



医疗管理



❖ 全国迷你型MBA职业经理双证班

❖ 学习方式：全国招生 函授学习 权威双证 国际互认

❖ 认证项目：注册职业经理、人力资源总监、品质经理、生产经理、营销策划师、物流经理、
❖ 项目经理、企业管理咨询师、企业总经理、营销经理、财务总监、酒店经理、企业培训师、
❖ 采购经理、IE工业工程师、医院管理、行政总监、市场总监、工厂管理MBA等高级资格认证。

❖ 颁发双证：高级注册 经理资格证+MBA研修证+人才测评证+全套学籍档案

❖ 收费标准：仅收取1280元 招生网址：www.mhjy.net

报名电话：13684609885 0451—88342620

咨询邮箱：xchy007@163.com 咨询教师：王海涛

❖ 学校地址：哈尔滨市道外区南马路120号职工大学（美华教育）



美华论坛
www.mhjy.net

颁证单位：中国经济管理大学

❖ 主办单位：美华管理人才学校

全国职业经理MBA双证班



精品课程 火热招生

函授学习 权威双证 全国招生 请速充电




❖ 近千本**MBA**职业经理教程免费下载

❖ -----请速登陆：www.mhjy.net



第一节 概述



医院医疗管理的

概念
医疗管理——是指对 [医疗工作全过程]、[医疗工作诸要素] 以及 [医疗工作各有关部门] 进行计划、组织、协调和控制，使之经常处于最佳运转状态，并对外界环境变化有较强的适应能力，以达到为社会提供尽可能多的高效率、高效益、高质量的医疗服务。



(一) 医疗过程

门诊（急）诊医疗、住院医疗、社会服务三大部分
门诊医疗——是在规定的时间内，病人集中就诊，医药护技同步进行，进行一般的或初期的诊疗工作。

急诊医疗——是专门接待病情紧急、需要及时诊治甚至抢救的病人，时间性很强，昼夜 24 小时医务人员随时处于应急状态的诊疗工作。
住院医疗——是指病人从进入医院直至出院的全部过程，在此过程中，医药护技等协同运行，技术比较密集。



扫描图 1



（二） 医疗要素

① 医疗人员、 ②医疗组织机构、 ③医疗经费、 ④医疗设备及物质、 ⑤医疗信息

医疗人员——包括医生、护理人员、药剂人员、检验、放射、功能检查等人员。

医疗组织结构——指各临床、医技科室。

医疗经费——包括医疗服务费用（按国家规定的收费标准的收费项目）、财政拨款、上级补助拨款。

医疗设备及物资——包括诊断设备、治疗设备、辅助设备。管理上要做到合理购进，提高使用率、降低成本。

医疗信息——医疗活动的情报，如电子病历。

医疗管理的基本原则

（一）以病人为本——想病人所想，急病人所急，帮病人所需，提倡“个性化服务”、“人性化服务”、“透明服务”

（二）安全有效——人的生命只有一次，稍有不慎，不仅会直接影响到病人的生老死残，而且会影响到病人家庭的美满与幸福，更会影响到医院的信誉。

(三) 首诊负责——对与跨科、跨系的所谓“临界病人”的诊疗容易导致首诊推诿，诊疗上无人负责的现象，造成病人得不到及时诊治，而贻误最佳治疗时机，因此在医疗上十分强调这一点。

(四) 重点加强——对危急重症、疑难杂症的患者加强诊疗，及时处置。

医疗管理的职能

- (一) 制订医疗管理计划
- (二) 合理组织医疗技术力量
- (三) 制订各项医疗规章制度
- (四) 做好医疗活动中的协调
- (五) 检查评定医疗效果



（一）制订医疗管理计划

必要性——使医疗工作有明确的奋斗目标，且也便于其他部门配合，避免盲目性。

依据——根据医院的目标、任务，计算需要量，核定医院已有的条件，加以平衡，最后确定。

（1）医疗任务数量：如门诊人次、手术人次、住院人次

（2）医疗质量：诊断质量、护理质量、中医药治疗成功率

（3）医疗效率：病床使用率、周转率

（4）医疗质量及医疗组织管理：如住院病历书写优良率、建立健全规章制度



（二）合理组织医疗技术力

量

医疗组织机构按职能划分为职能科室和业务科室

职能科室——医务处、护理部、门诊部

业务科室制定各项医疗规章制度病科室
责任制、医疗管理制度、技术规范

（四）作好医疗活动中的协调
思想上、制度上、业务上

（五）检查评定医疗效果
医疗效果是医疗管理的终末步骤，也是
医疗管理效能的综合反映。





诊疗组织——是指为病人而设置的组织形式。

包括了管理机构、
临床科室、医技部门

及组成它们的人员

。



中医医院诊疗组织设置原则

- 1、突出中医特色
- 2、从实际出发
- 3、适应医疗任务的需求
- 4、与先进的医疗技术同步发展
- 5、层次少，相对稳定



二、诊疗组织的形式及发展趋势

科室——为适应诊疗活动而形成的不同功能单元。

如何分科

按治疗手段分为内科、外科

按治疗对象分为妇科、儿科

按病种分为肿瘤科

按人体系统和器官分为眼科、耳鼻喉、口腔、皮肤科

传统的分科如痔瘻科、针灸科、骨伤科、推拿科。



1、专科化

如从内科中分化出更精细、更专业的神经、心血管、消化、呼吸、肾病、血液病、传染病专科

从外科中分化出肛肠、泌尿、肿瘤、肝胆、乳腺专科

2、专系、专病化

专科、专系、专病的诊疗组织形式，有利于科研课题系统观察，有利于医疗技术和医疗质量水平的提高。

3、医疗设施中心化和诊疗组织中心化

优点：可以提高使用率，减少重复购置，由仪器所产生的经济效益也便于计算，另外也便于技术人员的专业化，更便于仪器的保养。

三、诊疗组织内的能级结构

（一）医师能级的划分

我国现行的是三级医师制，

即住院医师——主治医师——主任医师

这是以医师的技术能力分级负责进行诊疗工作的组织形式。



住院医师——是对病人实施诊断治疗和病情观察等项工作具体的责任医师。占医师总数的50~60%

主治医师——是诊疗病人的责任者、决策者，并知道住院医师进行工作，审查诊疗计划、医嘱，解决疑难问题，知道手术和其他技术操作。占 20~30%

主任医师——是本学科的学术带头人，应有较深的专科造诣、丰富的临床经验和解决复杂疑难问题的能力，能引进或创造新的医疗技术、

一、门诊工作的特点

- 1、门诊病人的流量大而集中
- 2、门诊工作量随即性大，可控性小
- 3、门诊就诊环节多，医疗程序繁琐
- 4、门诊 病人病情不一、病种多，人群混杂，易发生交叉感染
- 5、门诊医生变换频繁，技术水平不一
- 6、中药品种繁多，调剂工序复杂
- 7、门诊病人不脱离原来的生活环境，医生只能间断观察病情

医院的分级

1、省级、市级的中医院——三级中医院——是国家高层次的中医医疗卫生服务机构。

2、县、地市级中医院——二级中医医院

3、乡、区中医院——一级中医院





第四节 急诊急救医疗管理

一、中医医院急诊管理的意义

- 1、总结和提高中医药在急诊治疗的应用
- 2、加速中医急诊专门人才的培养
- 3、促进中医急诊科学研究工作的开展



急诊的特点

- 1、时间性强
- 2、随机性大
- 3、病种涉及面广
- 4、责任重大
- 5、风险度高
- 6、医疗纠纷多



急诊科的结构

1、急诊科的科室：专科诊室、抢救室、注射室并配备各专科基本的专用仪器、设备。

2、急诊科病房：一般以 30~40 张为宜（留

观）
急诊科的相关科室：各相关科室必须标志清楚、布局合理，减少交叉穿行，方便病人尽快就诊



急诊科的布局

- 1、自成一体，要有独立的挂号、收费、取药、注射部门
- 2、相对独立，要有独立的出入口，运送病人车辆可直接开到入口
- 3、便于出进，大门、走廊要宽敞，便于轮椅和车床的运动
- 4、布局合理，应减少交叉穿行，有利于预防交叉感染

急诊科的制度建设管理

1、急诊就诊范围

① 急性外伤 ② 急性腹痛 ③ 突发高热 ④ 各类休克 ⑤ 各类大出血 ⑥ 心、肺、脑、肝、肾功能衰竭 ⑦ 昏迷、抽搐、呕吐 ⑧ 耳道、鼻道、咽部、眼内、气管、食管内异物或疼痛 ⑨ 中毒、中暑、自缢、触电 ⑩ 急性过敏

2、急诊分诊制度

急诊护士要及时准确分诊以争取抢救时间

- 3、急诊岗位责任制
- 4、急诊首诊负责制
- 5、急诊病历书写制度
- 6、急诊报告制度



抢救室的管理

- 1、要求做到管理制度健全，医疗技术水平高，药品设备齐全，随时都能投入到急诊抢救中
- 2、抢救室应有一套严格程序化的抢救技术训练，争分夺秒、分工明确、组织严密
- 3、详细做好抢救记录
- 4、仪器设备使用后，回归原处，经常检修

急诊 ICU

- 1、急诊 ICU 设 4~6 张病床为宜
- 2、医生与病人的比例为 1： 1， 护士与病人的比例为 3： 1， 所有从事 ICU 工作的医师护士都要经过专业技术培训
- 3、设备要有：心电图机、心电监护仪、血氧饱和度监测仪、电子输液泵等

院前急救

院前急救和院内急救内容有所不同，它强调现场急救和途中救护。

特点：时间紧迫、环境艰难、病情复杂、条件简陋



第五节

住院管

理



一、病房管理的特点

- 1、病人病情的复杂性
- 2、诊疗的计划性和系统性
- 3、工作的整体性和协同性
- 4、工作的连续性和及时性
- 5、服务的综合性和全面性



二、病房的诊疗组织

由病房单元组成，一般为 30~50 张病床，实行科主任、科护士长分工负责制。

病房的设置和布局应改革过往的白色一统的格局，使患者减少恐惧的情绪。



三、病房诊疗工作的管理

- 1、检诊
- 2、病历书写
- 3、早会与值班
- 4、查房
- 5、治疗
- 6、会诊
- 7、病历讨论
- 8、病人出院转院
- 9、病人死亡处理



四、病房的标准化化管理

- 1、建立一套科学的管理 制度
- 2、医疗护理要有现代的科学规范
- 3、“零陪护” 制度
- 4、技术插座应按规范进行
- 5、严格病人探视时间
- 6、其他



五、病房医疗质量管理

1、请问你是如何评价一个医疗过程质量的好坏的？

2、医疗质量内涵

（1）诊断质量

（2）治疗质量

（3）工作效率



第六节

护理管理

护理——是诊断和处理人类对现存或潜在健康问题的反应。

中医护理——遵循中医理论体系发展起来的一门新型护理学科。它以中医的“整体观”为狐狸工作的指导思想，以“辨证施护”为基本理论依据，在护理方法上将现代护理技术与传统护理手段有机结合，具有显著的学术特点与专门的服务范围。

中医护理的基本特点

- 1、辨证施护
- 2、护士素质的重要性
- 3、科学性和服务性相结合
- 4、重视情志及饮食护理







护理部

设主任、副主任、干事

负责全院护理人员的业务和行政管理，制定护理工作计划，制订同意的护理技术操作规程、护理常规，建立各项规章制度，培训护理人员，检查护理质量，保证各项护理工作的完成。

护理部在人事上有必要的自主权，负责院内护理人员的调配，提出护理人员的升、调、奖、惩意见。

护士长

必须具备丰富的临床护理知识和本科的专业知识，技术操作熟练，能指导护士的技术操作，还有一定组织管理能力，认真执行各项规章制度，善于处理好各类人员之间的关系，协调有关部门之间的关系。



护理人员的职级

- 1、主任护师
- 2、主管护师
- 3、护师
- 4、护士
- 5、护理员



护理单元——病房单元

由一定数量的床位、医生、护理人员组成



护理业务技术管理

是对护理工作的技术活动进行计划、组织、协调和控制，使这些技术能准确、及时、安全、有效地应用于临床，以达到高质量、高效率目标的管理工作。

措施

- 1、建立技术管理的组织系统
- 2、技术管理要重视质量
- 3、重视人员培训，培养技术骨干
- 4、管理手段现代化

临床护理工作模式

- 1、功能制护理
- 2、个案护理
- 3、小组护理
- 4、责任制护理



整体护理

是一种护理行为的指导思想或护理理念

以人为中心、以现代护理观为指导、以护理程序为框架，并把护理程序系统化地运用到临床护理和护理管理中去的指导思想。包括将护理系统化、运用护理程序两个核心内容。

特点

- ❖ 1、体现了职业道德和专业形象的培养
- ❖ 2、体现了护理程序的科学工作方法
- ❖ 3、体现了各层次护理人员的职级差别
- ❖ 4、体现了护理工作的规范化、科学化、标准化

第七节 康复医疗 管理



康复——应用各种有用的措施以减轻残疾影响和使残疾人重返社会。

工作领域——医疗康复、教育康复、社会康复、职业康复、康复工程等——全面康复

服务方式

- (1) 康复机构的康复
- (2) 上门康复
- (3) 社区康复

三者相辅相成

康复医学

是为了达到全面康复的目的，侧重应用医学科学技术和康复工程等手段，并且和社会康复、职业康复互相配合，改善因伤因病的致残者的生理、心理的整体功能，为重返社会创造条件。



康复医学的基本原则

- 1、康复医疗的全过程，都应贯彻“预防为主”的方针
- 2、功能训练
- 3、整体康复
- 4、重返社会



康复医学的主要工作内容

- 1、康复预防
- 2、康复评定
- 3、康复治疗

康复医学的服务范围

如老年病康复学、心脏康复学、肿瘤康复学、精神康复学、儿科康复学等



康复医疗机构的种类

- 1、康复中心或康复医院
- 2、综合医院康复科
- 3、康复医学门诊部
- 4、家庭康复病床



康复医疗机构服务的对象大多数是行动不便的人群，故康复医疗机构的建筑设计必须遵循“无障碍环境”原则