

## 三甲医院 1300 多名员工，却只有 500 名医护

产品名称	三甲医院 1300 多名员工，却只有 500 名医护
公司名称	海南聚医美信息咨询有限公司
价格	.00/件
规格参数	
公司地址	海南省海口市龙华区城西镇山高村89号301室（注册地址）
联系电话	15600683129 15600683129

## 产品详情

三甲医院 1300 多名员工，却只有 500 名医护

近日，有网友发帖称，当地市级三甲医院全体员工1000余人，约占行政管理的一半。

巧合的是，在一个行业集团中，一些医生报告说，他们当地的三年级医院，临床专业技术很差，医院有1300多名员工，只有500名医疗保健。

还有人继续说：我们全院450人，有证医师50人，全靠这50人拉磨，护士开车，别人开车。

这种观点得到了很多人的认可，似乎医院管理人员太多是普遍现象。

那么，为什么作为一名本该救死扶伤的医务人员，他努力学医多年，却自愿放弃临床工作，选择从事与临床基本不匹配的行政工作呢？

行政工作相对不忙

根据大多数医院行政部门的设置，主要包括：医院办公室、医务部、护理部、门诊部、科教部、人事部、财务部、设备部、信息部、行政部、病案室、感染管理部、安全部、后勤部、采购部等，部分医院还将设立院长办公室、党政办公室、工会等。

上述行政部门在医院有不同的职能和实权。对于临床医务人员，医务部、护理部、人事部、科教部、财务部往往是实权部门。主要原因是医务处负责管理医院的临床医生是医生的直接原因「上司」，很多医生对医务处这个行政部门都有自然的看法「恐惧」和「敬畏」。

护理部门主要协调护理工作，所有在临床工作过的护理人员都知道护理部门的优势。

人事部负责招聘，每年春秋两季\*忙，统筹入职者。「生杀大权」，基本医院的所有员工都需要通过人事科的招聘才能成为正式员工。

科教科负责发表医院职工论文、职称评审、继续教育等。虽然与上述三个部门相比，实权有所减弱，但仍有少数能在医院会议上发言的职能部门，尤其是以科研著称的三年级医院。

财务部门非常强大，负责医院奖金的计算和分配。虽然他们没有直接接触临床实践，但我相信许多医务人员每个月底收到奖金时都会理解他们的力量。

与临床医生多年来每天出院、写病程、做手术、换药、处理各种检查等事项相比，行政人员的工作相对来说「单调」的多。

例如，护理部门的工作主要是平衡各部门的护理工作，而财务部门\*忙的时间往往是在月底计算奖金和工作量。

行政收入怎么样？

与许多人的印象不同，虽然医务人员是医院\*重要的医生「挣钱劳动者」，但钱的\*终分配并不掌握在临床人员手中。正如前面所说，财务部门经常协调医院各部门甚至人员的奖金分配。

为什么有些部门每个月都很累，但奖金不多；有些部门每天工作喝茶，吃零食，奖金可能是数万元？主要原因之一是分配。

财务部掌握了整个医院的分配，许多医院的行政部门在制定奖金政策时规定，所有行政部门都获得了整个医院的平均奖项（一些医院获得了医院前三个部门的平均奖项）。

这种分配方法显然可以阻挡临床人员的嘴。但在实际分配中，如何计算医院的平均奖项，如何获得行政中位平均奖项，算法权和解释权属于行政部门，而不是临床实践。即使有不满及其理论，我们也经常得到回答：你的药物比例超过啊，平均住院天数超过啊，三天的归档率太晚了啊等等。

因此，有时在医院里可以看到一个非常奇怪的现象：显然是医务人员在前线工作，但到月底，行政人员的月薪和奖金比临床前线的医务人员要高。

而且，与临床要求不同的是，很多行政人员本科都可以。看着学历比自己低但工作比自己轻松的人，奖金比自己高，很多临床医务人员难免不会动「歪脑筋」——「既然行政比临床\*\*\*\*，为什么我不能去呢？」

而且，很多医院的行政人员基本都是本地人。对于本地人来说，他不需要一直在临床实践中生存下来，与一群学历高、科研能力强的人竞争。相反，去医院的行政人员虽然不能从事临床工作，但收入并不比临床工作少，工作强度和性质无法与临床工作相比。

医院行政人员应该占多大比例？

既然医院的行政岗位性价比这么高，能不能「不限量」增加呢？

2022年11月，云南省卫计委公开征求《云南省卫计委》「十四五」《卫生人才发展规划（征求意见稿）》公告中提到：管理人员比例不超过单位编制人数的10%，医药、药品、技术人员比例不低于单位编制人数的60%，编制使用倾向于急需岗位。

近年来，像云南省这样明确规定管理人员比例的人并不多。

2020年12月，国家卫生健康委发布的三级医院评审标准（2020年版）通知（国卫医发）〔2020〕26号)只有卫生专业技术人员的比例「项目」但并不具体「数字」。

能够查到的「二级综合医院\*新评审细则」中，有「医院病床与工作人员之比」，一般来说，床位越多，比例就越高。具体规定是300张床以下按100张床以下按1张床。：1.3~1.4，300~500张床位按1：1.4~1.5；1500张以上床位按1张以上床位：1.6~1.7.每张床至少配备0.88名卫生专业技术人员。

如果按照这个比例，我们假设某医院的床位是600张，医院工作人员应该有960张~1020人，卫生专业技术人员应配置至少528人。一般来说，除专业技术人员外，行政人员（包括后勤服务、管理等）应为4328人。~492人，如果加上一些从事行政管理工作的卫生专业技术人员，如医务部、质量控制部、药学部、护理部、业务院长等，估计实际临床一线人员可能没有「行政」人员多。

如果我们再往前看，中国医院的人员配备主要是基于卫生部（现卫生委员会）1978年颁布的《综合医院组织编制原则（草案）》。

医院各类人员比例为：行政人员和工勤人员占总编制的28人%~30%，其中行政管理人員占8人%~10%，卫生技术人员占总编制的70人%~72%。在卫生技术人员中，医生和中医占25%%，护理人员占50%，药剂人员占8%，检验人员占4.6%，辐射人员占4.4%，其他卫生技术人员占888个%。

写在\*后

医院行政部门是医院建立、发展和成长过程中不可缺少的重要职能部门之一，其存在在临床正常运行中也发挥着重要作用。

更专业、更精简的行政管理是医务人员的愿望。

百诺信息咨询服务部代办业务，欢迎洽谈合作

- 1.提供医美诊所、门诊部、医院注册美容主诊证件；（美容外科主治主诊、美容皮肤主治主诊等）；
- 2、代办服务，代办医美诊所、口腔诊所、医疗美容医院、医美整形医院【全国接单】；
- 3、医师变更、新增执业范围；【临床各科室医师均可办理，比如内科变更皮肤科】；
- 4、临床医师提前医美年限并美容主诊备案；【临床各科室医师均可办理，美容皮肤科、美容外科等】；
- 5、医师IP打造，代注册三甲医院、某音黄V认证；小红书认证、百家号认证；
- 6、医美医美诊所、门诊部、医院\*\*报白、开通团购；
- 7、口腔诊所、门诊部、医院\*\*报白/开通团购；
- 8、医师晋升中级、\*\*课程；
- 9、护士实习证明、三甲进修证明、三甲医院注册等；
- 10、医学全日制大专【无条件入学，包毕业取证】；
- 11、主治提前考试、代报名/医师副主任代评/
- 12、医师技能VIP、药师VIP、中医新确有专长VIP；
- 13、医疗美容规划设计、诊所污水处理、消防验收协助；
- 14、医美诊所装修设计图、优化布局、意见咨询等；
- 15、口腔种植学分直出、官网查询。1

6.\*\* S级\*\*\*。欢迎朋友们洽谈