

医院卫生事业管理与精神文明建设的融合发展

朱兆云

淮安市淮安医院 江苏淮安 223200

【摘要】本文探讨了医院卫生事业管理与精神文明建设融合发展的重要意义、现状问题及具体策略。分析了二者融合对于提升医疗服务质量、促进医患关系和谐等方面积极作用，同时针对当前融合过程中存在的管理理念滞后、精神文明建设形式化等问题提出了相应的改进建议，以期推动医院在管理和精神文明层面协同发展，更好地满足社会医疗需求。

【关键词】卫生事业管理；精神文明建设；融合发展

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2024)11-077-02

在当今社会，医疗卫生事业的发展不仅关乎民众的身体健康，更与社会的和谐稳定、文明进步息息相关。医院作为医疗卫生服务的核心载体，其管理水平和精神文明建设程度共同塑造着医院的整体形象和服务质量。医院卫生事业管理是确保医疗服务高效、有序开展的重要保障，它涵盖了医疗资源配置、医疗流程优化、人员管理等多方面内容，旨在提高医疗服务的科学性和有效性^[1]。然而，随着社会对医疗行业期望的不断提高，单纯的管理模式已无法满足患者和社会的需求。精神文明建设则是医院发展的灵魂所在^[2]。它体现为医院文化的塑造、职业道德的弘扬、医患关系的和谐以及社会责任的履行等。良好的精神文明建设能为医院注入人文关怀，增强员工的凝聚力和归属感，使医院在追求医疗技术进步的同时，不忘服务患者、回馈社会的初心^[3]。将医院卫生事业管理与精神文明建设有机融合，是顺应时代发展潮流的必然选择。这种融合不仅能提升医院的综合竞争力，更能为患者创造一个更加温馨、优质的医疗环境，促进医疗行业的可持续发展^[4]。在此背景下，深入探讨二者的融合发展路径具有重要的理论和实践意义，它将为医院在新时代的发展提供新的思路和方向，推动医疗卫生事业向着更加健康、文明的方向迈进。

1 医院卫生事业管理与精神文明建设融合的重要意义

有效的卫生事业管理能优化医疗资源配置、完善医疗流程。当与精神文明建设融合时，医护人员在良好的文化氛围和职业道德指引下，更能以患者为中心，注重服务细节，从而提高医疗服务的准确性和人文关怀程度，减少医疗差错，提升患者满意度。精神文明建设强调服务人民，奉献社会。在与卫生事业管理融合过程中，医院可以通过坚持培育和践行社会主义核心价值观，以弘扬职业道德，涵养职业操守，培育职业精神，完善职业规范为工作重点，深入推进医院精神文明建设，不断提高职工思想觉悟、道德水准，积极履行为人民健康服务的社会责任，持续提高医疗服务能力和水平，不断提高人民群众就医获得感，积极塑造良好的社会形象。)

2 医院卫生事业管理与精神文明建设融合发展的现状问题

在医院的发展过程中，部分医院管理者仅聚焦于医疗质量、学科建设、公立医院绩效考核、运营指标等，忽视了精神文明建设对医院长期发展的重要性。在管理过程中没有将精神文明建设纳入整体规划，导致二者融合缺乏顶层设计和战略指导。一些医院的精神文明建设活动仅仅停留在表面，如张贴标语、开展偶尔的文化活动等。没有将精神文明建设与医护人员的日常工作、医院的管理流程深度结合，无法真正发挥其对医院发展的促进作用。在医院管理中，对于精神文明建设工作，各部门各行其是，缺乏强有力的统一组织、领导，导致医护人员在实际工作中难以将管理要求和精神文明内涵

有机结合起来，影响了二者的融合效果。

3 医院卫生事业管理与精神文明建设融合发展的策略

(1) 医院领导班子重视

医院管理者要树立现代管理理念，充分认识到卫生事业管理与精神文明建设融合发展的必要性。医院领导班子要高度重视精神文明建设融合发展工作，将其纳入单位发展整体规划和重要议事日程，与业务工作同部署同落实，定期研究、督促指导。同时精神文明建设要有工作规划、年度计划和人财物投入保障等。例如，可以成立医院精神文明建设办公室，具体统筹、协调负责全院的精神文明建设工作；同时坚持党建引领，发挥好精神文明建设中党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用。

(2) 开展具有代表性的精神文明建设活动

医院应该结合医院发展实际，制定精神文明建设强化措施，推进医院精神文明走深走实，为人民群众健康福祉和医院高质量发展注入强劲动力。如加强理想信念教育，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想；加强社会主义核心价值观医院行业规范教育实践活动，在挂号、诊断、治疗、护理等各个环节，强化对患者的人文关怀，将精神文明建设贯穿于医疗服务全过程；进一步完善医院规章制度，将以人为本、公益性等理念融入全院职工的生产生活中；积极培育特色鲜明的单位文化，打造健康向上、全员参与的职工文化，增强医院凝聚力、向心力与竞争力。

(3) 完善精神文明建设激励机制

完善绩效考核体系，将医护人员在精神文明建设方面的表现，如职业道德、医患沟通能力、患者满意度等纳入考核指标。对于表现优秀的员工给予物质和精神奖励，如奖金、荣誉证书、晋升机会等。同时选树先进典型，开展最美医生、最美护士等先进典型学习宣传活动，营造团结奋进、积极向上的良好氛围，塑造良好的社会形象。

4 结论

医院卫生事业管理与精神文明建设的融合发展是医院在新时代持续发展的必然要求。通过认识到融合的重要意义，正视当前存在的问题，并采取有效的策略加以解决，医院可以实现管理水平和精神文明程度的双提升^[5]。这将为医院带来更优质的医疗服务、更和谐的医患关系和更强的社会竞争力，最终推动整个医疗卫生事业向着更加健康、文明的方向发展，更好地满足人民群众对医疗服务的期望。

参考文献

- [1] 蔡佳飞.创新管理举措推动医院高质量发展的探索实践[J].系统医学,2024,9(14):195-198.

(下转第 81 页)

降低纠纷发生率。分析其原因可知：导医为门诊工作的重要岗位，要求导诊护士具备高超的工作能力，主动为患者提供高质量护理服务，缩短和患者之间的距离，拉近彼此之间的关系，尽可能满足患者所提出的护理需求，从而营造良好的护患关系，减少矛盾、纠纷发生^[3]。导医服务形象和医院服务形象之间联系较为密切，导医服务质量对于下一步诊疗工作的实施带来的影响较大，为此通过明确导医工作职责，转变其思想理念，使其主动做好各项规范管理工作，强化其自身服务水平、服务质量。为患者提供服务时，要求其全心全意以患者为中心，及时、主动为患者提供帮助服务，协助患者完成缴费、挂号、检查等工作，确保患者可以合理就诊。通过对导医进行业务培训，丰富其自身知识储备量，使其明确自身岗位工作的重要性，强化自身岗位责任意识，培养其爱岗敬业精神。同时遵循以患者为主的服务理念，充分了解患者病情、生理、心理状况，站在患者角度上思考问题，并将人文关怀、人文护理理念纳入日常管理工作中，使其树立患者即“亲人”

表 2：比较服务满意度、纠纷发生率 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度	纠纷发生率
对照组	31	10(32.26)	14(45.16)	7(22.58)	24(77.42)	8(25.81)
观察组	31	12(38.71)	18(58.06)	1(3.23)	30(96.77)	1(3.23)
χ^2 值				5.167		6.369
P 值				0.023		0.012

(上接第 77 页)

[2] 富友生. 大数据驱动下的公立医院公共卫生事业管理的问题与对策 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(11):30-33.

[3] 田靖. 医院精神文明建设档案管理工作的改进策略 [J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(21):11-15.

(上接第 78 页)

满意度 (98.0%) 明显高于对照组 (86.0%)，提示观察组的护理质控效果优于对照组，说明运用 PDCA 质量环进行危重患者护理质控的临床效果优于基础护理质控。

综上所述，危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用效果满意，可明显提升护理管理水平、护理质量以及患者满意度，值得推广。

参考文献

[1] 朱洪, 吴静频.PDCA 在危重症患者护理质量管理应用中的效果评价 [J]. 医药卫生 : 引文版, 2022(3):00297-00297.

(上接第 79 页)

有效避免院内感染情况发生^[5-6]。本文研究表明，观察组管理后服务意识、风险防范意识、安全识别能力评分、包装满意度、发放满意度、回收满意度评分高于对照组。

综上所述，通过在消毒供应护理管理实施细节管理，不仅有效提高消毒供应室的护理管理质量，还能加强带教实习生的服务意识、风险防范意识、安全识别能力，提高各项满意度，值得在临床大力推广。

参考文献

[1] 宋静. 消毒供应护理管理中细节管理的应用分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2023, 17(3):292-293.

[2] 曾苑. 细节管理在消毒供应护理管理中的应用及实施

的服务思想，给予患者温暖亲切之情，增进和患者之间的情感交流，提升患者信任感、依赖感，使其主动配合导医，按照就诊序号有序就诊。此外针对门诊发生的纠纷、矛盾，及时处理，营造良好的门诊就诊氛围，减少各类突发性事件发生，提升医院外界形象。

综上所述，规范门诊导医管理可促使门诊服务质量提高，保证门诊患者对本次服务比较满意，减少纠纷发生，可以临床普及。

参考文献

[1] 李改平.“OSM”现场管理方法在某基层医院门诊中的应用 [J]. 中国乡村医药, 2024, 31(12):55-56.

[2] 顾玲, 徐锡凤, 张夏芳. 6S 管理小组在儿童门诊导医护理管理中的价值探讨 [J]. 中国卫生产业, 2023, 20(6):124-127.

[3] 王婧孜. 探讨护理管理对提高门诊导医台护士服务质量的作用 [J]. 中国卫生产业, 2022, 19(8):91-94.

		纠纷发生率 [n, (%)]
对照组	31	8(25.81)
观察组	31	1(3.23)
χ^2 值		6.369
P 值		0.012

[4] 于毳毳. 海林市人民医院党建引领精神文明建设改善医疗服务行动见实效 [J]. 活力, 2022, (02):2.

[5] 谢文鸿, 张广清, 潘永毅, 罗思仪, 谭碧慧. 新时代工匠精神视阈下医院精神文明建设的路径探析 [J]. 现代医院, 2022, 22(01):45-48.

[2] 刘海梅. 浅析加强危重病人基本护理质量管理之胸外科 [J]. 世界最新医学信息文摘 : 连续型电子期刊, 2021(62):3.

[3] 宋绪梅, 胡红梅.PDCA 在危重症患者护理质量管理应用中的效果评价 [J]. 中国实用医药, 2023(28):223-224.

[4] 潘艳.PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2021, 13(5):107-109.

[5] 徐秀丽, 孙爱玲, 沈威, 等. 追踪方法学与 PDCA 循环管理在护理质量控制中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 22(3):107-108.

效果 [J]. 中国医药科学, 2022, 12(11):146, 167.

[3] 张昭. 消毒供应护理管理中细节管理服务的应用研究 [J]. 中国保健营养, 2022, 26(1):391.

[4] 覃玲, 韦俊琪, 韦纯霄等. 细节管理在消毒供应护理管理中的运用 [J]. 医药前沿, 2023, 5(26):222-223.

[5] 雷芳. 细节管理在消毒供应护理管理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2022, 2(27):192-192.D

[6] 郝筱. 细节管理在消毒供应护理管理中的应用效果评价 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2023, 15(88):226-226.