

DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2026.04.002

· 专题研究 ·

医学院校医院管理部门与校友会基金会协同发展路径探索 ——以首都医科大学为例

李 伟¹ 李继胜^{2*}

(1. 首都医科大学医院事务管理处, 北京 100069; 2. 首都医科大学校友会基金会办公室, 北京 100069)

【摘要】 本文采用文献分析和案例分析法, 探索医学院校医院管理部门与校友会基金会的协同发展路径。通过完善机制、资源整合、项目共建与人才培养等多维度协同, 有效拓展临床学科建设资源渠道, 推动优质医疗资源与社会力量结合, 促进临床学科高质量发展, 实现学校、医院、校友及社会力量之间的良性互动与互利共赢, 为同类医学院校提供可借鉴的发展模式。

【关键词】 医院管理部门; 校友会; 教育基金会; 资源整合; 协同发展

【中图分类号】 G647

【文献标识码】 A

Exploration of collaborative development pathways between hospital administration departments and alumni associations & education foundations in medical universities — a case study of Capital Medical University

Li Wei¹, Li Jisheng^{2*}

(1. Department of Hospital Affairs Management, Capital Medical University, Beijing 100069, China; 2. Alumni Association & Education Foundation Office, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

【Abstract】 This paper adopts literature analysis and case analysis to explore the collaborative development pathways between hospital management departments and alumni associations & education foundations in medical universities. Through multi-dimensional collaboration including mechanism improvement, resource integration, joint project development and talent training, it can effectively expand resource channels for clinical discipline construction, promote the integration of high-quality medical resources and social forces, advance the high-quality development of clinical disciplines, and achieve positive interaction and win-win results among universities, affiliated hospitals, alumni and social forces. This research provides a referable development model for similar medical universities.

【Keywords】 hospital administration department; alumni association; education foundation; resource integration; collaborative development

随着校院融合的深入推进和“健康中国”战略的实施, 医学院校面临着临床学科建设任务重和资金需求大等多重挑战。传统的医院管理职能部门主要负责统筹附属医院(临床医学院)、教学医院的管理及部分学科建设任务, 而大学校友会基金会则主要负责联络服务校友和募集经费,

两者往往独立运作, 未能形成合力。

首都医科大学作为北京市属重点医科大学, 拥有22家附属医院和15家教学医院, 临床资源极其丰富, 校友遍布全国医疗卫生系统。如何打破行政壁垒, 将行政管理的“推力”与校友会基金会资源的“拉力”相结合, 成为学校高质量发展的

第一作者 李伟, 硕士, 研究方向: 医学教育管理。Email: liweiwei@ccmu.edu.cn

***通信作者** 李继胜, 硕士, 副研究员, 研究方向: 医学教育管理。Email: ljs1210@ccmu.edu.cn

重要课题。本文以首都医科大学为例,探讨医院管理职能部门与校友会基金会协同发展的实践路径,以期更好推动临床医学学科的发展。

1 首都医科大学医院事务管理处与校友会基金会概况

医院事务管理处作为大学的行政职能部门,肩负着附属医院(临床医学院)及教学医院相关事务的统筹协调与管理职责,是连接大学与附属医院的重要枢纽。校友会和基金会虽在法律层面具备独立法人资格,但实质上与学校保持着紧密的从属依附关系,在日常管理中基本被视为学校的一个处级单位进行统筹。从隶属关系来看,首都医科大学医院事务管理处与校友会基金会均直接隶属于首都医科大学,共同接受学校的统一领导与管理,共同服务于学校的整体发展大局。

1.1 医院事务管理处

首都医科大学自2003年起,以教育部推动的“国家生命科学与技术人才培养基地”^[1]建设为载体,启动了临床专科学院(系)建设。截至目前,学校已组建了41个临床专科学院(系),这些临床专科学院(系)以学校附属医院(临床医学院)和教学医院的范围为主体,跨越了医院的行政界限,将分散在各医院的同名学科整合为一个整体,形成了“校级统筹、院系挂靠、多点联动”的学科建设新体制。这种体制解决了附属医院独立法人造成的学科割裂问题,为跨医院的资源整合提供了天然的组织基础^[2]。首都医科大学医院事务管理处(以下简称医管处)作为学校重要的职能管理部门,承担着附属医院(临床医学院)和教学医院相关事务管理协调等工作,其主要核心职能之一便是建设管理临床专科学院(系),推动临床学科建设与发展。医管处在学校整体发展战略中发挥了重要的枢纽作用,尤其是在整合临床资源和提升学科竞争力方面表现突出。

1.2 校友会和教育基金会

首都医科大学校友会于2008年成立,首都

医科大学教育基金会于2018年成立,目前合署办公,旨在加强校友联络、服务校友需求,并为学校发展争取外部资源。在发展历程中,校友会基金会逐步建立了完善的工作体系,包括设立专门的校友服务部门、搭建线上校友交流平台以及组建区域性校友联络处等,有效拓展了校友资源的覆盖范围与利用效率。在具体工作方面,校友会基金会通过定期举办校友返校活动、职业发展论坛以及学术讲座等形式,增强了校友与母校之间的互动与情感纽带;同时,教育基金会专注于为学校筹集资金和资源,积极发挥桥梁作用,协助学校对接企业及其他社会资源,极大地支持了学校人才培养、教育教学、医学科研和学校建设^[3],如通过捐赠设立的项目,已成功资助了多项临床医学研究及医学生奖学金计划,显著提升了学校的学术影响力与社会声誉。

2 协同发展的现实依据与必要性

2.1 现实依据

美国各大学教育基金会运行成熟,各高校都热衷于筹集捐赠,这是其教育基金会最重要的工作内容之一,其构建了从上至下全方位筹资体系,从大学校长到院系负责人甚至到每一位校友志愿者,全员积极参与筹资。美国许多大学也建立了由校长负责、副校长分管的学校发展部开展募捐,分设基金会等筹资板块对接社会资源。学校将整体募资目标分解至各院系,并以院系募资成效作为校内资金分配依据之一^[4]。

《中国大学教育基金会发展报告(2018)》^[5]将高校捐赠划分为校级、院系两大层级,形成校院联动的捐赠运行体系。校级项目由基金会统筹规划、校级职能部门落地;院系专项基金、奖助学金等院系项目,由各单位自主申报实施,聚焦一线教研发展。校院两级分层捐赠体系既能匹配捐赠主体多元个性化捐资需求,依托院系资源拓宽募资渠道,又通过校院权责分工提升资金投放精准度与执行效率,为校院协同办学提供资金运行层面的现实支撑。

国内高水平大学的实践表明,构建高效的协

同发展机制是提升大学筹资能力与资源使用效益的关键。以清华大学为例,其教育基金会优化治理结构,吸纳院系负责人进入理事会,深度参与决策并引导校友捐赠精准对接院系发展需求,有效激发了院系的主体意识^[6]。浙江大学则创新性地设立“等额配比基金”,即学校对各单位争取到的捐赠进行1:1的等额配比,同时构建了“校-院”二级筹资体制^[7]。这种模式成功地将基金会的资金管理优势、职能部门的统筹协调优势与院系的业务及校友资源优势深度融合,最终构建起一个“目标一致、利益共享”的协同发展网络。这为探索医管处与校友会基金会的深度协同发展提供了宝贵的经验借鉴和现实依据。

2.2 天然的合作基础

医管处与校友会基金会在服务学校发展、促进医学事业进步等目标上具有高度的一致性,这为两者的协同发展奠定了坚实的合作基础。医管处的核心职责在于促进临床医学学科的建设与发展,同时推动临床科研成果的转化与应用。而校友会基金会则通过联络校友、筹集资金等方式,助力学校实现高质量发展。两者的工作目标存在深刻的契合点,一方面,临床专科学院(系)的发展离不开充足的资金支持和社会资源的注入,而这一点正是校友会基金会的核心职能所在;另一方面,基金会通过支持临床专科学院(系)的建设,不仅能够实现自身服务学校和校友的使命,还能进一步强化校友对母校的认同感和归属感。因此,从目标层面来看,二者均致力于提升学校的整体实力与影响力,这种一致性使得双方在合作中能够形成合力。

2.3 资源互补

医管处与校友会基金会在资源结构上呈现出显著的互补性。医管处拥有丰富的临床资源,掌握着学校临床学科建设的核心需求,了解各临床专科学院(系)在学科发展、科研攻关方面的痛点;校友会基金会则掌握着庞大的校友网络和捐赠资源。两者的结合,可以将校友的捐赠意愿精准对接到具体的学科发展项目中,避免资源错配,从而实现资源共享与优势互补,为医学院校

的整体发展注入新的活力。

2.4 建立捐赠和受赠“隔离安全带”

2015年8月,《卫生计生单位接受公益事业捐赠管理办法(试行)》^[8]从制度上对公立医院接受社会捐赠的诸多方面进行了规范。公立医院接受社会捐赠在国内已经成为普遍现象,但在实际操作中,我国公立医院接受医药企业捐赠占主要比重^[9]。医药企业与公立医院存在紧密的商业利益关系,其捐赠行为仍被认为有商业贿赂的嫌疑,极大地限制了公立医院接受社会捐赠的来源。为避免商业贿赂嫌疑,医药企业可向学校基金会捐赠,从而间接实现对医院进行捐赠。医院可通过基金会接受捐赠,让基金会成为医院与捐赠企业之间的“隔离带”,合法合规地开展工作^[10]。

3 协同发展的路径探索

尽管大学教育基金会目前对大学治理的影响非常有限,但其正逐渐深入参与大学治理过程。这种参与主要体现在资金使用上:资金用途已从单一的助学奖学发展为涵盖教学、科研、人才培养等多领域的多元化模式^[11],因此部门间协同发展的需求愈加迫切。医学院校有其独特的办学模式,医教研三位一体,教学、临床和科研深度绑定,重实操与临床,附属医院(临床医学院)的临床学科水平是医学院校办学发展的核心竞争力。基于此,本文积极探索医学院校医管处与校友会基金会协同发展路径,以期进一步提升办学质量,促进校院融合,推动学校高质量发展。

3.1 完善机制

构建校院联动筹资机制,建立由主管校领导、职能部门、校友会基金会和院系共同组成的协同筹资管理体系。在学校统筹引领下,充分激活各临床专科学院系的筹资能动性,依托院系深耕行业的资源优势,建立以院系为中介的筹资网络,拓宽学校筹资渠道,实现资源共享、高效协作,形成校级统筹、部门(院系)协同、上下联动的一体化筹资工作格局^[12]。浙江大学教育基金会

与浙江大学医学院联合面向校内外公开招聘筹资主管,主要负责医学板块的资源拓展工作,这正是校院联动筹资机制的一个有益探索^[13]。

3.2 资源整合

3.2.1 共享信息资源

在医管处与校友会基金会的协同发展中,建立信息共享平台是实现资源高效利用的关键举措。医管处作为学校临床专科学院(系)的管理部门,掌握了大量临床专科学院(系)在临床科研方面的资源信息,包括各附属医院的特色学科以及科研成果等^[14]。与此同时,校友会基金会通过广泛的校友网络积累了丰富的社会资源信息,涵盖校友职业分布、行业影响力及潜在合作机会等领域。通过搭建信息共享平台,双方能够实现资源信息的互通有无,从而为后续的资源整合与优化配置奠定坚实基础。如临床医学院的临床需求可以通过信息平台及时传递给校友会基金会,进而对接具有相关背景的校友资源和社会资源,形成供需匹配的高效机制。

3.2.2 优化资源配置

基于学校临床医学学科的发展需求,合理分配校友会基金会募集的资源是资源整合维度的另一重要内容。首都医科大学临床医学院作为临床医学教育的重要依托,其学科建设和医疗服务能力的提升需要持续的资金和资源支持。校友会基金会通过多样化的筹资渠道,如捐赠、校企合作和社会公益活动,积累了可用于支持学校和临床医学学科发展的资源。然而,如何将这些资源精准投放到最需要的领域,成为优化资源配置的关键问题。在此过程中,医管处可充分发挥其统筹协调职能,在学科规划与资源分配层面,结合临床专科学院(系)的实际需求,制定科学合理的资源分配方案。医管处积极探索推动临床医学学科的分层管理策略,将临床学科划分为优势学科、良好学科、发展中学科和弱势学科,并针对不同层次的学科制定相应的发展支持政策^[15]。如对于优势学科,侧重于巩固其领先地位并促进国际化合作;而对于弱势学科,则通过引进学科带头人、争取扶持资金等方式强力扶持,力求在短期内实现学科水平的显著提升。

此外,还需建立动态调整机制,根据项目实施效果和发展需求的变化,灵活调整资源配置策略,确保资源使用效益最大化^[14]。

3.3 项目共建

3.3.1 临床科研项目合作

医管处与校友会基金会在临床科研项目上的合作是双方协同发展的重要体现。通过整合资金、人才和技术等资源,双方可共同发起或支持一系列具有前瞻性的临床科研项目。如医管处依托临床专科学院(系)的学术科研平台,提供人力和技术支持,而校友会基金会则通过筹集资金和引入外部资源,为项目的顺利开展提供保障。此外,校友会基金会还可以积极推动校友专家参与项目的设计与实施,充分发挥其在行业内的专业优势。这种多方协作的模式不仅提高了科研项目的成功率,还促进了科研成果的产出与转化。

3.3.2 科研成果转化推广

科研成果的转化推广是医管处与校友会基金会协同发展的重要方向之一。通过借助校友会基金会的资源网络,医管处能够更高效地推动临床专科学院(系)科研成果的市场化进程。如校友会基金会通过组织成果展示会、对接投资机构等方式,帮助研究团队将实验室成果转化为实际应用产品^[16]。同时,校友企业也积极参与其中,为科研成果的产业化提供技术支持和市场渠道。这种合作模式不仅加速了科研成果的落地,还为学校和校友创造了可观的经济效益,实现了互利共赢。此外,双方可以共同申请专利和知识产权保护,确保科研成果的合法权益得到充分保障。通过这些举措,学校将在科研成果推广方面取得显著成效,进一步巩固其在临床医学领域的领先地位。

3.4 人才培养

3.4.1 设立专项奖学金

各临床专科学院(系)结合自身特色,动员校友设立冠名奖学金等。设置覆盖学业优异、临床实践突出、科研创新潜力大等多维度的评选标准,既奖励优秀学生,也鼓励有潜力的青年学子

深耕专业领域。北京大学公开数据显示,2017—2021年平均每年捐赠收入近人民币10亿元,捐赠收入广泛用于支持开展教育、科研、校园建设等各项工作,已成为学校高等教育经费的重要组成部分,其中用于支持医学教育的社会捐赠项目也越来越丰富,捐赠资金规模也越来越大,如设立冠名奖学金:西南联大衍辉医学教育奖学金、富力医学教育奖、美中宜和医学生奖学金等^[17-18]。

校友会基金会负责协助校友与临床专科学院(系)对接奖学金设立流程,包括捐赠资金的规范管理、评选机制的透明化设计以及获奖名单的公示等,确保奖学金真正发挥激励作用。此外,获奖学生可定期向捐赠校友汇报学习与科研进展,搭建起校友与在校学生间的互动桥梁,不仅推动了人才培养,还强化了校友对母校的情感联结。

3.4.2 开展“校友导师计划”

校友会可遴选在医疗卫生行政部门、大型医院管理岗位的杰出校友,聘为“职业生涯导师”。他们可深入临床专科学院(系),不定期开展线上、线下校友职业发展沙龙,为在校医学生和青年医师提供职业规划指导、管理经验分享等,助力其对职业生涯的有效探索,提升个体综合职业能力^[19]。

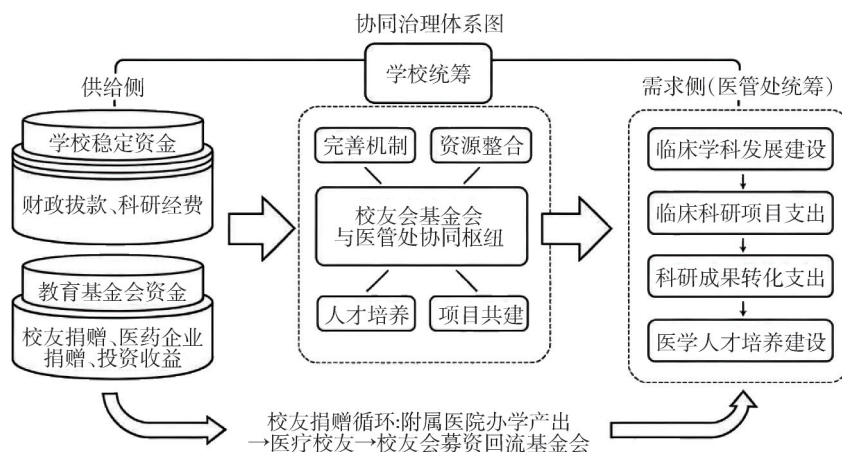
在人才培养方面,医院事务管理处与校友会基金会的合作具有广阔的空间和深远的意义。

这些活动不仅可以帮助校友提升职业能力,还加深了他们与学校之间的联系,激发了他们对学校的回馈意愿。通过这种双向支持机制,医管处与校友会基金会共同构建一个良性互动的校友生态系统,为学校的可持续发展注入强大动力^[20]。

4 结 语

本文从完善机制、资源整合、项目共建和人才培养4个维度出发,系统分析了医院管理职能部门与校友会基金会协同发展的可行性与潜在价值。在完善机制方面,构建校院联动筹资机制,拓宽学校筹资渠道,减轻财政压力;在资源整合方面,校友会基金会通过搭建平台,将校友资源引入临床专科学院(系),同时为后者提供资金支持,推动重点项目的实施;在项目共建方面,双方联合发起科研项目并努力推动科研成果转化,有效促进了医教研协同发展;在人才培养维度,设立奖学金与校友导师制度进一步提升教育质量与学生的职业素养(图1)。

大学教育基金会资金作为学校财政资金的重要补充,既拓宽了办学经费来源、缓解财政投入压力,又有助于扩大学校办学自主权,提升经费调配与使用的灵活度。对医学院校而言,依托基金会平台联动医院管理职能部门协同运作,更是释放资金赋能价值、突破学科发展资源约束、增强临床核心竞争力的关键路径。



注:图中列举仅作示意,实际项目包含但不限于图示板块。

图1 医学院校医院管理部门与校友会基金会协同治理体系

尽管医管处与校友会基金会协同发展过程中可能面临诸多问题与挑战,如体制机制障碍、资源分配不均、沟通协调困难等,但双方可以在未来实践中不断优化完善,通过建立常态化联席会议机制,打通信息壁垒、明确权责边界,完善分配激励机制等,激发双方合作的主动性与持续性。同时探索更加多元化的合作模式,如加强与国际校友的联系,拓展国际合作渠道,提升临床学科的国际影响力。通过不断完善和创新,医管处与校友会基金会的协同发展,将为学校临床医学学科的整体提升提供强有力的支撑,为建设国际一流研究型医科大学作出更大的贡献。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突。

作者贡献声明 李伟:研究方案设计,研究过程实施,论文撰写与修改;李继胜:研究命题构思,研究指导,论文审定。

参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部. 教育部、国家计委关于批准有关高等学校建立“国家生命科学与技术人才培养基地”的通知[EB/OL]. (2002-07-19) [2026-04-10]. http://www.moe.gov.cn/s78/A08/gjs_left/moe_740/s3864/201010/t20101018_109625.html.
- [2] 吕兆丰. 强力整合临床学科 打造医学优秀人才培养基础[J]. 北京教育(高教版), 2013(9): 69-70.
- [3] 首都医科大学校友会基金会. 首都医科大学教育基金会简介[EB/OL]. (2018-06-14) [2026-03-24]. <https://aaef.ccmu.edu.cn/zzjg/jjh/jjjh/index.htm>.
- [4] 郝利选. 美国高等教育捐赠研究[D]. 南京: 南京师范大学, 2008: 9-10.
- [5] 《中国大学教育基金会发展报告》编写组. 中国大学教育基金会发展报告(2018)[M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2018.
- [6] 邹哲慧. 中美高校教育基金会比较研究[D]. 南宁: 广西大学, 2012: 38-39.
- [7] 宰思烨. 重点高校教育基金会筹资问题及对策研究[D]. 西安: 陕西师范大学, 2017: 36-37.
- [8] 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 关于印发卫生计生单位接受公益事业捐赠管理办法(试行)的通知[EB/OL]. (2015-08-26) [2026-04-10]. <https://www.nhc.gov.cn/cai-wusi/c100043/201510/dfa92ff7c24141e38f69b39b556a44ea.shtml>.
- [9] 杜君, 郑虹, 王彬. 公立医院接受捐赠的现状对策建议[J]. 中国医院, 2018, 22(1): 75-77.
- [10] 李薇. 公立医院接受捐赠的态势分析及对策[J]. 中国医疗管理科学, 2019, 9(3): 10-16.
- [11] 张伟. 大学教育基金会在中国大学治理中的角色[J]. 中国人民大学教育科学, 2018(1): 41-48.
- [12] 沙劲竹, 石毅铭, 胡素英, 等. SFIC模型视角下高校教育基金会筹资体制机制与政策研究[J]. 教育财会研究, 2020, 36(6): 9-15.
- [13] 《中国高校基金会年度发展报告》编写组. 中国高校基金会年度发展报告(2020)[M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2020.
- [14] 王晓霞, 刘琴, 蒋冬梅, 等. 高等医学院校与附属医院融合[J]. 解放军医院管理杂志, 2018, 25(7): 614-616.
- [15] 李继胜, 王松灵, 李文斌. 大学附属医院临床医学学科发展分层管理思路探析[J]. 中国医院, 2020, 24(1): 51-52.
- [16] 李蕴, 章莹雪, 李文斌, 等. 医学院校临床医学学科建设创新机制与对策研究[J]. 医学教育管理, 2021, 7(4): 437-440, 468.
- [17] 冯江星, 肖渊. 医学院校直属医院社会捐赠工作存在的问题与对策[J]. 中国医院管理, 2023, 43(11): 89-90, 96.
- [18] 北京大学医学部校友工作办公室. 2020年度奖学金介绍[EB/OL]. (2022-03-01) [2026-03-24]. <https://alumni.bjmu.edu.cn/jz/czxm/jxj/index.htm>.
- [19] 刘玉, 陈玉燕. “校友职业导师”在大学生职业生涯教育中的应用探索——以北京市Z高校为例[J]. 改革与开放, 2021(22): 50-53.
- [20] 冒巍巍, 陈方玺. 高校产学研协同创新中校友资源的开发研究[J]. 科学管理研究, 2021, 39(2): 80-85.

(收稿日期: 2026-03-25, 修回日期: 2026-04-22)

(本文编辑: 高健)

开放获取 本文使用遵循知识共享 署名-非商业性-禁止演绎 4.0 协议(CC BY-NC-ND 4.0), 详细信息请访问 <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>。

OPEN ACCESS This article is licensed for use under Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International Deed (CC BY-NC-ND 4.0). For more information, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.