

# 深圳市医院协会

---

## 关于组织参加《公立医院绩效考核实操暨 国考 A++标杆医院实践分享培训班》的通知

市医院协会各会员单位：

广东省医院协会、深圳市医院协会指导，诺辉医管培训中心承办的“公立医院绩效考核实操暨国考 A++标杆医院实践分享培训班”定于 **2024 年 6 月 21-22 日**（20 日下午报到）在深圳市富临大酒店举行，现将相关通知转发各会员单位。

公立医院绩效考核（即“国考”）日渐成为检验公立医疗综合能力和水平的“金标准”“指挥棒”和“风向标”，成为引导公立医院高质量发展的“牛鼻子”，同时为公立医院发展规划、医院等级评审、重大项目立项、财政投入等提供重要依据。本次培训班主题突出，内容丰富，课程实操指导性强，请各会员单位结合工作实际情况，积极组织相关人员参加培训班学习。

本次培训费用各单位自理，经与主办方协商，深圳市医院协

会会员单位享受优惠后培训费为1500元/人的标准（仅限6月15日前提前缴费）。参加培训单位请按附件通知要求，与会务组联系报名。

市医院协会联系电话：0755-82336671

联系人：祁老师 15002099968 李老师 17388762272



附件：公立医院绩效考核实操暨国考 A++标杆医院实践分享培训班通知

# 广东省医院协会

## 关于转发《公立医院绩效考核实操暨国考 A++ 标杆医院实践分享培训班》的通知

各有关单位：

为认真落实国务院办公厅《关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》、国家卫生健康委《关于加强二级公立医院绩效考核工作的通知》，指导并促进医院领导准确理解绩效考核有关要求，帮助全省二、三级医院管理人员进一步解读绩效考核的指标内涵，剖析公立医院在“国考”新形势下的管理要点，分享标杆医院案例的实践经验，由广东省医院协会、深圳市医院协会指导，诺辉医管培训中心承办的“公立医院绩效考核实操暨国考 A++ 标杆医院实践分享培训班”定于 6 月 21-22 日在深圳市富临大酒店举办，现将相关通知转发各会员单位。

本次培训班主题突出，内容丰富，实操指导性强，请各有关单位结合工作实际情况，积极组织相关人员参加培训班学习。参加培训的单位请按附件通知要求，与会务组联系报名。

附件：公立医院绩效考核实操暨国考 A++ 标杆医院实践分享培训班通知



# 诺辉医管培训中心

## 关于举办公立医院绩效考核实操暨国考 A++ 标杆医院实践分享培训班的通知

各有关单位：

为认真落实国务院办公厅《关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》（国办发〔2019〕4号）、国家卫生健康委《关于加强二级公立医院绩效考核工作的通知》（国卫办医发〔2019〕23号），指导并促进医院领导准确理解绩效考核有关要求，帮助全省二、三级医院管理人员进一步解读绩效考核的指标内涵，剖析公立医院在“国考”新形势下的管理要点，分享标杆医院案例的实践经验，在广东省医院协会、深圳市医院协会指导下，诺辉医管培训中心定于6月21-22日在深圳举办公立医院绩效考核实操暨国考 A++ 标杆医院实践分享培训班。现将有关事项通知如下：

### 一、培训时间

2024年6月21-22日。20日报到，22日下午离会，会期一天半。

### 二、培训地点

深圳市富临大酒店（地址：深圳市罗湖区和平路1085号）。

### 三、参加人员

（一）各级卫健委（局）、医院管理中心（局）分管领导、相关职能部门负责人及从事具体工作的相关人员。

(二) 各级各类公立医院院长/副院长、医务处、质管科、病案室、统计科、信息科、药学科、财务处、经管科、医保办、客服部、事业发展部等科室负责人与相关人员；各临床科室负责人、骨干医师、护士长等从事具体工作的相关人员。

(三) 行业专家学者及 IT 行业等相关机构的负责人及相关工作人员。

#### **四、培训内容**

1. 国家公立医院绩效考核相关政策解读；
2. 《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024 版）》指标解读及数据分析；
3. 公立医院绩效考核信息系统填报指导；
4. 四川大学华西医院，北京大学第三医院，浙江大学医学院附属第一医院、第二医院、邵逸夫医院等国考 A++ 标杆医院实践经验分享。

#### **五、培训费用**

参加培训人员需缴纳培训费用 1800 元/人(包含培训费、资料费、授课管理费)，往返交通食宿费用自理。培训费用统一委托广东诺辉医院管理有限责任公司收取并开具发票。优惠政策：

以下情况享受优惠价格 1600 元/人：6 月 15 日前 5 人及以上组团报名的人员；

以下情况享受优惠价格 1600 元/人：通过指定的团体渠道报名（以指定二维码作为报名缴费通道）并缴费的人员。

#### **六、支付方式**

汇款缴费，收款账户信息如下：

开户名称：广东诺辉医院管理有限责任公司

开户银行：工商银行广州第三支行

银行账号：3602 0479 0920 0103 354

汇款备注：公立医院绩效考核实操暨国考A++标杆医院实践分享培训班

发票事宜：发票类型：电子普票；开票项目：培训费。凭打款回单并提供以下信息开票：抬头、税号、接受电子发票的手机号码或邮箱地址。

## 七、报名联系人

谭老师 18929517317（微信同号）。



广东诺辉医院管理有限责任公司

2024年5月6日



附件：

公立医院绩效考核实操暨国考 A++标杆医院实践分享培训班  
报名回执表

经研究，我单位选派下列同志参加培训：

|   |                 |     |       |          |      |
|---|-----------------|-----|-------|----------|------|
| 单位名称<br>(必填全称)  |                 |     |       |          |      |
| 统一社会信用代码<br>(必填)  |                 |     |       |          |      |
| 联系人*  |                 |     | 固话    |          |      |
| 手机号码*   |                 |     | 邮箱    |          |      |
| 参训人员名单  |                 |     |       |          |      |
| 姓名*   | 性别              | 职务* | 手机*   | 固话       | 是否参观 |
|   |                 |     |       |          |      |
|   |                 |     |       |          |      |
|   |                 |     |       |          |      |
|   |                 |     |       |          |      |
|   |                 |     |       |          |      |
| 到会日期：   | 月 日<br>(口上午口下午) |     | 住宿安排： | 标间 ( ) 间 |      |
|   |                 |     |       | 单间 ( ) 间 |      |
| 是否有参观需求   |                 |     |       |          |      |
| 课程需求调查 (必填)：  |                 |     |       |          |      |
| 希望通过本次课程的学习获得哪些方面的知识，或者对本次课程有哪些要求和期望：                     |                 |     |       |          |      |
| 1.  |                 |     |       |          |      |
| 2.  |                 |     |       |          |      |
| 备注：请把此报名表发邮件至会务组 邮箱nhyygl@yeah.net 电话:189295173179 (微信同步) |                 |     |       |          |      |