深 圳 市 医 院 协 会

深医协字[2019]024 号

关于与四川大学华西医院联合举办第二期“深圳市医院管理干部职业化培训班”的通知

各有关单位：

为贯彻落实《深圳市公立医院院长及后备人才职业化培训实施细则》，进一步加强我市各级医院管理干部的储备和培养，建设高素质的医院管理干部人才梯队，推进我市各级医院管理干部职业化体系建设，形成具有深圳特色的医院管理干部职业化培训标准，深圳市医院协会决定2019年与四川大学华西医院管理研究所联合举办三期**“深圳市医院管理干部职业化培训班”**。第一期班已于2019年5月22日-25日在华西医院开班，来自市内各医疗机构的80余名管理干部参加了学习。按照协会工作计划，第二期“深圳市医院管理干部职业化培训班”即日起开始招生，并拟定于

2019年8月开班，现将有关事项通知如下：

一、培训内容：

第二期“深圳市医院管理干部职业化培训班”分别从管理基础与管理艺术、医院管理文化建设、医院创新管理、医院学科建设、现代医院绩效与财务管理、医院医疗质量与病人安全管理、医院战略与运营管理等多个模块共计7天（包含实地现场教学及参观）课程，采用国内外先进教学案例+学员实际管理问题分析+现场教学相结合的方法，为学员提供丰富的学习课程和互动。详细内容参见附件的课程模块。

二、培训特色与结业证书、学习时间：

【培训特色】1、针对医疗机构的行业特点，开发适应医疗行业管理的系列化、专业化、职业化管理课程，面向医疗系统相关机构的中高层管理人员，旨在培养具有超前管理理念、现代管理意识和科学管理方法的医疗行业管理干部，为在职人员提供职业化继续教育的机会。

2、课程设置与当下的医改良好融合，强调提高学员从管理视角，透视与解决医疗卫生系统实际问题的能力。

3、合理、灵活的学习时间安排，正确处理工学矛盾、学用矛盾、个体学习和群体学习矛盾。

4、强大的师资阵容，全部师资由四川大学华西医院及其他著名学府的教授以及业内外的知名学者、医院管理领域的权威专家组成。学科结构合理，教风严谨务实，实践经验丰富；全方位

的交流和合作，学友资源整合共享。

5、采用教授传授、专题讲座、经典案例研讨、互动教学、医院实践参观等现代化教学方式。

【结业证书】完成学业，由四川大学华西医院医院管理研究所颁发“医院管理干部职业化培训结业证书”。

【学习时间】学制一年，合计 7 天课程，分三次进行，第一次培训在四川大学华西医院，开班时间为 2019 年 8 月（报名后另行通知），第二次培训在江苏省泰州市，第三次培训加结业在深圳完成。

三、参加人员：

邀请市（区）卫生健康委相关部门领导；各有关医院院长、副院长和从事医院管理的相关人员共 60 人，请各单位积极组织有关人员参加，我们努力使您在此次培训班的学习中有所受益。

四、其他事宜：

1、本次学习费用由市医院协会、相关企业和学员单位共同承担。参加培训班学员交学习费用为￥10000 元/人（包括 3 次学习共计 7 天教学食宿费及教材费、证书费、讲义费、教学组织费等）。但不包括往来外地上课地点所产生的交通费。

2、缴费账户：

户　名：深圳市医院协会

开户银行：中国建设银行股份有限公司深圳翠园支行

帐　号：4425 0100 0022 0000 0146

培训费发票将在汇款后联系领取，请提供单位抬头名称及纳税人识别号。

3、请参加培训班的人员于2019年7月30日前将回执通过电子邮箱报名至市医院协会办公室，或扫描二维码进入报名页面填表报名：待报名结束，进行资格审查并发放录取及第一次开班学习通知。

4、报名时务必提供报名回执表、身份证扫描件、2寸电子版证件照。

报名电子邮箱：sz_yyxh@163.com　　bgs@szyyxh.cn

联系电话：82336671　　13682476671（协会公用手机）

项目联系人：魏海燕 18718689466　郭俊琦 13828788602

张　娜 13713858622

附件：1、培训班课程模块，2、参加培训班报名表。

深圳市医院协会

二〇一九年六月二十六日

附件一： 课程模块（每期共计 7 天课程，分 3 次进行）

专题模块	课程名称/专项指导内容	学时
模块一：3 天 管理基础与 管理艺术	管理人性化组织与管理心理学	4
	管理学基础	4
	如何当好一名管理者	8
	华西医院标杆科室参访	8
模块二：2 天 创新管理与 学科发展	多学科诊疗模式的实践与探索	4
	科室文化引领学科发展	4
	如何当好一名科主任	4
	医患沟通与医疗纠纷防范	4
模块三：2 天 医院战略与 运营管理	战略管理与华西实践或战略思维下的医院突围路径	4
	基于精益管理的现代医院医疗管理体系	4
	医院精细化运营管理	4
	医院绩效管理体系构建	4

附件二：

参加第二期“医院管理干部职业化培训班”回执表

姓　名	单　位	职　务	办公电话	手 机	身份证号

填报单位：　　联系人：

电话(手机)：　　邮　箱：

开具发票的单位抬头名称：　　纳税人识别号：

也或扫描下面二维码进入报名页面填表报名：

扫描二维码　注册参加