

<<康复医学科管理指南>>

图书基本信息

书名：<<康复医学科管理指南>>

13位ISBN编号：9787509126264

10位ISBN编号：7509126266

出版时间：2009-4

出版时间：人民军医出版社

作者：何成奇 编

页数：221

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<康复医学科管理指南>>

前言

管理是学科建设的永恒主题，有无长效的管理机制是决定学科兴衰的关键。

虽然医疗服务与医疗质量是康复医学学科建设与发展的生命线，但管理是决定学科规范化建设、发展及其发展速度的根本。

由于重视了管理，四川大学华西医院康复医学科发展很快，成为拥有68名员工、169张床位的住院部，1200m²的康复治疗区的医疗规模，业务收入在几年内也增加了30倍；康复医学教育从本科迅速扩展到硕士、博士、住院医师、住院治疗师及进修医师共6个层次；各种研究项目（包括国家自然科学基金和863计划课题）从零跃升到12项，国际合作项目6项，项目经费累计逾千万元；共发表论文167篇，其中MEI) LINE收录14篇，SCI收录3篇；获得省级科技进步三等奖3项，市级科技进步二等奖1项，市级科技进步三等奖2项；发明专利2项、适用新型专利3项；2006年通过四川省卫生厅重点学科评审；同年底，通过卫生部康复医学专科医师培训基地评审；2007年，通过四川省教育厅重点学科评审；2008年1月，通过四川省科技厅康复医学四川省重点实验室评审；2008年11月，被评为全国医药卫生系统抗震救灾先进集体。

科室管理质量是医院管理的前沿和基础，管理出效益、管理促发展。

2008年“5·12”汶川大地震凸显出康复短板，发展康复医学已经迫在眉睫。

今天，笔者将几年来自己和团队的管理心得，结合学科特点并参考行业及医院管理的相关规章制度，总结成书奉献给全体康复界同仁。

全书包括康复医学科管理总则、管理规范、医疗质量管理、规范化病房管理（包括一般管理、医师管理、治疗师管理和护士管理）、医疗风险管理、感染管理、教学管理、科研管理、经济管理和科务管理共12章。

希望本书对年轻的康复医学学科的管理者、医师、治疗师和护士们有所启迪，对推动学科建设，促进学科规范和快速的发展有所帮助。

本书是我们献给华西康复20周年生日的礼物，也是献给所有帮助过我们的领导、老师、朋友、同仁和亲人们的心灵之礼！

<<康复医学科管理指南>>

内容概要

《康复医学科管理指南》详细介绍了康复医学科的管理总则、管理规范、医疗质量管理、规范化病房管理(包括一般管理、医师管理、治疗师管理和护士管理)、医疗风险管理、感染管理、科室护理工作管理、教学管理、科研管理、人事管理、经济管理和科室运营管理等内容。全书图文并茂、文表结合,非常全面地为康复科医师和医院管理者提供了实际工作指南。

<<康复医学科管理指南>>

作者简介

何成奇，临床医学博士、教授、博士研究生导师。

现任四川大学华西医院康复医学科主任兼书记，华西假肢矫形中心主任、四川大学华西临床医学院康复医学系（教研室）主任。

学术兼职：中国康复医学会常务理事、中国康复医学会运动疗法专委会常委、中国康复医学会治疗专委会常委、中华医学会物理医学与康复专委会常委、四川省医学会物理康复专委会主任委员、四川省康复教育专委会主任委员、四川省康复治疗专委会主任委员、四川省残联康复促进会副会长、国际物理医学与康复学会会员，《中华物理医学与康复杂志》《中国康复医学杂志》及《华西医学》编委。

作为项目负责人先后承担科技部“九五”地方重大项目、国家自然科学基金项目、四川省科技厅项目、四川省中医药管理局项目、四川省社区康复工程项目、四川省卫生厅立项项目、国际合作项目共计12项；作为子课题负责人承担“十五”攻关子项目1项，863专项子课题2项。

学术成果：主编高等医药院校规划教材《内外科疾病康复学》、专著《骨质疏松康复治疗技术》，副主编《康复医学》，参编图书6部，共发表第一作者及通讯作者论文60篇（SCI收录6篇，MED11NE收录3篇）；先后获得四川大学“214”人才、四川大学青年骨干教师奖励计划、优秀医务工作者、四川省高等学校优秀共产党员、四川省科技进步奖三等奖2项、成都市科技进步三等奖、二等奖各一项，专利2项。

2008年12月获得行业最高荣誉——中国医师协会优秀医师奖。

研究方向：骨关节炎与骨质疏松康复治疗的基础与临床研究。

临床医疗擅长颈椎病、腰椎间盘突出症、骨质疏松、骨关节炎、骨折及关节置换术后的康复治疗。

<<康复医学科管理指南>>

书籍目录

第1章 康复医学科管理总则一、医疗管理二、教学管理三、科研管理四、学科建设五、管理运作流程模式第2章 康复医学科管理规范一、医师管理规范二、护士管理规范三、治疗师管理规范四、假肢矫形医师、治疗师管理规范第3章 康复医学科医疗质量管理一、医疗质量监督管理制度二、医疗质量长效管理制度三、首诊负责制四、三级医师查房制度五、疑难及死亡病案讨论制度六、会诊制度七、危重患者抢救制度八、医嘱制度九、处方制度十、康复医学科医疗发展规划第4章 康复医学科规范化病房管理一、一般管理二、医师管理三、治疗师管理四、护理管理五、设备管理第5章 康复医学科医疗风险管理一、医疗安全与患者权益管理方案二、医疗技术准入制度三、医患沟通制度四、维护诊疗服务中患者隐私权制度五、医疗纠纷及医疗风险预警处置管理办法六、重大医疗过失行为和医疗事故报告制度的规定七、康复医学科就医患者安全条例八、住院患者住院须知及安全条例九、医疗安全隐患防范条例十、患者知情同意书十一、加强医患沟通、保障医疗安全十大原则十二、抗震救灾预案第6章 康复医学科感染管理一、科室感染管理制度二、科室感染控制管理小组职责三、传染病疫情管理制度四、医疗防护物品的使用规范与穿戴及脱卸流程五、各类法定传染病六、传染病疫情院内报告流程七、传染病预检分诊管理办法八、一次性使用无菌医疗用品的管理规定九、医疗废物的管理规定第7章 科室护理工作制度一、护理人员岗位职责二、护理人员培训及考核制度第8章 康复医学科教学管理第一节 科室教学管理一、临床各级人员教学工作职责二、备课与试讲制度三、教学质量评估检查制度四、康复医学科教学质量评估指标体系第二节 康复医学科专业技术培训年度计划第三节 康复治疗专业本科生培养一、办学指导思想二、培养目标三、专业培养要求四、教学思路五、师资规划与实施计划第四节 康复医学与理疗学专业研究生培养一、康复医学与理疗学专业(专业学位)二、康复医学与理疗学专业(科学学位)第五节 住院医师培训一、培训领导小组二、培训经费和住院医师收入三、住院医师招聘四、指导老师五、科研训练六、住院医师教学能力培养七、必须反复通读的教科书八、考核九、住院医师的管理及监督机制十、职称评定十一、结业和分配第六节 住院治疗师培训一、组织管理二、培训计划总体安排三、住院治疗师培训计划指导及要求第七节 本科生专业实习手册一、康复治疗专业本科生实习手册二、康复医学本科生实习手册第八节 康复技能实验室建设一、实验室研究方向、主要研究内容及预期研究目标二、队伍建设及人才培养计划三、实验平台建设及经费四、实验室管理运行机制第九节 研究生管理制度一、研究生的组织管理模式二、研究生的组织管理办法三、研究生纪律管理四、临床能力训练五、研究生的考核第十节 进修生管理制度一、临床进修生招生条件及录取办法二、进修生组织管理办法三、进修生考勤管理办法四、教学方法及考核办法第十一节 实习医生管理制度一、临床实习的科室组织管理二、临床实习生工作守则三、实习生考勤管理四、教学方法和实习考核第9章 康复医学科科研管理一、科研管理办法二、科室药品临床试验项目管理制度三、科研经费管理制度四、学术论文投稿及期刊管理规定第10章 人事分配管理制度第一节 岗位管理一、医师分级管理制度二、治疗师分级管理制度三、护理分级管理制度四、人事招聘制度第二节 量化管理一、量化的目的二、量化的原则三、量化的方法四、量化细项第三节 经济管理一、绩效薪金发放与分配管理原则二、科室经济管理规定三、科室公积金管理办法四、科室基金管理办法第11章 康复医学科科务管理一、科室管理小组会议制度二、病房管理小组会议制度三、科务会制度四、工休座谈会五、科室公文处理制度六、科室文书档案管理制度七、科务公开制度第12章 科室运营管理一、科室运营管理概述二、专科经营助理在科室运营管理中的主要职责三、科室文化建设四、市场运营五、流程管理六、科室经营情况分析七、康复医学科设备配备八、设备购买与使用情况分析九、康复医学科人员配备十、人力评估分析十一、康复医学科的场地规划十二、康复医学科的标识规划十三、运营成本核算

<<康复医学科管理指南>>

章节摘录

二、科室药品临床试验项目管理制度 (一) 科室进行药品临床试验的基本要求 1. 经过国家食品药品监督管理局 (SFDA) 认定的, 临床科室, 以及已申报认定的科室, 为医院有资格从事药物器械临床试验的科室。

未经过认定的科室需要进行药物器械临床试验的, 须报药品临床试验中心审核并报SFDA备案。

2. 药品临床试验科室在中心的指导和监管下独立或与其他专业联合承担药物. 临床研究课题。

3. 科室负责人对本科室的药品临床试验工作均有领导和管理责任, 应对该工作给予积极支持和协助, 保证提供必需的人员、场地和设施。

4. 科室指定一位业务强、素质高、有一定药物临床研究经验和能力的副高或以上职称医生作为本项目工作的负责人, 一般情况下应由科室副主任担任。

科室指定专人担任GCP专职秘书。

GCP负责人和秘书应报药品临床试验中心审核批准, 并报主管院长备案。

科室应保证上述人员必须的工作时间、提供必要的工作条件。

5. 各GCP专业应至少有3人以上、主治医生或以上职称人员, 取得药品临床试验培训证书和有从事药物临床试验资格, 并从中遴选3个以上具有副高职称人员担任课题负责人, 报中心备案。

中心据此建立药品临床试验研究者数据库和准入制度。

药品临床试验项目专业负责人拒绝接受课题任务时, 中心有权从数据库中选择有资格的研究者担任课题负责人。

6. 科室应指定专人担任临床试验质控员, 原则上由药品临床试验项目负责人担任, 也可针对某一课题设立课题质控员。

7. 非药品临床试验科室具备合乎资格的研究者和必需的病种、病床等条件, 可与相应的药品临床试验科室联合进行药物临床研究, 但需接受药品临床试验科室的指导和管理. 非药品临床试验科室研究人员具备医学专业技术能力和药品临床试验资质, 并具有较为丰富的药物临床研究经验者, 也可担任课题负责人。

(二) 药品临床试验专业人员准入制度 药品临床试验项目负责人应具有医学本科以上学历和医学专业副高及以上职称, 经过临床试验技术培训, 并获国家食品药品监督管理局认可的正规结业证。

(三) 培训制度 药品临床试验科室每承担一项新药的临床研究时, 主要参研人员对药品临床试验管理规范 (GCP)、《药品注册管理办法》和新药临床研究指导原则的相关知识应再次学习, 强化理论知识, 利于加强管理。

(四) 岗位职责 1. 科室主任 (1) 为本科室药品临床试验工作的领导者和责任人。

(2) 为本科室药品临床试验工作提供必要的人员、时间、场所、设施、物质保障。

(3) 接受医院和药品临床试验中心对本科室药品临床试验工作的考核。

2. 科室药品临床试验专业负责人 (1) 经医院授权, 药品临床试验中心确认, 为本科室药品临床试验工作的负责人。

科室药品临床试验专业负责人原则上由科室副主任担任。

<<康复医学科管理指南>>

编辑推荐

希望《康复医学科管理指南》对年轻的康复医学学科的管理者、医师、治疗师和护士们有所启迪，对推动学科建设，促进学科规范和快速的发展有所帮助。

《康复医学科管理指南》是我们献给华西康复20周年生日的礼物，也是献给所有帮助过我们的领导、老师、朋友、同仁和亲人们的心灵之礼！

<<康复医学科管理指南>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>