**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**