

<<数字化医院建设理论研究与实践>>

图书基本信息

书名：<<数字化医院建设理论研究与实践>>

13位ISBN编号：9787802459175

10位ISBN编号：7802459176

出版时间：2012-6

出版时间：军事医学科学出版社

作者：陈春涛

页数：241

字数：201000

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>

<<数字化医院建设理论与实践>>

内容概要

本书介绍了医院信息化建设的发展背景及数字化医院概念的内涵，对现代医院的数字化建设做了全面、系统的阐述。

包括数字化医院的定义、主要特征、实现目标、管理理论基础、整体架构设计、各应用系统的功能与流程、HIS系统、PACS系统、LIS系统、医院信息安全体系的构建、标准化建设以及建设经验和应用案例等。

内容丰富、实用，可操作性强，对指导建设数字化医院有较大的参考价值。

本书适合医院管理人员、信息工程技术人员、医务人员阅读，也可作为大学医院信息化相关专业的教学参考书。

作者简介

陈春涛，男，1976年出生，江西新余人，社会医学与卫生事业管理学博士，社会科学助理研究员，深圳市后备级高层次人才。

长期从事医院管理工作，历任北京大学深圳医院信息中心副主任(主持工作)、院长办公室副主任、门诊部副主任等行政职务，在卫生管理、卫生经济、公共卫生、卫生政策等领域都有较深入的研究，其中2004年主持北京大学深圳医院的数字化医院建设工作并获得卫生部第一批数字化医院试点示范单位的荣誉。

2009年承担广东省医学科学研究基金课题“BPM理论在数字化医院信息系统建设中的应用研究”的研究工作，作为骨干成员参与现代医院制度、医院公共卫生服务管理、医院法人治理结构、医院社会绩效评价研究等省、市级科研课题7项，获得省科技进步二等奖2项，市科技进步二等奖2项，在国家及省级刊物上发表论文20余篇。

<<数字化医院建设理论研究与实践>>

书籍目录

- 第一章 研究背景、目的及意义
 - 第一节 研究背景
 - 第二节 国内外发展现状
 - 第三节 研究目的及意义
 - 第四节 核心概念
- 第二章 理论基础与研究框架
 - 第一节 信息系统理论
 - 第二节 管理学理论
 - 第三节 业务流程管理(BPM)理论
 - 第四节 数字化医院
- 第三章 数字化医院信息系统建设的原则与架构设计
 - 第一节 医院业务对医院信息系统的需求
 - 第二节 实现医院信息系统的关键性技术
 - 第三节 医院信息系统的选型原则
 - 第四节 数字化医院的架构设计
- 第四章 数字化医院信息系统建设的内容
 - 第一节 门急诊挂号划价收费系统
 - 第二节 住院病房信息系统
 - 第三节 药房药库管理系统
 - 第四节 检验信息管理系统(LIS)
 - 第五节 影像信息系统(PACS)
- 第五章 数字化医院信息系统安全策略
 - 第一节 信息系统安全相关概念
 - 第二节 信息系统安全的内涵、内容及影响因素
 - 第三节 信息系统的安全机制
 - 第四节 信息系统的安全体系
 - 第五节 信息系统的安全策略
 - 第六节 信息系统的安全策略范例
- 第六章 案例研究
 - 第一节 基本情况
 - 第二节 医院网络及安全建设
 - 第三节 医院信息系统建设
- 第七章 总结与展望
 - 第一节 总结
 - 第二节 建议
 - 第三节 展望
- 附录
 - 附录1 医院信息系统基本功能规范
 - 附录2 数据、数据库、数据字典编码标准化
 - 附录3 门诊医生工作站分系统功能规范
 - 附录4 住院医生工作站分系统功能规范
 - 附录5 护士工作站分系统功能规范
 - 附录6 临床检验分系统功能规范
 - 附录7 输血管理分系统功能规范
 - 附录8 医学影像分系统功能规范

<<数字化医院建设理论与实践>>

- 附录9 手术、麻醉管理分系统功能规范
 - 附录10 药品管理分系统功能规范
 - 附录11 门急诊挂号分系统功能规范
 - 附录12 门急诊划价收费分系统功能规范
 - 附录13 住院病人入、出、转管理分系统功能规范
 - 附录14 住院收费分系统功能规范
 - 附录15 物资管理分系统功能规范
 - 附录16 设备管理分系统功能规范
 - 附录17 财务管理分系统与经济核算管理分系统功能规范
 - 附录18 病案管理分系统功能规范
 - 附录19 医疗统计分系统功能规范
 - 附录20 综合查询与分析分系统功能规范
 - 附录21 病人咨询服务分系统功能规范
 - 附录22 医疗保险接口功能规范
 - 附录23 社区卫生服务接口功能规范
 - 附录24 远程医疗咨询系统接口功能规范
- 参考文献
满意度调查表

章节摘录

——**网络化** 借助于信息技术和强有力的网络，流程管理突破了单一供应链管理的局限，实现了医院边界的扩张以及业务纵深层次的有机组合和衔接。这种变化使得现代的医院管理在内容和模式上都已不同于传统的医院管理，促进了医院内部和供应链上外部的信息交流和资源共享，促进了公平、民主的管理理念。

——**集成化** 集成的思想直观的体现是医院内的信息系统的互联共享。深层次的理解是：从资源的配置功能来说，医院价值和目标决定流程的方向，而医院的资源决定其能力，如何在有限的资源条件下满足市场和顾客的需求是一个难题。从战略层面来理解，流程管理最终追求的正是跨部门、跨职能、跨边界的资源和能力的有效组合和整体集成，以实现供求匹配，共同服务于市场和顾客。因此，流程管理就不仅仅是一些技术和方法、一种先进的理念和模式，还充分体现了医院经营和管理的深层本质，体现了技术进步给现代医院管理带来的变革。

业务流程管理的目标 ——医院内外资源及能力的有效整合和集成。低层次的整合是指医院内外管理信息系统的集成，实现信息传递和资源共享；中层次是在医院内部，以流程为导向，打破条款分割和科室间的阻隔，完善协同工作，实现优势互补和资源最优配置；高层次整合指产业链或价值链上的多个医院，可在必要和可能的条件下，实施资源和能力的合理匹配，联合起来向顾客提供产品和服务。

——**提高响应速度。**对现代的医院来说，追求速度和快速响应客户需求的能力也已成为一种基本的竞争战略。从系统的观点来看，整个供应链系统的快速反应能力取决于相关的各个医院，由模块化、网络化、集成化来实现和保证，通过供应链体系上的多个医院（一个个模块）的有效组合向顾客提供快捷有效的产品或服务。

一个成功的BPM方案可以大幅缩短流程周期（有时可高达90%）。

.....

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>