

图书基本信息

书名：<<基于临床路径管理的医疗质量与费用控制策略>>

13位ISBN编号：9787030289056

10位ISBN编号：7030289056

出版时间：2010-9

出版时间：科学出版社

作者：陶红兵

页数：192

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>

## 前言

随着医疗需求的增长与医疗资源有限性的矛盾日益突出，各国医疗服务机构都面临着提高医疗服务质量的同时，还要控制医疗服务费用增长的难题。

临床路径作为一种既能提高医护质量，又能控制医护成本的管理工具，在欧美一些国家已得到广泛应用，促进了有限医疗资源的合理利用。

我国是一个发展中的人口大国，人口老年化程度也越来越高，医疗资源的有限性和医疗需求不断增长的矛盾长期存在，医疗质量的提高和费用的控制成为一个非常紧迫而又重要的难题。

如何针对我国现状，把握新一轮医疗卫生体制改革的机遇，应用临床路径管理方法提高医疗服务质量和控制不合理费用，探索建立适合我国国情的临床路径管理制度、工作模式、运行机制是医院管理研究者、医院管理者、卫生政策制定者需要面对的重要任务。

但由于我国绝大多数医院尚未开展临床路径管理的相关工作，应用临床路径改进医疗质量、控制医疗费用对我国大多数医院而言还是一个崭新而又复杂的工程，面临许多挑战。

为了解决相关医院的管理者和研究者的困惑，本书在总结临床路径质量管理和费用控制的相关理论成果和有关医院实践经验的基础上，结合我国相关政策制定和医院管理实际需要编写而成，不仅具有较高的理论价值，也具有较好的实践指导意义。

本书对国内外相关理论的研究和实践的进行了回顾，阐述了临床路径医疗质量管理与费用控制的背景及重要作用。

同时通过采用定性与定量分析方法，对住院病人医疗质量控制与医疗费用上涨的原因、控制现状和关键因素进行了分析，并借鉴国内外医院医疗质量管理与医疗费用控制的实践经验，结合病种医疗成本的测算和费用影响因素的分析，对临床路径管理控制的策略进行了系统研究，基于管理控制理论提出了适合目前我国国情的医疗质量管理与费用控制的管理控制系统框架，并通过样本医院的典型案例分析对管理控制系统的应用效果进行了实证研究，为形成有效的医疗质量管理与费用控制的激励约束机制，真正发挥临床路径管理在医疗质量与费用控制中的作用提供依据。

本书分为五个部分。

第一部分：临床路径应用的理论基础与研究框架。

主要对医疗质量管理和医疗费用控制现状的基础上对临床路径管理现状与应用前景进行了分析，并对研究的基本框架和内容进行了描述。

## 内容概要

本书在总结医院临床路径医疗质量管理和医疗费用控制现状的基础上，对临床路径的应用前景进行了分析，并对相关理论进行了评述。

本书通过二手资料收集、半结构访谈、专题小组讨论等现场调研方法，收集了临床路径医疗质量管理与医疗费用控制的相关资料并进行深入挖掘，对临床路径在医疗服务质量管理和费用控制中的应用进行了系统总结，并基于管理控制理论提出了临床路径应用的管理控制系统框架，通过样本医院的典型案例对管理控制系统的应用效果进行实证研究，为形成有效的医疗质量管理与费用控制的激励和约束机制，真正发挥临床路径在医疗质量管理与费用控制中的作用提供决策依据。

本书适合卫生行政管理人员、医院管理者和医务工作者、大专院校相关专业教师、研究生和相关专业科研工作者参考使用。

## 书籍目录

丛书总序前言第一部分 临床路径应用的理论基础与研究框架 第一章 医疗质量管理与费用控制现状 第一节 医疗质量管理现状 第二节 医疗费用控制现状 第二章 临床路径管理现状与应用前景 第一节 临床路径应用现状 第二节 临床路径应用前景 第三章 临床路径管理应用研究的基本框架 第一节 研究构思 第二节 基本内容与资料来源 第三节 研究的基本方法第二部分 理论评述 第四章 医疗质量管理与病种费用控制的理论分析 第一节 医疗质量管理的理论分析 第二节 病种费用控制的理论分析第三部分 临床路径在医疗质量与费用控制的应用研究 第五章 临床路径在医疗服务流程中的应用 第一节 医疗服务流程概述及现状 第二节 基于临床路径的医疗服务流程及优化 第六章 临床路径在医疗质量控制中的应用 第一节 国内外实施临床路径的宏观环境与微观管理的比较分析 第二节 我国实施临床路径的医院概况 第三节 医院临床路径管理的关键环节 与质量控制 第七章 临床路径在医疗费用控制中的应用 第一节 医疗费用增长的原因 第二节 国内外病种费用控制的发展及应用 第三节 病种费用控制的影响因素研究 第四节 成本测算分类及方法研究 第五节 病种成本核算案例分析 第六节 临床路径病种费用控制特点 第七节 医院临床路径管理控制系统构建第四部分 临床路径应用的实证研究 第八章 管理控制系统应用效果的实证研究 第五部分 讨论与建议 第九章 医疗质量与费用控制对策建议参考文献

## 章节摘录

插图：1996年，新加坡樟宜综合医院首先在新加坡开展临床路径，到2000年已应用于近30个病种。如内科——急性心肌梗、哮喘、糖尿病、消化道出血等；普外——阑尾切除术、疝气修补术、腹腔镜胆囊切除术、经尿道前列腺切除术等；骨科——胫腓骨骨折内固定、尺桡骨骨折切复内固定、全髋关节置换术等。

英国、法国、日本等国家的许多医院也先后引入这种先进的医疗质量管理和成本控制方法，使医疗质量得到明显提高，医疗行为得到规范，医疗纠纷明显减少。

临床路径作为全新的以患者为中心的医疗服务模式，其在临床上应用的范围正日益扩大。

从急症工作到常规护理工作，从成人到新生儿，以及内、外、妇、儿各科均有相关报道。

随着临床路径研究的不断深入，其研究和实施病例范围也逐渐扩大，病种已经不再局限于外科手术患者，而是从急性病向慢性病、从外科向内科、从院内医疗服务向社区医疗服务扩展。

欧洲路径协会（The European Pathway Association, EPA）在2004～2005年所做的一份调查评估了目前临床路径的应用涵盖患者比例。

2004～2005年，各国应用临床路径的患者占总患者比例如下：在美国、新加坡、爱沙尼亚为21%～40%；在澳大利亚、加拿大、英格兰为119/6～15%；在奥地利、沙特阿拉伯、苏格兰、威尔士为6%～109/6；在比利时、丹麦、德国、意大利、新西兰、荷兰、斯洛文尼亚、西班牙、瑞士为19/6～5%。

该项调查同时包含了对今后5年各国临床路径应用涵盖患者比例的预测：在爱沙尼亚和阿拉伯联合酋长国可能达到61%～80%；在澳大利亚、加拿大、沙特阿拉伯、新加坡、威尔士可能会达到41%～60%；在奥地利、德国、荷兰、苏格兰、斯洛文尼亚、瑞士和英格兰可能会达到21%～409/6；在比利时、丹麦、意大利、新西兰可能会达到16%～20%。

二、国内临床路径的发展应用情况1996年，临床路径被引入北京、天津、重庆、青岛、成都等国内一些城市，这些城市的大医院选取部分病种相继开展了临床路径。

编辑推荐

《基于临床路径管理的医疗质量与费用控制策略》是当代卫生事业管理学术丛书。

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>