

1~4月会诊制度落实情况按 PDCA分析和评价

皮肤科

一、计划 (Plan)



- **根据2011年《三甲综合医院评审细则》的要求对会诊制度落实情况进行质量管理及原因分析，提出整改措施。**
- **熟悉会诊流程，分析现状，提出问题，收集1、2月我科会诊患者，分析数据，制定目标。**
- **分析会诊制度落实不到位的可能原因，找出主要因素，制定解决措施。**

会诊流程



危重疑难病人

经治医师申请，填写会诊申请单

急会诊

普通会诊

或经科主任同意

科主任同意

会诊医师**10分钟**内到达

科内会诊

科间会诊

院内会诊

院外会诊

报医务科安排会诊

会诊意见，医嘱执行及病程中记录

1.1 Question



会诊制度落实情况

❖ 会诊意见医嘱执行情况如何呢？

❖ 会诊相关内容病程中是否有记录呢？



2013年1、2月会诊自查情况表



住院号	姓名	诊断	请会诊科室	请会诊时间	病程记录	医嘱执行
491119	涂思武	湿疹	神经内科	1、17	有	次日出院
563099	王爱香	带状疱疹	呼吸内科	1、4	有	有
556054	徐招玲	天疱疮	内分泌	2、1 2、7	有 无	均无，未说明
570426	盛兴仔	带状疱疹	神经内科	2、21	有	有
521272	龚九洲	剥脱性皮炎	心内	1、4	有	有
567075	邓淑娥	脓皮病	血液 中医 肾内	1、25 2、1 2、7	有 无 有	均有
564968	刘友保	湿疹、丹毒	内分泌 肾内	1、14 1、28	有 无	有 无
568342	何国防	带状疱疹	眼科 内分泌	2、3 2、4	均有	均有
566378	徐智兴	带状疱疹	中医科	1、29	有	无
565033	曾峰	药疹	肾内科 感染科	1、12 1、13	均有	均有

1.2 Data analysis



- **检查10份会诊病历16次会诊中，13次在病程中记录有请求会诊原因、会诊意见，书写会诊记录率为81.25%。部分病程记录书写会诊时间延后，个别会诊后病程记录过于简单。16次会诊中有3次会诊意见未书写在病程记录上，占18.75%。**
- **检查10份会诊病历16次会诊中，11次有执行会诊医嘱，执行率为68.75%，其中有1例是因为次日出院。**

1.3 Objective

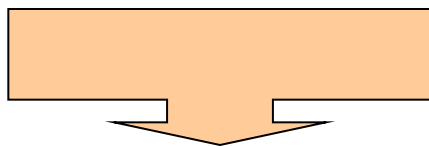


- ❖ 会诊相关内容病程记录率争取达到 **90%**。
- ❖ 会诊意见医嘱执行率争取达到 **80%**。
- ❖ 确保“会诊制度落实情况”绝大多数能及时会诊、及时记录、及时处理。杜绝耽误疾病最佳治疗时机的情况出现，提高医疗质量。

具体分析



- 会诊医师资质合格率为**100%**
- 会诊及时与会诊意见书书写率达**100%**。
- 检查**16次**会诊中有**5次**会诊意见未医嘱执行，分为4种情况：
 - ◆ (1) 患者次日要求出院，如1月份0491119神经内科会诊；
 - ◆ (2) 会诊无具体意见，无法执行医嘱，如：0556054，0564968、0566378；
 - ◆ (3) 有具体意见，医生未予以重视；
 - ◆ (4) 患者拒绝会诊意见，不愿意执行；



❖ 检查16次会诊中有3次会诊相关内容病程中未记录，分为4种情况：

(1) 无具体会诊意见，医嘱无法执行，因而在病程记录中不予记录。如：0556054、0564968。

(2) 有会诊意见，医嘱也有执行，但医生工作量太大或临床严谨意识不强。如：0567075。

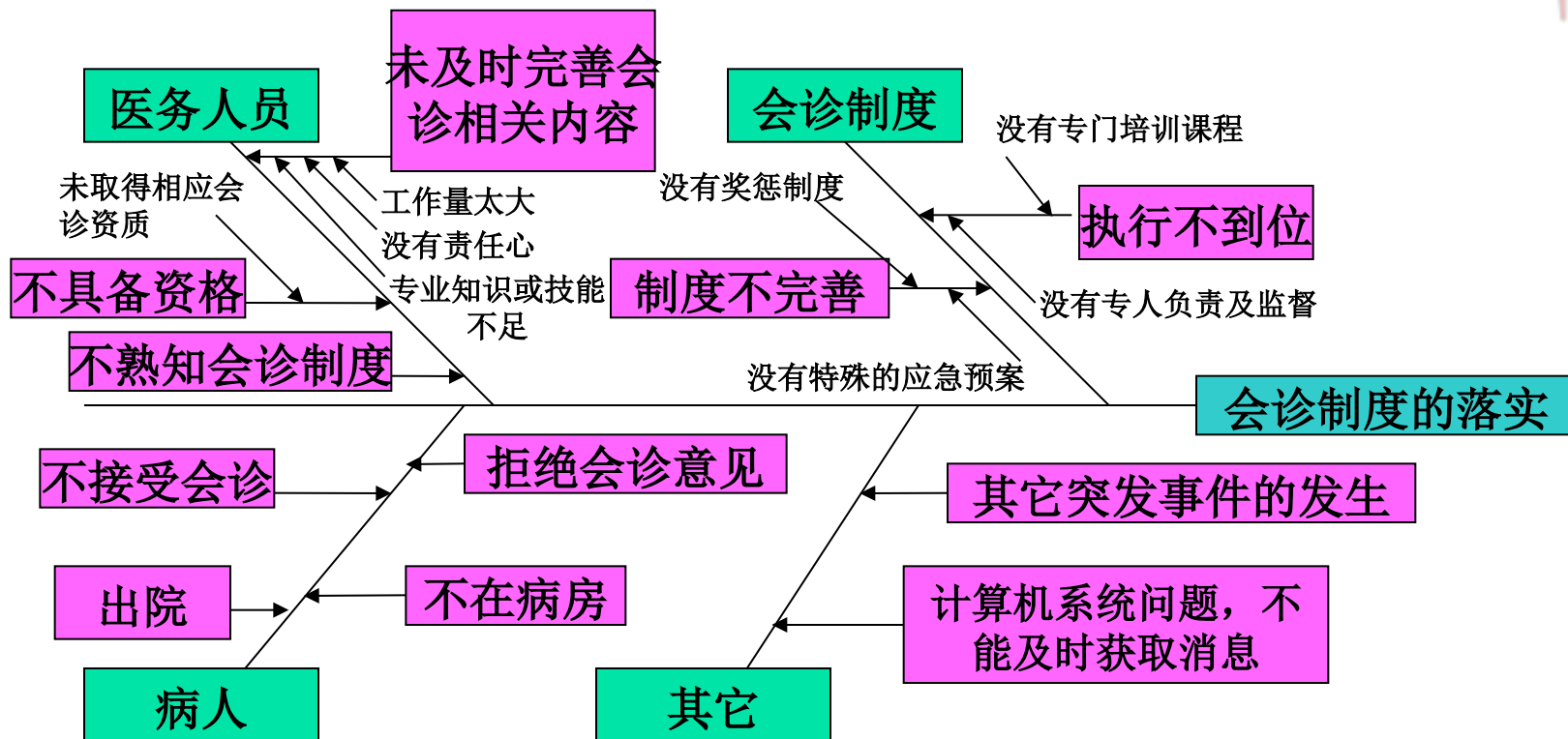
(3) 有的医嘱未执行和与会诊相关的特殊情况病程中未予以记录。

(4) 病程中有记录，但记录不详或未记录医嘱情况。

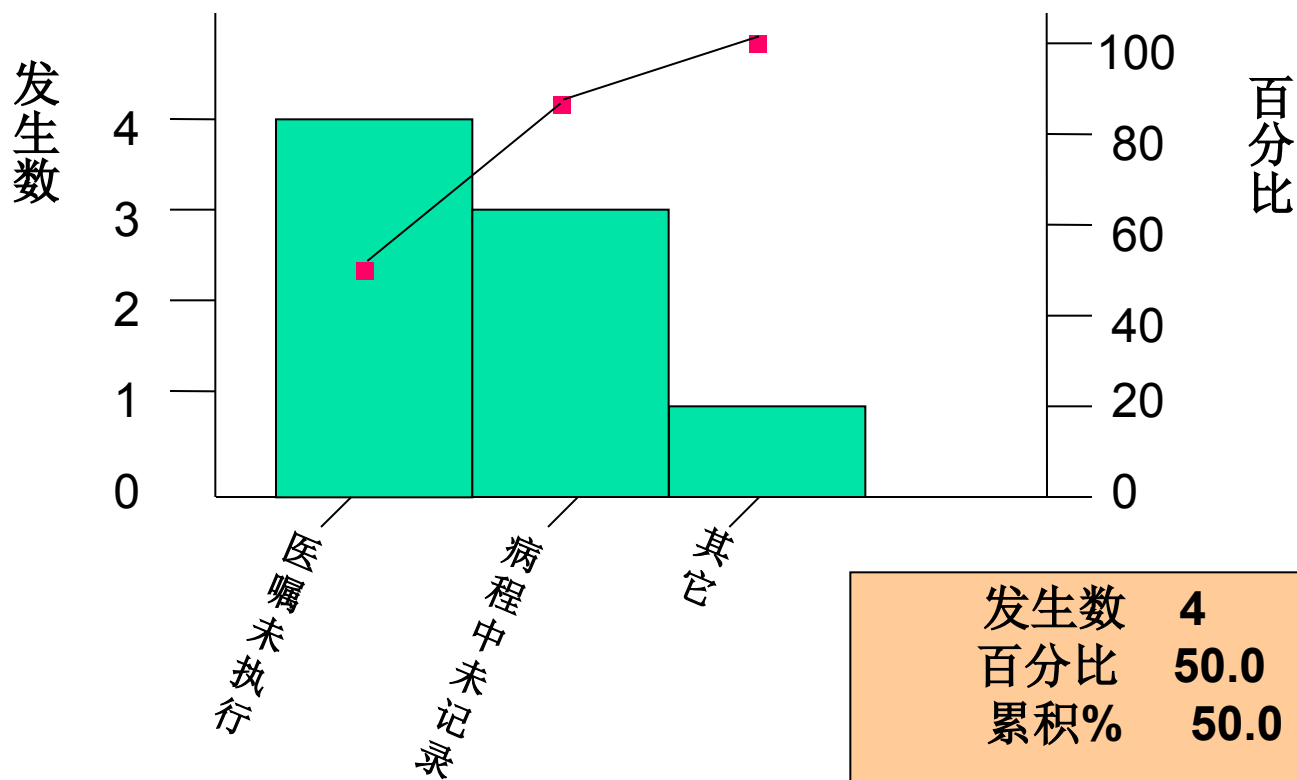
具体分析



会诊制度落实情况原因分析图



主要因素



图：会诊制度落实不到位原因分析

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/268031015031007006>