

临床路径管理制度及实施方案

临床路径管理工作制度

为了提高医疗质量、保障医疗安全、降低医疗费用，指导医院开展临床路径管理工作，根据卫生部《临床路径管理指导原则（试行）》，结合我院的实际情况，制定了以下制度：

一、成立 **XXX**。该委员会由医院院长和分管医疗工作的院领导担任正、副主任，相关职能部门负责人和临床专家担任成员，负责全面管理临床路径工作。

二、成立临床路径工作指导评价小组。该小组由分管医疗工作的院领导担任组长，相关职能部门负责人担任成员，负责对临床路径的实施进行督导、检查、评比、考核并提供技术指导。

三、成立科室临床路径工作实施小组。各科室临床路径实施小组由实施临床路径的临床科室主任担任组长，该临床科室

的医疗、护理人员和相关科室人员担任成员，负责本科室临床路径的具体实施及管理工作。

四、各科室临床路径工作实施小组设立个案管理员，由各科室具有主治医师及以上职称的医师担任。

五、临床路径工作管理委员会应定期召开会议，对临床路径实施的过程和效果进行评价、分析并提出质量改进建议。

六、各科室临床路径工作实施小组每月上旬召开本科室临床路径月度总结评估会议。

七、建立多部门间的协调机制，医院相关科室和行政后勤部门要全力保障临床路径管理工作的实施，对医院临床路径工作指导评价小组和各临床科室提出的有关工作事项应优先办理。

八、建立临床路径管理信息平台，实现对临床路径管理的实时监测。

九、奖惩制度。临床路径管理制度的落实情况，纳入医疗质量检查考核体系，与医院绩效考核挂钩。医院每月对各科室临床路径开展情况（包括开展例数、费用对比、数据上报、持续改进措施等方面）进行评比，对开展临床路径工作好的科室或个人给予表彰奖励，对开展临床路径工作不力的科室或个人，医院将视情况提出批评、处罚意见，重点追究有关科室主任的责任。

附：临床路径实施方案（制定于2015年9月16日）

负责制定、审核和修订临床路径管理方案，监督和指导临床路径管理工作的实施，定期评估和总结临床路径管理效果，提出改进建议，推广和宣传临床路径管理。

2) 临床路径指导评价小组职责：负责指导临床路径的制定和实施，对临床路径进行评价和改进，协调各职能部门，保证临床路径管理的顺利实施。

3) 临床路径管理办公室职责：负责协调各职能部门，推动临床路径管理的实施，提供技术支持和培训，收集和分析临床路径管理数据，定期向委员会和指导评价小组汇报工作情况。

4) 各临床科室实施小组职责：负责修订和实施本科室的临床路径标准，组织医护人员进行培训和指导，监督和评估临

床路径管理的实施效果，及时反馈问题和意见，参与临床路径管理工作的改进和推广。

四、临床路径管理的实施步骤

一) 确定临床路径管理的病种及手术范围。

二) 制定临床路径标准，明确各项服务措施和时间节点。

三) 开展临床路径管理的宣传和培训工作，提高医护人员的意识和认识。

四) 实施临床路径管理，按照规定的流程和时间节点进行诊疗护理操作。

五) 监督和评估临床路径管理的实施效果，及时反馈问题和意见，推动临床路径管理的改进和推广。

五、临床路径管理的效果评价

一) 临床路径管理的效果评价指标

1、患者满意度；

2、住院日数和出院率；

3、医疗费用和药品使用量；

4、并发症和再入院率；

5、医护人员的工作效率和满意度。

二) 临床路径管理的效果评价方法

1、定期开展患者满意度调查；

2、收集和分析临床路径管理的数据，比较管理前后的差异；

3、开展临床路径管理的质量评审和效果评估；

4、建立临床路径管理的信息系统，实现实时监测和分析。

六、临床路径管理的推广

一) 加强宣传和培训，提高医护人员的意识和认识；

二) 建立和完善临床路径管理的信息系统，实现实时监测和分析；

三) 推广和分享临床路径管理的成功经验和典型案例；

四) 制定相关政策和措施，鼓励和支持临床路径管理的实施；

五) 加强与社会各方面的合作和交流，推动临床路径管理的不断发展和完善。

①协助制订临床路径的护理相关内容；

②负责临床路径表内护理项目的实施；

③与医生共同监测病人的治疗进展，及时记录和报告病人的变异情况；

④对病人的康复进行评估，是否合乎临床路径的预期目标；

⑤定期阅读变异分析报告，提议讨论需要改良服务的项目。

根据 XXX 临床路径标准原则，结合本院实际情况，参考医疗护理常规标准，逐步制定并实施适合本院的护理路径。护士负责组织审核、修订临床路径表单中护理相关内容，并督导临床路径中护理相关内容的执行情况，促进护理质量不断改进。护士的职责包括依据护理操作规程讨论并确定与护理服务相关的部分，监测临床路径表上应执行的项目，协调病人按时完成项目，评价是否达到预期结果，提供病人与家属的健康教育，执行出院计划，记录变异并与护士长和医生讨论并加以处理，阅读变异分析报告，参与小组讨论并提议需要改良服务的项目。

药剂科负责合理用药，保证质量的基础上降低用药成本，处理与药物有关的变异，药品调整需提前与信息科沟通联系，以免对临床路径信息系统的运行造成影响。麻醉科负责制定临床路径手术麻醉的规范和 workflows，执行临床路径表单上本科室应执行的项目，积极处理与本科室有关的变异。信息科负责临床路径信息系统的开发、应用及更新，负责临床科室临床路径模板的录入及维护，按月统计临床路径各项指标，注意安全，加强维护，定期检测病毒，保证临床路径系统的正常运行，及时协助处理科室在临床路径信息系统运行中出现的问题。

其他相关科室如财务部、医保办、检验科、影像科负责收费、住院费用的实时监控，临床路径表单上本科室执行的项目，参加临床路径相关会议和临床病例讨论会，加强与临床科室密切联系，处理与本科室有关的变异，不断提高诊断符合率。

临床路径的开发与制订需要充分体现循证医学的理念，收集整理病种历史资料，查阅和了解本病种研究的最新进展，吸收最新技术，经科室讨论、认证后再设计路径，保证本病种诊疗措施的前瞻性、科学性、系统性。科室开发的路径文本表单需上报临床路径管理办公室审核，通过后实施。

2、科室首先从常见病、多发病中筛选病种，优先选择易于诊断、并发症少、治疗方案成熟的疾病进行临床路径开发。同时结合本院实际情况，优先考虑 **XXX** 已经制定推荐参考文本的病种，并进行修订以适应本院实际情况。（修订流程见附表 2）

3、科室先在单一病种上试行临床路径管理，总结经验并进行广泛研究和讨论，逐步将其他常见、多发疾病纳入临床路径管理。

4、在相关病种的临床路径基础上，科室依据规范性文件，逐步细化各病种临床路径表单，优化诊疗流程，明确治疗药物，限定耗材种类，确定入、出院标准。对于同一疾病诊疗方案差异较大的，可以根据疾病特点制定并细化各诊疗方案的分路径，并逐步实施。

三）临床路径的实施细则（具体实施）

1、选择实施临床路径的病种应遵循以下原则：

1)常见病、多发病。

2)治疗方案相对明确，技术相对成熟，诊疗费用相对稳定，疾病诊疗过程中变异相对较少。

3)结合本院实际情况，优先考虑卫生部已经制定推荐参考文本的病种。

2、临床路径诊疗项目包括医嘱类项目和非医嘱类项目。

医嘱类项目应遵循循证医学原则，并参考卫生部发布的疾病诊疗常规和技术操作规范，包括饮食、护理、检验、检查、处置、用药、手术等。非医嘱类项目包括健康教育指导和心理支持等项目。

3、临床路径文本包括医师版（护理版）临床路径表和患者版临床路径告知单。医师版临床路径表是以时间为横轴、诊疗项目为纵轴的表单，将临床路径确定的诊疗项目依时间顺序以表格清单的形式罗列出来。患者版临床路径告知单是用于告知患者其需要接受的诊疗服务过程的表单。

4、医务科在临床路径实施前对有关业务科室医务人员进行相关培训，包括临床路径基础理论、管理方法和相关制度，以及临床路径主要内容、实施方法和评价制度。

5、临床路径实施流程见附表 5.

经治医师和科室个案管理员共同对住院患者进行临床路径的准入评估。符合准入标准的患者按照临床路径确定的诊疗流程实施诊疗，并向患者介绍住院期间为其提供诊疗服务的计划，同时通知相关护理组。相关护理组会向患者详细介绍其住院期间的诊疗服务计划和需要给予配合的内容。

经治医师会同个案管理员根据当天诊疗项目完成情况及病情的变化，对当日的变异情况进行分析、处理，并做好记录。

在相应的签名栏签名。

进入临床路径的患者需满足条件，包括诊断明确、没有严重的合并症、能够按临床路径设计流程和预计时间完成诊疗项目。退出路径的指征包括患者出现严重的并发症、要求出院、转院或改变治疗方式、诊断有误或其他严重影响临床路径实施的情况。

临床路径的变异是指患者在接受诊疗服务的过程中，出现偏离临床路径程序或在根据临床路径接受诊疗过程中出现偏差的现象。变异的处理应当记录、分析、报告和讨论，对于较普通的变异可以组织 XXX 讨论，对于复杂而特殊的变异应当组织相关的专家进行重点讨论。

临床路径工作过程的管理需要经治医师和科室个案管理员共同协作，对患者的诊疗过程进行全程管理和监控，确保临床路径的顺利实施和患者的诊疗效果。

1.临床路径实施小组每月会统计病种评价相关指标的数据，包括开展例数、费用、变异率等，并上报指导评价小组。指导

析并提出质量改进建议。临床路径实施小组会根据质量改进建议制订质量改进方案，并及时上报指导评价小组。

2.临床路径实施的过程评价内容包括：相关制度的制订、临床路径文本的制订、临床路径实施的记录、临床路径表的填写、患者退出临床路径的记录及正负性变异等。

3.手术患者的临床路径实施效果评价应当包括以下内容：预防性抗菌药物应用的类型、预防性抗菌药物应用的天数、非计划重返手术室次数、手术后并发症、住院天数、手术前住院天数、住院费用、药品费用、医疗耗材费用、患者转归情况、健康教育知晓情况、患者满意度等。

4.非手术患者的临床路径实施效果评价应当包括以下内容：病情严重程度、主要药物选择、并发症发生情况、住院天数、住院费用、药品费用、医疗耗材费用、患者转归情况、健康教育知晓情况、患者满意度等。

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/505121130114012010>