



超越圈

功效科品管圈开题汇报

改进主题：降低功效检验汇报单错误率
活动期间：年7月-年1月



圈组成

圈名：超越圈	成立日期：.7.1
圈员人数：11	平均年纪：27.4岁
科室：功效科	所属推进组：医技
圈长：	辅导员：
圈员：	
主要工作：处理科室质量检验中经常出现问题，提升诊疗水平。	
活动日期：7月-1月	



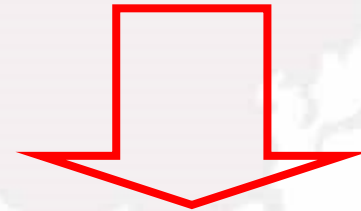
阶段一

成立品管圈小组
设定圈名及圈徽
(.7.1-.7.8)





功效科召开二期
品管圈第一次会议



. 7.1 成立二期品管圈
小组，一起学习品管
圈相关知识，并提议
一周内选定圈名及圈
徽



组圈目标

- 1.应用具管圈知识提升诊疗质量
- 2.增加团体凝聚力，增强协作能力
- 3.提升医务人员责任心与处理问题能力





圈名选定

编号	圈名	得票	名次
1	爱心圈	3	2
2	超越圈	5	1 ☆
3	完美圈	2	3
4	拉手圈	1	4
5	希望圈	1	4





超越圈寓意

圈名：超越圈

寓意：我们不畏错误，勇于认可，勇于改正，勇于超越！

弘扬主动向上工作作风，打造一个业务质量过硬团体势在必得！





圈徽寓意

- 绿色奔跑人物象征着生命，代表1. 朝气蓬勃三院人奔跑在康庄大道上去追求梦想 2. 代表我们青春活力、主动向上
- 一颗红色心，代表我们对患者爱心、耐心、关心，对工作责任心、贡献之心，以及功效科努力必胜决心。
- 中间心电图波形是我们科室象征，代表我们尊重生命，维护患者安全。
- 整个图形彰显人文关心，实现医疗质量不停提升。





阶段二

主题选定 (. 7. 10)





.7.10 召开品管圈会议，确定主题



降低检查报告单误诊、漏诊率

报告单错误过多

提高整体业务水平。

业务水平有待提高

减少病人重复检查次数

住院患者重复检查过多

5. 提高对疾病的随访率

复杂病例随访不够

提高患者咨询的满意度。

患者就诊的满意度有待提高

7. 门诊患者优先检查。

患者检查等候时间过长

4. 减轻工作人员的工作压力

其他

我们亲和图





主题选定

- 围绕科室质量检验中经常出现问题，结合科室工作特点，小组成员共提出7个需要处理质量问题

1 患者对服务态度时有不满

2 门诊患者检验等候时间过长

3 业务学习有待提升

4 检验汇报错误过多

5 医患沟通能力不足

6 特殊病例随访欠缺

7 住院患者重复检验过多





多重投票法

主题意向	第一回合	第二回合	结果
患者对服务态度不满	3票	4票	7票
门诊患者等候时间过长	2票	0票	2票
业务学习有待提升	4票	6票	10票
检验汇报错误过多	6票	7票	13票★
医患沟通能力不足	0票	0票	0票
特殊病例随访欠缺	1票	0票	1票
住院患者重复检验过多	4票	3票	7票



排序法

主题意向	结果	名次
患者对服务态度不满	30	3
门诊患者等候时间过长	35	4
业务学习有待提升	32	2
检验汇报错误过多	11	1 ★
医患沟通能力不足	43	5
特殊病例随访欠缺	56	7
住院患者重复检验过多	45	6



加权投票法

主题意向	结果	名次
患者对服务态度不满	9	4
门诊患者等候时间过长	9	4
业务学习有待提升	16	2
检验汇报错误过多	31	1 ★
医患沟通能力不足	7	5
特殊病例随访欠缺	7	5
住院患者重复检验过多	11	3



优先次序矩阵法

主题意向	上级政策	可行性	主要性	圈能力	总分
患者对服务态度不满	31	31	34	28	124
门诊患者等候时间过长	26	23	20	23	92
业务学习有待提升	35	28	28	31	122
检验汇报错误过多	56	40	56	48	192 ★
医患沟通能力不足	25	20	21	18	84
特殊病例随访欠缺	23	15	19	18	75
住院患者重复检验过多	28	20	18	20	86



本期活动主题：

降低功效检验汇报单错误率





选题背景

- 超声：超声汇报已成为临床诊疗和治疗主要依据，综合超声所见与临床表现进行认真分析后，在汇报中提出诊疗，含有法律责任，也是评价诊疗医生汇报书写能力，知识水平和责任心依据。
- 心电图：AHA (American Heart Association) 美国心脏协会；ACC (American College of Cardiology Foundation) 美国心脏病学会基金会；HRS (Heart Rhythm Society) 美国心律协会，联合出版年国际指南心电图汇报相关标准，是当今国际性权威心电图诊疗术语标准化用语。
- 脑电图：脑电图检验相对医学领域其它学科来说是一门年轻学科，专科性很强，汇报内容必须详细描述脑电图基本波率及异常波与临床判断脑功效状态联络。脑电图医生书写汇报时不能简单了事，应详细写出你所见，为临床诊疗与判别诊疗打下坚实基础。临床医师阅读汇报时，也不能只看结论，因脑电检验过程中出现波形演变过程可为临床医师提供患者脑功效状态、脑功效受损程度信息。为临床医师诊疗、用药、观察疗效起到至关主要作用。



参考 书目

第二版《超声诊疗学》，主编：钱蕴秋

《临床心电图学》，主编：黄宛

《临床脑电图学》，主编：刘晓燕



汇报单错误率衡量指标：

$$\text{汇报单错误率}\% = \frac{\text{监测期间错误汇报发生例数}}{\text{监测期间出具汇报总例数}} \times 100\%$$



选题理由

对患者
而言

为医生诊疗提供可靠依据，使患者得到准确及时治疗。

对医生
而言

对于汇报医生来说是知识更新促进，提升自己综合素质，也是自我劳动价值表达。

对领导
而言

确保汇报准确性，降低医患纠纷及医疗事故发生，降低管理难度。

对医院
而言

一份高质量汇报代表着医院诊疗水平，能够增强社会效应，提升医院整体品牌形象。



阶段三

确定活动计划书

(. 7. 15-. 7. 20)







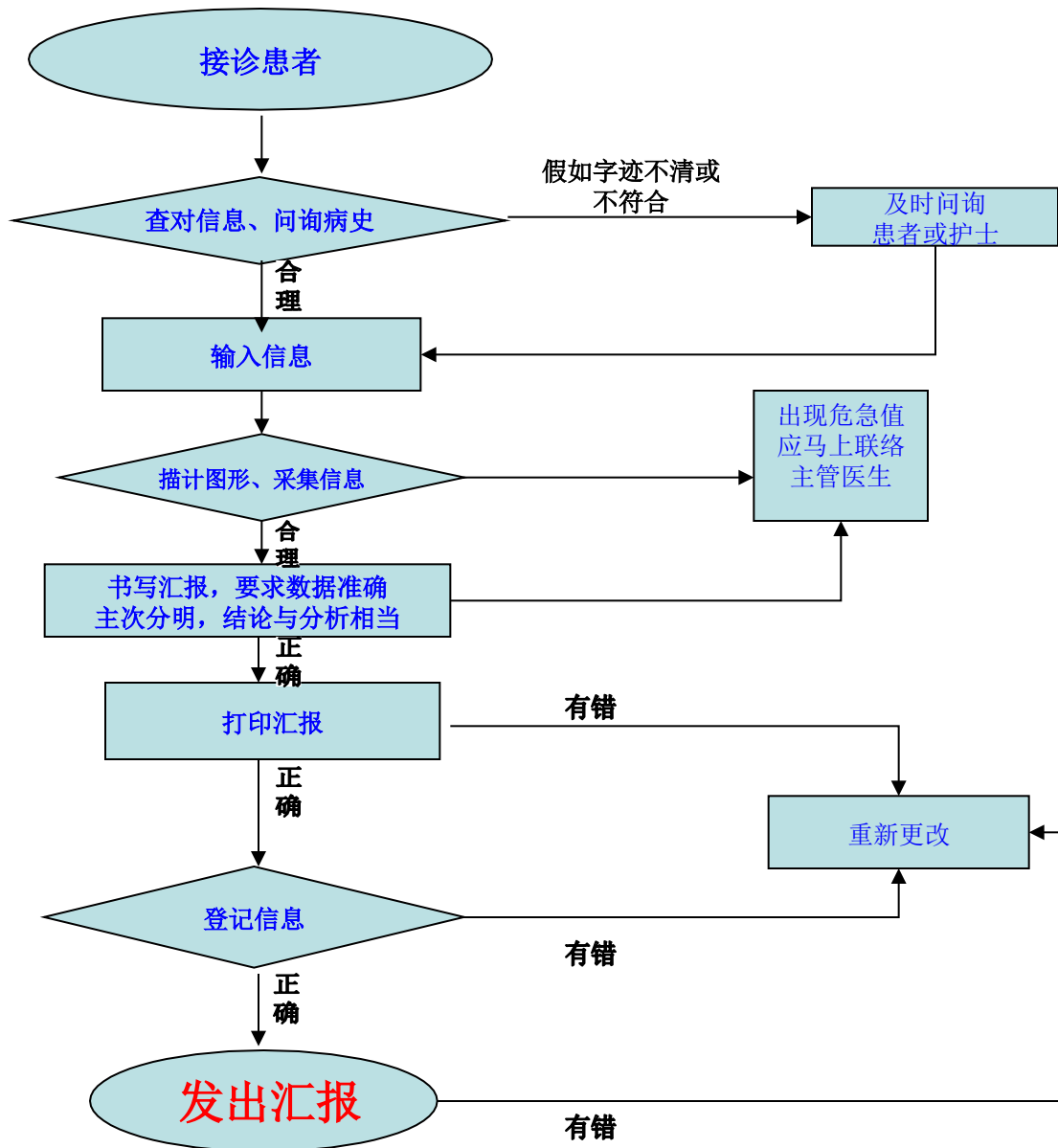


阶段四

现实状况把握
(.7.15-.8.30)



功效科工作流程图





实施前数据搜集

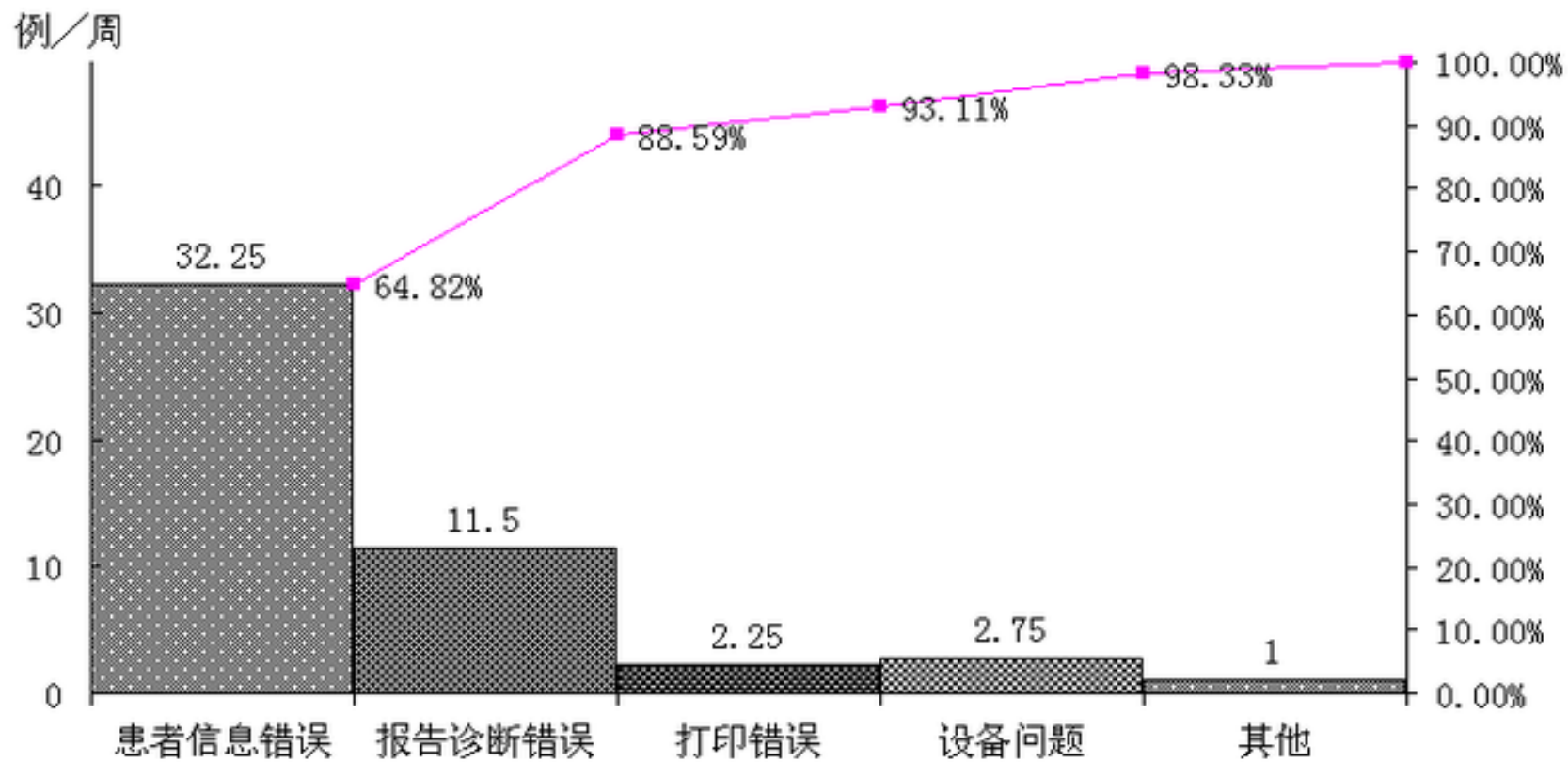
- ◆搜集时间：年7月15日—8月 15日
- ◆搜集地点：功效科五大项检验室（
）
- ◆调查方式：自制调查统计表，搜集并统计
错误汇报原因及例数
- ◆调查者：全体圈员





功效检验汇报错误查检汇总表

项目	四面总次数	平均每七天发生次数	百分比 (%)	累计百分比 (%)
患者信息错误	129	32.25	64.82%	64.82%
打印错误	46	11.5	23.11%	88.59%
汇报诊疗错误	9	2.25	4.52%	93.11%
设备问题	11	2.75	5.52%	98.03%
其它	4	1	2.01%	100%
累计	199	49.75		



改善前柏拉图



阶段五

目标设定 (.9.1-.9.7)



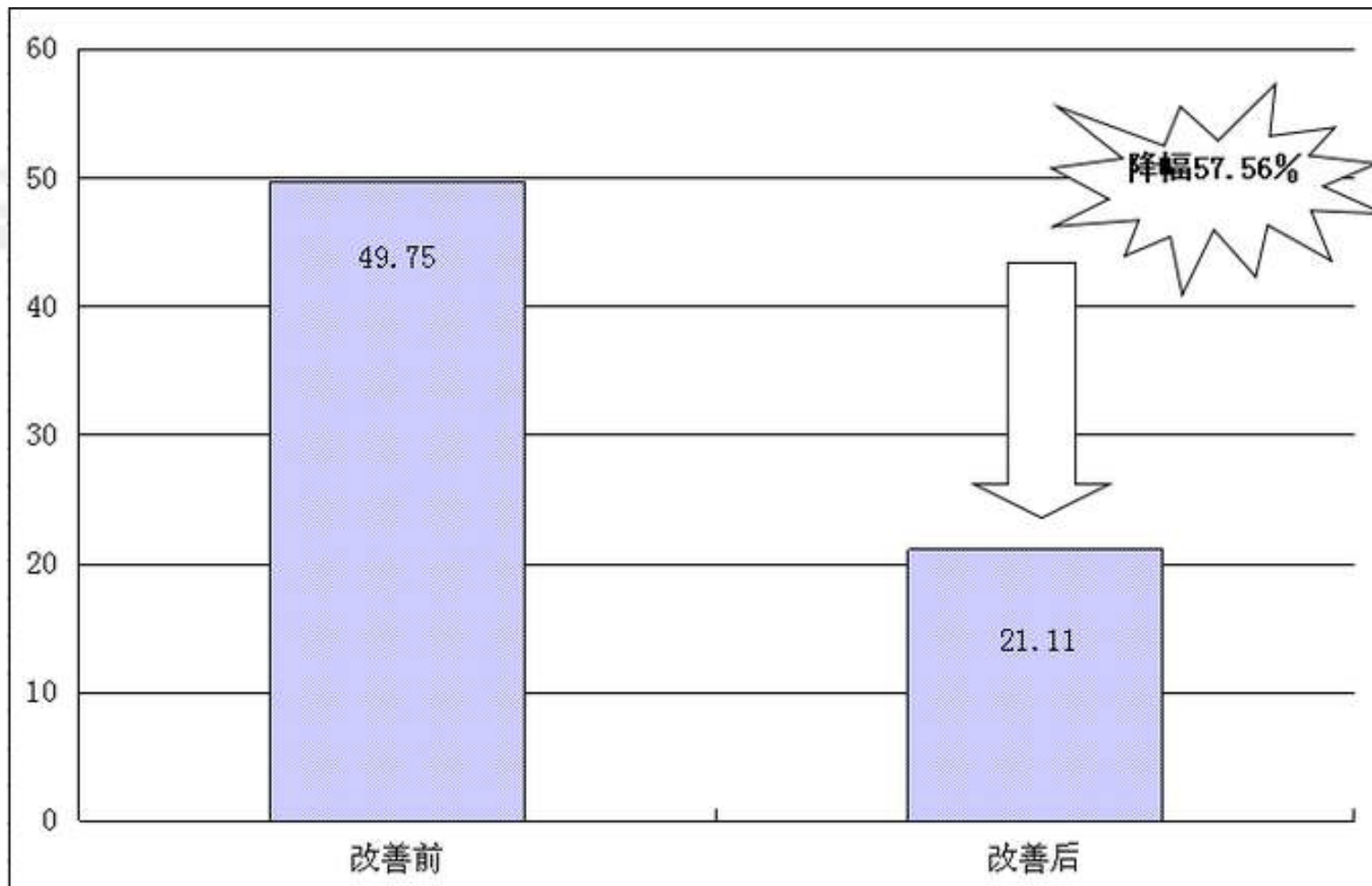


目标值=现实状况值-改进值

=现实状况值-（现实状况值×改进重点×圈能力）

=49.75 -（49.75×88.59%×65%）

=21.11例 / 周



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/997004150143006124>