



南京鼓楼医院集团

Anqing Shihua Hospital of Nanjing Drum Tower Hospital Group

安庆市石化医院

创建简报

2019年12月

第2期

本期工作重点

1、2019年11月14日，医院举办创三级医院知识竞赛个人赛，陈志梅等五人获90分以上高分。2019年11月28日，医院举办创三级医院知识竞赛团体赛，各支部共派出9支队伍，临一支部夺冠。



2、2019年12月5日下午，院领导周长江、花杰、燕翔带领医教科、院感办、护理部、创建办和标杆科室代表一行9人，赴池州市人民医院开展为期一天半的等级医院创建对标学习交流。池州市人民医院全体班子成员、各部门科室负责人参加交流。

该院党委副书记徐晓东对我院一行的到来表示欢迎，并就该院发展情况及三甲创建、复审工作情况进行了详细介绍。其他分管领导还结合实际经验将该院如何落实基本核心制度、持续改进等相关问题进行了详尽的解读，并用典型案例与大家进行分享。



交流结束后，我们分别深入到各自对标科室进行学习。院领导强调，三甲评审工作要注重内涵建设，规范医疗行为，要以评审评价为抓手，确保各项核心制度及核心条款任务完成落实到位。



3、为了进一步提升医院医疗质量，推动三级医院创建工作的全面开展，我院于12月25日下午，在多功能厅举办了一期等级医院评审暨护理、院感管理培训班，着重针对三级医院创建条款解读、医疗质量控制及相关工具的运用、日间手术规范管理等四个方面的内容进行培训。院领导、科主任、护士长及各科室创建联络员近100人参加。

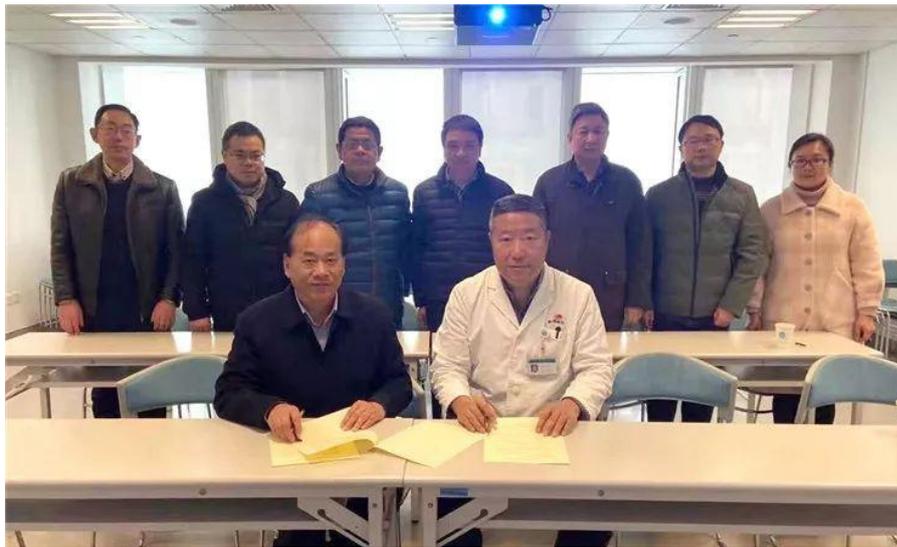


培训会由燕翔副院长主持，特邀南京鼓楼医院护理部副主任陆巍教授、浙江大学医学院附属儿童医院吕华主任、中科大附一院（安徽省立医院）日间手术室护士长项彩萍主任来院授课。



专家们围绕质量服务安全、护理及院感中的等级医院评价标准、医疗服务行动计划、等级医院巡查评审要点、医疗安全不良事件报告制度等内容进行了详细解读，并结合等级医院评审标准指南，通过运用PDCA、现场追踪等管理方法，对如何迎接现场检查提出了宝贵建议。

4、12月27日，院领导周长江、花杰、燕翔一行7人来到鼓楼医院心胸外科病区，就帮扶合作事宜进行深入交流，陈胜书记专程从公司赶来参加。期间，院领导及医教科、普外科医护人员在该病区实地参观考察，加深了对建设胸外专业的理解。经过前期协商和坦诚交流后，周长江院长和王东进主任签署了合作意向书，确定业务帮扶、专家手术、远程会诊等具体事项。



5、经医院党委会、办公会研究，报请医院董事会批准同意，决定成立三级医院创建办公室（简称“创建办”）。

本期工作成效

1、通过开展创建三级医院知识竞赛，在全院各科室各部门之间形成了互相学习、团结进取、勇于拼搏的良好学习氛围，进一步激发了大家创建的干劲，坚定了力创“三级”的决心！

2、通过外出对标学习，促进了医院间的沟通交流，开阔了视野，为下一步创建提供了宝贵经验。督促全院各科室要对标先进，拿出具体措施，落实好各项指标任务，积极推动医院创建工作。

应知应会

1、首诊负责制度的主要内容有哪些？

答：首诊科室是指患者来院就诊的第一个科室，该科室接诊医师为首诊医师。首诊负责制是指首诊医师不得以任何理由拒绝患者，应认真进行诊治，耐心解答患者提出的问题，不能处理的问题应及时请上级医师诊治，不是本科的疾病应认真、及时转诊或请相关科室会诊，并向患者及家属解释清楚，不得以任何借口推诿、拖延诊治。

(1) 首诊负责制是指第一位接诊医师对所接诊病人特别是对急、危重病人的检查、诊断、治疗、转科和转院等工作负责到底。

(2) 首诊医师除按要求进行病史、体格检查、化验的详细记录外，对明确诊断的病员应积极治疗；对诊断尚未明确的病员应边对症治疗，边及时请上级医师诊查或请他科会诊，诊断明确后即转有关科治疗。

(3) 诊断明确须住院治疗的急、危、重病员，必须及时收入院，如因本院条件所限，确需转院者，按转院制度执行。

(4) 如遇危重病员需抢救时，首诊医师首先抢救并及时通知上级医师、科主任主持抢救工作，不得以任何理由拖延和拒绝抢救。

(5) 对接诊的病员，需要会诊及转诊的，首诊医师应写好病历、检查后再转到有关科会诊及治疗。

7. 三级医师查房制度的主要内容有哪些？

答：(1) 主任、副主任医师每周查房 1~2 次。重点解决疑难病例：审查新入院、重危病人的诊断、治疗计划；决定重大手术、特殊检查及治疗；决定邀请院外会诊；抽查病历和其他医疗文件书写质量：

结合临床病例考核住院医师；分析病例，讲解重点疾病的新进展：听取医师、护士对医疗、护理的意见。

(2) 责任主治医师每日查房一次。对所管病人进行系统查房，特别对新入院、手术前后、危重、诊断未明确、治疗效果不佳的病人进行重点检查：听取指导住院医师对诊断、治疗的分析及计划；检查医嘱执行情况；决定一般手术和必要的检查及治疗；决定院内会诊；检查病历书写质量及医嘱，决定病人出院和转科。

(3) 非责任主治医师及住院医师每日查房至少 2 次。巡视危重、疑难、待诊断、新入院、手术后病人；主动向上级医师汇报经诊病人的病情、诊断、治疗等：检查化验报告单，分析检查结果、提出检查和治疗意见；检查当日医嘱执行情况：随时观察病情变化并及时处理，随时记录，必要时请上级医师检查病人：了解病人饮食情况，征求病人对医疗、护理、生活等方面的意见。

(4) 主任、责任主治医师查房一般在上午进行。主任查房时，主治医师、住院医师、实习医师、进修医师和护士长参加；责任主治医师查房时，住院医师、实习医师、进修医师参加。

(5) 对于危重病人，住院医师应随时观察病情变化并及时处理，必要时请主治医师、科主任、主任医师临时检查病人。

(6) 上级医师查房时，下级医师要做好准备工作。经治的住院医师要报告简要病历、当前病情并提出需要解决的问题。主任或主治医师可根据情况做必要的检查和病情分析，并做出明确的指示。上级医师的分析和处理意见，应及时记录在病程记录中，并请上级医师签名。

(注：创建三级医院应知应会内容定期发布，请自行学习)