**放射治疗科2023年03月医疗质量与安全检查记录**

**状态：已上报**

一、本月科室医疗质量检查内容及完成情况：

（1）各项质量与安全指标完成情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **完成情况** | 目标值 | **指标** | **完成情况** | 目标值 |
| 病床使用率 |  |  | 院内感染发生率 | 0 |  |
| 病床周转率 |  |  | 医疗差错发生数 | 0 |  |
| 平均住院日 |  |  | 用药错误导致患者死亡数 | 0 |  |
| 治愈好转率 |  |  | 输血反应发生数 | 0 |  |
| 入院与出院诊断符合率 |  |  | 医源性气胸发生数 | 0 |  |
| 成分输血率 |  |  | 医源性意外穿刺伤或撕裂伤发生数 | 0 |  |
| 抗菌药物使用率 |  |  | 医务人员职业暴露发生数 | 0 |  |
| 抗菌药物使用强度 |  |  | 住院超30天患者数 | 0 |  |
| 药物构成比 |  |  | 重点疾病例数 |  |  |
| 临床路径入径率 |  |  | 医疗安全不良事件上报数 | 0 |  |
| 临床路径完成率 |  |  | 出院一周内再入院患者数 | 0 |  |
| 临床路径覆盖率 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （2）环节病历（自查环节病历份数，住院号、存在问题；甲级率）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 住院号 | 患者姓名 | 存在问题 | 病历等级 | | 1 |  |  |  | 甲级 | | 2 |  |  |  | 甲级 | | 3 |  |  |  | 甲级 |     （3）门诊病历（自查门诊病历10份，门诊号、存在问题）  （4）核心制度及医疗台账（核心制度落实情况，台账书写情况） | |
|  | |
| （5）临床路径及单病种管理（开展有该业务的科室填写， 内容不限于各病种完成例数，平均住院日、平均住院费用、愈好率等指标完成情况） | |
|  | |
| 二、本月医疗质量检查发现主要问题（结合检查内容及计划完成情况填写） | |
|  | |
| 三、原因分析及整改措施（针对存在问题填写） | |
|  | |
| 四：上月质量检查发现问题整改情况追踪 | |
|  | |
| 专管人员签名： 梁丹（医）  日期： 2024-02-22  科主任签名： 黄显实   日期： 2024-02-23 | |
| 存在问题： | 医务科审核人签名：     日期： |