

临床路径实施情况总结分析报告

(可以直接使用，可编辑 优秀版资料，欢迎下载)

2021 年度临床路径实施情况汇总评估分析报告

2021 年 1-11 月份全院临床路径实施情况汇总评估分析如下：

一、全院临床路径病种统计情况

序号	科别	路径病种名称	病种住院总人数	入径人次	出径人次	入径率(%)	变异数	平均住院日
1	内科	高血压	112	112	112	100	10	10.2
2		胃脘痛	91	91	91	100	9	9.3
3	妇产科	自然分娩	83	83	83	100	2	1.2
4	内科	糖尿病	72	72	72	100	8	8.3
5		急性上呼吸道感染	71	71	71	100	7	4.08
6	外科	扭伤	62	62	62	100	18	7.28
7	妇产	慢性宫颈炎	43	43	31	72	8	6.3

	科							
8	骨科	尺桡骨骨折	32	32	29	91	3	16.8
9		腰椎间盘突出症	27	27	21	78	2	17.3
10		胫腓骨骨折	22	22	22	100	2	12.6
11	内科	慢性支气管炎急性发作	20	20	20	100	1	10.2
12	妇产科	剖宫产	21	21	21	100	3	7.6
13		急性盆腔炎	18	18	18	100	2	6.1
14	内科	胃十二指肠溃疡	16	16	16	100	1	8.9
15	骨科	髌骨骨折	14	14	14	100	2	9.8
16	妇产科	急性宫颈炎	13	13	13	100	1	5.2
17	骨科	肩周炎	12	12	12	100	1	3.8
18	外科	腹股沟疝	11	11	11	100	1	6.2
19		血栓性外痔	11	11	11	100	0	7.3
20		胆石症	11	11	11	100	2	6.9

21		急性单纯性 阑尾炎	7	7	7	100	2	7
22	内 科	支气管扩张	7	7	7	100	1	9.3
23		肝硬化腹水	7	7	7	100	2	16.8
24	外 科	下肢静脉曲 张	6	6	6	100	1	7.9
25	内 科	支气管哮喘	6	6	6	100	2	10.6
26		消化道出血	6	6	6	100	0	13.4
27	骨 科	尺骨鹰嘴骨 折	6	6	6	100	0	18.2
28	内 科	慢性阻塞性 肺疾病	3	3	3	100	0	12.7
23		有机磷农药 中毒	2	2	2	100	0	7.9
24								
25								
合计			831	81 2	79 1	97.4	91	9.3

1、骨伤科临床路径病种完成情况：路径病种住院总人数为人，入径 181 人，出径 175 人，变异 97 人，入径率为 87.02% ，出径率为 96.69% ， 变异率 53.59% ， 平均住院日 7.34 天。

内科临床路径病种完成情况：路径病种住院总人数为人，入径 181 人，出径 175 人，变异 97 人，入径率为 87.02% ，出径率为 96.69% ， 变异率 53.59% ， 平均住院日 7.34 天。

2、骨伤科临床路径病种未入径情况：2021 年病种未入径 27 人

内科临床路径病种未入径情况：2021 年病种未入径 27 人

3、骨伤科临床路径病种变异退出路径情况：2021 年临床路径病种变异退出路径 6 人（其中外三科 4 人[胆囊结石 2 人、腹股沟疝 2 人]，外一科急性阑尾炎 1 人，内五科 1 人）。

内科临床路径病种变异退出路径情况：

二、临床路径实施过程中存在的问题及原因分析：

1、符合路径未入径 6 人：其中内科 3 人（住院号 164175 、主管医生张子陆，住院号 164669 、164745 主管医生周胜利，漏入径），内六科 1 人（住院号 164435 、主管医生宋艳红，漏入径），内五科 1 人（住院号 164534 、主管医生周江敏，漏入径），外一科急性阑尾炎 1 人（住院号 164834 、主管医生黄根，漏入径）。

2、变异原因笼统，变异代码和评估说明不相符或未做评估说明 3 人：其中产科 12 人变异代码和评估说明不相符（住院号分别是：164358 、164773 、164612 、164275 、164373 、165380 、165074 、164715 、164714 、164748 、164849 、164919 ），儿科 3 人有变异代码，未做评估说明（住院号分别是：164176 、163903 、164188 ），内二科 16 人有变异代码，未做评估说明（住院号分别是：164145 、163924 、164007 、164572 、165046 、163853 、164815 、164507 、164437 、164489 、164610 、164640 、164753 、164755 、164756 、165130 ），

3、变异情况统计分析：

181 例入路径病种变异 97 例，变异率 53.59% （其中产科 24 例，占 77.42% ；儿科 18 例，占 56.25% ；妇科 2 例，占 50% ；属患者因素 69 例（占 71.13% ），属医护因素 4 例（占 4.12% ），属系统因素 19 例（占 19.59% ），属出院因素 5 例（占 5.15% ）。

4、科室上报资料仍存在不规范不准确的问题：

其原因是统计出错和入院诊断不符合 ICD-10 编码及标准诊断对应程序规定，医生自由录入所致，请各科室按照 11 月份全

院临床路径病种月统计情况逐一核查。

5、11 月份各科临床路径管理考评情况：

科别	督查情况及存在问题	得分
外一科	11 月 30 日检查： 1、临床路径管理制度、文件专档保存，但不规整，扣-1 分。 2、临床路径学习资料、考评试卷：无学习资料及考评试卷，扣-3 分。 3、临床路径活动培训：未按时组织活动培训，扣-7 分。 4、查看病历：患者苏海珍，住院号 165487 ，医生杜飞，无临床路径表单扣-5 分，无告知书，扣-2 分。 5、提问黄根医生医院路径组织机构分级回答基本准确，扣-1 分。腹股沟斜疝入、出路径的标准，回答基本准确，扣-1 分。	80 分
内四科	11 月 20 日检查： 1、临床路径管理制度、文件专档保存。 2、临床路径学习资料、考评试卷：10 月份有学习资料，考评试卷未批改，扣-1 分。 3、临床路径活动培训：10 月份完成。 4、查看病历：患者刘超，医生宗新华，路径进度表单按时完成，告知书已签字。 5、到病房询问患者董蓓，住院号 165747 ，医生赵倩，不知晓入路径，扣-1 分。 6、提问万华医生医院临床路径组织机构分级，回答基本准确，扣-1 分。支气管哮喘入、出路径标准回答基本准确，扣-1 分。	96 分

三、整改措施：

1、加强路径科室主任、个案管理员和医护人员培训（2021 年 12 月 3-5 日已对内六科主任贾春花、外一科副主任魏光青、产科主任卢瑛、外三科个案管理员李乐、外二科个案管理员周建设、内四科个案管理员赵倩、产科医生李润娜等人员进行培训），近期计划组织路经科室全体医护人员培训。

2、对路径中出现药品剂型或规格改变造成的变异情况，统计给药剂科主任，要求药剂科要尽快完善路径药品供应机制，以减少变异。

南城县中医院医务科
2021 年 12 月 5 日

2021 年外一科第一季度临床路径持续改进 分析汇报

问题背景：

自 2021 年 6 月我院开始执行临床路径管理，我科最初入径病种 4 种，现入径病种 5 种。2021 年全年我科临床路径总入径数：233 人次，完成人数 188，中途退出人数 45，入径率 62%，入组完成率 80.69%，好转治愈率 98%。其中急性单纯性阑尾炎住院病人数为零，门脉高压症住院病人数仅为 3。2021 年 1-3 月份临床路径执行评价、效果评价持续下降（详见下图），因此由外一科临床路径小组组长毛浪组织讨论整改此项问题。

问题：

临床路径入径人数、入径率下降。

	入径	未入径	完成	中途退出	入径率	入组完成率
1 月	30	30	22	8	50.00 %	70.33 %
2 月	29	29	22	7	50.00 %	75.86 %

3月	31	30	22	8	49.18 %	70.33 %
----	----	----	----	---	------------	------------

目标：

提高临床路径执行率，使临床路径执行情况至少达成二级医院指标：入径率达 50% ，入组完成率 70% 。

寻找问题的原因：

一、信息数据搜集

通过天健病历系统统计 2021 年及 2021 年 1-4 月临床路径执行评价指标及效果评价指标的相关数据。

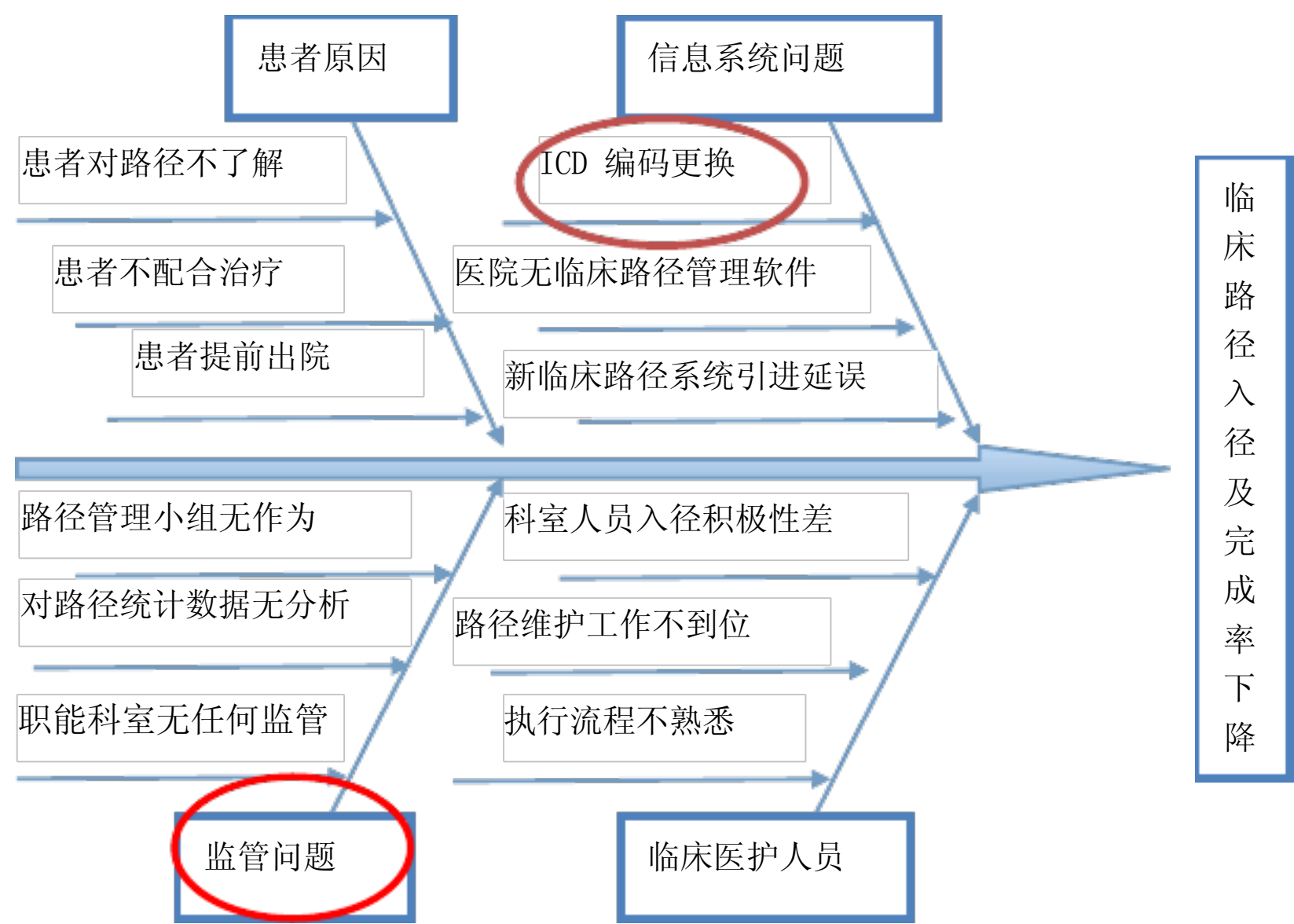
（见附表：2021 年 1-4 月临床路径统计表及 2021 年临床路径统计表）

二、召开科室及临床路径与单病种管理小组成员会议

- 1、通过召开会议，利用统计学方法，收集临床路径问题出现的原因，问题解决的瓶颈及应采取的整改措施。
- 2、通过会议决定调整病种，保留腹股沟疝、下肢静脉曲张、结节性甲状腺肿病种，急性单纯性阑尾炎、门脉高压症病种退出临床路径管理，急性乳腺炎、脾破裂进入临床路径管理。

三、将收集的数据进行系统的分析

1、鱼骨图原因分析



2、关联图原因分析

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/075341144003012012>