

淄博市中西医结合医院 关于下发《医疗质量安全核心制度》 的通知

各科室：

为加强医院管理，确保医疗安全，提高医疗质量，促进医院健康、可持续性发展，经院医疗质量管理委员会的讨论通过，制定了本院《医疗质量安全核心制度》。现下发给你们，望各科室结合本职工作认真学习并贯彻执行。

详细内容见附件。

- 附件：1、首诊负责制度
- 2、三级查房制度
- 3、疑难病例讨论制度
- 4、会诊制度
- 5、急危重患者抢救制度
- 6、手术分级管理制度
- 7、术前讨论制度
- 8、手术安全核查制度
- 9、查对制度
- 10、死亡病例讨论制度
- 11、病历管理制度
- 12、值班和交接班制度
- 13、新技术和新项目准入制度
- 14、临床用血审核制度
- 15、分级护理制度
- 16、危急值报告制度
- 17、抗菌药物分级管理制度
- 18、信息安全管理制度

附件 1: 首诊负责制度

1、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诊治患者,而应热情接待,详细检查,认真书写病历和各种检查申请单,提出诊断和处理意见。

2、门诊患者经分诊台,挂号后到相关科室就诊,首诊医师应以对患者高度负责的精神,详细询问病史,精心进行诊治。如首诊医师经诊查患者后,判断患者病情属其他科疾患,应给予认真处理,耐心解释,介绍患者到他科就诊。

3、如遇到诊疗有困难或涉及多学科的患者,首诊医师应先完成病历记录和体格检查,及时请上级医师进行指导,必要时报告门诊部进行疑难病例会诊。

4、首诊医师邀请其它科室会诊时,被邀请科室应安排高年资医师及时参加会诊,将会诊意见向首诊科室医师交代,并做病历记录,必要时协助首诊科室进行诊治。

5、病情涉及到两科以上的患者,如需住院治疗,应按照"专病专治"原则根据患者的主要病情收住院,如有争议由门诊部主任根据病情决定,科室不得拒收患者。在未确定接受科室前,首诊科室医师要对患者全面负责。

6、对急、危、重患者,首诊医师应采取积极措施负责实施抢救。对超出本医疗机构诊疗科目范围内的疾病,须由副主任医师以上人员亲自察看病情,决定是否可以转院。对需要转院而病情允许转院的患者,须由经治医师(必要时由医务科或总值班)先与接收医院联系,对病情记录、途中风险及注意事项、护送等均须作好知情告知和妥善安排。首诊医师应对患者的去向或转归进行登记备查。

7、各科首诊医师均应以患者为中心,将患者生命安全放在第一位,以医院整体利益为重,通力协作。严禁在患者及家属面前争执,推诿。

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/228013131042006063>