附件2

医养结合机构服务质量提升行动汇总表

填报单位 (签 章) ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市卫生健康委

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填报日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_ 月\_\_ \_\_ 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 | 数 量 | | | |
| 一、医养结合机构（以下简称“机构”）情况 | | | | | |
| 1 | 辖区内机构数量 |  | | | |
| 2 | 辖区内机构医疗开放床位总数 |  | | | |
| 3 | 辖区内机构养老床位总数 |  | | | |
| 辖区内机构护理型养老床位总数 |  | | | |
| 4 | 辖区内机构家庭病床总数 |  | | | |
| 5 | 开展自查的机构数量 |  | | | |
| 6 | 市级进行实地抽查的机构数量 |  | | | |
| 二、检查内容 | | 自查机构 | | 抽查机构 | |
| 存在问题 | 已整改 | 存在问题 | 已整改 |
| 1 | 具备医疗机构执业资质，符合相应类型医疗机构基本标准。 |  |  |  |  |
| 2 | 卫生专业技术人员具有相应执业资格，并在执业范围内执业。 |  |  |  |  |
| 3 | 落实各项医疗质量安全管理核心制度。 |  |  |  |  |
| 4 | 药品购置、存放、调剂、使用达标。 |  |  |  |  |
| 5 | 明确专人负责院内感染控制，落实院内感染防控各项措施。 |  |  |  |  |
| 6 | 符合医务人员手卫生规范要求。 |  |  |  |  |
| 7 | 老年人健康管理科学、规范，老年人Ⅱ度及以上压疮在院新发生率低于5%。 |  |  |  |  |
| 8 | 医嘱、处方合格率不低于95%，病历记录合格率为100%。 |  |  |  |  |
| 9 | 符合医养结合服务有关标准、规范要求，服务衔接有序，严格按照医疗机构出入院标准进行转换。 |  |  |  |  |
| 10 | 落实新冠肺炎疫情防控和传染病防控各项要求，建立制度，压实责任。 |  |  |  |  |
| 11 | 按要求登录全国医养结合管理信息系统，及时填报医养结合相关服务信息及数据。 |  |  |  |  |
| 存在问题：   1. 基本要求方面 2. 落实制度方面 3. 开展服务方面 4. 机构管理和服务能力方面 5. 常态化疫情防控和传染病疫情防控方面 6. 提升人员队伍能力方面 7. 加强信息化建设方面 | | | | | |
| 整改情况：   1. 基本要求方面 2. 落实制度方面 3. 规范开展服务方面 4. 机构管理和服务能力方面 5. 常态化疫情防控和传染病疫情防控方面 6. 提升人员队伍能力方面   　　　七、加强信息化建设方面 | | | | | |