

景德镇第三人民医院

| | 2024-5 | | | | 2024-6 | | | | 2024-7 | | | | 2024-8 | | | | 2024-9 | | | | 2024-10 | | | | | |
|---|----------------|----|----|----|--------|----|----|----|--------|----|----|----|--------|----|----|----|--------|----|----|----|---------|----|----|----|----|--|
| | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | |
| 实施交付部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 景德镇第三人民医院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住院患者用药查询报表与住院科室出院病人药品使用情况排行表数据统一 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 药剂科 药品退库明细账查询（退库科室和药品名称增加“全部”选项） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 排队叫号系统调研及实施计划 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 景德镇市第三人民医院(一期) | 景德镇市第三人民医院(一期) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (收费管理科)医生开出自费药品，需要在收费窗口提示哪些是自费项目，加一列哪些是医保项目 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (收费管理科)病人建档的时候，保存时如果查到病人已经建档，那么自动打印就诊码 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (收费管理科)门诊结算单需要增加姓名过滤条件 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (医保科)增加病人处方查询报表（袁主任） | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (医保科)医保按地区查询人员类别有空的 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (医保科)免费血透的病人一个月不能超过收13次费用，费用名称为免费血液透析 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)核准入库页面增加有效期和厂家列 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)所有领药单把发货人改成发药人、收货人改成领药人 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)发票补录左边同个药品相同库存时不能分辨发票号，需要增加能区分的列 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)财务统计相关-库房历史库存查询增加按剂型查询条件 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)手工冻结的药品库存，医生还能开立预扣，但是药房不能确认发药，提示库存不足 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)中心药房打印发药单的时候，1.第二张开始表头与第一张页尾间距太大 (...) | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (药剂科)中心药房药品管理-药品入库，向西药库申请入库的时候，需要能按警戒线目录在页面领药 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病区需要责任组长修改全科病历 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (护理部)护士站病历患者列表提取危重评分 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (质控科)门诊指引单中不需要药品处方单 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (质控科)检查申请单中的简要病史及检查内容过多会打印不全，门诊诊断填写后打印不对 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (质控科)临床路径查询-路径趋势查询入路径比例计算公式错误 | 已解决 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (信息科)关键字体需要字体大一点，比如姓名、金钱、门诊号等（袁主任提出，结算单） | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (医务科)儿科门诊、急诊科门诊没有权限写复诊病历，别人书写的初诊病历签名后不能修改 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 双通道药品接口 | 已解决 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (护理部)增加导尿、肌肉注射、血气分析工作量的统计（龚素红护士长提议） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|----------|
| (护理部) 请将PICC门诊护士权限设置可录入关于PICC置管、换膜相关需要的药物, 打印收费项目单子等 (PICC门诊) | 已解决 100% |
| (药剂科) 一次挂号, 一种药最大剂量为30天剂量 (不管多种处方单) (...) | 已解决 100% |
| (医务科) 心电图室住院的终端确认, 加一栏 '检查项目名称', 门诊终端确认加 '开单时间' | 已解决 100% |
| (信息科) 门诊医生站中-挂号患者查询中增加门诊号一栏 | 已解决 100% |
| (医保) 显示慢病的时候加上病种编码, 选择慢病的时候也显示病种编码 | 已解决 100% |
| 异地结算单明细 | 已解决 100% |
| 异地结算单汇总 | 已解决 100% |
| (医务科) 超过48小时的门诊病人, 授权可修改病历, 不可以修改医嘱 | 已解决 100% |
| (医务科) 首诊医生 (即开立医嘱的医生) 可以书写首诊和复诊病历, 若该病人被下个医生打开, 只能书写复诊病历 | 已解决 100% |
| (护理部) 《全院患者病历查询》里面增加查询条件: 病历类别 (急门诊病历, 住院病历) 病历状态 (运行病历, 归档病历), 第一诊断 (ICD10), 前三个诊断, 经管医师 | 已解决 100% |
| 应急划价收费管理系统培训使用与搭建 | |
| 门诊输液系统培训 | |
| 院长查询系统培训 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 1.住院患者身体约束日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 2.气管导管留置总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 3.导尿管留置总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 4.CVC (中心静脉导管) 留置总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 5.PICC (经外周静脉穿刺中心静脉导) 留置总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 6.胃肠管 (经口鼻) 留置总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 7.住院新生儿实际占用床日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 8.患儿外周静脉通路留置总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 9.有创机械通气的总日数 | |
| (护理部) 三甲复审统计报表: 10.新入院患者数 | |
| 医院提出需要一家中型或者大型三甲医院的全部电子病历模板, 报表样式, 表单等用来参考 (...) | |
| 医院想了解其他使用东软his医院picc流程, 药品是由护士记还是医生开立, 又或者是其他流程 (...) | |
| 肿瘤药物相关质控指标完善 (详细指标见附件) | |
| (医保) 倍康退号接口电子票据冲红失败, 需要处理之前日数据和税务局对票, 所以做了个手动的冲红接口 | 已解决 100% |
| 重症医学科病区护理记录单表一表二偶尔出现录入一条记录, 保存的时候会出现两条 (偶发) | 已解决 100% |
| WORD模板维护中需要有空白区域不可编辑功能 (空白区域不能编辑数据, 尤其是入院记录, 首次病程记录等需要有该功能, 空白地方编辑的无法上传数据) | 已解决 100% |
| (医保) 门诊医生站转自费后自费列未能正常显示 | 已解决 100% |
| (医保) 改造规范接口调用的传值, feetype改为跟医保同步的传值 | 已解决 100% |
| (收费管理科) 门诊号与住院号生成规则, 建议按照年月日生成 (袁主任提出) | 已解决 100% |
| (药剂科) 药品字典肿瘤药物需要分级, 添加普通级与特殊级, 需要实现肿瘤药物分级管理 | 已解决 100% |
| (质控科) 质控病人需要分发到科室 | 已解决 100% |

| | |
|---|----------|
| (质控科) 质控评分医生能够查阅, 或者消息推送 | 已解决 100% |
| (质控科) 新生儿年龄具体到天, 1岁以上具体到月, 7岁以上到岁即可 | 已解决 100% |
| (质控科) 精麻处方按照如图样式, 且流水号自动产生 | 已解决 100% |
| (质控科) 住院程序中打印麻醉处方 | 已解决 100% |
| (质控科) 门诊和住院程序中, 医生开具麻醉药医嘱时应该立刻提醒打印麻醉处方 | 已解决 100% |
| (信息科) 收费界面优化使用性, 收费室需要实现全键盘操作 | 已解决 0% |
| (护理部) 护理工作统计表中, 眼科和耳鼻喉科手术例数不对, 希望能正确统计 (五官科) | 已解决 0% |
| 门诊收费病人没支付订单成功, 系统直接收费成功 | 已解决 100% |
| (医务科) 门诊复诊病历不要了不能删除 | 已解决 100% |
| 双通道药品使用情况月报表 | 已解决 100% |
| (医保科) 医疗机构谈判药品使用情况月报表 (不含双通道药品) | 已解决 100% |
| (医保科) 双通道药品流转处方月报表 | 已解决 100% |
| 中医病案首页中, 手术操作编码一栏输入88.5500, 输完就变成88.55 | 已解决 100% |
| (药剂科) 滞销药品统计报表没有数据, 需要能查询时间段内没有发过药的药品 | 已解决 100% |
| (药剂科) 按类别查询药品消耗报表 (具体样式需要表主任提供, 参考老系统样式) | 已解决 100% |
| (收费管理科) 黎华科长提出《住院登记》界面增加‘预交金说明’录入框 | 已解决 100% |
| (护理部) 全院科室需要长期长期理疗执行单和临时理疗执行单 (康复科) | 已解决 0% |
| (护理部) 迁床, 转科, 各种表单眉栏上未体现 (神经外科) | |
| (医保科) 曹科长提出收费界面有显示谈判要标识, 且在收费项目前面, 见图 | |
| (医保科) 医保科要求收费界面加入双通道标识‘双’, 且在收费项目前面 | |
| (药剂科) 住院退药申请查询没有数据 | 已解决 100% |
| (医保科) 门诊住院医生开立双通道药品时候, 要有提醒标志给医生 | |
| (医保科) 门诊住院医生开立谈判药品时候, 要有提醒标志给医生 | |
| (护理部) 每月汇总收入与改革办统计数据有出入, 希望科室电脑能看到收入与改革办数据一致 (血透室) | 已解决 0% |
| (收费管理科) 免费血透病人职工也需要改成单病种报销, 操作时候不勾选职工免费血透, 报请勾选‘职工免费血透’ | 已解决 100% |
| (药剂科) 门急诊药房、中心药房需要已发药查询, 未发药查询 | 已解决 100% |
| (护理部) 统计报表: 10.压疮小组需收集的数据 (1) 高危压疮患者信息 (Braden评分 12分的患者) (...) | 已解决 0% |
| (医保科) 医保信息主表 (fin_ipr_siinmaininfo) (...) | |
| (医保科) 医保控费转自费, 医保传参 hosp_appr_flag (...) | |
| (医保科) 曹科长要求医院医保结算类别中增加‘日间手术’ | |
| (护理部) 统计报表: 11压疮小组需收集的数据 (2) 已发生压疮患者的信息 (已填写压疮转归记录单的患者) (...) | 已解决 100% |
| (质控科) 向院长提出质控系统中全院患者查询中新增加的其他查询 (根据主诊断, 次诊断, 经管医生, 病历状态等条件查询) 中增加查询开始结束时间条件 | |
| (质控科) 向院长提出实时质控里面增加 病危患者, 抢救患者, 会诊患者选项, 见图 | |
| (收费系统) 收费员开立的项目时, 执行科室默认挂号科室但其可以选择其他科室, 见附件 | |

| | |
|--|--------|
| (医务科)增加病案附页内容(需统计科提供) | 已解决 0% |
| (护理部)静脉治疗管理-全院输液总次/人数:提取护士医嘱录入中附材管理中静脉输液次数 | 已解决 0% |
| 门诊医生站,住院医生站需要加个查看心电图结果的按钮 | |
| (护理部)静脉治疗管理-全院PICC\CVC\PORT置入人数:从医生开具的临时医嘱提取 | 已解决 0% |
| (会诊)点开会诊记录单,会报如图错误 | |
| 核准入库页面增加有效期和厂家列的问题未解决,厂家列有显示但未显示厂家 | |
| 盘点表打印出来还是不显示时间 | |
| 新质控需求,出院患者查下时候,信息取自病案首页,尤其是主诊断,住院医师,主治医师,主任医师 | |
| 开启空白区域不可编辑功能后,单个元素组套不能使用(如图:入院记录主诉点击组套没反应) | |
| 住院去掉‘心电’,‘内镜病理’两个按钮 | |
| (护理部)新生儿发生臀红的例数:从长期医嘱护理(文字医嘱)获取 | 已解决 0% |
| (医务科)部分科室医生需要重新培训临床路径表单制作及使用 | 已解决 0% |
| (病案首页附页)病案首页附页加入‘新生儿是否误吸’到界面里面 | |
| (护理部)新生儿误吸的例数:从病程记录中获取 | 已解决 0% |
| (药剂科)医生开立处方时候可以看到备注信息 | |
| (药剂科)门诊发药界面中‘货位号’挪到药品名称旁边且标注红色 | |
| (护理部)若护士填写《压力性损伤上报督导记录表》护士患者列表中(...) | |
| (护理部)护士填写的《患者跌倒/坠床评估监控护理单》中评估总分45以上,护士患者列表中就显示‘高危跌倒’ | |
| (药剂科)‘特殊出库’和‘报损’出库不能选定过期批号药品 | |
| (医生站)插入化验结果到--病历的化验结果关联选中所有结果后,出来结果速度特别慢(46项结果出来30秒以上) | |
| (医生站)病历中启用‘同一个病人自由复制,不同病人禁止复制’功能 | |
| (药剂科)所有系统里面药品名称取的是‘商品名’药剂科夏主任要求改成‘通用名’ | |
| (收费管理科)门诊处方单打印第二次时候出现‘续打’二字,且这个字体加大加粗,建议放在门诊处方单左上角 | |
| (中药库)药品调价查询中增加一个区分中成药和中草药的选项 | |
| (中药库)药品通用综合查询出入库核准时间与药品名称放在一起 | |
| (中药库)单个药品流水查询结存数量与出库数量放在一起 | |
| (中药房)门诊中药房直接发药和住院发药的药品名称前增加序列号 | |
| (药剂科)药品调价中签字区更改格式(审核: 会计: (...)) | |
| (药剂科)信息查询——月结查询(报表)时间默认上个月最后一秒(比如2022-02-28 (...)) | |
| (药剂科)信息查询——月结查询(报表)剔除重复数据和部分药品无出入库记录全部为“0”的数据 | |
| (药剂科)信息查询——月结查询(报表)增加各个药品的“单价”和“数量”列 | |
| (药剂科)出入库管理—供应商付款管理,增加“药品名称”的简搜功能 | |
| (药剂科)西药库-库存管理,加字典停用是否显示按钮 | |
| (药剂科)药房(门诊药房和中心药房)警戒线界面里面字典停用的也不显示 | |

(药剂科) 查询统计——出入库查询——入库药品统计明细，入库类别“采购退货”，查询出来的记录，核准入库时间显示的是0001/1/1
 (药剂科) 信息查询—供应商付款管理查询中查询审核状态为“未审核”的数据不符
 (护理部) 跌倒评估量表(1)按照附件中更改
 (医生工作站) 增加‘手术谈话记录’
 (病区医生站) 江文华主任要求统计写过两次手术记录的病人数和明细
 床头卡需要做如图调整，整体大小调整为88×50mm，姓名后面加入病危病重标志，加入护理级别
 (药剂科) 药品详细信息维护里面，开关属性勾选停用，停用原因输入框会和‘肿瘤用药级别’，‘双通道药品’重叠
 (住院医生站，门诊医生站) 医生开立检验检查弹框提醒去掉
 (药剂科) 药房盘点时候不让更改电脑盘点药品数量，只能报增报损
 (住院收费) 收费管理科科长提出：住院登记界面中加判断1.预交金额 (...)
 (手术室) 手术安排界面上面 手术医生，助手一，助手二，助手三挪到手术名称三后面
 (药剂科) 会诊签名经常出现：您的权限不足，请联系管理员！
 (医务科) 麻醉处方单需要一个药品对应一个处方单
 (医生工作站) 病案首页提交时候提示：各项费用之和与总费用不等，改为：各项费用之和与总费用不等，请联系收费管理科维护‘病案标准信息与院内费用明细对照’！
 (收费管理科) 用倍康工号 (bk) 查询--门诊挂号收费日结汇总表中6月份有好多门诊挂号废票，需要冲红，请查明产出废票原因
 (收费管理科) 门诊挂号收费日结汇总表中6月份有好多门诊挂号废票，需要冲红，冲红是否是附件中操作
 (医生工作站，护士工作站) 当主程序关闭时，消息系统不能随着主程序关闭而关闭，导致下个医生登录后，弹出的消息是别的医生管的病人的消息
 (住院医生站，门诊医生站) 病理检查开立不出来
 (药剂科) 药品编号3944，此药经核查确实无库存数，但在库存管理和月结里还是显示有3支库存，现此药已更改了国家带量重新建过了字典，但3944这个字典需关闭清库存数
 (康复科) 住院医生站中需要加入中药处方单打印界面，样式如图
 (康复科) 康复科理疗执行单中执行日期出现：1754/1/1 00:00:00
 向院提出，非药品术语对照时候，点保存，弹出提醒，请维护‘执行科室’！弹框提醒
 百乐眠胶囊、阿托斯伐汀这两个账药品月结账有问题要修改数据
 (药剂科) 药品消耗统计里面增加药品性质，剂型，药品等级，国家谈判，国家基本药物，特殊抗生素，国家重点，带量采购，双通道等选项
 (药剂科) 月结表中有账务盈亏，其中亏的就会产生一条负记录药剂科徐玲莉老师要求能够把负的记录显示在‘调价亏损’里面，不需要新产生一条负数，这样每月都有一条负数记录
 (器械科) 耗材字典对照，每次都要执行如下语句，能否完善工具，让客户自己完成
 (医保科) 曹科长提出日间手术在住院界面处理
 门诊病人退费再缴费 放射科终端病人确不了费，MET_TEC_TERMINALAPPLY表的费用无效了
 功能优化--护士站--在院患者费用明细清单中查询某个患者，输入住院号后需要回车查询，可否改成输入住院号后点击查询就可以结果
 (药剂科) 重石酒酸去甲肾上腺素注射液在《住院患者用药查询》和《药品销售汇总表》两个报表数据不一样
 (药剂科) 住院医生收入统计报表里面需要按照科室来排序医生
 (药剂科) 住院患者用药查询界面里面，输入‘阿莫西林胶囊’查询不了数据
 (药剂科) 库存管理中查询特别慢，做过测试，科室选择全院时，需要350秒界面才能打开
 住院患者用药查询报表与住院科室出院病人药品使用情况排行表数据统一

中草药对照有问题，没有中心项目无法对照
开药提示补全病人基本信息有问题，需要修改
(医保科)曹科长需要有药品双通道维护权限，且维护界面其他功能维护动不了，只有双通道维护功能
(药剂科)药品维护界面中，双通道维护界面中加入AB类维护分类
(护理部)需要整理预约诊疗的数据，具体见附页
(药剂科)1.基本药物收入与占比中各个科室基药金额，药品金额，药占比 (...)
阿德福韦酯片有10盒药没法出库
(住院医生站，住院护士站)住院检查申请单这块，改成护士核对了(计费了)，检查申请单才可以打印
绩效办角色需要一张icu重症监护统计报表
(住院医生站)中药处方第二次以上打印就要出现‘复打’字样，且加大加粗
(住院医生站)病案首页中--打回---打回原因，填写打回原因后，确定按钮不亮起
(医务科)病历接收--病历提交查询中需要有个新的功能，排除rss_record_set_submit表数据
电子陪护证视图需要修改成多科室登录
制作科室信息和人员信息报表
门诊打印麻醉处方有问题
(住院登记)低保人员，将这些人调整成入院时提醒可以先诊疗后付费
(消息系统)lis推送的危急值结果插入到系统EmergencyInfo表里面，需要住院医生站有消息系统弹框提醒
(医生工作站)出院患者查询里面需要有‘手术诊断’查询
手术室护士张提出‘手术安排’显示按照如图更改
(住院医生站)lis检验结果全部插入会报错，但可以一个个插入
医保主表人员身份类别字段6月还是有空的
医保对照工具非药品对照后医保目录级别字段获取的是2诊疗的,本应该是201
门诊收费失败
痰培养结果在病程记录插入显示有问题
痰培养结果插入病程记录需要调整，跟常规结果字段不一样
(住院终端确认)终端确认--点开某个新患者--鼠标会拖动‘执行标志’，且只能按‘esc’取消
(终端确认)门诊和住院终端确认功能中，点开患者，总金额处需要显示正确的金额
发药界面已退费未发药的提示需更改
增加麻醉记录单
门诊医生站加入录入患者生命体征界面
盘点单打印列不全，调整成可以自定义横纵向打印
查诚宜工号需要看到门诊病历
(临床路径)临床路径统计系统中出院人数按照医嘱中的统计出院人数来
(门诊)门诊费用查询中，发票查询改成姓名查询，或者可以通过姓名查询发票号，数据时间一栏，系统默认当天，需要改成可以选择时间

(检验申请单)卡号显示不全,温馨提醒一栏建议设置机动,跟随最后一行检验文字显示

(住院医生站,门诊医生站)患者几百年信息修改中,查找某个患者时,病历号中关联的时fin_ipr_inmaininfo.card_no,需要改成通过姓名或者住院号去查询

(中药科)草药医保对照里面医院项目--项目名称能够复制到医保项目--代码查询里面,目前医保项目-代码查询里面不支持复制粘贴

中成药,草药,西药医保代码需要制作维护工具

(门诊划价,门诊医生站,住院医生站)涉及到执行科室的地方,此处需要标红,达到提醒效果

(西药库)药品库存查询里面左侧栏和中间栏查询合并

医保门诊慢特别备案,用身份证信息查询

医保预结算创智增加预结算校验导致系统预结算报错

(报表)信息科科长系统里面加入统计入院人数,出院人数,门诊人数

(住院医生站,住院护士站)住院病人转科前所有就诊都全部闭环,目前药房发药没做到这点,即药房药没有发,就可以转科到下个科室,医院要求药房发药后才能转科,校验机制和出院时候校验机制

门诊已收费的医嘱退费后,医生站医嘱状态显示还是收费状态,退费后医嘱应改未已保存医嘱状态,医生可以取消看诊,允许退费取消看诊后退号

库存管理界面有限状态默认停用

(住院医生站)医生复制医嘱时候,新医嘱中spemark中信息不能复制到新医嘱里面,比如复制某条医嘱该字段是'pacs登记',新医嘱该字段是空

(ca签名)ca签名接口

(病历质控)质控系统--质控提醒查询中--发送消息没反应

门诊挂号级别维护科室编码复诊挂号类型无法维护进去

医保对照工具非药品对照后医保目录级别字段获取的是2诊疗的,本应该是201

(住院医生站)住院医嘱---临时医嘱---嘱托医嘱(描述医嘱)目前频次默认是'每天一次(早)'需要默认'st'

(门诊医生站,住院医生站)关于中药有些是老中医有独家配方,也称为秘方,给患者的处方单上面有处方通称,比如养心汤,安心汤(至于其中中药明细不显示)【有变更】

(住院医生站)住院医生站--医生患者列表--出院患者中'病历提交'功能隐藏

药品出库报损单和特殊出库相同药品不同批号显示全部批号导致批号出库数量混乱

药品退货多批号退货批号数量混乱,退货批号跟选中批号不一致

药房药库明细账报表查询数据有问题,有的数据无法查询出来,系统自带报表

西药库的入库表结余库存多了30盒秋水仙碱片,但是入库表里面没有这30盒的入库记录,按照出库表的正常出库记录在入库表的6月27号多出了30盒结余

日报表中--<病案提交情况核查表>与《住院患者日报(医嘱)》9月份差两个人的人员名单,并制作报表-(<病案提交情况核查表>与《住院患者日报(医嘱)》相差报表)

(门诊医嘱组套)门诊医嘱组套增加中增加'刷新'按钮 已解决 100%

制作全院诊疗项目数量报表

制作药品总费用报表与耗材总费用报表

住院麻醉处方打印不齐全问题

系统改为一小时没人操作情况下,退出程序

电子病历四级评级要求,系统登录时候密码需要六位(字母+数字),否则无法登录,弹出提醒:密码过于简单,请修改,点确定后,弹出更改密码框

(住院医生站,门诊医生站)检验检查单需要打印出注意事项

费用上传时候报startindex超出报错

(病历质控)住院病人开立出院时间后,第二天点击该病人就要霸屏提醒(...)

术语对照后医生站不显示参考额，但金额对照上了
统计药品，饮片，器械耗材流水

(住院医生站)需要制作个《疾病诊断证明书》书写功能界面，类似病案首页，病历提交时候不影响该功能(病历提交也可以书写)，且出院诊断，出院患者情况，医生意见能自行拓展

(医保科)门诊对账和住院对账界面中险种，清算类别，结算经办机构对应代码转换为中文

(收费管理科)住院结算单中去除‘自费项目’，‘项目自付’，增加‘先行自付’，‘符合政策范围’，‘全自费’，‘超限价’

(医保)护士站中病人费用汇总中甲，乙，自费显示部分需要修改，需要字段center_item_grade.FIN_COM_COMPARE可以维护

(质控科)精神处方按照如图样式，且流水号自动产生(参照麻醉处方单要求)

(病案首页)病案首页中编码中不能选择医保编码

(收费管理科)住院登记界面中，1.当预交金说明选择担保时候，担保类型，担保人，担保金额，说明情况四项必填(...)

门诊处方颜色改成不显示状态，要是显示就显示医嘱真实的状态

(门诊医生站)挂号医生已经看诊后，不可以退号

(住院医生站，门诊医生站)麻醉处方单给药方式放在频次前，见图

一个病人同一次入院两次以上手术

31天内重复入院的患者次数，及明细

药剂科 采购计划审核 采购单 加上计划人姓名

入院证7天有效改为3天有效

(门诊医生站)能够查询病历书写情况，未书写门诊人数，以及相关的明细(已书写，未书写病人信息，展示的有患者姓名，就诊号，挂号日期)

门诊开立医嘱界面中‘总量’不能更改

(门诊医生站)门诊看诊标准是：写了病历或开了医嘱才算，符合这两个条件之一的就不能退号

(住院病历)护士操作转科病人前需要有‘转科记录是否书写’拦截功能，有书写，就正常转科，若没有，就拦截不让转科

(门诊挂号)未满18周岁以下的患者可以挂儿科门诊，目前16-18周岁挂不了儿科

(门诊收费)门诊收费系统里面--现场挂号界面--手机号码旁边增加‘同步到基本信息’按钮

(门诊，住院)绩效报表登录某个门诊科室会显示其他科室信息

(住院医生站)出院小结设置‘暂存’，‘保存’，设置‘暂存’是解决医院出院小结提前书写问题，只有点击‘保存’才是真正的书写时间

(住院医生站)出院小结质控问题，目前是按照医嘱时间节点开始质控，但有些时候患者召回，召回分两种，召回继续治疗，召回算费用，若要是召回继续治疗，需要以第二次出院医嘱为准，目前

(住院医生站，康复医学科)康复科提出新增每周六次频次，目前需要在测试库测试两周，才能正式启用

(财务科)财务科对账(his与倍康平台对账)

(门诊)静脉采血，肌肉注射，皮下注射，皮内注射，换药，电脑血糖，这几个默认“门诊部”，这几个项目住院也在用

(急诊科)新加医生表单《严重创伤患者信息登记表》

(基本信息维护)药品字典，非药品字典维护时候更改的任何信息需要留下操作痕迹

(质控科)24小时首页书写率，公式见如图

(门诊结算单)门诊结算清单显示执行科室有问题

(门诊医生站)门诊医生站若要是医嘱控费系统返回的信息，需要加上‘医嘱控费系统提示’

(门诊医生站，住院医生站)关于中药有些是老中医有独家配方，也称为秘方，给患者的处方单上面只显示秘方名称，比如养心汤，安心汤(至于其中中药明细不显示)，且门诊结算单也显示秘方

药品会计角色里 入出库管理下的（供应商付款管理）“入库单号”列改至靠“单据流水号”列，再增加“全院库存数量”列

程序中有公告栏功能，公告栏中可以放置操作文档，发布公告信息功能

(住院医生站，门诊医生站)精二处方中，取药人身份证号码和手机号码需要校验

医生站 病历里插入检验结果功能 一些培养类项目 需要插入细菌名称和抗生素名称 (...)

(基本信息维护) 药品字典，非药品字典维护时候更改的任何信息需要留下操作痕迹，做成报表结合redmin需求1146

(医保科) 核酸按照 医保类（医保代码，基金支付，账户支付），以及现金分类统计

(门诊结算单) 住院费用结算清单中，出院日期和结算日期中要结算倒时分秒

(住院医生站，住院护士站)出院病人召回继续治疗，需要作废之前开立的医嘱，下次出院时候需要重新开立过出院医嘱

(住院医生站)出院小结质控需要出院医嘱时间与病历首次签名时间质控,质控规则是：病历首次签名时间-出院医嘱时间>24小时提示出院小结超时完成，若首次签名时间-出院医嘱时间<0提示出院小

(中心药房，门诊药房) 取消‘ 撤销退药 ’ 功能

(医保科) 发热门诊病人和住院病人就诊人次，核酸总费用

(医保科)谈判药品，核酸检查医保返回具体明细费用

(住院护士站)护士转科时候，需要做转科校验，若不符合转科条件，提示为：病历中未能查询到该患者7天内所写的转科记录，若已书写需转科记录签名才能转科，目前系统检测不符合上述条件，

(医保科) 门诊医生站，住院医生站，选择‘ 疾病诊断和手术操作,药品，耗材 ’ 时候需要显示国家贯标码

(医保科) 需要有护士，医生国家贯标码维护界面

(医保科) 有疾病诊断，手术诊断且需显示国家码的维护界面

(医保科) 药品基础信息维护界面中需要有国家贯标码显示

(医保科) 药品出入库需要显示国家贯标码

(医保科) 药品发药需界面要显示国家贯标码

(医保科) 药品库存需界面要显示国家贯标码

(医保科) 4101A，4102，4103三个接口要在11月6日完成。具体接口出入参详见接口文档。

'药品基本信息'维护界面需要增加‘ 医保是否对照 ’ 按钮，即选择 (...)

'非药品维护'维护界面需要增加‘ 医保是否对照 ’ 按钮，即选择 (...)

医保术语字典中增加对应序号

住院医生站 在院患者的 疾病诊断证明书 创建签名之后 需要可以解签 (...)

(医保科)医保结算清单中需要有脱敏功能，即把敏感词汇用星号代替

(医保)药品基本信息里面‘ 状态 ’ 按钮可以设置隐藏或开启

(医保)非药品维护里面‘ 状态 ’ 按钮可以设置隐藏或开启

(医保)药品基本信息里面‘ 国家编码 ’ 挪到‘ 商品名 ’ 之后

(医保)首页中手术编码加入医保编码

(医保) 病历中显示诊断名称的地方显示了诊断编码

(医保) 住院结算清单中 要是手术病人需要显示手术起始时间

(医保) 医保结算清单中 医保经办机构 显示对应的参保人所属医保局，代码显示如同S开头的 (...)

(医保) 药品库存中显示医保编码，医保名称，且放到‘ 通用名 ’ 后面

(医保科) 医保检查要求把住院和门诊结算清单中医保支付方式改成默认1, 医疗收费信息中‘按病种收费名称+代码’去掉

(医保科) 医保检查中门诊结算清单每个项目明细加入国家编码

(医保科) 门诊住院结算清单中 住院信息一栏下面右偏超出格子

(病案科) 病案科江文华主任要求制作《社区获得性肺炎CURB-65评分》

(中药科) 侯丽雅主任提出, 因中药处方点评要求, 《发药工作量统计》统计报表中‘处方数’分中成药处方数和中药饮片处方数

(门诊划价) 新维护的复合项目字典‘急诊静脉输液’报找不到或已停用

(住院处) 就诊卡发放功能中需要录入手机号码和身份证号码, 在身份证号码旁边加个绿色通道按钮, 勾选此按钮后, 手机号码和身份证号码可以不填

(住院医保上传) 住院医保上传时候, 出现未对照的, 提醒改为:** (项目名称) 没找到对应的医保编码, 请对照好医保编码后再上传

(中药科) 中药库药库出库审批单换成A4纸打印后不满一页就打印了, 非常浪费纸张

药剂科 药品基本信息维护里的 包装数量需要能输入五位数

(医保科) 统计现金核酸发热门诊, 住院病人 (未直接结算的新冠病毒核算检测重点人群信息表)

(倍康) 公众号平台中针对没有登记手机号码的患者需要有手机号码, 需要改造接口, 文档见附件

(医保) 11月份医保对账

(住院医生站) 住院医生站中的会诊记录单签名也要有ca签名

非药品基本信息维护中, ‘对照’和‘耗材对照’按钮有重复, 需要把‘对照’按钮重命名或者隐藏

(门诊医生站) 门诊预约登记功能中, 同一门诊号 (clinic_code.fin_opr_register) 的患者若预约多次, 需要同一个门诊号中PRE_STATE.fin_ipr_prepayin状态始终是一个保持有效, 建议下一次预约时

(住院收费) 住院入院一定要门诊医生预约入院, 否则不予办理, 取消如图中操作. ‘住院登记’ (...)

(门诊收费) 门诊收费界面中保存 fin_opb_feedetail.item_grade (...)

(医保科) 参照《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范 变更记录》国家医保APP可查询跨省异地定点信息。默认开通异地的全部开通省内和跨省异地。

(出院预结算) 住院预结算失败, 请求失败, 错误原因: 同一批费用明细信息不可重复结算! 该问题经常出现, 请把处理过程描述+截图

(移动护理接口) 移动护理工程师反馈附件中的问题

(住院护士站) 出院登记时候报错: 患者有未处理项目, 请仔细核对并处理完成后再帮里出院! 需要明确未处理的项目只得是? 比如退费未处理, 未终端确认等, 若退费未处理, 可以列举** (项目

(医保科) 在原患者综合查询里面 患者类别 要细分到职工和居民 (...)

(医保科) 国家医保APP可查询跨省异地定点信息。默认开通异地的全部开通省内和跨省异地。

(医保科) 涉及到明年职工个帐共济改革, 请务必通知定点端做好调整。改造量不大, 增加一个字段, 改了两个取值

ca签名患者端签名, 需要门诊医生站和住院医生站, 住院护士站改造

修改药品特殊出库报表

(药剂科) 药剂徐玲莉老师反馈, 因部分药品调价, 12月份从药房出库到库房, 库房在出库到药房过程中, 库房药品明细账 (新版) 中的‘福多司坦片’, ‘奥美拉唑’缺少‘一般入库’数据,

(医务科) 医务科反馈‘住院病历查询’功能中, ‘其他查询’缺少‘确认’按钮

(住院医生站) 住院病人书写入院记录时候, 需要弹出提醒‘因病案业务需要, 请先建立病案首页, 且需要保存建立的病案首页’, 如果书写入院记录时没有‘建立病案首页’时, 该病人的入院记

康复科部分治疗需要医嘱打印时候有单位, 单位清单见附件

(护理部) 护士工作量统计报表, 需要更改成某个科室登录就默认看到某个科室的数据, 比如耳鼻喉科登录的, 看到的是耳鼻喉科的数据, 且选择‘全部’要有数据

手术室药占比报表报错问题

(住院医生站) 增加表单《江西省参保人员意外伤害医保待遇备案表》除患者签名处, 其他都要必填

(病案首页)有麻醉费用的患者,首页中手术及操作编码,手术及操作日期,手术级别,手术及操作名称,手术及操作医师中术者,切口愈合等级,麻醉方式,麻醉医师 (...)

(病区护士站)护士站--点护士站病房管理,会出现 '未将对象引用设害到对象的实例' 报错提醒,医保主表中同个人有两条信息导致,希望程序上能控制

(财务科)财务科付玉反馈22号的报表《门诊挂号收费汇总表》《门诊全部收费日报》有18元的出入

修改各科室院外压疮统计报表

(住院医生站)医生开出院医嘱后,不允许再开医嘱计费,需要先计费完成后,医生才开出院医嘱

(住院医生站)每天23:55:00-23:59:59的时间段不允许开具出院医嘱

(住院护士站)科室自主召回权限仅限于出院处理当天23:59:59前

(医保管理系统)(住院收费系统)(住院护士站)患者出院跨越当天23:59:59仍需要召回处理费用的,则由科室申请,分管医疗、医保、信息统计的院领导签字后,到医保科或者收费处召回,原则上

(医保管理系统)(住院收费系统)(住院护士站)患者出院跨越当天23:59:59仍需要召回继续住院治疗,尽可能建议重新办理入院继续住院治疗,如果家属拒绝重新办理入院的也仅限3天之内且不跨

(住院护士长)出院跨越当天23:59:59仍需要召回继续住院治疗的患者召回后,当事科室承担修改住院患者统计报表,确保月度、年度统计报表的准确性的责任

(药剂科)药品退货中需要增加 '刷新' 按钮,目前更新了,每次需要重新登录程序,很麻烦

(住院护士长)<住院日报管理>隐藏 '修改转入' 和 '修改转出' 按钮

(药剂科)库房药品明细账(新版)里面日期需要改为 '年月日时分' 且按照年月日时分排序

(药剂科)库存管理里面 '医保是否对照' 增加 '全部', 且默认 '全部'

(门诊病历)门诊病历签名后不能接签,需要设置 '解签' 按钮

(住院护士站)移动护理要求瓶贴样式按照附件中

(住院收费处)腕带打印还是在入出院处,腕带大小和现有的差不多,内容见附件

终端科室收入统计报表报错问题

(日报管理)日报管理增加了几个字段是英文标注,需要转换成汉字或者隐藏

hrp接口

绩效接口

(住院医生站,门诊医生站)医生开立精麻医嘱(处方)时候复制之前的医嘱,打印精麻处方时候就会导致之前的医嘱和现在的医嘱同时打印,精麻处方需要一个药一个处方(精麻处方号重复)

(住院医生站,住院护士站)临床反馈医嘱频次隔日一次(qod)每天都分解

(医保)2月份门诊对账不平

(护士站)《理疗临时执行单》中临时医嘱剂量显示为0,执行日期不对

(住院医生站)长期医嘱单中不显示 '单位', 现在需要和临时医嘱单一样能显示单位

(日报管理,日报汇总管理) '日报管理', '日报汇总管理' 里面多了个 '心血管内科'

(住院护士站)瓶贴做如下调整,见描述

(住院护士站)针对召回重新算费用的,目前只需 fir_ipb_itemlist发生变化,比如减少费用需要产生一条数量为负的记录,计费对应划价(增加和减少费用都需要授权)

(住院收费处)护士腕带打印做如图调整

(护士工作站)瓶贴中的住院号中数字加粗

《供应商付款管理》里面 '增加 "开票日期" 类似 "备注" 功能 (...)

妇科门诊挂不了号问题

(惠民平台)v_hmpt_cfsjxx v_hmpt_fysjxx_bill (...)

维护增加西药医保项目药品

(住院医生站)移动护理上线后,住院医生站需要能看到移动护理中体温单,护理表单

康复科单独患者医嘱单打印报错

(住院收费)腕带打印出来的二维码需要往右边挪点,目前挡到了年龄和床号

患者自费转不了医保问题

电子病历建设 新增要求病历模板

医保科需求 修改双通道药品报表及谈判药药品报表

药品字典新增界面 院区默认全院

药剂科 供应商付款管理功能 审核报错

药剂科新增药品基本信息查询报表修改

(住院医生站)增加五张表单,见附件

药剂科 增加药品变动查询报表

(护理部)统计数据‘新生儿院内尿布皮炎发生例数’

(护理部)统计儿科数据‘新生儿中度及以上院内尿布皮炎发生例次数’

(护理部)统计儿科‘患儿外周静脉通路留置总日数’

(护理部)统计儿科数据‘出院患儿中入院时为母乳喂养的6月龄内患儿数’

(护理部)统计‘6月龄内患儿数’

(电子发票)院方要求电子发票显示要按照景德镇一院显示样式,见附件

修改药剂科供应商付款管理报表

(医保科)医保系统中增加人员报销累计的一个查询,以及慢病用药记录和备案查询功能

药剂科 增加药房之间出入库科室及相应权限

(住院收费)预交金收据补打时候,打出来要有‘补打’二字

(门诊医生站)医院管理要求,门诊医生站中专家号(主任医师,副主任医师)需要挂了谁的号,谁才能看到,否者其他人不允许看到

(门诊医生站)向院提出门诊医生站中提交门诊医嘱后,待交费用要对应显示,目前显示0

住院预结算报错 费用明细与费用总额不等

(医保科)住院医保结算清单和门诊医保结算清单每天自动上传

(急诊收费)急诊收费有六个号串发票号,由于收费员多台电脑登录同一个人号导致

(门诊医生站)挂了专家医生号后,首诊需要对应专家看诊,该号源复诊状态可以其他医生看诊

(住院医生站,住院护士站)CA签名增加强校验,后续不能出现注册没设置签名的报错问题

(收费管理科)住院开启个人账户

(医保科)结算单和指引单金额有问题,需要改成正常的

(医保科)产妇和新生儿费用同时上传,分开结算,新生儿费用为自费,且打印出两张发票,一张为母亲发票,一张为新生儿发票

(医保科)住院结算清单和门诊结算清单能够自动上传

(病区护士站,住院收费处) 1.当天出院的病人,当天召回可以进行费用处理,只有跨天的病人才会有如图的报错提醒, 2.当天出院的病人,收费管理科无需授权当天可以进行召回

(收费处)周一到周五上午9点-10点半医保挂号必然会出现收费员单边,卡顿,甚至卡死,挂不了号等严重影响工作的问题

(医保科)三月份医保对账

(信息科)医保在院的患者,不能用医保卡再次挂门诊号,挂号时候提示‘该患者已经是医保在院状态,不能进行重复交叉就诊!’

医保住院结算清单上传数量太少,补充1-3月的上传清单,已解决100%

(住院医生站,住院发药)增加频次 每周二次(1,5)英文代码(...)

《患者跌倒/坠床评估监控护理单-景三》中评分,可以需要纯数字,但还是可以输入汉字,一输入汉字,在院病人就点不开,见如图

(门诊医生站,住院医生站)检验检查中勾选了某些项目后,下面注意事项和检验检查地址也只展示勾选了的项目

(门诊医生站,住院医生站)新增眼科检查申请单,内容见文档

(住院病案首页)如果联系人姓名填写了,则关系,地址,电话必填

(住院病案首页)手术及操作名称填写了,术者和麻醉医师必填

住院申请单申请医生签名护士打印出来的签名是护士的,应该调整为医生签名

(护士医生站)重新登录系统,点击医嘱分解和医嘱核对按钮就会弹出如图‘ABCD’,需要点击叉掉,临床希望不要弹出

(收费管理科)收费科召回病人时候校验跨年不能召回的取数条件是取收费科收费时间开始计算

(新增表单)电子病历建设新增要求,需要把未完成的完成

整理复合项目维护文档给相关科室

修改收费管理科诊疗项目和数量的报表

(住院医生站,住院护士站)出院患者查询里面增加‘年龄’项,见附件

门诊挂号收费处 添加缺少的慢病编码

(药剂科,临床药学)临床药学老师反馈患者会诊‘邹秋华’签名报,上级医师已签名,您无法签名!该问题隔段时间有,看有办法彻底解决不(具体附件见附件)

药库出库审批单增加批号列

药剂科 单据补打中 增加特殊入库的 单据补打

(医保科,信息科)医保结算清单上传率不高,结算清单不是次月上传的,按照规定是结算清单七天内必须上传

(医保科)四月份医保对账

药品月结报表 新增小单位结存数量列

(统计科)护士出院处理日期和医生开立出院医嘱日期不一致报表

医保科 谈判药品使用情况月报表 增加大病报销金额列和医疗救助补偿金额列

(惠民平台)上传后报‘门诊就诊找不到标本类型代码字典’错误,经查(...)

(住院医生站)中医病案首页中打印没有‘岁’

(惠民平台)惠民平台上传时间段改成2023年数据上传

(信息科)处理门诊单边,信息科已处理,但报图片《钟俊杰处理报错》

(临床路径)临床路径日常工作报表中,1.总出院人数需要显示数字(目前是显示在下面)2.入路径比例公式调整为:总路径人数/总出院人数

(医保科,病案室)更新诊断编码,并去除灰码

(病案室)去除编码库中不规范的含有‘*’编码

(院感科)有个病人‘丁一楠’在his那边有挂机记录,但传染病接口中v701_mz_jz(...)

(住院护士站)耳鼻喉科有个病人‘陈井泉’召回,并补费用,召回后,需要医嘱表,住院主表,收费明细表中日期时间据更改

(财务科)5-5号《门诊挂号收费汇总表》数据中倍康收费--挂号现金一栏出现数据,倍康收费是互联网收费,不存在现金一说,需要更改

(临床药学)需要单独统计‘麻醉科费用’明细

(病案室)疾病编码中R65, B95-B97需要删除

(收费管理科)门诊收费中只要收取医保患者的药品‘苯磺酸左氨氯地平片’就会提示‘医生医嘱有变化,请重新检索患者待收费项目’,现金没问题

(惠民平台)接口名称中‘就诊登记’返回报如图错误,但上传内容是正常的

(绩效办)执行科室收入项目汇总表(住院发生制)绩效办数据和科室提供的数不一致,需要调整一致,附件中有科室数据

(绩效办)执行科室收入项目汇总表(门诊)绩效办数据和科室提供的数不一致,需要调整一致,附件中有科室数据

(信息科)门诊专家更换科室,临床医生反馈无法更换‘全科医学科门诊’对应的专家医生

(护理-内分泌科)需要增加膀胱冲洗单且要打印该执行单

(医保科-王婷)患者李晨(0023003963)上传住院费用明细失败

(护理-眼科)眼科护士长反馈,眼科检查(住院)申请单中‘注意事项’和‘地址’不显示

(器械科)审计需要耗材数据,含:耗材名称,单价,用量,总金额(...)

(内镜中心)有个2022年1月5日的患者当时没有做胃镜和肠镜,现在做了,但确认不了,需要确费

(收费科)审计需要药品数据,含:耗材名称,单价,用量,总金额(...)

(收费管理科)‘住院医保病人费用总清单’需要有导出功能

(公卫科)核酸报表里面加入看诊医生

排队叫号系统调研及实施计划

医生病历签名后 导致无法编辑病历问题

住院检查申请单增加显示对应的注意事项和检查地址功能后,出现了部分申请单(呼吸科、MRI等)无法正常打印申请单的问题

(护理部)万颖反馈‘护理级别统计’一季度报表中没有‘感染性疾病科’的数据让查询原因

(统计科)出院处理时间与出院医嘱时间不符,护士本该4-30日出院处理的,但拖到了5-1日处理导致全院日报人数,出院人数有误差,需要手工调整

(改革办,信息科)绩效报表中体现召回的病人,需要制作一份跨月的召回绩效样式报表

药剂科 药品消耗统计报表增加单价列

骨一科医嘱单打印格式错乱问题

(绩效接口)收费明细(pl_sfxmmx)中费用类别字段为空的,这个字段不能为空,相关文档见附件

(医保科)关闭收费员对于慢病结算的病种选择能力,由医生来控制

(医保科)门诊慢病改造,门诊处方需一张处方对应一个慢病,只能一个慢病对应该慢病目录中规定的药品,即在开立某个慢病诊断后,非该慢病目录的药品,无法开立,如需要,需要重新开立

(信息科)系统是否支持港澳通行证功能

(医保科,信息科)门诊医保单边需要自动回滚功能,即门诊医保单边后,系统可以自动冲正

(病案室)制作‘无费退院病人非当天退’查询,即患者需要‘无费用退院’不是当天退的

银医自助患者建档接口需支持港澳台居民通行证等不同证件,增加对照

(护理部--儿科)儿科报表中,需要按照附件中‘需求单’调整

(药剂科)有个精神药品《注射用A型肉毒毒素》医生开立不出来,相关权限也给了,100999工号也开不出,最终和药剂科沟通把‘限制特性’属性更改成‘无限制’就好了

(药剂科)徐玲莉老师提出‘库存管理’中预扣药品,点击相关预扣数量可以查看预扣科室,预扣数量,开立时间等信息

(药剂科)徐玲莉老师提出‘库存管理’中预扣药品,查询相关预扣的药品有去年的,想了解这块药品是系统自动释放还是有其他解除办法

(信息科,收费管理科)住院单边回滚功能,住院出现单边后,可以自动冲正

(重大事件)oracle于2023-05-05和2023-05-12两次报,‘ora-00257:归档程序错误。在释放之前仅限于内部连接’经查,oracle日志已满,同时通过oracle专家给出建议是,每天备份数据太满导致线上支付发票号需增加job重置

(护理部-甲乳烧伤外科)占笑护士长提出无费退院病人导致多了一个入院病人数

(医保科,信息科)五月上旬门诊医保对账,操作文档见附件

(收费管理科)因业务需要,呼吸科有几个关闭的床位要开启

(病案科)江文华主任提出,患者病历一提交(系统设置成三个工作日自动提交),系统就能自动算出病历评分

(门诊医生站)向院提出通过电脑ip地址可以监控门诊医生,门诊专家到岗率情况

(医务科)向院长提出的新加模板,其中《新增病历》为新加模板,目前已经完成,需要完成模板的检查已经对应科室配置(相关资料后一步确认,提供)

某个患者医保主表有两条有效数据导致前台报错

(病案室)首页24小时完成率,患者出院医嘱时间开始计算到医生完成首页提交这个时间段就算首页完成时间,要是这个时间-出院医嘱时间>24小时就是没有完成

药剂科反应供应商付款管理 审核报错 可能是数量好多小数点的就会报错

收费处门诊收费现金收入 对不平账问题

骨二科反应打印医嘱单缺少医嘱问题

处理因药品停用 导致护士不能退费问题

(收费管理科)统计2022年全年项目收入,样式按照 门诊或住院 (...)

(收费管理科)审计局统计药品这块数据,门诊和住院绩效数据和东软彭建军整理的报表相差几百万,收费管理科要求查明原因

【药剂科】夏昌亮主任按照《国家卫生健康委医政司关于开展2023年医疗机构处方抽查工作的通知》中要求需要统计,处方信息抽查表

【药剂科】夏昌亮主任按照《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》要求需要提取数据,门急诊处方数及就诊人数统计表

(感染科)配合感染科统计2022年核酸人次

(中药科)钱智涛老师提出修改药品‘紫苏叶颗粒’医保编码中无法显示,需要后台数据库处理

(医务科)门诊处方单中西医诊断和中医诊断无法显示

(信息科)‘病人费用查询’功能中测试病人去掉

(信息科)病人费用查询’中‘当前病人每日清单’,‘所有病人每日清单’中 (...)

(信息科)‘病人费用查询’中‘导出’按钮不管用

(信息科)‘病人费用查询’中‘科室’和住院医生中‘’测试科室,系统手麻,测试,系统管理员需要去掉

(收费管理科)住院单边,报错误‘住院费用明细上传失败FSI-FMI返回-费用退费失败:未查询到原费用流水号所在的费用信息,请核实[HospFeeDtlBO143]’

(收费管理科)住院单边报:‘住院预结算失败 MBS.cn.hsa.ais.common.exception.HygeiaException: (...)