

〈医疗质量管理〉

县市级医疗质量控制中心管理实践与优化研究*

茅金凤¹, 周震²

(1. 南通大学附属医院, 江苏省南通市 2260001;

2. 南通市第三人民医院/南通大学附属南通第三医院, 江苏省南通市 226000)

【摘要】 县市级医疗质控中心作为国家、省、地市三级质控的第一阶梯,对医疗质控工作的常态化、同质化、精准化起到了基础性作用。该研究介绍江苏省南通市医疗质量控制中心工作实践,对质控中心工作进行优化研究,提出逐步形成“政府主导、行业推动和医疗机构共同努力”的质控中心管理模式,以医疗质量改进落实情况与追踪结果为导向的质控模式,推动区域内医疗质量持续改进,保障医疗质量安全。

【关键词】 质控中心;县市级;医疗质量管理;实践;优化

【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2024)02-0075-03

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2024.02.021

Study on Management Practice and Optimization of Medical Quality Control Center at County and Prefecture Level/ MAO Jin-feng¹, ZHOU Zhen²(1. Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong, Jiangsu 226001, China; 2. Nantong Third People's Hospital/Affiliated Nantong Hospital 3 of Nantong University, Nantong, Jiangsu 226000, China)

【Abstract】 The county-level medical quality control center, as the first step of national, provincial and prefectural quality control, has played a basic role in the normalization, homogenization and precision of medical quality control. This study introduces the work practice of the Medical Quality Control Center in Nantong, Jiangsu Province, optimizes the work of the quality control center, proposes to gradually form a management model of the quality control center that is "led by the government and promoted by the industry with joint efforts by medical institutions", and promotes the continuous improvement of medical quality in the region with a quality control model oriented by the implementation of medical quality improvement and the tracking results. Therefore, the quality and the safety of medical care will be ensured.

【Key words】 quality control center; county and prefecture level; medical quality management; practice; optimization

2020年国家卫生健康委印发的《三级医院评审标准(2020年版)》围绕医疗质量安全,指导各地由以现场检查、主观定性、集中检查为主的评审形式向以日常行为、客观指标、定量评价为主的评审工作模式转变,引导医疗机构重视日常质量管理和绩效^[1]。各地各级医疗质量控制中心经卫生行政部门批准成立、承担辖区内医疗质量管理与控制职能,专业化的医疗质量控制中心在日常医疗质量管理中发挥着重要的作用。卫生行政部门通过组建质控中心,既满足卫生管理者质控需求,专科、专病综合管理,又能实现信息集成化、决策程序化,为政府机构提供决策建议及常态化的监督管理^[2-3]。

现有的文献报道多以国家及省级质控中心作为研究对象,以质控中心建设后的成效分析为研究内容^[4-9],对于县市级质控中心的建设与管理以及如何发挥县市级质控中心在基层质控管理中的作用却未见相关文献的报道。此次研究通过介绍江苏省南通市医疗质量控制中心工作开展情况,旨在为县市级质控中心工作开展提供参考与建议。

1 管理实践

1.1 建立县市两级质控网络基础

江苏省南通市卫健委自2018年开始组建医疗质

控中心,每个质控中心必须且只能挂靠1所医疗机构。通过公开遴选的方式,在行政区域内选拔具有明显学科优势的专科和带头人作为医疗质控中心挂靠科室及质控中心负责人。结合县市级医院专科设置,确定第一批22个质控中心,至2021年底共组建30个质控中心,涵盖急诊、护理、病案管理、医院感染管理、医学检验、骨科、妇科、口腔等专业,为区域内卫生事业提供全方位保驾护航。

1.2 规范质控中心日常运行

为规范质控中心日常运行,南通市卫健委要求各质控中心每年至少选取2个病种进行质量控制,建立质控指标,设计质控信息报表。各质控中心定期完成质控信息的汇总、分析及评价,并出具年度质控报告上报至卫生行政部门。

1.3 强化质控中心动态管理

南通市卫健委制定医疗质量控制中心、医疗质量控制中心挂靠单位和医疗质量控制中心专家考核标准,定期召开工作会议,通报工作进展,表彰先进集体与个人。坚持日常监测与定期考核相结合,不定期开展工作检查,建立质控中心动态管理机制,不断增强各质控中心服务大局、高效履职的自觉性和责任感。

2 创新性实践

2.1 遴选质控中心挂靠单位及负责人并动态调整
通过遴选质控中心挂靠单位及质控中心负责人,

*基金项目:南通市卫生健康委员会科研课题(QNZ2023012)

并动态调整,打破“终身制”,一定程度上能有效避免“垄断”。截至2021年底,共30个质控中心分别挂靠于当地9所医院。区域内各医院专家纳入质控中心专家组,质控成员涵盖全市二级以上医疗机构,基本实现全科全覆盖,质控网络延伸至基层医疗机构。

各质控中心挂靠单位有效期为4年,期满经考核合格可再次作为挂靠单位;连续挂靠时间满8年的,需重新公开遴选确定质控中心挂靠单位。对任期内履职不到位、质控计划未完成、本专业质量明显滑坡的,卫生行政部门可直接取消挂靠单位及质控中心主任资格。打破质控中心挂靠单位及质控中心负责人“终身制”,这就促使各质控中心在挂靠期间内必须积极开展医疗质控工作,推动本专业医疗质量持续改进,以确保在下一轮遴选中获得满意“答卷”。

2.2 人力、物力、财力、政策全配套,提高工作参与度

为落实挂靠单位基本职责,提供全方位支持,质控中心挂靠单位必须由院级领导分管质控中心工作,负责质控中心的日常工作管理和运行。卫生行政部门可根据质控中心所承担的任务和工作需要给予经费和政策支持,各挂靠单位也配套给予相应的资金支持,以保证日常质控工作所必需的经费。挂靠单位在职称晋升、评先评优、科研创新等方面对质控中心及其负责人优先考虑、重点扶持。人力、物力、财力、政策全配套,各质控中心工作热情得到进一步提高。

2.3 全市医疗机构配合质控中心工作,发挥常态化管理职责

为发挥质控中心常态化管理职责,南通市卫健委大力支持质控中心开展医疗质量控制与管理工作,规定全市各级各类医疗机构应配合质控中心工作,接受质控中心指导及评价,配合质控中心的监督检查,不得拒绝、阻碍或者隐瞒有关情况,将各级各类医疗机构参与质控中心工作的情况与重点专科评选、医院等级评审、技术备案管理、机构年度校验等工作挂钩。

3 优化研究

3.1 建立健全质量管理与控制组织体系,设立县市级医疗质量控制管理办公室

完善的组织体系能促进医疗质量管理控制工作更加专业化、科学化,成为医疗质控进步的主要动力之一^[6]。目前江苏省已建立起省级医疗质量控制管理办公室,县市级的医疗质量控制管理办公室尚未成立。南通市各质控中心由当地医政医管部门进行日常管理,委托市医院协会每年对各质控中心和专家进行一次考核评价。通过进一步建立健全质量管理与控制组织体系,由省级医疗质量控制管理办公室牵头,实行

省、市、县(市区)三级管理,各级质控中心管理部门依托省医疗服务综合监管平台,共同组成医疗质量控制网络,能推动全省质控管理体系规范化、专业化、系统化。

3.2 明确县市级质控中心功能定位

质控中心通过现场检查、定期督查、质控报表等手段对本区域医疗机构实施质控。县市级质控中心作为质控网络中的“守门人”,应在第一时间进行纠偏,保障医疗质量安全。按照当地卫生行政部门组织要求,对医疗机构的质控工作开展情况督导考核后,应根据结果提出意见和建议,并监督整改落实。作为第一道门槛的县市级质控中心,应将质控工作重心放在质控工作后的改进落实情况以及追踪复查,由“单纯的医疗质量信息收集分析”转变为“医疗质量改进落实情况与追踪”。

3.3 拓宽县市级质控中心工作职能

质控中心的工作,除日常管理、业务指导和考核外,应推进质控相关事务性工作。在南通市质控中心工作的实践中,血液透析(净化)质控中心每年对全市血透机构进行质量管理与控制专项督查;呼吸内科质控中心全力推进全市二级以上医院全面参与呼吸与危重症医学科(PCCM)全国认证工作;儿科质控中心组织本专业全市范围的质控培训,对基层医疗机构人员来质控中心挂靠单位免进修费、住宿费,每年进行儿童常见病培训与学习等。县市级质控中心除常态化管理职责外,更要送医、送服务、送管理至基层,提高疾病的诊疗水平,推动疾病诊治的同质化、精准化,这才是质控的最终目的与意义。

3.4 加强县市级质控中心信息化平台建设

在南通市质控中心管理的实践中,除重症医学质控中心与血液透析(净化)质控中心能依托省统一的质控信息平台实现数据的实时收集与上报。其余质控中心仍采用传统的邮件、电话、工作群等方式完成数据质控报表的下载、上传,人力与物力消耗大,数据的准确性与完整性都有所欠缺。《医疗质量管理办法》中明确提出要充分利用信息化手段开展医疗质量管理与控制工作^[10]。统一的数据质控平台的建设与管理,应成为各地卫生行政部门的重要抓手与基础,利用质控平台,主动监测本地区各专业医疗机构的医疗质量控制工作,由被动反馈向主动监管、预警模式转变。

3.5 充分应用质控数据提高医疗质量

质控数据能系统评估、客观评价某地医疗服务和质量安全的现状。目前质控中心所收集的质控数据由各质控中心在本专业内部进行反馈,相关的质控数据报告未能向社会公布。其原因是数据的信息化有待进一步加强,数据评估的客观性需要进一步提升。质控

结果需要从各质控中心内部公示逐步过渡到向医院、行业内、社会公开,让社会公众共同参与医疗质量监管。充分应用质控工作数据,通过政府引导、行业推动和医疗机构三方形成合力,共同商讨改进措施以提升业务能力。

3.6 优化专家组结构,增加复查环节,保证督查工作科学性

各质控中心参与医疗质量督导的专家来源多为区域内二、三级医院,基层医疗机构的专家占比不大。在开展督查时,也倾向于选择三级医疗机构的专家。由于时间、人员等因素,所采用的督查方式的科学性、规范性有待加强,一些检查往往停留在表面,并不能深入到质控单位内部。优化专家组结构,规范督查内容与形式,根据督查单位的属性采取针对性更强的检查指导方式。通过增设复查环节,实行“回头看”,保证各质控单位有充足的时间进行整改,也有利于改进措施常态化,质控结果落于实处。

4 讨论

近年来,我国的医疗质量管理与控制体系逐步建立完善。2016年《医疗质量管理办法》公布实施后,医疗质量管理步入法制化、制度化轨道。国家级的医疗质量控制中心涵盖临床重点专科、药事、病案等各方面,省级医疗质量控制中心1 500余家,质量管理组织体系稳步推进^[11]。县市级医疗质量控制中心通过内行指导内行、评价内行、监管内行的质控模式,能持续提高县域医疗服务能力,持续推动基层医疗机构管理和技术同质化发展。县市级卫生健康行政部门要通过管理优化促使医疗质量控制中心发挥最大效用,利用质控中心促进优质医疗资源和管理理念扩容下沉,不断提升基层医疗机构服务能力。

参 考 文 献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.国家卫生健康委办公厅关于印发《三级医院评审标准(2020年版)实施细则》的通知国卫办医发〔2021〕19号〔EB/OL〕.(2021-10-09)[2021-10-21].<http://www.nhc.gov.cn>.
- [2] 吴汉章.建立质控中心的做法和体会[J].中华医院管理杂志,1999,15(2):74-75.
- [3] 黄江云,方娟.挂靠质控中心现状分析及建议[J].中国卫生质量管理,2019,26(6):52-55.
- [4] 唐兴璐.丰台区医疗质量控制与改进中心的管理优化研究[D].北京:中国地质大学,2017.
- [5] 陈亚男,刘菁,李小民,等.发挥市级医院感染质控中心作用[J].中国卫生质量管理,2020,27(2):30-32,38.
- [6] 孙蓉蓉,陈伟,徐明娜,等.某省级医疗质量控制中心质控实践与讨论[J].中国卫生质量管理,2017,24(5):28-31.
- [7] 施鸿毓,曲新凯,方唯一.中国胸痛中心质控中心对已认证胸痛中心救治流程改进的作用[J].中国医学前沿杂志(电子版),2017,9(1):16-19.
- [8] 卞志宏,张剑峰,华克勤.上海市妇科质控中心建设成效分析[J].中国医院管理,2015,35(12):42-43.
- [9] 任正,李茜,顾中盛,等.江苏省药事管理质控中心在促进医院抗菌药物合理应用中的作用[J].中国药房,2017,28(34):4771-4775.
- [10] 国家卫生计生委法制司.医疗质量管理办法〔EB/OL〕.[2016-10-14].<http://www.nhfpc.gov.cn>.
- [11] 孙佳璐,马旭东.我国医疗质量管理与控制体系的建立与发展[J].中国医院管理,2021,41(12):47-49.

通信作者:周震(1991-),男,硕士研究生,助理研究员;研究方向:医院管理。

收稿日期:2023-01-12

(编辑 曹晓芸)



欢迎订阅

惠赐稿件

邮发代号:8-90

电子信箱:xdyygled@126.com

本刊启用网上投稿系统,欢迎访问<https://glyy.cbpt.cnki.net>在线投稿。

欢迎扫描二维码了解更多。