

(第 86 期)

医疗质量管理与控制工作专刊(第 5 期)

国家卫生健康委办公厅

2023 年 5 月 30 日

目 录

1. 浙江省急诊医疗质量控制中心
精耕细作急诊质控 促学科高质量发展
2. 河南省急诊医疗质量控制中心
围绕目标 统筹推进 助力河南省急诊质量持续改进
3. 山西省急诊医疗质量控制中心
持续规范急诊诊疗 促进急诊学科同质化发展

按:按照《卫生健康工作交流—医疗质量管理与控制工作专刊》系列安排,本期专科聚焦于急诊医学专业质控工作,介绍相关质量提升策略和先进经验,后续我委将继续刊发其他专业质控工作经验和先进做法。

精耕细作急诊质控 促学科高质量发展

浙江省急诊医疗质量控制中心(挂靠单位为浙江大学医学院附属第二医院,以下简称“质控中心”)作为国内最早成立的急诊质控中心之一,牵头全省急诊医疗质量标准制定、规划发展、监测反馈、持续改进工作,通过健全覆盖全省的三级急诊质控网络、充分发挥各级质控中心的主观能动性,遵循标准化、规范化的原则,创新工作模式,持续提升急诊医疗服务质量,促进急诊学科的高质量发展。

一、健全质控网络,深化质控体系建设

建立层层推进、布控至点的质控体系。全省已建立 11 个地(市)级质控中心和 89 个县(区)级质控中心(组织),形成省一地(市)—县(区)三级质控网络体系,覆盖全省 275 家二级以上综合医院,以及部分专科医院和妇幼保健院。同时,加强各级质控中心能力建设。通过搭建交流平台、开展质控培训、建设人才梯队和指导工作开展等方式,推动地(市)级、县(区)级质控中心(组织)质控工作能力进一步提升。

二、全力推进质控工作信息化、数字化

质控中心持续推进质控工作信息化。一是建立浙江省急诊医学质量控制中心网站,设置急诊资讯发布、在线培训及证书(资质)查询等功能,并将网站与心肺复苏、严重创伤数据库相结合,搭建一体化办公平台。二是组织制订全省各级医院的急诊质控量化指标体系,包括30条分类指标和57条量化指标,持续开展急诊质控数据网络直报工作,截至2022年,质控数据上报医院已涵盖全省所有二级以上综合医院、三级中医(中西医结合)医院以及部分民营医院。三是收集、整理、分析相关数据,定期反馈数据分析结果,并利用分析结果指导医院开展质控工作,提出针对性质量改进建议。

三、开展重点调研,助力学科决策

质控中心连续3年对专业相关的医疗质量管理现状开展调研。2020年,开展全省新冠抗疫情况调研,充分了解人员物资储备情况,积极配合卫生健康行政部门协调人员派遣救援、物资调配等工作。2021年,开展省内县域医共体急诊医疗服务情况调研,摸清医共体内医疗卫生机构的急诊建设情况和急救服务能力,为后续开展提升急救能力专题性基层培训提供实践依据。2022年,开展全省急诊医护执业现况和全省综合医院急诊预检分诊现况2项调研,并对调研结果进行汇总分析,提出后续质量改进策略。

四、丰富培训课程,推进队伍建设

持续开展急诊医学岗位培训工作。统一教材,统一师资,对全省急诊从业人员进行岗前培训,以保证急诊服务质量,年均培训人次占到全省新急诊从业人员75%以上。2022年全省举办岗前培

训班 13 次,培训人员 2500 人。拓展组织进阶性培训。自 2017 年开始举办急诊医学学科骨干高级培训班,针对学科管理人员,培训指导科室管理、队伍建设,并搭建平台,实行一对一的帮扶答疑。针对不同岗位、不同职称、不同年龄受训人员特点和需求,先后推出急诊 ICU 培训班、青年培训班、急诊住院医师培训班,加强急危重症核心能力和技能的训练,加强学科储备人才的培养,推进急诊医学人才队伍建设。

五、促进跨平台合作,构建急诊立体化救治体系

搭建多部门合作平台,实现急危重症患者及时有效的现场救治和转运。质控中心联合浙江省公安厅高速公路交警总队、浙江省创伤联盟、院前急救质控中心,搭建浙江省高速公路创伤急救协作网络,对于道路交通创伤,实现从院前急救、院内复苏到院际转运的一体化救治。并牵头成立空中急救医院联盟,制订空中急救的行业规范流程,进行了大陆首例 ECMO 支持转运,并持续开展常态化空中救援。

(浙江省急诊医疗质量控制中心供稿)

围绕目标 统筹推进 助力河南省急诊质量持续改进

河南省急诊医疗质量控制中心(挂靠单位为河南省人民医院,以下简称“质控中心”)在河南省卫生健康委和国家急诊医学专业

医疗质量控制中心指导下,遵循“目标引领,问题导向”原则,不断加强内部管理、完善质控体系、落实目标要求,借助信息化手段,持续推动河南省急诊医疗质量改进与同质化发展。

一、完善制度,加强中心内部管理

一是完善内部制度。制订《河南省急诊医疗质量控制中心内部管理制度》,细化中心工作职责,明确专家委员会职责任务,完善信息安全、经费管理、质控评价等制度,建立定期会议机制,加强内部管理,统一工作思想,规范开展质控。二是严格换届管理。专家委员会周期性换届,结合学术影响力和地域代表性,严格遴选 20 人以内的专家队伍,确保专家专业能力强且热心质控工作,让专家委员会成为质控工作的定盘星、压舱石。三是注重能力提升。积极参加河南省医疗质量控制中心管理办公室(以下简称“河南省质管办”)工作例会和述职评价,加强内部质控措施研讨,交流急诊质控举措,学习质控工作方法,不断提高专家队伍质控能力。

二、健全体系,共同落实质控要求

一是指导成立市级中心。河南省已成立 10 个市级质控中心,推进完善国家一省一市三级质控体系,为急诊质控政策上传下达、严格落实打下坚实基础。二是强化中心引领作用。质控中心严格落实《河南省医疗质量控制中心工作规范(试行)》要求,在河南省质管办指导下开展工作,确保工作目标清、方向正、举措实、效果明。三是合力落实质控要求。按照“属地管理、分级负责、专业引领、同质推进”原则,指导各级急诊质控中心及相关质控组织配合

开展培训、调研、评价等工作,探索形成数据上报、分析反馈、持续改进的闭环工作模式,共同落实急诊质控工作要求。

三、协同发力,质控目标持续改善

质控中心紧紧围绕急诊专业质控工作改进目标,采取多项举措,开展系列工作。2022年,河南省心脏骤停患者复苏成功率由前一年的24.58%提升至30.53%。

一是协同发力。配合河南省卫生健康委制定《河南省急诊科建设与管理指南(试行)》《河南省救护车配置标准(试行)》等制度,加强急诊急救基础能力建设,助力质控目标持续改善。二是科普宣贯。组织“救在身边”科普培训,强调“路人、旁观者”心肺复苏理念,培训基础生命支持(BLS),呼吁市民积极参与“全民急救”工程,为心脏骤停患者赢得宝贵的抢救时机,提高抢救成功率。三是专业培训。瞄准心脏骤停患者复苏关键点,依托省、市两级急诊质控中心,积极开展急诊从业人员急救技能培训,不断提高急诊从业人员技能。2022年医疗质量专题培训班累计培训1.2万余人次。四是持续改进。统筹推进急诊专业各质控指标持续改进。2022年急性上消化道出血24小时急诊胃镜完成率由前一年的15.13%上升至32.0%;脓毒症患者3小时内留取血培养率由前一年的56.3%上升至75.0%。严重创伤患者从到院至完成影像学检查的中位时间,从60分钟缩短到30分钟以内。

四、信息助力,高效便捷开展质控

搭建急诊质控专用平台,设立管理、培训、反馈、宣传、科研“五

位一体”平台模块,规范数据采集上报,加强汇总分析,及时动态反馈。目前,河南省共 154 家医疗机构开展急诊质控数据在线填报,为开展全省质控提供有效数据支撑,大大提高质控效率。下一步,将完善平台实时抓取数据功能,进一步简化数据收集流程,确保数据真实、准确、全面、完整。

(河南省急诊医疗质量控制中心供稿)

持续规范急诊诊疗 促进急诊学科同质化发展

山西省急诊医疗质量控制中心(挂靠单位为山西医科大学第二医院,以下简称“质控中心”)自 2009 年成立以来,持续开展规范化的培训、调研、指导及帮扶等工作,推动山西省急诊医学同质化发展。

一、完善组织架构,健全质控体系

质控中心定期召开年度工作会议,及时总结年度工作经验并部署下一年工作计划,广泛吸纳各地市质控专家,共同研讨质控工作的推进和方式方法。协助各地市组建质控中心(组织),目前山西省 11 个地市已全部成立急诊质控组织,质控体系逐步完善。

二、持续开展多种形式质控活动

质控中心每年举办全省质量控制大会,围绕急诊质控工作全

面推进、质控指标规范临床诊疗和当前急诊医学发展的热点、难点问题开展交流探讨,分享各级质控中心工作经验,共同促进质控工作稳步推进。组织开展系列专题讲座,举办心肺复苏、纤维支气管镜、呼吸机、血液净化等系列急救技术培训;围绕质控工作中发现的问题,不定期举办质控专题研讨会;组织每月一期的线上急诊时间病例研讨会(已开展 32 期),通过病例分享、多学科联合讨论及专题学习等形式,促进急诊诊疗质量的同质化和急救技术的规范化。

三、深入基层调研指导,促进医疗质量持续改进

组织质控中心委员深入基层开展调研及指导工作,深入省内各地市进行专题巡讲。开展二级以上医院急诊基线调研,根据年度《国家医疗服务与质量安全报告》数据抽样调查中急诊医学专业医疗质量数据收集指标项,并结合年度质量改进重点,设计问卷调查表。根据收集数据信息,分析形成调研报告,研究提出下一年度质控工作重点任务和质量改进策略方向。

四、编辑出版质控相关书籍,定期推送急诊质控内容

质控中心编撰完成并内部发行《急诊医疗纠纷案例精解》,通过相关法律知识进行病例解析,规范急诊流程、减少医疗纠纷。组织出版《急危重症核查清单精解》,总结提炼临床常见急危重症和急救技术的关键要点,通过应用相应的核查清单,帮助医务人员减

少和避免漏诊、误诊,减少急救操作并发症,提升急诊医疗服务质量。

2021年,推出“急诊质控”公众号,定期更新发布质控相关政策文件、质控指标解读、医疗安全防范、专家共识指南等信息,不断深化急诊医护人员的质控理念,提高质控意识。疫情期间组织国内、省内有实战经验的专家,录制疫情防控急诊救治相关课程,通过公众号推送,为医护人员开展规范化救治提供学习培训参考。

五、借助质控手段,推进消化道出血中心建设

质控中心以消化道出血中心建设为抓手,协助全省各地市陆续成立27家消化道出血中心,定期召开出血质控会议,每月督促各中心上报数据,及时汇总数据并分析反馈,提升我省消化道出血救治能力,同时持续做好胸痛、卒中及创伤救治中心的质控工作,保障绿色通道畅通。

六、信息化建设助力急诊质量控制

质控中心在山西省卫生健康委支持下,牵头设计、建设完成山西省急诊专科质控数据上报平台,平台质控数据收集信息项按照国家发布的急诊专业医疗质量控制指标和数据抽样调查指标项要求设计,为卫生健康行政部门开展医疗质量管理与控制工作提供依据,为推进急诊医疗质量改进提供数据支持。同时,设计构建胸痛、卒中、创伤、脓毒症、心肺复苏、上消化道出血等时间节点表及

数据统计表,推广到省内各地市,逐步规范医疗行为,推进急诊医疗质量同质化程度不断提升。