

医疗质量积分管理在肿瘤专科医院的应用

胡海涛,赵翔,王玉名
(辽宁省肿瘤医院,辽宁 沈阳 110042)

摘要:全文对医疗质量积分管理在肿瘤专科医院应用的背景及应用现状进行了描述,并分析和讨论在肿瘤专科医院质量管理中应用医师医疗质量积分管理的现实意义和存在问题。

关键词:医疗质量积分管理;医疗管理;肿瘤专科医院

中图分类号:R197 文献标识码:C 文章编号:1004-0242(2015)09-0726-03
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2015.09.A003.

The Application of Medical Quality Score Administration in Cancer Special Hospital

HU Hai-Tao, ZHAO Xiang, WANG Yu-Ming
(Liaoning Cancer Hospital, Shenyang 110042, China)

Abstract: The background and application status of medical administration by doctor's medical quality score in cancer special hospital are described. And the practical significance and problems in the management method of "doctor's medical quality score" in cancer special hospital are analyzed and discussed in this paper.

Key words: medical quality score; medical management; cancer special hospital

医疗质量和医疗安全是医院生存和发展的生命线,是医院管理的核心内容。只有切实提高医疗质量、保证医疗安全,全面推进规范化诊疗,才能促进医院发展,才能为人民群众提供安全、有效、方便的医疗服务。辽宁省肿瘤医院作为东北地区最大的肿瘤专科医院,辽宁省三级甲等肿瘤专科医院,按照国家卫计委及辽宁省卫计委的工作要求,在院领导的指导下,同时结合医院实际,我院医务部制定出台了辽宁省肿瘤医院医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核管理办法等相关管理制度,并且在日常的管理工作中,根据制度和规范进行了严格的督导检查并及时进行反馈,促使医院医疗质量管理水平及医疗质量得到了进一步提高。

1 医疗技术档案及医师医疗质量积分制度的建立与实施

医疗技术档案是反映卫生技术人员在医疗、科

研工作中形成的具有保存价值的文字材料、数据、考核成绩等资料。医疗技术档案将为医师职称晋升、考核、评优、是否纳入学科带头人培养等提供参考依据。

根据《中华人民共和国执业医师法》及《医师定期考核管理办法》,结合本院肿瘤专科医院的实际制定并出台辽宁省肿瘤医院医疗技术档案及医师定期考核管理办法等相关管理制度。在制订制度的过程中,医务部广泛征求了医院领导及医院管理委员会意见,并组织医院相关科室主任对制度进行了讨论和修订,及时在全院范围内发布《关于下发辽宁省肿瘤医院医疗技术档案及医师定期考核管理办法实施细则(试行)的通知》。并充分利用院周会、医院临床科室工作会议、《辽宁省肿瘤医院院报》、《医疗简讯》及医务部微信公众平台在全院范围内进行广泛的宣传。

医疗技术档案的归档内容:(1)医师基本信息(包括专业技术职称、手术分级等);(2)医疗质量评价及考核结果(医师医疗质量积分);(3)医院培训、考试、考核成绩;(4)医师在职期间新开展科研项目

收稿日期:2015-05-22;修回日期:2015-7-10
通讯作者:王玉名, E-mail:13304013788@163.com

情况及临床带教完成情况;(5)完成医院指令性计划情况;(6)医师医德考评结果及奖惩情况。

医师医疗质量积分定期评分内容:医疗工作核心制度执行情况;医疗质控标准执行情况;病历书写能力及病历质量管理;合理用药及抗菌药物合理应用情况;日常医疗工作检查情况;临床用血情况及输血适应证掌握情况;患者投诉及发生医疗差错或事故情况等。

医师医疗质量积分处罚条款:(1)年度内医师医疗质量积分扣分项目按照医院相关规定,以相应比例计入科室年度医疗质控绩效考核。(2)年度内医师医疗质量积分未达到90分以上,取消当年个人评优评先资格。(3)临床医师晋升职称时要求上年度医师医疗质量积分必须达到80分以上,且医师医疗质量积分累计周期内年度积分均达到60分以上,如未达标则临床工作实绩考核结果判定为不合格。(4)年度内医师医疗质量积分低于60分(不含60分),下岗培训3个月。

各科室应确定一名医师负责日常档案整理工作,并经由总住院医师向医务部送交医师档案材料,要及时将属于收录范围的技术档案材料形成、积累、整理并交送到医务部归档。提供的医师材料要做到真实准确、完整齐全、文字清晰、手续完备。本着公平公正的原则,每项扣分项目必须经医师本人及科室负责人确认后,方可计入医师医疗质量积分系统。

辽宁省肿瘤医院医师医疗技术档案及医师定期考核管理(医师医疗质量积分)由医务部进行管理。医院各科室把医师数据收集、上报工作纳入本科室的业务管理和日常工作中,将医师工作各种文件材料及汇总后的书面内容按制度及时整理上报医务部。医务部根据医疗技术档案及医师医疗质量积分工作需要设计研发了医疗技术档案及医疗积分管理软件,并安排专人进行记录汇总工作。

医疗技术档案及医师医疗质量积分制度实施以来,医务部组织了医疗质控知识培训,同时也加强了积分管理的细节工作,扣分情况经确认后按时在院内网公布,极大地调动了临床科室及临床医生自查自纠的积极性。在医师晋级和年终评先的时候,根据积分汇总可以及时准确地进行推荐,从而达到了公平公正的目的。

2 医疗技术档案及医师医疗质量积分考核的成效与问题

医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核制度的成功实施具有如下重要意义。加强并提高了我院医师执业水平,保证了医疗质量和医疗安全。进一步建立和健全医疗技术档案管理工作,并在医疗技术档案的基础上,实行医疗质量积分管理制度,充分发挥医疗专业技术人员在医院建设和发展中的作用;借助信息化技术手段,提高了管理信息的准确度和透明度,从而提高了医务人员的工作主动性和自律性^[1]。推行医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核制度,不仅要制订这些制度与规范,更要根据这些制度和规范进行严格的督导检查^[2]。医务部通过目标管理,细化临床过程,加强病案专项整治力度,提高科室医疗质量安全意识和管理水平,持续改进医疗质量、提高效率^[3]。

医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核制度的实施,促使管理工作思路也发生了转变。(1)由模糊管理转变到量化管理。对全院临床医师建立医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核制度,明确规定了加减分项目和具体分值,使医疗质量管理由模糊管理到量化管理,实现了管理目标明确,量化考评合理的总体管理目标^[4]。(2)由静态管理到动态管理。建立全院临床医师建立医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核制度后,医务部进行动态跟踪管理,及时记录并反馈全院临床医师的质控积分及技术档案变化情况,并且所有扣分项目需要有当事人及主管领导的签字确认方可记录在案^[5]。(3)通过医疗技术档案的实施改变以往评先及职称晋级时的推荐程序,形成全员争先创优的局面,有利于形成积极向上的医院文化,使考核及推荐变得更加客观公平,以更客观的尺度去衡量每名医师的工作能力和工作表现^[6]。

同时我院医疗技术档案及医师医疗质量积分定期考核制度也存在以下问题:(1)医学继续教育信息系统、医疗保险执业医师信息系统、医院人力资源管理系统、医院医疗质量管理系统等各相关管理部门的信息化管理系统,尚未完全实现多部门信息共享^[7,8]。(2)由于肿瘤专科医院的特点限制,医师医疗质量积分管理制度及评分标准没有相关的应用经验可供借

鉴,所以只能根据实际应用情况定期进行调整^[9]。
(3)尚未将培训、监督、考核三个环节注入PDCA管理,在进一步的工作中,我院将进一步加强培训环节的实施,以打造更加合理的管理模式^[9]。

总之,在院领导的高度重视下,在全体医务人员的共同努力下,我们一定可以探索出适合肿瘤专科医院特点的医疗风险评估、防范体系,打造一种深入人心、自觉遵守并执行的医疗质量安全文化。

参考文献:

- [1] Meng N, Jia J, Li HP, et al. Application of HQMS in hospital management and clinical services[J]. Chinese Hospital Management, 2014, 34(5): 33-34. [孟楠, 贾静, 李海朋, 等. 医院质量监测系统在医院管理及临床服务中的应用[J]. 中国医院管理, 2014, 34(5): 33-34.]
- [2] Zhang YS, Zhu SS. Research and application evaluation of evaluation and assessment information management system of hospital human resource [J]. China Modern Medicine, 2015, 22(9): 151-155. [张银山, 朱岁松. 医院人力资源测评与考核信息管理系统研发与应用评价[J]. 中国当代医药, 2015, 22(9): 151-155.]
- [3] Xu J, Pan Y. Using TOPSIS combine with RSR to evaluate medical quality of clinical department[J]. Chinese Medical Record, 2014, 15(12): 37-39. [徐菁, 潘艳. 采用TOPSIS法和RSR法对临床科室医疗质量的综合评价[J]. 中国病案, 2014, 15(12): 37-39.]
- [4] Chen Y, Lu LL, Zhou ZZ, et al. Application and experience of multi-dimensional contact clinical system in hospital management[J]. Chinese Hospital Management, 2013, 33

(7): 26-27. [陈钰, 吕力琅, 周正荣, 等. 多维度联系临床体系在医院管理中的应用及体会 [J]. 中国医院管理, 2013, 33(7): 26-27.]

- [5] Huang XQ, Hao DJ, Ma JS, et al. By means of key discipline construction improve medical quality [J]. Chinese Journal of Medical Science Research Management, 2014, 27(1): 86-88. [黄小强, 郝定均, 马建生, 等. 借助重点学科建设全面提升医疗质量[J]. 中华医学科研管理杂志, 2014, 27(1): 86-88.]
- [6] Zhang L, Du SP, Zhou R, et al. Carrying out choosing outstanding innovation management project to improve hospital management [J]. Chinese Hospitals, 2013, 17(5): 61-62. [张蕾, 杜圣普, 周瑞, 等. 开展自主创新管理项目评优促进医院管理水平提升 [J]. 中国医院, 2013, 17(5): 61-62.]
- [7] Wang Y, Xu B, Zheng JB. The application of informatization platform in medical quality control[J]. Chinese Medical Record, 2013, 14(1): 52-54. [王郁, 许波, 郑建彬. 信息化平台在医疗质量控制中的应用 [J]. 中国病案, 2013, 14(1): 52-54.]
- [8] Huang JN, Tang XJ, Wan JS. Information technology applying on medical quality continuous promotion [J]. Chinese Hospitals, 2015, 19(6): 68-70. [黄建南, 唐献江, 万江生. 信息技术在医疗质量持续改进中的应用[J]. 中国医院, 2015, 19(6): 68-70.]
- [9] Xu XZ, Yang XL, Yi LH. Discussion of the attending-in-charge practice based on lean management [J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2015, 31(5): 353-356. [许心周, 杨晓龙, 易利华. 主诊医师负责制的精细化管理探讨[J]. 中华医院管理杂志, 2015, 31(5): 353-356.]

郑重声明

本刊作者谨防商务网站虚假征稿

《中国肿瘤》官网网址为: <http://www.chinaoncology.cn> 请作者直接点击进入网页, 注册并登录采编系统进行投稿。如有疑问请致电 0571-88122280, 88122281, 13758247950, 13757142507 查询。本刊邮箱为 zgzl_09@126.com 不再接受邮件投稿, 所有稿件均通过采编系统管理, 作者可通过采编系统查阅稿件审理进展。通过百度、谷歌等搜索后出现的注有《中国肿瘤》字样的代理征稿等相关信息, 本刊均未同其签订过委托、授权或合作协议, 敬请作者谨防上当!