



三级甲等综合医院
普爱泽人 萍聚精进

萍醫通訊

PING YI TONG XUN

萍乡市人民医院主办 准印证号：赣内资字第J044号 本版四期 投稿邮箱：PYTX99@126.COM 网址：<http://www.pxsrmyy.cn/>

“安全便捷”成了服务代名词

——《健康报》专题报道我院改善群众就医体验纪实



通过预约，患者再也不用排队等候，做完检查后直接在自助打印机上拿取报告，十多分钟就完成了整个就诊流程；看病按“病”不按“科”，整合医疗资源，根据病情需要启动多学科协作诊疗，最大限度保证患者安全；全市牵头组建网络医院，自主开展网络视频会诊，完善双向转诊机制，方便社区百姓就医……这些都是江西省萍乡市人民医院挖掘潜力，改善患者就医体验的一个缩影。

搬迁新院再造新流程

始建于1928年的萍乡市人民医院，是当地唯一一家综合性三级甲等综合医院。今年五月底，该院告别老院区，整体搬迁。新院区首创“医院+健康公园”模式，集医疗、科研、教学、防保及康复为一体，环境整洁、明亮、秩序井然。

门诊大厅内的一站式服务台，导诊护士彬彬有礼，随时为患者解决疑难问题；多种预约挂号方式，实现现场、电话、手机、网络“四位一体”的预约医疗服务；患者可借助18台自助挂号缴费机或手机APP预约挂号，记者模拟患者预约挂号，不到3分钟就完成。



门诊大厅分布8台自助挂号缴费机，并开通手机APP预约挂号

与自助挂号缴费、预约诊疗同步推进的还有自助打印检查报告服务。以往医院的各项检查报告单均由工作人员统一打印，集中发放。丢失、混淆、信息泄露的情况不可避免，还容易造成患者拥堵在等候区域的现象。为此，该院在江西省内率先实现全面自助打印服务，包含检验、超声、内窥镜、影像等各类检查项目。患者做完检查后，可自助选择时间取报告单和影像胶片，且没分检查报告在自助打印机上不能重复打印，有效保护了患者隐私。



将身份证件扫描后，就在20秒内能打印各类检查报告，既方便又快捷

数据显示，使用自助挂号、缴费的平均时间约为4分钟，比原来减少了15分钟左右；通过自助打印提取报告单比原来缩短了近20分钟。加上避免了多次来往奔波，可为患者整个就医流程缩短了将近1个小时。



放射影像胶片24小时自助打印区域，在做完检查后半个小时就能打印出来，患者可以随时取走。

多学科协作确保诊疗品质

每周二到周五下午，该院多学科协作会诊室总是座无虚席。多科专家在此为“疑难病”患者进行联合诊疗。这一习惯，在萍乡市人民医院已经坚持了5年多。从2011年开始，该院在省内率先启动门诊疑难病会诊模式。今年再次整合资源，开设了全新的多学科协作诊疗模式（MDT），并设立“糖尿病并发症”、“肿瘤”两个联合门诊，试水团队医疗的长效机制。这也是该院向台湾知名医院学习取经的成果之一。



每周二到周五下午，多科专家为“疑难病”患者进行联合诊疗。

75岁的赖大爷能够得到规范化、个体化的治疗方案，得益于该院开设的多学科联合会诊。患者有多年的大便习惯及性状改变。家人非常紧张，担心是患有直肠癌。“经检查，我们确实发现他的直肠上有管状腺瘤，灶性区域高级别上皮内病变。只是一种癌前病变，并非直肠癌。”在多学科讨论会上，肿瘤科、消化内科、胃肠外科、肝胆外科、影像科、介入科等10个科室的专家一起讨论。

这一发现对赖大爷一家人来说，是个好消息。由于得到及时发现，患者经过手术治疗后，预后效果很好，家人终于放下心来。

“多学科协作实际上是一个医患双赢的结果。”该院院长苏晓清告诉记者，“对患者来说，提供一站式服务避免多科来回奔波。更重要的是，避免了疑难病例的漏诊，误诊给病人造成的伤害；对医院来说，则能增强专科间的交流，促进专科间的合作，提高临床诊治水平。”

网络医院推进双向转诊

多学科协作会诊室隔壁，是该院的网络会诊室。记者看到，多名专家利用远程医疗系统，正与乡镇卫生院进行实时视频连线。屏幕上，清晰地同步显示出患者的影像检查结果。



以技术为纽带，牵头组建网络医院，通过视频系统为基层患者进行远程会诊，让老百姓在家门口享受优质医疗服务。

2010年，萍乡市人民医院就以技术为纽带，牵头组建了覆盖市、县、乡三级的网络医院。该院所有专科100多位副高以上专家教授常年参与会诊。组建网络医院的设想，源自于该院坚持10多年来对县乡医院的对口支援工作。自2005年起，该院每年派出副高以上职称专家、学科带头人队伍对基层医院进行帮扶，现已帮扶6家基层医院，两家接受帮扶的县医院均于2009年顺利通过二甲评审。同时，医院还将帮扶范围延伸至市外，大力帮扶宜丰县人民医院。两院结对以来，宜丰县人民医院年住院人数同比增长7.8%，业务总收入同比增长了12.5%，新开拓展多项适宜技术。

事实证明，仅仅依靠传统的技术帮扶，不足以把患者留在基层。5年前，一个大胆的举措在该院萌生——通过信息化系统，将全市所有县级医院、乡镇卫生院“网”在一起。通过远程视频设备实现双方音像传输，检查结果同步查看，无缝对接。目前，加入网络医院的各二级医院共达到了38家，覆盖了全市92%的乡村（社区）卫生院。

五年来，该院总共接受基层医院会诊申请近千例。不仅让危重患者能及时得到安全、有效救治，使常规患者不出县乡即能诊疗，而且为农村患者节省了大量费用，提高了治愈率和好转率。据统计在这一千例会诊病例中好转率达97%，治愈率达67%，远高于基层医院治疗水平。全年全院出院病人约4.5万人次，双向转诊病人比例达到27.8%。

(本文发布在11月26日《健康报》，同步被《江西卫生报》等媒体转载，文叶萍)

我院接受江西省第三周期等级医院评审现场评价

12月9日，由省卫生计生委组织等级医院评审专家组一行7人，依据《江西省三级综合医院评审标准实施细则（2011版）》的具体条款，对我院进行了为期四天的第三周期等级医院的现场评审。



12月12日下午4时，按照评审专家组的要求，我院以“如何提高检验标本质量”召开系统追踪会。

在现场评价开幕会上，省卫计委副主任曾传美、省卫计委医政管处副调研员何亦斌、市卫计委主任彭万秋出席评审开幕会并一致致辞。苏晓清院长代表医院以“以评促建、以评促改、深化内涵、保障安全——萍乡市人民医院开展第三周期医院评审工作汇报”为主题，从“医院基本情况介绍、迎接评审准备工作、迎接评审内涵建设”等三大方面内容出发，就我院迎接三级甲等综合医院评审工作做了全面系统的汇报。同时，以院长查房为抓手，转变管理模式，持续改进及提高医院质量做了报告。

评审专家组由陈园教授担任领队，分为综合管理组、医

疗药事组、护理院感组等共3个检查组，在为期3天半的现场评审过程中，评审组专家深入各科室，通过实地检查、人员访谈、现场追踪等方式，对医院管理、公益性、服务、安全、质量、护理等6个大方面进行了多维度、多层次、立体化、全方位的全面评审并分别进行了反馈。

12月12日下午4时，按照评审专家组的要求，我院以“如何提高检验标本质量”为主题召开系统追踪会。会议由何建中副院长主持，从发现问题、现状调查、原因分析、根因分析、制定改进措施，并现场确定责任部门，拟定改进计划。整个系统追踪会紧凑有序、注重实效，得到了评审专家的一致肯定。同时，评审专家也提出了需改进的意见和建议，为下一步工作有效开展指明了方向。

12月13日上午8时，在医院第一学术报告厅召开评审反馈会。在会上，评审专家对我院等级医院评审迎评工作给予了肯定。专家们指出，萍乡市人民医院的第三周期等级医院评审迎评工作领导高度重视，员工精神饱满、积极投入；医院上下坚持不懈，攻坚克难，体现出了医院独特的深厚文化底蕴；医院管理能力，使医疗服务质得到了大力提升，创评工作取了实效。同时，专家组也对评审检查中发现的存在问题，提出了中肯的意见和宝贵的改进建议。

最后，苏晓清院长代表院领导班子和全院职工表达了表态性发言，对省、市卫计委各位领导，各位评审专家四天来不辞辛苦的工作以及提出的宝贵意见表示衷心的感谢！苏院长

指出，现场评审不仅是对医院工作的再一次全面检阅，更是一次难得的医院管理现场培训，专家们不仅是找问题，查短板，更多的是“传、帮、带”的培训，每一处访谈、每一条建议、每一次提醒，都让我们受益匪浅。直面不足、正视问题、解决问题，我们将高度重视专家的建议，认真梳理，逐一整改落实，让医院未来的每一天都在持续改进，让三甲评审的诉求作为医院工作的常态。



12月10日上午8时，在第一学术报告厅召开第三周期等级医院评审现场评价开幕会

现场评审结束后，院领导高度重视专家组的反馈意见，12月14日上午立即召开会议，要求各职能部门和临床医技科室根据专家组的反馈意见，结合自身的实际工作，深入剖析目前工作中存在的不足和产生的原因，并提出具体的整改措施和完成时间表，本着持续改进的精神贯彻落实各项整改措施，确保质量持续改进工作有成效。

「功能+实战」演练举行
全院非计划大面积停电应急处置

11月13日16时，我院启动全院非计划大面积停电应急处置“功能+实战”演练。应急指挥中心紧张而有序地协调处置措施、发布最新通报。

停电应急预案启动后，后勤水电班组迅速出动，20秒后，应急发电设备及时启动，保证手术室、急诊ICU、新生儿科、产房、血透室、信息机房、供氧间、输血科等重点部门供能。

“确保发电机的正常工作，确保各部门工作的平稳、安全运行。”本次演练总指挥何建中副院长指挥有条不紊地指挥演练。应急指挥中心在工作微信群发出应急演练通知。全院来自临床管理部、后勤保障部及机关职能部门组成的应急工作人员在指挥中心的统一部署下紧急行动起来。停电发生后，各科室、各部门已启动应急预案，并通过工作微信群及时汇报。

本次应急演练由苏晓清院长担任总督察，文剑波副院长、李建华纪委书记、夏洪妍副院长为副总督察，深入医院各科室、各部门进行严格督查。临床管理部、机关各科室成员共同组成的督查组成员，对全院各科室、各部门的应急处置情况进行督导。通过应急演练，检验各科室、各部门对相关预案、流程熟悉度、督查重点部门、科室在应急状态下的组织指挥、综合调度、重症患者处理、信息处理及后勤保障等各项措施实施情况，进一步提高各部门协作能力及医务人员应急处理能力，加强应急意识。

停电虽然使医院部分工作受到影响，但通过全院通力协作各项工作有条不紊的进行。门诊部及后勤保障工作人员及时向门诊患者宣导，各科室及时组织医务人员向住院患者解释安抚；急诊科、ICU、手术室、血透室、产科等科室齐心协力保证危重患者安全，门诊各诊室医生启用手写处方，保证患者及时就诊；信息系统运行正常；药房秩序到位；住院医用电梯及时启动应急平层，保障乘客安全……

在各部门和各科室联合作战下，经过一个多小时紧张的演练，17时24分，全院恢复正常供电，所有部门全部恢复供电，住院病房、门诊部、各医技部门、窗口部门等恢复正常状态。晚上20时，在第一学术报告厅召开了非计划大面积停电应急演练总结反馈会。会议由苏晓清院长主持。本次应急演练总指挥何建中对整体情况进行了总结，并着重指出了演练过程中出现的问题和不足。副总督察文剑波和李建华分别进行点评。最后，苏晓清院长对本次应急演练进行了总结，对演练中存在的问题及时分析，并提出了改进措施。

本次演练是全院非计划大面积停电应急处置“功能+实战”相结合的演练，专注于演练应急预案、流程、现场指挥的控制、联合指挥，以及多部门的协调，重点是解决应急联动问题，目标是建立有效的应急指挥体系。通过应急演练，查找应急预案薄弱环节和存在不足，为提高应急预案针对性、实用性和可操作性提供了科学、宝贵的经验，并向全院员工宣传了应急知识，加强应急意识，提高应急技能。

据了解，6个月以来，该院各类应急演练频度增加，全员应急意识及能力提升。据统计，进行院内各类应急演练共116次，其中多部门联合大型医疗应急演练6次；各临床科室自行开展医疗抢救应急演练12次，科室消防应急、防暴演练93次；针对新院搬迁后突发事件公共安全事件，如大型停电、停水、电梯困人、信息瘫痪等事件开展应急演练5次；共进行全院性大规模演练64次，包括突发公共卫生事件（群体性外伤事件）和六大重点病种的大型应急演练，消防演练48次。

《健康报》华东六省一市驻地记者工作会议在萍召开

10月15日，2015年《健康报》华东六省一市驻地记者工作会议在我院召开。《健康报》副主编丽丽新、记者通联部主任孟庆普、发行出版部处长陈瑞琪出席会议。来自，上海、山东、江苏、浙江、安徽、福建、江西《健康报》记者站站长及各省卫计委宣传线上的负责人等24人参加会议。

本次会议得到了市委市政府高度重视。14日，市委常委、市政协副主席彭艳萍、市人大副主任王开贵到场并致欢迎词。15日上午，市委常委、宣传部长黄万林出席会议开幕式并讲话。黄万林部长指出，卫生计生工作关乎民生，任务重、责任大。卫生计生宣传工作是党的宣传思想工作的重要组成部分，也是卫生计生整体工作的重要组成部分。《健康报》华东六省一市驻地记者工作会议在江西萍乡举办，这是对我市卫生计生工作和宣传工作的极大鼓舞和有力促进。他希望各位《健康报》的记者朋友用你们敏锐的眼光、独特的视角，对萍乡的卫生计生宣传的工作多提宝贵意见。

省卫生计生委晏民副主任在会上代表省卫生计生委、健康报社副总编丽丽新代表《健康报》在会上作了重要讲话。华东六省一市记者站站长暨各省卫计委宣传线上的负责人在会上介绍了各自在医改中抓好典型报道的经验与体会，并就深度报道作了探索和交流。

会后，与会来宾参观了我院医疗主体楼及附属工程。在我院“一站式”服务处、自助打印区域、多学科协作会诊室及网络会诊室、住院病房等进行深入考察交流。参观后，记者团对医院环境、医院管理、服务理念等多方面给予了充分肯定，并对医院在医改中使优质医疗资源下沉，带动和提高基层医疗机构服务能力等方面给予了高度评价。



借“友好城市”平台 市医院推动“三大对接”战略再结硕果

近年来，市人民医院积极引进国外医学领域的先进理念与技术，持续性搭建学术交流国际平台，开展多渠道、深层次、全方位的合作交流。日前，该院历时十年的“医、教、研”三大对接战略又将翻开崭新的一页，法国保罗·布鲁斯医院集团肝胆医学中心一行访萍，双方联手合作，打造江西省乃至全国一流的肝胆医疗中心。

国际合作，三大对接翻开崭新篇章

此次市人民医院与法国保罗·布鲁斯医院集团肝胆医学中心的合作，是我市和法国城市间友好合作的一大见证，也是市人民医院落实市委、市政府决策的一大体现。今年4月，市委书记刘卫平率团访法，并与萨木瓦市缔结友好城市。要求充分吸收、消化国外好经验，运用到萍乡转型升级的实践中。按照市委、市政府的要求，市人民医院积极响应号召。当得知该市布鲁斯医院肝胆医学中心为全欧洲最好的肝胆治疗中心，即请求与该院对接，学习该院先进的经验，为萍城患者提供优质服务。



经多方努力，11月5日上午，市人民医院与法国保罗·布鲁斯医院集团肝胆医学中心正式“牵手”，并签订了合作协议。根据协议，市人民医院与法国保罗·布鲁斯医院集团将搭建远程会诊平台，并在科研、教学、临床诊疗等方面展开合作，建立国际医学合作新模式。法国友好代表团团长、法国巴黎大区萨木瓦市副市长弗朗索瓦·布何吉永女士等见证了签约。

在签约仪式上，副校长聂晓葵代表市政府对此次中法医学合作表示热烈祝贺，对市人民医院近年来所取得的成就以及为萍乡卫生事业的发展作出的贡献给予了充分的肯定。希望医院要抓住新的发展机遇，进一步加强与发达国家医学院、医院的交流合作，加大学科建设和人才培养力度，培养名医、建设名科，打造名院，打响萍医品牌，同时也要勇担重任，领头发展，全面提升我市医疗技术的整体水平，使萍城百姓在家门口就可以享受到国际领先的医疗服务。

十年征程，积蓄力量着眼长远发展

作为我市唯一的三级甲等综合医院，如何以学科建设推进医院整体发展？如何突破原有的发展模式，让医院能在竞争中保持优势地位？市人民医院进行了反思思考和讨论，思路也越来越清晰：依托一流医院加强学科建设，积蓄力量着眼长远发展。



早在2005年，市人民医院就在各方关注中迈出对接名校名院的第一步。十年来，先后与南方医科大学附属南方、珠江医院，第二军医大学附属长海、长征

医院，解放军总医院，浙大医学部等国内医院及医学院校对接，在“科研、教学、技术”三个方面重点加强合作。

此后，市人民医院放眼世界，积极加大与境外及国外名校名院交流。2013年，该院正式与台湾嘉义长庚纪念医院结为“姊妹医院”，加强学科建设，提升质量内涵；市人民医院分批派出管理、医疗、护理团队赴台湾知名医院进行实地参访学习，实行学科及管理方面的对接。同时，选拔了优秀人才先后赴日本、德国、加拿大的医疗科研机构进修等，通过这些措施，引进了国内外和海内外的先进管理理念和学科发展的前沿知识，并建立固定进修学习平台，引进开展新技术、新疗法从而不断提升医院技术水平和知名度。

在与名校对接的全新视野下，市人民医院秉承求是精神和创一流的的理念，不断开拓进取。通过专家的帮助指导，医院囊获了我省同级地市级医院中首个国家自然科学基金项目，每年经国家、省、市立项科研课题在40项以上。拥有25个国家级住院医师规范化培训基地，其中全科医学为国家重点建设的全科医师培训基地，被批准为“卫生部临床药师培训基地”、“国家脑卒中筛查与防治工作示范基地医院”。拥有省级核准的标准化实验室，与多所著名院校和科研院所共建转化医学研究室。医院获得了“全国百姓放心示范医院”、“全国综合医院中医药工作示范单位”等荣誉。

对接名院，打造品牌学科惠及民生

“谁站在制高点，谁就能赢得学科发展的未来。”强调打造品牌学科的重要意义。目前，市人民医院拥有14个省级重点和重点建设学科，其中心血管科、普通外科、消化内科、重症医学科4个省级临床重点专科建设项目单列，肝胆外科、内分泌科、呼吸内科、神经内科等6个省市共建先进学科、眼科、病理科、血液内科、放射肿瘤科4个省市共建重点学科。此次与法国保罗·布鲁斯医院集团肝胆医学中心对接，也是基于该院肝胆外科、消化内科均为江西省首批省级重点学科，拥有良好的学科基础。



据了解，保罗·布鲁斯医院集团是法国著名的公立医院，是巴黎南郊大学医学院教学医院和巴黎第11大学医学院附属医院，尤其是集团的肝胆医学中心是法国国家级肝胆和肝移植中心，是欧洲第二大肝移植中心，拥有世界上最先进的3D肝脏微创腔镜设备，每年都要完成400多例肝大部切除手术、130多例肝移植手术。市人民医院将借助法国保罗·布鲁斯医院集团肝胆医学中心的优势，在管理、业务、技术、服务等方面实现与国际接轨，积极引进国际一流的管理和服务，更新理念，优化医疗流程和规范技术标准，驶入通往国际化的“快车道”，在我市甚至在全国打造一流水平的肝胆治疗中心。

对于这次成立医学合作中心，双方将整合医学领域现有的国际、国内资源，在医学理念、学术研究、学科建设、人才培养等方面开展深层次的交流合作，共同学习先进的临床诊疗经验、尖端的科研方法，认识更多的前沿的科技成果，培养更优秀的医学人才，促进医学科研水平的进一步提升。

（本文转载自11月19日《萍乡日报》卫生健康版）

要闻回顾

10月

- 10月10日，我院急诊科组织医护人员来到绿茵广场，为市民传授急救知识以及操作方法技能。
- 聂晓葵副市长带队考察了台湾嘉义长庚等医疗机构和养老机构，并与林口长庚医院达成了人员培训、资讯互通、帮扶互动等多项合作意向，并与嘉义长达成学科对接等多项具体安排。



- 10月15日，2015年《健康报》华东六省一市驻地记者工作会议在我院召开。会议得到了市委市政府高度重视，市委常委、市政协主席彭艳彪、市委常委、宣传部长黄万林、市人大副主任王开贵等到场并致辞。

- 10月21日，在这个敬老爱老的特殊日子里，院工会和老年办邀请了医院退休老同志来院参观，并召开“欢度重阳”茶话会。

- 10月25日，国家卫计委重点科研项目《睑板腺功能障碍临床诊治多中心研究》在上海光大会展中心举行。作为全国二十七家研究单位之一，江西省内唯一的参加单位，我院眼科首席专家何建中教授出席了此次研究项目启动仪式。

11月

- 为改善患者就医环境，提升患者就医体验，我院通过政府采购招标，爱玛客服产业（中国）有限公司来自国内外的5家物业管理公司脱颖而出，正式加盟我院物业管理。

- 在省三甲医院生物样本检验技能竞赛上，我院获得了竞赛团体二等奖的好成绩。据悉，我院是进入前三名的唯一一个地市级医院，为医院再添荣誉。

- 11月5日上午，在萍访问的法国友好代表团来到我院参观访问。期间，我院与法国保罗·布鲁斯医院集团肝胆医学中心签订交流合作协议，双方将搭建远程会诊平台，并在科研、教学、临床诊疗等方面展开合作，建立国际医学合作新模式。

- 11月14日是联合国糖尿病日，前身是世界糖尿病日。围绕“健康生活与糖尿病”为主题，我院内分泌科开展系列活动。



12月

- 12月5日，在第一会议室召开了2015年护理工作专题会议。对护理“十二五”规划完成情况及护理“十三五”规划进行审议，并对护理工作今后发展进行探讨。

- 为更好的应对各类突发公共卫生事件，熟悉应急救治流程，锻炼应急救治队伍，确保突发事件后的抢救迅速、有序，12月8日晚，我院进行了突发事件应急救治演练。

- 在等级医院评审现场评价期间，省卫计委副主任曾传美，在市卫计委主任彭秋的陪同下，来到我院考察指导。

- 12月22日上午，省卫计委综合监督局局长李志刚到我院调研指导卫生执法工作，市卫计委副主任刘忠胜等陪同。



- 12月24日上午，省卫计委科教处熊维杰处长一行对我院住院医师规范化培训基地和生物安全工作进行了实地考察指导。

- 圣诞节前夕，团委组织各支部骨干和青年志愿者来到萍乡东阳小学，代表医院为那里的孩子们送去千余册书籍，并和孩子们一起欢度节日。

- 12月29日下午，赣南医学院2014级硕士研究生开题报告会在我院第一会议室举行，这也是赣南医学院首届研究生的首场开题报告会。

等级医院评审后的反思

题记：等级医院评审的过程，实际上也是医院对照标准找出自身差距和不足的过程。
等级医院评审后，如何健全质量与安全管理长效机制，固化评审成果，是关键且势在必行。



文/何建中 副院长

目前，我院已经完成了等级医院评审现场评价工作，进入了为期三个月的整改期。在针对评审专家提出的25个问题运用质量管理体系进行整改提高，成为这个时期的关键与核心工作。医院评审不是“一阵风”，更不是“一场运动”，评审标准的落实、成效的取得需要依靠长效的管理机制，如何以等级医院评审为契机，建立起医院质量与安全管理规范化的长效机制，成为评审之后更应该值得反思的问题。

本周期的等级医院评审重视医院管理，强调从管理方式的转变来提升医院质量管理的内涵。等级医院评审的过程，实际也是医院对照标准找出自身差距和不足，明确医院科学发展下一步的工作方向的过程。医院管理者在这个过程中，要形成较为完整的管理思路，使管理不再分散、无序、盲目，对医院全面建设和标准化、规范化管理具有重要的现实指导意义。通过医院评审，形成更为严格的质量管理机制，建立更为标准的管理模式，而这个转变则是通过健全更为严谨规范的质量与安全管理体系，对整体运行进行计划、组织、决策、协调、控制，而这个过程的关键是体制。

如何进一步理顺管理体制，最大限度地发挥人的正向能量，进一步有效促进改善我院的质量与安全管理的工作，我认为应从以下几个方面入手：

一、进一步理顺三级质量管理体系，各级管理权责



管理学认为实施有效的管理，必须在组织中建立一个合理的能级结构，并按照一定的标准，将管理的对象至于管理之中。医院三级质量管理体系，院级层面的医院质量与安全委员会是质量管理体系的重要一环，其主要任务和职责是依据法律、法规和上级指示精神，结合医院实际制定全院性的质量管理制度、质量目标、质量管理制度和保证制度落实的主要措施，检查监督科级质量管理制度落实情况，承上启下协调解决质量管理制度存在的问题并制定持续改进或控制措施。医院质量与安全管理委员会下设的小组会，依据相应的管理权责，发挥作用，重数据、重分析、重质量、重安全，才能实现全面质量管理。

相对院级的质量与安全管理体系，科室是各种质量目标和规章制度的执行者、实施者，因此，科级质量管理体系是医院质量管理体系不可忽视的有效能级结构。有效的质量管理应该实实在在地落在科室层面。对科室而言，质量与安全管理的核心，在于科主任；科室质量与安全管理的关键，在于人人参与。科主任对科室的质量与安全管理全面负责，并以其为核心，成立科室质量与安全管理小组，形成完善的质量管理体系。因此小组的组成颇为重要，应由各类人员构成，形成一个各自在岗位上发挥作用

用，督促各组人员落实质量管理的各项规章制度，对科室诊疗活动的各个环节进行指导和监控，及时发现科室各个岗位医疗质量方面的问题，接受质量反馈信息，提出整改意见，督促落实，确保以局部质量带动和保证整体医疗质量的提高。科室的质量管理与科主任的技术水平、管理能力、重视程度有最为直接关系，科主任不仅是学科带头人，更是学科的管理者，在科室的建设上具有举足轻重的作用。

二、抓好质量管理各个环节：基础、环节、数据、绩效



1、抓好基础质量——人员、设备等要素

医疗基础质量就是能够满足质量要求，达到质量目标的基础条件。包括人员的素质方面，培养全员良好的职业道德；人员的数量上要充足并合理配备，形成梯队；技术水平是医疗质量的保证，因此技术力量的培训应贯穿从业人员的始终；各类设备的合理组成、设备的层次、科学的运用会明显扩大诊断疾病的范围和提高诊断疾病的准确性：“基础管理”中的各种责任制、工作完成时限、工作的流程、就医环境等均是构成质量的条件，这些要素的质量高低直接影响甚至决定科室整体质量，因此成为医院质量管理工作的重要点。

2、控制环节质量——制度、流程等环节

在基础质量要素具备的前提下，质量好坏就看工作过程，看质量形成的过程。环节质量会成为质量的决定性因素，是满足质量要求的核心，是否能达到质量目标的关键环节。环节质量控制过程，实质上就是落实各项医疗工作规章制度，规范技术操作的过程，是科级质量管理的重要节点。法律法规和医疗工作的规章是医务人员的工作依据和行动指南，科室内人员在全面落实共同制度的同时，对有关规章制度进行细化。根据本科室的特点，制定相应的规章制度，形成操作性强的科室规章制度体系，明确各级人员的职责，规范工作流程，做到医疗工作有张可循、按章办事，记录详实，用制度规范工作人员的行为，规范医疗工作，确保了工作的有条不紊和惯性运转。

3、注重质量反馈——强调数据评价

终末质量是质量的最终结果。终末质量是基础质量和环节质量的反映，是质量管理的结果，评价质量的重要内容。终末质量管理就是对医疗工作的指标进行统计，通过数据对医疗工作达标情况进行评价，实际上这是一个事后过程。如果把质量的重点放在事前检查和评价上，显然不能达到提高质量的目的，但如果运用质量工具，发现问题，总结工作中的经验教训，采取有

效措施改进，也会对质量起到相当的推进作用。

此项目的前提是科学有效的数据作为支撑。各级质量管理体系，对数据的关注程度，直接决定他的管理成效，一个不关注数据、不重视管理工具的人，是管理不好质量的。用数据说话，对科室的质量与安全管理方面做出综合评价，研究问题和不足，找到解决的出路，提高科室医疗质量管理和持续改进的针对性。同时，信息应为各级组织提供精准数据，个性化数据。所以，建议院级层面的质量管理体系，应设立数据分析委员会，关注与掌握全院运行数据的发展趋势，及时分析医院运行动态，为领导决策提供信息保障。

4、把握关键环节——将质量管理指标纳入绩效考评体系

从医院管理学的角度来说，绩效管理的过程就是工作质量、人员素质、持续改进的循环过程。目标指标是预定首先完成的目标任务，纳入科室绩效考评体系，运用绩效管理的方法，以此来体现质控指标完成情况和程度，这样才能全方位的调动全员的积极性，达到全员参与、实施全面质量管理的目的，以提高科室管理水平，促进科室的可持续性发展。



三、注重质量管理工具的运用

在管理思路上的提升之外，应用更加科学的管理方式成为等级医院评审带给医院管理上的另一大革新。各部门可运用适宜的质量管理工具，发现、分析和处理问题，明确整改措施和实现，追踪整改效果，督导落实进入下一个循环，从而实现不断的持续改进。利用质量管理体系，对质量管理计划的制订、组织实现、自我评价、不断改进，实现医疗质量和安全的全面持续改进。此外，从管理层面上，运用质量管理工具，也能最大可能的提升执行力，确保执行的效果。尤其是在关键环节上，从质量管理方面，用数据说话，如解决影响缩短平均住院日的各个瓶颈环节，实施临床路径管理，有效降低药占比等一系列措施，提高工作效率。

四、质量管理的最终目的是达到持续改进

对现有质量水平不断突破和提高的过程就是质量持续改进。持续改进的前提条件就是将质量管理形成制度，作为常规工作的重要部分长抓不懈。决不能检查来了就“一阵风”，甚至突击造假。脚踏实地的将质量管理工作常态化、制度化，定期考评，定期质量分析，使工作制度更加完善，工作流程更加便捷，使医院员工工作态度更加严谨，各项医疗工作指标会有提高，患者安全才能得到最大限度的保障，病人满意度才能得到稳步提升。