

(第 159 期)

医疗质量管理与控制工作专刊(第 10 期)

国家卫生健康委办公厅

2023 年 8 月 29 日

## 目 录

1. 天津市麻醉专业医疗质量控制中心  
    接续传承 开拓创新 持续改进麻醉质量
2. 浙江省麻醉专业医疗质量控制中心  
    持续规范麻醉诊疗服务 全力提升麻醉服务质量
3. 四川省麻醉专业医疗质量控制中心  
    持续推进区域特色麻醉质控管理

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,本期刊发麻醉专业质控工作经验,后续将继续刊发其他专业质控工作先进做法。

## 接续传承 开拓创新 持续改进麻醉质量

天津市麻醉质控中心(挂靠单位天津医科大学总医院,以下简称“中心”)成立 27 年来,在天津市卫生健康委的指导下,完善质控组织架构,坚持目标导向,建立联动机制,强化常态质控管理和协作交流互鉴,运行信息化质控手段,促进麻醉质控持续改进,不断提升麻醉专业服务能力。

### 一、完善组织架构,强化质控体系建设

中心专家委员会委员根据质控工作需要、结合亚专业擅长领域和区域分布进行动态调整,委员分布覆盖市内 6 区、环城 4 区、远郊 5 区和滨海新区。为进一步提升质控工作精细化程度,建立分娩镇痛、术后镇痛、儿科麻醉、麻醉门诊、医美麻醉、麻醉感控等 6 个质控工作组,均由质控中心主任或副主任担任组长,根据亚专业特点遴选工作组成员。积极协助推动区级质控组建设,滨海新区、南开区和蓟州区等 7 个行政区成立麻醉专业质控组,实现全市 43.7%(7/16)区域覆盖。目前,质控工作范围覆盖全市 128 家医院,涵盖 95%以上有麻醉科设置的公立医院及社会办医机构。

## **二、夯实工作基础,强化常态质控管理**

中心结合国家卫生健康委发布的麻醉专业质量控制指标(2022年版)、麻醉科服务能力建设相关文件以及本市麻醉专业发展现状,动态调整麻醉专业动态监测质控指标,目前持续监测质控指标26项。自2015年起,开展质控指标季度监测分析,数据涵盖87所医院,其中公立医院74家、社会办医疗机构13家,全市二级以上公立医院全部纳入监测范围。在此基础上,运用信息化手段开展调研评分、不良事件上报和远程线上会诊,定期召开质控工作会议,紧紧围绕分娩镇痛管理、医美麻醉安全、麻醉信息化建设、围术期血液保护、围术期不良事件上报、麻醉门诊与护理单元建设、基层医院麻醉管理等重点质控工作,进行质控工作总结部署、数据分析反馈和专项培训等,通过“津议求精”麻醉亚专科病例PBL巡讲、麻醉领域临床诊疗专题会、围术期血液保护与精准输血论坛、自体输血新技术临床应用培训等系列培训和论坛活动,加强行业内沟通交流,促进麻醉专业质量同质化进一步提升。

## **三、坚持目标导向,强化质量持续改进**

多年来,质控中心根据工作情况制定年度质量改进计划,将年度重点改进项目作为质控工作的重要抓手和攻坚方向。科学运用质量管理工具有序推进质量改进工作,通过基线调研找到问题症结并设定改进目标,动态监测指标数据分析变化趋势,通过开展根

因分析、制定改进措施、组织专题培训、现场指导实施和评估改进成效等系列措施,持续改善麻醉医疗质量。通过推行系列改进措施,开展椎管内分娩镇痛的医院由 32 家增至 60 家,全市“阴道分娩产妇椎管内阻滞应用率”由 22.4%提高至 56%;分娩镇痛试点医院分娩镇痛使用率达到 72%,产妇分娩过程的舒适度与满意度得到提升。

#### **四、建立联动机制,强化协作交流互鉴**

质控中心纵向与国家麻醉质控中心和区级麻醉质控组联动,贯彻落实国家麻醉质控中心工作任务,指导区级麻醉质控组规范开展质控工作。横向与相关专业市级质控中心联动,促进不同专业在交叉领域的合作协同,互相交流借鉴提升质控能力。同时,区域间与京、冀、鲁、豫联动交流,与东北华北开展合作、互鉴共享,促进实现区域协同发展。

(天津市麻醉专业医疗质量控制中心供稿)

## **持续规范麻醉诊疗服务 全力提升麻醉服务质量**

浙江省临床麻醉质量控制中心(挂靠单位浙江大学医学院附属第二医院,以下简称“中心”)坚持以三级质控网络体系为基础,

以保障患者安全、提升服务质量为核心,以质控指标数据为抓手,不断推进全省麻醉服务能力提升。

### **一、完善质控网络体系,提升质控信息化管理**

目前,全省已建立起完整的“省—市—县(区)”三级质控网络体系,包含 11 个市级质控中心,79 个县(区)级质控中心,实现县域全覆盖,同时积极将基层医疗机构和社会办医疗机构纳入质控工作范围,推动全省质控网络体系横向和纵向深度发展。在此基础上,中心还建立全省麻醉质控网站和麻醉质量数据网络直报系统,目前已有 428 家医院纳入网络信息化管理,构建质控数据和麻醉不良事件的上报和反馈机制,常态化实施 PDCA,不断促进质量提升。

### **二、夯实质量管理基础,打造安全麻醉品牌**

中心在省卫生健康委指导下,研究制定并推广麻醉科 12 项管理制度,组织制定全省《临床麻醉管理与技术规范》,建立各类麻醉管理制度和流程,形成全过程、全方位、全体系的麻醉质量管理要求,逐步推进同质化管理。以国家麻醉专业质控指标为基础,制定本省 48 项麻醉质量安全监测指标,定期对数据进行分析、反馈,分阶段对薄弱环节和存在的问题实施持续质量改进指导,不断提升全省麻醉质量。秉承“以评促改,以评促进”的原则,按照年度工作重点开展质量评价和专项指导,对重点、共性问题及时反馈意见并

督导整改落实情况。

### **三、创新麻醉质控理念,提升管理水平**

中心始终注重质控理念创新,开展多项质控工作,不断提升管理能力。严格落实麻醉药品管理,营造安全用药环境。将麻醉科药品管理制度作为麻醉科工作制度之一,提出由专业药师进驻麻醉科开展药品管理工作并定期开展自查督查,不断规范麻醉科药品管理。同时,不断推动全省麻醉药品信息化管理,目前全省已有180余家医疗机构开展药品信息化管理。质控中心定期组织质控交流活动,以“引进来,走出去”的思路将质控交流融入日常工作。有计划、有步骤、有重点地开展麻醉岗位培训班、各类麻醉业务培训指导和职业技能竞赛,以赛促练提升麻醉人员业务水平和能力,以人为本提高学科建设能力。

### **四、积极探索新领域,优化麻醉服务品质**

中心牢牢抓住麻醉安全底线,积极探索和拓展麻醉服务领域,优化服务品质,打造优质麻醉服务。规范手术室外麻醉管理,推进全省无痛内镜中心建设模式,开展专项指导和示范单位建设活动,2022年全省已有238家医疗机构建立无痛内镜中心,年麻醉量超287万人次。制定分娩镇痛操作规范,将分娩镇痛作为质控常态化监测指标,加强人员培训和科普宣传,推进分娩镇痛工作有序开展,2022年全省分娩镇痛比例达62.77%。推广全程化管理的日

间病房模式,引领全省日间手术发展,2022 年全省完成日间手术总量 50 余万台次。注重细节化管理,形成标准化管理模式。将围术期体温保护等作为常态化质控管理内容,全面提升麻醉医疗质量。

(浙江省麻醉专业医疗质量控制中心供稿)

## 持续推进区域特色麻醉质控管理

四川省临床麻醉质控中心(挂靠单位四川大学华西医院,以下简称“中心”)以省质控中心为轴心,以创新管理为特色,联合地市级、县级质控中心,因地制宜持续推进全省临床麻醉质量同质化和信息化,促进区域内整体临床麻醉质量提升。

### 一、完善组织体系,实现全域全覆盖

中心近年来推动“省质控中心—市(地)质控中心—县级质控小组”质控管理监测体系不断完善。2016 年全省 21 个市(州)质控中心完成全覆盖,2021 年实现县级质控小组全覆盖,其中指导甘孜、阿坝、凉山等麻醉医生较少的地区创新性地采取临近 2—3 个县共建一个县级麻醉质控小组的联控模式。通过三级质控网络齐发力,力求全省麻醉专业同质化质控管理,缩小边远地区发展差距。

## 二、因地制宜,开展特色质控管理与培训

中心定期解读和宣传国家卫生健康行政部门和国家质控中心相关工作文件,明确质控中心行业定位,准确把握质控工作方向,沿省“四条高铁”线路深入基层精准发力,因地制宜指导工作,不断加强甘孜、阿坝、凉山等边远少数民族地区质控工作建设。成都市质控中心作为先行示范分中心,率先联合成都市医美质控中心针对医美麻醉的备案审核工作开展专项质控行动和指导调研;雅安市以及阿坝州因地处易地震板块,专项开展自然灾害救治中临床麻醉的质控与指导活动;凉山州专项开展“少数民族地区 ERAS 理念下创伤围术期麻醉与疼痛管理”质控项目;各市级分中心对开展手术的民营医院进行麻醉质控专项调研与指导,排查麻醉风险隐患,提出整改意见;各市级质控中心对边远贫穷区县开展“义诊/扶贫+质控”的特色活动,并通过基线调查数据挖掘存在显著问题的指标进行持续循环改进。中心积极推进分娩镇痛服务的培训和推广,着重加强对医疗美容机构麻醉质控管理培训工作,开展“以人工智能为基础的麻醉术前精细化评估”“手麻系统不良事件自动报告及根因分析”等培训;多次联合药事质控中心及学会,举办麻醉药品管理系列培训班,解读和学习国家对毒麻药品的管理规定及各环节质控要求。

## 三、优化模式,提高质控信息化水平



中心于 2016 年正式建立四川省临床麻醉质控管理“云平台”，并按照国家卫生健康委发布的麻醉专业质量控制指标(2022 年版)进行平台监测指标更新，目前省内已有 374 家各级各类医疗机构实现定期麻醉质控数据网络直报。通过定期自动汇总统计、分析与评估并形成报告，使用 PDCA 模式进行循环改进，形成质控闭环管理。此外，质控中心推动麻醉手术信息系统嵌入“麻醉术前评估模块”和“不良事件上报模块”，丰富质控工作模式信息化。

#### **四、多措并举，促进同质化水平进一步提升**

中心积极推进麻醉医师人均年麻醉例次、麻醉医护比、阴道分娩椎管内麻醉使用率等麻醉重点质控指标纳入《四川省临床重点专科建设项目遴选评估标准》和《四川省医院等级评审标准》的评审指标体系。同步将质控指标纳入网报平台直报范围，协助卫生健康行政部门进行数据采集工作，促进数据获取的准确性、实时性与有效性。

(四川省麻醉专业医疗质量控制中心供稿)