

# 全省病理室间质评结果公布

本报讯（通讯员张森）2020年度全省病理质控工作自4月上旬启动至8月下旬结束，共举行各类质控活动21项，参与质控活动的医疗机构共计215所，各项室间质评平均合格率为87.2%，各项飞行检查通过率为90.7%……11月26日，河南省卫生健康委公布2020年度全省医疗机构病理室间质评结果。

今年，省卫生健康委委托河南省病理质量控制中心开展了

2020年度全省医疗机构病理室间质评工作和飞行检查。此次检查历时5个月，参与质控活动的医疗机构共计215所，其中：三级综合医院52所，三级专科医院12所；二级综合医院108所，二级专科医院15所；部队医院5所；中医医院5所；第三方医疗检验机构18所。

据介绍，此次全省病理质控工作，首次开展HPV（人乳头瘤病毒）分型检测、ALK（间变性淋巴瘤激酶）免疫组化、PD-L1（程序性死亡受体配体1）免疫组化3个室间质评项目，3个项目均与临床预后及治疗密切相关；飞行检查首次采用分子病理、免疫组化、细胞学“三项合一”室间质评模式，综合考察受检医院病理工作开展情况，显著提高了质控效率；省病理质量控制中心共派出27位质控专家，分为9组，分别前往54所医院开展质控工作。专家人数及受检医院数量均高于往年；在新冠肺炎疫情的影响下，省病理质量控制中心优化质

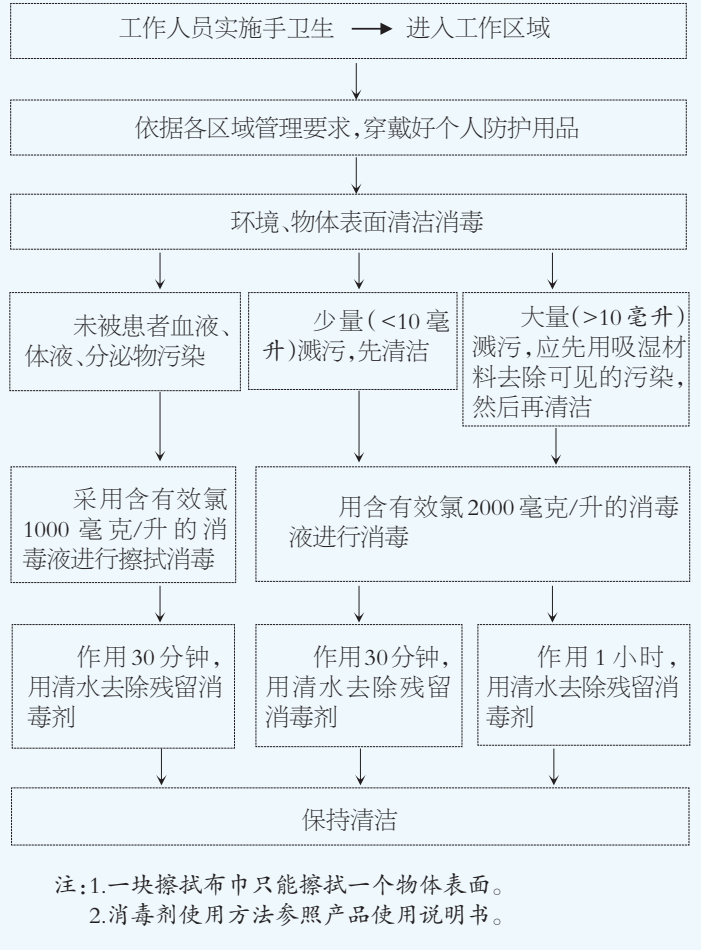
控工作模式，采取网络会议、小组会议、线上直播等多种形式召开质控会议，开展相关培训等，在满足疫情防控需要的前提下确保了质控工作的顺利进行。

省卫生健康委要求，全省各级卫生健康行政部门要高度重视病理室间质评工作，要按照有关要求，督促、指导设有病理科的二级以上综合医院参加室间质评，设有病理质控中心的省辖市可委托其协助开展该项工作，未参加本年度室间质评的医疗

机构要限期整改，落实不力的将予以通报批评；医疗机构要进一步强化病理科规范化建设工作，通过采取配齐人员、配备设备、改善条件、健全制度、严格管理等综合措施，不断提升病理诊断服务水平，促进病理学科规范、快速发展，此次质评的不合格单位要认真查找原因，努力整改；各级病理质控专家委员会要积极发挥技术指导作用，有计划、分步骤地开展各种病理室间质评工作。

河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

## 医疗机构内感染防控流程(31个) 环境、物体表面清洁消毒流程(参考)(26)



## 河南 着力建设卒中质控体系

本报讯（通讯员刘凯）11月29日，在河南省卒中质量控制中心、河南省卒中中学会主办，郑州大学第一附属医院承办的河南省卒中急救救治与质量控制中心上传来消息，河南2020年底将争取建成覆盖全省的卒中质控体系。

据介绍，河南通过加强全省卒中救治机构的建设，形成了涵盖全省70余所三级医院，200余所二级医院的卒中中心和1000多家基层医疗卫生机构的综合救治体系。不仅如此，河南省卫生健康委积极号召各地市成立市级卒中质控中心，成立覆盖全省的18个市级质控中心，通过省卫生健康委、省卒中质控中心联合市级卒中质控中心指导二级医疗机构卒中中心建设，同时以市级卒中质控中心为主对区域内二级医疗机构进行卒中中心认证，使地市级质控体系成为省级质控中心向县城下沉的重要中转站，2020年底争取建成覆盖全省的卒中质控体系。

郑州大学第一附属医院许予明教授，北京天坛医院李子孝教授、杜万良教授等国内专家围绕卒中中心建设关键技术进行授课。

省卫生健康委医政医管处负责人在开幕式上说，卒中中心建设工作是医疗机构等级评审的重要内容，各医疗机构要积极开展卒中中心各项关键适宜技术，为降低脑卒中发病率、复发率、致死率、致残率，保障健康中原贡献力量。

## 信阳 提高心血管内科诊疗质量

本报讯（记者王明杰 通讯员陈静 徐世杰）近日，信阳市心血管介入质量控制中心组织专家，对全市开展心血管介入手术的7所医院进行了手术质量控制和调研，对各医院心内科专业的基本情况、人才队伍结构、设备和开展的诊疗技术进行了摸底，对科室制度落实、医疗质量持续改进、手术管理和院感规范等内容进行了督导。

据介绍，质控组专家先后来到信阳市第四人民医院、罗山县人民医院、光山县人民医院、潢川县人民医院、商城县人民医院、河南圣德医院、信阳市肿瘤医院，听取了各医院关于心血管介入工作开展情况的汇报，就心血管内科学科建设和心血管介入诊疗能力提升等问题进行了深入探讨。同时，质控组对多例疑难病患者进行了病例讨论和教学查房，对诊疗环节中存在的质控问题进行了指导，并针对导管室建设、胸痛病人管理流程、心血管介入诊疗医师基本要求及胸痛病人相关信息上报等工作进行了实地考察，对存在的问题提出了整改意见。

调研结束后，质控组专家对心血管介入诊疗技术在国内外的发展趋势、诊疗技术的新进展进行了解读。

据了解，在此次摸底中，质控组专家细化工分，依照《心血管介入诊疗医疗质量评价体系与考核标准（试行2020版）》和《中国经皮冠状动脉介入诊疗指南》对各医疗单位心血管内科医疗质量进行了考核评分，并提出了诊疗过程中的薄弱环节和不足之处，要求各医疗单位及时改进，严格保障专科医疗质量，使优质医疗资源进一步下沉。

2020年，信阳市心血管介入诊疗质控中心计划分批组织对9个县（区）共13所开展心血管介入手术的医院进行医疗质量控制和调研，对质控检查过程中出现的问题将向卫生健康行政部门及上级质控中心进行汇报，提出整改意见，并发送质控报告；同时协助全市各医疗机构心血管内科尽快完善相关规章制度落实和质控体系建设，紧抓各环节的质量监控，不断提高全市心血管内科专业诊疗质量。



图1

## 灵宝爱心献血屋启用

本报讯（记者刘岩 通讯员李依颖）11月25日，三门峡市中心血站灵宝爱心献血屋正式启用（如图1）。

灵宝爱心献血屋是三门峡市贯彻落实国家和河南省进一步推动无偿献血事业健康发展有关政策的重要举措。

自《献血法》实施以来，灵宝市无偿献血工作取得了显著成果。全市累计无偿献血近8万人

次，献血总量达20多吨，800多次荣获全国无偿献血奉献奖金奖、银奖、铜奖。

献血屋总面积约200平方米，以机采血小板及全血采集为主要功能，内设登记征询区、体检初筛区、全血采集区、机采采集区、休息区及储物区，使献血者有了更好的献血服务体验（如图2）。

灵宝爱心献血屋的正式启用，是三门峡市全面提高血液质

量，推动无偿献血事业健康发展，再上新台阶的有益实践，为推动血站规范化建设、保障临床用血需求起到了积极的作用。

下一步，灵宝市将以爱心献血屋的启用为契机，持续抓好《献血法》的宣传、普及、落实，进一步完善“政府主导、多部门协作、社会共同参与”的无偿献血工作长效机制，为打造健康灵宝、健康三门峡做出新的贡献！

## 30天精心治疗 “植物人”恢复语言功能

本报讯（记者王婷 通讯员王志略）“谢谢神经康复科主任李薇等医务人员，在你们精心治疗和照顾下，我坚信自己一定能重新站起来！”在郑州市第一人民医院神经康复科功能恢复区，恢复语言功能的朱先生激动地说。

朱先生今年41岁，两年前出现过一次脑出血，近期因血压控制效果不佳再次出现脑出血。但是这一次没有两年前幸运，朱先生因出血量较大，发病后很快昏迷，急诊进行开颅去骨瓣减压术治疗，术后合并颅内感染、肺部感染、继发性癫痫等，病情危重，在重症监护室治疗长达一个月，虽然度过了危险期，但是他仍然处于昏迷状态。为进一步复苏及康复治疗，朱先生被转入郑州市第一人民医院神经康复科接受治疗。

朱先生正值壮年，是家里的“顶梁柱”，生病后家里失去了主要的经济来源。前期手术及住

院的费用花光了家中大部分积蓄。“康复一个人，拯救一个家”。最大限度地恢复朱先生的身体机能，是神经康复科全体医务人员的心愿。因此，在接下来的时间里，大家全力以赴、密切配合，展开了一场“康复保卫战”。

管床大夫王觅与家属详细沟通病情，为家属提供了心理支持，为患者仔细查体，积极给予促醒、抗感染等治疗药物，及时发现患者病情变化并予以治疗；科主任李薇每天查房关注患者的病情，制定了全面治疗方案，即早期治疗以控制感染为主，应用强效广谱抗生素治疗颅内及肺部感染，同时应用促醒治疗，为防止患者长期卧床导致肌肉萎缩及关节挛缩，尽早开始床旁康复治疗；康复治疗师朱明峰、马浩源，针灸师孙秀丽，理疗师赵婉婷为患者进行心肺功能训练及肢体康复训练、吞咽功能训练及针刺、理疗促醒；责任护士

及时观察患者的一般情况、生命体征及意识状态，每天多次为患者翻身叩背、吸痰。

一周后，朱先生神志逐渐恢复，对声音及疼痛刺激有反应；10天后，可理解部分言语，能用健侧手做简单回应；再后来，拔出气管套管，言语功能逐渐恢复；30天后，拔出胃管可自主进食。

据李薇介绍，约3/4的脑卒中患者有不同程度的丧失劳动能力。对脑卒中患者进行积极的康复治疗，不仅可以降低死亡率，还可使90%的患者重新步行和生活自理，30%的患者能进行一些工作；相反，没有进行康复治疗的患者在上述两方面的恢复率相应只有6%和5%。

目前，朱先生的康复目标是改善偏瘫的肢体运动功能。康复师每天对患者进行运动疗法及关节松动、有氧训练、手功能训练等治疗，通过电动起立床及等速肌力训练逐渐改善患者的下肢肌力。

## 河南省医疗机构 医疗废物综合管理100问(61~65)

61. 医疗机构从事医疗废物分类收集、运送、暂存及移交等工作的相关人员和管理人员经培训后应掌握哪些相关知识与技能？

医疗机构应对从事医疗废物分类收集、运送、暂存、移交等工作的相关人员和管理人员，进行医疗废物管理相关法律、法规、规范等知识与技能培训，并掌握以下知识与技能：

（1）掌握国家相关医疗废物管理法律、法规、规章和有关规范性文件的规定，熟悉本单位医疗废物管理的规章制度、工作流程和各项工作要求。

（2）掌握医疗废物分类收集、运送、暂存的正确方法和流

程。

（3）掌握医疗废物分类、专业技术、职业安全防护等知识。

（4）掌握在医疗废物分类收集、运送、暂存及移交过程中预防发生职业暴露及暴露后的处理措施。

（5）掌握发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故情况时的紧急处理措施。

62. 规范并加强医疗机构医疗废物管理的意义是什么？

医疗废物属于危险废物，对人类和社会环境危害极大。规范并加强医疗废物的安全管理，对于防止疾病传播，保护环境，保障人体健康，保护工作人员、医疗废物处置人员和公众有重

要意义；亦可以减少由于处置医疗废物产生的POPs（持久性有机污染物），保障公众健康。

63. 医疗机构应如何加强医疗废物的环节质量监管？

医疗机构应加强医疗废物管理的环节质量监管。包括从产生科室（部门）分类弃置的源头做起，到安全移交所在地医疗废物集中处置单位；从提升医疗废物无害化、减量化、资源化的核心理念，到实施医疗机构医疗废物的全院、全员和全流程的规范化管理；从减少由于医疗废物管理和处置过程不规范，对医疗机构、社会环境和人类健康带来的危害，到加强医疗机构医疗废物的安全管理，保障医疗质量和

医患安全，保护社会环境。

64. 医疗机构采购、使用的医疗废物专用包装袋、容器依据的文件名称是什么？何时开始实施？

医疗机构采购、使用的医疗废物专用包装袋、容器应依据原国家环境保护总局、原卫生部发布的《医疗废物专用包装袋、容器警示标志标准》（HJ421-2008）的相关要求。

该标准实施日期为2008年4月1日。

65. 何谓医疗废物专用包装袋？有哪些技术要求？

（1）医疗废物专用包装袋是指用于盛装除损伤性废物之外的医疗废物初级包装，并符合一定

防渗和撕裂强度性能要求的软质口袋（为筒状、平口的口袋）。

（2）医疗废物专用包装袋的技术要求：容积规格应适中且与医疗废物装放容器（桶）或周转箱相匹配，便于操作；材质、形状、初度等物理机械性能应符合相关要求；应为淡黄色，明显处应印制有直角菱形、内有四环相套及中英文文字的医疗废物警示标志，警告语为“警告！感染性废物”。在正常使用情况下，不应出现渗漏、破裂和穿孔；采用高温热处置技术处置医疗废物时，不应使用聚氯乙烯材料。

（未完待续）  
（河南省卫生健康委员会医政医管处供稿）

## 医疗机构内感染防控流程(31个) 重复使用地巾清洗消毒流程(参考)(28)

