

河南深入推进电子病历升级战

月1日,河南省2021年拟创建级电子病历系统建设的不易,评情况和工作规划制定推进 电子病历系统应用水平5级的 要避免投机心理,认识到这项 等。专家组依据评分标准,对 医疗机构专题工作会在河南省 肿瘤医院成功召开,进一步明 邀请已通过国家高级别电子病 层,以便结合不同的基础精准 晰高级别电子病历创建过程中 历评审的医疗机构分享经验, 推进。 的重点和难点,深入推进电子 邀请国家级专家进行培训,促 病历升级战。

管处处长李红星说,省级电子 查,2021年河南省共有53所医 莉和李放分别就2021年评审 病历评审专家要提升能力,吃 疗机构拟创建5级。按照会议 工作安排、实证材料准备注意 透标准,正确引导全省医疗机 要求,这53所医疗机构逐一进 事项、五级闭环建设、院内培

本报讯 (通讯员张 森)4 级战;医疗机构要清醒认识5 医院信息化建设现状、对标自 工作没有捷径可走;未来计划 医疗机构汇报情况进行评分分 进河南省电子病历建设。经过 河南省卫生健康委医政医 对拟升级医疗机构的摸底调 奎,成员王建稳、赵燕燕、李晓

水平分级评价专家组组长刘新 措。 构攻坚克难,打赢电子病历升 行了创建工作汇报,内容包括 训工作和现场评审经验进行了 统建设过程中,第一,目标要 递到位。

信息化建设,是实现医疗质量 准要对准,投入要精准。第 提质增效的有力抓手,是建立 二,步骤要"稳"。要处理好雄 健全医院管理制度、改善群众 心壮志与脚踏实地的关系。 就医体验、加强医疗服务监管、第三,推进要"狠"。电子病历 河南省电子病历系统应用 促进智慧医院建设的重要举 建设任务异常艰巨,要"狠

> 医政医管处二级调研员钮正 将纸上的内容付诸行动;要 春进行总结,并对医疗机构提 出了新期待。在电子病历系 法是否实现,整改信息是否传

以电子病历为核心的医院 年份要认准,电子病历评审标 学",在"狠学"中将问题条分 最后,河南省卫生健康委 缕析;要"狠干",在"狠干"中 "狠追","狠追"问题解决的办

品质化管理之路

镇平县人民医院晋升三级综合医院纪实

通讯员 赵 棣 文/图



优美的诊疗环境



1951年,是县域内最大的集医 精细化管理征程。如今,该 的日常检查作为二级质控, 疗、预防、康复、教学、科研为一 院已具备了一套具有自身特 所形成的考评结果在全院 体的现代化综合医院,2020年首 点的质量与安全管理体系,进行排名,每月召开质量考 批通过河南省县级医院三级综 逐步形成了"以制度管人,人 评结果反馈会,院领导班子 合医院执业评审,成为南阳市唯 人关心质量"的良好局面,走 及全体中层干部参加,通报 一的县级三级综合医院。

从南阳市县级医院的"跟 跑者"到南阳市县级医院的 "领跑者",5年来,镇平县人 民医院全体干部职工群策群 院全面开展质量管理,成立 "人人关心质量,科科比质 力、众志成城,开启了"以管 医院质量与安全管理委员 量"的良性循环。

出了一条品质化管理之路。

明确职责 细化分工

会,院长作为第一责任人。 该院及时下达医院质量与 安全管理方案和持续改进 计划与方案,全面落实医院 质量院科两级负责制。 行考评,根据管理需求合理 分配分值,并与绩效考核挂 钩;根据《三级综合医院评 审标准实施细则(2011年 版)》及医疗质量管理办法 及18项核心制度,制定并实 施医院质量管理与安全持 续改进工作方案;以医疗、 护理、院感、药学、设备、医 保、客服、6S等部门组成联 合查房组,作为三级质控组 织,每月对全院各科进行检 镇平县人民医院始建于 理促发展、以质量谋效益"的 查督导;把各职能部门每月 质量考评结果与排名,考评 结果与绩效考核挂钩,奖优 罚劣,同时与年终评先评 2016年,镇平县人民医 优、职称晋升挂钩,形成了

力,于2017年率先在南阳市通 2019年的第168名。 过二级甲等医院评审,质量管 理成效获得了评审专家的充分

下降5.01%;国家基本药物使 理体系,吸引省内20余家兄弟 练提高应急能力。 医院前来参观交流。

重视人才 促进发展

镇平县人民医院在实施 医疗质量全面管理的过程 全院推行品管圈管理,从临 转变,这是医院管理的重点、勤保障,组成44个品管圈圈 理专家、医院管理咨询公司、围,2016年~2020年,连续4年 礼仪培训公司等对全院医务 在全国和省级品管圈大赛中 人员进行培训,多次派出团 队学习科学管理知识与管理 班。2019年,该院邀请国内的质量管理体系。 知名医院第三方评价机构, 对该院的全面质量进行现场 督导,找出管理中存在的问 了全院医务人员的工作行为,优 题,进行整改,促进医院质量 化了服务流程。镇平县人民医 "螺旋式"提升。在艾力彼的 院在拼搏中实现了弯道超车,在 《医院蓝皮书》中,该院在全 奋进中驶入发展快车道,朝着更 国县级医院三百强排名中由 高更远的未来前进。

镇平县人民医院通过努 2017年的第175名,提升至

科学管理 提质增效

镇平具人民医院积极学 镇平县人民医院的医疗 习应用科学的管理工具,在 质量在"二甲"评审通过后持 医院推行平衡计分卡,多维 续加强,质量数据持续向 度进行分析评价,每年拟定5 好。与2017年相比,2020年,个~10个改善项目作为医院 该院出院患者手术占比 的重点工作,改善结果用数 20.33%,同比增长12.46%;微 据衡量;推动医院的使命与 创手术比例 26%,同比增长 愿景得以实现,促进医院可 12.4%; 抗菌药物使用强度 持续发展, 获得2019年全国 37.03DDDs(用药频数),同比 平衡计分卡及品管圈大赛平 衡计分卡专场三等奖。2020 用率 46.06%,同比增长 年,该院应用平衡计分卡进 12.31%; 无院内感染重大事件 行首台手术准时开台率项目 发生,院内感染率0.65%,同比 的专项管理,成效显著,首台 下降 0.51%; 危重患者护理合 手术准时开台率从 2019年的 格率98%,同比增长0.27%;基 27.31%提升至93.7%;在全院 础护理合格率96%。该院构 推行灾害脆弱性分析,找出 建的具有自身特色的质量管 管理中的薄弱环节,通过演

镇平县人民医院推行6S 管理,并将6S管理纳入医院 千分制考评管理,提高医务 人员素养,确保医疗安全;在 中,从专业人才向管理能手 床到医技,从职能科室到后 要点。该院先后邀请医院管 组,形成自下而上的管理氛 多次获奖,形成标准化作业 工具,提高管理能力;2019年 件的上报与分析,注重事件 顺利承办河南省平衡计分卡 的共享与警示作用,加强事 培训班、品管圈圈长培训 后管理,从而形成全面科学

5年的管理实践,提高了镇



河南省医疗机构 医疗废物综合管理100问(93~96)

93. 医疗机构内发生大量 则包括哪几个方面?

医疗机构内发生大量医 则包括:隔离溢漏污染的区域 因,制定整改措施,防止类似事 (或启动应急程序)、清理溢漏 件的发生。详细记录事件经 毒。 的医疗废物、清洁和消毒污染 过,总结并以书面报告的形式 的区域以及事件的报告等。

94. 医疗机构如何制定并 导。 做好大量医疗废物溢漏时的应 急处理?

(1)医疗机构应制定针 如何处理? 对发生不同类型紧急情况的 应急预案及应急处理程序。

漏的医疗废物。

隔离医疗废物溢漏污染的区

用品,防止职业暴露。

及时上报主管部门及医院领

95. 医疗机构发生医疗废 措施? 物泄漏、扩散和意外事故时该

(1)医疗废物包装袋或者 容器的外表面被感染性废物污 (2)立即启动应急程序,并 染或包装物破损时,应当增加 一层包装袋。

(2)发现医疗废物泄漏于 (3)针对溢漏医疗废物的 地面时,应及时放置警示标 性质采取相应的措施,清理溢 识;当地面受到患者血液体液 安全防护要求规范着装后,方 等明显污染时,应根据具体情 可进行泄漏、扩散的医疗废物

(4)清洁和消毒污染的区 况,选择中水平以上消毒方 及被污染区域的处理工作。 医疗废物溢漏时的应急处理原 域时,工作人员应穿戴好防护 法。对于少量(<10毫升)的 溅污,可先清洁再消毒;对于 区域进行处理时,应当尽可能 严重区域进行,对可能被污 (5)医疗废物管理人员应 大量(>10毫升)血液或体液 减少对患者、工作人员、其他 染的所有使用过的工具亦应 疗废物溢漏时的应急处理原 对事件进行调查并找出发生原 的溅洒,应先用吸湿材料去除 现场人员及环境的影响。 可见的污染,然后再清洁和消

时,应及时采取哪些紧急处理 止扩大污染。

(1)确定流失、泄漏、扩散 的医疗废物的类别、数量、发生 时间、影响范围及严重程度。 (2)组织有关人员尽快按

照医疗废物处理应急方案,对 发生医疗废物流失、泄漏、扩散 的现场进行处理。

(3)工作人员应按照职业

(5)采取适当的安全处置 措施,对泄漏医疗废物及受 疗机构应当对事件的起因进 96.医疗机构发生医疗废 污染的区域、物品进行消毒, 行调查,并采取有效的防范 物流失、泄漏、扩散和意外事故 必要时封锁污染区域,以防 措施,预防类似事件的发生。

(6)对感染性废物污染区 医管处供稿)

域进行消毒时,消毒工作应 (4)对被医疗废物污染的 当从污染最轻区域向污染最

当进行消毒处理。 (7)处理工作结束后,医

(河南省卫生健康委医政



■ 河 南省医疗机构内新冠病毒 100 个感染防控流程

新冠肺炎患者遗体处理流程(参考)(51)

按照《新型冠状病毒感染的肺炎患者遗体处置工作指引(试 行)》(国卫办医函[2020]89号)等要求,规范处理新型冠状病毒 感染的肺炎患者遗体

患者遗体处理遵循以人为本、依法规范、及时稳妥、科学防 控等原则

医师开具 死亡医学证明

疗机构及时报

告本级卫生健 康行政部门

由所在医

医疗机构对

新型冠状病毒感

染的肺炎患者遗 体处理情况及时

登记,存入业务档

案,并向同级疾病

预防控制机构及

民政部门报告

工作人员穿工作服,戴工作圆帽、 医用防护口罩,穿医用防护服,戴防护 面屏或护目镜、乳胶手套、长袖加厚橡 胶手套,穿鞋套

对遗体进行消毒、密封

使用每升3000毫克的含氯消毒剂 或 0.5% 过氧乙酸棉球或纱布填塞死亡 患者口、鼻、耳、肛门等所有开放通道

用双层布单包裹遗体,装入双层遗 体袋中密封,密封后严禁打开

医疗机构通知殡仪馆接运遗体

医疗机构在《新型冠状病毒感染的肺炎患者遗体交接单》中 注明"已进行卫生防疫处理"和"立即火化"意见,其中"已进行卫 生防疫处理"意见填写在"遗体状况"一栏,"立即火化"意见填写 在"医疗机构负责人签字"一栏;医疗机构负责人、移交人员、接 运人员分别签名,同时留联系方式

病室按要求进行终末消毒

病室内空气

地面、墙壁

使用每升

物体表面

1000 毫克的含 氯消毒液或每 无人 升500毫克的二 条件下可 氧化氯消毒剂 选择过氧 擦拭或喷洒消 乙酸、二氧 毒。地面消毒 化氯、过氧 分别由外向内、 化氢等消 由内向外各喷 毒剂,采用 洒一次,喷药量 超低容量 为每平方米100 喷雾法进 毫升~每平方

使用 每升 2000 毫克的含 氯消毒液 或每升500 毫克的二 氧化氯消 毒剂进行 喷洒、擦拭 或浸泡消 毒,作用30 分钟后用 米300毫升,消 毒作用时间不 清水擦拭

患者 衣服、被褥 等纺织品 均按照有 关规定进 行处理

工作人员实施手卫生,脱长袖加厚橡胶手套,摘除防护面屏 蚁护目镜,贶鞋套、乳胶手套;头施手卫生,贶医用防护服;头施 手卫生, 摘除医用防护口罩、工作圆帽; 实施手卫生, 脱工作服, 实施手卫生

少于30分钟

新冠肺炎出院患者 床单元终末清洁消毒流程(参考)(52)

新冠肺炎患者出院后,病室开窗通风30分钟,关闭门窗,开 启紫外线或空气消毒器消毒60分钟

工作人员准备物品,实施手卫生

戴工作圆帽、医用防护口罩,穿医用防护服,戴乳胶手套

使用每升2000毫克含氯消毒液浸泡的擦拭布巾,依次擦拭

擦拭呼叫器及按钮,折叠擦拭布巾,擦拭设备带

更换擦拭布巾,擦拭输液架

更换擦拭布巾

擦拭床旁桌(抽屉及夹层、桌、桌面、把手及外壁)

更换擦拭布巾,擦拭病床床头,两侧床栏,床尾板等

作用30分钟后,清水擦拭

将用过的擦拭布巾浸泡于每升2000毫克含氯消毒液内 30分钟

清洗干净、干燥保存

操作结束,依次脱去乳胶手套、医用防护服,摘除医用防护 口罩、工作圆帽,弃置于医疗废物装放容器内,实施手卫生

(河南省卫生健康委医政医管处供稿)