

国家质控中心建设观察①

从70.3%到81.5%的背后

□首席记者 姚常房
通讯员 刘怡华

国家卫生健康委近期连续发布《医疗质量控制中心管理规定》和《2023年国家医疗质量安全改进目标》。以目标为导向、以问题为导向,可以科学精准地改进提升医疗质量,让医疗高质量发展更有针对性、稳定性。在此,《健康报》以质控目标和质控中心建设为切入点,剖析学科、专业、疾病诊疗背后高质量发展的进阶路径。今日推出专题报道第一篇。

急性心肌梗死是导致我国居民死亡的首要病种。多年来,“提高急性ST段抬高型心肌梗死再灌注治疗率”都是国家医疗质量安全改进目标之一,其变化在一定程度上代表着我国心血管病质控的效果。

最新一组数据显示:急性ST段抬高型心肌梗死(STEMI)患者再灌注治疗指标提升明显,24小时内再灌注率从2020年的70.3%升至2021年的81.5%。这背后离不开国家心血管系统疾病医疗质量控制中心的努力。

6年前,该中心落户中国医学科学院阜外医院,一场重新认识心血管

系统疾病诊疗、提升全行业同质化水平的探路行动由此开启。在这个平台上,所有从业人员基于数据,进行自我审视和自我纠错,不断重塑着心血管系统疾病专业的质量。STEMI的境况正是在这样的情况下持续发生改变的。

质控的最底层逻辑

“无论是国家级还是省市级医院,再到县级医院,甚至乡镇卫生院,都会遇到心血管病问题。”国家心血管病中心党委书记、中国医学科学院阜外医院党委书记郑哲认为,从疾病层面进行质控不仅能提高诊疗效率,而且质量提升程度更高。

国家卫生健康委要求——

开展老年痴呆防治促进行动

本报讯 (记者赵星月)近日,国家卫生健康委印发《关于开展老年痴呆防治促进行动(2023—2025年)的通知》,提出宣传老年痴呆防治科普知识、开展老年人认知功能筛查及早期干预、进行专项培训辅导、建立老年痴呆防治服务网络4方面行动内容。

《通知》要求,各地卫生健康行政部门要将老年痴呆防治促进行动作为健康中国建设的重要内容,纳入当地促进健康老龄化发展规划,统筹各方资源,保障工作开展。各地要结合国家基本公共卫生服务老年人健康管理项目,指导有条件的地区结合实际为

辖区内65岁及以上常住居民每年提供1次认知功能初筛;有条件的要对初筛发现的痴呆风险人群进行分类干预服务,针对认知功能下降的高风险人群,在个体化生活方式指导及健康教育基础上,根据老年人认知功能状况,提供认知训练干预,降低认知能力下降的风险;发现痴呆高风险人群和疑似痴呆人群,指导其及时到有关机构就诊,并对诊断为轻度认知损害和痴呆的人群进行干预服务,延缓病情进展,改善生活品质。各地要指导有条件的地区结合实际对记忆门诊、社区服务、社会工作等人员进行专项培

训;要通过数字平台、健康讲堂、上门服务等多种方式,为照护者提供认知激活、运动康复、生活照料、情绪管理等照护技能辅导,指导照护者与患者进行有效沟通,为患者提供适宜的照护;充分利用现有资源,帮助照护者缓解照护压力。

《通知》指出,各地卫生健康行政部门要探索建立社区居委会、村委会、社区卫生服务中心、村卫生室、有关医疗机构、有关疾病预防控制机构、社会工作服务机构、老年健康服务志愿者组织的合作机制和服务网络,为老年人提供综合连续的老年痴呆防治服务。

中药材GAP监督实施示范建设启动

本报讯 (记者吴倩)近日,国家药监局印发《〈中药材生产质量管理规范〉监督实施示范建设方案》,明确由安徽、广东、四川、甘肃4省的药品监管部门作为任务承担单位开展相关工作,其他省级药品监管部门可根据工作需要主动开展。

《方案》指出,要结合本辖区中药发展和中药材生产实际,遴选重点中药生产企业使用5~10种符合《中药材生产质量管理规范》(中药材GAP)的中药材生产重点品种,且优先选择中药注射剂、中药配方颗粒、采购产地加工(趁鲜切制)中药材生产的中药饮片或者其他中成药大品种作为重点品种等;督促重点中药生产企业在《药品生产质量管理规范》体系下建立中药材生产质量管理规范相关专业机构和人员团队,结合中药材供应商审核,将质量控制体系主动延伸到中药材产地;指导中药生产企业自评符合生产质量管理规范后按程序在中药标签中标示“药材符合GAP要求”,中成药处方中的所有植物、动物来源药材均符合生产质量管理规范后方可标示,并按相关程序进行标签变更。

国家医保局公布去年飞检情况

本报讯 (首席记者叶龙杰)6月13日,国家医保局公告2022年度医保基金飞行检查情况。据悉,国家医保局联合财政部、国家卫生健康委、国家中医药局等部门2022年度共组织24个飞检组,完成对华中科技大学同济医学院附属同济医院的专项飞检和赴全国23个省份的年度飞检。从检查情况看,各定点医疗机构持续健全内部管理制度、规范医务人员诊疗行为,取得更加合理使用医保基金的积极成效。

去年,国家飞检组抽查了48家定点医院,包括三级公立医院40家、三级民营医院3家、二级以下民营医疗机构5家。检查发现的具体问题包括:一是重复收费、超标准收费、分解项目收费,48家医疗机构存在此类问题;二是串换药品、医用耗材、诊疗项目和服务设施,46家医疗机构存在此类问题;三是将不属于医保基金支付范围的医药费用纳入医保基金结算,43家医疗机构存在此类问题;四是违反诊疗规范过度诊疗、过度检查、超量开药,39家医疗机构存在此类问题。此外,部分医疗机构存在分解住院、药品、医用耗材进销不符,未严格执行国家组织药品耗材集中带量采购政策,按DRG付费模式下高靠病组、低标准入院等其他违法违规问题;一些医疗机构存在虚构医药服务项目问题。

国家飞检组将检查发现的问题移交被检地方后,被检地方医保部门组织力量逐一复核,依法依规依约处理存在问题的定点医疗机构。截至目前,已追回医保基金7.2亿元,对16家定点医院处行政处罚款1.2亿元,对7家定点医院处违约金2525.1万元,部分问题仍在进一步复核处理中。31个省份开展了省级飞检,全年省级飞检共检查定点医院2756家,处理违法违规违约定点医院2413家,追回医保基金19.8亿元,处行政处罚款1.6亿元,处违约金等1.5亿元。



关注健康报微信
扫码看公告详情

编 辑

陈 炬



世界献血者日全国主会场活动举行

本报讯 (记者高艳坤 张晓东)6月14日,2023年世界献血者日全国主会场活动在陕西省延安市举行。国家卫生健康委副主任雷海潮出席活动。雷海潮代表国家卫生健康委向无

偿献血者致以节日祝贺,向关心支持无偿献血事业的社会各界表示感谢。雷海潮充分肯定了我国无偿献血工作取得的成绩,指出要进一步坚持以人民为中心的发展思想,不断健全政府领导、

多部门合作、全社会参与的无偿献血工作格局,优化完善动员宣传激励机制,持续推动无偿献血事业健康发展,为人民群众提供优质高效的卫生健康服务。今年的活动口号是:捐献血液,分

享生命。主题是:汇聚青春正能量,无偿献血传爱心。活动现场对全国无偿献血奉献奖获奖代表等进行了表彰,陕西、北京、黑龙江、海南、西藏五地青年连线共同宣读了无偿献血倡议书。

献血传爱心

6月14日,由北京市卫生健康委、北京市红十字会、中国共产主义青年团北京市委员会主办的“汇聚青春正能量,无偿献血传爱心”国家卫生健康委2023年世界献血者日无偿献血宣传活动(北京分会场)举行。来自清华大学的学生及医疗机构的医务工作者参与了无偿献血。

本报记者张丹摄

健康促进 杭州宣言发布

本报讯 (记者张磊)近日,第一届中国健康促进大会在浙江省杭州市召开。会上发布了《健康促进杭州宣言》,倡议动员社会各界形成“同一世界、同一健康”共识,凝聚社会力量,提升专业力量,强化科技力量、动员志愿力量、激励个人力量,携手促进公众健康、共建美好家园。

中国健康促进与教育协会会长、北京大学公众健康与重大疫情防控战略研究中心主任李立明表示,此次大会以“促进公众健康,共建幸福家园”为主题,围绕“推进健康中国建设”这条主线,聚焦健康前沿,注重交叉融合,强化全方位、多领域协同理念,广泛动员社会各界力量共同推进健康中国建设。

杭州市市长姚高员介绍,2022年,该市人均体育场地面积达到2.74平方米,经常参加体育锻炼人口比例达到44.7%,该市居民人均期望寿命为83.63岁,人群主要健康指标均达到发达国家水平。未来,杭州市将持续夯实健康共建,强化数字赋能,推进健康普惠,加速探索具有普遍意义的健康共同富裕和健康治理现代化路径,为打造中国式现代化城市范例提供健康保障。

本次会议由全国爱国卫生运动委员会办公室、中国健康教育中心指导,中国健康促进与教育协会、杭州市政府联合主办,北京大学公众健康与重大疫情防控战略研究中心、浙江省卫生健康委、杭州市卫生健康委协办。

回应新期盼,全面提升医疗质量

□本报评论员

国家卫生健康委、国家中医药管理局近日决定,在全国开展为期3年的全面提升医疗质量行动,从基础质量安全管理、关键环节和行为管理、质量安全管理体系建设等维度提出了28项具体措施和5个专项行动。这一制度安排立足新发展阶段,以提高医疗服务供给质量为主攻方向,提升重大疾病诊疗能力和医疗质量

安全水平,是主题教育成果的一个具体体现,有助于推进中国特色优质高效医疗卫生服务体系,保障人民群众健康权益。

医疗质量安全,是人民群众看病就医最关注的问题之一。保障质量是医疗服务的根本,也是推进健康中国建设的基础性、核心性工作。医疗卫生系统此前开展的医院管理年活动、“医疗质量万里行”活动、“三好一满意”活动、“方便看中医、放心用中药、看上好中医惠民便民活动”、改善医疗服务行动计划等工作效果显著,

提高了质量安全水平,增强了老百姓看病就医的获得感和安全感。

推进全面提升医疗质量行动,是对人民群众新期待的及时回应,需要坚持继承与发展的原则,以“赶考”的心态守正创新。随着我国进入新发展阶段,人民群众对医疗质量安全有了更高期待。回应这些新期待,需要强力推动医疗质量安全管理制度落实落地,进一步夯实基础医疗质量,全面贯彻新发展理念。这就要求,医疗机构对照工作任务及目标,补短板、强弱项,在紧抓医疗质量安全日常监测的

基础上,做好科学分析、有效反馈和持续改进。

推进全面提升医疗质量行动,既要抓基础医疗质量,也要抓高质量发展,特别要把基础医疗质量放在首要位置。基础不牢,地动山摇。没有基础医疗质量,高质量发展将举步维艰。在医疗质量安全管理方面,我国已经出台了多项政策,但医疗质量安全问题仍然时有发生。这反映出,医疗机构对基本制度、基本规则的重视程度不够,执行力度不强。此次全面提升医疗质量行动强调了18项

核心制度,对手术安全等方面分列了专项行动,医疗机构可以按图索骥,一项一项梳理,一项一项对照,一项一项落实,确保每一项制度都执行到位。同时,也要根据现有的医疗能力,提出更高的质量安全目标,踮起脚尖来摘桃子,促进质量安全更上一层楼。

推进全面提升医疗质量行动,不能忽视监管的作用。对于强化医疗质量监管意识,再怎么强调也不为过。各级政府、卫生健康部门、医疗卫生机构需要落实有效监管措施,加强对医疗机构重点部门、重点环节、重点人群的管理。同时,发挥医疗安全责任制和责任追究制度的刚性约束作用,对管理不善、出现问题后反应迟钝、调查不力、处置不当的,该严查要严查,该追究责任要追究责任。最终目标是,让质量安全内化于心,融入每一位医务人员的日常诊疗行为。