

《患者安全专项行动方案》解读

医院风景线

# 把患者安全“施工图”化为“实景图”

## 为了一名病危溺水儿童

□首席记者 姚常房

国家卫生健康委近日发布的《患者安全专项行动方案(2023—2025年)》提出,至2025年末,每百出院人次主动报告不良事件均大于2.5例次。而全国医疗质量抽样调查数据显示,2021年度,每百名出院人次质量安全事故上报平均值为1.98例次。可以看出,两者之间仍有不小差距。

“开展患者安全专项行动,有利于进一步树立患者安全意识,培育患者安全文化,运用风险管理的方法及时消除医疗安全风险及隐患,提升医疗机构患者安全管理水平。”西安交通大学第二附属医院质控办主任李西英表示。

北京大学第一医院太原医院执行院长王平认为,《方案》就像患者安全行动的“施工图”,可操作性和针对性都比较强,无论哪一级别的医院都可以一条一条照着做。《方案》发布的“患者安全专项行动监测指标”,也为地方行政部门有的放矢地监管提供了抓手。同时,此次从国家层面明确医疗质量安全不良事件分级分类标准,也为将来全国层面的信息统计与分析提供了统一标准。

### “用一件事解决一类问题”

“每百出院人次报告不良事件例数”是受访者关注的患者安全专项行动监测指标之一。它反映的是医院工作人员对不良事件的识别和报告情况。为什么要报告不良事件?李西英认为,可以通过建立事件通报系统来识别错误,提高对错误的系统识别能力,在持续改进中提高医疗服务质量。

不良事件报告需要刀刃向内,而在“惩罚文化”的大背景下,大家更愿意报喜不报忧。正因如此,该工作推

进速度并没有理想中的快。从国家的制度性要求中,也可以看出难度:2011年发布的《医疗质量安全事件报告暂行规定》对重大医疗过失行为和医疗事故进行强制上报,对医疗安全(不良)事件进行匿名、自愿上报。要求各级各类医疗机构逐步探索并建立院内不良事件报告系统,对医疗质量安全不良事件进行上报管理。自2021年起,国家连续3年将“提高医疗质量安全不良事件报告率”纳入国家医疗质量抽样调查中增加“医疗质量安全不良事件/错误报告”调查项。自2021年起,国家连续3年将“提高医疗质量安全不良事件报告率”纳入国家医疗质量安全目标管理。

医疗本身是一项高风险的工作,又需要多部门合作、协作,工作过程中出现断点和失误的情况在所难免。王平说,建立不良事件上报系统,及时上报不良事件,集医疗机构全部的力量和资源来降低不良事件的发生率,能有效地把患者的损失降到最低。在北京大学第一医院,对于没给患者造成损伤的不良事件,不仅鼓励上报,而且给予绩效奖励。“只有把这些隐患事件报上来,管理部门才能及时发现隐患,逐渐完善制度、流程和管理体系,避免出现更严重的后果。”王平说。

目前,国际社会普遍认为医疗过程中发生错误的原因除人为因素外,主要是系统性原因,应当不断完善管理制度和流程。“要用一件事解决一类问题,以点带面,以医疗不良事件管理为抓手,深刻分析医院和管理制度流程存在的短板、漏洞,持续完善体系建设。”王平特别强调了患者安全管理的系统性思维。

重庆医科大学附属第一医院副院长肖明朝指出,比起主动上报,后续反馈和改进更重要。不少不良事件上报后就束之高阁,没有得到分析,也没有将相关结论和改进反馈到临床。“相关部门应当对主动上报的不良事件展开调查,挖掘事件背后存在的隐患和漏洞,及时修正和改进。”肖明朝说。

### 培训与学校教育必不可少

专项行动方案将“连续3年每年至少完成1轮全院巡检排查和全院患者安全专项培训”写入行动目标,“年度患者安全培训完成率”位列患者安全专项行动监测指标首位。

肖明朝表示,目前,部分医疗机构虽然建立了本院医疗安全不良事件上报系统,采取一定措施鼓励职工识别和上报医疗安全不良事件,但因为对医疗安全不良事件管理工作重视不够,全员患者安全理念系统培训不到位等原因,部分医务人员仅把医疗质量安全管理当作医院的一项行政任务,缺乏主动识别、上报以及持续改进医疗安全不良事件的积极性和主动性,更无法做到引导患者主动参与医疗安全不良事件管理,甚至个别工作人员仍采取隐瞒的处理方式。

复旦大学附属华山医院东院院长王惠英坦言,如今医院内“流动兵”比较多,比如学生、进修生、规培生等。他们跟患者接触机会多,但针对这些群体的患者安全培训并没有跟上。如果对每个人的培训、考核足够到位,患者安全理念会慢慢扎根在每个人的脑子里,患者安全文化自然会形成。

王惠英介绍,该院除了定期反馈相关科室不良事件分析报告外,每年还会组织以医疗质量改进为主题的演讲比赛。她和团队为全院医务人员设计了“学习强医”小程序,医护人员打开手机随时随地都能学。“学习强医”有专门的患者安全专栏,不仅有输血安全、合理用药等政策或规范,还有不安全事件案例分析。

从学校教育开始的患者安全意识培养同样重要。2002年,世界卫生组织将患者安全教育纳入关键战略行动,倡导各国医学院校开展患者安全教育。肖明朝介绍,世界卫生组织于2008年启动

“患者安全本科医学教育”项目;2009年出版《医学院校患者安全课程指南》,并辅以多学科综合版,被全球多国使用。“目前,世界各地的大型医疗机构都设置了患者安全教育课程,但存在课程内容不丰富、授课教师经验不足、领导者支持力度不够等问题,这是未来发展的优先解决事项。”肖明朝说。

重庆医科大学临床医学专业2013年开设患者安全课程。“这门课是让医学生通过早期接触临床案例,全面认识医学的实践性、科学性、人文性和社会性,树立患者安全整体医学观。”肖明朝介绍,对132名上课学生进行的一次问卷调查显示,129名学生对课程具有极大的兴趣,认为通过学习增加了患者安全知识,强化了患者安全意识,将在今后的工作中注意规避医疗风险。

王惠英也正在为复旦大学医学院的医学生们设计患者安全课程。她说,课程内容除了理论外,还会介绍一些实例、质量管理工具等,通过理论联系实际的方式“解剖麻雀”。

肖明朝认为,在患者安全管理方面,我国仍有很长一段路要走。患者安全管理既要从中吸取教训,还要基于成本效益分析,从卫生经济学的角度确定干预措施的优先顺序。同时,医务人员安全是患者安全的前提,医疗机构要重视医务人员职业健康对患者安全的影响。比如,为医务人员提供有效的资源支持,合理配置人力资源,关注医务人员的劳动强度、心理状态,强化心理援助等。另外,也要让患者参与患者安全管理,由此促进医务人员规范操作,预防不安全事件的发生。

王惠英说,如果没有好的管理机制,没有全员参与,没有领导重视,患者安全管理很难持续。一项工作的开展会经历一个从形式到内涵、从文档到文化的过程,只要坚持下来,会慢慢内化于心,体现在行动上。只要各方踏踏实实落地落实各项要求和举措,就能把患者安全“施工图”化为“实景图”。

□通讯员 钱小菁 特约记者 程守勤

“医者父母心,不是父母,却胜似父母。”在5岁的凯凯康复出院之际,凯凯的爸爸妈妈手写了一封感谢信,表达对江苏大学附属医院(镇江市江滨医院)医护人员的感谢之情。

前不久,凯凯在游泳馆游泳时不慎溺水,被救上岸后处于无意识、无心跳呼吸的状态。当日20时40分,凯凯被救护车转送至江苏大学附属医院急诊,这时的凯凯意识淡漠、反应差、呼吸困难进行性加重,氧饱和度在70%左右,病情不容乐观。

医院迅速集结儿科医疗护理抢救组,立即使用呼吸机辅助通气,并有序开展抗感染、止血、对症补液等抢救措施。首轮抢救从晚上一直持续到次日中午。此时,凯凯气管内血液明显减少,肺出血逐渐停止,大家才稍稍松了口气。

虽然止住了肺出血,但吸入性肺炎导致凯凯肺部感染严重,氧饱和度依然不理想。由于突发刺激,凯凯还出现了应激性高血糖、应激性消化道出血。

“孩子年龄太小了,这些症状如果得不到及时改善,很容易出现多器官功能障碍及衰竭。”该院儿科主任卢红艳说。抢救组专家及时调整治疗方案。由于凯凯同时需要抗感染、镇静、维持电解质平衡,所需补液量大,为了尽量减少对身体的损伤,专家对每日补液的进出量进行严格计算。

对凯凯的护理工作同样面临诸多挑战。呼吸机、深静置管等设备,让凯凯很难耐受。为了让凯凯配合治疗,几位护士轮流当起了临时妈妈。经过3天不间断奋战,凯凯各项指标向好的方向转变。

几天后,凯凯哭着喊出了:“我要妈妈,我要爸爸!”所有医护人员才终于放下心来。

## 雷打不动的练功时间

□特约记者 朱怡蕊 通讯员 张凡

“八段锦预备式,左脚开步,与肩同宽……”每天早上,悦耳的音乐声定时在南昌大学第一附属医院治未病中心的候诊大厅里响起。这已成为南昌大学一附院一道独特的风景线。今年,已是第三年。

“通过带动患者锻炼,可以达到正气存内、邪不可干的目的。”南昌大学一附院治未病中心主任熊鸣峰说。

同时,为了进一步帮助患者增强体质,医务人员在带练之前,还会为大家讲解人体常见保健穴位的定位及作用,并陆续新增养生操、降压

操、颈椎操、耳部保健操及华佗揉腹操等。

“我就住在这附近,每天早上一起来,就来这里免费学功夫。”活动现场,李大爷说,“我是熊鸣峰主任的老患者了,跟学了一次后就再也停不下来了,现在每次练完感觉精气神都好了不少。”

像李大爷这样的老患者在治未病中心并不少见。为了帮助这类患者动起来,科室还为他们制订了养生保健锻炼周计划、月计划,并组建南一治未病沟通群,发布线上带练视频、科普文章。

如今,群友们通过扫二维码、观看线上视频,在家也能跟着练功、学习养生保健知识。

# 划时代之桨 扬奋进之帆

### 江苏省常州市金坛第一人民医院与上海市第一人民医院共绘协同发展“一张图”

2021年12月30日,江苏省常州市金坛区人民政府、上海市第一人民医院联合举办合作共建金坛第一人民医院签约仪式。

据了解,此次签约合作为期6年,双方将基于金坛当地的疾病谱特征,实施与上海市第一人民医院同质化、一体化的运营体系和质量标准,促进金坛第一人民医院的医疗服务水平和管理能力全面提升,建立上海市第一人民医院与金坛第

一人民医院“疾病共治、慢病共管、学科共建、人才共育、科研共创、信息共享、资源共通、文化共塑”的同质化、一体化管理体系。

近年来,金坛第一人民医院锚定“建设成为三级甲等综合医院、长三角医疗卫生一体化发展标杆”两个目标任务,弘扬“实干、守正、创新”精神,与上海市第一人民医院共绘协同发展“一张图”,助推“健康金坛”建设提质增效。



专家进村入户义诊



“金医论坛”现场

### 瞄准目标助力改革深化

以“制度”为纲,规范工作运行。金坛第一人民医院坚持党建引领,在医院党委的统一领导下,健全医院管理体系,不断完善现代医院管理制度,规范医疗有“章”可循。金坛第一人民医院临床科室实行“双主任制”管理模式,上海市第一人民医院的专家任金坛第一人民医院临床科室学术主任,引领技术、学术、科研等领域创新发展,科室主任行政职能保持不变。

以“创新”为要,转变工作模式。金坛第一人民医院推进“互联网+”远程医疗建设,融合“互联网咨询、互联网诊疗、互联网医院”功能的“互联网医院”现已上线。金坛第一人民医院先后建立骨科、泌尿科、普外科、神经外科、消化内科、急危重症6个专科联盟。

以“改革”为先,推动高质量发展。金坛第一人民医院对编外人员进行劳务化解,助力医院实现日常运营降本增效;修订2022年岗位晋升方案,加强人才管理;重新调整组织架构和运行机制,建立多学科联动模式;促进多层次医疗保障体系有序衔接,深化多元复合式医保支付方式改革。

### 聚焦民生关切 打造品牌活动

金坛第一人民医院深入开展医疗服务进基层系列活动,推动沪上优质医疗资源普惠共享;打造“医疗服务进企业 健康护航‘532’”“喜庆党的二十大 义诊进农家”“院府合作惠民上海专家走基层”爱润金沙大型义诊系列活动,“惠企助力人才安居 健康服务五大行动”等品牌活动。

经金坛区委宣传部和区卫生健康局推荐,金坛第一人民医院“院府合作惠民上海专家走基层”爱润金沙大型义诊系列活动成功申报为常州市委宣传部2023年文化科技卫生“三下乡”活动示范项目。

### 持续推进高水平对外合作

大厦之成,非一木之材也;大海之阔,非一流之归也。

为促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局,金坛第一人民医院全面建成“四中心两站”,即“上海市第一人民医院金坛医院骨科中心、消化病临床中心”“上海市第一人民医院

‘国际医疗保健中心金坛分中心’”“泌尿外科临床中心金坛分中心”,以及“蔡郑东教授工作站”“夏术阶教授工作站”。

金坛第一人民医院与上海市口腔医院举行“长三角口腔防治联合体”合作签约仪式;加入上海市肺科医院专科联盟成员单位,并成立金坛区肺癌诊治一体化管理中心。

2022年,以上海市第一人民医院院长蔡郑东为首的7名管理、学术专家进驻金坛第一人民医院;今年,上海市第一人民医院增派5个专科的10位专家对医院各专科建设进行倾力支持。

### 开通人才培养“绿色通道”

金坛第一人民医院持续采取

“送出去、请进来”的方式大力培养人才。截至目前,通过上海市第一人民医院开通的进修“绿色通道”,金坛第一人民医院共选派37名职工分批次进修学习。

金坛第一人民医院召开学科建设大讨论总结会,制定“567”学科发展规划,确认院级领先学科5个、重点学科6个、骨干学科7个;41名德才兼备、具有发展潜力的人才入选医院人才发展“5120计划”。

2023年,金坛第一人民医院招录高层次人才35名(含硕士研究生),为医院发展注入新鲜血液;2人成功申报为常州市卫生健康委“青苗人才培养工程”培养对象,2人成功申报为“常州市青年人才托举工程”培养对象。

随着新建的沪宁沿江高铁常州金坛站开通,以及河海大学常州新校区落户金坛区,“高铁—高校”时代来临,

金坛第一人民医院力争以高质、高效的“双高医疗”服务金坛区“两高时代”。

### 提升县域医疗服务水平

依托上海市第一人民医院的优质资源,金坛第一人民医院医联(共)体单位及合作民营医院建立“医心向党发展同行”党建联盟,推进党建与业务深度融合。

金坛第一人民医院牵头举办3期基层医疗服务能力系列培训班,共同构筑“紧密型医联体”新秩序。

金坛第一人民医院与地区4家乡镇卫生院建立“紧密型医共体”,成立“六大集约化中心”,实行资源共享,深入推进形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗机制。

同时,金坛第一人民医院继续推进“家庭医生”队伍建设,发挥家庭医生团队“健康守门人”作用。

院府合作以来,金坛第一人民医院开展了44项适宜性新技术,填补了多项县域技术空白,由蔡郑东带领完成了全省基层医院首例国产骨科手术机器人辅助膝关节置换手术。

金坛第一人民医院以公共服务均等化提升城市能级,提升人民群众幸福感,凝聚社会和谐向心力。

人勤才能春早,奋斗正当其时。金坛第一人民医院始终坚持把院府合作作为“战略重点”不动摇,始终坚持把提质增效作为“重要抓手”不动摇,始终把人才培养作为“头号工程”不动摇,始终把提升医疗服务质量作为“根本目标”不动摇。放眼未来,金坛第一人民医院将持续推进“院府合作”工作走深走实。

(邓燕)