

中国卫生质量管理杂志社

关于开展医疗质量安全改进目标案例竞选活动的通知

2021年2月20日，国家卫健委发布《2021年国家医疗质量安全改进目标》（以下简称《目标》）（国卫办医函〔2021〕76号），这是我国首次从国家层面提出年度国家医疗质量安全改进目标，也是国家首次以目标的形式提出医疗质量安全改进的年度“规划”。《目标》包含“七提高、三降低”十大目标，主要涵盖心脑血管和肿瘤性疾病等重大疾病领域、病案质量和医院获得性事件等医疗管理领域以及静脉输液率等问题比较突出的诊疗行为领域等3个方面。此次出台的十大目标，是现代管理在医疗卫生管理领域的充分体现，对引导医疗质量安全管理方向、激发医疗机构内生动力、广泛凝聚行业力量、提升医疗质量安全管理科学化和精细化水平将发挥重要作用。

为助力十大目标实现，共同培育全员关注、参与医疗质量安全的行业理念与文化，本刊拟以“应用质量管理工具 助力医疗质量安全改进”为主题，围绕十大医疗质量安全改进目标征集典型案例，竞选出具有优秀经验和做法的案例，以学术论文形式进行发表。具体活动方案见附件。

联系人：吴小红（15332375243）、黄海凤（18292087569）

联系电话：029-85214975

附件 1：医疗质量安全改进目标案例竞选活动方案

附件 2：医疗质量安全改进目标案例填报表

附件 3：《2021年国家医疗质量安全改进目标》

附件 4：《2021年质控工作改进目标》

中国卫生质量管理杂志社

2021年4月12日



附件 1:

医疗质量安全改进目标案例竞选活动方案

一、活动主题

应用质量管理工具 助力医疗质量安全改进

二、活动内容

活动分三个阶段：第一阶段为案例征集；第二阶段为专家评选；第三阶段为优秀案例展示。

（一）活动对象

全国医疗卫生机构及相关单位。

（二）征集案例要求

- 1、主题围绕十大医疗质量安全改进目标和 33 项质控工作改进目标展开；
- 2、使用至少一种质量管理工具，如 PDCA、QCC、RCA、FMEA、QFD、六西格玛、精益管理等，以项目改进步骤呈现过程，要求整体架构清晰、改进步骤完整、工具应用规范，兼具创新性做法并取得实效。
- 3、将案例以活动成果书形式呈现，以 PDF 文档格式提交。

（三）活动流程

- 1、案例征集：由《中国卫生质量管理》杂志编辑部收集案例活动成果书。
- 2、专家评选：案例征集结束后，由编辑部组织相关专家进行评审。根据案例征集情况，拟选出 20 个优秀案例。
- 3、优秀案例展示：选出的 20 个优秀案例，以 PPT 形式在我刊相关会议（待定）上进行现场展示，由评审专家现场打分，评选出卓越案例、示范案例和优秀案例。
- 4、卓越案例以学术论文形式在本刊优先发表。

三、活动时间

- （一）案例提交时间：2021 年 7 月 15 日—8 月 31 日
- （二）专家评选时间：2021 年 9 月 1 日—9 月 20 日
- （三）优秀案例展示时间：2021 年 10 月

四、参与方式

登录《中国卫生质量管理》杂志官网 www.cnwszl.com 或微信公众号 [wszl2006029](https://mp.weixin.qq.com/s/wszl2006029)，关注有关通知。参与竞选案例请提交至杂志社官方邮箱 wszl@vip.sina.com，主题写明“医疗质量安全改进目标案例投稿”。提交案例时，请注明投稿单位、投稿人以及详细联系方式。

五、指导单位

国家卫生健康委医政医管局

六、主办单位

《中国卫生质量管理》杂志社

七、注意事项

- 1、医疗机构及相关单位对提交案例的真实性负责。
- 2、通过学术期刊、会议论文集等已经发表的案例内容不得参与本次案例竞选。
- 3、拟用于学术论文发表的案例不得一稿多投。

附件 2:

医疗质量安全改进目标案例填报表

项目主题					
针对改进目标					
填报人		单位（具体 到科室）			
办公电话		手机号码		E-mail	
使用质管工具 （主要工具）					
项目改进过程					
取得成效					
遗留问题与持 续改进方向					

附件 3:

2021 年国家医疗质量安全改进目标

- 目标一 提高急性 ST 段抬高型心肌梗死再灌注治疗率
- 目标二 提高急性脑梗死再灌注治疗率
- 目标三 提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率
- 目标四 提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率
- 目标五 提高静脉血栓栓塞症规范预防率
- 目标六 提高病案首页主要诊断编码正确率
- 目标七 提高医疗质量安全不良事件报告率
- 目标八 降低住院患者静脉输液使用率
- 目标九 降低血管内导管相关血流感染发生率
- 目标十 降低阴道分娩并发症发生率

2021 年质控工作改进目标

序号	质控中心专业	目标名称	目标简述
1	病案管理专业	提高病案首页主要诊断编码正确率	<p>1. 病案首页主要诊断填写正确，是指医师和病案管理人员按照规定，准确选择和规范填写住院病案首页中的主要诊断，并按照国家统一发布的疾病分类代码准确进行编码。</p> <p>2. 提高病案首页主要诊断编码正确率，是提升病案首页质量的重要内容，对正确统计医院及地区疾病谱、支撑 DRGs 分组、评价医疗质量安全水平和技术能力等工作具有非常重要的基础性支撑作用。</p>
2	病理专业	提高免疫组化染色室间质评参加率	<p>1. 高水平的免疫组化染色是提高病理诊断精准性的重要辅助手段，同时也为临床靶向治疗、预后评估等提供参考依据；免疫组化染色室间质评是提高病理科免疫组化诊断水平、加强病理质控的重要手段，在世界范围内被广泛应用。</p> <p>2. 连续 5 年的《国家医疗服务与质量安全报告》分析显示，全国范围内仅约 1/3 的病理科参加过免疫组化室间质评。2020 年病理科免疫组化室间质评参加率为 35.1%，2021 年力争达到 50%。</p>
3	产科专业	降低阴道分娩并发症发生率	《国家医疗服务与质量安全报告》显示，产妇阴道分娩并发症发生率近年来不断升高，严重威胁产科患者健康。降低其发生率对提升医疗质量，保障产妇和新生儿安全具有重要意义。
4	超声诊断专业	提高超声诊断符合率	<p>1. 超声诊断符合，是指超声诊断与病理或临床诊断相符合。</p> <p>2. 提高超声诊断符合率是提升超声检查质量的重要内容，对保障患者医疗安全具有重要意义。《国家医疗服务与质量安全报告》显示，我国不同地区超声诊断符合率差异较大，部分地区诊断水平存在欠缺，具有较大提升空间。</p>

5	肝脏移植专业	降低成人肝脏移植受者术中出血量	<p>1. 术中出血量与肝移植术后移植物功能及受者生存密切相关，降低肝脏移植术中出血量可显著改善术后移植物功能。随着肝脏移植技术日益成熟，复杂肝脏移植越来越多，精准的术中操作和外科技术是减少出血与输血的关键。</p> <p>2. 成人与儿童出血量差异较大，故仅统计成人肝脏移植受者术中出血量。</p>
6	感染性疾病专业	提高呼吸道病原核酸检测率	<p>1. 呼吸道感染性疾病病原谱复杂多样，部分可引起暴发流行。提高呼吸道病原核酸检测率有助于快速明确病因和合理使用抗菌药物，并对呼吸道传染病的早发现、早隔离、早报告和早治疗具有十分重要的意义。目前，医疗机构对呼吸道感染性疾病的病原学检测能力普遍不足、检测率偏低。</p> <p>2. 常见的核酸检测呼吸道病原包括：新型冠状病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、鼻病毒、腺病毒、肺炎支原体、肺炎衣原体等。</p>
7	冠心病介入专业	提高非 ST 段抬高型急性冠脉综合征患者接受危险分层的比率	<p>1. 非 ST 段抬高型急性冠脉综合征接受介入治疗的患者约占所有接受介入治疗病例 60%，而对非 ST 段抬高型急性冠脉综合征患者进行危险分层是合理应用经皮冠状动脉介入治疗技术的前提。</p> <p>2. 非 ST 段抬高型急性冠脉综合征患者接受危险分层，是指应用专业工具或采用特定的标准对非 ST 段抬高型急性冠脉综合征患者的病情严重程度进行评估。其中中高危患者应进行经皮冠状动脉介入治疗，低危患者应进行缺血评价后决定治疗方案。</p>
8	呼吸内科专业	提高急性肺栓塞患者住院期间抗凝治疗率	<p>1. 急性肺栓塞是临床常见的危及患者生命的急危重症。抗凝治疗为急性肺栓塞基本治疗方法，可以有效地防止血栓再形成，降低急性肺栓塞患者病死率。抗凝治疗率能够直接反映急性肺栓塞治疗的规范性。</p> <p>2. 抗凝治疗是指给予患者肝素、低分子肝素、华法林或利伐沙班等影响凝血功能的药物治疗，防止已形成的血栓延伸、扩大和预防新血栓形成。</p>
9	护理专业	降低血管内导管相关血流感染发生率	<p>1. 血管内导管相关血流感染是临床常见的医源性感染之一，感染因素涉及医护人员操作、护理、患者管理等诸多方面，为患者预后带来不利影响，造成沉重的经济负担。连续几年的《国家医疗服务与质量安全报告》显示，我国二级以上医院住院患者血管内导管相关血流感染发生率近年来改善幅度不大，需要采取综合措施予以干预，以保障医疗安全和患者权益。</p> <p>2. 重点改善中心静脉导管（CVC）及经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）的相关血流感染问题。</p>

10	急诊专业	提高院内心脏骤停患者心肺复苏成功率	<p>1. 心脏骤停是指心脏射血功能突然停止导致全身循环中断、呼吸停止和意识丧失,若不迅速予以纠正,会发展为猝死。院内心脏骤停是指发生在医院内的心脏骤停事件。</p> <p>2. 心肺复苏是急危重症抢救的核心内容,心肺复苏成功是指心肺复苏后自主呼吸循环超过 24 小时。心肺复苏成功率是急诊医疗质量安全的核心指标及救治能力的重要体现。心肺复苏成功率的整体提升,对于保障人民生命健康具有重要意义。</p>
11	健康体检管理专业	提高健康体检重要异常结果随访率	<p>1. 早发现、早诊断重大疾病是健康体检的主要目的之一。对重要异常结果进行随访,能够促使相关异常结果得到及时、规范的处置,对提高重大疾病的诊疗效果具有重要意义。</p> <p>2. 该指标反映健康体检(管理)机构主动收集受检者中发现重要异常结果后处理措施的情况。</p>
12	康复医学专业	提高住院患者早期康复介入率	<p>1. 在疾病早期规范开展康复诊疗,可以有效避免或减轻患者功能障碍、提高生活自理能力和生活质量、降低家庭与社会的负担。《国家医疗服务与质量安全报告》显示,近 3 年来我国综合医院住院患者早期康复介入率逐年提高,但仍处于较低水平。</p> <p>2. 目前重点关注骨科、神经内科、神经外科、重症医学科住院患者早期康复介入率。</p>
13	口腔医学专业	提高橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率	<p>1. 根管治疗术是 2019 年度口腔医学门诊诊疗量排名第一的技术,在根管治疗中使用橡皮障隔离术,不仅能够保持术野清净,保护术区附近口腔软组织,预防治疗器械误吞误吸,还能够加强根管治疗中的感染控制,提高根管治疗的疗效。</p> <p>2. 橡皮障隔离术是利用橡皮布的弹性,打孔后套在牙颈部作为屏障,使接受治疗的患牙牙冠(有时包含邻牙)与口腔隔离的一种方法。</p>
14	临床检验专业	提高室间质评项目参加率	<p>1. 提高室间质评项目参加率,是提升临床实验室质量的重要内容,重点关注检验科及其他临床实验室的室间质评项目。</p> <p>2. 室间质量评价是临床实验室质量评价和改进的重要工具,对评定实验室从事特定检测或测量的能力、识别实验室存在的问题并启动改进措施、评价检测或测量方法的有效性和可比性、识别实验室间的差异等工作具有非常重要的基础性支撑作用。</p>

15	临床营养专业	提高患者入院 24 小时内营养风险筛查率	<p>1. 营养风险筛查指由受过相关培训的医师采用经验证的营养风险筛查工具，识别患者现存或潜在营养风险，以减少或避免不良临床结局，如感染、免疫功能下降、代谢紊乱、器官衰竭、住院时间延长、住院费用增加等。</p> <p>2. 提高 24 小时内营养风险筛查率，能够提高主诊医师对患者营养状况和营养相关风险的关注度，是推动开展营养诊疗、规范营养药物和特殊医学用途配方食品应用、提高临床综合治疗效果的重要措施。</p>
16	麻醉专业	提高阴道分娩患者椎管内分娩镇痛应用率	<p>1. 分娩过程中的强烈阵痛给产妇带来严重的生理和心理创伤。通过椎管内麻醉相关技术减轻分娩时疼痛，能够有效减少产妇在分娩过程中的体能消耗和痛苦，是加强对女性分娩的人性化关怀，提高孕产妇就医满意度的重要手段。</p> <p>2. 目前国内椎管内分娩镇痛应用率显著低于发达国家，影响了医疗服务的舒适程度。</p>
17	门诊专业	降低门诊患者平均候诊时间	<p>1. 门诊患者平均候诊时间是指门诊患者到达分诊台或通过信息系统（自助机、APP 等）报到至进入诊室间的等待时间。</p> <p>2. 降低门诊患者平均候诊时间，是提高门诊运行效率、改善门诊患者就医体验、降低由于人群聚集所致的公共卫生风险的重要内容。</p>
18	脑损伤评价	提高脑死亡判定自主呼吸激发试验（AT）完成率	<p>1. 深昏迷、脑干反射消失和自主呼吸停止是目前国际公认的脑死亡最低判定标准，其中验证自主呼吸停止的自主呼吸激发试验是完成脑死亡判定的关键。</p> <p>2. 脑死亡判定自主呼吸激发试验完成率，与 AT 操作技术和流程相关。提高 AT 完成率对提高脑死亡诊断规范性具有重要意义。</p>
19	神经系统疾病	提高急性脑梗死再灌注治疗率	<p>1. 脑梗死在我国二级以上医院住院患者疾病诊断数量中位居首位，也是导致我国居民死亡的前 3 位病种之一。提高急性脑梗死再灌注治疗率有助于降低急性脑梗死患者的致残率及死亡率，改善患者生活质量，减轻社会和家庭负担。</p> <p>2. 急性脑梗死再灌注治疗，是指对发病 6 小时内的急性脑梗死患者给予静脉溶栓治疗和（或）血管内治疗。</p>

20	肾病专业	提高透析患者肾性贫血控制率	<p>1. 肾性贫血是终末期肾脏疾病的主要并发症，严重影响患者预后。纠正贫血有助于降低透析患者心血管事件发生率和死亡率，改善透析患者认知功能及生活质量。</p> <p>2. 肾性贫血控制是指根据患者评估情况按照有关临床指南或规范，予以透析患者补充铁剂、叶酸、维生素 B12、重组人促红细胞生成素等治疗，使患者血红蛋白维持在 110g/L 以上。</p>
21	肾脏移植专业	提高肾脏移植受者总体随访质量	<p>1. 随访质量直接反映对肾脏移植受者的长期管理能力，是评价肾脏移植医疗质量的重要一环。持续稳定的随访是制定个体化医疗方案的前提，是每个移植中心的责任和义务。</p> <p>2. 每例肾脏移植的随访质量得分=(实际随访次数/应随访次数)×(实际录入的随访参数/应录入的随访参数)×100。</p>
22	先心病介入专业	降低先心病患者封堵器移位或脱落发生率	<p>1. 封堵器植入是先天性心脏病介入治疗的主要手段之一。将封堵器准确植入病变部位，消除病理性分流，且对周围结构无不良影响，是房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭等先天性心脏病介入治疗获得成功的基础。</p> <p>2. 封堵器移位或脱落，是指封堵器被植入病变部位并被释放后，因为和病变形态、大小不匹配等原因，而发生的封堵器离开病变位置，或脱落入心腔，或被血流冲至大血管及其分支的情况。其会造成介入治疗失败，也可能严重影响毗邻结构或器官的功能、诱发心律失常，严重时可导致患者死亡，属于先心病介入治疗的严重并发症。</p>
23	消化内镜专业	提高内镜下消化道恶性肿瘤早期检出率	<p>1. 消化道恶性肿瘤主要包含食管癌、贲门癌、胃癌及结直肠癌。提高内镜下消化道恶性肿瘤早期检出率是促进消化道恶性肿瘤的早诊断、早治疗，提高患者五年生存率的有效措施。</p> <p>2. 早期食管癌是指癌组织浸润深度达黏膜层，不伴有淋巴结转移的食管癌。早期贲门癌是指癌组织只累及黏膜层和黏膜下层，未达肌层，也无淋巴结转移。早期胃癌是指癌组织浸润局限于黏膜或者黏膜下层，无论有无淋巴结转移。早期结直肠癌是指癌组织局限于黏膜层及黏膜下层，无论有无淋巴结转移。</p>
24	心律失常介入专业	降低导管消融术住院死亡率	导管消融是治疗各种快速型心律失常的重要介入治疗技术。降低导管消融术患者住院期间死亡率，是提升心律失常介入诊疗质量的重要内容。

25	心血管病专业	提高急性 ST 段抬高型心肌梗死再灌注治疗率	<p>1. 急性心肌梗死是导致我国居民死亡的首要病种，提高急性 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）患者再灌注治疗率对降低急性 STEMI 患者的致残率及死亡率、改善患者生活质量、减轻社会和家庭负担具有重要意义。</p> <p>2. 急性 ST 段抬高型肌梗死再灌注治疗，是指对发病 12 小时内的急性 STEMI 患者给予经皮冠状动脉介入治疗（PCI）或静脉溶栓治疗，首选 PCI 治疗。</p>
26	心脏移植专业	提高心脏移植术前心肺运动试验检查率	<p>1. 心肺运动试验是首选的判断患者是否符合心脏移植的评价方法。该试验能够帮助医生了解移植受者心脏以外器官功能状况是否正常，并及时纠正存在的问题，供医生参考是否将患者纳入心脏移植等候序列。</p> <p>2. 该指标反映医疗机构实施心脏移植手术术前评估的规范性。</p>
27	药事管理专业	降低住院患者静脉输液使用率	<p>静脉输液是现代药物治疗的重要给药途径，在治疗某些疾病和挽救患者方面具有不可替代的作用。但是，静脉输液治疗的不合理使用，不仅不能改善患者治疗效果，还存在更多安全隐患，增加不必要的医疗成本。连续几年的《国家医疗服务与质量安全报告》显示，我国二级以上医院住院患者静脉输液治疗比例居高不下，需要采取综合措施予以干预，以维护医疗安全和患者权益。</p>
28	医院感染管理专业	提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率	<p>1. 当前，全球普遍关注抗菌药物临床使用问题。提高抗菌药物治疗前病原学送检率（尤其是限制使用级以上抗菌药物），提高无菌性样本送检比例，可以有效提高抗菌药物使用的科学性和规范性，对遏制细菌耐药、提升治疗效果和保障人民群众健康权益具有重要意义。</p> <p>2. 病原学检验项目包括：细菌培养、真菌培养；降钙素原检测、白介素-6 检测、真菌 1-3-β-D 葡聚糖检测（G 试验）等。</p>
29	整形美容专业	降低乳房再造手术部位感染率	<p>1. 乳房再造手术部位感染，是指乳房再造手术术后发生在外科手术部位的感染，以筋膜为界，浅层感染是指皮肤和皮下组织感染，深层感染是指肌肉和肌肉下或肌肉间隙感染。</p> <p>2. 降低乳房再造手术部位感染率对患者重建乳房形态、提高患者生活质量、减轻患者身心创伤和社会家庭负担具有重要意义。</p>

30	肿瘤专业	提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率	<p>1. 恶性肿瘤在我国位于居民死因排序首位。全面科学评估肿瘤患者病情，是肿瘤规范化治疗的基础。提高肿瘤患者治疗前完成临床 TNM 分期评估的比例可以提高肿瘤患者诊疗方案的科学性、合理性，提升肿瘤患者诊疗效果和生存率。</p> <p>2. 重点关注肺癌、胃癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌 5 个病种。</p>
31	肺脏移植专业	降低肺脏移植患者围术期死亡率	肺脏移植患者围术期死亡率是综合反映肺脏移植水平的核心指标之一。降低肺脏移植患者围术期死亡率，是肺脏移植专业的共同目标。
32	重症医学专业	目标 1: 提高 ICU 患者静脉血栓栓塞症规范预防率	<p>1. 静脉血栓栓塞症 (VTE) 包括深静脉血栓 (DVT) 和肺血栓栓塞症 (PTE)，是导致患者非预期死亡的重要原因之一，严重危害患者安全。提高 VTE 规范预防率，实现 VTE 的早期干预，可以有效降低 VTE 的发生率、致残率及致死率。</p> <p>2. ICU 患者采取 VTE 规范预防措施，是指患者在住 ICU 期间接受 VTE 风险与出血风险评估，并根据评估情况按照有关临床指南或规范给予预防措施 (包括药物预防、机械预防等)。</p>
33		目标 2: 降低呼吸机相关性肺炎发生率	呼吸机相关性肺炎是最为常见的医源性感染之一。机械通气时间长是呼吸机相关性肺炎发生的主要危险因素，也是 ICU 院感控制的瓶颈问题。降低呼吸机相关性肺炎发生率对保障 ICU 患者安全，减少医疗资源浪费具有重要意义。