

河南省卫生健康委“七一”
走访慰问老党员老专家

本报讯（记者朱晓娟）7月1日，河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红走访慰问离退休老党员、老专家，代表委党组向全省卫生健康系统广大党员致以节日问候和诚挚祝福。

此次走访慰问的老党员、老专家代表马厚志是从临床医生转型为医院管理者，孔芙蓉是南丁格尔奖获得者，他们都在河南省人民医院临床一线奋战数十年。侯红细心询问老人家身体状况和生活情况，对老党员、老专家积极发光发热

表示崇高敬意和衷心感谢，并叮嘱医院领导及有关负责人同志满腔热忱做好服务保障，落实落细各项关心关爱措施，让老党员、老专家们安享幸福晚年。

侯红说，老党员、老专家是卫生健康事业的参与者、见证者，他们在工作战线上留下了很多宝贵经验，医院的好传统就是靠这样一代人一代人传承下来的。要赓续优良传统，牢记医者初心，勇担健康使命，用心用情解决人民群众看病就医急难愁盼问题，切实提升人民群众获得感、幸福感、安全感。

在随后召开的医院高质量发展专题座谈会上，河南省人民医院相关部门负责同志结合工作实际，围绕人才队伍建设、科研创新能力提升、组织架构建设、运营效能优化、医疗纠纷与投诉化解等方面进行了汇报交流。侯红强调，要聚焦“两高四着力”，科学谋划，精准发力，不断擦亮金字招牌，再创新发展辉煌；要主动对标先进，全面查找不足，着力补齐学科建设、人才培养、科技创新、成果转化等短板；要深化以公益性为导向的公立医院改革，健全体制机制，激发动力活力；要强化信息化支撑，提升电子病历系统应用水平，提高运营管理质效；要全链条防范化解医疗纠纷，积极构建和谐医患关系，守牢安全发展底线。

河南省卫生健康委相关处室负责同志，河南省人民医院党委书记、院长郝义彬参加慰问。

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

智慧质控，守住医疗安全底线

本报记者 刘 畅 通讯员 陈万晓 肖婧菁

医疗质量和安全，关系着群众的健康权益和对医疗服务的切身感受。一年多来，河南省直第三人民医院（以下简称省直三院）在落实18项医疗质量安全核心制度（以下简称核心制度）的过程中，创新构建“制度卡控+动态监测+持续改进”闭环管理模式，逐步实现了核心制度质控的智慧化管理，有效提高了医疗安全相关18项核心制度的可操作性及医疗质量安全管理精细化水平。

通过一年多的细致调研、梳理及流程改进，省直三院把落实核心制度相关的统计信息数据、模块等，全部接入院内HIS（医院信息管理）系统。院内医疗关键环节逐步实现全流程智慧质控，以往制度执行过程中的碎片化、表面化问题也得到了解决。

医疗关键环节，全流程智慧质控

2018年4月，国家卫生健康委印发《医疗质量安全核心制度要点》（以下简称《要点》），指导医疗机构加强医疗质量安全核心制度建设，保障医疗质量与医疗安全。与此同时，国家卫生健康委要求各级各类医疗机构要完善本机构核心制度、配套文件和工作流程，加强对医务人员的培训、教育和考核，确保医疗质量安全核心制度得到有效落实。

《要点》根据《医疗质量管理办法》，明确18项核心制度包括首诊负责制度、三级查房制度、会诊制度、分级护理制度、值班和交接班制度、疑难病例讨论制度、急危重患者抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、手术安全核查制度、手术分级管理制度、新技术和新项目准入制度、危急值报告制度、病历管理制度、抗菌药物分级管理制度、临床用血审核制度、信息安全管理制度的。

“在落实18项核心制度过程中，院内暴露出技术操作不统一、数据上报不及时、制度卡控存漏洞等短板。随后，我们将探索借助信息化手段，逐项梳理出18项核心制度的关键卡控点，并将这些卡控点全部接入HIS系统，初步

建设起院内医疗质量管理与控制信息化平台。”省直三院院长李华伟介绍道。

2019年2月以来，省直三院逐步在18项核心制度重点环节实施智能管控或个性化提醒，建立全流程闭环管理机制。如在电子病历中增设手术分级管理、三级查房双签名、危急值闭环确认、术前讨论执行等强制功能；建立“智慧质控驾驶舱”，开发“制度执行质控看板”，实时抓取首诊负责落实率、术前讨论完整率、疑难病例讨论及时率、死亡病例讨论及时率等关键指标。

核心制度的智慧管理及卡控，对省直三院的临床医生，特别是年轻医生形成激励和保障。医生团队的诊疗全过程在智慧质控系统的监控下完成，有效规避了医疗风险，让他们操作更安心、更有底气。

据省直三院医务部副主任黄钰介绍，以手术科室的常规手术操作为例，术前要接受会诊制度、术前讨论制度的管理，术中要接受手术安全核查制度、手术分级管理制度的卡控，术后则要接受危急值报告制度、病历管理制度的约束。没有手术资质的医生不会被系统排上手术，未授权的医生无法在系统中建立手术相关医疗文书；不完成术前讨论的患者不能排期手术，全部家属签署手术同意书后患者才能排期手术……这些关键环节的信息系统把控，比人工管理更精准高效，能更快地发现手术安全隐患和管理疏漏，更好地保障手术安全及患者安全。

此外，保障住院患者诊疗安全的危急值报告制度信息化提醒，也成为省直三院医疗团队高效处置危急重症患者的一重信息化保障。住院患者检验检查结果一旦出现危急值，院内HIS系统就会对主管医生进行弹窗提醒。收到弹窗提醒后，医生要在10分钟内处置，20分钟内记录相关病程，不然，系统会一直处在警示状态。

实现智慧质控后，省直三院心内科成为危急值报告制度的受益者之一。这里的住院患者心肌

酶检测一旦提示指标异常升高，从检验科报告录入院内HIS系统起，患者的抢救通道就打开了。启动胸痛治疗单元，明确院内转诊绿色通道，进入胸痛中心治疗……此后的一切紧急救治步骤，都有系统逐步提示，线下医疗团队则同步开展精准施救，实现对危重症患者的闭环管理。

“智慧质控可最大程度缩短心肌梗死等急危重症患者的院内救治时间，保障医疗安全。”黄钰这样总结智慧质控的效果。

“核心制度覆盖了最核心、最基础的医疗质量安全工作。在核心制度实施过程中，我们逐项严格按照国家标准进行信息化卡控，找准关键点、解决硬问题，逐步完善患者就医全链条、不间断的医疗质量安全管理，保障了医疗安全，减少了医疗纠纷，提高了患者满意度。”李华伟说。

护理管理闭环，风险防控全覆盖

省直三院建立智慧质控体系，除了对医疗关键环节实现了全流程质控与监管之外，对护理管理中的核心环节也实现了智慧质控和闭环管理。

省直三院以18项核心制度中的分级护理制度为核心，通过信息化赋能、动态化管理、多维度协同，构建起了“智慧护理+分级质控”护理模式，进一步提升了护理质量与安全管理效能。

目前，省直三院探索研发的护理质量安全管理系统，已全面接入院内智慧护理信息平台，并接入院内HIS系统，对全院护理工作各个环节实现全流程质控。如其中的移动端（PDA）与电脑端协同应用模块，临床护理人员通过移动端扫码，即可实时录入生命体征、自理能力评估、护理计划/护理措施，节省了大量的重复记录时间。电脑端数据分析模块可以帮助护理人员自动汇总护理数据，生成可视化报表，各项护理质量控制指标一键生成，为安全高效服务患者提供决策支持。

“智慧质控系统应用伊始，院内重症监护室的一位患者出现了

血氧饱和度骤降，系统即时推送数据至责任护士移动端，使护理干预时间缩短了40%。”省直三院护理部质控护士长姚光琳介绍道，“护理任务从生成、执行到反馈形成闭环，平台自动追踪未完成事项并提醒，确保护理措施100%落实。”

2024年6月以来的院内评估数据显示，省直三院智慧质控实施后，全院护理工作实现了量性指标精细化、质性反馈深度化。

量性指标精细化，即全院建立起了基础护理合格率、重症患者护理质量合格率、护理文书书写合格率等35项临床护理工作相关指标，通过信息平台实时监测，试点科室基础护理合格率从82%提升至96%，危重症患者护理质量合格率提升99%。通过优化护士排班，“每住院患者24小时平均护理时数”指标从每天2.6小时增至每天3.5小时。

质性反馈深度化，即在全院范围内收集患者、护士、医生对智慧质量管理的意见。反馈内容显示，移动端扫码巡视使护理响应时间缩短了50%，信息化工具减少了30%的护理文书书写工作量。

在同期患者满意度调查中，省直三院基础护理合格率提高了14%，危重症患者护理质量合格率提高了18%，护理不良事件发生率下降了22%；住院患者满意度从95%提升至99.5%，患者家属对护理服务的专业性认可度达98%。

在推进智慧质控管理过程中，省直三院探索的“智慧护理在分级护理制度中的应用”等相关研究，正在申报研究课题。该院智慧护理从AI（人工智能）赋能护理、护理程序智能化创新、智慧化临床护理实践等方面全面进行护理信息化、智慧化建设，也吸引了不少护理同行前来学习、交流。

数“智”赋能，医疗质量持续改进

5月29日，国家卫生健康委医政司印发《医疗质量安全核心制度落实情况监测指标（2025年版）》，其中明晰的主要监测指标，重点聚焦医疗机构管理情况、诊疗行为规范情况和诊疗质量安全

情况3个方面，要求各级各类医疗机构进一步加强医疗质量管理，保障医疗质量安全。

此前，省直三院已印发《河南省直第三人民医院智慧质控管理工作实施方案（2023-2025年）》，推动医院医疗质量的规范化、精细化和科学化管理，以期提高医院管理层次与管理效能。李华伟说：“接下来，我们要结合前一阶段的实践，在医疗质量相关的电子病历书写、手术会诊、疑难病例会诊、死亡病例讨论等环节，尝试加入生物信息识别认证等管理措施，精准强化对每位医生行为、每个医疗环节的质控。”

依照省直三院提出的工作目标，全院正在以“智慧管理”建设为手段、以质量控制为目的，推进全面质量管理，全力实现全员参与、全过程管理、全面覆盖的质量与安全管理；实现质量与安全管理的信息化风险预警、关键环节时间节点的信息卡控、质控信息数据共享、病历内涵质量AI质控；实现质量与安全事前、事中、事后的动态管理，提升医院质量与安全管理水平和管理效能；实现质量与安全管理精细化、科学化、规范化，努力创建医院质量品牌。

同时，省直三院还针对智慧质控系统的使用、完成情况，进行“三级督导+绩效考核”，即科室质控员每日自查、职能部门每天抽查、院领导带队飞行检查形成三级督导网络。建立“制度执行排名清单”，对每月综合质控排名后3位的科室负责人进行惩罚、前3位的科室负责人进行奖励，定期召开院级质量分析会或专题会进行排名情况分析。

截至目前，省直三院在智慧质控系统逐步推行的过程中，已经实现了信息化赋能，制度执行数据自动采集率从35%提升至80%；开展了多部门协同，建立医务、护理、信息、质量“四方联席会”。此外，省直三院还在进一步规范标准流程，明确责任机制，引导全员参与，强化质量意识，推动持续改进，力争提升每一位医疗工作者的安全意识，让患者放心就医。

河南进一步规范中医药文化市集活动

本报讯（记者刘 畅 通讯员张艺腾）河南省卫生健康委日前印发通知，明确要提升全省范围内中医药文化市集内涵，规范中医药文化市集活动开展，确保活动质量与实效，为群众提供更加优质、便捷的中医药健康文化服务。

中医药文化市集是传播弘扬中医药文化、开展中医药科普、推广中医药特色服务、展示中医药发展成果、提升健康文化素养的重要平台和路径，是促进中医药事业发展的重要载体。此次印发的通知，依照《河南省中医药振兴发展实施方案》《河南省中医药文化弘扬工程实施方案》，对中医药文化市集活动内容进行了规范。通知明确，鼓励支持各地各单位采用展示、体验、交流、互动等多种形式，将中医药文化和健康科普知识送到群众身边，增强人民群众对中医药的认知与认同，营造信任中医药、热爱中医药、应用中医药的社会氛围，有效推动中医药文化传播，向社会倡导健康生活方式。

通知明确，支持卫生健康（中医）部门、医疗机构、高校、科研机构、中医药行业组织、中医药企业等牵头或协同举办中医药文化市集活动；鼓励各级各类医疗单位、社会团体、中医药相关企业等积极参与。相关活动名称应准确、规范、主题鲜明，充分体现河南省或当地中医药文化特色，未经授权不得使用“世界”“国际”“中国”“全国”“全省”等字样，确保名实相符。并且，中医药文化市集活动应选择在空间开阔、布局合理、交通便利、人流较大的开放区域，场地基础设施完善，符合消防、卫生、安保要求，有足够空间划分功能区，适合人群聚集；活动场地选择和时间安排应充分考虑对周边环境的影响，做到不扰民、不妨碍交通，妥善处置医疗废弃物，注意环境卫生。

此外，中医药文化市集活动要注重中医药文化性、趣味性、互动性和安全性。活动可开展义诊、体质辨识、中医药适宜技术体验等健康服务，设置中药炮制、香囊制作、养生茶配制等互动区域，展示道地药材、药膳食材、养生器械等优质产品，组织中医经典诵读、养生功法教学等文化活动。鼓励通过非遗技艺展演、AR（增强现实）智能导览等创新形式，结合打卡集章、有奖竞猜等趣味环节，打造沉浸式中医药文化体验。

河南要求，各地各单位要加强对中医药文化市集的组织管理。牵头部门和单位要切实履行主体责任，按要求做好活动报备等工作，严格审核活动内容，杜绝违法违规行为；强化活动事前、事中、事后的安全管理，建立应急管理机制，活动现场配备医疗急救、消防应急等物资，严格控制人流，确保安全出口畅通。要强化相关活动宣传推广，利用传统媒体和新媒体资源，构建“线上+线下”宣传网络，加大中医药文化市集活动传播力度。

→“科学饮食要营养均衡……”7月2日，在焦煤中央医院食堂里，志愿者们向就餐人员宣传合理膳食知识。据了解，为了让更多的人科学、健康饮食，焦煤中央医院定期组织志愿者在食堂向就餐人群宣传每种食物的热量和营养成分，让群众明白科学、健康饮食的意义。

王正勤 侯林峰 王雪/摄

今日导读

扩张型心肌病心脏杂音特征

3版

子宫内膜癌术后的护理要点

4版

李振华治疗肾系疾病验方

7版

从中医角度看《长安的荔枝》

8版



请扫码关注微信、微博