

湖北临床检验与质控工作简报

(第1季度)

湖北省临床检验质量控制中心办公室

2025年3月31日

按：在紧密型县域医共体建设的浪潮中，湖北省积极探索，本季度各地成果亮点纷呈。从宜昌站基层检验质控培训班的成功举办，到各地围绕检验领域的一系列创新实践，湖北各地有效推动优质医疗资源扩容下沉，筑牢基层检验质量网底。

宜昌枝江、远安等地通过建立健全质控网络，开展针对性培训与帮扶，显著提升基层检验能力；洪湖、公安等县市搭建信息系统、推进结果互认，降低患者就医成本。各地区的积极行动，不仅让基层群众享受到更优质、高效的医疗服务，也为紧密型县域医共体建设提供了宝贵经验。

本简报汇总各地实践成果，旨在为各地提供交流借鉴的平台，推动各地进一步优化医共体建设路径，持续提升基层医疗服务水平，助力健康湖北建设迈向新高度。

推动优质医疗扩容下沉 夯实基层检验质量网底

——2025 年湖北省基层医疗机构临床检验质量控制培训班
(宜昌站)成功举办

3 月 28 日，由湖北省临床检验中心、湖北省临床检验质量控制中心主办，宜昌市临床检验中心协办的湖北省基层医疗机构临床检验质量控制培训班（宜昌站）在宜昌市成功举办。

此次培训共有 169 家基层医疗机构参与，包括 106 家一级公立医疗机构（参训率 100%）、41 家民营医疗机构（参训率 100%），以及 14 家二级公立医疗机构和 8 家二级专科医院，参训学员近 200 人。

本次培训班课程设置紧贴基层医疗机构检验科需求，采用“理论 + 实操 + 考核”多维模式开展。理论课程由省级专家领衔，省临检中心副主任曾明详细解读了室间质评标准及流程，宜昌市中心人民医院检验科专家张庆勇、罗宇成、曾晶晶对全血细胞计数、尿液化学分析、常规化学检验的室内质控及室间质评进行了细致教学，省临检中心龙宇运用视频展示了湖北省医学检验质量控制管理信息系统的操作步骤，用信息化为基层质量管理赋能。实操教学通过在线操作信息系统展现日常检验质控管理，手把手指导质控操作及异常数据处置，还有部分学员深入检验科现场进行质控品检测及数据上传操作，实现学用转化

零距离。培训班最后开展了线上答题考核，进一步巩固培训成果。

“这次培训专家教我们建立标准化操作流程，还分享了质控图的制作细节，这更有利于我们服务群众健康，保障检验结果安全可靠。”来自夷陵区太平溪镇卫生院的李孟雪感慨道。

此次培训的内容丰富实用，针对性强，在场学员反响热烈。培训班结束后，宜昌市临床检验中心主任罗春华说道：“省临检中心通过省-市-县三级临检质控网络在宜昌地区开展了一级公立医疗机构免费室间质评活动，此次又配套开展基层医疗机构培训班，每一项举措都为提升基层医疗赋能，真正把检验质量的生命线延伸到基层末梢，打通质控最后一公里。”

从2022年至2025年近三年中，湖北省临检中心共组织各类型质量控制培训班10余期，覆盖全省3000余人，涉及到1000余家医疗单位。中心今后将进一步完善基层检验质量培训体系，持续举办面向地市州基层医疗机构的临床检验质量控制巡回培训班，切实筑牢基层医疗质量网底，为健康湖北建设注入更强检验力量。

（供稿：湖北省临床检验中心分子生物学和免疫研究室 柳玢竹）

点评：

本次湖北省基层医疗机构临床检验质量控制培训班（宜昌站），在多个方面收获积极成果。一是一级医疗机构全覆盖，宜昌地区169家基层医疗机构踊跃参与，不同性质和层级的机构参训率高。二是课程实用，

“理论+实操+考核”的模式，既系统讲解知识，又提供上手实践机会，确保学员学懂会用。三是影响深远，获得学员高度认可，还通过三级临检质控网络，将免费室间质评与培训配套推进。湖北省临检中心持续发力基层检验质量培训，未来有望带动更多基层医疗机构提升水平，助力健康湖北建设。

谋远虑，计深远 质量管理推动紧密型县域医共体建设

近年来，国家不断深化医药卫生体制改革，明确提出“以基层为重点，以紧密型县域医共体建设为抓手，推动优质医疗资源下沉”。宜昌地区历年来都是医疗体制改革的排头兵，这些年来，该地区的各县、市、区的紧密型县域医共体建设紧跟国家政策要求，不断探索创新，取得了丰硕的成果。

以枝江市为例，作为全国县域经济百强县市，近几年深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国战略的重要论述，认真落实省委省政府推进“强县工程”的部署要求，深化紧密型县域医共体建设，解决群众“看病难、看病贵”问题，推动分级诊疗制度落地。该市的医共体建设在全国属于改革的探路者，也是示范点，宜昌、枝江各级政府、卫生行政主管部门在该市医共体规划、筹建、资源整合、运营管理等方面，充分调研，结合实际情况，制定了以下措施：强化“三保障”（组织领导、财政投入、资源保障）、聚焦“三重点”（运行、考核、转诊）、实行“三统一”（人员、财务、药械）、完善“三网络”（专科、质控、远程诊疗）、促进“三下沉”（人才技术、健康管理、康养服务），不断完善市县镇村四级诊疗网络的建设，优化资源配置，有效地提升了该区域的诊疗响应效率，节省了医疗资源，

提高了救治质量，得到了上级政府和老百姓的一致好评。

质量管理是医共体建设中的重点和难点，尤其是县域医共体，成员单位更多来自乡镇、社区和农村，这些单位因基数大、分布广、资源缺乏等各种原因，长期以来，诊疗能力和质量较为落后。以临床检验专业为例，枝江市在医共体建设之前，乡镇卫生院、社区卫生服务中心能常规开展室内质控、参加省市级室间质评的实验室很少。随着该市紧密型医共体的不断推进，质控网络的建设也日趋完善，让相关部门对质量管理有了抓手。早在 2013 年，枝江市就成立了临床检验质量控制中心，挂靠枝江市人民医院，2023 年对专家组成员进行了更新。近年来，中心配合医共体建设，结合质控管理目标，在宜昌市临检中心的技术指导和支持下，制订工作计划，扎实开展质控活动，每年安排专家到下辖的 8 个乡镇、1 个街道进行质量督导。同时，依托省、市临检中心的支持，每年开展 1-2 次集中培训，并安排成员单位检验人员到中心实验室进行短期实操培训。医共体质控中心将成员单位的室内质控纳入常态化监管，近几年各成员单位参加宜昌市室间质评的参评率达到 100%，继市内二级医疗机构之后，各乡镇卫生院也主动申报参加省级室间质评活动，基层医疗机构的检验质量管理意识和能力均得到了显著提升。

宜昌市临检中心承担全市的质控管理工作，中心除常态化开展室间质量评价活动和质量督查工作，在全市医共体建设、检验结果互认等工作中，也承担了重要的职责——负责起草了区域性检验检查结果互认方案，制订了互认机构评价和质量督

查细则，建立市级质控网络平台，定期收集和反馈全市质量控制相关指标和数据情况，为上级主管部门对本地区医疗机构检验质量科学评价和行政管理提供了数据支撑。

迄今为止，宜昌地区的紧密型医共体建设已经实现了县域全覆盖，并稳步推进，检验等专业的质量控制和能力的提升，很好地反哺了医共体的建设和发展，对提升医共体整体诊疗救治能力提供了有力保障。紧密型县域医共体为实现全市一张网、分级管理、资源优化配置创造了良好的条件，随着这项工作的推进，相信医共体不但会成为县域医疗机构的命运共同体，更会成为基层老百姓健康福祉的坚强后盾和保障。

（供稿：宜昌市临床检验中心 李乾元）

（部分资料由枝江市卫健局、枝江市人民医院提供）

点评：

宜昌地区在紧密型县域医共体建设方面堪称典范。以枝江市为代表，当地政府精准施策，强化保障、聚焦重点、完善网络，全方位推动医共体发展。质量管理上，通过成立临检质控中心，开展督导、培训，将成员单位室内质控纳入监管，显著提升基层检验能力。宜昌市临检中心更是在全市范围承担关键职责，助力检验结果互认等工作。该地区医共体建设实现县域全覆盖，检验质控有力反哺医共体发展，真正为提升基层医疗水平、增进百姓健康福祉筑牢根基，为各地医改提供了宝贵借鉴。

紧密型医共体上下联动 让山区群众更有“医靠”

宜昌市远安县作为湖北省山区县，地广人稀、医疗资源匮乏问题曾长期困扰基层群众。近年来，该县人民医院以紧密型县域医共体建设为抓手，构建“县级强、乡级活、村级稳”三级联动体系，探索出“大病不出县、康复在基层、小病不出村”的“远安路径”。

一、体系重构：三级网络织密山区“健康防线”

建立以县域医疗中心为龙头、7个乡镇卫生院为枢纽、107个村卫生室为基础的“1+7+N”县域医共体，初步形成“小病在村居看、慢病到线上看、大病帮转诊看”的工作机制。通过医共体理事会统筹行政、人员、财务、药械、信息等一体化管理，形成“行政同标、资源同池、服务同质”的紧密型架构，医共体内药品耗材统一采购、检验病理统一外检，2024年节约采购成本112万元，减少设备重复投入70台件。乡镇卫生院通过远程影像诊断中心完成检查，县级专家实时出具报告，年节约群众重复检查费用超百万元。

二、智慧赋能：数字技术打通“最后一公里”

通过建设县乡村一体化健康信息平台，实现电子健康档案、诊疗数据互联互通，并搭建远程会诊、影像诊断等6个共享中

心，实现居民健康档案、诊疗数据、公卫服务全域共享。通过“电子处方流转”“远程会诊”等场景，慢性病患者可在村卫生室完成复诊开药，真正实现“数据多跑路，群众少跑腿”。依托“基层检查+上级诊断”协作机制，2024年累计开展远程会诊357例，提供委托检验6054项次、远程心电诊断2716人次、远程影像诊断5876人次。山区患者无需转诊即可获得县级专家诊断，急性病救治时间缩短40%以上。

三、资源下沉：专家与技术“双轮驱动”基层能力

推动县级专家常态化下沉，不断健全“输血+造血”人才下沉机制，2024年选派44名县级骨干驻点乡镇卫生院，推行“县级科室包院、副院长派驻制”，开展新技术16项。同时，组建107支“临床医生+公卫医师+村医”签约团队，实现慢性病管理、健康宣教、康复指导“一站式”服务。加大设备与学科双提升，基层医疗机构服务能力显著提升，为7个乡镇卫生院配备移动CT、肌钙蛋白快速检测仪等设备，建设胸痛救治单元、卒中防治站；107个村卫生室配备智能健康服务包，实现“家门口”精准筛查。2024年基层开展胸痛溶栓14例、脑卒中溶栓2例，救治成功率显著提高。

四、服务创新：惠民机制增强群众获得感

探索建立“基层首诊、急慢分治”机制，畅通双向转诊绿色通道，急危重症患者通过绿色通道直转县人民医院，康复期患者及时转回基层。2024年上转889例、下转132例，实现诊疗连续性。配套“起付线减免”政策，双向转诊患者累计减免

费用 23.9 万元。针对偏远村落，开展“健康大篷车”巡回义诊，持续开发山区特色健康服务。2024 年累计服务 90 余场，惠及群众超万人次。全县推广“两病”五色分级家庭医生签约服务，规范管理服务率 93.15%；优化调整 107 个以县级医院专业医师为医疗技术支撑的家庭医生团队，全县总人群签约服务覆盖率 68.65%，重点人群签约服务覆盖率 94.67%，居民健康素养达 38.19%，山区慢性病管理难题有效破解。

通过医共体建设，该县医疗资源利用效率大幅提高。2024 年县域就诊率达 92.14%，基层医疗机构诊疗量占比 76.11%，群众满意度提升至 93%。未来，该县将持续深化三明医改经验，推动医共体向“质量型”“智慧型”升级，为山区群众健康保驾护航。

（投稿：远安县人民医院检验科 边梦念）

点评：

远安县人民医院在紧密型医共体建设方面成效斐然。通过重构体系，织密健康防线，实现一体化管理，节约成本。智慧赋能让数据畅通，缩短患者就医路径。资源下沉促进基层能力提升，新技术得以开展。创新服务推出惠民机制，提升群众获得感。县域就诊率、基层诊疗量占比提高，群众满意度上升。其模式为山区医疗发展提供了经验，未来将更好地守护山区群众健康。

东西湖区临床检验质量控制中心——

助力紧密型县域医共体建设 筑牢基层医疗质量防线

为深入贯彻落实国家关于紧密型县域医共体建设的决策部署，提升基层医疗机构服务能力，保障医疗质量安全，东西湖区临床检验质量控制中心（以下简称区临检质控中心）充分发挥专业优势积极开展工作。本中心成立于2016年2月，挂靠东西湖区人民医院，承担区内医疗机构临床检验工作管理与制度建设，组织教学与学术交流等相关工作，推动本专业的持续改进。

一、强化质控督导，筑牢质量安全底线

区临检质控中心在基层医疗机构下设分中心，主要负责对其进行质控督导，以实现网格化管理。通过这种分层级的管理模式，质控中心能更有效地覆盖和监管基层医疗机构的检验质量。2024年重点围绕实验室管理、仪器耗材、人员资质、质量控制、生物安全等方面进行全面多次细致的检查，并提出整改意见，指导基层医疗机构建立健全质量管理体系，规范检验操作流程，提升检验质量。

二、加强培训指导，提升基层检验水平

针对基层检验人员技术水平参差不齐的现状，区临检质控中心以集中授大课和分散授小课相结合的模式，积极开展普遍性的专业技能和个案性的业务培训。2024年区临检质控中心根

据督导检查的问题及基层医疗机构对学术内容的需求，对基层检验人员开展多次培训授课。

三、严格质控审核，确保检验结果准确

区临检质控中心严格按照国家和行业标准，借助东西湖区检验质控平台定期对基层医疗机构的室内质控进行审核，对质量指标数据进行分析，并将审核结果进行反馈，确保基层医疗机构临床检验质量。

四、推进结果互认，减轻群众就医负担

区临检质控中心积极推进区域内医疗机构检验结果互认工作，定期进行质量评估。通过检验结果互认，有效避免了重复检查，减轻了群众就医负担，提高了医疗资源利用效率。

五、下一步工作计划

区临检质控中心将继续坚持以人民健康为中心，以提升基层检验能力为重点，不断完善工作机制，强化工作措施。具体包括：组织专家下基层进行现场指导，同时安排基层检验人员到上级医疗机构进修学习；采用集中授大课和下基层授小课相结合的方式，确保培训内容全覆盖；推动基层单位间相互检查，由区临检质控中心进行总体把关，确保质控措施落实到位。通过这些举措，为推进紧密型县域医共体建设、构建优质高效的县域医疗卫生服务体系做出新的更大的贡献。

（供稿：武汉市东西湖区人民医院医学检验科 苏春晓）

点评:

东西湖区临检质控中心，围绕医共体建设积极作为，成效显著。通过设立分中心，对基层开展全面质控督导，助力规范管理。大小课结合开展培训，提升基层检验人员技术水平。严格审核室内质控，推进检验结果互认，减轻群众负担。未来，计划安排专家下基层指导，组织基层人员进修，推动基层单位互查。这些举措精准且全面，持续赋能基层医疗，助力构建优质县域医疗服务体系。

夯实医共体根基，提升检验服务效能

为深入贯彻落实国家卫生健康委《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》及《医疗机构检查检验结果互认管理办法》等要求，在洪湖市卫健局的统筹部署下，洪湖市临床检验质控中心（挂靠洪湖市人民医院检验科，以下简称“中心”）以提升区域检验质量为核心，充分发挥协调与监管职能，扎实推进医共体资源整合与协同发展。2024年以来，中心通过创新管理模式、强化技术支撑、优化服务流程，取得阶段性成效，现总结汇报如下：

一、工作推进与核心成效

在洪湖市卫健局的领导下，中心依托洪湖市人民医院检验科技术能力，全力推进检验资源县域共享。通过牵头搭建覆盖基层医疗机构的实验室信息管理系统（LIS系统），实现从医嘱开立、标本转运到检测报告发放的全流程信息化管理，中心编制并下发《区域标本采集手册（简易版）》，统一规范样本采集流程，指导基层医务人员精准操作，有效减少因操作不当导致的样本污染或失效问题，达到全市“同系统，同管理，同质量”的目标。系统运行以来，基层医疗机构检验效率显著提升，平均报告出具时间缩短30%，标本接收合规率稳定在95%以上。

截至2025年1月底，洪湖市人民医院检验科累计接收并完

成医共同体成员单位（乡镇卫生院）送检样本 5001 次（套），检验费用约 98 万元。其中，复杂检测样本（如肿瘤标志物、分子诊断等）共 2429 次（套），占总任务量的 50%，检验费用约 36.5 万元。此类复杂检测此前需送往武汉第三方机构，自中心介入协调后，统一由洪湖市人民医院检验科承接检测，平均报告时间由 72 小时缩短至 24 小时内，患者检测成本降低 35%。以妇幼保健院为例，至今共送检复杂项目标本 1934 例，节约患者直接费用超 23 万元。

为深化质量管控，中心针对 2023 年调研发现的共性问题，组织专家团队逐项整改。通过协助 19 家医疗机构完善《标本采集手册》及《科室规章制度》，并全程指导省级室间质评项目申报与数据分析，复评通过率达 100%。例如，在 2024 年第一次室间质评中，我市某卫生院因血常规检测结果偏差被判定“失控”，中心立即派驻技术骨干现场核查，发现仪器校准参数设置错误，通过重新校准并规范操作流程，复评结果符合率提升至 100%。此外，中心于 2024 年下半年协助各医疗机构完成 2025 年湖北省室间质评计划上报工作，新增 4 家基层单位参与，上报总数增至 19 家，覆盖率达 90%。

针对外送标本管理风险，中心联合市卫健局开展专项督查，重点规范合同签订及双签流程，推动市皮肤病防治院等薄弱单位完成协议更新，标本外送风险降低 80%。

在输血安全管理方面，2024 年 7 月，中心联合湖北省输血协会举办《临床科学合理用血和输血安全管理培训班》，通过

案例解析与实操演练，覆盖医疗、护理、检验等专业 150 余人。培训后，全市医疗机构输血记录完整率提升至 98%，全年未发生输血相关不良事件，为患者安全提供了坚实保障。

通过推动医共体内检验结果互认，基层重复检测项目减少 30%，累计惠及患者超 5000 人次，节省医疗费用约 20 万元。这一举措不仅减轻了患者负担，更强化了基层医疗机构与牵头单位的协同效能，为紧密型医共体建设注入新动能。

二、创新实践与特色亮点

中心在推进医共体建设中，注重模式创新与技术融合。首创“省级专家指导—市级中心培训—基层实践应用”三级联动培训体系，全年开展专题培训 4 场，覆盖基层检验人员 100 余人次，重点强化室内质控与数据分析能力，推动基层检验质量稳步提升。针对标本转运环节的痛点，中心设计《区域检验标本转运登记表》，引入专人专物流，试点单位转运时效缩短至 2 小时内，标本损坏率降至 0%，实现全程可溯、责任可追、风险可控。

此外，中心积极探索资源动态调配机制，将洪湖市人民医院闲置检验仪器免费借调给检验资源薄弱的乡镇卫生院，并安排技术骨干联合仪器厂商进行调试、培训和质控工作，设备利用率提高 15%，避免了资源闲置。

三、存在问题与改进方向

尽管取得积极进展，工作中仍存在短板需进一步突破。部分基层单位因硬件设施不足、人员配备薄弱，室内质控管理尚

未完全规范；此外，基层需求反馈渠道仍需畅通，个性化支持力度有待加强。

针对上述问题，中心计划 2025 年实施“一院一策”质量提升计划，重点帮扶薄弱单位完善质控体系；同时，每季度召开医共体检验协作会议，定期收集基层意见并落实改进措施，确保需求响应及时、服务精准到位。

四、未来展望

下一步，中心将以“质量同质化、服务高效化”为目标，持续深化医共体建设。一是扩大检验结果互认范围，力争 2025 年覆盖所有成员单位；二是试点引入人工智能辅助诊断技术，提升报告准确性与时效性；三是探索跨区域协作模式，联合周边县市共建检验资源共享网络，打造省级医共体建设示范标杆。

洪湖市临床检验质控中心将始终秉承“以患者为中心”的服务理念，以创新驱动发展，以质量引领提升，为构建高效协同的区域医疗卫生服务体系贡献力量。

（供稿：洪湖市临床检验质量控制中心 汪海华）

点评：

洪湖市临床检验质控中心在医共体建设进程中成绩斐然。凭借搭建 LIS 系统，实现全流程信息化管理，规范样本采集，让基层检验效率显著提升，标本接收合规率稳稳保持在 95% 以上。中心积极承接复杂检测项目，不仅将报告时间从 72 小时大幅缩短至 24 小时内，还降低了 35%

的患者检测成本。在质量管控上，中心助力各医疗机构整改问题，室间质评复评通过率高达100%。其首创的三级联动培训体系成效显著，标本转运优化方案也十分亮眼。未来，中心规划清晰，有望为区域医疗带来更多惊喜。

携手共建医共体，健康福祉在基层

为推进紧密型医共体建设，实现资源共享，优质资源下沉，解决老百姓看病难、看病贵的问题，切实提升患者就医体验和满意度。在公安县卫健局的统筹部署下，公安县人民医院在“公安县人民健康总院”的指导下，依托“公安县临床检验质量控制中心”多措并举开展了一系列工作。

（一）标准化与同质化管理

成立检验质量质控中心，制定标准，建立体系，利用 5 年的时间完成全县 16 家一级实验室达标验收，全县检验质量得到相对同质化管理。

（二）整合资源，规范标本外送

集中开展高精尖的检验项目，如肿瘤标志物、分子诊断、感染性病原体、优生优育等，采用标本外送形式承担基层囿于开展或者是能开展但运行成本很高的检验项目，避免重复购置设备和试剂，降低成本。切实为医共体单位补足了实验室检测能力不足的短板，助力基层诊疗水平提升、并确保了检验服务的同质化。

（三）督导检查，提质增效

组织县域内专家组，每年度两次，从六大方面（既往存在的问题、组织机构与管理、执业规范与管理、质量管理与持续

改进、医疗安全管理、工作绩效与评估）、以三种方式（现场查看、盲样考核、室间质评），对各医共体单位检验科进行质量与安全巡查，并纳入全年医疗质量绩效考核评估。

（四）指导帮扶，增强内涵

为增强各医共体检验科管理意识和提高检验质量，人民医院检验科组织业务骨干每月“一对一”对口帮扶医共体单位，包括实验室建设、行业规范、专业技能交流等方面，达到了同学习共提高的效果。

（五）控制质量，夯实基础

1. 组织参加湖北省临床检验室间质评，全县医疗机构覆盖率达 100%。2. 公安县临床检验质控中心自己组织开展室间质量评价，每年度 3 次。3. 公安县临床检验质控中心随机进行盲样考核，保证结果的准确性。

（六）检验结果互认

在质量控制保证的基础上，实施并逐步完善区域间检验结果互认。

（七）信息互联互通共享

通过医院信息科为医共体单位安装实验室 LIS 系统，便于医生申请、实现外送标本条码管理、保证检验结果及时报告，实现全流程信息电子化、申请一致化、结果同质化。减少资源浪费，切实解决老百姓“看病难、看病贵”的问题。

（八）培训学习促交流

以检验质控中心和医院医共体为依托，采取“引进来”指导、

“走出去”学习的方式，举办全县检验年会和专业规范知识培训，表彰先进、树立榜样、强根固本，全面提高全县检验专业技术水平和检测服务能力。

多中心多活动的开展，2024年公安县被列为全国“2024年度紧密型县域医共体建设”43个优秀案例之一，入选国家卫生健康委员会组织编写的《紧密型县域医疗卫生共同体建设典型案例2024》一书，公安县的实践印证了紧密型医共体的可行性。未来，随着县域医共体建设的纵深推进，我们将持续改进，精准助力紧密型县域医共体建设，让“大病不出县，小病就近治”的健康图景逐渐成为现实。

（供稿：公安县人民医院检验科 罗澜）

点评：

公安县人民医院在卫健局统筹下，积极推进紧密型医共体建设，成果显著。通过标准化与同质化管理，完成全县一级实验室达标验收。整合资源开展外送标本，补足基层检测短板。定期督导检查，强化质量管控，多形式室间质评确保检验准确性。成功入选全国优秀案例，为医共体建设提供典范。

紧密型县域医共体建设下的 检验科协作与发展

紧密型医共体建设是深化医药卫生体制改革的重要举措，也是当前推进分级诊疗、优化医疗资源配置的关键任务。我院严格按照省、市及卫健局的工作部署，紧紧围绕医改目标，优化顶层设计，高位推动落实，积极借鉴先进经验，创新工作思路，聚焦重点难点，稳步推进紧密型县域医共体建设。

一、医共体帮扶真情实意，助力检验科从无到有

乐乡街道社区卫生服务中心是松滋市人民医院“1+6”医共体单位之一，也是新成立的公立医疗单位。早在2023年筹建之初，作为市临床检验质量控制中心挂靠单位，我院医学检验科团队就多次上门，对卫生服务中心检验科的实验室布局、功能设置、图纸规划等进行实地察看和细心指导，确保其建设符合规范要求，为后续工作的顺利开展奠定了坚实基础。同时在硬件方面加大投入，为其配置检验设备四百余万元，其中包括血细胞分析仪，全自动生化分析仪，全自动尿液化学沉渣分析仪，全自动凝血分析仪等，极大地改善了基层检验科的设施条件，完善相关检验项目，基本满足了辖区居民的医疗检验需求。

二、加强专业能力培训，提升检验人员软实力

人员技术能力的提升，对专业发展至关重要。我院检验科

近两年接收区域内 15 名检验人员进修轮训，重点学习质量控制理论和实操，核心制度的管理流程，以及实验室质量体系建立等，有效提升了基层检验人员的专业素养和质量意识，为医共体内检验同质化打下基础。

三、全力推动一站式服务，方便基层群众看病就医

以松滋市人民医院为牵头医院，联合乐乡街道、老城镇、王家桥镇、八宝镇、陈店镇，刘家场镇等辖区内的医疗机构，成立医共体检验中心。在医院支持下由专人负责辖区内医疗机构检验标本和报告的接收转运工作，每天工作人员到各乡镇检验科上门收取标本，报告出来后第二天专门送达相关科室。现累计出具检验报告 5162 份，让当地百姓只进一次门，只抽一次血就能获得当地不能满足的检验结果。检验工作专业群 24 小时响应，对专业的问题进行耐心地指导，如标本的采集、报告时间、临床意义等均一一回复，做到有求必应，有问必答，深得各医院临床医生的好评。

通过紧密型县域医共体建设，松滋市人民医院与医共体辖区内医疗机构实现了资源共享、优势互补、协同发展的良好开局，后期将通过人才、技术、管理等优质资源下沉，统一质量控制标准，提升成员单位的整体服务能力。

（供稿：松滋市人民医院 徐舒）

点评:

松滋市人民医院检验科在紧密型县域医共体建设中，举措扎实、成效显著。乐乡街道社区卫生服务中心筹建时，院方实地指导实验室规划，投入大量资金配置设备，助力其检验科从无到有。成立医共体检验中心，开展标本接送，及时响应咨询。这些举措推动医共体资源共享，为基层医疗服务能力带来系统性提升，让优质医疗服务扎根基层。

检验改革助力医疗服务再升级

在紧密型医共体框架下，医学检验作为核心医疗服务环节，其标准化、同质化和资源共享能力，对基层首诊效率和患者信任度有直接影响。县域紧密型医共体成为重塑基层医疗生态的关键。医学检验能力的提升，能增强基层医疗机构的诊疗水平和患者信任，有助于分级诊疗制度的实施。

江陵县现有 13 家医共体单位，形成 1+3+9+N 模式，以县人民医院为核心，建立从基层到县级的医疗网络。这促进了医疗资源的整合优化，提升了服务效率和质量，为患者提供了更便捷高效的医疗服务。

自 2023 年江陵县县域医共体成立以来，江陵县临床检验质量控制中心与各成员单位紧密协作，共同致力于提升县域内的医疗服务质量和检验水平。

实验室同质化管理。制定《江陵县临床检验中心质量控制标准》实现血细胞分析、生化检验等 30 项核心检验项目质控标准全县统一。县临床检验中心定期开展督导检查。

开展县域内室间质量评价。为了确保检验结果的准确性和可靠性，县临床检验中心每年组织县域内医共体单位参与两次室间质量评价活动。中心通过自配质控品的方式下发质控品，并开展 30 项室间质评项目。结果通过问卷星的形式进行回报，

汇总分析后下发至各参与单位。

开展点对点帮扶。县人民医院检验科共有 28 名工作人员，采用点对点帮扶形式，派出业务骨干实地到各乡镇开展每月下乡质控指导。这些活动不仅提升了乡镇卫生院检验人员的专业技能，还弥补了理论知识的不足。

积极推进县域内检验结果互认工作。县临床检验中心负责协调和监督整个评价过程，确保活动的高效进行。为了方便患者就医，减少重复检查，我们中心积极推动县域内检验结果互认工作。目前，已有 30 项检验结果在县域内医共体单位间实现互认。

集中送检服务。将乡镇卫生院不能开展的项目，由我院 120 车队定时定点送检至县人民医院检验科，结果通过 QQ 回报。让患者小病不出乡，大病不出县。这不仅提高了医疗服务效率，也有效降低了患者的医疗负担。

医共体信息化平台建设。目前已有 2 个乡镇卫生院已接入信息化平台。检验结果的实时传输做到了患者就医一站式服务。

过去一年，我们在医共体合作、室间质量评价和检验结果互认方面取得显著成效，提高了检验工作的标准化和成员单位间的协作，为患者提供更便捷高效的医疗服务。未来，我们计划扩大检验结果互认项目范围，提高室间质量评价频率和质量，加强信息共享和技术交流，以提升县域医疗服务水平。

（供稿：江陵县人民医院检验科 陈邹阳）

点评:

江陵县临床检验中心在紧密型医共体建设里成果颇丰。中心制定统一质控标准,规范血细胞分析等 30 项核心检验,定期督导,确保实验室同质化管理。每年两次组织县域内室间质量评价,用自配质控品严格把关。采用点对点帮扶,县医院检验科骨干每月下乡,提升乡镇检验人员技能与理论。部分卫生院接入信息化平台,实现检验结果实时传输。未来规划更着眼长远,持续为提升县域医疗服务添砖加瓦。

以试点为基，夯实医共体检验根基

随着医疗改革的持续深入，紧密型医共体建设已成为提升区域医疗服务能力、优化医疗资源配置的关键举措，备受各方关注。

我市紧密型医共体建设目前处于起步阶段，为确保医共体建设顺利推进，市人民医院医学检验科未雨绸缪，于 2024 年选择了两家乡镇卫生院，开展试点工作，探索样本转运、结果反馈的方式和途径，全年接收试点单位送检样本 275 份。

在探索过程中，将送检流程分为“物流转运”和“实验室检测”两个独立的环节分别进行管控，由专人负责对接试点单位，负责样本的接收、运输、核对工作，核对无误后与实验室进行交接。中心实验室收样后负责样本的检测，结果反馈等相关工作。

通过考察学习，结合试点中发现的问题，已制定了医学检验专业样本送检信息化全流程管理的初步方案：将中心实验室 LIS 系统与各成员单位 HIS 系统对接，医生开单后，在 LIS 系统生成相应的条形码，采样后先扫描条码再送出，实验室收样后进行条码签收，结果审核后通过条码将结果直接反馈给送检单位，由送检单位打印。成员单位和中心实验室可以通过条码监控系统，对样本进行全流程监控，实时查看样本所处状态，避免样本丢失或漏检。

在完成成员单位送检样本的同时，市人民医院医学检验科还深入各成员单位，指导开展室内质控、室间质评和室间比对工作，提升成员单位的质量管理水平，全年共完成两次对成员单位的全面督查指导工作，各成员单位室内质控开展率，室间质评参加率及合格率均有明显提升，2025年所有市直医疗机构及乡镇卫生院均参加了省临检中心组织的室间质评。2024年，石首市人民医院，石首市团山寺镇中心卫生院、石首市桃花山镇卫生院三家医疗单位医学检验科被省临检中心授予“临床检验质量控制优秀实验室”。

（供稿：石首市人民医院检验科 李韶军）

点评：

石首市人民医院医学检验科在紧密型医共体建设起步阶段，展现出卓越的先行探索能力。以两家乡镇卫生院为试点，深入探索样本转运与结果反馈机制，接收送检样本积累实操经验。制定样本送检信息化全流程管理方案，实现样本全程监控。同时，积极指导成员单位开展质控工作，全面督查成效显著，提升了成员单位质控水平，获评多项荣誉，值得称赞。

紧密型医共体 我们在建设

随着我国医疗卫生体制改革的不断深化，基层医疗服务能力的提升成为当前医改的重点任务之一。紧密型医共体（以下简称“医共体”）作为一种新型的医疗服务模式，旨在通过整合区域内医疗资源，优化资源配置，提升基层医疗服务能力，实现分级诊疗，缓解大医院的就诊压力，促进医疗服务的公平性和可及性。

监利市人民医院检验科在医共体的建设中主要做了以下工作：

一、提升医共体内各乡镇医院检验科的服务能力，不断增加检验新项目，为临床和患者服务。有些项目不能做的，就外送到我院检验科来做。当天上午采血，十点钟后就把标本通过生物安全转运箱送到我院检验科，统一进行编号、离心和上机检测，目前我们就 10 个乡镇卫生院外送的检验项目、收费、检测时限和是否是危急值进行了摸底。

目前，我市正准备出台一系列政策，推动医共体建设，旨在通过整合区域内的医疗资源，形成上下联动、分工协作的医疗服务体系，包括加强紧密型医共体信息化建设，整合一些设备和人员，不断提升基层医疗服务能力，实现“小病不出乡，大病不出县”的目标。

二、强化质控意识，做好室间比对，保证检验质量，为临

床和患者提供准确可靠的报告单。我院检验科发放新鲜血标本给各医共体单位，先后发放血常规比对，血生化比对。比对成绩都在合格范围内。

三、加强人才队伍建设，提升基层服务能力。医共体建设的关键在于人才。应通过多种方式，加强人才培养，特别是形态学培训。鼓励我院检验科优秀人员下乡指导，提升基层医疗机构的技术水平和服务能力。

紧密型医共体建设是我国医疗卫生体制改革的重要举措，对于提升基层医疗服务能力、优化资源配置、促进分级诊疗具有重要意义。我院检验科在本市卫健委的正确领导和指引下，不断实现资源共享、技术共享、人才共享，提升基层医疗机构检验的服务能力，使患者能够在基层获得高质量的医疗服务，减少对大医院的依赖。

（供稿：监利市人民医院检验科 赵甲）

点评：

监利市人民医院检验科在医共体建设中积极作为，成效显著。主动承接乡镇卫生院外送检验项目，开展摸底工作，为政策制定提供支撑。通过发放新鲜血标本开展室间比对，保障检验质量。注重人才队伍建设，鼓励优秀人员下乡指导，提升基层服务能力。一系列举措实现了资源、技术与人才共享，让基层检验服务迈向高质量发展，助力医共体建设持续稳健前行。

报：省卫健委医政医管处；省医疗质量控制中心管理办公室。

分送：各市、州、县卫生健康委（局）；委直属直管单位；各市、州临床检验中心/临床检验质量控制中心；各医疗卫生单位。

投稿地址：武汉市武昌区丁字桥 60 号

电话：027-87279656

邮箱：1041588232@qq.com
