

湖北医疗质控管理工作简报

(2024 年第 4 季度·市州质控篇)

湖北省医疗质量控制中心管理办公室

2024 年 12 月 30 日

按：2024 年 5 月至 7 月，湖北省医疗质量控制中心管理办公室对我省 17 个市（州）医疗质量控制工作进行了专项调研。调研结束后各地积极响应，立足本地实情，强化“织网行动”推进力度，同时持续强化医疗质量管控措施的执行与落实，加大对基层医疗机构的指导帮扶力度，积极开展各类培训与交流活动，有效促进了医疗质量的稳步提升。为总结经验、厘清思路，同时为给后续工作提供科学指引，特向各市州卫生健康委广泛征稿，精心编制了《2024 年第四季度医疗质控管理工作简报·市州质控篇》。希望各市州能继续保持对医疗质量控制工作的高度重视和积极投入，不断探索创新工作方法，加强区域间的经验交流与合作，共同推动湖北省医疗质量控制工作持续进步。

十堰市卫生健康委员会——

优化质控中心设置 织密医疗质量防护网

近日，十堰市整体考虑，系统谋划，拟新增 12 个专业医学质控中心，不设置但按照专业相近原则挂靠质控中心 10 个，调整更名质控中心 2 个，合并质控中心 1 个，至此，十堰市市级医学质控中心达到 62 个，与省级 71 个医学质控中心基本上对应，进一步推动了全市医疗质量同质化、高水平发展。

系统谋划考虑，补全质量控制网络。十堰市对照省级医疗质量控制中心设置情况，对市级医学质控中心进行了梳理，征求了辖区相关医疗机构医疗质量控制相关人员意见，提出初步设置建议，经讨论后确定新增风湿免疫科、临床营养科、门诊、人类辅助生殖技术、罕见病、耳鼻喉科、内分泌科、甲乳外科、手与显微外科、健康体检、感染性疾病、疼痛科 12 个专业医学质控中心。为激发医疗机构积极性，市卫健委印发了《关于对市级新增临床质控中心遴选的通知》，鼓励市域内 6 家三甲医院对照医院专科优势，积极申报相关专业质控中心。最终，市太和医院和市人民医院均申报了 12 个专业，国药东风总医院申报了 10 个专业。

精心设置规则，激发医疗机构积极性。为做到医疗质控中心设置科学合理，既能公平、公正，又能充分调动医疗机构工作积极性，十堰市参照临床重点专科评审模式，细化了 2024 年

新增市级临床质控中心遴选方案，采取百分制方式，统筹考虑相关专业客观条件和现场答辩情况。其中，客观条件综合考虑医疗机构专科影响力、学科带头人情况、医师团队建设、总体业务量等；现场答辩则以激发医疗机构工作积极性为导向，抽取卫生行政部门、医院管理、医务等方面专业人员形成专家评审组，以如何发挥市级质控中心作用、促进相关专业医疗质量提升为重点对各专科答辩情况进行打分（各占 50%）。综合考虑客观条件和现场答辩得分，最终确定 12 个新增质控中心拟挂靠单位。

优化调整设置，扩大质控中心覆盖面。在新增部分质控中心的基础上，十堰市结合辖区实际，将脑损伤评价、暴发性心肌炎、血管外科、体外生命支持等 10 个小专业分别挂靠到神经外科、心血管内科、胸心大血管外科、重症医学科等本专业已设置的质控中心，重新明确了相关本专业质控中心职责。同时，十堰市将已设置的脑卒中诊疗质控中心更名为神经内科质控中心、将 DRGS 质控中心更名为疾病诊断相关分组质控中心，并将烧伤外科质控中心与医学美容质控中心进行了整合。优化调整后，十堰市市级医疗质控中心实现了与省级质控中心一一对应，基本做到了相关专业医学质控中心全覆盖。

加强日常管理，推进医疗质量安全提升。市卫健委在日常管理的基础上，每年至少听取一次质控中心工作情况汇报，对质控中心工作进行排名并通报，督促医疗服务质量控制工作整体推进。市太和医院、市人民医院、国药东风总医院等市

级医学质控中心挂靠单位适时修订质控中心考核管理制度，实行定期考核机制；各质控中心每年开展两次及以上全覆盖督导指导，发现问题及时向医疗机构通报并提出整改要求，全面提升医疗服务质量同质化水平。

点评：

十堰市卫健委的“大动作”，真是让人眼前一亮！新增、调整、挂靠、整合，一套组合拳下来，质控网络织得又密又牢。医院积极性高涨，争着申报，卫健委则是那个公正的裁判，既看实力又看表现，确保每个质控中心都能独当一面。这样一来，医疗质量同质化不再是梦，患者们也能更加安心啦！

十堰市康复医疗质量控制中心——

以赛促学现专业风采 以练提质展竞技英姿

2024年12月7日，十堰市第三届康复临床技能大赛在十堰市太和医院圆满落幕。十堰市康复医疗质量控制中心精心组织本次康复临床技能大赛。大赛组委会收到十堰赛区参赛作品共46个，病例内容丰富，几乎涵盖临床康复医学的各个方面。大赛组委会组织专家根据病历规范、康复评定、治疗及预防中的亮点、病例特色及PPT制作等方面综合评价，评选出17支代表队参加决赛。

为了给鄂西北地区各级康复机构提供一个公平竞争的机会，搭建一个展示才华的舞台，充分彰显康复团队合作风采，达到“以赛促交流、以赛促学习”的目的，大赛特邀湖北省康复治疗专业委员会夏文广、张敏等专家担任评委。决赛现场，由医生、护士、治疗师团队组成的17支代表队，依次通过现场展示病例PPT汇报、操作演示和专家提问环节，展示了各参赛康复团队的风采，体现了团队协作的精神，加强了医院之间的沟通与交流。

经过近5个小时的激烈角逐，最终评选出三等奖6支代表队，二等奖4支代表队，一等奖2支代表队。获得一等奖的十堰市太和医院骨科康复中心代表队等2支队伍将代表十堰地区参加湖北省康复临床技能大赛决赛。大赛吸引了十堰及河南、神农架地区康复医疗机构的200余名代表现场观摩。

点评:

十堰市第三届康复临床技能大赛的成功举办，不仅彰显了鄂西北地区康复医学领域专业团队的风采与竞技实力，更是康复医疗质量控制工作成效的生动体现。通过大赛的“以赛促学、以练提质”模式，有力推动了区域康复诊疗水平的整体提升，为健康湖北乃至更广泛地区的康复医学发展贡献了重要力量。

十堰市超声影像诊断与治疗质量控制中心——

远程超声助力十堰超声质控新发展

推进超声服务网络、实现优质资源下沉。2023年3月本中心被湖北省超声影像诊断与治疗质量控制中心授予“湖北省远程超声智慧平台质控示范窗口”。2023年7月，十堰市远程超声诊疗中心正式落户本中心，截止目前已完成远程理论培训及实践教学80余期，辐射范围包含十堰市区、五县一市、神农架林区及陕西白河等20余家医疗机构。2024年3月，竹溪县远程超声诊疗中心在本中心的指导下正式成立，截止目前，竹溪县远程超声诊疗中心已面向县属乡镇开展远程教学3次，远程会诊53例。

强化质控内涵、延伸质控体系。本中心自2016年成立以来，时刻牢记职责，践行担当，致力于提高十堰市超声诊断规范以及提高超声诊断质量，近5年来举办质控会议7次，辐射市区、五县一市及乡镇医疗机构，近200余名超声医师。2020年12月湖北省内首个县域超声质控中心落户竹溪县人民医院；2023年4月房县超声影像质量控制中心挂靠房县人民医院，在本中心的指导和督导下开展了对县属医疗机构14家医院超声影像科现场调研工作；2024年9月竹山县超声质控中心在竹山县人民医院正式成立。

强化目标导向、优化工作机制。根据国家质控中心质量改

进目标要求，科室成立质控小组，配备质控专员，健全随访机制。科室开展月度质控总结，同时进行月度病例随访汇报，开展漏误诊病例分析，目前超声诊断符合率达 98.10%，超声报告书写合格率 99.86%，同时严格落实单病种质控改进目标，乳腺 Bi-Rads 分类率由 2020 年 92.29% 提升到 2023 年 98.91%，乳腺占位性病变超声诊断符合率达 95% 以上。通过科内质控、患者随访及单病种质控等措施的深入实施，显著提升了医疗服务的安全性和有效性。

点评：

远程超声玩得溜，质控体系建得牢。一出手，就是湖北省的“质控示范窗口”，简直就是超声界的“学霸”！还不忘把优质资源往基层送，真是“超声界的暖男”。这不，竹溪、房县、竹山的超声质控中心都纷纷挂牌成立，质控网络越织越密，医疗服务质量和安全性也嗖嗖往上涨。看来，十堰市的超声质控，真是“超”有范儿的！

十堰市儿科医疗质量控制中心——

共筑秦巴山区儿童健康堡垒

十堰市及其周边地区儿科医疗资源短缺及分布不均匀问题显著。十堰市儿科医疗质量控制中心系统化布局与常态化推进，对区域内儿科医疗资源和服务状况展开调研后，发现乡镇地区儿科医护力量匮乏、服务能力欠佳，学科建设与诊疗水平参差不齐等情况尤为突出。

在上级卫生管理部门和质控中心的指导下，系统化的制定了本区域内的儿科医疗质量控制工作方案，建立了市-县（区）-乡“三级”质控网，主要从查、训、帮三方面突破：常态化开展质控检查，打牢医疗安全底线；开展危急重症急救、常见病规范化诊疗的培训，连续3年举办秦巴山区儿科疾病诊治培训班，2024年主办十堰市儿科急救和儿科指南学习大赛，以赛促学，促进区域内儿科同质化发展；针对儿童心脏病、川崎病、风湿免疫等专科病，积极推动优质资源下沉，组建“十堰儿童健康行”志愿服务队，常态化开展疾病免费筛查、义诊和基层培训，极大提高了该类疾病的预后。

近5年来，通过上下联动，共织造秦巴山区儿童健康防护网，共建儿科疾病诊治联盟，创造了区域内儿童暴发性心肌炎的“3个0”奇迹（0死亡率、0并发症、0后遗症）。

点评:

十堰地区曾面临儿科医疗资源短缺且不均的困境，幸有儿科医疗质控中心挺身而出。其深入调研、构建“三级”质控网，以查隐患、强培训、助基层三措并举，创造“3个0”佳绩，连获三年省级荣誉。望续创佳绩，守护一方儿童健康。

十堰市护理质量控制中心——

改善护理服务 引领区域发展

以“督”提质，以“导”赋能。十堰市护理质量控制中心于2024年10月21日至25日，对全市32家二级及以上医疗机构开展落实改善护理服务行动计划专项护理工作评估调研。2024年12月13日在湖北省护理质控中心会议组织的2024年全省改善护理服务行动计划专项护理工作评估调研反馈会上进行《2024年十堰市专项护理工作评估调研反馈》。

以“竞”创优，以“赛”促建。十堰市护理质量控制中心组织开展“改善护理服务十堰行动”擂台赛活动。累计收到全市27家医院103个案例，其中“保障支持 筑牢后盾”案例4个，“加强临床 贴近患者”案例23个，“拓展服务 需求导向”案例9个，“提高质量 贴近临床”案例42个，“提升能力 改善服务”案例24个，邀请市内17名知名专家，对照评审标准，按照双盲、交叉的评审规则，对照结题报告进行打分，前40名进入现场决赛。

以“培”助力，以“训”蓄力。开展《医防融合慢病管理临床实践培训班》《护理适宜技术基层推广应用培训班》，邀请省内外知名专家授课，来自十堰市和周边县市的医护人员共计300余人参加培训。召开十堰市护理质量控制中心专家委员会会议，组织开展二级护理质控中心工作汇报及“优秀区域护

理质控中心评选”活动，开展 2024 年秦巴地区手术室联盟会议暨内镜微创手术护理新进展培训班。

精进臻善正当时，惟实励新奋前行。十堰市护理质控中心近 3 年连续获得湖北省“优秀区域护理质控中心”称号，指导十堰市太和医院以第一名的成绩获得湖北省“临床专科护理质量改善项目典型案例”一等奖，将在上级部门的领导下，充分发挥指导、引领、带动作用，引导全市二级护理质控中心同心同向同发展。

点评：

十堰市护理质控中心通过“督”与“导”，精准查补短板，且充分发挥引领作用，带动区域协同发展。望其继续秉持初心，深化服务内涵，创新模式，拓宽范围，为十堰市护理事业的高质量发展不懈奋进，持续满足群众多元护理需求，书写护理工作新篇章。

十堰市病理科医疗质量控制中心——

摸清发展现状 发现质量短板 落实工作职责

为进一步做好医院病理科质量控制工作，规范全市的病理科诊断工作，保证医疗安全及医疗质量，根据湖北省卫健委《湖北省全面提升医疗质量行动实施方案（2023-2025年）》精神，按照工作计划，十堰市病理科医疗质量控制中心（以下简称市质控中心）于10月至11月对下辖各市直及各县区医疗机构、质控中心成员单位病理科进行了质控巡检。

下发《十堰市病理科医疗质量调查表》（以下简称《调查表》）。10月初，市质控中心向下辖各市直及各县区医疗机构、质控中心成员单位病理科下发《调查表》，《调查表》要求各病理科据实填写2023年度数据，涵盖科室环境、仪器设备、服务项目、质量管理、工作量、会诊管理、人员管理、工作记录、诊断规范性、建议与需求等10个方面100余项内容。市质控中心根据收集的《调查表》制作《年度巡检复核表》。

落实质控巡检工作。市质控中心主任汤显斌组织了由1名组长、1名病理诊断医生和1名病理技术人员组成的4个巡检组。10月底至1月，巡检组分别对城区、竹山、竹溪、郧西、郧阳、房县以及神农架等辖区医院病理科进行了质控巡检。各巡检组实地复核了填写的《调查表》数据，抽取了2023年度存档HE切片与蜡块，对其质量进行了现场评价，并通过调取“乳腺癌

根治标本病例”、“乳腺癌活检标本病例”、“结核相关病例”病理诊断结果对病理诊断规范性进行了评价。

以评促进。11月14日，市质控中心进行了2024年下半年室间质评暨HE切片质量评价活动（以下简称活动）。活动采取双盲、多头共览显微镜阅片方式，根据制定的评价标准从固定脱水（内控片）、切片（内控片）、染色、封片等方面进行综合评估。

点评：

十堰市病理科医疗质量控制中心依据省卫健委相关精神开展的质控巡检工作，规划有序、执行有力。全面且深入地对辖区内病理科进行了评估。不仅精准发现了科室发展的优势与人员等方面存在的短板，而且通过室间质评活动，以严谨的评估方式揭示了各单位切片质量的实际状况，为后续针对性改进提供了方向。

多举措提升病历质量 守护医疗“生命线”

本季度工作概述。2024 年第四季度，病历质控中心围绕提升全市病历质量这一核心目标，落实省级质控中心工作要求，有条不紊地开展了系列工作。1.开展病案质量专项巡查工作，组织以三级综合医院专家为主的 30 人，对全市二级以上 33 家医疗机构的病案进行了质量巡查专项行动，共抽检病历 660 份，确保各病种病历均纳入监管视野。2.参与完成全省病历书写规范修订工作。根据省病历质控中心安排部署，全面参与并按计划要求完成了《湖北省病历书写规范（2016 版）》修订工作。3.根据湖北省病历质控中心统一安排，参与完成湖北省 2025 版 DIP 分值库审核。4.受十堰市卫健委委托，完成十堰市新生儿科、心内科、麻醉科、急诊科等 7 个市级重点专科评审数据评审工作。5.组织十堰市病案技能竞赛参赛队（4 人），参加 2024 年鄂陕病案技能大赛。

专项行动详情。1.主要问题：经巡查，不合理复制病历发生率中“首次病程记录病例特点与入院记录、现病史是否完全相同”、“首次病程记录拟诊讨论部分是否重复病例特点”及“非患者签署的同意书缺授权委托书或授权委托书无患者签名”占比最高分别为 18.11%、12.70%、6.58%。2.深度数据分析：运用数据挖掘与统计分析技术，不再局限于简单的错误计数，而

是精准定位高频病历缺陷类型，如某一医疗机构反复出现的病程记录缺漏关键病情变化节点描述等问题。通过量化分析，清晰勾勒出各级医疗机构病历质量“画像”（表1），为后续靶向整改筑牢基础。3、及时整改：针对问题病历，下发整改通知，明确要求相关医疗机构7个工作日内完成修正。持续跟进整改情况，形成“发现-反馈-整改”完整闭环，确保全市各医疗机构病历质量螺旋式上升。

点评：

本季度十堰市病历质控中心工作扎实且成效显著。在专项巡查中，行动覆盖面广、抽检量大，精准揪出病历高频问题，并运用先进技术深入分析，为整改提供有力支撑。参与省级多项重要工作，彰显专业担当。技能竞赛的组织与参与，激发行业活力。整改措施严格有力，形成有效闭环，工作成果透明通报，充分发挥了质控中心的关键作用。

十堰市放射医学质量控制中心——

精准阅片 持续改进 和道济世

2024 年 11 月 22 日，十堰市放射医学质量控制中心主办的第二届“和道杯”影像技能大赛在十堰市太和医院举行。该活动自 2023 年开始举办，今年为第二届，吸引来自十堰市各县市区及神农架林区 14 个二级及以上医疗机构放射科参赛，比赛的主要形式是规定时间内，通过阅读放射影像片的正确性进行竞赛，同时市放射医学质控专家进行集中辅导解读，促进本地域影像诊断水平的提升，为十堰市检查结果互认工作打好技术基础，该中心也举办了“车城杯”放射介入影像案例大赛，促进本地域同行问题导向，持续改进，从缺陷中学习，提高介入操作风险认知。两种形式的活动，对于不断提升放射影像技能的安全性、精准性，为推进十堰地区影像检查结果互认、做好分级诊疗，打好了技术基础，同时也为全市影像同仁建立了获取知识、互相学习、分享经验的平台，也搭建了一座交流、探讨、合作的桥梁，充分发挥了放射医学影像质控中心的社会效益。

点评：

“和道杯”影像技能大赛圆满收官，我们看到了各参赛队伍的拼搏精神，也见证了专家们的倾囊相授。这场比赛不仅是技能的较量，更是对影像医学热爱的汇聚。它点燃了大家追求卓越的热情，相信在这种精神的鼓舞下，十堰影像医学医疗质控必将迈向新高度！

协商一致做计划 联合行动服人心

十堰市肾病质控中心已经形成的质控工作流程，即：年底根据省质控中心会议精神召开全委会商讨来年工作计划；二、三季度利用世界肾脏日、护士节、医师节等契机召开各种宣传、培训、学术推广；第四季度借网报数据总结要求，开展诊疗规范化督察、网报数据总结分析和整改计划的落实验收工作，今年四季度还需完成民营透析机构专项整治收官工作，质控工作紧张有序。

专项治理工作显效。十堰地区有四家民营血透单位，根据省、市卫健委调查发现四家单位在结构质控、过程质控和结果质控中均存在不同程度不达标现象，责令其9月底前完成整改。为配合卫健委专项整改的需要，10月9日-14日本中心从多家医院抽调医护专家组成联合检查组，对上述4家医院完成了整改后的验收工作，发现部分缺陷得到纠正，但仍有较多不足需进一步改进。联合检查组已将检查报告通报给相关单位和市卫健委。

县级质控中心建设稳步。11月14日本中心组织质控小组赴丹江口市相关医院考察，就县级质控中心建设的条件和要求作了充分说明，并与其医院领导座谈，就质控中心建立的程序作了规划，要求2025年完成筹建工作。

质控网络建设广覆。今年我市新成立了4家血液透析中心，10月以来，市质控中心完成了该4家单位的网口建设，对网络填报人员进行了培训，到11月底，所有单位网报数据基本完全。为保证各单位质控责任到人，11月12日本质控中心下文，将新增单位的主任纳入质控委员名单，使全市质控网络从平台到责任体系完整。

年终总结及培训扎实。12月7日和8日本质控中心再次召开了全委会和学术研讨会。在全委会上邀请省质控专家给予指导，确立了2025年工作计划。会议不仅邀请省内著名专家学者就肾脏病和血液净化领域新进展展开了交流，还邀请本地部分二级医院主任就该领域建设情况展开了讨论，达到了活跃本地学术氛围，推进本地学科发展的目标。

质控数据分析及总结全面。11月28日省质控中心年度会议前夕，本质控中心对本地上报的质控数据进行了分析总结，统计结果表明：贫血控制达标率、血磷控制达标率、血透充分性、血白蛋白水平、CPR、iPTH等均较去年改善。对取得的成绩和需改进的方面，在12月7日的全委会上进行了全面通报。

点评：

民营血透单位治理彰显决心，县级质控中心网络建设编织严密体系，年终盛会激发学术活力，数据分析精准深入，十堰市肾病医疗质量控制中心各项工作简洁高效，成绩值得肯定。

十堰市安宁疗护医疗质量控制中心——

培训领航 教学夯基 共促安宁疗护新发展

工作业绩。1、举办“安宁疗护医养人才培训班”一期。10月12日在医养中心举办“2024年十堰市安宁疗护医养人才培训班”，全市三区四县一市二级及基层医疗机构、医养结合机构及襄阳中西医结合医院等安宁疗护、老年医学专业骨干100余人参加培训。2、召开安宁疗护省级继教项目一项。11月9日在医院学术报告厅召开“第三届南水北调水源区医养结合安宁疗护服务能力提升班”，会议开设探·悟生命教育、家庭会议与预立医疗照顾计划ACP三个安宁疗护实践技能培训工作坊。十堰市各县市区医疗机构、安宁疗护试点机构120余人参加。3、组织“安宁疗护适宜技术”专场培训一场。11月21日在十堰市养老护理员师资力量培训班中开设《急诊重症照护与安宁疗护适宜技术实训》专场培训，培训十堰市各县市区养老护理员师资50余人。4、开展第20个世界安宁缓和医疗日活动。10月12日组织“安宁缓和决议十年回望”宣传及资料的发放200余份，开展以“朗读疗法”为主题的培训，让医护人员及患者、家属对安宁疗护有更深入的了解。5、完成第三临床学院2024-2025-1教学22级临床医学选修课《缓和医疗与安宁疗护实践》课程8个学时理论教学和12个学时实践教学。

先进做法与质控管理经验。1、《安宁疗护症状护理服务规范》团体标准宣贯3场：十堰市安宁疗护质控中心主任/医养中心主任李莉教授分别在10月25日中国老年保健协会老年健康标准分会学术年会暨第三届老龄健康服务标准化发展“曙光”论坛、11月9日“第三届南水北调水源区医养结合安宁疗护服务能力提升班”、11月21日“2024年十堰市养老护理员师资力量培训班”分享该规范的制定与解读，研究背景、制定过程、核心内容和实际应用，以及其在提升安宁疗护服务质量、保障老年人生命质量和尊严方面的重要作用。2、完成2024年十堰市安宁疗护工作质量报告。

特色亮点。创新临床医学本科生实践教学模式。11月30日，课程团队在医养中心为湖北医药学院临床三系22临床医学生以沉浸式体验、角色扮演、小组讨论等形式开展生死教育与生前预嘱、哀伤辅导，以及安宁疗护适宜技术为主题的课程实践活动。

点评：

本年度工作成果可圈可点，整体工作扎实推进。借助学术年会、师资培训班等平台，将团体标准宣贯与专业培训有机结合，实现了知识传播、经验分享和规范推广的多重目标，有效整合人力、物力、学术资源，推动了安宁疗护事业的全面发展。

十堰市皮肤性病医疗质量控制中心——

质控汇报 基层义诊 培训督查全推进

2024 年 10 月 -12 月，十堰市皮肤性病质控中心开展质控汇报、基层义诊、专题培训、质控督查及疑难病例讨论。

质控汇报找问题，督导检查提建议。10 月十堰市皮肤性病质控中心主任孟祖东在“第六届秦巴山皮肤专科联盟建设会议”上做《十堰皮肤性病质控体系建设和思考》情况汇报。

省级专家下基层，义诊服务暖人心。11 月十堰市医疗质量控制中心组建省级专家团队赴郧西开展“医心为民”荆楚行大型巡回医疗义诊活动，免费为群众提供关于皮肤系统疾病的咨询、检查以及健康宣教等医疗服务。据统计，此次义诊共接诊病人 100 余人次，收入院 4 人次，现场进行皮肤过敏原筛查、皮肤镜检查共 40 余人次。此外，现场还为居民发放皮肤病健康宣讲资料和手册 200 余份。

学术讲座拓视野，专题培训促规范。义诊结束后，湖北省医师协会皮肤科医师分会主委宋继全教授为大家讲授《生物制剂在皮肤疾病中的应用》、《银屑病全程管理及治疗专家共识》，从技术机制、早期筛查、应用效果、案例分享等方面进行细致讲解，为皮肤疾病的临床治疗提出了独特的指导意见，新的观点，提升了基层医务人员诊疗技术水平。

科普活动促和谐，慢病管理助规范。2024 年 10 月 28 日是

第 21 个“世界银屑病日”，其宗旨是提高对银屑病患友的健康服务水平，促进对银屑病治疗方法的研究，提高诊断技术。

点评：

质控汇报深挖问题，基层义诊暖了百姓心窝，专题培训似智慧火种，科普活动拉近了医患距离。这一系列活动不仅提升了医疗质量，更为健康湖北建设添砖加瓦，值得称赞！

质控科普两手抓 评审培训助发展

工作业绩。1. 配合省肿瘤医学质控中心检查组全面完成2024年湖北省“癌痛规范化治疗病房”创建评审工作。分别于10月31日、11月1、27、28日对区域内4县（房县、竹山县、竹溪县、郧西县）2区（茅箭区、郧阳区）8家申报机构进行了现场评审指导反馈。2. 开展肿瘤规范化诊疗培训讲座1场。11月16日主办市级继教项目“第八届武当肿瘤讲座－胸部肿瘤多学科诊疗研讨会”，培训十堰地区各县市区医疗机构肿瘤专业负责人及骨干医护人员100余人。3. 扎实推进国家卫健委“癌痛全程管理精准能力提升（PMT）项目”。4. 配合省肿瘤医学质控中心完成2024年“提高肿瘤治疗前临床TNM分期评估率”病历自查上报工作；配合省癌症中心组织丹江口市癌症防治中心落实好2024年癌症筛查覆盖率调查工作。5. 参加湖北省医学会肿瘤学分会第二届科普大赛。组织投稿8篇，1人进入决赛。

先进做法与质控管理经验。建立同质化癌痛诊疗流程：以评促建、以评促改，通过湖北省“癌痛规范化治疗病房”创建工作，指导基层建立健全癌痛评估体系，确保医护人员能够准确、及时地对患者癌痛程度进行量化评估；完善癌痛治疗流程，从患者入院到出院后的随访，每个环节都有规范的操作指引。

特色亮点。1. 远程会诊与现场指导：开展远程会诊服务，

本季度为基层医疗机构提供现场业务查房、会诊指导 8 次，远程会诊指导 15 次，在解决基层患者看病难问题的同时，通过远程对基层诊疗过程实时监督指导，提升基层肿瘤诊疗质量。2. 线上线下科普宣传：组织开展了 11 月全球肺癌关注月义诊、咨询、线上线下科普宣教活动。开展公益网络直播讲座 1 场，通过十堰广电、微信平台等媒体宣传 5 场，发放肿瘤防治宣传资料 300 份，普及肺癌早筛早诊早治知识，提高市民对肺癌的认知度，增强患者治疗依从性，从源头上改善肺癌防治效果。

点评：

2024 十堰肿瘤医疗斩获佳绩，多项目攻坚，多亮点闪耀。如：积极完成省肿瘤医学质控任务；推进诊疗培训与国家项目；建立同质化癌痛诊疗流程等。远程会诊与科普宣传特色鲜明，有效提升区域诊疗水平和民众防癌意识。

宜昌市超声影像诊断与治疗质量控制中心——

打通基层质控最后一公里

2024年10月27日，宜昌市超声影像诊断与治疗质量控制中心专家组组长刘蓉主任带领专家团队走进了远安县花林寺镇卫生院。这次活动，专家们不仅带来了先进的超声质控理念，更针对乡镇超声医生的实际需求，进行了血管超声专题培训。通过面对面的交流与实操指导，基层医生们掌握了更多血管超声检查的技巧，对提升诊断准确性和保障医疗安全有了更深的认识。同时，专家们还对花林寺镇卫生院超声科室的日常质控工作进行了调研，给出了宝贵的改进建议。

宜昌市超声影像诊断与治疗质量控制中心专家组多次走进乡镇及社区基层一线。2023年8月26日专家组来到五峰土家族自治县仁和坪镇卫生院进行乡镇医院超声科调研；2023年9月16日，专家组来到长阳土家族自治县高家堰镇卫生院进行基层调研和专业技术指导；2024年4月28日，专家组在湖北省超声质控中心主任委员周青教授带领下，赴五峰土家族自治县长乐坪镇卫生院进行基层质控调研，并指导、带领当地医生开展右心声学造影检查，将右心声学造影技术首次带入乡镇医院；2024年5月11日，专家组前往宜昌市杨岔路社区卫生服务中心指导社区医院医生进行规范化肌骨超声检查。他们用实际行动践行“打通基层质控最后一公里”的承诺。

点评：

宜昌市超声质控中心的专家们，简直就是医疗界的“蜘蛛侠”，他们不仅在高楼大厦间穿梭，更在基层医疗的“小巷弄堂”里大展身手。每次下基层，都像是给乡镇卫生院的超声科送上了一份“质控大礼包”，这“打通基层质控最后一公里”的承诺，可不是说说而已，他们可是用行动证明了“质控无小事，基层也精彩”！

拨云见日 一管到底

随着血管内导管在临床上的广泛应用，血管内导管相关血流感染（CRBSI）问题日益凸显，严重威胁着患者的健康和生命安全。本案例针对宜昌市及市中心人民医院中心静脉导管相关血流感染发生率高的痛点问题，以国家十大医疗安全改进目标降低血管内导管相关血流感染发生率为改善主题，成立精益改进项目组，坚持以护士主导，多科联动协同管理，以目标及问题为导向，以项目及指标为抓手，开展了一系列精益改进实践，取得了良好的改进效果。

项目制推进。成立精益改进项目组，通过回头看、摸现状、走现场、抓关键确定4大改进问题，制定实施方案和工作计划，绘制改进路径图，明确改进目标和责任分工，采用科学的精益管理方法以及A3思维，运用柏拉图、鱼骨图、5W1H、5WHY、PDCA等科学管理工具推动预防措施实施和项目持续质量改进。

清单化管理。制定清晰的感染防控风险防范清单，包括导管置入和护理全过程中的关键步骤和要求并组织培训并落实。医务人员按照清单执行操作并逐一检查，减少疏漏和错误。

规范化操作。建立标准化的操作规范和流程，拍摄规范的关键环节操作视频组织全员学习和执行，并采用视频纠错确保每个医务人员在导管置管、使用与维护过程中都遵循相同的步

骤和标准，减少个体差异和操作风险。

同质化督查。通过开展科内每日查、大科每周查、项目组及护理部每月查的三级质控硬核督查，发现问题并及时纠正，确保操作的同质化和规范化。

可视化看板。通过 CIP 日报、周报、月报可视化三级看板动态管理，全程跟踪项目完成进度及成效，在全院营造良好的质量安全文化氛围。

信息化建设。构建了杏林医院感染病例预警监测管理信息平台，有效实施预警病例干预管理。联合医务、院感、信息、质控等部门规范医嘱开立，统一数据采集、提取及上报，确保数据精准。

成效与成果。项目组自 2021 年 6 月成立以来，历时两年半时间，通过采取上述一系列的精益改进实践，最终将本院血管内导管相关血流感染总体发生率从 2021 年的 0.1773‰ 降至 2023 年的 0.052‰，降幅达 70.67%，项目成果在区域内推广应用后，使宜昌市血管内导管相关血流感染发生率逐步降至国家及省中位数以下，改善成效显著。在改进目标达成同时，项目也取得了丰硕的科研成果，先后完成 A3 成果报告 1 份；风险防范清单 2 份；14 项关键环节操作视频；成功申报项目相关课题 6 项；出版专著 3 部；发表论文 11 篇；获得发明专利 1 项。项目成果先后荣获“宜昌市第 41 次质量提升小组成果一等奖”、湖北省卫健委“优秀护理质量改善项目一等奖”、“第十一届全国医院品管圈大赛首次参赛组三等奖”、“2023 年全国公立医院医

疗质量提升典型案例”、“第七届中国护理质量大会典型案例”、国家卫生健康委医院管理研究所“2024 年医疗卫生服务提质增效创新实践价值案例”等 10 余项殊荣。

点评:

这是一篇展现医疗精益管理魅力的精彩案例，通过一系列科学、系统的改进措施，宜昌市及市中心人民医院成功大幅降低了血管内导管相关血流感染发生率，不仅彰显了医疗团队的专业与智慧，更为患者安全筑起了一道坚实的防线，其成果和经验值得广泛推广与学习。

宜昌市肾病医疗质量控制中心——

质控会议成功召开 专项督查有序推进

2024年10月25日至26日，2024年下半年宜昌市肾病医疗质量控制中心工作会议及培训学术会议在宜昌市中心人民医院成功召开。宜昌市全体质控专家组成员、全市各级医疗机构及38家基层乡镇血液透析单位共150余人参加会议。会上宜昌市肾病质量控制中心办公室主任朱平就宜昌市2024年前三季度质控数据进行通报，要求宜昌市肾病专业同仁进行血透相关数据的规范网络上报，同时对标国家卫健委的要求，提高肾性贫血与血磷的检查率及达标率。随后，枝江市、当阳市、宜都市、长阳县、远安县的5家县级肾病质控中心主任对各自的质控工作情况进行了汇报，各中心也分享了在日常质控工作中遇到的挑战和困难。在汇报结束后，参会专家就乡镇县市血透中心运营压力、检查结果质量准确性、民营医院在内的各级血液净化中心诊疗规范性等共性问题进行了深入讨论。

2024年11月7日至8日，宜昌市卫健委联合宜昌市肾病质量控制中心对3家民营血液透析单位进行了“回头看”专项督查。督查组通过现场查看、查阅资料、与医护访谈等方式，对管理制度、人员资质、结构布局、诊疗规范等方面进行了针对性检查及督导。在督导工作中，督查组对各单位工作的改进给予了肯定，同时也提出了一些问题，如仍存在专科人员配备不合理、

传染病检验结果管理不规范、设备布局欠合理等。针对这些问题，各单位已加强内部管理并反馈整改报告。

点评：

培训及专项督查行动，精准发力，通过数据通报、经验交流与问题探讨，为肾病医疗质量提升筑牢根基，在肯定民营血液透析单位进步的同时，直击现存问题，这一系列举措充分彰显了宜昌市在肾病医疗质量管控方面的坚定决心与务实行动，将为患者带来更多福祉。

襄阳市麻醉医学质量控制中心——

多措并举 提质增效共发展

纵向织网——走访调研基层行。2024年3月5日至4月15日，襄阳市麻醉质控中心主任叶习红带领团队走访调研襄阳市所辖的7家县市区人民医院，以日常麻醉质控会交流为切入点，查看日常质控工作记录，摸底基层医院科室仪器设备配置清单和基层医院麻醉医护人员构成，从规章制度建设、工作流程设置、人员职责落实、精麻药品管理、日常质控开展等维度进行了全方位的督导检查，了解基层医院开展麻醉质控工作的痛点及难点，针对现场发现的问题提出限期整改意见与建议。

横向织网——跨省交流提质行。2024年4月20日，在国家麻醉质控中心副主任、湖北省麻醉质控中心主任姚尚龙教授的带领下，襄阳、洛阳以及十堰三地各市级麻醉质控中心专家团队齐聚一堂，成功召开了“襄阳洛阳麻醉质控交流会议”。

麻醉专科联盟——互助帮扶同质化。2024年5月19日，襄阳市中心医院麻醉专科联盟正式成立，本着“双方自愿、资源共享、优势互补、共同发展”的原则，打造一个交流与合作的平台。同时，在专科联盟基础上，定期进行临床及学术交流，点对点学科帮扶，促进人才培养和技术提升，助力区域专科同质化、满足区域内百姓多层次医疗服务需求。

开展系列学术活动——提质增效共发展。为了提升襄阳地

区医疗质量、加强麻醉从业人员对于质量管理工作的认识，提高从业人员的专业知识储备，襄阳市质控中心积极开展形式多样的学术活动与宣传培训。

点评：

襄阳市麻醉质控中心通过“织网行动”多维度发力，不仅深入基层医院督导培训，还跨省交流、成立专科联盟，并开展系列学术活动，这一连串的举措如同为襄阳地区的麻醉医疗质量插上了翅膀，不仅提升了专业水平，更促进了区域同质化发展，满足了百姓多样化的医疗服务需求，真可谓是一举多得，成效显著！

凝人心 聚众智 融发展 促提升

夯实区域护理质量，提品质。为进一步加强以患者为中心的护理服务提升，改善患者健康结局，襄阳市护理质量控制中心明确自身“管理类与临床类复合型质控中心”的功能定位，健全优化“1+7+N 网格化”区域护理质控管理体系，携手县域护理质控中心、加强专科对专科的专业指导，共同促进临床护理质量持续改进。

培养区域专科护理人才，促发展。为加强全市护理专科人才队伍建设，满足护理学科发展的人才需求，培育基层医院适应性的专科护士，市护理质量控制中心以湖北省专科护士培训课程体系与管理体系为蓝本，对全市已获批的专科护士培训基地精准评估、实施目标制管理，全过程监管落实年度专科护理人才培养计划。2024 年，根据全市护理专科发展需求，共举办市级糖尿病、助产、安宁疗护、急诊、重症、中医治疗护理、伤口造口、静脉治疗、PICC、新生儿、儿科、麻醉护理等 12 个专业的 9 个专科护士培训班，培养市级专科护士 136 人。

以专科联盟带动区域护理学科建设，促提升。为提升基层医疗机构护理质量和服务能力，推动全市护理协同发展，市护理质量控制中心以护理专科联盟为抓手，开展基层帮扶与指导，辐射全市各医疗机构，全区域覆盖。2024 年，13 个护理专科联

盟精准对接各专科各专业，开展多形式的护理会诊、基层帮扶、技术指导与培训 60 余次。11 月成功举办了襄阳市安宁疗护护理专科联盟成立大会，共吸纳全市 29 家医疗机构加入联盟，同期举办安宁疗护临床实践新进展研讨班，各医疗机构 200 余名护理人员参会，交流分享专业技术与经验。

点评：

襄阳市护理质量控制中心真是护理界的“智多星”，通过打造“1+7+N 网格化”管理体系，不仅让质控工作有条不紊，还通过明确功能定位、强化管理效能、聚焦专业提升等措施，为区域护理质量注入了源源不断的活力。专科护士培训班和护理专科联盟更是锦上添花，让护理人才辈出，学科建设蓬勃发展，真是让人刮目相看！

推进院感同质化管理 提升基层院感核心能力

开展专项督导，推动基层医疗机构院感管理质控。组织市院感质控中心专家开展督导 10 余次，对全市 38 家医疗机构开展医疗废物专项督查，组织专家参加全市全面提升医疗质量行动专项督查。各县区级质控中心在市院感质控中心指导下积极开展院感防控督导工作，保康县等院感质控中心对辖区内 80 余家医疗机构进行院感专项督查治理工作，推动基层医院院感防控质控持续改进。

健全培训体系，加强院感质控人才队伍建设。组建感控二级专家库人员配备，切实加强医疗机构感控力量配备管理，同时组建消毒供应质控工作组二级专家库，为后续开展工作储备人才。搭建消毒供应线上学习平台，定期组织专家下基层开展培训指导工作，促进了襄阳市院感质控中心同质化协调发展。

落实例会制度，举办疑难院感病例讨论，提升全市院感病例诊断能力。定期参加省院感质控中心例会并进行工作汇报。两次召开市院感质控中心工作例会，重点推进“规范送检率”行动、“感术”行动、典型病案医院感染管理分析改进等工作。遴选优秀案例上报到省院感质控中心，襄阳市在“感动中国二期”进行了典型病案医院感染管理分析改进汇报，对襄阳地区医院感染诊断有了积极的推动作用。

推进院感质控信息化管理。发挥市院感质控中心哨点医院平台作用，建立质控信息结果反馈机制，每季度及时分析襄阳市 14 家医疗机构 NICC 平台监测数据，定期进行反馈指导，提升院感监测数据质量。

积极推动消供亚组建设工作。开展回顾性帮扶检查，对 5 家哨点医院的消供数据填报进行指导分析；积极组织参加省“消供侦探-生物监测阳性案例”比赛并获得荣誉，组织开展 2 家基层医疗机构消毒供应室验收，开展系列消毒供应知识培训，组织专家录制 29 个学习视频上传到线上平台学习。

点评：

襄阳市院感质控中心在 2024 年真是大展拳脚，通过联合基层、开展督导、健全培训、落实例会、推进信息化和消供亚组建设等多措并举，不仅提升了基层院感核心能力，还推动了襄阳地区院感质控的同质化、规范化发展，真是让人眼前一亮，为医疗安全保驾护航！

襄阳市临床药学质量控制中心——

不忘初心 凝心聚力 新质生产力助力药学服务高质量发展

固本强基，坚守“药”点筑防线。2024年度，根据省卫健委《关于加强依托咪酯药品制剂等合理使用的工作提示》，联合市公安局禁毒支队、市卫生监督局等部门组建工作专班，形成专业对口、管理有序、执法有力的“铁三角”综合检查组，对全市医疗机构依托咪酯、笑气药品制剂等合理使用开展督导检查，全面检查特殊管理药品的购销记录、临床合理使用等情况，防范流入非法渠道。参与戒毒药物维持治疗门诊用药安全开展专项检查。

主动引领，解决热点“药”紧事。举办医疗机构药事管理相关政策巡讲（襄阳站），就药事质控工作与抗菌药物管理、湖北省2024年临床药学重点专科评审标准、等级医院评审、湖北省医疗机构结余药品管理暂行办法等热点药事问题，邀请省级专家展开详细解读与指导。通过积极争取，湖北省医疗机构PIVAS专业技术人员理论培训（第三期）在襄阳举办，来自全省医疗机构约200余名静脉用药调配中心（PIVAS）专业技术人员参加此次培训。

创新模式，人才兴“药”开良方。随着全市药事管理水平的不断提升，襄阳市卫健委在支持药学人才队伍建设方面予以

了大力支持。2020 年，市卫健委联合市总工会举办襄阳市药师职业技能比赛，临床药学质控中心全力承办。大赛级别省内首次创新，高标准设计，个人第一名作为“襄阳市五一劳动奖章”候选人推荐，团体第一名作为“襄阳市工人先锋号”候选团体推荐，极大调动了药学专业技术人员的积极性。2024 年参赛人数创历史新高，全市 1023 人参与岗位练兵，经过激烈角逐，最终 16 家医疗机构 32 名选手脱颖而出晋级决赛。

内外兼顾，闪“药”先锋在行动。作为襄阳市临床药学质控中心挂靠单位，药学部成功获批首批 2024 年国家紧缺人才一药师岗位培训的承担基地。2024 年 8 月 5 日，举办 2024 年紧缺人才 - 药师岗位培训项目（首期）启动仪式，共招收各县（市、区）医疗机构培训学员 28 名。

点评：

襄阳市临床药学质控中心真是“药”力全开，不仅在药学服务上追求高质量发展，还通过一系列创新举措和扎实行动，让药学人才如雨后春笋般涌现。看来，在襄阳市，药学不仅是一门科学，更是一种艺术，一种让生活更美好的力量！

襄阳市院前急救医疗质量控制中心——

以院前急救医疗质控为抓手 完善体系 提升质量

狠抓医疗质量控制，确保医疗安全。襄阳市院前急救质控中心通过深入各急救站督导检查、查看救护车车载视频监控、抽查电子病历、短信回访患者及家属等手段，对院前急救全过程进行明察暗访，及时发现急救人员在个人防护、出警救治、诊疗措施、病人交接、病历书写、服务形象等方面的问题，及时纠偏、迅速补齐短板，严重问题加倍扣奖，严格把关院前急救工作的每一个环节，保障急救工作规范有序运转。并坚持每季度召开质控中心会和案例分析会，监督急救站填写《院前医疗急救质控手册》《特殊案例、差错事故讨论分析》《业务学习及考核》《急救设备保养》等一系列科站质控记录，并对急救工作进行回顾讨论，对典型案例进行研判分析，总结经验，查找问题，研究改进措施，规范急救行为。截至目前，市急救中心院前急救处置率 88.47%，心肺复苏电除颤率 70.4%，抢救成功人数 81 人，抢救成功率 9.08%，心电完成率 89.3%，与同期相比，均有明显提升。

完善网络体系，推进“一张网”建设。打破信息壁垒，搭建全市域智慧急救 120 指挥调度平台，从市区到乡镇卫生院急救站全部使用“同一个平台、同一个系统、同一套标准”，一

网管到底，一网管全部，构建“听得见、看得着、查得到、控制得住”的全市院前急救“一张网”。2024年，市急救中心分别与市中心医院、联勤保障部队第九九一医院共建两个急救站，进一步完善了我市院前急救网络布局，更好守护老百姓生命健康安全。

关心特殊群体，报警无障碍。为进一步提升对特殊群体的紧急救援能力，9月9日，襄阳市急救中心携手市残联及市聋人协会启动了“襄阳市120无障碍报警平台”的试运行仪式。该平台通过创新技术手段，为言语及听力障碍人士构建一个便捷、高效的紧急报警通道。9月12日，对各县（市、区）急救中心开展120无障碍报警平台培训，并督促各急救中心与当地残联、聋人协会等积极沟通并开展培训。9月底，市区及县（市、区）急救中心无障碍报警平台已开通运行。

点评：

院前急救作为医疗体系的前哨，其重要性不言而喻，特别是在当前医疗需求日益增长、急救效率与质量要求不断提升的背景下，襄阳市急救质控中心通过抓质控、建网络、通无障碍报警等措施，大幅提升急救效率与质量，构建智慧急救体系，为群众生命安全提供有力保障。

襄阳市耳鼻咽喉科医疗质量控制中心——

质量第一 患者至上 医护一体化共赢合作

开展襄阳地区耳鼻喉专项督导检查工作。2024年11月9日，襄阳市耳鼻咽喉科医疗质量控制中心前往襄州区人民医院及襄阳市中西医结合医院开展质控检查工作，深入基层，门诊和病房相结合，现诊和既往病例共检，听取迎检单位汇报，针对日常工作中存在的问题及实际困难和院方进行了沟通并给予了相应的解决方案。

坚持进行医护技线上联合培训。质控中心每月定期组织开展襄阳市耳鼻喉科医护技线上联合培训。培训内容紧扣临床实际，从解剖知识、临床指南、专科检查操作、手术技巧到护理知识等多个方面进行了细致深入的精讲。

积极迎接省级检查与评比。继2023年获得湖北省地市级优秀耳鼻喉科医疗质控中心评比第一名后，我中心今年10月再次以99.5分的高分荣获2024年湖北省地市级优秀耳鼻喉科医疗质控中心评比第一名。

举办市年会暨省继教项目。2024年10月10日-12日，我中心成功举办襄阳市耳鼻咽喉科学术年会及省级继续教育项目。会议邀请了多位国内知名教授就耳鼻喉科常见疾病如过敏性鼻炎、慢性鼻窦炎的规范化诊疗及前沿进展进行了专题授课，100余名本市学员参会。

点评:

襄阳市耳鼻咽喉科质控中心工作扎实有效: 专项督导深入基层医院, 精准排查问题并沟通解决; 医护技线上培训定期开展, 紧扣临床, 提升专业能力; 省级评比再获佳绩, 展现卓越风采。望持续强化质控, 为本地耳鼻喉医疗事业铸就新辉煌。

阳新县超声影像诊断与治疗质量控制中心——

脚踏实地 稳扎稳打 促进阳新基层超声质控发展

2023年由阳新县卫健局牵头，在湖北省超声影像诊断与治疗质量控制中心和黄石市超声诊疗质量控制中心帮扶下，以阳新县人民医院为中心建立了阳新县超声影像诊断与治疗质量控制中心，成立近2年来，以来致力于提高阳新县超声诊断规范及质量，完成了对阳新县妇幼保健院、中医院及22个乡镇卫生院培训工作，共发放本中心自编的阳新县超声医学诊疗常规及操作规范80余册，惠及全县120余名超声医师。

2024年6月举办“千县工程”县域超声医学培训（湖北站），阳新县人民医院超声医学科作为现场带教点，迎来国家医师协会超声医学分会的各位专家培训与调研工作，并被授予“千县工程县域医院超声医学中心”。

遵照国家质控中心超声诊断专业医疗质量控制指标，通过多途径宣讲普及质控规范，2023年度阳新县超声诊断符合率94.3%（城区）、88.4%（乡镇）；超声报告书写合格率98.4%（城区）、92.1%（乡镇），乳腺BI-RADS、甲状腺TI-RADS分类率均为100%（城区），82.5%,81.6%（乡镇）。目前将阑尾炎超声诊断符合率作为超声单病种指标在全县范围考核及调研。

点评:

阳新县超声影像诊断与治疗质量控制中心依托上级帮扶,开展培训、编发手册,提升全县超声医师水平,斩获多项荣誉。依循国家质控指标提升诊断率,推进单病种考核,秉持服务理念优化流程,为基层健康服务贡献卓越,是县域医疗建设的亮点与榜样。

黄石市医院感染管理质量控制中心——

立足本职 多措并举 全面推进医院感控规范化

调整组织架构，组建专业团队。2024年，黄石市医院感染管理质量控制中心根据黄石市医院感染管理现状，对质控中心人员进行了集中调整，设置主任1名、副主任4名、组员11名。专家组由各综合医院、专科医院、二级及以上医疗机构、公立及民营医院医院感染管理人员构成，为质控中心增加了新的血液。

开展数据监测，全面摸清底数。质控中心定期组织相关机构开展数据监测，2024年8月，组织20家医疗机构集中填报、分析13个院感质控指标数据。20家机构中，公立、民营医院分别为14家、6家，综合、专科医院分别为10家、10家，三级、二级医院分别为10家、10家，机构级别、类别兼具代表性和全面性，为全市质控工作的开展奠定了良好的数据基础。

聚焦国家政策，指标落地基层。及时解读相关政策，对标对表查找问题，促进提升。针对医院感染管理医疗质量控制指标（2024版）、夯实围术期感染防控 保障手术质量安全”专项行动（“感术”行动）等重要政策、重点工作，市院感质控中心组织黄石地区院感管理人员进行了专题培训，三十多家医院参训，紧跟时势，切实推进院感监测质量提升。培训的同时，

对 20 家医院上报的 1-6 月的数据进行集中分析，对标国家、省级监测情况找差距，指导改进。

加强互动交流，推进协同发展。多次组织本地区相关单位进行专题研讨、互动交流，促进共同提升。9 月份，召开“关于住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率监测哨点医院”调研研讨会，各哨点医院结合实际对此项目的推进情况、取得的成绩、存在的问题及下一步工作目标进行了充分的交流。

突出问题导向，助力基层感控。定期开展督导检查，今年以来，赴基层分别开展医院感染管理、医疗废物专项督查 4 次，对 12 家二级及以上医院、10 家基层医疗机构感染管理组织建立、院感监测开展情况和医疗废物分类、收集、交接登记、转运、暂存流程，应急预案建立等工作进行了细致的检查，切实做到以查促改，以查促进，进一步规范院感管理。

点评：

从组织架构的优化到专业团队的充实，从精准的数据监测到国家政策的高效落实，从多元的互动交流到问题导向的严格督导，每一步都扎实稳健。这些举措不仅有效提升了全市医院感染管理的质量，更为基层医疗机构的感控工作筑牢了根基。

鄂州市神经外科医疗质量控制中心——

成立大会圆满落幕 培训赋能基层医疗新飞跃

12月7日，鄂州市神经外科医疗质量控制中心成立大会暨第一届神经外科质控培训会，在鄂州市中心医院临空院区圆满举行。

鄂州市中心医院党委书记喻军华致欢迎辞并介绍了医院近年业务与人才建设。湖北省神经外科质控中心主任陈谦学祝贺鄂州市神经外科质控中心成立并指明今后工作方向。省卫健委一级巡视员张友芳、湖北省医疗质量控制中心管理办公室主任吕长兵、鄂州市卫健委副主任李志胜出席会议并致辞。

随着授牌和颁发聘书仪式完成，标志着鄂州市神经外科质控中心正式成立。质控中心主任袁学刚总结了近年来鄂州市神经外科质控工作中取得的成绩并分析了当前质控工作存在的不足及面临的困境，同时对质控中心今后的工作重点做出了详细的规划。

成立大会结束后，市神经外科质控中心组织了第一届医疗质控培训。专家们围绕神经外科热点话题进行了深入浅出的讲解，先后分享了神经外科领域先进的诊疗技术和质量管理检验。

点评：

鄂州市神经外科质控中心的成立，加上前沿技术培训助力，切实贴

合基层需求，双管齐下，这一系列举措不仅为鄂州市神经外科医疗质量管理筑牢根基，更为基层医疗水平提升、满足民众健康诉求提供了强劲动力与明确路径，有望带动区域神经外科医疗事业迈向新高度。

鄂州市肾病医疗质量控制中心——

透析质量严把关 学术交流汇新思

2024年11月6日，鄂州市肾病医疗质量控制中心组织专家一行5人，由市肾病质控中心主任高国胜带队对我市8家透析单位血液透析质量控制专项督查，特别感染指标检查、肾性贫血及血磷控制率等方面进行督导，发出督查通报，同时提出整改意见；11月23日高国胜在武汉参加国家肾病质控中心专家孙雪峰对全国血液透析登记情况总结及血液透析医疗质量控制专题讲座；11月29日高国胜代表市肾病质控中心前往武汉参加湖北省肾病质控中心年会，在大会作市肾病质控中心年度工作汇报；12月8日召开市肾病质控年会，传达省肾病质控中心会议精神，落实相关工作要求，同时邀请黄冈市肾病质控中心主任李益明、黄石市肾病质控中心主任陈健对透析患者肾性贫血及血磷管理等进行专题讲座。

点评：

血液透析质量管理，对患者生命健康安全至关重要，也是实现透析治疗规范化的核心要点所在。鄂州市肾病质控中心在特定时期内开展的一系列工作，有效地推动了该区域血液透析质控管理水平的提升，进一步保障了患者的透析安全与治疗效果。

查现状明优劣 提建议促提升

2024 年 11 月 20 日至 21 日，鄂州市康复质量控制中心依据市医疗质量管理办公室通知，对全市开设康复科病房的二级以上综合医院、康复医院（含中医综合医院）以及部分乡镇卫生院展开专项督查，调查时段为 2024 年 1 月 1 日至 10 月 31 日医疗质量相关数据。

数据源于被督查医疗机构康复科负责人在线填报，经质控中心秘书审核与核实调整确保真实有效。情况分析依据相关标准要求，在床位配置上，康复医学科总床位数为 485 张，占医院总床位数 12.5%。其中三级综合医院康复医学科平均床位数为 67.5 张，占医院总床位数的 10.95%，均高于全国平均水平；二级综合医院康复医学科平均床位数为 21.00 张，低于全国平均水平，占医院总床位数的 11%，高于全国平均水平。人员配置方面存在不足，三级综合医院康复医学科平均医师 / 治疗师 / 护士配比为 0.19、0.23、0.22；二级综合医院康复医学科平均医师 / 治疗师 / 护士配比为 0.24、0.18、0.24。住院患者人次及病种各有差异，三级综合医院部分高于全国平均，二级医院和华仁康复医院有高有低，收治病种也因医院级别而异。早期康复介入方面，三级医院虽有优势但部分病种低于全国平均，与资源、人员及患者认知有关。康复评定中，各级医院表现不一，乡镇

卫生院存在设备和人员不足。静脉输液情况各医疗机构差异大，二级医院和乡镇卫生院偏高，华仁康复医院低有可借鉴之处。早期康复介入多学科团队建设不完善，临床康复一体化实施情况有提升但仍有不足，常见病种早期康复诊疗方案也存在未制定或不全面的问题，康复信息化管理系统多数机构缺乏，继续教育培训学习次数较上一年度减少。

针对这些问题，建议加强康复医学科资源配置，重视人员培训与继续教育，强化早期康复介入多学科团队建设，采用信息化管理手段，相关部门加强质量监管。

点评:

此次鄂州市康复医疗质量专项督查全面且深入，展现了当地康复医疗的实际状况。数据详实，从床位、人员配置到病种、介入情况等各维度呈现差异，为后续改进提供了精准方向。发现问题不容忽视，建议合理且具操作性，我们相信，鄂州市康复医疗服务质量将在此基础上得到进一步的提升。

鄂州市医疗质量控制中心管理办公室——

查问题促交流 为精神医学质控赋能

12月19日，省精神医学质量控制中心专家组徐顺生教授等一行5人莅临鄂州，开展精神医学质量控制调研指导工作。

本次精神医学质控调研工作，是依据湖北省精神医学质量控制中心《2024年精神医学专业质控工作调研表》的要求，对市精神卫生中心、荣军优抚医院、华容觉华医院、梁湖安康医院进行质控调研。调研过程中，专家组对照质控标准，采取听取汇报、查阅资料、实地查看、走访抽查等方式，对上述4家医疗机构的医疗质量、安全管理、规范诊疗、护理服务、严重精神障碍患者的管理、院感质控及消防安全等方面进行了全面、细致的检查，并提出改进意见。通过此次调研活动，进一步促进我市精神卫生医疗机构对存在的问题进行整改，加强了省内各医疗机构间的交流学习，提高了精神卫生医疗机构安全管理水平，完善了我市精神医学质控体系建设，促进了我市精神卫生事业的高质量发展。

点评：

此次调研活动，恰似明灯引航，不仅敦促鄂州精神卫生机构对标整改，更促进省内同行切磋互鉴，宛如纽带，拉紧了区域协同之弦，有利于区域精神卫生医疗安全管理水平稳步提升。

鄂州市医院感染管理质量控制中心——

携手感控路 共建平安院

2024年12月19日，在鄂州市中心医院临空院区召开市医院感染管理质量控制中心2024年工作总结会议。质控中心全体成员、区级院感质控中心负责人和院感质控中心消毒供应质控工作组成员参加了本次会议。医院党委委员、副院长李志红高度肯定了2024年院感质控中心的工作，特别指出本年度院感质控中心的工作有亮点：一是扎实开展专项督查；二是创新举措-专职人员的跟班学习；三是市区两级质控中心同步联动，院感质控全覆盖。会议由质控中心副主任邓菊芳主持，各区质控中心、消供亚组以及市质控中心依次进行2024年工作总结汇报，质控中心秘书刘珍珍进行了2024版医院感染管理新指标及“感术”行动专题培训。市质控中心主任许小琴对各区质控中心及市直医疗机构的工作进行了充分肯定，并从院感新指标和感术行动的宣贯、继教、数据上报、专项督查、会议制度、人员资质、院感人才培养等七个方面提出了2025年质控中心的工作思路。

点评：

在医疗质量与安全的关键防线中，医院感染管理无疑占据着举足轻重的地位。本次会议亮点纷呈，市区两级质控中心同步联动，实现了院感质控全覆盖，编织了一张严密的防护网，真正做到了全方位守护医疗环境安全。

鄂州市急诊急救医疗质量控制中心——

全方位检阅 持续加强质量管理

12月24日至25日，根据湖北省院前急救医疗质量控制中心异地交叉督导检查的工作安排，宜昌市急救中心主任袁玉荣带领专家组对鄂州市急诊急救质控中心进行督导检查。

在市急救中心，专家组认真听取汇报后，根据《湖北省院前急救医疗质量控制标准(2024版)》要求，通过查阅台账、现场询问、人员访谈等方式对中心相关业务及管理情况进行了全面了解。在市中心医院临空院区急救站，专家组深入急诊病区，现场查看科室布局、设施设备、急救药品、急救物品，对急救反应时长，人员操作、就诊流程、病历书写等多方面进行认真指导。

督导检查结束后，专家组对检查情况进行了集中反馈，充分肯定了中心院前急救工作在网络分站运行管理、院前院内急救一体化建设、院前急救电子病历系统等方面取得的成效，同时也针对工作中存在的不足提出相应改进建议。

点评：

本次督导，不仅是对急救医疗工作的深入检验，更是推动院前急救医疗质量持续改进的重要契机。落实改进措施，强化内涵建设，确保各项诊疗工作的规范化，是质控工作的核心要点，也是“急诊战士”与“死神”较量的终极武器。

荆门市医疗质量控制管理中心——

开创管理创新模式 守护医疗安全核心堡垒

2024年11月28日，荆门市委编办批复，同意成立“荆门市医疗质量控制管理中心”，由市卫生界学会办公室统一管理。

聚焦中心大局，履行好质量安全的管理引领之责。作为市卫生健康委授权的质控组织，是卫生健康行政部门实施医疗质量安全管理的管理平台，是我市医疗质量安全的重要抓手，按照专业领域和工作方向成立有临床类、医技类和管理类等67个市级医疗质量控制中心。树立质控中心的行政及专业领域的地位，以挂靠单位形成专业发展的体系化，带动全市范围内的医疗质量水平的整体提升。

聚焦主责主业，履行好质控中心的医疗安全之责。一是明确质控中心功能定位，切实履行质控中心工作职责、切实落实质控中心挂靠单位职责、切实规范质控中心设置、切实加强质控中心统筹管理。二是增强责任意识，质控中心主任是各专业医疗质量管理的第一责任人，常态化开展全市医疗质量控制工作，组织实施本专业领域的质量监测、预警、分析、考核、评估和反馈，制订并组织实施全市医疗质量持续改进计划等。三是明确路径管理，根据医疗工作的规律，突出重点，提出专业意见，由卫生健康行政部门以文件的形式，以行政的力量来推

动质控，进行固化，明确各相关专业的诊疗技术质量管理核心指标，让质控路径更明晰、措施更具体、方法更具操作性。四是加强帮扶指导，帮助各县（市、区）建立相应专业的医疗质量控制中心，织密质量管理网络，完善工作机制。通过医疗质量控制中心的建设和工作开展，促进全市各级各类医疗单位医疗质量同质化、规范化，实现全市医疗机构医疗质量安全持续改进。

聚焦资源整合，履行好一体管理的同频共振之责。近年来，围绕国家提出的“大卫生、大健康”战略，我市卫生健康行政部门创造性地做出了医学分会和质控中心“一体管理、两轮驱动”管理工作布局，其中46个专科分会和质控中心推行“一套班子、两块牌子”的一体化管理模式，更好的集中资源、集合优势，使医学分会和质控中心发展相得益彰。通过构建考核评价、绩效管理、要素集聚等三大体系，制定分会和质控中心考核制度、积分管理量化表等全过程管理。

点评：

荆门市医疗质量控制管理中心的设立，是区域医疗质量管理体系构建的重要举措，其作为卫健行政部门管理平台与重要抓手，“一体管理、两轮驱动”成效显著，为全市医疗事业的高质量协同发展注入强劲动力。

精准施策保安全 砥砺前行促提升

松滋市麻醉质量控制中心自 2021 年成立以来，在市卫健局领导下扎实开展工作。成员结构合理，历经三年，围绕安全麻醉底线，通过基线调查、双向反馈及追踪整改，有力保障了麻醉质量。

中心定期巡检全市医院，从检查前策划到检查后反馈整改，流程严谨规范。制定多种实用表单，为数据化分类和持续改进筑牢基础，且 2023 年获财政资金支持，助力质控深入推进。

全市医院麻醉情况方面，各级医院分布、医生配备、手术例次、设施设备配备各有特点与不足。一级医院在麻醉技术能力与安全保障上存在较多风险，如部分医院麻醉机缺乏、麻精药品管理欠规范等；二级及以上医院也有设施配备和管理体系不完善之处。

近三年质控巡检发现各级医院存在系列共性问题，同时部分质控指标向好发展，如手术室外麻醉占比上升、阴道分娩椎管内麻醉使用率提高等。松滋市人民医院在落实国家质控指标上成绩斐然，多项措施并举提升麻醉质量和安全管理水平。

三年质控工作启发我们，应根据不同级别医院特点，借助医共体帮扶基层，利用医保数据分层督察，加强会议交流与制度建设，将患者安全放首位，持续提升松滋市麻醉质量控制水平，

推动麻醉学科稳健发展。

点评:

三年的质控实践为后续工作指明方向，依医院级别精准帮扶、利用医保督察、强化交流与制度建设等举措，切中要害，将患者安全置顶，必将进一步提升区域麻醉质控水平，助力学科发展迈向新台阶，期待未来能持续优化，为全市麻醉医疗保驾护航。

恩施州超声影像医疗质量控制中心——

晒光峡影 推动武陵山区超声质控竞争力

2024年12月13-14日，由恩施州超声影像医疗质量控制中心主办，宜昌市超声影像医疗质量控制中心协办的“晒光峡影”宜恩两江超声学术交流会在恩施州成功举办。湖北省超声质控中心主任周青教授、湖北省超声质控中心秘书曹省教授、超声影像科不同质控中心主任、负责人及成员共140余人参会。

宜昌市医学会超声分会主任委员、三峡大学附属仁和医院超声影像科主任胡兵教授出席会议并致辞。胡兵教授致辞宜恩两地在医疗领域也有着深厚的合作渊源，此次超声学术交流活动，恰似一座桥梁，将两地的专业力量紧密相连。

会议形式多样，既有深度聚焦学术前沿的专题报告，又有注重实战应用的病例分享；既有激烈碰撞思想火花的学术交流，也有现场技术操作的实践直播环节。会议现场学术氛围浓厚，各位超声专家教授结合临床经验和案例分别从心脏、乳腺、介入超声规范等不同方面进行了超声诊疗及质控的讲解，进一步强化了超声质控管理规范，加强了区域超声质控的建设。

点评：

“晒光峡影”超声学术交流会，一场知识的盛宴，宜恩两地在超声临床诊疗水平的规范化方面迈出了坚实的步伐，为基层医疗单位提供了

宝贵的学习和借鉴机会，有助于提升整个区域的医疗质量管理的科学化和精细化水平，从而更好地为基层民众提供优质、高效的医疗服务，具有深远的临床意义和社会价值。

恩施州门诊管理质量控制中心——

汇聚力量 开启门诊管理新征程

为进一步促进恩施州门诊医疗质量管理标准化、科学化、同质化，不断提升恩施州各区域内门诊管理水平和服务水平，经恩施州卫生健康委研究决定，于2024年12月11日，在恩施州中心医院召开门诊管理质量控制中心成立大会。

恩施州卫生健康委副主任丁英平宣读门诊质控中心成立文件并授牌。湖北省门诊质控中心主任李刚线上致辞，他强调门诊医疗质量控制在整个医疗服务体系中的关键地位，指出成立门诊质控中心旨在构建标准化、规范化的门诊质量管理体系，充分发挥标杆作用，为门诊管理提供学习交流的平台。提高医疗服务的安全性与有效性，从而更好地满足患者需求。恩施州门诊质控中心主任向海蓉详细阐述了中心的工作规划与目标，包括制定门诊质量评价标准、开展定期质量监测评估、组织专业培训与学术交流活动等，致力于全面提升门诊医疗服务水平，推动行业持续发展。多位专家围绕门诊质量控制的话题展开深入探讨，分享了先进经验与实践成果，内容涵盖门诊流程优化、医疗风险防范、医患沟通技巧等多个方面，为参会人员提供了丰富的理论指导与实践参考，引发广泛共鸣与深入思考。

此次门诊质控中心成立大会的成功举办，为区域内门诊质量管理搭建了协作交流平台，在整合资源、凝聚共识的基础上，

将有力促进门诊医疗质量稳步提升，为保障民众健康福祉奠定坚实基础，有望开创门诊医疗服务高质量发展的新局面，助力医疗卫生事业迈向新征程。

点评：

此次门诊质控中心成立大会成功搭建起了交流协作桥梁，促进资源共享与理念更新，对于提升恩施州门诊管理与服务水平具有关键作用，为实现标准化、科学化、同质化目标筑牢根基，有望在未来持续提升服务质量，切实保障民众健康权益，值得持续关注与大力推广。

恩施州小儿外科医疗质量控制中心——

护航儿童健康 卓越外科先行

2024年11月16日，湖北省小儿外科医疗质量控制中心基层调研巡讲暨恩施州小儿外科医疗质量控制中心成立大会在恩施州成功召开。湖北省小儿外科医疗质量控制中心主任冯杰雄团队及恩施州小儿外科医疗质量控制中心专家组成员等出席了本次会议。

会议邀请知名专家团队作专题讲座，宜昌中心人民医院、湖北民族大学附属民大医院、恩施市中心医院、建始县人民医院等10余家单位从事儿外科主任、医护代表30余人参会。授牌仪式后部分专家分别就小儿外科最新专家共识及热点等内容进行了学术交流讲座，并为数十名患儿提供健康咨询，热烈反响。

与会专家团队和各县市主任、医生代表参观恩施州中心医院小儿外科病房并举行座谈会，会上恩施州中心医院小儿外科主任向东洲作质控工作汇报，宜昌市中心人民医院郭兆坤主任也分享了医疗质控相关经验。专家团队还参与科室教学查房及疑难病例讨论，与会代表就日常工作中遇到的疑难、热点问题向专家教授团队请教和讨论，提高了基层临床诊疗思路，促进业务水平发展。床旁教学查房中，专家对疾病全面剖析，为患儿的手术方案及围手术期的治疗提出宝贵意见。

点评:

省小儿外科质控中心团队与当地专家齐聚，专家讲座和学术交流促进知识共享，为患儿提供咨询展现担当。参观座谈、教学查房及病例讨论提升基层诊疗水平。此次会议推动了恩施州小儿外科医疗质量提升，望后续继续加强交流合作，补短板、促发展，造福当地儿童。

恩施州精神医学质量控制中心——

凝心聚力明方向 笃行不怠提质量

总结 2024 年度质控工作，谋划 2025 年质控要点。11 月 21 日，恩施州精神医学质控中心举办精神医学质控工作推进会。会议邀请到武汉大学人民医院、湖北省精神医学质量控制中心办公室主任汤世明教授莅临指导。州精神医学质控中心专家组全体委员、各县市精神卫生医疗机构医务人员以及基层精神卫生防治工作人员约 300 人齐聚一堂，共同探讨恩施州精神卫生质控工作。会上，汤世明教授介绍省精神医学质控中心工作思路和方向，分享省内部分地市优秀质控中心的工作经验，并对恩施州精神医学质控工作给予充分的肯定，结合恩施州精神卫生工作的实际情况提出具体工作建议。州精神医学质控中心办公室主任、恩施州优抚医院医务科科长付艳梅作恩施州 2024 年精神医学质控中心工作汇报。

恩施州迎来省精神医学质控中心调研暨下基层活动。12 月 10 日至 11 日，省精神医学质控第三专家组对恩施州精神医学质控中心挂靠单位以及州内另外三家精神卫生医疗机构开展了为期 2 天的调研督查。专家组通过被调研机构的工作汇报、座谈访谈、资料审核、现场评价等方式从依法执业、医疗安全、医疗服务、严重精神障碍管理治疗情况和相关指标等方面开展全面质控调研，并对医疗机构存在的问题予以现场分析指导。

点评:

2024 年恩施州精神医学质控工作扎实推进，通过工作推进会，汇聚多方力量，传经送宝，搭建起交流桥梁，促进了整体水平的提升。年末省级质控中心调研督查活动，为恩施州精神医学质控工作精准“把脉”，进一步提升精神医学专科服务能力，推动恩施州精神医学质控工作迈向更高层次的规范化与标准化。

恩施州消化内科医疗质量控制中心——

开展质控督导 完善质控“最后一公里”

按照恩施州医疗质量控制中心管理办公室安排，结合《恩施州全面提升医疗质量行动实施方案（2023-2025年）》《恩施州改善患者就医感受提升患者体验主题活动实施方案（2023-2025年）》等要求，恩施州消化内科医疗质量控制中心、恩施州消化内镜质控中心对恩施州乡镇医院开展消化内镜质控检查及督导。

据统计，恩施州开展消化内镜诊疗的乡镇医院逐年增加，设备设施、从业人员水平均有待提升。按照323攻坚任务，结合国家消化质控中心工作要求，消化内镜组要做好基层医院消化内镜能力提升，持续抓好消化道早癌防、筛、诊、治、康工作。恩施州消化内镜质控中心按照年度工作安排对利川柏杨镇，汪营镇，宣恩沙道沟等乡镇卫生院消化内镜工作进行督导检查，完善消化内镜质量控制“最后一公里”。检查组专家从“不看数量看细节；内镜洗消可简陋但不能简约；设备可简，质量安全不能减”等多维度进行检查督导，以此保障乡镇医院内镜诊疗安全。

点评：

本次恩施州消化内镜质控中心开展的乡镇医院消化内镜质控检查及

督导意义重大，积极响应 323 攻坚任务与国家质控中心工作要求，针对乡镇医院内镜诊疗现状精准发力，多维度的检查督导方式科学且严谨，有助于提升基层医院设备设施与从业人员水平。



湖北省临床检验中心
湖北省医疗质量控制中心管理办公室官方微信

报：国家卫生健康委医政司医疗质量与评价处；

湖北省卫生健康委领导；

湖北省卫生健康委医政医管处、中医医政处。

分送：各市、州、县卫生健康委（局）；委直属直管单位；各
医疗卫生单位；各省级医疗质控中心。

投稿地址：武汉市武昌区丁字桥 60 号（湖北省临床检验中心）

电话：027-87830166 邮箱：HBYLZGB@163.com
