

广。医学独立实验室连锁化经营模式,在推广使用尖端检测项目方面较传统的大型综合医院有绝对优势。更可以为研究机构、高校及大医院提供专业尖端检测项目,降低科研成本,提高科研的质量及水平。

2.4 规模效应降低医疗成本 医学独立实验室通过大批量样本处理建立的规模效应及由大批量试剂采购带来的议价能力^[7],形成单独医疗机构无法匹敌的成本优势。在此基础上,将检验项目收费标准进行一定程度下调,让利于患者,减轻患者和医疗保障体系经济负担,缓解看病贵的问题。与此同时,医学独立实验室发展将有利于实现检测结果的互认,在保证检验质量的前提下,避免重复检查,减少患者重复支出检查费用。

3 医学独立实验室发展建议

3.1 差异化战略与多元化服务 医学独立实验室在企业定位、业务设计、布局和发展规划等方面坚持差异化战略,善于挖掘自身具备的优势,满足市场需求,在建设过程中注意避免与大型医院及已建立的医学独立实验室特色相同。在服务内容方面逐步实现多元化发展,将医学检验、药物临床试验、病理诊断、食品与卫生检验、司法鉴定、科研服务等服务纳入实验室业务,打造系统化、规模化、集约化的健康服务产业集群。

3.2 以质量主线为管理和发展主线 公信力是实验室的命脉^[8],而检验服务质量是影响公信力的决定性因素。因此,无论政策和市场环境如何变动,独立实验室都应将质量作为管理和发展的主线,运用创新信息化手段强化实验室日常流程监控,追求质量管理理念、质量管理体系、质量团队和质量文化的全面建设,努力通过《医学实验室质量和能力的专用要求》(ISO15189)、《检测校准实验室能力的运用要求》(ISO/IEC17025)及美国病理家协会(CAP)论证等国际化认证标准,与国际接轨。

3.3 注重数据库建设 医学独立实验室以其大批量标本检测和处理能力为优势,实验室应创新思路将这个优势放大,为自身及社会多方服务。首先,做好检测数据的收集、整理工作,建立超大信息量的数据库;其次,以数据库平台为优势之一吸引高等院校合作,提升科研实力,也可依靠数据开展新业务;再次,医学独立实验室利用覆盖全国的网络获得分布全国的样本,为政府提供疾病数据分析与参考,帮助政府支持项目的普及与推广。

• 检验科与实验室管理 •

3.4 创新主体多元化合作模式 医学独立实验室应积极在国内和国际舞台上寻求合作机会。从合作主体看,各级政府、医院、国内(际)医学检验中心、高等院校、食品企业和药品企业等都是独立实验室潜在合作对象;从合作内容看,积极参与各级政府组织的专项检验项目,与国际医疗企业就领先技术达成战略合作,与食品企业就食品检测开展合作等;从合作形式看,可尝试深度协议、托管、并购、联盟等合作方式。

3.5 优化工作流程 针对本行业标本信息和客户需求信息传递周期长、节点多的特点,可引入日本 ATOM 系统。通过构建自主传送系统,优化实验室工作流程,提高检测品质和效率,精简人员,降低服务成本,提高检测准确度。

3.6 推动产学研一体化发展 以科研带动实验室发展,利用医学独立实验室在设备配置、标本量和技术水平等方面的优势,积极寻求与各大医学院校进行项目开发与合作的机会,主动举办检验培训和学术活动。努力实现科研、教学与人才培养全面建设,推动产、学、研一体化发展。

参考文献

[1] 林坤. 医检兴起“第三方”[J]. 国内卫生产业, 2007, 5(11): 72-74.
[2] 罗育春. 谈医学独证实验审的发展现状[J]. 国内医药导报, 2010, 7(11): 114-115.
[3] 北京华研中商经济信息中心, 第三方医学检验行业概况[EB/OL]. (2012-12-03) [2013-01-03]. <http://www.doc88.com/p-709896571771.html>.
[4] 黄梦桃、沈振芳. 浅析新医改给国内医学独立实验室带来的发展机遇[J]. 标记免疫分析与临床, 2013, (1): 62-64.
[5] 李若夕. 独立医学实验室 路就在前方[J]. 创新科技, 2011, 11, (6): 46-47.
[6] 周路茜. 医学独立实验室渐入佳境[J]. 新经济导刊, 2013, (7): 62-64.
[7] 周路茜. 医学独立实验室渐入佳境[J]. 新经济导刊, 2013, (7): 62-64.
[8] 陈亚慧. 医学检验的“独立之路”[J]. 国内医院院长, 2009, (21): 90-91.

(收稿日期: 2014-11-10)

三甲医院输血科建设与发展研究

代 琼, 胡 伟, 张 涛

(宜宾市第二人民医院输血科, 四川宜宾 644000)

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2015. 02. 068 文献标识码: B 文章编号: 1673-4130(2015)02-0284-03

随着医学的发展, 输血科由单纯的辅助科室转变成可以直接参与临床医疗决策的一级管理科室, 在提高医疗质量中承担着重要责任。加强内涵建设, 促进标准化、规范化管理, 是现代医院输血科管理工作的重点。本文结合三甲医院输血科实际情况, 就三甲医院输血科的内涵建设进行了探讨, 以更好地促进三甲医院输血科的科学发展, 合理应对输血科工作中遇到的挑战。

1 制定目标

输血科与科室临床之间相互依赖、相互促进, 输血科可指导临床科室对疾病的诊断、治疗, 对病程及疗效的监测及对疾病的预后判断等。输血科应根据医院发展建设的主题, 结合科室的实际情况, 制定切实可行的工作目标和工作计划, 不断加强内涵建设。坚持以质量为生命, 责任为准则, 态度为关键, 服务为宗旨, 纪律为保证的管理原则。

2 加强制度建设

(1) 输血科应根据中华人民共和国《献血法》、《医疗机构临床用血管理办法》、《临床输血技术规范》等法律法规的要求, 结合医院及科室实际, 制定完善的各项规章制度, 明确各级人员工作职责, 做好日常监督, 定期检查制度落实情况。具体可从以下几个方面入手: ①制定科室各级人员的月综合考评细则, 主要包括职业操守、履责情况、业务能力、投诉纠纷、科研论文、新技术新项目等考评内容, 并纳入绩效考核。②根据卫生部等级医院输血科评审标准、国际标准化组织 2003 年发表的《医学实验室质量和能力的专用要求》(ISO/15189), 制定和完善输血科质量管理规范、输血科技术操作规程、输血科建设标准, 以进一步规范输血科的建设及工作准则, 加强科室人员的工作责任心, 调动员工的积极性和主动性, 奖惩分明, 使内部管理有章可循, 使工作有法可循, 确保各项制度更好地落实。③成立科室医院感染及生物安全管理小组, 根据国家有关法律法规, 规范实验室环境、布局, 制定医院感染及生物安全管理制度, 按要求开展工作, 履行督查、培训、持续改进的管理职责, 加强科室生物安全及自我防护, 预防医院感染的发生。

(2) 遵循质量第一、科学发展的方针, 强化管理细节, 推进输血科工作规范化、制度化的发展, 可从业务管理、医德医风教育以及法律法规学习 3 方面入手: ①加强业务管理, 加强“三基、三严”培训、加强新技术、新知识学习, 重视疑难病例讨论, 进行事故、教训总结等以提高员工素质; 工作人员通过考核上岗, 并建立个人技术档案。②加强医德医风教育, 提高人员职业道德素质, 恪守职业道德, 强化服务意识, 牢固树立“一切为了患者, 为了患者的一切”的工作理念。③加强法律法规学习, 强化医疗安全和风险意识, 工作人员必须认真遵守《医疗机构临床用血管理办法》和《临床输血技术规范》, 严格规范执业行为。

3 建立全面质量管理体系

(1) 质量管理体系是保障输血科工作质量的重要体系, 质量控制是对输血科的专业技术水平、仪器设备及管理能力的综合考核^[1], 是保障输血科工作质量的关键, 也是现代医学实验室管理的重点工作措施。输血科的主要任务是为临床提供合格、安全的血液及血液制品, 以满足临床需要。为保证血液安全, 医院输血科应建立质量管理体系, 对输血科内部及临床输血的各个环节进行质量控制。①组织结构的建立, 应有明确的组织结构图, 确定各级人员在管理和日常工作中的职责, 特别应设立一名质量负责人, 全面管理和监控日常工作, 定期回顾和评价质量系统是否有效。②医务人员应取得相应资格认定后上岗, 并在工作中进行定期培训及考核。③建立质量体系文件, 包括质量手册、质量体系程序及其他质量文件(如表格、报告、作业指导书等), 并认真实施。④对输血科开展的工作与临床各科室应达成书面共识。⑤与血液提供单位签订供求协议, 以保证临床用血的供应。⑥试剂及仪器的质控、管理, 环境的质量控制, 相关文件及记录都应形成书面文件, 严格执行。⑦持续性质量改进, 建立输血科全面质量管理小组, 制定质控计划, 建立质量控制检查制度, 对检验全过程进行质量控制, 专人审核检验报告、输血申请单、记录单等。⑧通过建立合适的质量指标, 来监控和评价日常工作是否达到质量要求。

(2) 室内质控是监测仪器稳定性和试剂质量的重要方法, 也是保证检验结果准确的重要措施; 室间质评是对实验室检测

结果准确度进行考核的重要方式。输血科应尽可能地做好检测项目的室内质控, 认真记录质控结果; 积极参加卫生部或省、市临检中心的室间质评工作, 对室内质控结果做好记录和分析, 并对每次室间质评结果作评价, 确保质量管理措施和质控计划更好落实。

4 加强学科信息化建设实现科学管理

(1) 随着检测设备、检测方法与检验项目的日新月异, 输血科的发展也面临着更高、更严的挑战, 加强输血科新项目的准入及人员的培训工作势在必行。①坚持人才强科, 有的放矢, 培养有稳定专业思想的业务骨干和学科带头人, 接收高学历人才及临床医生等到输血科工作, 完成专业人员的梯队建设^[2]; 针对性地外派人员进修、培训、参观学习, 不断提高输血科人员的整体专业素质。②积极开展科室学术活动, 通过开展多种形式的技术培训工作, 鼓励员工相互交流、学习, 拓展思路, 善于总结, 及时了解国内、外专业发展动态。③加强科研教学工作, 培养员工的科研意识和科研水平, 鼓励员工积极申报科研课题, 撰写科研论文。

(2) 随着检验诊断技术的快速发展, 信息化建设是输血科实现现代化科学管理的重要手段。①输血科的信息化建设必须与医院的发展保持高度一致, 根据科室的实际情况, 突出自身的特点, 满足本院的具体工作需求。②利用实验室信息系统加强输血科的管理^[3], 按照工作流程设计和开发输血科信息管理系统, 使输血管理系统化、可溯源, 从而整体提高输血安全性, 保证输血文案的有效管理。只有标准化的信息系统, 才能规范系统使用者的日常行为, 才能在更大范围内进行信息的交流共享, 发挥现代化信息技术在医疗工作的重要作用。

5 加强管理者能力培养

输血科的发展, 需要不断提高检验质量、不断引进新技术、开展新项目, 为临床提供更多特异度强、准确度高、检测速度快、诊断价值较高的实验室检测依据, 确保输血流程优化、简捷、方便。为实现以上目标, 管理者起着关键作用, 因此, 必须加强输血科管理者的能力培养。(1) 科主任是本学科的带头人, 承担着输血科的检测技术、教学、科研、质量、行政等重要管理工作, 由科主任负责制定输血科的工作计划及各项管理制度, 并组织全面实施。(2) 科主任作为管理者, 要培养战略思维能力, 做到工作效率、有条理, 尊重并信任其他医务人员, 勤于反思, 善于总结。(3) 在技术管理方面, 科室建设要向自动化、标准化、规范化、信息化等方面发展。(4) 输血科管理工作的好与坏, 主要取决于科主任的管理能力和决策水平^[4-5], 科室工作质量的提高、人才的培养需要科主任不断学习先进的管理模式, 提高自身的管理能力, 践行科学发展观, 更好地管理和规范员工, 促进科室的持续改进、长足发展。

6 促进输血科与临床科室的和谐发展

现代医学是以科学依据为基础的循证医学, 加强输血医学与临床医学的联系是循证医学的基本要求。(1) 通过临床联系, 可以更多地了解临床需求, 不断改进科室工作^[6], 使输血科与临床密切结合, 相互支持, 协调矛盾, 更好地规避医疗纠纷及医疗事故发生的风险, 以利输血科与临床之间的共同发展。输血科参与全院临床科室的疑难病例讨论及输血病例的临床会诊, 指导和监督临床科学合理用血。(2) 输血科通过临床反馈信息, 有利于完善输血科全面质量控制中分析前的质量控制, 不断推进新项目的开展, 提高临床对疾病的诊(下转封 3)

(上接第 288 页)

血科审核是非常必要的,可以通过输血前已收集的标本(如用于肝功能检测等的血液标本)完善相关检测,但对临床的漏查是被动的。

临床中,医务人员不仅需要具备较高的技术水平,还应该具有一定的法律知识。一部分医疗事故、医患纠纷的发生是由于医务人员法制观念不强^[2],认识程度低而造成输血前指标漏查所导致的。本文共有 46 人次漏查输血前指标检测,其中 25 人次是在输血后进行的输血指标检测,输血的安全性没有保障,不能作为受血者输血前指标的检测项目。

通过进一步分析,输血前指标漏查原因主要有如下几个方面:首先,医务人员对输血工作重视不够,尤其是年轻的医务人员对输血相关的法律法规认识不足,自我保护意识不强,对输血的风险了解不够充分。其次,环节管理不到位,主要表现在协调性差,如临床医务人员与医技科室、护理人员与医师间、转科患者的科间交接等缺乏足够的沟通。

目前,输血前血液感染指标检测已被列入中国制定的《临床输血技术规范》中,是医院掌握并保留患者有关资料的依据,以备日后用于信息反馈和临床查询,输血前血液传染指标检测,不但能使患者的一些疾病得到早发现和及时治疗,而且有利于病房管理,避免交叉感染^[3-5]。

临床输血管理必须严格遵守《中华人民共和国献血法》、《医疗机构临床用血管理办法》、《临床输血技术规范》和《医疗事故处理条例》等相关法律法规,树立法律法规理念,并组织广大医务工作者尤其是从事临床输血的工作人员认真学习和贯彻相应法规^[6]。本院为加强输血管理,规范安全用血,主要采取了以下措施:(1)输血管理在医院医疗质量中占有考核的分

值;(2)同时对受血者输血前指标检测进行单项考核到科室及个人,并与绩效挂钩,在全院的医疗质量信息中及医院内网公示;(3)医院院务会上对输血管理的考核成绩通报到科室;(4)科室在全科进行输血管理考核成绩的通报,对考核不合格的个人进行谈话;(5)质控办监督考核不合格科室进行整改,整改情况以书面资料报质控办。(6)医院质控办以戴明环(PDCA)进行督查科室的临床用血管理工作。通过以上措施 2010~2013 年受血者输血前指标检测的漏查逐年下降,使医务人员增强自我保护意识,充分认识对受血者进行输血前指标检测的重要性和必要性^[7]。

参考文献

[1] 赖顺华,刘汉平,蔡国斌,等. 临床输血风险因素分析评价及防范对策研究[J]. 中外健康文献,2013,6(10):199-200.

[2] 赵贺. 输血存在的问题及提高输血质量对策分析[J]. 中国医药指南,2013,9(11):275-276.

[3] 陈前进,俞新莲. 血液及血制品感染因子检测[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(4):245-247.

[4] 刘玉英,靳桂明. 干预性血液传播疾病 4 项检测的临床意义[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(5):354-355.

[5] 张殿臣,齐晋萍. 保证安全输血是预防医院感染的重要措施[J]. 中华医院感染学杂志,2002,13(5):456.

[6] 朱梦伟. 临床输血质量管理存在的问题和对策[J]. 中国医药指南,2010,12(8):342-343.

[7] 杨延龙,晏文强. 输血前 5 种血液传播性疾病检测的结果分析[J]. 国际检验医学,2013,10(34):2769.

(收稿日期:2014-12-10)

(上接第 285 页)

断、治疗及预后判断水平,更好地发挥输血科在医院工作中的重要作用。

7 减少或避免医患纠纷发生

医患关系是医疗活动中最基本、最重要、最活跃的一种人际关系^[9]。近年来随着输血模式的多元化,患者法律意识的不断增强,因输血而引发的医疗纠纷有逐年增加的趋势^[7],加强输血科的规范管理,采取科学合理的措施防范输血纠纷是保障临床输血安全的重要保证^[11]。随着《医疗事故处理条例》的出台,医疗纠纷倍受社会关注,医务人员思想负担和工作压力增大。因此,医务人员应以积极的心态学习条例的相关内容,深刻领会其内涵,严谨、诚信,努力改善服务态度,优化服务流程,提升服务质量,全心全意为患者服务。

8 小 结

随着医学事业的迅速发展,输血事业在国内逐步成为了临床医学的一个专业性学科,输血科是新兴的、涉及多学科的综合性科室,是医院建设中的重要组成部分,已引起医院领导者和管理层的高度重视。

根据输血科在实验室管理上的特殊性、独立性和专业性,只有高度重视和加强输血科的内涵建设,进一步规范和完善输血科的全面质量管理,才能更好促进输血科科学发展,更好地发挥输血科在医院工作中的重要作用;输血科只有靠规范化的

实验室管理,优质的检验质量和忠诚热情的服务,才能正确面对和把握工作中遇到的挑战和机遇,确保输血科的科学与可持续发展。未来,在各级领导的重视和支持下,输血医学必将作为医学的一个分支,在医学事业中发挥重要的作用。

参考文献

[1] 关艳丽. 建立临床输血质量管理体系探讨[J]. 中国医学创新,2012,7(1):25-27.

[2] 饶群,王德平. 输血科网络信息管理系统的应用[J]. 中国输血杂志,2008,27(7):366-368.

[3] 夏琳,陈明,沈长新. 医院输血科网络化管理的应用[J]. 中国输血杂志,2008,21(10):799-801.

[4] 孔祥骞. 输血医学实验室全面质量管理体系的构建与探索[J]. 中国卫生质量管理,2013,21(2):69-74.

[5] 王德平,叶海辉,泣志敏,等. 输血质量管理与持续改进[J]. 临床血液学杂志,输血与检验版,2009,23(1):102-104.

[6] 孟庆宝,王雷萍,雷厉,等. 临床用血合理性分析[J]. 临床血液学杂志,输血与检验版,2012,26(1):25-28.

[7] 曲惠青,刁江玲,周蓉佼,等. 输血科输血安全隐患及应对策略[J]. 中国医疗前沿,2010,5(9):76-78.

(收稿日期:2014-11-18)