

• 检验科与实验室管理 •

质量管理思维在乡镇卫生院检验工作中的实践探讨

郑金保¹, 任炳成¹, 曹杰贤^{2△}

(1. 云南省保山市隆阳区兰城社区卫生服务中心 678000; 2. 昆明医科大学第一附属医院 650031)

摘要: 本地区乡镇卫生院的临床实验室实际检验工作中存在较多的实验室质量管理问题, 笔者进行了细致的分析并初步探讨解决方法。本文根据乡镇卫生院临床检验发展的现状, 分析了乡镇卫生院临床检验工作存在的问题, 总结得到乡镇卫生院临床检验发展解决方法, 从而为进一步提高乡镇卫生院临床检验质量管理和检验技术水平提供保障, 提升乡镇卫生院的经济效益和社会效益。

关键词: 乡镇卫生院; 临床检验; 质量问题

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2016. 18. 066

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2016)18-2655-02

随着居民基本医疗保险和新型农村合作医疗 2 项制度的实施, 建立统一城乡居民基本医疗保险制度的开展, 国家医改政策的不断完善, 城镇职工医保、居民医保、新型农村合作医疗网络向乡镇卫生院展开和公共卫生服务的服务项目延伸, 为乡镇卫生院的医疗业务发展带来了新的机遇。检验科从化验室的辅助科室角色转变成当今的检验医学开展临床诊疗、基础研究工作和对临床进行指导的临床基础科室, 在卫生院的诊疗工作中占据重要地位。因此, 改善检验质量, 做好检验质量管理可以说是乡镇卫生院检验的重要工作^[1]。在当前乡镇卫生院临床检验工作人员选取的方面, 对操作能力和检验医学理论及人员学历方面的重视不足, 同时对在在岗人员的继续教育和三基培训以及知识更新方面也存在一些问题。结合笔者多年的基层工作情况对乡镇卫生院检验质量管理思维探讨如下。

1 临床检验工作在乡镇卫生院存在的主要问题

1.1 院领导对临床检验科室的重要性认识不够 乡镇卫生院领导和一部分乡镇卫生院管理人员看不起临床检验, 认为检验科只是 1 个简单的辅助科室, 自然提不起足够的重视^[2]。简单地认为检验工作人员是检验匠, 而不是检验师。特别是近年来农村合作医疗大力推广的背景下, 公共卫生服务项目延伸开展, 统一的城乡居民基本医疗保险制度的开展, 乡镇卫生院等医疗机构不断开展各种新兴的医疗业务, 导致乡镇卫生院的工作压力进一步加大, 影响到临床检验科的建设工作, 从而严重影响了检验科室的建设和改造, 并抑制了基层卫生院的发展^[3]。

1.2 专业技术人员素质不高 乡镇卫生院从事检验工作的人员是由护士、药剂等其他专业经过简单培训, 半路出家转行过来的, 缺乏系统的理论学习和专业实践基础, 导致了基层卫生院的检验人员的专业素质普遍不高。据笔者对本地区 6 个乡镇卫生院和 4 个镇卫生院检验人员做不完全统计显示, 职称: 初级职称及以下占 90.9%(10/11), 学历: 中专占 100%(11/11), 检验专业毕业: 45.4%(5/11)。这样的队伍对检验技术以及理论知识的掌握不够理想, 对常规检验的技术操作步骤不够熟练^[4]。特别是新的检验技术和新的设备购置, 对检验的发展有很大阻碍。

1.3 检验人员学习机会少 乡镇卫生院的检验科室仅会配备 1~2 名检验师, 往往 1 人身兼数职, 忙于应付日常工作, 临床

检验的项目众多, 要求采集各种标本, 导致检验操作的步骤繁多, 出具报告的耗时也比较长, 1 人上班要操作所有的仪器, 进行所有检验项目操作, 有的乡镇卫生院的检验人员从事其他工作, 不在检验科从事日常检验工作。而且, 基层卫生院一般没有对一线检验工作人员开展定期的专业技术培训, 外出学习进修的机会也少, 导致检验人员无法及时地了解和掌握最新的检测技术和理论知识, 从而不能适应新的医疗形式的发展和承担起发展临床检验工作的要求。

1.4 设备维护保养跟不上 先进的检验仪器设备也是需要人去操作、校准、维护的, 因而无法避免人为因素带来的错误和差错。在检验工作中, 需要降低人为因素引起的差错, 使实验室检验人员有科学、严谨、认真和良好态度对待检验分析的前、中、后检验过程, 严格按照 SOP 文件操作, 熟练掌握检验技术, 不断提高数据的准确性和精密度, 避免人为因素的检验差错的发生。

1.5 实验室质量管理意识淡薄 当前绝大部分基层乡镇卫生院检验科都没有开展室内质量控制和参加上级临床检验中心组织的室间质量能力验证, 据笔者对本地区 6 个乡镇卫生院和 4 个镇卫生院检验科或化验室进行的统计, 开展部分项目室内质控的有 2 家, 参加室间质评价的还没有, 有的检验负责人不清楚具体怎么做实验室质量控制, 如何进行实验室室间质量控制和实验室比对, 检测数据为患者进行临床诊断或疗效判定时会形成误导。因此, 乡镇卫生院的医生往往不会怀疑检验科提供的检测数据的准确性。

2 乡镇卫生院临床检验发展解决方法

2.1 加强相关领导对检验科工作的质量认识 面对当前医学的发展和病患的需求, 检验科提高临床检验的质量是实现自身生存的需要, 乡镇卫生院的领导和实验室管理人员需要重新认识检验质量思维在检验科的日常工作的重要性, 将质量的管理以及质量控制纳入到乡镇卫生院医疗管理的年度责任目标中来, 同时监督和关心检验科工作人员的工作质量, 不断为其提供专业技能培训, 从而不断提高临床检验人员的专业素质, 加大经费的投入, 积极引进新技术和新设备。

2.2 加强检验科技术人员专业技术水平 乡镇卫生院检验人员要根据新的检验技术的发展需求, 不断提高专业知识、技术水平。乡镇卫生院也应制订有针对性的培训计划, 根据检验工

△ 通讯作者, E-mail: 987112755@qq. com。

作人员个人的具体情况以及业务发展的需要,为检验人员提供学术培训或到上级医疗单位进修的机会,对检验科质量控制纳入年度考核。确保检验工作人员通过学习掌握新技术和新知识,并且积极参加省级临床检验中心或本地区检验学会的各种学术活动,还从绩效考核上适当倾斜,提高检验工作人员的福利待遇,吸引优秀的大专院校毕业生到基层工作。

2.3 加强检验设备的维护和保养 在引进设备之后,检验工作人员需要对仪器设备进行性能验证并了解检测方法原理,熟悉检验仪器的性能参数,同时,根据规定要求每年进行仪器校准,使检验设备在良好的运行状态,为准确、可靠的检测结果提供保障,同时,在日常使用的过程中要做好日保养、周保养以及月保养。应建立《设备的技术档案》、《日常使用维护记录》、《室内质控记录表》、《质控图》、《故障及排除记录和维修记录》,对仪器设备的运行状况用三色标示,做好对设备的定期保养工作。

2.4 认真做好室内质控和积极参加上级部门的室间质评 完整、有效、全面的质量体系对临床检验工作来说非常重要,体系应该包括质量的方针和目的、工作质量管理、检验记录的保存、检验的流程规定等^[5]。基层卫生院的实验室组织成立质量控制领导小组,由检验科负责人全面负责检验质量管理和质量控制工作,并施行正确的管理标准,进行严格的制度管理,对实验室的工作人员、使用的仪器及试剂耗材等进行登记备案。检验工作人员对具体的学科日常室内质控工作负责,并做好室间质评,及时上报结果和分析室间质评回报等。在日常检验工作中严格执行 SOP 操作规程,要从临床检验工作情况出发,成立专门质量管理,并制订相应的程序文件、操作手册以及质控记录等,要不断完善管理制度^[6]。此外,临床检验科在检验试剂选取方面,通过选用特异性强、灵敏度高、线性大及稳定性好的试剂方法,从而确保检验结果的准确性。应针对乡镇卫生院的临床需求和患者病种类型特点,制订合理的检验项目、工作管理

制度,明确检验科各级工作人员的工作职责,责任到人到岗,纳入年度考核,从检测操作步骤、室内质量控制和室间质评及工作态度、方法等方面进行工作细化,实现精细化管理,不断提高检验工作的效率和检验结果的准确度。

总之,本地区乡镇卫生院的临床实验室实际检验工作中存在较多的实验室质量管理问题,笔者进行了细致的分析,并探讨解决方法。临床检验工作在乡镇卫生院存在的主要问题有:院领导对临床检验科室的重要性认识不够、专业技术人员素质不高、检验人员学习机会少、设备维护保养跟不上和实验室质量管理意识薄弱等几方面,针对这些问题笔者想到了一些解决方法,从而为进一步提高乡镇卫生院临床检验质量管理和检验技术水平提供保障,提升乡镇卫生院的经济效益和社会效益,为人民群众提供优质医疗保健服务。

参考文献

[1] 刘兴欣. 医院检验科室质量管理问题与对策[J]. 中国医院, 2013(3): 69-71.
[2] 温旺荣, 曹燕. 拒收不合格标本是减少临床检验分析前误差的关键[J]. 临床检验及实验室设备, 2014, 8(3): 16-18.
[3] 部纪春. 论医院临床检验质量管理体系问题与对策[J]. 现代商贸工业, 2011, 23(17): 309-310.
[4] 田梅. 某医院临床生化检验质量管理体系的建立[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(24): 3060-3061.
[5] 莫鸿健. 基层医院临床检验发展现状探讨[J]. 健康之路, 2015, 14(7): 11-12.
[6] 丛玉隆. 临床实验室分析前质量管理及对策[J]. 中华检验医学杂志, 2004, 27(8): 483-487.

(收稿日期: 2016-02-03 修回日期: 2016-05-07)

(上接第 2643 页)

血酶原时间、活化部分凝血活酶时间及纤维蛋白原 3 项指标作为评价仪器携带污染的代表项目。结果表明, 上述 3 项指标的高浓度样本对低浓度样本检测结果的影响均小于行业标准, 证明仪器的自洁系统良好。

本研究通过对 CA-510 全自动凝血分析仪检测系统的各项性能的验证, 初步建立了优化适用的 CA-510 全自动血凝分析系统, 该系统具有快速、准确、稳定的检测特点, 仪器性能验证过程按照 CNAS 相关文件要求及本实验室相关标准操作规程进行, 符合标准化实验室的质量管理要求。

参考文献

[1] 张彩宁. CA-510 全自动血凝仪的临床应用[J]. 临床医药实践, 2011, 20(2): 137-138.
[2] Department of Health Human Services, Final Rule. Clinical laboratory improvement amendments of 1988[S]. 2003: 3704.
[3] 贾栗, 赵瑞勤, 赵君, 等. GLP 体系下生化分析仪的 3Q 验

证过程及要点[J]. 军事医学, 2013, 37(10): 752-755.
[4] 薛萍, 江韵琴, 方丽. ACL100 全自动凝血分析仪 PT、APTT 实验室参考区间的确立[J]. 西南国防医药, 2014, 24(4): 423-424.
[5] Clinical Laboratory Standards Institute. EP15-A3 User verification of precision and estimation of bias; approved guideline[S/OL]. 3rd ed. USA: CLSI, 2014.
[6] 徐益恒, 李劲榆, 马各富, 等. 全自动血凝仪 ACL TOP700 性能评价[J]. 国际检验医学杂志, 2013, 34(3): 354-356.
[7] 徐志勇. 检测系统线性验证在临床检验工作中的意义[J]. 医学检验与临床, 2012, 23(4): 47-48.
[8] 任静, 张朝明, 熊大迁, 等. 浅谈仪器性能验证中的携带污染率的检测[J]. 医学检验与临床, 2013, 24(6): 32-33.
[9] 马升俊. Stago STA-R 全自动血凝仪性能验证与评价[J]. 国际检验医学杂志, 2013, 34(1): 91-93.

(收稿日期: 2016-03-14 修回日期: 2016-05-25)