



医疗质量安全 核心制度

要点释义

国家卫生健康委员会医政医管局◎组织编写



中国人口出版社
China Population Publishing House
全国百佳出版单位



医疗质量安全 核心制度

要点释义

国家卫生健康委员会医政医管局○组织编写



中国人口出版社
China Population Publishing House
全国百佳出版单位

图书在版编目 (CIP) 数据

医疗质量安全核心制度要点释义 / 国家卫生健康委员会医政医管局组织编写. —北京：中国人口出版社，
2018. 10

ISBN 978 - 7 - 5101 - 6203 - 9

I. ①医… II. ①国… III. ①医疗质量管理 - 中国
IV. ①R197. 323. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 207195 号

医疗质量安全核心制度要点释义

国家卫生健康委员会医政医管局组织 编写

出版发行 中国人口出版社
印 刷 北京柏力行彩印有限公司
开 本 787 毫米×1092 毫米 1/32
印 张 7.125
字 数 150 千字
版 次 2018 年 10 月第 1 版
印 次 2018 年 10 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5101 - 6203 - 9
定 价 49.00 元

社 长 邱 立
网 址 www. rkcb. net
电子信箱 rkcb@126. com
总编室电话 (010) 83519392
发行部电话 (010) 83530809
传 真 (010) 83538190
地 址 北京市西城区广安门南街 80 号中加大厦
邮 编 100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换
限国内发行

编委会

主 审：张宗久

主 编：郭燕红

副主编：樊静 马旭东

编写专家组成员（以姓氏笔画为序）：

王惠英 尹 畅 刘永军 杜 冰

李西英 李环廷 吴汉森 张振伟

张 勤 陆 勇 陈 虹 陈海勇

高嗣法 崔永亮 景抗震 楚宏硕

导 言

医疗质量直接关系到人民群众的健康权益和对医疗服务的切身感受。持续改进医疗质量、保障医疗安全是医疗卫生事业改革和发展的重要内容和基础。医疗质量管理作为一项长期工作任务，需要从制度层面进一步加强保障和约束，实现全行业的统一管理和制度全覆盖。

2016年，原国家卫生计生委以部门规章形式颁布施行《医疗管理办法》，通过顶层制度设计，进一步建立完善医疗质量管理长效工作机制，明确了医疗质量管理各项要求，促进医疗质量管理工作步入制度化、法治化管理轨道。其中，对医疗机构及其医务人员应当严格遵守的，对保障医疗质量和患者安全具有重要的基础性作用的一系列制度凝练为18项医疗质量安

全核心制度（以下简称核心制度），要求各级各类医疗机构严格落实。2018年，国家卫生健康委组织相关专家对18项核心制度的定义、内容和基本要求进行了细化，广泛征求意见，制定并印发了《医疗质量安全核心制度要点》（国卫医发〔2018〕8号，以下简称《要点》），以更好地指导地方和医疗机构进一步理解和贯彻落实核心制度，保障医疗质量和患者安全。《要点》将多年来医疗行业内落实核心制度的共识、行之有效经验做法进行了精炼概括，对每项核心制度实施的基本原则和关键环节提出了要求，对一些新的管理模式和工作要求进行了固化，为各级各类医疗机构制定和执行本机构的核心制度细则提供了基本遵循和统一的规范要求。

但是，由于全国各地、各级各类医疗机构的医疗管理模式不尽相同，对核心制度定义及其基本要求的理解存在差异或偏差，必然会在一定程度上影响制度的落实

和执行效果。为此，国家卫生健康委医政医管局委托国家卫生计生委医院管理研究所组织临床、管理、行政部门和法律界相关专家编写了《医疗质量安全核心制度释义》。

本书严格依据《医疗质量安全核心制度要点》编写，共18部分，5万余字，以问答形式分别对各项核心制度进行解释。重点对核心制度定义和基本要求中的关键节点、重点概念及名词进行了阐述和说明，使核心制度的内涵更加清晰，要求更加明确，便于各级各类医疗机构细化工作流程，制定完善本机构核心制度和相关配套文件。

本书编写人员均为参与《医疗质量安全核心制度要点》制定，具有多年临床或医疗质量管理经验的专家。本书内容遵循“简练实用，合法依规”的原则，参考了医疗卫生相关法律法规、政策文件和行业标准等，经过专家组多次集体讨论，并征求了临床一线、卫生健康行政部门和法律界人士意见，对核心制度涉及的医疗和管理

医疗质量安全核心制度要点释义

工作流程进行了梳理，力求使释义内容最大程度地融入诊疗全流程，符合临床和管理工作实际及法律法规，从而保障医疗质量安全。

由于时间紧张，编写人员水平有限，本书难免存在纰漏和不足之处，敬请各位专家和读者指正。

《医疗质量安全核心制度要点》解读

一、什么是医疗质量安全核心制度？

医疗质量直接关系到人民群众的健康权益和对医疗服务的切身感受。持续改进质量，保障医疗安全是卫生事业改革和发展的重要内容和基础。多年来，在党中央、国务院的坚强领导下，在各级卫生健康行政部门和医疗机构的共同努力下，我国医疗质量和医疗安全水平呈现逐年稳步提升的态势。

医疗管理工作作为一项长期工作任务，需要从制度层面进一步加强保障和约束，实现全行业的统一管理和战线全覆盖。2016年，我委以部门规章形式颁布施行《医疗管理办法》（以下简称《办法》），通过顶层制度设计，进一步建立完善医疗质量管理长效工作机制，明确了医疗质量管理各项要求，促进医疗质量管理

工作步入制度化、法治化管理轨道。《办法》对医疗机构及其医务人员应当严格遵守的，对保障医疗质量和患者安全具有重要的基础性作用的一系列制度凝练为 18 项医疗质量安全核心制度（以下简称核心制度）。

二、为什么要制定《医疗质量安全核心制度要点》？

多年来，行业内对于落实核心制度的重要性有高度共识，并在实践中取得了良好成效。但是，由于缺乏全国统一的规范要求，各地、各医疗机构对核心制度的理解和认识存在一定区别和偏差，各医疗机构核心制度的定义、内容、要求、操作流程和执行效果也存在一定差别，亟须从全国层面进行统一。同时，随着医疗卫生体制改革的不断推进和医疗质量管理精细化、科学化水平的不断提高，一些新的管理模式和工作要求也需要及时固化为制度并进一步补充完善。为指导地方和医疗机构进

一步理解和贯彻落实核心制度，保障医疗质量和患者安全，我委对《办法》提出的18项核心制度的定义、内容和基本要求进行了细化，组织制定了《医疗质量安全核心制度要点》（以下简称《要点》）。

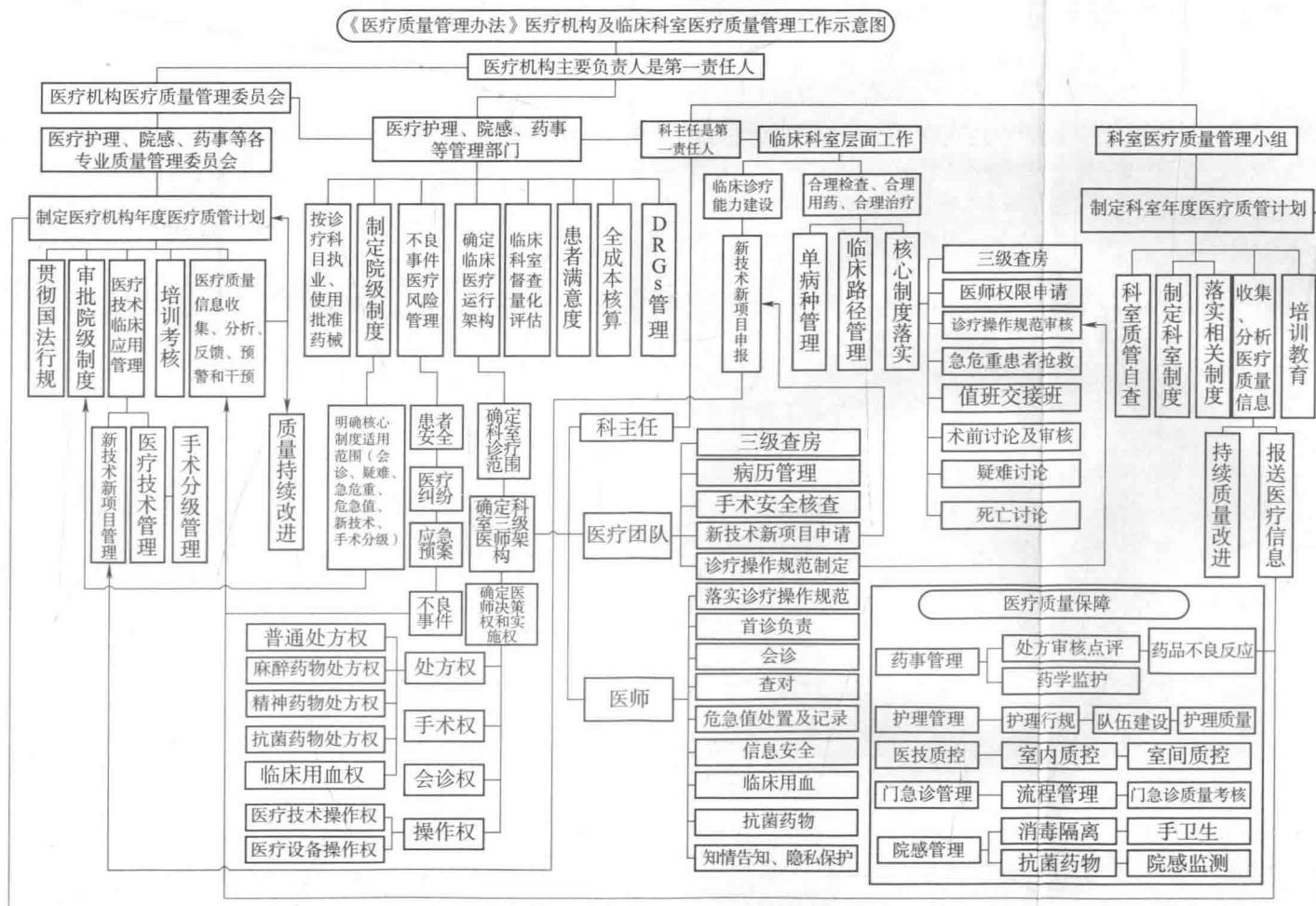
三、18项核心制度和《要点》的主要内容有哪些？

18项核心制度分别为首诊负责制度、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。《要点》对每项核心制度的定义进行了明确，并对每项核心制度实施的基本原则和关键环节提出了要求，为各级各类医疗机构制订和执行本机构核心制度提供了基本遵循。

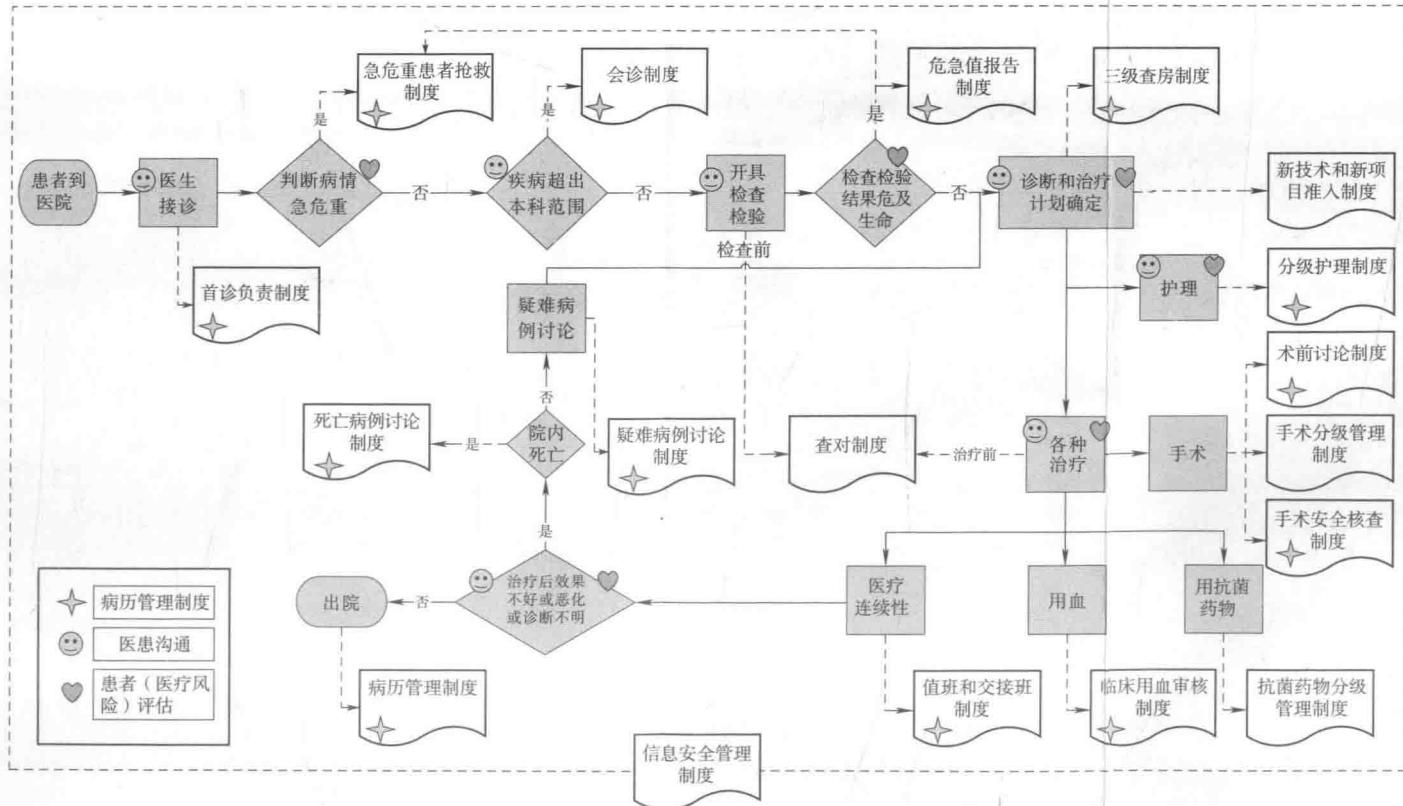
四、如何落实和执行《要点》？

《要点》的颁布实施，对于提高我国医疗机构医疗质量管理的科学化、制度化、精细化水平具有重要意义。各省级卫生健康行政部门应当根据《要点》，制定本辖区的具体细则和实施工作要求，加强解读和宣贯培训，指导和规范辖区内医疗机构加强医疗管理制度建设，不断夯实基础医疗质量，筑牢医疗安全底线。各级各类医疗机构应当根据《要点》和本机构实际，制定完善本机构核心制度和相关配套文件，细化工作流程，加强对医务人员的培训、教育和考核，使核心制度真正融入诊疗活动中，保障医疗质量安全，更好地维护人民群众健康权益。

附件 2：医疗机构及临床科室医疗质量管理工作示意图



附件3：医疗质量安全核心制度及医疗重点环节



目 录

一、首诊负责制度	1
1. 首诊负责制度的核心理念是什么? ...	2
2. 何谓首诊责任主体? ...	2
3. 何谓诊疗活动的连续性? ...	2
4. 如何界定首位接诊医师? ...	3
5. 何谓门、急诊一次就诊过程结束? ...	4
6. 何谓诊疗过程中的不同阶段? ...	4
7. 首诊医师如何保障医疗行为可追溯?	
.....	5
8. 非本医疗机构诊疗科目范围内疾病，无法提供诊治，如何做到首诊负责? ...	5
9. 如果借用他人信息挂号，是否承担首诊负责制的主体责任? ...	5
二、三级查房制度	7
1. 何谓查房? ...	8
2. 何谓患者评估? ...	9

3. 医疗机构如何制定“患者评估管理制度和流程”?	9
4. 何人可为患者提供评估服务?	10
5. 如何使用患者评估的结果，指导医师的诊疗活动?	11
6. 如何确立患者评估的时间框架?	11
7. 如何理解三级查房?	13
8. 为什么要实行科主任领导下的三级查房?	14
9. 科室人力资源不足，如何实施三级查房?	15
10. 如何理解各级医师的医疗决策和实施权限?	16
11. 如何理解查房周期?	17
12. 为什么要设置不同级别医师查房周期?	18
13. 是否每次查房都需要记录?	18
14. 查房行为规范包括哪些?	19
15. 尊重患者包括哪些内容?	20
16. 如何保护患者隐私?	20

17. 有条件的医疗机构如何开展护理查房?	21
18. 有条件的医疗机构如何开展药师查房?	21
三、会诊制度	23
1. 为什么要开展会诊?	24
2. 在什么情况下需要会诊?	25
3. 为什么机构内的多学科会诊要由医疗管理部门组织?	25
4. 在什么情形下可以发出急会诊申请?	26
5. 如何理解“会诊发出”?	26
6. 急会诊如何才能做到 10 分钟内到位?	27
7. 请求会诊和受邀会诊医师应该具备什么资质?	27
8. 会诊单格式及填写规范应包含哪些基本要素?	28
9. 医疗机构应该制定哪些类型的会诊流程?	29