

2009年 医院管理年活动
2009年医疗质量万里行活动

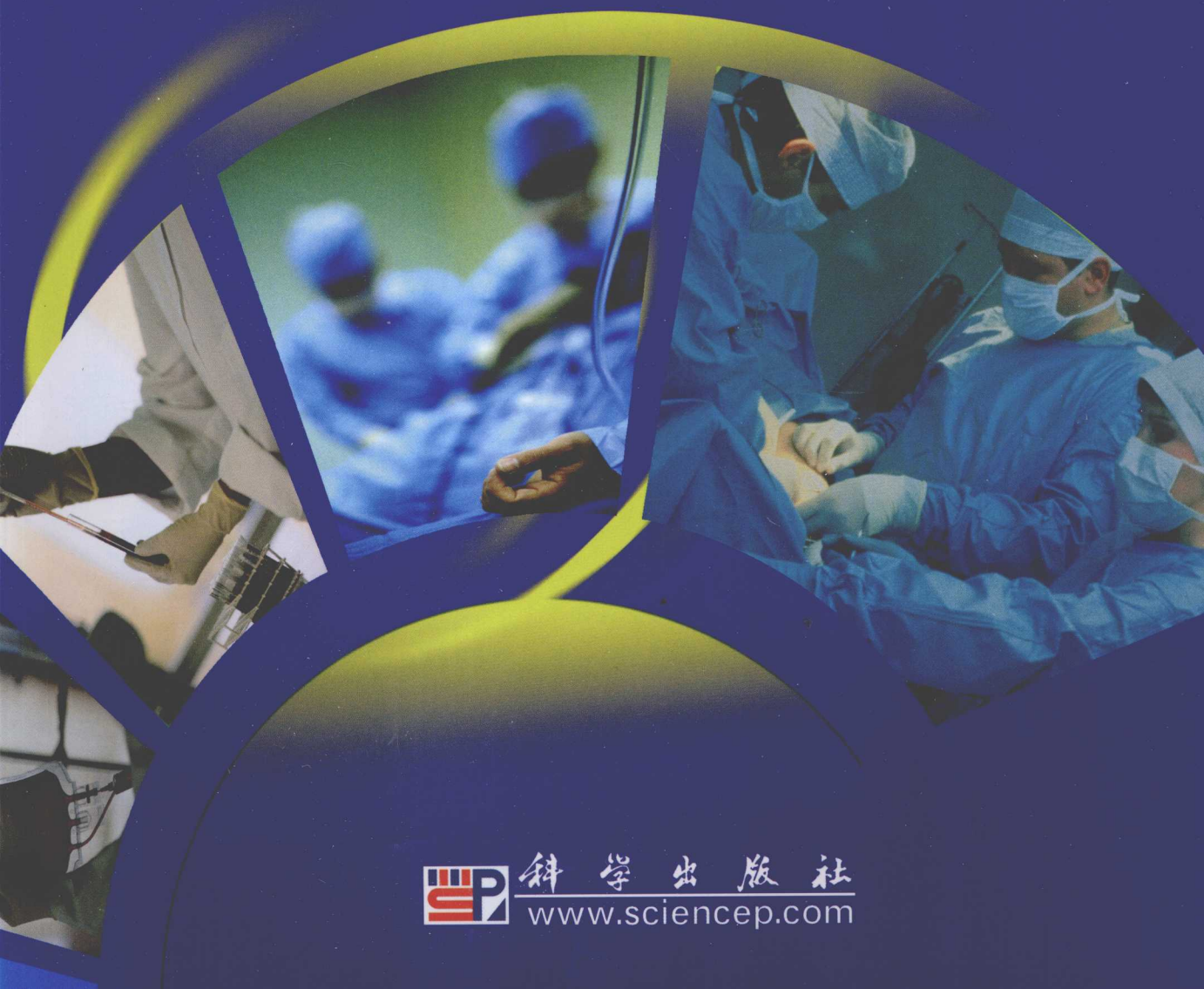
参考资料

实施患者安全目标指南

Guide for Implementation of Patient Safety Goals

2009—2010 版

卫生部 医政司、医管司指导·中国医院协会编



科学出版社

www.sciencep.com

2009 年 医 院 管 理 年 活 动
2009 年 医 疗 质 量 万 里 行 活 动

参 考 资 料

实施患者安全目标指南

Guide for Implementation of Patient Safety Goals

2009—2010 版

卫生部 医政司、医管司指导·中国医院协会编

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

为适应世界卫生组织不断深入推进患者安全工作的形势和我国新医改方案的发布,根据2008与2009年医院管理年活动新方案的要求编写本书就实有必要。《实施患者安全目标指南》一书对2008年《患者安全目标手册》进行了大篇幅的修改并增加了许多新的内容。例如手术安全核查表、患者安全、患者参与等内容,并附有原文的参考文献。本书内容更丰富、更科学、更实用、更具有可操作性。在新医改的形势下,本书对促进医院全面的质量管理、防范医疗风险、减少医疗差错事故、改善医患关系、构建医患和谐起到了有益的指导作用。

图书在版编目(CIP)数据

实施患者安全目标指南:2009—2010版 / 中国医院协会编. —北京:科学出版社,2009

ISBN 978-7-03-025712-3

I. 实… II. 中… III. 医疗事故—预防 IV. R197.32-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第175944号

策划编辑:李国红 周万灏 / 责任编辑:周万灏 李国红 / 责任校对:陈玉凤
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京市农林印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2009年9月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2009年9月第一次印刷 印张:9 1/4

印数:1—15 000 字数:263 000

定价:19.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《实施患者安全目标指南》序言

胡锦涛总书记在党的十七大报告中明确要求我们“为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务”，由此可见党和政府对医疗卫生服务工作的首先要求是确保医疗安全。时任卫生部部长高强在 2007 年医院管理座谈会上强调：大家要特别重视医疗质量，特别注重医疗安全，这是我们不可替代的责任。卫生部部长陈竺前不久亲自带队，在贵州督导医院管理年活动时发表重要讲话并明确指出：加强医院管理，保证医疗服务质量与安全，是卫生改革与发展的重要内容。由此可见，保障医疗安全是医院管理工作的重中之重，医疗安全的核心目标就是要保障患者安全。

患者安全问题目前已成为一个全球性的公共卫生问题，美国有关方面研究发现，4%的住院患者遭受不同程度的不良事件的伤害；英国统计，住院患者不良事件发生率为 10%；据欧盟医疗质量专题调查委员会估计，欧洲的医院每 10 位患者中就有 1 人遭受可预防的伤害以及与医疗护理相关的不良后果。世界卫生组织(WHO)多次呼吁各成员国密切关注患者安全，提出全球共同努力，开展保证患者安全的行动，并通过决议成立了患者安全国际联盟(World Alliance for Patient Safety)。2004 年 9 月，首届患者安全国际联盟大会在上海召开，有两条重要结论：一是卫生事业和科技发展不能自然地减少或降低不良事件发生率；二是社会秩序、管理水平和医务人员素质是影响医疗安全的主要因素。会后，世界各国按照 WHO 的倡议，采取多种有效措施，积极开展保障患者安全行动。

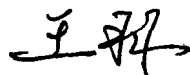
卫生部从 2005 年 4 月以来，连续几年持续深入开展医院管理年活动，一直坚持以患者为中心、以提高医疗服务质量为主题，确定了六项工作目标和重要要求，其中首要任务就是要提高医疗质量、保障医疗安全、巩固基础医疗和护理质量、保证医疗服务的安全性和有效性。3 年多来，全国各级各类医院在管理年活动中为了保障医疗安全，采取了多种多样的措施和方法，付出了大量的工作努力，全面提高了我国医院医疗安全水平，有力保障了患者安全。但是，患者安全问题毕竟是一个全球性的公共卫生问题，不可能一蹴而就地解决。我国的患者安全问题与世界其他国家同样面临着诸多挑战，还存在着医护人员有关患者安全知识在校教育和执业后继续教育滞后、患者安全意识和整体素质还有待提高等问题。面对这种现状，中国医院协会编印了《实施患者安全目标指南》，以加强医疗安全教育，强化患者安全意识，正当其时，很有必要。

中国医院协会近年来积极配合卫生部医院管理年活动，围绕医疗质量与患

者安全做了大量卓有成效的工作。2005年9月和2007年9月分别召开的两届“国际医院交流与合作论坛”，都确定医疗质量与患者安全为主题，开展了较为广泛的国际交流，共同研讨了保障患者安全面临的挑战和解决方案，为建立患者安全文化做出了有益的探索。今年以来，中国医院协会结合国内外实践经验推出了《2007年患者安全目标》，从8个方面着力构建患者安全保障体系，目标明确，重点突出，可操作性强，特别是以加强全国百姓放心医院动态管理为主要手段，在全国千余所医院中落实患者安全目标，有力配合了卫生部医院管理年活动，为医疗安全管理做出了应有的贡献。

中国医院协会总结实施患者安全目标的实践经验，结合我国医院临床实际，编印《实施患者安全目标指南》，对于进一步加强医疗安全管理、努力保障患者安全具有重要的现实意义。希望全国医疗行业团结一致，各专业组织和广大医务工作者万众一心，认真学习党的十七大会议精神，贯彻落实科学发展观，坚持以患者为中心，努力提高医疗服务质量，在医疗工作中更加体现“以人为本”，重视患者安全，按照党和政府的要求，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务，为全面建设小康社会共同奋斗。

卫生部医政司司长



2007年10月

《实施患者安全目标指南》前言

随着高科技设备技术在临床医学的应用,在提高诊疗水平的同时,患者的不安全因素也在增加,设备及药品生产的市场化更新速度远远大于临床循证的研究速度,这也是不安全因素增加的重要原因。随着市场经济的发展和社会法制的进步,人们对患者安全问题较以往更加关注,患者的安全和医疗过程中存在的风险已成了世界各国关注的热点。

2005年,WHO患者安全国际联盟提出了患者安全未来六大行动计划。2004年9月,首届患者安全国际联盟大会在上海召开,卫生部医政司司长王羽在会上发言,就中国改革开放、体制转轨中增加的一些新的不安全因素,提出我国患者安全面临的六大挑战。中国医院协会对患者安全给予了高度的重视,首先在北京地区12所三级医院进行的医疗质量检查中,将安全目标列入检查项目之中,并取得了较好的效果。为了把患者安全目标不断地在全国各医院推广,中国医院协会于2007年4月决定把患者安全目标首先在全国百姓放心示范医院试点推广,并在全中国500家百姓放心示范医院开展骨干培训。实践证明,在医院推广患者安全目标对确保医疗安全、防范医疗风险、减少和化解医患纠纷、促进医患和谐是有益的。经过近1年的实践,已经取得了良好的效果,深受医患双方的好评。

2007年11月27日,世界卫生组织落实患者安全目标承诺大会在北京召开,世界卫生组织的官员、患者安全联盟成员国负责人参加了大会,会上卫生部陈竺部长代表我国向世界卫生组织承诺,正式参加国际患者安全联盟。为了更好地履行承诺,确保患者安全,最大限度地减少医疗风险,我们在总结百姓放心示范医院试点的基础上,制定了2008—2009年全国医院患者安全目标,作为对医务人员进行培训和在临床上推广应用的教材,包括安全目标、产生的背景、具体目标的解读、目标检查评分的方法及医院医务人员确保患者安全目标落实的相关内容。我们希望通过落实贯彻患者安全目标,使全国的医疗质量有一个较大的提升,医疗风险减少,使患者更安全、医患关系更和谐。

在编写过程中,得到了卫生部医政司、医管司领导与世界卫生组织驻华代表处官员的大力支持,许多有丰富经验的临床专家提供了大量的文献资料,在此表示谢意。

中国医院协会

2009年8月

卫生部办公厅关于下发“医疗质量万里行”活动相关宣传材料的函

各省、自治区、直辖市卫生厅局,新疆生产建设兵团卫生局:

为进一步加强医学科普知识和健康教育宣传,提高医务人员和社会公众医疗质量和医疗安全意识,保障患者合法权益,根据《2009年“医疗质量万里行”活动方案》,我部组织专家编写了相关医学科普读物和宣教材料。各地可在卫生部网站(www.moh.gov.cn)医政司子栏目下载,供开展“医疗质量万里行”活动宣传培训使用。

请各级卫生行政部门和医疗机构按照《2009年“医疗质量万里行”活动方案》有关要求,充分利用我部组织编写的相关医学科普读物和宣教材料,结合工作实际,积极利用讲座、视频、展示、专题报道、宣传手册等多种形式开展宣传教育活动;主动协调当地新闻媒体、加大宣传力度,动员公众广泛参与,营造提高医疗质量、保障医疗安全、改善医疗环境、促进医患和谐的良好氛围。

我部已委托中国医院协会和中国医师协会印制相关医学科普读物和宣教材料发放各地,用于宣传教育活动。

卫生部医政司联系人:孟莉

电话:010-68792208

传真:010-68792513

中国医院协会联系人:王吉善

电话:010-84279266

传真:010-84271474

目 录

《实施患者安全目标指南》序言

《实施患者安全目标指南》前言

卫生部办公厅关于下发“医疗质量万里行”活动相关宣传材料的函

第 1 章 绪论	(1)
一、确保患者安全承诺书	(1)
二、主动防范风险是医务人员的责任	(2)
三、发挥示范表率作用,贯彻落实患者安全目标	(3)
四、迎接新挑战,关注患者安全	(5)
五、提高医疗质量,确保患者安全	(5)
六、护理工作与患者安全	(6)
七、落实患者安全目标,构建和谐医患关系	(7)
第 2 章 背景与现状	(9)
一、国际背景	(9)
二、国内现状	(10)
第 3 章 患者安全目标与具体措施	(12)
一、《2007 年患者安全目标》	(12)
二、《2008 年患者安全目标》	(12)
三、《2009—2010 年患者安全目标》	(12)
四、实施 2009—2010 年患者安全目标的主要措施与适用范围	(13)
第 4 章 实施“患者安全目标”评价用表	(18)
第 5 章 手术安全核查与手术风险评估	(42)
一、关于发布和实施《手术安全核查表与手术风险评估表》的通知	(42)
二、卫生部 2009 年医院管理年活动方案的具体要求	(43)
三、各医院都要将《手术安全核对》与《手术风险评估》工作制度化	(43)
四、采用国际上通用的“手术风险分级”方法	(43)
五、手术风险分级标准(NNIS)简介	(43)
六、《手术安全核查表》与《手术风险评估表》(试行)使用说明	(44)
第 6 章 实施《患者安全目标》情况调查	(48)
一、评价的方式	(48)
二、评价结果的表达	(48)
三、评价结果的报告	(48)
第 7 章 贯彻落实患者安全目标重点培训内容	(57)
一、安全科学研究进展与安全目标解读	(57)
二、构建医院安全文化	(77)

三、医疗风险的预防	(80)
第8章 患者参与共同避免误诊风险	(95)
一、观察明确	(95)
二、谋诸询问	(96)
三、溯本穷源	(98)
四、亲识其症	(99)
五、治多知悉	(100)
六、勤于思考	(101)
第9章 医疗意外风险	(103)
一、意外的性质	(103)
二、可以预见而未预见	(104)
三、客观存在却难以预见	(104)
四、已预见却难以避免	(105)
五、意外的责任认定	(105)
第10章 并发症风险	(107)
一、疾病的自然发展	(107)
二、检查治疗所诱发	(108)
三、不以结果论是非	(109)
第11章 手术相关风险	(111)
一、手术风险	(111)
二、手术前诊断有误	(112)
三、术前风险原因	(112)
四、术前风险的预防	(113)
五、手术中的风险	(114)
六、原因归类分析	(115)
七、术中非事故性风险	(116)
八、手术后的风险	(117)
附件1 英文原文	(119)
附件2 医务人员手卫生规范	(128)
附件3 推荐的书目及网站	(136)
编后记	(137)

第 1 章 绪 论

一、确保患者安全承诺书

关于承诺支持预防和控制医院感染、保障患者安全的声明

——卫生部副部长 黄洁夫

健康是人类追求的永恒目标,也是经济社会可持续发展的动力和源泉。在维护和保障国民健康方面,国家的医疗卫生政策、体系建设和医疗服务管理发挥着重要作用。在医疗卫生工作发展的进程中,为国民构筑一个安全、高效、便捷、公平的医疗服务系统是政府部门、医疗机构、卫生管理者、医务人员以及社会各有关方面的共同责任。

在当今医疗技术日益发展的形势下,世界各国在保障患者安全方面都面临着各种挑战。为此,世界卫生组织成立了“世界患者安全联盟”,并发起“全球患者安全挑战行动”,旨在倡议并推动保障患者安全的各项工作。医院感染的预防与控制是保证医疗质量和医疗安全的重要内容。全世界都存在医院感染的问题,它既影响到发达国家,也影响到资源贫乏的国家。2006年,“世界患者安全联盟”的报告中指出:全球每年有数以亿计的患者由于接受医疗服务时发生感染而使其治疗、护理变得更加复杂,导致一些患者病情加重,一些患者不得不延长住院时间,有些患者出现长期残疾,还有些患者因此而死亡。医院感染已成为影响患者安全、医疗质量和增加医疗费用的重要原因,也是医疗高新技术开展的主要障碍之一。因此,“世界患者安全联盟”将预防和控制医院感染作为“全球患者安全挑战行动”的首项主题活动。这项卓有意义的活动已经得到世界各国强有力的响应。

中国是一个拥有 13 亿人口的发展中国家,人口占世界总人口的 22%,医疗卫生服务担负艰巨的任务。2006 年,全国医院总数达到 19 246 所,承担了 14.71 亿人次的诊疗任务和 5562 万人的住院医疗工作。因此,加强对医院感染的预防与控制工作,对保障患者安全、提高医疗质量、降低医疗费用具有重要的意义。卫生部非常重视医院感染预防与控制工作,2004 年修订的《传染病防治法》中,预防和控制传染病在医院内的感染问题成为其中的一项重要内容。2006 年,卫生部颁布实施《医院感染管理办法》,从管理层面进一步明确医院在预防和控制医院感染方面的责任、义务以及应当遵循的原则,保障患者的诊疗安全,最大限度地减少医院感染和降低发生医院感染的危险性。卫生部还成立了医院感染控制标准委员会,相继颁布了有关医院感染控制的一系列技术性标准。

为进一步加强医院感染的预防与控制工作,积极响应“全球患者安全挑战行动”,我代表中国卫生部明确提出,将通过以下行动努力预防和控制医院感染,降低发生医院感染的危险性:

一是重视预防和控制医院感染的各项工作。

二是在国家层面开展有利于感染控制的各项活动。

三是不断完善并实施预防和控制医院感染的技术性标准,促进医院感染管理的科学化、规范化。

四是坚持预防为主。在世界卫生组织的战略框架下,广泛推行行之有效的医院感染预防措施,在加强医务人员手卫生、血液安全、注射和免疫安全、诊疗和护理安全、环境卫生与安全等方面注重医院感染的预防工作。

五是进一步加强国际交流与合作。与世界卫生组织和世界各国共同协作,分享医院感染防控的成功经验和技术。

我将支持并与各有关部门、学术团体、医疗机构、医务人员一道,努力推动降低医院感染、保障患者安全的工作,加强与世界卫生组织和世界各国的合作和交流,为保障患者安全、维护和促进健康做出贡献。

中华人民共和国卫生部

签 名

二、主动防范风险是医务人员的责任

——全国人民代表大会常务委员会副委员长 韩启德

近年来,医疗风险、医疗不良事件、医患纠纷及由此引发的医疗危机已成为普遍关注的热点。实际上在医疗过程中,随时都存在着各种各样的风险因素,这是医学的实践性、探索性及未知性特点所决定的。但是作为医务人员,要主动地研究医疗过程中存在的风险因素并预防风险的发生。保障患者的生命、健康和财产的安全以及其他权益不受侵犯,这是医学及医务人员的责任。

随着医学的发展,许多现代化技术设备大量地应用于临床,市场经济的发展使医学的公益性、仁慈的保健性质渗入了某些市场化的管理机制,使以往医患之间友善良好的朋友关系逐步向利益关系转变,因此,医患之间的利益冲突明显地凸显出来,加上医疗设备、药品的生产企业不断地用市场化的策略更新设备和医药产品,并以此来获得更大的利润,而临床医学的循证研究又滞后于设备药品的更新,这也是医疗风险不断增加的原因之一。与此同时,社会大众法制观念的提高,又增加人们的维权意识。面对这些新特点,对医学来讲,如何预防和避免医疗风险、预防和处理医疗纠纷、及时化解医疗危机事件,必然成了现代医学要面临的问题。要较好地解决这些问题,首先要进行系统的理论思维,只有掌握医疗风险的规律,才能在临床实践中掌握预防和处理的方法和技巧。

临床上广大医务人员对如何预防和避免处理医疗风险,积累了相当的经验体会,并且在理论上也不断总结,这是保证患者安全的基础。应运用医学、哲学伦理、法学及管理学的理论和方法对待医疗风险。由于医疗风险的预防与管理是一个非常复杂的问题,至今还没有成熟的理论,因此,工作在临床医疗、医疗管理第一线的同志们,要在预防和处理医疗风险方面有较清晰的认识,这对于预防医疗风险、确保患者安全、减少医患纠纷、及时化解医疗危机、和谐医患关系都是有益的。作为医务人员,确保患者安全是医学的性质所决定,是医务人员的使命和责任。

三、发挥示范表率作用,贯彻落实患者安全目标

——中国医院协会会长 曹荣桂

全国百姓放心示范医院第二周期从今年开始,第二周期评价的重点是如何确保患者安全问题。为了把这项工作切实做好,做出成效,为全国医院做好带头示范作用,中国医院协会经过认真的研究讨论,参考国际关于开展患者安全活动的情况,根据我国医院的实际,制定了2007年患者安全目标,作为示范医院今年的工作重点。医院医疗工作虽然十分复杂,千头万绪,但是只要抓住了患者安全,就抓住了根本。患者安全是有关患者及其家属和医务人员的安全问题,这是确保医患关系和谐和整个社会和谐的重要环节。从表面上看是患者安全问题,实际上这项工作是一项带有全局性的工作,是与和谐社会、和谐医患关系密切相关的。

胡锦涛总书记2006年10月23日在中央政治局第35次集体学习时强调:“医疗卫生事业是造福于人民的事业,关系到广大人民群众切身利益,关系千家万户的幸福安康,也关系经济社会协调发展,关系国家和民族的未来。”

2007年3月30日,时任卫生部部长高强出席全国医院管理工作座谈会时,重点强调了医疗卫生服务领域的医疗质量和医疗安全问题。高强部长指出:卫生工作涉及人的生老病死,关系千家万户的幸福安康。卫生工作包括两部分:一个是公共卫生,一个是医疗服务。医疗服务的核心是医政管理,医疗服务的关键是确保医疗安全、提高医疗质量。群体事件的发生往往出现在医疗安全上,说明医疗安全和医疗质量至关重要。大家要特别重视医疗质量,特别注重医疗安全,这是我们不可替代的责任。

学习领会胡锦涛总书记的指示精神和高强部长的重要讲话,就能体会到我们医疗服务行业肩负的光荣使命和巨大责任。医疗卫生事业关系国家和民族的未来,医疗服务的关键是确保医疗安全,特别注意医疗安全是我们不可替代的责任,这都说明医疗安全责任重于泰山!

重视医疗质量,注重医疗安全,主要是确保患者安全。近年来,由于医院管理理念的进步和患者自主意识的增强,患者安全问题已经引起世界卫生组织及众多国家医务界高度关注。世界卫生组织(WHO)多次呼吁各成员国密切关注患者安全,提出全球共同努力,开展保证患者安全的行动,并通过成立了“患者安全国际联盟”的决议。2004年9月,世界卫生组织首届患者安全国际联盟大会在我国上海召开。会后世界各国按照WHO的倡议,采取多种有效措施,积极开展保障患者安全活动。2005年,WHO患者安全国际联盟提出了患者安全未来六大行动计划。据文献报告,发达国家医院的住院患者不安全事件的发生率达3.5%~16.6%,其中70%的不安全事件导致暂时性失能,14%导致死亡。当前我国患者安全工作同样面临诸多的挑战,在医院里各类不安全的事件时有发生,给患者造成新的疾苦,甚至危及生命。我国卫生行政部门高度重视医院的质量管理与患者安全,自2005年起在全国开展了医院管理年活动,发布了《医院管理评价指南》,对提升医院的质量与安全管理起到十分重要的作用。卫生部2006年继续深入开展医院管理年活动,2007年深入推进医院管理年活动,都把提高医疗质量和保证医疗安全作为

工作的重中之重,把患者安全放在首位。中国医院协会在卫生部医政司的具体指导下,根据开展医院管理评价与评估工作的实践,参考了JCAHO等文献资料及国际上开展患者安全工作的经验,选择了具有普遍性、可操作性强、重点明确的项目,提出中国医院协会《患者安全目标》,中国医院协会各会员医院要根据《患者安全目标》的要求,结合本院实际情况开展工作。作为全国百姓放心示范医院,更要认真贯彻落实患者安全目标。所以,结合卫生部2007年医院管理年活动工作目标和重点要求,经过协会研究决定:全国百姓放心示范医院动态管理第二周期,以全面贯彻落实患者安全目标为主要工作任务。下面,我讲六条具体工作意见,供大家参考。

(1)《患者安全目标》的贯彻,是规范医疗行为、保障医疗安全、提升示范医院作用的一个有力举措。协会要求示范医院的管理者和广大医务人员,必须加强学习、提高认识,按照高强部长的讲话精神和医院管理年活动的工作要求,把提高医疗质量、保证医疗安全作为首要工作常抓不懈。要开阔视野,丰富现有知识,广泛检索参阅文献,了解国际上最新的患者安全目标控制体系建设,学习借鉴先进的患者安全保障举措,在工作中加强学习,通过学习促进工作,努力共建患者安全保障体系,承担我们共同的责任,从根本上保证患者安全。

(2)要广泛宣传、认真贯彻落实《患者安全目标》:活动办公室已根据贯彻患者安全目标的权重,将目标分解为千分制标准,这也是第二周期的考核标准。要把患者安全目标责任落实到每个工作环节中,分解到管理细节中,要做到总体有计划、落实有举措、检查有标准、考核有结果、成绩有表彰、问题有责任、过程有记录。

(3)从源头入手,从基础抓起:建立严格的规章制度和完善的质量监督体系以及对医务人员长期不懈的教育与培训,是确保医疗质量安全的关键。强化医师资格、手术资格、有创操作资格、新技术项目的准入制度,是确保患者安全的根本保障。

(4)保障患者安全,必须要提高医疗质量:这需要医院管理、医疗、护理、药学以及医院各个专业领域工作人员的努力,对医院来说,加强协作、发扬团队精神、充分发挥医院综合技术力量优势,是保证患者安全的有效举措。同时也要认真落实卫生部《医师定期考核管理办法》和《处方管理办法》,严格执行《临床用血管理办法》和《临床用血管理技术规范》,加强临床用药和血液安全管理,落实药品通用名开处方,加强输血前血液安全检测,进一步落实临床用血的管理要求,坚决杜绝临床用药、临床用血的不合理因素和安全隐患。

(5)在贯彻患者安全目标过程中,要探索建立患者安全质量保障体系:任何质量的保障都需要有一个来自“整体体系”的反应,保障患者安全需要创建持续改进和系统重建的文化;需要开发改进质量的策略和解决问题的方案;需要学习先进经验,吸取失败教训,宣传质量改进的信息,推动患者安全保障体系建设。

(6)示范医院动态管理第二周期标准是一项很严肃的工作,同时也是一项技术性较强、操作性较复杂的工作:除了各医院要认真贯彻外,协会也将本着公正、公开和对医院负责的原则,在广泛听取社会、百姓意见的基础上,进行有效的指导、监督和管理。为此,我们特在第二周期中增加几项内容:①为便于指导和管理,从第二周期开始,将首批和第二批示范医院的动态管理周期合并;②协会放心医院活动办公室要围绕动态管理第二周期标准,分期、分区举办和开展有关示范医院贯彻《患者安全目标》的培训和调研等工作;③协会放心医院

活动办公室要组织好考核专家,本着公正、公开的原则,在广泛听取社会、患者意见的基础上,按标准进行严格考核;④对不合格、不符合标准的示范医院将予以淘汰,并向当地卫生行政部门提出有关建议;⑤受协会委托组织开展放心医院活动的有关省(市)医院协(学)会,要组织一批好的专家指导和考核队伍,统一培训,重新申报第二周期考核资格,经协会放心医院活动办公室审核、委托,方可进行第二周期的考核;⑥各示范医院要完善贯彻第二周期标准的联络员制度。

患者安全目标的落实,契合了卫生部医院管理与评价的工作重点,也抓住了医院管理年活动的要点,更是全国百姓放心示范医院保持荣誉、开展动态管理第二周期的最根本任务。目前,在党和国家领导人都非常关注医疗卫生事业的大好形势下,医疗事业发展既迎来了良好的机遇,也面临着严峻的挑战。在多种复杂因素和社会条件的限制下,我们的医疗服务存在缺陷,党和人民群众可以理解,但是,患者安全不能出现重大问题,这是全国医疗卫生战线同志们的共同责任,我们的责任重于泰山!希望大家携起手来,努力实践,团结奋斗,以科学发展观为指导,以人为本,关爱生命,尊重科学,共建患者安全保障体系,为构建社会主义和谐社会贡献应有的力量。

四、迎接新挑战,关注患者安全

——卫生部医政司司长 王 羽

患者安全问题面临的六大挑战

——卫生部医政司王羽司长在我国举行的首届“患者安全国际联盟日”大会上讲话摘录。

2004年,卫生部医政司王羽司长在我国举行的首届“患者安全国际联盟日”大会上,指出了我国当前患者安全问题面临的六大挑战。

(1) 医务人员毕业后教育、培训滞后,整体素质和技术水平有待提高。有些医务人员患者安全意识缺乏,责任心不够强,导致医疗事故或差错时有发生。

(2) 在发展市场经济过程中,有些医疗机构不规范执业,过度追求经济效益,过度服务。

(3) 医疗技术本身的风险性以及高新技术的广泛临床应用,因缺乏规范化管理,给患者造成不必要的伤害。

(4) 患者的知情权、参与权和选择权没有得到充分尊重和保证。

(5) 缺乏有效的报告、监测、评价系统。

(6) 存在着不合理用药,尤其是滥用抗菌药物,以及注射、血液等安全隐患问题。

五、提高医疗质量,确保患者安全

——卫生部医管司司长 张宗久

近年来,世界卫生组织(WHO)多次呼吁各成员国密切关注患者安全,提出全球共同努力,开展保证患者安全的行动,并通过了成立患者安全国际联盟(World Alliance for Patient

Safety)的决议。

2004年9月,首届患者安全国际联盟大会在我国上海召开。我国与会代表在发言中指出了当前中国患者安全所面临的挑战,介绍了我国政府和相关部门为提高医疗质量、保证医疗安全、保护人民健康所采取的一系列措施。会后,世界各国按照WHO的倡议,采取多种有效措施,积极开展保障患者安全活动。

为加强医院管理、提高医疗质量、保障医疗安全,卫生部和国家中医药管理局自2005年4月开始,在全国组织开展了“以患者为中心,以提高医疗服务质量为主题”的医院管理年活动,其中一项重要工作目标就是尊重患者权利,保障患者安全。医院管理年活动对于促进医院端正办院方向、树立“以患者为中心”的服务理念、规范医疗行为、提高医疗质量、保障医疗安全、降低医疗费用等都具有重要意义。

作为专门的行业组织,多年来,中国医院协会在协助政府实施医院评价与管理方面发挥了积极作用。这次,在充分借鉴国际先进经验和深入分析我国医疗卫生工作实践的基础上,中国医院协会提出了我国“2007年患者安全目标”。这项工作很好地契合了当前卫生部医院管理与评价的工作重点,对于做好今后一段时期的医疗卫生工作、保障人民群众健康和生命安全、医疗卫生系统贯彻落实十六届六中全会关于构建社会主义和谐社会的重要决定,都具有十分重要的意义。

相信在各级党委、政府的领导下,在各专业组织和广大医务工作者共同努力下,在社会各界的大力支持下,我国在患者安全方面一定会取得长足的进步。

六、护理工作与患者安全

——卫生部医政司护理处 郭燕红

护理工作作为医疗卫生工作的重要组成部分,在保障患者安全、促进康复和减轻痛苦方面担负着重要责任。由于护士直接为患者提供护理服务,与患者的接触密切、连续、广泛,护理工作不仅技术性强,而且具有连续性、动态性、直接性及具体性等特点,因此,护士和护理工作与患者安全、医疗质量密切相关。据1999年美国的一项调查表明,在医院发生的医疗差错、事故的发生率统计中,医师占38%、药师占11%、护士占38%,但其他人员发生的差错、事故中,2%与护士有关;有研究表明,临床护理工作与患者安全相关性指标,如:抢救成功率、并发症发生率、卧床患者压疮、给药错误等有密切关系;美国医院联合评审委员会对1995年1月至2005年12月发生的3548例严重医疗不良事件进行调查分析,其中发生患者住院期间自杀的464例,手术部位错误的455例,给药错误的358例,患者在医院发生跌倒致伤的189例,患者在约束中发生死亡的138例,这些医疗不良事件的发生都直接或间接与护士的工作相关。从这些事实中可以看到护理工作与患者安全之间的密切关系。

护理工作领域中与患者安全相关的因素包括人员因素、管理因素、患者因素、技术因素、设备及环境因素等。在人员因素中,护理人员的数量和专业技术水平直接关系到患者的安全。医院护士人力占医院总人力的30%~60%,如何配备合理的护士人力资源是医院护理管理十分重要的内容,也是护理质量和患者安全的有效保证。2002年5月30日出版的第346期《新英格兰医学杂志》上登载的《医院护士人力配置水平与医疗质量》的研究显示:

医院中各级别护理人员为患者提供的护理服务量与患者的安全和疾病转归之间具有相关性。护士为患者提供的直接护理时数及注册护士占有所有临床护理人员的比例与患者的住院日、医源性泌尿系统感染率、呼吸道感染率、压疮发生率和患者抢救失败率等指标呈负相关,证明了临床护士人力与医疗护理质量和患者安全的关系。当然,护士的工作经验、能力水平以及工作疲惫、紧张导致注意力不集中和行为过失也直接影响患者的安全。

管理因素包括护理常规、规范的不健全和不完善以及工作过程、流程存在漏洞和缺陷。护理常规和护理技术规范是护理人员实施工作的依据,它不仅可以规范护理行为、保证护理质量,而且还有规避风险的作用。护理常规、规范的缺乏可以导致护理工作的盲目性和随意性,从而增加风险。在一些医疗护理过程和流程中,如果在设计中存在漏洞,也会对患者的安全带来威胁。如:患者的安全用药,从药品进入医院到正确地用于患者,该过程要经过多个部门、多个环节和多种医务人员,如果中间环节出现问题,又缺乏核对和校正的机制,就有可能导致用药错误,对患者造成伤害。

患者因素主要是患者的身体状况、疾病情况、生活方式、与医务人员的合作等方面存在的风险。在医院中有各种各样存在不同风险的患者,如:儿童和虚弱的老人、昏迷的患者、使用血液或者血制品的患者、临终患者、需要约束的患者、免疫力低下的患者、传染病患者、有坠床或者跌倒倾向的患者、有潜在深静脉栓塞的患者、长期卧床的患者等,这些患者由于疾病和身体状况的原因,更易发生伤害。因此,存在风险的患者应当是护理工作中关注的重点人群。

技术因素包括医疗技术本身具有一定的局限性,到目前为止,医学领域中对某些问题尚未取得理论上的突破,仍处于经验科学阶段,因而有的风险是不可避免的。例如,癌症患者需要使用已知有毒性的药物,尽管这些药物对治疗癌肿有好的效果,但毒性问题不能解决。

设备及环境因素与患者安全同样具有密切的关系,医院的设施、医疗护理活动空间、环境卫生、地面是否湿滑、各种设备是否始终处于正常运行状态等都与患者安全相关,特别是抢救设备一旦有故障,就可能导致抢救失败,导致患者死亡。

保障患者安全是医疗护理质量的核心,是医院管理永恒的主题,也是护理工作应当关注的重点。

七、落实患者安全目标,构建和谐医患关系

——中国医院协会秘书长 李月东

中国医院协会为提升全国百姓放心示范医院的示范作用、高度重视医院的质量管理与患者安全、规范医疗行为、提高医疗质量、保障医疗安全、降低医疗费用、真正树立“以患者为中心”的核心服务理念,于2006年底研究部署制定了患者安全目标,经过多次研究几易其稿,在参考国际动态的同时制定了适合我国实际的患者安全目标。为了使患者安全目标更好地在全国医院中落实,协会决定先在全国百姓放心示范医院动态管理第一周期取得良好成效的基础上,决定在全部示范医院中贯彻实施“CHA医院患者安全目标”,并作为百姓放心示范医院动态管理第二周期的主题和标准(2007—2008年度)。把患者安全目标作为百

百姓放心示范医院动态管理第二周期的主题和标准并贯彻实施是一项非常重要的工作,也是示范医院发展中的一件大事。标准充分借鉴了国际先进经验和深入分析我国医疗卫生工作实践,具有普遍性,可操作性强,重点明确。这项工作对于医疗卫生系统贯彻落实十六届六中全会关于构建社会主义和谐社会的重要决定、契合卫生部医院管理年工作重点、做好今后一段时期的医疗卫生工作、保障人民群众健康和生命安全、提升示范医院声誉,具有十分重要的意义。

2007年4月14日,中国医院协会在重庆隆重召开700人大会,全国500余所百姓放心示范医院领导共计一堂,共谋患者安全大计,共商建立和谐医患关系的问题。

会议在全面总结全国百姓放心示范医院动态管理第一周期工作的同时,部署安排动态管理第二周期工作,把贯彻落《CHA 患者安全目标》作为示范医院动态管理第二周期标准。根据这次会议取得的共识,协会决定首先把患者安全目标在全国百姓放心示范医院率先贯彻落实,以便在实际中摸索总结经验,为今后全国推广创造条件。在重庆会议后,由协会百姓放心医院办公室组织全国500家百姓放心示范医院的领导、质管科室的主任,首先进行患者安全目标重点培训,截止到10月14日全国已有2600余人接受培训,百姓放心示范医院已经在全国贯彻落实,并取得了较好的效果,受到了广大患者及亲属的好评,协会制定的安全目标已被省学会卫生厅作为评价医疗质量的参考指标在实践中推广。经过1年的实践证明,我们提出的患者安全目标顺应了世界医院管理发展的潮流,适合我国的实际,是提高医疗质量、保障患者安全的重要途径和有效措施。