

· 医院管理 ·

军队医院回聘老专家在提高病历质量中的作用探讨

周 斌, 张 燕, 曹根宝

〔摘要〕 病历质量是反映一个医院医疗质量、技术水平及医院管理水平的综合评价指标。本文从业务水平、管理经验、工作愿望等方面,阐述了回聘老专家的优势作用;并从设法留住老专家、提高老专家病历质量管理能力、用好老专家个人专长等方面,提出了发挥老专家作用、提高病历质量的具体建议。

〔关键词〕 回聘老专家,优势作用;病历质量管理;军队医院

〔中图分类号〕 R197.32 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2014.05.037

医疗质量是医院生存与发展的根本,是医院发展永恒的主题^[1]。病历质量是反映一个医院医疗质量、技术水平及医院管理水平的综合评价指标,是医院质量管理的命脉。监控、评审病历质量成为医院管理的一个重要内容。军队医院受编制限制,科室一线收治管理任务重,科主任对病历质量的监督把关精力有限,回聘老专家临床和管理经验丰富,充分发挥其作用,是提高病历质量的有效方法。笔者结合本单位的实践,就回聘老专家在提高医院病历质量的作用作一粗浅探讨。

1 回聘老专家的优势作用

回聘老专家是指具有高级职称、原来担任科室主任、现已退休被医院继续聘用的医学专家,其主要有以下优势作用:

1.1 业务水平高 回聘老专家多是原来本单位的学科带头人,学术上的权威,业务上的能手,知识渊博,德高望重,技术精湛,临床经验丰富,并在当地具有一定知名度。如果将这些老专家安排在医院质控科,履行对医疗质量、病历质量的监督管理,对同行容易发生的“专业问题”比较清楚,“点穴”点得准,说话“切中要害”;不仅能发现病历书写格式及文字方面的问题,更重要的是能够透过现象发现本质问题。此外,这些老专家在医院具有相当高的权威性 & 影响力,所说的话和审核的检查单,年轻医生的依从性较好,要提高病历的内涵质量,就得充分发挥这些老专家指导作用、示范作用、把关作用^[2]。

1.2 管理经验丰富 这些老专家,除了具有丰富的临床经验之外,不少还具有管理方面的经验,有些专家还富有医疗事故鉴定、工伤鉴定等跨学科方面

的知识,熟谙相关方面的政策和法规;有的兼任医学杂志的审稿专家,文字写作能力较强;有些经常参加病案的评审活动,掌握病历评审方面的动态。如果将这些老专家安排合适的医疗质量管理岗位,让其组织一些医疗质量检查、考评、培训等活动,得心应手、有游刃有余,并能充分发挥其创造性,取得事半功倍的效果。

1.3 工作愿望较强 刚退休的老专家,多数身体状况良好,工作愿望较强烈,特别是一些知名度较高的专家,赋闲在家的很少。据有关资料调查显示,按照国家退休规定离开工作岗位的医学高智力人才,约 70% 身体状况较好的能承担工作,他们中的绝大多数人都有再继续工作的意愿^[3]。这些老专家具有独特的自身价值,除了有其自身能力优势外,还具有不需要长期培养、适应当前医院发现状等特点。因此,这些老专家都成了“香饽饽”,本院不聘的,民营医院、基层医院都抢着高薪聘请。老专家强烈的工作愿望和自身的能力优势,为医院的回聘使用提供了良好的条件。

2 充分发挥回聘老专家在提高病历质量中的作用

2.1 提供平台,设法留住老专家 回聘老专家的独特优势作用,前文已作了阐述,要充分发挥其优势作用,就首先必须设法留住他们;要想留住老专家,就要必须真诚的尊重和关心他们;要让其养得健康^[4]、留得安心、干得欢快,就得采取一些特殊政策,为其提供施展才能的平台,让其“老有所为”,“退而不休”。在这方面,我院采取了一系列的措施。如,让有些老专家在“三甲办”、“绩效办”等挂名上岗,并给予相应的待遇;让有的老专家放在“专家工作室”,在医务处领导与管理下,参与到医院质量管理工作的方方面面,让老专家们为临床服务的

同时,为病历质量诊脉把关。通过提供事业平台、提高福利待遇等手段,设法留住老专家。

2.2 结合实际,提升老专家病历质量管理能力 大部分老专家是医学领域某一学科方面的人才,看病在行,但对病历质量检查监控的具体标准、方法、程序等了解掌握不够系统,需要进行这方面的培训,以便适应新岗位的工作需要。培训的要点有以下几个方面:

2.2.1 悟透病历质量的评价体系 学习掌握病历质量考核评价标准以及上级文件及规章制度,理解吃透标准的内涵与精神;同时,还要领会近期病历质量规则的动态变化和本院质控部门制定的特殊政策。

2.2.2 掌握在院病历的检查要点 一是要关注诊疗质量,如危重急症、复合伤及二次手术、术前讨论、风险评估以及危急值处置等方面的问题;二是要关注时间节点、搞错手术部位、反复拷贝等多发性问题^[5];三是检查结束后,要及时向相关科室及医师反馈修改信息,必要时进行跟踪和复核。

2.2.3 熟习出院病历的检查标准 为全方位掌握出院病历的质量,必须对终末病历进行抽查评审,达到梳理问题、总结经验之目的,要对病历的文本质量及内涵质量进行全面、系统地进行检查^[6]。

2.3 因人而异,用好老专家个人专长 医院应根据老专家不同的特点和专长,区别对待、区别使用,如有些老专家喜静,文字功底好,可安排其病历终末质量的监控;有的专家喜动,临床技能好,可安排其环节质量的监控,从而达到共同提高病历质量的目的。

2.3.1 参与检查终末病历 老专家作为三级质量管理体系的重要成员,主要审查疑难危重病历、死亡病历和纠纷病历;老专家经验丰富、阅历资深,能透过病程记录发现“话外问题”,发现本质问题。采取抽查与复查相结合,随机抽查与重点检查相结合的方法^[5],通过检查分析,能排查出共性问题,对提高诊疗质量极为有帮助,尤其是组织对“纠纷病历”进行多学科专家的讨论,牵挖出问题真相,找出症结所在,对医院管理提供了许多有价值的信息。本院低年资医生普遍反映,学习“病历检查单”后获益良多。

2.3.2 参与检查在院病历 充分利用信息化评审平台,开展病历内涵质量的评审工作。一是可以规

范格式,减少文字类错误,避免了重复打印;二是对诊疗过程进行适当得干预。通过检查在院的运行的电子病历,提前介入、提前处置、提前把关,将各类问题扼杀在萌芽状态,收到了良好的实际效果,受到医务人员的普遍欢迎。

2.3.3 参与全院查房和会诊 目前的临床医师趋于年轻化,资历较浅、阅历不足,在关键时刻需要依靠老专家帮扶,在遇到疑难重症时,需要依靠老专家指点迷津,必要时可上手术台协助,亦可对临床提供诊疗方案^[7]。医院定期组织老专家深入病区进行查房、现场示教及对疑难重症患者的会诊,同时展开对科室在院病历的检查,认真审查下级医师书写的病历及各种记录,对病历中存在的缺陷及时督促住院医师进行修正,将各种缺陷消灭在病历形成过程之中。对病历质量较差的科室,医院安排老专家到科室蹲点指导帮带,事实证明,经老专家指导帮带后,科室诊疗质量及病历质量都有明显的提高。

老专家的知识、经验和智慧是医院的宝贵财富,对军队医院来说更是不可多得的人才资源,充分发挥老专家的名师作用、智囊作用和多学科协作作用,对提高卫勤保障水平^[8],提高病历质量,构建医疗质量安全管理长效机制都起到了非常重要的作用。

【参考文献】

- [1] 李学旺,王 怡. 医疗质量是医院生存与发展的根本[J]. 中国医院,2004,8(1):11-13.
- [2] 赵洪娟,郭文有,魏 玲. 努力构建医疗质量安全管理的长效机制[J]. 医学理论与实践,2011,24(11):1362-1363.
- [3] 刘 媛,高 军. 让退休专家走向社区医院[J]. 首都医药,2007,1:20-21.
- [4] 冯慕虹. 浅议医院离退休老专家的“用”和“养”[J]. 中国医药指南,2009,7(22):124-125.
- [5] 赵伯诚,周 斌,吕耀欣,等. 我院监控电子病历质量的实效与体会[J]. 东南国防医药,2010,12(3):276-277.
- [6] 易 芳. 加强病案质量全程监控持续改进医疗质量[J]. 中国美容医学,2011,20(6):486-487.
- [7] 姬 平,李 杨,刘晓艳,等. 专家督导科主任查房提高三级检诊质量[J]. 中国病案,2010,11(4):23-24.
- [8] 余新光,刘殿荣,张思兵,等. 发挥专家技术优势提升卫勤保障水平[J]. 解放军医院管理杂志,2010,17(8):713-714.

(收稿日期:2014-05-21;修回日期:2014-08-09)

(本文编辑:史新中)