



浅谈我院检验科的管理

商洛市中心医院检验科

吉茂礼

Lab Manager
Wants To
Improve Lab Processes To
Streamline Workflow.

COUNT ON US

FOR RESULTS YOU CAN TRUST

Hospital Administrator
Needs To Reduce The
Overall Budget.

检验科2010-2016年业务发展情况

图2：2010-2016年收入变化图

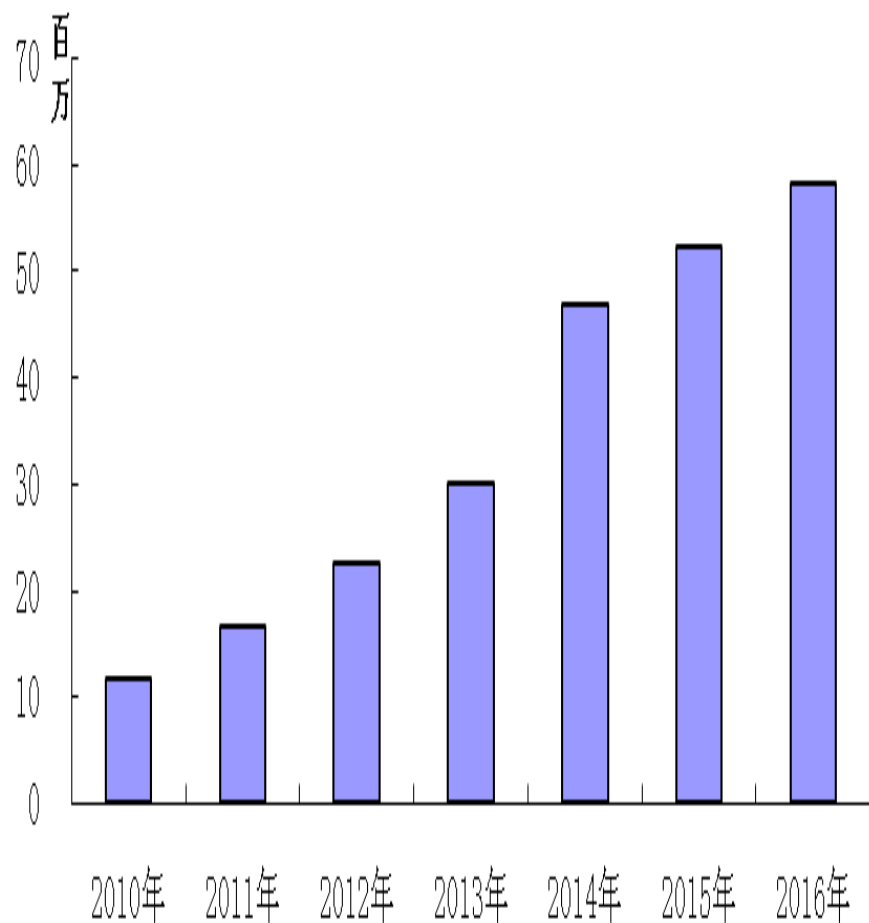
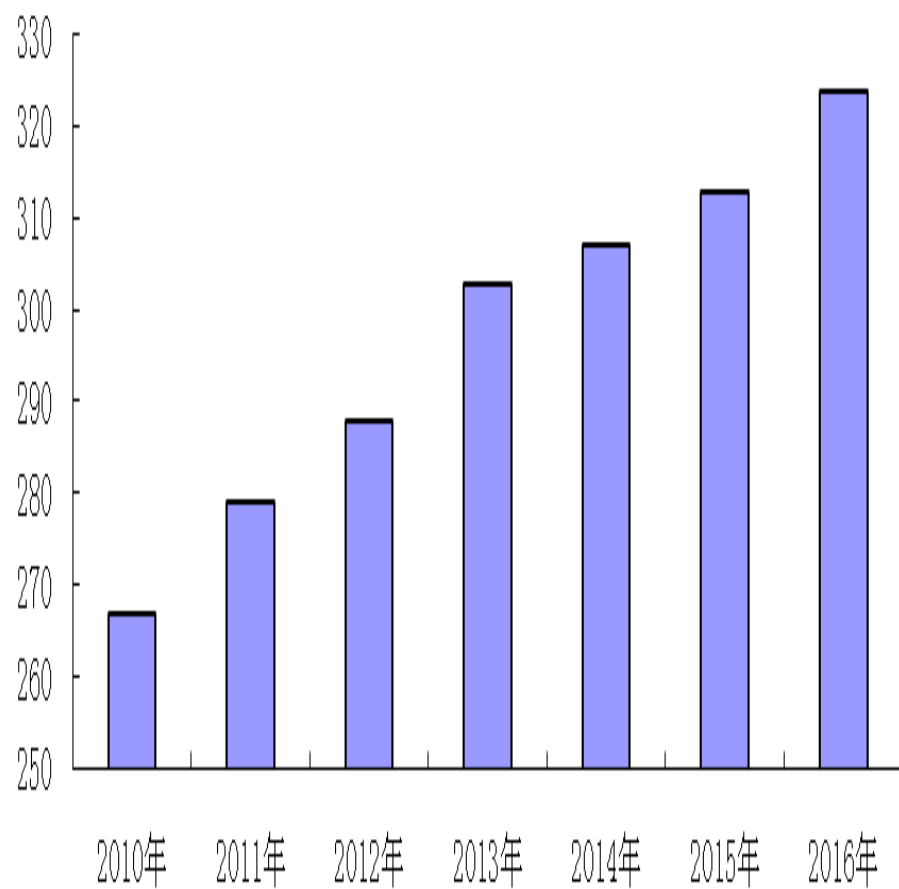


图1：2010-2016年科室开展项目总数



检验医学团队建设

- 2016年5月进行拓展训练
- 项目：鼓动人心、举案齐眉、流程管理等
- 英语学习、文化墙





检验医学团队建设

重点学科建设：

- 1.参照ISO15189系列文件建立检验科质量与安全管理体系（2008年至2016年-第四版）
- 2.执行标准《国家卫计委及商洛市中心医院医技科室重点专科评审标准》
- 3.改进工作：与基层医院和上级医院建立合作关系
- 4.努力推进：学历职称结构、科研水平、服务

检验医学团队建设

“商医梦”青年读书会

- 于2016年6月份共同组建“商医梦”青年读书会。
- 主题：—— 经典润泽心灵，阅读精彩人生
- 口号：—— “我读书,我快乐！”
- 会员**60**人，共计购买文学艺术类、人文社科类、医学技术类等图书**200**多本。



检验医学团队建设

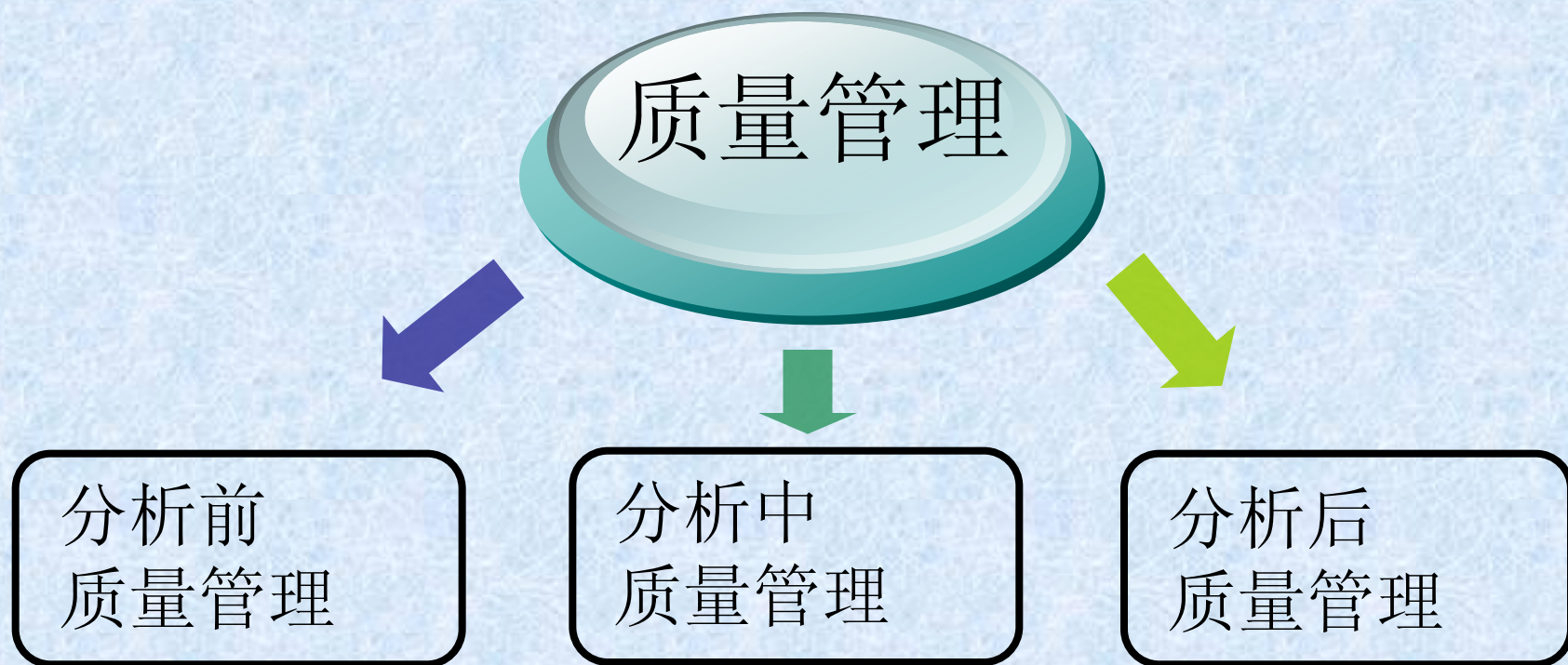
读书分享交流活动:

- 第一次：读书会启动及以围绕《习惯的力量》开展的分享讨论活动；
- 第二次：以《放风筝的人》为中心开展的户外分享交流活动



质量与安全管理

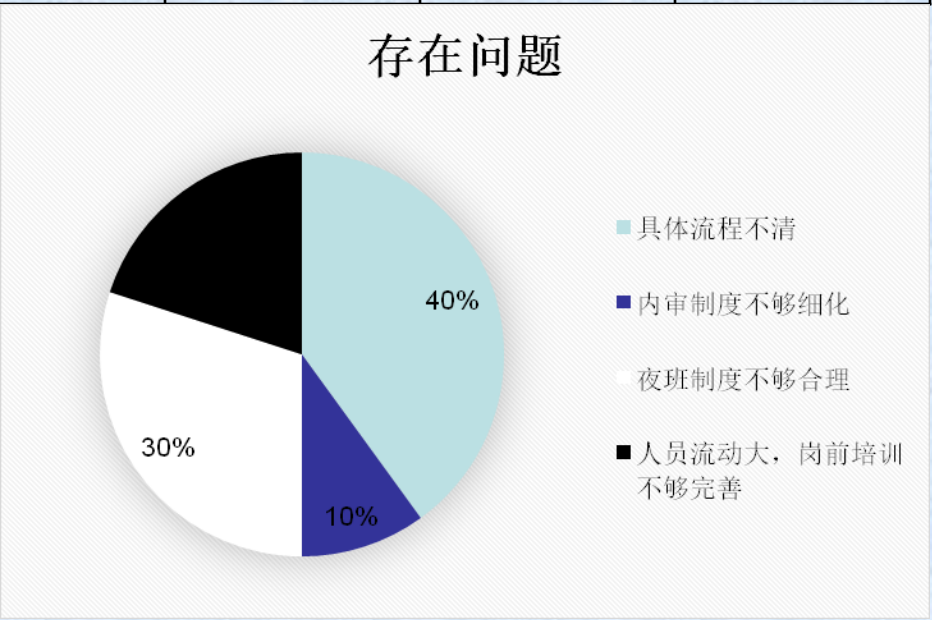
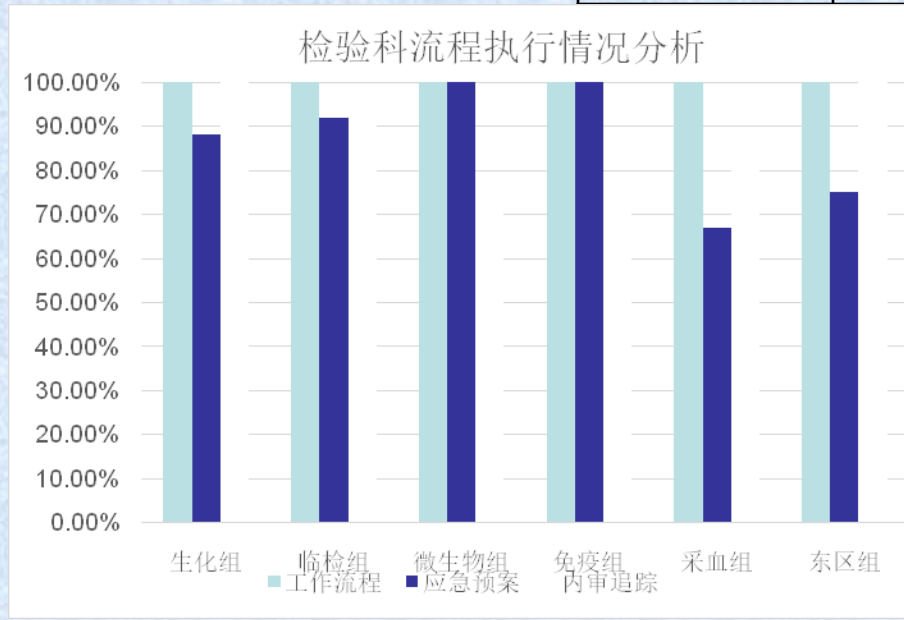
在医学检验中，经常将这一过程分为3个阶段：



质量与安全管理

检验科SOP文件及工作流程执行情况分析:

分组	调查人数	知晓率		
		工作流程	应急预案	内审追踪
生化组	8	100% (8)	87.5% (7)	100% (8)
临检组	13	100% (13)	92.3% (12)	92.3% (12)
微生物组	4	100% (4)	100% (4)	75% (3)
免疫组	9	100% (9)	100% (9)	77.8% (7)
采血组	6	100% (6)	66.7% (4)	83.3% (5)
东区组	4	100% (4)	75% (3)	100% (4)
合计	44	100% (44)	88.6% (39)	88.6% (39)



分析前质量管理

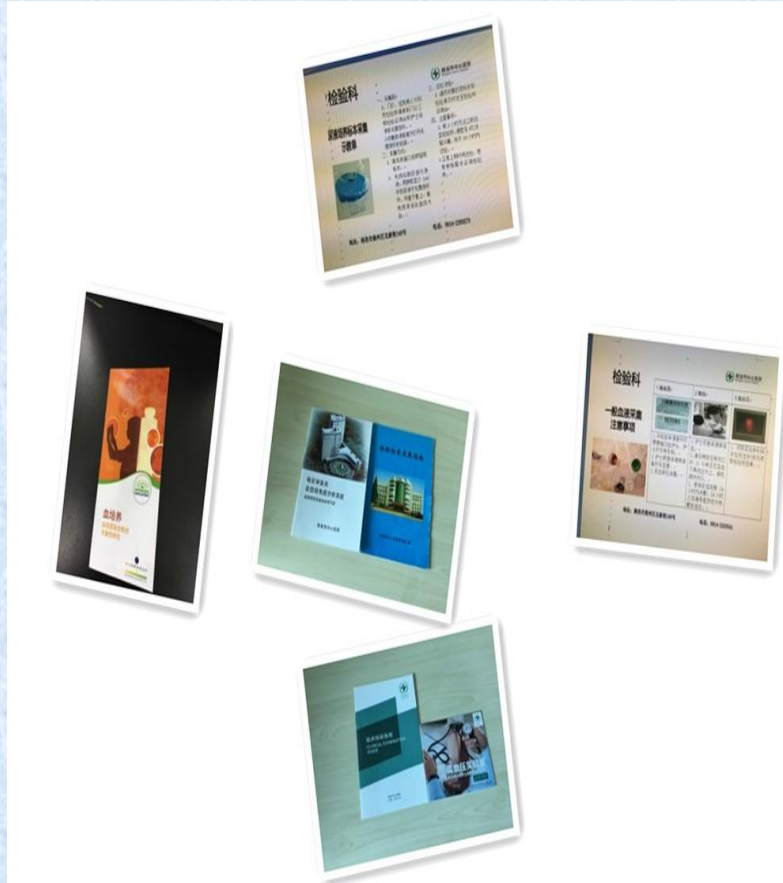
主要包括二个过程——

1

医生能否根据患者的临床表现和体征，为了明确诊断和治疗，从循征医学的角度选择最直接、最合理、最有效、最经济的项目或项目组合申请检测。

2

标本在采集过程、保存与运送方向的质量控制措施。



分析前质量管理



- 提升服务品质：品管圈-同心圈
- 设立开放式采血服务区1
- 每天早上7点40晨例会
- 医患宣教



分析前质量管理

- 针对实验室标本采集要求和开展的检验项目，主动安排检验人员到临床科室进行专题讲座或全院学术讲座；



分析中质量管理

- 主要涉及到人员素质、仪器校准、量值溯源、方法选择、试剂匹配等多方面因素。
- 科学的检验程序是保证检测工作的关键，对所采用的方法进行有效的控制、规范管理，以保证检测结果的准确性和科学性。
- 这些都需实验室有完整的质量体系和标准化、规范化管理为基础的。

分析中质量管理

- 建立品质管理体系：
 - Fit for use
 - Fit for need
 - Fit for requirement
 - 評估內容
 - 快速、時效（TAT）
 - 准确
- 品质计划
 - 品质团队（内部审核团队）
 - 品质核查
 - 品质改善
 - 品质回顾



分析中质量管理

- 内部品质的管理
 - 执行频率和时机（每月不定期2-3次）
 - 品管条件之设定（ISO15189）
 - SOP文件（476个）品管指标（41个）

2017年临检组定量测定项目室内质控数据周期性评价表

项目	当月CV控制目标	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	备注
WBC	6.00%													
RBC	2.50%													
HGB	2.00%													
HCT	4.00%													
MCV	2.50%													
MCH	2.50%													
MCHC	3.00%													
PLT	8.00%													
PT	6.50%													
INR	6.67%													
APTT	6.50%													
Fbg	9.00%													
TT	6.67%													
FDP	8.33%													
D-dimer	8.33%													
BACT	10.00%													
CAST	15.00%													
EC	10.00%													
RBC#	6.00%													
WBC#	6.00%													
当月达标率														
次月改进率														
备注														

备注：1. “√”代表合格，不合格项目注明数据
 2. 当月CV不能超出TEA/3, 均值变异不能超出一倍的标准差
 3. 发生不合格项时，小组内查找原因，并做持续改进
 4. 质控参数靶值、SD及CV的设置，不符合规范者，任然按照不合格计算

质量主管签字：
 专业组组长签字：
 2017年 月 日

分析中质量管理

- 外部品质的管理
(proficiency test, PT)
 - 室间质量评价
(全球、国家卫计委、省临检中心)
 - 满意度监测
(监测内容、对象、频率、
反馈及效果评价)



服务方面	非常满意	满意	一般	不满意	极不满意
1. 检验科位置便利、标识清楚					
2. 等候室环境整洁舒适，设施齐全					
3. 窗口环境整洁舒适					
4. 留取标本用厕所位置标识清楚					
5. 采血椅是否舒适					
6. 采血部位消毒彻底，严格实行“一人一针一巾”					
7. 采血人员对您的隐私的尊重程度					
8. 采血员使您放松的能力					
9. 采血员回答问题的能力					
10. 是否及时准确告知发放报告的时间和地点					
11. 取报告途径方便					
12. 与患者交流时使用通俗易懂的语言					
13. 遇到问题能随时联系到检验人员，并得到妥善的解决					
14. 检验咨询台工作人员的服务态度					
15. 检验结果的咨询					
16. 检验人员服务态度					
16. 您是否有投诉过检验科		是			否
17. 对投诉处理速度及结果是否满意					

分析中质量管理

建立安全管理体系及实验室安全定期性评价：

实施各类安全演练：

- 消防安全演练
- 应急急救演练（患者采血时晕倒案例）
- 标本溢洒、针刺伤生物安全演练
- 菌种、毒株使用管理演练



分析后质量管理

- 涉及到实验结果的再分析、再确认，保证合格报告的发生及保证实验结果发给临床，临床医生能合理地分析报告，正确的运用数据，用于诊断和治疗。
- 这就需要检验科经常地与临床科室进行信息交流和学术往来。

分析后质量管理

- **检验医师培养：**培养一支符合临床科室需求的专科检验医师队伍（取得执业医师证**5名**）
- 参加检验医学专科医师规范化培训
- 建立检验医师工作制度、职责、流程
- 搭建检验与临床之间顺畅沟通的桥梁



分析后质量管理

- 检验与临床:
- 临床医学与检验医学需搭建和谐的沟通桥梁
- 安排检验医师或高年资检验人员到临床科室参与病例讨论7次。
- 编写并向全院临床科室发放《临床检验通讯》



学会建设

- 商洛市医学会检验医学专业委员会于2012年成立
- 举办学术会议5次。
- 下基层进行技术培训8次。
- 为基层各实验室（县级医院
乡镇卫生所、计生、疾控实验室
进行质量管理指导12次。
- 为基层医院培养微生物
检验人员15人次。



学会建设

- “京港感染论坛”是北大人民医院检验科主任王辉教授牵头，由北京医师协会感染专科医师分会、北京大学人民医院、中日友好医院、北京朝阳医院共同主办，香港感染和传染病协会、The Clinical Respiratory Journal协办的围绕感染性疾病的病原学诊断与治疗的专业性论坛。五年前检验科就以会员单位参加，并在今年第五届京港感染论坛“慧眼识菌”检验技术比武中汪阔同志获得了二等奖。



学会建设

2016年6月份在柞水召开商洛、安康两地检验医学学术交流会议，并邀请到北京协和医院、西京医院西安交大二附院的专家进行精彩的学术讲座。

创建检验医学交流群-商洛板块





检验科室现状（人员与亚专业）

□ 全科50人

■ 职称

- 正高 名
- 副高3名
- 中级 16名

■ 学历

- 博士学位 名
- 硕士学位9名（含在读7名）
- 本科31名

- 检验医师5名

□ 6个亚专业

- 临床检验
- 临床化学
- 临床免疫
- 临床微生物
- 分子生物学
- 骨髓(细胞学)

存在问题

- 1.人员结构有待提高：学历层次、职称结构
- 2.科研水平不高：未建立科研团队及产生科技成果
- 3.上引下联不够：定期下基层、未与上级医院及专家签署合作协议
- 4.改变思维：个体化医疗模式
- 5.服务质量有待进一步提高：系统化、标准化
- 6.员工职业化思维：检验人（检验职业化培养目标）

思考与建议

- 1.检验人员的迷茫-专业走向？
- 2.检验医师培养、发展？
- 3.如何应对政策调整？





爱岗敬业
奉献爱心
团结协作
力争上游

谢谢!



预防采血病人晕倒-PDCA循环□