

■ 质善课堂

# 超声医学质量控制体系 概论

讲师：张松



# 讲师介绍



## 张松 经理

---

迈瑞医疗医学影像区域服务经理

迈瑞医疗“质善”讲师

迈瑞医疗“质善”超声质控项目负责人

# 目录



# 01

## 道

指导思想

# 02

## 法

实施路径

# 03

## 术

质控要素

# 04

## 器

改善工具

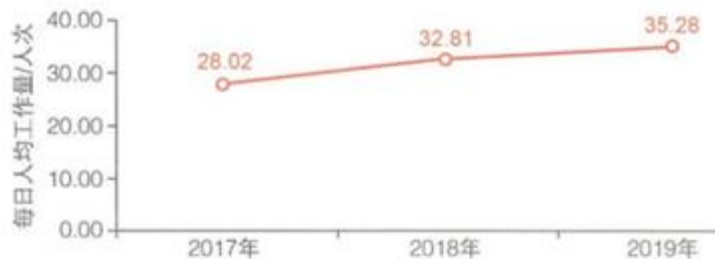
# 第一章

# 道·指导思想

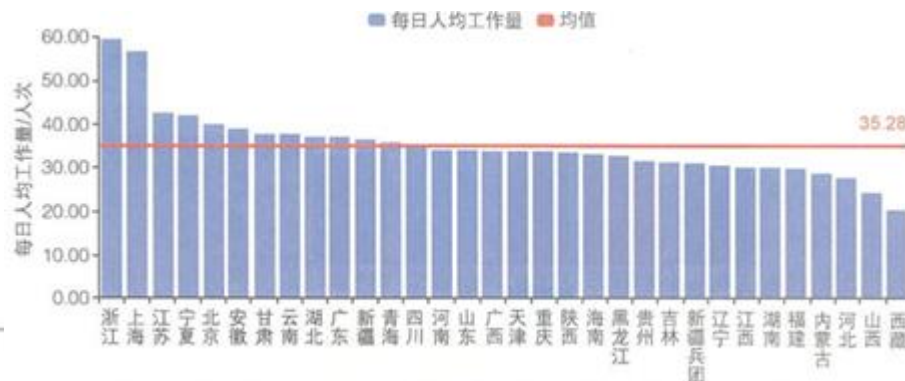
超声医学 - 现状  
医学质量 - 发展  
质量控制 - 要求  
质控指导思想



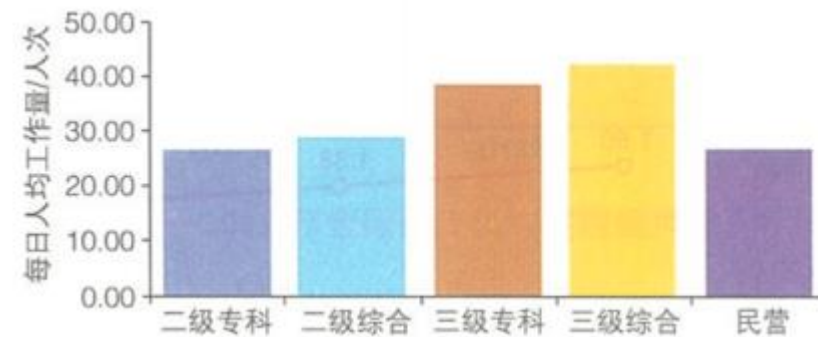
# 道·指导思想 - 超声医学现状



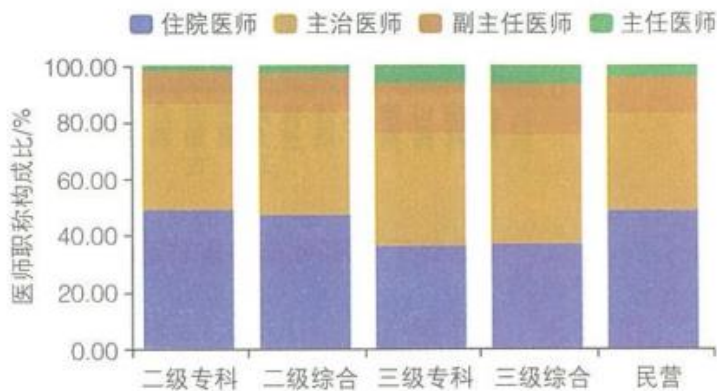
2017-2019每日人均工作量



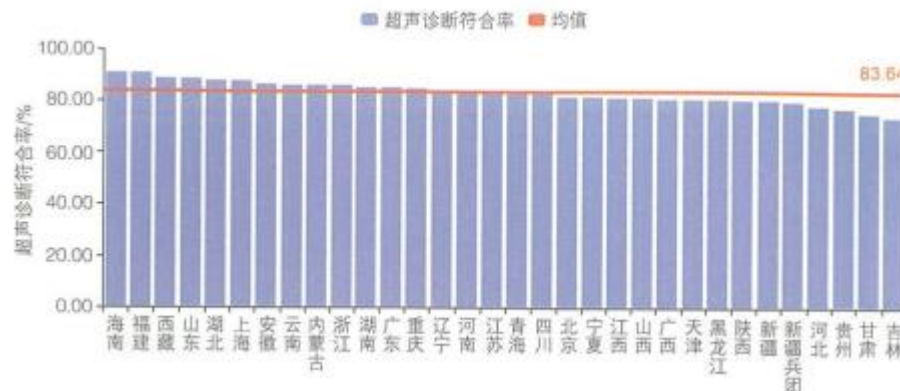
2019各省每日人均工作量



2019各类医疗机构每日人均工作量



2019各类医疗机构医师职称



2019各省超声诊断符合率

## 超声医学现状

超声临床需求高

三级医院诊疗压力大

人才短缺，分布不均

诊断质量有待提高

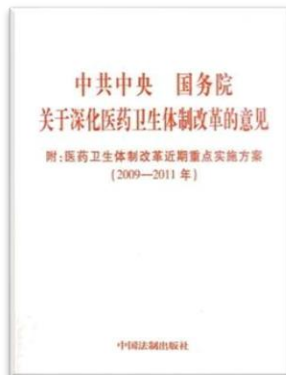
# 道·指导思想 - 医学质量发展



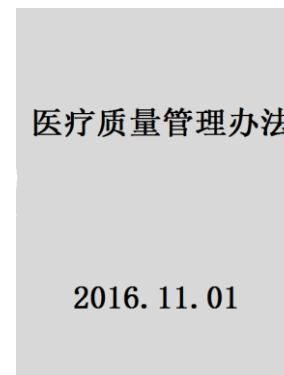
1910  
随访制度



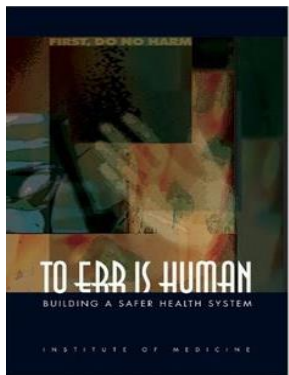
1965  
结构-过程-结果



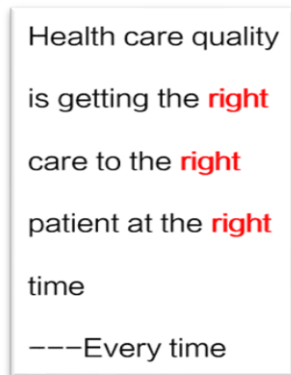
2009  
新医改



2016  
医疗质量元年



1999  
医疗质量分水岭



2009  
医疗质量三个正确



2019  
国考-绩效考核



2020  
质控指标汇编

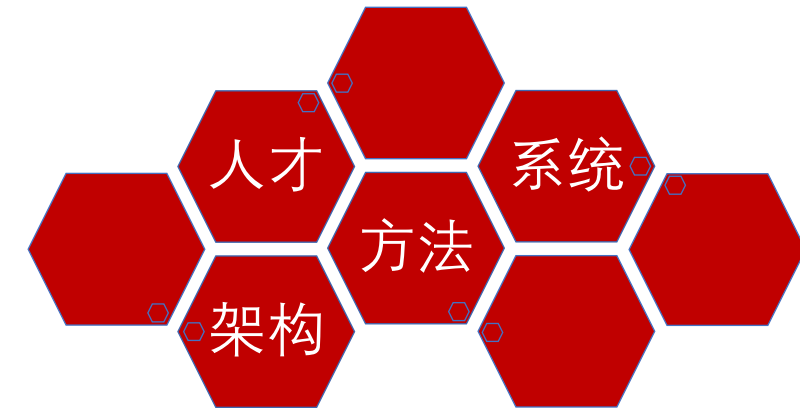
国际

国内

# 道·指导思想 – 质量控制要求

马旭东—

【国家医疗质量安全改进目标】解读：



质控模式2.0  
以精确数据为基础的质量改进模式



质控模式1.0  
以指标制订、数据收集、反馈为主

系统改进、持续改进

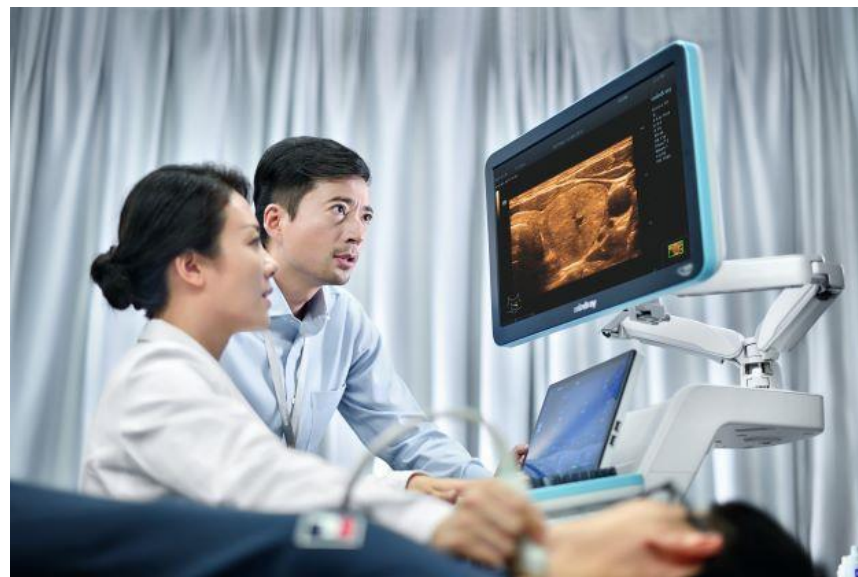
# 道·指导思想



标准化

规范化

同质化



患者满意度

临床满意度

诊断准确率

## 一切以患者为中心



## 第二章

# 法·实施路径

质控中心现状

超声质控六大体系

质控中心三部曲

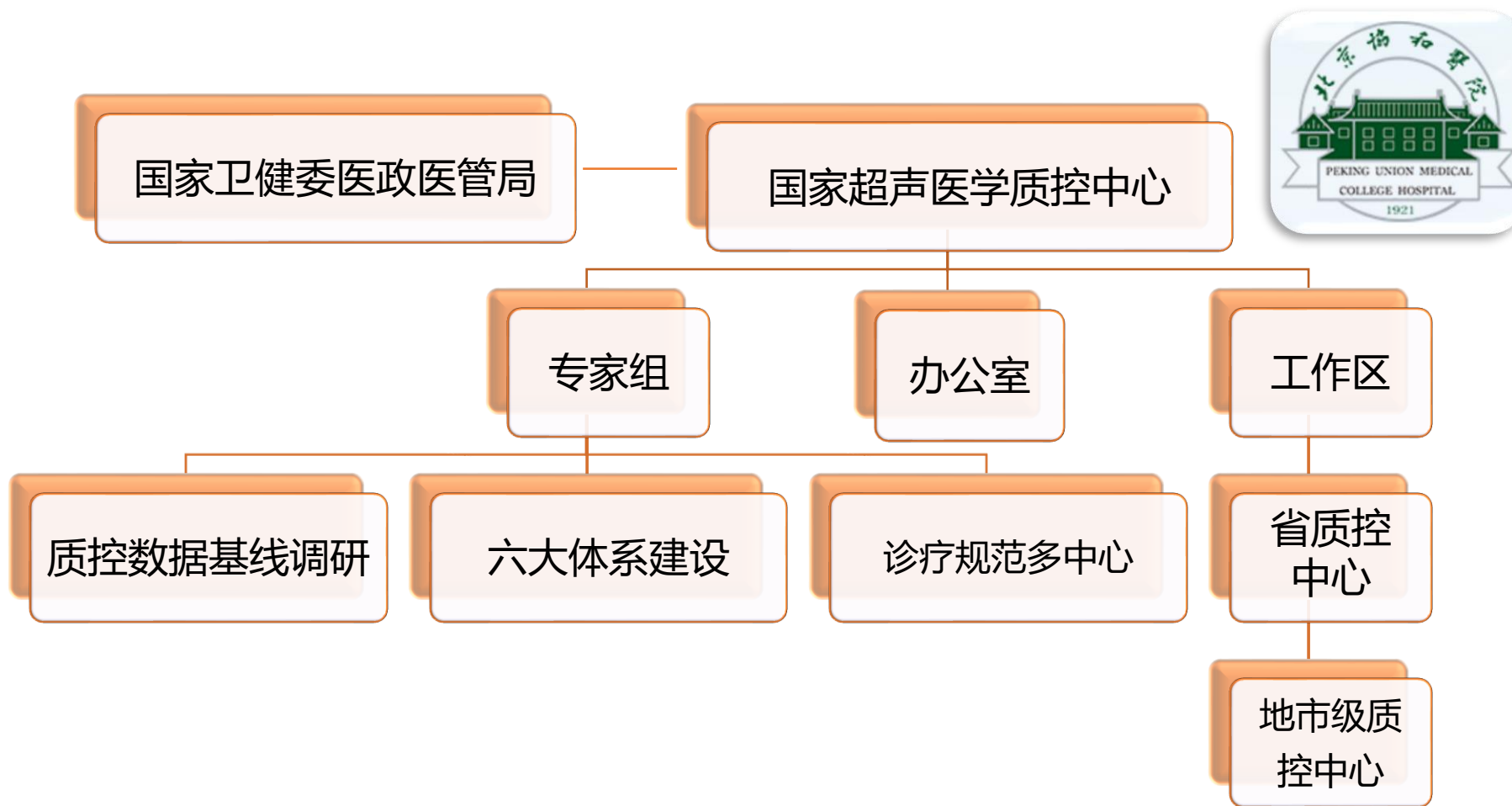
质控中心PDCA



# 法·实施路径 - 质控中心现状



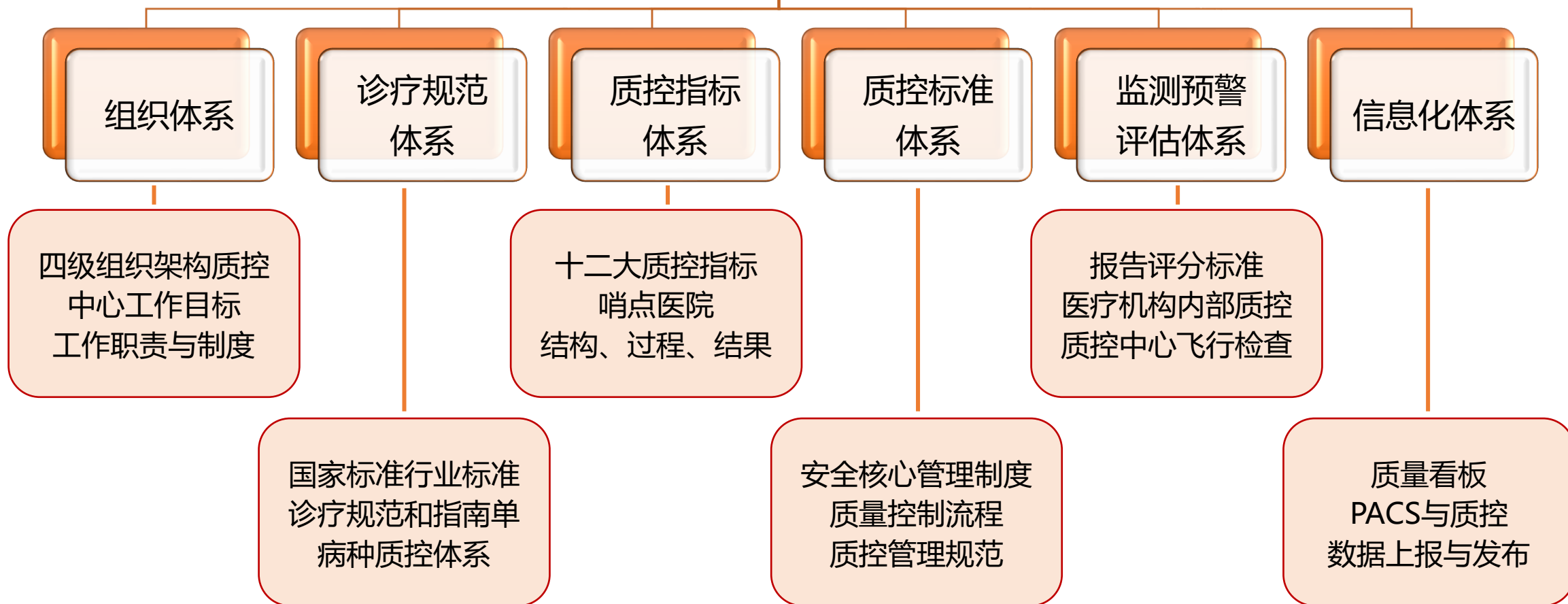
26家省级质控中心



# 法·实施路径 - 超声质控六大体系



## 质控六大体系概要



# 法·实施路径 - 质控中心三部曲



开大会  
广宣传



目 录

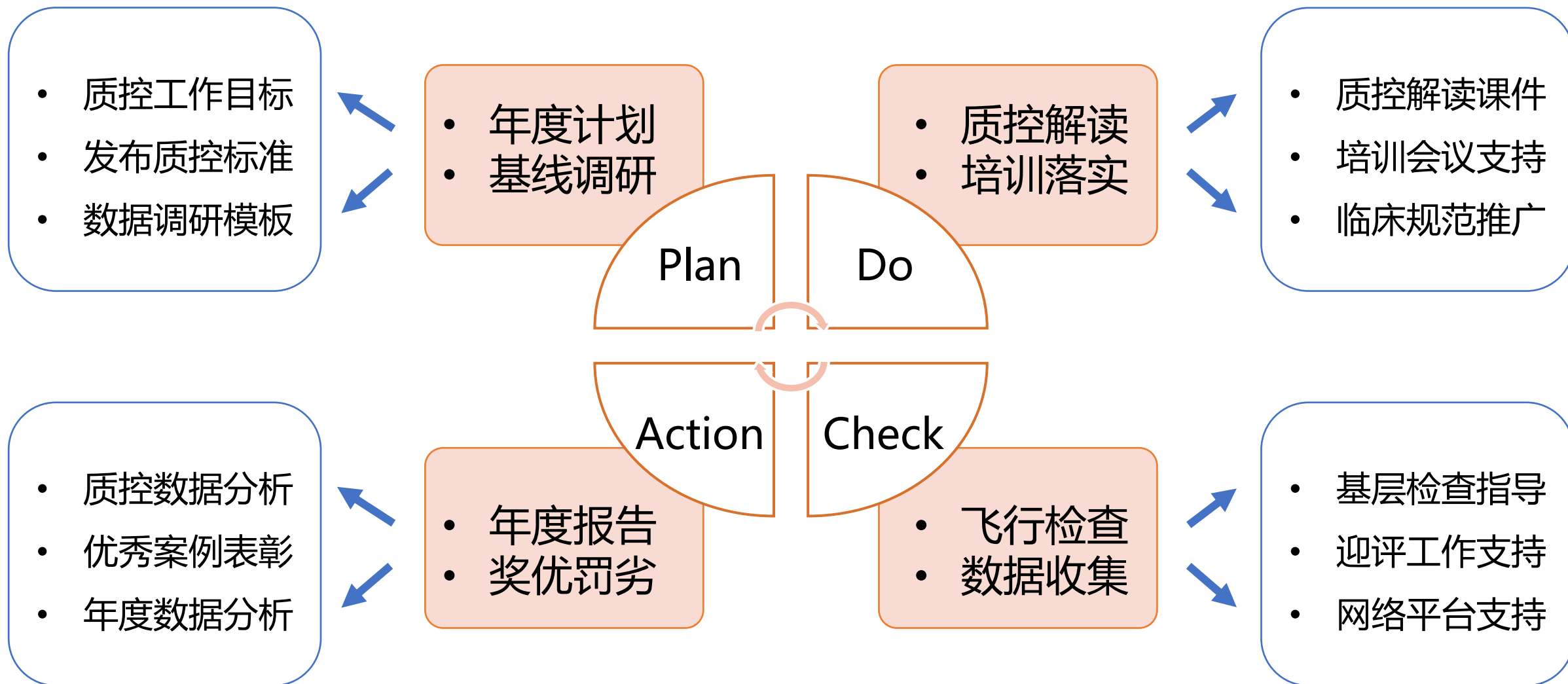
|                        |    |
|------------------------|----|
| 第一章 总则                 | 1  |
| 第二章 超声医学质量控制规章制度       | 2  |
| 一、超声医学质控管理目标           | 2  |
| 二、超声医学学科、科室组成及人员资质管理制度 | 3  |
| （一）超声医学科主要工作任务         | 3  |
| （二）基本组成                | 3  |
| （三）人员资质                | 5  |
| 三、检查场所设施要求             | 7  |
| （一）工作室选址、内装修及附加配备      | 7  |
| （二）供电要求                | 10 |
| （三）电磁干扰防控              | 11 |
| 四、仪器设备使用管理制度           | 12 |
| （一）制定科室仪器设备使用及管理制度     | 12 |
| （二）设备维护管理与调度           | 13 |
| （三）设备的运送               | 13 |
| （四）设备报废                | 13 |
| （五）设备性能评估及管理备案         | 13 |

立标准  
定制度



下基层  
搞研训

# 法·实施路径 - 质控中心年度PDCA



## 第三章

# 术·质控要素

质量管理核心制度

质控会议

飞行检查

信息化平台



# 术·质控要素 – 质量管理核心制度



## 结构

### 质量管理核心制度

专业人员准入制度  
新技术准入制度  
仪器设备使用管理制度

## 过程

### 质量管理核心制度

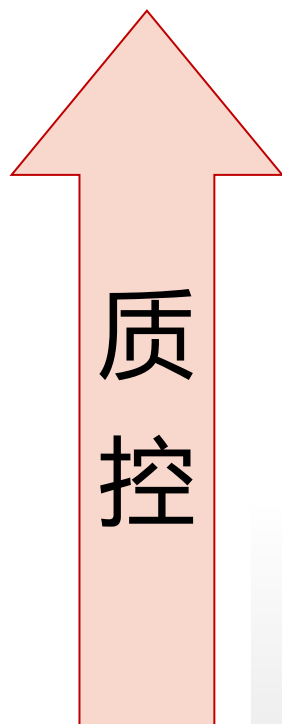
首诊负责制度  
查对制度  
会诊制度  
危急值报告制度  
抢救应急制度  
报告管理制度（审核与修改）  
值班与交接班制度  
不良事件与差错事故处理制度  
业务质控学习培训制度  
卫生与消毒制度

## 结果

### 质量管理核心制度

随访制度  
疑难病例讨论读图制度  
报告评价与资料管理制度  
质量检查管理制度  
(院科两级)

# 术·质控要素 – 质控会议



质控体系培训

数据调研报告

优秀案例评选

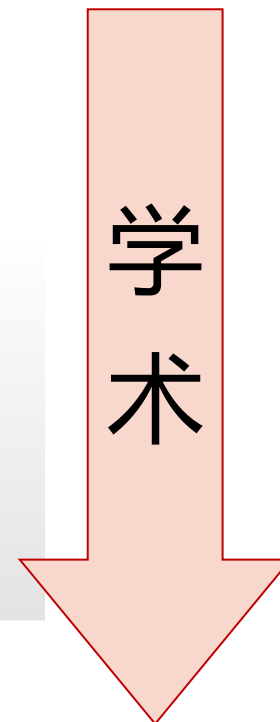
巡察问题通报

行业标准解读

专家共识推广

疑难病例分析

漏误诊分析





# 术·质控要素 - 飞行检查



文件、台账、流程  
记录、系统、抽检

怎么查

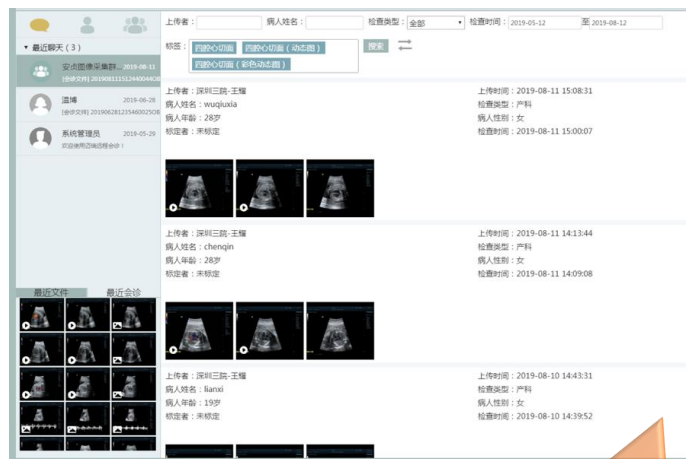
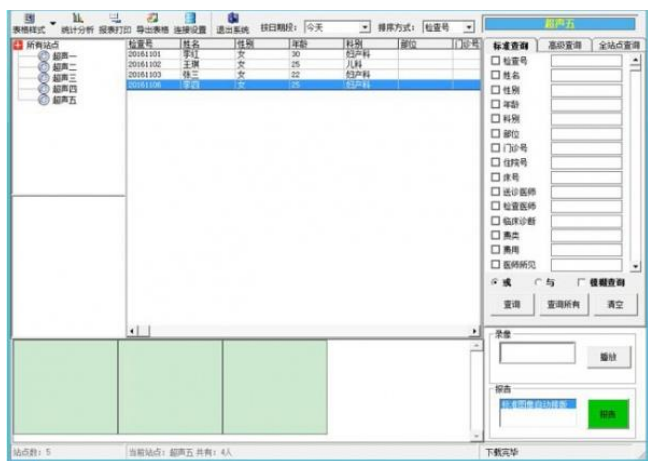
资质、制度、报告  
应急、仪器、指标

查什么

怎么改

明确问题、建立制度  
管理工具、改善计划

# 术·质控要素 - 信息化平台



PACS

瑞影云

++

质控网站

## 第四章

# 器·改善工具

医疗质量管理工具

PDCA

QCC

精益管理



# 器·改善工具 – 医疗质量管理工具



医疗机构应当**熟练运用医疗质量管理工具**开展医疗质量管理与自我评价，根据卫生计生行政部门或者质控组织发布的质控指标和标准完善本机构医疗质量管理相关指标体系，及时收集相关信息，形成本机构医疗质量基础数据。

载自：医疗质量管理办法 第四章 第二十六条



全面质量管理  
(TQM)



质量环  
(PDCA循环)



品管圈  
(QCC)



临床路径  
管理



单病种  
管理



疾病诊断相关组  
(DRGs)  
绩效评价

# 器·改善工具 – 全面质量管理TQM



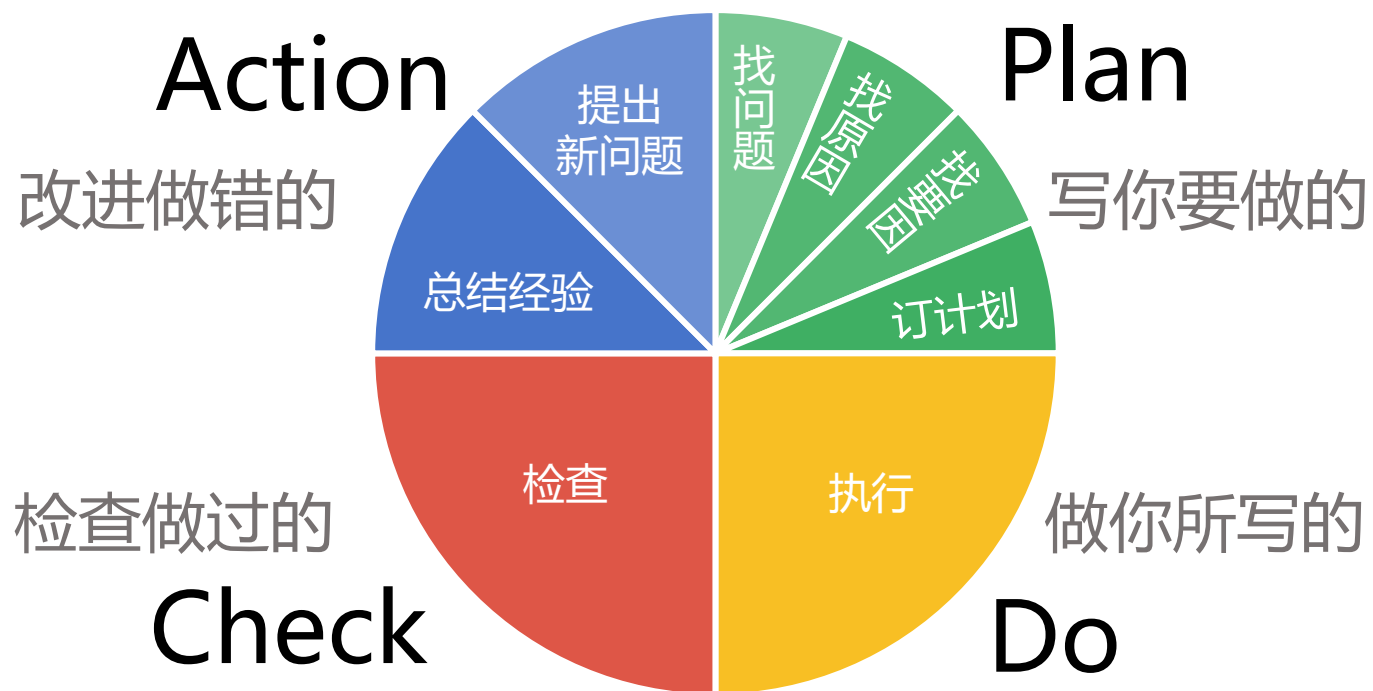
- 问题分析：根本原因分析（RCA）
- 流程分析：价值流程图和A3表
- 风险分析：潜在失效模式分析（FMEA）
- 系统分析：追踪方法学和循证医学
- **推进方法：持续改进理论（PDCA）**
- **精益管理：看板、6S、6 $\sigma$**

## 持续改进的两种基本形式：

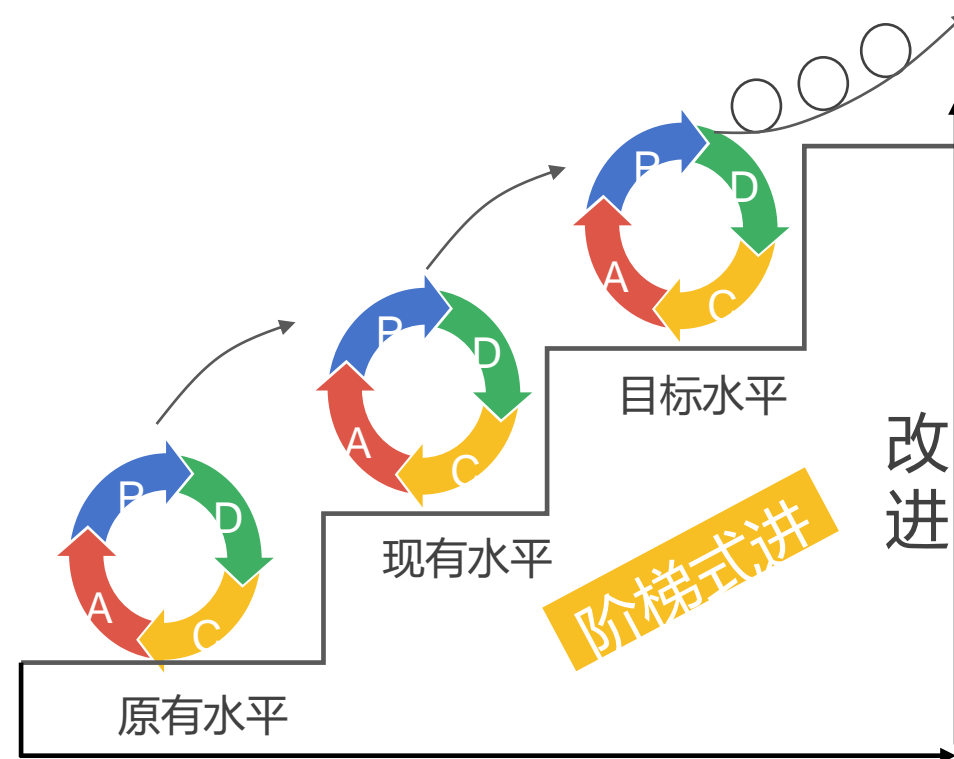
- **PDCA为中心的个案分析改进**
- **QCC团队活动：主动质量改进活动小组和改进项目**

**任何一门科学都是实践科学，通过实践来验证和提升！**

# 器·改善工具 – 质量环PDCA



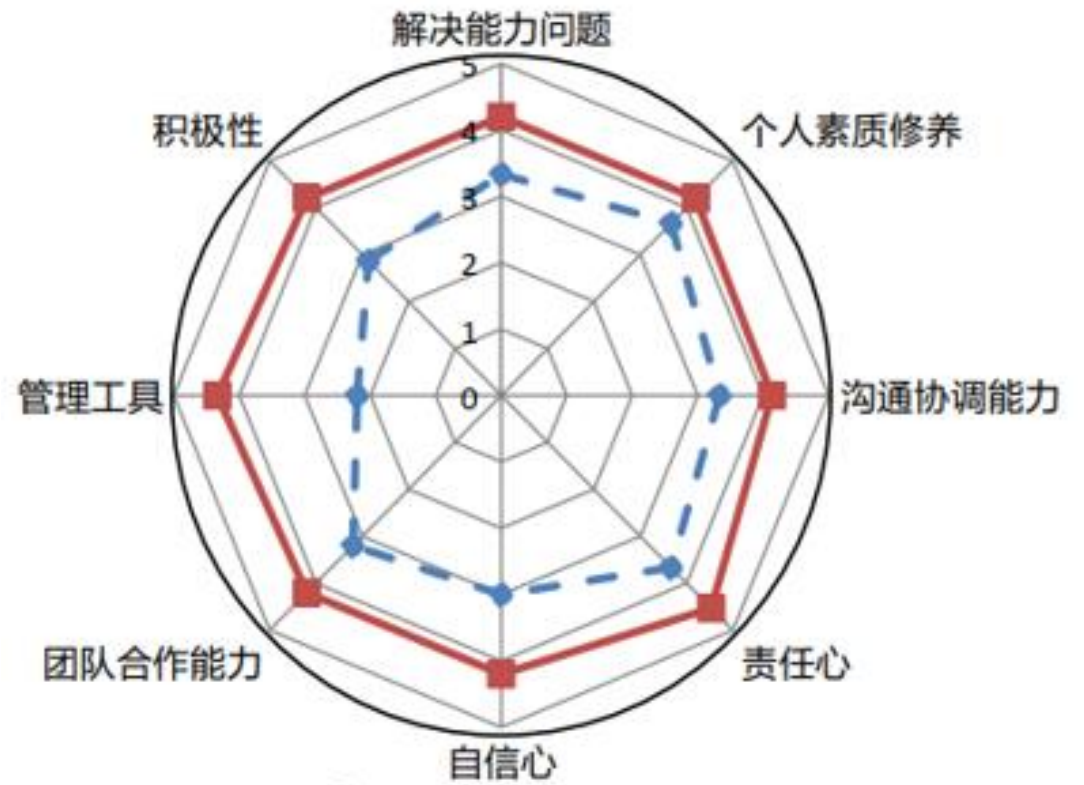
4个阶段，8个步骤



PDCA循环是爬楼梯上升式的循环

# 器·改善工具 - 品管圈QCC

由在同一工作场所、工作性质相同的基层人员，自愿自发组成的活动团体。



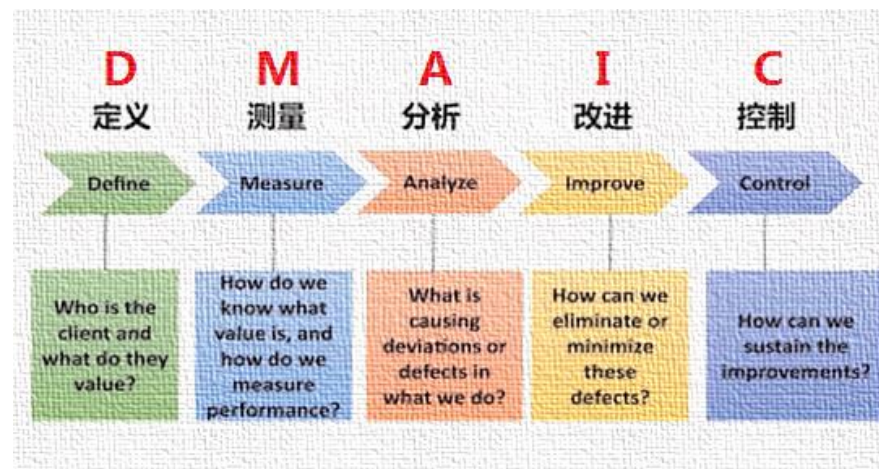
造就团队，提升质量

# 器·改善工具 – 精益管理6S/6σ



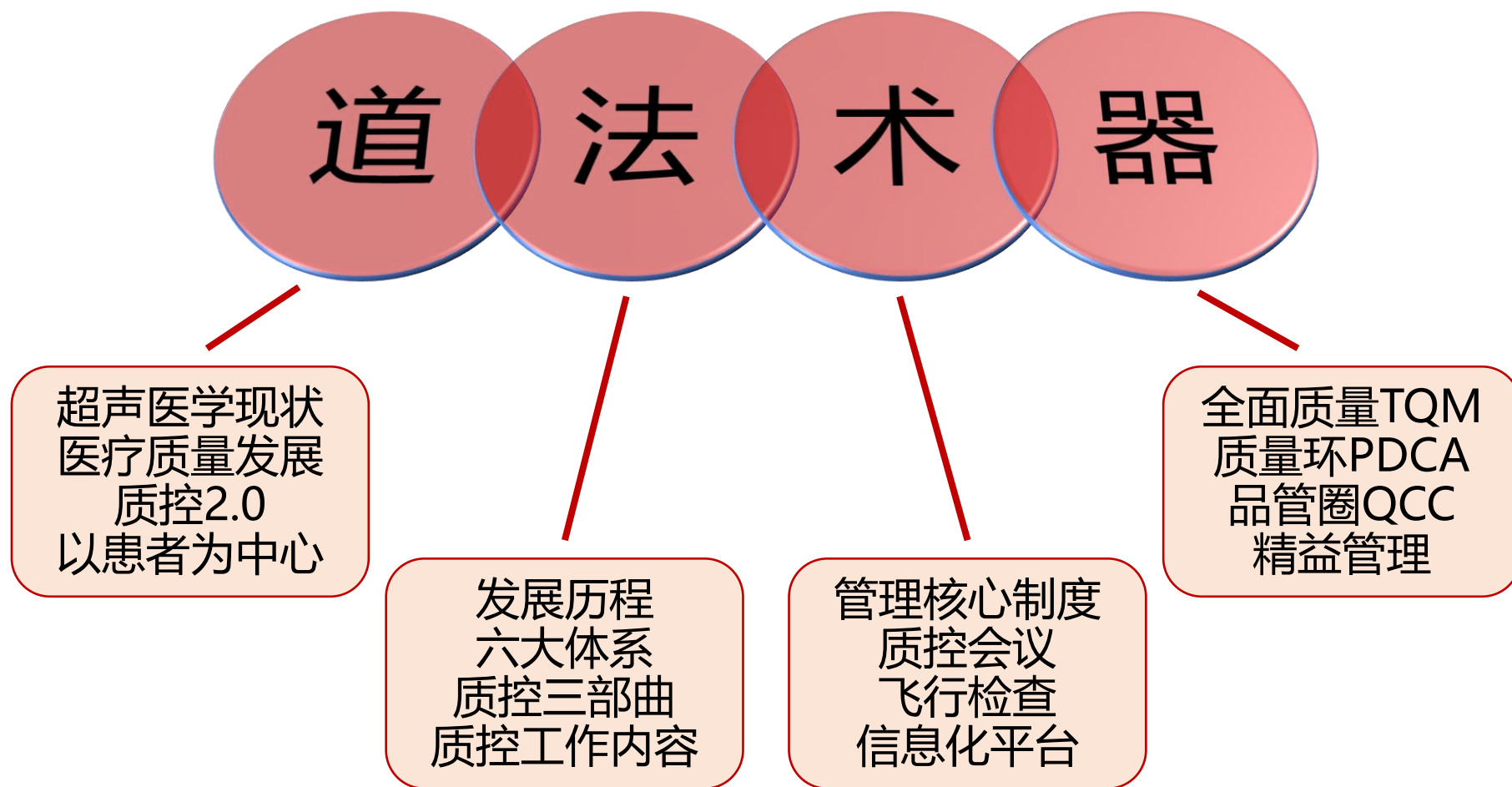
精益思想的五个原则：

- 从患者角度出发提高服务质量
- 明确整个价值流过程的各个阶段
- 让所有的活动都能够产生价值流
- 根据患者的实时需求提供服务
- 不断减少浪费，追求完美





# 超声医学质量控制体系概论



# 超声医学质量控制体系逻辑屋



- 核心思想
- 组织体系
- 诊疗体系
- 指标体系
- 标准体系
- 监控体系



# 质善课堂

**mindray 迈瑞**

生命科技如此亲近



迈瑞服务，更近一步

A STEP CLOSER