

基于管理风险防控体系的医院核心制度建设研究

王 亮

武警某部医院卫勤处 江苏无锡 214000

【摘要】目的 研究基于管理风险防控体系的医院核心制度建设。**方法** 将10家省、市属三级甲等医院作为研究对象, 评定患者满意度、药品疗效等22项核心制度风险控制等级。**结果** 由管理制度重要度均值分布可知, 高风险、中等风险、一般风险制度各8项、9项、5项。**结论** 以管理风险防控体系为基础, 对医院核心制度加以建设, 便于医院管理风险控制, 可推进医院廉政建设。

【关键词】 管理风险; 防控体系; 核心制度

【中图分类号】 R197.32

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-175-02

在多元社会及经济高速发展背景下, 医院管理部门应强调制度、规范、效率, 关注风险防控, 对各项医院核心制度进行科学设置, 达到良好的风险防控效果, 推动廉政建设^[1]。本课题依据各类型风险点, 对医院做等级划分, 使医院核心制度建设更加规范, 达到良好的风险防控效果, 使医院管理水平得到明显提高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象: 10家省、市属三级甲等医院; 研究内容: 医院诚信度、药品疗效等与医院管理风险相关的22项制度。采用专业方法, 对以风险防控为基础的现代医院管理核心制度加以分析, 通过调研, 对各研究对象内部管理制度具备全面认知, 分析该过程中的各类风险点, 将风险等级确定下来。

1.2 方法

将相关医院等级评审标准作为参考指标, 依据医院管理风险环节、风险点制度, 将22项核心制度确定下来。这些制度与医院运营、廉政风险等息息相关。例如, 首诊负责、临床用血审核、药品管理、术前讨论、分级护理等一系列制度内容。将相关制度确定下来后, 询问专家, 结合上述制度, 自制调查问卷, 分发给各医院, 呼吁医院领导、医师、护理人员、患者等对各制度重要程度做综合评价。同时, 辅之以个别采访、追踪报道等调查研究方法, 对实验过程、结果的真实性负责, 继而综合评定22项核心制度, 依据此类制度重要度均值分布情况, 确定医院管理风险防控等级, 把高风险核心制度找出来。

1.3 观察指标

一共发放调查问卷82份, 全部有效, 通过问卷调查, 得出相关信息。认同度分值范围0-100分, 在22项核心制度已知情况下, 按重要程度赋值: 非常重要(3分)、重要(2分)、不重要(1分), 对各项核心制度重要度、标准差进行计算, 确定相关数据后, 划定医院管理风险等级。

1.4 统计学处理

将调查所得及本次研究中的数据信息录入SPSS23.0软件进行处理。计量资料和计数资料分别用($\bar{x} \pm s$)和(n, %)表示。如果 $P < 0.05$, 表明差异显著, 有统计学价值。

2 结果

2.1 备选制度认同度比较

经备选制度认同情况调查, 可知医护技术管理认同度最高, 证实医院管理水平影响因素非常多, 除了常规财务、药品、行政管理外, 还涉及到医护技术等内容。详见表1

表1: 备选制度认同度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

制度类别	制度数量	平均认同度
行政	15	64.01 ± 16.21
药品设备	9	71.03 ± 14.82
医护技术	14	71.94 ± 21.85
财务	12	67.22 ± 18.34
医德医风	8	68.61 ± 14.27

2.2 备选制度重要度比较

经管理制度重要度分析后, 可知, 管理制度重要度均值分布与平均认同度并无太大差别, 医护技术管理重要度均值最高。详见表2

表2: 备选制度重要度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

制度类别	制度数量	平均认同度
行政	15	3.27 ± 0.52
药品设备	9	3.19 ± 0.45
医护技术	14	4.49 ± 0.61
财务	12	3.51 ± 0.44
医德医风	8	4.02 ± 0.19

2.3 核心制度风险防控等级

将调查征询结果作为参照指标, 将存在管理风险的核心制度确定下来。依据所选制度重要度均值分布情况, 划分核心制度风险防控等级, 均值超4.17分的制度属于高风险制度, 共计8项, 中等风险分子在3.52-4.17分之间, 共计9项, 其余为一般风险制度。高风险制度涵盖药品管理、术前讨论、分级护理、医院沟通等内容。详见表3

表3: 高风险核心制度及重要度均值 (部分) ($\bar{x} \pm s$, 分)

高风险核心制度	重要度均值
药品管理	4.25
术前讨论	4.36
分级护理	4.21
医院沟通	4.20

3 讨论

当前, 公立医院改革备受关注, 这使医院管理呈现科学化、规范化特征。结合新医疗工作改革要求, 对医护人员严格要求, 诊疗行为力求规范, 最大程度规避各类医疗事故, 保障医院整体服务。由备选核心制度可知, 医护技术管理认同度最高, 且非常重要^[2]。医疗工作特点、内容等决定了其技术、管理过程等都比较繁琐、复杂, 综合性强, 安全管理要求高, 因而, 需以优质的医护管理技术为依托, 使医疗工作能够顺利开展。

(下转第177页)

以下针对提升医院医疗器械采购管理水平提出几点建议。

1、建立健全医院医疗器械采购风险管理制度

提升医院医疗器械采购风险管理水平, 首要的是建立医院医疗器械的采购风险管理制度, 确定规范的采购流程及各流程中各环节的权限和责任, 明确风险点及风险程度, 有针对性地在各个风险环节实施相应监管措施, 从而约束具体采购行为, 全面提升医疗器械采购过程的风险防控水平。监管体系的建立及配套监管手段的实施, 可以降低医院采购的整体风险性, 此外, 也能在一定程度上防控以权谋私行为的发生, 从而促进医疗器械市场整体健康发展。

2、充分利用招标、审批等成熟的采购管理手段

部分医院采购医疗器械常常沿用原有的渠道直接购进, 这种方式会弱化市场作用, 加大买卖双方信息不对等的程度, 相当于从流程上放弃了医院自主选择的机会。上文已述, 随着科技进步, 医疗器械的更新速度越来越快, 需要采购人员充分了解市场动态, 从而降低采购风险。在公共资源交易中广泛采用的招标形式, 如能够严格实施, 可以促使采购行为公开、公平、公正进行, 也能够提升采购工作的整体效率, 降低购买成本。通过在院内建立并实施严谨的审批制度, 使采购中各级权限的分配与使用在阳光下进行; 严格档案管理, 对历史采购行为做到可监管、可追溯, 实际也是对正常参与采购工作各方人员在制度上的保护。这些常见的成熟管理手段只要能够严格、正确实施, 不流于形式, 就可以对采购过程的规范化管理起到重要作用。

3、持续优化采购流程

医疗器械的采购流程要与医院实际情况匹配, 特别是对于非综合医院, 医疗器械对于诊疗水平的提升作用与当前医院运营状况密切相关, 因此特别要注重对相关采购程序和管理制度时时优化。医疗器械采购的申请环节, 相关医务人员应在充分调研的基础上, 以完整的提案方式来明确采购标的, 清晰阐述采购的目的性、合理性、前瞻性, 保证医疗器械的购进符合医院发展需要。此外, 医疗器械的采购与使用还需要跟随医改进程及时调整更新, 以适应新时代大环境的需要。采购相关人员应及时知晓流程及制度的更新情况, 以确保在采购过程中落实, 特别是要严格把控各级审核环节, 确保责任制落实。

4、制定医院医疗器械分类养护管理制度

医院医疗器械的分类养护是医疗器械管理的重要内容, 管理人员根据医疗器械的使用方向、品类进行分类, 可以防止效用相似的器械重复采购; 此外, 根据器械性能、使用方式等因素制定并实施科学的养护方案, 可以延长医疗器械的使用寿命, 节省成本; 管理人员应日常收集整理医疗器械的使用、养护情况及质量问题, 根据情况紧急程度, 采取定期与实时相结合的反馈形式, 为采购人员提供器械使用信息, 促进采购方与医疗器械厂家间的沟通, 力图使医疗器械的采购、使用、养护等环节相互打通, 形成互相促进的机制, 全面提升医疗器械管理水平。

结束语: 通过建立健全医院医疗器械采购风险管理制度, 优化采购流程, 可以规范采购人员的采购行为; 持续优化相关流程制度, 使医疗器械采购时时符合医院实际情况与外部环境需要; 对医疗器械进行分类养护管理, 使采购、使用、养护等环节互相促进。全面优化医疗器械管理, 有助于医院管理水平、诊疗水平的提升, 最终目的是助力医院高效运营, 服务能力整体提升。

参考文献:

- [1] 刘本刚. 建立健全安全管理体系及相应制度, 保障医疗器械质量安全——医疗器械临床使用安全管理规范(试行)解读[J]. 中国医疗设备, 2016, 02(01):56-58.
- [2] 叶慧. 打造医疗器械研发与应用的交流平台记中国医疗器械采购与管理高峰论坛暨第二届中国临床医学工程专家沙龙[J]. 中国医疗器械信息, 2018, 03(12):45-47.
- [3] 崔泽实, 高小燕, 王菲, 高于欣, 李素敏, 李传佳, 高丽达. 基于文献计量学的我国期刊医疗器械风险管理研究热点分析[J]. 医疗卫生装备, 2014, 03(04):31-36+123.
- [4] 刘柳, 陈超, 葛卫红, 等. 引入 SPD 体系加强手术室麻醉药品管理[J]. 药学与临床研究, 2013, 21(4):395-397.
- [5] 种银保. 现代医疗设备管理现状及其发展趋势[J]. 医疗卫生装备, 2014, 30(3):86-90.
- [6] 黄丽君, 干荣富. 对药品采购实施两票制的分析与思考[J]. 上海医药, 2016, 37(17):61-67.
- [7] 崔怡, 崔亮, 赵京霞. 医疗器械分类管理[J]. 医疗卫生装备, 2013, 34(9):125-126.

(上接第 175 页)

医风医德的认同度、重要度均值也相对比较高, 说明了患者对该方面有明确诉求。全面落实医院管理核心制度, 有助于贯彻落实国家卫生工作方针, 使医院风险防控管理水平得到明显提高, 推进医院廉政建设。

3.1 加强医院核心管理制度建设

医院核心制度可为医疗护理工作质量、诊疗行为等提供保障, 将医疗事故发生概率降到最低。该过程中, 既要制定完善的医院核心管理制度, 还要督促医护人员严格执行, 达到治病救人的目的^[3]。医院落实已确定核心制度的同时, 还应及时对出院患者进行回访, 加强医患沟通, 以问卷调查、面谈等形式, 评估患者、管理层对核心制度是否满意, 有无相关意见等, 以此为基础加以完善。新医改工作的不断深入, 使核心制度也呈现出了动态性特征, 其随实践探索不断完善。

3.2 依托科技有效防控管理风险

经调查可知, 医院内部管理核心制度包含财务、医护技术、医德医风、药品设备等相关管理工作, 依据医院实况, 关注信息化建设, 依托互联网, 将信息化管理平台建立起来, 使医院内部各项工作更加规范、有序, 在信息系统中纳入医院内部控制规范体系, 把医院各项工作落到实处, 达到良好的风险防控效果, 构建良好的医患关系, 为医院各项工作开展奠定良好基础。

参考文献:

- [1] 郑锴, 郝峰. 基于管理风险防控体系的医院核心制度建设研究[J]. 中国医院管理, 2015, 35(12):24-26.
- [2] 吕婧, 陈敏生, 等. 基于风险防控的现代医院管理核心制度研究[J]. 中华医院管理杂志, 2018, 34(3):177-180.
- [3] 李桐杨, 祝伟, 等. 我国医疗质量安全核心制度体系的发展及其启示[J]. 中华医院管理杂志, 2018, 34(10):797-800.