

某市公立医疗机构病案质量管理现状调查分析

胡远樟,朱必刚,何雅兰,凌星,王晓玉,唐晓羽,余磊磊,蒲月英

(宜宾市第一人民医院病案统计科,四川 宜宾 644000)

摘要:目的 了解某市公立医疗机构病案质量管理现状,为病案质量的管理及提高提供现实依据。方法 随机抽取2020年10月1日-2021年3月31日某市16家二级及以上公立医疗机构,通过开展病案质量及首页质控统计病案首页数据质量与控制、病案管理、病案质量管理等5个大类,17个小类指标,并运用描述性统计对指标结果进行分析。结果 被调查的16家公立医疗机构中,近70.00%机构的病案归档率低于国家要求,专业病案管理人员与病床配比为0.72:50,远低于国家要求的1:50;30.00%以上的机构主要诊断、手术、操作选择及编码正确率低于其平均值等问题。结论 某市公立医疗机构病案首页质量及管理仍需进一步改进,各级医疗机构应重视病案首页的质量,加强对相关人员的培训,充分利用现代信息化技术手段建立质控体系,以提高病案首页质量。

关键词:病案首页质量;公立医疗机构;DRGs;管理现状

中图分类号:R197.323

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.03.005

文章编号:11006-1959(2023)03-0018-04

Investigation and Analysis on the Status Quo of Medical Record Quality Management in Public Medical Institutions in A City

HU Yuan-zhang, ZHU Bi-gang, HE Ya-lan, LING Xing, WANG Xiao-yu, TANG Xiao-yu, YU Lei-lei, PU Yue-ying

(Department of Medical Records Statistics, the First People's Hospital of Yibin, Yibin 644000, Sichuan, China)

Abstract: **Objective** To understand the status quo of medical record quality management in public medical institutions in a city, and to provide a realistic basis for the management and improvement of medical record quality. **Methods** From October 1, 2020 to March 31, 2021, 16 secondary and above public medical institutions in a city were randomly selected. Through the development of medical record quality and home page quality control statistics, the data quality and control of medical record home page, medical record management, medical record quality management and other 5 categories, 17 sub-categories of indicators, and descriptive statistics were used to analyze the results of the indicators. **Results** Among the 16 public medical institutions surveyed, nearly 70.00% of the institutions' medical record filing rate was lower than the national requirements. The ratio of professional medical record managers to beds was 0.72:50, which was much lower than the national requirement of 1:50. More than 30.00% of the institutions had problems such as main diagnosis, surgery, operation selection and coding accuracy lower than their average. **Conclusion** The quality and management of the first page of medical records in a public medical institution in a city still need to be further improved. Medical institutions at all levels should pay attention to the quality of the first page of medical records, strengthen the training of relevant personnel, and make full use of modern information technology to establish a quality control system, so as to improve the quality of the first page of medical records.

Key words: Quality of medical records; Public medical institutions; DRGs; Management status

随着2019年公立医院绩效考核进入实际操作阶段^[1],病案质量管理指标逐步应用于等级医院评审^[2],疾病诊断相关分类(diagnosis related groups, DRGs)预付费^[3],医疗服务质量评价,重点专科评审,医疗“三监管”^[4]等之中。近年来国家卫健委发布了系列病案首页填写要求、首页数据质量管理规范及首页数据质控指标^[5-7]。但部分地区仍存在病案质量管理存在归档率低^[8]、病案质量甲级率不高^[9]、首页

主要诊断选择正确率低^[10]等问题。为此,本研究采用横断面调研的方法对某市医疗机构住院病案质量管理与控制指标进行现状调查,并挖掘分析指标情况,对存在的问题提出改进措施,以期提高医疗机构住院病案质量以及病案首页数据质量,并为卫生行政部门及医院领导的决策提供数据支撑,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 按照某市病案质控分中心印发的《关于开展住院病案质量管理与控制指标现状调查的通知》,明确调查指标内容及调查方法,统一病案质量管理指标评价标准。随机抽取2020年10月1日-2021年3月31日某市二级及以上医疗机构16家,其中三级医院7家,二级医院9家。

基金项目:宜宾市第一人民医院院级项目(编号:2020-KYY-49)

作者简介:胡远樟(1995.4-),男,四川广元人,硕士,统计师,主要从事医疗数据挖掘研究

通讯作者:蒲月英(1970.12-),女,四川眉山人,本科,主任医师,主要从事病案管理与质控研究

1.2 方法 组织各医疗机构参研人员进行培训,统一标准。各个医疗机构参研病案管理人员每月对病案质量及首页质量进行随机自查质控、统计,并通过电子邮件的方式将所在医疗机构统计指标数据上报给病案质控分中心,由质控分中心对各项指标进行汇总分析,病案数量至少占当月机构所有归档病案的 30%。内容包括被调查医疗机构的病案质量管理情况,具体涵盖了病案首页数据质量与控制、病案管理、病案质量管理、病案服务、病案安全在内的 5 个大类,17 个小类指标。

1.3 统计学方法 采用 EpiData 3.1 将调查结果进行双人核对录入,且对住院未满 24 h 出院归档的病案予以排除。采用 Excel 2016 和 SPSS 22.0 对数据进行描述性分析,使用中位数、平均数表示数据的集中趋势,使用(%)表示数据的比例分布。

2 结果

2.1 病案首页数据质量与控制 病案首页数据质量包含住院病案首页填报完整率、主要诊断选择正确率、主要诊断编码正确率在內的 10 个控制指标,各个具体指标平均值见表 1。其中,首页数据质量优秀率低于平均值的机构有 6 家,占比为 37.50%;其他诊断编码正确率低于平均值的机构有 5 家,占比为 31.25%;主要诊断编码正确率低于平均值的机构有 2 家,占比为 12.50%;主要诊断选择正确率低于平均值的机构有 4 家,占比为 25.00%;住院病案首页填报完整率低于平均值的机构有 7 家,占比为 43.75%;医疗费用信息准确率低于平均值的机构有 1 家,占比为 6.25%;其他诊断填写完整率低于平均值的机构有 7 家,占比为 43.75%;主要手术及操作

选择正确率低于平均值的机构有 6 家,占比为 37.50%;手术及操作编码正确率低于平均值的机构有 5 家,占比为 31.25%,病案首页上传率均为 100.00%。

2.2 病案管理指标 本次调查共涵盖 3 个大类、6 个小类病案管理指标,具体大类指标为病案归档率、院级病历质控和每百张病床病案管理人员见表 2。其中,病案归档率分为 2 日、3 日和 7 日归档率,院级病历质控包括运行病历质控率和终末病历质控率两个部分。在调查的 16 家医疗机构中,50.00%的机构 2 日归档率、3 日归档率以及 43.75%的机构 7 日归档率均低于其平均值。运行病历质控率低于平均值的医疗机构有 10 家,占比为 62.50%。每百张病床病案管理人数低于平均值的机构共有 11 家,占比为 68.75%。

2.3 病案质量管理 病案质量管理共包含出院病案内容缺失率、运行病历合格率、甲级病案率 3 个指标,见表 3。其中,病案内容缺失率最大值为 5.81%,最小值为 0,中位数为 0,平均值为 0.84%;高于平均值的机构有 4 家,占比为 25%。运行病历合格率最大值为 100.00%,最小值为 86.67%,中位数为 97.70%,平均值为 96.23%;低于平均值的机构有 4 家,占比为 25%。甲级病案率最大值为 100%,最小值为 71%,中位数为 93.54%,平均值为 93.01%;低于平均值的机构有 8 家,占比为 50%。

2.4 病案服务与安全 病案服务指标和病案安全指标中的病案服务被投诉率和病案遗失份数都为 0,表明被调查机构在病案服务和病案安全保障方面做的较好。

表 1 病案首页数据质量与控制指标(%)

序号	首页质量指标	最大值	最小值	中位数	平均值
1	首页数据质量优秀率	100.00	82.06	95.67	93.76
2	其他诊断编码正确率	100.00	74.83	95.92	94.99
3	主要诊断编码正确率	100.00	77.5	97.50	94.68
4	主要诊断选择正确率	100.00	87.5	97.73	96.32
5	住院病案首页填报完整率	100.00	84.67	98.25	96.52
6	医疗费用信息准确率	100.00	67.33	100.00	97.63
7	其他诊断填写完整正确率	100.00	86.83	97.60	97.39
8	主要手术及操作选择正确率	100.00	90.33	99.32	97.96
9	手术及操作编码正确率	100.00	85.17	99.87	97.55
10	病案首页上传率	100.00	100.00	100.00	100.00

表 2 病案管理指标

机构 ID	归档率(%)			质控率(%)		百张病床病案管理人数(人)
	2 日	3 日	7 日	运行质控	终末质控	
1	22.50	99.67	100.00	66.87	37.15	1
2	0	16.50	99.83	30.00	30.00	1.60
3	52.70	88.82	99.93	/	30.50	4
4	13.27	16.83	63.83	43.33	76.67	2
5	43.23	67.00	95.67	22.00	16.00	1.33
6	35.55	47.31	84.99	100.00	35.00	0.91
7	77.06	95.00	100.00	46.92	100.00	0.38
8	6.05	16.67	90.50	100.00	83.50	0.40
9	/	93.00	96.00	30.00	30.00	1.75
10	46.00	63.00	100.00	100.00	30.00	2
11	0.17	1.83	88.70	30.00	30.00	1
12	30.67	100.00	100.00	3.17	26.00	1
13	34.88	98.66	99.98	30.00	43.73	6.10
14	13.86	8.74	66.45	100.00	44.28	4.55
15	15.31	26.83	82.44	24.60	45.47	0.81
16	26.16	41.69	89.33	20.28	46.72	0.60

表 3 病案质量管理指标(%)

机构 ID	病案内容缺失率	运行病历合格率	甲级病案率	机构 ID	病案内容缺失率	运行病历合格率	甲级病案率
1	0	100.00	100.00	9	0	100.00	92.00
2	5.81	98.00	98.00	10	0	86.00	90.00
3	0	/	90.00	11	0	97.00	96.00
4	0	98.00	99.00	12	0.33	100.00	100.00
5	0.89	98.00	96.00	13	3.64	88.00	71.00
6	0	100.00	94.00	14	0.00	100.00	88.00
7	0	100.00	92.00	15	0.00	88.00	93.00
8	0	100.00	96.00	16	2.77	91.00	93.00

3 讨论

3.1 病案首页主要诊断、主要手术及操作选择错误在 DRGs 付费改革全国逐渐推广的大背景下,病案首页主要诊断、其他诊断、主要手术及操作的正确选择不仅决定着病案首页数据的质量,更对病案能否进入 DRGs 分组产生直接影响^[11]。本次调查的 16 家医疗机构中,43.75%机构的其他诊断填写完整率、25.00%机构的主要诊断选择正确率、37.50%机构的主要手术及操作选择正确率低于其整体平均水平,不能充分发挥病案首页数据在评价临床科室医疗技术水平、医疗数据统计以及医院管理决策中的重要作用。因此需要进一步加强医疗机构的院领导、科室主任以及临床医生对主要诊断、主要手术及操作选择的培训与教育,提高对病案首页质量的重视程度,从而提高临床人员对于病案首页填写标

准的理解和对主要诊断、主要手术及操作正确选择重要性的认识^[12]。

3.2 病案归档不及时 病历及时归档是各类报表生成、患者病历复印、病案数字化管理等工作的必要前提条件,也是保险报销、司法取证、临床科研等病案数据二次利用的内在要求。病历及时归档有助于病历资料及时转化为医疗信息资源,更好地为临床医学的提高和发展尽到应有的作用。在本次调研结果中,75.00%机构的病历 3 日归档率低于国家规定的 90.00%,68.75%机构的病历 7 日归档率低于国家要求的 100.00%,已影响到了医疗机构后续工作的开展。医疗机构应建立健全病历归档管理制度,将病案归档率纳入临床科室绩效考核,明确病历归档的流程、时间的计算方法及奖惩政策,以提高对病案及时归档的重视程度。同时,也要更新病案管理手段,采

用诸如 PDCA 循环法^[14]、品管圈法(QCC)^[15]、SD-CA^[16]、根因分析法(RCA)^[17]等现代管理工具对未归档病历进行提醒,以提高病案归档率,降低病历总缺陷率,提高医疗服务质量。

3.3 专业病案管理人员缺乏 病案管理人员是推进 DRGs 实施的骨干力量。发达国家医院病床与病案管理人员的配备一般为 10~15:1,我国《全国医院工作条例、医院工作制度与医院工作人员职责》中规定,二级甲等及以上医院专门从事住院病历管理的人员与医院的病床比不得少于 1:50^[13]。但在本次调查中,病案管理人员与医院的病床配比平均数为 0.72:50,远低于国家相关规定。因此,该市应引进并加强病案管理人员的培养,有条件的医疗机构在将病案管理人员送往上级医疗机构进修学习的同时,也可鼓励临床医师向病案管理转岗,以弥补病案管理人员医学知识匮乏的不足。

3.4 甲级病案率、病历质控率较低 病案质量控制是保障医疗及时性、安全性、有效性的有效手段,是医疗质量安全核心制度落实的载体。在本次调查中,12.50%的机构甲级病案率低于国家要求的 90%,56.25%机构的运行病历质控率低于其平均值 46.70%,62.50%机构的病历终末质控率低于其平均值 44.06%。在病案无纸化、线上数据化的大背景下,应加强病案信息化建设,采用数据化治理理念,充分运用大数据、人工智能等现代信息技术手段对病案质控项目进行自动提取和逻辑校对,以简化质控流程^[18],并建立智能化病案质控系统,弥补人工质控耗时耗力、数据利用无法形成闭环且质控过程无法追溯的缺陷,采用权限分配建立各临床科室、医院职能部门以及病案管理委员会三级质控体系^[19],实现病历质控前移,提升病案书写质量。

综上所述,某市公立医疗机构病案管理主要存在主要诊断、主要手术及操作选择错误、病案归档不及时、专业病案管理人员缺乏、甲级病案率、病历质控率较低等问题,其病案首页质量及管理仍需进一步改进。可采用加强对相关人员的培训、借鉴现代管理工具更新病案管理手段、引进病案管理人员、建立智能化病案质控系统等方式提升病案整体质量水平。同时,由于本次调查方式为各个医疗机构病案管理人员“自查”,因此部分数据可能存在一定的“虚高”,下一步将组织专家对被调查区域的医疗机构进行第三方“飞行抽查”,并指导培训病案质量较差的医疗机构进一步提高病案质量及编码水平,以提高

数据的准确性与客观性。

参考文献:

- [1]陈晔,董四平.我国三级公立医院绩效考核指标体系解读与评析[J].中国卫生政策研究,2020,13(2):19-25.
- [2]税桂英.医院评审对病案管理的影响效果评价[J].中国病案,2018,19(1):9-12.
- [3]胡广宇,刘婕,付婷辉,等.我国按疾病诊断相关分组预付费改革进展及建议[J].中国卫生政策研究,2017,10(9):32-38.
- [4]宋金洋,蒋雪莉,张子武,等.四川省“医疗机构、医务人员、医疗行为”信息监管系统建设实践[J].医学信息,2021,34(3):16-19.
- [5]王怡.如何提高病案首页数据质量[J].中国卫生,2019(9):38-39.
- [6]陈雅静,钱梦岑,张馨予,等.上海市按疾病诊断相关分组付费改革中的病案收集及数据质控[J].中国卫生资源,2022,25(1):24-27.
- [7]张中花,章浩然.基于 DRG 的安徽某大型三甲医院病案首页质量改进研究[J].卫生经济研究,2020,37(3):29-31,35.
- [8]张文莉.某院 2014 年病案归档及时性情况统计分析[J].中国医院统计,2016,23(3):227-229.
- [9]郑金坡,田羿,李军,等.DRG 支付方式改革医疗机构面临的挑战与应对措施[J].中国医院,2021,25(7):22-24.
- [10]蒲月英,朱必刚,曾丹,等.PDCA 循环改进对病案首页中主要诊断正确选择的影响分析[J].中国医疗管理科学,2015,5(5):27-29.
- [11]郑盼,郭佳奕,徐敏慧,等.疾病诊断相关分组下病案首页诊断填写分析及管理策略探讨[J].中华医院管理杂志,2020,36(12):997-1001.
- [12]谭坤,陈文,潘惊萍,等.四川省卫生统计直报系统病案首页数据质量分析[J].卫生软科学,2015,29(10):637-641.
- [13]唐彩云,陈彩霞,林佩珊,等.某市医疗机构病案管理现状调查分析[J].中国病案,2021,22(2):1-4.
- [14]刘玲,李春梅,杨晓丽,等.PDCA 循环在提高医院感染管理质量中的效果分析[J].中华医院感染学杂志,2017,27(3):685-687,698.
- [15]陈玉芳,余云生,盛卫娟.控水能力品管圈实践对心脏瓣膜病伴心衰患者整体心功能维护影响[J].实用医学杂志,2020,36(17):2439-2442.
- [16]郭媛波.SDCA 循环对维稳医院病案归档率管理的作用[J].医学信息,2019,32(2):14-16.
- [17]申健,杨琦,田维琴.根因分析法对抑制颅脑外科院内感染的价值研究[J].现代预防医学,2020,47(17):3257-3260.
- [18]赵慧智,王娟,刘冰,等.基于住院病案首页数据的医院医疗质量评价模型的构建及应用[J].郑州大学学报(医学版),2020,55(03):396-400.
- [19]王海波,史赢,周稚烨,等.医院质量监测系统在医疗质量管理中的应用[J].中国医院,2021,25(6):70-71.

收稿日期:2022-03-08;修回日期:2022-04-02

编辑/肖婷婷