

PDCA 循环模式在 10 家公立医院病案首页质控的应用

陈碧心^① 张婷婷^② 谷佰健^②

① 吉林省卫生健康信息中心 吉林长春 130000; ② 长春中医药大学附属医院 吉林长春 130000

摘要 目的 探讨 PDCA 循环管理模式在提高公立医院住院病案首页质量控制中的应用,探索提升数据质量与利用的有效途径。方法 随机抽取 J 省 10 家公立医院实施 PDCA 循环模式,选取 2020 年 1 月 1 日 - 2020 年 6 月 30 日病案首页为对照组,2021 年 1 月 1 日 - 2021 年 6 月 30 日病案首页为观察组,将质控缺陷率较高的不规范诊断、非标准编码、无效主诊断、新生儿年龄/体重不符、诊断和手术编码性别错误等项目作为对比观察指标,采取 χ^2 检验进行统计学分析,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。结果 PDCA 组上述指控项目缺陷率较前明显改善,具有统计学意义。结论 PDCA 循环模式能通过改善公立医院病案首页指控项目缺陷率,从而提高病案首页质量,可以为卫生统计数据质量管理与控制提供参考。

关键词 PDCA 循环管理; 住院病案首页; 公立医院质量控制

公立住院病案首页是疾病分类工作的原始资料,是医院运营管理的科学化、规范化和精细化水平的评价载体,高质量数据能够真实反映卫生行业的专业性和技术性,对于宏观决策、行业治理和服务社会更具有重要支持作用^[1]。PDCA 循环模式又称为戴明环,是美国质量管理专家戴明根据信息反馈原理提出的,是全面质量管理应遵循的科学程序,它包括 4 个阶段:即 Plan (计划)、Do (执行)、Check (检查) 和 Action (处理),许多专家学者将 PDCA 循环模式应用于医疗卫生质量控制管理领域^[2]。将 PDCA 循环模式引入公立医院住院病案首页质量管理的全部过程环节,研究公立医院住院病案首页质量相关量化考核指标,探索提高全省住院病案首页质量控制和提升的有效途径。

1 资料来源与方法

1.1 资料来源

来源于国家卫生统计信息网络直报系统,选取 J 省内 10 家公立医院(5 家三级公立医院、5 家二级公立医院)2020 年 1 月 1 日 - 2021 年 12 月 31 日出院的 189446 份住院病案首页数据。其中,2020 年 1 月 1 日 - 2020 年 6 月 30 日共 91263 份住院病案首页数据为对照组,2021 年 1 月 1 日 - 2021 年 6 月 30 日共 98183 份住院病案首页数据作为观察组。

以简单随机抽样的方法抽取 J 省内 10 家公立医院(5 家三级公立医院、5 家二级公立医院)的住院病案首页数据开展 PDCA 模式的应用评价分析。

1.2 方法

以病案首页内容评价常见的错误:不规范诊断、非标准编码、

无效主诊断、新生儿年龄/体重不符、诊断编码性别错误、手术编码性别错误和编码错误等内容作为对比项目,比较两组具体缺陷构成情况,进行分析。对照组不进行数据质控干预,样本机构按照数据填写规范要求,上报住院病案首页数据。观察组通过对样本机构采用 PDCA 模式开展质量控制管理:(1)P 阶段,建立职责明确的病案质控责任分工,原始数据及统计台账留存、备查,保证住院病案首页源头数据质量。(2)D 阶段,组织样本机构开展住院病案首页业务和统计相关法律法规培训,省级层面建立住院病案首页统计数据评估反馈机制。(3)C 阶段,研究人员通过多个数据系统对比报表份数的完整性,对存在差异数据实地走访督导,开展逐级管理。(4)A 阶段,实施全过程循环模式进行公立住院病案首页的质量管理,对于效果不显著地或者实施过程中出现的问题,进行总结,为开展新一轮的住院病案首页质量控制 PDCA 循环提供依据,逐步提高病案管理的质量,强化用住院病案首页数据做决策支撑^[3]。

1.3 统计学处理

使用 SPSS22.0 统计学软件进行数据处理,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异,具有统计学意义。

2 结果

对照组质控项目缺陷率不规范诊断(3.94%)、非标准编码(61.36%)、无效主诊断(8.88%)、新生儿年龄/体重不符(6.68%)、诊断编码性别错误 - 女性(2.52%)、手术编码性别错误 - 女性(2.41%)、编码错误(19.94%),经 PDCA 循环模式干预后均较前有明显改善,各项指标差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 PDCA 循环模式实施前后主要质控项目缺陷率对比

主要质控项目	对照组 (N=91263)		观察组 (N=98183)		χ^2	P
	缺陷份数	缺陷率 (%)	缺陷份数	缺陷率 (%)		
不规范诊断	36	3.94	2	0.20	31.167	< 0.05
非标准编码	560	61.36	39	3.97	494.238	< 0.05
无效主诊断	81	8.88	36	3.67	20.792	< 0.05
新生儿年龄/体重不符	61	6.68	4	0.41	52.512	< 0.05
诊断编码性别错误 - 女性	23	2.52	7	0.71	9.757	< 0.05
手术编码性别错误 - 女性	22	2.41	0	0.00	23.67	< 0.05
编码错误	182	19.94	111	11.31	22.848	< 0.05

3 讨论

3.1 缺陷原因分析

病案首页编码分类不规范,对照组存在缺陷最多的质控项目为非标准编码,错误原因是符合标准库的标准编码^[4];编码错误病案无法入组错误原因是由于编码漏编造成,如血液透析住院,但未填写透析编码;无效主诊断质控项目错误原因是提交病案的手术编码属于无法分组的手术,如编码 78.0003 骨移植;新生儿年龄/体重不符质控项目错误原因是年龄在 28 天以内的新生儿使用了新生儿诊断编码以外的诊断编码;不规范诊断质控项目错误原因是使用类目和亚目编码;诊断和手术编码性别错误的质控项目错误原因是男性患者使用了女性特有手术编码。

3.2 实施 PDCA 循环管理模式质控成效

3.2.1 加强病案管理

探索建立上下联动、多方会审的数据审核机制。在实施 PDCA 模式管理公立医院住院病案首页期间,组织专家召开质控论证会,及时研判对照组中编码分类、常见错误编码等缺陷原因,制定提升住院病案首页高质量发展的相关细则,确保实施方案科学性。对观察组机构开展统计法律法规、系统操作和病案管理内容的培训,提高了住院病案首页行业内培训的针对性和实效性^[5],增强了住院病案首页编码员责任意识和使命感,夯实了统计工作队伍的管理能力和业务素质。

3.2.2 强化质量督导检查

开展防范统计造假、弄虚作假数据质量核查行动。为进一步规范统计基础工作,加强病案首页源头数据管理和质量控制,在 PDCA 模式实施中期对观察组机构开展数据质量反馈和现场督导检查:一

(下转第 265 页)

(上接第 259 页)

是将国家卫生统计信息网络直报系统中病案首页数据总量与医疗服务月报、年报报表数据中出院人数进行比对；二是开展现场质控核查，重点核查住院病案首页数据的及时性、准确性和数据报送前内部审核流程^[6]；三是利用质控平台对数据质量进行监管，强化多业务系统报表之间的数据比对与分析，定期向观察组机构负责人反馈数据质量，对填报质量差的单位予以通报批评，层层抓落实，逐步实现公立医院住院病案数据质量的全流程管理，确保病案首页数据报送真实、准确、可溯源。

3.2.3 推进“互联网+医疗健康”

构建更加便捷高效、科学精准、互通共享的统计工作格局。降低病案首页缺陷率也需要完善的数据质量监测提示功能，部分样本机构住院病案首页是传统手动填报方式，导致报送数据存在逻辑性错误^[7]。提高信息化的智慧医疗管理迫在眉睫，由传统的手工填报、逐级汇总转变为平台数据自动采集、平台交换、定期推送，能够切实减轻基层负担，降低工作成本，有利于防范统计数据造假；整合住院病案首页数据报批多平台问题，加快推进各级医疗卫生机构与 J 省全民健康信息平台的互联互通，创新统计方式方法，实现一数一源、一源多用和数据交互共享。

4 结论

研究结果显示，PDCA 循环法的四个不同阶段是相辅相成、相互促进的，逐步引导医院管理转向量化绩效管理。通过执行 PDCA 模式管理，对存在的问题有针对性地加以改正，病案首页数据质量有所提高。PDCA 循环法在提升公立医院病案首页质量管理中有良好的应用价值，深入开展 PDCA 循环法能有效推动多部门协同发展，逐步实现工作流程的闭环管理，为管理者决策提供科学数据和大数据的支持，促进卫生健康统计工作的高质高效发展。

参考文献

[1]刘伦.住院病案首页信息质量控制的重要价值及对 DRGs 分组的影响[J].中国病案,2019,20(08):20-23.

[2]Yoshioka-Maeda K, Fujii H, Shiomi M, et al. Factors associated with community collaboration in the implementation phase of the local health-care, medical, and welfare plan. Nihon Koshu Eisei Zasshi. 2021 Oct 22. Japanese.

[3]刘锐,孔彬,成宏伟,等. MDT 模式在住院病案首页质量管理中的应用[J]. 中国病案,2020,21(9):13-16.

[4]慈晓华,王建伟,孙增礼.病案首页疾病编码质量提升对 DRGs 绩效综合评价的影响[J].现代医院管理,2022,20(01):25-28.

[5]祝中华,李继志,刘仁英,张平.计算机质控在住院病案首页手术信息管理中的应用分析[J].中国病案,2022,23(02):33-35+57.

[6]杨秋生,曾文苑,陆军平.PDCA 在医院医疗质量管理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(14):23-25.

[7]段少华,张霞,杨惠荔,等.基于三级公立医院绩效考核的医院质量管理改进与探讨[J].中国医院统计,2021,28(05):462-466.

作者简介:吉林省卫生健康信息中心 吉林长春 130000 陈碧心(1993.10-),女,汉族,吉林长春人,硕士,研究实习员,研究方向:卫生统计。

通讯作者简介:吉林省卫生健康信息中心 吉林长春 130000 张婷婷(1981-)女,汉族,吉林长春人,硕士,副研究员,研究方向:医药政策研究。

作者简介:长春中医药大学附属医院 吉林长春 130000 谷佰健(1992.6-),男,汉族,吉林长春人,博士,主治医师,研究方向:中医外科学。

课题项目:吉林省卫生健康科技能力提升课题,编号:2021GL012