

基层疾控机构实验室质量管理存在问题与应对举措

杨汝松

丽江市玉龙纳西族自治县疾病预防控制中心 云南玉龙 674100

〔摘要〕近年来,我国的公共卫生和疾病防控问题得到社会日益广泛的关注,而基层疾控机构实验室的质量管理对作好疾控工作具有基础性的支持作用。本文首先对基层疾控机构实验室质量存在的问题进行了阐述,并简要地分析了其原因;其次,探讨了做好质量管理工作的制度性安排;并对操作层面的对策进行了简介。希望通过本文的探讨,对基层疾控机构实验室质量管理工作的有所帮助。

〔关键词〕疾病防控;基层机构;实验室;质量管理;问题;对策

〔中图分类号〕R197.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)01-240-02

1 引言

我国长期以来对公共卫生和疾病防控是非常重视的,通过我国特有的宏观调控能力和群防群治的体系取得了很大的成果,但总体上我们仍然处于发展中国家,经费和人力一直非常紧张,尤其随着国家经济的发展,人民群众对健康和食品安全等主题的日益关注,对疾控工作提出了越来越高的要求,这更加大了疾控系统的压力。

基层疾控机构实验室承担着社会公共卫生项目的监测检验工作,是实现公共卫生安全的技术环节,为卫生行政执法和疾病防控提供重要的基础性支持,其质量管理的重要性不言而喻。而当前的基层疾控实验室的质量管理存在着许多问题,这些问题的产生,既有管理层面的,也有具体操作层面的,导致基层实验室的工作无法达到实际工作的要求。对质量管理问题进行深入地分析和探讨,并提出改进的对策和建议,对提升基层疾控机构的实验室质量管理水平,进而促进疾控工作具有重要的现实意义。

2 基层疾控机构实验室质量管理存在的问题

由于我国仍然处于发展中水平,相对于高速增长的发展速度和人民群众的期望,基层疾控机构整体上的经费和资金都是有限的,基层疾控机构实验室长期以来日常工作量过大,人手和资金都较为紧缺,这就导致质量管理只能在有限的条件下实施,产生了许多问题。

2.1 日常检测工作不标准、不规范

疾控实验室的检测工作是其重要内容,而检测结果直接依赖于质量管理的水平,质量管理水平高低的一个重要方面则在于检验过程的规范和标准,而我基层的工作中这一方面问题很多。

我国对实验室的工作流程和操作有基本的规定,这些规范本应当和基层的具体工作内容应当结合起来,并严格执行。而实际情况存在着很大的差距,首先,基层很多时候缺乏一整套科学的操作标准和体系化的制度文件;其次,即使有了成文的规范标准,也往往未能严格执行。造成这一情况的原因,除去客观条件的制约外,更重要的是工作人员在认识上存在

偏差。在实际工作中,工作人员从效率和结果考虑,对过程则认为不会影响最终后的结论而经常忽视。实际上当前的疾控工作受到广大的群众和社会高度关注,实验室的检测结果首要考虑其社会公信力和权威性,而严格的操作过程才能体现出质量管理水平,操作过程的不规范则会动摇社会的信心,我们应当从这个高度来认识和加强质量管理工作。

2.2 质量管理体系不完善

基层疾控机构实验室的质量管理其基础是体系化的制度,质量管理要介入实验室工作中各个环节,既要加强室内质量控制和室内质量评价,还要加强采样、送检、检测到出具报告和投诉应急处置等各个环节的全面质量管理,这些环节如果存在短板,就会影响整个实验室质量管理的成果。这些环节的质量管理都需要出台科学的制度并作好衔接配套,形成一个完善的制度体系,在基层能达到这种全面管理并严格执行的机构实验室不能说已经是很普遍,仍然存在着很大的检讨和发展空间。

3 关于加强质量管理的对策

3.1 建立体系化的质量管理制度

基层疾控机构实验的质量管理水平的首要工作在建立完善的制度文件,这是实验室质量管理的核心和基础工作。近些年来,我国陆续发布了一系列实验室质量控制标准,基层实验室要对这些相关制度进行及时变更,这就需要在制度制订环节,激发全员的积极性,尤其是在制订制度过程中让基层工作人员参与进来,制订出可行的制度,而不是形式上的文件。

质量管理制度体系中,尤其要明确各个环节的责任制度,把各个环节的职责落实到人,并确立责任追究制度,强化质量管理的硬性约束作用。

3.2 建立科学的组织体系

质量管理工作是实验室的核心基础工作,又涉及各个部门和层级,需要建立配套的组织机构来保障制度的落实和实施。应当由机构的一把手或主要负责干部来担当质量管理工作的负责人,而各个部门都需要指定专门的质量管理工作的联络人来协调配合质量管理工作。

3.3 加强人员培训

质量管理工作最终还是要依靠具体的人员来落实,而人员素质则决定了工作的质量高低。人员素质在两个方面,一

作者简介:杨汝松(1978.12-)白族,云南丽江,本科,主管医师,主要从事传染病控制,卫生检验,实验室质量控制等工作。

是专业技能和知识, 实验室工作无疑是需要专业的知识和技能水平, 这方面不仅需要机构提供学习的机会, 更要激发员工的主动学习和提高的意识; 二是制度培训, 这在质量管理中是更为重要, 更为现实的做法, 专业技能的提高需要长期的培养, 而制度本身的贯彻则能在短时间内可以提高整体管理水平。

3.4 加强对重点环节的管理

实验室的管理要重视关键环节的管理, 在具体操作中注意以下环节:

3.4.1 加强室内管理

基层仪器的管理首先要对操作人员进行岗前培训, 重要仪器要求经过科室考核后持证上岗。对仪器设备要求按期保养维护和检测, 并建立技术档案, 保存运维记录, 以保证实验结果的可信与权威。

3.4.2 加强供应商的管理

实验室的质量管理成果不仅依赖于室内管理水平, 还要对合作供应商进行必要的管理, 如果供应商存在着质量问题, 那一切质量管理就失去了前提。首先要对供应商的资质进行审核, 要符合国家规定和实验室自身的要求, 对供应商的选

择也应当进行定期持续的评价和审核, 以保障动态的监管。

3.4.3 加强成本管理

任何质量管理也要考虑成本因素, 不能无限制地提高质量标准 and 操作要求, 还要考虑质量管理的成本, 这也应当是实验室质量管理的原则, 高昂的成本如果不能得到适当的平衡, 则整个实验室的运营就难以为继, 最终反而损害了质量管理。

4 结束语

基层疾控机构实验室的质量管理是一个系统工程, 涉及到人、物的培养和投入, 以及制度建设。体系化的制度建设是质量管理的前提和基础, 而基层疾控机构实验室质量控制完善制度的基础上还要加强落实和执行, 尤其是操作层面的规范和标准, 只有制定完备的制度, 并在实际工作中强化落实, 才能把质量管理工作提高到一个新的水平。

[参考文献]

- [1] 于芳, 毕欣, 应华清. 基层疾控机构实验室质量管理存在问题与应对举措[J]. 中国卫生质量管理, 2014, 21(01): 105-106.
- [2] 冯燕霞. 基层疾控机构实验室质量管理中存在问题与对策研究[J]. 大家健康(中旬版). 2016, 10(12): 296-297.

(上接第 238 页)

者采取社区健康教育干预尤其重要。

健康教育主要是利用行为干预、信息传播为主, 帮助个人、群体掌握了解卫生保健意识, 使其树立科学、合理、正确健康观念, 并且能够自愿改变不良生活习惯及生活方式, 以减轻疾病危险因素, 做到预防疾病, 提高生活质量的教育活动^[4]。具有计划性、组织性、评价性及系统性等特点, 确保社区健康教育工作顺利开展, 需提高医务人员专业知识及理论基础, 及时了解、掌握沟通技巧, 不断加强自身素质, 调动患者主观性, 以有效提高治疗积极性。本次研究显示, 实验组采取社区健康教育知识干预, 其参照组采取常规护理干预, 实验组血压明显优于参照组, 且健康知识知晓率也均高于参照组, 数据具有统计学意义($p < 0.05$)。由此结果得知, 给予健康教育干预能有效提高血压控制水平, 提高知识知晓率, 从而减少医疗资源浪费, 提高生活质量, 是预防高血压疾病的主要措施和手段^[5]。

5 体会

综上所述, 由于高血压疾病病程相对较长, 需要长期服药治疗, 再加之, 多数疾病患者年龄相对较大, 对疾病缺乏了解,

易导致血糖升高、病情恶化等情况, 不利于疾病预后, 因此, 需要对高血压疾病患者给予社区健康教育干预, 通过定期健康教育宣讲、用药指导、饮食指导、心理干预及运动干预等, 加深患者对于疾病认知程度, 减少疾病恐惧心理, 有效提高健康知识。饮食上合理搭配, 既能确保营养支持, 又能有效控制血压。日常生活中, 加强患者运动锻炼, 以有效提高抵抗例及免疫力, 告知患者及家属药物治疗重要性, 监督患者日常用药, 对于疾病患者具有重要意义。

[参考文献]

- [1] 胡志强. 社区高血压病人健康教育方法和效果[J]. 中国校医, 2016, 30(8):580-581.
- [2] 张丽娟, 张敏. 健康教育对社区老年高血压患者干预效果分析[J]. 北华大学学报(自然), 2017, 18(3):386-388.
- [3] 杨晓玲, 马维红, 李琦, et al. 高血压社区健康教育干预效果评价研究[J]. 中国医药导报, 2016, 13(4):141-143.
- [4] 陈潇. 社区护理干预对老年高血压患者生活质量的影响评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(46):8995-8996.
- [5] 廉睿. 对高血压患者进行社区护理干预的效果分析[J]. 国际心血管病杂志, 2017, 4(A01):260-261

(上接第 239 页)

脉压高报警的频率。在实施透析治疗后, 透析机监测系统监测的静脉压会在透析机面板上实时显示, 护理人员要定时进行观察记录, 如果静脉压升高出现报警, 血液透析机血泵会自动暂停运转, 治疗会暂时性停止, 护理人员必须联合设备维护师寻找报警出现的原因并进行处理, 减低静脉压水平, 继续进行透析治疗。

血液透析室常见的肾脏替代治疗方法之一, 透析机报警时透析治疗中重要安全保障, 护士要严格遵守操作规程, 密切监测机器各项参数, 机器出现报警后护士应能运用专科知识迅速识别, 判断报警原因, 争取相应的处理措施, 方能保证患者安全, 提高透析质量, 否则就有可能出现严重后果。在透析治疗过程中护士应不断学习, 制定应急预案流程进行

演练, 不断提高自我理论及实践水平, 确保护理安全。

[参考文献]

- [1] 卜丽梅, 王慧, 杨春. 血液透析中静脉压高报警原因及处理[J]. 包头医学, 2016, 40(3):172-173.
- [2] 李美秀, 李小琴, 吴静. 动静脉压力监测在预测血液透析病人内瘘狭窄中的临床意义[J]. 全科护理, 2017, 15(28):3483-3485.
- [3] 龚爱萍, 高波, 朱潇菲, et al. 非热康普照射在预防血液透析内瘘并发症中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(4):96-98.
- [4] 李楠, 王恒进, 蒋春明, et al. 动-静脉内瘘血液透析患者的常见并发症分析[J]. 江苏医药, 2016, 42(10):1118-1120.
- [5] 李庆平. 尿激酶通管预防血液透析患者留置中心静脉导管并发症的效果[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(11):128-129.