

河池市中医医院

关于落实广西临床病理质量控制中心对我院 病理科建设和质量控制专项督导检查 反馈整改要求的通知

各部门、科室：

受广西壮族自治区卫生健康委医政医管处委托，广西临床病理质量控制中心于2021年4月10日到我院开展病理科建设和质量控制的专项督导检查。检查内容按照国家卫生健康委《病理科建设与管理指南（试行）》（卫办医政发〔2009〕31号）通知精神和等级医院病理科质量控制与持续改进相关条款进行，督导组专家通过实地查看、查阅资料、访谈及现场指导等形式，分别就病理科基本建设、病理检查流程规范、新技术开展及信息系统方面等进行督导检查，现将督导检查情况反馈说明及落实督导检查反馈整改要求通报如下（见附件1、附件2）。

请相关责任科室于6月31日前将问题整改情况（附图片）以电子版和纸质版形式报送党政办邮箱 gxhcszzy@163.com，联系电话：2560506。由医务科牵头对落实问题整改情况进行跟踪督查。

- 附件 1. 广西临床病理质量控制中心对河池市中医医院病理科质控检查情况反馈说明
2. 河池市中医医院落实广西临床病理质量控制中心对我院病理科建设和质量控制专项督导检查反馈整改要求汇总表



附件 1

河池市中医医院病理科质控检查 情况反馈说明

河池市中医医院：

受广西壮族自治区卫生健康委医政医管处委托，广西临床病理质量控制中心秘书、桂林医学院附属医院病理科林静教授，桂林医学院附属医院病理科李运千教授，柳州市人民医院病理科戴文斌教授以及河池市人民医院病理科主任覃冠平一行 4 人，于 2021 年 4 月 10 日到贵院开展病理科建设和质量控制的专项督导检查。检查内容按照国家卫生健康委《病理科建设与管理指南（试行）》通知精神和等级医院病理科质量控制与持续改进相关条款进行。此次检查具体反馈如下：

一、通过实地检查，检查组对以下几个方面进行了肯定：

（一）病理科每月进行室内质控，抽查率符合要求。

（二）场地设备：病理科布局较合理，分区明确，显微镜配备满足日常工作需要。

（三）诊断报告在时限内发出。

二、与此同时，检查组在检查过程中也发现以下不足之处：

（一）**医生配备不足**：目前医师 3 人，技术员 3 人，按 100 张床配置 1 个病理医生及 1 个技术员的标准，需要继续补充医务人员。

（二）**病理检查流程规范方面：**

1. 病理申请单格式不规范，病理申请单填写有漏项，如妇科疾病未填写月经史、孕产史。

2. 标本存放室无监控，标本柜未上锁。

3. 无危险物品储存专用空间或设备。

4. 洗眼器未设在取材室，免疫组化与常规制片技术未分区。

5. 部分病理报告欠规范。如抽查的病例报告中甲状腺乳头状癌癌灶大小未写。

6. 妇科液基细胞普遍固定欠佳，有轻度退变，核深染；诊断因细胞核细节不清晰，导致阳性片诊断偏低；细胞片阳性部位未打点标记。

7. 非妇科细胞样本未使用液基固定液固定、制片。

8. 免疫组化未设立外对照。

（三）新技术开展、信息系统方面：

1. 年活检量 3000 余例，没有开展术中快速切片诊断，缺乏冰冻切片机或快速石蜡设备。

2. 病理科信息系统需进一步完善。

三、针对以上情况，检查组有以下的一些建议：

（一）临床应配合病理科相关工作：

1. 质控科加强对临床医生申请单填写监管，提高申请单填写规范。

2. 病理诊断医师有相应诊断资质，医院开展肿瘤手术，建议购买冰冻切片机或快速石蜡设备，开展术中快速切片诊断。

3. 建议根据医院及科室情况，对非妇科细胞学制片方式进行调整，采用液基细胞学。

(二) 病理科工作方面改进:

1. 标本存放室增加监控，处理标本时，标本袋建议采用鹅颈结打击并封袋
2. 加强取材标本的安全监控、规范处理流程。
3. 洗眼器应该设置于取材室，免疫组化及常规制片有条件建议分区进行。
4. 改善危险物品的存储空间或购置专用设备。
5. 为反应质控抽查的全面性，质控抽查建议跳号抽查。
6. 建议病理科联合信息科完善病理电子申请单。
7. 免疫组化增加外对照，开展免疫组化质控，参加区内的室内质控，增强对外交流。
8. 改进液基制片质量，对制片全流程进行完善及优化。

(三) 加强病理科人才培养:

医生岗位人员不足，应按每 100 张床配制一位病理医师标准，建议医院对病理科继续大力支持和给予倾向性政策，扩充病理诊断队伍。

广西壮族自治区临床病理质量控制中心
挂靠单位桂林医学院附属医院（代章）

2021 年 4 月 20 日

附件 2

河池市中医医院落实广西临床病理质量控制中心对我院病理科建设和质量控制专项督导检查反馈整改要求汇总表

项目	存在问题	整改建议和措施	分管领导	责任部门	整改期限	整改情况
人员配备	医生配备不足	建议医院对病理科继续大力支持 and 给予倾向性政策, 扩充病理诊断队伍。	袁朝勇	人事科 医务科	持续改进	
病理检查流程规范方面	病理申请单格式不规范, 病理申请单填写有漏项, 如妇科疾病未填写月经史、孕产史。	1. 质控科加强对临床医生申请单填写规范, 提高申请单填写规范; 2. 病理科根据规范修改病理申请单模式。	袁朝勇 蒙思绩 韦承生 蒙如庆	各临床科室 质控科 信息科 病理科	1. 质控科持续跟进; 2. 病理科5月31日前和信息科协作按规范修改好申请单模板。	质控科加强对临床医生申请单填写规范, 提高申请单填写规范, 把病理申请单的规范书写列入质控检查范围。
	标本存放室无监控, 标本柜未上锁。	1. 标本存放室增加监控; 2. 处理标本时, 标本袋建议采用鹅颈结打结并封袋。	蒙思绩	保卫科 病理科	2021-7-31	1. 申请标本存放室、档案室安装监控摄像头各一个; 2 已按要求使用鹅颈结并封袋。
	洗眼器未设在取材室, 免疫组化与常规制片技术未分区。	洗眼器应设置于取材室, 免疫组化及常规制片有条件建议分区进行	蒙思绩	病理科 水电组	2021-7-31	1、洗眼器应该改装于取材室。 2、免疫组化及常规制片分区。

项目	存在问题	整改建议和措施	分管领导	责任部门	整改期限	整改情况
病理科室内 质控	无危险物品储存专用空间或设备。无互锁。	购买“易燃液体储存柜”	蒙恩绩	设备科	2021-12-31	拟申请购买“易燃液体储存柜”1个，60加仑，约1万元/柜
	质控抽检为连号、同一批次，不能全面反映问题	为反应质控抽查的全面性，质控抽查建议跳号抽查	蒙恩绩	病理科	次月整改	4月质控开始整改
	免疫组化质量不稳定	免疫组化增加外对照，开展免疫组化质控，参加区内的室间质控，增强对外交流。			持续改进	
	妇科液基细胞普遍固定欠佳，有轻度退变，核深染。诊断因细胞核细节不清晰，导致阳性片诊断偏低。细胞片阳性部位未打点标记。非妇科细胞样本未使用液基固定液固定、制片。	改进液基制片质量，对制片全流程进行完善及优化。			持续改进	

