https://doi.org/10.66106/lyyaa3.20250102

病案首页全流程质控体系构建及应用效果观察

高　娟

（河南中医药大学第五临床医学院（郑州人民医院）　河南郑州　450003）

【摘要】目的：探究病案首页全流程质控体系的构建流程及应用效果。**方法：**随机选取我院实施全流程质控体系前后各 100 份病案，比较实施全流程质控体系前后病案首页质量的整体情况。**结果：**病案首页实施全流程病案后病案首页质量、主要诊断正确率等均优于未实施全流程质控前。实施全流程质控后病案归档时间要短于未实施前。**结果：**构建病案首页全流程质控体系能有效提升病案首页完整性与准确性，提高病案首页信息质量。

【关键词】病案首页；全流程质控体系；质量；应用

Construction and Application Effect Observation of the Whole Process Quality Control System for Medical Record Front Page

Juan Gao

（The Fifth Clinical College of Henan University of Chinese Medicine / Zhengzhou People's Hospital 450003）

【Abstract】Objective：To explore the construction process and application effect of the whole process quality control system for medical record front page. **Methods：** 100 medical records before and after the implementation of the whole process quality control system in our hospital were randomly selected. The overall quality of medical record front page before and after the implementation of the whole process quality control system was compared. **Results ：**After the implementation of the whole process of medical record，the quality of medical record front page，the accuracy of main diagnosis，etc. were all better than those before the implementation of the whole process quality control. The archiving time of medical records after the implementation of the whole process quality control was shorter than that before the implementation. **Conclusion：**The construction of the whole process quality control system for medical record front page can effectively improve the completeness and accuracy of medical record front page and improve the quality of information in medical record front page.

【Key words】Medical Record front page；Whole Process Quality Control System；Quality；Application

病案首页是医院医疗活动的核心信息载体，集中体现了患者的诊疗过程、诊断结果及医疗资源消耗等关键数据。其信息质量直接影响医院统计报表的编制、医疗质量评估、医保结算及临床科研的准确性。然而当前我国各级医疗机构普遍存在病案首页信息填写不规范、不完整等问题，导致统计质量受损。病案首页是患者住院诊疗情况的汇总，是医院开展精细化管理的数据基础[1]。随着我国医疗体制改革的不断推进，提高病案首页质量不仅是提升医院绩效考核的重要举措，也是强化医疗安全管理、提高医保收入的关键手段。2021 年国家卫健委制定的《国家医疗质量安全改进目标》将“病案首页主要诊断编码正确率”作为对医院绩效考核的重要指标[2]。本研究主要分析病案首页信息缺陷对医院统计质量的影响，探究全流程质控体系在病案首页中的应用效果，以此为提升病案首页数据质量提供

Copyright © 2025 by author(s) and Macau Sino-Foreign Medical Publishing Limited.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS

经验参照，希望为构建高可靠性医疗数据生态提供理论与实践支撑。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年为时间节点，2024 年前未实施病案首页全流程质控，2024 年 1 月 1 日实施病案首页全流程质控体系。采取随机抽取的方式分别从病案首页录入系统中抽取 200 份病历分入质控组和对照组，对照组资料是从 2022 年 1 月至 2023 年 12 月包含全部编码员录入的 100 份病案首页，质控组资料是从 2024 年 1 月至 2025 年 1 月病案首页录入的 100 份病案首页，分别监测病案首页数据质量，两种病案首页资料来源和录入方法无差异具有可比性。

1.2 方法

病案首页全流程质控流程为：①分析指标。根据国家卫健委对医院病案首页绩效考核的要求，从病案首页中自动提取 7 个数据，包括患者基本信息、住院信息、诊疗信息等数据。②分析问题。病案管理人员对病案首页数据进行分析，查找首页填写缺陷及上报问题，对于不符合接口采集表需要按照要求进行填写，如必填项不能空或 NULL，如果没有数据的则要以英文格式填写“-”，否则计为缺项；对于不符合逻辑校验规则，如手术数据、死亡病例上报需要做到完整、准确。③成立领导小组，统一管理病案首页数据质量管理工作。成立以分管领导为组织、医务科、病案科、信息科、财政科、质控科以及临床科室主任为成员的工作小组，统一管理病案首页数据质量管理工作。④质控模式。信息化实时控制，提示预警。控制必填项，逻辑审核，统一规范疾病诊断、手术操作名称库，统一医院手术分级库。对患者基本信息合理性、患者诊疗相关信息合理性、患者费用信息的合理性、以及疾病编码之间逻辑的合理性进行校验。临床科室医护人员对出院病历进行自查、编码员对出院诊断及手术操作填写情况进行检查、首页质控员对首页的完整性和正确性等进行检查。⑤持续质量提升。通过对病案首页采集、病案首页修订以及数据清洗质量检查等持续优化规则流程，不断优化病案首页数据质量。

1.3 观察指标[3]

①对病案首页填写质量进行评分。采取百分制评价方法，高于 85 分为甲级病案，70-85 分为乙级病案，<70 分为丙级病案。②病案首页主要信息正确数及占比。分别从未实施全流程质控前选择 100 份病案，并从实施全流程质控后选择 100 份病案，统计首页信息缺项数，比较首页主要诊断及其他诊断的正确数及占比。③两组病案提交时间和归档时间。

1.4 统计学处理

考虑到本研究的资料数据较多，通过 Excel2024 对相关数据进行统计，并运用 SPSS 22.0 软件对相关数据进行分析。计数资料为病案首页主要诊断及其他数据，采取配比 x^2 检验，P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实施全流程质控前后住院病案质量和提交归档时间对比

通过调查所收集资料，发现实施全流程质控后的书写质量评分要明显高于未实施前的病案书写质量，差异具有统计学意义（P<0.05）；通过比较实施全流程质控后数据，无论是病案提交时间还是病案归档时间均短于未实施前，差异有统计学意义（P 均<0.05）。

表 1 全流程质控实施前后病案书写质量及提交归档时间对比

组别	份数	病案书写质量（分）	平均提交时间（d）	归纳平均时间（d）
质控组	100	93.58±5.65	3.85±0.27	5.41±0.50
对照组	100	88.45±5.58	4.11±0.43	6.06±0.64
t	/	6.406	5.121	8.003
P	/	0.000	0.000	0.000

2.2 实施前后病案首页主要信息正确数及占比对比情况

调查统计显示，实施全流程质控后主要诊断、其他诊断正确数及占比均要优于未实施前的效果，差异无统计学意义（P> 0.05）。见表 2 所示。

OPEN ACCESS

表 2 全流程质控实施前后病案首页主要信息正确数及占比对比[n（%）]

	组别	质控组	对照组	X^2	P
主要诊断	主要诊断	96	92	1.418	0.234
	主要手术操作	94	88	2.197	0.138
	主要诊断编码	92	89	0.523	0.469
	主要手术操作	96	92	1.684	0.194
其他诊断	其他诊断	94	89	1.607	0.205
	其他手术操作	96	92	1.418	0.234
	其他诊断操作	97	93	1.684	0.194
	其他手术操作编码	96	92	1.418	0.234

3 讨论

病案首页信息缺陷对医院统计质量的影响路径呈现多维度渗透特征，通过扭曲核心统计指标、干扰管理决策及制约科研政策制定等作用机制，系统性削弱医疗数据生态的完整性与应用价值[4]。统计指标层面，诊断名称的模糊化表述导致国际疾病分类编码准确性降低，引发疾病谱分析偏差与资源消耗测算偏离真实成本，进而影响卫生资源配置决策的科学性，同时使得医院绩效评价体系因基础数据失准而丧失横向可比性；在管理决策层面，住院时间记录错误致使平均住院日等绩效指标失真，掩盖院内感染、抢救成功率等质量监测数据的真实风险，阻碍质量改进措施的精准实施，进一步导致资源配置优化与科室激励机制因数据失真而偏离实际运营需求；在科研政策领域，诊断信息缺失限制临床研究样本的有效性，削弱循证医学价值，而主要诊断选择错误引发的医保支付争议则加剧医院运营损耗，这种数据缺陷的传导效应不仅阻碍医疗政策的科学制定，更可能诱发医疗机构的信誉风险与法律纠纷[5-6]。

相关研究证明，通过分析病案首页数据能够了解医院的医疗水平、医保费用使用情况等信息。实践表明加强病案首页数据质量对疾病诊断相关分组、医院病种分析以及医院绩效考核起着关键性的作用。然而受限于诸多因素影响，医院病案首页数据填写质量不高，例如编码人员水平不足、缺少与临床沟通导致病案编码存在错误[7]。全流程质控是用于对出院病历首页数据进行标准化对照和处理，处理结果可以作为 DRGs 先驱入组参照，以便及时更改入组错误情况，从而提升上传医保和省绩效平台数据准确性，提高 DRGs 入组准确率。本研究结果显示，病案首页实施全流程质控后能够有效提升病案首页数据质量、减少病案首页主要信息错误率、提高病案提交与归档时间。

综上所述，病案首页信息质量是医院统计工作的生命线，病案首页数据信息直接关系医院绩效考核结果，提高病案首页信息质量对医院发展具有重要意义。通过构建病案首页全流程质控模式能够保证病案首页信息的完整性与准确性，持续改进病案内含数据质量，具有较高的临床推广价值。未来可开发人工智能动态编码审核与区块链存证技术，构建临床与病案管理实时交互体系，推动病案数据向智慧医疗节点转型，为精准决策、医保支付及公共卫生提供高质量循证支持，最终完成医疗数据资产的价值转化与闭环管理。

参考文献：

[1] 毛大川，方少凡，谢海丽，等.广东省某医院 2020-2022 住院病案首页填写质量分析及对策[J].中国病案，2024，25（9）：15-18.

[2] 李艳，李艳珺，刘娜.病案首页填写质量分析与改进[J].青海医药杂志 2024，54（4）：52-55.

[3] 王明飞，肖晓兰，粟保元 .DRGs 付费模式下中医病案首页质控研究[J].医学信息 2024，37（15）：173-176.

[4] 陶源，刘玲，曹冬梅，等. 多学科协作管理模式提高住院病案首页数据质量[J].中国病案，2022，23（10）：1-2.

[5] 赖葱清，容艳芬，肖利枚.住院病案首页质量管理改进效果研究[J].中国卫生产业. 2024，21 （03）：67-69+77.

[6] 田娜娜，邓琼，李德亮，等.DIP 模式下广州市某三甲医院住院病案首页质量分析[J].现代医院，2025（1）.

[7] 邢寻飞，张小琳.某三甲中医医院住院病案首页逻辑校验对数据质量的影响[J].中国病案，2024，25（7）：7-9.