

河南省卫生健康委员会

豫卫医质控〔2022〕9 号

关于印发河南省疼痛专业 2022 年质控工作 改进目标 “提高癌性疼痛的规范化治疗率” 工作方案的通知

各省辖市、济源示范区卫生健康委，航空港区教文卫体局，省直各医疗机构

为指导各级质控组织和医疗机构贯彻落实《关于印发 2022 年国家医疗质量安全改进目标的通知》（国卫办医函〔2022〕58 号）、《关于公布河南省 2022 年质控工作改进目标的通知》（豫卫医质控〔2022〕3 号）等要求，加强疼痛专业医疗质量管理与控制，推动癌性疼痛的规范化治疗工作，省疼痛专业医疗质量控制中心组织制定了《河南省疼痛专业 2022 年质控工作改进目标“提高癌性疼痛的规范化治疗率”工作方案》。现印发给你们，供各级卫生健康行政部门、质控组织和医疗机构在工作中参考。



河南省疼痛专业 2022 年质控工作改进目标

“提高癌性疼痛的规范化治疗率” 工作方案

癌性疼痛是常见的顽固性疼痛，极大的影响患者生活质量。规范化的治疗是保障治疗效果，减轻患者痛苦，提高患者生活质量的重要手段。为落实《2022 年各专业质控工作改进目标》《河南省 2022 年各专业质控工作改进目标》等要求，进一步加强河南省疼痛专业医疗质量管理与控制，提升疼痛诊疗同质化水平，河南省疼痛专业医疗质量控制中心（以下简称省质控中心）围绕 2022 年质控工作改进目标“提高癌性疼痛的规范化治疗率”，结合工作实际，制定本方案，供各级卫生健康行政部门、质控组织和医疗机构在工作中参考。

一、总体要求

为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》《医疗质量管理办法》《医疗质量安全核心制度》等要求，以 2022 年疼痛专业质控工作改进目标“提高癌性疼痛的规范化治疗率”为导向，强化落实《癌症疼痛诊疗规范（2018 年版）》，进一步加强全省医疗机构规范开展癌性疼痛治疗，全面提高癌性疼痛的规范化治疗率，提升疼痛专业人员治疗癌性疼痛的能力，提高肿瘤患者诊疗效果和生存质量，体现癌性疼痛诊疗核心技术价值，引领全省疼痛专业高质量发展。

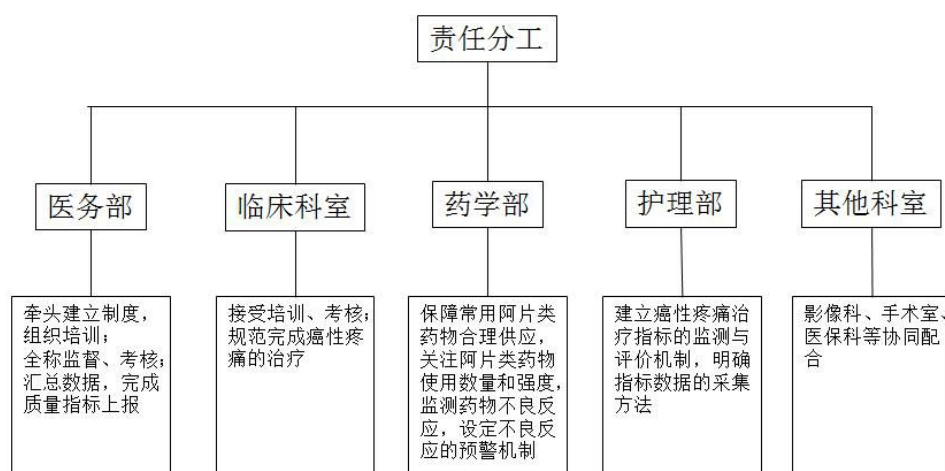
二、工作目标

进一步加强医务人员及癌痛患者对癌性疼痛评估和治疗重要性的认识，提高医务人员癌痛治疗规范化水平，提升癌痛患者就诊的舒适化及获得感，不断提高肿瘤患者生存质量。2022 年计划癌性疼痛的规范化治疗率较 2021 年提升 3% 或达到全国平均水平。

三、核心策略

（一）完善规章制度，明确职责分工

医疗机构要严格落实医疗质量管理院、科两级责任制。完善医疗质量管理与控制相关规章制度，指导开展肿瘤诊疗、癌痛诊疗的科室严格执行；有关临床科室要落实《医疗质量安全核心制度》，按照《癌症疼痛诊疗规范（2018 年版）》等专业技术要求开展诊疗工作，强化职责落实。鼓励针对癌痛诊疗成立由医务、临床科室、药学部、护理、其他科室等组成工作小组，明确职责分工（如图，供参考），指导、监督癌性疼痛诊疗工作。



（二）加强专业培训，提升诊疗同质化

“提高癌性疼痛规范化治疗率”是疼痛专业 2022 年质控工作改进目标。省级疼痛专业质控中心要紧紧围绕这一目标，加强专业培训；各级疼痛专业质控中心要加强督促指导，强化培训内容落实，并查找癌痛诊疗中存在的问题，指导整改。医疗机构要组织疼痛等专业医务人员积极参加国家、省级质控中心组织的培训，同时加强院内培训，鼓励医疗机构组织相关专业医务人员进修学习，进一步提高疼痛等专业医务人员对癌性疼痛积极治疗及规范治疗必要性的认识和专业技术水平。疼痛等专业医务人员要充分认识癌性疼痛规范化评估、阿片类药物合理应用、微创介入手术治疗适应症选择及并发症防范等知识的重要性，积极主动学习，不断提高本单位癌性疼痛的规范化治疗率。

（三）开展基线调研，制定质控指标

建立样本医院数据库（名单见附件 1）。组织专家根据《癌性疼痛诊疗规范（2018 年版）》及实际工作经验，拟定专业疼痛专业结构性、过程性、结果性质控指标（见附件 2、3），以此为基础开展样本医院质控指标基线调研，根据调研结果，组织专家评议，广泛征求意见，最终确定质控指标，开展长期监测数据调研。

样本医院要安排专人负责，认真梳理本单位疼痛专业资源配置、癌性疼痛规范化诊疗相关数据，真实、准确、扫码（二维码见附件 4）填写癌性疼痛诊疗数据调查表，于 9 月 2 日 17:00 前

完成提交。

（四）强化日常监测，及时分析反馈

在制定质控指标的基础上，建立质控指标数据长期监测机制。省质控中心确定以“癌性疼痛规范化治疗率”为重点的数据上报机制，样本医院每季度按时按要求报送数据，报送途径及方式另行通知。省质控中心专委会成员要发挥带头作用，在辖区卫生健康行政部门的指导下，积极主动开展数据监测和分析工作，及时将分析结果反馈给卫生健康行政部门及医疗机构。省质控中心负责对全省监测数据的分析与反馈。

（五）广泛科普宣传，引导科学就医

充分利用电视、网络等媒体，广泛开展癌性疼痛治疗的必要性和重要性的科普工作和宣传教育，形成全社会关心支持癌性疼痛患者的良好氛围，科学指导癌性疼痛患者开展自我管理，指导癌性疼痛患者主动到疼痛科接受癌性疼痛的规范治疗。

四、工作要求

（一）提高思想认识，强化目标导向。各级卫生健康行政部门、医疗机构要高度重视癌性疼痛的规范化诊疗工作，切实通过规范化诊疗，减轻肿瘤患者、癌症患者的疼痛。各级疼痛专业质控中心以疼痛专业质控工作目标“提高癌性疼痛的规范化治疗率”为重点，开展基线调研工作，在调研中发现癌性疼痛规范化治疗存在的问题和薄弱环节，针对性提出意见建议，并指导医疗机构落实。医疗机构要提高思想认识，积极主动推动癌性疼痛规

范化诊疗工作，在质控中心指导下积极改进，不断提高诊疗水平，改善肿瘤患者、癌症患者生活质量。

（二）强化措施落实，推动质量改进。各医疗机构要根据本方案制定的核心策略，在基线调研基础上，加强与质控中心联系，结合本单位实际，制定针对性的落实措施。医疗机构医务、药学、疼痛等部门、科室要把癌痛评估、阿片类药物合理应用等作为重点，认真落实既定措施，不断提高癌性疼痛规范化诊疗水平，推动诊疗质量持续改进。

（三）建立激励机制，营造良好氛围。医疗机构要在推进本单位医疗质量持续改进工作中建立激励机制，充分调动医务人员积极性，鼓励疼痛等相关专业医师不断提升业务水平，改善癌痛患者就医体验。各级疼痛专业质控中心在指导工作过程中，发现好的经验和做法，要积极论证，对于可复制、可推广的经验要主动宣传，积极推广。省质控中心将组织疼痛专业医疗质量持续改进优秀案例征集、优秀质量改进工作经验分享等活动，加强宣传和经验交流，营造比学赶超的良好氛围，持续培育医疗质量安全文化。

附件：1. 样本医院名单

2. 河南省疼痛专业资源配置指标

3. 河南省疼痛专业癌性疼痛规范治疗指标

4. 河南省癌性疼痛诊疗数据调查表

附件 1

样本医院名单

序号	省辖市/示范区/ 省直	医疗机构名称
1	省 直	河南省人民医院
2	省 直	河南省肿瘤医院
3	省 直	河南省胸科医院
4	省 直	郑州大学第一附属医院
5	省 直	郑州大学第二附属医院
6	省 直	郑州大学第三附属医院
7	省 直	郑州大学第五附属医院
8	省 直	新乡医学院第一附属医院
9	省 直	新乡医学院第三附属医院
10	省 直	河南大学第一附属医院
11	省 直	河南大学淮河医院
12	省 直	河南科技大学第一附属医院
13	郑州市	郑州市第一人民医院
14	郑州市	郑州市第三人民医院
15	郑州市	郑州市中心医院
16	郑州市	郑州市人民医院
17	郑州市	登封市人民医院

序号	省辖市/示范区/ 省直	医疗机构名称
18	郑州市	中牟县人民医院
19	郑州市	荥阳市人民医院
20	郑州市	新密市第一人民医院
21	郑州市	新郑市人民医院
22	郑州市	巩义市人民医院
23	开封市	开封市中心医院
24	开封市	兰考县人民医院
25	洛阳市	河南科技大学第二附属医院
26	洛阳市	洛阳市第一人民医院
27	洛阳市	洛阳市第三人民医院
28	洛阳市	洛阳市偃师人民医院
29	洛阳市	新安县人民医院
30	洛阳市	栾川县人民医院
31	洛阳市	汝阳县人民医院
32	洛阳市	宜阳县人民医院
33	洛阳市	洛宁县妇幼保健院
34	洛阳市	伊川县人民医院
35	平顶山	平顶山市第二人民医院
36	平顶山	叶县第二医院
37	平顶山	宝丰县人民医院
38	平顶山	叶县人民医院

序号	省辖市/示范区/ 省直	医疗机构名称
39	平顶山	平顶山市新华区人民医院
40	安阳市	安阳市肿瘤医院
41	安阳市	安阳市人民医院
42	安阳市	安阳县人民医院
43	安阳市	滑县中心医院
44	安阳市	滑县人民医院
45	安阳市	滑县新滑医院
46	安阳市	新里程安钢医院
47	安阳市	安阳市第二医院
48	安阳市	安阳市第三人民医院
49	安阳市	安阳市第六人民医院
50	鹤壁市	鹤壁市人民医院
51	鹤壁市	浚县人民医院
52	新乡市	河南宏力医院
53	新乡市	新乡市中心医院
54	新乡市	新乡市第四人民医院
55	新乡市	辉县市人民医院
56	焦作市	焦作市第二人民医院
57	焦作市	焦作市人民医院
58	焦作市	孟州市人民医院
59	焦作市	温县人民医院

序号	省辖市/示范区/ 省直	医疗机构名称
60	濮阳市	濮阳市人民医院
61	濮阳市	濮阳市油田总医院
62	濮阳市	濮阳市惠民医院
63	濮阳市	濮阳市安阳地区医院
64	濮阳市	濮阳市第三人民医院
65	许昌市	许昌综合医院
66	许昌市	许昌市中心医院
67	许昌市	鄢陵县人民医院
68	许昌市	禹州市人民医院
69	许昌市	龙耀医院
70	许昌市	襄城县人民医院
71	漯河市	漯河市第一人民医院
72	漯河市	漯河市第五人民医院
73	漯河市	漯河市源汇区人民医院
74	漯河市	漯河市郾城区人民医院
75	漯河市	舞阳县人民医院
76	三门峡	三门峡市中心医院
77	三门峡	黄河三门峡医院
78	三门峡	灵宝市第一人民医院
79	三门峡	渑池县人民医院
80	三门峡	陕县人民医院

序号	省辖市/示范区/ 省直	医疗机构名称
81	三门峡	灵宝市二院
82	南阳市	南阳医学高等专科学校第一附属医院
83	南阳市	南阳市第一人民医院
84	南阳市	南阳市中心医院
85	南阳市	南阳市第二人民医院
86	南阳市	南阳南石医院
87	南阳市	邓州市人民医院
88	南阳市	内乡县人民医院
89	南阳市	镇平县人民医院
90	南阳市	新野县人民医院
91	商丘市	商丘市第一人民医院
92	商丘市	永城市人民医院
93	商丘市	宁陵县人民医院
94	商丘市	神火集体总医院
95	商丘市	柘城县人民医院
96	商丘市	商丘市第三人民医院
97	信阳市	信阳市中心医院
98	信阳市	潢川县人民医院
99	信阳市	息县人民医院
100	信阳市	淮滨县人民医院
101	信阳市	光山县人民医院

序号	省辖市/示范区/ 省直	医疗机构名称
102	周口市	西华县人民医院
103	周口市	周口市骨科医院
104	周口市	周口市中心医院
105	周口市	扶沟县人民医院
106	周口市	太康县人民医院
107	周口市	郸城县人民医院
108	周口市	项城市人民医院
109	驻马店	驻马店市第一人民医院
110	驻马店	驻马店市中心医院
111	驻马店	遂平县仁安医院
112	驻马店	驻马店正骨医院
113	驻马店	驻马店魏道德骨科医院
114	驻马店	平舆县人民医院
115	驻马店	上蔡县蔡州医院
116	驻马店	确山县人民医院
117	驻马店	泌阳县人民医院
118	济源市	济源市人民医院

附件 2

河南省疼痛专业医疗资源配置指标

指标名称	指标定义	计算公式
疼痛科医生人均管理床位数	单位时间内，疼痛科医生平均每人管理的床位数。	疼痛科医生人均管理床位数 = 疼痛科编制床位数 / 同期疼痛科在岗医生的总人数
疼痛科护士人均管理床位数	单位时间内，疼痛科护士平均每人管理的床位数	疼痛科护士人均管理床位数 = 疼痛科编制床位数 / 同期疼痛科在岗护士的总人数
疼痛科医生高级职称人员占比	单位时间内，疼痛科高级职称医生在所有疼痛科医生中占据的比例	疼痛科医生高级职称人员占比 = 疼痛科高级职称医生人数 / 同期疼痛科医生的总人数
疼痛科医生中级职称人员占比	单位时间内，中级职称的疼痛科医生在所有疼痛科医生中占据的比例	疼痛科医生中级职称人员占比 = 疼痛科中级职称医生人数 / 同期疼痛科医生的总人数
疼痛科高级职称医生中“疼痛医学”专业人员占比	单位时间内，“疼痛医学”专业高级职称的疼痛科医生在所有疼痛科高级职称医生中占据的比例	疼痛科高级职称医生中“疼痛医学”专业人员占比 = “疼痛医学”专业高级职称的疼痛科医生人数 / 同期疼痛科高级职称医生的总人数

指标名称	指标定义	计算公式
疼痛科中级职称医生中“疼痛医学”专业人员占比	单位时间内，“疼痛医学”专业中级职称的疼痛科医生在所有疼痛科中级职称医生中占据的比例	疼痛科中级职称医生中“疼痛医学”专业人员占比 = “疼痛医学”专业中级职称的疼痛科医生人数 / 同期疼痛科中级职称医生的总人数
疼痛科门诊患者诊治率	单位时间内，疼痛科门诊诊治患者占全院同期门诊诊治患者的比例	疼痛科门诊患者诊治率 = 疼痛科门诊诊治患者总人数 / 同期医院门诊诊治患者总人数
疼痛科住院患者诊治率	单位时间内，疼痛科收治住院患者占全院同期收治住院患者的比例	疼痛科住院患者诊治率 = 疼痛科收治住院患者总人数 / 同期医院收治住院患者总人数
疼痛科床位使用率	单位时间内，疼痛科收治住院患者的总床日数占同期疼痛科开放总床日数的比例	床位使用率 = 实际占用总床日数 / 实际开放总床日数

附件 3

河南省疼痛专业癌性疼痛规范化治疗指标

指标名称	指标定义	计算公式
癌性疼痛住院患者 8h 内疼痛量化评估完成率	单位时间内，入院 8 小时内完成疼痛量化评估的癌性疼痛患者数占同期疼痛科癌性疼痛住院患者总数比例	癌性疼痛住院患者 8h 内疼痛量化评估完成率 = 入院 8 小时内完成疼痛量化评估的癌性疼痛患者数 / 同期疼痛科癌性疼痛住院患者总数比
疼痛科癌性疼痛住院患者 24h 内疼痛全面评估完成率	单位时间内，入院 24 小时内完成疼痛全面评估的癌性疼痛患者数占同期疼痛科癌性疼痛住院患者总数比例	疼痛科癌性疼痛住院患者 24h 内疼痛全面评估完成率 = 入院 24 小时内完成疼痛全面评估的癌性疼痛患者数 / 同期疼痛科癌性疼痛住院患者总数比
疼痛科重度癌性疼痛患者阿片类药物使用率	单位时间内，疼痛科使用阿片类药物治疗重度癌性疼痛患者数占同期疼痛科重度癌性疼痛就诊患者总数比例	疼痛科重度癌性疼痛患者阿片类药物使用率 = 疼痛科使用阿片类药物治疗重度癌性疼痛患者数 / 同期疼痛科重度癌性疼痛就诊患者总数

指标名称	指标定义	计算公式
疼痛科难治性癌痛住院患者微创介入手术治疗率	单位时间内，疼痛科使用微创介入手术治疗难治性癌痛住院患者数占同期疼痛科难治性癌痛住院患者总数的比例	疼痛科难治性癌痛住院患者微创介入手术治疗率 = 疼痛科使用微创介入手术治疗难治性癌痛住院患者数 / 同期疼痛科难治性癌痛住院患者总数
疼痛科癌性疼痛住院患者微创介入手术并发症的发生率	单位时间内，疼痛科使用微创介入手术治疗癌性疼痛出现并发症的住院患者数占同期疼痛科行微创介入手术治疗癌性疼痛的住院患者总数的比例	疼痛科癌性疼痛住院患者微创介入手术并发症的发生率 = 疼痛科使用微创介入手术治疗癌性疼痛出现并发症的住院患者数 / 同期疼痛科行微创介入手术治疗癌性疼痛的住院患者总数
疼痛科癌性疼痛住院患者 24h 内的有效缓解率	单位时间内，疼痛科 24h 内癌性疼痛有效缓解的住院患者数占同期疼痛科癌性疼痛住院患者总数的比例	疼痛科癌性疼痛住院患者 24h 内的有效缓解率 = 疼痛科 24h 内癌性疼痛有效缓解的住院患者数 / 同期疼痛科癌性疼痛住院患者总数

附件 4

河南省癌性疼痛诊疗数据调查二维码



河南省癌性疼痛诊疗数据调查表说明：

为落实《2022 年各专业质控工作改进目标》，提高癌性疼痛的规范化治疗率，在附件 2、3 的基础上，制定本调查表，用于对我省疼痛专业医疗配置及癌性疼痛规范化治疗情况进行调查，本次调查仅为落实质控工作改进目标要求提供基线数据，为制定针对性措施提供依据，不作为通报、评价等依据，请各医疗机构真实、准确填写。

1. 单位名称：_____。 *

2. 单位地址：_____。 *

3. 医疗机构类别：[单选题] *

☐ 综合医院 ☐ 肿瘤医院 ☐ 骨科医院 ☐ 其他_____。

4. 医院等级： *

三级医院 ☐甲等 ☐乙等 ☐丙等 ☐未评

二级医院 ☐甲等 ☐乙等 ☐丙等 ☐未评

一级医院 ☐甲等 ☐乙等 ☐丙等 ☐未评

5. 请问您所在疼痛科编制床位数 [填空题] *

6. 请问您所在疼痛科在岗医生的人数 [填空题] *

7. 请问您所在疼痛科在岗护士的人数 [填空题] *

8. 请问您所在疼痛科医生高级职称人数 [填空题] *

9. 请问您所在疼痛科医生中级职称人数 [填空题] *

10. 请问您所在疼痛科高级职称医生中“疼痛医学”专业人员数
[填空题] *

11. 请问您所在疼痛科中级职称医生中“疼痛医学”专业人员数
[填空题] *

12. 请问您所在医院年门诊诊治患者总人数 [填空题] *

13. 请问您所在疼痛科门诊年诊治患者总人数 [填空题] *

14. 请问您所在医院年住院患者总人数 [填空题] *

15. 请问您所在疼痛科年住院患者总人数 [填空题] *

16. 请问您所在疼痛科住院患者的总床日数 [填空题] *

17. 请问您所在疼痛科开放总床日数 [填空题] *

18. 请问您所在疼痛科癌性疼痛住院患者总人数 [填空题] *

19. 请问您所在疼痛科癌性疼痛住院患者完成 8h 内疼痛量化评估
人数 [填空题] *

20. 请问您所在疼痛科癌性疼痛住院患者完成 24h 内疼痛全面评估人数 [填空题] *
21. 请问您所在疼痛科重度癌性疼痛住院患者总人数 [填空题] *
22. 请问您所在疼痛科重度癌性疼痛患者使用阿片类药物总人数 [填空题] *
23. 请问您所在疼痛科难治性癌痛住院患者总人数 [填空题] *
24. 请问您所在疼痛科难治性癌痛住院患者微创介入手术治疗总人数 [填空题] *
25. 请问您所在疼痛科癌痛住院患者微创介入手术治疗总人数 [填空题]
26. 请问您所在疼痛科癌性疼痛住院患者出现微创介入手术并发症总人数 [填空题] *
27. 请问您所在疼痛科癌性疼痛住院患者 24h 内的有效缓解总人数 [填空题] *

抄送：国家疼痛专业医疗质量控制中心。