

·标准与规范·

健康体检质量控制指南

《中华健康管理学杂志》编辑委员会 中华医学会健康管理学分会

通信作者:李静,上海,上海长海医院,Email:shchlj100@163.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2016.04.003

Guidelines on quality control of health checkup

Editorial Board of Chinese Journal of Health Management, The Society of Health Management, Chinese Medical Association

Corresponding author: Li Jing, Shanghai, Shanghai Changhai Hospital, Email: shchlj100@163.com

改革开放使我国社会经济发展举世瞩目,广大人民群众生活水平也得到显著提升,全民健康意识不断增强,健康需求不断增长,健康体检和健康管理服务的社会关注度不断提升,并成为我国政府高度重视和着力发展的新兴业态。2013年国务院发布《关于促进健康服务业发展的若干意见》^[1],首次明确提出健康管理为促进服务水平明显提高的要求,并将中医医疗保健、健康养老以及健康体检、咨询管理、体质测定、体育健身、医疗保健旅游等多样化健康服务得到较大发展作为重要发展目标。作为健康管理促进服务的主要场所和供给侧,我国健康管理(体检)机构近年来蓬勃发展,从机构的数量、服务的人群、服务的内容等方面都有了长足的进步,为维护人民群众的健康发挥了重要作用。但其发展也存在一些不尽如人意的问題,主要表现在:健康体检机构的行业管理规范和技术标准尚不完善,规章制度有待健全,机构运行有待规范,行业监管有待加强,学科内涵质量也有待进一步提升。为规范健康体检机构行为,促进健康体检服务有序发展,原国家卫生部于2009年颁布了《健康体检机构管理暂行规定》^[2],要求各级卫生行政部门和健康体检机构高度重视健康体检质量控制和管理。近年来,全国一些省(市)相继成立了健康体检或健康管理质量控制中心,负责协调和指导区域内健康体检机构的质量控制与督查工作,初步形成了科学有效的质量控制方法及策略。为了进一步贯彻落实我国《健康体检机构管理暂行规定》和《关于促进健康服务业发展的若干意见》,引领和指导全国各地健康管理(体检)机构规范开展健康体检质量控制工作,《中华健康管理学杂志》编辑委员会和中华医

学会健康管理学分会组织全国健康管理(体检)领域的相关学者,在开展深入调查研究和反复征询意见的基础上形成了《健康体检质量控制指南》。本指南是在学习借鉴国内外相关研究成果和实践经验基础上形成的我国第一个关于健康体检质量控制的学术规范,是我国各级各类医疗保健机构开展健康体检服务的基本学术遵循和行为指南,对提高全国近万家健康管理(体检)机构的服务质量和水平,满足国民日益增长的多层次、多样化的健康需求,形成健康管理信息标准和国人健康大数据具有十分重要的现实意义。

未来,随着国家“十三五”规划的全面实施,医疗体制改革的不断深化和健康中国建设的逐步推进,健康管理学科和相关服务业迎来了前所未有的发展机遇与挑战。一方面要抓住机遇,乘势而上,进一步增加健康管理(体检)服务的供给;另一方面要迎接挑战,沉着应对,持续改进,不断提升健康管理(体检)服务质量和服务能力。相信本指南的发表和实施,将对促进我国健康管理(体检)机构与行业规范、有效、可持续发展产生积极的推动作用。希望全国健康管理(体检)机构的从业者们以本指南的实施为契机,不辱使命、不负重托,积极面对新形势,迎接新挑战,不断开拓创新,更好地推动健康管理(体检)机构的学科建设和规范化服务,为我国健康服务业和健康管理新业态发展,为国民健康水平的不断提升,实现中华民族的“健康梦”“中国梦”做出更大的贡献!

一、范围

本指南适用于成人健康体检,全国各级、各类体检机构和人员参照执行。

二、术语和定义

(一)健康体检

健康体检是一种医疗行为,是通过医学手段和方法对受检者进行身体检查,了解受检者健康状况,早期发现疾病线索和健康隐患的诊疗行为^[2]。暂不包括职业健康检查,从业人员健康体检,入学、入伍、结婚登记等国家规定的专项体检,不包括基本公共卫生服务项目提供的健康体检和使用新型农村合作医疗基金为参加新型农村合作医疗的农民开展的健康体检以及专项疾病筛查和普查等^[2]。

(二)健康体检机构

由相关政府部门批准执业许可,专门从事成人健康体检服务的独立或附设医疗机构^[3]。

(三)受检者

为预防或早期发现疾病,在健康体检机构进行健康状况检查与评估的个体或群体。

(四)体检机构从业人员

指在各级、各类健康体检机构中工作,取得工资或其他形式劳动报酬的全部人员。

(五)主检医师

负责总结分析受检者全部体检资料,对健康体检结果负总责的医生,由具备临床副主任医师以上职称的人员担任。

(六)健康体检质量控制

通过健康体检机构内部自查及外部监管,针对健康体检机构的日常运行与业务管理全过程开展的质量管理活动。

(七)重要异常结果

体检中发现的异常情况,并具有重要临床意义的检查结果,需立即复查,进一步检查或转介临床专科诊治。

(八)体检项目组合

2014 年版《健康体检基本项目专家共识》指出:健康体检的基本目录建议采用“1+X”的框架体系,“1”为专家共识确定的基本体检项目,包括健康体检自测问卷、体格检查、实验室检查、辅助检查、体检报告首页等 5 个部分^[4]。“X”为专项体检项目,即可根据受检者个体情况确定的专项检查项目^[4]。

三、主体内容

(一)总则

本指南运用“结构-过程-结果”经典医疗质量管理理论,从结构质量、过程质量、结果质量 3 个维

度,开展覆盖检前、检中、检后全过程的体检质量控制。

(二)结构质量

结构质量由体检机构资源配置、规章制度和服务质量等三方面组成。在现有医学科学技术条件下为满足受检者的就检需求,努力为受检者提供准确、适宜、便捷的体检服务。

1. 资源配置:资源配置包括场地设置、设备设施、人力资源三项指标。其中,合适的场地设置和完好的设备设施是开展健康体检的物质基础,而优质的人力资源配备是确保健康体检质量的关键。

(1)场地设置:场地设置要与功能实现相符合,并做到医、检分离。用于健康体检的总面积不少于 400 m²,每个检查室面积不少于 6 m²,各物理检查科室和辅助仪器检查项目独立设置并有明显标识,条件具备时应按性别分别设置。至少包括以下区域:①导检与咨询区域:空间相对开放,独立设置,有明确的标识,由专、兼职人员担任;②一般检查区域:能够完成身高、体重、血压、脉搏、腰围、臀围等检查,配置完成相应体检项目所需的设备和器械;③物理检查区域:能够分别完成内科、外科、妇科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科检查,配置完成相应体检项目所需的设备和器械;④实验室检查区域:应具备血液和体液标本采集和存放功能;⑤辅助仪器检查区域:应分别设置心电图、超声和 X 线摄影检查室,其中 X 线摄影检查室必须配备医、检双方放射防护措施。

(2)设备设施:①所用仪器设备有备案登记;②定点放置、专人负责;③定期检测,性能完好,处于备用状态;④有使用流程及说明;⑤有消毒、维护、维修记录;⑥有设备年检合格记录;⑦仪器设备定期校正。

(3)人力资源:①参与体检工作的医生和护士应具有本地执业资格并按时注册^[5],体检医生的工作内容应与执业范围一致;②医技人员的工作内容应与专业资质相一致,同时具备相应操作设备的上岗证;③至少应有 2 名副高级以上专业技术职称的执业医师担任主检医生;④每个临床、医技检查室至少有 1 名中级或以上专业技术职务任职资格的执业医师。

2. 规章制度:各健康体检机构应根据实际情况制定相应工作规范和管理制度(以下简称“规章制度”)并认真抓好培训和落实。规章制度包括质量控制的组织结构、管理制度、运行管理、体检项目组

合、知情同意制度、感染控制管理、安全管理等。

(1)组织结构:健康体检机构应根据自身实际建立质量控制组织,负责制定规章制度与日常管理,明确分工领导,配备专、兼职质控人员,落实规章制度,保证体检质量。

(2)管理制度:①健康体检岗位工作职责;②健康体检工作人员管理制度;③健康体检分级检诊制度;④健康体检报告书写制度;⑤感染控制管理制度。

(3)运行管理:①制定工作计划与目标,及时回顾总结;②定期召开科室例会并有书面记录;③定期开展质量控制与持续改进讲评,并有书面记录;④建立重要异常结果(包含危急值)管理制度,书面记录重要异常结果传递和反馈情况;⑤建立投诉和建议征求制度,书面记录投诉与建议的听取、调查和持续改进情况;⑥建立应急处置预案(如晕针、针刺伤、低血糖、跌倒、心脏骤停、停水、停电、信息系统故障等)。

(4)体检项目组合:根据健康体检基本项目专家共识,健康体检项目宜采用“1+X”框架体系,具体含义如下:①“1”为基本体检项目:包括健康体检自测问卷、体格检查、实验室检查、辅助检查、体检报告首页等5类内容^[1]。基本体检项目为健康体检必查项目,非特殊情况,应建议受检者逐一进行检查。②“X”为专项(备选)体检项目:包括主要慢性非传染性疾病风险筛查及健康体适能检查项目^[1]。对于备选体检项目,受检者可自主选择并与基本体检项目形成组合。

(5)知情同意制度:①一般检查项目:体检相关科室应根据体检项目实际,确定检前告知内容,并以适当方式明确告知受检者。②乙肝检查项目:健康体检中不得主动推荐乙肝项目检测,对于受检者本人主动要求检测的,体检机构应与受检者签署知情同意书,并妥善保存,其检查结果应单独存封。③侵入性检查项目:对于可能会造成受检者不适或有创检查项目应充分告知,必要时履行书面知情同意手续,如胃镜、肠镜等检查项目^[6]。④异性检查项目:检查前应充分告知注意事项,并征得受检者同意方可进行操作。其中女性乳腺和阴式超声操作者若为异性,需有体检机构其他工作人员在场^[6]。⑤自行放弃项目:受检者自行放弃基本检查项目,应由受检者本人签字,予以确认。

(6)感染控制管理:①消毒管理^[7]:强化手卫生概念,执行手卫生制度,提高手卫生依从性;空气消

毒、空气培养、物体表面消毒、垃圾转运有记录,并有执行者签名。②无菌物品管理^[7]:无菌物品放置和使用应符合无菌操作规程;重复使用的医疗器械应及时消毒,并有书面记录。③垃圾管理^[8]:生活垃圾、感染性垃圾、损伤性垃圾应分开放置,及时清理。④感控培训^[7]:定期组织感染控制培训,及时总结记录,反馈问题,持续整改。

(7)安全管理:①医疗安全:(a)医疗缺陷管理:医疗缺陷管理制度及改进措施;不良事件上报制度;不良事件的分析、讨论及防范措施。(b)急救设备管理:抢救设备、氧气筒(管道),性能完好,处于备用状态;抢救车整洁,物品齐全,放置有序,无过期;药品标识规范,帐物相符,无过期药品,交接班有记录。②行政安全:(a)应急培训:定期开展消防、水电安全等应急知识学习,所有工作人员知晓应急流程。(b)应急演练:定期组织应急演练,并做好记录,各种应急设施处于备用状态。③信息安全:(a)定期维护:应有专人负责健康体检信息系统并定期维护,保证信息系统的良好运行。(b)受检者信息保护:应制定信息安全制度,工作人员不得泄漏健康体检信息作为他用。

3. 服务质量:服务质量是在健康体检过程中,为了使受检者达到良好的身、心体验,在实施检查过程中提供的物质性和技术性服务。

(1)服务体系:①服务流程:健康体检机构应在醒目位置公示体检机构布局和体检基本流程,引导标识应准确清晰,不断努力优化服务流程,缩短受检者等候时间。②便民措施:体检机构内应设置与体检人数相适应的候检、用餐区域,条件具备时为受检者提供安全的随身物品存放方式。③仪容仪表:所有工作人员应配戴身份识别卡,持证上岗,举止得体,仪表规范。④服务能力:应根据体检机构面积、功能设置和医务人员数量,确定相应的体检最高流量,并设置超流量预警方法,制定超高流量工作预案。⑤身份确认:应采取适宜方法对受检者身份进行实名确认,条件具备时可采用身份证识别和拍照存档等方式记录受检者身份信息。

(2)隐私保护:①应做到“一人一诊室”,为异性受检者检查应有体检机构其他工作人员在场;②制定各检查科室保护受检者隐私的相关制度和方案;③完善保护受检者隐私的相关设施,需要暴露受检者躯体的物理检查和辅助仪器检查项目应配置遮

挡帘等设施;④加强体检机构对受检者体检信息的保护,受检者登录体检信息系统,查询相关信息,应设置加密系统。

(三)过程质量

健康体检工作由多个医疗护理和辅助岗位医技人员共同协作完成,是多个相对独立又相互联系的检查环节序贯组合。在过程质量上应建立涉及检前、检中及检后全过程的质控体系。确保检查项目科学适用、检查操作规范熟练、检查结果准确可靠。

1. 健康体检自测问卷^[1]:健康体检自测问卷是开展健康体检基本项目服务的重要内容,可为体检项目的个性化设置、检后健康评估与健康管理服务提供基础信息,应推广使用。健康体检机构应将体检自测问卷作为一项基本体检项目,由受检者在检查前完成。

2. 一般检查:完成身高、体重、血压、脉搏、腰围、臀围等检查。

3. 物理检查:

(1)内科:①物理检查手法规范;②听诊器、血压计使用规范。

(2)外科:①物理检查手法规范;②借助仪器的检查能够正确操作;③侵入性操作需征得受检者同意(例如肛门指诊)。

(3)妇科:①妇科检查室环境布置温馨,私密性好;②用于检查的器具、无菌物品均需处于备用状态;③物品排放有序,严格执行无菌操作;④侵入性检查需征得受检者同意(例如妇科检查);⑤妇科检查做到“一人一垫巾”。

(4)眼科:①能够开展视力、辨色力、内眼、外眼、眼底、眼压检查;②具备视力表、色觉检查图、手电筒、裂隙灯、检眼镜,且所有器械均处于备用状态;③借助仪器的检查能够正确操作。

(5)口腔科:①能够开展口腔黏膜、牙齿、牙龈、舌及颌面部检查;②具备口腔科综合治疗仪、口腔科常规检查器具,满足每人一套,包括:口镜、镊子、探针、牙周探针,且所有器械均处于备用状态;③借助仪器的检查能够正确操作。

(6)耳鼻咽喉科:①能够开展外耳道、鼓膜、听力、鼻腔、鼻窦、咽喉部检查;②具备额镜、前鼻镜、间接喉镜、照明灯、压舌板,且所有器械均处于备用状态;③借助仪器的检查能够正确操作。

4. 实验室检查:

(1)标本采集^[7]:①应具有独立的标本采集场

所,符合院内感染控制要求;②血标本采集人员能够遵循无菌操作规范,做到“一人一针一带一巾”;③严格执行查对制度,杜绝差错。

(2)标本转运:血液和体液标本应妥善贮存,并在规定时限内转运。

(3)标本检验:①依托院内检验科进行标本检测者,具有室内质控、室间质控合格证书;②依托院外检验单位进行标本检测者,应具有委托协议书和送检单位的资质证明(室内、室间质控合格证书)。

(4)校对制度:①有标本校对制度,防止标本丢失;②标本交接和签收记录清晰,有送检者和接收者的双签名。

5. 辅助检查:辅助仪器检查包括心电图、超声和X线检查室等,所用仪器设备应按规定定期检测,各检查室应独立或相对独立,医、检分离。检查过程中不得遗漏检查项目,按照各专业操作规程规范执行。放射类检查应有非检查部位的防护措施,并在放射检查过程中实施应用,禁止为受检者进行胸部透视检查。

(四)结果质量

体检后形成了大量受检者健康信息,医务人员需借助信息系统对其进行归纳整理、统计分析,完成对体检质量的最终评价。信息系统是体检信息的载体,体检报告是体检质量的最终呈现,二者缺一不可。

1. 健康体检报告:健康体检报告是依据所有身体检查项目获得信息(数据)而生成的具有一定格式的文档,能全面反映受检者的健康状况,为相关疾病的诊断、治疗和预防提供重要依据^[9]。为确保体检结果信息全面、准确,体检报告应由以下几部分构成。

(1)报告首页^[11]:①应包含健康体检机构的基本信息,如名称、地址、联系电话等;②应包含受检者的基本信息,如姓名、性别、年龄、族别、婚否、身份证号码、学历、职业、工作单位等信息;③应包含健康体检自测问卷发现的健康危险因素;④应包含健康体检基本项目检测结果。

(2)报告内容:①应在体检报告首页记载受检者主要身份信息,必要时附照片,杜绝顶替体检。②各项检查内容记录完整、规范;③体检结论应突出重点及个体化;④体检报告中应告知体检后咨询联络方式。

(3)报告审核:①体检报告中各项结果应记录

检查医师或操作者姓名和实施时间,条件具备时应手工签名或电子签名;②体检报告应实行分级审核,共同负责,应记录报告医师和主检医师姓名、职务和岗位,体检结论处须有主检医师的签章。

(4)报告时限:①按照体检机构公示的时间完成体检报告的制作、审核和发放工作;②体检机构应明确重要异常结果(危急值)范围,制定报告制度,及时告知。

(5)报告领取:①体检报告应完全密封,并在显著位置标明“本体检报告仅限受检者本人拆阅”字样;②乙肝项目检测结果报告应独立于常规体检报告,并完全密封;③体检报告原则上由本人领取,并签名确认。特殊原因不能本人领取者,应有代领者凭有效证件的签名(若为团体体检,由单位统一领取者,应在委托合同中注明)。

2. 健康体检机构信息化建设:为了提高健康体检工作效率和管理水平,信息化已成为开展健康体检的重要支撑,健康体检资料的保存和分析均离不开信息系统支持,只有在全面信息化的基础上,才能充分利用受检者的健康信息,为其实施个性化的健康管理措施。

(1)健康体检信息管理系统:健康体检机构应逐步建立和完善体检信息系统,对体检结果实现电子化管理,健康体检报告应使用规范的医学名词术语以便于数据储存、统计和分析。

(2)电子健康信息:以电子检查结果的规范储存为基础,建立个人电子健康档案,电子健康信息须有备份并永久保存。

(3)后续健康管理服务:①重要异常结果应及时告知,并做好记录^[10];②指定专门医务人员对体检结果进行解读;③根据体检结果提出专科就医建议,必要时安排就医服务;④定期举办健康咨询与指导活动,并做好记录。

四、展望

充分利用先进的管理理论,在全面质量管理的基础上制定持续质量改进措施,及时发现结构、过程、结果质量过程中的薄弱环节,并通过改善硬件条件、制定相关制度、组织培训学习等方式不断完善,使健康体检机构的管理工作变得更加成熟,对体检全过程的控制变得更加有效;使体检质量得到

有效保障,使体检机构的服务能力和水平得到全面提升。

(一)推广个性化健康体检模式

个性化健康体检模式与项目将成为今后健康体检的主要模式及内容,它对在体检机构开展慢性病早期筛查将发挥越来越重要的作用。基于相关指南和规范制定的个性化体检套餐应该成为体检机构的主要服务内容,根据受检者检前自测问卷,对其进行风险评估,并量身定做体检项目组合,此举,将对提高疾病检出率和合理支出医疗费用大有裨益。

(二)搭建健康体检大数据共享平台

随着信息技术的飞速发展和计算机云技术的不断成熟,健康体检信息电子化成为一种常态,健康体检软件在提高工作效率和管理检查结果方面发挥了卓越优势。然而,基于行业秘密及保护受检者隐私的考虑,海量数据闲置在各体检机构未能得到充分利用,这些数据将为一定时期内分析评估我国居民健康提供重要数据支撑。鼓励区域性健康体检质控中心发挥作用,积极搭建区域云平台,破除信息孤岛,实现健康数据云共享。

(三)促进健康体检向健康管理全面过渡

“重检查,轻管理”是目前大部分健康体检机构存在的基本现状。但随着慢病检出人数的日益增多,健康管理的重要性和必要性日趋凸显,检后健康服务日趋受到重视并将逐步占据重要比重。目前,体检机构的检后健康服务多属于自发行为,缺少规范的培训和指导,健康管理的范畴狭隘,管理工具研发和应用滞后,服务人群覆盖面小。怎样将广大居民的健康纳入管理,并对高危人群开展分类、分层健康危险因素干预管理,进而从源头上改善健康状况,减少慢病的发生,成为迫切需要解决的问题。卫生行政部门可利用规范指南的方式,积极引导健康体检机构开展健康管理,并鼓励其大胆探索健康管理服务模式 and 路径,以期更好地发挥健康体检机构在服务体系建设中承前启后、内协外调的关键性平台作用。

真正实现健康体检向健康管理全面过渡。

利益冲突 无

(李静 杨骅 张花影 执笔)

《健康体检质量控制指南》起草委员会

主任委员:

李 静 上海长海医院

委员(按姓氏拼音排序):

蔡 辉 甘肃省人民医院
 陈志恒 湘雅三院健康管理中心
 戴 萌 南方医科大学附属南方医院
 付 君 哈尔滨医科大学附属第一医院
 付晓霞 《中华健康管理学杂志》编辑部
 郭 清 浙江中医药大学
 韩全水 深圳市人民医院
 洪海鸥 安徽省立医院
 金国强 江西医学院第一附属医院
 李 力 河南中医院
 李云霞 内蒙古医科大学附属第一医院
 刘玉萍 四川省人民医院
 潘胜贤 福建省立医院
 彭仕芳 中南大学湘雅医院
 冉 炜 中山大学附属第一医院
 宋 崑 天津医科大学总医院
 王淑霞 新疆医科大学第一附属医院
 王 薇 中国医科大学附属第一医院
 王亚珍 河北省人民医院
 王永红 重庆医科大学附属第一医院
 肖玉柱 河北省健康服务业协会
 杨 芳 吉林大学第一医院
 杨 骅 上海长海医院
 袁 庆 《中华健康管理学杂志》编辑部
 张成琪 山东省千佛山医院
 张花影 上海长海医院
 张静波 北京市体检中心
 张 卿 天津医科大学总医院
 张 群 江苏省人民医院
 张志明 青海省人民医院

《健康体检质量控制指南》专家指导委员会

主任委员:

武留信 解放军航空医学研究所

曾 强 解放军总医院

委员(按姓氏拼音排序):

杜 兵 北京健康管理协会
 付 君 哈尔滨医科大学附属第一医院
 更 登 青海省心血管病医院
 郭 清 浙江中医药大学

郭天康 甘肃省人民医院
 胡世莲 安徽省立医院
 金国强 江西医学院第一附属医院
 李 红 福建省立医院
 李 敏 首都医科大学北京友谊医院
 李景波 第三军医大学第一附属医院
 李 静 上海长海医院
 李云霞 内蒙古医科大学附属第一医院
 栾 春 海南医学院附属医院
 邵庆华 云南省第三人民医院
 宋光耀 河北省人民医院
 苏景宽 第四军医大学
 孙 虹 中南大学湘雅医院
 唐世琪 武汉大学人民医院
 田京发 解放军总医院第一附属医院
 王成增 河南省肿瘤医院
 王佑娟 四川大学华西医院
 向月应 解放军第一八一医院
 姚 华 新疆医科大学第一附属医院
 张志勉 山东大学齐鲁医院
 朱 玲 北京医院

参 考 文 献

- [1] 国务院办公厅. 国务院关于促进健康服务业发展的若干意见(国发[2013]40号)[R/OL]. (2013-09-28)[2016-06-29]. http://www.gov.cn/jwqk/2013-10/14/content_2506399.htm.
The State Council of People's Republic of China. Suggestions of promoting the health services sector from State Council ([2013]40)[R/OL]. (2013-09-28)[2016-06-29]. http://www.gov.cn/jwqk/2013-10/14/content_2506399.htm.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 健康体检管理暂行规定[Z]. 2009-08-05.
Ministry of Health of People's Republic of China. Provisional regulations on health checkup[Z]. 2009-08-05.
- [3] 中华人民共和国国务院. 中华人民共和国医疗机构管理条例[Z]. 1994-02-26.
The State Council of People's Republic of China. Regulations on medical institution of People's Republic of China[Z]. 1994-02-26.
- [4] 中华医学会健康管理学分会.《中华健康管理学杂志》编委会. 健康体检基本项目专家共识[J]. 中华健康管理学杂志, 2014, 8(2): 81-90. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2014.02.004.
The Society of Health Management, Chinese Medical Association, Editorial Board of Chinese Journal of Health Management. Expert consensus on basic items of health checkup. Chin J Health Manage, 2014, 8(2): 81-90. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2014.02.004.
- [5] 中华人民共和国中央人民政府. 中华人民共和国执业医师法[Z]. 1998-06-26.
The State Council of People's Republic of China. Law of the People's Republic of China on medical practitioners[Z]. 1998-06-26.
- [6] 中华人民共和国中央人民政府. 中华人民共和国侵权责任法[Z]. 2009-12-26.
The State Council of People's Republic of China. Tort liability

- law of People's Republic of China[Z]. 2009-12-26.
- [7] 中华人民共和国卫生部. 医院感染管理办法[Z]. 2006-07-06. Ministry of Health of People's Republic of China. Control measures of hospital infection[Z]. 2006-07-06.
- [8] 中华人民共和国卫生部. 医疗卫生机构医疗废物管理办法[Z]. 2003-10-15. Ministry of Health of People's Republic of China. Management measures of medical waste in medical and health institutions [Z]. 2003-10-15.
- [9] 姜树强, 张建玲, 饶才辉, 等. 健康体检报告质量控制与持续改进的初步探讨[J]. 中华健康管理学杂志, 2015, 9(5): 382-384. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2015.05.016.
- Jiang SQ, Zhang JL, Rao CH, et al. Preliminary study on quality control and continuous improvement of Health checkup report. Chin J Health Manage, 2015, 9(5): 382-384. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2015.05.016.
- [10] 中华人民共和国国务院. 医疗事故处理条例[Z]. 2002-04-04. The State Council of People's Republic of China. Regulation on the handling of medical accidents[Z]. 2002-04-04.
- (收稿日期 2016-06-29)
- (本文编辑: 付晓霞)

《中华健康管理学杂志》第一届微信副刊工作委员会名单(二)

通讯员

- | | | | |
|------|---------------------|-----|--------------------|
| 毕思忠 | 山东省济南市天桥区卫生局 | 李晓娜 | 江苏省人民医院 |
| 卞翠翠 | 一汽总医院(吉林大学第四医院) | 李亚玲 | 四川医科大学附属第一医院药学部 |
| 车颖 | 北京大学第三医院体检中心 | 李言杰 | 河南省人民医院 |
| 陈会杰 | 沈阳市疾病预防控制中心 | 栗宇 | 首都医科大学附属北京同仁医院体检中心 |
| 陈顺枝 | 南方医院 | 刘嘉琦 | 中国医学科学院肿瘤医院 |
| 陈莞婧 | 四川省人民医院 | 刘倩 | 上海仁爱医院体检中心 |
| 陈艳君 | 成都市金牛区人民医院 | 刘珊 | 新疆维吾尔自治区人民医院 |
| 丛湘庆 | 山东省临朐县疾病预防控制中心 | 刘奕婷 | 中国医科大学附属第一医院 |
| 崔华欠 | 南方医科大学南方医院 | 刘佑初 | 四川省人民医院 |
| 丁宁 | 中国医科大学医学教育研究中心 | 马宝岚 | 解放军第401医院 |
| 董卫敬 | 中国人民解放军总医院 | 马铄枫 | 镇江市京口区健康路社区卫生服务中心 |
| 范滕滕 | 北京大学第六医院 | 马清 | 北京友谊医院医疗保健中心 |
| 方芬 | 厦门国宇健康管理中心 | 马孝湘 | 四川省人民医院 |
| 冯春红 | 西南医科大学附属医院 | 祁华金 | 江苏省太湖康复医院 |
| 冯茂胜 | 枣庄矿业集团中心医院 | 曲春花 | 上海市东方医院 |
| 付晶 | 南方医科大学 | 邵圩州 | 上海市东方医院 |
| 盖慧敏 | 北安市第一人民医院体检中心 | 沈玉槐 | 长春市卫生局 |
| 千方红 | 安徽省巢湖市安医大附属巢湖医院体检中心 | 舒莺 | 苏州市广播电视总台 |
| 高菡博雅 | 大连医科大学附属第一医院 | 苏海燕 | 天津医科大学总医院 |
| 果建 | 中国人民解放军总医院 | 苏茜 | 四川省人民医院 |
| 黄樱硕 | 北京友谊医院医疗保健中心 | 谭鸿 | 第三军医大学新桥医院 |
| 焦焕利 | 天津医科大学总医院 | 田繁胜 | 绥德县医院 |
| 李东泽 | 石嘴山市惠农区人民医院 | 王家宏 | 中国人民解放军总医院 |
| 李进营 | 河南省人民医院体检中心 | 王金明 | 广州医科大学公共卫生学院 |
| 李婷欣 | 四川省人民医院 | | |