厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

中国胸痛中心区域认证中心（厦门）

微服私访如何避免瑕疵

中国胸痛中心区域认证中心（厦门）
厦门大学附属心血管病医院
王 斌

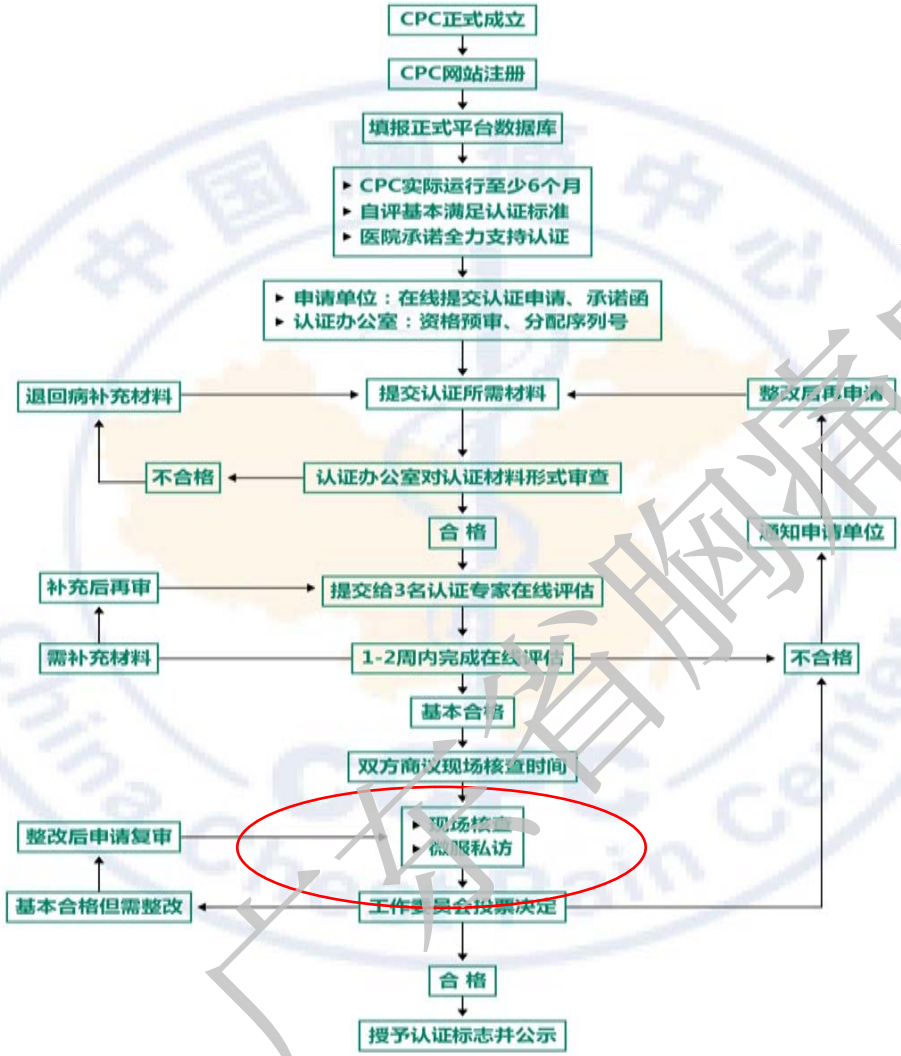
2017-11-04 广州

您的健康是我们最大的心愿 / 致力心血管事业发展 / 呵护百姓心脏健康

广东省胸痛中心协会

认证流程

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY



资料审核

↓

在线评估

↓

专家网评

↓

微服私访

↓

现场核查

广东省胸痛中心协会

微服私访

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

在现场审核之前，总部将安排一次不定期的微服私访，微服私访的结果将作为现场核查的一部分；如果微服私访有项目未通过的，则将通知医院整改，如果有基本项目未通过的，则有可能导致认证中止。

《中国胸痛中心认证流程》（2017-03-01更新）

广东省胸痛中心协会

目的与时间

- 目的：客观评价医院的实际工作状况
- 时间：在现场核查之前

广东省胸痛中心协会

形式

- 聘用志愿者模拟胸痛患者就诊
- 或者以观察急诊就诊的真实患者

广东省胸痛中心协会

主要环节与考核要点

- 标识与指引
- 急诊环境
- 诊疗环节中的急性胸痛优先原则
- 关键诊疗环节是否规范

（符合流程+时间节点）

- 先救治后收费原则
- 人员培训效果

广东省胸痛中心协会

标识与指引

胸痛中心或急诊的指引和标志

- 医院周边地区的主要交通要道、医院门诊、急诊的入口处——为不熟悉医院环境的急性胸痛患者能顺利找到急诊科或胸痛中心；
- 门诊大厅、医院内流动人群集中的地方

——指引需要急救的患者快速进入急诊科/胸痛中心。

急性胸痛优先标识

- 急诊科分诊、挂号、诊室、收费、抽血、检验、药房等均应有。

广东省胸痛中心协会

标识与指引

- 现场核查必查
- 微服私访必查

广东省胸痛中心协会

夜间灯箱标识

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

改进前

改进后

中华胸痛中心协会

院内指引标识要求

- 是否清晰明了，引导无误
- 是否有利于节省就诊时间
- 有无优先标识

广东省胸痛中心协会

指引与导诊路标

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

改进前

改进后

广东省胸痛中心联盟

地贴标识

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

广东省胸痛中心协会

常见问题：

1、无箭头标识

2、分段式标识

——导致拐弯处或分岔路口较难起到指引作用

急诊环境考察

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

重点考察急诊科接待急性胸痛患者的能力

- 功能区设置是否齐全、方便、合理；
- 分诊、挂号
- 分诊台是重点
- 轮椅及平车
- 诊室、心电图、肌钙蛋白
- 观察室、抢救室

广东省胸痛中心协会

分诊台

- 是否易于识别且靠近抢救区，有醒目的标识指引
- 是否有人进行分诊
- 是否有分诊流程图
- 是否按照分诊流程将不稳定患者送进抢救室、对稳定急性胸痛患者先进行心电图检查、优先医师接诊急诊
- 是否按要求填写时间管理节点记录表，以及是否有伴随时钟

广东省胸痛中心协会

胸痛急救的导诊分区

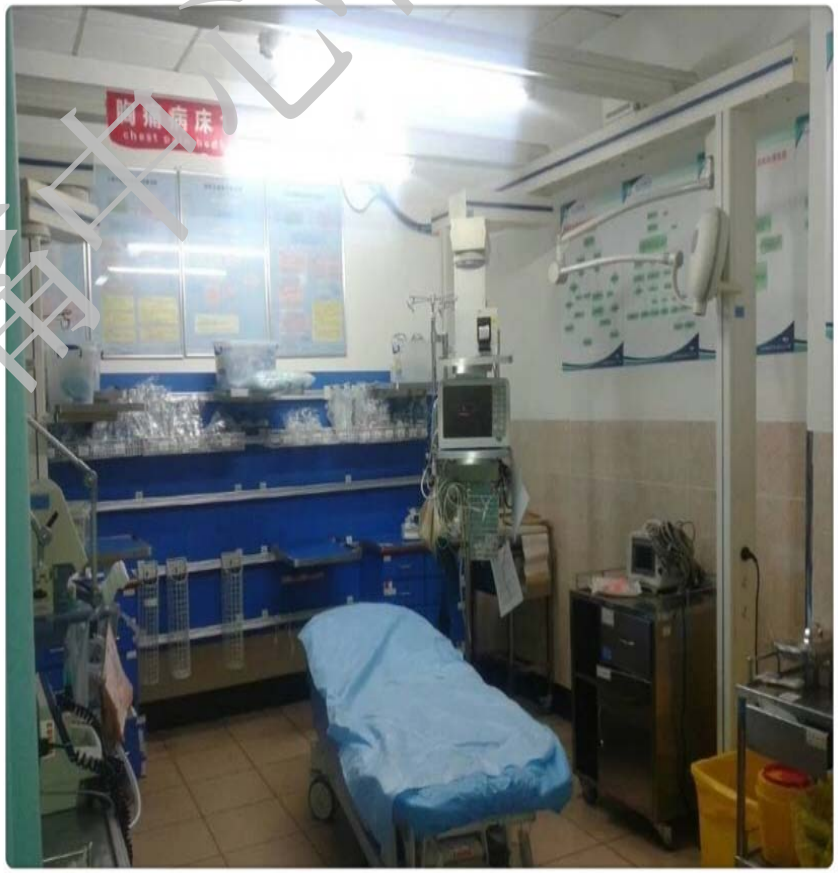
厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

改进前

改进后

广东省胸痛中心协会

轮椅及平车



广东省肿瘤内科协会

急性胸痛优先

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

- 分诊台是否按照分诊流程将不稳定患者送进抢救室、对稳定急性胸痛患者先进行心电图检查、优先医师接诊
- 含挂号、收费、检查、取药等在内的各诊疗环节是否有急性胸痛优先标识
- 实际就诊时是否被优先

广东省胸痛中心协会

急性胸痛优先标识
——收费窗口

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

挂号、诊室、收费、抽血、检验、药房等均应有急性胸痛优先标识。

广东省胸痛中心协会

药房、检验窗口

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

广东省胸痛中心协会

检查科室

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

广东省胸痛中心协会

关键诊疗措施的时间节点

- 重点考察急诊科的首次医疗接触
  - 自行来院
  - 救护车入院
- 主要时间节点（明确记录，精确到分）
  - 自行来院：分诊及挂号、首份心电图、医师接诊、肌钙蛋白抽血及报告时间、CT时间、心血管医师会诊时间
  - 救护车入院：交接时间、首份心电图、医师接诊、STEMI启动导管室时间及机制、患者进入导管室时间
  - 有没有启用时间节点管理表格、观察医护人员是否有时钟统一概念

广东省胸痛中心协会

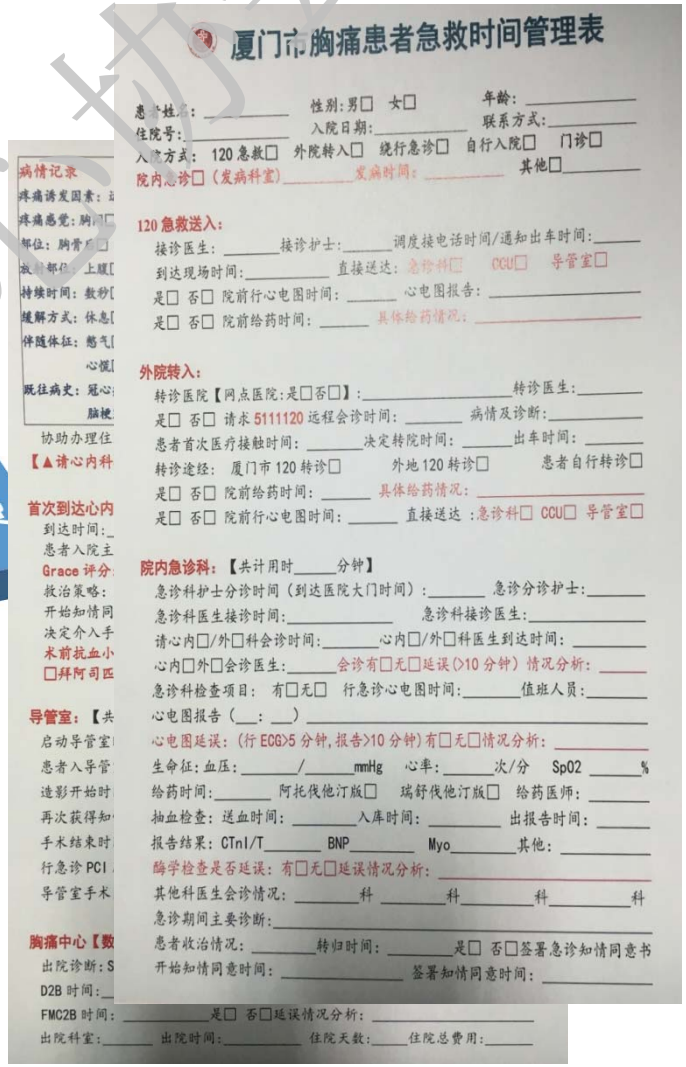
重点区域配置同步时钟

厦门大学 附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

广东省胸痛中心协会

时间采集方法

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY



厦门市胸痛患者急救时间管理表

患者姓名：_____ 性别：男□ 女□ 年龄：_____
住院号：_____ 入院日期：_____ 联系方式：_____
入院方式：120急救□ 外院转入□ 绕行急诊□ 自行入院□ 门诊□
院内急诊□（发病科室）_____ 发病时间：_____ 其他□_____

120急救送入：
接诊医生：_____ 接诊护士：_____ 调度接电话时间/通知出车时间：_____
到达现场时间：_____ 直接送达：急诊科□ CCU□ 导管室□
是□ 否□ 院前行心电图时间：_____ 心电图报告：_____
是□ 否□ 院前给药时间：_____ 具体给药情况：_____

外院转入：
转诊医院【网点医院：是□否□】：_____ 转诊医生：_____
是□ 否□ 请求5111120远程会诊时间：_____ 病情及诊断：_____
患者首次医疗接触时间：_____ 决定转院时间：_____ 出车时间：_____
转诊途经：厦门市120转诊□ 外地120转诊□ 患者自行转诊□
是□ 否□ 院前给药时间：_____ 具体给药情况：_____
是□ 否□ 院前行心电图时间：_____ 直接送达：急诊科□ CCU□ 导管室□

院内急诊科：【共计用时_____分钟】
急诊科护士分诊时间（到达医院大门时间）：_____ 急诊分诊护士：_____
急诊科医生接诊时间：_____ 急诊科接诊医生：_____
请心内□/外□科会诊时间：_____ 心内□/外□科医生到达时间：_____
心内□外□会诊医生：_____ 会诊有□无□延误（>10分钟）情况分析：_____
急诊科检查项目：有□无□ 行急诊心电图时间：_____ 值班人员：_____
心电图报告（__：__）_____
心电图延误：（行ECG>5分钟，报告>10分钟）有□无□情况分析：_____
生命征：血压：_____/_____mmHg 心率：_____次/分 SpO2 _____%
给药时间：_____ 阿托伐他汀版□ 瑞舒伐他汀版□ 给药医师：_____
抽血检查：送血时间：_____ 入库时间：_____ 出报告时间：_____
报告结果：CTnI/T_____ BNP_____ Myo_____ 其他：_____
酶学检查是否延误：有□无□延误情况分析：_____
其他科医生会诊情况：_____科 _____科 _____科 _____科
急诊期间主要诊断：_____
患者收治情况：_____ 转归时间：_____ 是□ 否□ 签署急诊知情同意书
开始知情同意时间：_____ 签署知情同意时间：_____

病情记录
疼痛诱发因素：
疼痛感觉：胸□
部位：胸骨后□
放射部位：上腹□
持续时间：数秒□
缓解方式：休息□
伴随体征：憋气□
心慌□
既往病史：冠心□
脑梗□
协助办理住
【▲请心内科
首次到达心内
到达时间：_
患者入院主
Grace 评分
救治策略：
开始知情同
决定介入手
术前抗血小
□拜阿司匹
导管室：【共
启动导管室
患者入导管
造影开始时
再次获得知
手术结束时
行急诊 PCI
导管室手术
胸痛中心【数
出院诊断：S
D2B 时间：_
FMC2B 时间：_____是□ 否□延误情况分析：_____
出院科室：_____ 出院时间：_____ 住院天数：_____ 住院总费用：_____

广东省胸痛中心协会

先救治后收费的原则

- 分诊台是否一定要先挂号后就诊
- 心电图、肌钙蛋白等时间要求很高的项目
- STEMI患者的急诊PCI是否等待先办理住院手续才进入导管室
- 阿司匹林、替格瑞洛/氯吡格雷等抗血小板药物

广东省胸痛中心协会

关键诊疗环节是否规范

- 流程图是否被遵循

  急性胸痛诊治流程、中低危患者的首次和再次评估流程是否符合指南要求，是否在规定的时间节点内完成

- 是否存在滥用检查及治疗
- 急诊医师对急性胸痛诊疗能力的基本素质
- 胸痛患者离院时，是否宣教，是否签署知情同意书

广东省胸痛中心协会

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

厦门大学附属心血管病医院

急诊胸痛留观患者提前终止观察及治疗离院知情同意书

尊敬的患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人：

患者因胸部不适症状在我院就诊，按照医生的专业判断，应进行心脏标志物及心电图等检查，部分情况下我们还需要在 2-6 小时后再次复查，以协助明确胸部不适的病因。

现因患者原因，未能完成诊疗流程里的标准评估而要求终止诊疗并离院，故我们不能对您病情进行全面、客观的评估。我们建议您出院后一定遵守以下注意事项：

1、遵守医嘱进行药物治疗（详见门诊病历记录和药物清单），并坚持服药，疗程和药物调整请由医师决定。

2、离院后如果症状无再发，可以在当地或社区医院随访。72 小时内须回本院心血管内科门诊复诊一次，听从医生建议进行必要的血液指标或心电图及其他复查。

3、离院后如果出现症状反复加重，甚至持续不能缓解，呼吸困难、恶心呕吐、出汗或其他危急症状，务必保持冷静，并呼叫 120 送到医院就诊。

4、注意避免过度劳累、情绪激动、饱餐、刺激性饮食，这些皆有加重心血管病病情的可能。

5、坚持健康的生活方式，包括饮食调节、戒烟、适当运动、控制体重、控制血脂异常、高血压、糖尿病等。

我们建议您听从医护人员的建议，完成医学的评估，以便您的疾病状况能得到及时妥善的处置。

患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见：

医护人员已将自动离院可能出现的风险及相关事项向我们了详细的告知。我自愿承担自动离院所带来的风险和不良后果。自动离院产生的不良后果与医院及医护人员无关。

患者/家属签字：_____ 告知医生签字：_____

签署知情同意书日期时间：_____年_____月_____日_____时_____分

胸痛患者离院时：

1、是否宣教

2、是否签署

知情同意书

广东省胸痛中心协会

宣教

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

发放有关心脏病症状和体征以及早期诊断的科普性书面材料

广东省胸痛中心联合

微服私访的常见问题

1、标识不清或临时性标识

2、无分诊及急性胸痛优先，急诊不急

3、诊疗流程未落实

4、急诊与心血管内科配合欠佳

5、关键检查**时间节点延误**：

心电图（10min）、肌钙蛋白(20min)、医师接诊(10min)、心内科会诊(10min)

广东省胸痛中心协会

微服私访的常见问题

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

6、先交钱后检查(心电图、肌钙蛋白)

7、过度医疗：乱开检查项目

8、低危患者无健康教育

9、留观患者未进行再次评估

9、未完成再次评估的患者离开医院未履行签字手续

10、无记录或记录不全

广东省胸痛中心协会

深化教育，统一思想；
贯彻流程，无惧检查。

广东省胸痛中心协会

厦门大学附属心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL XIAMEN UNIVERSITY

中国胸痛中心区域认证中心（厦门）

谢 谢 聆 听

广东省胸痛中心协会