



从再认证现状看质控工作的重要性

向定成

解放军南部战区总医院

2023-9-21

南部战区总医院2011年3月27日率先提出并成功建立了首家 以区域协同救治体系为理念的胸痛中心



区域协同救治体系解决了我国急性心肌梗死救治面临的关键问题



中华医学会心血管病学分会授权委托书

广州军区广州总医院：

经国家卫生与计划生育委员会医政医管局授权，中华医学会心血管病学分会将于2013年9月14日在广州正式启动了中国胸痛中心认证体系，并将于11月份正式开始进行中国胸痛中心认证工作。胸痛中心的认证对推动我国胸痛中心的规范化建设和发展、提高急性心肌梗死等重要疾病的救治水平具有重大的社会意义。贵院在胸痛中心领域处于国内领先地位，对中国胸痛中心建设发挥了良好的示范作用，并且是中国胸痛中心认证标准的主要起草单位，经中华医学会心血管病学分会胸痛中心认证工作委员会讨论，建议将中国胸痛中心认证工作委员会办公室设在贵院，一方面方便认证工作委员会副主任委员兼秘书长向定成教授协调工作，同时也便于发挥贵院胸痛中心的示范效应，为全国其它医院的参观学习提供便利。办公室的日常运作费用将由中华医学会心血管病学分会负责协调相关组织支持解决，请贵院提供办公室场所并协助人员招聘等工作，希望贵院给予大力支持！

此函。

敬谢！

中华医学会心血管病学分会

2013年9月30日

地址：北京东城区东黄城根大街42号
邮编：100716



历经12年发展， 形成专家发起、行业推动、政府引领、医院参与、社会支持的中国模式



形成了全国胸痛中心基本救治网络



全国范围胸痛中心建设数量**5600+家**

累计认证通过**2510家**

胸痛救治单元建设数量超过**10403家**

全国4243家医院启动填报，覆盖31个省，数据累计达**11040682例**



全国**314个**地市（州）至少有一家胸痛中心，全国

2398个县级市、县、区行政区域启动胸痛中心建设，实

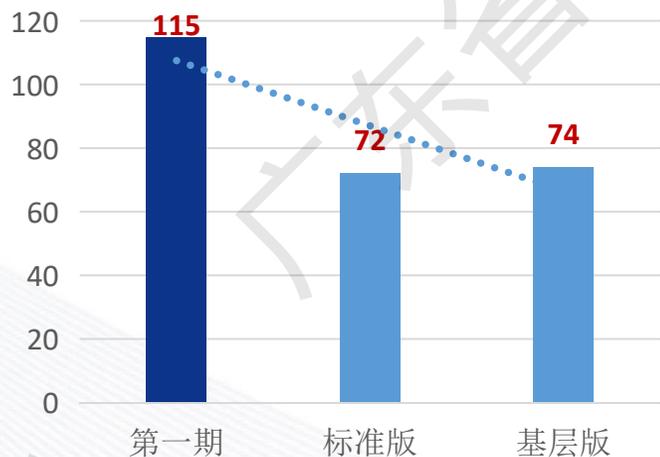
现县域**96%**覆盖。

胸痛中心建设显著缩短急性心肌梗死患者救治时间

与中国急性心肌梗死规范化救治项目
第一期结果 (115分钟) 相比

标准版: 时间: 74分钟 缩短了36%

基层版: 时间: 77分钟 缩短了33%

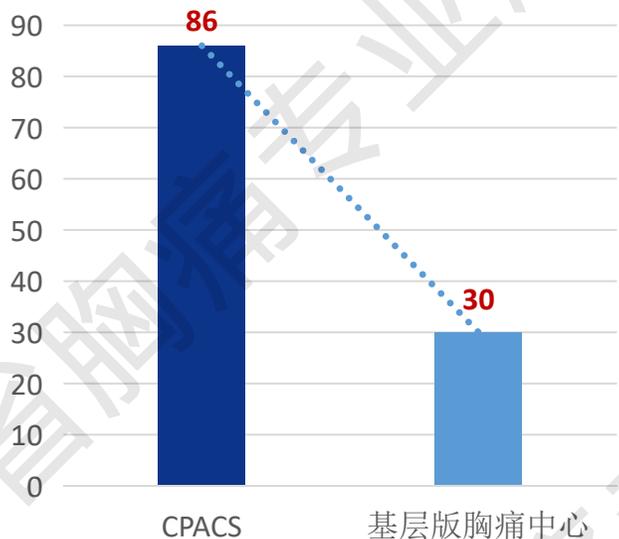


行PPCI治疗的STEMI患者
进入大门到导丝通过的时间(D2W)

显著缩短

与CPACS结果 (86分钟) 相比

基层版: 时间: 32分钟 缩短了63%



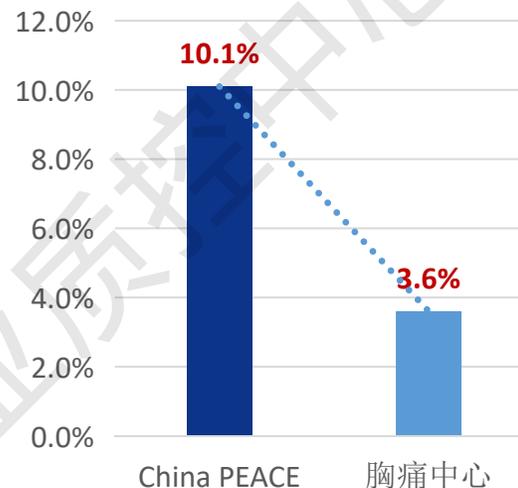
接受溶栓治疗的STEMI患者
进入大门时间到溶栓开始的时间 (D2N)

显著缩短

2011年全国STEMI患者院内

死亡率为10.1%,

胸痛中心平均: 3.6% 下降64.4%



STEMI患者院内死亡率

显著降低

学科内延伸：从胸痛中心到心血管疾病管理中心

国家卫健委近年来一系列指导文件

- 2017年《胸痛中心建设与管理指导原则》
- 2018年《改善医疗服务行动计划2018-2020》
- 2019年《心力衰竭分级诊疗技术方案》
- 2019年《心房颤动分级诊疗技术方案》
- 2021年《急性冠脉综合症分级诊疗方案》
- 2021年《高血压分级诊疗技术方案》

心血管疾病管理中心

- 多学科整合
- 一体化医疗服务

胸痛中心



- 房颤中心
- 心衰中心
- 高血压达标中心
- 心脏康复中心
- 心脏瓣膜病介入中心
- 泛血管病中心
- -----

心脏疾病范围扩展：

胸痛，房颤，心衰，高血压...

管理时间的扩展：

院前、院中和院后的全程管理

职责范围扩展：

预防、筛查、急救、治疗、康复、二级预防

国家卫健委医政医管局组织召开全国胸痛中心经验交流会 要求**落实常态化质控**，保证胸痛中心运行质量



“经过近十年的不懈努力，我国胸痛中心建设取得了阶段性的成果，如何督促通过认证的各级胸痛中心规范地实施诊疗服务，更好地服务患者，是当下和未来需要我们所有参与者要思考的问题，应尽快**制订行之有效的工作流程或方案机制，保证胸痛中心运行质量。**”

-----国家卫生健康委员会全国胸痛中心建设经验交流视频会 2020年7月16日 北京

国家卫生健康委员会(局)便函

国卫医管便函〔2020〕269号

国家卫生健康委医政医管局关于召开胸痛中心建设管理经验交流视频会议的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委医政医管处(局)

为落实《国家卫生计生委办公厅关于提升急性心脑血管疾病医疗救治能力的通知》(国卫办医函〔2015〕189号)、《关于印发进一步改善医疗服务行动计划(2018—2020年)的通知》(国卫医发〔2017〕73号)要求，进一步提升胸痛中心工作，提升胸痛患者医疗救治能力，我局决定召开胸痛中心建设管理经验交流视频会议。现将有关事项通知如下：

- 一、会议内容
介绍全国胸痛中心建设进展情况，交流地方典型经验。
- 二、会议时间
2020年7月16日(周四)15:00-17:00。
- 三、会议地点
会议采用应急高清视频会议系统，主会场设在国家卫生健康委1号办公楼5层应急指挥中心，各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委分会场。



2020年7月16日国家卫生健康委医政医管局组织**各省/市/县**各级卫生行政部门及各胸痛中心单位召开胸痛中心建设管理经验交流视频会议，总结胸痛中心成果规划未来工作



再认证是中国CPC认证体系的组成部分

中国胸痛中心认证体系

(第一版)

(2014年1月)

目 录

第一章 前言

第二章 认证的组织机构

第三章 **认证的组织程序及实施规则**

第四章 认证标准

附 件： 认证评分细则

7. 对于通过认证的胸痛中心授予中国胸痛中心认证标志, 未通过或材料审查不合格者可以在整改至少半年后再次提出申请。再次认证时申请单位可以要求 1-2 名认证专家回避。↵

8. 认证有效期为 3 年, 申请再认证的胸痛中心应在最后有效期达到前 4 个月在线提交再认证申请, 再认证通过者继续使用认证标志, 再认证的有效期延迟至 5 年, 未通过者收回认证标志。↵

9. 中国胸痛中心认证专用网站实时公布获得或取消认证资格的胸痛中心名称, 并同步向社会公布。↵

再认证工作的核心关注点

救治质量是否提升？

是否持续改进？

是否常态化运行？

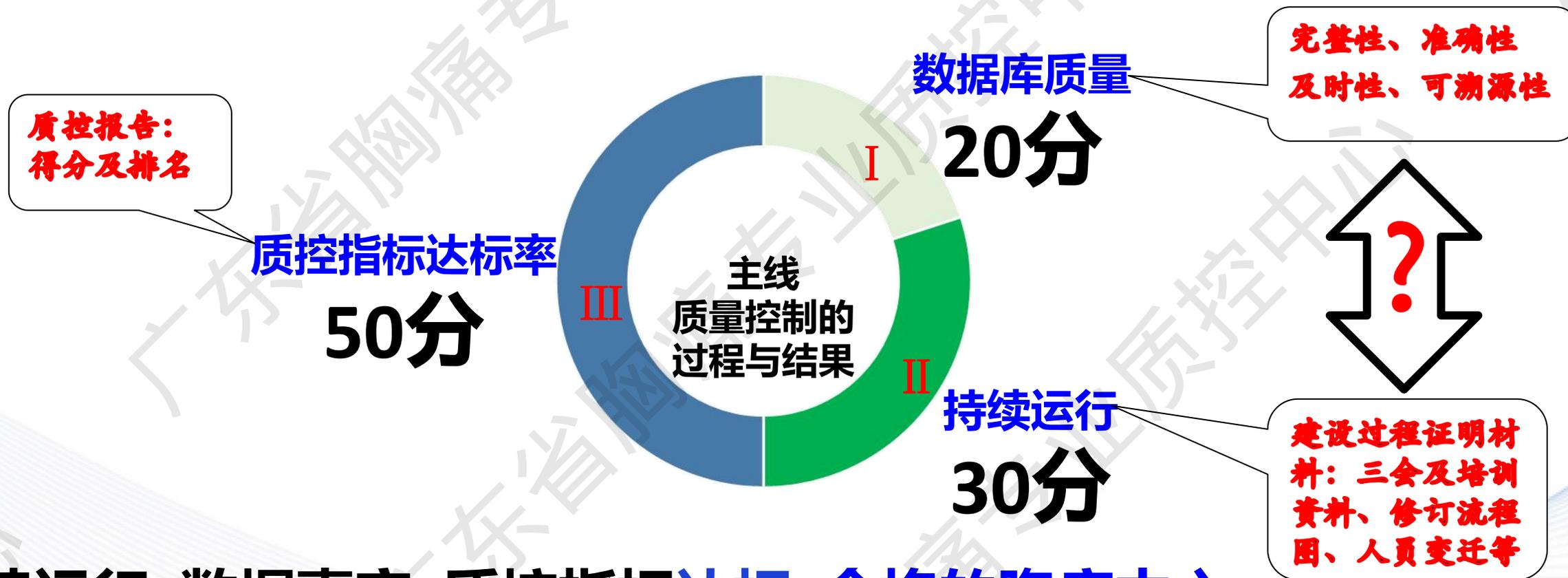
ACS患者救治核心流程执行情况

急性胸痛患者的救治质量是否得到提高

是否分阶段设立了持续改进目标

胸痛中心数据库管理情况

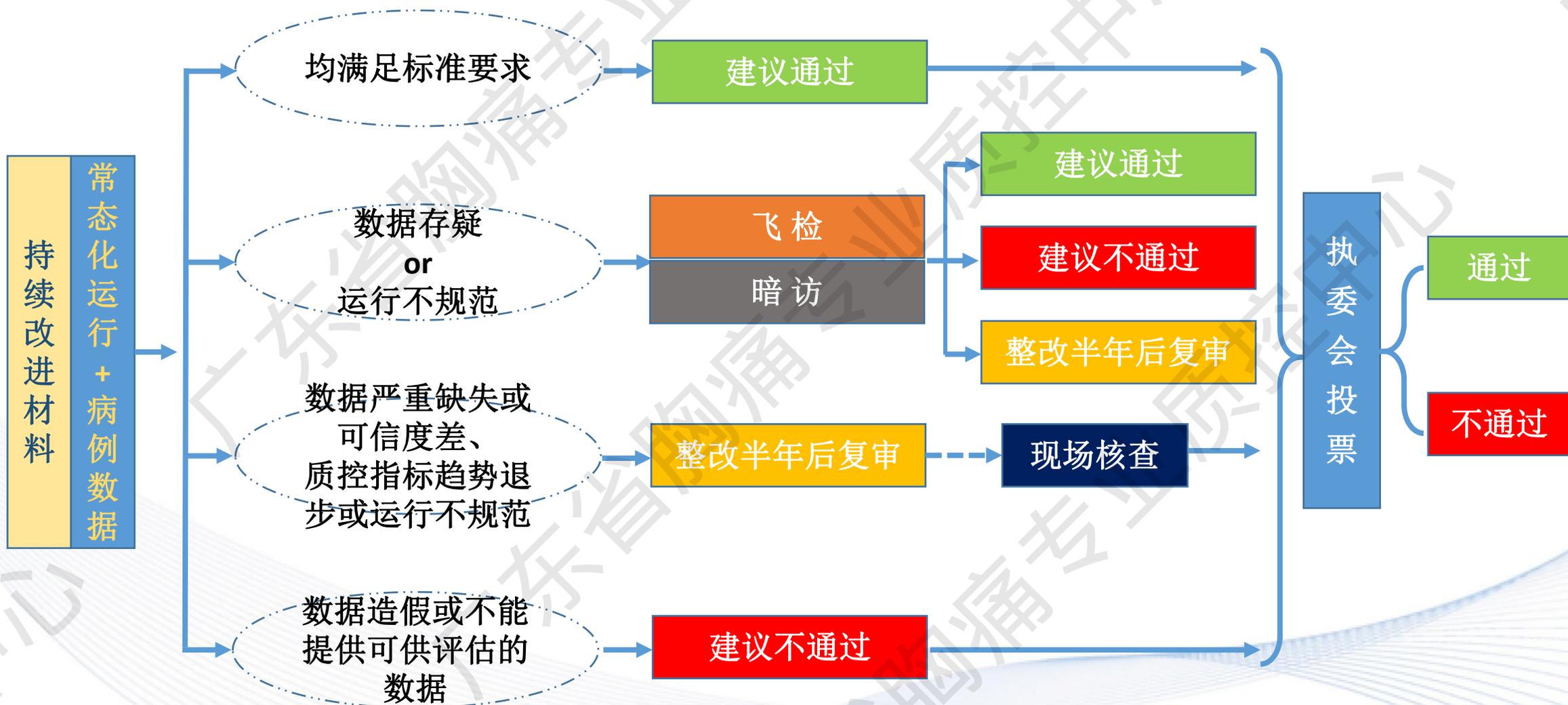
再认证标准及设计理念



持续运行+数据真实+质控指标达标=合格的胸痛中心

持续运行+数据真实+质控指标持续改进=优秀的胸痛中心

再认证审核判定依据



参照《中国胸痛中心（标准版）再认证标准》（2018年1月），于2018年6月，胸痛中心总部与再认证办公室，对**首轮50家**需再认证单位的数据库情况开展了集中梳理

急性胸痛病例上报完整性

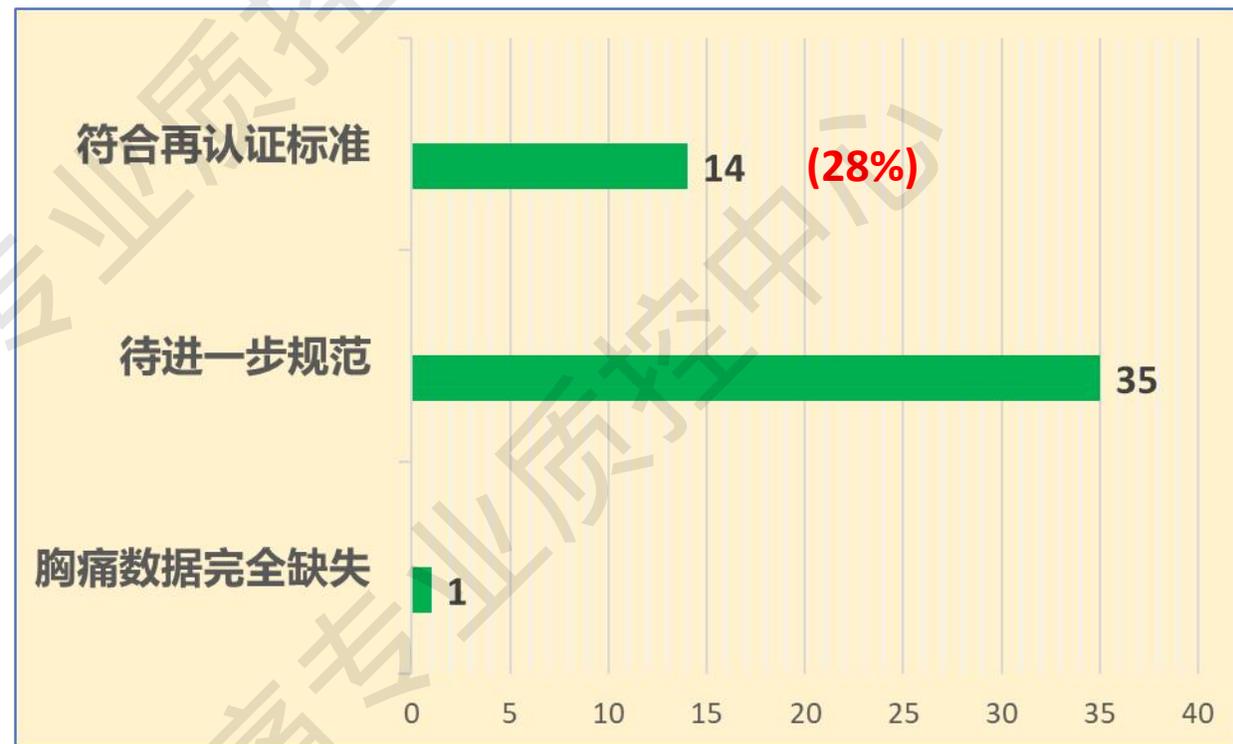
- 坚持中国胸痛中心认证云平台数据库的填报，能提供近3年的数据和趋势供再认证时评估；

STEMI病例的时间节点填报完整性

- 在数据库后台随机抽取 10 份/年（涵盖有效期内的每一年度）行急诊 PCI 的 STEMI 患者，关键时间节点的缺失（未填报或者填报错误）率应 $\leq 10\%$ ，其中院内时间节点记录的有效率应达到 100%，不允许有缺失或错误。

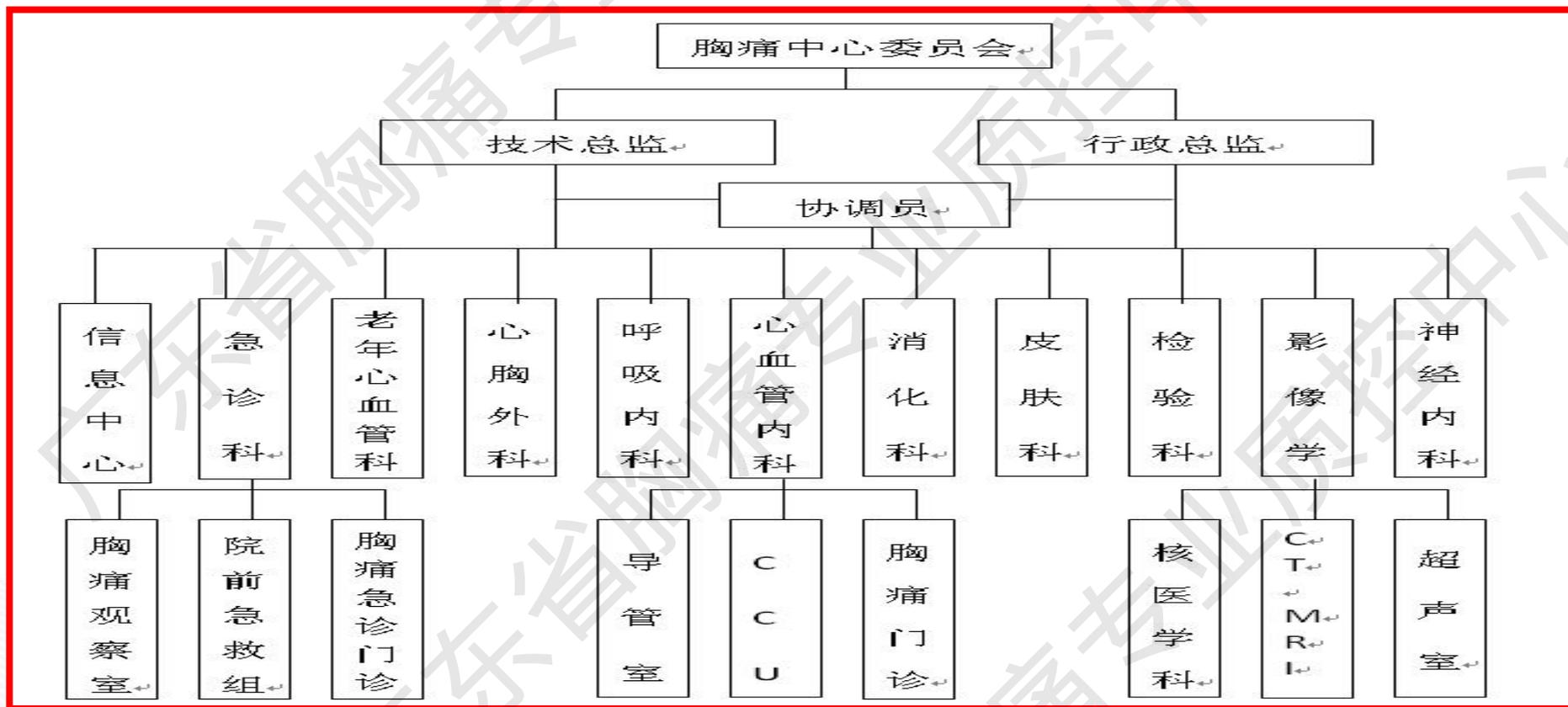
数据库填报时效性

- 所有收住院的ACS患者、主动脉夹层患者、肺动脉栓塞患者应及时填报、审核及存档。数据填报及最后一次修订不得超出患者出院后 30 天



*数据情况截取自中国胸痛中心数据库2018年6月30日

常见问题：主要岗位人员变动但未及时更新胸痛中心组织架构



实体运作的虚拟机构

常见问题：医院环境变化，未及时更新标识指引

医院搬迁、环境改造后，标识、流程图等缺失

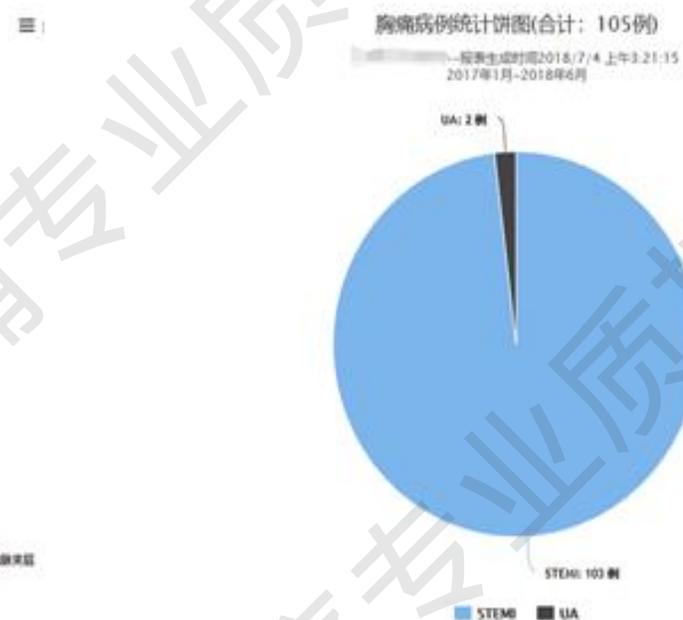
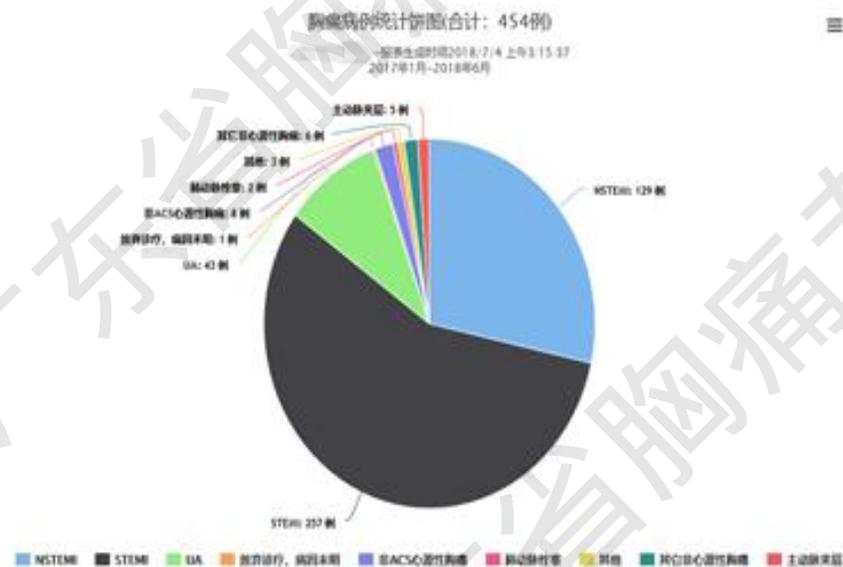


××医院：诊室缺乏“胸痛中心”标识



缺乏“胸痛优先”标识

再认证发现：许多医院通过认证后不但没有持续改进，甚至不再坚持原有工作流程和管理！



数据填报不全：胸痛中心已经变成AMI甚至STEMI中心！

XX医院D2W 趋势图



参数

变化趋势 (2016.3-2019.8)

再认证审核建议

行PPCI的STEMI患者月平均填报例数

通过认证时平均**10**例/月，目前平均**5**例/月

D2B时间

通过认证时月平均**60**分钟，目前趋势波动较大，月平均超过**90**分钟

整改半年后复评

数据管理的常见现状



1. 无专职数据员



2. 兼职数据员，急诊心内分别设置



3. 所有数据均有数据员打理，一线医护完全不操心



4. 总监及管理层缺乏对数据的管理意识，缺乏敏感性

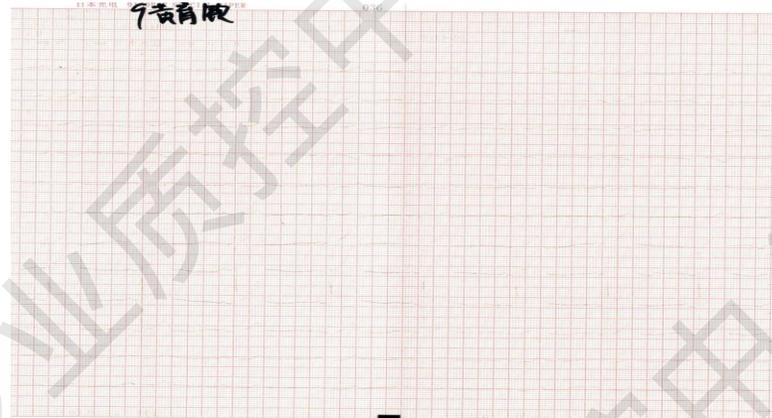


5. 请无关人员代为管理数据库

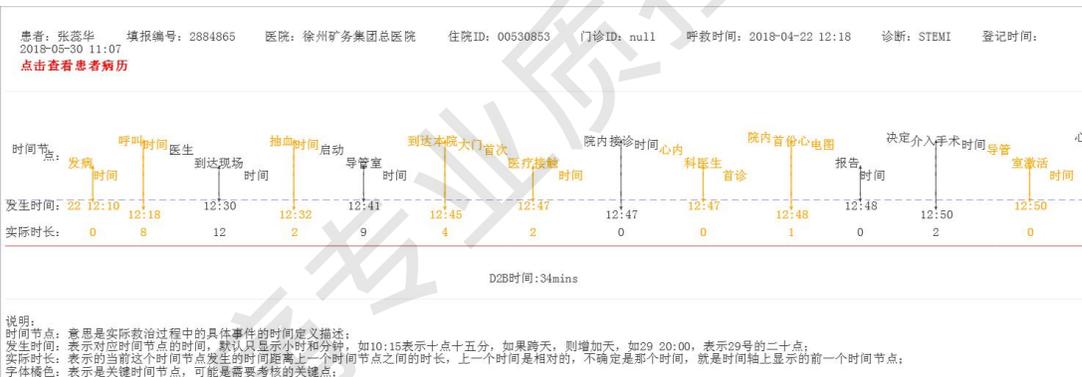


上传数据 (完整性、准确性、可溯源性)

- 缺时间节点管理表
- 部分患者缺原始资料
- 已上传病历资料不完整



(缺首份心电图、心肌酶报告、手术知情同意书等)



• 数据库填报时效性不合格:

抽调病例中有12份病例数据填报及最后一次修订超出患者出院后30天, 超过3份

填报编号	住院编号	门诊编号	姓名	填报开始时间	最后一次修订时间	出院时间	操作
T2245486	49716		唐燕明	2016-01-13 16:09:00	2016-01-18 16:15:49	2016-01-14 09:00:00	查看文件
T3772650	53473		潘淦培	2016-12-06 19:00:00	2018-08-28 13:45:58	2016-12-13 09:00:00	查看文件
T2245472	49706	6380257	王福明	2016-01-12 11:00:00	2016-02-18 09:13:06	2016-02-16 10:00:00	查看文件
T2247874	53752	6409356	罗超文	2016-12-29 20:35:00	2017-01-05 10:21:12	2017-01-04 10:00:00	查看文件
T2247429	52877		龙景俊	2016-10-20 13:45:00	2016-12-30 16:55:45	2016-10-26 09:00:00	查看文件
T2246706	51610		朱龙华	2016-06-30 09:00:00	2016-11-04 17:57:17	2016-07-06 09:00:00	查看文件
T2246567	47333		李泉植	2016-06-12 16:40:00	2016-06-21 12:20:53	2016-06-20 10:00:00	查看文件
T3776135	50348		贾飞	2016-03-13 11:15:00	2017-11-27 08:16:56	2016-03-23 08:00:00	查看文件
T2245410	49572		郑瑞荣	2016-01-02 23:00:00	2016-04-20 15:03:14	2016-01-03 09:30:00	查看文件
T3777980	53067	64808752	李珍	2016-11-04 00:40:00	2017-12-07 14:37:56	2016-11-12 15:00:00	查看文件
T3779717	56506		周定碧	2017-07-26 10:55:00	2017-10-17 08:57:15	2017-07-27 10:00:00	查看文件
T3779675	56351		刘朝梅	2017-07-17 14:01:00	2017-08-16 15:48:00	2017-08-10 09:00:00	查看文件
T1495305	53991		高连增	2017-01-18 10:00:00	2017-01-23 09:41:49	2017-01-21 09:00:00	查看文件
T1496667	50900		张国昌	2017-05-08 14:55:00	2017-05-11 11:43:15	2017-05-10 12:00:00	查看文件
T1496292	54962		刘秋梨	2017-04-06 12:00:00	2017-04-10 15:39:13	2017-04-07 15:00:00	查看文件
T2245486	49716		唐燕明	2016-01-13 16:09:00	2016-01-18 16:15:49	2016-01-14 09:00:00	查看文件
T3772650	53473		潘淦培	2016-12-06 19:00:00	2018-08-28 13:45:58	2016-12-13 09:00:00	查看文件
T2245472	49706	6380257	王福明	2016-01-12 11:00:00	2016-02-18 09:13:06	2016-02-16 10:00:00	查看文件
T1496058		6419701	陈传海	2017-03-18 10:50:00	2017-03-20 09:15:05		暂未上传文件
T3780427	39039		许德亮	2017-12-05 16:05:10	2017-12-11 11:22:04	2017-12-07 14:34:00	查看文件
T3773224	60896		黄志忠	2018-04-25 10:03:04	2018-06-07 09:42:17	2018-04-21 13:00:00	查看文件



随意涂改，无法溯源

院	（院前）溶栓开始知情同意时间：____月____日____时____分		签署知情同意时间：____月____日____时____分	
	（院前）溶栓开始时间：____月____日____时____分		（院前）溶栓结束时间：____月____日____时____分	
	溶栓后造影时间：____月____日____时____分（胸痛中心心内科或导管室人员填写）			
	溶栓药物： <input type="checkbox"/> 一代 <input type="checkbox"/> 二代 <input type="checkbox"/> 三代		溶栓药物剂量： <input type="checkbox"/> 半量 <input type="checkbox"/> 全量	
	溶栓再通： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	胸痛中心心内科远程会诊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		患者绕行急诊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
患者绕行CCU： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
初步诊断： <input type="checkbox"/> STEMI <input type="checkbox"/> NSTEMI <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> 主动脉夹层 <input type="checkbox"/> 肺动脉栓塞 <input type="checkbox"/> 其他		诊断时间：____		
填写人员签名：____				
急诊分诊	到达方式： <input type="checkbox"/> 120 救护车 <input type="checkbox"/> 外院转运（包含网络医院）			
	<input checked="" type="checkbox"/> 自行来院 到达医院大门时间： <u>28/10 18:20</u> 首次医疗接触时间： <u>18:10</u> 首诊医师接诊时间： <u>18:22</u>			
	<input type="checkbox"/> 院内发病（发病科室：____；首次医疗接触时间：____；床位医师接触时间：____；离开科室时间：____）			
	（院内）首份心电图时间： <u>28/10 18时23分</u> ；		（院内）首份心电图确诊时间： <u>28/10 18时24分</u>	
<input type="checkbox"/> 至胸痛诊室（急诊内科） <input type="checkbox"/> 至急救科抢救室 <input type="checkbox"/> 至导管室		分诊护士签名： <u>李翠佳</u>		
实验室检查：TNT/I抽血完成时间： <u>18:26</u> 获得报告时间： <u>18:40</u> 结果： <u>0.10</u> ng/ml;				
Cr <u>45.2</u> μmol/L; D-dimer: <u>1.00</u> ug/L (mg/L); BNP/NT-proBNP <u>8.4</u> pg/ml;				
Myo: <u>258</u> ng/ml; CKMB: <u>3.9</u> ng/ml;				
辅助检查：心超检查完成时间：____；通知CT检查时间：____；增强CT检查开始时间：____				
心内科会诊： <input checked="" type="checkbox"/> 现场会诊 <input checked="" type="checkbox"/> 远程会诊 通知心内会诊时间： <u>18:26</u> 会诊时间： <u>18:27</u>				

院前系统及网络医院	自行呼叫120： <input checked="" type="checkbox"/> 120救护车 <input type="checkbox"/> 本院救护车 <input type="checkbox"/> 外院救护车	
	呼救时间： <u>7</u> 月 <u>17</u> 日 <u>18</u> 时 <u>10</u> 分；首次医疗接触时间： <u>17</u> 日 <u>16</u> 时 <u>11</u> 分	
	到达医院大门时间： <u>17</u> 日 <u>16</u> 时 <u>30</u> 分；院内医师接诊时间： <u>17</u> 日 <u>16</u> 时 <u>33</u> 分	
	首份心电图时间： <u>17</u> 日 <u>16</u> 时 <u>28</u> 分；心电图确诊时间： <u>17</u> 日 <u>16</u> 时 <u>28</u> 分	
	由基层版单位直接转送至上级合作医院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是，是否直达导管室： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 【“三绕”情况评价】	
	外院转诊：转诊医院名称： <u>肇庆学院</u> 转出医院首次医疗接触时间：____月____日____时____分；	
	次定转院时间： <u>17</u> 月____日____时____分	
	转出院院入门时间：____月____日____时____分；离开转出医院时间：____月____日____时____分；	
	到达本院大门时间：____月____日____时____分；我院内接诊时间：____月____日____时____分；	
	首份心电图时间：____月____日____时____分；心电图确诊时间：____月____日____时____分；	
远程传输心电图传输时间：____月____日____时____分 传输方式： <input checked="" type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 短信 <input type="checkbox"/> 实时监控 <input type="checkbox"/> 其他		
双联抗血小板药物给药： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 给药时间：____；阿司匹林____mg <input type="checkbox"/> 替格瑞洛/ <input type="checkbox"/> 氯吡格雷____mg		
（院前）溶栓筛查： <input type="checkbox"/> 适合 <input type="checkbox"/> 不适合 <input type="checkbox"/> 未筛查 是否实施（院前）溶栓： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 溶栓场所： <input type="checkbox"/> 医疗机构 <input type="checkbox"/> 救护车		
（院前）溶栓开始知情同意时间：____月____日____时____分 签署知情同意时间：____月____日____时____分		
（院前）溶栓开始时间：____月____日____时____分 （院前）溶栓结束时间：____月____日____时____分		
溶栓后造影时间：____月____日____时____分（胸痛中心心内科或导管室人员填写）		
溶栓药物： <input type="checkbox"/> 一代 <input type="checkbox"/> 二代 <input type="checkbox"/> 三代 溶栓药物剂量： <input type="checkbox"/> 半量 <input type="checkbox"/> 全量 溶栓再通： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
胸痛中心心内科远程会诊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 患者绕行急诊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 患者绕行CCU： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
初步诊断： <input type="checkbox"/> STEMI <input type="checkbox"/> NSTEMI <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> 主动脉夹层 <input type="checkbox"/> 肺动脉栓塞 <input type="checkbox"/> 其他 诊断时间：____ 填写人员签名：____		
急诊分诊	到达方式： <input checked="" type="checkbox"/> 120 救护车 <input type="checkbox"/> 外院转运（包含网络医院）	
	<input type="checkbox"/> 自行来院 到达医院大门时间：____ 首次医疗接触时间： <u>17:10</u> 首诊医师接诊时间：____	
	<input type="checkbox"/> 院内发病（发病科室：____；首次医疗接触时间：____；床位医师接触时间：____；离开科室时间：____）	
	（院内）首份心电图时间： <u>17日16时33分</u> ；（院内）首份心电图确诊时间： <u>17日16时37分</u>	
<input type="checkbox"/> 至胸痛诊室（急诊内科） <input type="checkbox"/> 至急救科抢救室 <input type="checkbox"/> 至导管室 分诊护士签名： <u>李翠佳</u>		
实验室检查：TNT/I抽血完成时间： <u>16:52</u> 获得报告时间： <u>17:10</u> 结果： <u>0.51</u> ng/ml;		
Cr <u>65.7</u> μmol/L; D-dimer: <u>2.00</u> ug/L (mg/L); BNP/NT-proBNP <u>168</u> pg/ml;		
Myo: <u>394</u> ng/ml; CKMB: <u>1.8</u> ng/ml;		
辅助检查：心超检查完成时间：____；通知CT检查时间：____；增强CT检查开始时间：____		
心内科会诊： <input checked="" type="checkbox"/> 现场会诊 <input checked="" type="checkbox"/> 远程会诊 通知心内会诊时间： <u>17:50</u> 会诊时间： <u>17:50</u>		

➤ 常见问题：流程修订及执行



核心科室工作人员对于规范流程的执行意识尚未养成固有工作习惯，仍按旧有习惯进行临床诊疗行为，导致延误与医疗偏差。



仍保留几年前的流程图，当发生布局改变、策略变更及指南变动时，均未能及时修订流程及流程图



常见问题：持续改进及日常三会

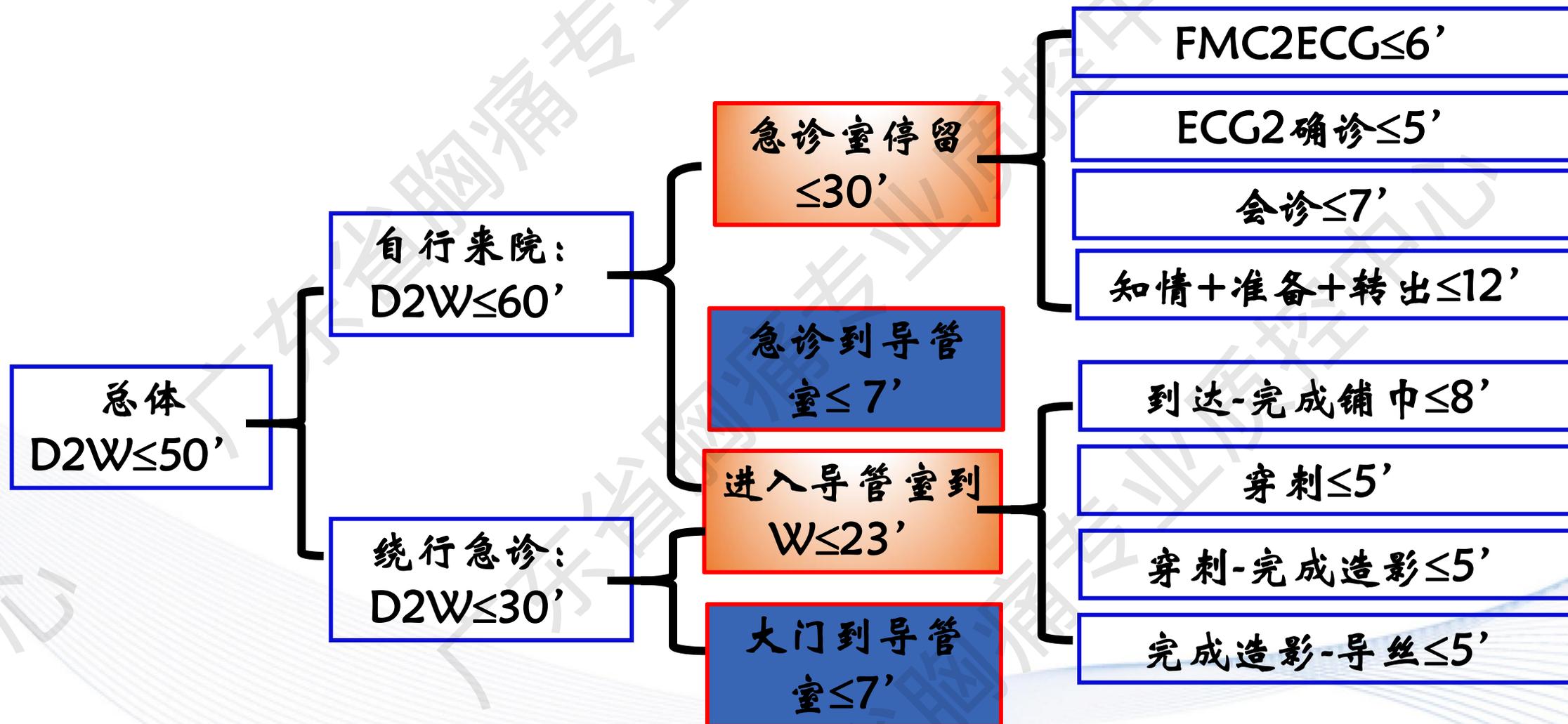


三会流于形式，未能利用组织会议召集核心人员进行持续改进，未能开展内部质控



未设立持续改进目标值，无精益求精和持续改进的意识

持续改进的关键手段：质控指标目标值分段管理及调整





再认证工作面临的困境

- **问题较多且具有普遍性，数据库的管理混乱最突出**
- **执法困难：“宽严都是痛”！**
- **培训-重新建设-缓期再认证：已成常态但资源浪费巨大且未从根本上解决问题，5年后可能面临同样的问题**



广东省胸痛中心再认证情况

年度	申请总数	直接通过(%)	飞检/暗访	整改6个月	不通过
2018	6	6(100%)			
2021	19	13(68%)	5	1	
2022	31	20(65%)	10	1	
2023	16	8(50%)	7	1	

有几家地市级联盟主席单位正在等待飞检或进入整改期！

胸痛中心质控体系

内部质控(常态化)

- 数据库管理（真实、准确、全面、可溯源）
 - 岗位化实时填报机制
 - 核对及审核机制
- 开好两会
- 确定并适时调整质控指标及目标值

督促

外部质控

- 认证
- 常态化质控机制
 - 常态化数据核查
 - 质控报告
- 再认证

“全国-省级-地市级联盟” 三级质控体系

**统筹协调：提供标准文件，
协助解决推进过程中的困难**

全国

构建全国-省联盟-地市级联盟三级外部质控工作机制

胸痛中
心单位

地、市
联盟

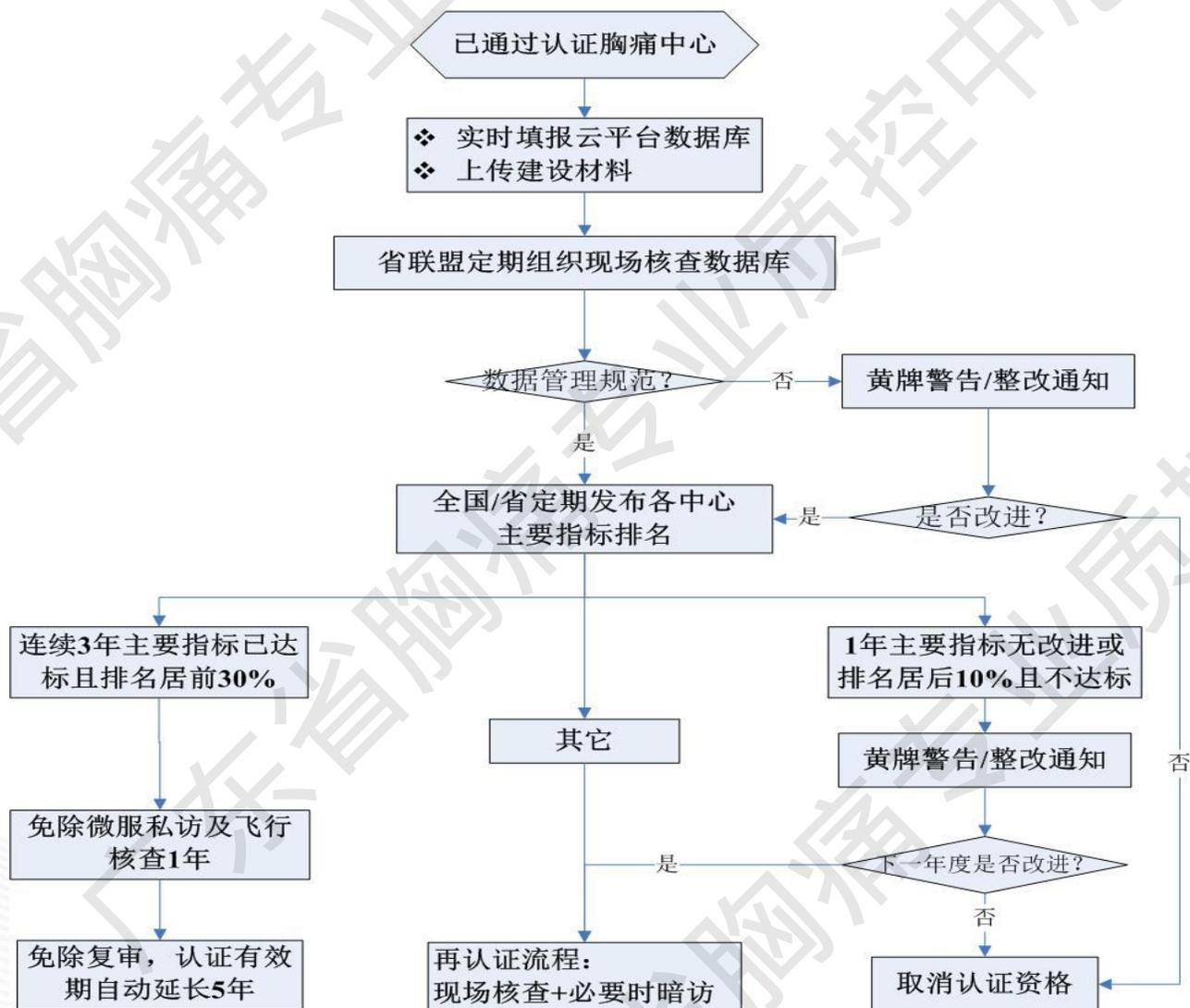
省联盟

**基础环节：常态化质控工
作的执行具体责任主体**

**推动力量：推动本省政策制定
、统筹协调全省质控工作**



常态化外部质控机制下的再认证流程





- 再认证是对胸痛中心常态化运行的评价
- 数据库是评价胸痛中心常态化运行质量的基础
- 针对数据库的现场核查是确保数据真实性的必要条件
- 常态化质控机制全面运行后，再认证将会水到渠成！

谢谢！



广东省胸痛中心协会
微信公众号



谢谢