



胸痛中心的组织机构及管理制度

方唯一

南方国际心血管病学术会议胸痛中心论坛

2014-4-10 广州

CCPC

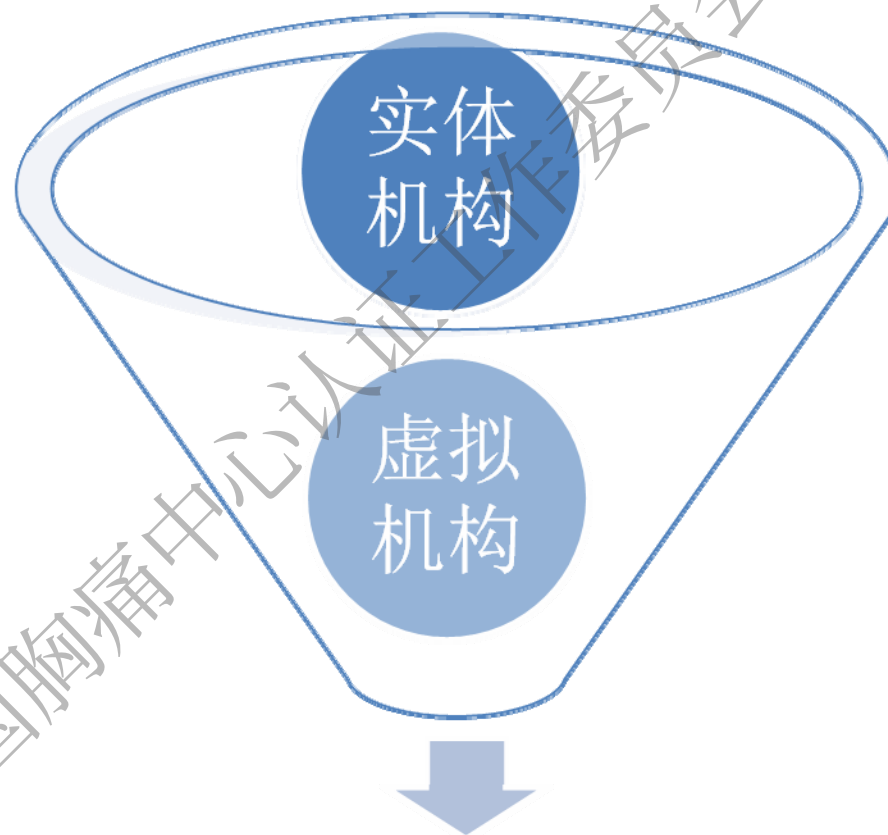
CCPC



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

机 构

胸痛中心



相应的组织机构进行协调和管理



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

机 构

组织机构的设计理念：

在胸痛中心委员会领导下的总监负责制

胸痛中心委员会

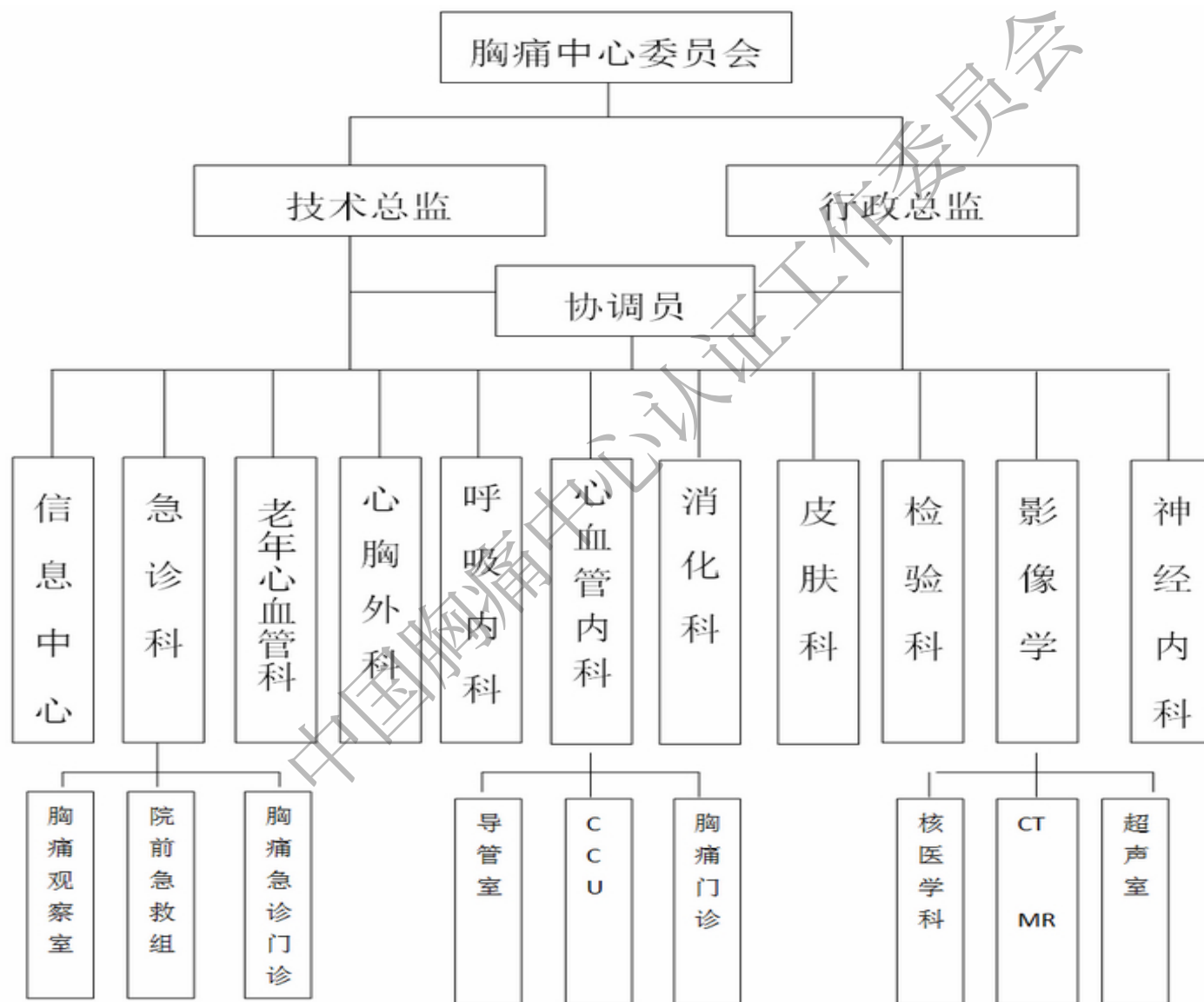
总监与协调员

专责小组（院前急救、远程会诊、急诊介入组、**出院随访与管理？**）



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

机 构





胸痛中心委员会：

1. 定期召开委员会，对医疗质量提出针对性改进措施
2. 制定战略规划及财政预算
3. 审议年度工作计划、发展战略、各类流程
4. 审核培训方案，对培训效果进行跟踪、反馈、修改
5. 建立考核评估制度，定期考评及整改



技术总监：

- 1、全面负责技术方面工作，直接对胸痛中心委员会负责
- 2、负责发展战略和计划的制定
- 3、负责技术队伍建设、管理和人员培训
- 4、与各学科协作，提供技术支持
- 5、主持制订工作流程、目标和计划
- 6、定期进行技术和质量分析，制定持续改进措施



行政总监：

- 1、负责胸痛日常行政管理工作，直接对胸痛中心委员会负责
- 2、主持胸痛发展战略和计划的制定
- 3、参与制订胸痛中心的工作流程、目标和计划。
- 4、负责联合例会的组织工作
- 5、定期检查工作计划和目标责任指标落实情况
- 6、负责急诊与院前急救及与120系统的协调工作



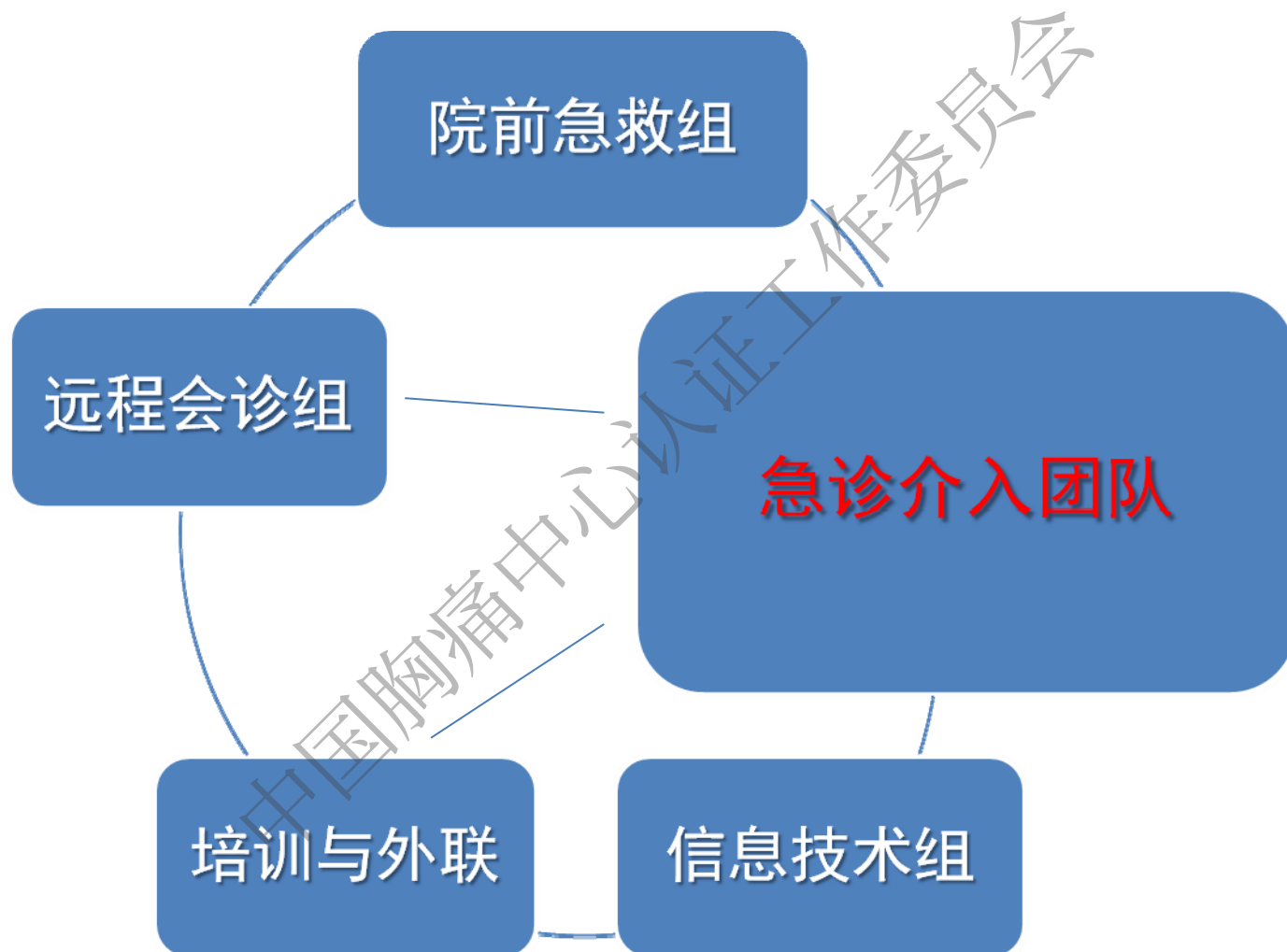
协调员：

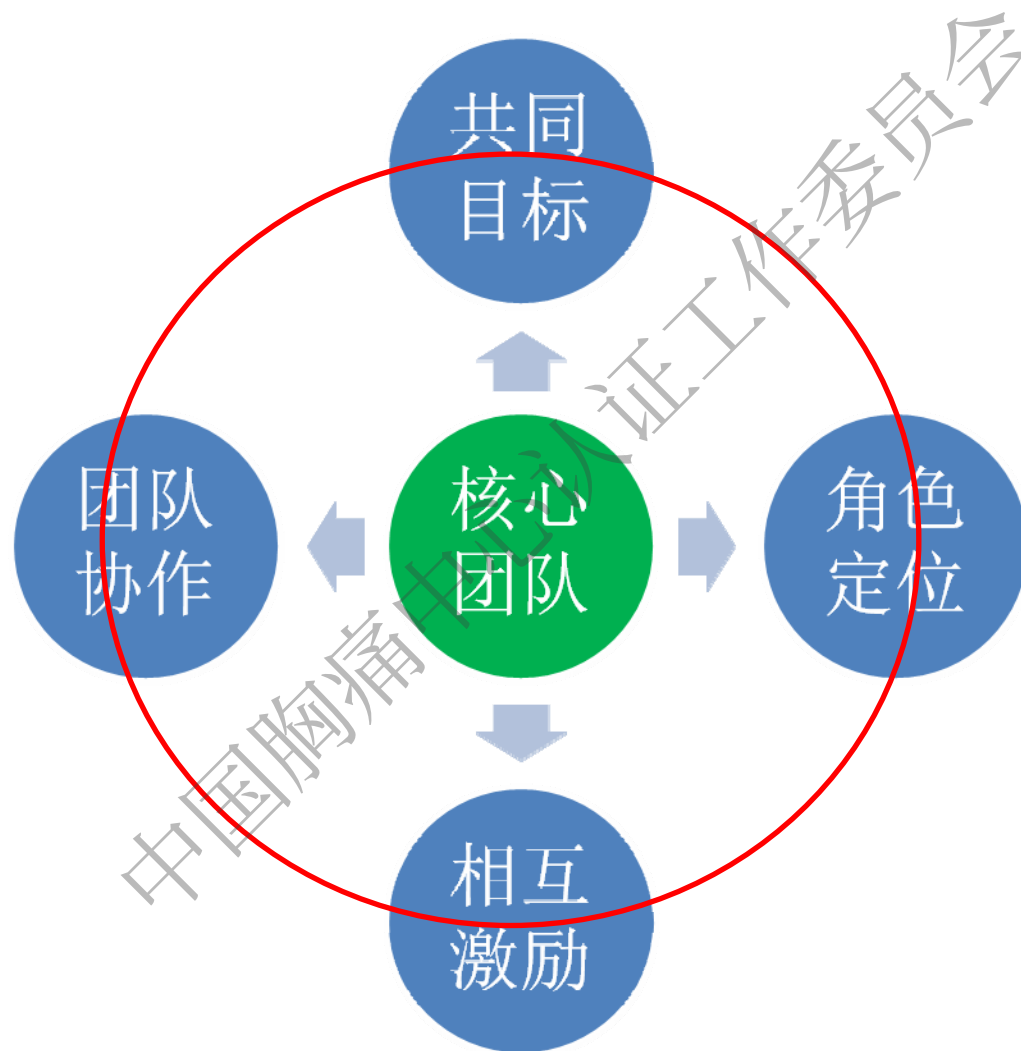
- 1、配合总监做好日常管理及主要协调工作
- 2、参与制定战略规划及财政预算
- 3、参与制订并组织实施工作流程、目标和计划
- 4、定期进行技术和质量分析，并将相关情况汇总留档
- 5、代表机构定期与协会沟通、联系和协调工作



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

机构







中国胸痛中心
China Chest Pain Center

胸痛中心的管理制度

- 联合例会制度
- 质量分析会制度
- 典型病例分析会制度
- 数据质量控制制度
- 培训制度



什么是典型病例分析会?

- 典型代表意义的病例
 - 遵从流程的典范病例
 - 严重偏离流程或时间延误的病例
- 集体剖析,分析原因,寻找解决的方法
- 警示:避免重复自己或别人的错误



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

哪些部门和人员参加？

- 必须参加

- 院前急救、急诊接诊、ECIU、心内科医生、导管室、质控人员

- 邀请参加

- 医院管理部门、职能部门、基层网络医院、120调度、社区保健



- 总监浏览阶段性数据决定召开时机
- 质量监控员初步筛选病例，并提交给技术总监进行专业分析，从中挑选出具有典型代表性的病例
- 会前2天通知相关责任人员准备（还原故事情节）

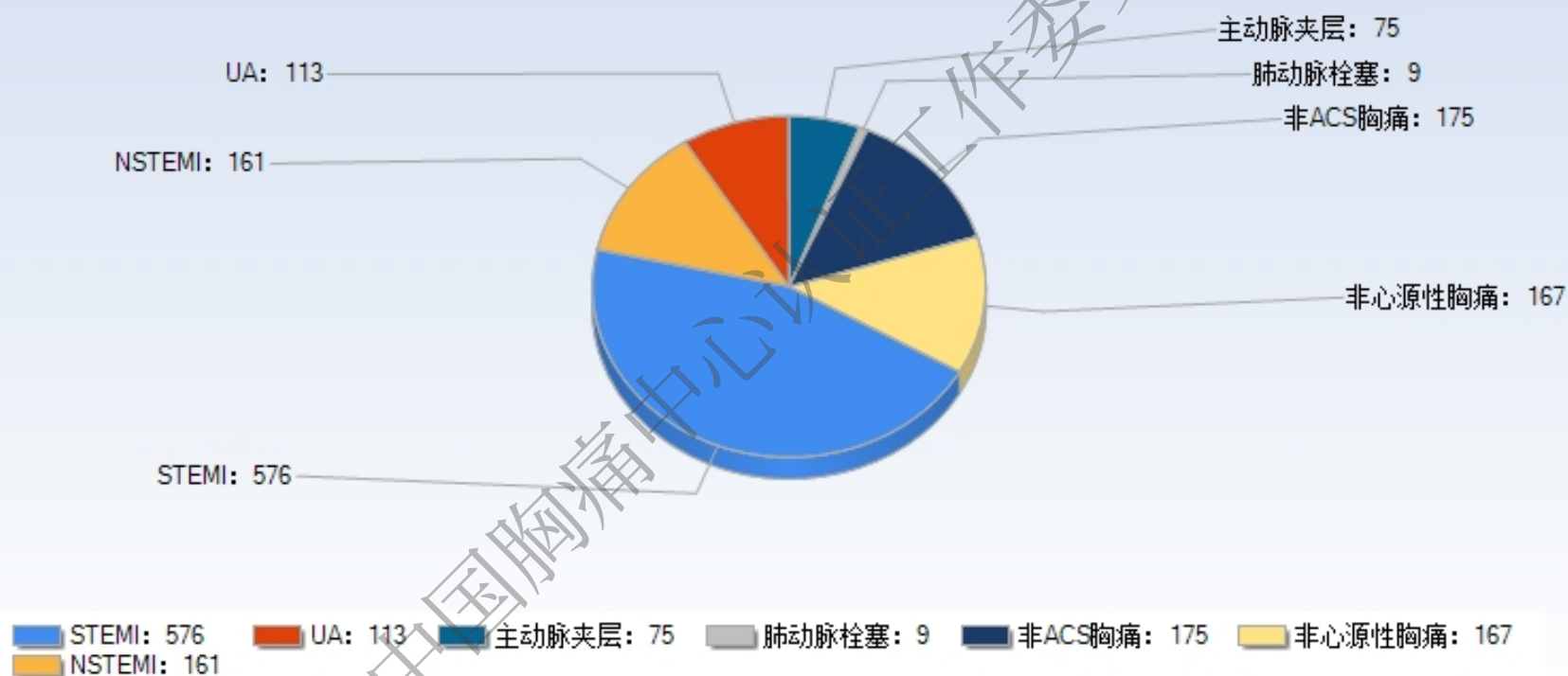


1. 总监主持
2. 由质量控制人员汇报上次病例分析会以来的阶段性数据
3. 典型病例介绍
4. 主持人引导讨论、分析
5. 病例小结
6. 总结



急性胸痛病因构成分析

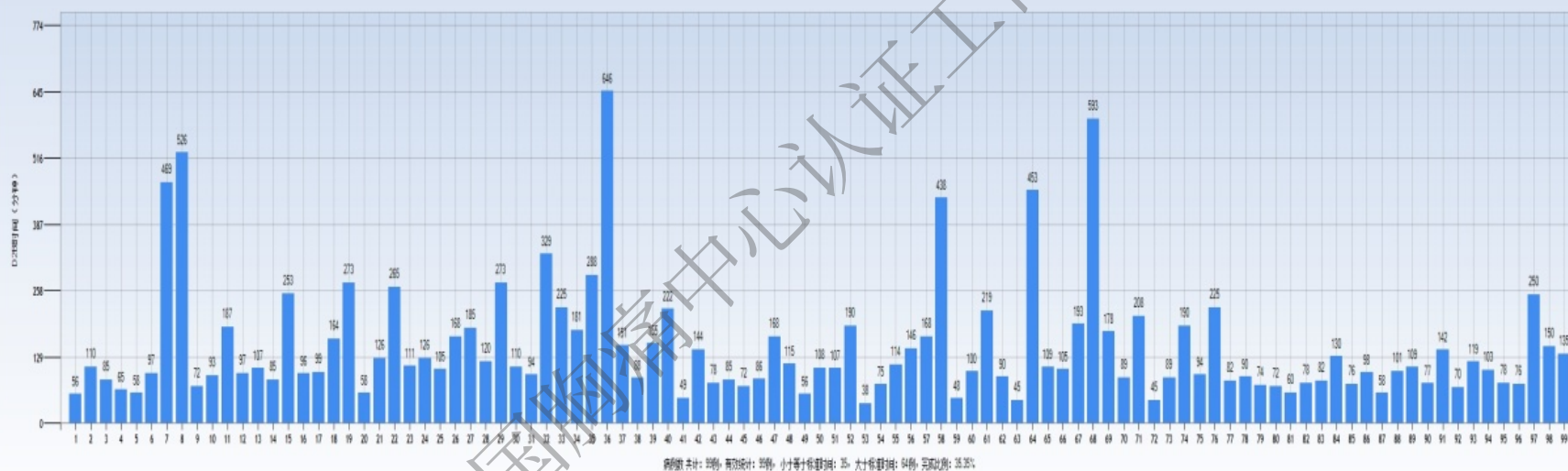
胸痛病例统计图（合计：1276例数）





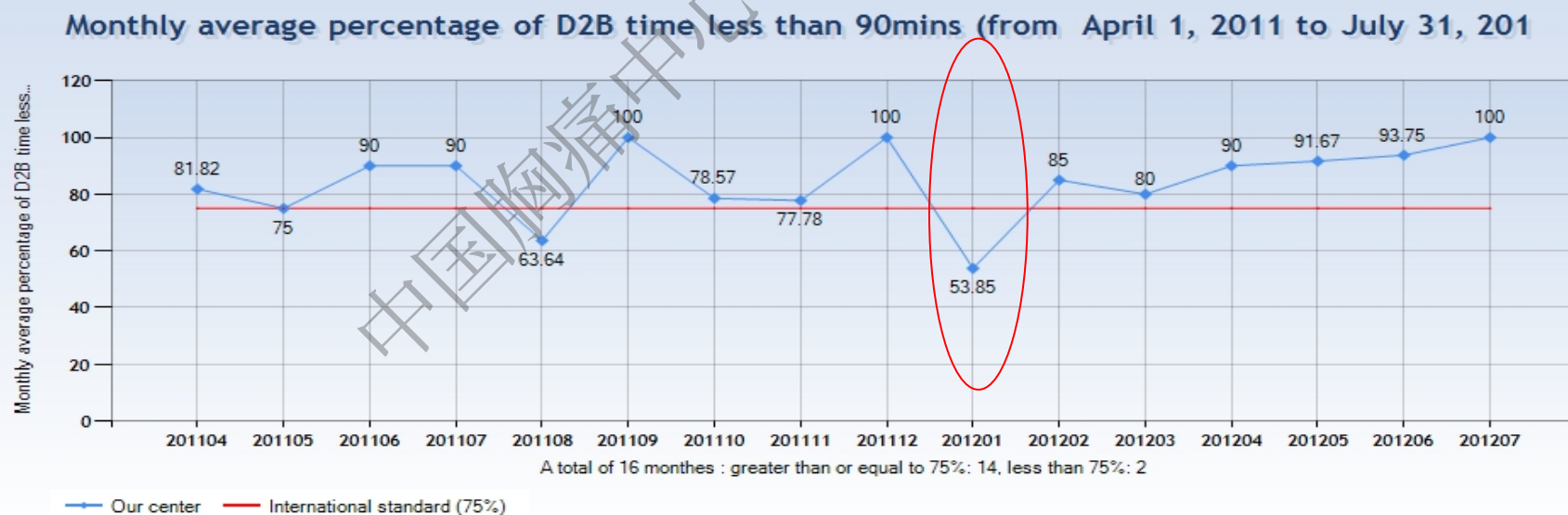
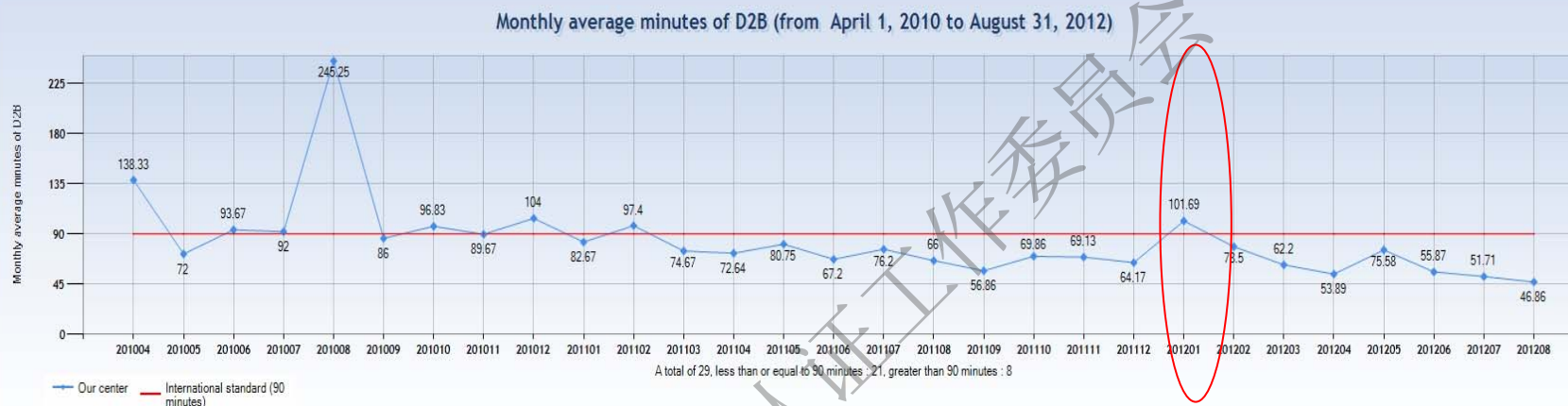
全部病例D2B时间分布柱状图

2010年4月 - 2011年3月 D2B时间统计





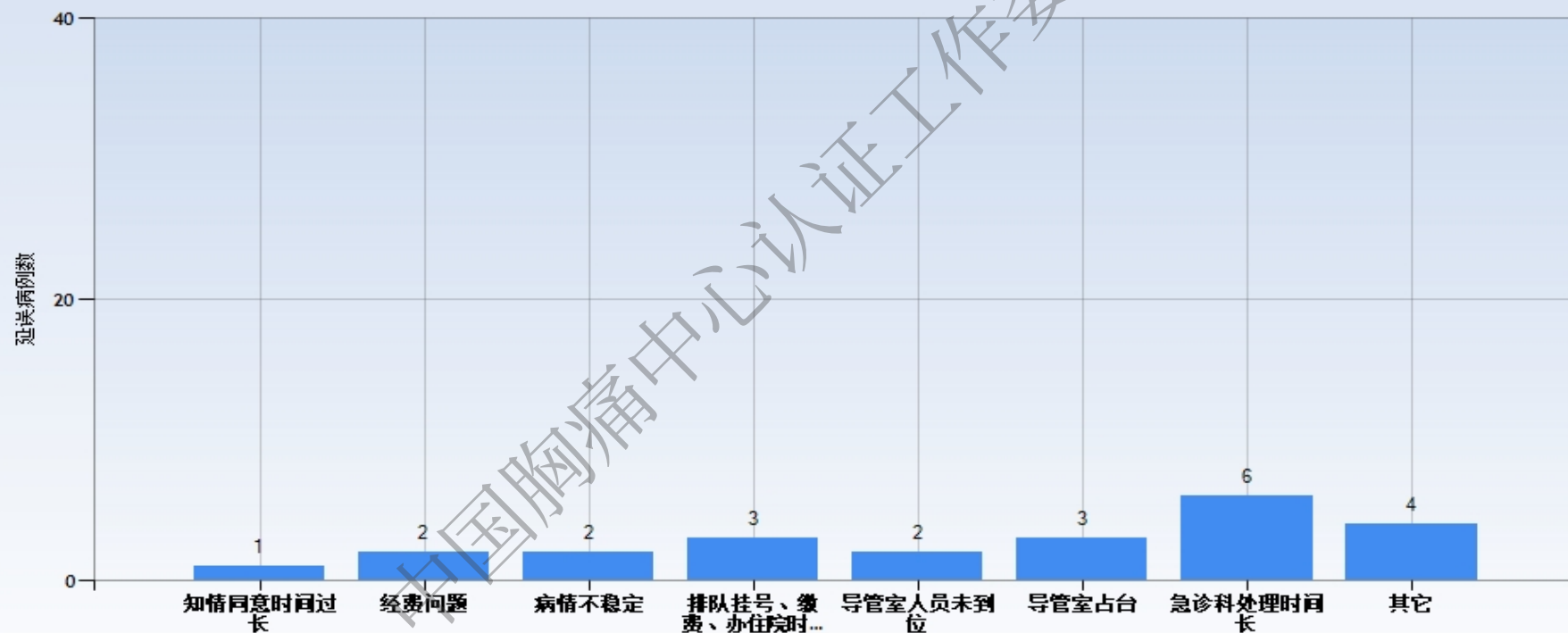
月平均 D2B 及达标率分析





D2B延迟的原因分析

2012年1月 - 2012年2月 D2B延误统计

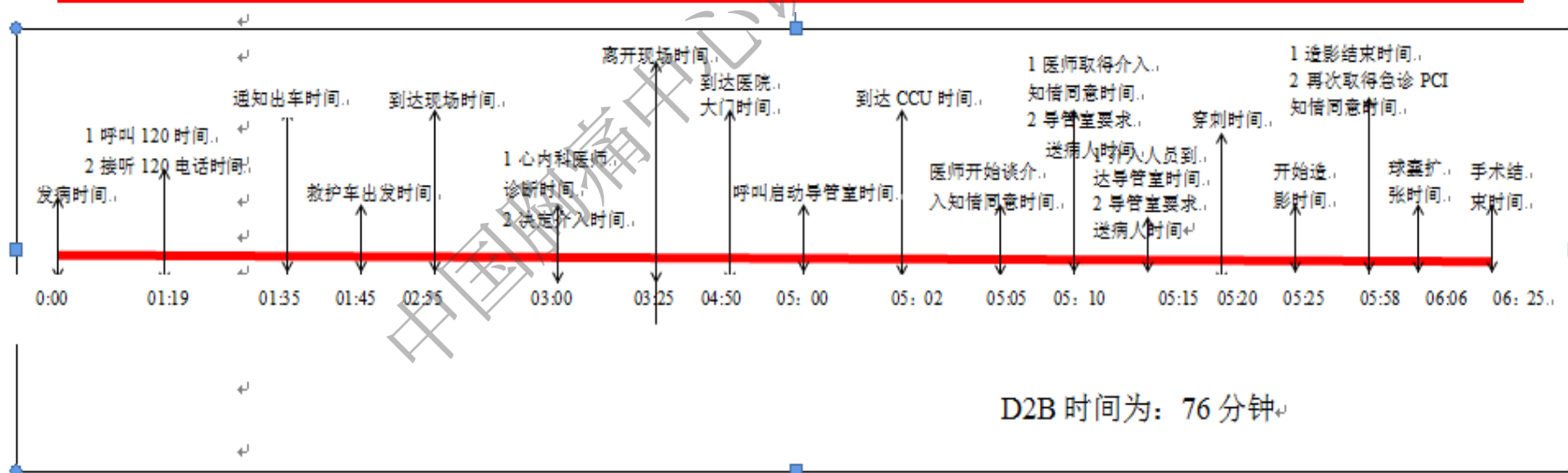


延误原因 共计：8个，共计患者：19例



典型病例分析会的流程

- 典型病例介绍：由质量控制人员或指定医生介绍典型病例的诊疗过程和相关客观资料，重点是沿时间轴的事件过程和时间节点





中国胸痛中心
China Chest Pain Center

胸痛中心的其它制度

数据库
质量控制
制度

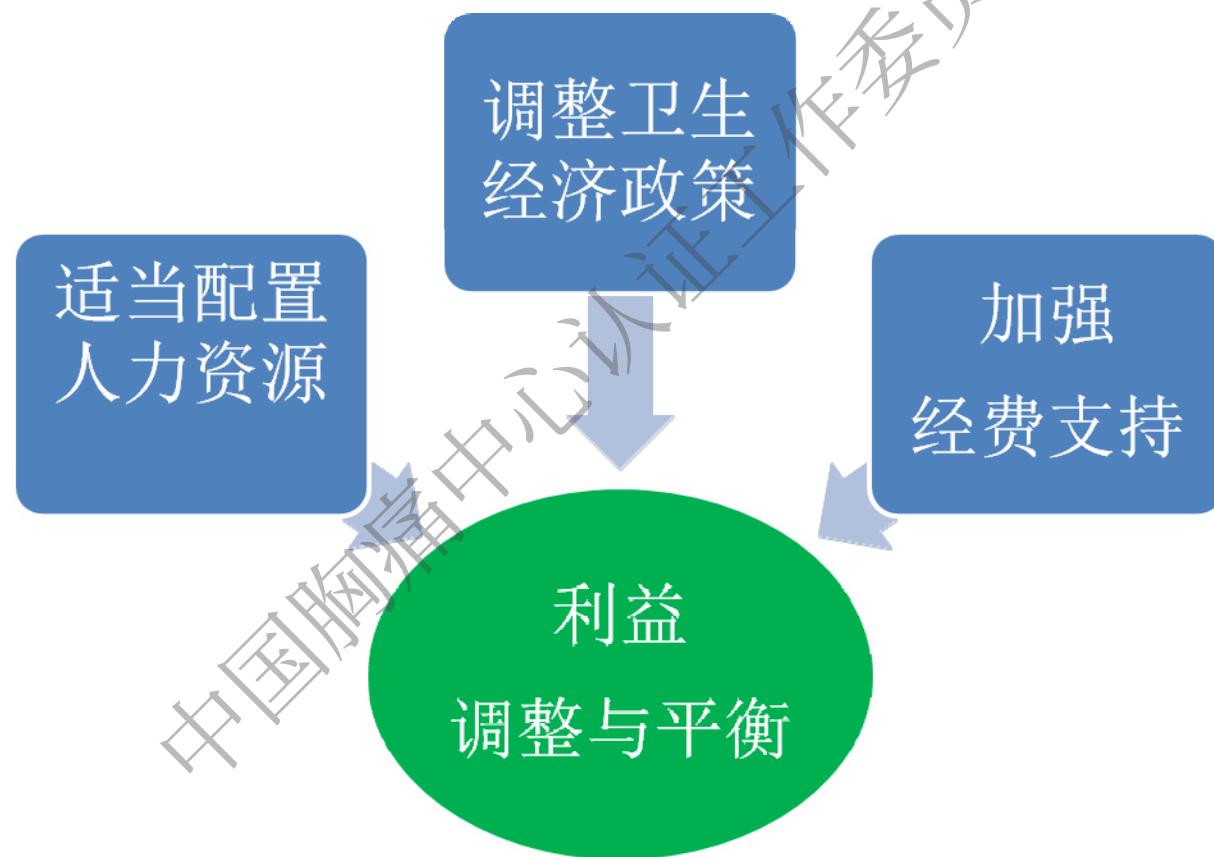
培训
制度

值班及
远程会
诊制度

奖惩
制度



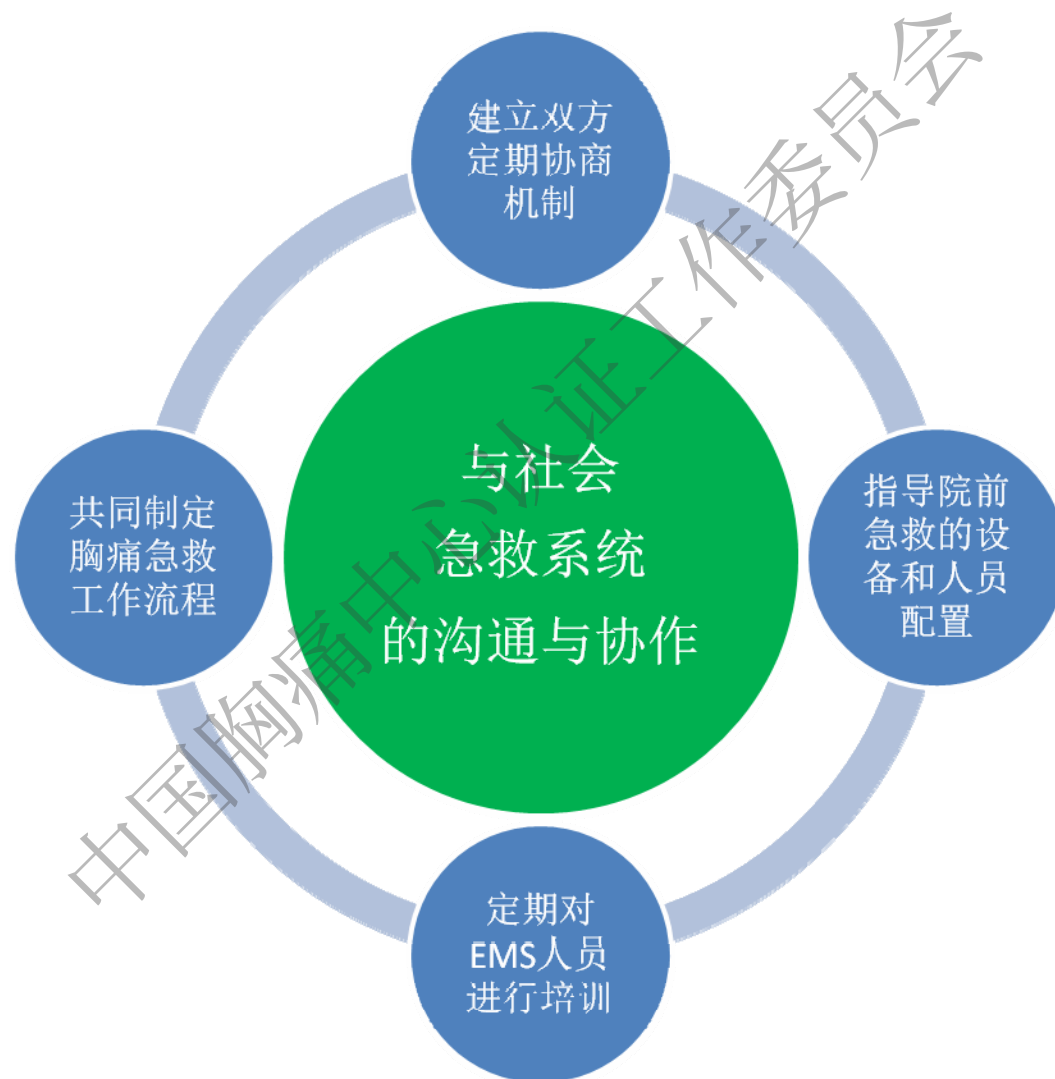
管理的另一要素





中国胸痛中心
China Chest Pain Center

对外：沟通与协调





Thank you !