

2025年厦门市心血管质控中心现场检查表

受检医院：	检查人员：	日期：	
考核内容		检查结果	
		分值	得分
基础设施	患者等候区标识清楚、相对独立、通风良好、流程合理，具有消毒隔离条件，配备消毒物品	1	
	导管室有专员/轮班人员进行应急用药储备清点、急救物品及手术器械（除颤仪、IABP球囊、抓捕器等，包括日期、储备的清点）	1	
	导管室有定期打扫、清理人员配置，包括对铅衣、围脖定期消毒	1	
	等候区手术日配备有专门医务人员看管，能做到及时有效应对突发情况，配备有相应简易急救处置设施，如急救车（包含急救药品）、除颤仪、简易呼吸球囊等。	1	
	导管室能够进行心、肺、脑抢救复苏，配备有氧气通道、麻醉机、除颤器、吸引器、血氧检测仪等必要的急救设备和药品。	1	
	配备足够的轮椅和担架车，具备急危重症患者转运的通道	1	
	开展心血管介入治疗除了有相应基础设备（血动监测、ACT检测），还配备主动脉内球囊反搏仪、ECMO（并配置24小时应急启动的团队成员，设置排班表）	1	
医务人员要求	每台介入手术均需有资质经验的医生担任主刀（包括手术例数、手术并发症比例，详见专项要求）	1	
	助手需经过卫计委认定的心血管疾病介入诊疗技术培训基地系统培训并考核合格的具有主治医师以上专业技术职务任职资格医师	1	
	在完成每例次心血管疾病介入治疗病例诊疗后10个工作日内，完成网报。	1	
制度管理	严格遵守心血管疾病介入诊疗技术操作规范和诊疗指南，根据患者病情、可选择的治疗方案、患者经济承受能力等因素综合判断治疗措施，因病施治，合理治疗，严格掌握心血管疾病介入诊疗技术的适应证。	5	
	建立心血管疾病介入诊疗器材登记制度，保证器材来源可追溯。在心血管疾病介入诊疗病人住院病历中手术记录部分留存介入诊疗器材条形码或者其他合格证明文件。	5	
	建立健全心血管疾病介入诊疗后随访制度，并按规定进行随访、记录。	2	
	定期内部举行质控会，包括病例选择、手术成功率、严重并发症、死亡病例、医疗事故发生情况，并有档案可供检查等。	4	
	建立健全心血管疾病介入诊疗并发症应急预案（冠脉穿孔、封堵器脱落、心包填塞等），并有处理后的病情进展、变化的相关记录，先心手术中出现封堵器移位、脱位事件需及时向主任单位中心汇报并做好登记，择期进行专家委员回顾性讨论分析。	3	
围手术期	配备有高危重症患者术后留观治疗的ICU/CCU，具有相应急危重症救治的功能设备	1	
病例抽查	1份住院期间行心血管介入手术的死亡/自动出院病例	20	
需反馈改进的内容			