二甲复审、三级医院及三大中心创建工作例会

时间：2023年5月22日15点30分

会议地点：四楼会议室

会议议程:

医政科、二甲办、护理部、控感科、胸痛中心、创伤中心、卒中中心分别做工作汇报。最后由领导做点评发言。

一、医政科工作汇报，存在问题：1.管理制度执行方面。2.督导检查、培训考核记录内容繁多、工作量大、目前材料尚不完善，正在持续进行中。针对欠缺的督导和培训考核的材料，内部分工，责任到人，确保在二甲复审前完成材料补充完善工作。

二、二甲办对二甲办近期工作进行汇报：1.保持5、6月培训、一级质控等资料的稳定。2.挑选4个资料准备最好的科室。3.做好核心制度的掌握。4.请专家为我们做一下迎检前的培训。

三、护理部近期工作汇报：根据二甲复审条款要求进行培训。包括专科学组、新护士岗前培训、护理质量、安全分析及警示会、人力资源应急演练。科室督导存在问题：1.冰箱管理不规范。2.病房管理、床单更换不及时。3.护理常规、核心制度的落实欠到位。下一步工作计划:1.安排科室录制护理科普短视频。2.继续组织理论和技能培训。3.继续深入临床科室进行督导核心制度和护理常规的落实。

四、感控科对条款进行讲解。

五、心内科主任对胸痛中心创建存在问题进行总结汇报：1.根据反馈，深层次的工作有待提高，比如低危患者的持续管理，需要更深层次的培训再造，综合能力提升。2.非ST段抬高的患者肌钙蛋白检测要加强人员培训。3.尽快购进IABP。4.对基层医院的培训的和沟通要持续加强。5.急诊演练的时候没有及时应答、导管室护士ACS培训需重新培训。6.进一步强化全程管理的理念。规范介入管理。7.医生用药进一步强化培训。

六、急诊科：制度流程图上墙。下一步工作计划：跟专家及时沟通协调核查时间。继续完善基础软件工作。核查前开一个协调会。

七、神经内科对卒中中心近期工作进行汇报。

八、通过大家的努力，胸痛中心验收顺利通过了。二甲复审A条款要确保无误，创伤中心已经提上日程，要把日常工作做好。

九、院长强调：单病种付费108种纳入DRG系统。临床路径的管理，规范病历书写，常态化胸痛中心管理。创伤中心接过接力棒，6月份按照标准完成创建工作。卒中中心是最后的攻坚战，上报问题跟第三方结合一下。在原来的问题上有所提升，总结之后，建立台帐一条一条解决，建章立制。创伤、二甲复审、卒中、三级医院创建时间节点梳理清楚，问题梳理当重点，及时弥补短板。