



# 广东省胸痛中心规划 及质控方案介绍

向定成

解放军广州总医院

广东省胸痛中心协会



# 通知文件

## 广东省卫生和计划生育委员会办公室文件

粤卫办〔2017〕13号

### 广东省卫生计生委办公室关于印发 2017-2019年广东省胸痛中心 创建活动方案的通知

- 原则上所有承担急性胸痛救治任务的三级医院及二级医院均应建立胸痛中心
- 其中至少50%以上通过省级认证
- 等级医院评审及重点学科评审条件

省胸痛中心建设标准（2017年版）（附件2）印发给你们，请遵照执行。

各级卫生行政部门和各有关医疗机构要高度重视创建活动，按照要求切实加强组织领导，结合实际制定本地推进方案，并认真组织实施，确保创建活动顺利开展，并及时将活动有关情况报送我委医政处。“广东省胸痛中心”创建工作将纳入等级医院评审、重点专科建设等工作中。我委将定期开展创建活动督导检查。

省卫生计生委医政处联系人：陈永嘉，联系电话：020-83805468

- 附件：1. 2017-2019年广东省胸痛中心创建活动方案  
2. 广东省胸痛中心建设标准（2017年版）





## 三、组织管理

- 广东省卫生计生委委托广东省胸痛中心协会、广东省介入心脏病学会负责实施本项目，职责为：
  - 拟订广东省胸痛中心建设标准、实施细则提交给省卫计委批准后实施；
  - 协助组建广东省胸痛中心、创建活动专家组；组织广东省胸痛中心建设和认证相关的培训；
  - 负责省胸痛中心认证的具体组织实施工作；
  - 组织或协助省卫计委开展大众宣传教育工作；
  - 为省卫生计生委提供急性胸痛相关疾病的**流行病学和卫生经济学数据**。



# 广东省胸痛中心联盟基本情况

- 成立时间：2017.4.7
- 依托学术组织
  - 广东省胸痛中心协会（广州认证办公室）
  - 广东省介入心脏病学会
- 负责人：陈纪言、向定成





## 2017年广东省胸痛中心相关会议

序号	会议时间	会议地点	会议名称
1	4月7日	广州	广东省胸痛中心创建活动—项目启动会
2	5月7日	广州	广东省胸痛中心创建活动--2017年度第一期培训会
3	6月11日	广州	广东省胸痛中心创建活动--2017年度第二期培训会
4	6月29日	阳江、茂名	阳江市、茂名市胸痛中心地市级启动会
5	6月30日	中山	广东省院长论坛
6	7月1日	广州	县级医院胸痛中心建设暨介入诊疗能力提升培训会
7	7月3日	广州	2017年第五批次胸痛中心网络视频认证培训会
8	7月15日	广州	广东省基层胸痛中心建设学术研讨会
9	7月15日	东莞	基层医院院长论坛
10	7月20日	广州	广东省胸痛中心创建活动--2017年度第三期培训会
11	8月25日	肇庆	肇庆市胸痛中心地市级启动会
12	8月26日	韶关	韶关市胸痛中心地市级启动会
13	10月28日	揭阳	粤东胸痛中心地市级启动会
14	11月3-5日	广州	第七届中国胸痛中心大会
15	12月14日	东莞	东莞胸痛中心联盟成立



# 主要会议集锦



4月7日启动会



张伟 处长

广东省卫计委医政处处长

7月20日 院长培训会



6月11日培训会



# 主要会议集锦



县级CPC培训会



网络视频培训会



广东省基层培训会



广东省院长论坛（中山）

基层医院院长论坛（东莞）



# 主要会议集锦



茂名市启动会



阳江市启动会



韶关市启动会



肇庆市启动会



粤东市启动会

已经完成全省18个地市级的启动  
全年共计29场次的培训会议





# 白云区区域协同救治体系

## 广州市白云区卫生和计划生育局

### 白云区卫生计生局关于印发白云区胸痛患者区域协同救治网络建设方案的通知

区内各医院:

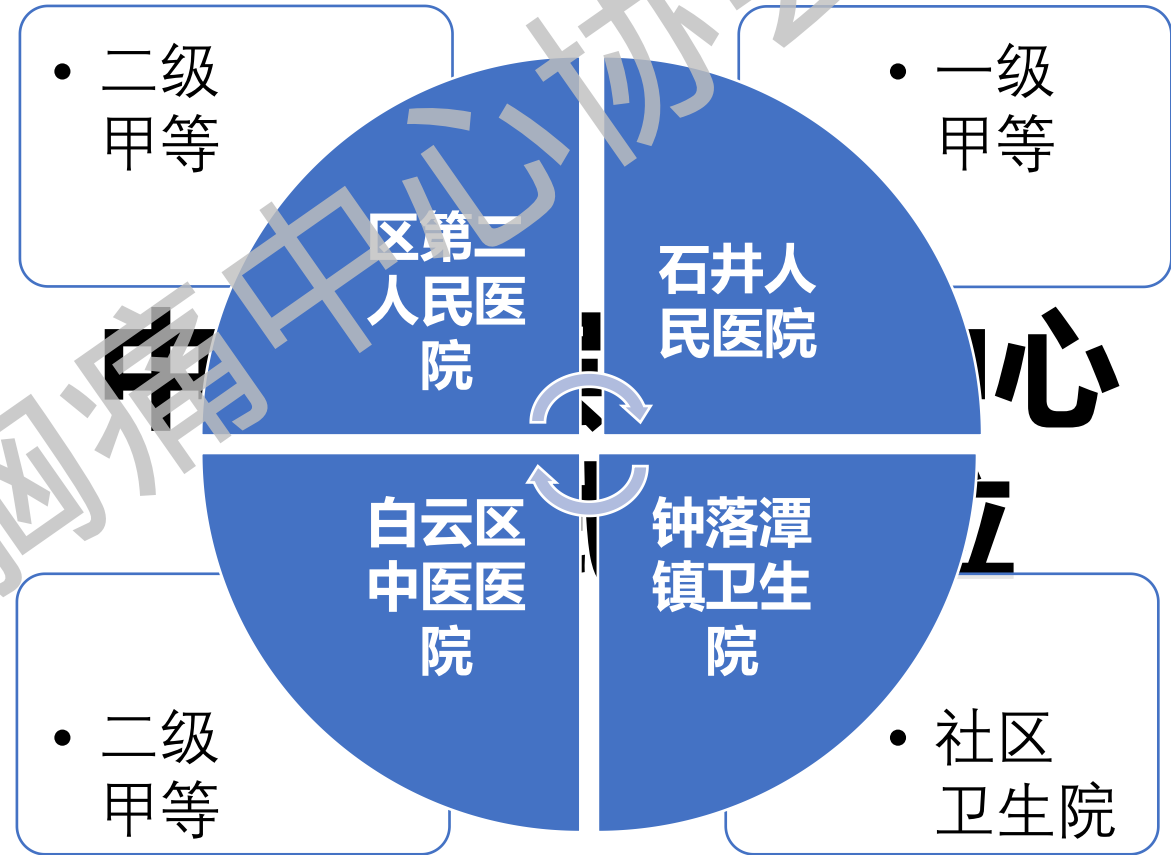
为加强我区胸痛患者救治能力,确定以区第二人民医院、区中医医院、石井人民医院、钟落潭镇卫生院4所医院为国家基层胸痛中心建设试点单位,通过试点医院的示范作用,带动我区各医院提升急性心血管疾病医疗救治专业服务能力。

现将《白云区胸痛患者区域协同救治网络建设方案》印发给你们,请遵照执行。

附件:白云区胸痛患者区域协同救治网络建设方案

广州市白云区卫生和计划生育局  
2016年10月19日

(联系人:苏淑贞,电话:39431784。)



卫计局:2018年全区12家医疗机构全部加入区域协调救治体系并启动胸痛中心建设,两年内全部通过省级认证

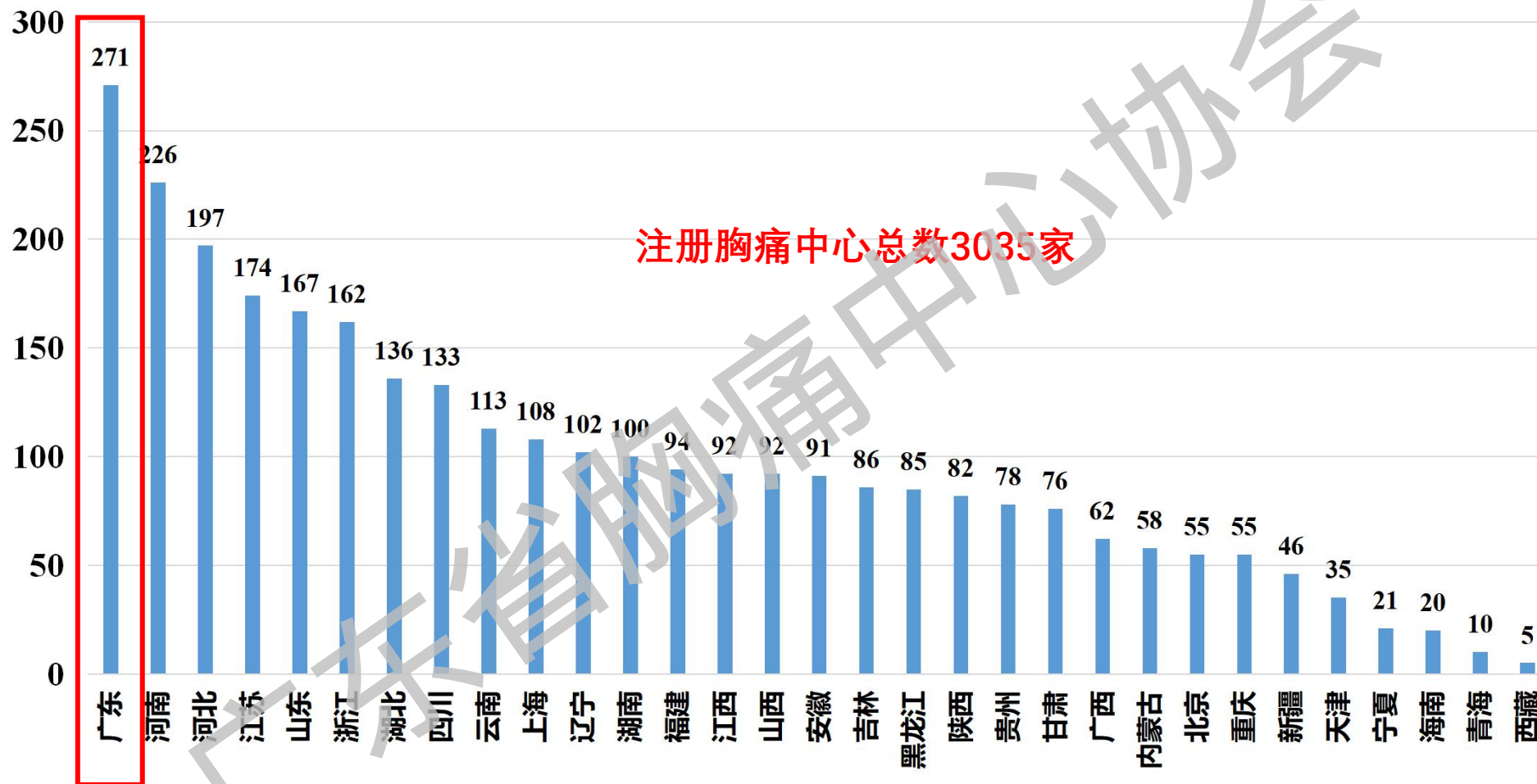


# 白云区区域协同救治体系





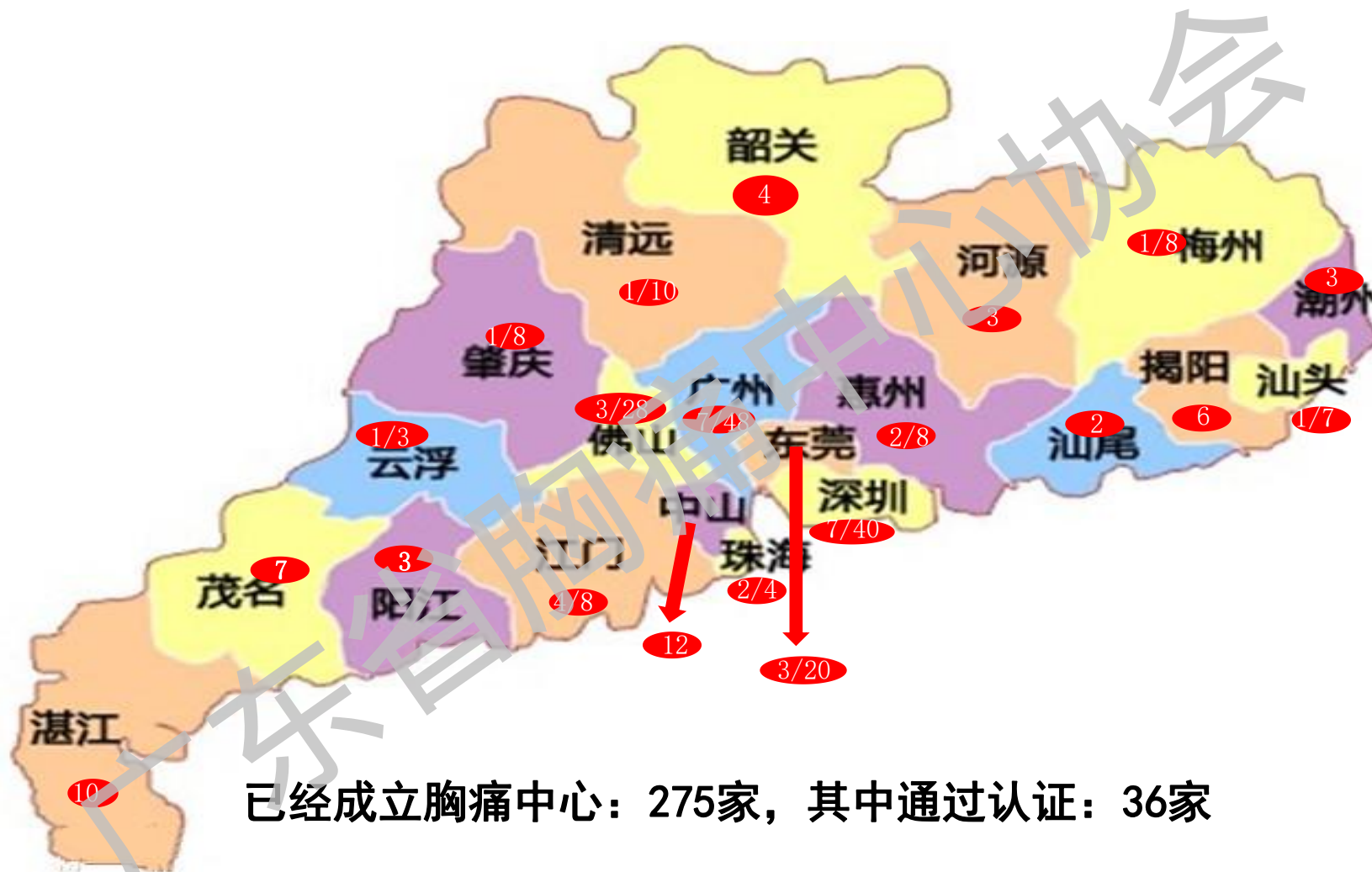
# 广东省胸痛中心注册数量位居全国第一



数据来自中国胸痛中心总部  
截止2018年04月19日



# 广东省胸痛中心分布情况



已经成立胸痛中心：275家，其中通过认证：36家

截止4月19日数据



# 通过认证的胸痛中心达到460家

省份	通过认证数	标准版	基层版	省份	通过认证数	标准版	基层版
河北	43	20	23	重庆	11	7	4
江苏	41	34	7	内蒙古	8	7	1
河南	38	22	16	福建	8	6	2
广东	36	26	10	湖南	8	5	3
湖北	25	20	5	云南	8	5	3
天津	25	18	7	吉林	7	4	3
四川	22	16	6	江西	7	4	3
黑龙江	21	17	4	辽宁	6	5	1
浙江	20	14	6	甘肃	6	4	2
贵州	20	6	14	北京	5	5	-
山西	17	15	2	宁夏	3	2	1
山东	16	14	2	安徽	3	2	1
广西	16	14	2	青海	1	1	-
上海	14	14	-	海南	1	1	-
陕西	13	11	2	西藏	-	-	-

标红是各项排名前三的省份，截止3月26日数据

全国通过认证胸痛中心：460家（标准版329家，基层版131家）



# 广东省胸痛中心认证主要依据数据库进行评估

## 广东省卫生和计划生育委员会

粤卫办函〔2017〕532号

### 广东省卫生计生委办公室关于做好2017年度 广东省胸痛中心认证和示范基地 遴选工作的通知

各地级以上市卫生计生局（委），部属、省属医药院校驻穗医院及委直属医院：

根据《广东省卫生计生委办公室关于印发2017-2019年广东省胸痛中心创建活动方案的通知》（粤卫办〔2017〕13号）部署，我委将于近期启动2017年度广东省胸痛中心认证和示范基地遴选工作，现将有关事项通知如下：

#### 一、做好2017年度“广东省胸痛中心”认证工作

按“广东省胸痛中心”建设标准实际运行6个月的医院，可填写《“广东省胸痛中心”认证申请表》（以下简称《申请表》，详见

#### 附件1

### 广东省胸痛中心数据库认证条件

#### 一、必须满足的条件：

（一）所有医院均必须满足以下条件：

- 1.对于自行来院或拨打本地120经救护车入院的所有急性胸痛患者，缩短了从首次医疗接触到首份心电图时间，且要求月平均小于10分钟；
- 2.对于STEMI患者，缩短了从首份心电图至确诊的时间，且要求月平均小于10分钟；
- 3.经救护车（包括呼叫本地120入院及由非PCI医院转诊患者）入院的STEMI患者，从急救现场或救护车远程传输心电图至胸痛中心（实时传输或微信等形式传输，但必须在云平台有客观记录）的比例不低于30%且在过去6个月内呈现增加趋势；

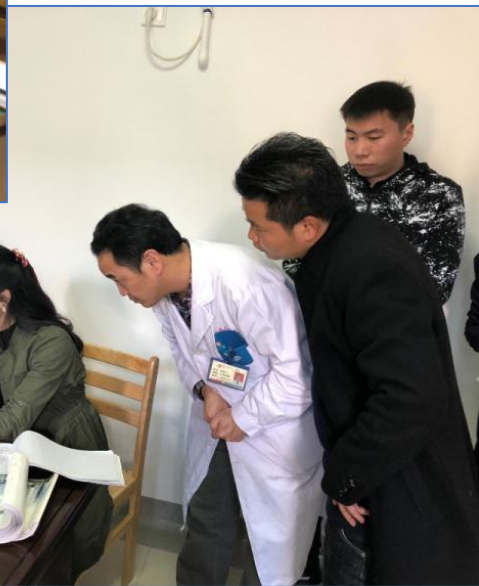


# 广东省胸痛中心质控：飞行检查

广东省胸痛中心示范基地遴选的质量指标及权重系数

编号	质量指标	权重系数
1	全部 PCI 患者平均 D2B 时间	10%
2	全部 PCI 患者平均 FMC2B 时间在缩短，120 分钟内达标率在增加	10%
3	全部 STEMI 患者早期接受再灌注治疗的比例在增加	5%
4	所有急性胸痛患者从首次医疗接触到完成首份心电图时间	10%
5	经救护车入院及转诊 STEMI 患者院前传输心电图到胸痛中心比例	10%
6	STEMI 患者从首份心电图到确诊时间	10%
7	经救护车入院且接受 PCI 治疗的 STEMI 患者直达导管室的比例	10%

根据数据排名确定了第一批7家示范基地候选单位，进入数据库的飞行检查环节...



多数医院的数据管理混乱，数据填报不全、错误较多，经请示省卫计委，暂缓示范基地遴选，先抓质控。



# 如何建立常态化的质控机制是全国胸痛中心建设面临的重要任务，广东省率先探索建立地级市质控主体

## 全国试点--先行先试



## 广东省卫生和计划生育委员会

粤卫办函〔2018〕124号

### 广东省卫生计生委办公室关于印发《广东省胸痛中心常态化质控标准》的通知

各地级以上市卫生计生局（委），部属、省属医药院校附属医院及委直属医院：

为进一步规范我省胸痛中心建设，促进胸痛中心运行质量的持续改进，提高我省急性胸痛相关疾病的救治水平，根据《国家卫生计生委办公厅关于印发胸痛中心建设与管理指导原则（试行）的通知》精神，我委组织制定了广东省胸痛中心常态化质控标准（PCI版和基层版，详见附件），并对开展广东省胸痛中心质量控制工作提出如下意见，请参照执行。

**依托地市级卫计委/局成立胸痛中心联盟或者跨地市的区域联盟为质控主体，建立常态化的胸痛中心质控工作机制**





# 广东省胸痛中心质控工作基本思路

——数据库的核查和持续改进机制是重点



## 广东省胸痛中心示范基地遴选的质量指标及权重系数

编号	质量指标	权重系数
1	全部 PPCI 患者平均 D2B 时间	10%
2	全部 PPCI 患者平均 FMC2B 时间在缩短，120 分钟内达标率在增加	10%
3	全部 STEMI 患者早期接受再灌注治疗的比例在增加	5%
4	所有急性胸痛患者从首次医疗接触到完成首份心电图时间	10%
5	经救护车入院及转诊 STEMI 患者院前传输心电图到胸痛中心比例	10%
6	STEMI 患者从首份心电图到确诊时间	10%
7	经救护车入院且接受 PPCI 治疗的 STEMI 患者直达导管室的比例	10%
8	自行来院且接受 PPCI 治疗的 STEMI 患者绕行 CCU 直达导管室的比例	5%
9	从基层医院实施转运 PCI 患者的 DIDO 时间	10%
10	STEMI 总死亡率	5%
11	质量分析会+病例讨论会	15%



# 广东省计划：全国试点——先行先试

- 以广东省卫计委《2017-2019年胸痛中心创建活动方案》为依据，与即将开始的省级联盟推荐申报国家认证制结合起来，将建设、认证和质控结合起来，使质控融入胸痛中心建设全程之中
  - 基本原则：依托地市级卫计委/局成立胸痛中心联盟或者跨地市的区域联盟为质控主体，建立常态化的胸痛中心质控工作机制



# 广东省计划：全国试点——先行先试

## ➤ 基本方法

- 由地市级联盟或区域联盟每个季度一次全面质控，组织本地区已经通过认证的胸痛中心建设专家进行交互检查，按照全国认证的现场核查标准进行数据库/专业救治能力核查，每单位至少抽取10-20份急性胸痛病例及10份以上STEMI病例，核查完整性、真实性、准确性及可溯源性，并检查再灌注策略是否合理。



# 广东省计划：全国试点——先行先试

## ➤组织程序

- 省卫计委制订并发布统一标准
- 各地市成立胸痛中心联盟，作为省级联盟的基层组织机构和地市级实施胸痛中心质控的专家队伍
- 由地市级卫计局发文组织各地市胸痛中心质控机制，包括指定专家组，委托本市级胸痛中心联盟实施质控工作
- 地市级联盟为工作主体，广东省胸痛中心协会负责组织协调，省级联盟督导，每个季度向省/市卫计委（局）提交质控报告，在此基础上组织省级认证及推荐申报国家认证单位



# 广东省计划：全国试点——先行先试

- 开展步骤：以点带面，逐步展开，边探索边推广
- 3月25日东莞

## 东莞市卫生和计划生育局

### 关于开展胸痛中心质控检查的通知

各医院：

根据国家及广东省胸痛中心建设方案和质控要求，我局拟近期委托东莞市胸痛急救质量控制中心对现有市级胸痛中心单位及相关单位组织开展一轮医疗质量专项检查，旨在督导日常质控和帮扶创建工作，具体安排如下：

#### 一、检查对象

##### (一) 必检单位

已获得东莞市卫生计生局授牌的9家胸痛中心医院：

东莞市人民医院、东莞市中医院、东莞市第三人民医院、东莞市第五人民医院、东莞市厚街医院、东莞市大朗医院、东莞东华医院、东莞康华医院、东莞广济医院。

##### (二) 自愿单位

院内已建立多学科胸痛疾病联合救治模式，在中国胸痛中心云平台上进行胸痛相关数据连续录入至少3个月以上，且未创建为各级胸痛中心的单位可根据自身情况，以自愿为原则申请参加质控检查。





# 广东省计划：全国试点——先行先试

- 4月22日惠州
- 年底前覆盖全省

## 惠州市卫生和计划生育局

惠市卫函〔2017〕1187号

### 关于成立惠州市胸痛诊疗质量控制中心的通知

各县（区）卫生计生局，市直有关医疗卫生单位：

根据省卫生计生委《关于印发2017-2019年广东省胸痛中心创建活动方案的通知》（粤卫办〔2017〕13号）和《关于做好2017年度广东省胸痛中心认证和示范基地遴选工作的通知》（粤卫办函〔2017〕532号）的要求，我局积极推动胸痛中心创建工作。为创建广东省胸痛中心示范基地，争取国家级示范基地，设立惠州市胸痛诊疗质量控制中心。现将有关事项通知如下：





# 质量是胸痛中心的生命力

建立常态化的质控机制是保持胸痛中心持续改进的前提条件  
任务下沉是建立常态化质控机制的必由之路。





# 广东省胸痛中心总体规划

- 3年胸痛中心的基本建设任务
  - 二级以上医院
  - 三级PCI医院必须完成
- 至少50%以上通过省级认证
- 每个地级市至少一个以上示范基地



# 当前主要问题

- 广州落后于全省
  - 仅有两家三级甲等医院通过国家认证（广州总医院+省中医院）
  - 两家通过省级认证（珠江医院+广医二院）
  - 大医院未启动或
- 广州两个区很优秀
  - 白云+番禺



如何解决广州市内大医院的胸痛中心建设问题是今天的主要目的

谢谢