



廣州醫科大學 附属第二医院
THE SECOND AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

地市级联盟胸痛救治单元常态化工作路径

广州医科大学附属第二医院 区文超

胸痛中心建设——将技术和体系整合提高急性心梗救治效率

中国急性心肌梗死救治面临的问题

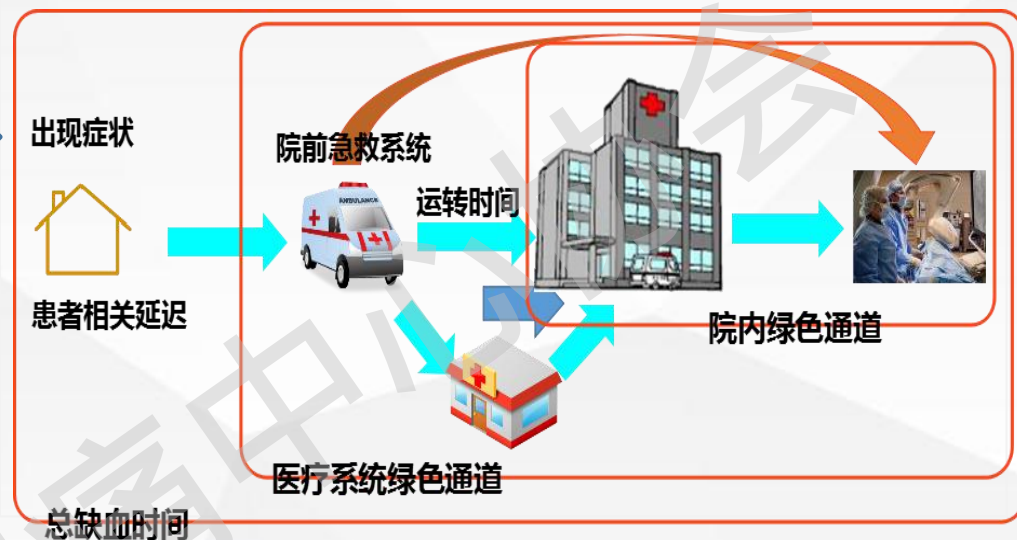
- 患者延误
- 院前急救延误
- 院内救治延误
- 基层医院诊疗能力不足同时缺乏与大医院之间的有效协作机制

对策

优化流程
整合资源
提高效率
改善预后

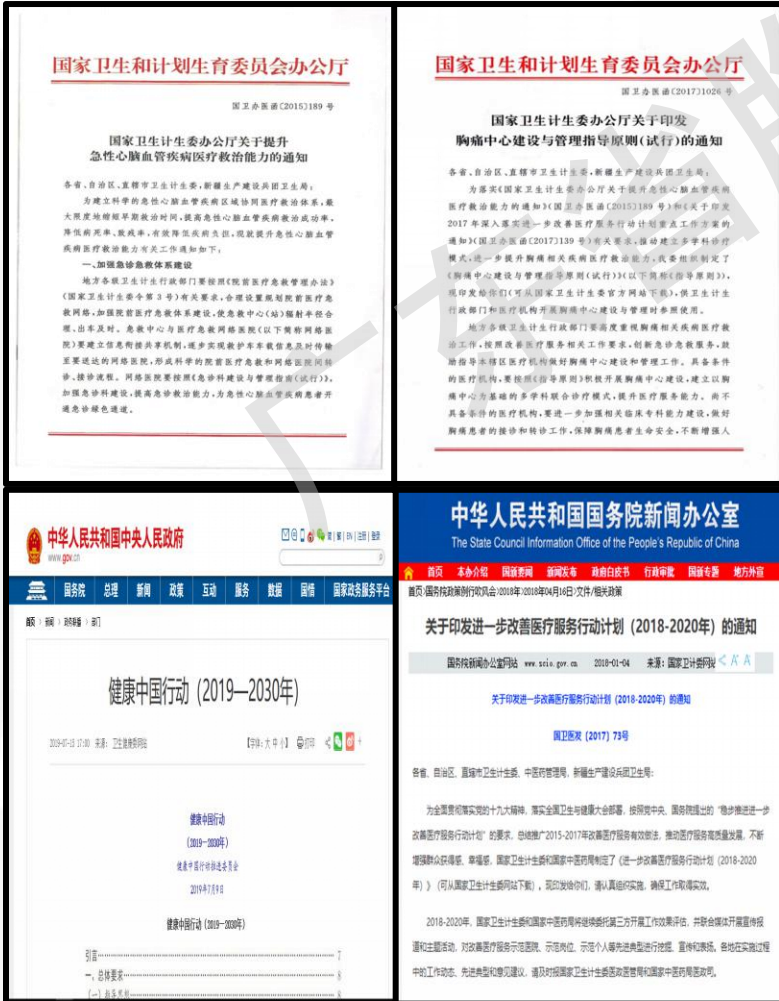
重塑救治体系，提升心梗救治效率

以急性胸痛患者需要为核心建立区域协同救治体系



在国家卫健委医政医管局领导下

各级卫生行政主管部门高度重视和支持胸痛中心建设



- 2015年国家卫计委发布 **《提高心脑血管疾病急救能力建设的通知》**
- 2017年国家卫健委发布 **《胸痛中心建设与管理指导原则》**
- **27个省/自治区/直辖市卫健委发布建设胸痛中心文件**
- 国家卫健委将胸痛中心建设列入 **《进一步改善医疗服务行动计划(2018-2020年)的通知》**
- 国务院印发 **《国务院关于实施健康中国行动的意见》**、**《健康中国行动(2019—2030年)》**，要求所有市(地)、县依托现有资源**建设胸痛中心**

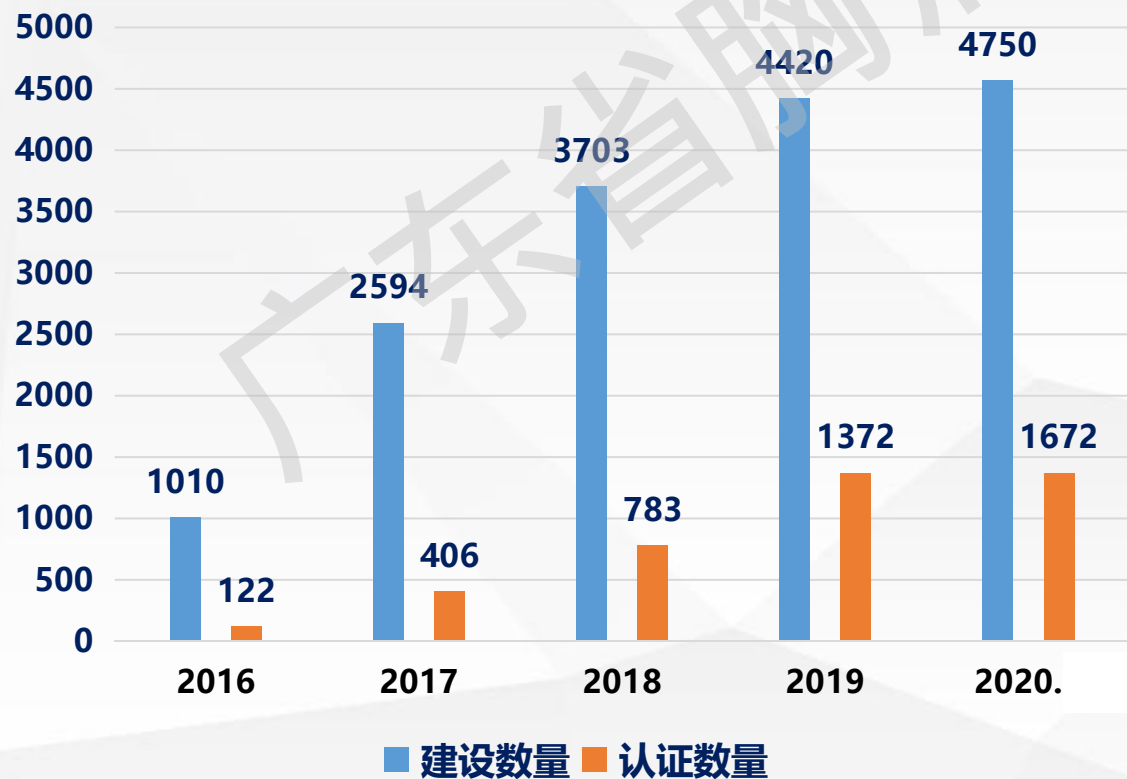
胸痛中心历经10年发展

建立政府领导、行业推动、医疗机构参与、社会支持的良好模式



胸痛中心建设数量和认证覆盖大幅增加

形成全国胸痛中心救治基本网络

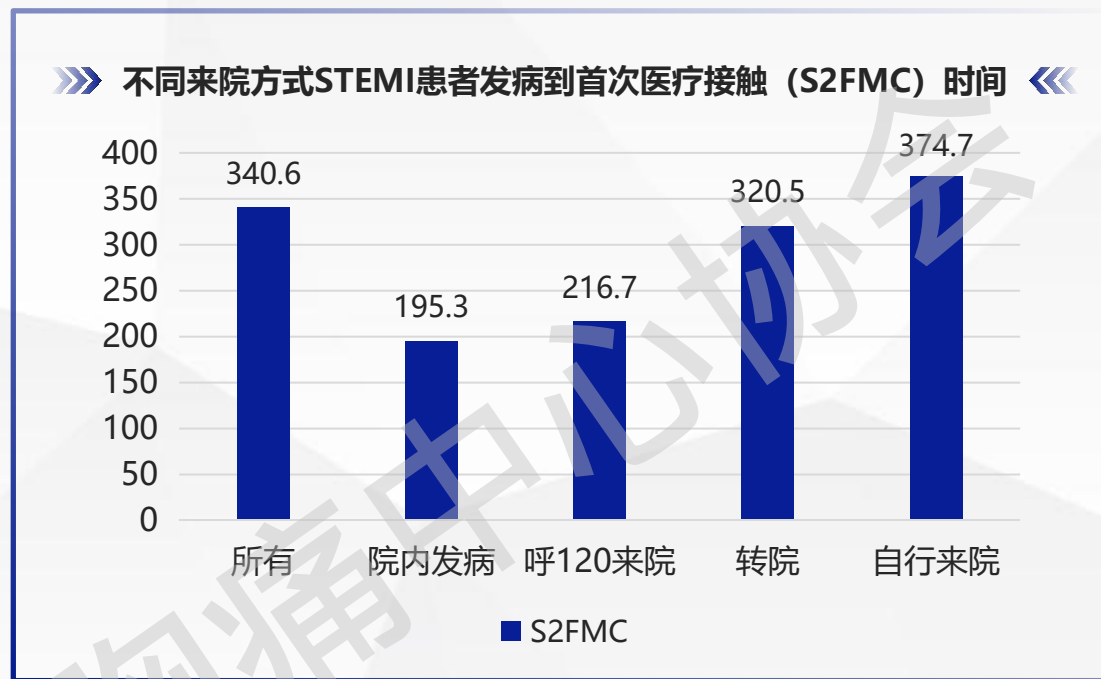
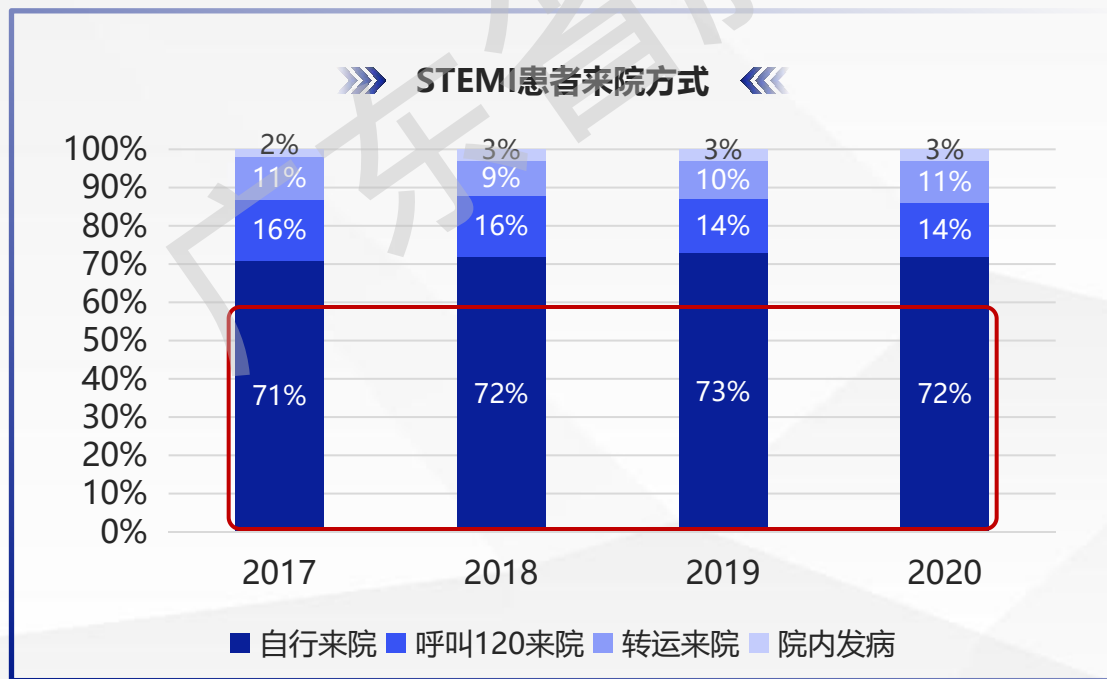


时间：2016.8.31-2020.12.31

- 全国31个省、市、自治区胸痛中心认证**100%**全覆盖
- 全国302个地市、州、地区至少有一家胸痛中心通过认证，实现地市州**90%**覆盖
- 全国1427个县级市、县、自治县有胸痛中心建设，实现县域**78%**覆盖
- 形成全国胸痛中心救治基本网络

胸痛中心-胸痛救治单元工作目前存在的不足

2020年STEMI患者来院方式显示呼叫120来院比例较低，S2FMC时间居高不下
需进一步提升公众健康意识、呼救能力，加强上下级医院转诊协作



数据来源：中国胸痛中心质控报告2020

胸痛救治单元建设意义及适用范围

»» 胸痛救治单元建设意义 ««

- 胸痛救治单元是**胸痛区域协同救治体系重要组成部分**
- 是**胸痛救治网络的基础环节**
- 是保障急性胸痛患者**快速接诊、有效信息沟通和安全转运工作**的基础环节
- 是落实“三全模式”的终端落地，是标准版和基层版胸痛中心的有效补充

»» 胸痛救治单元适用范围 ««



胸痛救治单元的主要任务



胸痛救治单元

- **快速接诊**急性胸痛患者
- **结合自身条件提供规范化基础诊疗**
- **与上级医院建立高效联络机制确保高危急性胸痛患者及时转运**
- **负责本区内公众教育及患者康复管理**

胸痛救治单元建设初见成效

培育萌芽

2019.10 启动胸痛救治单元建设方案拟定工作
2019.12 胸痛救治单元建设方案汇报（执委会）
2020.3 经委员会专家视频会议讨论定稿

夯实基础

2020.4 发布了《胸痛救治单元建设实施方案》
2020.6 胸痛救治单元开放注册
2020.7 一个月注册达500家
2020.8 胸痛救治单元数据填报平台上线
2020.9 省、地市级联盟管理平台上线

快速发展

~至今
胸痛救治单元注册达**3700家**
3个省份及80个地级市发布救治单元指导文件
50个地级市启动验收工作，全国通过验收**214家**

地级市联盟是推动胸痛救治单元建设的主力军

中国胸痛中心联盟/胸痛中心总部
制定胸痛救治单元建设方案、搭建胸痛救治单元信息化平台

省级胸痛中心联盟
统筹推动省内胸痛救治单元建设

地级市胸痛中心联盟
统一组织本市胸痛救治单元验收工作(不具备条件的区域由省级联盟负责组织验收)

通过认证胸痛中心(标准版&基层版)
培训指导、建设帮扶工作

胸痛救治单元验收完成

地级市联盟公布名单和组织授牌

地级市启动-建设-验收闭环

1

积极和当地卫健委联系，**推动卫健委发文**，鼓励建设胸痛救治单元

2

全面启动本市胸痛救治单元建设，动员各胸痛中心单位开展**帮扶建设**并**参与统一数据管理**

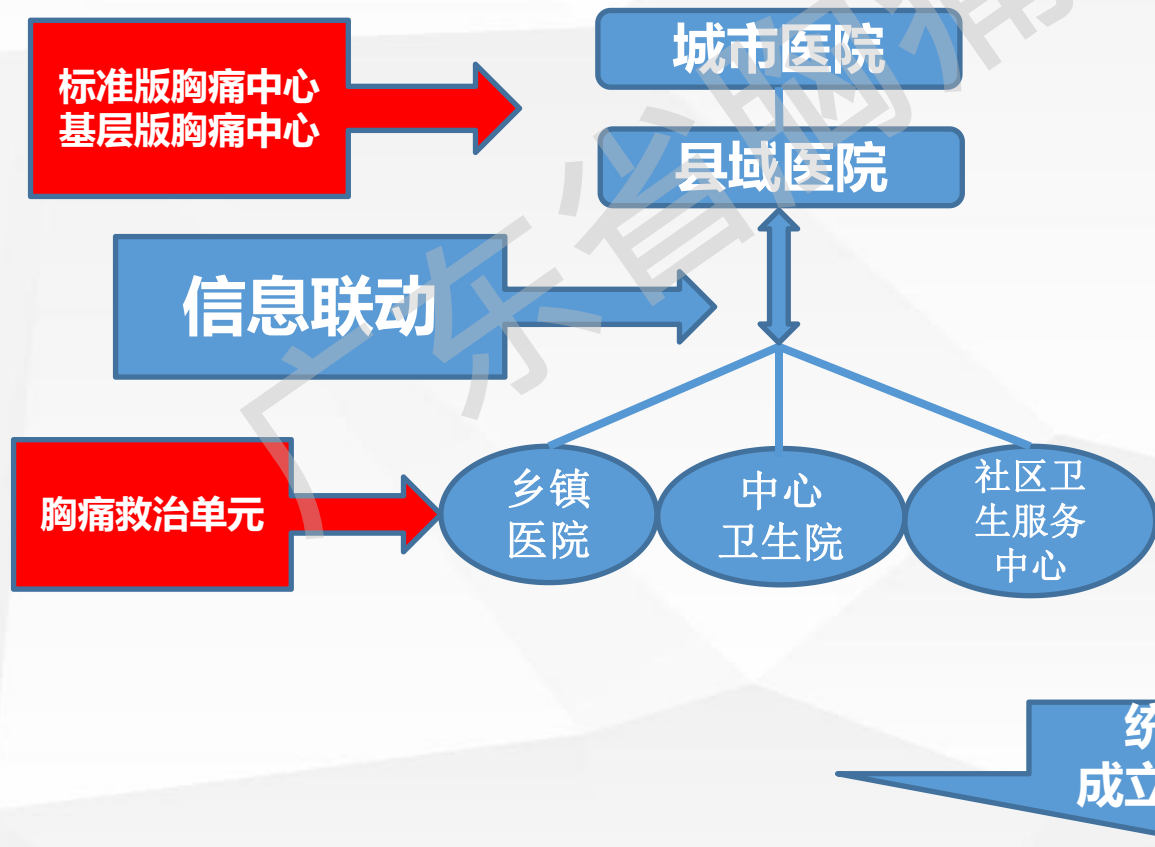
3

完善本地市胸痛救治单元**管理组织体系及流程**，做好审核及验收工作



广州市如何常态化开展胸痛救治单元工作?

明确两个“一公里”，成立工作小组



胸痛救治起跑“第一公里”

- 快速接诊急性胸痛患者
- 结合自身条件提供规范化基础诊疗
- 与胸痛中心建立联络机制高危急性胸痛患者及时转运

胸痛康复管理“最后一公里”

- 区域内疾病康复慢病管理
- 大众健康教育和筛查
- 基层医生培训管理

1、胸痛中心联盟主席
2、胸痛中心联盟**牵头医院**的党委书记/院长/副院长

3、胸痛中心联盟**其他医疗机构**的党委书记/院长/副院长/心血管内科主任

积极和卫健委、卫健局联系，获得持续支持

1. 广州市工作小组积极推动卫健委、区卫健局，按照中国胸痛中心联盟发布的《胸痛救治单元建设方案》，发布本市的胸痛救治单元建设通知文件。
2. 定期汇报工作进展，与卫健委的工作相结合，形成落地的推进计划，持续发文动员所有胸痛中心医院和基层医疗机构参与。
3. 目前，广州市海珠区、白云区、荔湾区已启动胸痛救治单元建设。

积极和卫健委、卫健局联系，获得持续支持

【广州市海珠区卫生健康局关于启动广州市海珠区胸痛救治单元的通知】 广州市海珠区卫生健康局

广州市海珠区卫生健康局关于 启动广州市海珠区胸痛救治单元的通知

各医疗卫生单位：

为建立在最短的时间内将急性胸痛患者送至具有救治能力的医院接受最佳的区域协同救治体系。根据中国胸痛中心联盟发布的《胸痛救治单元建设实施方案》的要求，结合我区实际情况，我局决定启动海珠区胸痛救治单元建设，现将建设实施方案印发给你们，请组织开展相关工作。

- 附件：1. 海珠区胸痛救治单元建设实施方案
2. 中国胸痛中心联盟胸痛救治单元建设实施方案
3. 中国胸痛中心联盟胸痛救治单元建设流程及组织实施流程

广州市海珠区卫生健康局
2020年7月30日

(联系人：余斌，联系电话：84158058)

广州市白云区卫生健康局

区卫健局关于进一步加强胸痛中心质控 工作及基层医疗卫生单位开展 胸痛救治单元建设的通知

辖区各医疗机构：

为完善我区胸痛患者区域协同救治网络，进一步建设“胸痛救治单元”，打通胸痛救治的最后一公里，现就胸痛中心工作提出以下要求：

一、胸痛中心质控工作常态化

我区已于今年1月17日成立胸痛中心质量控制中心，为保障胸痛患者救治的及时有效，必须加强胸痛中心的质控工作。

(一) 落实胸痛中心质量控制中心职责。

区胸痛中心质控中心要根据《广州市白云区卫生健康局关于成立白云区胸痛中心质量控制中心的通知》要求，制定我区胸痛中心质控标准和操作规范(SOP)，定期组织开展胸痛中心培训、学术活动和信息交流、制定我区胸痛中心质量评价体系和考核方案，每月20日向局医政科汇报质控中心工作进展情况，年终以书面形式报告工作总结。

(二) 胸痛中心质控工作常态化

胸痛中心质量控制中心务必将质控工作常态化落实到位，请主任委员张国兴同志牵头，副主任委员及专家组配合，根据国家、省市的质控标准，每个季度组织一次区内质控检查并上报检查情况。首次检查在7月31日前完成，并将检查情况形成文字材料上报。质控工作由广东省胸痛中心协会理事、广州市质量委员会

【荔卫医〔2020〕4号_荔湾区卫生健康局关于启动荔湾区胸痛救治单元的通知.pdf】 广州市荔湾区卫生健康局文件

荔卫医〔2020〕4号

荔湾区卫生健康局关于启动荔湾区胸痛救治 单元建设的通知

各医疗卫生机构：

根据《广东省卫生健康委办公室关于进一步推进胸痛中心建设工作的通知》(粤卫办医函〔2020〕51号)文件精神，进一步提高我区急性胸痛相关疾病的救治能力，有力保障人民群众身体健康，使急性胸痛患者能够在最短时间内送至具有救治能力的医院接受最佳的治疗，推动胸痛救治单元规范化建设与区域协同救治体系的完善，结合我区实际情况，我局决定启动胸痛救治单元建设。现将荔湾区胸痛救治单元建设实施方案印发你们，请组织开展相关工作。

-1-

结合实际情况制定建设目标和优化建设方案

- (1) 胸痛救治单元建设目标**
- (2) 胸痛救治单元具体建设内容**
- (3) 胸痛救治单元评价指标**
- (4) 胸痛救治单元注册及审核操作手册**
- (5) 救治单元建设相关工作咨询、协调人**

结合实际情况制定建设目标和优化建设方案

海珠区胸痛救治单元建设实施方案

为建立在最短的时间内将急性胸痛患者送至具有救治能力的医院接受最佳的区域协同救治体系，推动海珠区胸痛救治单元规范化建设，结合我区实际，制定本实施方案。

一、指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实十九大精神，按照“实施健康中国战略”要求，强化医联体合作，全面深化改革，充分利用优质医疗资源，打通急性心血管疾病救治的最后一公里，建设全覆盖的区域协同救治体系。

二、建设目标

海珠区辖区内所有卫生院(含社区卫生服务中心)全部开展胸痛救治单元建设，计划用两年时间，即到2021年年底，我区所有卫生院(含社区卫生服务中心)通过胸痛救治单元建设验收，建成全覆盖的、高效率的、现代化的区域协同救治网络。

三、建设任务

针对基层医疗机构(含社区医疗服务中心等)，组织建立规范化的胸痛救治单元，并将胸痛救治单元建设纳入广州市海珠区胸痛中心质量控制中心管理，实现常态化质量监督。

四、组织管理

胸痛救治单元注册及审核操作手册

1、网址

本平台访问网址：<http://www.chinacpc.org/>

2、使用说明

2.1 胸痛救治单元

2.1.1 登录注册 用户访问网址后，弹出如下图登录注册页面：



因区制宜分块展开建设

- 1.邀请区卫健局参加本区胸痛救治单元建设推进会
- 2.动员所有胸痛中心，引导推动各自网络医院注册并建设胸痛救治单元

分区推进会



海珠区胸痛救治单元启动会



白云区胸痛救治单元启动会



荔湾区胸痛救治单元启动会

因区制宜分块展开建设



广州医科大学附属第二医院牵头启动广州市海珠区胸痛救治单元建设，与**23**家基层单位签订救治单元合作协议，后续可以在社区建设胸痛救治单元中进行深度学习交流。此举能更好的强化医联体合作，充分利用优质医疗资源，建设全覆盖的区域协同救治体系。对于加强基层医疗机构胸痛救治水平，规范区域胸痛中心建设有重要意义。

因区制宜分块展开建设



4月26日，广州市胸痛中心质量控制中心举办海珠区胸痛救治单元建设情况汇报会；沙园街社区卫生服务中心、南石头街社区卫生服务中心、龙凤街社区卫生服务中心进行了建设汇报，同时在沙园街社区卫生服务中心进行现场指导；更好地帮助正在建设申报的基层医疗机构通过验收。

使用标准化建设工具包，做到五个统一

诊疗流程图



标识指引



胸痛时间管理表

姓名:	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年龄: 岁	民族:	联系电话:
职业:	文化程度:	婚姻状况:	证件号:	
既往病史:	既往诊断:	既往治疗:	既往用药:	
发病时间:	月 日 时 分	发病地点:	省 市 县	
主要体征:	<input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 寒战 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 胸痛有放射 <input type="checkbox"/> 对任何刺激无反应 呼吸: 次/分 脉搏: 次/分 心率: 次/分 血压: mmHg 体温: °C 病情评估: <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部X线 <input type="checkbox"/> 超声心动图 <input type="checkbox"/> 实验室检查 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 晕厥 <input type="checkbox"/> 高钾血症 <input type="checkbox"/> 急性心衰 <input type="checkbox"/> 急性冠脉综合征 <input type="checkbox"/> 自汗、大汗淋漓 <input type="checkbox"/> 心源性哮喘 <input type="checkbox"/> 烦躁不安 <input type="checkbox"/> 颈静脉怒张 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 气短 <input type="checkbox"/> 其他:			
自行呼救:	<input type="checkbox"/> 私家车 <input type="checkbox"/> 救护车 <input type="checkbox"/> 院前救护车 <input type="checkbox"/> 院后救护车 呼救时间: 月 日 时 分 首次医疗接触时间: 月 日 时 分 到达急诊时间: 月 日 时 分 院内医疗接触时间: 月 日 时 分 首次心电图时间: 月 日 时 分 心电图解读时间: 月 日 时 分 转院转诊: 转出医院名称: 转出时间: 月 日 时 分 转出转入时间: 月 日 时 分 离开转出医院时间: 月 日 时 分 到达本院时间: 月 日 时 分 到院后医疗接触时间: 月 日 时 分 首次心电图时间: 月 日 时 分 心电图解读时间: 月 日 时 分 出院时间: 月 日 时 分 出院地点: 门急诊 门诊 住院部 其他:			

培训幻灯



宣教内容



定期线上线下结合开展专题培训

培训内容

- 1.胸痛救治单元建设内容及流程
- 2.急性胸痛心电图识别
- 3.急性胸痛快速转运机制
- 4.急性胸痛鉴别诊断
- 5.规范化抗凝、溶栓
- 6.心肺复苏AED使用

定期线上线下结合开展专题培训

培训形式

1. 上级医院到院指导/集中培训
2. 参与胸痛中心观摩、学习
3. 院内组织培训, 演练



2020.07.10
胸痛救治单元建设培训会



2020.12.16
胸痛救治单元推进会



2021.4.26
胸痛救治单元推进会

制定全年验收批次，常态化开展建设-验收工作

成立验收专家小组

地级市自行制定专家小组入选规则及职责管理，省级联盟审核

制定区域内救治单元验收批次

- 1.结合区域内救治单元申请数量等实际情况，原则上每年2-4批次
- 2.每年度初向省级联盟汇报，审核通过后向胸痛中心总部备案

信息化平台

备案成功后可向总部申请救治单元管理平台账号，用于查看常态化建设情况及验收操作

制定区域内救治单元验收标准

各省市依据总部的救治单元验收流程、验收评分表模板制定符合当地情况的验收标准

结合市级质控，强化数据填报和持续改进



1. 需要将救治单元的质量控制纳入地级市联盟常态化工作，对通过验收的救治单元进行数据抽查，制定奖惩措施
2. 结合上级医院胸痛质控指标进行一体化管理，持续改进. 对于**长期没有数据填报或实质救治和转运胸痛患者**的单位红黄警告

地级市联盟胸痛救治单元组织验收流程

- 1.地级市联盟**规划年度认证批次及每批次认证计划时间节点**
- 2.胸痛中心单位（救治单元签约上级医院）**审核救治单元建设材料，通过审核医院进入现场验收环节**
- 3.地级市联盟组织胸痛救治单元专家对区域内救治单元单位**进行现场验收**
- 4.地级市联盟公布通过认证名单（向省级联盟/总部备案）**并组织授牌**

胸痛救治单元未来工作目标

2021年推动**200**
个地市联盟卫健委
发文

2021年突破
10000家救治单
元注册单位

最终实现**10万**
个乡镇覆盖

小结

地级市联盟 胸痛救治单元常态化 工作路径

1.明确两个“一公里”，成立工作小组

2.积极和当地卫健委联系，获得持续支持

3.结合当地情况制定建设目标和优化建设方案

4.因区制宜分块展开建设

5.通过地市联盟管理平台，了解区域建设情况

6.使用标准化建设工具包，做到五个统一

7.定期线上线下结合开展专题培训

8.制定全年验收批次，常态化开展建设-验收工作

9.结合市质控，强化数据填报和持续改进

广东省胸痛中心协会

谢谢！