



# 胸痛中心建设与国家卫生体制改革的关系

泰州市人民医院  
朱 莉

2017. 11. 04 广州





# 新形势新医改

01  
part



## 国家的要求



没有全民的健康就  
没有全面的小康

习近平总书记在江苏考察时指出：医疗卫生服务直接关系到人民身体健康，**要推动医疗卫生工作重心下移，医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化**，为群众提供安全有效、方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵等问题

——习近平总书记视察江苏时的讲话



国务院办公厅

新医改-分级诊疗是核心

## 国务院办公厅 关于推进分级诊疗制度建设的指导意见

### 完善分级诊疗服务体系

- ◆ 明确各级各类医疗机构功能定位
- ◆ 加强基层医疗卫生人才队伍建设
- ◆ 通过组建医疗联合体、对口支援等多种形式提升基层医疗卫生服务能力
- ◆ 全面提升县级公立医院综合能力
- ◆ 推动区域资源共享
- ◆ 加快推进医疗卫生信息化建设

### 建立健全分级诊疗保障机制

- ◆ 完善医疗资源合理配置机制
- ◆ 建立基层签约服务制度
- ◆ 推进医保支付制度改革
- ◆ 健全医疗服务价格形成机制
- ◆ 建立完善利益分配机制
- ◆ 以业务、技术、管理、资产等为纽带，建立医疗卫生机构分工协作机制

2017年

政策体系逐步完善；协作机制基本形成  
资源有序有效下沉，资源利用效率效益提高  
人才队伍建设加强，基层诊疗量占比明显提升  
就医秩序更加合理规范

2020年

服务能力全面提升；保障机制逐步健全  
医疗服务体系基本构建  
**基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的**  
分级诊疗模式逐步形成  
基本建立符合国情的分级诊疗制度



## 国家卫计委

❖ 分级诊疗的核心：4句话，16个字

基层首诊

双向转诊

急慢分治

上下联动





## 分级诊疗制度的重点和难点

优质医疗资源下沉

扩大辐射范围



三级医院

功能定位

基层医疗

卫生机构服务能力提升

怎么办？





# 胸痛中心建设与医改

02  
part





1

# 基层首诊 全程关注 协同救治 实时质控

08/17 17:40

17:50

17:50

18:00

18:25



患者到达分诊台，分诊护士完成病人基本信息填写，使用病情评估系统对患者进行预检分诊，创建急救，并对患者进行GRACE评分

佩戴腕带，与设备扫码关联，实时传输患者生命体征（心电图需10分钟内完成）

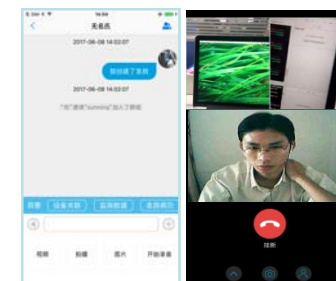


按照标准和指南进行抢救，提供流程智能提醒和诊断建议

心内专家判读心电图



与上级医院的胸痛团队进行远程会诊







2

## 基层首诊 全程关注 协同救治 实时质控

18:40



确诊为急性心肌梗死，指导基层医生使用阿司匹林等药物

18:50



请求转诊至上级医院，上级医院接受转诊，预先一键启动导管室



18:50



同步将病人信息发至微信群，上级医院相关负责人现场指挥基层医院处置

18:50



后加入工作组的医护人员可看到加入之前的所有协同救治记录

19:10



上级专家通过PC（手机）实时查看救护车内的患者生命体征数据及视频



3

## 基层首诊 全程关注 协同救治 实时质控

19:30



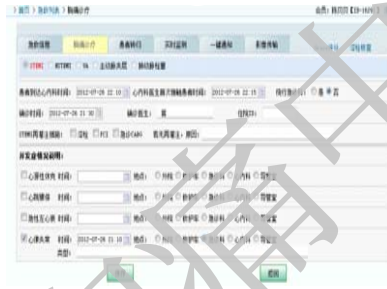
患者抵达上级医院，绕行急诊，直接进入准备好的手术室开始急诊PCI手术

19:48



球囊张开，心肌恢复供血

19:50



导管室责任护士完成胸痛诊疗和患者转归的信息填写，抢救流程结束

08/19



患者病情稳定后，由上级医院向下级医院转诊，进行康复治疗，诊疗过程信息同步

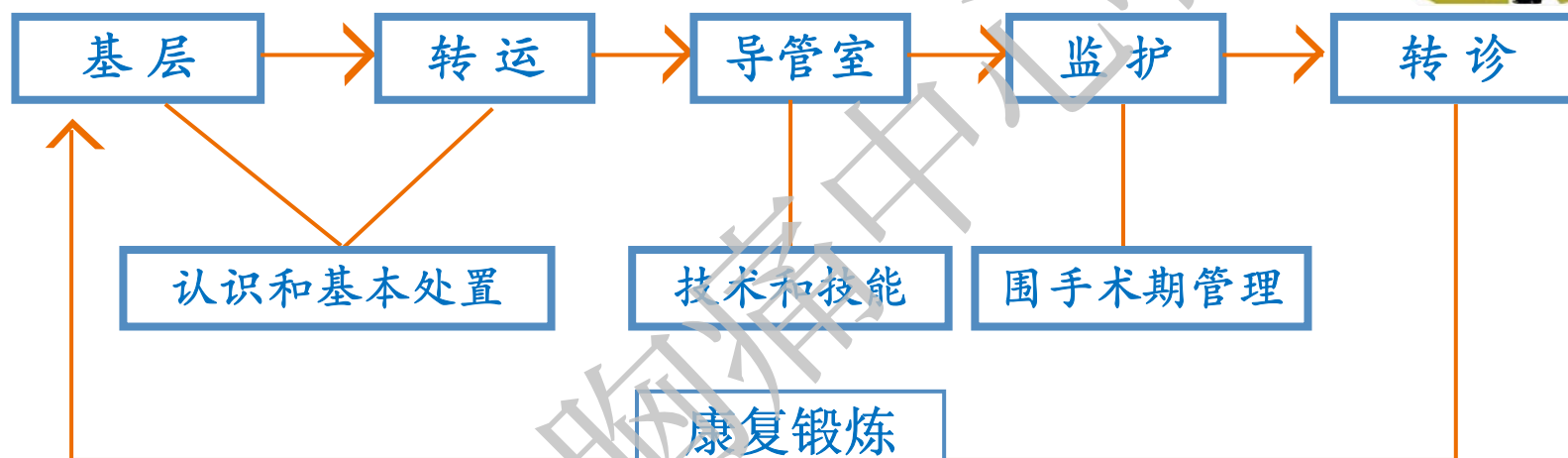
08/27



病人康复后出院



## 胸痛中心建设符合医改的要求——**分级诊疗**



**基层首诊**

**急慢分治**

**双向转诊**

**上下联动**



# 基层首诊

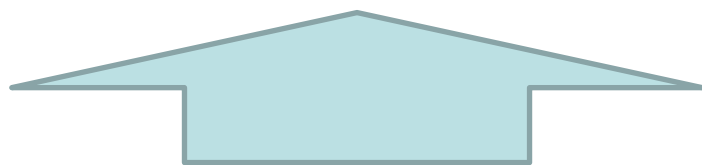
## • 基层首诊

### ——胸痛中心要求

- 进行公众教育，胸痛要打**120**
- 社区医院及时发现胸痛病人，及时转运
- 基层胸痛中心：如果不能做**PCI**的基层医院提供溶栓治疗和及时转运
- 院前急救体系，如果一旦确诊，要启动双抗治疗，及时把相关信息与院内分享
- 如果能做急诊**PCI**的医院，则进行急诊**PCI**



# 双向转诊



## • 向上转诊

- 社区：发现高危病人并及时转运到基层医院或大医院
- 基层医院(二级):溶栓后转运到能做**PCI** 的医院
- 大医院提供急诊**PCI**和相关胸痛的及时救治



## • 向下转诊

- 出院后的恢复转运到基层医院和社区医院
- 二级预防在大医院指导下在基层医院进行
- 长期的康复在基层医院



# 上下联动

- **上下联动**

- 胸痛中心建设中要求：建立协作医院系统，包括社区和基层医院
- 胸痛中心医院要给社区和基层医院提供教育
- 胸痛中心的建设中强调提供技术的帮扶
- 胸痛中心建设中推进建立远程的教育和会诊系统
- 可以成立专业的协作组织:胸痛联盟



# 急慢分治

## •急慢分治

### ◆急

—胸痛中心的建设强调围绕急性胸痛的救治，建立急性胸痛病人高效的救治体系

★ 优化流程

★ 强调协作

### ◆慢

—高危病人筛查

—慢病治疗的规范

—慢病长期监测和管理

—合作的慢病教育



## 胸痛中心建设和医改分级诊疗理念一致

### 强调体系建设

#### 胸痛中心建设

胸痛中心是一种体系建设，建立从社区到基层医院，到120院前急救和院内救治的体系建设

### 强调区域内协作机制

本质上是一种流程再造，建立一种工作上的机制安排，强调工作流程上的无缝连接

### 强调资源和优势互补

强调整合，优势互补，相互帮扶

#### 分级诊疗建设

医改分级诊疗建设是建立一个全新的体系，统筹区域内从社区到基层医院到大医院医疗资源，形成分工协作、相互联动、急慢分治的体系

强调不同机构之间建立一种新的工作机制

强调各自发挥优势，资源互补，上下互动建立长期机制，形成优质资源下沉和帮扶机制



# 我院在胸痛中心建设中的成果

03  
part



## 建立紧密型胸痛中心医联体

### 胸痛急救合作协议

甲方：泰州市120急救指挥中心

乙方：

病

张

我

和

痛

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

和

范

疗终端。

5、及时向乙方反馈转诊患者救治情况，并实行双向转诊，病情允许及病人同意时可以把病人转回乙方医院继续治疗。

#### 二、乙方责任：

- 1、选择业务骨干（相关医生、护士）接受甲方专业指导培训，并不断提高急性胸痛的诊治能力。
- 2、完善本院急救体系，能够初步筛选急性胸痛病因（急性心肌梗死等），并进行初步救治。
- 3、学习使用移动诊疗终端设备，并能与胸痛中心专家实时联系、上传数据。
- 4、对符合转运条件的急性胸痛患者，及时联系并转诊，提供初步检查治疗情况。
- 5、对不适合转运的患者，实时与中心临床医生沟通，在得到合理用药指导下帮助患者安全度过危险期，必要时再行转运至上级医院。

本协议一式四份，甲乙双方各执二份。

甲方：（公章）

甲方负责人签名：[Signature]

2014年05月22日

乙方：（公章）

乙方负责人签名：[Signature]

2014年05月22日

泰州市第二人民医院

泰州市第三人民医院

泰州市第四人民医院

泰州市中医院

姜堰市中医院

泰兴市第二人民医院

兴化市中医院

.....

基层首诊  
上级诊断  
上下联动  
双向转诊

25家



建立紧密型胸痛中心医联体

基层首诊  
上级诊断  
上下联动  
双向转诊

2016年上转  
256人

急慢分治  
双向转诊

2016年下转  
437人



心脏介入  
飞速发展





急救区域协同

急诊救治网络建设

泰州市人民医院为龙头

逐步形成分级诊疗与区域协同并举的急救网络，  
提高急救体系的效率

胸痛中心

卒中中心

创伤中心

孕产妇  
危急重症  
救治中心

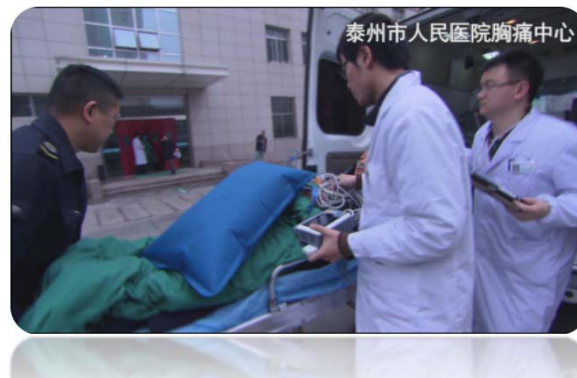
新生儿  
危急重症  
救治中心



## 急救区域协同



患者未到  
信息先到  
准备先行







急救区域协同

## 区域急救网络建设

区域  
协同

实时  
质控

智能  
分析

数据  
采集

数据  
传输

## 三级医院

胸痛中心、卒中中心、创伤中心、高危孕产妇及新生儿危急重症救治中心

区域  
协同

实时  
质控

指导  
抢救

数据  
采集

数据  
传输

转诊

二级以上医院+乡镇卫生院

县级急救中心+乡镇急救网点



# 未来的胸痛中心建设与医改

04  
part



## 推动分级诊疗政策的落实





## 胸痛中心建设的未来2.0版本

**胸痛中心建设三全模式：全域协同，全程管理，全员参与，共同推进分级诊疗16字方针的落实**

- ◆ 强调与基层的慢病筛查和管理结合：高危病人的筛查和管理及预警，结合危险因素的管理，**急慢分治**的进一步细化
- ◆ 建立胸痛中心联盟：形成专科医联体的模式，推动优质资源下沉和对基层医疗力量的支持和帮扶的长期机制，**上下联动**的进一步强化
- ◆ 建设胸痛中心物联网：包括远程诊疗、远程教育、心电监护等物联网，进一步深化**基层首诊和双向转诊**的体系建设



**加速胸痛中心建设，促进中国医疗体系改革！**

**胸怀大格局  
推动大发展**

THANKS!

