

# 全员培训计划的制定及实施

中国胸痛中心区域认证中心（厦门）

厦门大学附属心血管病医院

王斌

# 培训的必要性



- 急诊科
- 心内科
- 呼吸科
- 放射科
- 检验科
- 超声科
- 心胸外科
- 行政部门



- 120系统
- 基层医院
- 社区机构



- 民众
- 媒体

## 培训与教育

培训与教育工作是胸痛中心建设的重要工作内容和职责，因为胸痛中心的最终目标是建立“**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治疗**”的机制，可以简单地理解为，胸痛中心的终极目标就是要建立针对急性心肌梗死等急性胸痛患者的区域协同快速救治体系，以提高急诊胸痛患者的整体救治水平。





# 中国胸痛中心/中国基层胸痛中心认证标准

## 最新版认证标准 (两个版本)

### 中国胸痛中心认证标准 (第五版)

(中国胸痛中心认证工作委员会, 2015年11月修订)

胸痛中心的建设目标是建立“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治疗”的机制。通过对我国急性心肌梗死救治现状的分析,中国胸痛中心认证工作委员会所确立的我国胸痛中心建设的基本理念是:以具备直接经皮冠状动脉介入治疗(PPCI)能力的医院为核心,通过对医疗资源的整合建立区域协同快速救治体系,以提高急性胸痛患者的整体救治水平。为实现此目标,中国胸痛中心认证标准包含五大要素,分别是:基本条件与资质、对急性胸痛患者的评估和救治、院前急救系统与院内绿色通道整合、培训与教育、持续改进。

### 中国基层胸痛中心认证标准 第2版

(中国胸痛中心认证工作委员会修订, 2018年03月)

直接经皮冠状动脉介入治疗(PPCI)是急性ST段抬高型心肌梗死(STEMI)最有效的治疗手段,但我国现阶段医疗资源分布不均,很多地区尚不具备开展PPCI治疗的条件。对于不具备PPCI

认证材料涵盖五大要素

# 中国胸痛中心认证标准**五大要素**

## 五大要素

### • 基本条件与资质

• 重点是考查以急诊PCI为主的STEMI救治能力

### • 对急性胸痛患者的评估和救治

• 强调是在临床实践中执行ACS指南：将指南流程化

### • 院前急救系统与院内绿色通道的整合

• 医院必须主动与院前急救系统合作以缩短救治时间

### • 培训与教育

• 让胸痛急救的各个环节协调工作，形成合力

### • 持续改进

• 以缩短STEMI总缺血时间为目标，强调逐步改进流程

# 胸痛中心培训范围

## 全院医、药、护、技人员培训

针对胸痛中心核  
心科室专业医师  
和护士的培训

针对医院领导、  
医疗管理、行政  
管理人员的培训

全院医疗辅助人员及  
后勤管理人员的培训

全员培训效果检验



# 胸痛中心建设是一个系统工程





# 谁来牵头、监督胸痛中心培训工作？

行政总监  
监督

由院长或担任  
胸痛中心委员  
会主任的医院  
领导**牵头**





## 具体监督事项：

参考形式：

- 1、医务科统计各科室参会人数，要求参与度100%；
- 2、护士长**每天**早会提问胸痛中心相关知识，连续3次不会纳入绩效考核；
- 3、**每周**胸痛中心理论、CPR操作考核一次，要求达标率85%以上；
- 4、胸痛中心总监**每月**下科室对培训效果进行督查，随机抽查一名提问，并进行总结、反馈。

**注：结合贵院实际情况制定具体监督机制**

# 胸痛中心所在医院的全员培训

## □ 针对**医院领导、医疗管理、行政管理人员**的培训

**时间要求**：成立之前或成立之后**1个月内至少进行一次**

**培训内容**：1. 区域协同救治体系胸痛中心的**基本概念**  
2. 建设和流程优化过程中需要医院解决**主要问题**

## □ 针对**胸痛中心核心科室专业医师和护士**的培训

**时间要求**：成立之前或成立之后**1个月内完成**

**培训内容**：1. **基于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念**  
2. 胸痛中心**时钟统一、时间节点**定义及时间节点  
3. 各项**管理制度**  
4. ACS、**主动脉夹层、肺动脉栓塞的诊治指南**  
5. 本院胸痛中心的**救治流程图**  
6. 急性心肌梗死、常见心律失常的**心电图诊断**  
7. **心肺复苏技能**  
8. **数据采集及胸痛中心数据填报数据库**

# 胸痛中心所在医院的全员培训

## □ 针对**全院医、药、护、技**人员培训

**时间要求**：成立之后**1个月**内完成

**培训内容**：1. 于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念  
2. 胸痛中心的时间节点管理要求  
3. 院内发生ACS或心脏骤停的处理流程  
4. 初级心肺复苏技能

## □ 针对**全院医疗辅助人员及后勤管理人员**的培训

**时间要求**：成立之后**1个月**内完成

**培训内容**：1. 胸痛中心的**基本概念**  
2. 院内紧急**呼救电话**  
3. 心脏按压的**基本要领**





# 胸痛中心基层医疗机构培训

## □ 对本地区基层医疗机构的培训

已制定针对其它基层医疗机构的培训计划

已经在至少5家以上的本地区其它基层医疗机构实施上述培训计划

**时间要求：**成立之后**2个月内完成**，以后**每年进行一轮**

**培训内容：**1. 基于区域协调同救治体系胸痛中心的**基本概念**

2. 急性胸痛快速**转诊机制及联络方式**

3. 高危急性胸痛及ACS**早期症状识别**

4. 急性心肌梗死和常见心律失常的**心电图诊断**

5. **初级心肺复苏技能**



# 胸痛中心社区健康教育

## □ 针对社区教育

- 培训内容：
1. 为社区人群提供ACS症状和体征以及心脏病早期诊断
  2. 已经在医院周边地区至少两个以上社区实施了上述培训计划
  3. 至少在两个以上社区开展了心血管疾病防治的义诊和健康咨询活动



通过定期举办讲座或健康咨询活动，为社区人群提供有关心脏病症状、体征、早期诊断以及急救处理方法培训



向社区发放有关心脏病症状和体征以及早期诊断的科普性书面材料



向社区提供健康体检、义诊等心血管健康筛查服务



通过各类媒体、网络、社区宣传栏等途径提供心脏病和急救常识的教育



向社区提供饮食健康及营养课程、戒烟、运动指导等健康生活的培训指导



向公众宣传拨打120急救电话的重要性



对社区人群进行心肺复苏技能的基本培训和教育



# 全员培训效果检验

## 院内科室自查

1. 急诊及心血管专业人员
2. 非急诊及心血管专业的医护人员
3. 医疗辅助人员



胸痛中心 季度理论考核试卷(2016年5月)

姓名: 林倩 工号: XT005 成绩: 89

第1题 引起左室后负荷增加的主要因素是**B**  
A. 肺循环高压 B. 体循环高压 C. 主动脉瓣关闭不全  
D. 血管壁增厚 E. 左右有分流的心室间隔

第2题 不符合心房颤动的心电图特征是**E**  
A. 出现房颤,大小不一的P波 B. R-R间隔不相等 C. QRS波群正常  
D. 窦性P波消失 E. 心室率150-200次/min

第3题 确诊心律失常最好的方法是**D**  
A. 心电图 B. 心脏磁共振成像(MRI) C. 心内电生理 D. 心电图检查

第4题 可使心室丧失泵血功能而危及生命的心律失常是**B**  
A. 频发室性期前收缩 B. 严重房室传导阻滞 C. 心室颤动 D. 室性心动过速

第5题 阵发性室性心动过速最常见于**D**  
A. 健康人 B. 风湿性心脏病 C. 高血压  
D. 甲状腺功能亢进性心脏病 E. 甲状腺功能减退性心脏病

第6题 心房颤动时的脉搏特点是**D**  
A. 快而规则 B. 快而不规则 C. 慢而不规则 D. 不规则,与心音不一致

第7题 终止阵发性室性心动过速的首选药物是**A**  
A. 胺碘酮 B. 利多卡因 C. 普罗帕酮 D. 维拉帕米 E. 普萘洛尔

第8题 安置人工心脏起搏器术前准备的正确时间是**D**  
A. 术前3天 B. 术前2天 C. 术前1天 D. 术前当天 E. 术前2h

第9题 药物治疗无效的房颤,下列哪项治疗方法合适**D**  
A. 射频消融 B. 心腔内电复律 C. 同步电复律 D. 非同步电复律

第10题 下列哪项心律失常,一般多见于无器质性心脏病的年轻人**D**  
A. 心房颤动 B. 心房扑动 C. 室性心动过速 D. 阵发性室性心动过速

第11题 引起心律失常增加的因素是**C**  
A. 主动脉瓣关闭不全 B. 二尖瓣狭窄 C. 三尖瓣关闭不全 D. 房颤

第12题 二尖瓣狭窄早期大咯血的原因是**B**  
A. 支气管静脉曲张破裂 B. 肺水肿 C. 支气管静脉曲张破裂 D. 合并肺炎 E. 肺栓塞

第13题 二尖瓣狭窄引起肺水肿的原因主要是**D**  
A. 左室衰竭 B. 右室衰竭 C. 全心衰竭 D. 左房衰竭 E. 右房衰竭

第14题 二尖瓣狭窄患者并发哪种心律失常最具有特征性**D**  
A. 阵发性心动过速 B. 频发房性早搏 C. 频发室性早搏 D. 心房颤动 E. 房室传导阻滞

第15题 二尖瓣狭窄患者突然出现咯血,应考虑**B**





# 培训材料的整理

按类别

按培训时间

按授课主题

按培训对象

广东省胸痛中心协会

# 认证材料提交操作流程：第一步

1. 登陆中国胸痛中心总部官网  
([www.chinacpc.org](http://www.chinacpc.org))

The screenshot shows the homepage of the China Chest Pain Centers (CCPCC) website. At the top, there is a navigation bar with links for '我想', '认证指引', '培训信息', '质量控制', '发展动态', '区域认证', '示范中心', '基层胸痛', '胸痛学院', and '联系我们'. The main banner features the text '三年认证1000家' and '加速前行 使命必达'. Below the banner, there are sections for '用户登录' (User Login), '最新通知' (Latest News), and '胸痛中心数据填报平台' (Chest Pain Center Data Reporting Platform). The login form is highlighted with a red box and contains the following fields and buttons:

- 账号 (Account)
- 密码 (Password)
- 登录 (Login)
- 忘记密码 (Forgot Password)
- 注册 (Register)

The '最新通知' section contains the following news items:

标题	日期
关于甄选中国胸痛中心暗访专家的通知	2017-02-16
你们都在关注患者的心，我们在关心着你们	2017-02-14
通知！符合2017年度第二批次中国胸痛中心申请认证基本...	2017-01-19
申请中国胸痛中心现场核查观摩的通知	2017-01-11
2017年度第二批次认证申请及工作时间节点通知	2017-01-04
2017年度第一批网审结果通知	2016-12-28

2. 登陆会员中心



# 认证材料提交操作流程：第二步

1. 点击“发起认证”
2. 选择认证类型

欢迎您： 会员中心 您有 5 条未读消息 注销

**中国胸痛中心总部**  
Headquarter of China Chest Pain Centers [返回首页](#)

我想 认证指引 培训信息 质量控制 发展动态 区域认证 示范中心 基层胸痛 胸痛学院 联系我们

机构信息 **请根据提示选择认证类型**

站内信

登录数据填报平台

**发起认证** ←

建设材料

我的认证足迹

培训报名

医心联动项目报名

1. 上一年度PCI总量大于等于200例？  
 是  否

2. 上一年度急诊PCI量大于等于50例？  
 是  否

3. 具备PPCI资质且年介入量不少于75例的医师大于等于2人（确保24小时行PPCI）  
 是  否

[选择胸痛中心认证类型](#)

1. 年急性心肌梗死患者大于等于30例：  
 是  否

2. 请选择目前实际开展的再灌注治疗方法（至少选择一个，已经开展的必须选择）：  
 溶栓  转运PPCI  本院PPCI

[选择基层胸痛中心认证类型](#)

# 认证材料提交操作流程：第三步

## 1. 点击“建设材料”，进行五大要素建设材料上传

欢迎您： 院 会员中心 您有 2 条未读消息 注销

**中国胸痛中心总部**  
Headquarter of China Chest Pain Centers [返回首页](#)

我想 认证指引 培训信息 质量控制 发展动态 区域认证 示范中心 基层胸痛 胸痛学院 联系我们

机构信息  
站内信  
登录数据填报平台  
发起认证  
**建设材料**  
我的认证足迹  
培训报名  
医心联动项目报名

目前贵单位参与的认证类型是：标准版；  
当前共 244 项文件需要上传 您已上传 177 条，待上传项：67 条

未审核 满足 基本满足 需完善 [查看](#)  
注：打钩为显示，如无需显示，请去掉勾选后点击查看按钮。

\*颜色说明：黑色：待上传或等待审核，绿色：审核结果满足，蓝色：审核结果基本满足，红色：审核结果需完善

要素一 基本条件与资质  
要素二 对急性胸痛患者的评估及救治  
要素三 院前急救系统与院内绿色通道的整合  
要素四 培训与教育  
要素五 持续改进



# 认证材料提交操作流程：第四步

## 1. 点击“上传材料”，进行相应要素建设材料上传

胸痛中心总部  
Headquarter of Chest Pain Centers

我想 认证指引 培训信息 质量控制 发展动态 区域认证 示范基地 志愿之家 胸痛学院 联系我

机构信息  
站内信  
登录数据填报平台  
发起认证  
**建设材料**  
我的认证足迹  
培训报名  
志愿者服务  
到我院观摩医院列表  
申请观摩

目前贵单位参与的认证类型是：标准版；当前共 226 项文件需要上传您已上传 62 条，待上传项：164 条

未审核 满足 基本满足 需完善 [查看](#) [导出审核结果](#)

注：打钩为显示，如无需显示，请去掉勾选后点击查看按钮。

1.胸痛中心培训计划上传模板 [下载](#)  
2.胸痛中心培训记录资料上传模板 [下载](#)

\* 颜色说明：黑色：待上传或等待审核，绿色：审核结果满足，蓝色：审核结果基本满足，红色：审核结果需完善

要素一 基本条件与资质	
要素二 对急性胸痛患者的评估及救治	
要素三 院前急救系统与院内绿色通道的整合	
要素四 培训与教育	
院内	需上传 15 条
4.10 针对医院领导、医疗管理、行政管理人员的培训	<b>上传材料</b>
4.15 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的基于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念培训	上传材料
4.20 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的胸痛中心的时钟统一、时间节点的定义及时间节点管理要求的培训	上传材料
4.25 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的各项管理制度的培训	上传材料
4.30 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的ACS发病机制、临床表现、最新的STEMI、NSTEMI/UA诊治指；急性主动脉夹层、肺动脉栓塞等诊断及治疗指南的培训	上传材料
4.35 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的本院胸痛中心的救治流程图的培训	上传材料
4.40 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的溶栓治疗的标准操作规程（筛查表、溶栓流程图、结果判断、并发症处理）及转运至PCI医院的联络机制的培训	上传材料
4.45 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的急性心肌梗死、常见心律失常的心电图诊断的培训	上传材料



# 认证材料提交注意事项

- **培训要早**：在成立胸痛中心之初完成
- **培训记录要详细**
  - ✓ 培训计划
  - ✓ 讲稿
  - ✓ 培训记录
  - ✓ 签到表
  - ✓ **能显示授课时间**、包括授课人及第一张幻灯片在内的照片以及包括听众在内的授课场景的照片或视频资料
- **没有记录就没有发生**

# 认证材料提交常见问题：培训时间不一致

4.15 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的基于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念培训

上传认证材料（可上传图片、PDF格式，大小不超过5M）

执行日期	类别	材料	操作
<b>4.15 培训计划</b>			
2019-05-27	4.15 培训计划	2017.12.26胸痛中心区域协同救治体系培训计划.pdf	<a href="#">查看</a>
<b>4.16 讲稿【请同时上传以下材料】</b>			
2019-05-27	4.16 讲稿【请同时上传以下材料】	胸痛中心建设流程与意义---杨院.pdf	<a href="#">查看</a>
<b>4.17 培训记录</b>			
2017-12-26	4.17 培训记录	湘潭市第一人民医院胸痛中心启动大会会议记录.pdf	<a href="#">查看</a>
<b>4.18 签到表</b>			
2019-05-27	4.18 签到表	核心科室培训照片.pdf	<a href="#">查看</a>
<b>4.19 能显示授课时间、包括授课人及第一张幻灯片在内的照片以及包括听众在内的授课场景的照片或视频资料</b>			
2017-12-26	4.19 能显示授课时间、包括授课人及第一张幻灯片在内的照片以及包括听众在内的授课场景的照片或视频资料	启动大会照片.pdf	<a href="#">查看</a>

提交的材料培训时间与执行时间不相符（以实际培训日期为准），请整理后再次提交。

# 认证材料提交常见问题：培训计划欠针对性

## 胸痛中心 2018 年下半年 领导层及全院培训计划

制定人（胸痛中心协调员）签名： [ ]

审核人（胸痛中心 xx）签名： [ ]

日期：2018 年 11 月 15 日

编号	计划培训日期	授课人	主题	培训对象	时长	实际执行日期
1	2018 年 12 月 03 日	[ ]	胸痛中心的基本概念	院领导、医疗管理、行政管理 管理人员	0.5 小时	2018.12.03
2	2018 年 12 月 07 日	[ ]	胸痛中心的基本概念	全院医师、护士、药师和技术 人员（除外急诊、120、心 内）	0.5 小时	2018.12.07
3	2018 年 12 月 14 日	[ ]	胸痛中心的时间节点管理	全院医师、护士、药师和技术 人员（除外急诊、120、心 内）	0.5 小时	2018.12.14
4	2018 年 12 月 21 日	[ ]	院内发生 ACS 或心脏骤停的处理流程	全院医师、护士、药师和技术 人员（除外急诊、120、心 内）	1 小时	2018.12.21
5	2018 年 12 月 26 日	[ ]	心肺复苏	全院医师、护士、药师和技术 人员（除外急诊、120、心 内）	1 小时	2018.12.26
6	2018 年 12 月 28 日	[ ]	胸痛中心建设的意义	医疗辅助人员和后勤管理 人员	0.5 小时	2018.12.28

由于贵院提交的培训计划在一张表格上，请根据所需条款，用红框注明，以便专家审核



# 认证材料提交常见问题：讲稿使用总部工具包

中国胸痛中心总部的  
工具包仅供贵院参考，  
建议今后能够根据贵  
院实际情况，制定属  
于贵院的相关材料。



广东省胸痛中心协会

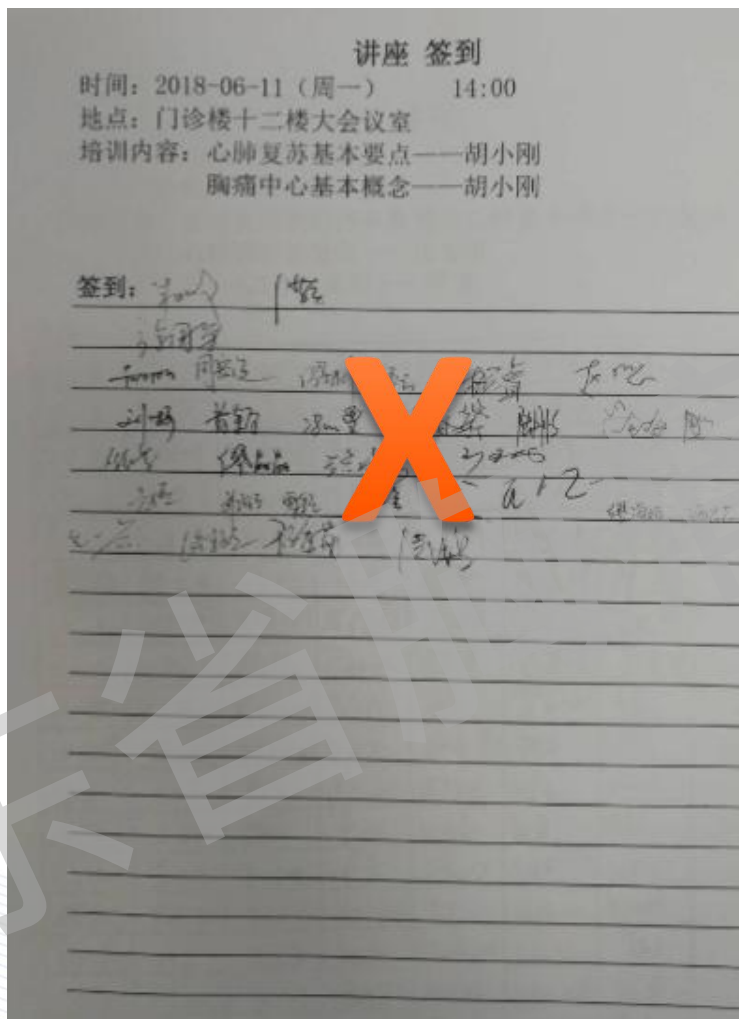
# 认证材料提交常见问题：培训记录过于形式化

胸痛中心培训记录表  
编号：

培训课程	心肺复苏	培训机构	
培训时间	2019.5.21-22	培训地点	省人民医院急诊科
培训讲师			
培训内容记录： 1. 心肺复苏指南 2. 考核要点 3. 现场急救培训。			
记录人签名：Sally 2019年5月21日			
培训资料清单： 1. 心肺复苏 PPT 2. 签到簿 3. 培训计划。			
备注： 为期三天全院 CPR 培训，包括医护人员。			

建议细化培训内容，以体现授课主要内容及意义

# 认证材料提交常见问题：签到表欠规范



厦门大学附属心血管病医院							
胸痛中心培训签到表							
培训内容							
培训对象							
授课人							
组织人员							
时间							
地点							
参加				签到			
姓名	单位名称	科室	职务 职称	姓名	单位名称	科室	职务 职称

建议今后签到表能够备注参加人员单位、科室、职称及职务等

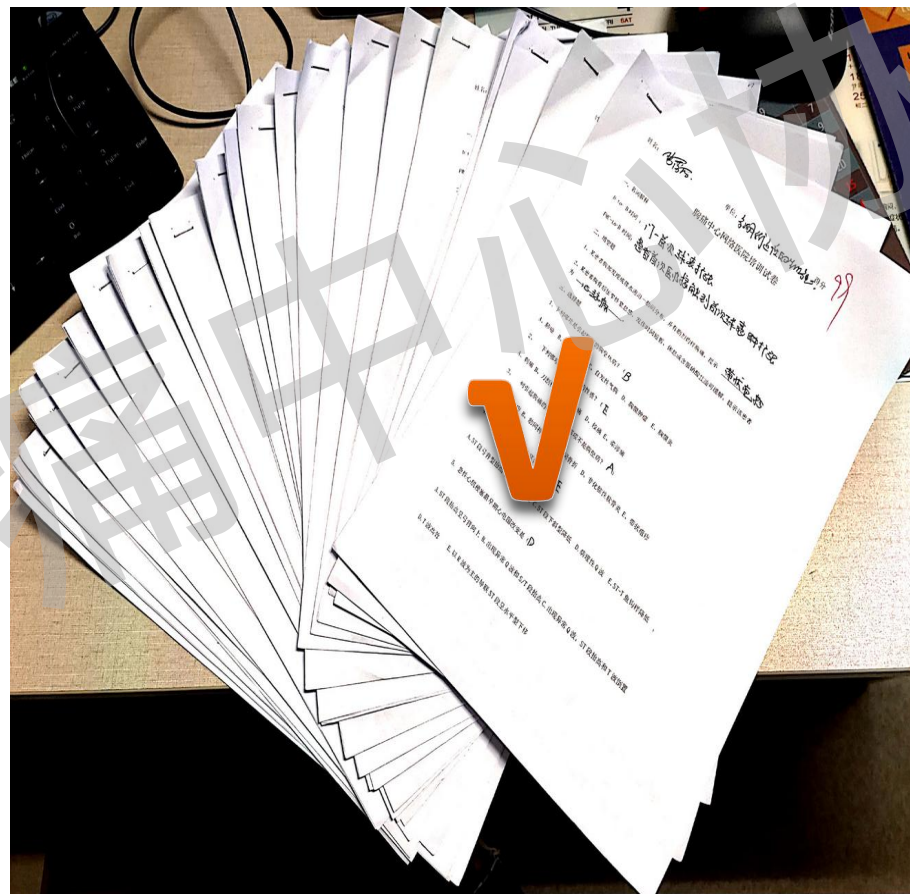
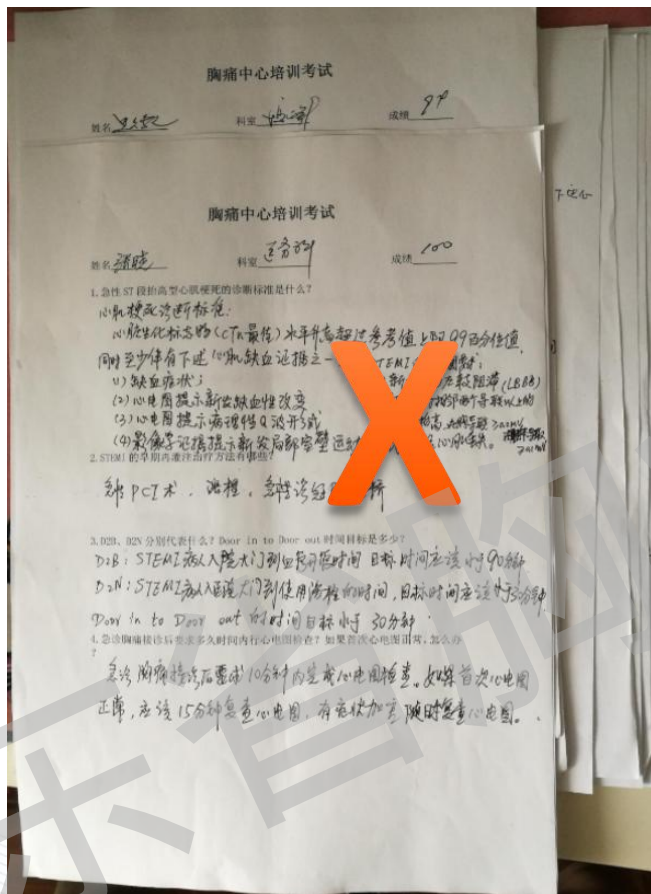


# 认证材料提交常见问题：照片投影空白



建议上传能显示授课时间、包括授课人及第一张幻灯片在内的照片以及包括听众在内的授课场景照片

# 认证材料提交常见问题：基层单位考核试卷



建议考核试卷呈扇形折叠上传。



# 认证材料提交常见问题：社区义诊



照片不属于义诊内容，建议上传心血管疾病防治的义诊活动现场照片



# 应避免

- 突击准备：认证前匆忙组织培训
- “一支笔”现象：全部一个人签到
- 培训内容与条款不符
- 用其他不相关的照片及记录代替
- 签到表不规范
- 不理解培训计划、讲稿、培训记录
- 提交的材料倒置
- 使用总部工具包
- 培训时间不统一

广东省胸痛中心协会  
Thank you!