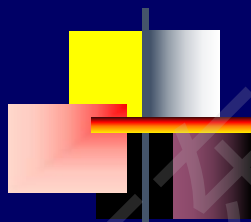


# 院长在胸痛中心建设中的作用

## ——抓什么？怎么抓？



王斌

汕头大学医学院第一附属医院  
心血管病医院

# 胸痛中心建设中院长的作为

- 为什么要建胸痛中心???
- 院长抓什么?
- 院长怎样抓?



# 为什么要建胸痛中心

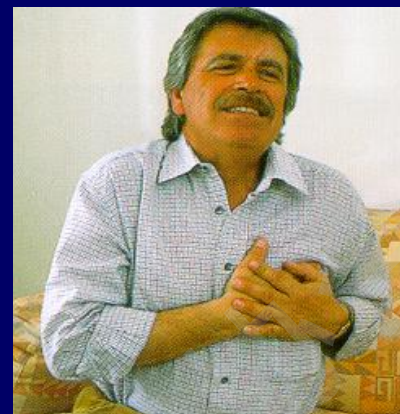


# 什么是胸痛

- 胸痛是一种症状，占急诊病人5%
- 引起胸痛的疾病
- 少部分胸痛为致命性
  - 急性心肌梗死、
  - 主动脉夹层
  - 肺动脉栓塞
  - 气胸
  - .....



特征



# 胸痛中心概念

- 以急性胸痛为主要表现的急危重症患者提供快速、高效和规范的诊疗、救治系统。

- 有效治疗措施
- 快速转运通道
- 多学科的配合
- 规范的流程





# 国家/省卫健委文件

## 国家卫生和计划生育委员会办公厅

国卫办医函〔2017〕1026号

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

## 国家卫生和计划生育委员会办公厅

国卫办医函〔2017〕1026号

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

## 广东省卫生健康委员会

粤卫办医函〔2020〕51号

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

- 2017年10月22日国家卫健委文件
- 要求二级以上医疗机构均要建立胸痛中心

- 2017-2019广东省胸痛中心创建活动方案
- 承担急性胸痛救治任务的二、三级医院均应建立胸痛中心
- 其中50%以上通过省级验收
- 每个地级市至少一家示范基地
- 等级医院评审及重点学科评审条件

- 2020.7.29广东省进一步推进胸痛中心建设
- 各高水平医院和急救能力提升项目支持的地市级医院加快胸痛中心建设，在2021年6月前通过省级胸痛中心验收。
- 二级以上综合医院要以胸痛中心创建为抓手，加大学科建设和人才培养，提高疑难危重患者救治能力





# 胸痛中心核心：急性心肌梗死救治

**缩短D-to-B(N)**



**建立院内绿色通道**

**缩短FMC-to-B**



**建立院内绿色通道**  
**区域协同诊疗机制**  
**培训120及基层医院**  
**快速转运机制**

**缩短发病-再灌注时间**



**建立院内绿色通道**  
**区域协同诊疗机制**  
**培训120及基层医院**  
**快速转运机制**  
**社区人群教育**

# 中国胸痛中心认证标准五大要素

## 标准版胸痛中心

## 基层版胸痛中心

### 1.基本条件与资质

- 考查STEMI急诊PCI能力：年PCI200例，急诊50例

接诊量  
管条件

### 2.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

30mi  
PCI医

### 3.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

传输E  
达PC

### 4.培训与教育

- 让胸痛急救的各个环节协调工作，形成合力

医院全  
社区大

### 5.持续改进

- 以缩短STEMI总缺血时间为目标，强调逐步改进流程

保持持  
进效果



# 胸痛中心指标

- 急性胸痛患者先救治后收费原则
- 10分钟内完成12/18导联心电图检查
- 0-10分钟出心电图报告
- 20分钟内床旁快速检测肌钙蛋白
- 基层接诊至转出医院时间： $\leq 30\text{min}$
- 接诊至静脉溶栓时间： $\leq 30\text{min}$  (10min)
- 基层医院接诊转上级医院开通血管（预计）时间 $\leq 120\text{min}$
- 30分钟内导管室激活
- D2B时间 $\leq 90\text{min}$ ，达到75%比例

# 中国胸痛中心建设流程



# 胸痛中心建设：领导抓什么

- 统一思想
  - 确定胸痛中心建设在医院工作中重要地位
- 规划
  - 建设重症疾病救治体系
  - 学科建设的目标和人才引进
- 管理手段
  - 推进医院的管理

# 院长：抓什么？

- 了解：胸痛中心理念，政府任务
- 决策：规划胸痛中心
- 任命：主任、医疗总监、行政总监
- 调动：各种资源
- 政策：配套绩效考核制度及平衡利益
- 协调：学科之间、单位之间关系



# 院长：抓什么？

- 选人、用人、理人

- 胸痛中心主任：院长/副院长

- 医疗总监：心内科/急诊科负责人

- ◆ 明确胸痛中心建设思路、规划

- 行政总监：医务科科长

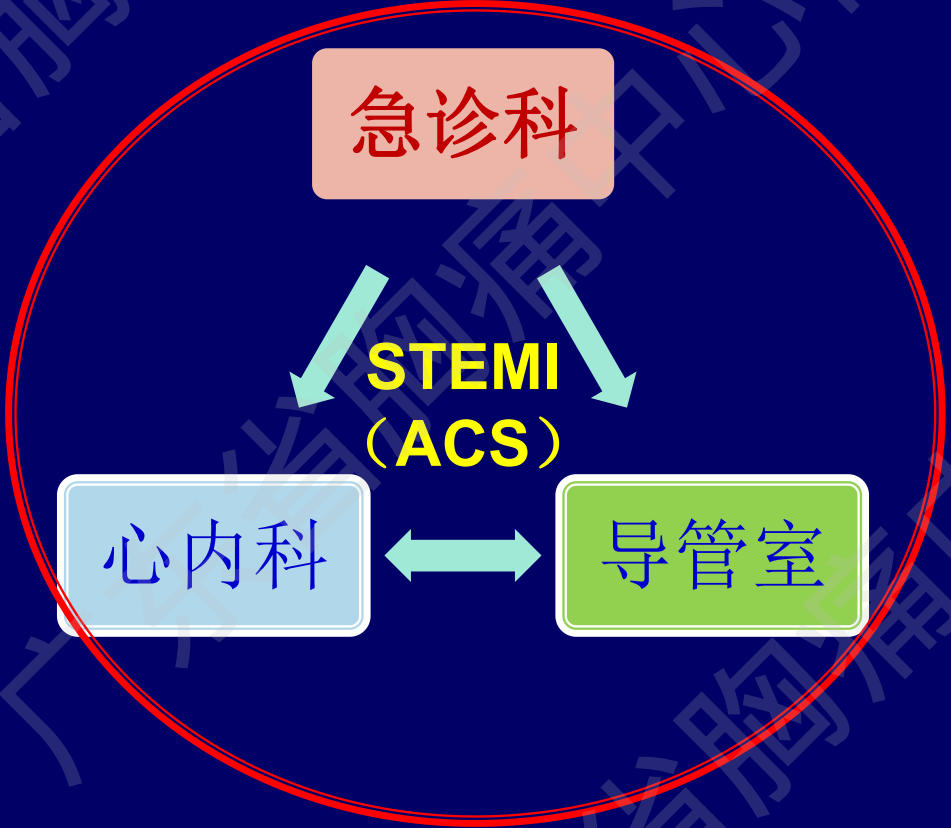
- ◆ 重要资源的辅助、协调作用

- ◆ 贯彻院长的管理思路

CT室/B  
超室

心脏/血管  
外科

呼吸科/胸  
外科





# 院长参与过程管理

- 早期：参加一些管理、培训
  - 体现领导重视
  - 了解相关的知识
  - 了解胸痛中心总监的建设思路
  - 了解胸痛中心建设的进展
- 长期：完善胸痛中心管理体系建设
  - 要有目标、指标
  - 相应的**绩效考核**
    - ◆ 短期量化考核
    - ◆ 长期学科发展考核

# 院领导怎么抓？



# 院长：作用

- 胸痛中心长期建设
  - 学科建设
  - 质量体系
  - 配套的医院管理制度建设

大有作为→无为而治

# 胸痛中心建设

## 利国、利民、利院

- 胸痛中心建设：重症救治的**基础**平台
- 胸痛中心建设：政府推进重症救治项目
- 胸痛中心建设对接国家医改政策
  - 基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动
- 胸痛中心建设：提高医院救治水平
- 胸痛中心建设：提升医院的学科建设
- 胸痛中心建设：提升医院管理能力

不忘初心、牢记使命

全力推动广东省胸痛中心建设

