



中国胸痛中心联盟

China Alliance of Chest Pain Centers

胸痛救治单元建设方案及验收标准

广东省胸痛中心协会

2021.12.4



胸痛中心救治单元建设方案制定历程

-
- 2019.10 启动胸痛中心救治单元建设方案拟定工作
 - 2019.11 开展第一次一级医疗机构急救基本情况调研
 - 2019.12 胸痛中心救治单元建设方案汇报（执委会）
 - 2019.12-2020.1 胸痛中心救治单元建设方案专家意见收集汇总
 - 2020.1-2020.2 开展第二次一级医疗机构急救基本情况调研
 - 2020.2 综合专家意见及调研结果完善救治单元建设方案
 - 2020.3 经委员会专家视频会讨论定稿



建设方案制定基本原则

1

贯彻胸痛中心建设理念及区域协同救治体系建设要求

2

结合国内一级医疗机构急救基本情况调研现状，具有可操作性

3

指导性方案，具有灵活性

4

建设方案架构清晰，简明易懂，便于基层单位理解实施

5

在结合实际的基础上，制定救治单元规范化建设内容流程，确保救治单元建设工作可持续健康有序发展

胸痛中心救治单元建设方案基本框架

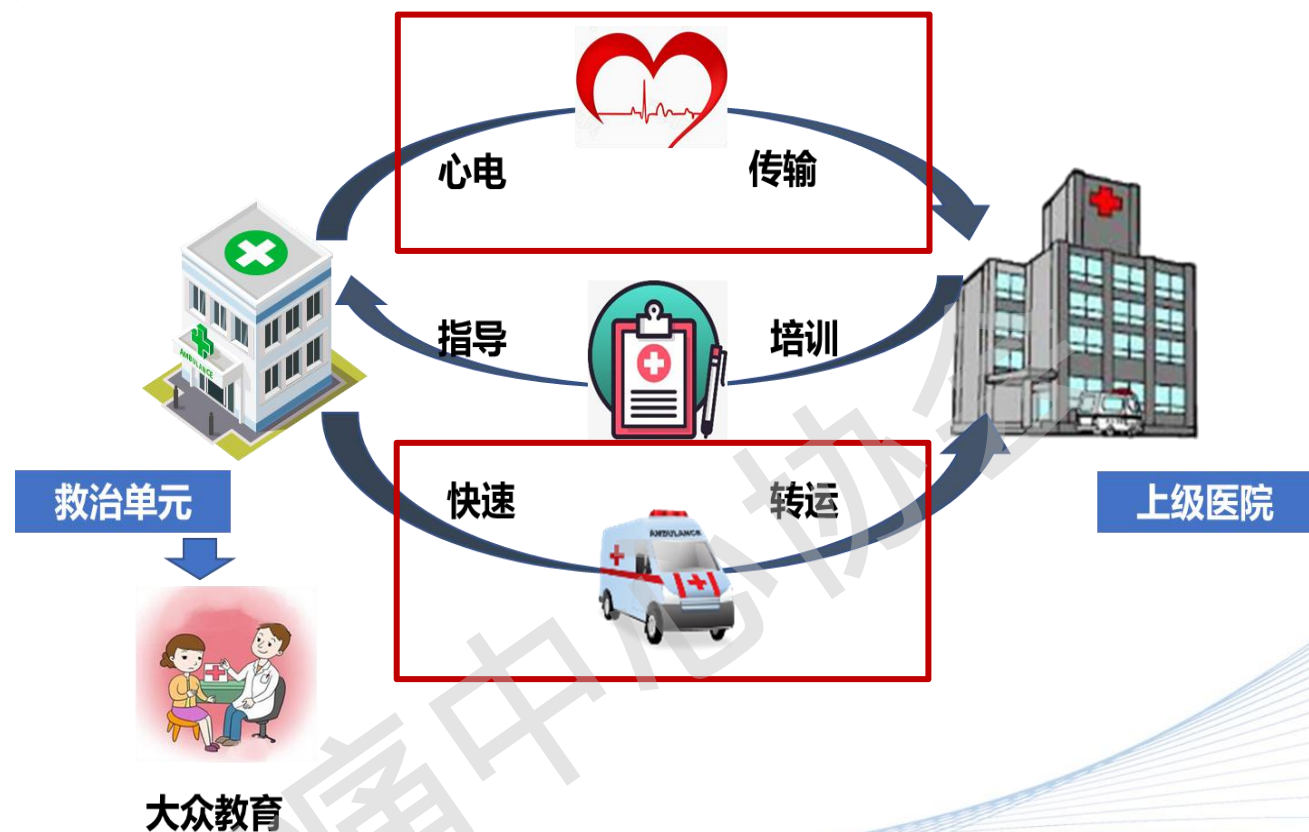
1.适用范围

2.建设内容（核心要求）

- ◆ 组织架构、硬件设备(床旁心电图机)、常备双抗药物
- ◆ 联合救治及转运流程、培训及大众教育

3.评价指标

通过救治单元建设方案落地实施提升基层医疗机构胸痛救治能力，减少发病后早期的救治延误，降低死亡率并提高心梗救治率。





中国胸痛中心联盟

China Alliance of Chest Pain Centers

◆胸痛中心救治单元建设方案适用范围



胸痛中心救治单元适用范围

适用范围：承担了急性胸痛接诊任务、**年接诊急性胸痛 ≥ 10 例且按照就近原则与已经通过认证的胸痛中心**建立了常态化联合救治及转诊关系的基层医疗机构（**乡、镇卫生院、社区医疗服务中心等**）。

- 是胸痛中心区域协同救治体系的组成部分
- 是**胸痛救治网络的基础环节**
- 是打通胸痛救治的最后一公里的重要抓手
- 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



◆胸痛中心救治单元建设方案建设内容

十项建设内容



1. **医院发布正式成立胸痛救治单元的文件，明确组织架构及主要岗位人员职责。** 要求:

(1) 由医疗机构主要负责人主持胸痛救治单元的工作及重大决策;

(2) 至少有1名**熟悉胸痛救治**业务且**具备心电图操作能力**的医师作为主要负责人，书面文件

正式明确胸痛救治单元负责人的职责;

目标: 建立救治单元组织架构及运行机制，确保救治单元常态化运行

2. 设置胸痛救治单元的指引及胸痛优先**标识**。

3. 配备**床旁心电图机设备，双联抗血小板常备药品**；有收容或者留观能力或距离上级医院转运

距离大于60分钟的胸痛救治单元应配备**肌钙蛋白床旁快速检测设备**。

4. 建立针对急性胸痛患者的心电图、双联抗血小板、抗凝、溶栓及肌钙蛋白（如果开展）等项

目的**先救治后收费机制**。



5. 根据**就近原则**及本机构实际情况，与具有急诊PCI能力或者溶栓治疗能力的胸痛中心**签署联合救治协议**，协议中应包括与上级医院的心电图传输、一键启动电话、远程会诊及转运机制、数据共享、救护车派遣机制、联合培训等内容。
6. 制订适合本机构条件的**急性胸痛诊疗流程图**，能够指引接诊医师快速、规范完成急性胸痛患者的接诊、初步诊断及决策任务。
7. 依据指南及距离上级医院的转运时间，为首诊于本机构的ST段抬高急性心肌梗死（STEMI）患者制订**首选的再灌注治疗策略**。若首选溶栓治疗，应在上级医院指导下制订溶栓筛查表、溶栓标准操作流程、溶栓结果判断标准、溶栓药物（建议使用第二、三代溶栓药物）、溶栓后转运流程；若首选转运PCI，应与上级医院协调制订转运机制。



8.在上级医院的指导下开展以胸痛症状识别、急性胸痛相关疾病的早期临床诊断、常规心电图知识、基本急救技能为主的**全员培训与考核**，要求**每年不少于一轮**。**胸痛救治单元主要负责人参加（或远程）转诊的上级医院举办的联合例会**；条件允许时参加上级医院的质量分析会和典型病例讨论会。

9.定期**开展大众培训教育**，内容包括健康生活方式、急救常识（急性胸痛症状识别、呼叫120、心脏骤停的识别及基本心肺复苏技能）等，应覆盖医疗机构所管辖的全部社区（村）。**每季度不少于一次**。

10.制定规范的**胸痛患者时间节点管理表**，能及时填写所有接诊胸痛患者关键时间节点。



◆胸痛中心救治单元建设方案评价指标

四项评价指标



- 1.所有高危胸痛（急性冠脉综合征、主动脉夹层、肺动脉栓塞）病例的**原始资料保留存档**，且时间节点**可溯源**。向上级医院转诊的高危急性胸痛患者，应共享时间节点管理表,并留存原始资料。
2. 所有急性胸痛患者在**首次医疗接触后能在10分钟内完成12/18导联心电图检查**，确保在首份心电图完成后**10分钟内**由具备诊断能力的医师或通过远程由上级医院医师**解读**。
- 3.**若**开展了床旁肌钙蛋白检测，能够**在抽血后20分钟内获取检测结果**。
- 4.对于明确诊断为STEMI的患者，**若实施溶栓治疗**，则应在患者到达后**30分钟内开始溶栓**，**若实施转运PCI**，则应在患者到达后**30分钟内转出**。



中国胸痛中心联盟

China Alliance of Chest Pain Centers

胸痛中心救治单元组织实施

五项上传内容



胸痛中心救治单元建设材料内容

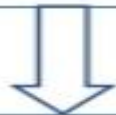
需上传:

- 1、医院**成立胸痛中心救治单元的正式文件扫描件**，其中文件日期应早于申请日期至少 3 个月
- 2、医院与上级医院签署联合救治及转诊**协议的扫描件**
- 3、胸痛中心救治单元的指引及胸痛优先**标识的照片**
- 4、开展覆盖医疗机构所管辖的全部社区（村）大众教育的**支持材料（现场照片或培训课件）（至少一次）**
- 5、**需上传所有接诊胸痛患者的时间管理表**（包含首次医疗接触时间、首份心电图完成时间、传输时间、确诊时间、患者转出时间、溶栓（若开展）、双联抗血小板药物使用时间）及原始病历材料的**扫描件**。

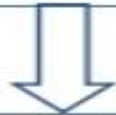


胸痛中心救治单元建设流程

网站注册上传医疗机构执业许可证



启动建设（至少运行3个月）



上传建设材料



评估验收



通过验收及授牌



协同工作机构职能分工

管理层：

中国胸痛中心联盟专家委员会/中国胸痛总部：

- 制定中国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：

- 统筹区域内胸痛救治单元建设，制定区域内建设工作规划
- 指导地级市联盟开展救治单元的培训、验收工作
- **抽查本省胸痛救治单元验收结果**



执行层：

地市级胸痛中心联盟：

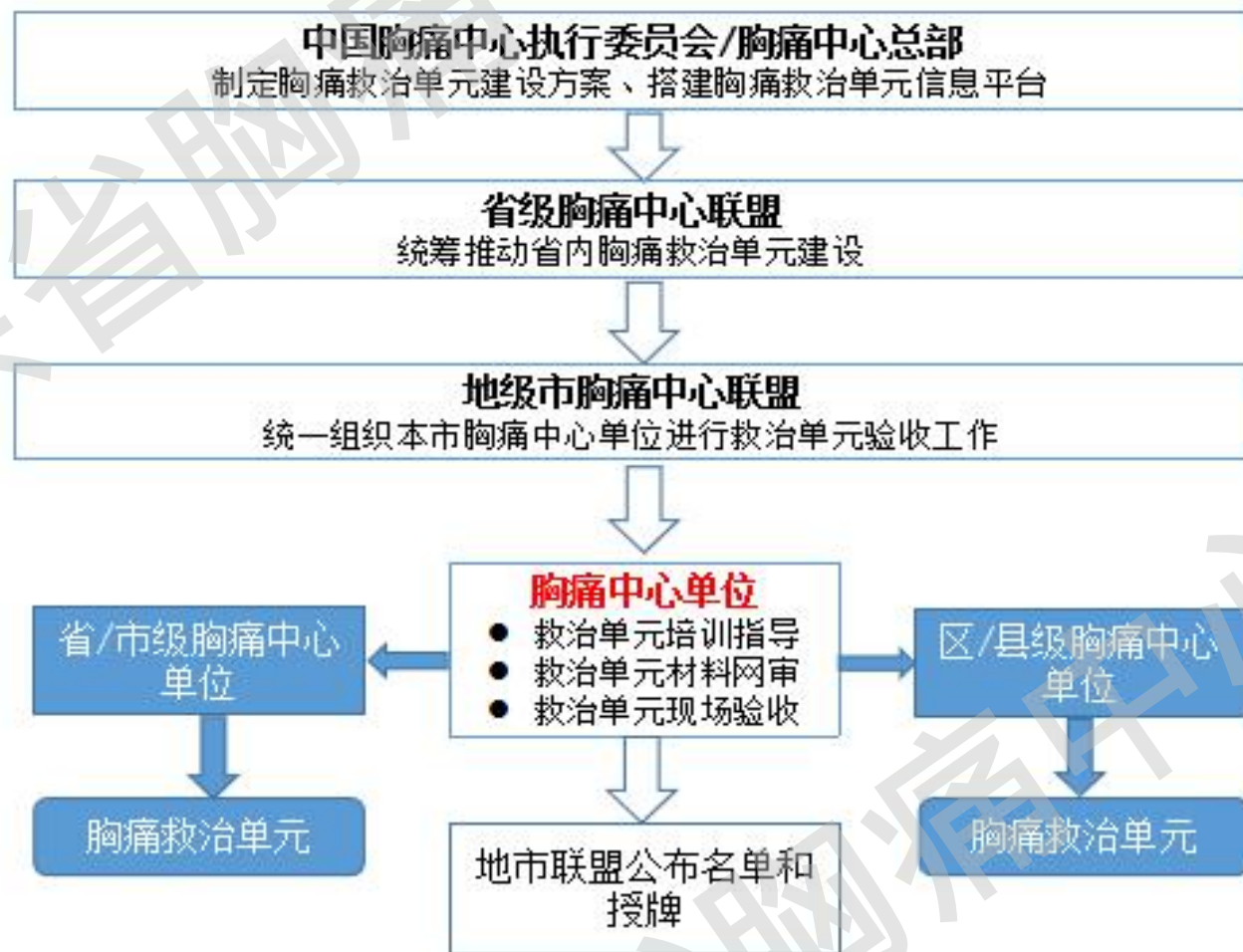
- 省级联盟的指导下，成立胸痛救治单元工作组
- 负责制定区域内胸痛救治单元培训计划
- 指导县级胸痛中心开展网络医院的胸痛救治单元培训、材料网审、及验收工作，**定期后台查看区域内救治单元材料及验收情况**
- 公布本区域胸痛救治单元通过名单和组织授牌

胸痛中心单位：

- 地市级联盟的指导下，负责所属辖区内所有乡镇卫生院/社区卫生站启动建设胸痛救治单元
- **指导胸痛救治单元开展**胸痛症状识别、急性胸痛相关疾病的早期临床诊断、常规心电图知识、基本急救技能为主的全员**培训**与考核
- 对胸痛救治单元申请认证的**建设材料进行网审，及进行现场验收**
- 通过网站后台定期/按批次提交现场验收报告给地市级联盟审核



胸痛中心救治单元组织实施流程





中国胸痛中心联盟

China Alliance of Chest Pain Centers



胸痛中心总部
微信公众号



谢谢!