



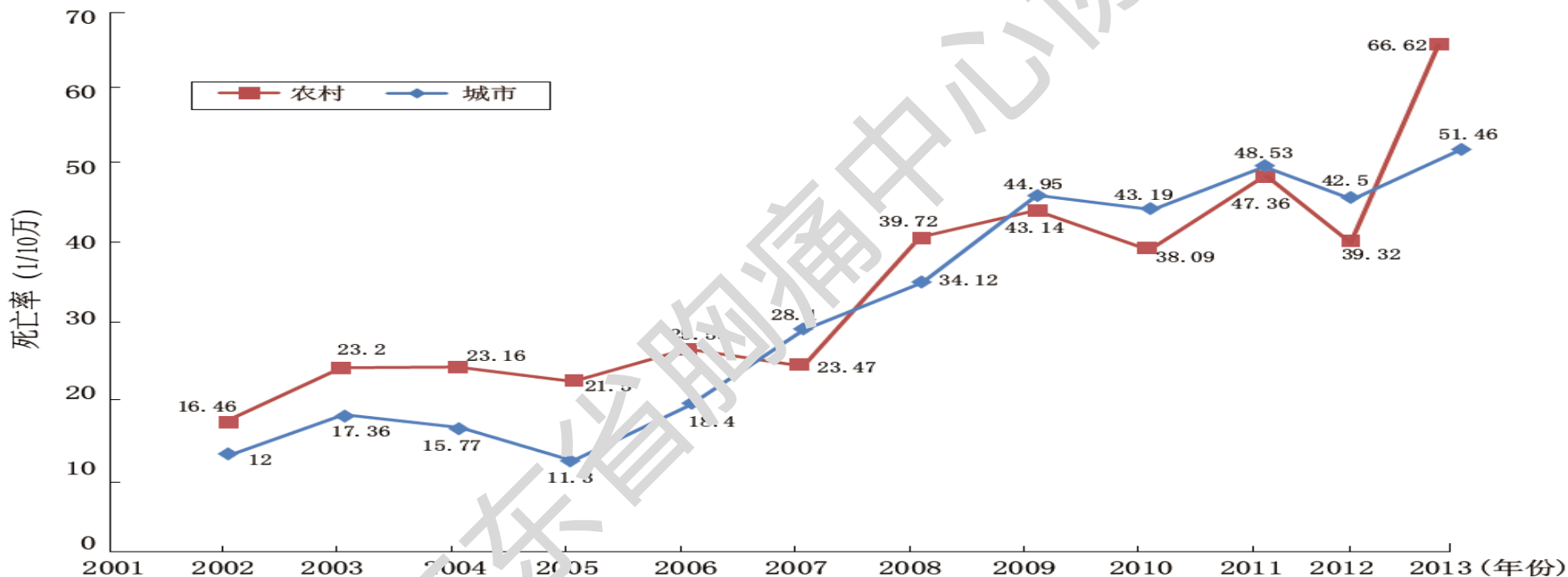
# 中国胸痛中心发展形势及 广东省胸痛中心创建活动介绍

解放军广州总医院 向定成

广东省胸痛中心创建活动2017年度第二期培训会  
2017-6-11 广州



# 中国城乡居民急性心肌梗死死亡率变化

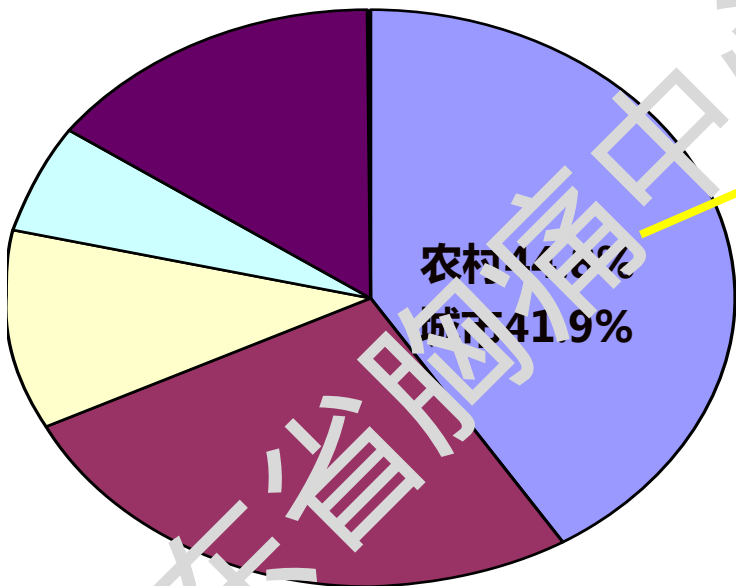


2002年-2013年中国城乡居民急性心肌梗死死亡率变化



# 中国居民主要疾病死因分析

- 心血管病
- 肿瘤
- 呼吸系统疾病
- 损伤/中毒
- 其他



心血管病

ACS死亡约占心血管死亡  
50%

心血管病占居民总死因首位！



# 中国STEMI救治面临的问题

- 患者延误：发病至就诊5~8小时
- 院前急救延误：院前与院内救治分离
- 院内延误：2012年全国平均D2B时间为112分钟
- PCI医院和非PCI医院之间缺乏有效协作机制
- 医保覆盖范围和支付比例……

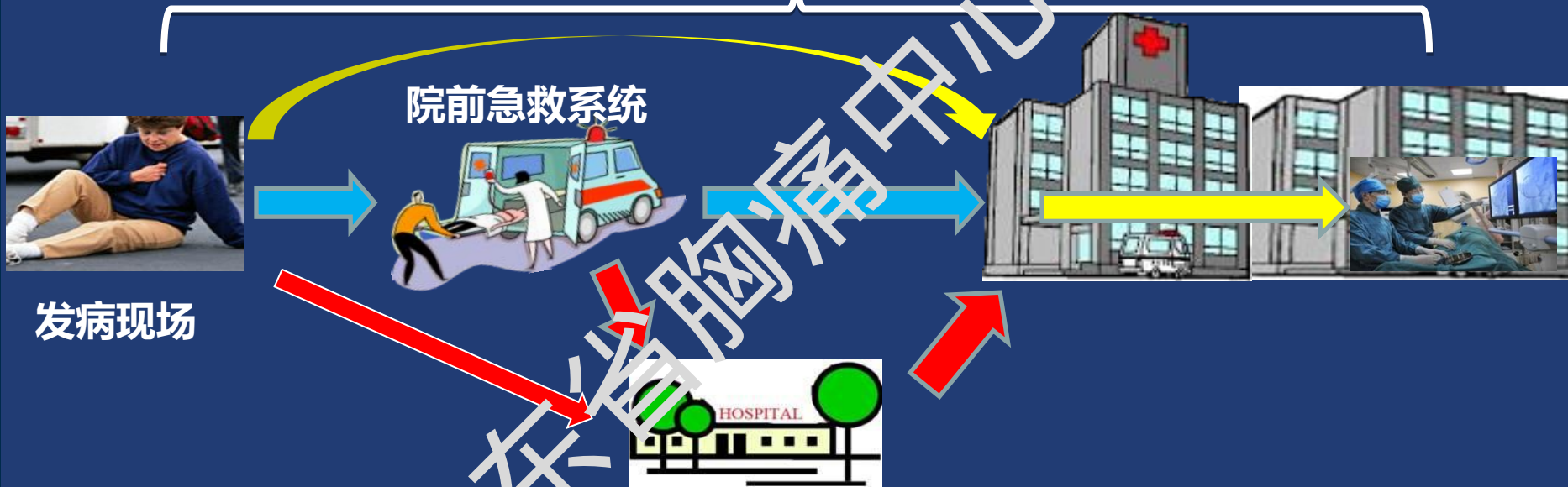
原因：急救体系不适应急性心梗救治的需要

对策：重塑或加强急救体系建设



# 我国急救体系与AMI救治流程现状

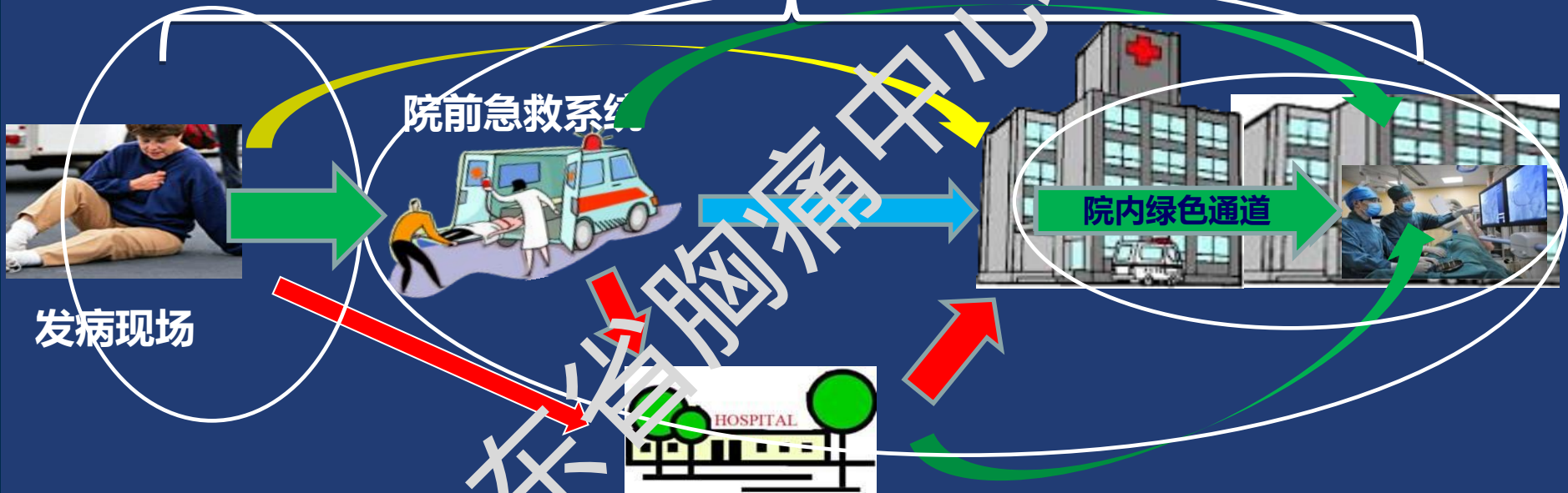
## 总缺血时间





# 建立区域协同救治体系：缩短总缺血时间

## 总缺血时间



## 中国胸痛中心的建设目标



# 中国胸痛中心认证标准

## • 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指南：将指南流程化

## • 院前急救系统与院内绿色通道整合

- 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



# 2013.9.14 广州.中国胸痛中心认证体系正式启动



- 在国家卫计委支持下，中华医学会心血管病学分会负责中国胸痛中心认证工作
- 成立《中国胸痛中心认证工作专家委员会》
  - 指导委员会
  - 认证工作委员会
  - 认证办公室
  - 监督委员会





# 2015年11月13日 发布中国基层胸痛中心认证标准

## 中国基层胸痛中心认证标准 (第一版)

(中国胸痛中心认证工作委员会制订, 2015年11月)

直接经皮冠状动脉介入治疗(PPCI)是ST段抬高急性心肌梗死(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PCI条件的基层医院(包括已经开展PCI技术但无法达到PCI医院认证标准的医院),建立规范化胸痛中心对及时明确诊断、减少发病后早期延误、及时实施转运PCI或溶栓治疗具有重要的意义,这也是我国急性心肌梗死区域协同救治体系的重要组成部分。为引导基层医院进行规范化胸痛中心建设,特制订中国基层胸痛中心认证标准。该标准包含五大要素,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的整合、培训与教育以及持续改进。



# 中国基层胸痛中心认证标准

## 五大要素

### • 基本条件与资质

- 接诊量、基本急救及心血管条件、转运条件

### • 对急性胸痛患者的评估和救治

- 30min: 转出或溶栓或启动急诊PCI

### • 院前急救系统与院内绿色通道整合

- 传输ECG、现场分诊、直达PCI医院或溶栓场所

### • 培训与教育

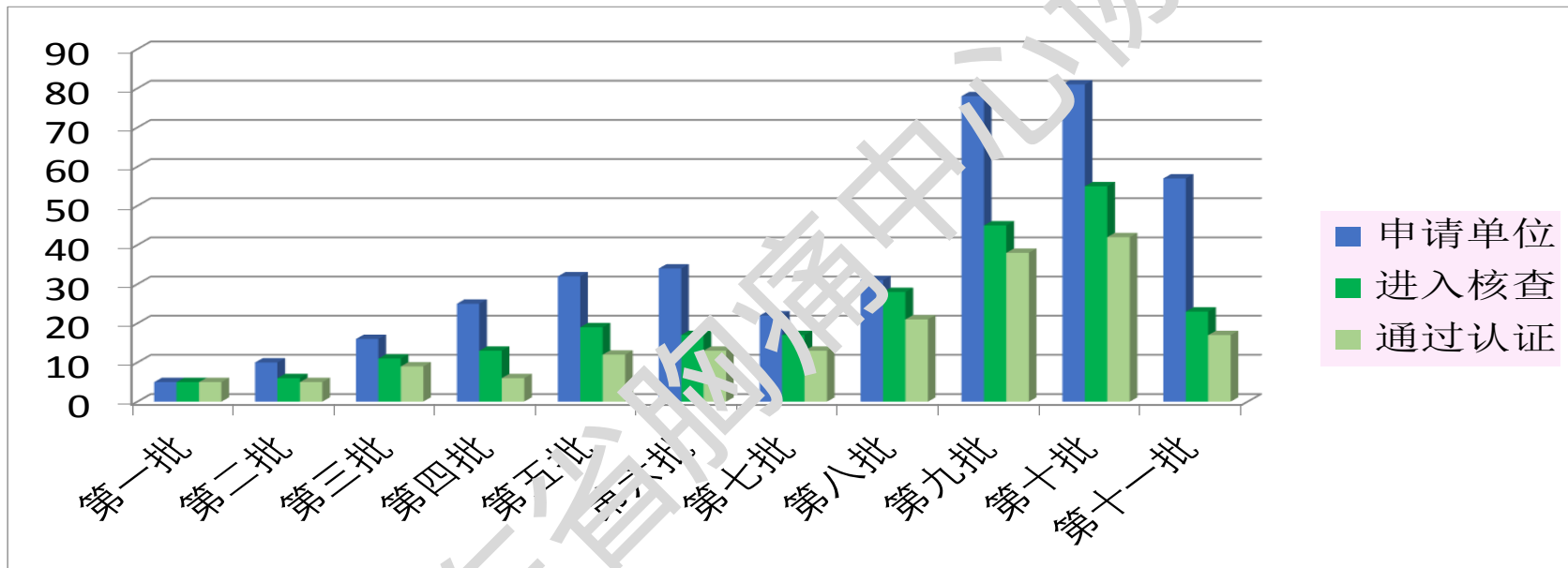
- 医院全员、社区医院、社区大众教育与培训

### • 持续改进

- 保持持续改进的机制，改进效果



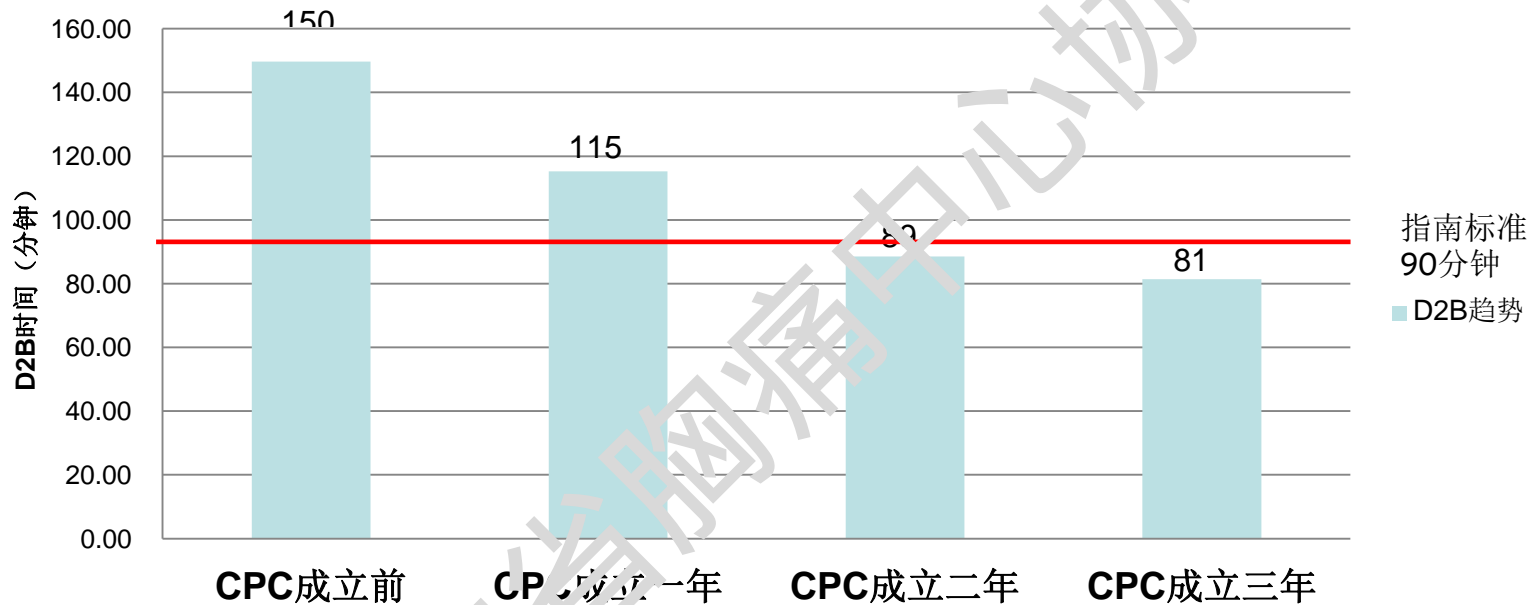
# 中国胸痛中心认证续展



2013.11.11开始，至2017.4.20共完成11批认证，总共181家医院通过认证

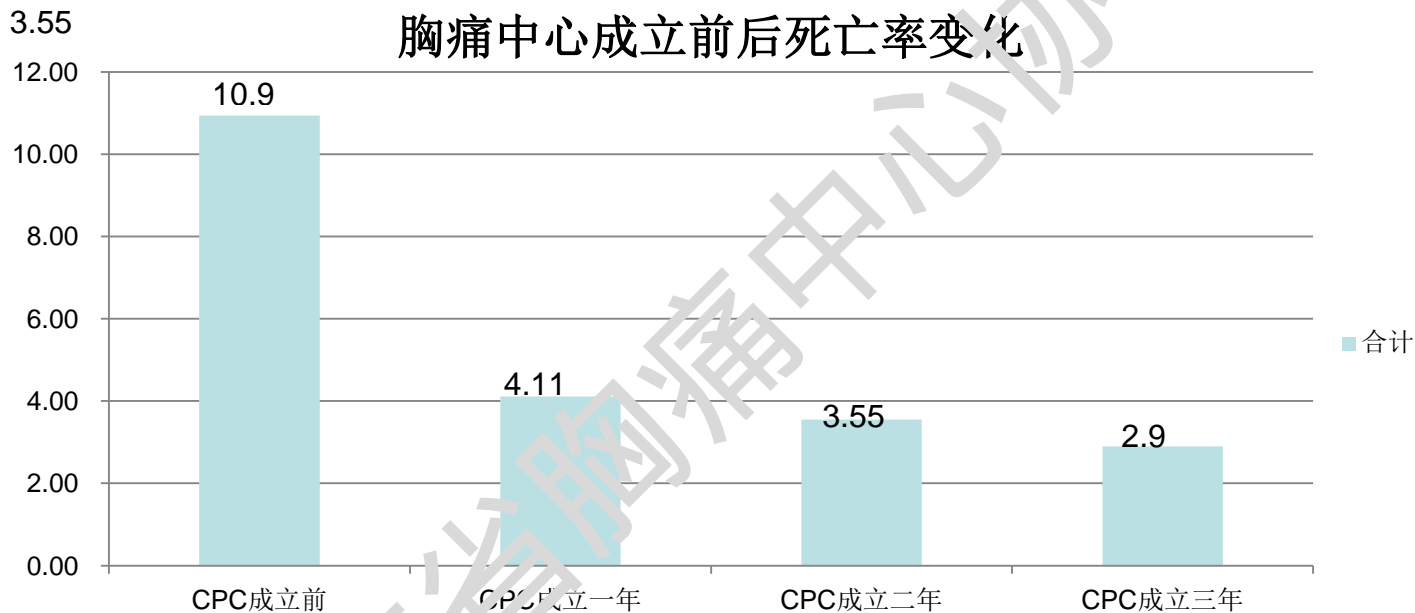


## D2B趋势



# 胸痛中心建设显著缩STEMI短救治时间

中国胸痛中心认证办公室提供

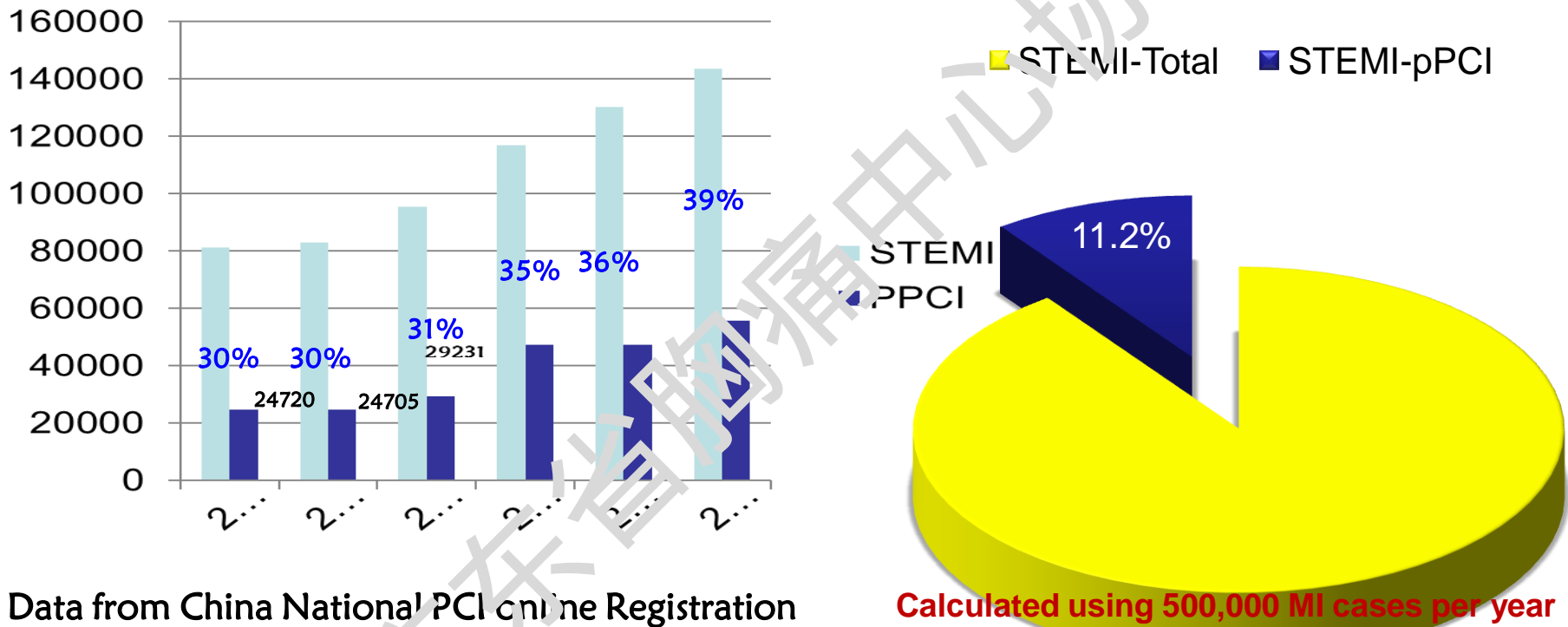


## 胸痛中心显著降低STEMI院内死亡率

中国胸痛中心认证办公室提供



# CPCPC认证已初现成效



开展认证工作第一年，PCI医院内收治STEMI患者的总数显著增加、PPCI比例从维持多年的30%增加到36%，全国PPCI比例从过去的5%增加到2016年11.2%

# 中国胸痛中心在过去三年取得成绩

成立胸痛中心认证委员会  
成立中国胸痛中心总部



制订了两个认证标准



成立了四个认证办公室



设立了22个示范基地



认证完成胸痛中心



1+1

2

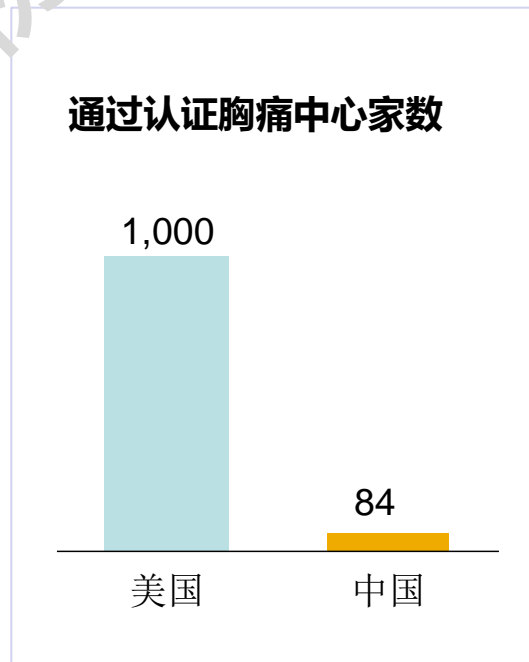
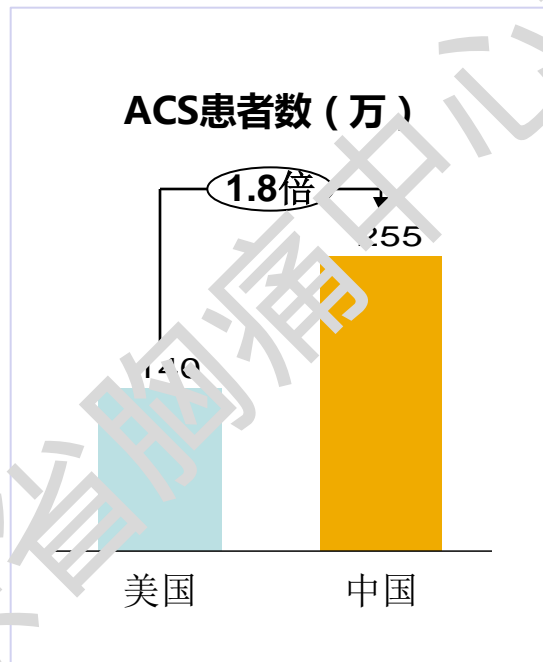
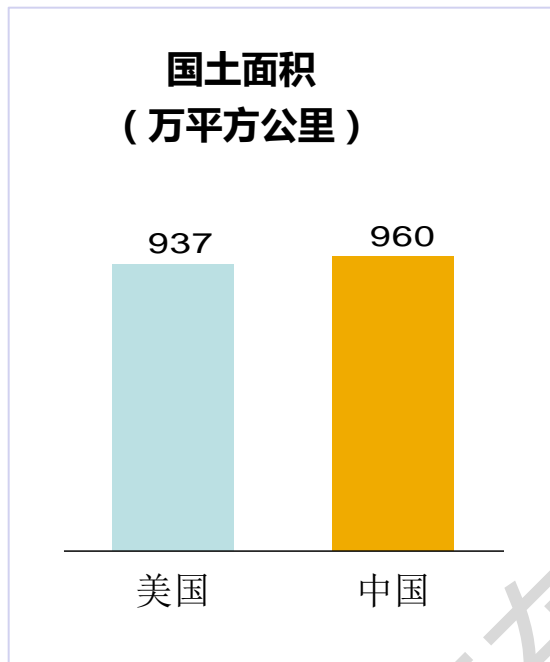
4

22

181



# 中国胸痛中心加速计划：3年1000家







# 胸痛中心的未来发展方向

- 真正区域协同：建立“在最短的时间内将患者送至具有救治能力的医院接受最佳的治疗”的体系
  - 政府建立本地区各医疗机构共享的急救平台
  - 政府或委托学术组织制定本地区急性胸痛病的急救预案
  - 从PCI医院主导转变为120主导，实现现场分诊
  - 建立可评估的体系和机制

国卫办医急〔2015〕2号  
国家卫生计生委办公厅关于加强急性心脑血管疾病急救体系建设的通知

各省、自治区、直辖市卫生计生委（卫生计生厅），新疆生产建设兵团卫生局：

根据《2013年中国卫生和计划生育统计年鉴》数据显示，2012年城市、农村居民主要疾病死亡率及构成中，心脑血管疾病死亡率名列首位，并呈逐渐上升趋势。对城市和县村家庭造成严重影响和沉重负担。为进一步保障人民群众生命安全，加强急性心脑血管疾病急救体系建设，提高规范化救治能力，为急性心脑血管病患者提供更快、科学、有效的急救服务，现将有关工作通知如下。

#### 一、总体目标

各级卫生计生行政部门应根据本地区医疗资源分布的特点进行整体规划，争取在2-3年内建立起符合本地区特点的急性心脑血管病区域协同救治体系，以提高急性心脑血管病救治的早期质量及治疗率，最大限度地缩短早期救治时间，以降低死亡率，减轻患者医疗费用。

#### 二、实施方案

（一）、加强急救体系建设  
地方各级卫生计生行政部门要按照《院前医疗急救管理

## 天津市将胸痛中心列入“民心工程”

### 七项化公共医疗服务

在市胸科医院、泰达国际心血管病医院、泰达心血管中心、形成覆盖全市的急性心肌梗死绿色救治绿色通道，提高胸痛患者综合救治水平。为每个社区卫生服务中心和乡镇卫生院分别培训1至2名健康管理员、首诊糖尿病医师和慢病病咨询师。

## 苏州市人民政府办公室文件

苏府办〔2016〕49号

### 市政府办公室关于印发苏州市健康市民“531”行动计划的

通知  
各市、区人民政府，苏州工业园区、苏州高新区、太仓港口管委会；市公安局，各直属单位；市卫生计生委制定的《苏州市健康市民“531”行动计划》已经市政府批准，现印发给你们，请认真贯彻落实。



（此件公开发布）



胸痛中心总部



# 各级卫生行政主管部门的大力支持 将促进我国胸痛中心的快速发展

国卫办医函〔2015〕 号

## 国家卫生计生委办公厅关于加强 急性心脑血管疾病急救体系建设的通知

各省、自治区、直辖市卫生厅局（卫生计生委），新疆生产建设兵团卫生局：

根据《2013年中国卫生和计划生育统计年鉴》数据显示，2012年城市、农村居民主要疾病死亡率及构成中，心脑血管疾病死亡率名列首位，并呈逐渐上升趋势，对城市和农村家庭造成严重影响和沉重负担。为进一步保障人民群众生命安全，加强急性心脑血管疾病急救体系建设，提高规范化救治能力，为急性心脑血管疾病患者提供更加快速、科学、有效的急救服务，现将有关工作通知如下：

### 一、总体目标

各级卫生计生行政部门应根据本地区医疗资源分布的特点进行整体规划，争取在2-3年内建立起适合本地区特点的急性心脑血管疾病区域协同救治体系，以提高急性心脑血管疾病的早期再灌注治疗率，最大限度地缩短早期救治时间，以降低死亡率、致残率及医疗费用。

### 二、实施方案

#### （一）、加强急诊急救体系建设

地方各级卫生计生行政部门要按照《院前医疗急救管理

## 天津市卫生和计划生育委员会医政处

津卫医政便函〔2016〕62号

### 市卫生计生委医政处关于组织进行胸痛中心申报材料初审工作的通知

各区、县卫生计生委（卫 局）、5家有关单位，医学院校附属医院，部分企事业单位医院

为确保胸痛中心建设工作稳步推进，加强胸痛中心认证工作，保障胸痛中心建设质量，提高胸痛患者的医疗救治能力。经委领导同意，市外办组织对胸痛中心申报材料进行初审。现将有关事项通知如下：

#### 一、工作目标

为了帮助正申报或即将申报医疗机构做好认证工作，我处成立胸痛中心认证工作小组，成员由已经获得国家胸痛中心认证

江苏省卫生和计划生育委员会  
Jiangsu Provincial Commission of Health and Family Planning

关于印发《江苏省胸痛、创伤及卒中救治中心建设指南（试行）》的通知（苏卫医政〔2016〕55号）

发布日期：2016-11-23 浏览次数： 来源： 李庆大小： 24.4K

省卫生计生委关于印发《江苏省胸痛、创伤及卒中救治中心建设指南（试行）》的通知  
苏卫医政〔2016〕55号

各市及昆山、泰州、溧阳县（市）卫生计生委，省有关医院：

为贯彻落实《关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》（苏卫政发〔2015〕4号，以下简称《实施意见》），指导各地做好胸痛、卒中、创伤等重大疾病的分级诊疗工作，我委组织制定了《江苏省胸痛、创伤及卒中救治中心建设指南（试行）》（以下简称《建设指南》），现印发给你们，并提出如下要求，请结合实际情况贯彻执行。

一、充分认识建设胸痛等三大救治中心重要意义

急性心肌梗死、脑卒中、重症创伤（复合伤）等已成为威胁群众生命安全的主要重大疾病，具有起病急、病（伤）势危重、致死率和致残率高等特点。实践证明，建立胸痛、创伤、卒中救治中心，以中心为龙头，以基层医疗卫生机构为依托，以信息化手段为支撑，建立健全胸痛、重症创伤的分级诊疗体系，有助于最大限度提高救治成功率、降低死亡率，提升重大疾病救治水平，造福广大人民。因此，胸痛、创伤、卒中救治中心建设工作是加快推进分级诊疗制度建设的一项重要举措。各市区卫生计生行政部门要充分认识到三大救治中心建设的重要性和必要性，高度重视三大救治中心建设，将救治中心建设纳入综合医改、制定和组织实施，健全工作机制，明确责任，加强协调，确保落实。



# 广东省发展形势

## 广州市白云区卫生和计划生育局

### 白云区卫生计生局关于印发白云区胸痛患者区域协同救治网络建设方案的通知

区内各医院：

为加强我区胸痛患者救治能力，确定以区第二人民医院、区中医医院、石井人民医院、钟落潭镇卫生院4所医院为国家基层胸痛中心建设试点单位，通过试点医院的示范作用，带动我区各医院提升急性心血管疾病医疗救治专业服务能力。

现将《白云区胸痛患者区域协同救治网络建设方案》印发给你们，请遵照执行。

附件：白云区胸痛患者区域协同救治网络建设方案



广州市白云区卫生和计划生育局  
2016年10月19日

(联系人：苏淑贞，电话：39431784。)

### 湛江市胸痛中心建设启动会



启动会会议现场

新年伊始，在广东省胸痛中心协会及中国胸痛中心专业委员会的大力支持下，湛江市卫计局、湛江市急救中心、中国胸痛中心专业委员会于2017年1月8日正式建设，并举办了首次胸痛中心规范化建设培训。广东省胸心学会胸痛中心专业委员会主任委员、广东医科大学附属第一医院心内科主任黄石安教授主持，中国胸痛中心认证广东副秘书长向定成教授、湛江市卫计局陈耀伟副局长、朱明主任出席并分别做了专题讲座，全市各名心内科、急诊科、急救中心等人员参加。

## 广东省卫生和计划生育委员会

www.gdwtst.gov.cn

首页 政务公开 行政许可 公众互动 网上信访 业务

欢迎光临广东省卫生和计划生育委员会公众网!

当前位置: 首页 >> 政策文件 >> 正文

全文搜索

### 关于确定开平市中心医院等医院为广东省首批县级医院胸痛中心试点建设单位的通知

2015-11-09 16:06:23 省卫生计生委 | 阅读次数(439) | 正文背景色:

【办公室】

字体

粤卫办函〔2015〕557号

各市级以上市及顺德区卫生计生局(委)，省胸痛中心协会：

急性心肌梗死发病率日益增高，已成为我国人口死亡的主要原因之一。尽快提高急性心肌梗死的救治水平，特别是提高县级医院医疗救治能力至关重要。根据国家医疗重点下沉至县级医院的总体思路及《国家卫生计生委办公厅关于提升急性心脑血管疾病医疗救治能力的通知》(国卫办医函〔2015〕189号)等文件精神，我委决定开展县级医院胸痛中心建设试点工作，对远离中心城市、覆盖人口较广、具有一定冠状动脉介入诊疗基础、经帮扶建设后能够发展为独立承担急性心肌梗死等重大心血管疾病救治任务的县级医院进行扶持，以加强县级医院胸痛中心建设，提高县级医院急性心肌梗死救治能力。试点工作由广东省胸痛中心协会负责具体组织实施。

经各医院申报及省胸痛中心协会组织专家讨论，我委确定开平市中心医院、肇庆市高要区人民医院、英德市人民医院、普宁市人民医院、普宁华侨医院、罗定市人民医院等6家医院为广东省首批县级医院胸痛中心建设试点单位。省胸痛中心协会要加强对接县级医院胸痛中心的人员培训、帮扶指导，并经过1-2年的建设，使试点建设单位达到具备独立治疗急性心肌梗死的能力，争取通过国家胸痛中心的认证。

省卫生计生委办公室  
2015年11月3日

分享:

【我赞】 【打印】 【关闭】





# 广东省卫生和计划生育委员会办公室文件

粤卫办〔2017〕13号

## 广东省卫生计生委办公室关于印发 2017-2019年广东省胸痛中心 创建活动方案的通知

各地级以上市及顺德区卫生计生局（委），部属、省属驻穗医疗卫生机构及委直属有关医院：

为进一步提高三大致死性急性胸痛疾病的早期救治能力，加强我省急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞三大致死性急性胸痛疾病的规范化诊疗管理，降低死亡率，带动全省急危重症救治能力和水平的全面提升，我委组织修订了《广东省胸痛中心建设标准（2017年版）》，并决定于2017-2019年在全省范围内开展“广东省胸痛中心”创建活动。现将活动方案（附件1）及《广东

省胸痛中心建设标准（2017年版）》（附件2）印发给你们，请遵照执行。

各级卫生行政部门和各有关医疗机构要高度重视创建活动，按照要求切实加强组织领导，结合实际制定本地推进方案，并认真组织实施，确保创建活动顺利开展，并及时将活动有关情况报送我委医政处。“广东省胸痛中心”创建工作将纳入等级医院评审、重点专科建设等工作中。我委将定期开展创建活动督导检查。

省卫生计生委医政处联系人：陈永嘉，联系电话：020-53005418





# 活动目标

## 第一

三年在全省范围内创建不少于100个胸痛中心  
原则上三级综合医院和县级综合医院等承担急性胸痛主要接诊任务的医院均应建立胸痛中心，其中至少50%的医院通过全省胸痛中心认证

## 第二

每个地级市创建至少一个胸痛中心示范基地  
以点带面，不断提高全省急性心肌梗死、主动脉夹层、肺栓塞急性致死性胸痛疾病的规范化诊疗水平，降低患者的死亡率和致残率，并节省医疗费用



# 组织管理

- 领导：省卫计委
- 组织：广东省胸痛中心协会、介入心脏病协会

## 广东省胸痛中心创建活动专家组名单

专家组组长：		
陈纪言	广东省人民医院	主任医师
向定成	解放军广州总医院	主任医师
专家组组员：		
王景峰	中山大学第二附属医院	主任医师
李志明	中山大学第一附属医院	主任医师
李双明	广州市急救中心	主任
张福林	深圳市急救中心	主任
伍贵富	中山大学第八附属医院	主任医师
宾建平	南方医科大学南方医院	主任医师
杨平珍	南方医科大学珠江医院	主任医师
刘世明	广州医科大学第二附属医院	主任医师
董少红	深圳市第二人民医院	主任医师
刘强	深圳市孙逸仙心血管病医院	主任医师
唐柚青	解放军广州总医院	副主任医师
李欣	广东省人民医院	主任医师
詹红	中山大学第一附属医院	主任医师
将龙元	中山大学孙逸仙纪念医院	主任医师
秘书组：		
张金霞	广东省胸痛中心协会秘书/广州总医院副主任医师	
夏斌	中国胸痛中心认证办公室广州分办公室主任	
何佩瑜	广东省介入心脏病学会秘书	



# 实施步骤

2017年3月

(一) 筹备启动阶段

2017年4月

(二) 组织实施阶段

2019年12月

(三) 总结评估阶段



# 广东省胸痛中心建设标准

附件 2

## 广东省胸痛中心建设标准 (2017 年版)

为贯彻落实国家卫生计生委办公厅《关于提升我国心脑血管疾病急救能力的通知》(国卫办〔2015〕第 189 号)精神,推动广东省胸痛中心的快速、规范发展,提高全省各医疗机构对急性胸痛相关疾病的救治能力和水平,降低急性心肌梗死等重要疾病的死亡率和致残率,在国家制定的《中国胸痛中心认证标准》和《中国基层胸痛中心认证标准》基础上,结合我省实际,特制定本标准。

### 一、医院支持

(一) 医院领导层理解胸痛中心建设的意义,以医院文书形式明确支持胸痛中心建设,为胸痛中心的建设和发展提供人力、资金、流程优化、院内外协调等方面的行政支持。

(二) 成立了胸痛中心的组织机构并发布正式任命文件,包括成立医院胸痛中心委员会以及任命负责胸痛中心日常运作的医疗总监、行政总监、协调员和数据管理员。

(三) 制订了完善的胸痛中心管理制度:至少包括数据库管理制度、联合例会制度、质量分析会制度、典型病例讨论会制度、培训制度、始终管理制度、奖惩制度等,并有近半年内上述制度的客观记录。

- 14 -

一、医院支持

二、急诊科基本要求

三、专业救治要求

四、与院前急救系统合作的基本要求

五、与本地区 5 家以上基层医院建立联合救治网络

六、数据库建设与管理

七、持续改进效果





谢谢！

广东省胸痛中心协会