军队医院胸痛中心对口帮扶

广东省胸痛中心协会

黄　岚

陆军军医大学第二附属医院

全军心血管病研究所

提 纲

一、建设军队医院胸痛中心的意义

二、军队医院胸痛中心建设现状

三、军队医院胸痛中心对口帮扶方案

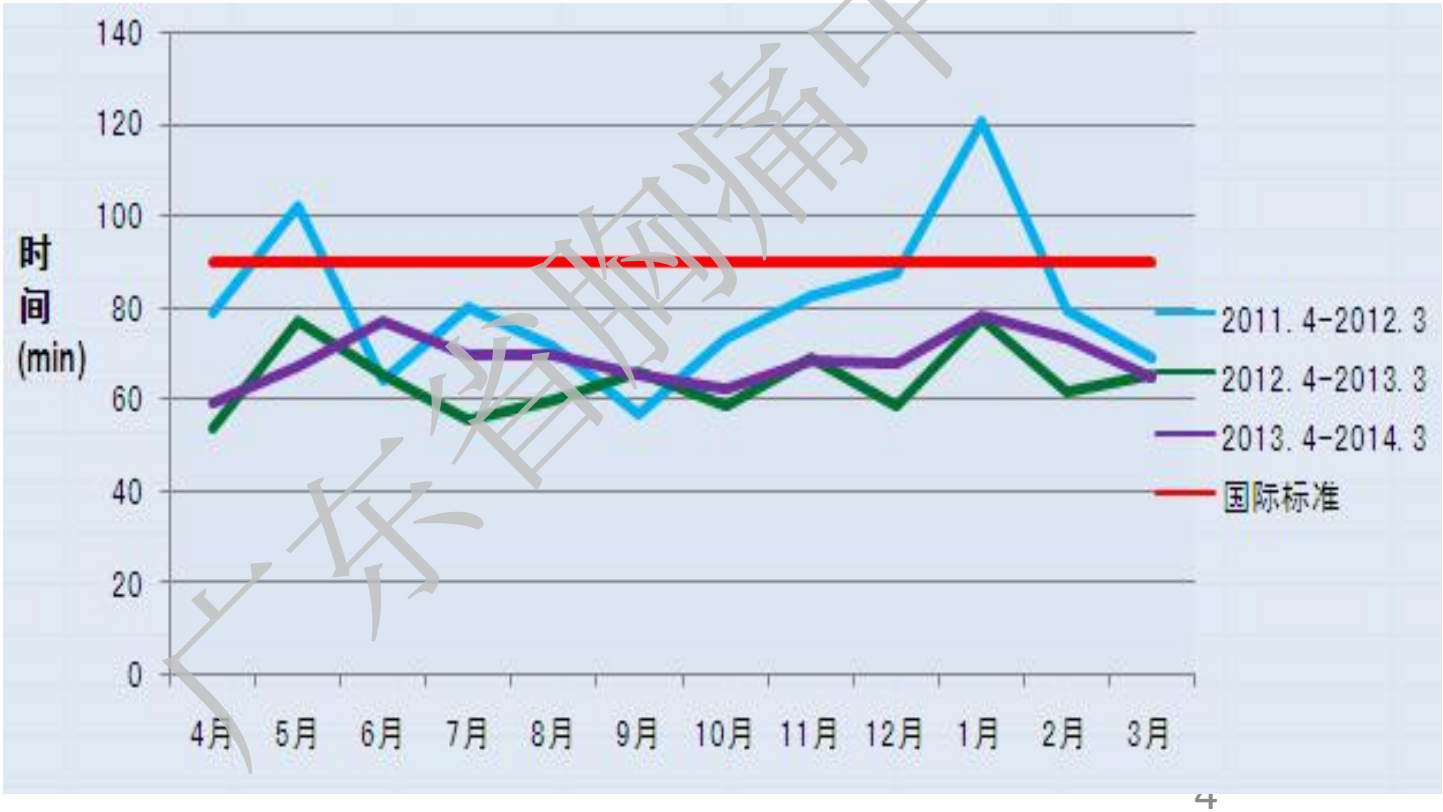
广东省胸痛中心协会

建设军队医院胸痛中心的意义

广东省胸痛中心协会

时间就是预后

胸痛中心显著降低 D to B 时间



广东省胸痛中心协会

行政支持下的胸痛中心有效提升STEMI救治质量

STEMI救治质量明显提升

指标	胸痛中心组 N=1501	非胸痛中心组 N=5283
发病12小时内就诊患者D2B（分钟）	69	97
存活出院无禁忌症患者联合应用双抗血小板药物、他汀、β受体阻滞剂、RAS系统阻断剂比例（%）	57.59%	48.31%
住院期间死亡比例（%）	2.6%	4.24%

广东省胸痛中心协会

得益于我国胸痛中心的蓬勃发展

广东省胸痛中心协会

目前胸痛中心建设难以满足我国STEMI救治需要

成立胸痛中心认证委员会		1
完善评审流程及基层标准		2
成立分中心认证办公室		4
遴选胸痛中心示范中心		22
已认证通过胸痛中心		181

广东省胸痛中心办公室

国家卫计委发布提升急性心脑血管疾病的医疗救治能力通知，重视胸痛中心建设

- 提升急性心脑血管疾病医疗救治能力从以下4个方面入手：

国家卫生计生委医政医管局

首页 | 机构设置 | 公 文 | 工作动态

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

- 加强急诊急救体系建设
- 逐步完善并形成胸痛中心诊疗模式
- 提高疾病医疗救治质量
- 加强专业人员培训和公众健康教育

广东省胸痛中心联盟

http://www.nhfpc.gov.cn/yzygj/s3594q/201503/d79fcefbeacd4933a9fd073f25123ca3.shtml

2016中国胸痛中心总部提出了建设1000家胸痛中心三年目标

双管齐下，齐头并进

通过拓展，增加申报医院数量

通过培训，帮扶，增加认证通过率

还需砥砺前行！

2018年增至1000家

2017年增至500家

2016年增至150家

广东省胸痛中心协会

军队医院胸痛中心建设现状

广东省胸痛中心协会

- 军队医院按建制规模：

  --全军、各战区军兵种总医院

  --军医大学附属医院

  --中心医院，驻军医院，队属医院

目前通过评审的主要为：

总医院和军医大学附属医院

广东省肿瘤中心协会

通过胸痛中心评审10家

重庆	沙坪坝区	第三军医大学新桥医院	三级甲等	标准版	通过评审
广东	广州	解放军广州总医院	三级甲等	标准版	通过评审
北京	海淀区	中国人民解放军总医院	三级甲等	标准版	通过评审
四川	成都	成都军区总医院	三级甲等	标准版	通过评审
辽宁	沈阳	沈阳军区总医院	三级甲等	标准版	通过评审
天津	东丽区	中国人民解放军武警后勤学院附属医院	三级甲等	标准版	通过评审
云南	昆明	成都军区昆明总医院	三级甲等	标准版	通过评审
江苏	无锡	中国人民解放军第101医院	三级甲等	标准版	通过评审
重庆	沙坪坝区	第三军医大学第一附属医院	三级甲等	标准版	通过评审
重庆	渝中区	第三军医大学第三附属医院	三级甲等	标准版	通过评审

中国胸痛中心总部数据，截止2017.10.25

广东省胸痛中心协会

进入评审流程2家

--中国人民解放军第九七医院暨徐州医科大学附属淮海医院

三级甲等 标准版

现场审核

--北京 朝阳区 解放军第306医院

三级甲等 标准版

专家审核

广东省胸痛中心协会

中国胸痛中心总部数据，截止2017.10.25

有什么帮扶需求？是否有对口帮扶的医院？

启动建设29家

河北	张家口	中国人民解放军第二五一医院	三级甲等	标准版	启动建设
山西	太原	解放军264医院	三级甲等	未选择	启动建设
广西	南宁	中国人民解放军第三0三医院	三级甲等	未选择	启动建设
湖北	武汉	中国人民解放军武汉总医院	三级甲等	标准版	启动建设
江西	九江	中国人民解放军第一七一医院	三级甲等	未选择	启动建设
江西	南昌	解放军第94医院	三级甲等	未选择	启动建设
山东	威海	中国人民解放军第四0四医院	三级甲等	未选择	启动建设
浙江	湖州	解放军第九八医院	三级甲等	基层版	启动建设
吉林	长春	中国人民解放军第二0八医院	三级甲等	未选择	启动建设
上海	长宁区	解放军第四五五医院	三级甲等	基层版	启动建设
河北	保定	解放军第252医院	三级甲等	标准版	启动建设
安徽	蚌埠	解放军第123医院	三级甲等	标准版	启动建设
广西	桂林	中国人民解放军第一八一医院	三级甲等	未选择	启动建设
北京	丰台区	中国人民解放军三〇七医院	三级甲等	标准版	启动建设
广西	桂林	中国人民解放军第181医院	三级甲等	未选择	启动建设
山东	青岛	中国人民解放军第401医院	三级甲等	未选择	启动建设
河北	承德	解放军第二六六医院	三级甲等	基层版	启动建设
天津	和平区	解放军第二七二医院	二级甲等	基层版	启动建设
福建	泉州	解放军第180医院	三级甲等	标准版	启动建设
湖北	武汉	解放军第457医院	三级甲等	基层版	启动建设
山东	烟台	解放军第一0七中心医院	三级甲等	标准版	启动建设
北京	西城区	火箭军总医院	三级甲等	未选择	启动建设
北京	海淀区	中国人民解放军陆军总医院	三级甲等	未选择	启动建设
上海	杨浦区	第二军医大学第一附属医院（上海长海医院）	三级甲等	标准版	启动建设
江苏	南京	中国人民解放军第四五四医院	三级甲等	基层版	启动建设
四川	乐山	武警四川总队医院	三级甲等	未选择	启动建设
广东	广州	一五七医院	三级甲等	未选择	启动建设
辽宁	大连	210医院	三级甲等	标准版	启动建设
上海	黄浦区	上海长征医院	三级甲等	标准版	启动建设

中国胸痛中心总部数据，截止2017.10.25

广东省胸痛中心办公室

网站注册未上报数据18家

四川	成都	解放军四五二医院	三级甲等	未选择	网站注册
海南	三亚	中国人民解放军总医院海南分院	三级甲等	标准版	网站注册
上海	长宁区	中国人民解放军第八五医院	三级甲等	未选择	网站注册
福建	厦门	中国人民解放军第一七四医院	三级甲等	未选择	网站注册
广西	桂林	中国解放军第181医院	三级甲等	未选择	网站注册
北京	海淀区	中国人民解放军309医院	三级甲等	未选择	网站注册
北京	海淀区	中国人民解放军空军航空医学研究所附属医院	三级甲等	未选择	网站注册
北京	海淀区	解放军总医院第一附属医院	三级甲等	未选择	网站注册
北京	海淀区	中国人民解放军空军总医院	三级甲等	未选择	网站注册
吉林	长春	中国人民解放军第208医院	三级甲等	未选择	网站注册
上海	虹口区	解放军第四一一医院	二级甲等	未选择	网站注册
湖北	武汉	武警湖北总队医院	三级甲等	未选择	网站注册
上海	长宁区	武警上海市总队医院	三级甲等	未选择	网站注册
海南	三亚	武警三亚医院	二级乙等	未选择	网站注册
安徽	合肥	武警安徽省总队医院北区	三级甲等	未选择	网站注册
山西	太原	武警山西总队医院	三级甲等	未选择	网站注册

广东省胸痛中心协会

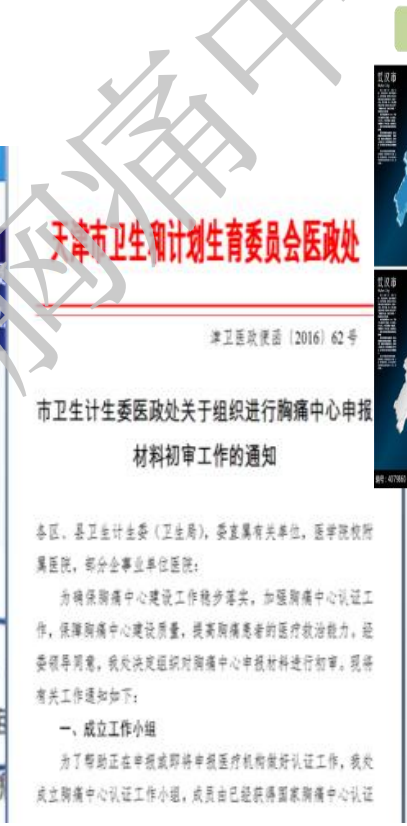
中国胸痛中心总部数据，截止2017.10.25

军队医院胸痛中心对口帮扶方案

广东省胸痛中心协会

省级胸痛中心联盟模式推进胸痛中心建设效果显著

- 省级胸痛中心联盟的建立，可充分考虑本省的医疗特点，获取当地政府的支持



广东省胸痛中心协会

军队医院效仿省级胸痛中心联盟模式存在现实困难

1. 区域内军队医院不一定同体系

2. 体系内军队医院不一定同区域

对口帮扶模式更适合军队医院

广东省胸痛中心协会

陆军军医大学第二附属医院帮扶单位

- 乌鲁木齐市兰州乌鲁木齐总医院
- 巴音格勒州解放军273医院
- 乌鲁木齐市解放军474医院
- 伊犁州解放军11医院

广东省胸痛中心协会

- 成立军队医院胸痛中心建设对口帮扶专家委员会

--职能：到点培训、区域集中培训、胸痛中心预审、PCI专家培养

--成员：具有区域或全国影响力、或专科特色突出的军队医院

--服务对象：符合胸痛中心认证标准第五版申报基本要求、有意愿建设胸痛中心的军队医院

广东省胸痛中心协会

对口帮扶工作内容

1. 到点培训
2. 集中培训
3. 胸痛中心预审
4. PCI专家培养

广东省胸痛中心协会

到点培训

面向军队医院胸痛中心建设单位，就近组织培训专家组进行到点培训与质控检查

帮扶提供医院每周培训1-2家建设医院

标准版与基层版并重

培训与质控同步进行

广东省胸痛中心协会

集中培训

- 每季度一次
- 可分区域进行
- 挂靠同前有影响力的心血管或急救学术会开展

广东省胸痛中心协会

胸痛中心预审

建立军队医院胸痛中心联盟培训与预审体系

由帮扶专家委员会，对口开展预审，提高认证通过率

每两月审查注册数据及认证数据库，提出意见建议反馈给建设单位相关负责人

广东省胸痛中心协会

重点PCI专家的培养

- 组织PCI专家围绕临床病例、手术技巧等进行学术交流。针对疑难病例、复杂病例、失败病例等进行充分探讨，促进PCI医生的临床实践能力提升
- 每月一次，到对口帮扶医院去---提供技术指导
- 每月一次，请对口帮扶医院来---组织观摩学习

广东省胸痛中心协会

质控与标准

--军队医院胸痛中心建设对口帮扶质控专家委员会

质控数据库报告，全国与市内排名

实地考察，帮助确立改善方案

--质控项目执行节点

每两月一次，其中一次为到点质控

广东省胸痛中心协会

军队医院对口帮扶质控核心检查标准

- 建立有效运转的急救网络（120、基层医院）
- STEMI患者再灌注治疗率>90%
- STEMI患者D2B时间<90分钟比例>75%
- STEMI患者D2N时间<60分钟比例>75%
- STEMI患者转运PCI前停留时间<60分钟比例>75%
- ACS患者双联抗血小板治疗比例>90%
- 无禁忌症ACS患者BETA受体阻滞剂使用率>75%
- ACS患者高强度他汀使用率>75%

广东省胸痛中心协会

最终目标

两年内军队医院通过国家胸痛中心认证

新增300家

广东省胸痛中心协会

Thanks
广东省脑病中心协作