



胸痛中心申请认证流程

夏 斌

“县级医院胸痛中心建设暨介入诊疗能力提升项目”

CPC培训会

2017-7-1 广州

CCPC

CCPC



1 胸痛中心自主认证背景

2 胸痛中心建设流程

3 国家胸痛中心认证



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

广东省是胸痛中心建设的发源地



广州总医院于2011年3月27日正式成立了国内首家以
区域协同救治体系为核心的胸痛中心



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

广东省是胸痛中心建设的发源地





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



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

带领全国胸痛中心的发展



中华医学会心血管病学分会
CHINESE SOCIETY OF CARDIOLOGY



中国胸痛中心认证办公室

ACCREDITATION OFFICE OF CHINA CHEST PAIN CENTER

2013年11月11日 广
州军区广州总医院



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

中国胸痛中心总部成立



2016年7月16日 苏州



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

三家区域认证办公室





中国胸痛中心
China Chest Pain Center

中国胸痛中心认证进展

认证数据



自2013年11月11日到2017年5月1日全国通过胸痛中心认证单位有**181**家



- 胸痛中心认证是一个复杂、系统和持续性的工作





- **胸痛中心的建立**是医疗急救模式的整合创新，通过建立区域协同胸痛急救网络体系，有效缓解医疗资源分布不均、和矛盾日益突出的医疗现状
- **胸痛中心的认证**促进政府、社会及医疗机构共同参与，进一步提高我国急性胸痛患者的救治水平，缩短与发达国家之间的差距



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

参会情况

7月1日广州培训会参会医院及客户名单 (已注册并上传病例) 共计91家	医院状态	
	填报病例数	认证进度
登封市中医院	1	启动建设
丽水市庆元县人民医院	1	启动建设
南京市溧水县人民医院	1	启动建设
南平市第二医院	1	启动建设
潍坊市昌乐县人民医院	1	启动建设
邢台市宁晋县医院	1	启动建设
徐州市沛县人民医院	1	启动建设
永州市宁远县人民医院	1	启动建设
滨州市惠民县人民医院	2	启动建设
德惠市人民医院	2	启动建设
海城市中医院	2	启动建设
河北省三河市医院	2	启动建设
济宁市金乡县人民医院	2	启动建设
龙岩市武平县医院	2	启动建设
泗水县人民医院	2	启动建设
张家口市涿鹿县医院	2	启动建设
吉安市泰和县人民医院	3	启动建设
济宁市汶上县人民医院	3	启动建设
江都市人民医院	3	启动建设
灵武市人民医院	3	启动建设
乌兰察布市四子王旗人民医院	3	启动建设
榆林市定边县人民医院	3	启动建设
重庆市平山县人民医院	3	启动建设
赣州市赣县县人民医院	4	启动建设
泉州市惠安县医院	4	启动建设
临沂市郯城县第一人民医院	5	启动建设
青铜峡市人民医院	5	启动建设
衢州市开化县人民医院	5	启动建设
宜良县第一人民医院	6	启动建设
丹江口市人民医院	7	启动建设
赣州市宁都县人民医院	7	启动建设



1

胸痛中心自主认证背景

2

胸痛中心建设流程

3

国家胸痛中心认证



2013.9.14发布中国胸痛中心认证标准

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)

中国基层胸痛中心认证标准

(第一版)

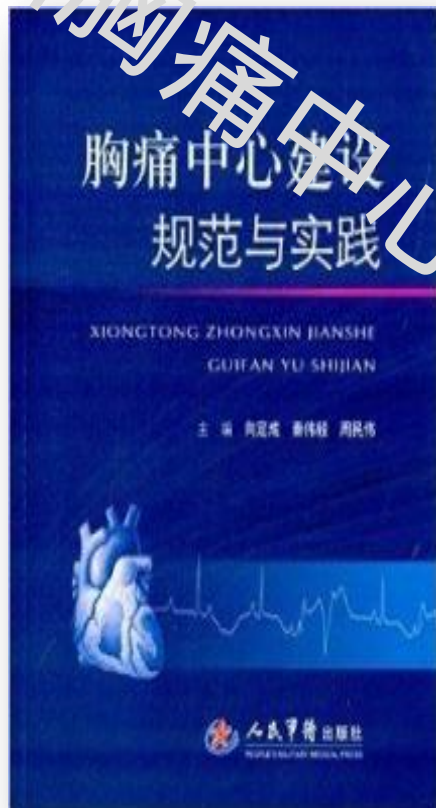
(中国胸痛中心认证工作委员会制订，2015年11月)

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 PPCI 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。

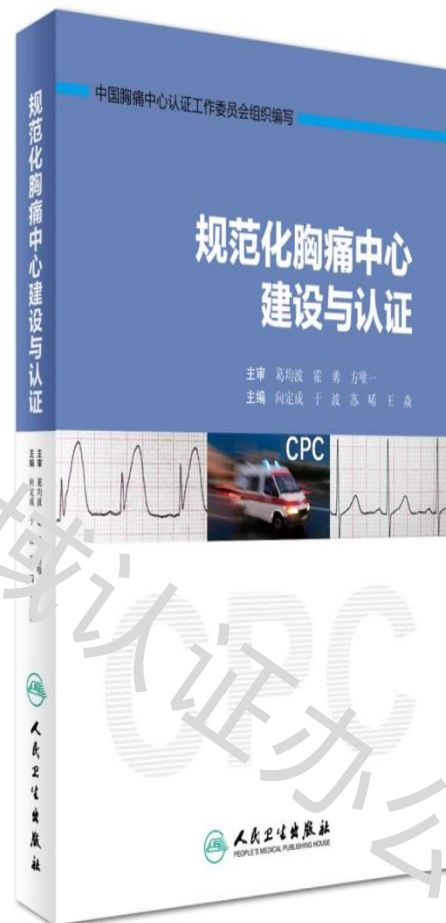


中国胸痛中心
China Chest Pain Center

胸痛中心建设蓝皮书



第一版

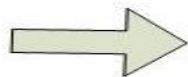


第二版



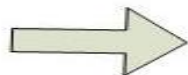
中国胸痛中心建设流程图

成立组织机构
制订管理制度



- 胸痛中心委员会、总监、协调员
- 运行机制
- 各类管理制度

启用云平台数据库



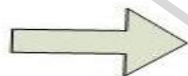
- 录入全部急性胸痛患者数据
- 建立数据核查和管理制度

建立急性胸痛诊疗
院内绿色通道



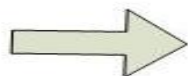
- 标识与指引
- 时钟统一及时间管理方案
- 急性胸痛快速诊疗机制（分诊流程、诊疗流程、优先及先救治后收费机制）
- ACS的评估流程
- STEMI再灌注流程（一键启动及导管室激活机制）
- 全员培训

与120合作实现院前与
院内救治的无缝连接



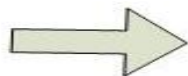
- 合作协议
- 联络机制
- 培训、演练实施记录
- 改进效果（传输心电图及绕行急诊直达导管室比例）

与基层医疗机构合作
实施统一的救治方案



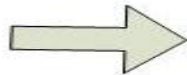
- 合作协议
- 统一的再灌注流程图
- 联络机制及转诊预案
- 培训记录
- 考核机制

社区人群教育
提高急救意识



- 社区健康教育计划
- 实施记录

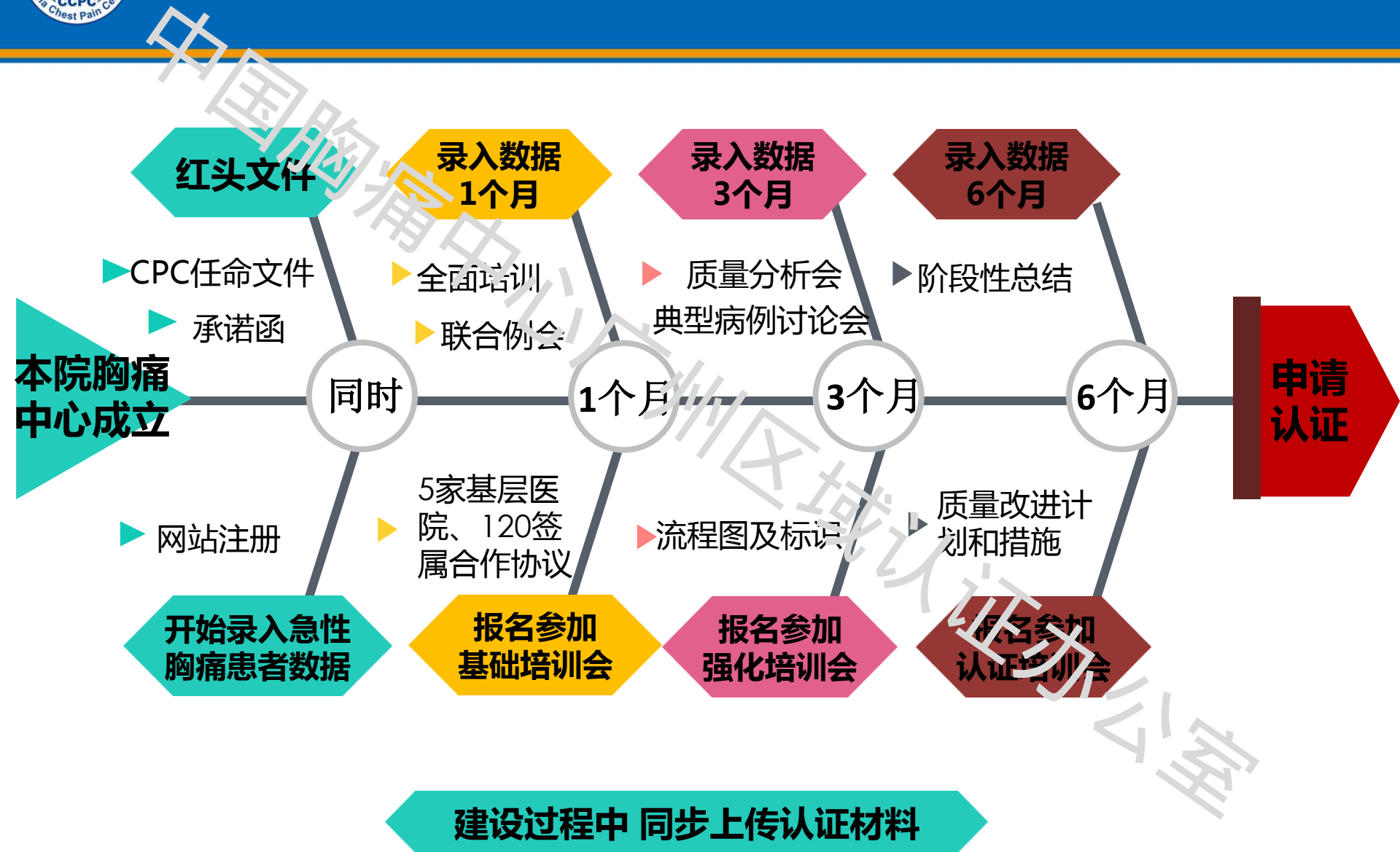
建立持续改进机制
评估改进效果



- 联合例会、定期质量分析及典型病例讨论会记录
- 流程改进机制
- 改进效果



按照时间节点，分阶段性的推进具体工作





1、医院成立胸痛中心

省人民医院关于成立胸痛中心的通知

序,推进向质心建设,加强中心管理,现将相关内容通知如下。
各科室要认真组织学习并严格执行。

通过多学科协作模式,建立区域协同救治体系,统一诊疗规范,优化诊疗流程,为急性胸痹患者提供高效、便捷、最佳的诊疗方案,以缩短住院救治时间,改善预后和减少医疗费用支出。

主 生 命

常务副主席:

合 共 2

危 安、潘宏伟、丁
张远林、刘 祺、李

医疗总监：郑昭芬

行政总监：韩小彤

秘 书：潘宏伟

调查员：张宇、樊麦英。

三、胸痛中心委员会职责

(一) 定期召开委员会会议，对医院工作进行针对性改进。

(二) 制定与疼痛中心“关键预算”。

(三) 制定急性胸痛救治流程
调整流程。

(四)审核、制定胸痛中心各案,定期对培训效果进行跟踪、反

四、胸痛中心主要岗位设置及

四、胸痛中心主要岗位设置及

主任：主持胸痛中心全面工作
常务副主任：协助主任负责胸痛中心
医疗总监

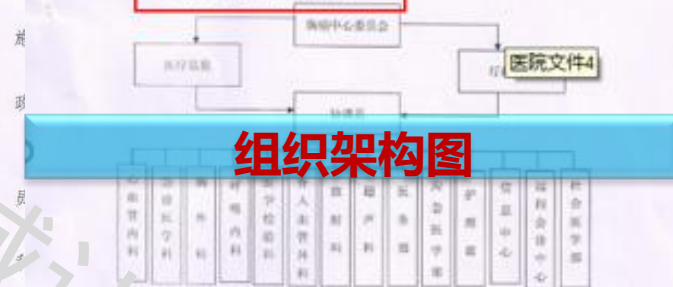
1. 全面负责胸痛中心医疗技术委员会职责。

2. 参与制定与胸痛中心“关键要素”有关的战略规划及财政预算。

3. 参与制订并组织实施胸痛中心的工作流程、目标和计划。

4、定期进行技术分析和质量分析工作,并将相关情况汇总归档。

五、胸痛中心组织架构图



组织架构图

年 5 月 9 日



2、医院下发承诺函

成都市第三人民医院

承诺函

中华医学会心血管病分会中国胸痛中心认证工作委员会:

为提高我院及地区急性胸痛尤其是急性心肌梗死的救治水平,整合我院各部门、科室,并加强与网点合作医院及成都120急救中心合作,通过多学科协作,筹建、运行成都市第三人民医院胸痛中心,并根据《中国胸痛中心认证标准(第三版)》的具体要求,在实际运行中持续改进,争取达到中国胸痛中心认证标准,为胸痛患者提供快速准确的诊断、危险评估和恰当的治疗手段,以达到提高早期诊断和治疗能力、改善胸痛患者临床预后的目的,医院特作出以下承诺:

一、医院全力支持胸痛中心的建设与认证,承诺分配相应人力、设备和财政资源,确保认证成功,并做好监督、考核、质量控制等工作,确保胸痛中心规范化运行。

二、对总监(主任)和协调员充分授权,以保证工作顺畅。

1.24
1.25
1.28
1.29
1.31

1.24

1.25

- 1 -

1.25
1.28
1.30
1.31

三、医院与院前急救系统(120中心)签署联合救治胸痛患者的书面协议,并定期对院前急救人员进行相关培训。

四、医院与基层转诊医院、合作医院、社区医疗机构等签署联合救治ACS的协议,并定期对基层医院、社区医疗机构进行培训。

五、医院承诺对胸痛中心在优化诊疗流程改进过程中所涉及的医院各部门的工作流程、管理制度进行相应的调整,以适应优化的诊疗流程。

六、医院为胸痛中心作出专门资金预算:对内部培训、基层和社区教育、固定资产支出、技术支持、机构职能规划设置和标识、人力资源、急救单位报酬等作出具体预算;预算资金人民币每年10万元。

七、承诺不能因无床位、人力紧张、患者无力支付医疗费用等原因将ACS转诊到其它医院,以防延误救治;预算资金人民币每年10万元。

八、支持并协助胸痛中心对医院进行全员培训,使在院内任何地方发生ACS的患者都能得到及时救治。

九、结合医院自身条件对管理和制度作出创新。

1.28

1.29

1.30

1.31

- 2 -



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

3、注册机构会员

中国胸痛中心总部官网注册
www.chinacpc.org

机构会员注册



完整填写信息



上传《医疗机构执业许可证》



实时提交《认证材料》

中国胸痛中心总部机构会员注册流程



一、注册地址:中国胸痛中心总部官网
(www.chinacpc.org)

直接输入网址
www.chinacpc.org

百度搜索
“中国胸痛中心总部”

二、注册页面:导航栏“我想”中“注册报名”
或“用户登录”板块的注册按钮



三、填写信息:在注册页面点击“机构注册”
填写单位相关信息



四、上传“医疗机构执业许可证”





- 从注册之日起，在网站实时录入**胸痛数据**

胸痛中心数据填报平台
CHEST PAIN CENTER DATA REPORTING PLATFORM

登录名称:

登录密码: ☐ 记住用户名

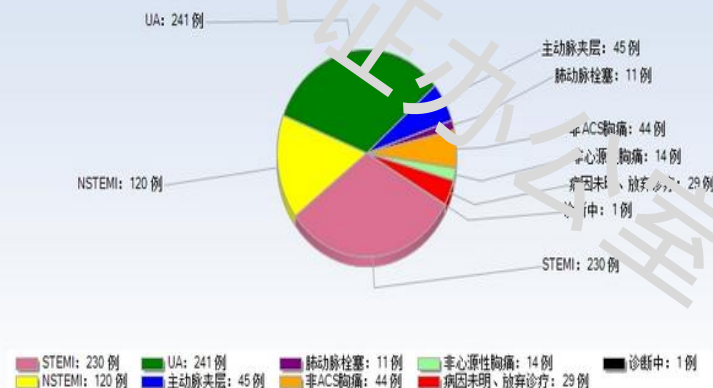
☒ 我已阅读并接受《胸痛中心数据填报平台使用协议》

版本发布记录

201612-201706 胸痛患者趋势图



2016.12-2017.06 胸痛病例统计饼图 (合计: 735 例)





4、医院制订健全的胸痛中心管理制度

- 时钟统一制定
- 联合例会制度
- 质量分析会制度
- 典型病例讨论会制度
- 数据管理制度
- 培训制度
- 奖惩制度

.....

时钟统一方案及说明

时钟统一方案：

1、胸痛中心部分

1) 医疗组：每个医疗组配备一块秒表，统一矫正成北京时间，在患者到达 CCU 大门时启动秒表，开始计时，到开始为患者做心电图再次启动秒表，其将自动记录一个时间段，以备与心电图机时间核对；开始医患沟通时再次启动秒表，开始计时，到签署医患沟通时结束计时，记录时间，同时计算开始沟通时间。

2) 心电图机：定期和秒表、CCU 内各种时间记录器同时与北京时间校对。

2、急诊科部分

1) 医疗组：每个医疗组配备一块秒表，统一矫正成北京时间，在患者到达急诊科时启动秒表，开始计时，到开始为患者做心电图再次启动秒表，其将自动记录一个时间段，以备与心电图机时间核对；患者离开急诊时再次启动秒表，开始计时，到抵达 CCU 大门时结束计时，记录时间，同时计算离开急诊时间，与胸痛中心人员交接。

2) 心电图机：定期和秒表、CCU 内各种时间记录器同时与北京时间校对。

3、120 急救中心部分

已经建立联系的 120 急救车已配备完善的时间记录系统，并已定期与北京时间校对，可以保证所要收集的相关时间的及时与准确，在 120 抵达 CCU 大门时，可以与胸痛中心人员进行交接。



5、医院与120、基层医疗机构签订合作协议

合作协议

甲方：上园镇卫生院

乙方：北票市中心医院

四十、 乙方应定期对甲方急救人员进行早期心脏病发作治疗及ACS 体征和治疗的相关培训。

四十一、 应对甲方应对乙方全面免费开放学术交流平台包括各种国际会议、继续教育培训班、业务讲座、病例讲座等。

要求：医院应围绕急性胸痛救治

- 1、与本地区120签署正式的合作协议
- 2、至少5家基层医疗机构或社区签订合作协议
- 3、申请认证时应满足6个月

甲乙双方经友好协商，达成协议如下：

三十七、 在符合转运原则的情况下，甲方将急性胸痛患者运送至乙方进行治疗。

三十八、 甲方急救工作人员与乙方胸痛中心医务人员定期会面（至少每季度1次），讨论与完善急性胸痛患者救治流程。

三十九、 甲方与乙方定期进行急性心梗患者的救治演练。

甲方盖章

甲方代表签字：

2016 年 1 月 12 日

乙方盖章

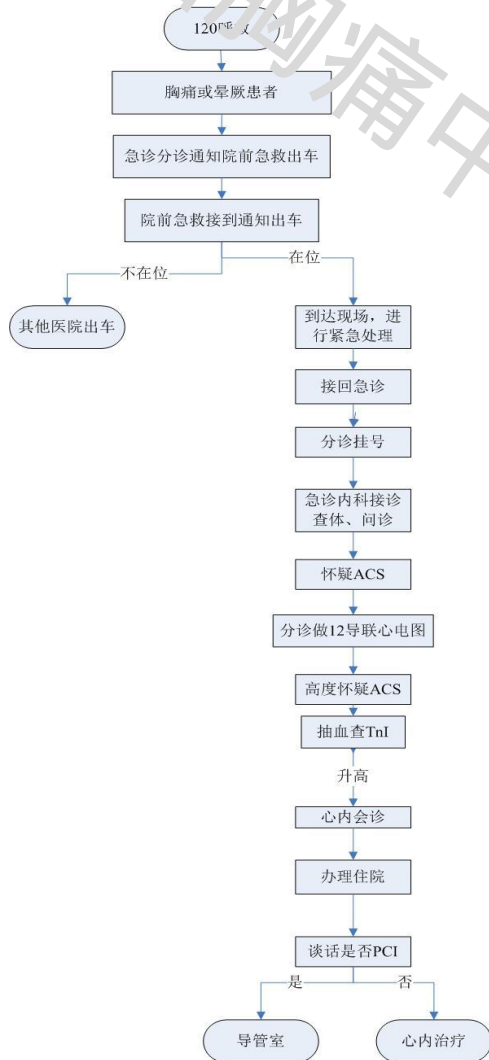
乙方代表签字：

2016 年 1 月 12 日

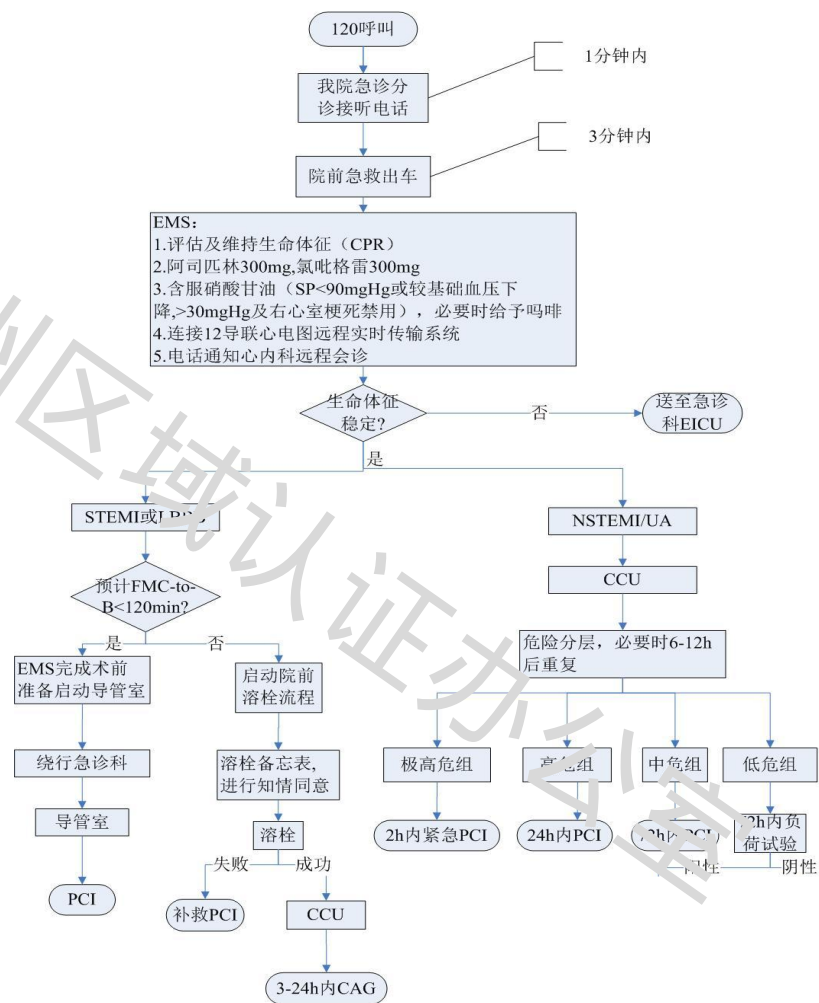


6、心内科制定可施行的流程图

120急救急性胸痛患者的救治流程图（改进前）



120急救急性胸痛患者的救治流程图（改版后）





7、胸痛急救的配套功能区域设置及标识

□ 急诊科、胸痛中心的标识与指引

交通要道、入口、门急诊大厅，各部门均有急性胸痛优先标识

□ 胸痛急救的功能分区

分诊台、轮椅及担架车、床边心电图及TNI检测、胸痛诊室、抢救室

医院周边主要要道



急诊入口



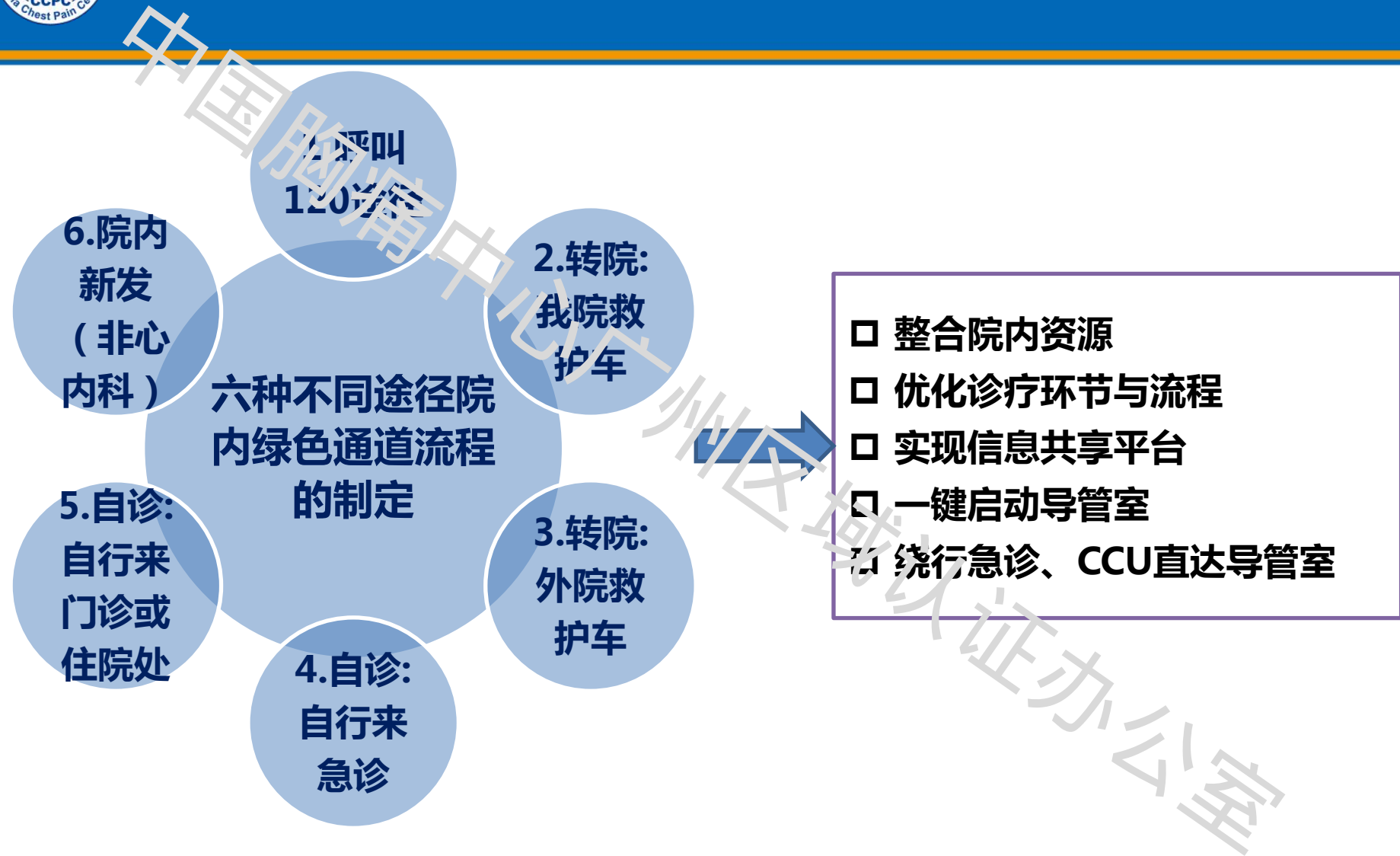
分诊台



标识和指引要醒目，便于识别



8、优化院内绿色通道





培训的对象和范围

院内

急诊科

心内科

- 呼吸科、放射科
- 检验科、胸外科
- 超声科、心外科
- 行政部门

院前

- 120系统
- 基层医院
- 社区机构

院外

- 民众
- 媒体



10、文件上传至胸痛中心总部网站步骤

1. 登陆网站 点击“会员中心”

2. 点击“建设材料”

上传认证材料（可上传图片、PDF格式，大小不超过5M）

5. 选择文件、上传

医院正式承诺函的扫描件，请用一份加盖医院公章的正式下发文件来体现相关内容

执行时间

添加附件

选择文件

上传

执行日期	类别	材料	操作
2016-05-09	医院正式承诺函的扫描件，请用一份加盖医院公章的正式下发文件来体现相关内容	医院承诺书.doc	查看 删除

2016-11-24，工作人员评审结论：满足，改进意见：无

6. 上传成功

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

1.14-1.15 医院正式任命一名具有心血管内科专业背景的高级职称医师担任胸痛中心医疗总监，且该医师应具备较强的组织协调力，专业技能必须具备急性冠状动脉综合征（ACS）、急性主动脉夹层、肺动脉栓塞等急性胸痛患者进行诊断、鉴别诊断及紧急救治能力

满足

1.16-1.18 指定一名具有急诊或心血管内科专业背景的医师担任胸痛中心协调员，协调员必须具备正确处理ACS及其它急性胸痛的能力

上传材料

1.19-1.25 全力支持胸痛中心的建设与认证，承诺分配相应人力、设备和财政资源，并做好监察、考核、质量控制等工作，确保胸痛中心规范化运行

上传材料



满足以下条款可申请胸痛中心认证

- (1) 医院胸痛中心实际运行6个月以上
- (2) 与120及院前急救系统建立了区域协同救治体系
- (3) 规范了胸痛中心建设的主要环节



- （4）院内流程进行了优化，制定了胸痛中心管理制度
- （5）针对本院、网络医院、社区进行了全面的培训
- （6）能在云平台上提供近 6 个月的数据；且上传日常胸痛建设的相关材料



上传“成立公文”和“承诺函”



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；[\(认证类型重新选择\)](#)
当前共 261 条自评项，共选择 38 条选项，选择满足项：38 条，选择不满足项 0 条
不能发起认证，还差 223 条未选择

[中国胸痛中心认证标准\(第五版\)](#) 下载文档

文件上传提示：

- 1、需上传盖医院公章且签署时间满5-6个月的《胸痛中心组织机构任命书（红头文件）》[胸痛中心任命文件模板](#)
 - 2、需上传加盖医院公章的《医院全力支持胸痛中心建设承诺函（红头文件）》[胸痛中心承诺函模板](#)
- 注：请将上述文件分别整理为一份pdf文件进行上传！每份文件重新上传，原来的文件将会被覆盖！

已上传文件列表

文件类型	文件名称	上传时间	操作
任命书	胸痛中心任命文件.pdf	2017/03/23 16:52	查看 删除
承诺函	胸痛中心承诺函.pdf	2017/03/23 16:59	查看 删除

请上传承诺函：

未选择文件..

[选择文件](#)

[上传](#)

请上传任命书：

未选择文件..

[选择文件](#)

[上传](#)



1

胸痛中心自主认证背景

2

省级胸痛中心认证

3

国家胸痛中心认证



指派三名专家对认证材料及数据进行全面评估

第九批培训注册

专家管理

中国胸痛中心榜

认证专家分配

认证复审投票

综合统计分析

内容管理

分类管理

评审编号	2015121511	评审人	王伟民	荆全民	韩冰	中国胸痛中
		现场核查人	王伟民	荆全民	韩冰	

如果现场核查已经结束，可以在线录入专家现场评分和微服评分，计算分值 -- > [终审评分核算](#)

评审日期	2016-07-05	认证结果	☐ 认证中	☐ 需补充材料	☒ 认证通过	☐ 认证不通过	更新
------	------------	------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	----

要素一 基本条件与资质(满分100分，权重40%，其中黄色部分为必须满足的条件，具有一票否决权)

胸痛中心的组织机构

分值	自评	王伟民	荆全民	韩冰	
2分	☒	2.0	2.0	2.0	材料
1分	☒	1.0	1.0	1.0	
1分	☒	1.0	1.0	1.0	
1分	☒	1.0	1.0	1.0	

任命胸痛中心医疗总监,要求:

1分	☒	1.0	1.0	1.0	材料
----	-------------------------------------	-----	-----	-----	----



- 两名以上专家认为基本符合认证标准时，
则启动现场核查及微服私访程序



中华医学会心血管病学分会 中国胸痛中心认证工作委员会

关于“中国胸痛中心认证现场核查”的通知

成都市第二人民医院：

中国胸痛中心第七批认证工作已进入到现场核查阶段。认证办公室前期对贵院在线提交的材料进行了形式审查，符合基本要求后提交给认证工作委员会的三名专家进行了在线评估。汇总三名专家的意见后，准予对贵院胸痛中心进行现场核查。按照认证工作的基本流程，通过材料审核的机构应做好下一步现场核查的准备，现将有关事项通知如下：

一、现场核查时间：经认证工作办公室协调各位专家的时间后，拟定于2016年3月3日（星期二）对贵院胸痛中心进行现场核查。工作时间从下午14:00到中午18:10。

二、参加现场核查专家组成员名单：现场核查小组由3名认证专家和1名认证办公室工作人员组成，另有1名认证办公室人员进行观摩学习，不参与考评工作。详见下表：

序号	专家姓名	性别	现场核查身份	单位及职务
1	方唯一	男	认证专家组长	中国胸痛中心认证工作委员会执行主任委员、上海交通大学附属胸科医院教授
2	蔡伟毅	男	认证专家	中国胸痛中心认证工作委员会委员、广州军区广州总医院教授
3	刘 斌	男	认证专家	中国胸痛中心认证工作委员会委员、吉林大学第二医院教授
4	晏绍东	男	认证办公室主任	中国胸痛中心认证办公室主任
5	周 珊	女	区域办公室现场人员	中国胸痛中心区域认证办公室工作人员

三、贵院出席现场核查的领导和相关人员请详见附件一现场核查

现场核查工作流程

第一环节：双方会面（8:00-9:00，此环节约60分钟）

认证方出席人员：认证专家 3名，认证办公室工作人员1名，区域认证办公室工作人员1名

院方出席人员：院长或担任胸痛中心委员会主任的医院领导1名，胸痛中心总监或主任、协调员，心内科主任、急诊科主任以及其他科室或相关部门人员，120急救系统负责人1名及工作人员1名、网络医院代表若干（请将出席人员名单打印放在会场）。

1、第一环节由认证办公室工作人员主持（1分钟）

2、主持人介绍出席专家（1分钟）

3、院方简单介绍出席的领导、120人员及到会人员（1分钟）

4、医院领导致欢迎词（2分钟）

5、核查组长介绍中国胸痛中心认证目的和现场核查要求（幻灯，10分钟）

6、申请认证医院胸痛中心总监/主任汇报胸痛中心的情况（幻灯，30分钟）

7、核查小组与医院领导、120人员、网络医院代表进行沟通与提问（15分钟）

备注说明：会议室要求：电脑、投影、激光笔、话筒、桌面上摆放单位申请材料、笔、纸

第一环节 第二环节 第三环节 第四环节 第五、六环节



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

现场核查



双方会面



材料、数据



现场核查



模拟演练

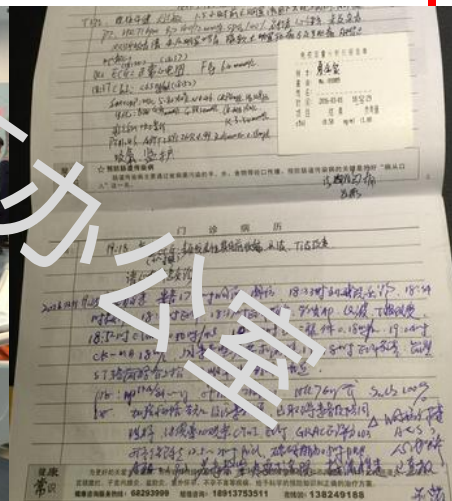


中国胸痛中心
China Chest Pain Center

微服私访

微服私访专家：以真实的病人就诊形式，考察申请单位胸痛中心的实际运行情况。或者以观察急诊就诊的真实患者

- 常常是在核查之前或同期进行





- 汇总专家**在线评审、现场核查及微服私访**的情况和**分数**，提交执委会讨论，经无记名投票后决定是否通过认证。





通过胸痛中心认证单位授予国家认证标志

- 首次认证有效期为3年
- 再次认证的有效期延迟至5年
- 未通过者收回认证标志





需要进行整改的单位：

- 在收到反馈意见后进行相关的改进，完善后再次向认证办公室提出复审。
- 认证办公室收到复审文件后将提交给认证工作委员会，择期再组织专家进行复审



2017年胸痛中心认证批次与时间节点

- 第十二批：（开始报名时间：2017年3月）
- 第十三批：（开始报名时间：2017年5月）
- 第十四批：（开始报名时间：2017年7月）
- 第十五批：（开始报名时间：2017年9月）
- 第十六批：（开始报名时间：2017年11月）



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

第七届中国胸痛中心大会

2017.11.3-5 广州

Thank you!