

胸痛中心“三年1000家”承诺兑现！

▲《医师报》融媒体记者 张广有

1063家！当7月14日中国胸痛中心总部公布2019年第二批胸痛中心建设单位通过认证的公告时，中国胸痛中心认证数量历史性地实现1000家的三年建设目标，达到1063家（标准版635家，基层版428家）！无数心血管同道纷纷写下自己的感言和认证故事，回顾一路走来的风雨历程，三年来，广东省、山东省、上海市……随着胸痛中心工作的深入，胸痛中心急救网络初步覆盖全国31个省市；5家、10家、19家……经过21批次不间断认证，通过认证胸痛中心突破上千家的天文数字。短短的3年，胸痛中心建设何以跑出令世界瞩目的“中国加速度”？

三年三大步： 胸痛中心建设上升为国家行动

我国的胸痛中心建设起步较晚，起步于2010年，在国外胸痛中心建设经验的基础上发展形成我国自主认证体系，是目前国际上第三个认证体系。截至2016年4月18日，全国仅有63家医院最终通过了认证，远远无法满足日益增长的胸痛患者的救治需要。为此，2016年7月16日，胸痛中心总部成立并发起加速胸痛中心建设计划，提出在三年内落地1000家胸痛中心认证的目标。不少人对此心存顾虑，要成立及认证一家胸痛中心并非易事，从临床专科的救治能力、院前急救与院内绿色通道的流程整合、到多学科的规范化培训各个环节，都需要严格按照国家标准执行，还要通过专家评估、暗访、现场审核等多个环节的层层核查，其中需要协调的大量行政部门和资源让很多人望而却步。

万事开头难，如何开好这个头呢？中国胸痛中心认证工作委员会主任委员、中国心血管健康联盟副主席霍勇教授介绍，一是建立中国胸痛中心认证标准，从制度上保障胸痛中心的规范化建设；二是在全国设立四个胸痛中心区域认证中心，以点带面，推动胸痛中心建设的全面开花；三是成立质量控制办公室，加强质量监督。在原国家卫计委的指导、行业学/协会的支持下，胸痛中心认证工作起步顺利，截至2016年12月，就有122家胸痛中心建设单位通过认证，有500家已经启动胸痛中心建设。很多胸痛中心单位通过认证后，胸痛救治时间成倍地缩短，住院费用大大减少，患者死亡率明显下降，这些显著的成效给胸痛中心推广工作打了一针强心剂。

近年来，葛均波院士、

霍勇教授等全国政协委员集体将胸痛中心建设的行业心声带到全国两会上，推动国家层面的决策支持和行动。2017年10月22日，原国家卫计委印发《胸痛中心建设与管理指导原则（试行）》，要求二级和二级以上医院从基本条件、组织管理、建设要求和服务要求全面开始胸痛中心建设。该文件的发布对于中国胸痛中心的发展具有里程碑式的意义，胸痛中心建设由此从单纯的专业层面推动变成了国家行政层面的推动。到2017年12月底，406家胸痛中心通过认证。

借助国家政策的春风，2018年胸痛中心建设迎来高潮。胸痛中心总部着力于完善《再认证标准》《中国基层胸痛中心认证标准》、中国心肺复苏·心脏除颤团体标准和胸痛中心团体标准等认证标准体系，搭建27个省级胸痛中心联盟和70多个地市级胸痛中心联盟平台，推动胸痛中心建设和认证数量的蓬勃发展。

胸痛中心发展犹如燎原之火势不可挡，2019年7月14日，在胸痛中心总部成立三周年之际，通过胸痛中心认证单位数量达到1063家，4100多家医院开展胸痛中心建设，中国胸痛中心“三年1000家”建设的誓言完美兑现！

值得振奋的是，仅时隔一天，7月15日，国务院出台《健康中国行动（2019—2030年）》等相关文件，将心脑血管疾病防治行动列为15项重大行动之一。

近年来，葛均波院士、



中国通过认证的胸痛中心总数达到1063家

“三全模式”落地： 为健康中国行动先行先试

《健康中国行动（2019—2030年）》的出台，标志着心脑血管疾病防治上升为国家意志，让世界看到了将健康中国进行到底的决心。如何将国家意志转化为全民行动呢？

中国心血管健康联盟主席葛均波院士指出，胸痛中心建设的方向和国家保持高度一致——从关注疾病转变为关注患者健康。自开展胸痛中心建设工作以来，获益患者人数已超过200万人次，为健康中国的实施作出了应有的贡献。近年来，中国心血管健康联盟在我国多地试点并逐步完善的全域覆盖、全民参与、全程管理的胸痛中心“三全模式”，成为健康中国行动先行先试的“排头兵”，而天津等城市出现心血管疾病死亡率下降的趋势有力佐证了胸痛中心建设的发展成就。

霍勇教授指出，“三全模式”是中国胸痛中心概念的扩展和提升，“三全模式”将包括区域协同救治、分级诊疗、流程优化等在内的胸痛中心内涵延伸至跨学科的全程管理，形成了以胸痛中心、房颤中心、心衰中心、心脏康复中心、高血压达标中心、瓣膜中心等“六个中心”为标志的“防、治、救、康”整体概念。未来，我们将打造以胸痛中心为基础的多学科联合诊疗模式。并将胸痛中心科学地拓展为涵盖胸痛中心、房颤中心、心衰中心、心脏康复中心、高血压达标中心等综合性的血管病管理中心，将对患者的管理范畴拓展至院前、院中和院后全程，构建快速、高效的心血管疾病一体化医疗体系，从预防、筛查、急救、治疗康复和二级预防等方面为

患者建立全链条服务。

目前，无锡、南京、苏州、杭州、天津、临汾、晋城、宜昌等多地已开展“三全模式”的试点工作。以通过认证的胸痛中心为牵头单位，以二级综合医院为枢纽，以基层医疗卫生机构为依托，120急救体系全面参与，以信息化手段为支撑，推动落实全领域覆盖、全民参与、全程管理的胸痛救治“三全”理念。一些试点城市调动全市资源来救治患者，优化了就医流程，规范、科学地全病程管理提高了服务效率和质量，真正让患者最大化受益，大大提高急性胸痛救治成功率、降低死亡率。

通过胸痛中心“三全模式”的全面推进，我国心血管领域的保障体系将不断完善，进而延伸至政策领域，与目前医疗改革的核心政策相衔接。在过去的一年，中国心血管健康联盟和胸痛中心总部在分级诊疗16字核心方针的指导下，充分发挥资源优势，推动胸痛中心分级诊疗制度建设，有力地促进胸痛中心乃至整个心血管行业的长远健康发展、构建完整的心血管病诊疗体系、提升我国心血管病规范诊疗的水平。

霍勇教授表示，未来，中国心血管健康联盟和胸痛中心总部将深入贯彻健康中国行动的“路线图”，坚定不移地推动胸痛中心在更多的城市落地生根，进一步完善胸痛患者的急救链。同时，积极推动心肺复苏等自救互救知识的全民普及，通过“1120心梗救治日”“心肺复苏周”等疾病日活动，树立民众的自救互救意识，努力实现健康中国行动提出的心脑血管死亡率下降的目标。