

HEARTS 中国高血压防治项目遍及河南省 93 个区县、795 个乡镇社区医疗机构

领导力助推基于证据的高血压防治

▲ 世界高血压联盟主席 张新华

2020 推动行业前行的力量

HEARTS 项目特别荣誉

第一年在 3 个市、4 个区县、54 个乡镇社区医疗机构试点。第二年推广至 18 个市、72 个区县、582 个基层医疗机构。第三年的前 5 个月，推广至 93 个区县、795 个乡镇社区医疗机构。

40 余万成年人在乡镇或社区医疗机构日常门诊中享受了国际标准的血压测量设备和测量程序。16 万高血压患者在基层医疗机构登记，近 10 万患者在乡镇社区接受治疗，其中 43% 患者血压控制达标。

这是自 2017 年启动以来，HEARTS 中国高血压防治项目在河南省卫健委的直接领导下，在省辖市及区县卫健委的参与和监督下，在乡镇社区医疗机构的实施下，交出的成绩单，成果喜人。



HEARTS 项目特别荣誉

区域领导力专家	李河德	焦作市卫健委疾控科长
	郭 丽	安阳市疾病预防控制中心
	许迎喜	郑州市卫健委副主任
	李胜杰	中牟县卫健委疾控科
县域领导力专家	孙有林	汤阴县卫健委副主任
	李 光	沁阳市卫健委副主任
	崔燕方	安阳市汤阴县五陵镇卫生院院长
	田玉红	安阳市汤阴县宜沟镇中心卫生院副院长
优秀基层医疗机构	王国玉	安阳市汤阴县城关镇中心卫生院副院长
	梁来应	焦作市博爱县清化镇卫生院医院防保科科长
	沈伟伟	焦作市中站区府城社区卫生服务中心社区中心副主任
	张超信	焦作市示范区文昌社区卫生服务中心社区中心慢病科负责人
	张军领	郑州市中牟县郑庵镇卫生院院长
	屈香枝	平顶山市舞钢市社会保险医院项目负责人
	王拥政	焦作市修武县七贤镇卫生院副院长

HEARTS 工具包支持基层医疗机构提高防治高血压实力

全球近 14 亿人血压升高，每年死于高血压相关的心血管病和慢性肾病的患者超千万。但无论全球，还是中国，多数的高血压患者没有获得及时诊断，确诊的高血压患者超半数没有获得或拒绝降压治疗，治疗的患者中不足 1/3 能够控制血压达标。

帮助所有成年人有机会在基层医疗机构获得准确的血压测量，及时检出并诊断高血压患者，为他们提供有效的降压治疗不仅是中国慢病防控的目标之一，也是世卫组织（WHO）2025 慢病防控目标和联合国 2030 可持续发展目标中唯一的具体疾病防治指标。

高血压防治手段证据充分，

需要通过可持续可推广的政策支持在基层医疗机构实施筛查、诊断、治疗和长期控制达标。然而患者人数超全球 2/3 的中低收入国家基层医疗机构专业能力不足，无法承担高血压防控主战场的重任。

WHO 和全球高血压相关专业学会合作开发的 HEARTS 工具包，旨在通过帮助医疗服务体系制定基于证据、可推广、可持续的心血管病防治政策，支持基层医疗机构提高防治高血压和心血管病的实力。

HEARTS 工具包提供了具体的技术方案，帮助卫生行政机构和专业团队共同制定高血压防治实施方案，选定适合当地的特定

药品和剂量的治疗路径，采用符合国际标准的血压测量设备，公开公平招标路径中指定的降压药物，严格培训基层医疗机构专业人员，支持团队协作提供以患者为中心的医疗服务，依据即时监督系统提供的信息，帮助各级卫生行政机构和基层医疗机构改善高血压防治的质量和覆盖面。

自 2017 年以来，全球几十个国家在专业团队的支持下，在国家或地方卫生行政机构直接领导、直接参与和直接监督下实施了 HEARTS 项目。全球目前已有超过三百万高血压患者在可持续、可推广的高血压防治体系中接受着标准化路径的治疗和服务。

政策支持、行政领导是可推广可持续关键

HEARTS 中国高血压防治项目在河南省的持续推进，除了 WHO、世界高血压联盟、项目专家委员会和秘书处的技术支持外，河南省卫健委的政策支持和行政领导，各级卫健委项目办公室依据现场调研和质量数量监督系统报告实施日常督导，是项目可推广可持续的关键。

河南省卫健委黄红霞副主任对于 HEARTS 工具包的专业理解，对提高河南省基层医疗机构慢病防控实力的决心，对改善河南省 2 千万高血压患者血压控制水平的高度关切，是 HEARTS 河南高血压

防治项目能够实施的关键。

HEARTS 项目从启动到落实，在黄红霞副主任的领导下，河南省卫健委成立了项目办公室和专家委员会，出台了一系列相关政策，多次现场调研了解项目落实中的具体问题并协调解决。

河南省卫健委为实施 HEARTS 高血压标准化治疗路径提供了重要的政策支持，包括组织专家委员会讨论选择路径，公开招标路径中确定的药物，为患者获得同质低价、同价质优的药物在公共平台的采购和配送铺平了道路。

HEARTS 项目推广基于证据

的全球最佳临床实践，不是验证假设的研究。项目使用的所有设备都通过了国际专业标准认证，全自动的临床诊疗和监督系统只登记和诊疗有关的基本信息，所有门诊测量和病史治疗记录都自动存储并传送到医生网页供诊疗参考。让有限的医疗资源为尽可能多的患者提供专业服务。同时所有测量和处方记录的数量和质量都会体现在高血压诊疗报告中。这些监督报告是各级项目办督导基层医疗机构的依据，这也是评估项目办领导工作数量和质量依据。

成果显著 焦作、安阳、郑州位列前三

自 2020 年 3 月河南省开放新冠肺炎流行导致的封闭隔离至 11 月期间，焦作市从 2019 年实施 HEARTS 项目的 1 个县区 10 个乡镇卫生院增至 11 个县区 114 个乡镇社区医疗机构，152 名医生参与了高血压患者诊疗。筛查登记高血压患者人数、医生处方总数、正确处方数及控制达标人次均名列第一！在全省 18 个省辖市中，安阳市和郑州市紧随其后。

在实施了 HEARTS 项目的 93 个区县卫健委中，实施高血压筛查和治疗的乡镇社区医疗机构、医生、筛查人数和处方数量与质量的综合评分中，汤阴县和中牟县作为最早的试点县一路领先。沁阳市作为新加入的县在 8 个月内进入前三名。

在 795 个实施 HEARTS 高血压防治项目的乡镇社区医疗机构中，9 个医疗机构在高血压筛查数量和降压药物处方数量和质量上领先。

HEARTS 中国高血压防治项目秘书处-HEARTS 河南高血压防治项目办公室									
河南省各市 HEARTS 项目实施现状报告--2020 年 3-11 月高血压筛查诊断及达标人数									
城市	筛查人数	登记高血压患者人数	实现血压达标人数增加的区县数	实现血压达标人数增加的乡镇社区医疗机构数	处方 10 例以上的医生	乡镇社区医生开出降压药物处方数（包括复诊）	处方时血压达标例数	处方中降压药物分类正确数	处方药物剂量正确数
焦作市	41753	27690	11	114	152	17140	6820	15384	13292
安阳市	25197	9695	7	35	36	5666	2381	5575	5145
郑州市	19106	7109	8	38	37	3659	1239	3605	3499

HEARTS 中国高血压防治项目秘书处-HEARTS 河南高血压防治项目办公室									
河南省各县区 HEARTS 项目实施现状报告--2020 年 3-11 月高血压筛查诊断及达标人数									
县区	筛查人数	登记高血压患者人数	实现血压达标人数增加的乡镇社区医疗机构数	处方 10 例以上的医生	乡镇社区医生开出降压药物处方数（包括复诊）	处方时血压达标例数	处方中降压药物分类正确数	处方药物剂量正确数	计分 排序
汤阴县	19601	7375	10	16	4645	1846	4593	4243	7.83 1
中牟县	12979	4841	13	19	3115	998	3078	3025	5.48 2
沁阳市	5615	4866	16	16	3239	1127	2817	2442	4.89 3

高血压防治必须以基层医疗机构为主，HEARTS 项目旨在帮助每个卫生院和社区卫生服务中心均能够为全辖区提供高质量的高血压诊疗服务，每个护士都能按照国际标准测量血压，每个医生都能正确处方合适的降压药物，

并且根据患者血压及时调整处方，控制血压长期达标。

高质量、用得到、用得好的基本医疗服务是全民覆盖的基本医疗服务的精髓，WHO 和世界高血压联盟等支持的全球 HEARTS 高血压防治项目正在为实现这一目标探路。