

人员资质及专科救治条件

王伟民

广东省胸痛中心协会

+ 标准版 （人员资质）



至少有**2名**接受过规范培训、具备急诊PCI能力的**副高级职称的心血管专科医师**，且每人年PCI手术量不低于**75例**



至少具有**3名**经过专门介入辅助技术培训、熟悉导管室工作流程的**导管室专职护士**，且每年至少接受一次4学时以上的介入诊疗和ACS的新知识培训，并获得证书



具有经过专门培训且获得大型放射设备上岗证书的**放射技术人员**

+ 边疆标准版 （人员资质）

至少有 2 名以上接受过规范培训、具备急诊 PCI 能力的副高级职称的心血管专科医师，其中至少 1 名为本院的医生，另 1 名可以是固定周期的援建医生；每人每年的 PCI 手术量 ≥ 30 例

至少具有 2 名经过专门介入辅助技术培训、熟悉导管室工作流程的导管室专职护士

- 1、适用于西藏自治区所有区域地市级核心医院；
- 2、适用于新疆、宁夏、青海、甘肃、内蒙古、黑龙江省的区域常住人口少于50 万的地市级核心医院

+ 基层版 （人员资质）

至少有2名取得中级职称资格且从事心血管内科临床工作3年以上的心血管内科专业医师

如果本院的再灌注策略包括 PPCI

本院PPCI：介入人员资质：至少1名以上具备急诊PCI能力的介入医师，
要求接受过规范的介入诊疗技术培训、年手术量不低于75例

+ 边疆基层版 （人员资质）



至少有 2 名取得中级以上职称资格
且从事急诊科或者内科临床工作 3
年以上的医师且每年（认证时提交
连续 2 年）参加 ACS 相关继续教育
以及上级接受转诊医院胸痛中心的
联合例会、质量分析会和典型病例
讨论会的证明



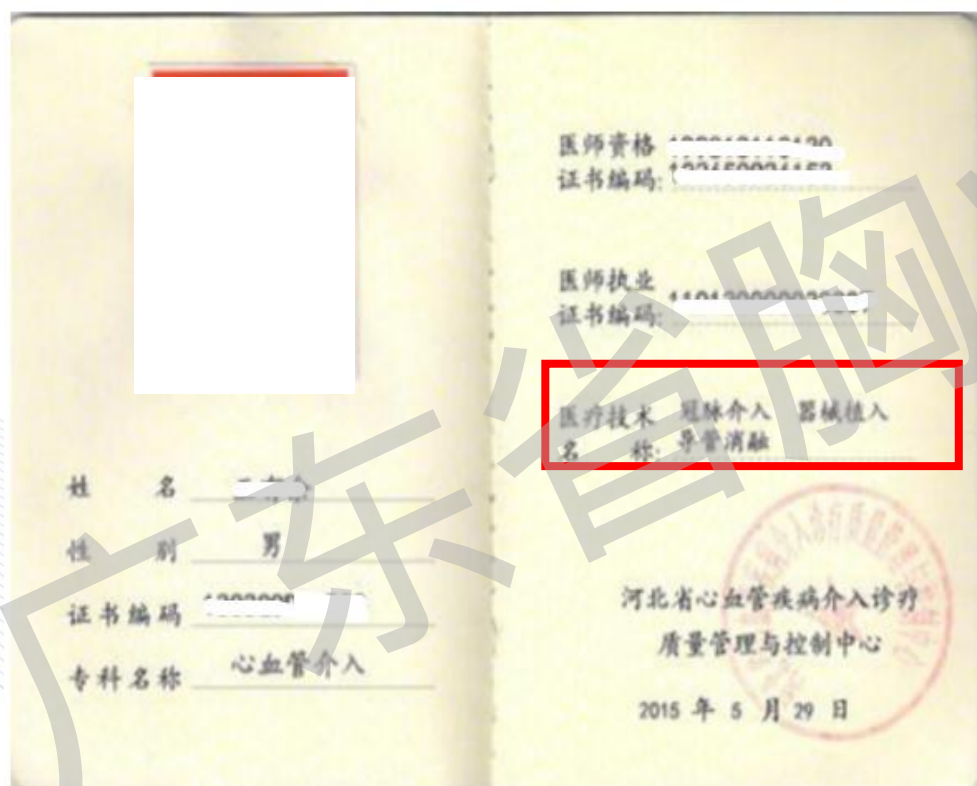
如果本院的再灌注策略包括 PPCI

本院 PPCI：至少一名以上具备
急诊 PCI 能力的介入医师，要求接受过规
范的介入诊疗技术培训、年手术量不低于
30 例；手术量证明文件为：卫生部介入直
报系统过去一年个人统计量截图或者本院
PCI 登记本。

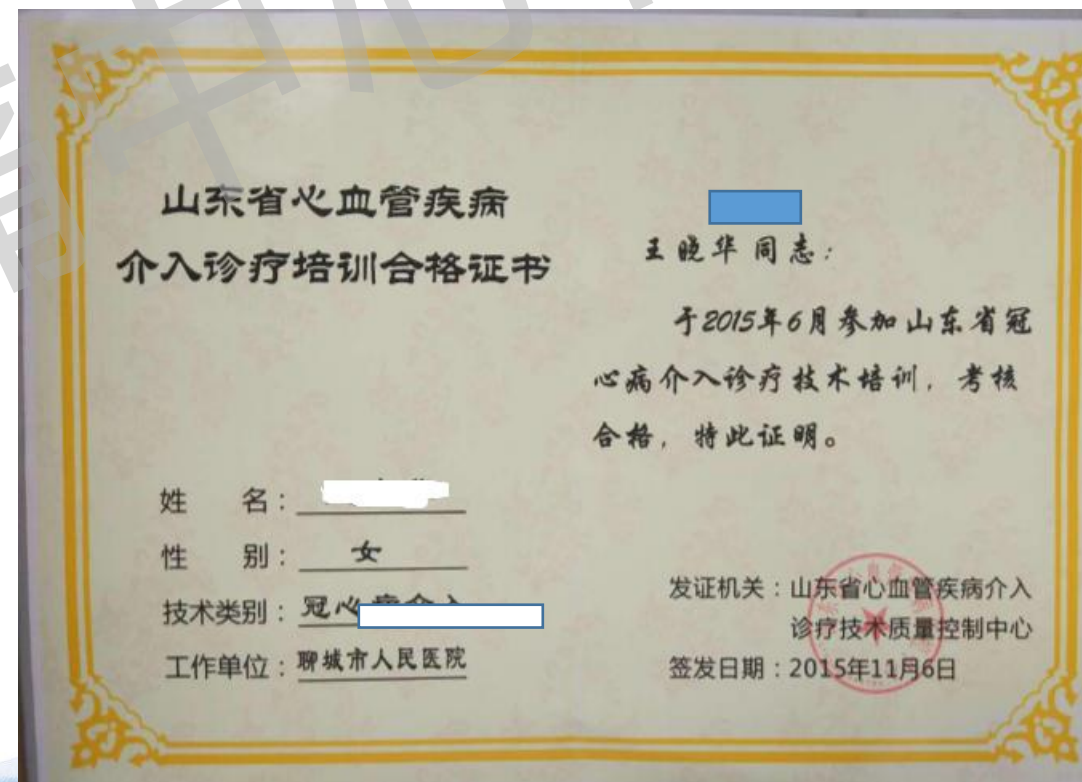
一、至少有2名接受过规范培训、具备急诊PCI能力的副高级职称的心血管专科医师，且每人年PCI手术量不低于75例

1.上传2名心血管专科医师的个人介入准入治疗资质文件或证书的扫描件

上传材料中常见两种证明形式



或



2.上传2名心血管专科医师的卫生部介入直报系统个人统计量截图

医生 2018-01-01 到 2018-12-31 共完成介入手术 276 例

冠心病介入治疗信息网络直报系统
guan xin bing jie ru zhi liao xin xi wang luo zhi bao xi tong

首 页 录入新病例 修改病例 查 询 统计报表 机构信息 个人信息 修改密码 帮 助 退 出

查询条件

术者姓名: 黄广勇

第一助手:

外请专家:

手术日期: 起 2018-01-01 止 2018-12-31

术中并发症: ☐ 有 ☐ 无

术后并发症: ☐ 有 ☐ 无

是否死亡: ☐ 是 ☐ 否

查 询 重 置 返 回

A37031201800559	1521245	黄广勇	2018/5/29	2018/6/25	详细
A37031201800578	1524410	黄广勇	2018/6/10	2018/7/2	详细
A37031201801012	1555153	黄广勇	2018/11/7	2018/11/14	详细
A37031201800464	1511824	黄广勇	2018/4/18	2018/5/26	详细
A37031201800531	1518594	黄广勇	2018/5/15	2018/6/10	详细
A37031201800901	1546437	黄广勇	2018/9/23	2018/10/25	详细
A37031201800223	1489278	黄广勇	2018/1/10	2018/2/15	详细

页次: 1/ 18, 共: 276条 [首页] [上一页] [下一页] [尾页]

导 出

技术支持: 北京民科医疗电子技术研究所

1.文字说明医师一年手术量

2.介入截图中时间段页面要体现出

3.详细手术量要体现出, 与文字(1)说明的手术量要匹配

部队医院介入截图可用全军心血管介入直报系统截图（截图要求相同）

全军心血管介入病例信息直报系统

当前位置: 首页 > 病例查询

一) 一般项目

姓名: [] 性别: []

出生日期: [] 至 []

患者病案号: [] 性别: 请选择...

年龄: [] 至 []

姓名: [] 第一助手: []

外请专家: [] 是否军人: 请选择...

二) 病例内容

临床诊断: 请选择...

急诊PCI: 请选择...

溶栓治疗: 请选择...

介入治疗: 请选择...

医院未申请卫生部介入直报系统可由省联盟或第三方质控单位出具证明

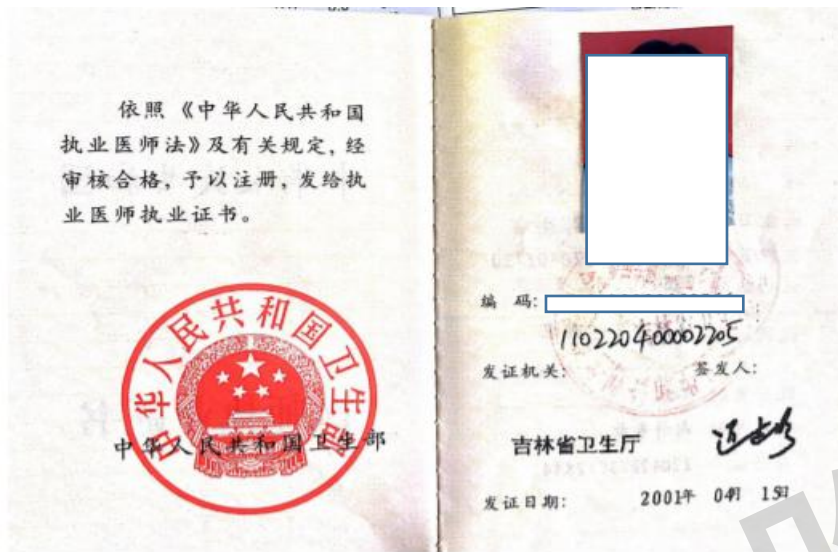
全军心血管介入病例信息直报系统

当前位置: 首页 > 病例查询 > 病例查询

机构名称	卫生系统	患者病案号	手术医生	手术时间	随访时间	操作
白求恩和平医院	A00037201800113	743282	王刚	2018-04-01	2018-04-28 14:40:06	病例查询
白求恩和平医院	A00037201800112	743280	王刚	2018-04-01	2018-04-28 14:44:30	病例查询
白求恩和平医院	A00037201800005	800037	王刚	2017-12-24	2018-02-13 10:40:25	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700005	740413	孙翠芳	2017-12-29	2017-12-30 11:30:06	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700001	800011	王刚	2017-12-28	2017-12-30 11:20:37	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700007	422904	王刚	2017-12-27	2017-12-30 11:19:58	病例查询
白求恩和平医院	A00037201600004	740413	孙翠芳	2017-12-28	2018-02-13 10:37:28	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700002	740802	王刚	2017-12-28	2017-12-30 11:09:28	病例查询
白求恩和平医院	A00037201800001	740524	赵玉英	2017-12-04	2018-02-13 09:15:58	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700008	701613	赵玉英	2017-12-05	2017-12-29 17:01:17	病例查询
白求恩和平医院	A00037201800003	741800	王刚	2017-12-09	2018-02-13 09:37:40	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700002	741776	王刚	2017-12-08	2017-12-28 11:42:06	病例查询
白求恩和平医院	A00037201800002	719972	王刚	2017-12-08	2018-02-13 09:33:58	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700016	741283	王刚	2017-12-02	2017-12-28 11:03:25	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700009	800735	赵玉英	2017-11-29	2017-12-28 10:30:52	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700016	851095	王刚	2017-11-02	2017-12-25 11:33:57	病例查询
白求恩和平医院	A00037201700003	740449	王刚	2017-11-08	2017-12-22 10:38:22	病例查询

3.上传2名副高级职称的心血管专科医师的专业资格证书和职称证书的扫描件

正位图、信息页都要上传



二、至少具有3名经过专门介入辅助技术培训、熟悉导管室工作流程的导管室专职护士且每年至少接受一次4学时以上的介入诊疗和ACS的新知识培训，并获得证书



常见培训证明材料或证书形式

好医生 CME 继续医学教育

www.haoyisheng.com www.cmechina.net

帮助中心 个人中心 退出登录

教育培训首页 我的学科 全员培训 网上购卡

您的位置: 首页 > 个人中心

个人信息 退出登录

我的学习卡 我的学习记录/学分 我的收藏

以下为您本年度好医生继续医学教育学习记录:

项目名称	学分	学习状态	操作
急性胸痛的病因及诊疗策略	国家I类5.0分	已获学分2018-05-12	学习更多内容
经桡动脉介入治疗新进展	国家I类5.0分	已获学分2018-05-12	学习更多内容

说明: “已申请学分”说明您的学分得以确认, 请耐心等待证书发放。持有好医生IC卡的学员, 在学分申请成功24小时后, 可通过icme.haoyisheng.com查询到学分, 由于各地政策不同, 更新速度可能晚于上述显示。无好医生IC卡的学员, 如需查询更多学分请与当地继续医学教育管理部门联系。

好医生医学教育中心

关于我们 公司介绍 公司动态 招贤纳士 各地办事处

友情链接

好医生官网 中华医学会 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 好医生医疗器械 好医生学术传播

好医生APP 好医生公众号

姓名 [] 性别 女 年龄 39 岁于 2016 年 07 月 05 日至 2016 年 07 月 08 日参加国家级继续医学教育项目(面授培训班 ☒, 远程教育 ☐) 或 国家级继续医学教育基地项目 ☒ [项目编号: J14-16-25 (国)] [项目名称: 心脏植入器械高级学习班]。经考核合格, 特授予国家级I类继续医学教育学分 7 分。(21 学时)

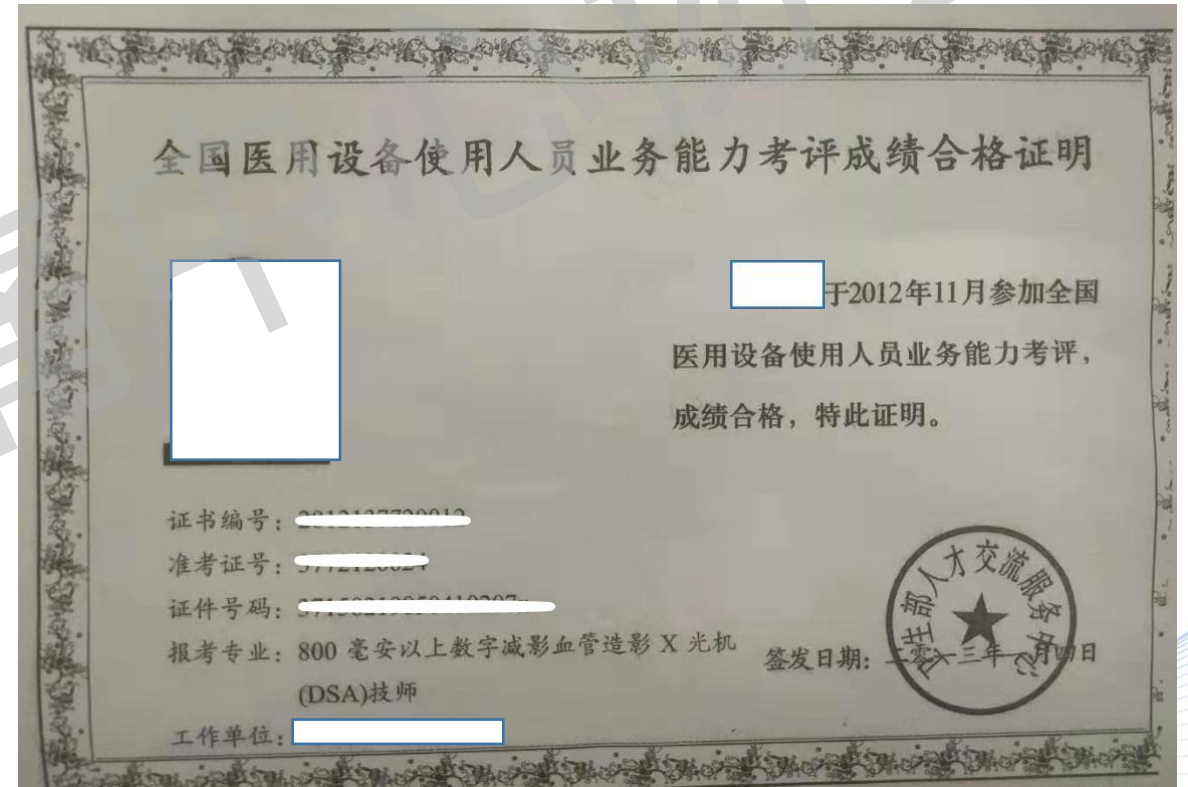
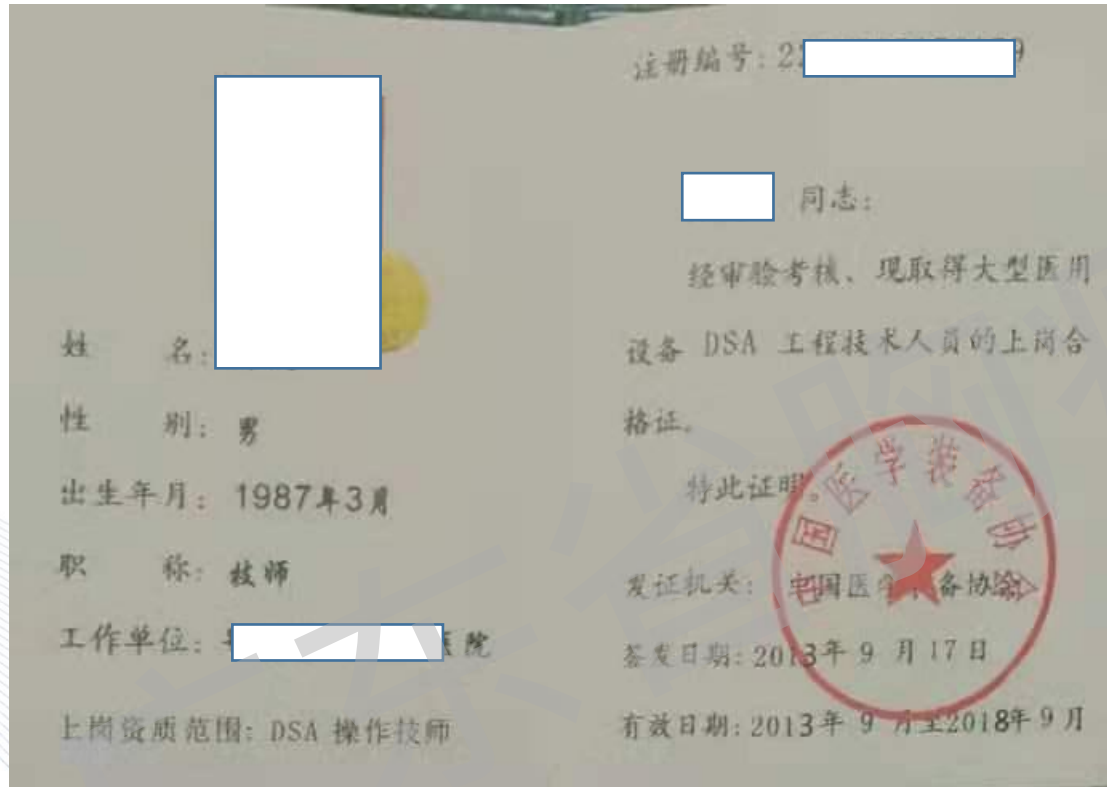
省级卫生行政部门继续医学教育委员会, 部属单位, 经授权的二级学会(章)

2016 年 07 月 05 日

项目主办单位(章)

2016 年 07 月 08 日

三、具有经过专门培训且获得大型放射设备上岗证书的放射技术人员



+ 标准版（专科救治条件）

配备不少于**6张**床位的冠心病监护室（CCU）[\[现场第三四环节专家会查看\]](#)

具备急诊PCI能力，导管室基本设备（状态良好的数字血管影像设备、监护设备——含无创和有创性血流动力学监护设备、呼吸机、除颤器、心脏临时起搏器、主动脉内球囊反搏仪等生命支持系统）能满足急诊PCI需求，且常备急诊PCI所需的各类耗材 [\[现场第三四环节专家会查看\]](#)

导管室过去1年PCI手术量不少于**200台**，急诊PCI（包括PPCI及补救性PCI）不低于**50例**

导管室启动及备用方案

超声和CT管理制度，保证随时响应

[（所有原始纸质材料专家会在现场核查第二环节查看）](#)

+ 边疆标准版（专科救治条件）

申请单位需要有能全天候 24 小时开放的介入导管室，常态下以本院 PPCI 作为首选再灌注策略，**特殊情况下允许以溶栓作为替代方案**

设有能收治心源性休克、急性左心衰等重症心血管疾病的监护病房（CCU 或者 ICU），必须配备各类监护设备、除颤器、呼吸机、主动脉内球囊反搏仪等生命辅助支持设备；**（不要求CCU床位数量）**

导管室过去 1 年（自然年或滚动年）的 **PCI 手术量不低于 75 例**，其中 PPCI $\geq$ 25 例；

与至少 1 家技术力量雄厚的上级医院（标准版胸痛中心）签订**对口帮扶协议**，或者与有长期帮扶关系的医院建立**常态化远程视频指导模式**，以确保随时得到上级医院对急诊 PCI 的决策和技术指导

必须邀请基层胸痛中心单位参与**本院的三会**，并提供参会照片和参会证明



+ 基层版（专科救治条件）



配备胸痛急救的功能区域中心包含胸痛留观室（供暂时诊断不明确、需要留观的中、低危胸痛患者使用）等**功能区域**；



应具备开展心血管内科常见疾病专科诊疗的基本条件，设有开放床位**不小于 20 张**的心脏专科病房或心脏病患者专用床位；应配有**不少于2张**的心脏重症监护室（CCU、ICU 或 EICU）或心脏重症专用床位



每年接诊或转诊的急性心肌梗死患者**不少于 30 例**；

+ 边疆基层版（专科救治条件）

胸痛急救的功能区域中心包含胸痛留观室（**专用或者兼用**，供暂时诊断不明确、需要留观的中、低危胸痛患者使用）等功能区域

每年接诊或转诊的急性心肌梗死患者**不少于 10 例**；

应具备开展心血管内科常见疾病专科诊疗的基本条件，设有开放床位**不小于 20 张**的能收治心血管病患者的**内科病房**，应有**不少于1张**的配备有常规监护设备的**重症监护床**以收治暂时无法转出的重症心血管病患者；

四、导管室过去1年PCI手术量不少于200台，急诊PCI（包括PPCI及补救性PCI）不低于50例

2016.04.01—2017.04.01 PCI 手术量（1498 例）

冠心病介入治疗信息网络直报系统
guan xin bing jie ru zhi liao xin xi wang luo zhi bao xi tong

首 页 录入新病例 修改病例 查 询 统计报表 机构信息 个人信息 修改密码 帮 助 退 出

查询病例 请选择医师 (可不选)

提示：下面显示的为查询条件，最多可选3项！输入条件后，请点击页面下方的“查询”按钮！

一）一般项目

患者病案号： 性别： ☐男 ☐女

出生日期： 民族： 请选择

手术日期： 2016-04-01 2017-04-01

二）临床表现

1、临床诊断：
☐无症状性心肌缺血 ☐可疑心绞痛 ☐稳定型心绞痛 ☐不稳定型心绞痛 ☐非ST抬高心肌梗死 ☐ST抬高心肌梗死

2、病史与危险因素

身高 (CM)： 体重 (KG)：

高血脂：☐是 ☐否 高血压：☐是 ☐否

近期吸烟史 (<1年)：☐是 ☐否 冠心病家族史：☐是 ☐否

心肌梗死：☐是 ☐否 心力衰竭：☐是 ☐否

肾功能衰竭：☐是 ☐否

1 / 2

冠心病介入治疗信息网络直报系统
guan xin bing jie ru zhi liao xin xi wang luo zhi bao xi tong

首 页 录入新病例 修改病例 查 询 统计报表 机构信息 个人信息 修改密码 帮 助 退 出

查询结果 返回

全国统一编号	病案号	术者姓名	手术时间	填报时间	详细
A11029201600596	369290	甘舜进	2016-05-14	2016-05-21	详细
A11029201601284	377655	甘舜进	2016-10-31	2016-11-05	详细
A11029201600803	547993	甘舜进	2016-07-01	2016-07-12	详细
A11029201700203	534567	甘舜进	2017-02-08	2017-02-12	详细
A11029201601130	552818	甘舜进	2016-09-18	2016-09-24	详细
A11029201601004	422199	甘舜进	2016-08-26	2016-08-30	详细
A11029201700398	496960	甘舜进	2017-03-27	2017-03-28	详细
A11029201601129	552950	甘舜进	2016-09-19	2016-09-24	详细
A11029201600446	361562	甘舜进	2016-04-02	2016-04-03	详细
A11029201700299	564278	甘舜进	2017-03-09	2017-03-09	详细
A11029201601051	552020	甘舜进	2016-09-05	2016-09-07	详细
A11029201601283	555323	甘舜进	2016-10-25	2016-11-05	详细
A11029201600634	545666	甘舜进	2016-05-26	2016-05-27	详细
A11029201601309	329276	甘舜进	2016-11-14	2016-11-14	详细
A11029201600727	400161	甘舜进	2016-06-11	2016-06-24	详细
A11029201600491	542667	甘舜进	2016-04-09	2016-04-23	详细

页次：1 / 94， 共：1498条 [1] [上一] [下一] [尾页]

2016.04.01—2017.04.01 急诊 PCI 手术量 (108 例)

一) 一般项目

患者病案号: 性别: ☐男 ☐女

出生日期: 民族: 请选择

手术日期: 起 2016-04-01 止 2017-04-01

二) 临床表现

1、临床诊断: ☐无症状心肌缺血 ☐可疑心绞痛 ☐稳定型心绞痛 ☐不稳定型心绞痛 ☐非ST抬高心肌梗死 ☐ST抬高心肌梗死

2、病史与危险因素

身高 (CM): 体重 (KG):

高血脂: ☐是 ☐否 高血压: ☐是 ☐否

近期吸烟史 (<1年): ☐是 ☐否 冠心病家族史: ☐是 ☐否

心肌梗死: ☐是 ☐否 心力衰竭: ☐是 ☐否

肾功能衰竭: ☐是 ☐否 脑血管疾病: ☐是 ☐否

外周血管疾病: ☐是 ☐否 慢性肺病: ☐是 ☐否

糖尿病: ☐是 ☐否 透析治疗: ☐是 ☐否

瓣膜手术: ☐是 ☐否

PCI史: ☐是 ☐否

CABG史: ☐是 ☐否

3、急诊PCI: ☒是 ☐否

Q 固 命 < 2 / 2 > 小时 分钟

医院确诊手术时间: 分钟

冠心病介入治疗信息网络直报系统

guan xin bing jie ru zhi liao xin xi wang luo zhi bao xi tong

首 页 录入新病例 修改病例 查 询 统计报表 机构信息 个人信息 修改密码 帮 助 退 出



查询结果

返回

全国统一编号	病案号	术者姓名	手术时间	填报时间	详细
A11029201700255	562979	甘舜进	2017-02-15	2017-02-25	详细
A11029201700392	564746	高国旺	2017-03-13	2017-03-28	详细
A11029201700471	566120	高国旺	2017-04-01	2017-04-09	详细
A11029201700429	565912	高国旺	2017-03-29	2017-03-31	详细
A11029201700316	564450	高国旺	2017-03-09	2017-03-12	详细
A11029201700396	537877	高国旺	2017-03-22	2017-03-28	详细
A11029201700397	565813	高国旺	2017-03-28	2017-03-28	详细
A11029201700390	565846	高国旺	2017-03-28	2017-03-28	详细
A11029201700387	565019	高国旺	2017-03-16	2017-03-28	详细
A11029201700393	564670	高国旺	2017-03-12	2017-03-28	详细
A11029201700317	564499	高国旺	2017-03-10	2017-03-12	详细
A11029201700469	566117	高国旺	2017-04-01	2017-04-09	详细
A11029201700314	564090	高国旺	2017-03-06	2017-03-12	详细
A11029201700306	563864	高国旺	2017-03-01	2017-03-09	详细
A11029201700395	565547	高国旺	2017-03-24	2017-03-28	详细
A11029201700361	565200	郭金成	2017-03-20	2017-03-28	详细

页次: 1 / 7, 共: 108条 [首页] [上一] [下一] [尾页]

五、超声和CT管理制度，保证随时响应

超声室管理制度

1. 超声室 24 小时值班制（含周六日、节假日），对胸痛病人开通绿色通道，优先检查。
2. 白班正常工作时间内，分诊人员接到胸痛中心超声检查申请后，立刻通知相关超声医师，并协调安排原有的候诊病人，胸痛病人 30 分钟之内开始检查
3. 急诊及夜班时间，值班的超声医师接到胸痛中心超声检查申请后，妥善安排原有的候诊病人，胸痛病人 30 分钟之内开始检查
4. 如果胸痛病人需要先在其他科室检查或治疗，申请发出后 30 分钟内不能到达超声诊室，则待其到达后尽快开启检查。
5. 对于确实需要床旁检查的危重病人，超声医师在接到胸痛中心电话通知后 30 分钟内到位，并开始超声检查。
6. 检查前及报告发出前均需对病人信息及检查项目进行核对。
7. 检查后 30 分钟内出具报告，并规范填写相关管理表格。
8. 必要时超声医师协助临床医生操作，比如心包积液穿刺定位等。
9. 对超声设备定期清洁、保养、检测，以保证正常运行。
10. 建立专项登记本，每个季度对胸痛病人资料进行汇总。

CT 室急性胸痛患者检查制度

1. 登记或 CT 值班人员接到急性胸痛患者检查应立即通知 CT 技师、护士，上述人员做好 CT 开机待机状态并备好急救物品，确保紧急绿色通道的畅通与做好抢救准备，要求接到检查申请到开始 CT 检查时间不大于 30 分钟。
2. 根据急性胸痛患者检查要求进行严格规范的操作，检查时临床医师、护士全程参与，并安抚好患者与家属，尽量让患者配合检查，确保检查的时效性，而且密切观察好患者病情。
3. 如果患者生命体征出现不稳定应按危急重患者抢救流程处理。
4. 如患者增强时出现碘过敏应按相关流程处理。
5. 对于急性胸痛患者，影像诊断医师应 30 分钟内出报告(时间是患者进入 CT 室开始计算)，发现属“危急值”应立即上报，并协助临床医师处理好病人。

+ 基层版选择**本院PPCI**为首选策略的：

建立了导管室激活机制，确保在启动后30分钟内接纳STEMI患者

若本院医生不具备PPCI能力，需要从外院转运介入医生，应制定标准的联络和转运流程图及方案，确保D-to-B时间90分钟

为救护车及急诊科提供了PPCI治疗的一键启动机制

制订了明确的PPCI治疗的适应症和禁忌症

以上材料专家会在现场核查第二环节原始材料查阅以及第三、四环节演练过程中核查

+ 基层版选择溶栓为首选策略的：

- 1.有规范的溶栓筛查表，其中包括STEMI的确诊条件、溶栓适应症、禁忌症
- 2.有规范、制式的溶栓治疗知情同意书，医患双方签字时间应精确到分钟
- 3.制订了溶栓治疗方案，包括溶栓前准备、溶栓药物选择及剂量、用法、监测指标及时机、结果判断、并发症处理预案、溶栓后抗凝治疗方案等
- 4.制订了溶栓治疗标准操作流程，指引一线医师进行溶栓治疗
- 5.建立流程优化机制，确保从自行来院或经120入院的STEMI患者能在首次医疗接触后30分钟内开始溶栓治疗(FMC-to-N)
- 6.制订了溶栓后转运方案和转运机制，其中包括转运时机、与PCI医院的联络机制、转运流程、转运途中病情变化时的应急预案等安全保障措施

以上材料专家会在现场核查第二环节原始材料查阅以及第三、四环节演练过程中核查

+ 基层版选择**转运**为首选策略的：

与接收转诊医院的联络机制中应建立一键启动的快速响应机制，转诊决策者及参与转诊人员熟悉该电话号码

与接收转诊医院建立信息共享平台，建立心电图远程传输和远程会诊机制，申请认证时需提交流程图及实际应用证据

建立流程优化机制，确保直接转运PCI患者从入门至转出（Door-in and Door-out）的时间小于30分钟

与接收转诊医院建立了联络及转诊机制，包括转运救护车的派遣、转运途中病情变化时应急预案以及达到接受医院的目标科室，其中应包括绕行PPCI医院急诊科和CCU直达导管室的机制，申请认证时需提交流程图

CCPCC 2019

致知力行，继往开来！

谢谢！