

深圳市地方标准

《卒中急救地图建设规范》

Specification for stroke emergency map
construction

编制说明

《卒中急救地图建设规范》标准编制组

二〇二一年九月

目 录

一、 项目背景.....	1
二、 工作简况.....	2
三、 标准主要内容的依据及对标情况.....	4
四、 主要条款的说明.....	5
五、 是否涉及专利等知识产权问题.....	6
六、 主要分歧条款处理情况.....	7
七、 实施标准的措施建议.....	7
八、 其他需要说明的事项.....	7

一、项目背景

1.国内外现行相关法律、法规和标准情况

2015年6月我国首个《中国卒中中心建设指南》出台，为我国卒中中心的建设提供了理论基础。2016年11月29日，国家卫生计生委办公厅日前发布通知，印发《医院卒中中心建设与管理指导原则（试行）》。《指导原则》对二级、三级医院卒中中心的基本条件、组织管理、人员配置、基础设施和制度建设等提出了要求，并梳理了主要诊疗流程和质控指标。我国近年来发布了多个卒中相关的标准、规范及指导文件，内容涵盖卒中诊治规范及数据信息化要求，但仍缺乏卒中急救地图标准。

国外目前没有卒中急救地图标准，但是卒中救治体系的标准较为完善，有包括急性卒中准备医院(ASRH)、初级卒中中心(PSC)和综合性卒中中心(CSC)三种形式的卒中中心。PSC为卒中患者提供紧急基本的救护(溶栓治疗)，CSC是更加综合完善的卒中中心，可以为严重、复杂或出血性卒中提供多样化治疗，包括血管内治疗和手术，ASRH能够开展卒中静脉溶栓治疗，可执行“先用药后转运”的治疗方案，为我国早期的卒中中心及卒中急救地图建设提供了指导性帮助。

2.制定标准的必要性和意义

脑卒中是我国居民的第三位死亡原因，具有高发病率、高致残率、高病死率、高复发率的特点，对我国国民的健康危害极大。脑卒中的救治具有严格时间窗，时间就是大脑。深圳市是华南地区超大城市，常住人口超1300万，一方面因为民众缺乏脑卒中防治知识，错过最佳救治时间窗，另一方面在于各地医疗体系复杂多样、医疗质量良莠不齐、医疗资源分配不均，各区的卒中救治医院水平不一。深圳市脑卒

中发病率有逐年增高、年轻化趋势，提升各级医疗机构脑卒中的救治能力成为医疗行业工作重点之一。

建立快速高效的脑卒中救治模式是提升救治能力的重要举措。因此我们结合深圳的城市与医疗特点来制定深圳市卒中急救地图标准，通过整合具有救治急性脑卒中能力的医院、院前急救系统、初级卒中中心、高级卒中中心以及政府的相关机构和防治资源等，以期达到以下目的：一是实现对深圳市居民卒中防治宣教的覆盖；二是各级卒中中心建立分级诊疗模式和顺畅的转诊转院流程；三是建立顺畅、高效的院前急救体系。在以上基础上，能在最短的时间内将患者转移到具有急性脑卒中救治能力的医院，缩短发病到救治的时间，以挽救更多患者的生命，改善患者预后。

二、工作简况

1.任务来源

深圳市地方标准《卒中急救地图建设规范》（以下简称《规范》）由深圳市市场监督管理局于2020年5月12日立项。本标准由深圳市卫生健康委员会提出并归口，深圳市第二人民医院牵头、会同深圳市标准技术研究院共同起草。

2.主要起草过程

（1）前期准备

2019年10月至12月，标准编制组开展了前期资料收集与研究工作。结合专家共识和指南要求，前往深圳市各级医疗机构开展调研工作，2020年初受疫情影响多次开展标准编制线上讨论交流会，探讨地图医院建设要求、卒中公众教育和急救医疗服务体系、转运策略等方面内容，为本项目标准的编制打下了良好的理论基础

（2）标准立项

2020 年初，标准编制组讨论并确定了标准技术内容和框架结构，完成了深圳市地方标准制修订项目建议书，提交至深圳市市场监督管理局，并于 2020 年 5 月正式立项。

（3）成立标准编制组

2020 年 5 月，深圳市第二人民医院牵头成立了标准编制组，并组织各参与编制人员召开第一次标准讨论会，在结合国内外相关指南、共识、文献和深圳市卒中地图建设初步实践经验的基础上，进一步明确了卒中急救地图建设要求的技术要点内容。

（4）标准草案编制

2020 年 6 月，编制组赴深圳市第二人民医院院前急救科、急诊科，北京大学深圳医院急诊科和神经内科等地进行实地调研，对卒中急救地图医院基本配置、管理要求、建设要求和服务要求等方面进行梳理，为接下来草案编制奠定基础。

2020 年 8 月，编制组召开专题讨论会，编制组修改完善了《卒中急救地图建设规范》基本框架，并对标准内容进行了论证，确定标准的关键指标和技术要求，形成草案。

（5）标准研讨修改

2020 年 12 月，标准编制组在院领导及编制负责人的组织下，开展标准主要技术内容研讨会，明确下一步工作进度安排，修订地图医院管理要求、急救医疗服务系统，会后编制组根据研讨会结果对进一步完善标准初稿。

2021 年 2 月，在标准编制组负责人的组织下，开展深圳市区域医疗机构研讨会，采纳急救中心、市级、区级医院和社康中心等多级医疗机构意见，针对卒中急救和卒中地图建设中存在的问题进行探讨，细化标准制定的内容并根据讨论

内容进一步修改。

（6）广泛征集意见

2021年7月，通过函件方式向市内外多家医院进行意见征集，包括深圳市卫生健康委员会、武汉市第一医院、苏州大学附属第一医院、西安市第三医院、深圳大学总医院、深圳市中医院、深圳市龙岗中心医院、龙华区人民医院、龙华区中心医院、松岗人民医院、中国科学院大学深圳医院（光明）、深圳市中西医结合医院等。收集整理各项意见共70条，经研讨确定采纳其中56条，部分采纳2条，不采纳12条。将意见及处理情况汇总形成征求意见汇总表，并对标准进行修改，形成征求意见稿。

三、标准主要内容的依据及对标情况

1.标准主要内容的依据

本标准的制定结合了国家卒中急救地图工作委员会发表的《卒中急救地图专家共识》、国家卫生健康委员会脑卒中防治工程专家委员会（以下简称脑防委）发布的《2019冠状病毒病疫情期间卒中急救地图专家共识（第一版）》以及《中国卒中急救地图建设管理办法》等相关政策和工作指引。

通过深入研究国家及地方相关文件以及政策法规等相关文件，遵循科学性的标准编制的要求，对标准的关键性指标进行了科学设置和合理分析，运用科学严谨的方法建立了本标准。

2.与国内领先、国际先进标准的对标情况

本标准符合《中国卒中中心建设指南》、《中国卒中中心建设指南》等文件的要求。与其他相关的国家标准或行业

标准不存在标准兼容与冲突的问题。本标准未采用国际标准和国外先进标准，国外没有同类产品标准。

四、主要条款的说明

本标准 of 深圳市地方标准。《规范》包括范围、规范性引用文件、术语和定义、符号和缩略语、卒中急救地图管理机构、卒中急救地图院前 120 急救系统、卒中急救地图医院、卒中急救地图信息化建设等八个部分及一个附录。

1.范围

本标准规定了卒中急救地图的管理机构、院前 120 急救系统、定点医院及信息化建设等要求。

本标准适用于指导深圳市辖区内卒中急救地图的建设、管理、考核工作的开展。

2.规范性引用文件

下列文件对于本标准的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本标准。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本标准。

国家卫生健康委脑卒中防治工程专家委员会办公室《中国卒中急救地图建设管理办法》

国家卫生和计划生育委员会神经内科医疗质量控制中心《中国卒中中心建设指南》

2021 年度国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会《高级卒中中心现场指导评估指标（试行）》

3.术语和定义

根据对相关标准、文献的研究，本标准给出了卒中急救地图、卒中急救地图医院、卒中急救地图院前 120 急救系统、

卒中急救绿色通道、卒中中心、高级卒中中心、区域卒中医疗中心、血管内介入治疗、动脉溶栓、机械取栓、血栓抽吸、静脉溶栓、脑卒中等相关的术语及其定义。

4.符号和缩略语

本部分列举了本标准相关的符号和缩略语。

5.卒中急救地图管理机构

本部分通过资质要求、工作职责和质控要求三个方面对卒中急救地图管理机构提出要求。

6.卒中急救地图院前 120 急救系统

本部分通过基本要求以及院前 120 急救转运策略两方面对卒中急救地图院前 120 急救系统建设进行规范要求。

7.卒中急救地图医院

本部分从医院资质、布局和设施设备、人员要求、服务要求、流程要求及操作要求等六个方面对卒中急救地图医院提出要求。

8.卒中急救地图信息化建设

本部分包括卒中急救地图信息化建设的基本要求，并提出了院前 120 急救系统、卒中急救地图、远程卒中医疗等三个版块信息化的要求。

9.附录 A

给出了卒中急救地图质控的要求。

五、是否涉及专利等知识产权问题

本标准不涉及专利及知识产权问题。

六、主要分歧条款处理情况

本标准无重大分歧意见。

七、实施标准的措施建议

建议在本标准发布后，由市卫健委下发通知，组织各级医疗机构开展宣贯工作，并着重监督地图医院的执行情况。

八、其他需要说明的事项

无。

标准编制组

2021 年 9 月