

构建湖北心衰防控体系 推进分级诊疗制度实施

廖玉华¹ 程翔¹ 袁璟¹ 陈志坚¹ 唐婷婷¹ 梁薇¹

武汉协和医院心衰中心 湖北省心衰中心联盟 湖北省心血管内科医疗质量控制中心

[摘要] 心力衰竭(心衰)是大多数心血管疾病进展的终末阶段。针对目前中国心衰流行、诊治欠规范等问题,积极构建心衰防控体系并推进分级诊疗制度实施,具有重要的意义。自2015年和2018年相继成立湖北省心血管内科医疗质量控制中心和湖北省心衰中心联盟以来,加入医院分别是212家和106家,湖北省心衰诊疗防控体系基本建立。通过开展基层医疗培训与继续教育、推行心衰常态化质控工作、推广心衰健康教育等举措,湖北省心衰住院诊疗质量得到持续改进。未来需努力实现区域更高质量和更广覆盖的心衰防控体系建设。

[关键词] 心力衰竭;防控体系建设;质量控制;分级诊疗

DOI:10.13201/j.issn.1001-1439.2022.03.001

[中图分类号] R541.6 **[文献标志码]** C

Constructing the heart failure prevention and control system and promoting the implementation of tiered medical services in Hubei province

LIAO Yuhua CHENG Xiang YUAN Jing CHEN Zhijian TANG Tingting LIANG Wei

Heart Failure Center of Wuhan Union Hospital, Hubei Heart Failure Center Alliance,

Hubei Cardiovascular Internal Medicine Medical Quality Control Center

(Department of Cardiology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, 430022, China)

Corresponding author: LIAO Yuhua, E-mail: liaoyh27@163.com

Summary Heart failure(HF) is the final stage of most cardiovascular diseases. Since the high prevalence and poor control of HF, it is of great significance to construct the HF prevention and control system and promote the implementation of tiered medical services in China. Since the establishments of Hubei Cardiovascular Internal Medicine Medical Quality Control Center and Hubei Heart Failure Center Alliance in 2015 and 2018, respectively, more than 200 hospitals have joined the HF prevention and control system. Through medical training and education to grass-root physicians, the implementation of routine quality control for HF, and the promotion of health education on HF in public, the diagnosis and treatment of in-hospital HF patients in the system were improved. In the future, continuous efforts are needed to improve the coverage and quality of HF prevention and control system in Hubei province.

Key words heart failure; construction of prevention and control system; quality control; tiered medical services

“健康中国2030”规划纲要指出,需降低心血管疾病等重大慢性病过早死亡率,推行建设信息共享,互联互通,分级协作的慢性病防控体系^[1]。心力衰竭(心衰)是大多数心血管疾病进展的终末阶段,是导致早死的重要病因。我国现有心衰患者890万人,具有潜在危险因素患者群体庞大^[2]。和全国相似,湖北省存在心衰及其危险因素流行的问题^[3-4]。因此,建立科学规范的心衰防控体系,实现各级医疗机构开展同质化心衰诊疗工作,是响应“健康中国2030”规划纲要,提高湖北省人民健康水平的重要举措。

1 湖北省心衰防控体系建设概况

1.1 成立心衰管理机构,推行心衰分级诊疗

2015年,经湖北省卫健委批准,湖北省心血管内科医疗质量控制中心正式成立。华中科技大学同济医学院附属协和医院(武汉协和医院)为湖北省心血管内科医疗质量控制中心牵头单位。《湖北省心血管内科医疗质量控制中心管理办法》是湖北省心血管内科医疗质量控制中心运行的核心指导文件,包括总则、机构组织和管理、工作任务和职责、学科建设与管理、考核办法、内部管理等内容。湖北省心血管内科医疗质量控制中心构建了中心-区域-地方的协作网络管理模式。依据湖北省地域分布划分13个地市级质控片区,省质控中心总部下设16个质控小组,分别负责所在地理位置的相应区域管辖。截至目前,湖北省心血管内科医疗质

¹华中科技大学同济医学院附属协和医院心内科(武汉,430022)

通信作者:廖玉华,E-mail:liaoyh27@163.com

量控制中心已经纳入省内 212 家医院,包括三级医院 96 家和二级医院 116 家。

2018 年 5 月,依托湖北省心血管内科医疗质量控制中心和武汉医学会心血管病分会,廖玉华教授牵头组建湖北省心衰中心联盟^[5],旨在将有志于心衰防治的工作者组织起来,在湖北省和地市各级卫健委的支持下,推动优质医疗资源下沉,开展对口帮扶,建设全省的“预防-治疗-康复”三位一体心衰防治体系。湖北省心衰中心联盟成立后,在湖北省内协调区域心衰中心建设。截至目前,湖北省心衰中心联盟单位自成立初由 78 家三级/二级医院扩展到 106 家三级/二级医院。2020 年 9 月湖北省襄阳地区成立首个地市级心衰中心联盟。湖北省心衰诊疗防控体系已基本建立(图 1),落实国家两部委联合颁布的《心力衰竭分级诊疗技术方案》^[6],进一步推进湖北省心衰诊疗网络的构建和分级诊疗的实施。

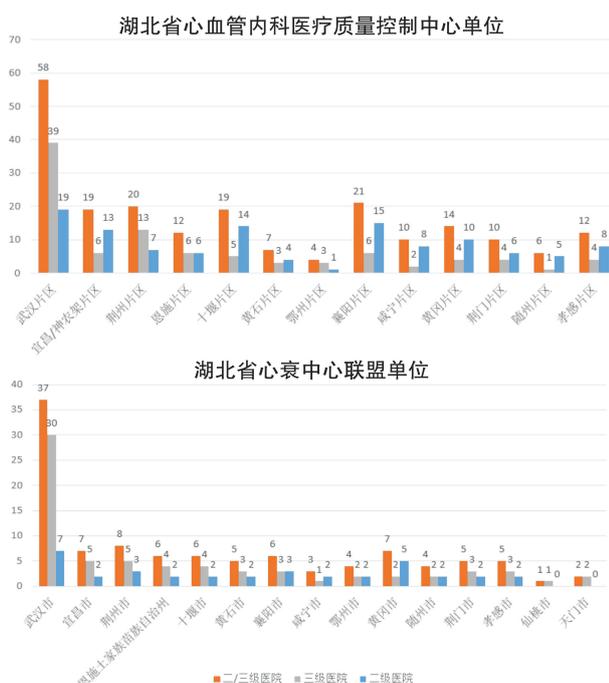


图 1 湖北省心衰防控体系地市行政区分布统计

Figure 1 Distribution of prevention and control systems of heart failure in Hubei Province

1.2 全面开展医疗培训与继续教育,提升各级医院心衰诊疗能力

为提升各级医院心衰诊疗能力,湖北省心血管内科医疗质量控制中心联合湖北省心衰中心联盟,整合三级医院的优质心衰专业医护人员,组建专业培训专家体系,深入基层医院医疗查房和心衰培训;搭建线下/线上的培训平台和交流平台,每年举行 20 余场培训交流会议,全面普及以指南为导向的心衰管理模式。

1.3 推行常态化心衰质控管理,确保心衰诊疗质量持续改进

针对提升心衰诊疗质量的目标,作为湖北省心血管内科医疗质量控制中心和湖北省心衰中心联盟牵头单位,武汉协和医院心内科自 2011 年开始深入基层,在全省 15 个地级行政区及下属市县,进行巡回质控督导和医疗查房,覆盖区域基层单位。湖北省心血管内科医疗质量控制中心和湖北省心衰中心联盟分别举行季度质控会议和年度总结会,并分别发布季度和年度质控报告,督促各医院建立内部常态化的质控方案和机制,加强数据库填报及质量管理,对省内各区域心衰诊疗状况进行汇总,并进行质量排名。

1.4 加强心衰院外管理,开展心衰健康教育

心衰患者的院外管理是我国心衰防控中的薄弱环节。湖北省心衰中心联盟单位通过建立心衰患者随访管理团队和制度,电话随访和强化心衰门诊等措施,已建立较为规范的心衰患者院外管理队列^[7]。为提升公众诊疗配合度,推广及普及心衰的公众预防和诊疗常识;开展“1126 心衰日”主题科普活动、线下义诊活动,建立微信公众号“心衰课堂”,打造科学权威科普教育平台。

2 湖北省心衰防控体系建设成效

2.1 制定指南共识,规范心衰诊疗

2018 年,湖北省心血管内科医疗质量控制中心主任,湖北省心衰中心联盟主席廖玉华教授携手中国心肌炎心肌病协作组,牵头撰写和发布我国首部《中国扩张型心肌病诊断和治疗指南》^[8],该指南充分地引用了中国专家研究扩张型心肌病的临床证据,积极推进扩张型心肌病的早期病因治疗,并组织了全国各省会城市的指南巡讲。2020 年和 2021 年,针对舒张性心衰的流行趋势和危害,廖玉华教授牵头分别制定和发布《舒张性心力衰竭诊断和治疗专家共识》^[9]和《舒张性心力衰竭早期防治专家建议》^[10],指导舒张性心衰的规范化诊断和治疗。

2.2 湖北省心血管内科心衰诊疗概况

基于湖北省卫健委省卫生综合信息统计平台纳入的全省二级以上医院病案首页数据进行分析,2017—2021 年心血管内科心衰患者住院数据显示(表 1):心衰住院总人次 2017—2019 年逐年上涨,2020—2021 年有所下降;心衰患者平均年龄约 69 岁,无显著变化;心衰患者中女性占比稍低于男性,且有轻微下降趋势;心衰院内死亡率除 2020 年外,呈下降趋势;心衰平均住院天数和药占比呈下降趋势。《2021 年中国心血管病医疗质量报告》^[11]基于医院质量监测系统(HQMS)平台分析 2020 年我国心血管内科医疗质量情况,2020 年心血管内科住院心衰患者全国平均院内死亡率 1.8%;与全国同

期相比,湖北省心血管内科住院心衰患者平均院内死亡率(1.15%)低于全国平均水平,分析结果提示湖北省加强心衰中心建设和心衰质量管理,减少了心衰住院死亡率。

表 1 近 5 年湖北省心血管内科心衰住院患者分析
Table 1 Analysis of hospitalized patients with heart failure in the Department of Cardiovascular Medicine in Hubei Province in the past 5 years

分析指标	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
患者/人次	102 970	127 098	146 774	117 009	122 076
平均年龄*/岁	69.38	69.28	69.76	69.27	69.44
女性占比*/%	46.18	45.59	45.81	45.21	45.12
院内死亡率*/%	1.12	1.13	1.04	1.15	0.96
平均住院天数*/d	9.16	8.83	8.55	8.58	8.06
药占比/%	31.88	28.51	27.85	24.62	25.24

注:2021 年纳入 1~11 月数据。* 代表根据患者人次进行加权平均。

2.3 湖北省心衰防控体系内单位心衰诊疗质量改善

心衰防控体系建设的目标包括降低死亡率、缩短住院天数和降低药占比。分析 2017—2021 年心血管内科心衰住院患者数据发现(见表 2):湖北省心衰联盟内单位心衰患者的院内死亡率、平均住院天数和药占比的下降趋势较心衰联盟外单位变化更为明显。因此,加强心衰质量控制管理和心衰中心建设的医院,心衰诊疗质量得到显著改善,全面推进湖北省心衰中心联盟建设还需要继续努力。

表 2 近 5 年湖北省心衰防控体系内和体系外心衰诊疗质控比较

Table 2 Comparison of quality control of heart failure diagnosis and treatment within and outside the system of heart failure prevention and control in Hubei Province in the past five years

项目	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
院内死亡率*/%					
心衰联盟内	1.15	1.20	1.04	1.21	0.93
心衰联盟外	1.08	1.02	0.94	1.06	0.99
平均住院时长*/d					
心衰联盟内	9.04	8.72	8.44	8.43	7.79
心衰联盟外	9.34	9.00	8.72	8.79	8.49
药占比/%					
心衰联盟内	30.88	26.25	25.70	23.04	23.84
心衰联盟外	32.71	30.60	29.52	25.87	26.36

注:2021 年纳入 1~11 月数据。* 代表根据患者人次进行加权平均。

3 湖北省心衰防控体系建设的展望

湖北省心衰防控体系已基本构建并初见成效,

为进一步推进心衰分级诊疗,实现区域更高质量和更广覆盖的心衰防控体系建设目标,未来应围绕以下方向继续努力:①持续加强湖北省地市级心衰中心联盟建设,湖北省心血管内科医疗质量控制中心与各级卫生行政主管部门合作,定期向卫生行政部门报送心衰中心工作进展,获取行政指导和支持;②持续提高湖北省心衰中心建设及认证数量,推动地市/县级心衰中心联盟的成立;③持续强化湖北省心衰中心联盟和湖北省心血管内科医疗质控中心的常态化质控工作,推行分级质控,保证心衰诊疗质和量同步提升;④持续推动心衰分级诊疗和双向转诊模式;⑤持续完善心衰患者院内、院外全程管理,加强随访管理;⑥持续强化湖北省心衰中心联盟和湖北省心血管内科医疗质控中心的培训体系,推动优质资源下沉和对口帮扶;⑦持续强化形式多样的健康教育,拓宽公众健康教育覆盖人群。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 曾钊,刘娟. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[J]. 中华人民共和国国务院公报,2016(32): 5-20.
- [2] Hao G, Wang X, Chen Z, et al. Prevalence of heart failure and left ventricular dysfunction in China: the China hypertension survey, 2012-2015[J]. Eur J Heart Fail, 2019, 21(11): 1329-1337.
- [3] 周芳,张庆军,陈致泽,等. 湖北省居民健康状况及重点慢性病流行现状[J]. 疾病监测, 2017, 32(2): 91-92.
- [4] 李镛冲,刘世炜,曾新颖,等. 1990~2016 年中国及省级行政区心血管病疾病负担报告[J]. 中国循环杂志, 2019, 34(8): 729-740.
- [5] 协和牵头,78 家医院组成湖北省心衰联盟[EB/OL]. 2018 年 5 月. <http://news.cjn.cn/sywh/201805/t3205993.htm>
- [6] 医政医管局. 关于印发心力衰竭分级诊疗技术方案的通知[EB/OL]. 2019 年 4 月. http://www.nhc.gov.cn/zyygi/s3593_g/201905/bcc9cf90e44a4040bdf55b0d6d20857f.shtml
- [7] Cao G, Fan C, Liu Y, et al. A telehealth program benefits discharged patients with heart failure[J]. Acta Cardiol, 2022: 1-8.
- [8] 中华医学会心血管病学分会, 中国心肌炎心肌病协作组. 中国扩张型心肌病诊断和治疗指南[J]. 临床心血管病杂志, 2018, 34(5): 421-434.
- [9] 廖玉华,杨杰孚,张健,等. 舒张性心力衰竭诊断和治疗专家共识[J]. 临床心血管病杂志, 2020, 36(1): 1-10.
- [10] 廖玉华,廖梦阳,余森,等. 舒张性心力衰竭早期防治专家建议[J]. 临床心血管病杂志, 2021, 37(1): 1-6.
- [11] 马文君,马涵萍,王运红,等. 《2021 年中国心血管病医疗质量报告》概要[J]. 中国循环杂志, 2021, 36(11): 1041-1064.

(收稿日期:2022-01-27)