



参与国家战略，助力乡村振兴

帮扶红色门头沟基层医疗机构

高血压患者标准化管理项目



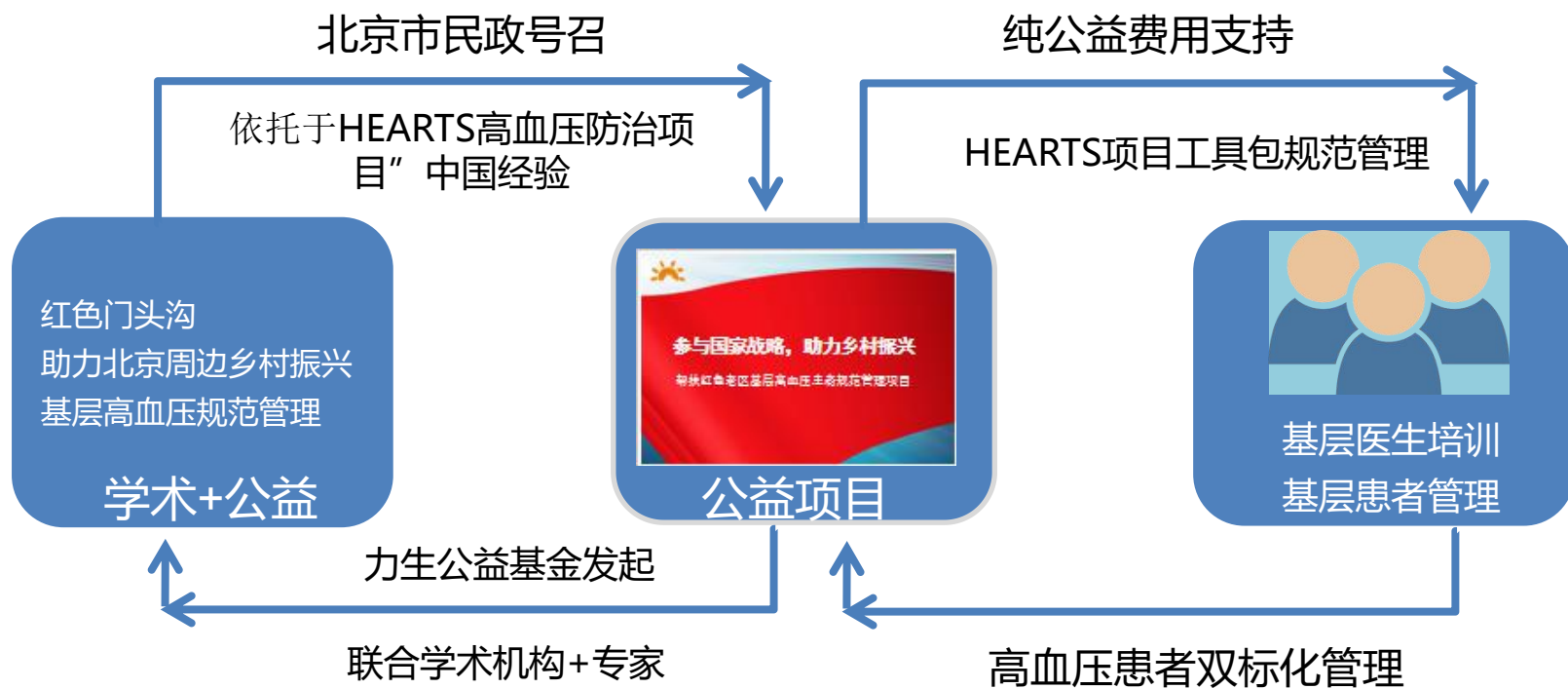
门头沟区是有着光荣革命传统的老区

七七事变后，中国共产党在门头沟地区点燃了抗战的烈火。创了以斋堂川为中心的平郊第一个抗日根据地——平西抗日根据地。1939年2月，以萧克将军为司令员的冀热察挺进军和以马辉之为书记的——冀热察区党委在斋堂川宣布成立。

- ◆创建京西山区第一个中共党支部（田庄高小党支部）
- ◆诞生京郊第一个县级党组织（中共宛平县委）
- ◆开辟北京地区第一个党领导的抗日根据地（平西抗日根据地）

基层医疗机构高血压患者标准化管理项目设计

基金会公益项目系列



项目背景(1)

为落实《民政部 国家乡村振兴局关于动员引导社会组织参与乡村振兴工作的通知》（民发〔2022〕11号）、《国家乡村振兴局 民政部关于印发<社会组织助力乡村振兴专项行动方案>的通知》（国乡振发〔2022〕5号）和《中共北京市委 北京市人民政府印发<关于做好2022年全面推进乡村振兴重点工作的实施方案>的通知》（京发〔2022〕6号）要求，广泛动员我市社会组织参与国家战略，助力乡村振兴，履行社会责任，充分发挥社会组织在城乡融合发展、实现共同富裕、促进社会治理中的功能作用。北京力生心血管健康基金会积极响应市委市政府的号召，充分调研北京周边高血压、心血管病防治的现状，理事长管廷瑞教授亲临一线先后走访了多个基层卫生院，结合近年来基金会以慈善公益平台，协助各个学、协会，行政主管部门，共同主办、建立的多个专项基金模式和经验，发起以助力帮扶北京周边“帮扶红色老区基层高血压患者规范管理项目”，助力乡村振兴，履行社会责任贡献力量。

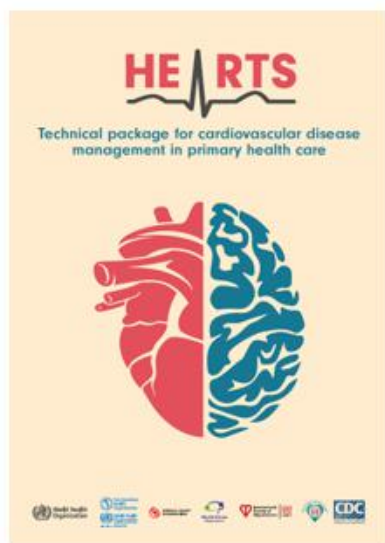


项目背景(2)

- ◆ 高血压是全世界死亡和疾病的一大因素，也是心血管疾病最主要的危险因素，虽然易诊断，治疗成本低，但是其知晓率、治疗率仍不乐观，严重威胁全球公共卫生健康。
- ◆ 全球有12.8亿高血压患者，高血压的知晓率（女性59%，男性49%）、治疗率（女性47%，男性38%）、控制率（女性23%，男性18%）均不容乐观。
- ◆ 中国高血压防控水平在持续提高，但仍有超过半数的患者没有诊断和服药，服药者只有36%血压控制达标。
- ◆ 2018年起在河南省实施的基于全球最佳实践+双标+规培+互联网（注册登记，监测评估）的HEARTS中国基层高血压标准化诊疗管理试点以来，截至2021年底项目覆盖区域高血压治疗率和控制率分别由项目开展前的34%和10.4%，上升至69.8%和32.3%。高血压患者人群的血压控制水平得到了显著提升，收缩压平均下降达17.6毫米汞柱(mmHg)。
- ◆ 高血压防控是系统工程，需要全社会共同参与,政府、医疗机构、医务人员、患者和公众，齐心协力，共同致力于高血压控制，是实现高血压有效防控的必要条件。

项目背景 (2)

世卫HEARTS工具包指导所有负责慢病防控的部门参与改善基层医疗机构为主体的心血管疾病防控行动



- 国家及地方政府参与：为实施HEARTS方案提供政策支持，行政监督及供应保障
- 医学专业组织为实施HEARTS方案提供基于证据的诊疗路径及确定的药物，剂量和复诊间隔；并直接培训并提供临床专业指导
- 基层医疗机构在日常门诊按照方案实施高血压的筛查，诊断，治疗及长期控制达标

- H** 健康生活方式和患者自我管理指导
- E** 基于证据的简单的标准化诊疗路径
- A** 持续提供质优价廉的路径中药物及标准检测设备
- R** 根据总体心血管疾病风险水平决定治疗随诊策略
- T** 团队协作，责任分担。有效利用医疗资源
- S** 即时监测督导系统。随时监督实施的质量和覆盖面，随时发现问题并帮助解决

HEARTS工具包为每个核心内容的实施提供了政策制定，技术培训，操作方法，监督指标的具体实施手册



项目背景 (2)

HEARTS高血压防治项目 河南省基层医疗机构 标准化治疗方案



河南省基层医疗机构高血压标准化治疗方案 钙离子拮抗剂+血管紧张素II受体拮抗剂+利尿剂



如果标准化路径中的某个药物购买或报销困难，可从下面列表中选一种替换药品，每个医疗机构每类药物只可选一种替换药物。要保证替换后路径中药品供应量，保证所有患者处方用药。

路径中药品种类	标准化路径推荐药品	可替换药品	起始剂量	强化剂量
钙离子拮抗剂	马尼地平	氨氯地平	5mg	10mg
		非洛地平	5mg	10mg
		硝苯地平控释片	30mg	60mg
		硝苯地平缓释片	20mg	40mg
		左旋氨氯地平	2.5mg	5mg
血管紧张素II受体拮抗剂	替米沙坦	缬沙坦	80mg	160mg
利尿剂	吲达帕胺	吲达帕胺缓释片	1.5mg	---

- * 起始降压阈值也可以由其他临床因素决定。
- 如果血压 $\geq 160/100\text{mmHg}$ ，当天开始药物治疗。
- 如果血压在140-159/90-99mmHg范围，择日重测血压。如果仍 $\geq 140/90\text{mmHg}$ ，开始药物治疗。
- 每次随访都要询问并指导患者按时按量服药。
- 如果血压达到控制目标 (SBP < 140mmHg 同时 DBP < 90mmHg)，重复前次处方。连续两次随访达标，可以3个月后复查 (处方3个月的药物)。
- 在开始使用替米沙坦和吲达帕胺前及使用后数周，检查血清肌酐和血钾。
- 如果连续两次门诊测量的收缩压 < 110mmHg，治疗方案退回到前一步。

1. 筛查条件，地址，时间
2. 启动降压治疗血压阈值与目标值
3. 处方药物与剂量
4. 复诊间隔及处方药量
5. 处方调整步骤-特定药物与剂量
6. 特殊患者处理要求
7. 指导所有患者遵从健康生活方式
8. 安全指导

项目目的

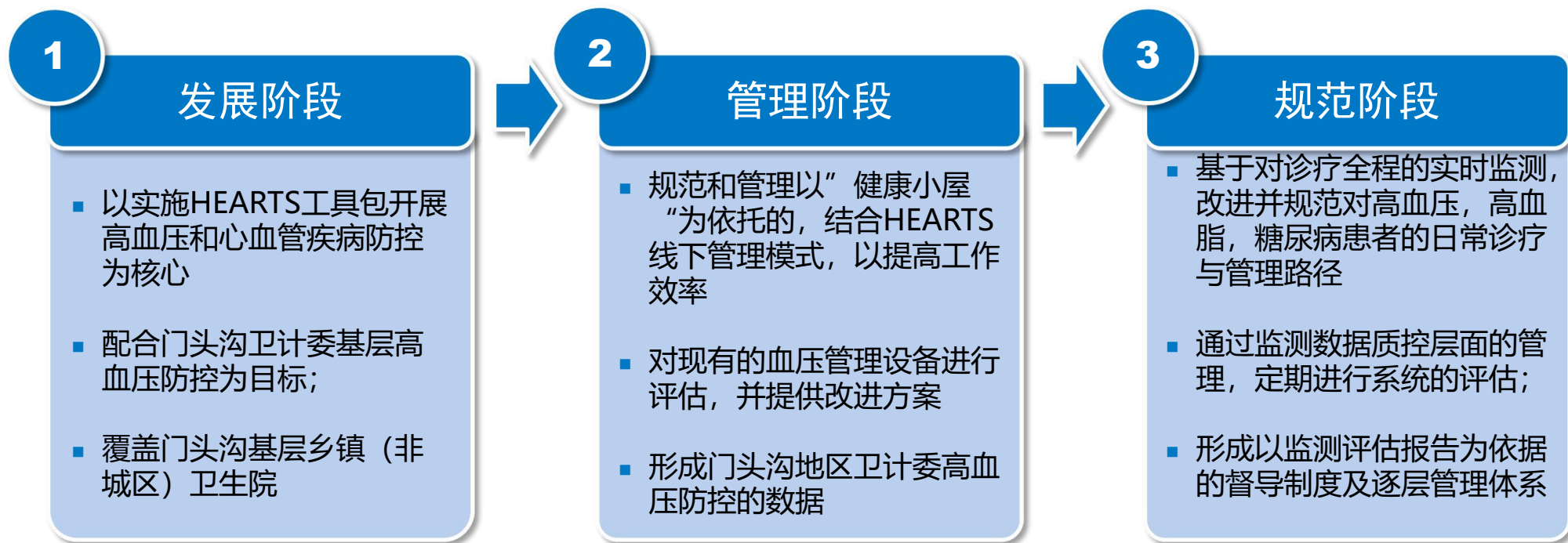
- 参与国家战略，助力乡村振兴，履行社会责任，充分发挥社会组织在城乡融合发展、实现共同富裕；
- 依托“HEARTS高血压防治项目”中国经验，提升北京门头沟地区基层高血压诊疗能力；
- 加强基层高血压患者的长期标准化管理，提高和促进高血压防治。
- 提升北京门头沟地区乡镇卫生院基层医生高血压防治诊疗水平。



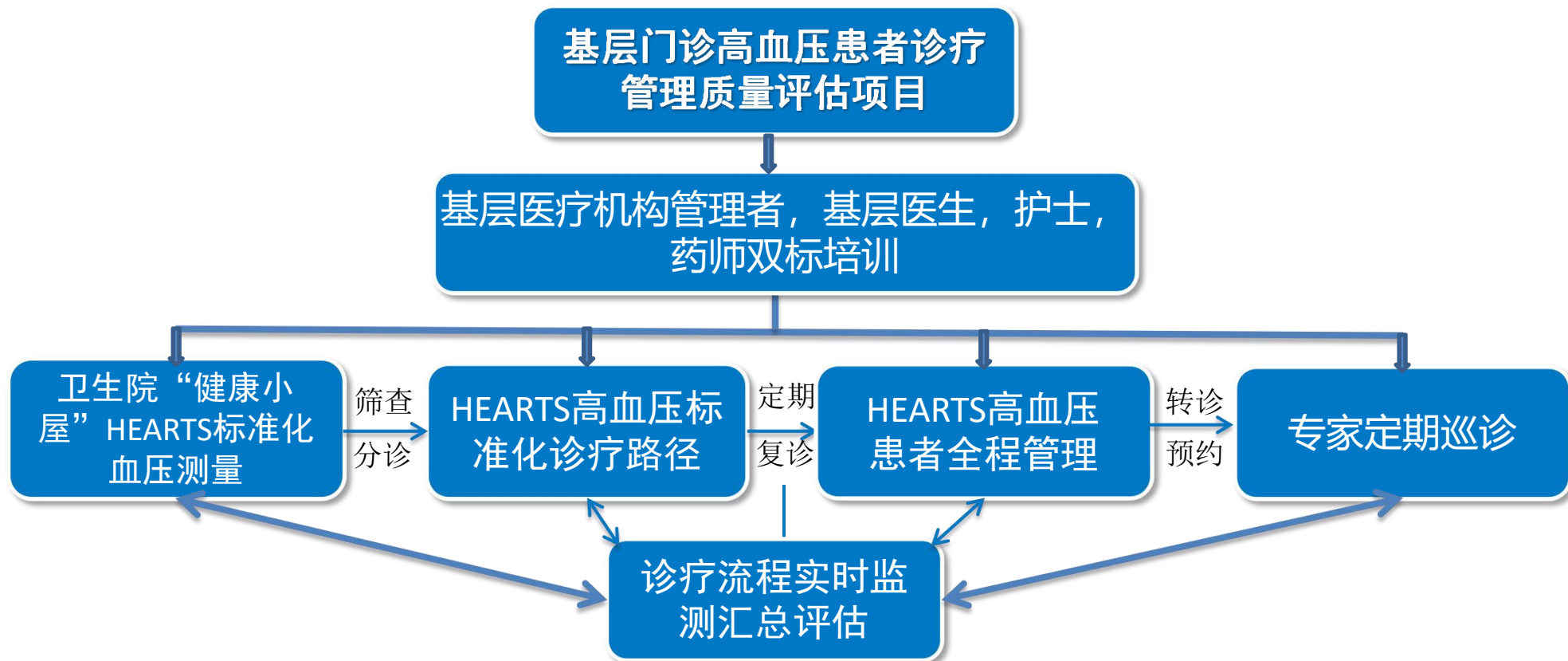
红色老区医疗帮扶行动·基层高血压患者标准化管理项目

- 主管单位：北京市民政局
- 主办单位：北京市门头沟区卫生健康委
- 承办单位：北京力生心血管健康基金会

项目规划



2022年项目架构



*项目仅针对门头沟区：潭柘寺镇、永定镇、龙泉镇、军庄镇、雁翅镇、斋堂镇、清水镇、妙峰山镇。

基层门诊高血压患者标准化管理项目

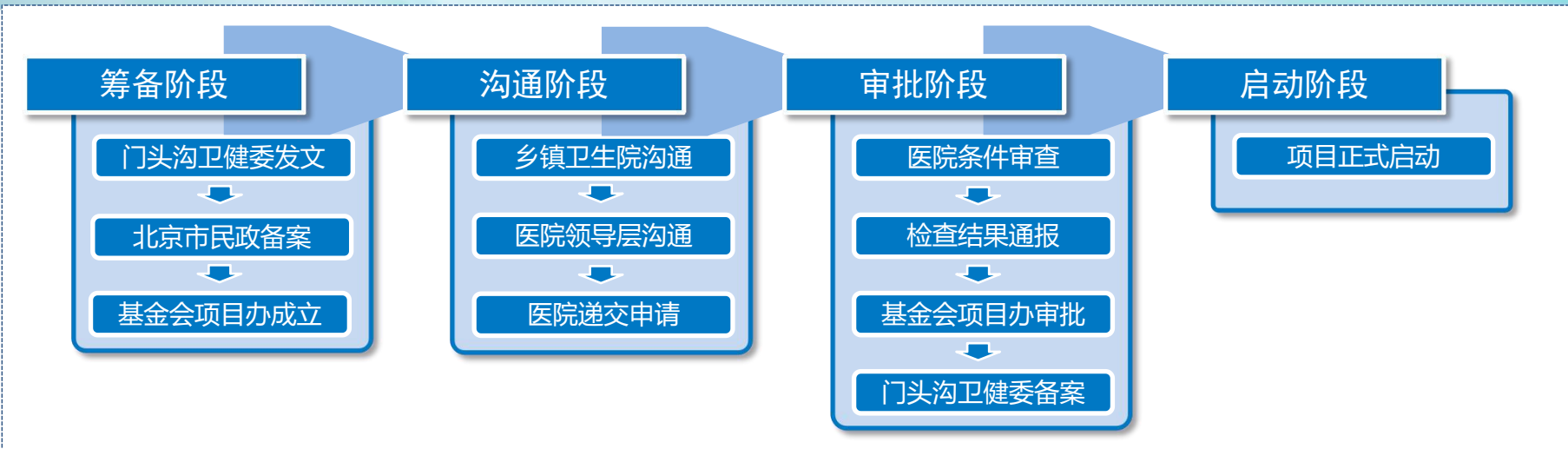
参与 条件

- 北京市门头沟区（非城区）乡镇卫生院
- 有基层全科工作体系
- 卫生院整体支持项目的开展
- 在院内有心血管“健康小屋”或其他高血压自动检测设备（支持数据导出管理）
- 辖区内有高血压基础数据管理体系

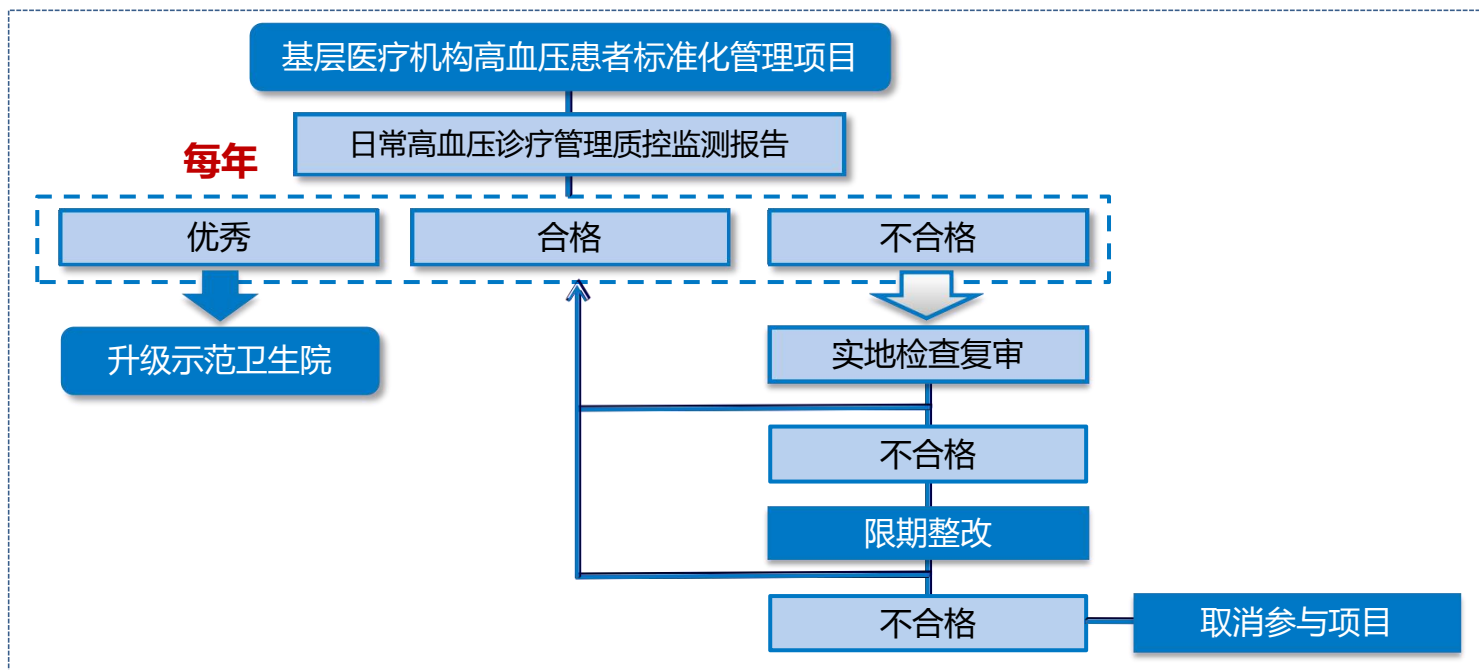
卫生 院职 责

- 有基层全科工作体系，且全员参加双标规培
- “健康小屋”或其他高血压自动检测设备（支持数据导出管理）
- 安排至少1名护士负责高血压自动检测设备管理工作
- 培训后每月对辖区内在门诊登记筛查的高血压患者的治疗处方，血压控制等数量和质量按卫生院进行通报
- 开展各种形式的高血压患者教育工作，每月组织至少1次的患者教育活动及预约专家门诊
- 建立完善的高血压患者随访管理数据库

项目建设与管理

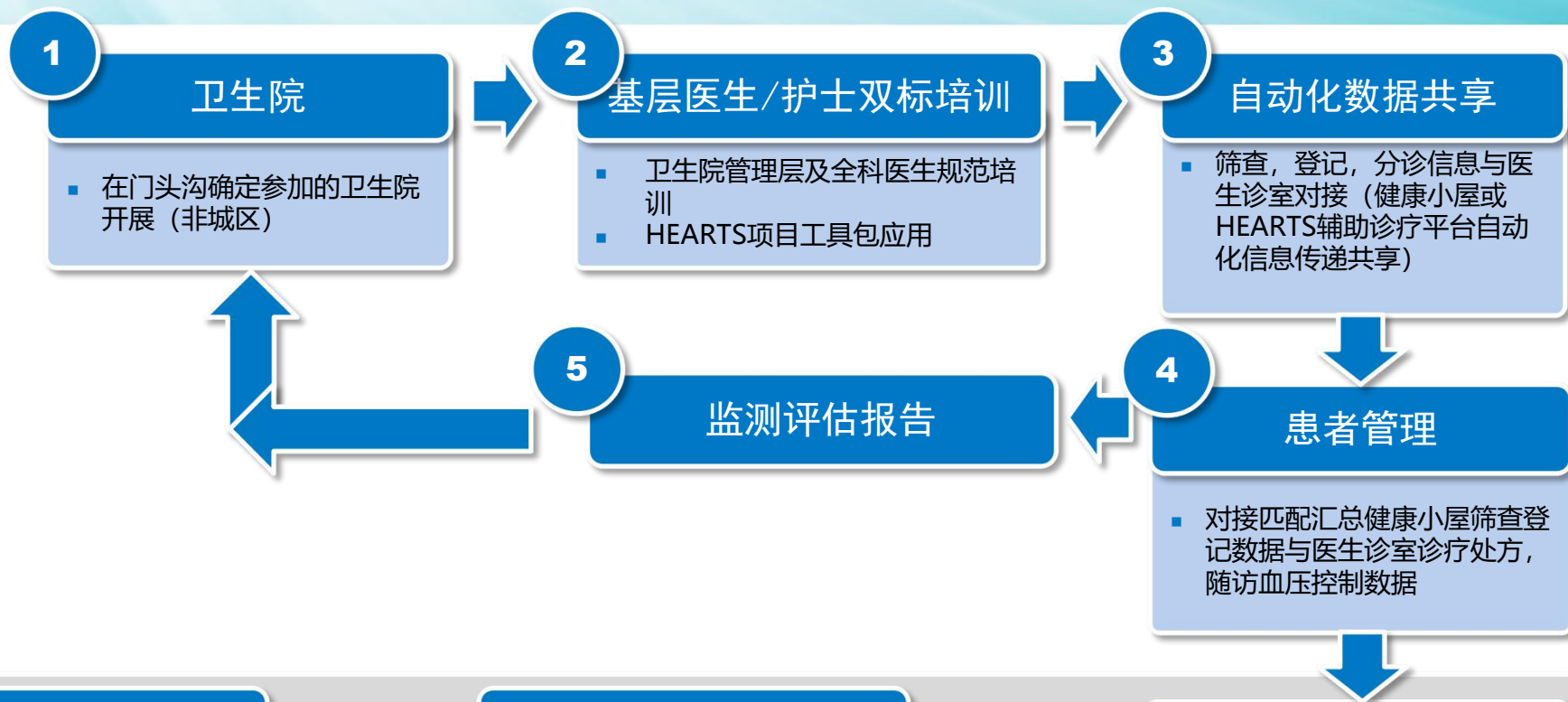


建设流程



管理机制

项目实施规划



微信提示

推送高血压疾病、生活方式等相关信息：

- 第1-3个月：每周一次；
- 第4-12个月：每两周一次

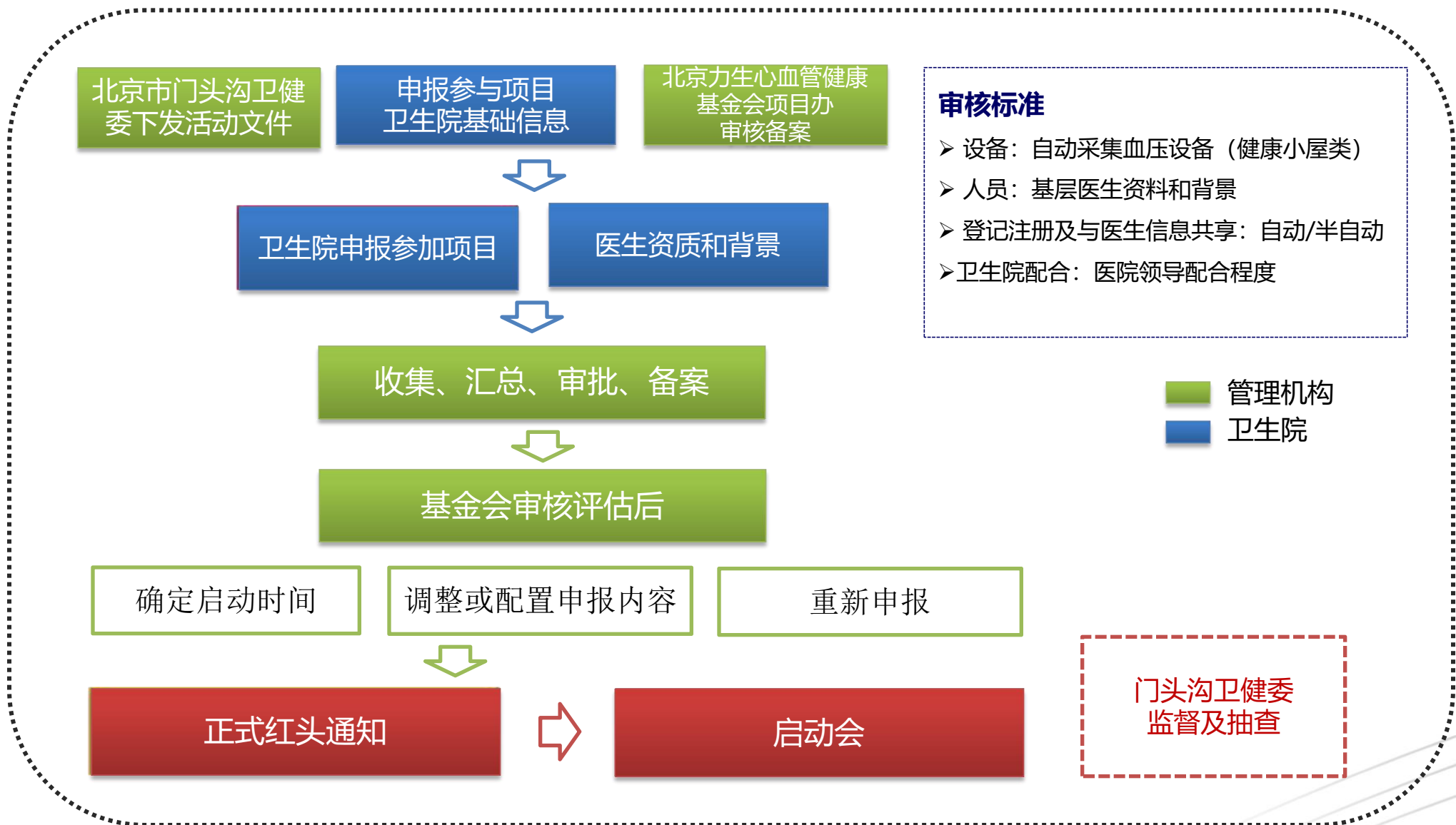
专家巡诊

- 基金会专家团队每月将在一乡镇卫生院对卫生院日常诊疗的患者血压不能达标或符合HEARTS高血压标准化治疗路径中需转诊的患者开设专家门诊；
- 患者按预约流程就诊

随访电话

- 病人复诊提醒（HEARTS高血压标准化治疗路径每阶段四周处方，四周后需返回卫生院复诊）；
- 每月一次专家电话在线咨询；
- 全科门诊及相关活动咨询

项目启动执行流程



时间规划



谢谢

谢谢