

自贡市神经疾病区域医疗中心暨急性脑梗死再灌注治疗质控中心
关于启动“自贡市急性脑梗死静脉溶栓半小时圈”项目试
点单位遴选的
通 知

自贡市域内各基层医院：

根据自贡市“神经系统疾病区域医疗中心”及“三级卒中中心”建设规划目标，自贡市“神经系统疾病区域医疗中心”“自贡市急性脑梗死再灌注治疗质控中心”拟启动“自贡市急性脑梗死静脉溶栓半小时圈”专项行动，在自贡市域内各基层医院中筛选并新增首批卒中防治站3~5家。

一、目标

依托于自贡市急性脑梗死再灌注治疗质控中心技术经验及专家资源，协助试点单位提升卒中救治能力，开展脑卒中静脉溶栓治疗适宜技术，将区域内急性脑梗死静脉溶栓率及关键质控指标提升至国内顶级水平。

二、遴选标准

医院等级：二级医院。

卒中救治经验：能快速识别脑卒中。

医护人员资质：医护人员有相关从业资格。

设备配置：具备脑卒中静脉溶栓条件，如本院配置有CT且能常规运行。

三、遴选流程

试点单位的遴选，采取自主报名的形式，由符合条件的医院于2025年03月17日～03月20日内向我中心提交报名申请表（详见附件），由我中心负责组织专家进行遴选并于2025年3月24日前在质控官网进行公示。

公示网址：<https://www.zgsyy.cn/-List-1752.html>

附件：

“自贡市急性脑梗死静脉溶栓半小时圈”项目试点单位申请表

自贡市急性脑梗死再灌注治疗医疗质量控制中心

2025 年 03 月 14 日


2025.3.14

质控办公室联系人：郭先彬 150 0810 7372

附件:

自贡市神经疾病区域医疗中心暨急性脑梗死再灌注治疗质控中心

“自贡市急性脑梗死静脉溶栓半小时圈”项目试点单位申请表

医院基础信息																	
医院名称							所属区域										
单位类别	☐ 综合 ☐ 专科 ☐ 中医院						上级托管机构										
医院级别	☐ 一级 ☐ 二级 ☐ 三级						医院等次	☐ 甲 ☐ 乙 ☐ 丙 ☐ 未评									
单位性质	☐ 非营利性(政府办) ☐ 非营利性(非政府办) ☐ 营利性																
开放床位							年门诊量										
医院基础能力情况																	
设备基础 (数量)	☐ CT(64排以下)___ ☐ CT(64排或以上)___ ☐ MRI(1.5T以下)___ ☐ MRI(1.5T或以上)___ ☐ DSA___ ☐ 颈动脉彩色多普勒超声仪___ ☐ 经颅多普勒超声仪___ ☐ 颈部血管彩超___ ☐ 超声心动图___ ☐ 其他___																
检查能力	☐ CTP/CTA影像检查 ☐ DWI(弥散加权成像) ☐ GRE(SWI、T2*WI) ☐ MRA ☐ MRP(PWI) ☐ MRV ☐ MRS ☐ 高分辨管壁成像 ☐ DTI																
检验能力	☐ 血常规 ☐ 血生化 ☐ 凝血功能 ☐ D二聚体 ☐ 血栓弹力图 ☐ 同型半胱氨酸 ☐ 其他																
支撑学科基本情况																	
职称结构	总计人数	医师				护理				医技							
		合计	高级职称	中级职称	初级职称	合计	高级职称	中级职称	初级职称	合计	高级职称	中级职称	初级职称				
学历结构	总计人数	博士及以上				硕士				本科				专科			

项目承建科室简介

参与本项目工作目标及计划

医院意见

医院名称（盖章）：

医院负责人（签字）：

年 月 日

医院名称（盖章）：

医院负责人（签字）：

年 月 日