杭州市公共场所自动体外除颤器（AED）配置管理实施细则

（征求意见稿）

为贯彻落实《杭州市公共场所自动体外除颤器管理办法》要求，科学有序地推进我市自动体外除颤器（AED）配置和管理，完善我市社会急救体系建设，助力城市国际化进程，提升社会文明水平和城市品质，现结合本市实际，特制定本实施细则。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以人民健康为中心，全面落实“大卫生、大健康”理念，对标国际标准，科学规划，有序推进全市公共场所AED配置，建立精准高效的AED管理平台，保护人民生命健康安全，加快构建与独特韵味别样精彩世界名城相匹配、相协调的公共应急救治体系。

二、主要目标

到2022年，全市AED配置总数至少达到4200台，达到每10万常住人口不少于40台的目标。全市公众急救知识和技能培训人员数量达到常住人口的30%以上。建设全市公共场所AED信息化管理平台，实现全市AED信息化、科学化、标准化管理。

三、基本原则

（一）坚持政府主导。充分发挥各级政府主体责任，将AED配置管理纳入本行政区域急救体系建设，进行统一规划和资金保障，加快推进全市AED配置和管理。

（二）坚持条块结合。加强市县统筹和部门联动，各区、县（市）加强属地AED的配置管理，卫健部门和体育、教育、交通运输等部门要加强联动，根据各自法定职责共同做好AED配置管理工作。

（三）坚持分步实施。综合考虑公共场所分类、面积、人流量等因素，分步实施，分类推进，优先配置人流量大、猝死发生率高的公共场所，逐步提高各类公共场所配置AED数量和覆盖率。

（四）坚持统一管理。全市公共场所AED纳入卫生健康部门统一管理，统一指示标识样式、统一设置规范、统一管理流程，提高管理效率，确保使用安全。

四、主要工作

（一）设备配置

**1.科学编制AED配置数量。**以现有公共场所AED数量为基础，根据《杭州市公共场所自动体外除颤器管理办法》规定，逐步提高六大类公共场所和执法执勤车辆、船舶AED配置数量，至2022年全市财政资金新增配置AED数量不少于3000台，配置的AED总数不少于4200台，其中市本级新增数不少于300台，上城区、拱墅区、西湖区、滨江区、钱塘区、西湖风景名胜区新增总数不少于1525台；萧山区、余杭区、临平区、富阳区、临安区、桐庐县、淳安县、建德市新增总数不少于1175台（附件1）。

各区、县（市）政府负责辖区内公共场所AED配置管理工作。

市体育局、市教育局、市交通运输局等各有关部门按照各自职责（附件2）做好市本级所辖公共场所AED配置工作。

红十字会负责接受自然人、法人和其他组织向公共场所捐赠AED，接受捐赠的AED纳入卫生健康行政主管部门统一规划。

**2.统一AED设置规范。**根据《杭州市公共场所自动体外除颤器管理办法》要求，制定全市AED指示标识样式和配置规范，提高杭州市公共场所AED的辨识度，缩短获取时间，以进一步提升AED的使用率和救治成功率。

**（1）配置标准。**根据人口密度、人员流动量、分布距离等因素，按照3-5分钟内获取AED并到达现场为原则进行配置。

机场、火车站、长途汽车客运站：每楼层至少设置1台，楼层面积超过每4万平方米增设1台。

轨道交通站点：换乘站点按通过的地铁线路数设置，每条线路至少设置1台；其他站点至少设置 1 台。

码头：日均人流量超过3000人次的，至少设置 1 台；

图书馆、博物馆、文化馆（站）、美术馆、科技馆、纪念馆、影剧院、体育场馆、工人文化宫、青少年宫、妇女儿童活动中心、老年人活动中心：日均人流量超过3000人次或面积超过4万平方米的，每个场馆、中心至少设置1台。

县级以上行政服务中心：每个至少设置1台。

学校：每个至少设置1台。

医疗机构、养老机构:每个机构至少设置1台。

社区：居住人数超过3000人的，至少设置1台。

公园、风景旅游区：日均人流量超过3000人次的，每个至少设置1台。

商务楼、大型农贸市场、大型商场、大型超市、大型宾馆饭店：日均人流量超过3000人次或建筑面积超过4万平方米的，每个场所至少设置1台。

执法执勤车辆、船舶：每5辆日常执法执勤车辆、船舶至少配置1台。

日均流量超过3000人次的其他人员密集的公共场所，每个场所至少配置1台。

**（2）标志标识。**全市使用统一的标志标识，包括AED标识、导向标志、封条标识（附件3）。

AED设置点标志：为心形内加电击符号图案，及AED和自动体外除颤器字样。标志的背景色为绿色，文字和图形为白色，字体为黑体。AED标识放置在AED附近，位置明显，有视线障碍的AED设置点应设置发光标志，公共场所应在该场所平面示意图上标示AED位置。

导向标志：符合《公共信息导向系统设置原则与要求》（G8/T 15566）的要求，导向要素规范、系统、醒目、清晰、协调、安全,位置标志、导向标志、信息索引以及平面示意图等按规范设置，避免引起歧义和误导。将导向指示牌安放在醒目位置；标识明显，附上以下AED字样（或自动体外除颤器）字样，必要时附上箭头标识；颜色与柜体配套；安装牢固，不易脱落。

封条标识：AED外箱或机柜门要求能快捷开启，不得上锁，外箱或机柜需粘贴封条，封条上写上白底红字的警告用语，注明“急救设备 非紧急情况勿动”的警示语句，以及日期签署。启封后需重新粘贴封条。

（二）日常管理

**1.加强信息化管理。**建设全市统一的AED信息管理平台，实现AED位置信息、品牌型号、配置单位、功能状态、日常检查、维护保养、使用记录等实时在线管理。制定AED上传接入统一标准，全市财政保障和社会捐赠的现有和新配置AED应全部接入信息化管理平台进行统一管理。鼓励单位、个人自行购买配置的AED纳入全市统一管理。不断完善管理平台功能，逐步实现与院前医疗急救调度系统、急救志愿者平台系统等平台互联互通，在呼救者需要使用AED设备时可以进行及时指导使用。建立全市AED社会公众查询平台，方便社会公众查询使用，同时切实发挥公众的监督作用。

**2.规范日常管理。**卫生健康行政部门、公共场所上级主管部门、配置单位、维保单位、AED厂家按各自职责共同做好AED日常管理工作。

**（1）安装及移除。**配置单位应在每台AED安装后5个工作日内，向杭州市卫生健康委提供已设置AED的品牌型号、详细位置、配置单位、管理单位、现场照片等相关信息（附件4），并接入杭州市公共场所AED信息管理平台。配置单位不得随意移机或拆除已设置的AED，确需移机或拆除的应提前1个月向杭州市卫生健康委提交移机（拆除）申请，杭州市卫生健康委在收到申请后的7个工作日内给予答复，经同意后方可进行移机或拆除，移机后的安装设置信息应在移机完成后5个工作日内上报杭州市卫生健康委。

**（2）日常检查。**配置单位应制定AED日常检查管理制度，落实每台AED的管理责任人，定期开展AED设备的日常检查，每台AED每日至少检查1次。检查内容包括：放置位置是否正确、AED箱体或外框是否清洁完好、指示标识是否完好、是否附有操作流程、AED是否能正常启动使用、AED电池和电极片是否在有效期内。日常巡检中发现AED任何异常情况导致AED不能使用时，应及时设立故障牌或张贴故障标识，并通过信息系统上报杭州市卫生健康委员会，同时按照维修保养流程进行及时维修。检查情况及时进行记录，检查记录至少保存两年。

**（3）维修保养。**配置单位应制定AED维护保养制度，可委托生产厂家或第三方机构定期对AED进行维护保养，确保AED正常工作。应制定报修维修流程，发现故障或损坏等异常情况导致AED不能使用时，应及时修复，故障维修期间设立故障牌或张贴故障标识，并通过信息系统上报杭州市卫健委。维修保养情况及时进行记录，记录至少保存两年。设备和设备配件（电池、电极板等）使用年限或维保协议到期的应提前一年应制定更新计划。

**3.强化监督巡查。**各级卫生健康行政部门要加强公共场所AED配置情况监督巡查，重点内容包括是否规范设置、日常检查记录、定期维护保养记录、使用情况记录、配置单位人员培训情况，对配置单位未按规定进行配置、维护保养，或者未做好维保保养记录的，按照管理办法责令限期改正或处以罚款。配置单位上级主管部门要采取措施，督促帮助指导配置单位按规定进行配置和维护保养AED。

（三）保障措施

**1.加强组织领导。**各地各有关单位要高度重视公共场所AED配置规划编制，加强组织领导，强化工作责任落实，根据辖区实际情况，强化多部门协作联动，细化规划内容，着力推进公共场所AED配置。积极动员社会组织、团体和企业参与，对配置和管理给予必要的支持。

**2.加强财政保障。**市和区、县（市）人民政府加强AED配置管理的资金保障，按照谁配置谁承担的原则，市本级符合要求配置的公共场所其配置、使用培训、维护保养费用由市级统筹予以保障，各区县（市）按规定配置的AED配置、使用培训、维护保养费用由属地政府统筹予以保障。各配置单位或部门要将AED的配置、维护保养经费纳入本单位或部门预算。各地、各单位或部门要加强资金监管，设备配置和维护保养经费达到政府采购标准的按政府采购规定执行。鼓励通过红十字会、慈善总会、社会捐赠等多渠道筹集。

**3.强化人员培训。**按照每台AED培训10人的标准进行AED使用、维护、管理及急救知识培训，取得红十字会或卫健部门认可的培训合格证书。每两年参加复训，确保AED使用管理人员力量。

**4.加强宣传推广。**通过报刊、电视、广播、网络等各类媒体加强AED公益宣传，树立先进典型，充分发挥先进典型的带动、示范作用，提高社会认可度和支持度，加快推进实施进度。

五、实施步骤

（一）细则制定阶段（2021年1月—2021年10月）

根据《杭州市公共场所自动体外除颤器管理办法》开展调研和意见征求，明确主要目标和工作任务，制定公共场所自动体外除颤器配置管理实施细则。

（二）贯彻实施阶段（2021年11月—2022年10月）

积极推进自动体外除颤器配置规划落实，统一配置标准、日常管理、标志标识，强化各项保障制度，完善管理运行机制，确保2022年前达到每10万人不少于40台的目标。

（三）深化完善阶段（2022年11月—2022年12月）

加强公共场所自动体外除颤器推广、使用、管理的总结，研究完善运行机制和政策措施，构建与国际化城市相匹配、相吻合、相协调的公共应急救治体系，提高社会满意度。

附件：1.杭州市公共场所自动体外除颤器配置规划表

2.杭州市公共场所自动体外除颤器配置职责分工

3.杭州市公共场所自动体外除颤器标志标识

4.杭州市公共场所自动体外除颤器日常管理流程

附件1

杭州市公共场所自动体外除颤器（AED）

配置规划表

单位：台

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **辖区** | 新增数量 | 辖区 | 新增数量 |
| 市本级 | 300 | 上城区 | 190 |
| 拱墅区 | 490 | 西湖区 | 400 |
| 滨江区 | 165 | 钱塘区 | 200 |
| 西湖风景名胜区 | 80 | 萧山区 | 425 |
| 余杭区 | 70 | 临平区 | 60 |
| 富阳区 | 185 | 临安区 | 150 |
| 桐庐县 | 35 | 淳安县 | 110 |
| 建德市 | 140 |  |  |
| 合计 | 3000 | | |

附件2

杭州市公共场所自动体外除颤器

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 公共场所分类 | 配置部门 |
| 1 | 轨道交通站点、长途汽车客运站、码头等交通枢纽 | 市交通运输局，各区、县（市） |
| 2 | 图书馆、博物馆、文化馆（站）、美术馆、科技馆、纪念馆、影剧院 | 市文广旅游局、市园林文物局，各区、县（市） |
| 3 | 医疗机构、老年人活动中心 | 市卫健委、各区、县（市） |
| 4 | 商务楼、大型农贸市场、大型商场、大型超市、大型宾馆饭店 | 市市场监管局、各区、县（市） |
| 5 | 公园、风景旅游区 | 市文广旅游局，各区、县（市） |
| 6 | 学校 | 市教育局、各区、县（市） |
| 7 | 养老机构 | 市民政局、各区、县（市） |
| 8 | 社区 | 各区、县（市） |
| 9 | 妇女儿童活动中心 | 市妇联、各区县（市） |
| 10 | 青少年宫 | 团市委、各区县（市） |
| 11 | 工人文化宫 | 市总工会、各区县（市） |
| 12 | 执法执勤车辆、船舶 | 市公安局、市城管局等有关部门、各区县（市） |

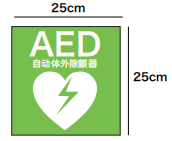
配置职责分工

附件3

杭州市公共场所自动体外除颤器标志标识

一、AED设置点标志图

心形内加电击符号图案，及AED和自动体外除颤器字样。标志的背景色为绿色，文字和图形为白色，字体为黑体。AED标识放置在AED附近，位置明显，有视线障碍的AED设置点应设置发光标志。



二、AED导向标识

导向要素规范、系统、醒目、清晰、协调、安全,位置标志、导向标志、信息索引以及平面示意图等按规范设置。将导向指示牌安放在醒目位置；标识明显，附上以下AED字样字样，可附上箭头标识。

三、柜体封条标志

AED外箱或机柜门快捷开启（不上锁、不扫码），外箱或机柜建议粘贴封条，封条上写上白底红字的警告用语，注明“急救设备 非紧急情况勿动”的警示语句，以及日期签署。

四、墙式AED柜体及标识标志规范

1.柜体正面图标统一，柜体正面有明显AED标识

2.材质坚固，防腐防锈

3.箱体不带锐角，采用折弯圆角

4.取用AED方便，不可锁闭

5.开箱具有声、光报警功能

6.如需电源应使用安全范围直流电供电，室外机柜原则上不使用交流电供电

7.具有AED简易操作指示

8.箱体建议尺寸：350\*450\*125mm

9.机柜框口及箱体比例尺寸符合GBT19183-2003标准

10.安装高度：外箱顶部离地面高度应小于1.5m

11.壁柜下方有“严禁站人”警告标记



五、立式AED柜体及标识标志规范

1.立柜正面图标统一，柜体正面有明显AED标识

2.材质坚固，防腐防锈

3.箱体没有锐角

4.取用AED方便，不可锁闭

5.开箱具有声、光报警功能

6.如需电源应使用安全范围直流电供电，室外机柜原则上不使用交流电供电

7.具有AED简易操作指示

8.箱体建议尺寸：不高于1.8m



附件4

杭州市公共场所自动体外除颤器日常管理流程图

公共场所自动体外除颤器

报市卫健委

信息平台故障修复

配置单位每日至少检查1次

设置故障牌

维修完成、恢复使用

报市卫健委

信息平台故障提示

通知维保单位维修

做好检查记录

否

是

设备是否正常

信息管理平台删除

经同意后方可移除

移除

提前1个月

报市卫生健康委

5个工作日内

报市卫生健康委

新安装

接入信息管理平台