

全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目

医院认证知情同意书

根据国家卫生健康委员会《关于同意开展加强肺栓塞和医院内静脉血栓栓塞症防治能力建设项目》（国卫医资源便函[2018]139 号）的精神和要求，提升我国整体 VTE 防治水平，促进分级诊疗政策落地，启动全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目，通过标准推广、建立体系、上下转诊、科学研究，规范我国院内 VTE 的临床管理，构建各级医院内 VTE 防治管理体系，减少致死性 VTE 的发生。

VTE 项目通过开展静脉血栓防治中心认证工作，促进各级医院 VTE 防治体系的构建，提升医疗质量与安全。全国二级（含）以上医疗机构均可报名参与中心建设和认证工作，审核合格的单位将沟通确定实地评审计划，认证结果经专家管理委员会投票通过，通过认证的单位需履行静脉血栓防治中心职责，颁发证书，有效期 3 年，定期复核。

全国肺栓塞和深静脉血栓形成
防治能力建设项目办公室

我院已参加“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目”并开展静脉血栓防治中心建设工作，现正式申请认证“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目静脉血栓防治中心”。

我院同意项目组对我院进行静脉血栓防治中心认证相关工作。认证通过后，将根据项目组统一要求开展系列推进工作。

医院名称：_____

院长签字：_____

时 间：_____

联系人姓名及电话：_____