鞍山市名医工作室主持人评选标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评选项目** | **评选内容** | **评选方法** | **得分** |
| 一、医德医风 （3分） | 1、有良好的政治素质和医德医风，热情、耐心、细致、主动的为病人服务，刻苦专研业务，有高度的工作责任心和事业责任感，作风严谨正派，有团队协作精神；（3分） | 一票否决。 |  |
| 2、无违纪。 |
| 二、基本条件 （10分） | 1、职称：我市医疗机构注册的执业医师，取得正高职称资格3年以上； | 查原件，不达标准，一票否决。 |  |
| 2、研究生导师1分； | 查原件. |  |
| 3、学位：博士1分，硕士0.5分，学士0.1分； | 查有效期内的聘书。 |  |
| 4、学术委员会任职：①国家级：常务委员及以上3分，委员2分，分科学会各专业委员会委员会委员1分；②省部级：副主任委员以上2分，常务委员1分，委员0.5分；③市级：主任委员1分，副主任委员0.5分，常务委员0.3分，委员0.1分； | 学术委员会任职只取一项最高分，含前任和现任。 |  |
| 5、学术刊物任职：①中华医学会系列杂志副主编以上3分，常务编委2分，编委1分；②其它医学杂志副主编以上2分，常务编委1分，编委0.5分； | 学术刊物任职只取一项最高分。 |  |
| 6、从事本专业15年以上开始记分，每年0.5分，可累积计算。 | 有突出业绩者可以申报，从事本专业年限少于15年不得工作年限分，15年以上可累积加分；但是，基本条件最高分不超过13分。 |  |
| 三、专业技术质量（20分） | 1、合理检查；（1分） | 抽查近2年10份病历，检查项目是否合理。有一项次不合理扣0.5分。（申报30份) |  |
| 2、合理用药；（4分） | 抽查阅近2年10份病历，检查用药是否合理，包括项目：用药适应证是否明确、预防应用抗菌素合理性、联合应用抗菌素正确性、有无药物配伍禁忌、是否结合临床治疗效果并根据药敏实验使用抗菌素、有否重复用药，具体按《抗菌药物临床应用指导原则》判定，有一项次不合理扣0.5分。并按照《国家卫计委2013年抗菌药物临床应用专项整治活动方案》要求，计算抗菌药物临床应用指标，有一项不达标扣1分。（申报30份)  |  |
| 3、维护患者合法权益，充分尊重患者知情同意权和选择权，保护患者个人隐私；（2分） | 抽查10份出院病历，了解手术、麻醉、输血、有创诊疗操作、药物使用、手术中特殊医疗器械使用、医疗器械临床实验前、假体植入等是否获得患者或其代理人书面知情同意（具体药品、器械耗材名称和价格要明确书面向患者交待）；随机抽查5名住院患者。一例未履行知情同意不得分；一名患者不了解相关情况扣 0.5分。（申报30份)  |  |
| 4、手术前后诊断符合率（手术病例）、检查化验前后诊断符合率（非手术病例）；（2分）临床主要诊断、病理诊断符合率；（1分）  | ≥95%，得满分；不达标，酌情扣分；≥70%，得满分；不开展，不得分。 |  |
| 5、甲级病案率≥90%；（1分）临床诊治病例和专家会诊记录及时、准确、完整、规范； | 现场查阅近2年本专业病历中由申报医生任上级医生的病历每年10份。甲级病案率≥90%得满分，每降1%，扣0.1分，有丙级病历不得分。  |  |
| 三、专业技术质量（20分） | 6、门急诊抢救成功率；（1分） | ≥85％，得满分；不达标，酌情扣分。  |  |
| 7、入出院诊断符合率；（2分） | 现场查阅近2年本专业病历中由申报医生任上级医生的病历每年10份，≥95％，得满分；不达标，酌情扣分。  |  |
| 8、从事临床工作（出门诊、查房、病历讨论、手术等）情况；（6分） | 从事临床医疗工作，近三年年均累计32-33周，主持专科查房，近三年年均不少于40次（病志有查房记录），担任术者手术例数近三年年均不少于50次（外科系统），工作量无法达到的，此项不得分。  |  |
| 9、评审期限内无二级甲等主要责任以上医疗事故； | 2013年1月1日以后有二级甲等主要责任以上医疗事故一票否决。 |  |
| 10、所医治患者无长期到政府部门缠访。 | 有缠访发生，一票否决。 |  |
| 四、专业诊治能力与水平（40分） | 1、能否独立诊治本专科主要病种(《临床诊疗指南》中规定的病种) ；（4分）  | 查有关资料（2014-2017年）,能够独立诊治（外科系统担任术者）本专科主要病种，得满分。否则，酌情递减。 |  |
| 2、主要病种诊疗效果，并发症、合并症发生率低；（2分） | 抽查2－3个病种，每个病种抽查10份病历，诊断标准恰当、治疗手段合理、疗效满意、并发症合并症发生率低，得满分，有一份病历1项达不到上述标准，扣0.5分。（申报100个病历号） |  |
| 3、疑难重症诊治能力和抢救成功率；（2分）查房、病历讨论、手术等情况能体现较高临床医疗技术水平疑难重症诊治能力强、抢救成功率较高； | 提供病例10份。其中，危重病例5份、疑难病例5份，评估疗效，治疗方案合理，疗效确定，抢救成功率较高（根据专科不同酌情调整）得满分；否则，酌情扣分。 |  |
| 四、专业诊治能力与水平（40分） | 4、年出院患者中，外市患者比例≥10%；（8分） | 查近三年有关资料，年出院患者中市外患者比例≥10%，得满分；≥8但＜10%得6分；≥6但＜8%得4分；≥4但＜6%得2分；＜4%得0分。 |  |
| 5、被邀请参加院外会诊及讲学；（6分） | 近三年年均参与院外会诊和讲学次数≥10次，得满分；不达标，酌情扣分。院外讲学提供邀请函、会序、照片、微信群邀请打印件等证明材料，院外会诊由医疗主管部门提供外派会诊介绍信、对方单位邀请单等官方证明材料。 |  |
| 6、开展新技术、新业务情况①对新业务、新技术开展的计划性和实效性；（2分）②新业务、新技术的开展是否遵守技术准入制度；（2分）③开展新技术、新业务达到的水平：达到国内领先水平3分；达到省内领先水平2分；填补市级空白1分； | 遵守相关准入制度，项目开展是否经过论证、评估，已开展并产生良好效益，得满分；不达标，酌情扣分；未开展不得分。新技术、新业务达到何种水平由评审专家认定新技术、新业务多项可累积加分。 |  |
| 7、专业特色技术显著（5分）有1项或1种以上疾病诊断、诊疗技术达到国内先进或省内领先地位； | 达到省内领先得5分，省内先进得3分，省以下水平不得分。有相关专家论证或鉴定的证明。 |  |
| 8、技术合作项目①国际合作项目每项3分；②国内合作项目每项2分；③省内合作项目每项1分；  | 技术合作项目，查阅技术合同书或协议书，多项可累积加分。 |  |
| 9、出色完成市级及以上突发应急救治任务的派遣、积极参加政府组织的各类义诊活动。（3分） | 相关部门提供证明（图片、报到等）。 |  |
| 五、科研与学术水平（20分） | （一）科研成果 | 1、国家级奖励第一完成人：一等奖5.0分，二等奖4.5分，三等奖4.0分第二完成人：一等奖4.5分，二等奖4.0分，三等奖3.5分第三完成人：一等奖4.0分，二等奖3.5分，三等奖3.0分第四完成人：一等奖3.5分，二等奖3.0分，三等奖2.5分第五完成人：一等奖3.0分，二等奖2.5分，三等奖2.0分第六完成人：一等奖2.5分，二等奖2.0分，三等奖1.5分第七完成人：一等奖2分， 二等奖1.5分， 三等奖1.0分； | 查原件及相关资料；自然科学奖、技术发明奖、科技进步奖的科研成果奖按此分数计分，其他成果奖按相对应的等项分数减半计分；本专业可计分；相关专业成果减半计分，否则不予计分；成果、课题、论文与学术交流的项目相同时，不可重复计分，按最高一项计分。 |  |
| 2、省部级奖励第一完成人：一等奖4.0分，二等奖3.5分，三等奖3.0分第二完成人：一等奖3.5分，二等奖3.0分，三等奖2.5分第三完成人：一等奖3.0分，二等奖2.5分，三等奖2.0分第四完成人：一等奖2.5分，二等奖2.0分，三等奖1.5分第五完成人：一等奖2.0分，二等奖1.5分，三等奖1.0分； | 指辽宁省和卫生部组织的评审和奖励；2013年1月1日以后的科研与学术水平各项可累积加分；但是，此项累积最高分不超过30分。 |  |
| 3、市级奖励第一完成人：一等奖3.0分，二等奖2.5分，三等奖2.0分第二完成人：一等奖2.5分，二等奖2.0分，三等奖1.5分第三完成人：一等奖2.0分，二等奖1.5分，三等奖1.0分。 | 查原件及相关资料。 |  |
| 五、科研与学术水平（20分） | （二）科研课题 | 1、国家级4分第一负责人4分，第二负责人3.5分，第三负责人3.0分，第四负责人2.5分，第五负责人2.0分，第六负责人1.5分，第七负责人1.0分； | 没有按计划时间内完成课题不得分。 |  |
| 2、省部级3分第一负责人3分，第二负责人2.5分，第三负责人2.0分，第四负责人1.5分，第五负责人1.0分； | 没有按计划时间内完成课题不得分。 |  |
| 3、市级2分第一负责人2分，第二负责人1.5分，第三负责人1.0分。 | 没有按计划时间内完成课题不得分。 |  |
| （三）发明专利 | 1、发明专利：第一人3分，第二人2.5分，第三人2分； | 本专业可计分；相关专业专利减半计分，否则不予计分。 |  |
| 2、新型实用专利：第一人2分，第二人1.5分，第三人1分； | 本专业可计分；相关专业专利减半计分，否则不予计分。 |  |
| 3、外观设计专利：第一人1分，第二人0.5分，第三人0.3分。 | 本专业可计分；相关专业专利减半计分，否则不予计分。 |  |
| （四）专著 | 1、国家级正式出版社：专著4分，主编3分，副主编1分，编委0.5分； | 查原件。 |  |
| 2、省级正式出版社：专著3分，主编2分，副主编0.5分，编委0.2分； | 本专业可计分；相关专业成果减半计分，否则不予计分； |
| 3、市级正式出版社：专著2分，主编1分，副主编0.4分，编委0.1分；SCI收录每篇3分； 中国科技核心期刊1.5分，国家级正式期刊 1.0分，省级正式杂志0.5分；①在国际学术会议交流, 有论文汇编1.5分；②在全国学术会议交流,有论文汇编 0.2分。 | 查原件，要求第一作者。 |
| 六、相关荣誉（5分） |  | 1、获政府津贴①国家津贴2分；②省政府津贴1分； | 查原件，政府津贴多项者，只取一项最高分。  |  |
| 2、获政府荣誉称号 ①获国家级荣誉称号2分；②获省级荣誉称号1分； | 荣誉称号多项者，只取一项最高分。 |  |
| 3、国家杰出青年基金获得者4分； | 荣誉称号多项者，只取一项最高分。 |  |
| 4、百千万人才工程：百名范围5分、千名范围4.5分、万名范围4分。 | 荣誉称号多项者，只取一项最高分。 |  |
| 七、总结与规划（2分） | （一）总结（0.5分） | 2015——2017年专科情况总结： 一、取得成绩；二、存在不足；三、今后重点发展方向； | 检查资料。 |  |
| （二）研究计划（0.5分） | 2018——2020年专科研究计划定位准确，目标明确，措施具体。 | 专家评估。 |  |

鞍山市名院长工作室主持人评选标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评选项目** | **评选内容** | **评选方法** | **得分** |
| 一、所在医院领导班子建设（5分） | 1、医院领导班子开拓进取、团结向上、廉政务实、作风正派、结构合理、具有领导现代医院建设发展的能力；（1分） | 民主测评。 |  |
| 2、医院领导班子成员职责明确，有健全的工作、管理、学习、会议等制度，有针对性的解决医院在发展过程中的各种实际问题；（1分） | 查阅相关制度、职责；检查工作会议、行政查房、院长办公会、领导接待日等相关制度落实记录。 |  |
| 3、实施“三重一大”事项研究制度；（1分） | 查阅资料。 |  |
| 4、实施院务公开；（1分） | 查阅相关记录。 |  |
| 5、坚持民主生活会；（0.5分） | 查阅相关记录。 |  |
| 6、领导班子无违纪；（0.5分） | 有一人违纪扣0.5分。 |  |
| 二、所在医院行业作风建设（5分） | 1、积极参加全市开展的行风建设工作，组织机构健全，并有具体的实施方案及奖惩措施；（1分） | 查阅相关资料和记录。 |  |
| 2、完善制度建设，有针对性的对职工进行职业道德教育，医德医风考核档案达到100%；（1分） | 查阅相关资料和记录。 |  |
| 3、纠正行业不正之风，加大专项治理力度，认真解决群众反映的突出热点问题，并有具体的管理措施。对发生违规、违纪问题查处及时；（2分） | 因医院处置不当，导致患者长期到政府部门缠访并造成不良影响，不得分。（查阅卫生行政部门工作记录） |  |
| 4、实施医疗服务价格公示制度和一日清单制；（0.5分） | 现场抽查。 |  |
| 5、坚持便民利患原则，完善服务承诺，出院患者满意率达到95%以上。(0.5分) | 调取出院病历，电话询问患者。 |  |
| 三、所在医院发展与绩效（10分） | 医院发展（2分） | 1、医院有中长期发展规划，并组织实施，进行定期评价；（1分） | 查阅近三年资料及有关记录。 |  |
| 2、医院近几年发生较大的变化，相关数据增长的幅度明显。（1分） | 查阅相关统计数据进行年度对比。 |  |
| 社会效益（2分） | 1、在医疗服务过程中，始终把社会效益放在首位，履行相应的社会责任和义务；（0.5分） | 查阅上级卫生主管部门及媒体对医院的评价。 |  |
| 2、认真完成医疗保障、卫生下乡、对口支援贫困地区，精准健康扶贫，组织救灾医疗队，培养基层卫生人员等政府指令性任务，积极参加“科普宣传”、义诊等社会公益性活动。（1.5分） | 查阅完成政府指令性任务及参加公益性活动的工作记录及相关管理部门评价记录。 |  |
| 经济运行状态（6分） | 1、建立科学决策机制，提高医院经济管理水平，建立重大经济事项集体决策制度并落实；（1分） | 检查制度、措施是否完善，贯彻落实是否到位。 |  |
| 2、坚持“统一领导、集中管理”的财务管理原则，规范收支管理，建立禁止设立帐外帐、小金库的管理制度；（1分） | 查阅相关资料与记录。 |  |
| 3、建立并实施医院及科室成本核算制度，控制医院债务规模；（1分） | 查阅相关资料与记录。 |  |
| 4、实行岗位绩效工资制度。以综合绩效考核为依据，注重向优秀人才和关键岗位倾斜，合理拉开收入差距。个人分配不得与业务收入直接挂钩；（2分） | 查阅相关原始资料。 |  |
| 5、严格执行国家医疗收费标准。（1分） | 查阅相关原始资料。 |  |
| 四、所在医院管理（11分） | 分级诊疗管理（1分） | 建立分级诊疗工作机制、管理机构、双向转诊记录等。 | 查阅相关资料。 |  |
|  组织制度管理（2分） | 1、健全医院管理系统，合理设置组织机构，做好部门间工作衔接，各管理部门工作计划和管理制度完善，实施方案及考评方法合理规范；（1分） | 查阅相关资料。 |  |
| 2、医院管理职能部门行使对临床科室、医技科室、后勤等系统的质量管理的检查、考核、评价等监督工作，持续改进措施切实、可行有效；（0.5分） | 查阅质控记录。 |  |
| 3、院科二级医疗质量、管理组织健全、职责明确，考核落实。（0.5分） | 查阅质控记录。 |  |
| 人力资源管理（3分） | 1、健全用人制度，推行聘用制度和岗位管理制度。建立完善的初、中、高三级岗位制度，结构、数量合理；（0.5分） | 现场考察。 |  |
| 2、医院能按照国家有关规定和医院实际需要合理配置相关人员。卫生技术人员占全院职工总数≥80%，床位与卫生技术人员之比≥1∶1.05，全院护士总数占卫生技术人员总数的50%，医师与护理人员之比为1∶2，床位与病房护士之比至少达到≥1∶0.4，ICU床位与护士之比达到1∶2.5~3，CCU为≥1∶1.5；（2.分） | 达不到标准不得分。 |  |
| 3、合同制护士与正式编制护士实行同工同酬。（0.5分） | 达不到标准不得分。 |  |
| 应急管理（1分） | 1、制定突发事件（包括突发公共卫生事件、灾害事故等）应急预案，建立完善的应急组织体系，定期组织培训、模拟训练；（0.5） | 检查制度、方案、措施及工作记录。 |  |
| 2、建立院前急救与院内急救“绿色通道”，有效衔接的工作流程。(0.5分) | 检查制度、方案、措施及工作记录。 |  |
| 四、所在医院管理（11分） | 依法执业（1分） | 严格贯彻执行医疗卫生管理法律、法规、规章制度和诊疗护理规范、常规，做到依法执业。 | 查阅卫生行政部门工作记录和相关部门提供的资料并现场抽查。 |  |
| 信息管理（1分） | 医院有较完善的医院信息系统（HIS），（挂号、门诊、病房、药剂等）主要科室实现计算机信息管理，能够系统、及时、准确地收集、整理分析和反馈有关医疗质量、安全、服务费用和绩效信息。 | 现场考察。 |  |
| 基建管理（1分） | 1、基本建设项目论证充分，按规定程序审批，保存有完整的论证、预算及监测资料；  | 查阅资料。 |  |
| 2、建筑布局充分体现“以病人为中心”服务理念，布局及人流、物流流向合理；室内采光、色彩设计等符合要求。 | 现场考察。 |
| 设备设施管理（1分） | 1、对设备进行科学管理、制度健全；购置的大型设备有可行性论证报告，甲、乙类大型医用设备有配置许可证和使用许可证； | 查阅管理制度、论证报告及许可证。 |  |
| 2、对大中型设备应用情况进行定期分析和总结。一次性卫生材料、消耗材料严格监管； | 查阅有关设备档案，大中型设备使用记录和合理应用分析报告。 |
| 3、消防通道畅通、无障碍。消防设备齐全、标志醒目，专人管理，设有消防预警系统。 | 现场考察。 |
| 五、所在医院服务质量（10分） | 1、医务人员着装整洁、规范，符合相关要求；（0.5分） | 现场考察。 |  |
| 2、服务环境和设施清洁、舒适、温馨，服务标识规范、清楚、醒目；（1分） | 现场考察。 |  |
| 3、门诊提供就诊咨询、导诊以及其他便民服务措施（轮椅、担架车、开水及其他用具等），分诊及导诊人员业务熟练，执行首问负责制，有专人负责；（0.5分） | 检查便民设施及使用情况，抽查相关人员业务水平。 |  |
| 五、所在医院服务质量（10分） | 4、优化流程、简化环节。服务窗口数量、布局要根据就诊人次合理安排；挂号、收款、药剂人员业务熟练，实行首接负责制；患者在各服务窗口等待时间≤10分钟；（0.5分） | 现场暗访查看。 |  |
| 5、入院与出院、诊断与治疗、转诊与转院等连续性服务流程合理便捷；（1分） | 模拟患者暗访查相关服务流程；考核相关人员对流程的知晓情况。 |  |
| 6、实施多种形式的预约诊疗与分时段服务，门诊预约率达到40%以上；（0.5分） | 查阅相关材料，不达标不得分。 |  |
| 7、建立并落实医患沟通制度，尊重、关爱患者，主动、热情、周到、文明为患者服务；（0.5分） | 抽查住院患者，了解医患沟通情况。 |  |
| 8、及时、妥善处理和反馈患者的投诉。有独立负责处理患者投诉的组织机构及专职人员；(2.0分) | 查阅接待投诉部门工作制度、投诉接待、处理结果及反馈记录。调阅卫生行政部门投诉接访记录，是否存在不积极解决投诉情况。酌情扣分。 |  |
| 9、后勤保障满足临床需要。向住院患者提供治疗饮食，设立营养部，配备专职营养师，治疗饮食处方科学、合理；（0.5分） | 查阅治疗饮食处方和营养查房记录。 |  |
| 10、医技、后勤、药剂为临床服务，有下取下送制度并实施；（0.5分） | 现场考察，测评医生、护士、患者对医技、后勤、药剂服务的满意度≥95%为合格，少于一个百分点扣0.2分。 |  |
| 11、保证水、电、气、仪器、设备等性能完好，正常使用。如接到报修电话，立即到现场维修；（1分） | 现场考察。 |  |
| 12、坚持公立医院的公益性质，开展三级医院同类医学影像检查结果互认；（0.5分） | 查阅资料。 |  |
| 13、尊重患者知情同意权、隐私权、选择权等权利。进行临床试验、药品试验、医疗器械试验、手术、麻醉、输血以及特殊检查、特殊治疗等应当获得患者的书面知情同意；（0.5分） | 现场考察。 |  |
| 14、三级随访工作落实到位。（0.5分） | 查阅相关材料。 |
| 六、所在医院医疗护 理质量（15分） | 医疗安全（2分） | 1、有完善的医疗风险预警机制，医务和护理管理等部门对管理信息能及时收集、分析处理与报告，医院对紧急、意外情况具有组织处理的能力； | 查阅预警机制，医务科、护理部等相关工作记录；包括应急事件处理记录，各科室医疗、护理隐患登记情况及具体防范措施。 |  |
| 2、市名医院否决指标是：发生一级医疗事故医院负完全或主要责任1起；二级医疗事故医院负主要责任2起或完全责任1起；三级医疗事故医院负主要责任3起或完全责任2起。 | 查阅市医学会的鉴定结论。 |
| 医疗护理（13分） | 1、完善医疗质量和医疗安全的各项核心制度并组织实施。如：首诊负责制度、三级医师查房制度、分级护理制度、疑难病例讨论制度、会诊制度、危重病人抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、病历书写基本规范与管理制度、交接班制度等，执行《病历书写基本规范》要求；（2分） | 抽查2014年以后病历10份、20份运行病历，其中死亡病历>5份，手术病历>10份，检查病历中各项制度落实情况。抽查2个病区护理工作制度执行情况。 |  |
| 2、执行《医院处方点评管理规范（试行）》，加强处方规范化管理，实行按药品通用名处方，开展处方点评工作；登记并通报不合格处方；（0.5分） | 检查执行《处方管理办法》具体措施，抽查100份门诊处方。对照《抗菌药物临床应用指导原则》检查抗菌药物用药合理性.考察是否严格落实《国家卫计委2013年抗菌药物临床应用专项整治活动方案》要求，抽查手术与非手术科室各30份病历。  |  |
| 3、严格执行《抗菌药物临床应用指导原则》、《抗菌药物临床应用管理办法》，开展抗菌药物临床应用专项整治行动；（0.5分） | 检查执行《处方管理办法》具体措施，抽查100份门诊处方。对照《抗菌药物临床应用指导原则》检查抗菌药物用药合理性.考察是否严格落实《国家卫计委2013年抗菌药物临床应用专项整治活动方案》要求，抽查手术与非手术科室各30份病历。  |  |
| 六、所在医院医疗护 理质量（15分） | 医疗护理（13分） | 4、关键环节制度完善、监督到位，重点部门和重要岗位（如急诊、ICU、CCU、血液科、手术室、麻醉科、供应室等）责任落实；（1分） | 现场查看。 |  |
| 5、强化医务人员“三基三严”训练，提高对急危重症患者抢救成功率（1分），在市青年医护人员岗位技能竞赛中取得优秀成绩；（1分） | 查阅医务人员“三基三严”训练制度、措施及训练考核记录。现场考核急救医护人员心肺复苏技能、呼吸机、除颤器、洗胃机使用，抽查值班医师对危重抢救处理原则（心衰、休克、中毒）。查阅市青年医护人员岗位技能竞赛成绩。 |  |
| 6、检验科、医学影像（放射、CT、超声）、血库和药局是否24小时为急诊提供及时服务，有专人值班；（1分） | 现场考察。 |  |
| 7、各项检查报告及时、准确、规范、有审核制度；（1分） | 查阅资料。 |  |
| 8、医院感染管理组织工作制度落实。有效预防和控制医院感染，按规定做好传染病报告工作；（2分） | 重点检查内镜、胃镜、腹腔镜，口腔科等；检查医疗废物分类收集、运送、暂时存放、处理和登记是否符合《医疗废物管理条例》要求。检查传染病报告情况。 |  |
| 9、开展规范化病房，基础护理落实到位；（2分） | 现场考察。 |  |
| 10、医院年门诊人次、急诊人次、急诊抢救人次、手术人次、出院人次，三日确诊符合率应高于本院上年度同时期水平；平均住院日≤14天，平均开放病床数、实际开放总床日数、实际占用总床日数、出院患者占用总床日数、病床使用率、病床周转次数处于同级同类医院的合理水平。（2分） | 查阅近3年统计数据后进行比较查阅统计数据。 |
| 七、所在医院重点专科建设（14分） | 1、根据医院现状和发展需要制定重点专科建设的中长期发展规划，有扶持专科建设的政策或措施；（2分） | 查阅医院相关文件等材料。政策、措施齐全，执行效果好，得满分；否则，扣分；无明确的政策或措施不得分。 |  |
| 2、医院有重点专科匹配经费计划并落实到位；(1分) | 检查医院对重点专科经费投入计划与使用管理情况，查医院账薄、报表，核对有关数据。 |  |
| 3、重点专科特色突出，效益明显。“名科、重点专科”与全市同类医院相比，所占比例较高；（2分） | 查阅相关资料，专家评审。 |  |
| 4、专科技术在我市处于领先地位，在国内或省内有一定的知名度，近三年获国家或省表彰；（1分） | 查阅近三年的相关材料。 |  |
| 5、重点专科的医疗水平在本学科领域内具有一定影响，并有较强的科研和创新能力。近三年有主持市级及以上科研课题，获得科研奖励；参加省级及以上科研课题的研究；在专业核心杂志发表论文；开展新技术和新项目；（2分） | 查阅近三年的相关材料。 |  |
| 6、重点专科人员结构配备合理；医生具有本科学历达到≥90%；（1分） | 达不到相应指标不得分。 |  |
| 7、护理人员具备大专学历达到≥60%；（1分） | 达不到相应指标不得分。 |  |
| 8、医护人员比例为1：2（1分） | 达不到相应指标不得分。 |  |
| 9、病房护士与床位比为0.4：1配置，重症监护室护士与床位比按2.5-3：1配置标准；（1分） | 达不到相应指标不得分。 |  |
| 10、医院有3名以上“名医”；（1分） | 查阅相关记录。 |  |
| 11、重点科室布局合理、设备先进。（1分） | 查阅相关记录。 |
| 八、所在医院科技管理和技术合作 （15分） | 1、科技管理机构健全，科技档案管理规范；（1分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 2、近三年内每年科技教育投入不低于医院总收入的5%；（2分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 3、近三年内有≥3项市级及以上科研课题立项（第一完成单位得分）；（1分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 4、近三年获得市级以上（含市级）科技进步奖≥5项（第一完成单位得分）；（1分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 5、近三年在全国科技核心期刊上发表论文的篇数，达到医务人员总数2%；（1分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 6、新技术应用通过卫生行政部门审批，建立新技术准入管理机制，完善应用监督制度及评价制度，建立新技术应用全程追踪评价机制及医疗安全保障措施，制订新技术应用风险预警机制和损害处置预案，及时上报相关信息；（2分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 7、对外开展技术交流和技术合作成效显著，同国内外知名医学院校和科研机构建立技术协作关系；（2分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 8、实验室生物安全管理，符合相关文件要求；（2分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 9、医院有图书馆（包括数字化图书馆），有满足需要的专业藏书，藏书量不少于10000册，能够提供医务人员借阅或提供上网服务，有电子期刊检索系统。（3分） | 查阅相关资料和记录；未完成，不得分。 |  |
| 九、所在医院人才培养与继续教育（10分） | 1、按照规范开展住院医师规范化培训工作，做好制度、师资与经费落实，做好培训基地建设；（2分） | 查阅相关资料和记录。 |  |
| 2、有计划的培养硕士和博士生，并有措施激励各种学历升格的学习；（1分） | 查阅相关资料和记录。 |  |
| 3、有承担中、高等医学院校教学任务的能力，有完善的教学管理制度和组织体系，教学设备齐全、设施完善，师资力量雄厚；（1分） | 查看与医学院校签订的教学合作协议书，查看年度教学资料，查看教学设备、设施、师资水平。 |  |
| 4、近三年派外出进修医护人员（≥3个月以上）达到医护人员总数的≥5%人次；（1.5分） | 少于一个百分点扣0.2分。 |  |
| 5、近三年参加全国和省内各种学术会议，达到医护人员总数≥15%人次；（1.5分） | 少于一个百分点扣0.2分。 |  |
| 6、每年邀请国内外专家讲学；（0.5分） | 未进行不得分。 |  |
| 7、承办或主办全国、全省学术会议；（1分） | 未进行不得分。 |  |
| 8、继续医学教育实行档案化管理；（0.5分） | 查阅资料。 |  |
| 9、卫生技术人员参加继续医学教育率达到100%，年检合格率达到100%（1分）。 | 市医学会提供。 |  |
| 十、其他（5分） | 荣誉2分 | 近三年医院获得上级各种荣誉称号与表彰。  | 查阅相关部门记录。 |  |
|
| 总结与规划3分 | 1、2013—2016年医院发展情况总结（成绩肯定，问题准确，措施具体）；（1.5分） | 专家评审。 |  |
| 2、2017—2019年医院发展规划（医院定位准确，发展方向明确，措施可行）。（1.5分）。 | 专家评审。 |  |