精神科省级临床重点专科建设项目申报标准（试行）

|  |  |
| --- | --- |
| 一 | 基础条件 |
| 1 | 发展环境 | 医院专科建设发展规划 |
| 医院有扶持专科建设的政策或措施 |
| 2 | 专科规模 | 床位数 |
| 每张病床净使用面积≥6平方米(业务用房不包括辅助用房) |
| 3 | 支撑条件 | 相关科室能够满足精神科发展需要 |
| 专科医疗设备能满足专科开展全部技术项目需要，具有先进性和适宜性 |
| 医院对精神科经费投入情况 |
| 4 | 科室管理 | 开展临床路径管理 |
| 开展优质护理服务 |
| 二 | 医疗技术队伍 |
| 5 | 技术团队 | 整体实力 |
| 6 | 学科带头人 | 学术地位 |
| 临床能力 |
| 教学科研水平 |
| 7 | 学科骨干 | 数量 |
| 学术地位 |
| 临床能力 |
| 教学科研水平 |
| 8 | 医师队伍 | 年龄结构 |
| 学历结构 |
| 职称结构 |
| 9 | 护士队伍 | 人员数量、年龄结构、学历结构、职称结构 |
| 护士长能力 |
| 护理专科业务培训及能力 |
| 10 | 人才培养 | 人员培养情况 |
| 进修学习情况 |
| 三 | 医疗服务能力与水平 |
| 11 | 总体水平 | 整体实力强，特色突出 |
| 平均年出院人数 |
| 平均年门诊人次 |
| 平均住院日 |
| 疑难危重病例比例 |
| 12 | 亚专科建设 | 亚专科与专科发展适应性 |
| 各亚专科的技术水平和服务能力 |
| 13 | 技术特色 | 技术特色和先进性 |
| 14 | 诊治能力 | 能否独立诊治本专科主要病种 |
| 疑难病种诊治能力 |
| 危重症诊治能力 |
| 15 | 创新能力 | 创新项目的数量 |
| 创新水平 |
| 创新项目的临床转化能力 |
| 16 | 辐射能力 | 年出院患者中省（市）外患者比例 |
| 进修医师、护士来源情况 |
| 对其他医院技术帮建情况 |
| 技术推广情况 |
| 国家级学术会议上作学术报告情况 |
| 四 | 医疗质量状况 |
| 17 | 质量概况 | 合理用药 |
| 病人满意度调查 |
| 医疗事故情况 |
| 18 | 单病种质量及费用 | 单病种质量 |
| 单病种费用 |
| 19 | 病区质量 | 诊断符合率 |
| 甲级病案率 |
| 出院患者随访及治疗效果评价结果 |
| 建立并实施基础护理和专科护理质量评价标准 |
| 基础护理合格率 |
| 预防和控制医院感染相关制度的建立及执行情况 |
| 20 | 门诊质量 | 专家出门诊情况 |
| 开设专病门诊 |
| 门诊患者中预约挂号患者情况 |
| 五 | 科研与教学 |
| 21 | 学术影响 | 学术委员会任职 |
| 学术刊物任职 |
| 主办学术会议 |
| 22 | 专科方向 | 专科的临床研究方向 |
| 23 | 科研项目 | 部（省）级项目 |
| 市级项目 |
| 24 | 临床方向的科研成果 | 科技奖励(一、二等奖) |
| SCI收录、中华医学系列杂志及统计源期刊论著 |
| 25 | 学生教育 | 本科生教学 |
| 研究生培养 |
| 26 | 继续教育 | 国家级、省级(甲类)、市级(乙类)继续教育项目：深入基层举办继续教育项目(学习班、论坛) |
| 规范化医师培训  |
| 27 | 编写教材 | 3年内参加出版专著编写工作 |
| 六 | 精神卫生防治 |
| 28 | 精神卫生防治办公室 | 承担精神卫生防治工作情况 |
| 29 | 能力建设 | 从事精防工作人员 |
| 精防机构办公条件 |
| 工作职责、工作制度、工作流程 |
| 组建本级严重精神疾病管理治疗专家指导组。人员包括精神医学、公共卫生等领域专业人员。 |
| 组建本级严重精神疾病管理治疗考评组 |
| 组建本级严重精神疾病应急医疗处置组并制订应急处置预案 |
| 负责本级严重精神疾病管理治疗信息系统的管理与维护，设数据质控员和业务管理员负责系统数据资料的质控与管理，保障信息系统的正常运转。 |
| 承担本级出院通知单转介、严重精神障碍发病报告卡收集上报、贫困精神病人月报、流行病学调查数据统计上报 |
| 协助卫生行政部门建立精神卫生医疗机构与基层医疗卫生机构之间的双向转诊制度，制定转诊流程 |
| 30 | 人员培训 | 人员培训 |
| 31 | 公共卫生方向的科研成果 | 承担省级公共卫生科研项目 |
| 32 | 技术指导 | 承担本级精神卫生工作技术指导、评估、质量控制 |
| 33 | 宣传 | 组织开展精神卫生知识宣传教育，开展精神卫生健康促进工作 |
| 34 | 发病报告 |  |
| 35 | 出院患者回访系统 |  |