

## 2024 年北京市社区卫生服务机构高血压专病特色科室建设复评标准

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
1	人员配备		4				
1-1	专病科室医生	至少有 1 名副高级以上专业技术职称人员作为学科带头人； 至少有 1 名中级、1 名初级及以上职称的具有高血压病防治能力的全科医师； 如有人员变动，需提供调整人员专业技术职称资质证书扫描件。	3	一人不合格扣 1 分			上报高血压专病特色科室调整人员专业技术职称资质证书扫描件
1-2	专病科室护士	至少有 2 名具有高血压病防治能力的护士，掌握血压计使用，可指导家庭自测血压等。	1	一人不合格扣 0.5 分			
2	工作数量		22				
2-1	门诊诊疗人次	高血压专病门诊诊疗人次月 $\geq$ 300 人次	8	核查系统高血压专病门诊数据，平均每月 $\geq$ 300 人次得 8 分， $\leq$ 300 人次得分=实际高血压专病门诊平均每月人次/300*8 分（计算两年数据）			高血压专病门诊年诊疗人次 2022 年（     ）人次 2023 年（     ）人次
2-2	ABPM 检测量	开展 24 小时动态血压监测数量 $\geq$ 15 例数/月	8	核查监测记录平均 $\geq$ 15 例/月得 8 分， $\leq$ 15 例/月得分=实际监测数量/15 例/月*8 分（计算两年数据）			高血压专病 24 小时门诊动态血压监测数量 2022 年（     ）例 2023 年（     ）例
2-3	高血压诊断及风险评估	新增确诊高血压患者人数 $\geq$ 30 例数/年	6	核查系统高血压专病门诊 2022、2023 年数据，2023 年新增高血压诊断及风险评估人数较 2022 年 $\geq$ 30 例得 6 分， $\leq$ 30 例得分=实际新增高血压诊断及风险评估人数/30*6 分（计算两年数据）			高血压专病门诊新增高血压诊断及风险评估人数 2022 年（     ）例 2023 年（     ）例

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
3	医疗质量		20				
3-1	建立数据库	建立高血压专病门诊患者完整的数据库	4	高血压专病门诊管理系统能提取患者管理的相关数据及重要检查结果			高血压专病门诊 2022年完成数量( )例 2023年完成数量( )例
3-2	病历质量控制	建立高血压病历质量控制制度,每个季度有自查病例,有记录及质控分析;现场核查一定数量病例计算合格率	8	核查2023年高血压质控记录,至少有4次(每季度一次)少一次扣1分;核查系统高血压病历质量,一份不合格扣0.5分			
3-3	处方点评	每月定期进行处方点评,有记录;核查高血压处方,计算合格率	6	核查2023年高血压处方点评记录,至少有12次(每月一次),少一次扣0.2分;抽取2023年高血压处方计算合格率			
3-4	双向转诊	与二、三级及专科医疗机构开展高血压患者的双向转诊,对有转诊指征的患者有转诊记录(健康档案或诊疗病历有记录)	2	查看2023年双向转诊记录,有转诊无转诊记录不得分			
4	医联体特色专科联动建设		12				
4-1	高血压专病门诊专家带教指导	二、三级医院专家定期到机构高血压专病门诊出诊不少于1个门诊单元/月,包括出诊、带教、会诊、指导(形式不限,时间相对固定)	6	核查2023年专家下社区的材料:包括考勤表、照片、处方、会诊记录等,每月不少于1次,未提供下社区门诊单元不得分;次数不足且资料不完整按比例扣分			上报专家下社区的材料: 2023年考勤表;照片需标注时间、地点、专家姓名;专家处方及会诊记录等佐证资料
4-2	人员进修	高血压专病门诊全科医生、护士(至少各一名)两年内2022年-2023年参加进修学习,累计时间不少于一个月	6	核查人员2022-2023年进修资料,未提供不得分,少一人或资料不完整扣3分			上报2022-2023年人员进修佐证资料扫描件

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
5	高血压管理评估指标		20				
5-1	高血压患者规范管理率	高血压患者规范管理率(≥80%);每季度随访不少于1次,包括必要的检查 抽查的规范管理率=抽查的档案中按照规范管理的高血压档案份数/抽查的档案管理的高血压份数×100%	6	核查系统2023年高血压门诊患者病历,高血压患者规范管理率得分=抽查的规范管理率/80%×6分			高血压专病门诊抽查的2023年规范管理的高血压档案份数( ) 抽查的2023年档案管理的高血压档案份数( )
5-2	高血压患者血压控制达标率	高血压患者血压控制达标率(≥55%) 抽查的血压达标率=抽查的档案中血压控制达标人数/抽查的档案管理的高血压人数×100%	6	核查2023年血压控制达标率得分=核查的患者血压控制率/55%×6分;抽查的血压控制率≥55%,得分=6分;最后一次血压记录值<140/90mmHg			高血压专病门诊抽查的2023年高血压患者血压控制达标人数( ) 抽查的2023年高血压患者管理人数( )
5-3	专病特色科室高血压患者家庭医生签约服务	专病特色科室高血压患者家庭医生服务签约率(≥90%) 高血压患者家庭医生服务签约率=高血压患者签约人数/高血压患者管理人数×100%	4	核查2023年高血压专病门诊患者家庭医生服务签约率=高血压患者签约人数/高血压患者管理人数×100%*4分			高血压专病门诊2023年高血压患者家庭医生服务签约人数( ) 2023年高血压患者家庭医生服务管理人数( )
5-4	专病特色科室高血压患者预约就诊服务	高血压患者预约就诊率(≥50%) 高血压患者预约就诊率=某时段专病特色科室高血压患者预约就诊人次/同时段专病特色科室高血压患者就诊总人次×100%	4	核查2023年高血压患者预约就诊率=高血压患者预约就诊人次/高血压患者就诊总人次×100%,≥50%,得4分;<50%,得分=核查的高血压患者预约就诊率/50%*4分			高血压专病门诊2023年某时段高血压患者预约就诊人次( ) 2023年同时段高血压患者就诊总人次( )
6	开展健康教育		8				
6-1	高血压专病门诊相关公众健康教育	开展高血压病相关公众健康教育≥4次/年	4	查看2023年高血压公众健康教育相关资料完整性,少一次扣1分			

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
6-2	高血压专病门诊相关公众健康教育活动中人员数量	相关公众健康教育活动中每次参与人数≥30人	4	查看2023年高血压公众健康教育活动中资料,参与人数不足且资料不完整一次扣1分			
7	<b>专病医护现场考核</b>		<b>14</b>				
7-1	专病特色科室全科医生	针对高血压病例,现场考核全科医生问诊、查体、辅助检查、诊断和治疗方案等	8	考核高血压专病门诊一名医生综合诊疗能力,根据考核结果得分			
7-2	专病特色科室护士	针对高血压病例,现场考核护士血压测量规范、动态血压监测、BMI计算和患者健康教育等	6	考核高血压专病门诊一名护士,综合技能,根据考核结果得分			
总分			<b>100</b>				

日期

机构名称（盖章）：