

2024 年北京市社区卫生服务机构糖尿病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糖尿病防控专长的全科医师，并具有起始胰岛素治疗和胰岛素剂量调整能力的全科医师 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			上报糖尿病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 名具有糖尿病防治专长的护士，熟练掌握专病诊室血糖仪和糖尿病足感觉神经检查套件使用，食物交换份计算以及健康管理知识等。	1	一人不合格扣 0.5 分			
2	工作数量		22				
2-1	门诊诊疗人次	糖尿病专病门诊诊疗人次(月≥300 人次)	8	核查系统糖尿病专病门诊数据,平均每月≥300 人次得 8 分,≤300 人次得分=实际糖尿病专病门诊平均每月人次/300*8 分(计算两年数据)			糖尿病专病门诊年诊疗人次 2022 年() 人次 2023 年() 人次
2-2	糖尿病患者管理数量	完成本年度分配的糖尿病门诊管理数量	6	核查系统糖尿病专病门诊 2022 年、2023 年实际完成数量/应完成数量*6 分(计算两年数据)			糖尿病专病门诊年管理数量 2022 年() 例 2023 年() 例
2-3	新增确诊数量	新增确诊糖尿病患者例数≥30 例数/年	4	核查系统糖尿病专病门诊 2022 年、2023 年新增确诊糖尿病患者			糖尿病专病门诊新增例数

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
				者例数, 2023 年较 2022 年例数 ≥ 30 例得 4 分, ≤ 30 例得分=实际新增糖尿病诊断人数/30*4 分			2022 年 () 例 2023 年 () 例
2-4	新增起始胰岛素治疗例数	新增在糖尿病专病门诊接受起始胰岛素治疗糖尿病患者例数 (≥ 30 例数/年)	4	核查系统糖尿病专病门诊 2022、2023 每年新增接受起始胰岛素治疗患者例数 2023 年较 2022 年 ≥ 30 例得 4 分, ≤ 30 例得分=实际新增接受起始胰岛素治疗患者/30*4 分			糖尿病专病门诊新增起始胰岛素治疗例数 2022 年 () 例 2023 年 () 例
3	医疗质量		20				
3-1	建立数据库	建立糖尿病专病门诊患者完整的数据库	4	糖尿病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			
3-2	病例质量控制	建立糖尿病病历质量控制制度, 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 年糖尿病质控记录, 至少有 4 次 (每季度一次) 少一次扣 1 分; 核查系统糖尿病病例质量, 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; 现场核查糖尿病处方, 计算合格率	6	核查 2023 年糖尿病处方点评记录, 至少有 12 次 (每月一次), 少一次扣 0.2 分; 抽取 2023 年糖尿病处方计算合格率			
3-4	双向转诊	与二、三级及专科医疗机构开展糖尿病患者的双向转诊, 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				

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
4-1	糖尿病专病门诊专家带教指导	二、三级医院专家定期到机构糖尿病专病门诊不少于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，少一次扣0.5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	人员进修学习	糖尿病专病门诊全科医生、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2022-2023年人员进修资料，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
5	糖尿病管理考核指标		20				
5-1	糖尿病患者规范管理率	糖尿病患者规范管理率（≥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糖尿病档案份数/抽查的档案管理的糖尿病份数×100%	6	核查系统2023年糖尿病专病门诊患者病历，糖尿病患者规范管理率得分=抽查的规范管理率/80%×6分			糖尿病专病门诊抽查的2023年规范管理的糖尿病档案份数（ ） 抽查的2023年档案管理的糖尿病档案份数（ ）
5-2	糖尿病患者血糖控制达标率	糖尿病患者血糖控制达标率（≥50%） 抽查的血糖达标率=抽查的档案中血糖控制达标人数/抽查的档案管理的糖尿病人数×100%	6	核查2023年血糖控制达标率得分=核查的患者血糖控制率/50%×6分；最后一次空腹血糖记录值<7.0mmol/L			糖尿病专病门诊抽查的2023年糖尿病患者血压控制达标人数（ ） 抽查的2023年糖尿病患者管理人数（ ）
5-3	专病特色科室糖尿病患者家庭医生签约服务	专病特色科室糖尿病患者家庭医生服务签约率（≥90%） 糖尿病患者家庭医生服务签约率=糖尿病患者签约人数/糖尿病患者管理人数×100%	4	核查2023年糖尿病专病门诊患者家庭医生服务签约率=糖尿病患者签约人数/糖尿病患者管理人数×100%*4分			糖尿病专病门诊2023年糖尿病患者家庭医生服务签约人数（ ） 2023年糖尿病患者家庭医生服务管理人数

编号	复评指标	复评内容	分值	复评方法	得分	扣分原因	备注
							()
5-4	专病特色科室糖尿病患者预约就诊服务	糖尿病患者预约就诊率(≥50%) 糖尿病患者预约就诊率=某时段专病特色科室糖尿病患者预约就诊人次/同时段专病特色科室糖尿病患者就诊总人次×100%	4	核查 2023 年糖尿病患者预约就诊率=糖尿病患者预约就诊人次/糖尿病患者就诊总人次×100%, ≥50%, 得 4 分; <50%, 得分=核查糖尿病患者预约就诊率/50%*4 分			糖尿病专病门诊 2023 年某时段糖尿病患者预约就诊人次 () 2023 年同时段糖尿病患者就诊总人次()
6	开展健康教育 活动		8				
6-1	糖尿病相关公众健康教育 活动频次	开展糖尿病相关公众健康教育活动≥4 次/年	4	核查 2023 年糖尿病公众健康教育 活动资料, 至少 4 次, 少一 次扣 1 分			
6-2	糖尿病相关公众健康教育 活动人员数量	相关公众健康教育每次参与人数≥ 30 人	4	核查 2023 年糖尿病公众健康教 育活动资料, 参与人数不足且 资料不完整一次扣 1 分			
7	专病医护现场 考核		14				
7-1	专病特色科室 全科医生	针对糖尿病病例, 考核全科医生问诊、查 体、辅助检查、诊断和治疗方案等	8	考核糖尿病专病门诊一名医生 综合诊疗能力, 根据考核结果 得分			
7-2	专病特色科室 护士	针对糖尿病病例, 考核护士血糖检测、足 感觉神经检查、BMI 计算和患者健康教育 等	6	考核糖尿病专病门诊一名护 士, 综合技能, 根据考核结果 得分			
总分			100				

日期

机构名称 (盖章) :