

国家卫生健康委医院管理研究所

关于开展脑出血外科诊疗能力提升项目 筹建基地单位评选工作的通知

各有关单位：

为进一步提升脑出血外科诊疗能力，我单位开展了脑出血外科诊疗能力提升项目（以下简称“项目”）。根据脑出血外科诊疗能力提升项目管理办法，经研究，我单位拟开展脑出血外科诊疗能力提升项目筹建基地单位评选工作，现将具体事项通知如下：

一、评选对象

第一批、第二批项目筹建基地单位（详见附件1）。

二、评选要求

（一）基础要求。

项目筹建基地单位应在工作期间开展项目相关工作，根据基础要求评分表进行打分，打分细则（详见附件2）。分数90分及以上的筹建基地单位可纳入本次评选，进行技术要求打分环节。未达到90分的筹建基地单位，继续保留筹建基地单位。连续两次评选的基础要求的分均未达到90分的筹建基地单位，则自动退出项目。

（二）技术要求。

基础要求得分 90 分及以上的项目筹建基地单位，根据技术要求评分表（详见附件 2），经项目专家委员会评议，分数 90 分及以上的，满足基地单位要求，评选为项目基地单位。

三、评选流程

（一）请各筹建基地单位于 2023 年 9 月 10 日前填写“脑出血外科诊疗能力提升项目基地单位申请表”并加盖公章（详见附件 3）；将申请表及相关证明材料电子扫描版（PDF 格式）发送至项目联系邮箱：cstich@163.com。所需材料及要求（详见附件 4）。

（二）为更好地统计信息，请各筹建基地单位扫描下方二维码填写相关信息。



（三）材料报送结束后，我单位将组织项目专家委员会进行评选，评选结果见后续通知。

四、其他事项

（一）医疗机构应如实填写申请表，如发现虚假填报，将取消资格。

（二）填报材料应真实有效、清晰可查，评选对象自行保留纸质版材料，用于后续项目抽检使用。

(三)符合本次基地单位评选要求的评选对象,颁发项目基地单位证书。

五、联系方式

联系人: 医疗质量监测与控制研究室 刘老师 尹老师

联系电话: 010-81138551、8511

联系邮箱: cstich@163.com

- 附件: 1. 脑出血外科诊疗能力提升项目筹建基地单位名单
2. 评选要求
3. 脑出血外科诊疗能力提升项目基地单位申请表
4. 材料目录及要求

国家卫生健康委医院管理研究所

2023年6月15日



附件 1

脑出血外科诊疗能力提升项目 筹建基地单位名单

第一批筹建基地单位名单	
省(市、区)	医疗机构名称
北京	国家电网公司北京电力医院
河北	邯郸市第一医院
	河北北方学院附属第一医院
	哈励逊国际和平医院
山西	山西省运城市中心医院
内蒙古	内蒙古医科大学附属医院
辽宁	辽宁省人民医院
	中国医科大学附属第四医院
	辽阳市中心医院
	丹东市中心医院
黑龙江	佳木斯大学附属第一医院
上海	同济大学附属同济医院
	上海市东方医院(同济大学附属东方医院)
江苏	南京市江宁医院
	苏北人民医院
	常熟市第二人民医院
	太仓市第一人民医院
	中国人民解放军联勤保障部队第九〇四医院
	盐城市第三人民医院
	江阴市人民医院
	镇江市第一人民医院
南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院	
浙江	杭州市萧山区第一人民医院
	宁波市医疗中心李惠利医院
	绍兴市人民医院
	宁波大学附属人民医院(宁波市鄞州人民医院)
	诸暨市人民医院
	浙江大学附属金华医院(金华市中心医院)
衢州市人民医院	
安徽	蚌埠医学院第二附属医院
福建	晋江市医院
	邵武市立医院
	宁德市闽东医院
	安溪县医院
	永春县医院
	古田县医院

	福建医科大学附属福清市医院
	连江县医院
江西	赣州市人民医院
	赣南医学院第一附属医院
	萍乡市人民医院
山东	滕州市中心人民医院
	临沂市中心医院
	威海市立医院
	泰安市中心医院
	聊城市人民医院脑科医院
河南	新乡医学院第一附属医院
	河南科技大学第一附属医院
湖北	荆州市中心医院
	荆门市第一人民医院
湖南	怀化市第一人民医院
	常德市第一人民医院
广东	广州市第一人民医院
	汕头大学医学院第一附属医院
	珠海市人民医院
	南方医科大学顺德医院
	中山市人民医院
	茂名市人民医院
	惠州市第三人民医院
广西	贵港市人民医院
	南方医科大学第三附属医院
	广西壮族自治区南溪山医院
	梧州市红十字会医院
四川	自贡市第四人民医院
	攀枝花市中心医院
	宜宾市第二人民医院
	乐山市人民医院
	内江市第一人民医院
	四川大学华西医院雅安医院
	广元市中心医院
	四川大学华西广安医院(广安市人民医院)
贵州	贵州省兴义市人民医院
陕西	安康市中心医院
云南	大理大学第一附属医院
甘肃	甘肃省人民医院
青海	青海省人民医院
新疆	新疆伊犁哈萨克自治州友谊医院
	新疆巴音郭楞蒙古自治州人民医院

第二批筹建基地单位名单

省(市、区)	医疗机构名称
天津	天津市第一中心医院
河北	秦皇岛市第一医院
	承德市中心医院
	张家口市第一医院
	廊坊市人民医院
山西	山西医科大学第一医院
	临汾市人民医院
	山西白求恩医院(山西医学科学院)
	太原钢铁(集团)有限公司总医院
	大同市第五人民医院
内蒙古	赤峰市医院
辽宁	铁岭市中心医院
	瓦房店市中心医院
	锦州医科大学附属第一医院
	辽宁省健康产业集团抚矿总医院
	盘锦市中心医院
	辽宁健康产业集团铁煤总医院
吉林	吉林市人民医院
黑龙江	哈尔滨医科大学附属第四医院
	大庆油田总医院
	牡丹江医学院附属红旗医院
上海	复旦大学附属中山医院青浦分院
江苏	东台市人民医院
	张家港市第一人民医院
	常州市第二人民医院
	昆山市第一人民医院
	邳州市人民医院
	苏州市第九人民医院
	泰兴市人民医院
	苏州大学附属独墅湖医院
	江苏省新沂市中医医院
	连云港市赣榆区人民医院
浙江	温州医科大学附属第二医院
	宁波市第一医院
	湖州市第一人民医院
	温州市中心医院
	浙江省台州医院
	乐清市人民医院
	绍兴市中心医院
安徽省	六安市人民医院
福建	莆田学院附属医院
	宁德师范学院附属宁德市医院

	福州市第一医院
	福建省龙岩市第二医院
江西	九江市第一人民医院
	宜春市人民医院
	上饶市人民医院
山东	山东大学齐鲁医院德州医院
	临沂市人民医院
	潍坊市中医院
	济宁市第一人民医院
河南	焦作市人民医院
	南阳市中心医院
	民权县人民医院
	商丘市第一人民医院
	河南宏力医院
	漯河市中心医院
湖北	恩施土家族苗族自治州中心医院
	中国人民解放军中部战区总医院
湖南	娄底市中心医院
	南华大学附属第一医院
	邵阳市中心医院
	长沙市中心医院
广东	中山大学附属第三医院粤东医院
	惠州市中心人民医院
	深圳市龙华区人民医院
	汕头市中心医院
	东莞市大朗医院
	深圳市龙岗中心医院
	肇庆市第一人民医院
	江门市中心医院
	华中科技大学协和深圳医院
	佛山市中医院
	广州医科大学附属第五医院
	南方医科大学第五附属医院
	深圳市宝安区人民医院
	右江民族医学院附属医院
广西	贺州市人民医院
	来宾市人民医院
重庆	重庆医科大学附属永川医院
	重庆医科大学附属第三医院
	江津区中心医院
	重庆市第九人民医院
四川	西南医科大学附属中医医院
	德阳市人民医院
	成都市龙泉驿区第一人民医院
	达州市中心医院
	成都市第五人民医院

	巴中市中心医院
	成都市第三人民医院
	绵阳市第三人民医院
	广元市第一人民医院
	四川绵阳四〇四医院
	眉山市人民医院
	凉山彝族自治州第一人民医院
贵州	遵义市第一人民医院
	六盘水市人民医院
云南	普洱市人民医院
	昆明医科大学第一附属医院
	开远市人民医院
	曲靖市第一人民医院
	玉溪市人民医院
西藏	西藏自治区人民医院
陕西	汉中市中心医院
	咸阳市中心医院
甘肃	兰州大学第一医院
	河西学院附属张掖人民医院
青海	青海大学附属医院
宁夏	宁夏回族自治区人民医院
新疆	石河子大学医学院第一附属医院
	中国人民解放军新疆军区总医院
	新疆维吾尔自治区中医医院
	昌吉回族自治州中医医院

附件 2

评选要求

基础要求							
一级指标	评估项目		评选内容	评选方法	评选标准	分值	总分值
	二级指标	具体要求					
1. 基本条件	1.1 项目培训	1.1 项目培训参加要求	基地单位派人参加项目系列培训全旅程	查看结业证书凭证	每家筹建基地单位至少有 1 人完成	40	40
	1.2 开展诊疗技术项目要求	1.2 开展诊疗技术项目要求	内镜血肿清除术 骨瓣开颅血肿清除术（包括大骨瓣、小骨窗） 血肿穿刺引流术	查看相关文件	全都开展得 40 分，缺少一项不得分	40	40
	1.3 医院重视脑出血技术开展	1.3 医院重视脑出血技术开展	优先解决相关学科建设的人，财、物问题，有激励脑出血适宜技术开展的政策或措施。	照片/文件	有确保开展脑出血外科诊疗能力提升项目的相关政策与措施并有例证（技术奖励、人才引进、耗材设备准入等）	10	10

	1.4 对外宣传	通过电视、网络、微信公众号、报纸、杂志，出版科普读物等形式，开展脑出血健康教育，提升群众对脑出血防治的认识和健康素养	照片/文件	通过电视节目、网络、微信公众号、报纸、杂志宣传	10	10
技术要求						
一级指标	评估项目	二级指标	评选内容	评选方法	评估标准	分值
	二级指标	二级指标	二级指标	二级指标	二级指标	二级指标
2. 脑出血适宜技术开展情况	2.1 总手术例数	2.1 总手术例数	脑出血年手术量（前一年手术例数）	通过医院病案首页系统上报数据核对	脑出血手术量 ≥ 200 台/年 100 台/年 < 脑出血年手术量 < 200 台/年 50 台 ≤ 脑出血年手术量 ≤ 100 台/年	20 15 10
	2.2 内镜方式手术例数	2.2 内镜方式手术例数	内镜血肿清除术	通过医院病案首页系统上报数据核对	脑出血年手术量 < 50 台/年 手术量 ≥ 40 台/年 手术量 ≥ 25 台/年	0 15 10
	2.3 开颅方式手术例数	2.3 开颅方式手术例数	骨瓣开颅血肿清除术（包括大骨瓣、小骨窗）	发现虚假上报病历，否决	手术量 ≥ 10 台/年 手术量 ≥ 50 台/年 手术量 ≥ 35 台/年	5 10 5
	2.4 穿刺方式手术例数	2.4 穿刺方式手术例数	血肿穿刺引流术		手术量 ≥ 10 台/年	10 5
			是否国家脑防委卒中中心	查看相关文件	是	5
						30
						5
						5

2.5 学科建设				否	0	
2.6 人员资质要求	脑出血治疗团队			≥3人(三级单位需副主任医师≥1人)	2	2
2.7 ICU建设	神经外科 ICU 情况			有独立神经外科 NICU	4	4
				综合 ICU 里有神外床位	2	
				综合 ICU 里无神外床位	0	
2.8 硬件配置情况	显微手术设备			是	5	25
	内镜手术设备*			是	5	
	立体定向设备			是	5	
	止血设备及止血材料*			纤维类 3分、流体类 3分、明胶海绵 1分、骨蜡 1分	10	
2.9 脑出血手术质量指标(前一年手术患者)	术后再出血率*			≤5%	5	10
				>5%	0	
	院内死亡率			≤7%	5	
				>7%	0	
术后感染率				≤5%	参考	
				>5%		
3.1 科研成果	近5年脑出血临床研究项目/文章			有	2	2

				无	0
3.2 文章	近5年发表脑出血相关文章		有	无	2
<p>1. 内镜手术设备：神外专用；</p> <p>2. 术后再出血定义（根据相关文献）： 一24小时内首次术后CT提示新鲜血肿量大于20ml； 一复查CT较前次术后CT血肿量增加33%，或前次CT无血肿的情况下，再次出现新鲜血肿。两种情况之一即可定义为术后再出血。</p> <p>3. 止血设备与材料10分：双极电凝2分、神经外科常用的止血材料如纤维类3分、流体类3分、明胶海绵1分、骨蜡1分</p> <p>《医疗机构止血材料管理专家共识》，国家卫生健康委医院管理研究所，《中国医院建筑与装备》杂志，2021年第7期。</p>					

附件 3

脑出血外科诊疗能力提升项目 基地单位申请表

基地单位情况信息			
医疗机构名称		所在省市	
科室主任姓名		科室主任技术职称	
科室主任联系电话		科室主任联系邮箱	
项目负责人姓名		项目负责人技术职称	
项目负责人联系电话		项目负责人联系邮箱	
基础条件情况信息			
取得结业证书人数 (至少 1 人)	_____人	开展诊疗技术项目	<input type="checkbox"/> 内镜血肿清除术 <input type="checkbox"/> 开颅血肿清除术 <input type="checkbox"/> 血肿穿刺引流术
是否有确保开展项目相关政策与措施并有例证 (技术奖励、人才引进、耗材设备准入等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有对外宣传	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
评选条件情况信息			
脑出血外科诊疗能力情况 (填报 2022 年度数据)			
脑出血外科手术治疗	_____台/年	<input type="checkbox"/> 其中, 内镜血肿清除术 _____台 <input type="checkbox"/> 其中, 开颅血肿清除术 _____台 (含大骨瓣、小骨窗) <input type="checkbox"/> 其中, 血肿穿刺引流术 _____台	
脑出血保守治疗	_____人/年	国家脑防委卒中中心	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
脑出血术后再出血人数	_____人/年	脑出血院内死亡人数	_____人
神经外科床位数	_____张	是否具备 ICU	<input type="checkbox"/> 神外 NICU (独立) <input type="checkbox"/> 综合 ICU 有神外床位

			<input type="checkbox"/> 综合 ICU 无神外床位
脑出血治疗团队人数	_____人	治疗团队副高以上人数	_____人
手术设备 (可多选)	<input type="checkbox"/> 显微手术设备 <input type="checkbox"/> 内镜手术设备 <input type="checkbox"/> 立体定向手术设备	止血设备及耗材 (可多选)	<input type="checkbox"/> 双极电凝 <input type="checkbox"/> 纤丝类止血耗材 <input type="checkbox"/> 流体类止血耗材 <input type="checkbox"/> 明胶海绵 <input type="checkbox"/> 骨蜡 <input type="checkbox"/> 其他_____
近五年, 参与过的脑出血临床研究或课题及担任的角色			
近五年发表脑出血领域文章及发表杂志			
项目负责人签字盖章	<p style="text-align: center;">承诺以上信息真实有效, 签字:</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>		
神经外科科室主任意见 (请签字是否同意并签字盖章)	<p style="text-align: right;">签字: _____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>		
医疗机构审核意见 (请签字是否同意并签字盖章)	<p style="text-align: right;">签字: _____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>		

填表说明:

1. 所填报的信息应当真实有效。
2. 脑出血外科诊疗能力内容填写年度为 2022 年度。
3. 加盖公章应当为医疗机构公章或其行政部门章, 比如医务处、科研处、院办等。

附件 4

材料目录及要求

序号	文件	要求
1	脑出血外科诊疗能力提升项目 基地单位申请表	表格填写并盖章
2	项目系列培训结业证书凭证	文件扫描件/照片等
3	脑出血诊疗相关数据	2022 年度数据 包含诊断, 患者 ID, 手术方式, 预后 除去患者姓名, 性别等信息 区分清除外科治疗和内科治疗的数据
4	确保开展脑出血外科诊疗能力提升项目的相 关政策与措施并有例证 (技术奖励、人才引进、耗材设备准入等)	文件扫描件/照片等
5	对外宣传	文件扫描件/照片等
6	国家脑防委卒中中心	文件扫描件/照片等
7	临床科研项目	文件等
8	脑出血相关文章	文件等

说明:

1. 请将上述材料, 按照序号顺序进行扫描, 并合并成一个 PDF 文件。
2. 邮件主题: “2023 年脑出血基地单位评选+医院名称”, 评选申请表及相证明材料电子扫描版 (PDF 格式) 作为附件发送至项目联系邮箱: cstich@163.com。