

重庆市渝北区卫生健康委员会文件

渝北卫健〔2023〕318号

重庆市渝北区卫生健康委员会 关于印发渝北区 2023 年妇幼健康服务工作 评估细则的通知

辖区各公立医疗机构、民营助产医疗机构：

为进一步加强我区妇幼健康服务质量和水平，按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》和重庆市人民政府关于印发《重庆市妇女发展规划（2021—2030年）》和《重庆市儿童发展规划（2021—2030年）》等文件精神，经研究，现将《2023年渝北区妇幼健康服务工作评估细则》印发给你们，请各级各类医疗机构高度重视，对照评估细则认真抓好落实。

- 附件：1. 2023 年渝北区妇幼健康服务服务工作评估细则（基层医疗机构）
2. 2023 年渝北区妇幼健康服务服务工作评估细则（区级医疗机构）
3. 2023 年渝北区妇幼健康服务服务工作评估细则（民营医疗机构）

重庆市渝北区卫生健康委员会

2023 年 12 月 13 日

（此件公开发布）

附件 1

2023 年渝北区妇幼健康服务工作评估细则（基层医疗机构）

项目	评估内容及标准	评估方式	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
一、妇幼日常管理（15）	1.领导重视，将妇幼工作计划、医生培训计划、总结纳入年度工作计划。配有固定的专职妇幼保健人员，院长参加研究妇幼卫生工作会议年内 4 次以上，分管领导熟悉妇幼保健工作和各项指标；院长阅看妇幼保健院的督导意见书并签字,形成书面的整改措施并持续改进，于督导结束后 10 个工作日内将整改措施上报区妇幼保健院。	查阅文件和相关资料。	1.无计划或总结扣 0.5 分/项；计划、总结内容不全面、空洞，无指标和措施各扣 0.25 分/项；未按时上报扣 0.25 分/次；生搬硬套不得分；无专职妇幼保健人员扣 1 分。2.院长参加的会议记录：少一项扣 0.25 分（时间、地点、人员、主要议题、解决的问题）。3.未及时上交整改措施扣 0.25 分/次；无持续性改进扣 0.25 分/项。4.人员变动未报区妇幼保健院和未参加培训扣 0.5 分/项。	2			
	2.妇幼保健基础登记：数据清楚，登记表完善。①15-64 岁妇女登记表、孕产妇健康管理表、育龄妇女死亡登记表、妇女常见病筛查登记表、0-6 岁儿童健康管理登记表、高危儿专案管理登记表（有转诊、随访内容）、新生儿听力筛查登记表、新生儿遗传代谢性疾病登记表、5 岁以下儿童死亡登记表。②.随时掌握妇女、孕产妇和儿童相关信息及其变化，及时、准确、规范登记，定期将信息上报至区妇幼保健院。	随机抽问妇幼人员基础数据、查看转介记录、核实有无专职人员、查看登记表，可纸质可电子版。	对辖区内基础数据掌握不清楚、管理服务对象不清楚扣 1 分，无专职妇幼人员扣 1 分，缺一项登记表扣 0.5 分，扣完为止。	2			
	3.妇幼信息报送：有专人负责妇幼信息统计报送，妇幼卫生信息报表数据真实可靠，具有及时性、准确性、完整性，逻辑关系正确，数据与相关部门数据保持一致，与村（站）上报数据吻合。孕产妇、0-6 岁儿童管理使用重庆市统一花名册，台账清楚，填写规范，每季度台账数据与上报数据一致。	查看妇幼信息报表，检查其准确性、完整性及逻辑性，并调查与相关部门数据的符合性。查看孕产妇、儿童花名册台账。	各种妇幼卫生信息报表未按时上报一次扣 0.5 分；报表不完整、数据不准确、不符合逻辑每处扣 0.5 分，扣完为止。 孕产妇、儿童台账未使用统一花名册扣 0.5 分、每季度台账数据与上报数据不吻合每错一项扣 0.5 分；花名册项目不齐全缺一项或错一项扣 0.1 分，扣完为止。	3			

项目	评估内容及标准	评估方式	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
	4.按时参加妇幼卫生工作例会和业务培训、考试。	查看到会及培训签到册、考试记录等相关资料。	缺席1次扣1分，迟到、早退1次扣0.5分，考试不合格扣0.2分/人次，扣完为止。	2			
	5.健康教育：全年制作4期健康教育专栏，有宣传记录（查看原始稿件、查看现场）。内容包括母子健康手册推广、孕产期保健知识、新生儿疾病筛查、儿童保健知识、公共卫生项目（孕优、叶酸增补、两癌筛查、艾梅乙筛查）、妇女保健（更年期保健、青春期保健、常见妇女病防治、生殖健康）、计划生育技术服务等。	查看资料。	健康教育专栏无照片资料（小样）留底扣0.25分/次，宣传内容不全扣0.1分/项。	2			
	6.每季度至少开展1次村卫生室或社区服务站医生妇幼保健业务培训会（培训资料包括签到册、照片、培训课件、培训简报），每次培训结束后7天内上报培训简报电子件；每季度对村医、社区卫生服务站产后访视及新生儿访视等工作进行督导检查；村卫生室或社区服务站妇幼保健基础资料记录完善。	查看资料。	未纳入绩效考核扣1分；缺一次培训扣0.25分（未及时上报培训简报视为未开展培训）；培训资料不齐扣0.1分/次；缺督导记录扣0.25分/次，督导内容不全、缺乏针对性扣0.1分/次。村卫生室或社区服务站资料登记不完善每缺一项扣0.1分。	1			
	7.母子健康手册使用：加强宣传，全面发放和使用《母子健康手册》，按规范填报《母子健康手册》管理信息。孕期建册发放率及0-6岁儿童建册发放率达100%，准确填写《母子健康手册》。	实地抽查，查阅相关资料。	发现1例未发放《母子健康手册》者扣0.5分；报表不规范、错报、不符合逻辑每处扣0.5分；迟报一次扣0.5分；未达到工作指标每下降2%扣0.5，扣完为止。	1			
	8.妇幼信息录入：根据业务开展范围，及时准确录入孕产妇信息及检查结果、儿童保健管理、两癌筛查、叶酸发放等信息，录入率达到100%。	查看竞达平台。	信息录入率每下降1%扣0.5分，扣完为止。信息录入不准确或未录，转介不清楚1例扣0.25分，扣完为止。	2			
二、儿童健康管理（30）	1.0-6岁儿童健康管理：0-6岁儿童在年度内按照规范频次接受访视或健康体检或追踪管理。0-6岁儿童健康管理率≥94%；3岁以下儿童系统管理率≥94%；新生儿访视率≥94%；档案填写规范。	抽查26份0-6岁儿童健康管理档案，其中0岁组20份（与4.1共同抽取），1岁组、2岁组各2份，3-4岁组、5-6岁组各1份进行电话回访，核对被抽查儿童在年度内是否按照规范频次接受访视、健康体检或追踪管理，	无访视包或访视包未处于功能状态扣2分；访视内容不规范1人扣0.5分；健康管理率和系统管理率每下降1%扣0.5分；不规范档案扣0.2分；不真实档案1份扣0.5分，扣完为止。	15			

项目	评估内容及标准	评估方式	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
		登记情况的真实性、规范性、完整性和准确性。					
	2.出生缺陷、围产儿死亡监测做到表卡册齐全，及时上报相关报表。	查看资料、到上级医院、相关部门调查核对数据	无人负责出生缺陷监测工作扣1分、漏报一例出生缺陷个案信息扣1分、未按规定及时上报死亡卡片及报表，延报1天扣0.5分，扣完为止。	2			
	3.5岁以下儿童死亡监测做到表卡册齐全，及时上报相关报表，发现儿童死亡信息，应在15个工作日内上报儿童死亡卡。区级及以上医疗机构发生的新生儿死亡，应在15个工作日内上报新生儿死亡卡、新生儿死亡调查表、新生儿病历、新生儿母亲保健资料等，并安排相关人员配合开展区级新生儿评审会议。婴儿死亡率小于3‰，5岁以下儿童死亡率小于5‰。	查看资料、到上级医院、相关部门调查核对数据。	无人负责儿童死亡监测工作扣2分；漏报一例儿童死亡个案信息扣2分；未按规定及时上报死亡卡片及报表，延报1天扣0.5分，扣完为止。报表存在漏项、错项、逻辑错误等，每处扣0.5分，扣完为止。医疗机构不配合新生儿死亡评审会议的扣2分。死亡率每高于1‰扣1分，扣完为止。	2			
	4.高危儿及儿童营养性疾病管理率100%，早产儿随访率100%，登记规范有追踪，做好登记及网上录入。	查看相关资料，随机电话抽查核实。	管理率和随访率每下降1%扣0.5分；登记不规范每例扣0.2分，扣完为止。	5			
	5.托幼机构管理：按辖区管理开展托幼机构卫生保健督导工作（半年内必须有一次督导）。督导率100%。	查看资料。	未开展不得分，督导率每下降1%扣0.25分，扣完为止。	2			
	6、0-6岁儿童眼保健和视力检查工作：按公共卫生规范实施，眼保健和视力检查覆盖率≥90%。	抽查10份0-6岁儿童健康管理档案，并进行电话回访。	覆盖率每降低1%扣0.5分，扣完为止。	2			
	7.新生儿遗传代谢疾病筛查率≥98%，合格率≥99.8%，不合格重采率≥98%，可疑阳性患儿召回复查率≥99%，新生儿听力筛查率≥90%。	查看相关资料，随机电话抽查核实查看重庆市新筛网，随机电话抽查核实免费服务情况。	新生儿遗传性代谢疾病筛查率每下降1%扣0.5分，扣完为止。新生儿听力筛查率每下降1%扣0.5分。	2			

项目	评估内容及标准	评估方式	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
三、叶酸发放(3)	叶酸发放：有相应的记录及知情同意书。目标人群知识知晓率达 95%，服用率≥90%，服用依从性≥80%。	查看竞达平台数据及相关资料，发放总数量和申领数量是否符合。	查看叶酸发放登记簿、随访登记本和知情同意书，不规范缺一项扣 1 分，扣完为止。叶酸服用率每下降 1%扣 0.5 分，叶酸服用率未达 85%不得分。	3			
四、孕产妇健康管理(30)	1.孕产妇系统管理率：孕期规范接受 5 次及以上产检且住院分娩和进行产后访视的孕产妇，孕产妇系统管理率≥95%，档案填写规范。早孕建册率≥95%、产后访视率≥95%。	随机抽查 20 份已结案孕产妇健康档案，电话核实规范性、真实性、完整性和准确性。	系统管理率、早孕建册率、产后访视率每下降 1%扣 0.5 分，不真实档案每份扣 0.5 分；不规范档案每份扣 0.2 分,扣完为止。	15			
	2.产后 42 天健康检查：为辖区内的正常产妇提供产后 42 天健康检查（异常产妇回原分娩机构检查）。要求流程合理、检查规范、记录完整，	随机抽查 20 名产后 42 天后的产妇健康档案（与 4.1 共同抽取），电话核对其 42 天健康检查的规范性、真实性、完整性和准确性。	发现 1 份不真实档案扣 0.5 分、不规范档案扣 0.2 分；产后 42 天健康检查率每下降 1%扣 0.5 分,扣完为止。	3			
	3.加强高危妊娠管理：建立完善高危妊娠筛查、评估、诊治、随访、转诊、护送、上报等机制。高危孕产妇筛查率达到 100%，高危妊娠规范管理率达 100%，红色高危孕产妇专案管理率达 100%。	查看竞达平台数据及相关报表、高危妊娠专案管理个案。	未筛查、未评估、未登记发现 1 份扣 0.5 分；登记簿不规范，缺项每份扣 0.5 分；未规范追踪、随访、转介，发现 1 份扣 0.5 分；抽查筛查率、管理率每下降 1%扣 0.5 分，扣完为止。	5			
	4.孕产妇现管率：辖区正在管理的孕产妇占应管理的孕产妇（上年辖区活产数）比例≥50%。	查看孕产妇健康管理登记表、上年活产数和竞达平台数据。	现管率每低 1%扣 0.5 分，扣完为止。	3			
五、预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作(3)	预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作：根据业务开展情况落实艾梅乙减免补助；并及时录入；免疫球蛋白规范管理。孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率≥95%、孕早期检测率≥70%；艾滋病感染孕产妇抗艾滋病病毒用药率≥95%、所生儿童抗艾滋病病毒用药率≥95%；梅毒感染孕产妇治疗率≥95%、所生儿童预防性治疗率≥95%；乙肝感染孕产妇所生儿童首剂乙肝疫苗接种率≥95%、乙肝免疫球蛋白及时注射率≥95%。艾滋病感染孕产妇配偶/性伴检测率≥85%、梅毒感染孕产妇配偶/性伴检测率≥85%、	查看平台数据及相关资料，检查艾梅乙检测率；随机抽取 10 名孕妇核对真实性；查看艾梅乙资料，检查规范性。查看免疫球蛋白出入库和存放管理。	孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝孕早期检测率和艾滋病、梅毒感染孕产妇治疗率及艾梅乙孕产妇所生儿童用药每下降 1%扣 1 分，扣完为止；录入不规范、资料不完整 1 例扣 0.5 分，扣完为止；免疫球蛋白出入库不符扣 1 分、存放未达要求扣 1 分。	5			

项目	评估内容及标准	评估方式	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
	艾滋病暴露儿童早期诊断检测率 $\geq 95\%$ 。						
六、开展“两癌”及妇女病筛查（5）	开展“两癌”及妇女病筛查：完成本辖区任务数；“两癌”筛查信息上报及时、准确。筛查流程合理，异常病例失访率 $\leq 5\%$ ，宫颈细胞异常病例转诊率 $>95\%$ ，阴道镜异常病例检测率 $>70\%$ ，组织病理学检查结果随访率 $>95\%$ 。个案录入完整、真实、准确。	抽查 10 份个案表，查看信息报表及相关记录表及网络直报系统信息。	宫颈癌和乳腺癌各占 2.5 分，未完成任务每下降 1%扣 0.2 分，扣完为止（若全区总任务提前完成，本年度暂停项目开展的则不计入内）。宫颈癌初筛异常率 4-6%，每超出 1%，扣 0.2 分；转诊率每下降 1%扣 0.2 分，扣完为止。个案表记录、平台录入不规范、错项、漏项每份扣 0.2 分，扣完为止。	5			
七、基本避孕服务（6）	1.依法执业：依法开展基本避孕手术服务项目及宣传教育、技术服务人员实行持证上岗、B 超诊断规范、无非医学需要鉴定胎儿性别和终止妊娠现象。	现场查看相关证照。	1.查验医院《母婴保健技术服务执业许可证》，《母婴保健技术考核合格证》，超执业范围执业扣 1 分。2.未按时效验扣 1 分、无证上岗扣 1 分。3.查看上墙制度，缺少一项制度扣 0.5 分，扣完为止。出现非医学需要进行胎儿性别鉴定情况，扣 1 分。	1			
	2.技术服务：公示服务范围及服务项目，手术操作按照《临床诊疗指南与技术操作规范：计划生育分册》（2017 修订版）和相关技术文件规范开展免费基本避孕手术。为产后、人工流产后妇女提供避孕节育咨询服务，咨询服务率 100%。区域基本避孕手术服务率达 50%以上，服务对象满意度达 80%以上。	现场查看相关资料，随机抽查手术病历及表册。	1.未公示扣 0.5 分；2.违规操作计划生育手术，一次扣 2 分；无手术登记册扣 1 分、漏登一人扣 0.1 分，扣完为止；无相关手术病历，缺一份病历扣 0.2 分，以上内容扣完为止。3.出具虚假计划生育手术证明，该项不得分。4.电话抽查产后及人流术后妇女各 10 人，1 人不真实扣 0.5 分，扣完为止。5.手术服务率和满意度未达标，每下降 1%扣 0.2 分，扣完为止。	4			
	3.随访服务：对辖区内结扎、人流、引产对象的术后建立定期随访和经常性随访的专访机制，术后至少随访两次（术后 1 月、3 月），有条件者，术后 6 月至 12 月内再随访 1 次，随访率 100%。	查看表册，随机抽查 5 例服务对象。	未开展不得，抽查 1 例未规范随访扣 0.2 分，扣完为止。	1			
八、产科质量（8）	1.B 超室有禁止非医学需要进行胎儿性别鉴定的明显标识。	现场查看	无标识不得分，发现非医学需要进行胎儿性别鉴定的倒扣 5 分（从总分扣除）。	1			

项目	评估内容及标准	评估方式	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
	2.开展母婴保健技术服务的机构依法取得《母婴保健技术服务执业许可证》、从业人员取得相应的《母婴保健技术考核合格证书》。	查阅机构及人员执业许可证书。	单位无证执业扣 5 分（从总分扣除），1 人无证执业扣 2 分。	2			
	3.提供助产服务的医疗机构主要制度及技术规范健全、畅通产科急救绿色通道、建立危急症孕产妇抢救小组、危急症孕产妇抢救及转诊模拟考核达到要求；机构内部定期开展孕产妇死亡、新生儿死亡及疑难危急重症病例讨论；严格掌握首次分娩剖宫产医学指征，降低非医学需要的剖宫产率，首次分娩剖宫产率控制在 $\leq 40\%$ 。	实地查看相关资料并询问相关人员。	达不到要求每项扣 0.5 分；每个机构抽查 5 份首次剖宫产病历，首次分娩剖宫产率低于 40%（首次分娩剖宫产率=母亲首次分娩采取剖宫产分娩的活产数/母亲首次分娩的活产数）不扣分，每超过 1%扣 0.5 分，扣完为止。有孕产妇死亡病例该项不得分。	5			
	4.出生医学证明管理：做到专人管理，证、章保管规范；有宣传告知、免费签发、配合出生证明真伪调查等义务；落实两铁三锁；空白证及印章管理规范；签发流程规范、签发资料齐全、登记完整、网络操作规范；按时上报相关报表；严格控制出生医学证明废证率 $\leq 1\%$ ，出生当年签发率 $>90\%$ ，预录入率 $\geq 98\%$ 。	查看出生证明办公室、相关资料，查看操作平台。	无专人管理扣 1 分；证、章未离扣 1 分；保管不规范扣 1 分；不配合出生医学证明真伪调查的扣 2 分；废证率 $> 1\%$ 扣 1 分，7 天内预录入率 $<98\%$ 扣 1 分。和住院病历信息不符、违规出具虚假（伪造、编造、未生先开等）证明、签发虚假出生医学证明者，实行一票否决，该项不得分。	2			
合计							

被督导单位（盖章）：

督导单位（盖章）：

陪检人员：

督导人员：

附件 2

2023 年渝北区妇幼健康服务工作评估细则（区级医疗机构）

项目	评估内容	评估方式	评估方法	分值	得分	扣分原因	备注
一、 妇幼 日常 管理 (15)	参与妇幼卫生管理,按时参加妇幼卫生工作会和业务培训、考试等。	查看会议签到册及考试记录等相关资料。	缺席 1 次扣 1 分,迟到早退 1 次扣 0.5 分,考试不合格扣 1 分/人次,扣完为止。	5			
	妇幼信息录入:根据业务开展范围,及时准确录入孕产妇信息及检查结果、儿童保健管理、两癌筛查、叶酸发放等信息,录入率达到 100%。有专人负责妇幼信息统计报送,妇幼卫生信息报表数据真实可靠,具有及时性、准确性、完整性,逻辑关系正确。	查看妇幼信息报表,并调查与相关部门数据的符合性。	各种妇幼卫生信息报表未按时上报一次扣 0.5 分,报表不完整、数据不准确、不符合逻辑每处扣 0.5 分,扣完为止。	5			
	母子健康手册使用:认真落实《重庆市母子健康手册》推广使用,做好宣传告知、收册、发册、填册、系统登记及随访工作,做到应发尽发,发册率、填册率要求达 100%,总结析手册发放情况。准确填写《母子健康手册》。	实地抽查,查阅相关资料。	未建立收册登记扣 0.5 分、应发未发册每例扣 1 分、手册填写不全 1 例扣 0.5 分、未在系统内录入 1 例扣 0.5 分、未定期导出发册花名册保存扣 0.5 分,无年度总结扣 0.5。	5			
二、 妇幼 项目 管理 (45)	高危儿管理:高危儿及儿童营养性疾病登记规范转介率大于 90%	查看产科高危儿分娩情况,高危儿转介群及电话核查转介情况。	转介率每下降 1%扣 0.2 分,扣完为止。	5			
	新生儿遗传代谢疾病筛查:新生儿遗传代谢疾病筛查≥98%,合格率≥99.8%,不合格重采率≥98%,可疑阳性患儿召会复查率≥99%,新生儿听力筛查率≥90%。	查看相关资料,查看重庆市新筛网,随机电话抽查核实免费服务情况。	新生儿遗传性代谢疾病筛查率每下降 1%扣 0.5 分,扣完为止。新生儿听力筛查率每下降 1%扣 0.5 分。	5			
	免费两癌筛查:“两癌”筛查信息上报及时、准确。筛查流程合理,异常病例失访率≤5%,宫颈细胞异常病例转诊率>95%,阴道镜异常病例检测率>70%,组织病理学检查结果随访率>95%。个案录入完整、真实、准确。	“两癌”信息平台查看个案信息录入,查看季报报表及网络直报系统信息。	个案表记录不规范,缺项、错项每 3 处扣 0.5 分,扣完为止。转诊率每下降 1%扣 0.5 分、失访率每上升 1%扣 0.5 分,扣完为止。	15			
	免费叶酸预防神经缺陷项目:落实免费叶酸发放,对象准确,有相应的记录及知情同意书。目标人群知识知晓率达 95%,服用率≥90%,服用依从性≥80%。	查看竞达平台数据及相关资料,发放总数量和申领数量是否符合。	查看叶酸发放登记簿、随访登记本和知情同意书,不规范缺一项扣 1 分,扣完为止。叶酸服用率每下降 1%扣 0.5 分,叶酸服用率未达 85%不得分。	5			

项目	评估内容	评估方式	评估方法	分值	得分	扣分原因	备注
	预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作：根据业务开展情况落实艾梅乙减免补助；并及时录入；免疫球蛋白规范管理。孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率≥95%、孕早期检测率≥70%；艾滋病感染孕产妇抗艾滋病病毒用药率≥95%、所生儿童抗艾滋病病毒用药率≥95%；梅毒感染孕产妇治疗率≥95%、所生儿童预防性治疗率≥95%；乙肝感染孕产妇所生儿童首剂乙肝疫苗接种率≥95%、乙肝免疫球蛋白及时注射率≥95%。艾滋病感染孕产妇配偶/性伴检测率≥85%、梅毒感染孕产妇配偶/性伴检测率≥85%、艾滋病暴露儿童早期诊断检测率≥95%。	查看平台数据及相关资料，检查艾梅乙检测率；随机抽取 10 名孕产妇核对真实性；查看艾梅乙资料，检查规范性。查看免疫球蛋白出入库和存放管理。	孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝孕早期检测率和艾滋病、梅毒感染孕产妇治疗率及艾梅乙孕产妇所生儿童用药每下降 1%扣 1 分，扣完为止；录入不规范、资料不完整 1 例扣 0.5 分，扣完为止；免疫球蛋白出入库不符扣 1 分、存放未达要求扣 1 分。	5			
	危重孕产妇监测：住院孕产妇漏报率≤5%，合并症或并发症漏报率≤5%，危重孕产妇漏报率≤5%，孕产妇死亡漏报率为 0。	查看相关登记本、按规定抽查病历。	漏报率每上升 1%扣 0.5 分，直到扣完为止。	5			
三、基本避孕服务（10）	1.依法执业：依法开展基本避孕手术服务项目及宣传教育、技术服务人员实行持证上岗、B 超诊断规范、无非医学需要鉴定胎儿性别和终止妊娠现象。	现场查看相关证照。	1.查验医院《母婴保健技术服务执业许可证》，《母婴保健技术考核合格证》，超执业范围执业扣 1 分。2.未按时效验扣 1 分、无证上岗扣 1 分。3.查看上墙制度，缺少一项制度扣 0.5 分，扣完为止。出现非医学需要进行胎儿性别鉴定情况，扣 1 分。	2			
	2.技术服务：公示服务范围及服务项目，手术操作按照《临床诊疗指南与技术操作规范：计划生育分册》（2017 修订版）和相关技术文件规范开展免费基本避孕手术。为产后、人工流产后妇女提供避孕节育咨询服务，咨询服务率 100%。区域基本避孕手术服务率达 50%以上，服务对象满意度达 80%以上。	现场查看相关资料，随机抽查手术病历及表册。	1.未公示扣 0.5 分；2.违规操作计划生育手术，一次扣 2 分；无手术登记册扣 1 分、漏登一人扣 0.1 分，扣完为止；无相关手术病历，缺一例病历扣 0.2 分，以上内容扣完为止。3.出具虚假计划生育手术证明，该项不得分。4.电话抽查产后及人流术后妇女各 10 人，1 人不真实扣 0.5 分，扣完为止。5.手术服务率和满意度未达标，每下降 1%扣 0.2 分，扣完为止。	7			
	3.随访服务：对辖区内结扎、人流、引产对象的术后建立定期随访和经常性随访的专访机制，术后至少随访两次（术后 1 月、3 月），有条件者，术后 6 月至 12 月内再随访 1 次，随访率 100%。	查看表册，随机抽查 5 例服务对象。	未开展不得，抽查 1 例未规范随访扣 0.2 分，扣完为止。	1			
四、产科	出生医学证明管理：做到专人管理，证、章保管规范；有宣传告知、免费签发、配合出生证明真伪调查等义务；落实两铁三锁；空白证	查看出生证明办公室及相关资料，查看操作平台。	无专人管理扣 1 分；证、章未离扣 1 分；保管不规范扣 1 分、不配合出生医学证明真伪调查的扣 2 分、废	2			

附件 3

2023 年渝北区妇幼健康服务工作评估细则（民营医疗机构）

项目	评估内容	评估方法	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
妇幼日常管理 (20)	按时参加妇幼卫生工作会议和业务培训、考试等	查看会议签到册、考试记录等相关资料。	缺席 1 次扣 1 分，迟到早退 1 次扣 0.5 分，考试不合格扣 1 分，扣完为止。	5			
	及时准确录入孕产妇信息、叶酸发等相关信息，录入率达到 100%。有专人负责妇幼信息统计报送，妇幼卫生信息报表数据真实可靠，具有及时性、准确性、完整性，逻辑关系正确。	查看妇幼信息报表，并调查与相关部门数据的符合性。	各种妇幼卫生信息报表未按时上报一次扣 0.5，报表不完整、数据不准确、不符合逻辑每处扣 0.5，扣完为止。	10			
	母子健康手册使用：认真落实《重庆市母子健康手册》推广使用，做好宣传告知、收册、发册、填册、系统登记及随访工作，做到应发尽发，发册率、填册率要求达 100%，总结分析手册发放情况。	实地抽查，查阅相关资料。	未建立收册登记扣 0.5 分、应发未发册每例扣 1 分、手册填写不全 1 例扣 0.5 分、未在系统内录入 1 例扣 0.5 分、未定期导出发册花名册保存扣 0.5 分、无年度总结扣 0.5 分。	5			
妇幼项目管理 (30)	高危儿管理：高危儿及儿童营养性疾病登记规范转介率大于 90%	查看产科高危儿分娩情况，高危儿转介群及电话核査转介情况。	转介率每下降 1%扣 0.2 分，扣完为止。	5			
	新生儿疾病筛查：筛查率≥98%，合格率≥99.8%，不合格重采率>99.8%，可疑阳性复查率>98%，新生儿听力筛查率>70%。	查看相关资料，查看重庆市新筛网，随机电话抽查核实免费服务情况。	新生儿遗传性代谢疾病筛查率每下降 1%扣 0.5 分，扣完为止。新生儿听力筛查率每下降 1%扣 0.5 分。	10			
	免费叶酸预防神经缺陷项目：落实免费叶酸发放，对象准确，有相应的记录及知情同意书。	查看竞达平台数据及相关资料，发放总数量和申领数量是否符合。	查看叶酸发放登记簿和知情同意书。一项不符合要求扣 1 分、扣完为止。	5			

项目	评估内容	评估方法	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
	预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作：根据业务开展情况落实艾梅乙减免补助；并及时录入；免疫球蛋白规范管理。孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率≥95%、孕早期检测率≥70%；艾滋病感染孕产妇抗艾滋病病毒用药率≥95%、所生儿童抗艾滋病病毒用药率≥95%；梅毒感染孕产妇治疗率≥95%、所生儿童预防性治疗率≥95%；乙肝感染孕产妇所生儿童首剂乙肝疫苗接种率≥95%、乙肝免疫球蛋白及时注射率≥95%。艾滋病感染孕产妇配偶/性伴检测率≥85%、梅毒感染孕产妇配偶/性伴检测率≥85%、艾滋病暴露儿童早期诊断检测率≥95%。	查看平台数据及相关资料，检查艾梅乙检测率；随机抽取 10 名孕产妇核对真实性；查看艾梅乙资料，检查规范性。查看免疫球蛋白出入库和存放管理。	孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝孕早期检测率和艾滋病、梅毒感染孕产妇治疗率及艾梅乙孕产妇所生儿童用药每下降 1%扣 1 分，扣完为止；录入不规范、资料不完整 1 例扣 0.5 分，扣完为止；免疫球蛋白出入库不符扣 1 分、存放未达要求扣 1 分。	10			
产科质量(50)	出生医学证明管理：出生医学证明管理：做到专人管理，证、章保管规范，有宣传告知、免费签发、配合出生证明真伪的调查等义务；落实两铁三锁，空白证及印章管理规范；签发流程规范，签发资料齐全，登记完整，网络操作规范；按时上报相关报表；严格控制废证率≤1%，出生当年签发率>90%，预录入率≥98%。	查看出生证明相关资料，查看操作平台。	无专人管理，证、章未离扣 1 分、保管不规范扣 1 分、不配合出生医学证明真伪调查的扣 2 分、废证率>1%扣 1 分、7 天内预录入率<98%扣 1 分，和住院病历信息不符、违规出具虚假（伪造、编造、未生先开等）证明、签发虚假出生医学证明者，实行一票否决，该项不得。	10			
	监测和死亡报告：落实孕产妇、儿童死亡监测工作，及时准确填报孕产妇、儿童死亡信息资料，配合完成死因调查工作。	查看资料、到上级医院及相关部门调查核对数据。	严格执行孕产妇及 5 岁以下儿童死亡报告制度，迟报 1 例扣 3 分；瞒报漏报 1 例扣 10 分；建立儿童死亡登记簿并及时上报死亡报告卡（月报），无登记簿扣 3 分，漏登、漏报每例扣 2 分，报告不及时每例扣 1 分；不配合死因调查及提供病历等资料每次扣 5 分。	5			
	爱婴医院：按《爱婴医院评审标准》将爱婴医院建设纳入常态化工作。	现场查看。	无双十条或不全扣 1 分；无宣传资料扣 1 分；对产妇母乳喂养方法未指导扣 0.5 分。孕妇学校无签到册扣 1 分，无教材扣 0.5 分，无必要的授课设施扣 1 分。	5			

项目	评估内容	评估方法	评估标准	分值	得分	扣分原因	备注
	B 超室有禁止非医学需要进行胎儿性别鉴定的明显标识。	现场查看。	无标识不得分，发现非医学需要进行胎儿性别鉴定的倒扣 5 分（从总分扣除）。	5			
	开展母婴保健技术服务的机构依法取得《母婴保健技术服务执业许可证》从业人员取得相应的《母婴保健技术考核合格证书》。	查阅机构及人员执业许可证书。	单位无证执业许可证不得分,1 人无证执业扣 2 分。	5			
	提供助产服务的医疗机构主要制度及技术规范健全、畅通产科急救绿色通道、建立危急症孕产妇抢救小组、危急症孕产妇抢救及转诊模拟考核达到要求；机构内部定期开展孕产妇死亡、新生儿死亡及疑难危急重症病例讨论；严格掌握剖宫产医学指征，降低非医学需要的剖宫产率，首次分娩剖宫产率控制在上级要求以内。	实地查看相关资料并询问相关人员。	达不到要求每项扣 0.5 分；每个机构抽查 5 份剖宫产病历；首次娩剖宫产率低于 40%（首次娩剖宫产率=母亲首次娩采取剖宫产娩的活产数/母亲首次娩的活产数）不扣分，每超过 1%扣 0.5 分，扣完为止。有孕产妇死亡病例该项不得分。	10			
	高危妊娠管理：加强母婴安全工作，落实孕产妇健康管理相关要求，建立完善高危妊娠筛查、评估、诊治、随访、转诊、护送、上报等机制。高危孕产妇筛查率达到 100%，高危妊娠规范管理率达 100%。	查看竞达平台数据及相关报表、高危妊娠专案管理个案。	未筛查、未评估、未登记，发现 1 例扣 1 分；登记簿不规范，缺一项扣 0.5 分；未按规范追踪、随访、转介发现 1 例扣 1 分；抽查筛查率、管理率每下降 1%扣 1 分，扣完为止。	10			
合计		100					

被督导单位（盖章）：

督导单位（盖章）：

陪检人员：

督导人员：

