

江苏省三级传染病医院医疗技术水平标准(2018 版)

1、三级传染病医院临床科室技术标准(重点科室应同时达到一般科室的标准)

科 别	一般科室	重点科室
一、肝病专业	<ol style="list-style-type: none"> 1. 病毒性肝炎的诊断和规范化治疗。 2. 乙型肝炎的病毒变异和耐药处理。 3. 肝衰竭的诊断和治疗。 4. 脂肪肝肝炎的诊断和治疗。 5. 自身免疫性肝病(包括自身免疫性肝炎、原发性胆汁性胆管炎、原发性硬化性胆管炎)的诊断和规范化治疗。 6. 药物性肝病的诊断和规范化治疗。 7. 不明原因肝病的诊断和治疗。 8. 原发性肝癌的早期诊断和治疗。 9. 肝硬化并发症的诊断和治疗。 10. 消化道大出血的诊断和治疗:包括综合抢救、食管、胃底静脉曲张出血的内镜治疗。 11. 肝穿刺活组织检查。 12. 非生物型人工肝血液净化治疗肝衰竭的临床应用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 设立肝病实验室 <ol style="list-style-type: none"> (1)病毒性肝炎的病源学诊断:HAV - IgM;HBV 血清标志物、HBV - DNA 定量;抗 - HCV、HCV - RNA 定量;HDVAg;抗 HEV - IgM。 (2)乙型、丙型肝炎病毒的基因诊断方法:基因测序、限制性片段长度多态性分析技术、乙肝病毒基因分型、乙肝病毒基因变异测定、丙肝病毒基因分型等。 (3)非嗜肝病毒(EBV、CMV)感染检测技术。 (4)流式细胞技术检测特异性 T 细胞数量在肝病中的应用、T 淋巴细胞亚群分析。 2. 无(微)创性肝纤维化的诊断:血清学检测及影像学检测。 3. 设有重症肝病监护病房。 4. 慢性乙型或慢性丙肝合并其他肝脏疾病的诊治。 5. 遗传代谢性肝病的基因检测。(可选) 6. 血管性肝病的诊断和治疗。 7. 肝硬化门脉高压的有创和无创测定。(可选) 8. 免疫组织化学和特殊染色技术在肝组织病理诊断中的应用。 9. 临床基因扩增检验诊断实验室通过省级卫生健康行政部门验收。

科 别	一般科室	重点科室
二、艾滋病专业	<ol style="list-style-type: none"> 1. HIV 感染的诊断和规范化治疗。 2. HIV 的病毒变异和耐药处理。 3. 抗反转录病毒治疗不良反应处理。 4. 艾滋病合并肺孢子菌肺炎的诊断和治疗。 5. 艾滋病合并结核或非结核分枝杆菌感染的诊断和治疗。 6. 艾滋病合并隐球菌感染的诊断和治疗。 7. 艾滋病合并巨细胞病毒感染(视网膜炎或其他器官感染)的诊断和治疗。 8. 艾滋病合并中枢神经系统占位性病变的鉴别诊断和治疗。 9. 艾滋病合并深部真菌(除隐球菌)感染的鉴别诊断和治疗 10. 艾滋病合并卡波西肉瘤或淋巴瘤的诊断和治疗。 11. HIV 合并乙型或丙型肝炎病毒感染的诊断和治疗。 12. 艾滋病合并神经梅毒的诊断和治疗。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 设立艾滋病实验室： <ol style="list-style-type: none"> (1)HIV 抗体初筛实验。 (2)HIV 抗体确认实验。(可选) (3)HIV - RNA 定量检测。 (4)T 淋巴细胞计数及分类检测。 2. 设有重症病人监护病房。 3. 艾滋病合并分枝杆菌病的菌种鉴定。 4. 艾滋病合并隐球菌性脑膜炎难治性颅高压的处理。 5. 艾滋病合并呼吸衰竭的诊断和治疗。 6. 免疫重建炎症综合征的诊断和处理。 7. 艾滋病合并耐药结核的诊断和治疗。 8. 艾滋病合并播散性分枝杆菌感染的诊断和治疗。
三、急性传染病专业 (满足 8 项即可)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 麻疹并发症的诊断和治疗。 2. 暴发型流行性脑脊髓膜炎的诊断和治疗。 3. 新生儿、婴幼儿百日咳及百日咳并发症的诊断和治疗。 4. 猩红热的诊断和治疗。 5. 传染性非典型肺炎的诊断和治疗。 6. 人感染高致病性禽流感的诊断和治疗。 7. 霍乱的诊断和治疗。 8. 重症霍乱合并肾功能衰竭的救治。 9. 中毒型细菌性痢疾的诊断和治疗。 10. 伤寒的诊断和治疗。 	

科 别	一般科室	重点科室
三、急性传染病专业 (满足 8 项即可)	11. 手足口病的诊断和治疗。 12. 重型流行性乙型脑炎的诊断和治疗。 13. 疟疾的诊断和治疗。 14. 肾综合征出血热的诊断和治疗。 15. 狂犬病的诊断和防治。	
四、结核病科	1. 肺结核的诊断和规范性化学治疗。 2. 耐多药肺结核的诊断和治疗。 3. 气管、支气管结核的诊断和治疗。 4. 结核性胸膜炎的诊断和治疗。 5. 肺外结核病的诊断和治疗。 6. 非结核性分枝杆菌病的诊断和治疗。 7. 结核病的辅助治疗(免疫治疗、中医药治疗)。 8. 肺结核所致大咯血的内科治疗。 9. 自发性气胸的诊断与治疗。 10. 呼吸衰竭的诊断和治疗。 11. 慢性阻塞型肺病的诊断和治疗。 12. 支气管镜下二、三级操作技术。	1. 耐药性、难治性肺结核的多学科治疗。 2. 神经系统结核的诊断和治疗。 3. 结核性复杂多浆膜腔积液的诊断和治疗。 4. 结核合并 HIV 感染的诊断和治疗,CD4 细胞的计数。 5. 配备结核重症加强治疗(TB-ICU)病房。 6. 支气管镜下三、四级(可选)操作技术。 7. 肺结核大咯血的支气管动脉和肺动脉(可选)介入治疗。 8. 设立独立的结核病实验室或检验科能开展结核病实验诊断的相关项目:抗酸杆菌涂片染色、分枝杆菌分离培养(含快速培养)、结核分枝杆菌药物敏感实验和/或快速药敏试验、结核病免疫学检查、结核分枝杆菌 DNA 和/或 RNA 检测、结核分枝杆菌复合群鉴定、结核分枝杆菌耐药基因检测、NTM 菌种鉴定基因检测(可选)、NTM 药敏试验。(可选) 9. 淋巴结结核的诊断与治疗。(可选) 10. 支气管镜下超声引导下淋巴结或病灶穿刺活检。(可选)
五、中医科或 中西医结合科	1. 中西医结合治疗慢性肝病(含遗传代谢性肝病)。 2. 中西医结合抗肝炎病毒、抗纤维化治疗。 3. 中西医结合治疗早期肝硬化。 4. 中西医结合治疗传染性疾病(急性呼吸道传染病、结核病,艾滋病等)。	1. 中药系列方剂治疗终末期肝病(肝硬化失代偿期、肝癌)。 2. 中药系列方剂治疗慢加急性肝衰竭。 3. 中医非中药(外敷、红外线、穴位注射等)治疗慢性肝病。 4. 中药系列方剂治疗艾滋病。

科 别	一般科室	重点科室
六、性传播疾病科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 梅毒的分期诊断与规范化治疗。 2. 淋病的诊断与规范化治疗。 3. 非淋菌性尿道炎的诊断与规范化治疗。 4. 尖锐湿疣的诊断与规范化治疗。 5. 生殖器疱疹的诊断与规范化治疗。 6. 艾滋病防治咨询、HIV 抗体筛查。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 皮肤真菌培养和菌种鉴定。 2. 与皮肤病有关的相关自身抗体的检测。 3. 皮肤病和性病的光动力治疗。 4. 皮肤外科手术治疗(皮肤活检和皮肤肿瘤切除)。 5. 皮肤激光和美容治疗(祛黑、祛红、点阵、脱毛、光子、水光治疗)(可选)。 6. 疑难尖锐湿疣的诊断、治疗。(可选) 7. 梅毒的血清固定和神经梅毒的诊断和治疗。(可选) 8. 妊娠梅毒的诊断和治疗。(可选) 9. 胎传梅毒的诊断和治疗。(可选)
七、妇产科	产科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 妊娠合并肝衰竭能实施有效诊治。 2. 早、中期妊娠合并肝炎的计划生育手术。 3. 乙型肝炎的母婴传播阻断及随访。 4. 艾滋病病毒感染孕产妇及其婴儿抗病毒治疗。 5. 梅毒感染孕产妇及其婴儿诊治。 6. 妊娠及分娩并发症的诊治(妊娠期感染性疾病、高血压疾病、胆汁郁积症、妊娠期糖尿病、前置胎盘、胎盘早剥、羊水量异常、多胎妊娠、产后出血、胎位异常、子宫破裂等)。 7. 新生儿窒息的复苏及处理。 8. 阴道助产技术。 9. 剖宫产术。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备感染性疾病的病原学及血清学临床实验平台。 2. 建立育龄女性感染性疾病及肝脏疾病的孕前咨询门诊。 3. 设有重症孕产妇监护病房,或有综合重症医学科(ICU)病房,对有严重产科并发症、合并症(如妊娠合并肝硬化、肝癌、重型肝炎、肝衰竭、妊娠合并急性脂肪肝、HELLP 综合征、急性肾衰、心衰等)的孕产妇能实施有效诊治。 4. 规范感染性疾病母婴阻断技术,如乙肝抗病毒药物的适应症及应用时机等。 5. 能完成孕中期的血清筛查、无创性胎儿游离 DNA 的筛查等产前筛查项目。 6. 建立产前超声诊断室或具有专职从事产前超声诊断的医师。 7. 建立合并感染性疾病孕产妇的母婴随访体系。 8. 质量指标要求: <ol style="list-style-type: none"> (1)28 周以前致死性及严重致残儿发现率 > 80% (2)围产儿死亡率 < 10‰ (3)严重产科并发症及合并症抢救成功率 > 98% (4)产后出血产妇死亡率为 0% (5)妊娠结局随访率 > 90%

科 别		一般科室	重点科室
七、妇产科	妇科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 有内外科合并症的子宫切除术。 2. 有严重内外科合并症的妊娠引产术。 3. 子宫内膜异位症的诊治。 4. 闭经的诊治。 5. 不孕症的诊治。 6. 经阴道子宫切除术。 7. 显微外科输卵管吻合术,经腹腔镜下输卵管造口术或腹腔镜下输卵管修复术(包括复通术、造口术、吻合术)。(可选) 8. 阴道镜检查及宫颈 LEEP 刀锥切。 9. 腹腔镜附件和子宫肌瘤摘除术。 10. 腹腔镜子宫切除术。 11. 妇科恶性肿瘤的规范化治疗(宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、子宫肉瘤,可行经腹及经腹腔镜手术,可行腹主动脉旁淋巴结清扫术)。(可选) 12. 宫腔镜检查术。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 四级腹腔镜手术占手术病人的 20%(宫颈癌的根治术为必备)。 2. 四级宫腔镜手术(包括重型宫腔粘连手术、II 型粘膜下子宫肌瘤电切术、子宫内膜去除术等)。 3. 生殖道畸形的重建与矫形手术(阴道成形术、子宫纵膈切除术、残角子宫切除术等)。(可选)
八、外科	普通外科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 肝部分切除术。 2. 胰体、尾切除术。 3. 重症急性胰腺炎引流术。 4. 门脉高压症门奇断流术。 5. 胆总管探查、胆肠内引流术。 6. 胆总管囊肿切除术。 7. 脾切除术。 8. 乳腺癌根治术。(可选) 9. 甲状腺部分切除术。 10. 胃癌根治术(包括全胃切除术)。(可选) 11. 右/左半结肠切除术。 12. 直肠癌根治术。(可选) 13. 腹腔镜胆囊、阑尾切除术。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 规则性右/左半肝切除术。 2. 胰十二指肠切除术。(可选) 3. 高位胆管癌根治术。(可选) 4. 胆囊癌根治术。(可选) 5. 甲癌根治术(颈淋巴结清扫术)。 6. 乳腺癌各型保乳手术。(可选) 7. 全结肠切除术。(可选) 8. 腹腔镜胃、结、直肠切除术、脾切除术、疝修补术。 9. 联合脏器切除(如胃癌合并胰腺切除、胰体尾合并结肠、肾脏切除、肝脏切除)。(可选) 10. 巨大腹膜后肿瘤切除术(直径 > 10cm)或特殊类型肿瘤如嗜铬细胞瘤等。(可选) 11. 双镜联合,消化道肿瘤切除。(可选)

科 别		一般科室	重点科室
八、外科	普通 外科	14. 腹腔镜腹腔探查。 15. 胆道镜检查及取石术。(可选) 16. 无张力疝修补术。 17. 甲状腺次全切除术。	12. 乳腺癌前哨淋巴结活检术。(可选) 13. 甲状旁腺手术。(可选)
	心胸 外科 (可选)	1. 肺叶及全肺切除术。 2. 食管及贲门手术。 3. 纵隔肿瘤手术。 4. 胸壁肿瘤切除。 5. 胸壁畸形矫治术。(可选) 6. 常见胸部创伤救治。 7. 缩窄性心包炎心包剥脱术。 8. 胸外科胸腔镜三级手术。(可选) 9. 胸腔镜交感神经链切断术。(可选)	1. 重症胸部外伤的救治。 2. 肺减容手术。 3. 气管外科手术(主气管节段性切除、隆突成形术、支气管袖状切除术)。(可选) 4. 巨大胸壁肿瘤切除及整形术。 5. 胸腔和纵隔巨大肿瘤切除术。 6. 胸腔镜下普胸和心血管外科手术： (1)胸腔镜肺叶切除术、肺楔形切除术、肺段切除术、支气管成形术(可选) (2)胸腹腔镜联合食管癌根治术(可选) (3)胸腔镜胸腺扩大切除术+肺动脉袖式成形术(可选) (4)胸腔镜漏斗胸矫治术(可选) (5)胸腔镜下食管癌根治术(可选) 7. 纵隔镜外科手术治疗(可选)
	骨科 (可选)	1. 骨盆、髌臼骨折切开复位内固定术。 2. 四肢骨折切开复位内固定术。 3. 人工股骨头置换术。 4. 膝关节镜下半月板成形术。(可选) 5. 膝关节镜下滑膜切除术。(可选) 6. 脊柱骨折的手术治疗。 7. 颈椎病的手术治疗。(可选) 8. 骨结核、骨髓炎的手术治疗。 9. 肢(指、趾)再植术。(可选) 10. 周围神经损伤(缺损)的修复术。 11. 下腰椎退变性疾病手术治疗。	1. 微创脊柱外科手术。 2. 脊柱肿瘤的手术治疗。(可选) 3. 四肢骨不连的手术治疗。 4. 下腰椎退变性疾病手术治疗。 5. 人工关节翻修术。(可选) 6. 膝关节镜下前、后交叉韧带重建术。(可选)

科 别		一般科室	重点科室
八、外科	泌尿外科 (可选)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 经尿道前列腺电切术、经尿道膀胱肿瘤(表浅性)电切术。 2. 输尿管镜诊疗技术。 3. 腹腔镜下肾囊肿去顶减压术、无功能肾切除术、肾上腺腺瘤切除术。(可选) 4. 经皮肾穿刺造瘘术、输尿管造瘘术。(可选) 5. 输尿管、肾盂、肾实质切开取石术。 6. 根治性肾癌切除术(开放)(可选)、肾肿瘤保留肾单位手术(开放)。(可选) 7. 尿道狭窄手术修复。(可选) 8. 体外冲击波碎石术。(可选) 9. 腹腔镜下根治性肾癌切除术、前列腺癌根治术、根治性膀胱切除术+尿流改道术、肾肿瘤保留肾单位手术。(可选) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 精索静脉曲张微创手术。 2. 复杂性肾上腺肿瘤切除术。 3. 腹腔镜下复杂性保留肾单位手术、前列腺癌根治术、根治性膀胱切除术。(可选)
九、麻醉科		<ol style="list-style-type: none"> 1. 麻醉前评估、准备及制定麻醉实施方案。 2. 手术病人进行有创和无创的血压、心率、心电、血氧饱和度及体温的连续定量监测;全麻病人进行呼末二氧化碳监测。 3. 具备围手术期病人的呼吸、循环、水及电解质平衡的监测和抢救工作。 4. 完善处理各类休克等危重病人和疑难重大手术的麻醉。 5. 开展大型及传染病专科特色手术的麻醉:妊娠合并肝炎病人的手术、肝功能异常病人手术的麻醉。 6. 机械通气支持的条件与技能。 7. 心肺复苏、心脏除颤技术和设备。 8. 设置麻醉恢复室。 9. 困难气道处理技术和设备。 10. 单肺通气技术。(可选) 11. 负压手术间(可选)特殊传染病的配合和职业防护。 12. 血液回输设备和技术。(可选) 13. 体温保护措施和技术。(可选) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 血流动力学监测(含有创,包括 CO、BP、CVP、RAP、PAWP 等)。 2. 呼吸功能监测。(可选) 3. 麻醉深度监测 BIS,或熵指数或脑电指数。 4. 血气和水、血电解质、酸碱分析、凝血等监测的条件与技能。 5. 麻醉恢复室(PACU)床位数与手术台比例达到 1:2~4。 6. 节约用血及血液回收的条件与技术,血液保护技术。 7. 开设疼痛门诊,开展慢性疼痛诊疗(含癌痛及神经病理性疼痛的诊疗);神经阻滞治疗术等。 9. 纤支镜用于困难气管插管及诊疗的条件与技能。 10. 超声技术在麻醉中应用。 11. 神经刺激器引导下或超声引导下神经阻滞术。 12. 体温保护措施和技术。 13. 设有负压手术间,特殊传染病病人手术的医务人员配合和职业防护。

科 别	一般科室	重点科室
十、急诊(室)医学科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 开展急诊分诊工作(有可执行的分诊标准)。 2. 心肺复苏术。 3. 掌握深静脉穿刺术。 4. 掌握心电图检查、心电监测及致死性心律失常的鉴别诊断。 5. 掌握常用急救药物的使用。 6. 掌握三腔二囊管放置术。 7. 掌握洗胃术。 8. 掌握腹腔穿刺术,胸腔闭式引流术。 9. 正确氧疗,呼吸机的基本应用(转运、有创和无创呼吸机)。(可选) 10. 掌握各种急症(如高热、呼吸困难、急腹症、抽搐、晕厥、昏迷、头痛等)的初步诊断和处理原则。 11. 掌握休克的诊断、鉴别诊断及处理原则。 12. 掌握心衰、肾衰和呼衰诊断、鉴别诊断及处理原则。 13. 掌握常见呼吸道传染病的诊断与治疗。 14. 掌握常见消化道传染病的诊治。 15. 掌握发热性或出疹性传染病的鉴别诊断。 16. 掌握狂犬病的标准预防及鉴别诊断。 17. 其他法定传染病的鉴别诊断。 18. 暴发型流行性脑脊髓膜炎的诊断和处理原则。 19. 乙型脑炎的诊断和治疗。 20. 肾出血热综合征的诊断与处理原则。 21. 大咯血的诊断与治疗。(可选) 22. 肝硬化静脉曲张破裂出血的综合抢救。 23. 掌握传染病的消毒隔离技术、疫情判断及疫情报告制度。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握心肺脑复苏术(符合新版指南),开展团队复苏。 2. 独立开展亚低温治疗。(可选) 3. 掌握动、深静脉穿刺置管术。(可选) 4. 有创血流动力学监测:PICCO, CVP, 动脉血压等。(可选) 5. 掌握血液净化技术(CVVH、CVVHDF、PE 等)。(可选) 6. 掌握气道插管术。 7. 经皮气管切开。(可选) 8. 纤维支气管镜气道灌洗术。(可选) 9. 呼吸力学监测(气道压力、气道阻力、顺应性、PEEPi 监测)。 10. 鼻空肠管置入。(可选) 11. 床边即时检验技术(POCT):包括血气分析、电解质、乳酸、血红蛋白、异常血红蛋白、凝血功能、PCT, D-二聚体、脑钠肽、心肌损伤标志物等(至少开展6项)。 12. 急诊超声检查,包括容量评估监测、引导穿刺(血管内和体腔)急诊科配备便携式超声诊断仪。(可选) 13. 掌握与急诊相关影像学诊断技术(脑卒中、颅内高压、气胸、急性肺水肿、肺炎、心包积液、主动脉夹层、急腹症等)。 14. 掌握各类昏迷的鉴别诊断及处理原则。 15. 掌握各类冠脉综合症的诊断及处理原则。(可选) 16. 掌握高血压急症诊断及处理。(可选) 17. 掌握中暑、溺水、电击及自缢处理诊断及处理原则。(可选) 18. 掌握新型传染病的识别、疫情防控与处理。(可选)

科 别	一般科室	重点科室
十一、重症医学科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握心肺脑复苏术(符合新版指南)。 2. 亚低温治疗。(可选) 3. 心电、血压(无创、有创)、CVP、呼吸、血氧饱和度监测技术。 4. 深静脉、动脉穿刺置管术(桡动脉、股动脉、颈内静脉、锁骨下静脉、股静脉穿刺)。 5. 血流动力学监测(PiCCO、NICCO、NICOM 血流动力学监测)。 6. 氧疗。 7. 人工呼吸囊辅助呼吸、气管插管术。 8. 机械通气(无创通气、有创通气及转运期间呼吸支持)。 9. 呼吸力学监测(气道压力、气道阻力、顺应性、PEEPi 监测)。 10. 血气分析。 11. 床旁 X 线检查。 12. 胃肠动力监测。(可选) 13. 经鼻胃管植入及鼻饲术。 14. 血液净化技术(CVVH、CVVHD、CVVHDF 治疗之二)。 15. 抗菌药物的合理规范使用与管理。 16. 各类穿刺术(胸、腹腔穿刺及引流术,腰椎穿刺术,骨髓穿刺术)。 17. APACHE II 评分。 18. 镇痛镇静评分。 19. 休克的诊断与治疗原则。 20. 危重患者院内转运。 21. 感染相关的预防、诊断和治疗技术。 22. 掌握传染病的消毒隔离技术、疫情判断及疫情报告制度。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 超声引导下血管穿刺及容量评估。 2. 氧代谢监测(氧输送、氧耗、氧摄取、血乳酸监测)。(可选) 3. 呼吸末二氧化碳监测。 4. 经皮组织氧监测。(可选) 5. 俯卧位通气(可选)。 6. 体外膜氧合(ECMO)(可选)。 7. 经皮穿刺气管切开术。 8. 纤维支气管镜肺泡灌洗和吸痰术。 9. 腹腔压力监测。 10. 鼻空肠管置入。 11. 经皮内镜下穿刺胃造口术和空肠造口术。(可选) 12. 重症超声(经胸心脏超声、腹部超声检查)。(可选) 13. 血液净化治疗(血浆置换、MARS、血液灌流等之一)。 14. 规范脓毒症(SEPSIS)及感染性休克的诊断及治疗。 15. eCASH 理念及实施。(可选) 16. 耐药菌监测与防控。(可选) 17. 心包穿刺术。 18. 心律失常诊断及除颤术。(可选) 19. 危重患者院间转运。

科 别	一般科室	重点科室
十二、心血管内科 (可选)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 心脏亚极量负荷试验。 2. 顽固性心律失常的诊断(动态心电图、电生理检查)。 3. 临时起搏器安置术。 4. 经皮冠状动脉造影术。 5. 经皮左右心导管检查。 6. 高血压急诊抢救。 7. 高血压的诊治(包括 24 小时动态血压监测、高血压规范化治疗)。 8. 心脏瓣膜病、心包疾病的规范化诊治。 9. 慢性心功能不全的规范化诊治。 10. 急性心功能不全的抢救。 11. 经胸心脏超声检查。 12. 冠状动脉粥样硬化性心脏病的规范化诊治。 13. 急性心肌梗死的规范化诊治。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 设立心脏监护室(CCU),开展中心监护(开展有创血流动力学检测等)。 2. 经皮冠状动脉成形术(PTCA)(球囊扩张)及支架置入治疗。 3. 急性心肌梗死的急诊介入治疗。 4. 顽固性心律失常的介入治疗(室上性心动过速、房颤、房扑、室性心律失常的介入治疗)。 5. ICD 植入术。 6. 先天性心脏病的介入治疗(经皮球囊肺动脉狭窄成形术、经皮动脉导管未闭封堵术、房间隔缺损封堵术,室间隔缺损封堵术)。 7. 主动脉内气囊反搏术。 8. 经食管心脏超声检查。 9. 埋藏式心脏起搏植入术(双腔、三腔起搏器植入术)。 10. 急诊床边心脏超声检查。 11. 冠状动脉内超声、FFR。
十三、* 血液净化室	<ol style="list-style-type: none"> 1. 技术:能常规开展血液透析、血液透析滤过、血液滤过、单纯超滤、血液灌流。 2. 隔离:乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病、肺结核、阴性病人分机分区隔离。 3. 掌握传染病的消毒隔离技术。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 能开展连续性血液净化技术(连续性血液透析、连续性血液滤过、连续性血液透析滤过)血浆置换、胆红素吸附、腹膜透析等多种血液净化技术。
十四、综合内科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 冠心病和急性冠脉综合征诊治。 2. 心功能不全的诊治。 3. 高血压规范化诊治。 4. 慢性阻塞性肺病(COPD)分级与规范化治疗。 5. 急性和慢性呼吸衰竭的诊治。 6. 消化系统常见病的诊治。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 重症感染性疾病的诊治。 2. 多器官功能衰竭的诊治。 3. 进行疑难复杂心脑血管病诊治,常规开展静脉溶栓。 4. 糖尿病酮症酸中毒、糖尿病非酮症性高渗综合征的治疗。 5. 开展胃肠道动力疾病的相关治疗。

科 别	一般科室	重点科室
十四、综合内科	7. 代谢综合征的诊断、各相关组份的识别和治疗。 8. 糖尿病诊断和治疗。 9. 缺血性和出血性脑卒中的诊断和治疗。 10. 贫血的诊治。	6. 甲状腺功能亢进危象的诊治。 7. 急性肾损伤、慢性肾病的诊治。 8. 无创和有创机械通气。 9. 开展肾小球滤过功能检查和评估。 10. 颅内、颈部血管超声评估和 MRI 评估。

注：* 血液净化室可挂靠在重症医学科、综合内科等相关科室。

2、三级传染病医院医技科室技术标准(重点科室应同时达到一般科室的标准)

科 别	一般科室	重点科室
一、医学检验科	<p>1、常规开展 350 项临床检验收费项目,不得开展法定已淘汰的项目和方法;专业设置应包括临床血液学、临床体液学、临床化学、临床免疫学、临床微生物学、临床分子生物学。检验仪器、校准品、质控品、试剂、耗材三证齐全,性能参数经验证符合国家有关部门标准。POCT 项目(如快速血糖、血气、心肌标志物等)全院设备比对率达 85%。</p> <p>2、各专业开展项目及技术要求</p> <p>(1)临床血液学:血常规、溶血、凝血、纤溶等试验;血常规检查有显微镜复检规则(假阴性率不超过 3%),复检应在报告中说明。</p> <p>(2)临床体液学:开展各种体液(尿液、粪便、痰液、脑脊液、胸腹水、精液、前列腺液、尿道分泌物、阴道分泌物、各种穿刺液等)的物理、化学、涂片检查;尿沉渣分析仪有显微镜复检规则,复检应在报告中说明。</p> <p>(3)临床化学:开展蛋白、酶类、脂类、电解质、心肌标志物、蛋白电泳、激素、代谢产物、血气分析等检测。开展血清学肝纤维化检测。</p>	<p>1、常规开展临床检验收费项目大于 500 项。POCT 项目全院设备比对率达 100%。</p> <p>2、应用质谱和/或基因测序等技术。</p> <p>3、所有专业的检测项目均常规开展用外对照质控物进行的室内质控工作,室内质控项目数占开展的总项目的 90%,80% 的项目的 RCV 符合小于国家推荐要求;参加国家卫计委临床检验中心组织的部分室间质评活动,参加江苏省临床检验中心组织的全部室间质评活动合格率大于 90%。</p> <p>4、有 2 名以上检验医师,应负责检验项目的临床应用培训和咨询,参加临床会诊;建立实验室参考范围;负责检验结果的解释;定期参加查房,参加临床疑难病例讨论会。</p> <p>5、开展少见或特殊检验项目;对辖区内下级医院检验科的疑难检验结果给予指导和帮助,如进行可疑结果的确认实验。</p> <p>6、根据国际/国家实验室管理标准和规范进行实验室管理(如 ISO15189 认可)。</p>

科 别	一般科室	重点科室
<p>一、医学 检验科</p>	<p>(4) 临床免疫学:开展体液免疫、细胞免疫、病原体血清学、肿瘤标志物、自身抗体、特定蛋白、过敏原等检测;ELISA、发光等技术检测病原体标志物等定性项目应设置灰区范围。主要传染病感染标志物血清学检测技术先进,项目齐全;开展乙型肝炎表面抗原定量检测;开展少见或特殊传染病检验项目(如狂犬病抗体,乙脑抗体等),对辖区内医院检验科的相关传染病疑难检验结果给予指导和帮助,如进行可疑结果的确认实验;应用流式细胞仪开展 T 淋巴细胞亚群绝对计数检测;对突发或爆发传染病的疫情(如 SARS、重症甲流 H5N1、H1N1 或 H7N9 等)有一定的实验室技术贮备。</p> <p>(5) 临床微生物学:开展涂片、染色、培养、鉴定、药敏等试验及耐药因子的检测;常见微生物鉴定到种,药敏试验的抗生素应及时更新并满足临床治疗和临床耐药性监测;全年细菌培养阳性率至少 30%,开展苛养菌、厌氧菌培养;能开展结核病实验诊断的相关项目(临床无结核病科除外):抗酸杆菌涂片染色、分枝杆菌分离培养(含快速培养)、结核分枝杆菌药物敏感实验和/或快速药敏试验、结核分枝杆菌复合群鉴定、NTM 药敏试验(可选)。血培养标本双侧双瓶送检率 $\geq 35\%$,血培养阳性率 $\geq 8\%$;无菌样本占比 $\geq 25\%$。</p> <p>(6) 临床分子生物学:实验室必须获得省临床检验中心技术验收合格才能开展各类病原体等相关基因项目检测。开展超敏荧光 PCR 定量技术检测 HBV、HCV 病毒核酸;开展 HBV、HCV 基因分型检测及 HBV 核苷(酸)类似物常见耐药基因检测;开展少见肝病基因检测(如:肝豆状核变性基因)(可选);开展 HIV 耐药基因检测和 HIV 病毒载量检测(可选);开展结核分枝杆菌核酸定量检测技术(可选);开展结核分枝杆菌耐药突变基因检测(可选)(含专科实验室)。</p>	

科 别	一般科室	重点科室
<p>一、医学 检验科</p>	<p>3. 建立实验室质量体系:所有开展项目均建立 SOP 文件,所有用于检测的仪器设备均建立校准、操作、维护的 SOP 文件,保留工作相关记录。</p> <p>4. 制定《检验项目医生手册》和《标本采集运输手册》。对标本能全程跟踪,采集、接收、报告等时间点明确真实,检验结果回报时间(TAT)明确可查。</p> <p>5. 所有专业的检测项目均常规开展用外对照质控物进行的室内质控工作,室内质控项目数占开展的总项目的 85% 以上,RCV 符合省推荐要求;须参加江苏省临床检验中心组织的各专业项目的室间质评活动,参评率 100%,合格率 >80%。参加国家卫生健康委临床检验中心组织的部分特殊项目室间质评活动,合格率 >80%。</p> <p>6. 实验室信息管理系统(LIMS)与医院信息系统(HIS)联网。实验室信息管理系统(LIMS)功能至少应包括检验项目申请、标本采集时间、接收时间、检测时间、报告时间,室内和室间质量控制,试剂与仪器管理,标本条形码管理,检验报告发送和查询、质量体系文件管理、实验室温湿度监控等。具有完整的国家卫生健康委临床检验质控中心规定的质量指标的统计模块。</p> <p>7、检验报告格式及内容符合《病历书写基本规范》《江苏省病历书写规范(第2版)》要求,有报告审核制度及记录,有危急值报告制度及记录。</p> <p>8、实验室生物安全符合《江苏省临床实验室生物安全规范》要求。</p>	

科 别	一般科室	重点科室
二、病理科 (室)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 开展活体组织检查。 2. 肝脏组织病理学诊断。 3. 应用免疫组织化学技术或特殊染色技术,完成肝组织及全身组织标本的病理诊断。 4. 常规开展液基细胞学检查。 5. 常规报告≤5个工作日完成,切片质量优良率≥85%。 6. 能开展与临床实验结合的科研工作。 7. 能会诊下级医院的各种疑难疾病的诊断。 8. 病理诊断及技术每年参加省级室内质控。 9. 能完成小儿及成人的全身尸检,死亡诊断,特殊部位的尸检及诊断。(可选) 10. 全身各部位活体组织冰冻切片或石蜡快速诊断,快速诊断与常规诊断符合率达95%,冰冻切片≤40分钟完成。(可选) 11. 开展分子病理学的诊断与研究。(可选) 12. 开展 FISH 检测,为临床靶向治疗提供病理依据。(可选) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 进行疑难病理会诊,指导下级医院的工作。有知名度较高的学科带头人,承担较多量院外会诊任务。 2. 独立或合作开展基于 PCR 等技术的基因突变检测和基因测序(如 EGFR, KRAS, BRAF 等),为个体化治疗提供依据。 3. 开展 DNA 倍体细胞学检测或拥有细胞学计算机辅助诊断系统(TIS)。 4. 拥有全自动免疫组化仪器,并且免疫组化有规范的室内质控。 5. 免疫组化定期参加省级或国家级室内质控。 6. 行二级分科或分亚专科。(可选)
三、医学 影像科	<p>(一)放射科</p> <p>设备要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 大型 X 线机、CR/DR、胃肠造影机。 2. 多排螺旋 CT。 3. MR。 4. PACS。 <p>技术要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 全身各部位 DR 摄影与诊断、床旁摄影。 2. 根据临床需要开展胆道、胃肠道和泌尿生殖系造影检查。 3. 全身各部位 CT 和 MRI 检查、增强检查及诊断。 4. 根据临床需要能开展冠脉、头颈血管、主动脉、肺动脉、肾动脉、四肢 CTA。 	<p>(一)放射科</p> <p>设备要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 数字化胃肠造影机。 2. 高端多排螺旋 CT。 3. 1.5T 或以上 MR。 <p>技术要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 结合临床需求开展 CT/MRI 功能影像工作。 2. 根据临床需要开展 CT 下微创消融术。 <p>(二)超声医学专业</p> <p>超声设备要求(除一般科室拥有的设备外):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 高档彩色超声诊断仪为主。 2. PACS 系统。 3. 有三维容积探头。

科 别	一般科室	重点科室
三、医学影像科	<p>5. CT 引导下穿刺活检、引流术。</p> <p>(二)超声医学专业</p> <p>超声设备要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 中-高档彩色超声诊断仪。 2. 医学影像图文报告系统。 <p>超声检查、诊断项目:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 全身各部位(除颅脑外)各脏器超声影像及多普勒超声检查诊断(重点为肝、胆、胰、脾、肾)。 2. 多普勒超声对门静脉高压症的血流动力学测定。 3. 超声造影在肝脏疾病诊断中的应用。 4. 能开展外周血管的二维及彩色多普勒超声检查和诊断。 5. 妇产科疾病诊断及产前诊断。 6. 产前三级筛查。(可选) 7. 慢性肝病肝纤维化检查(Fibroscan)。(可选) <p>介入超声要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能开展各种基本临床治疗的定位和引导。 2. 超声引导穿刺肝细胞活检、超声引导穿刺肝组织活检及超声引导穿刺肝占位组织活检。 3. 超声引导经皮穿刺肝脓肿穿刺置管引流术,PTCD,PM-CT(可选),PEIT(可选),超声引导肝、肾囊肿硬化治疗。(可选) 	<ol style="list-style-type: none"> 4. 有专用术中探头。 5. 有专门的超声介入室和专用的超声设备;有必备的麻醉设备、器械,抢救设备、药品等。(可选) 6. 有用于超声介入治疗用的专用设备,如激光治疗仪、微波治疗仪、射频治疗仪,高能聚焦超声治疗仪、冷冻治疗仪等。(可选) <p>超声检查、诊断项目:(除一般科室拥有的项目外):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能开展早孕胎儿系统筛查。 2. 能开展中孕胎儿系统筛查。 3. 能开展超声造影检查。 4. 能开展三维超声检查。 5. 能开展四肢关节超声检查。(可选) <p>介入超声要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能开展术中超声。 2. 能独立开展超声定位穿刺活检、抽液或置管。 3. 能独立开展超声定位穿刺经皮消融术。 4. 能独立开展超声引导经皮穿刺肝肾囊肿硬化术。 5. 能开展经皮肾镜超声定位引导。(可选)
四、介入科	<p>影像设备要求:介入专用 DSA 机</p> <p>技术要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 经皮穿刺术(活检引流等)。 2. 经皮穿刺引流术(囊肿、脓肿等)。 3. 经皮穿刺硬化\灭能\消融\粒子植入等。 4. 经皮肝穿胆道引流术 PTCD。 5. 经皮选择性动脉、静脉造影术。 	<p>影像设备要求:介入专用 DSA 机</p> <p>技术要求:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 非血管支架置入术(食管、胆道、气管、支气管、输尿管等)。 2. 肺动脉置管溶栓(碎栓、抽栓)术。 3. 静脉滤器(其他血管内异物)取出术。 4. 门脉高压曲张静脉栓塞治疗(经皮胃底静脉栓塞\胃脾肾分流道栓塞)。

科 别	一般科室	重点科室
四、介入科	<ol style="list-style-type: none"> 6. 经皮动脉置管术(溶栓、灌注药物等)。 7. 经皮动脉灌注、栓塞术(肝\脾\支气管\子宫\前列腺动脉等)。 8. 腔静脉滤器植入术。 9. 门脉压力相关测量(HVPG\PPG\FPP等)。 10. 经 TIPS 途径肝穿活检。(可选) 	<ol style="list-style-type: none"> 5. 经颈静脉肝内门体分流术 TIPS。 6. 经皮门静脉栓塞术。(可选) 7. 静脉支架植入术(门静脉、腔静脉、髂股静脉等)。(可选) 8. 超选择肺动脉栓塞术(结核咯血\肺动静脉瘘等)。(可选)
五、营养科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 常规开展并正确配制医院基本膳食、治疗膳食、诊断膳食及代谢膳食(≥ 25种)。 2. 对常规开展的膳食的基本膳食、低蛋白膳食、低脂膳食、低盐膳食、糖尿病膳食、管饲等应依据营养治疗要求计算、设计标准食谱,春秋两季各1~2周。 3. 对临床需要营养支持的病人应能进行营养会诊,按个体营养需要、病情进展及治疗需要,制定营养治疗计划,并随访、修订计划和观察治疗效果。 4. 能按临床需求常规开展并正确配制肠内营养液,合理使用临床营养制剂及医用食品,开展常见疾病管饲液的标准配方设计,并对效果进行追踪、评价和改进。 5. 除普食外,治疗膳食、诊断膳食和代谢膳食等的就餐率应达到60%;各种膳食配制和发送的符合率均应达到100%,并有相应质控流程和措施。 6. 特殊会诊病人、营养支持病人应书写营养病历,包括营养评估、营养治疗方案及实施记录等 7. 开设营养咨询、营养治疗、饮食指导及营养教育等工作。 8. 营养科所有从业人员(包括医生、技师、护士、管理员、厨师、配餐员等)参加岗位培训,基本理论、技能、基本操作考核合格率$>90\%$。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 科主任资质及人员配备符合《江苏省临床营养科建设管理规范》要求。规章制度健全和操作流程规范;并按质控要求进行运行管理,质控上报及时并符合要求。 2. 能诊断和治疗原发性和继发性营养失调的患者;能对肾脏疾病、胃肠疾病、肝脏疾病、冠心病、高血压以及各种代谢性疾病进行营养干预和治疗。 3. 有规范的肠内营养配制室,能承担各种胃肠内营养的配制与供应,并有效进行肠内营养支持治疗的实施和评估。 4. 能应用信息化技术进行营养诊疗工作,能开展临床营养路径和新技术、新项目的推广应用。 5. 治疗膳食、诊断膳食和代谢膳食等的就餐率应达到80%;所有开展的项目均有质量控制措施和持续改进制度。 6. 能承担高等医学院校的临床营养、医学营养教学和带教工作;能承担实习、进修带教工作。

科 别	一般科室	重点科室
六、药剂科	<p>1. 调剂工作</p> <p>(1) 门诊药房:实行大窗口或柜台式发药;有为特殊(如伤残)病人的服务规范与服务窗口;设立门诊咨询窗口或咨询台,开展用药咨询服务,开展合理用药宣教。</p> <p>(2) 急诊药房:设置在急诊科内;有符合急性传染病救治需要的药品,有24小时的药学调剂服务。</p> <p>(3) 住院病区药房:供应药品的种类应与收住病人的临床诊疗需要相适宜,注射剂按日剂量调配。根据诊疗需求设定急救车药品目录,并定期检查。</p> <p>(4) 逐步建立静脉药物配置中心(室),能开展肠外营养、细胞毒药品和其他的静脉药物集中调配工作。</p> <p>(5) 药品调剂的质量管理:有调配药品“四查十对”的标准操作规程。有处方权医师及药师签字留样,医师签名与药房留样的符合率达到100%;门诊处方每张药品数≤ 5个品种;门诊处方、住院医嘱审核率100%;门诊处方复核率100%;普通处方调配合格率$\geq 95\%$;麻醉药品、精神药品处方合格率100%。调配药品的出门差错率$\leq 0.1\%$;调配药品用法用量标示率达100%。</p> <p>2. 药品供应工作</p> <p>(1) 药品供应率$\geq 95\%$;发出药品质量合格率100%;药品库存周转率少于15日;无假药、劣药,无保健药品;能帐帐相符、帐物相符,盘点误差率$\pm 3\%$;年报损金额$\leq 0.5\%$。</p> <p>(2) 有抗菌药物、特殊药品、药品效期、药品遴选、药品引进和淘汰等的管理制度与程序;制定并定期修订本医疗机构《抗菌药物目录》、《基本用药目录》和《医院处方集》。</p> <p>(3) 基本药物的采购使用基本符合要求;抗菌药物临时采购、使用符合要求。</p> <p>3. 临床药学工作</p>	<p>1、有经国家食品药品监督管理局认证批准的国家药物临床试验机构。</p> <p>2、有国家级临床药师培训基地,有经规范化培训的带教临床药师不少于3名。(可选)</p> <p>3、有与HIS联网运行的药学信息管理系统及合理用药系统,能实时动态地提供临床药学信息咨询服务及药物使用监管。</p> <p>4、HIS联网的全医嘱审核系统,住院患者用药医嘱须经药师审核通过后方可执行。</p> <p>5、配备专职临床药师≥ 5人,专职临床药师至少参与3个以上专科、5种以上疾病的药物治疗,书写药历≥ 100份/年。</p> <p>6、审核全院临床路径即单病种用药规范,合理率达100%。</p> <p>7、有药师专科门诊或联合门诊,参与院内多学科综合治疗(MDT)。</p> <p>8、有对特定的药物或特定疾病的药物(如国家基本药物、血液制品、中药注射剂、肠外营养制剂、抗菌药物、辅助治疗药物、激素、及肿瘤患者和围手术期用药等)使用情况进行专项处方点评,点评涵盖范围不少于四种,每种每年不少于4次。</p> <p>9、有治疗药物浓度监测室,治疗药物监测数≥ 10项,并常规开展室内质控及室间质评活动。</p> <p>10、开展个体化用药服务。</p> <p>11、新的及严重药品不良反应报告数量大于全部数量的15%,建立用药错误监管制度及流程。</p> <p>12、说明书用药管理制度、流程,有定期对超说明书用药处方医嘱进行点评制度。</p>

科 别	一般科室	重点科室
六、药剂科	<p>(1) 临床药师工作:专职临床药师不少于3人;临床药师参与临床查房、会诊与抢救、病例讨论;书写药历≥ 50份/年。</p> <p>(2) 药物不良反应监测:药剂科设有医院药品不良反应监测办公室;有药品不良反应报告制度、程序等,规范开展药品不良反应监测和报告工作。</p> <p>(3) 合理用药管理:开展合理用药监测与管理。</p> <p>(4) 药物信息服务:定期出版药物讯息、举办讲座。</p> <p>(5) 开展处方评价工作,每月门急诊处方的抽样率不应少于总处方量的1%,且每月点评出院病历绝对数不应少于30份。</p>	