2020年度国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会
高级卒中中心现场指导评估指标（试行）（神经介入部分 90分）

医院名称：

评估指标		评审内容	评审方法	评分标准	分值	得分
一级指标	二级指标					
神经介入（75分）	规范管理	具有脑血管病相关的介入治疗指南、共识、标准化流程或方案文件。并有根据规范制定的工作流程；	现场查看相应文件（流程上墙，文件整理成册）、记录、病历等；	有救治流程与诊疗规范5分；现场检查病历，符合流程及规范得5分；	10	
		急性脑卒中行血管内治疗（取栓）开展前，导管室、麻醉科等相关科室与绿色通道的协同工作机制和流程；	现场查看相应文件（流程上墙，文件整理成册）、记录、病历等；	有流程及相关工作机制者得5分；	5	
		具备24小时脑血管介入治疗能力情况；	现场查看导管室相关人员排班表及手术患者登记表；	有相关人员排班表5分，夜间/周末急诊手术记录者得5分；	10	
		急性脑卒中行血管内治疗（取栓）前，医师是否可进行规范的侧枝循环和脑灌注评估；	现场查看，考核值班医师阅片；	正确判断侧支代偿、脑灌注，决策正确，得5分；	5	
		年完成急性缺血性脑卒中介入再通例数（桥接或直接取栓）例数（以国家卒中中心建设管理平台直报数据为准，示范高级卒中中心≥30例，高级卒中中心≥20例，高级卒中中心建设单位≥10例）；少于设定例数为否决项		以国家卒中中心建设管理平台直报数据为准， 示范≥30例10分，≥60例20分； 高级卒中中心≥20例10分，≥40例20分； 建设单位≥10例10分，≥20例20分； 发现虚假上报病历或少于设定例数为否决项为否决项；	20	

分）	临床诊疗技术（65分）	年完成CAS手术例数（以国家卒中中心建设管理平台直报数据为准，示范高级卒中中心≥40例，高级卒中中心≥30例，高级卒中中心建设单位≥20例）；	线上提供相应数据；现场指导开始2小时前，专家组提供各3份抽取病历的病案号，医院抽取原始病例，集中汇报时现场检验真实性；发现虚假上报病历为否决项；	以国家卒中中心建设管理平台直报数据为准，示范≥40例5分，≥80例10分； 高级卒中中心≥30例5分，≥60例10分； 建设单位≥20例5分，≥40例10分； 不达标，0分； 发现虚假上报病历为否决项；	10	
		CAS围手术期诊疗是否符合脑防委相关规范（重点查看规范化血压管理、规范化抗栓治疗、规范影像学评估的情况）；		共3项，每项5分；要求每一项抽查病历全部完成；每一项3份病历均完成，得5分；2份完成，得3分；1份完成，得1分；均未完成，得0分；	15	
		CAS/CEA，年手术例数的比值；		比值≤4，得10分； 4＜比值≤7，得5分； 7＜比值，不得分；	10	
		近1年复杂脑血管病技术开展例数（包括：CCF/AVM/DAVF栓塞，颅内静脉窦血栓，脊髓血管疾病）；	查看医院数据；	每年≤5例以内2分；≤10例得4分；>10例，得5分；没有，不得分；	5	
	总分				90	