附件1

北京市现代产房建设评估标准（试行）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 评估  标准 | 评估内容 | 分值 |
| 设施  设备 （30分） | 产房  面积 | 单床分娩室面积≥25平方米 | 4 |
| 产房  手术室面积 | 产房区域至少具备一间即刻剖宫产手术室，面积≥40平方米 | 4 |
| 设备  配备 | 孕产妇血液动力学监护设备、血气分析仪，保证循环-通气-氧合三大基本监护 | 2 |
| 中央监控系统，胎心宫缩监护记录设备，满足高危孕产妇实时监护 | 2 |
| 产房手术室(配备无影灯、手术床、麻醉机、麻醉工作台 / 车、新生儿抢救单元及相关设备等不低于常规手术室配置) | 2 |
| 一体化产床设备 | 1 |
| 移动超声设备（包含超声心脏探头） | 1 |
| 器械包：常规产钳和胎吸器械包、剖宫产器械包、子宫全切器械包、产包 | 1 |
| 分娩镇痛设备：困难气道车、分娩镇痛车  非药物镇痛设备：按摩工具、导乐车、分娩凳、导乐球、音乐播放设备等 | 2 |
| 产后大出血抢救设备：管道车(周围静脉、中心静脉、肺动脉导管等)，加压加热输血设备，加热毯，血库存储≥2单位各型悬浮红细胞及血浆 | 1 |
| 新生儿抢救设备：新生儿复苏台、常规处理包、新生儿复苏包、负压吸引装置、空气氧气混合装置、新生儿胸腔闭式引流装置等，有条件者可增加新生儿呼吸机、心电监护仪 | 1 |
| 产房信息交换系统及多学科传呼通讯系统，保证3-5分钟呼叫到位 | 1 |
| 新生儿病室 | 符合国家《新生儿病室建设与管理指南（试行）》要求，具备规范化、标准化的新生儿重症监护病房，应急预案和处置转诊流程完善 | 4 |
| 一体化区域 | 产房、手术室、新生儿重症监护病房置于同一楼层区域或转运时间≤2分钟 | 4 |
| 人员  配备  （20分） | 医护人员配备 | 产科医生24小时进驻产房/值班，固定产科医师二级助产机构不少于8人，三级助产机构不少于10人；二级助产机构年分娩量超过800及三级助产机构年分娩量超过1000的，相应增加人员 | 2 |
| 助产士24小时进驻产房，产房固定助产士二级助产机构不少于6人，三级助产机构不少于8人；二级助产机构年分娩量超过800及三级助产机构年分娩量超过1000的，相应增加人员 | 2 |
| 母婴同室护床比≥0.6:1 | 2 |
| 麻醉科医生24小时进驻产房/值班，抢救时3-5分钟内到场 | 5 |
| 新生儿科医生24小时医院值班，高危孕产妇分娩时提前到场，紧急抢救时3-5分钟内到场 | 5 |
| 多学科人员在夜间、周末及节假日备班，抢救时30分钟内到场 | 4 |
| 人文  关怀  （30分） | 助产咨询服务 | 提供助产咨询服务，于孕晚期向孕妇宣教待产及分娩过程中可能遇到的情况，解答孕妇的问题和疑惑，进行心理疏导 | 3 |
| 麻醉咨询服务 | 提供麻醉科门诊服务，孕晚期评估孕妇情况，向孕妇宣教分娩镇痛、剖宫产麻醉的适应证、禁忌证、操作过程和注意事项 | 3 |
| 营养咨询服务 | 提供孕期营养门诊服务，产前进行营养指导和体重控制，待产过程中给予孕产妇适当饮食指导，进行合理营养配餐 | 3 |
| 分娩镇痛服务 | 按摩、呼吸调节、自由体位、催眠、音乐疗法等非药物分娩镇痛应用 | 6 |
| 椎管内分娩镇痛 | 4 |
| 分娩陪待产 | 具备分娩陪待产条件，有助产士全程陪伴，有辅助分娩设备等 | 4 |
| 产房  环境 | 温馨舒适的产房环境，具备单床分娩室（内设卫生间），保护孕产妇隐私，缓解孕产妇的陌生感和紧张情绪 | 4 |
| 床旁照护系统 | 具备床旁照护系统，使孕产妇在待产过程中享受到信息化、专业化支撑的科普宣教一体化服务 | 3 |
| 质控  指标  (20分） | 剖宫产率低于全市平均值 | | 2 |
| 初产剖宫产率低于全市平均值 | | 3 |
| 椎管内分娩镇痛率≥40% | | 3 |
| 会阴侧切率≤20% | | 3 |
| 足月新生儿窒息率低于全市平均值 | | 3 |
| 严重产后出血率低于全市平均值 | | 3 |
| 产后或术后非计划再次手术率低于全市平均值 | | 3 |
| 合 计 | | | 100 |