云南省产前诊断技术服务(遗传咨询、医学影像、生化免疫、细胞 遗传)现场评审细则(2023 年版)

被评审单位:

评审时间:

评审专家:

云南省产前诊断技术服务(遗传咨询、医学影像、生化免疫、细胞遗传)现场评审细则(2023年版)

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注				
	第一部分:组织管理(20分)											
	1.1 必须在 医疗保健机 构开展产前 诊断技术服 务。	2	1. 具有《医疗机构执业许可证》且在有效期内。执业地点与证件载明地址一致。 2. 具有《母婴保健技术服务执业许可证》(助产技术项目),且在有效期内。执业地点与证件载明地址一致。	查看《医疗机构执业许可证》和《母婴保健技术服务 执业许可证》正、副本原件。								

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	1.2 具有与治野大大大学的人,但是一个不是一个不是,他们的人,但是一个不是一个,他们就是一个不是一个,他们就是一个不是一个,他们就是一个一个,他们就是一个一个一个,他们就是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个	2	1.必须设置妇产科、儿科、医学影像(超声)、医学影像(超声)、病理等科室,并取得相关工作。 2. 机构内设有独立的遗传,开展相关工作的超声,开展相关工作的超声,是空影像(超声)、医学影像(超声)、医学影像(超声)、医学影像(超声)、服务。 3. 相关政治、发生、知道、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、发生、	1. 查看《医疗机构执业许可证》正、副本原件,已核定妇产科、医学检验、医学影像(超声)、病理等诊疗科目。 2. 查看文件,了解机构(遗传咨询、医学影像),生化免疫和细胞遗置情况。 3. 现场查看科室的标牌设置,以外交响布局、设施设备、卫生等情况。 4. 查看开展产前筛查、工作的文件及分娩统计报表。	1.*不符合评审要点 1、2 任意一项的,一票否决。 2.不符合评审要点 3 的, 一项扣 0.2 分。 3.未达到评审要点 4 的, 扣 2 分。 分值 2 分,扣完为止。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	1.3 展技适专员有前服的技与诊务卫术	3	1.至少配备以上技术联系 (1)2名具有副咨询以上技术联系 (1)2名具有副咨询的上技术联系 师可以上的临床 (以的临床) (以为事遗传咨询的临床 (人为事遗传咨询的临床 (全)2分, (全)2、 (2)2、 (4)1、 (4	的《母婴保健技术考核合格证》(产前诊断)、《医师资格证》(实验室技师不需提供)、《医师执业证》(实验室技师不需提供)、《职称证》、《毕业证》原件。3. 查看专业技术人员参加				

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
			前诊断技术专业培训, 通过省					
			卫生健康委的考核,获得从事					
			相关专业产前诊断技术服务					
			的《母婴保健技术考核合格证					
			书》,或在《医师执业证书》					
			上加注母婴保健技术(产前诊					
			断)项目。					
					1.*不符合《开展产前诊断			
	1.4 具有与				技术医疗机构基本标准》			
	开展产前诊		具有符合国家卫生健康委《开	1. 对照《开展产前诊断技术	中场地和设备配置基本标			
	断技术服务		展产前诊断技术医疗机构基	医疗机构基本标准》, 查看	准任意一项的,一票否决。			
	相适应的场	3	本标准》要求的场地和设备,	场地和设备配置情况。	2.*所配备的仪器、设备、			
	地、仪器、设		符合开展产前诊断相关项目	2. 查看所配备的仪器、设	试剂(至少细胞遗传产前			
	备及配套设		的基本要求。	备、试剂资质资料。	诊断、胎儿染色体核型分			
	施。				析) 无合法资质的, 一票			
					否决。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
组织管理	1.5 设立方形 服务诊疗 服务。	2	设立产前诊断技术服务诊疗组织,明确每个岗位的工作职责。 1. 设主任1名,全面负责本化的遗产的变流,在主任的协力。为责工作的协会。为责难,反馈;3. 设产的实施,门,负责。当时,可以为证的。		1.*不符合评审要点任意一项的,一票否决。			

项 目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	1.6 全机部机断低性断同作诊合的使断同作诊合的	2	1. 建立健全产前诊断机构内不同部门间运作机制,确保产前诊断技术服务的闭环管理和质量控制。 2. 建立产前诊断机构与合作单位间的临床转运、转诊、病例追踪等运作机制。	1. 查看内部运作机制示意图,了解内部运作程序。 2. 查看或询问临床转运、转诊、病例追踪等运作机制。	2. 内部运作机制不完善、			
	1.7 建立健 全产前诊断 医学伦理委 员会及其制 度。	2	1. 设有产前诊断医学伦理委员会。 2. 医学伦理委员会的组成应包括医学伦理学、心理学/社会学、法学、护理学、医学遗传学、围产医学的专家和群众代表;委员人数至少有7人,其中院外人数不低于1/3;每次参会人数不低于2/3。 3. 医学伦理委员会按要求开展工作,并有制度和工作记录。	1. 查看设立产前诊断医学 伦理委员会的文件。 2. 查看医学伦理委员会的 组成情况(需注明姓名、单 位、职务/职称、专业等), 并查验相关人员的资质证 明材料。 3. 查看医学伦理委员会的 制度、工作记录及其文件 (包括章程、会议记录等)。	2. 医学伦理委员会人员组成不合理的,扣1分。 3. 医学伦理委员会无制度、无工作记录或未开展工作的,一项扣0.5分。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	1.8 建立健 全产服务准 技制度、标规 章 就 操 投 员 提 及 责。	2	建立健全相关规章制度、标准技术操作规程及岗位职责,包括产前诊断流程、设备管理制度、标本管理与生物安全制度、多学科转会诊制度、患者知情同意制度、追踪随访制度、质量控制及信息管理与安全制度、岗位人员职责、人员行为准则、诊疗常规、实验室操作规范等。	查看相关规章制度、标准技术操作规程和人员岗位职责。	1. 未建立相关规章制度、标准技术操作规程及岗位职责任意一项的,扣2分。 2. 相关规章制度、标准技术操作规程及岗位职责不完善的,一项扣0.5分。 分值2分,扣完为止。			
	1.9 建立健 全产前诊断 技术质量控 制制度和组 织。	1	1. 建立健全产前诊断技术质量控制组织。 2. 制定质量控制规范和制度。	查看质量控制工作组织、规 范和制度。	1. 未建立质量控制组织或制定质控规范、制度任意一项的,扣1分。 2. 质量控制组织、质控规范和制度不完善的,一项扣0.5分。分值1分,扣完为止。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	1.10 建立健 全产前诊断 技术信息档 案管理制度 和组织。	1	1. 建立健全产前诊断信息档案管理组织和管理制度。 2. 有专人负责产前诊断信息档案管理工作。 3. 有完善的病例追踪制度。	1. 查看信息档案管理组织、 管理制度、保存规范、管理 人员等情况。 2. 查看病例追踪制度及记录本样本。 3. 查看信息管理系统。	1. 未建立档案管理组织和 管理制度、无专人负责档 案工作、无病例追踪方案 和程序任意一项的,扣1 分。 2. 档案管理制度、病例追 踪方案和程序不完善的, 一项扣 0. 5 分。 分值 1 分,扣完为止。			
			第二部	分: 临床技术(25分))			
	妇产科临床 2.1 不产数的、 有产断的、。	3	取材条件能够满足临床需要和保证质量,并满足以下条件: 1. 具备介入性取材(羊水、绒毛、脐血)门诊手术室与孕妇术后休息观察室。相关场所设置科学、规范、合理。 2. 各工作室应具备恒温设施。 3. 仪器、设备应包括 B 超并附穿刺引导装置等。		1. 取材场所不符合规定的,扣1分。 2. 取材设备配置不符合规定的,扣0.5分。 3. 工作室没有恒温设施的,扣0.5分。 4. 手术室没有抢救措施的,扣0.5分。 5. 手术室没有空气消毒设施的,扣0.5分。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
			4. 手术室应具备抢救措施和空气消毒设施。		分值3分,扣完为止。			
临床技术	2.2 至少 能够开 展羊水 标本采 样工作。	2	能够开展超声引导下羊水标 本采样工作。	查看引产病例的羊水标本采样记录。	*不能开展羊水标本采样 工作的,一票否决。			
	2. 产断工专术具应力从前取作业人有的。事诊材的技员相能	2	相关技术专业人员应当取得 妇产科执业医师资格,接受过 产前诊断系统培训并取得母 婴保健资质,具有中级以上技 术职称,专业技术水平符合国 家的基本要求。	对取材技术人员进行现场 考核。	现场考核2题,答错一题 扣1分,扣完为止。			
	2.4建立健全产的好点。	2	建立产前诊断妇产科临床相 关工作制度、疑难病例会诊制 度及转诊制度、随访制度、标准技术操作规程及岗位职责。	查看相关工作制度、标准技术操作规程和人员岗位职责落实情况。	1. 未建立相关工作制度、 标准技术操作规程和岗位 职责任意一项的,扣 2 分。 2. 相关工作制度、标准技 术操作规程和岗位职责不			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	关 工 作				完善的,一项扣0.5分。			
	制度、标				分值2分,扣完为止。			
	准技术							
	操作规							
	程及岗							
	位职责。							
			1. 取材手术室管理规范; 所有		1. 不符合评审要点1的,			
	2.5 规范		操作必须按常规进行,手术操		一项扣 0.5 分。			
	产前诊		作后有手术记录。		2. 不符合评审要点 2 的,			
	断取材	0	2. 正确选择产前诊断适应证、	查看取材手术室管理情况,	一项扣1分。			
	手术的		禁忌症、手术时限和操作规	查阅资料、现场提问。	3. 未建立医疗安全管理制			
	医疗安		范。		度的, 扣 2 分, 不完善的,			
	全管理。		3. 有完善的医疗安全管理制		扣1分。			
			度。		分值2分,扣完为止。			
	2.6 规范				1. 病历书写不合格、管理			
	管理产		 1. 产前诊断病历管理(书写须		不规范的,一项扣0.5分。			
	前诊断	<u>.</u>	符合相关病历规范并保存)。	查看病历管理制度、 登记	2. 随访制度落实不到位			
	病 历 及	<u></u>	2. 随访制度落实及资料管理。	本样本情况。	的, 扣1分; 资料管理不			
	登记资		4. 飓切削反俗头双贝科目哇。		规范的, 扣 0.5 分。			
	料。				分值2分,扣完为止。			

项目		标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	产前咨	2.7 规 范 产 新 同 程序。	2	1. 建立健全知情同意制度。 2. 有知情同意书。 3. 妥善保管知情同意书。	查看知情同意制度、知情同意书及保管情况。	1. 未建立知情同意制度、 无知情同意书模板任意一项的,扣2分。 2. 知情同意制度、知情同意书不完善的,一项扣1分。 3. 未妥善保管知情同意书的,扣0.5分。 分值2分,扣完为止。			
	询与遗传咨询	2.8 展咨遗询间件。	1	1. 具备独立的产前咨询和遗传咨询门诊,至少具备诊室1间、检查室1间,每间面积≥12 m²;空间、布局应能满足产前咨询和遗传咨询和的需要。 2. 固定时间开设产前咨询和遗传咨询门诊。	查看咨询诊断室的空间布局及设施设备情况。	1.*不符合评审要点1任 意一项的,一票否决。 2.不具备评审要点2要 求的,一项扣1分。 分值1分,扣完为止。			
		2.9 从事 产 前 咨 询 和 遗 传 咨 询	4	1. 从事产前咨询的临床医师 应当取得妇产科执业医师资 格,大专以上学历,中级以上 技术职称,且具有5年以上临	证书原件(毕业证、职称证、 医师资格证、医师执业证、	1.*不符合评审要点 1、2、 3 任意一项的,一票否决。 2.*现场考核时,答错 1 份 扣 1 分;答对 4 份及以上			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	的临床		床工作经验。	修证书),必须符合相关要	为合格;有1人不合格则			
	技术专		2. 从事遗传咨询的临床医师	求。	一票否决。			
	业人员		可由具有能力的妇产科、儿科	2. 随机抽取2名从事产前咨				
	具 备 相		等临床医师担任,应当取得执	询和遗传咨询的人员 (其中				
	应的技		业医师资格,医学院校本科以	1 名为副高以上技术职称)				
	术能力。		上学历,且具有5年以上遗传	进行现场考核,每人分析和				
			咨询临床工作经验。	解答5份产前诊断(筛查)				
			3. 从事儿科诊疗活动的临床	报告。				
			医师应当取得儿科执业医师					
			资格,大专以上学历,中级以					
			上技术职称,且具有5年以上					
			临床工作经验。					
			4. 从事产前咨询和遗传咨询					
			的临床技术专业人员必须具					
			备相关的知识。					
	2.10 建				1. 未建立相关工作制度、			
	立健全		19 1 作制度、标准技术操作规 l		标准技术操作规程的,扣			
	产前咨	2		查看相关工作制度、标准技				
	询和遗	_		术操作规程。	2. 相关工作制度、标准技			
	传咨询		1,550		术操作规程不完善的,一			
	的工作				项扣 0.5 分。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	制度、标 准 技 术 操 作 规 程。				分值2分,扣完为止。			
	2. 11 短期 理 咨询 市和 咨询 传资料。	2	有完善的资料管理制度、产前 咨询、遗传咨询门诊日志。	查看产前咨询和遗传咨询 资料管理制度、产前咨询和 遗传咨询门诊日志或登记 本、转诊记录本和转诊单样 本。	1. 未建立资料管理制度的,扣2分。 2. 产前咨询、遗传咨询门诊日志或登记本不完善的,扣0.5分。 3. 转诊记录不完善的,扣0.5分。 分值2分,扣完为止。			
	2.12 开 前	1	1. 设立相对独立的候诊区和 宣教区,定期开展科普宣教活动。 2. 相关场所有明显的产前筛 查及产前诊断的宣教资料。	查看相关场所的空间、布局、设施和宣传资料、活动记录。	1. 无相对独立的候诊区、 宣教区的,一项扣 0. 5 分; 布局不合理的,一项扣 0. 5 分。 2. 宣教场所无宣传资料或 活动记录的,一项扣 0. 5 分。 分值 1 分,扣完为止。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注		
	第三部分:实验室技术(30分)									
实验室技术	3.1 有沙室之子,他是一个人,我们是一个人,我们是一个人,他们是一个人,他们是一个人,我们们是一个人,我们们是一个人,我们们是一个人,我们们是一个人,我们们们是一个人,我们们们是一个人,我们们们是一个人,我们们们们们们们们们的一个人,我们们们们们们们的一个人,我们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们们	3	1. 按照申请开展的产前。 按照务项目,配备工作局别,能够满足工析场里,能够满足工析场型合。 实是一个。 实是一个。 实是一个。 实是一个。 是一个。 是一个。	现场查看实验室的设置、空间布局和设施设备情况。	1.*不能开展胎儿染色体核型分析的,一票否决。 2.*不符合评审要点1、2 的,一票否决。					

项 目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	3.2 全实规准规岗验范立诊相实规准规岗验范围 医操人责理	4	1建立健全相关规章制度,包括标本采集、转运、保存与检测管理制度、检测结果发放器和度、消毒隔离制度、设备量控制管理制度、资料信息增加,实验室人员培训制度、资料信息增加,实验室管理制度、资料,以下,有关的标准技术,以下,有关的选购、验收、贮存程序。 3. 明确实验室工作人员岗位职责。 4. 实验室管理规范到位。	术操作规程、人员岗位职责	1. 未建立相关工作制度、 标准技术操作规程、人员 岗位职责任意一项的,扣 4分。 2. 相关工作制度、标准技 术操作规程、人员岗位职 责不完善的,一项扣1分。 3. 实验室管理不规范的, 扣2分。 分值4分,扣完为止。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	3.3 产前诊 断实验室生 物安全管理 规范。	4	1. 具有健全的实验室生物安全管理组织。 2. 实验室布局与流程应安全、合理、符合医院感染控制和生物安全要求,并完成云南省病原微生物实验室备案。 3. 具有实验室生物安全管理制度和医院感染监测制度及相关的标准技术操作规程等。 4. 实验室生物安全设备和个人防护用品完善。 5. 有完善的医疗废物处理流程。	1. 查看生物安全管理组织、 生物安全各类管理制度和 标准技术操作规程等文件。 2. 现场查看实验室的布局 与操作流程,查看云南省病 原微生物实验室备案情况。 3. 检查实验室生物安全设 备和个人防护用品情况。 4. 检查实验室医疗废物处 理情况。	1. 未建立生物安全管理组织的,扣1分。 2. 未建立实验室生物安全的各类管理制度和相关的标准技术操作规程任意一项的,加4分。 3. 实验室布局、流程不符合要求的,扣2分。 4. 无实验室生物安全设备、个人防护用品可会会。 室医疗废物处理不符合要求的,一项扣1分。 分值4分,扣完为止。			
	3.4仪器、设备管理使用规范。	2	1. 设备使用管理规范。 2. 仪器设备运行正常。	1. 所配备的仪器、试剂、软件(产前筛查风险评估软件、核型分析软件)等要具备合法资质。 2. 检查仪器、设备运行情况。 3. 查看仪器设备档案、使用、维护、维修记录。	意一项无合法资质的,一票否决。 2. 软件有任意一项无合法资质的, 扣 2 分。 3. 仪器、设备运行不畅的,			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	3.5 从事实验人员的大人员的人人。	7	1. 实验室技术人员应当具有 大专以上学历或中级以上技术职称,且具有2年以上临床 实验室工作经验。 2. 熟练掌握相关专业基本知识和技能。	胞培养成功率达 98%以上,	1.*不符合评审要点1和评审办法2(1)的,一票否决。 2.*抽查10份染色体核型分析标本,G显带条件全部达到320条以上的为合格;不合格则一票否决。 3.*专家提供的3份染色体核型分析标本,全部识别正确的为合格;有1人不合格则一票否决。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	3.6建立质量控制体系,开展室内室间质量评价。	6	1. 建立了产前诊断实验室质量管理控制体系。 2. 开度控制体系。 3. 参加国家卫生健康委组织的室间。 4. 各种产前筛查、诊断报告符合国家更有。 4. 各种产前筛查、诊断报告符合国家要求。其中,产综合征、18 三体综合征发生的概定的的。 4. 各种产的统数,产综合征、18 三体综合征发生的概定的的中值人对种经管缺陷的中值人对种经管缺陷的中值人对种经管缺陷的中值人对种经管缺陷的中值人对的的心态,并有多数值(AFP MoM),并有相应的心态,并有多数值(AFP MoM),并有相应经的心态,并不是这个方面,是不是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一	1. 查看质量管理控制体系。 2. 查看室内质控和室间质评开展情况及资料。 3. 查看质量控制记录样本。 4. 查看实验室检查报告样本。	1. 未建立质量控制管理体系的,扣6分。 2. 质量控制管理体系不健全的,扣3分。 3. 未开展室内质控的,扣3分。 4. 未开展室间质量不合格的,扣4分。 5. 质控资料不完善或实验室检查报告不符合规范的,一项扣1分。 分值6分,扣完为止。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	3.7 建立健 全实验室工 作制度,规范 标本管理,严 格管理实验 室资料。	4	1. 有完善的实验室资料管理制度和体系。 2. 规范保存产前诊断标本及信息档案。 3. 有严格的保密制度并符合保密规定。	记。 4. 查看试剂使用资料及登记。	1.未建立资料管理规章制度和体系的,扣4分。 2.资料管理规章制度和体系的,扣2分。 3.资料管理规章制度和体系不健全的,扣2分。 3.实验记录和登记不完善的,一项扣1分;实验室项和分;实验室标本保存不规范的,一项扣0.5分。 4.实验室资料保存不符合保密要求的,扣1分。 分值4分,扣完为止。			
			第四部分	: 医学影像技术(25 %	分)			
医学影像技术	4.1 有开展 超声产前诊 断的空间及 设备条件。	1	1.配备至少1间独立的超声产前诊断室,诊室面积≥16 m²。 2.配备有能满足超声产前诊断的设备:1台附穿刺引导装置的超声仪器、2台彩色多普勒超声诊断仪和2套超声工作	查看诊断室的空间布局、设 置、设施、设备情况。	*不符合评审要点 1、2 任 意一项的,一票否决。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
			站(图文管理和声像存储系统)。					
	4.2 从事超 声产前诊断 的专业技术 人员具备相 应资质。	3	从事超声产前诊断的专业技术人员的专业技术水平必须符合国家卫生健康委规定的基本要求(取得执业医师资格、母婴保健合格证、大专以上学历、中级以上技术职称、且具有5年以上妇产科超声检查工作经验)。	查看从业人员资质证书。	*不具备评审要求的,一票否决。			
	4.3 从事超 声产业技术 人员具备 人员的技术 力。	12	1. 具备相关专业基本知识和 技能(掌握胎儿发育各阶段脏 器的正常与异常超声影像学 特征; 具有常见严重胎儿结构 异常超声图像的诊断识别能 力; 具有综合判断胎儿疾病及 对超声结果解释的能力)。 2. 掌握早孕期(含NT)超声检 查规范。 3. 掌握妊娠 20-24 ⁺⁶ 周胎儿产 前超声筛查规范及 9 种胎儿严	1.查看1例胎儿NT及1例 妊娠20-24 ⁺⁶ 周超声检查的 工作站存图。 2.对2名从事超声产前诊断 的人员(其中1名具有副高 以上技术职称)进行现场考 核: (1)每人分别现场分析3 份异常超声图像,并能做出 正确诊断及给出合理建议。 (2)每人分别现场操作1	术规范要求的,扣1分。 2.超声图像不完善的,扣 1分。			

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
			重结构畸形的超声诊断(无脑畸形、无叶型前脑无裂畸形简称无叶前全脑,严重脑膜脑膨出、严重开放性脊柱裂伴脊髓脊膜膨出,单心室、单一大动脉,双肾缺如,严重胸腹壁缺损内脏外翻、四肢严重短小的致死性软骨发育不良)。 4. 掌握超声软指标的超声检查。	例胎儿NT及1例妊娠20-24 ⁺⁶ 周超声检查。3.现场抽查5份超声报告。	扣1分,图像切面不完整的,扣1分。 5.抽查5份超声报告应全部合格,不合格一份扣0.5分。 分值12分,扣完为止。			
	4.4 建立超 声产前诊断 的工作制度、 标准技术操 作规程及岗 位职责。	3	1. 建立相关规章制度(包括 病例登记制度、畸形胎儿登记 制度、超声引导宫内取材手术 登记制度及随访制度、转会诊 制度、阳性病例随访制度、疑 难病例讨论制度、漏误诊病例 分析制度,质量控制管理制 度)。 2. 建立标准技术操作规程。 3. 建立人员岗位职责。	查看相关规章制度、标准技 术操作规程及人员岗位职 责。				

项目	标准	分值	评审要点	评审办法	扣分标准	扣分	实际 得分	备注
	4.5 建立健 全超声产前 诊断各项检 查的知情同 意制度。	2	有完善的知情同意过程。	1. 查看知情同意相关制度、 知情同意书及知情同意书 的持续完善记录。 2. 考核知情同意书的宣讲。 3. 查看知情同意书的保管。	1. 无知情同意制度或知情同意书任意一项的,扣 2分。 2. 知情同意制度或知情同意书不完善的,一项扣 0. 5分。 3. 知情同意书的宣讲不完善的,扣 0. 5分。 4. 知情同意书的保存不规范的,扣 0. 5分。 分值 2 分,扣完为止。			
	4.6 正确、规 范出具超声 产前诊断报 告。	2	产前诊断报告单要求结果报告正确、规范,书写正规,无漏项、无涂改、签全名,检查结果要有规范登记并保存备查,有审核。	查看超声产前诊断报告样本。	产前诊断报告单样本不符合评审要点的,一项扣0.5分。 分值2分,扣完为止。			
	4.7 规范管 理产前诊断 医学影像资 料。	2	1. 有完善的影像资料管理制度。 2.建立异常超声诊断病例随访制度并执行。	1. 查看影像资料管理制度。 2. 了解超声检查资料的保 存及随访。	1. 无影像资料管理制度的,扣2分。 2. 超声检查资料保存不规范的,扣0.5分。 3. 无随访登记本及随访记录,扣1分。 分值2分,扣完为止。			

现场评审最终结论与意见

现场评审总得分: 分。	评审专家签字:
各部分得分:组织管理分、临床技术分、实验室技术分、医学影像技术分。	
现场评审结论:	
□会枚	
	1
不成的 ()	4 °
□不合格	
	评审日期: 年 月 日
	各部分得分:组织管理分、临床技术分、实验室技术分、医学影像技术分。 现场评审结论: □合格 根据专家现场评审情况,建议同意该机构开展

说明:

- 1. *必备条件采用一票否决。凡有一项指标被判定为"一票否决",则现场评审结论为:不合格。
- 2. 未触及一票否决,得分≥85分为合格,通过产前诊断技术现场评审,评审专家需注明开展产前诊断技术的具体项目。
- 3. 未触及一票否决,得分<85分者为不合格,不予通过产前诊断技术现场评审。