陕西省人工膝关节置换技术临床应用

管理规范（征求意见稿）

为规范我省人工膝关节置换技术的临床应用，保证医疗质量和医疗安全，根据《医疗技术临床应用管理办法》,制定本规范。本规范为医疗机构及其医师开展人工膝关节置换技术的基本要求。

本规范所称人工膝关节置换技术包括全膝关节置换及部分膝关节置换技术，全膝关节翻修术，不包括膝部肿瘤切除后的假体重建技术。

一、医疗机构基本要求

（一）医疗机构开展人工膝关节置换技术应当与其功能、任务相适应。

（二）原则上在三级医院开展。具备卫生行政部门核准登记的骨科诊疗科目及其他相关科室和设备。

1.骨科。

（1）开展骨科临床诊疗工作10年以上，床位不少于50张，设有关节外科专科病房或专业组，关节外科床位不少于20张。

（2）每年完成人工膝关节置换手术 50例以上。

2.开展人工膝关节置换手术的手术室。

（1）有至少1间手术室达到I级洁净手术室标准（手术区100级层流、周边区1000级层流）。

（2）手术室使用面积30平方米以上，布局合理。

（3）配有经国家食品药品监督管理局批准的满足人工膝关节置换手术需要的手术器械。

（4）配备符合放射防护条件的C型臂X线机。

3.其他相关科室和设备。

（1）设有麻醉科、重症监护室、心血管内科、呼吸内科、内分泌科及康复科等专业科室或专业医师，具备全身合并症、并发症的综合处理、抢救及高级生命支持能力。

（2）具备CT、床边X线摄影机、术后功能康复系统。

（三）具有专业骨科医师队伍，其中包括至少2名副主任医师及以上专业技术职务任职资格的医师，人员梯队结构合理。

（四）符合下列条件的二级甲等医院仅限于开展初次人工膝关节置换技术：

1.具备本规范所规定的人员、科室、设备及设施条件。

2.符合设区的市级以上卫生行政部门医疗技术管理相关规定。

3.有人工膝关节置换诊疗需求。设区的市以区为单位，区域范围内无具备人工膝关节置换技术资质的医疗机构；县域内需要开展人工膝关节置换急诊手术时，无法及时到达具备人工膝关节置换技术资质的三级医疗机构。

4.由具备人工膝关节置换技术资质的三级医院帮扶不少于1年。

5.帮扶1年后通过卫生行政部门组织的临床应用能力评估。

（五）拟开展人工膝关节置换技术的新建或者新设骨科的三级医院，应当符合本规范的人员、科室、设备、设施条件，并向卫生行政部门提出申请，通过卫生行政部门组织的临床应用能力评估后方可开展。

二、人员基本要求

（一）开展人工膝关节置换技术的医师，须符合以下要求：

1.取得《医师执业证书》，执业范围为外科专业。

2.拥有10年以上骨科临床诊疗工作经验，具有副主任医师以上专业技术职务任职资格。

3.近3年来，每年参与完成膝关节置换手术不少于20例。

4.经卫生行政部门认定的人工膝关节置换技术培训基地系统培训并考核合格，或具备免培训、免考核条件（参考本规范相关条款）。

（二）其他相关专业技术人员经过相关专业系统培训并考核合格。

三、技术管理基本要求

（一）严格遵守骨科相关疾病的诊疗指南和技术操作规范，根据患者病情、可选择的治疗方案、患者经济承受能力等因素综合判断，因病施治，合理治疗，科学、严格掌握人工膝关节置换技术的适应证和禁忌证。

（二）人工膝关节置换手术由2名以上具有人工膝关节置换技术临床应用能力的、具有副主任医师以上专业技术职务任职资格的本院在职医师决定,术者由具有人工膝关节置换技术临床应用资质的本院在职副主任以上医师担任。制订合理的治疗方案和术前、术后管理方案。

（三）实施人工膝关节置换手术前，应当向患者、被委托授权人或法定监护人告知手术目的、手术风险、可替代治疗方案、术后注意事项、可能发生的并发症及预防措施等，并签署知情同意书。

（四）在完成每例次人工膝关节置换病例诊疗后10个工作日内，在完成每例次人工椎间盘置换病例诊疗后10个工作日内，按照要求将有关信息通过[陕西省医疗技术临床应用信息化管理平台](http://www.beifengshuju.com:8989/)，报送至卫生行政部门。

（五）人工膝关节置换技术质量标准应达到国家卫生健康委办公厅《关于进一步加强单病种质量管理与控制工作的通知》（国卫办医函〔2020〕624）号的相关规定，如实记录各项指标。

（六）建立人工膝关节置换手术后随访制度，并按规定进行随访、记录。

（七）各市级卫生行政部门应当通过适合的途径公开公示准予开展人工膝关节置换技术的医疗机构和医师名单，便于患者就近就医咨询与选择。各市级卫生行政部门应当定期组织市级骨科质量控制中心或技术指导中心，对已经获得资质的医疗机构和医师的人工膝关节置换技术临床应用情况进行评估,包括病例选择、手术成功率、严重并发症、死亡病例、医疗事故发生情况、术后病人管理、平均住院日、病人生存质量、病人满意度、随访情况和病历质量等。评估不合格的医疗机构或医师，暂停相关技术临床应用资质并责令整改，整改期不少于3个月。整改后评估符合条件者方可继续开展相关技术临床应用；整改不合格或连续2次评估不合格的医疗机构和医师，取消人工膝关节置换技术临床应用资质，并向社会公示。

（八）建立人工膝关节器材登记制度，保证假体来源可追溯。在患者住院病历的手术记录部分留存人工膝关节假体条形码或者其它证明合格文件。不得违规重复使用一次性人工膝关节植入材料。

四、培训管理要求

拟开展人工膝关节置换技术的医师应当接受至少6个月的系统培训。

**（一）培训基地。**

由卫生健康委员会认定，且具备下列条件：

1.三级甲等医院，市级卫生行政部门准予开展人工膝关节置换技术。

2.具备人工膝关节置换技术临床应用能力，每年完成各类膝关节置换病例不少于150例。

3.骨科病房床位数不少于120张，其中关节病区不少于40张。

4.有至少4名具有人工膝关节置换临床应用能力的医师，其中至少3名具有主任医师专业技术职务任职资格。

5.具备与开展人工膝关节置换诊疗培训工作相适应的人员、技术、设备和设施等条件。

6.相关专业学术水平居国内前列，且在当地有较强的影响力。

**（二）培训工作基本要求。**

1.使用经卫生健康委员会认可的培训教材和培训大纲。

2.拟定科学的培训计划，保证接受培训的医师在规定时间内完成培训。

3.按照培训要求，对接受培训医师的理论知识、实践能力、操作水平进行测试、评估。培训结束后，对接受培训的医师进行考核、评定，出具是否合格的结论，并将医师名单及时上报市级卫生行政部门。

4.为每位接受培训的医师建立培训、考试及考核档案。

5.根据实际情况和培训能力决定培训医师的数量。

**（三）医师培训要求。**

1.在具有人工膝关节置换临床应用能力的医师指导下参加对人工膝关节置换诊疗患者的全过程管理，包括术前评价、手术计划制定、围手术期管理、康复指导和术后随访等。

2.在具有人工膝关节置换临床应用能力的医师指导下参与完成人工膝关节置换术不少于50例。

五、其他管理要求

在本规范实施前具备下列条件的医师，可以直接认定具有开展人工膝关节置换技术的资质：

（一）取得《医师执业证书》，执业范围为外科专业、中医专业、中西医结合专业。

（二）具有良好的职业道德，同行专家评议专业技术水平较高，并获得2名本专业主任医师推荐，其中至少1名为外院医师。

（三）在三级甲等医院连续从事骨科诊疗工作10年以上，具有副主任医师以上专业技术职务任职资格。

（四）近3年累计独立完成人工膝关节置换诊疗病例不少于100例。

（五）膝关节置换技术手术质量相关指标符合卫生健康行政部门医疗质量管理与控制有关要求，近3年内未发生过二级以上与开展人工膝关节手术直接相关的负主要责任的医疗事故。