

## 上海市妇科临床质控中心 2023 年上半年督查内容（二、三级医院）

被督查单位: \_\_\_\_\_ 医院等级: \_\_\_\_\_ 总分: \_\_\_\_\_ 督查专家: \_\_\_\_\_

一级指标	二级指标	三级指标/检查内容	分值	评分标准	得分
1.1 硬件设施	1.1.1 环境、房屋设置	具有至少 1 个独立护理单元的病区， 床位数：三级医院≥30 张，二级医院≥20 张	3	低于标准每减少 5 张床扣 1 分，扣完为止	
		科室布局合理、流程标识清晰	2	<b>现场查看：</b> 科室布局（护士站、病区、妇科检查室等）、就诊流程指示、科室标识、公示内容（患者权益、主任/护士长接待日）等，每项不符扣 0.5 分	
	1.1.2 必要的设备、器械	医疗设备能满足专科开展全部技术项目需要	2	至少具备妇科临床检验（内分泌、肿瘤标志物、生殖道病原微生物）、超声、阴道镜、宫颈锥切设备、宫腔镜、腹腔镜等设备，无妇科内镜资质的单位不查宫、腹腔镜。每缺少一项扣 1 分	
	1.1.3 管理维护	病区主要抢救设备完好率 100%	3	<b>查看病区抢救设备/抢救车：</b> 设备不全（至少包括常用药物、吸氧装置等）/无法正常使用/抢救药品过期，扣 2 分 无定期清点/维修保养记录扣 1 分	
	1.1.4 信息系统建设	电子病历整体应用功能水平分级评价	5	查看电子病历评价证书。通过 5 级，得 5 分；通过 4 级得 4 分；通过 3 级得 3 分；未达 3 级不得分。	

一级指标	二级指标	三级指标/检查内容	分值	评分标准	得分
1.2 管理水平	1.2.1 规章制度、 工作流程	科室有完善的规章制度、岗位职责。	2	每缺一项扣 1 分，无及时更新修订扣 1 分	
	1.2.2 各种运行 记录完整性	进行科室质量管理和监控，至少每季度自评 1 次。	2	<b>查最新资讯：</b> 无医疗质量监控数据和讲评分析记录扣 2 分,质量无持续改进扣 1 分	
	1.2.3 人员结构、 资质、职责	依法执业，医护人员的配备满足工作和发展的需要	2	科主任副高以下职称扣 1 分	
				人员配备不足（病区床护比<1: 0.4）/结构不合理扣 1 分	
	1.2.4 技术准入	根据《手术分级管理办法》，授予医师相应的手术权限，动态管理	5	未建立分级制度和医师分级名册扣 5 分 分级目录不规范扣 2 分 授权程序不规范（单纯和职称挂钩，无考核授权记录）扣 2 分 无手术医师定期评价及再授权的相关资料扣 1 分	
	1.2.5 行政部门 要求执行情况	科室台帐本完整（核心制度落实情况）	3	交班本、疑难病例讨论本、危重病例讨论本、死亡病例讨论本、业务学习本、差错登记本，每项 0.5 分	
	1.2.6 重大医疗 安全事件	无瞒报、漏报重大医疗安全事件	3	查看资料：职能部门提供科室不良事件报告情况（非计划二次手术、二次入院、严重并发症、医疗事故、纠纷等）	
1.2.7 信息化管 理	信息系统能开展环节质量控制和统计分析	3	信息系统能进行病历书写质量、合理使用抗菌素（使用权限和时间）、手术分级管理和临床路径管理，每项不符扣 0.5 分； 建立妇科单病种结构化病历并运用，三级医院≥3 个，二级医院≥2 个，每少于 1 个扣 0.5 分		

一级指标	二级指标	三级指标/检查内容	分值	评分标准	得分
1.3 专业技术水平	1.3.1 单病种、临床路径	制定妇科实施单病种、临床路径相关管理制度和实施办法	2	查看相关制度文件，单病种和临床路径报表（入径率、完成率、效率和费用指标等），每项不符扣 0.5 分	
		单病种质量	30	抽单病种病史 15 份（详见 <b>各单病种表单</b> ），折算成相应分值 <b>三级医院：</b> 宫颈癌 2 份，子宫内膜癌 2 份，卵巢癌 2 份，子宫肌瘤 3 份，子宫内膜异位症 3 份、宫外孕 3 份（1 份手术输血病历、1 份手术病历、1 份保守治疗）； <b>二级医院：</b> 宫颈癌 1 份、子宫内膜癌 1 份、卵巢癌 1 份，子宫肌瘤 5 份，子宫内膜异位症 4 份、宫外孕 3 份（1 份手术输血病历、1 份手术病历、1 份保守治疗）	
	1.3.2 诊疗规范	建立妇科专业诊疗常规、技术操作规程，并对医务人员进行相关培训学习。	3	无相关资料扣 3 分 更新不及时扣 2 分	
		定期对妇科围术期深静脉血栓栓塞质控指标进行统计汇总	2	至少每季度对妇科围术期预防深静脉血栓栓塞质控指标进行统计汇总，无相关数据扣 2 分	
	1.3.3 三基培训考核	开展三基培训考核，每年至少 1 次，培训考核合格率 100%。	15	查培训考核记录，抽考主治及住院医师各一名理论考试（取平均分）	
	1.3.5 专业质量指标	I 类切口手术预防性抗菌药物比例、住院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度（DDDs）	6	查看 2022 年 10 月-2023 年 3 月比例。I 类切口手术预防性抗菌药物比例 >30% 扣 2 分；住院患者抗菌药物使用率 >60% 扣 2 分、住院患者抗菌药物使用强度（DDDs）>40 扣 2 分	
		主要病种费用和平均住院日	7	二、三级医院主要监测病种如下： 二级医院：子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫腺肌症 三级医院：子宫腺肌症、子宫恶性肿瘤、宫颈恶性肿瘤	

