

江阴市医学会

澄医会〔2022〕126号

关于组织开展妇产科下半年医疗质量检查的通知

各有关医疗卫生机构：

为进一步提高妇产科医疗质量和管理水平。经研究，决定委托市妇产科质控小组对全市所有助产医疗机构开展下半年医疗质量检查。现将有关事项通知如下：

一、检查时间：2022年11月24日（周四）。

二、检查内容：

1. 上报2022年7月1日-10月31日数据异常的内容。
2. 质控指标（9项）：入出院诊断符合率、住院患者治愈好转率、非计划再次手术率、手术并发症发生率、住院病人手术率、择期手术术前平均住院天数、平均住院天数、剖宫产率、初次剖宫产率。
3. 市级质控指标根据上报数据情况现场核查。

4. 诊疗规范执行情况。

请各相关单位准备产后出血病历（根据分娩登记本抽查）、初次剖宫产病历（根据分娩登记本抽查）病历各 5 份，非计划再次手术、手术并发症发生病历各 1 份。

三、检查形式：以现场检查、查阅资料与结果反馈为主。

四、工作要求：

1. 请相关医疗机构准备好检查资料、病历备查。
2. 相关医疗机构提供的质控数据要求真实、可靠、可溯源。
3. 接受现场检查的医疗机构相关数据加盖单位公章由检查专家带回。

五、联系人：徐玉娟，电话：18961650688。

附件：1. 妇产科质控小组检查日程安排表

2. 江苏省妇产科质控信息报表（下半年统计）

3. 产科质控信息报表（下半年统计）



抄送：市卫生健康委、市科协、市民政局。

江阴市医学会

2022 年 11 月 17 日印发

附件 1

妇产科质控小组检查日程安排表

时间	检查单位	
	第一组	第二组
	组长：蒋美琴 组员：戚铮红 黄敏霞	组长：高娟 组员：梅吉 王建华
11 月 24 日 上午	江阴市中医外科医院 江阴市周庄医院	江阴南闸医院 江阴市青阳医院
11 月 24 日 下午	江阴市陆桥医院 江阴北国医院	江阴市中医肝胆医院 江阴临港医院

附件 2

江苏省妇产科质控信息报表（2016 年修改版）

一般信息							
门诊病人数	出院病人数	住院病人数	四级手术占有比	手术前后诊断符合率	术前平均住院天数	平均住院天数	
门诊病人抗生素使用率	住院病人抗生素使用率	I 类切口抗生素使用率	住院危重症抢救成功率	出院者平均医疗费用	平均门诊人次费用		

：

子宫肌瘤									
出院病人数	手术病人数	平均住院日	术前平均住院日	术前 1 小时预防用抗生素率	术中加用抗菌药物的合理率	手术并发症发生率	出院者平均医疗费用	术后子宫肌瘤的健康教育	
腹腔镜下手术	子宫全切除术	子宫次全切除术	子宫肌瘤剔除术	开腹手术	子宫全切除术	子宫次全切除术	子宫肌瘤剔除术		
经阴道手术	子宫切除术	子宫肌瘤剔除术	宫腔镜粘膜下肌瘤切除						

备注：子宫肌瘤信息收集以入院第一诊断为纳入标准；

手术方式的分布=接受某一子宫肌瘤术式病例数/接受子宫肌瘤手术总病例数×100%

抗菌药物术前应用时间合理率=在手术前 1 小时内预防应用抗菌药物病例数/手术预防应用抗菌药物总病例数×100%

术中加用抗菌药物的合理率=手术中加用抗菌药物的病例数/手术时间超过 3 小时的总病例数×100%

子宫肌瘤手术并发症发生率=子宫肌瘤手术发生并发症的病例数/子宫肌瘤手术总病例数×100%

子宫肌瘤健康教育的普及率=行子宫肌瘤健康教育的病例数/因子宫肌瘤手术总病例数×100%

产科质控信息报表

分娩						
孕 28 周后 分娩总数	剖宫产率	初产妇剖宫 产率	会阴侧切率	会阴 III 裂伤率	产后出血率 (≥ 500ml)	严重产后出血率 (≥ 1000ml)
妊娠相关子宫 切除率	产后或术后非计 划再次手术率	孕产妇死亡 活产比	阴道分娩椎管 内麻醉使用率	早产率	早期早产率	新生儿 产伤率
						足月新生儿 5 分钟 Apgar 评分 <7 分发生率

备注：剖宫产率=剖宫产数/孕 28 周后分娩总数×100%
会阴侧切率=会阴侧切病例数/孕 28 周后阴道分娩总数×100%
会阴 III 裂伤率=会阴 III 裂伤病例数/孕 28 周后阴道分娩总数×100%
新生儿产伤率=新生儿产伤病例数/孕 28 周后分娩新生儿总数×100%

乙型肝炎病毒母婴传播阻断						
孕期乙型肝炎血清学标 志（乙肝两对半）筛查率	孕妇 HBsAg 阳性 率	HBsAg 阴性产妇的新生儿首 针乙肝疫苗及时接种率（出 生后 24 小时内）	HBsAg 阳性产妇的足月新生儿 出生后 12 小时内 HBIG 使用率	HBsAg 阳性产妇的早 产儿出生后 12 小时 内 HBIG 使用率	HBsAg 阳性产妇的足月新生儿出 生后 12 小时内乙肝疫苗接种率	
HBsAg 阳性产妇的早 产儿出生后 12 小时内乙肝 疫苗接种率	HBsAg 阳性产妇 的新生儿母乳喂养 率	新生儿出院时第 2 针和第 3 针乙肝疫苗接种告知率	HBsAg 阳性产妇的新生儿出院 时 7~12 月龄检测乙肝血清学 标志（两对半）告知率	HBsAg 阳性孕妇孕 期重型肝炎发生率		

备注：乙型肝炎血清学标志（两对半）筛查率=待产住院时孕早期检测过乙肝血清学标志（两对半）的人数/同期待产住院的总人数×100%
HBsAg 阳性率=待产孕妇孕早期 HBsAg 阳性人数/孕早期明确检测过乙肝血清学标志（两对半）的总人数×100%
HBsAg 阴性产妇的新生儿首针乙肝疫苗及时接种率（出生后 24 小时内）= HBsAg 阴性产妇的新生儿出生 24 小时内接种疫苗人数/同时期 HBsAg 阴性产妇的新生儿总人数×100%
HBsAg 阳性产妇的足月新生儿出生后 12 小时内 HBIG 使用率= HBsAg 阳性产妇足月新生儿 12 小时内使用 HBIG 人数/ HBsAg 阳性产妇分娩的新生儿总人数×100%
HBsAg 阳性产妇的早产儿出生后 12 小时内 HBIG 使用率= HBsAg 阳性产妇早产儿 12 小时内使用 HBIG 人数/ HBsAg 阳性产妇分娩的新生儿总人数×100%
HBsAg 阳性产妇的足月新生儿出生后 12 小时内乙肝疫苗接种率= HBsAg 阳性产妇足月新生儿 12 小时内接种乙肝疫苗的人数/ HBsAg 阳性产妇分娩的新生儿总人数×100%

HBsAg 阳性产妇的早产儿出生后 12 小时内乙肝疫苗接种率= HBsAg 阳性产妇早产儿 12 小时内接种乙肝疫苗的人数/ HBsAg 阳性孕妇分娩的新生儿总人数×100%

HBsAg 阳性产妇的新生儿母乳喂养率= HBsAg 阳性产妇的新生儿出院前母乳喂养人数/ HBsAg 阳性孕妇分娩的新生儿总人数×100%

新生儿出院时第 2 针和第 3 针乙肝疫苗接种告知率=书面告知新生儿在 1 月龄和 6 月龄必须接种第 2 针和第 3 针乙肝疫苗的人数/所有出院新生儿人数×100%

HBsAg 阳性产妇的新生儿出院时 7~12 月龄检测乙肝血清学标志（两对半）告知率=书面告知 HBsAg 阳性母亲的女 7~12 月龄检测乙肝指标的人数/ HBsAg 阳性孕妇分娩的新生儿总人数×100%

HBsAg 阳性孕妇孕期重型肝炎发生率= HBsAg 阳性孕妇孕期重型肝炎人数/ HBsAg 阳性孕妇总人数×100%

2022 年度市级质控指标现场检查记录表

质控单位

质控专业

序号	质控指标	上报结果	抽查结果	备注
1	入院诊断符合率			
2	住院患者治愈好转率			
3	非计划再次手术率			
4	手术并发症发生率			
5	住院病人手术率			
6	择期手术前平均住院天数			
7	平均住院天数			
8	剖宫产率			
9	初次剖宫产率			

检查日期

检查专家

2022 年度国家（省级）质控指标现场检查记录表

质控单位

质控专业

序号	质控指标	上报结果	抽查结果	备注
1	四级手术占有比			
2	手术前后诊断符合率			
3	I 类切口抗生素使用率			
4	住院危重症抢救成功率			
5	会阴侧切率			
6	会阴III裂伤率			
7	新生儿产伤率			
8	产后出血率（ $\geq 500\text{ml}$ ）			
9	产后出血率（ $\geq 1000\text{ml}$ ）			

检查日期

检查专家

降低阴道分娩并发症发生率专项检查

质控单位:

序号		是否符合要求	备注
1	专项工作小组成立		
2	建立本机构产妇产妇分娩安全管理及并发症预防的管理制度、实施目标与措施		
3	定期开展与分娩相关的诊疗指南及技术操作规范，产科疾病预防与控制的相关培训与再教育		
4	孕期规范管理，分娩前评估和核查		
5	产科质量数据分析、反馈，整改措施有无落实		

检查日期:

检查专家:

