

大善精誠 敬畏生命

 武汉大学中南醫院
ZHONGNAN HOSPITAL OF WUHAN UNIVERSITY



湖北省感染性疾病医疗质量控制中心 建设与工作分享

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心
武汉大学中南医院感染科 马智勇
2024-9-8 郑州

- 一. 质控体系构建、质控指标制订和调研
- 二. 感染专业质量改进目标推进工作
- 三. 质控培训和专业培训
- 四. 其他工作
- 五. 下一步工作计划

一. 质控体系构建、质控指标制订和调研

二. 感染专业质量改进目标推进工作

三. 质控培训、专业培训和质控督查

四. 其他工作

五. 下一步工作计划

国家卫生健康委办公厅关于印发医疗质量控制中心管理规定的通知

发布时间：2023-02-27 来源：医政司



国卫办医政发〔2023〕1号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委：

为进一步贯彻落实《医疗质量管理办法》（国家卫生和计划生育委员会令第10号）《医疗质量控制中心管理办法（试行）》（卫医政发〔2009〕51号），加强医疗质量安全管理，完善医疗质量管理与控制体系，规范医疗质量控制中心的建设与管理，我委组织制定了《医疗质量控制中心管理规定》。现印发给你们，请遵照执行。

关于开展全面提升医疗质量行动（2023-2025年）的通知

发布时间：2023-05-29 来源：医政司



国卫医政发〔2023〕12号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药局：

为深入推进健康中国建设，进一步深化医药卫生体制改革，全面提升医疗质量安全水平，建设中国特色优质高效的医疗卫生服务体系，保障人民群众健康权益，国家卫生健康委、国家中医药局决定联合在全国开展为期三年的全面提升医疗质量行动。现将《全面提升医疗质量行动计划（2023-2025年）》印发给你们，请认真组织实施，确保取得实效。

国家卫生健康委员会司（局）便函

国卫医政质量便函〔2023〕44号

国家卫生健康委医政司关于印发 国家级医疗质量控制中心及其 专家委员会委员名单的函

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委医政医管处（局），各国家级质控中心：

为进一步规范医疗质量控制中心（以下简称“质控中心”）的建设与管理，按照《医疗质量控制中心管理规定》（国卫办医政发〔2023〕1号），结合既往工作情况和2022年度国家级质控中心考核评估情况，我对已成立的部分国家级质控中心的名称和质控工作范围进行了调整，并重新确定了各国家级质控中心专家委员会名单，现予以公布。本次公布的国家级质控中心及其专家委员会任期自发文之日起至2025年12月31日结束。

联系人：马恒、孙佳璐、高嗣法

联系电话：010-68792227、1877

电子邮箱：zygjzlc@nhc.gov.cn

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心的成立



- 2014年5月成立，并举行第一次专家组会议
- 挂靠单位：武汉大学中南医院
- 专家组成员：由34家省级和市州级三级医院的感染科主任或骨干医师担任，覆盖全省
- 2019年10月，质控中心对专家组成员名单进行了部分调整，成立了第二届质控中心专家委员会
- 2023年11月，质控中心对专家组名单部分调整，成立了第三届质控中心专家委员会



质控工作规划——五年规划



- 2019年3月，第六次专家组会议，制订了湖北省感染性疾病医疗质控中心的**五年工作规划**，同年完成第一次专家委员会换届工作



- 在国家感染性疾病医疗质量控制中心质控体系的指导下，**建立适合我省的感染性疾病医疗质控指标体系**；
- 对我省各级医院感染性疾病质控指标相关数据的分析，**撰写我省的感染性疾病医疗质量报告**，包括我省感染性疾病科发展情况、运行情况、单病种质量质控、抗生素合理使用情况和关键技术开展情况，针对存在的问题提出合理的改进方法；
- **进一步完善我省地市州一级的质控中心网络**，定期召开省级和地市州感染性疾病质控中心会议，沟通质控工作中存在的问题；
- 省质控中心每年举办《艾滋病及其他新发感染性疾病诊疗进展研讨班》，对基层感染科医师进行培训，**传递和推广本专业的新理论、新技术和新方法**

质控工作情况：专家组会议



- 专家组会议每年召开1-2次，线上和线下举办，每年至少举办一次线下会议；
- 总结上一年度工作和讨论下一年度工作计划
- 专家组讨论质控工作开展过程中的问题和解决方法

感染质控中心专家组会议

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2023]9号

关于举办2023年湖北省感染性疾病医疗质量控制中心专家组会议的通知

各地市级感染性疾病医疗质量控制中心、省感染性疾病医疗质量控制中心专家组成员单位、各相关医院：

为总结和开展感染性疾病医疗质量控制的相关工作，湖北省感染性疾病医疗质量控制中心将于2023年11月17日晚上举办“2023年湖北省感染性疾病医疗质量控制中心专家组会议”。会议将对2022-2023年度湖北省感染性疾病的质量控制工作进行总结，并规划下一年度的工作计划。

会议时间：

会议时间：11月17日（周五）晚上19:30-21:00

会议地点：武汉市楚天粤海国际大酒店三楼风舞厅

参会人员：湖北省感染质控中心专家委员会委员、各地市级感染质控中心主任委员

会议联系人：马智勇

电话：13871192693

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

二〇二三年十一月一日

地址：武汉大学中南医院感染科 武汉市东湖路169号 邮编：430071

电话：027-67813076 67812590



- 2023年11月17日，专家组会议线下会议主题：
 - 1、感染质控中心专家委员会换届工作
 - 2、年度工作汇报和总结
 - 3、地市级质控中心成立情况汇报
 - 4、下一步质控工作计划和讨论

质控体系建设情况：地市级质控网络建设



地市级	成立情况	挂靠单位
黄冈	已成立	黄冈市中心医院
黄石	已成立	黄石市中医医院
荆门	已成立	荆门市第一人民医院
咸宁	已成立	咸宁市中心医院
襄阳	已成立	襄阳市中心医院
孝感	已成立	孝感市中心医院
宜昌	已成立	宜昌市第三人民医院
恩施	已成立	恩施州中心医院

地市级	成立情况	挂靠单位
鄂州	已成立	鄂州市中心医院
荆州	已成立	荆州市第二人民医院
武汉	已成立	武汉市金银潭医院
随州	已成立	随州市中心医院（新增）
十堰 神农架	筹建	十堰市人民医院
天门	筹建	天门市人民医院
仙桃	已成立	仙桃市人民医院（新增）
潜江	筹建	潜江市中心医院

- 地市级感染质控中心覆盖率达到 81.25%

质控体系建设情况：地市级质控网络建设

加强与地市级质控中心交流：

- 1、摸底地市级质控中心工作开展情况
- 2、分享质控工作经验
- 3、促进县级质控小组的建设，完善省、地市级、县级三级质控网络建设



黄冈站



黄石站



咸宁站

年度工作计划及报告



湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

2023 年度工作计划

- 1、进一步协助恩施市、荆州市和十堰市感染性疾病医疗质量控制中心成立工作，并对挂靠单位、专家组组长及成员和参与单位的信息进行收集和归档，初步形成省级、地市级感染性疾病医疗质量质控网络；同时，加强与地市级质控中心的联系，对地市级质控中心工作进行实地督查和指导。
- 2、协助国家感染性疾病质控中心，于 2023 年 5 月初组织湖北省地市级感染质控中心秘书参加《2023 年国家感染性疾病专业医疗服务与质量安全报告》数据培训班，同时督促各地市医院完成 2023 年度质量数据的上报工作，提高湖北省数据上报率和上报质量。
- 3、拟于 2023 年 6 月举行《2023 年度湖北省感染性疾病医疗质控中心专家组会议》，会议将邀请省级质控中心专家组成员、地市级质控中心专家组组长及秘书参加。会议将完成以下工作：(1) 参考国家质控指标，对我省的质量控制指标进行优化和修订；(2) 完成专家组成员换届工作，上报省卫健委质控中心管理办公室；(3) 商讨和制定下一个五年质控工作规划。
- 4、推动感染性疾病专业质量改进目标建设：提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和呼吸道感染性疾病核酸检测百分比。针对该目标，在质控中心专家组会议上进行讨论和制定湖北省可行的改

进方案，并在质控工作中落实该指标的质量改进工作。

- 5、调研和摸底湖北省地市级和县级医院发热门诊运行情况、归口管理、就诊量、工作人员数量和医院是否有政策帮扶，对湖北省发热门诊的运行和管理进行初步了解。
- 6、继续举办 2023 年度国家级培训班《艾滋病及其他新发感染性疾病诊疗进展培训班》，邀请地市级和县级基层医院感染性疾病科工作人员参加，进一步规范湖北省感染性疾病的诊疗工作。
- 7、撰写 2023 年度湖北省感染性疾病医疗质量控制中心工作报告，分析近三年质控指标变化情况，对湖北省感染性疾病质量控制工作提出建议，上报给湖北省卫生健康委员会质控中心管理办公室。
- 8、完成国家级感染性疾病医疗质量控制中心和湖北省卫生健康委员会交代的各项任务。

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

2023 年度工作报告

一、质控体系建立

1 质控中心概况

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心成立于 2014 年 5 月，并举行第一次专家组会议，挂靠单位为武汉大学中南医院。专家组成员由 34 家省级和地市级三级医院的感染科主任或骨干医师担任，覆盖全省。2023 年 11 月，质控中心对专家组名单部分调整，成立了第三届质控中心专家委员会。质控中心主任委员为武汉大学中南医院熊勇主任，副主任委员分别为华中科技大学同济医院郭威主任、华中科技大学附属协和医院王宝菊主任、武汉大学人民医院严少南主任、武汉市金银潭医院朱清静主任。湖北省感染性疾病医疗质量控制中心地市级质控网络建设目前覆盖了黄冈市、黄石市、荆门市、咸宁市、襄阳市、孝感市、宜昌市、恩施市、鄂州市、荆州市、武汉市、随州市、潜江市区。

2 质控体系建立

2.1 建立适合湖北省的感染性疾病医疗质控指标体系

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心在国家感染性疾病医疗质量控制中心质控体系的指导下，在省内开展 2023 年版感染性疾病医疗质量指标摸底调研工作，建立适合我省的感染性疾病医疗质控指标体系，同时积极推进 2023 年感染专业质量改进目标行动的自查、

质控工作情况：质控指标制订（2015年版）



湖北省感染性疾病质量控制指标（试行）

一、法定传染病上报率

定义：一定时间内住院病人诊断新发法定传染病，并通过网络上报至医院公共卫生科和当地疾病预防控制中心的比率。

计算公式：

$$\text{法定传染病上报率} = \frac{\sum \text{一定时间内已上报的新发传染病的人数}}{\sum \text{同期实际诊断为新发传染病的人数}} \times 100\%$$

意义：反映医院对新发法定传染病的上报制度的执行情况。

二、感染科工作人员岗前培训率

定义：感染科新进工作人员按要求完成传染病相关法律法规、工作制度、职业防护和专业知识培训的比率。

计算公式：

$$\text{岗前培训率} = \frac{\sum \text{一定时间内实际参加岗前培训的总人次}}{\sum \text{同期按要求应该参加岗前培训的总人次}} \times 100\%$$

意义：反映医院感染科新进工作人员按要求进行岗前培训的执行情况

三、住院患者抗菌药物合理使用率

定义：一定时间内用于描述住院患者按卫生部《抗菌药物临床应用管理办法》合理使用抗菌药物的比率。

计算公式：

$$\text{抗菌药物合理使用率} = \frac{\sum \text{观察期间住院患者合理使用抗菌药物人数}}{\sum \text{观察期间接受抗菌药物治疗的住院患者人数}} \times 100\%$$

意义：反映医院感染科抗菌药物临床使用和管理情况。

四、病原学送检率

定义：治疗性使用抗菌药物的住院患者微生物检验标本送检率。微生物检验标本包括：各种微生物培养、降钙素原、白介素-6等感染指标的血清学检验。

计算公式：

$$\text{病原送检率} = \frac{\sum \text{观察期间接受抗菌药物住院患者微生物检验标本送检例数}}{\sum \text{观察期间接受抗菌药物治疗住院患者例数}} \times 100\%$$

意义：反映住院患者抗菌药物治疗用药病原学送检情况。

五、乙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率

定义：根据《慢性乙型肝炎防治指南》（2015年版），对慢性乙型肝炎、乙型肝炎后肝硬化及乙型肝炎所致的肝病的患者，进行合理和规范化抗病毒治疗的比率。

计算公式：

$$\text{乙肝规范化抗病毒治疗的合格率} = \frac{\sum \text{观察期间慢性乙肝患者实际接受规范化抗HBV治疗人数}}{\sum \text{观察期间慢性乙肝患者按指南应该接受抗HBV治疗的人数}} \times 100\%$$

意义：反映感染科按疾病指南合理开展抗乙肝病毒治疗的情况。

六、丙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率

定义：根据《慢性丙型肝炎防治指南》（2015年版），对慢性丙型肝炎、丙型肝炎所致肝硬化的患者，进行合理和规范化抗病毒治疗的比率。

计算公式：

$$\text{丙肝规范化抗病毒治疗的合格率} = \frac{\sum \text{观察期间慢性丙肝患者实际接受规范化抗HCV治疗人数}}{\sum \text{观察期间慢性丙肝患者按指南应该接受抗HCV治疗的人数}} \times 100\%$$

意义：反映感染科按疾病指南合理开展抗丙肝病毒治疗的情况。

七、肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张患者进行β-受体阻滞剂预防曲张静脉破裂出血的比率

定义：根据中华医学会《肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张出血的防治共识》（2008年，杭州），对存在肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张的患者，给予β-受体阻滞剂进行一级或二级预防，防治食管胃静脉曲张破裂出血的比率。

计算公式：

感染性疾病质控指标（2015年版）

1. 法定传染病上报率
2. 感染科工作人员岗前培训率
3. 住院患者抗菌药物合理使用率
4. 病原学送检率
5. 乙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率
6. 丙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率
7. 肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张患者进行β-受体阻滞剂预防曲张静脉破裂出血的比率
8. 肝硬化患者肝癌筛查比率
9. 出入院诊断符合率和主要疾病的好转率
10. 住院患者主要疾病的好转率

质控工作情况：质控指标调研（2015年版）



2016年开展专家组成员单位质控指标自查工作

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2016]1号

关于开展专家组成员单位《湖北省感染性疾病质量控制指标（试行）》自查工作的通知

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心各专家组成员单位：

为切实加强我省感染性疾病的质量控制工作，湖北省感染性疾病医疗质量控制中心于2015年11月在武汉召开了第二次专家组成员会议，商讨并制定了《湖北省感染性疾病质量控制指标（试行）》。该指标包括以下10个方面的内容：法定传染病上报率、感染科工作人员岗前培训率、住院患者抗菌药物合理使用率、病原学送检率、乙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率、丙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率、肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张患者进行 β -受体阻滞剂预防曲张静脉破裂出血的比率、肝硬化患者肝癌筛查比率、出入院诊断符合率和主要疾病的好转率。

为了解上述质控指标的实用性和有效性，感染性疾病质控中心要求各专家组成员单位根据《湖北省感染性疾病质量控制指标（试行）》，在2016年上半年和下半年对本单位感染科进行自查和自评工作，同时将自评结果和自评过程中发现的问题及时反馈给质控中心办公室。上半年自评结果请于2016-10-31日之前反馈给质控办公室。

指标内容	达标率	自我评价
法定传染病上报率	99.07%	执行良好，需要继续保持
感染科工作人员岗前培训率	100%	执行良好，需要继续保持
住院患者抗菌药物合理使用率	80.62%	有待进一步加强合理使用抗生素的培训和监管工作
病原学送检率	79.90%	需进一步抗生素使用患者的病原学送检工作
乙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率	95.66%	执行尚可，有进一步提高的空间
丙型肝炎规范化抗病毒治疗的合格率	90.23%	执行尚可，需进一步提高
肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张患者进行 β -受体阻滞剂预防曲张静脉破裂出血的比率	58.14%	需进一步学习相关指南，加强指导
肝硬化患者肝癌筛查比率	98.10%	执行良好，需继续保持
出入院诊断符合率	96.39%	执行良好，需继续保持
住院患者主要疾病的好转率	92.10%	执行尚可，需进一步提高

质控工作情况：质控指标制订（2019年版）



湖北省感染性疾病医疗质量质控指标（试行版）

2019年修订的湖北省感染性疾病医疗质量控制指标，借鉴了国家级感染性疾病质控指标（讨论版），包括6个方面的内容：结构指标、运行指标、感染性疾病的诊断和治疗、单病种质量控制、临床抗菌药物使用相关指标、感染性疾病关键医疗技术开展情况。2019年3月31日，省感染性疾病质控中心召开了第六次专家组会议，讨论了这6个方面内容作为质控指标的可能性，参会专家都认为这些指标可以比较全面的反映各个医院感染性疾病收治能力，比之前的质控指标更具有评价意义，一致讨论同意和通过了这些质控指标。现将这些质控指标解释如下：

一、结构指标

1. 是否为独立科室：(是/否)
 2. 开放床位数：_____
 3. 感染科人员是否固定：(是/否)
 4. 感染科医师数量：_____
 5. 感染科护士数量：_____
- 定义：感染科医师数量、护士数量和开放床位数的统计。
意义：以上指标均为描述性指标，反映感染科构建情况及收治病人的能力。

二、运行指标

1. 感染科门诊总人次：_____
- 定义：描述性指标，单位时间内感染科门诊就诊患者人次。
意义：评价感染科门诊患者数量的指标。
2. 感染科门诊次均费用（元）：_____
- 定义：感染科门诊患者每次就诊费用的平均值。
计算公式：
$$\text{感染科门诊次均费用（元）} = \frac{\sum \text{单位时间内门诊患者总费用}}{\sum \text{同期门诊患者总人次}}$$

意义：合理控制门诊医疗费用的重要指标。
3. 感染科出院患者人次：_____
- 定义：描述性指标，单位时间内感染科出院患者人次。
意义：反映感染科收治能力的指标。
4. 感染科出院患者次均费用（元）：_____
- 定义：感染科住院患者每次住院费用的平均值。

- 计算公式：
$$\text{感染科住院次均费用（元）} = \frac{\sum \text{单位时间内住院患者总费用}}{\sum \text{同期出院患者总人次}}$$

意义：合理控制住院医疗费用的重要指标。
5. 感染科平均住院日（天）：_____
 - 定义：指“出院患者占用总床日数”与“出院人次”的比值。
计算公式：
$$\text{感染科平均住院日（天）} = \frac{\sum \text{单位时间内每个患者住院天数之和}}{\sum \text{同期出院患者总人次}}$$

意义：评价感染科工作效率和效益、医疗质量和技术水平的综合指标。
 6. 感染科收治前五位疾病名称、编码（ICD-10三位类目码——去小数点）及病例数
 - 1) 疾病名称（ICD编码）：_____ 例数：_____
 - 2) 疾病名称（ICD编码）：_____ 例数：_____
 - 3) 疾病名称（ICD编码）：_____ 例数：_____
 - 4) 疾病名称（ICD编码）：_____ 例数：_____
 - 5) 疾病名称（ICD编码）：_____ 例数：_____
 - 定义：单位时间内，感染科收治住院患者前五位疾病的名称和病例数。
意义：反映感染科住院患者疾病谱的变化。
 7. 感染科住院患者出院当天再住院率（%）：_____
 8. 感染科住院患者出院2-15天内再住院率（%）：_____
 9. 感染科住院患者出院16-31天内再住院率（%）：_____
 - 定义：感染科住院患者出院后当天（或2-15天、16-31天）内再次入院的患者占出院人次的比例。
计算公式：
$$\text{感染科住院患者出院后当天再住院率（%）} = \frac{\sum \text{单位时间内住院患者出院后当天再次住院人次之和}}{\sum \text{同期出院患者总人次}} \times 100\%$$

意义：反映疗效指标之一，同时对分解住院进行监控。
 10. 感染科不良事件报告人次：_____
 - 定义：单位时间内感染科不良事件上报到主管部门次数。
意义：反映感染科医疗质量和主动上报不良事件的积极性。
 11. 感染科住院患者低风险死亡人次：_____
 - 定义：描述性指标，单位时间内感染科住院患者死亡风险低的患者突发死亡的人次。

- 借鉴国家感染性疾病质控指标，2019年3月重新修订了质控指标，包括：
 1. 结构指标
 2. 运行指标
 3. 感染性疾病的诊断和治疗
 4. 单病种质量控制
 5. 临床抗菌药物使用相关指标
 6. 感染性疾病医疗关键技术开展情况

全国NCIS系统感染专业上报数据

NCIS：国家医疗质量管理和控制信息网

质控工作情况：质控指标调研（2019年版）



湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2019]1号

关于填报《2018年感染性疾病医疗质量质控指标调查表》的通知

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心各专家组成员单位：

为切实加强我省感染性疾病的质量控制工作，省感染性疾病医疗质量控制中心于2019年3月在武汉召开了第六次专家组成员会议，重新修订了《湖北省感染性疾病医疗质量质控指标（修订版）》。该指标包括6个方面的内容：结构指标、运行指标、感染性疾病的诊断和治疗、单病种质量控制、临床抗菌药物使用相关指标、感染性疾病关键医疗技术开展情况。

为了解上述质控指标的实用性和有效性，感染性疾病质控中心要求各专家组成员单位以2018年1月1日至12月31日期间医疗质量相关数据为基础，填报2018年感染性疾病医疗质量质控指标调查表，并于9月30日前发送回省感染性疾病医疗质量控制中心办公室。邮箱：mzy2001pl@163.com

联系人：马智勇

电话：13871192893

邮箱：mzy2001pl@163.com

附件：2018年湖北省感染性疾病医疗质量质控指标调查表
湖北省感染性疾病医疗质量质控指标（修订版及说明）

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

2019年9月4日

地址：武汉大学中南医院感染科武汉市东湖路169号 邮编：430071

电话：027-67812806 67813076

网址：<http://zngzrk.znhospital.cn>

2018年湖北省感染性疾病医疗质量质控指标调查表

医院名称：十堰市太和医院

指标名称		数值
一、结构指标		
1	是否为独立科室：（是/否）	是
2	开放床位数：	65张
3	感染科人员是否固定：（是/否）	是
4	感染科医师数量：	11人
5	感染科护士数量：	20人
二、运行指标		
1	感染科门诊总人次：	27904人
2	感染科门诊次均费用（元）：	252元
3	感染科出院患者人次：	2213人
4	感染科出院患者次均费用（元）：	13700元
5	感染科平均住院日（天）：	9.95天
6	感染科收治前五位疾病名称、编码（ICD-10三位类目码—去小数点）及例数	
	1) 慢性乙型病毒性肝炎	548例
	2) 肝炎肝硬化	518例
	3) 肝细胞癌	287例
	4) 肝功能衰竭	250例
	5) 发热	204例
7	感染科住院患者出院当天再住院率（%）：	0.04%

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心工作报告

一、质控报告

（一）质量现状

1、质量监管对象及数据来源

上报感染（传染）性疾病治疗质量控制指标数据的医院来自于湖北省二级及以上综合性医院和传染病专科医院。2016-2018年上报医院数量分别为196家、239家、213家。其中，二级医院和县区级医院占大多数，专科医院于2017年和2018年开始上报数据，85%的医院为公立医院。医院级别、类别、所有制形式和隶属关系如下表1所示。

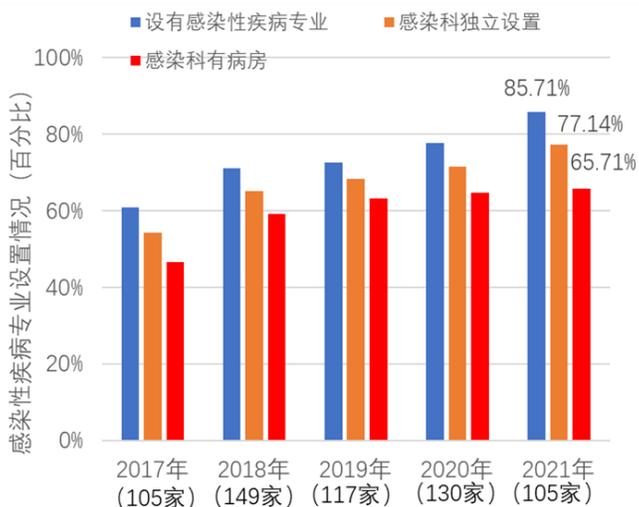
表1. 上报医院分布情况

		2016年	2017年	2018年
医院级别	二级（%）	124 (63.27)	159 (66.53)	125 (58.69)
	三级（%）	69 (35.20)	79 (33.05)	84 (39.44)
	未定级（%）	3 (1.53)	1 (0.42)	4 (1.88)
医院类别	综合医院（%）	196 (100.00)	231 (96.65)	206 (96.71)
	专科医院（%）	0 (0.00)	8 (3.35)	7 (3.29)
医院形式	公立医院（%）	166 (84.69)	202 (84.52)	182 (85.45)
	民营医院（%）	30 (15.31)	37 (15.48)	31 (14.55)
医院隶属	委属委管（%）	9 (4.59)	11 (4.60)	9 (4.23)
	省级（%）	10 (5.10)	9 (3.77)	7 (3.29)
	地市级（%）	56 (28.57)	80 (33.47)	73 (34.27)
	县（区）级（%）	121 (61.73)	139 (58.16)	124 (58.22)
	合计	196	239	213

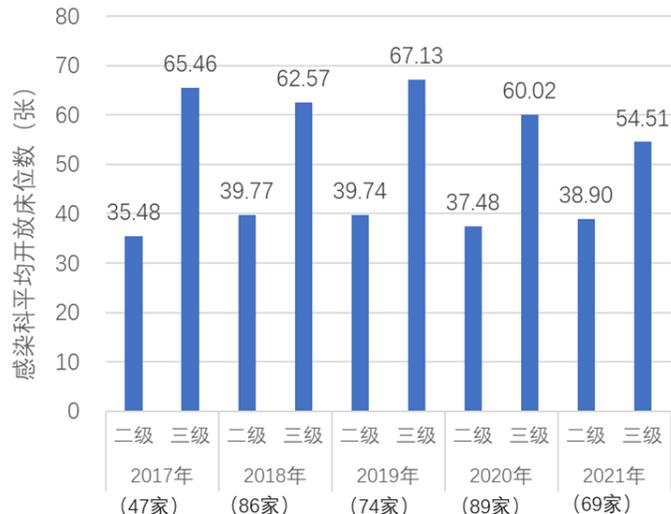
2019年质控工作报告

质控工作情况：质控指标数据分析

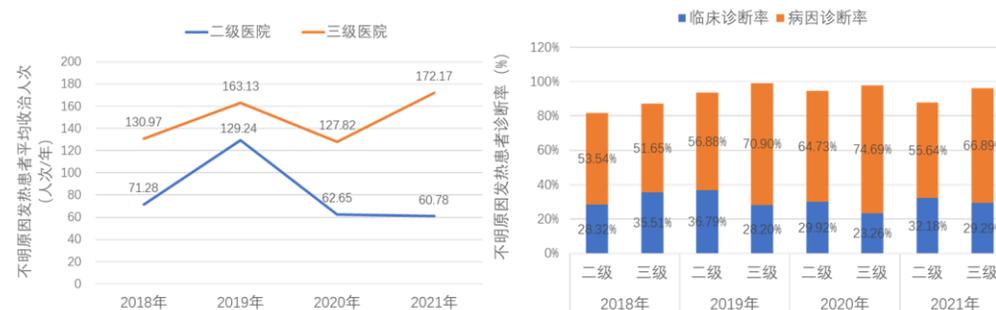
结构指标：感染科设置情况



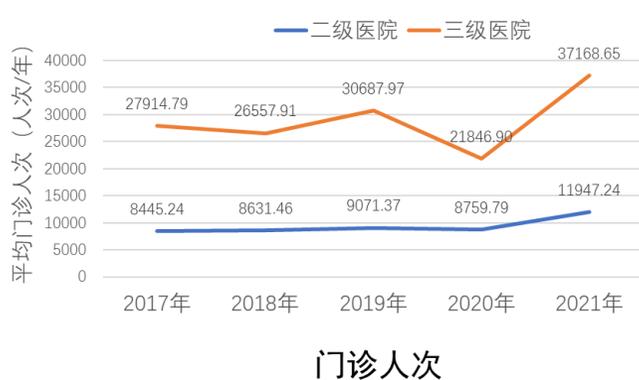
结构指标：感染科开放床位数



单病种质控：不明原因发热收治情况



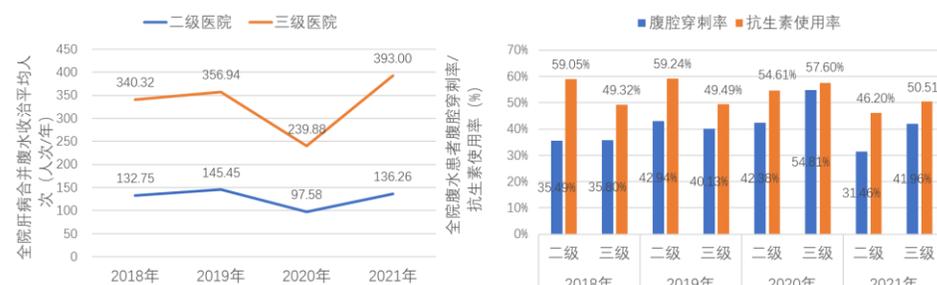
运行指标：感染科平均门诊和出院人次



单病种质控：全院流感样病例治疗情况



单病种质控：肝病合并腹水收治情况



数据来源：全国NCIS系统感染专业上报数据

- 质控数据上报质量即完整度和准确度有待提高
 - ✓ 重视质控数据的上报工作
 - ✓ 通过地市级质控中心督促各级医院上报并提交数据，提高上报率
 - ✓ 设立感染科质控员，对质控数据上报工作进行培训
- 二级医院和三级医院感染科病原学诊断能力有待提高
 - ✓ 增加微生物标本的送检率
 - ✓ 加强与检验科的合作，开展新的病原学诊断项目

质控工作情况：年度质控报告完成情况



2019年度

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心 2021年度工作报告

一、质控报告

(一) 质量现状

1、质量监管对象及数据来源

本报告数据来源于国家卫生健康管理部门开展的全国医疗质量数据抽样调查工作，由国家感染性疾病医疗质量控制中心（挂靠在北京地坛医院）从中抽取了感染性疾病质量控制指标的相关数据。本报告主要调取和统计分析了湖北省二级及以上综合性医院和传染病专科医院上报的质量数据。

2017-2020年湖北省上报质量数据的医院数量分别239家、213家、316家和330家，上报医院数量逐年增加趋势。其中，二级医院和县区级医院占大多数，80%以上的医院为公立医院。医院级别、类别、所有制形式和隶属关系如下表1所示。

表1. 上报医院分布情况

	2017年	2018年	2019年	2020年
医院 二级 (%)	159 (66.5)	125 (58.7)	207 (65.5)	215 (65.2)
医院 三级 (%)	79 (33.1)	84 (39.4)	100 (39.4)	105 (31.8)
未定级 (%)	1 (0.4)	4 (1.9)	9 (2.8)	10 (3.0)
医院 综合医院 (%)	231 (96.7)	206 (96.7)	306 (96.8)	320 (97.0)
类别 专科医院 (%)	8 (3.4)	7 (3.3)	10 (3.2)	10 (3.0)
医院 公立医院 (%)	202 (84.5)	182 (85.4)	263 (83.2)	277 (83.9)
形式 民营医院 (%)	37 (15.5)	31 (14.6)	53 (16.8)	53 (16.1)
医院 省部级 (%)	20 (8.4)	16 (7.5)	22 (7.0)	31 (9.4)

2021年度

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心 2022年度工作报告

一、质控报告

(一) 质量现状

1、质量监管对象及数据来源

本报告数据来源于国家卫生健康管理部门开展的全国医疗质量数据抽样调查工作，由国家感染性疾病医疗质量控制中心（挂靠在北京地坛医院）从中抽取了感染性疾病质量控制指标的相关数据。本报告主要调取和统计分析了湖北省二级及以上综合性医院和传染病专科医院上报的质量数据。

2019-2021年湖北省上报质量数据的医院数量分别316家、330家和278家。其中，二级医院和县区级医院占大多数，80%以上的医院为公立医院和综合医院。医院级别、类别、所有制形式和隶属关系如下图所示。

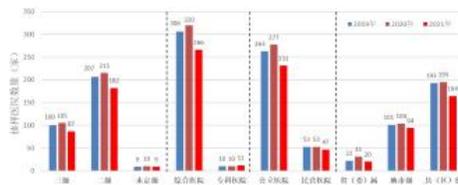


图1. 上报医院分布情况

2021年湖北省上报数据医院数量应为278家，仅105家医院提

2022年度

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心 2023年度工作报告

一、质控体系建立

1 质控中心概况

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心成立于2014年5月，并举行第一次专家组会议，挂靠单位为武汉大学中南医院。专家组成员由34家省级和市州级三级医院的感染科主任或骨干医师担任，覆盖全省。2023年11月，质控中心对专家组名单部分调整，成立了第三届质控中心专家委员会。质控中心主任委员为武汉大学中南医院熊勇主任，副主任委员分别为华中科技大学附属同济医院郭威主任、华中科技大学附属协和医院王宝菊主任、武汉大学人民医院严少南主任、武汉市金银潭医院朱清静主任。湖北省感染性疾病医疗质量控制中心地级市质控网络建设目前覆盖了黄冈市、黄石市、荆门市、咸宁市、襄阳市、孝感市、宜昌市、恩施市、鄂州市、荆州市、武汉市、随州市、潜江市市区。

2 质控体系建立

2.1 建立适合湖北省的感染性疾病医疗质控指标体系

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心在国家感染性疾病医疗质量控制中心质控体系的指导下，在省内开展2023年版感染性疾病医疗质量控制指标摸底调研工作，建立适合我省的感染性疾病医疗质控指标体系，同时积极推进2023年感染专业质量改进目标行动的自查、

2023年度

- 数据来源：全国NCIS系统感染专业上报数据

一. 质控体系构建、质控指标制订和调研

二. 感染专业质量改进目标推进工作

三. 质控培训、专业培训和质控督查

四. 其他工作

五. 下一步工作计划

感染专业质量改进目标推进工作：2023年



2023年感染专业质量改进目标： 提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和 呼吸道感染性疾病核酸检测百分比

呼吸道病原检测率包括两个方面：

呼吸道病原体检测覆盖率

是指可以开展呼吸道病原体核酸检测的种类，包括新型冠状病毒、流感病毒（甲型、乙型流感）、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、鼻病毒、腺病毒、肺炎支原体、肺炎衣原体8种病原体

计算公式：

$$\text{呼吸道病原体检测覆盖率} = \frac{\text{开展呼吸道病原体核酸检测个数}}{8} \times 100\%$$

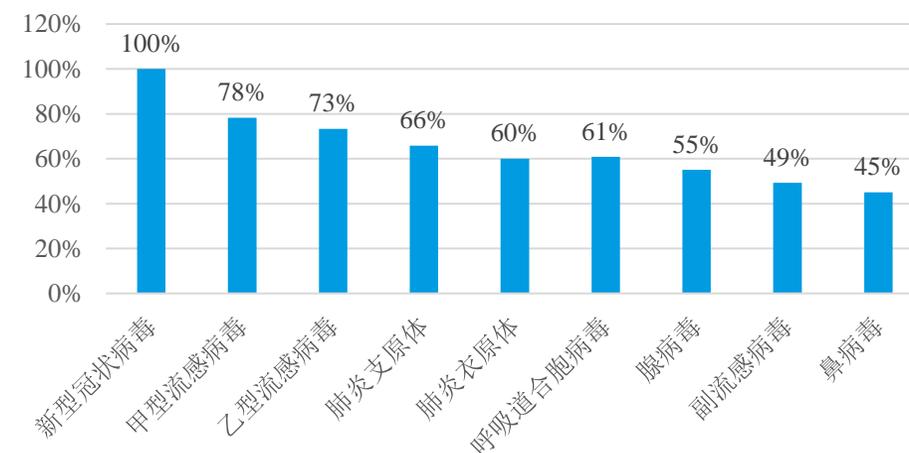
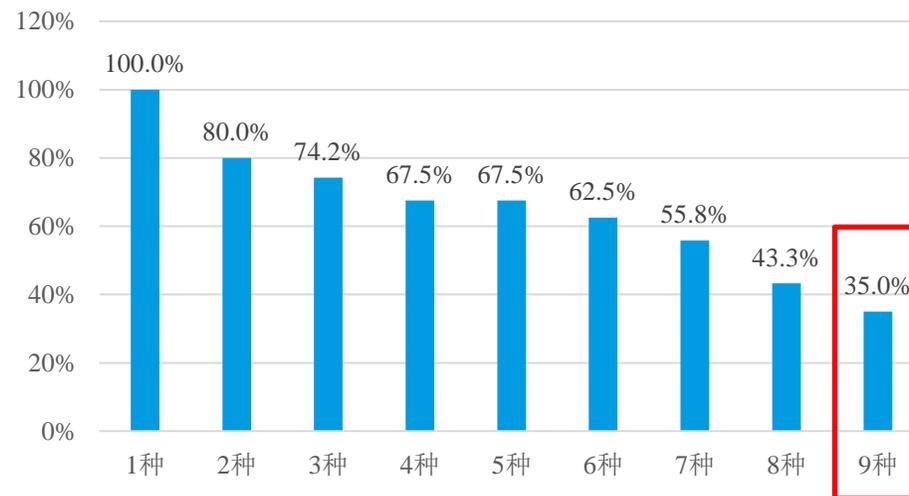
呼吸道感染性疾病核酸检测百分比

呼吸道感染性疾病病原核酸检测例数占该年度呼吸道感染性疾病就诊总人次的比例

计算公式：

$$\text{呼吸道感染性疾病核酸检测百分比} = \frac{\text{呼吸道感染性疾病核酸检测人次}}{\text{年度呼吸道感染性疾病就诊人次}} \times 100\%$$

呼吸道病原体种类核酸监测覆盖率（120家医院）



湖北省120家医院上报的质量数据(NCIS系统)



联合国感染质控中心 举办呼吸道感染诊疗新进展培训班



武汉（2023-7-22）

制订专项行动和督查方案

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2023]8号

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心 关于印发 2023 年湖北省提高呼吸道病原体核酸检 测覆盖率和呼吸道感染性疾病核酸检测百分比专项 行动方案的通知

附件 2

2023 年湖北省提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和呼吸道

感染性疾病核酸检测百分比督查表

项目指标	督导内容	督导方法	评分细则	得分	备注
组织管理（40分）	1. 成立领导小组及专家组（10分）	查阅资料	成立“提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和呼吸道感染性疾病核酸检测百分比”领导小组及专家组，缺一项扣5分		
	2. 制定专项行动工作计划（10分）	查阅资料	制定“提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和呼吸道感染性疾病核酸检测百分比”专项行动工作计划，缺不得分		
	3. 指定牵头部门，建立工作及评价机制（5分）	查阅资料	指定牵头部门，建立小组工作及评价机制，缺不得分		
	4. 每季度、分科室进行呼吸道感染性疾病是否包含病原体核酸检测数据统计、分析、形成整改意见并反馈到科室（10分）	查阅资料	每季度、分科室对呼吸道感染性疾病是否包含病原体核酸检测数据进行统计、分析、形成整改意见并反馈到科室。缺不得分		

感染专业质量改进目标推进工作：2023年

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

呼吸道病原体核酸检测覆盖率目标值：**≥68%**

年度呼吸道感染性疾病核酸检测百分比目标值：**≥84%**

计算公式

$$\text{呼吸道病原体核酸检测覆盖率} = \frac{\text{开展呼吸道病原体核酸检测个数}}{8} \times 100\%$$

$$\text{呼吸道感染性疾病核酸检测百分比} = \frac{\text{呼吸道感染性疾病核酸检测人次}}{\text{呼吸道感染性疾病就诊人次}} \times 100\%$$

单位时间内：如每月、每季度、每年

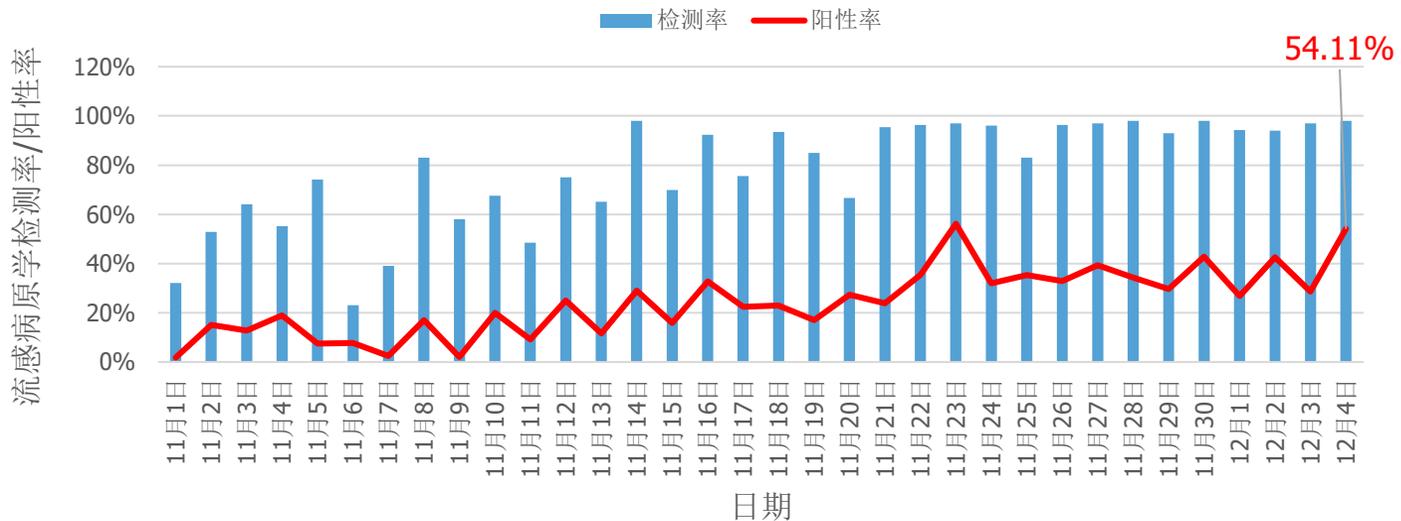
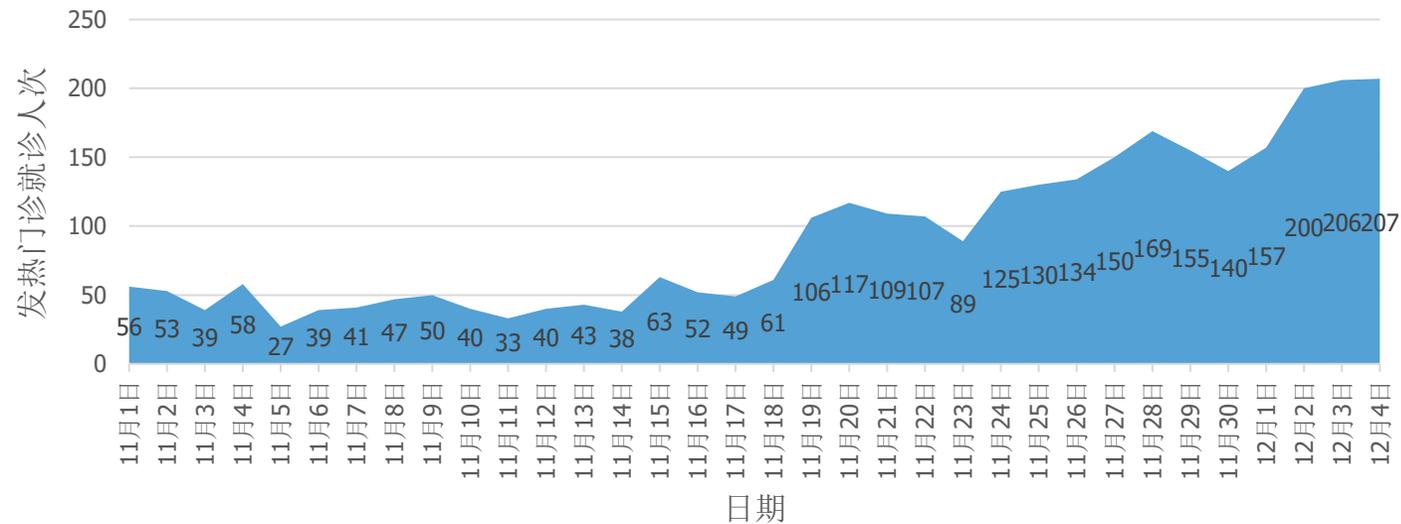
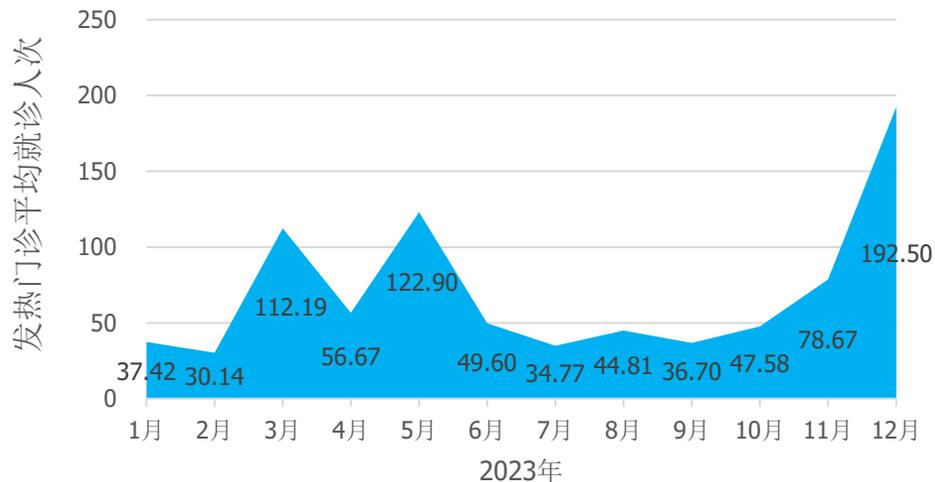
关于检验科加快呼吸道病原体核酸检测的通知

为了应对当前呼吸道病原体的流行，更好服务患者及临床，检验科开设了呼吸道病原体核酸检测，即来即检。检验科原开展的甲/乙流/新冠病毒核酸项目、新冠核酸快检项目、流感病毒抗原等项目依然可以检测。相关项目使用的采样管及报告时间如下：

采集容器	标本项目名称	部位	检测及报告时间
	甲流/乙流/呼吸道合胞病毒核酸检测（快检）	咽拭子	每天检测，当天收到的标本，3小时内出报告
	肺炎/肺炎衣原体/腺病毒核酸检测（快检）		
	人副流感病毒（I/II/III型）核酸检测（快检）		
	人偏肺病毒核酸检测（快检）		
	七项呼吸道病原体核酸检测（快检） (甲流/乙流/合胞/肺炎支原体/肺炎衣原体/腺病毒/偏肺病毒)		
	甲流/乙流/新冠病毒核酸检测	咽拭子	每天检测，收到标本后2.5小时内出报告
	甲/乙流核酸检测		
	新冠核酸快检	咽拭子	每天检测，收到标本后2小时内出报告
	流感病毒（甲流/乙流/H7N9亚型禽流感）抗原检测	鼻拭子	每天检测，收到标本后1.5小时内出报告

感染专业质量改进目标推进工作：2023年

武汉大学中南医院发热门诊





规范流感的诊断和治疗：

8	感染性疾病专业	提高抗流感病毒药物使用前流感病原学诊断阳性率 (PIT-2024-10)	抗流感病毒药物使用前流感病原学（抗原/核酸）诊断阳性率能反映医务人员对流感早期识别能力、高风险人群流感病原学送检意识和抗病毒治疗的规范性，并可一定程度上提高以及医疗机构流感病原学检测能力。提高抗流感病毒药物使用前流感病原学诊断阳性率有利于流感早期识别、诊断和抗流感病毒药物的合理使用。	<ol style="list-style-type: none">1. 医疗机构应建立由医务、门诊、信息、质控、检验和流感接诊收治科室等相关部门组成的专项工作小组。2. 医疗机构加强流感病原学检测能力建设，制订本指标信息化提取方案，建立动态监测和评价管理机制。3. 医疗机构应用质量管理工具，从送检、报告、试剂效能等关键点进行分析、查找影响本机构实现该目标的因素并持续改进。4. 各级质控中心对相关医疗机构进行质控和专业培训。
---	---------	---	--	---

抗流感病毒药物使用前流感病原学诊断阳性率

定义： 使用抗流感病毒药物前流感病原学诊断阳性的患者例数占使用抗流感病毒药物患者总例数的比例。

计算公式： 抗流感病毒药物使用前流感病原学诊断阳性率

$$= \frac{\text{使用抗流感病毒药物前流感病原学诊断阳性的患者例数}}{\text{同期使用抗流感病毒药物患者总例数}} \times 100\%$$

意义： 反映抗流感病毒药物使用及管理情况。

感染专业质量改进目标推进工作：2024年



数据提取：

门诊或住院姓名	性别	年龄	诊断	就诊时间	抗流感病毒药物	首次开具时间	病原学检测名称	检验项目	检验项目结果	开具时间	结果时间
23952960 宋宝庆	男	73岁	肺部感染	2023/2/11	琦效片(阿比多尔)	2023/2/11					
23981793 杨奕丞	男	3岁6月	急性上呼吸	2023/2/16	奥司他韦颗粒	2023/2/16					
23983160 余柏霖	男	8岁	急性上呼吸	2023/2/16	奥司他韦颗粒	2023/2/16					
23986964 余玥	女	6岁	已知病毒的	2023/2/17	奥司他韦颗粒	2023/2/17	流感病毒 (甲流)	JXLGBD	甲型流感病毒阳性(+)	2023/2/17	2023/2/17
23991231 刘洪刚	男	51岁	上呼吸道感	2023/2/17	[国采]奥司他韦胶	2023/2/17					
23991398 吴洋	女	32岁	发热 待查	2023/2/17	[国采]奥司他韦胶	2023/2/17					
23995254 梅涛	男	40岁	上呼吸道感	2023/2/18	琦效片(阿比多尔)	2023/2/18					
23995445 杨洋	男	32岁	发热	2023/2/18	琦效片(阿比多尔)	2023/2/18					
23996328 胡博杰	男	32岁	发热	2023/2/19	[国采]奥司他韦胶	2023/2/19					
23999639 周果果	男	7岁	急性咽支	2023/2/19	奥司他韦颗粒	2023/2/19					
24000673 盛玄翊	男	12岁	急性上呼吸	2023/2/19	[国采]奥司他韦胶	2023/2/19					
24000897 艾裕博	男	7岁	急性上感	2023/2/19	达菲胶囊(奥司他)	2023/2/19	流感病毒 (甲流)	JXLGBD	甲型流感病毒阳性(+)	2023/2/19	2023/2/19
24001624 张瑾芮	女	7岁	急性上呼吸	2023/2/19	奥司他韦颗粒	2023/2/19	流感病毒 (甲流)	JXLGBD	甲型流感病毒阳性(+)	2023/2/19	2023/2/19
24003069 施娣	女	49岁	流感	2023/2/20	达菲胶囊(奥司他)	2023/2/20					
24003100 刘佳莉	女	38岁	发热	2023/2/20	[国采]奥司他韦胶	2023/2/20	流感病毒 (甲流)	JXLGBD	甲型流感病毒阳性(+)	2023/2/20	2023/2/20
24003774 孙吴起	男	7岁	急性上呼吸	2023/2/20	奥司他韦颗粒	2023/2/20					
24006773 杨嘉桐	男	8岁	扁桃体炎	2023/2/20	奥司他韦颗粒	2023/2/20					
24007483 文梓淇	女	8岁	急性扁桃体	2023/2/20	奥司他韦颗粒	2023/2/20					
24008101 王安阳	男	20岁	腹痛发热待	2023/2/20	琦效片(阿比多尔)	2023/2/20					
24011082 伍克佳	男	35岁	孕前检查	2023/2/21	[国采]奥司他韦胶	2023/2/21					
24013324 余砚文	女	29岁	急性上呼吸	2023/2/21	琦效片(阿比多尔)	2023/2/21	流感病毒 (甲流)	JXLGBD	甲型流感病毒阳性(+)	2023/2/21	2023/2/21

同期使用抗流感病毒药物患者总例数 **21571例**

抗流感病毒药物使用前流感病原学诊断阳性率

同期流感病原学诊断阳性的患者例数 **9058例**

$$= \frac{9058}{21571} \times 100\%$$

42.0%

一. 质控体系构建、质控指标制订和调研

二. 感染专业质量改进目标推进工作

三. 质控培训、专业培训和质控督查

五. 下一步工作计划

质控培训工作：组织参加全国质控培训会议

- 2023年5月，组织湖北省12家地市级质控中心或专家组成员单位，参加国家感染质控中心举办的质控工作培训交流会议，获益匪浅

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2023]2号

关于组织参加《2023年国家感染性疾病专业医疗服务与质量安全报告》数据调查培训暨质控工作经验交流会的通知

各地市级感染性疾病医疗质量控制中心、省感染性疾病医疗质量控制中心专家组成员单位、各相关医院：

为进一步做好感染性疾病专业医疗质量管理控制与持续改进工作，学习交流质控工作经验，提高感染性疾病数据填报质量，发挥医疗数据质量在医院评审评价、重点专科设置等工作中的参考作用。由国家感染性疾病医疗质量控制中心主办，广东省感染性疾病医疗质量控制中心和深圳市感染性疾病医疗质量控制中心承办的《2023年国家感染性疾病专业国家医疗服务与质量安全报告》数据调查培训暨质控工作经验交流会议将于2023年5月6日至7日在深圳召开。

为提高我省2023年感染性疾病数据的上报质量和上报率，湖北省感染性疾病医疗质量控制中心将组织地市级感染性疾病质控中心、省质控中心专家组成员单位参加此次培训会。

一、会议时间

报到时间：5月6日

会议时间：5月7日

二、会议地点



时间	主题	讲者	主持
08:00-08:05	领导致辞	蒋荣猛 国家感染病医疗质控中心 首都医科大学附属北京地坛医院	
08:05-08:10	领导致辞	深圳市卫健委领导	刘映霞 深圳市感染病质控中心 深圳市第三人民医院
08:10-08:15	领导致辞	卢洪洲 深圳市第三人民医院	
08:15-09:30	质控工作三要素	谭中生 上海市医疗质量控制管理事务中心	
09:30-10:00	如何开展感染病专业质控工作	蒋荣猛 国家感染病医疗质控中心 首都医科大学附属北京地坛医院	韩冰 国家感染病医疗质控中心 首都医科大学附属北京地坛医院
10:00-10:20	发热门诊质控工作思考	杨文杰 天津市发热门诊医疗质控中心 天津市第一中心医院	
10:20-10:35	上海市感染病质控中心质控经验分享	钱珠萍 上海市感染病临床质控中心 上海交通大学医学院附属瑞金医院	
10:35-10:40	歇息		
10:40-10:55	广东省感染病质控中心质控经验分享	周雅胜 广东省感染病医疗质控中心 中山大学的第三医院	
10:55-11:10	深圳市感染病质控中心质控经验分享	刘映霞 深圳市感染病质控中心 深圳市第三人民医院	
11:10-11:30	区质控中心工作开展以及热难点为抓手	董建平 北京市海淀区感染病医疗质控中心 北京市海淀医院	王召牧 深圳市感染病质控中心 深圳市第三人民医院
11:30-12:00	数据填报培训	韩冰 国家感染病医疗质控中心 首都医科大学附属北京地坛医院	
12:00-12:05	总结	蒋荣猛 国家感染病医疗质控中心 首都医科大学附属北京地坛医院	



质控培训工作：全省NCIS系统数据上报工作培训

- 2023年5月，在湖北省范围内举办2023年NCIS系统感染专业数据上报培训班，提高数据上报率和上报质量

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2023]3号

关于举办《2023年国家NCIS系统感染性疾病专业数据填报线上培训班》的通知

各城市级感染性疾病医疗质量控制中心、省感染性疾病医疗质量控制中心专家组成员单位，各相关医院：

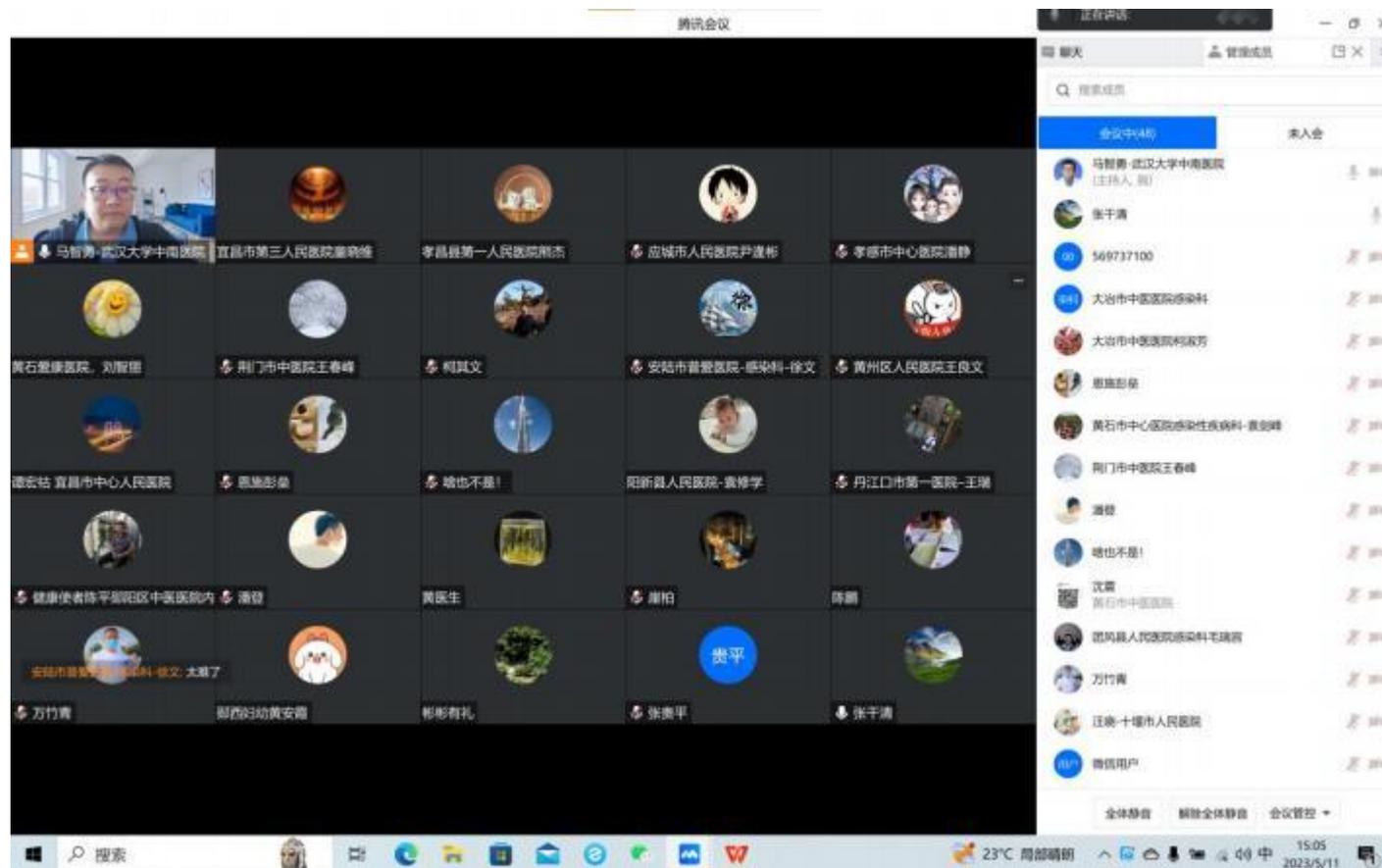
为进一步做好感染性疾病专业医疗质量管理控制与持续改进工作，提高2023年国家NCIS系统感染性疾病专业数据填报质量，湖北省感染性疾病医疗质量控制中心拟于5月11日下午举办《2023年国家NCIS系统感染性疾病专业数据填报线上培训班》。会议信息如下：

- 一、会议时间：5月11日下午（14点30分至15点30分）
- 二、线上会议：腾讯会议号：569-737-100 会议密码：123456
链接：<https://meeting.tencent.com/dm/x1z1xp8vid7h>
- 三、参加人员：湖北省辖区内二级及以上医院上报2023年国家NCIS系统感染性疾病专业数据的人员1名（线上会议名额有限）
- 四、联系人：马智勇 武汉大学中南医院感染科，电话：13871192893

2023年5月9日

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

地址：武汉大学中南医院感染科 武汉市东湖路189号 邮编：430071
电话：027-67813076 67813590



走基层，开展艾滋病诊疗质量督查和培训（2023年）



黄冈站



黄石鄂州站



咸宁站

每年举办继教项目“艾滋病及其他新发感染性疾病诊疗进展研讨班”

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心

鄂感控文件[2023]10号

关于举办“2023年湖北省艾滋病及其他新发感染性疾病诊疗进展研讨班”的通知

各地市级感染性疾病医疗质量控制中心、省感染性疾病医疗质量控制中心专家组成员单位、各相关医院：

为提高全省感染科艾滋病及其他新发感染性疾病的诊疗水平，湖北省感染性疾病医疗质量控制中心依托武汉大学第二临床医院，于2023-11-17至2023-11-18日举办2023年国家继续教育培训项目“艾滋病及其他新发感染性疾病诊疗进展研讨班（项目编号：国2023-03-08-376，国家级继续教育I类学分4分）”。会议将由国内外知名感染临床专家做专题讲座，交流分享最前沿的学术动态。现将有关事项通知如下：

一、会议时间

会议报到：2023年11月17日中午在会场报到

会议时间：2023年11月17日下午和18日全天

二、会议地点

武汉市楚天粤海国际大酒店（武汉武昌区东湖路181号）

三、参会人员





湖北省人民政府防治艾滋病工作委员会办公室

鄂防艾办函〔2023〕9号

省防治艾滋病工作委员会办公室关于 印发湖北省艾滋病防治质量年 活动实施方案的通知

各市、州、县防治艾滋病工作委员会办公室、省防艾办成员单位：

为进一步加强艾滋病防治工作，根据《国务院防治艾滋病工作委员会办公室关于开展艾滋病防治质量年活动的通知》（国艾办函〔2023〕1号），我办组织制定了《湖北省艾滋病防治质量年活动实施方案（2023-2025）》，现印发给你们，请各地、各部门结合实际组织落实。实施过程中，如有任何问题，请及时与我办联系。

联系人：省防艾办 汪小黎

联系电话：027-87576329

湖北省人民政府防治艾滋病工作委员会办公室

2023年11月9日

办公室

联合湖北省疾控中心防艾办和艾滋病 协会开展艾滋病诊治质量专项行动：

- 低病毒血症检测和处理
- 快速启动抗病毒治疗
- 专项培训和疑难病例讨论

质控和专业培训：基层艾滋病抗病毒诊疗能力提升班



第二期：黄冈站

覆盖范围：黄州区、麻城市、团风县、浠水县、
罗田县、武穴市、蕲春县、黄梅县、英山县

黄石市、大冶市、阳新县



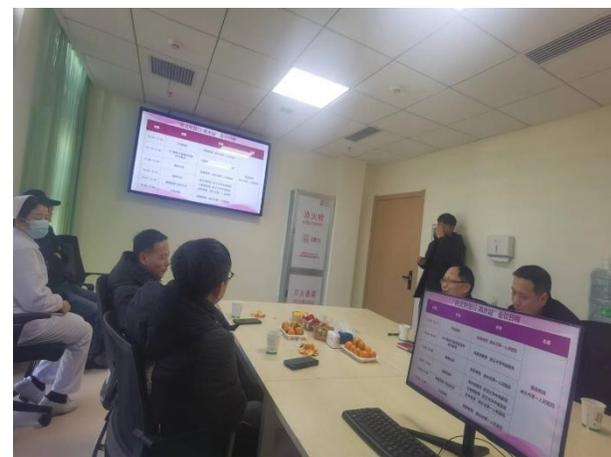
第三期：孝感站

覆盖范围：孝南区、孝昌县、大悟县、云梦县、
应城市、安陆市、汉川市

随州市、随县、广水市

培训和会诊现场

现场检查 and 督查：指导和帮扶艾滋病诊疗工作



咸宁市第一人民医院

麻城市人民医院

嘉鱼县人民医院

浠水县人民医院

一. 质控体系构建、质控指标制订和调研

二. 感染专业质量改进目标推进工作

三. 质控培训、专业培训和质控督查

四. 其他工作

五. 下一步工作计划

其他工作：参加国家质控中心工作

国家感染性疾病专业医疗质量控制中心

专家委员会委员名单

(按照姓氏笔划排序)

委员类别	姓名	所在单位	职称
主任委员	蒋荣猛	首都医科大学附属北京地坛医院	主任医师
副主任委员	马洁	东南大学附属第二医院	主任医师
副主任委员	王贵强	北京大学第一医院	主任医师
委员	丁洋	中国医科大学附属盛京医院	主任医师
委员	王芙蓉	内蒙古自治区第四医院	主任医师
委员	毛小荣	兰州大学第一医院	主任医师
委员	玉艳红	广西医科大学第一附属医院	主任医师
委员	卢洪洲	深圳市第三人民医院	主任医师
委员	代丽丽	首都医科大学附属北京佑安医院	主任医师
委员	孙成栋	北京积水潭医院	主任医师
委员	李兴旺	首都医科大学附属北京地坛医院	主任医师
委员	李家斌	安徽医科大学第一附属医院	主任医师
委员	杨文杰	天津市第一中心医院	主任医师
委员	连建奇	中国人民解放军空军军医大学唐都医院	主任医师
委员	沈银忠	上海市公共卫生临床中心	主任医师
委员	张忠法	山东省公共卫生临床中心	主任医师
委员	赵彩彦	河北医科大学第三医院	主任医师
委员	高燕	北京大学人民医院	主任医师
委员	高孟秋	首都医科大学附属北京胸科医院	主任医师
委员	唐红	四川大学华西医院	主任医师
委员	黄燕	中南大学湘雅医院	主任医师
委员	鲁晓擘	新疆医科大学第一附属医院	主任医师
委员	谢青	上海交通大学医学院附属瑞金医院	主任医师
委员	谢雯	首都医科大学附属北京地坛医院	主任医师
委员	熊勇	武汉大学中南医院	主任医师
秘书	韩冰	首都医科大学附属北京地坛医院	副主任医师

2023年国家感染性疾病医疗质量控制中心华中地区质控培训会议

2023.10.20 长沙



2020年国家感染性疾病 医疗质量报告撰写工作



2023年《国家医疗服务与质量安全报告》编写工作会议



发热伴血小板减少综合征诊疗方案

(2023 年版)

发热伴血小板减少综合征 (Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS) 是我国于 2009 年发现的新发病毒性传染病, 多分布在山区和丘陵地带, 全年均可发病, 多发于春、夏季。如不及时诊治, SFTS 病死率可高达 20%。为进一步规范 SFTS 临床诊疗工作, 在 2010 年原卫生部发布的《发热伴血小板减少综合征诊疗方案》基础上, 结合国内外研究进展和诊疗经验, 制定本诊疗方案。

一、病原学

发热伴血小板减少综合征病毒 (SFTSV) 属白蛉纤病毒科 (Phenuiviridae), 班达病毒属 (Bandavirus Genus), 分类名为大别班达病毒 (Dabie Banda Virus, DBV)。

SFTSV 为分节段的单股负链 RNA 病毒, 呈球形, 表面为脂质双层包膜, 有由糖蛋白形成的棘突。病毒基因组由大 (L)、中 (M)、小 (S) 三个片段组成, 根据现有基因组序列分析, 可聚集形成多个分支, 呈现一定地理区域性聚集特征, 尚无证据显示各分支病毒的致病力存在显著差异。

SFTSV 对脂质溶剂或去污剂以及强酸、碱、戊二醛、含氯消毒剂等敏感; 对紫外线和热敏感, 60℃ 30 分钟可灭活。

发热门诊患者就诊指引

国家感染性疾病医疗质量控制中心

发热门诊是发现急性传染病尤其是急性呼吸道传染病的哨点, 是防止急性呼吸道传染病在医疗机构内暴发的第一道屏障, 也在防止急性呼吸道传染病在社区进一步传播中发挥重要作用。为避免急性呼吸道传染病在院内传播, 发热门诊应当对常见急性呼吸道传染病开展筛查。筛查期间, 发热门诊应当具备一定的抢救能力, 对需要抢救的患者及时开展抢救, 确保筛查患者的医疗安全。为落实国家卫生健康委发布的《全面提升医疗质量行动计划 (2023-2025 年)》, 根据《中华人民共和国传染病防治法》、《医疗机构传染病预检分诊管理办法》、《医院感染管理办法》、《医院隔离技术规范》、《医疗机构消毒技术规范》、《发热门诊设置管理规范》等相关法规标准制定本指引。

一、门诊预检分诊

(一) 医疗机构应当按照《医疗机构传染病预检分诊管理办法》, 实行传染病预检分诊制度。

(二) 对发热 (腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) 和 (或) 呼吸道症状或疑似为传染病的患者具有以下任一情况应当引导至发热门诊就诊, 同时对预检分诊处采取必要的消毒措施。

1. 72 小时内有发热、咳嗽、咽痛、鼻塞、流涕、嗅 (味) 觉减退、腹泻、皮疹、黄疸、结膜充血等相关临床表现; 或原有慢性肺部疾病急性加重, 伴或不伴发热。

2. 发病前 2 周内有类似患者、可疑感染动物接触史。

3. 与患者密切接触的人群 (指共同居住、生活、工作、学习或其他接触人员) 有类似症状。

4. 聚集性发病。

5. 有疫区旅行史或居住史。

6. 其他疑似有传染病风险。

(三) 根据传染病的流行季节、周期和流行

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2023.06.001
基金项目: 2024 年首都卫生发展科研专项 (No. 首发 2024-1-2172); 首都临床特色诊疗技术研究与转化应用项目 (No. 2321100007422076); 2022 年北京市卫生健康委员会高层次公共卫生技术人才建设项目 (No. 学科带头人-01-02)

趋势做好特定传染病的预检分诊工作。在接到卫健委和省、自治区、直辖市人民政府发布特定传染病预警信息后, 或者按照当地卫生健康部门的要求, 加强对特定传染病的预检分诊工作。初步排除特定传染病后, 再到相应科室就诊。

(四) 对呼吸道等特殊传染病患者或者疑似患者, 应采取隔离或者控制传播措施, 并按照规定对患者的陪同人员和其他密切接触者采取医学观察和其他必要的预防措施。

(五) 未开设发热门诊的医疗机构, 应当及时将患者转诊到具备发热门诊的医疗机构诊疗, 并做好病历资料的交接。

(六) 转诊特殊传染病患者或疑似传染病患者时, 应当按照当地卫生健康部门的规定使用专用车辆。

(七) 医疗机构应当定期对预检分诊医务人员进行传染病防治知识的培训。

(八) 从事传染病预检分诊的医务人员应当严格遵守卫生管理相关法律、法规, 认真执行临床技术操作规范、常规以及有关工作制度。

二、患者病情严重程度和传染性评估

(一) 发热门诊分诊护士对所有患者测量体温、询问流行病学史、临床表现等, 进行传染性评估, 将患者合理有序分诊至不同的就诊区域 (或诊室), 并引导患者及陪同人员就诊时规范佩戴口罩, 做好手卫生, 减少聚集。同时对病情严重程度开展评估, 主要包括以下方面: ① 生命体征、血氧饱和度、意识状况等; ② 患者基本资料、来院方式、目前主要的临床问题、基础病史等。

(二) 发热门诊医生要充分评估患者病情的严重程度, 决定患者就诊和处置的优先顺序, 这是保证医疗质量和患者安全、确保急危重症患者能够得到及时救治的重要支撑。

(三) 发热门诊医生应熟练掌握 qSOFA 评分、CURB-65 评分、GCS 评分、出血程度评估等, 早期识别重症病例, 及时进行患者救治和分流。病情评估可参考急症预检分诊分级标准, 具体方案见

· 方案与共识 ·

感染性腹泻诊治质量改进专家共识

国家感染性疾病医疗质量控制中心

【摘要】 由病原微生物感染导致的感染性腹泻在诊疗中存在病原学诊断阳性率低、ORS 使用率低, 抗菌药物使用率高等问题。为提高感染性腹泻诊治质量, 国家卫生健康委在 2023 年 11 月 11 日发布了感染性疾病专业医疗质量控制指标 (2023 年版), 包括感染性腹泻患者病原学诊断阳性率、抗菌药物使用率和口服补液盐使用率。为指导各级各类医疗机构应用本质控指标, 国家感染性疾病专业医疗质量控制中心组织专家制订本共识, 对感染性腹泻诊治关键质控环节、质控指标意义、质控指标信息化采集、医院和科室感染性腹泻诊治质量持续改进提出了建议。

Expert Consensus on Quality Improvement of Infectious Diarrhea Diagnosis and Treatment
National Medical Quality Control Central for Infectious Diseases

感染性腹泻是指病原微生物和寄生虫及其产物引起的、以腹泻为主要临床表现的一组肠道传染病。在我国, 法定传染病上报系统将感染性腹泻分为霍乱、细菌性和阿米巴痢疾、伤寒和副伤寒、其他感染性腹泻病。按照中华人民共和国卫生行业标准《感染性腹泻病诊断标准 (WS271-2007)》, 其他感染性腹泻病是指除 O1 血清型和 O139 血清群霍乱弧菌、志贺菌属、溶组织阿米巴及伤寒沙门菌以及甲、乙、丙型副伤寒沙门菌所致的腹泻; 常见病原体包括轮状病毒、腺病毒、诺如病毒、除伤寒和副伤寒以外的所有沙门菌、大肠埃希菌、副溶血弧菌等^[1,2]。根据 2021 年国家疾病预防控制中心公布的数据, 其他感染性腹泻病的发病率 (94.33/10 万) 位居 40 种法定传染病的第二位, 而霍乱 (0.0004/10 万)、细菌性和阿米巴痢疾 (3.58/10 万)、伤寒和副伤寒 (0.51/10 万) 的发病呈低水平散发流行状态^[3]。国家感染性疾病专业医疗质量控制中心每年对全国各级各类医疗机构感染性腹泻诊治情况进行监测及分析, 发现存在病原学诊断阳性率低、口服补液盐 (Oral Rehydration Salts, ORS) 使用率低和抗菌药物使用率高等问题。为进一步加强对感染性腹泻医疗质量管理, 规

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2023.06.004
基金项目: 2022 年北京市卫生健康委员会高层次公共卫生技术人才建设项目 (No. 学科带头人-01-02)
通信作者: 蒋荣猛, Email: 13911900791@163.com; 熊勇, Email: 13638615851@163.com; 沈晓娟, Email: shenyxzhong@shphc.org.cn; 刘映晨, Email: yingxialiu@hotmail.com; 汪建奇, Email: lianjq@firmu.edu.cn

· 方案与共识 ·

范临床诊疗行为, 促进医疗服务水平的提升, 国家卫生健康委发布了感染性腹泻医疗质量控制指标, 包括感染性腹泻患者病原学诊断阳性率、感染性腹泻患者抗菌药物使用率、感染性腹泻患者口服补液盐 (ORS) 使用率。

为落实上述感染性腹泻医疗质量控制指标的监测, 实现感染性腹泻医疗质量管理的科学化、精细化、规范化和信息化, 国家感染性疾病专业医疗质量控制中心专家组结合国内外研究成果及我国既往感染性腹泻医疗质量管理的成功经验, 制订了本共识, 就感染性腹泻诊治质量关键环节、质控指标解读、质控指标信息化提取、医院和科室感染性腹泻日常质控工作给出了建议。

一、感染性腹泻诊治质量关键环节

(一) 早期病原学送检和病原学诊断

感染性腹泻病原谱复杂, 早期病原学送检和病原学诊断对感染性腹泻的确诊和治疗至关重要。抗菌药物的使用可降低粪便细菌培养的阳性率^[5-7]; 早期、治疗前送检粪便样品有助于提高感染性腹泻患者病原学检测阳性率和指导治疗。感染性腹泻患者病原学常见诊断方法包括血培养、粪便镜检和培养、病原体的核酸和抗原/抗体检测等。因此, 提高医务人员病原学送检意识和病原学诊断能力, 是各级各类医疗机构提高感染性腹泻医疗质量的基础。

(二) 合理应用抗菌药物

中国疾病预防控制中心公布的 2020 年其他感染性腹泻病原学数据显示, 病毒性感染占 92.67%、细菌性感染占 7.20%、真菌和其他感染占

其他工作：加强宣传，推进质控工作开展



湖北医疗质控管理工作简报

(第2季度)

湖北省医疗质量控制中心管理办公室 2023年6月26日

按：编辑本期简报，似乎听见我省各类医疗控制中心铿锵前行的脚步声，令人热血沸腾。学习习近平总书记重要讲话，落实二十大精神，联系实际开展主题思想教育，深入开展调查研究，已在我省医疗质量控制行业取得初步战果。我们坚信，随着时间的推移，广大群众有关急难愁盼的问题将一个一个地被攻克，越来越多更加丰硕，更激动人心的成果将会呈现在我们面前。亲爱的同行们、同志们，让我们以更昂扬的斗志，撸起袖子，奋力冲刺吧！

湖北省感染性疾病医疗质量控制中心—— 承上启下 携手并进 开启感染性疾病质控工作新征程

积极参与国家感染性疾病质控中心工作。4月初，国家感染性疾病医疗质量控制质控中心公布专家委员会名单，省感染性疾病质控中心主任委员熊勇教授当选第一届委员。

参加国家质控交流会，开阔质控工作思路。5月7日，2023年国家感染性疾病专业质控工作交流会在深圳举行，省质控中心组织14家地市级质控中心相关人员参加此次现场交流会。

用数据分析全省质控现状，以质控指标为抓手开展工作。5月11日，为提高我省2023年感染性疾病质控数据上报率和上报质量，省质控中心举办《2023年NCIS系统感染性疾病专业数据上报线上培训班》，各地市级质控中心和各级医院负责数据上报工作人员参加了本次培训，为全面了解我省感染性疾病质控现状，促进医疗质量持续改进工作提供了数据基础。

加强现场指导，促进地市级和县級质控组织建设。4月-5月，质控中心分别在黄冈市和黄石市举办了地市级质控中心专家组会议，对2022年度的质控工作进行汇报总结及2023年度工作重点指导，同时与地市级质控专家商讨了质控工作开展过程中的问题，并督促县级质控小组的建设工作。同时在两地也成功举办了《艾滋病诊疗质量管理培训班》，来自基层医院和疾控中心负责艾滋病防治工作的医务人员参加了本次培训项目。培训内容涉及艾滋病抗病毒治疗和相关疾病的诊治进展，对提高我省基层医院艾滋病诊治水平具有积极推动作用。

— 8 —

湖北省感染性疾病质量控制中心—— 多路径推进感染性疾病医疗质量改进目标

与国家感染性疾病质控中心联合举办呼吸道传染病诊疗新进展培训项目。7月22日，国家感染性疾病医疗质量控制质控中心（挂靠单位：北京地坛医院）与湖北省感染性疾病质控中心（挂靠单位：武汉大学中南医院）在武汉联合举办呼吸道传染病诊疗新进展培训项目《第六届流感和其它人兽共患病诊疗新进展学习班》，培训班邀请国家感染质控中心蒋荣猛主任授课介绍呼吸道传染性疾病的危害和诊治新进展。

参加2023年全国感染性疾病医疗质量安全报告的撰写工作。8月17日-19日，省质控中心秘书马智勇同志应国家感染质控中心邀请，在北京参加了为期三天的2023年全国感染性疾病医疗质量安全报告的撰写工作。同时，省质控中心主任委员熊勇教授作为审核专家，参与了质量报告的定稿工作。

开展专项行动，切实推进2023年感染性疾病专业质量改进目标在我省的实施。8月29日，湖北省感染性疾病质量控制中心向各质控成员单位印发《2023年湖北省提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和呼吸道感染性疾病核酸检测百分比专项行动方案》。本次专项行动目标是提高湖北省二级及以上各类医疗机构医务人员对呼吸道感染性疾病病原核酸检测重要性的意识，提升全省各级医院实验室检测能力，助力快速明确病因，实现

— 10 —



熊勇主任进行传染病
防控工作培训

- 协助省卫健委完成二级医院和三级医院感染性疾病重点专科评审工作
- 协助省卫健委完成传染性疾病预防 控工作：感染性腹泻、儿童不明原因肝炎、猴痘病毒感染、狼牙亨尼帕病毒感染等

其他工作：参加省卫健委对质控中心的年度考核

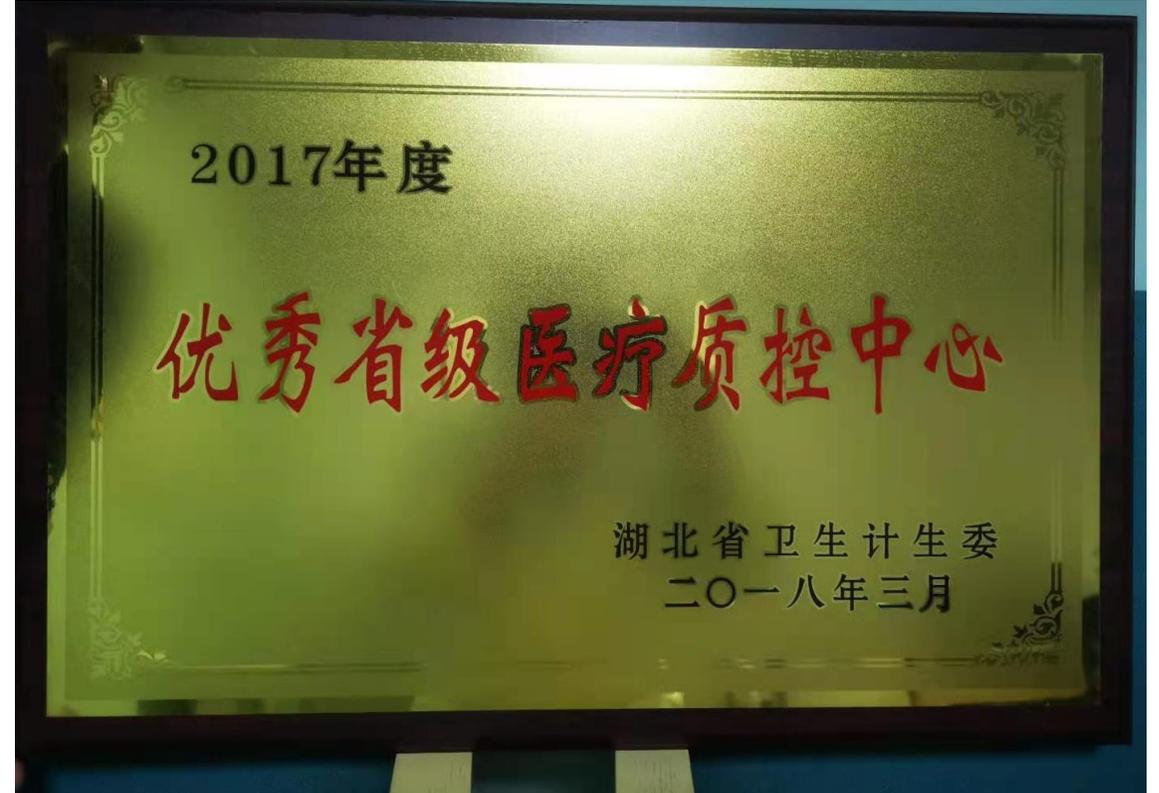


2023-6-30 熊勇主任汇报工作

16	超声影像诊断与治疗	武汉大学人民医院	93.80	良好
17	核医学	华中科技大学同济医学院附属协和医院	93.80	良好
18	血管外科	华中科技大学同济医学院附属协和医院	93.60	良好
19	康复科	华中科技大学同济医学院附属同济医院	93.60	良好
20	消化内科	华中科技大学同济医学院附属协和医院	93.40	良好
21	产科	华中科技大学同济医学院附属同济医院	93.40	良好
22	感染性疾病	武汉大学中南医院	93.40	良好
23	血液质量管理	湖北省临检中心	93.40	良好
24	院感	华中科技大学同济医学院附属协和医院	93.40	良好
25	急诊医学	武汉大学中南医院	93.20	良好
26	风湿免疫科	华中科技大学同济医学院附属同济医院	93.20	良好
27	心血管内科	华中科技大学同济医学院附属协和医院	93.00	合格
28	人类辅助生殖技术	华中科技大学同济医学院附属同济医院	92.80	合格
29	变态反应科	武汉大学人民医院	92.80	合格
30	肾病	武汉大学人民医院	92.60	合格

65家省级质控中心，排名22位

感染质控中心获得的荣誉



- 湖北省感染性疾病质控中心被湖北省卫健委评为“2015、2017、2018和2020年度”优秀省级医疗质控中心

- 一. 质控体系构建、质控指标制订和调研
- 二. 感染专业质量改进目标推进工作
- 三. 质控培训、专业培训和质控督查
- 四. 其他工作
- 五. 下一步工作计划

医政司

网站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 工作动态 | 专题专栏 | 关于我们

通知公告

您现在所在位置: 首页 > 最新信息 > 医疗质量 > 通知公告

国家卫生健康委办公厅关于印发感染性疾病等4个专业医疗质量控制指标（2023年版）的通知

发布时间: 2023-11-13 来源: 医政司

国卫办医政函〔2023〕404号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委:

为进一步加强医疗质量管理,规范临床诊疗行为,促进医疗服务的标准化、同质化,我委组织制定了感染性疾病等4个专业的医疗质量控制指标。现印发给你们,供各级卫生健康行政部门、相关专业质控组织和医疗机构在医疗质量管理与控制工作中使用。

各级各类医疗机构要充分利用相关医疗质量控制指标开展质量管理工作,不断提升医疗质量管理的科学化和精细化水平。各省级卫生健康行政部门和相关专业质控中心要加强对辖区内医疗机构的培训和指导,采用信息化手段加强指标数据收集、分析和反馈,指导医疗机构持续改进医疗质量。

- 附件:
- 1. 感染性疾病专业医疗质量控制指标（2023年版）
 - 2. 健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023年版）
 - 3. 疼痛专业医疗质量控制指标（2023年版）
 - 4. 整形美容专业医疗质量控制指标（2023年版）

感染病质控中心

感染性疾病专业医疗质量控制指标 (2023年版)

- 指标一、抗流感病毒药物使用前流感病原学诊断阳性率
- 指标二、门诊流感患者抗菌药物使用率
- 指标三、住院流感患者抗菌药物使用率
- 指标四、住院流感重症患者死亡率
- 指标五、感染性腹泻患者病原学诊断阳性率
- 指标六、感染性腹泻患者抗菌药物使用率
- 指标七、感染性腹泻患者口服补液盐（ORS）使用率
- 指标八、丙型肝炎病毒（HCV）抗体阳性患者丙型肝炎病毒核酸（HCV-RNA）检测率
- 指标九、HCV-RNA 阳性患者抗病毒治疗率
- 指标十：护士血源性职业暴露率

下一步工作计划



- 2023版感染性疾病医疗质量控制指标在我省的摸底调研工作
- 2023年和2024年感染专业质量改进目标行动的自查、督查工作
- 进一步完善地市级质控中心建设（覆盖率达到100%），促进县级质控小组建设（“织网行动”）
- 促进地市级质控中心在所在辖区开展感染性疾病的质控工作，落实工作汇报制度
- 2024年感染性疾病质量报告撰写工作
- 完成上级部门交代的其它任务



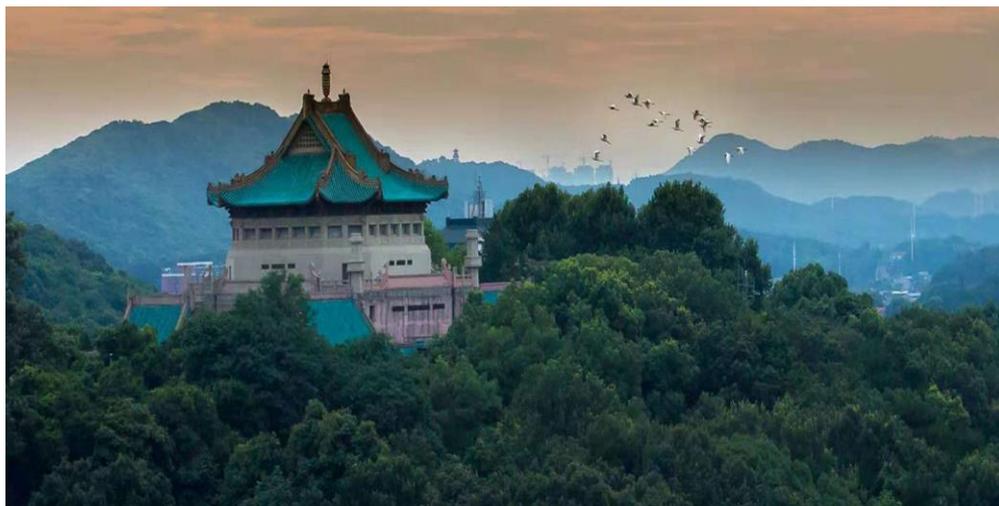
- 感染性疾病包括呼吸道疾病如流感、感染性腹泻、肝病合并腹水等，数据提取和上报涉及多学科（急诊、呼吸、儿科、检验科等），如何能准确的获取这些数据？
- 感染性疾病的质量改进工作涉及到多学科（发热门诊、呼吸、儿科、公共卫生科等），如何协调这些科室进行合作？
- 解决方案：需要得到医院行政管理部门、信息中心的支持和合作；涉及到多学科问题，需要得到多个质控中心的支持和合作

感染医疗质控：围绕专科服务能力建设



服务能力	救治患者规模	感染性疾病专业出院患者例次/全院出院患者例次	首页数据
	40种法定传染病收治种类、诊断情况及规模	40种法定传染病收治种类 40种法定传染病患者收治例次 40种法定传染病患者收治例次/感染性疾病专业患者收治例 40种法定传染病患者临床诊断及疑似病例/40种法定传染病患者总例次	法定传染病报告系统数据
	住院患者中外埠患者规模及占比	现住址为外省市出院患者例次/出院患者例次	首页数据
	出院患者 DRGs 组数		医保数据
技术能力	病例组合指数		医保数据
	RW \geq 2 的病例占比		医保数据
	高难度技术实施情况	ECOMO 使用例次及死亡率 有创呼吸机使用例数及死亡率	首页数据
质量安全	风险标化的死亡/非医嘱出院率		首页数据
	低风险组病例死亡率	出现即扣分	首页数据
	住院患者出院 2-15 天再住院率		首页数据
	重点疾病质量安全	肝硬化消化道出血患者 72 小时内胃镜治疗占比 急性肝衰竭患者占比及死亡率 慢加急性肝衰竭患者占比及死亡率 流行性感冒重症/危重症占比及死亡率	首页数据
医疗效率	年龄、性别、病种调整总住院天数		首页数据
	时间消耗指数		医保数据
	费用消耗指数		医保数据

- 定位：行政职能外延、管理平台、不是学术平台
- 工作核心：质量控制和改进（质量体系、质量评估、检查督导）
- 检查督导：协助医疗质量改进，并不是挑毛病、找麻烦，争取医院资源
- 质量体系的建立和改进：数据是基础，加强基层单位质控工作培训、提高质控数据上报质量
- 达成共识、团结协作、步调一致、解决问题
- 无为无位，有为有位



谢谢各位专家和领导！

请批评指正！