

江阴市医学会

澄医会〔2023〕218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医疗质量检查。现将有关事项通知如下：

一、检查时间：2023年12月19日（周二）。

二、检查内容

1.检查2023年第三季度、第四季度质控数据内容。

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：

① 产科（准备分娩登记本抽查）：产后出血病历、初次剖宫产病历各 3 份；对剖宫产率偏高的医院，核查剖宫产指征，提出整改建议；对巨大儿发生率高的医院，核查产科门诊管理，提出整改建议。

② 妇科（准备手术登记本）：子宫肌瘤、异位妊娠手术病历各 2 份，I 类切口预防性抗菌药物使用情况（准备 2 份病历）备查。

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）

4. 2023 年度市级质控指标现场检查记录表

5. 2023 年度省级质控指标现场检查记录表

6. 降低阴道分娩并发症发生率专项检查表



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 蒋美琴、高娟	第二组 吴群英、崔婷
12月19日 上午	江阴市第三人民医院 江阴市中医外科医院	江阴临港医院 江阴市中医肝胆医院
12月19日 下午	江阴市中西医结合医院 江阴北国医院	江阴市青阳医院 江阴南闸医院

江苏省妇科质控信息报表

一般信息							
门诊病人数	出院病人数	住院病人数	住院病人手术人 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%；
 术中加用抗菌药物术前应用时间合理率=在术前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=子宫肌瘤手术总病例数/因子宫肌瘤手术总病例数×100%；
 子宫肌瘤健康教育普及率=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%。

附件 3

产科质控信息报表 (季度)

分 娩									
剖宫产率	初产妇剖宫产率	会阴侧切率	会阴III度裂伤率	巨大儿发生率	产前贫血率	产后出血率 (≥500ml)	严重产后出血率 (≥1000ml)	新生儿窒息发生率	
剖宫产手术并发症发生率	阴道分娩并发症发生率	阴道分娩椎管内麻醉使用率	新生儿产伤率						

备注: 剖宫产率=剖宫产数/孕 28 周后分娩总数×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%

会阴侧切率=会阴侧切病例数/孕 28 周后阴道分娩总数×100%

新生儿窒息率=新生儿窒息病例数/孕 28 周后分娩新生儿总数×100%

附件 4

2023 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	入出院诊断符合率			
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

附件 5 2023 年度国家（省级）质控指标现场检查记录表

质控专业

质控单位

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	严重产后出血率 ($\geq 1000\text{ml}$)			

检查日期

检查专家

附件 6

降低阴道分娩并发症发生率专项检查表

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:

項目	說明
一、	...
二、	...
三、	...
四、	...
五、	...
六、	...
七、	...
八、	...
九、	...
十、	...
十一、	...
十二、	...
十三、	...
十四、	...
十五、	...

抄送：市卫生健康委、市科协、市民政局。

江阴市医学会

2023年12月12日印发
