

单病种质量监测指标

(一) 急性心肌梗死 (ICD-10 I21.0-I21.3, I21.9)。

1. 到达医院后使用阿司匹林 (有禁忌者应给予氯吡格雷) 的时间。
2. 到达医院后首次心功能评价的时间与结果。
3. 实施再灌注治疗 (仅适用于 STEMI): 到院后实施溶栓治疗的时间; 到院后实施 PCI 治疗的时间; 需要急诊 PCI 患者, 但本院无条件实施时, 转院的时间。
4. 到达医院后使用首剂 β -受体阻滞剂 (有适应证, 无禁忌症者) 的时间。
5. 住院期间使用阿司匹林、 β -受体阻滞剂、ACEI/ARB、他汀类药物 (有适应证, 无禁忌症者)。
6. 住院期间血脂评价。
7. 出院时继续使用阿司匹林、 β -受体阻滞剂、ACEI/ARB、他汀类药物有明示 (有适应证, 无禁忌症者)。
8. 住院期间为患者提供急性心肌梗死的健康教育的内容与时机。
9. 患者住院天数与住院费用。
10. 患者对服务满意程度评价。

(二) 急性心力衰竭 (ICD-10 I05-I09, I11-I13, I20-I25, 伴 I50)。

1. 到达医院后首次心功能评价的时间与结果。
2. 到达医院后使用首剂血管紧张素转换酶 (ACE) 抑制剂或血管紧张素 II 受体拮抗剂 (ARB) 的时间。(有适应证, 无禁忌症者)。
3. 出院时继续使用血管紧张素转换酶 (ACE) 抑制剂或血管紧张素 II 受体拮抗剂 (ARB) ACEI/ARBs。
4. 住院期间为患者提供心力衰竭的健康教育的内容与时机。
5. 患者住院天数与住院费用。
6. 患者对服务满意程度评价结果。

(三) 社区获得性肺炎—住院、成人 (ICD-10 J13-J15, J18)。

1. 到达医院后首次病情严重程度评估的时间与结果。
2. 重症患者、入住 ICU 患者实施氧合评估的时间。
3. 重症患者、入住 ICU 患者实施病原学检查的时间。
4. 起始抗菌药物种类 (经验性用药) 选择。
5. 入院后患者接受首剂抗菌药物治疗的时间。
6. 初始治疗后评价无效, 重复病原学检查的时间。
7. 抗菌药物 (输注或注射) 使用天数。

8. 住院期间为患者提供戒烟咨询与肺炎的健康辅导的内容与时机。
9. 患者住院天数与住院费用。
10. 患者对服务满意度评价结果。

（四）脑梗死（ICD-10 I63）。

1. 到院后接诊流程：到院后实施神经功能缺失评估的时间与结果；到院后实施头颅 CT 等检查的时间。
2. 到院后实施静脉应用组织纤溶酶原激活剂（t-PA）/或尿激酶应用的评估时间。（发病 4.5 小时/6 小时内患者）
3. 到院后使用首剂阿司匹林/或氯吡格雷的时间。
4. 到院后实施吞咽困难评价的时间。
5. 到院后实施血脂评价与使用他汀类药物（有适应证，无禁忌症者）的时间。
6. 住院期间接受血管功能评价的时间。
7. 预防深静脉血栓的时间。
8. 康复评价与实施的时间。
9. 出院时继续使用阿司匹林或氯吡格雷。
10. 住院期间与出院后伴有房颤的脑梗死患者口服抗凝剂（华法林）的治疗。
11. 住院期间为患者提供戒烟咨询与脑梗死的健康教育的内容与时机。
12. 患者住院天数与住院费用。
13. 患者对服务满意程度评价结果。

（五）髋关节置换术（ICD 9-CM-3 81.51-52）、膝关节置换术（ICD 9-CM-3 81.54）。

1. 术前实施手术前的关节功能评估的时间与结果。
2. 预防性抗菌药物选择与应用时机：术前预防性抗菌药物的种类选择；在手术前 1 小时内开始使用预防性抗菌药物；手术超过 3 小时加用抗菌药物一次；术后停止使用预防性抗菌药物的时间。
3. 实施预防手术后深静脉血栓与肺栓塞的时间。
4. 手术输血量。
5. 术后康复治疗的时间。
6. 手术后并发症发生的时间。
7. 住院期间为患者提供髋、膝关节置换术的健康教育的内容与时机。
8. 切口 I /甲愈合。
9. 患者住院天数与住院费用。
10. 患者对服务满意程度评价结果

(六) 冠状动脉旁路移植术 (ICD 9-CM-3 36.1)。

1. 实施手术前的风险评估的时间与结果。
2. 符合手术适应症与急症手术指征。
3. 使用乳房内动脉比率。
4. 预防性抗菌药物选择与应用时机：术前预防性抗菌药物的种类选择；在手术前 1 小时内开始使用预防性抗菌药物；手术超过 3 小时加用抗菌药物一次；术后停止使用预防性抗菌药物的时间。
5. 术后活动性出血或血肿的再手术时间。
6. 手术后发生并发症的时间。
7. 住院期间为患者提供冠状动脉旁路移植术的健康教育的内容与时机。
8. 切口 I /甲愈合。
9. 患者住院天数与住院费用。
10. 患者对服务满意程度评价结果。

(七) 围手术期预防感染.

1. 手术前预防性抗菌药物选用符合规范要求。
2. 预防性抗菌药物在手术前 1 小时内开始使用。
3. 手术时间超过 3 小时或失血量大于 1500ml，术中可给予第二剂。
4. 择期手术在结束后 24、48、72 小时内停止预防性抗生素使用的时间。
5. 手术野皮肤准备与手术切口愈合。
6. 适用手术与操作 ICD-9-CM-3 编码：单侧甲状腺叶切除术 (ICD-9-CM-3: 06.2)；膝半月板切除术 (ICD-9-CM-3: 80.6)；经腹子宫次全切 (ICD-9-CM-3: 68.3)；剖宫产术 (ICD-9-CM-3: 74.0, 74.1, 74.2)；腹股沟疝单侧/双侧修补术 (ICD-9-CM-3: 53.0, 53.1)；阑尾切除术 (ICD-9-CM-3: 47.0)；腹腔镜下胆囊切除术 (ICD-9-CM-3: 51.23)；闭合性心脏瓣膜切开 (ICD-9-CM-3: 35.00-35.04)；动脉内膜切除术 (ICD-9-CM-3: 38.1)；足和踝关节固定术和关节制动术 (ICD-9-CM-3: 81.11-81.18)；其他颅骨切开术 (ICD-9-CM-3: 01.24)；椎间盘切除术或破坏术 (ICD-9-CM-3: 80.50)。

(八) 社区获得性肺炎--住院、儿童 (ICD-10 J13-J15, J18)。

1. 住院时病情严重程度评估。
2. 氧合评估。
3. 重症、入住 ICU 患儿病原学检测。
4. 抗菌药物使用时机。

5. 起始抗菌药物选择符合规范。
 6. 住院 72 小时病情严重程度再评估。
 7. 抗菌药物疗程（天数）。
 8. 符合出院标准及时出院。
 9. 疗效、住院天数、住院费用（元）。
- 不含新生儿及 1-12 个月婴儿肺炎。