

【感控工作间】操作手册

版本：V1.2.6

电话：400-969-7756

防控措施查核表/质量评价表

- ↗ 防控措施查核表/质量评价表分类介绍
- ↗ 防控措施查核表/质量评价表-主页介绍
- ↗ 防控措施查核表/质量评价表-模块权限
- ↗ 防控措施查核表/质量评价表的6种打分方式
- ↗ 防控措施查核表/质量评价表-自查

防控措施查核表/质量评价表-分为以下四大类



基本项目

全院督导/现场操作考核/职业安全健康/环境安全

重点患者

器械相关感染/手术部位感染/耐药菌感染

重点部门

手术室/血液净化中心/内镜中心/重症监护室/新生儿科/产房/消毒供应中心/口腔科

中医感控

中医感控

注意：系统默认只打开了部分服务单元，其它服务单元可到“我的-服务单元”中去打开，打开后的服务单元将展示在“工作间”。同时，综合不同医院不同部门的质控需求，感控工作间平台为防控措施查核表设计了多种打分方式，暂分为6种打分方式

防控措施查核表/质量评价表-主页面介绍

以【现场操作考核】-“穿脱隔离衣操作考核表”为例

数据统计：对每次防控措施查核和质量评价的情况进行的数据统计

历史记录：展示防控措施查核和质量评价已完成的记录和未提交但缓存在本地的记录

改进提醒：每次防控措施查核和质量评价未结束的记录都显示在改进提醒里面

应知应会：所有关于手卫生方面的学习资料都会放在这里

本院督导工具：医院院内常用的防控措施查核表和质量评价表

平台督导工具：感控工作间提供的防控措施查核表和质量评价表，可以由感控主任添加到本院督导工具中。



防控措施查核表/质量评价表—模块权限

模块权限/角色	感控主任	专职感控员	兼职感控员
数据统计	能看到全院的数据	能看到全院的数据	只能看到所在单元的数据
历史记录	1.由自己发起的检查记录； 2.全院内的检查记录。	1.由自己发起的检查记录； 2.由专职感控员所负责单元产生的检查记录； 3.如没有设置专职感控员的负责范围，则可以看到全院内的检查记录。	1.由自己发起的检查记录； 2.所在单元产生的检查记录
改进提醒	能看到本服务单元： 1.由自己发起且未结束的督导记录和未提交但缓存在本地的记录； 2.全院内未结束的督导记录。	能看到本服务单元： 1.自己发起且未结束的督导记录和未提交但缓存在本地的记录； 2.由专职感控员所负责单元产生的未结束督导记录； 3.如没有设置专职感控员的负责范围，则可以看到全院内的未结束督导记录。	能看到本服务单元： 1.由自己发起且未结束的督导记录和未提交但缓存在本地的记录； 2.所在单元产生的未结束督导记录
督导工具	有权限添加和删除本院督导工具	无权限添加和删除本院督导工具	无权限添加和删除本院督导工具

防控措施查核表/质量评价表-6种打分方式

第1种打分方式：专项（是/否）



选择“否”：表示此条目0分（即扣分）

选择“是”：表示此条目满分（为默认选项）

第2种打分方式：通用（是/否/不适用）



选择“否”：表示此条目0分（即扣分）

选择“是”：表示此条目满分（为默认选项）

选择“不适用”：表示此条目不适用该单元的本次内容的检查，同时不适用条目，不会计入总分。

防控措施查核表/质量评价表-6种打分方式

第3种打分方式：评分

1 手术前

1.1 尽量缩短患者术前住院时间。择期手术患者应当尽可能待手术部位以外感染治愈后再行手术。 (5分)

请输入备注信息!

每个检查条目设置一个满分分值，根据实际达标程度具体打分，以0.5分为一个区隔设置打分的选项

第4种打分方式：未达标扣分

1 组织管理

1.1 无医院感染管理制度扣1分，无医院感染管理流程扣1分。 (2分)

请选择分数

- 2
- 1.5
- 1
- 0.5
- 0

取消 确认

未达标扣除相应分数，达标扣0分即不扣分

防控措施查核表/质量评价表-6种打分方式

第5种打分方式：评分等级（不同分值区间，分别对应不同的等级）

The image displays three screenshots of a mobile application interface for a checklist or quality evaluation table. Each screenshot shows a different scoring method for a specific item (1.1 组织: (5分)).

- Left Screenshot:** Shows a score of 0. The grade is "D 不合格".
- Middle Screenshot:** Shows a score of 1. The grade is "C 合格".
- Right Screenshot:** Shows a score of 5. The grade is "A 优秀".

Each screenshot includes a red header with navigation buttons and rating options (1°, 2°, 3°, 4°). The content area contains the following text:

1.1 组织: (5分)
1、手术部(室)成立有医院感染监控小组, 医院感染管理组织健全, 建立并落实医院感染控制计划。
2、设有医院感染控制兼职人员, 明确各自的职责并认真履行。

The bottom navigation bar contains buttons for "一键提交", "点赞", "警示", and "保存".

0-0.5分对应等级为D不合格, 1-2.5为C合格, 3-4.5分为B良好, 5分为A优秀, 统计上以分值合计得分为主, 具体分值对应的等级可以根据医院自己的需求进行定义(待开发)。

防控措施查核表/质量评价表-6种打分方式

第6种打分方式：等级评分(不同等级对应不同分数)

The image displays four identical mobile application screens for a quality evaluation form. Each screen features a red header with a navigation bar containing a back arrow, a title '[等级评分] 科室医院...', and a menu icon. Below the header is a grade selection bar with buttons for 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, and 6°. The main content area is light blue and contains a sub-item description. Below the description is a grade selection bar with buttons for A (5分), B (3分), C (1分), and D (0分). The first screen has A selected, the second has B, the third has C, and the fourth has D. Below the grade selection bar is a text input field with the placeholder text '请输入发现的问题!'. At the bottom of each screen are buttons for '一键提交', '点赞', '警示', and '保存'.

固定ABCD四个等级，分别对应5，3，1，0四个分值，类似于三甲医院评审的评价方式，评价时直接选择等级，统计ABCD不同等级的数量和所占比例。

防控措施查核表/质量评价表-自查

以【现场操作考核】-“穿脱隔离衣操作考核表”为例

第1步：选择督导工具，点击【开始督导】



第2步：填写信息，点击【下一步】



第3步：根据条目内容，进行检查



分为两种检查方式

防控措施查核表/质量评价表-自查

3.1 检查方式1：每检查完一个条目内容，就点击“保存”，3.2检查方式二（快速）：击右上角图标，预览所有条目内容，因所有条目系统默认为“是”即已完成，所以需要未达成条目和不适用条目进行确认后并保存，最后点击【一键提交】。



防控措施查核表/质量评价表-自查

督导详情

检查内容提交之后，提交后得出本次自查加权分数、达成率、督导详情和未达成条目

注意：“不适用”条目未计入总分，而采用加权方法进行本次检查分数的计算。

单元	病区	岗位	岗位性质
脊柱外科	21w	医疗	本院

督导详情 未达成条目(1)

准备 收缩
合格条目数: 4/适用条目数: 4

1	1.1 着装整齐，戴帽子、口罩。(3分)	是
2	1.2 脱去手表，取出听诊器，卷袖过肘（根据需要着隔离裤、鞋）。(4分)	是
3	1.3 评估需隔离的环境条件及物品；根据病人病情和需隔离的类别设定环境。(5分)	是
4	1.4 检查隔离衣有无破损等完整性。(3分)	是

取衣 收缩

返回工作间 分享

在“督导详情”界面点击“分享”，即可通过QQ，微信等方式把本次督导内容分享出去，分享前一定要注意目标群或者个人能保证信息安全。

防控措施查核表/质量评价表-自查

未达成条目

生成督导本：针对此次未达成的条目（即存在的问题）进行PDCA循环督导

1. 点击勾选每条“未达成条目”前的“是否添加到督导本”选框。

2. 然后选择问题类型

3. 点击“生成督导本”后，跳转到“改进提醒”界面。



注意：需要提醒大家，如果操作不当，当月的操作记录，可以由操作人员在手机端进行数据删除，跨月后就不可删除数据，请大家操作完成后尽量确认本次操作是否正确。

4. 可以看到每条未达成条目都单独生成了一个督导记录，目的是便于后续可以让您很方便的对各种问题进行统计分析，看哪些问题最为突出，集中精力解决重点和突出的问题。

5. 同时，生成的督导本处于保存状态，停留在第一步“发现问题”环节，并未提交，所以仍需要打开此督导记录继续督导流程。