

国家卫生健康委办公厅关于进一步加强单病种质量管理与控制工作的通知

发布时间：2020-07-30 来源：医政医管局

国卫办医函〔2020〕624号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委：

单病种质量管理与控制是以病种为管理单元，通过构建基于病种诊疗全过程的质量控制指标和评价体系进行医疗质量管理，以规范临床诊疗行为、持续改进医疗质量和医疗安全的管理方法。我委自2009年起在全国开展了单病种质量管理与控制工作，建立了“单病种质量监测平台”，持续监测单病种质控指标并发布质控结果，对提升医疗质量精细化、科学化管理水平，保障医疗质量和医疗安全发挥了重要作用。为贯彻落实《医疗质量管理办法》，更好地推动医疗机构持续改进医疗质量，现就进一步加强单病种质量管理与控制有关工作通知如下：

一、各级卫生健康行政部门要提高对单病种质量管理与控制工作重要性的认识，指定专人负责本辖区单病种质控工作，将单病种质控作为医疗质量管理的重要手段和切入点，不断扩充单病种质控工作覆盖范围，逐步将严重危害人民群众健康的常见病、多发病和常见手术、技术纳入单病种质控，充分利用信息化手段开展工作，提高医疗质量管理的精细化、科学化程度。加强对辖区内医疗机构的指导和培训，组织医疗机构以病种为单元开展质量管理与控制工作，并按照卫生健康行政部门和质控组织要求报送相关数据信息。

二、各医疗机构要将单病种质量管理与控制工作制度作为医疗质量管理制度的重要组成部分，明确管理部门和责任，充分发挥院、科两级医疗质量管理组织作用，加强人员培训，利用信息化手段统计、分析、反馈单病种相关质量监测信息，指导临床持续改进诊疗质量。指定专人负责信息上报等日常工作，确保及时、准确、完整地向卫生健康行政部门和质控组织报送相关数据信息。

三、各级各专业质控中心要积极研究制订本专业代表性病种和技术的单病种质量监测信息项，加强单病种质控相关数据信息的收集、分析，提出改进本专业单病种质控工作的意见建议，在行业内加强培训与信息反馈，指导医疗机构持续改进医疗质量，并为本级卫生健康行政部门开展单病种质控工作提供技术支持。

四、我委建立全国单病种质量管理与控制制度和信息平台，确定国家监测的单病种范围和监测技术方案（见附件1、2），收集、分析全国单病种诊疗信息，并定期向行业内反馈监测结果和持续改进医疗质量安全相关要求。各省级卫生健康行政部门要指定专人负责数据信息报送管理工作，并于2020年8月10日前将相关信息（附件3）报送我委医政医管局。

《卫生部办公厅关于印发第一批单病种质量控制指标的通知》（卫办医政函〔2009〕425号）、《卫生部办公厅关于开展单病种质量管理控制工作有关问题的通知》（卫办医政函〔2009〕757号）、《卫生部办公厅关于印发第二批单病种质量控制指标的通知》（卫办医政函〔2010〕909号）、《卫生部办公厅关于印发第三批单病种质量控制指标的通知》（卫办医政函〔2012〕376号）自本通知印发之日起废止。

国家卫生健康委医政医管局联系人：高嗣法、马旭东

联系电话：010-68791877、68792067（传真）

电子邮箱：yzygjzlc@nhc.gov.cn

单病种质量管理与控制平台联系人：刘倩楠、尹畅

联系电话：010-81138551、81138557

电子邮箱：ncis@niha.org.cn

附件：1. 单病种质量管理与控制技术方案（2020年版）

2. 单病种质量监测信息项（2020年版）

3. 省级单病种质控工作联系人信息表

附件 1

单病种质量管理与控制技术方案

(2020 年版)

各医疗机构登陆国家医疗质量管理与控制信息网 (www.ncis.cn) 中的“单病种质量管理与控制平台”(以下简称平台), 按照操作说明, 报送相关数据信息。

一、信息采集方式

各医疗机构根据本机构实际情况, 可采用以下任意一种方式上报。

(一) 医疗机构信息系统能够采用院内前置机对接平台全部接口的, 对接后平台可以自动采集信息;

(二) 医疗机构信息系统只能对接平台部分接口的, 采用自动采集信息和手工补充上报方式;

(三) 医疗机构信息系统无法进行数据接口对接的, 采用手工上报方式。

二、信息上报及补报时间

(一) 第一批病种/手术(36个), 自2020年10月10日起上报, 需补报2020年1月1日及之后的出院病例。

包括: 急性心肌梗死(ST段抬高型, 首次住院)(STEMI)、心力衰竭(HF)、冠状动脉旁路移植术(CABG)、脑梗死(首次住院)(STK)、短暂性脑缺血发作(TIA)、社区获得性肺炎(成

人,首次住院)(CAP)、社区获得性肺炎(儿童,首次住院)(CAP2)、慢性阻塞性肺疾病急性发作(住院)(AECOPD)、髋关节置换术(THR)、膝关节置换术(TKR)、剖宫产(CS)、肺癌(手术治疗)(LC)、甲状腺癌(手术治疗)(TC)、乳腺癌(手术治疗)(BC)、围手术期预防感染(PIP)、围手术期预防深静脉血栓栓塞(DVT)、住院精神疾病(HBIPS)、房颤(AF)、主动脉瓣置换术(AVR)、二尖瓣置换术(MVR)、房间隔缺损手术(ASD)、室间隔缺损手术(VSD)、出血性卒中(ICH)、脑膜瘤(初发手术治疗)(MEN)、胶质瘤(初发,手术治疗)(GLI)、垂体腺瘤(初发,手术治疗)(PA)、急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血(aSAH)、惊厥性癫痫持续状态(CSE)、帕金森病(PD)、哮喘(成人,急性发作,住院)(CAC)、异位妊娠(手术治疗)(EP)、子宫肌瘤(手术治疗)(UM)、胃癌(手术治疗)(GC)、甲状腺结节(手术治疗)(TN)、中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症(VTE)、严重脓毒症和脓毒症休克(SEP)早期治疗。

(二)第二批病种/手术(15个),自2021年1月1日起上报。

包括:哮喘(儿童,住院)(CAC2)、发育性髋关节发育不良(手术治疗)(DDH)、结肠癌(手术治疗)(CoC)、糖尿病肾病(DKD)、儿童急性淋巴细胞白血病(初始诱导化疗)(ALL)、儿童急性早幼粒细胞白血病(初始化疗)(APL)、终末期肾病血液透析(ESRD-HD)、终末期肾病腹膜透析(ESRD-PD)、原发性

急性闭角型青光眼(手术治疗)(PACG)、复杂性视网膜脱离(RD)、腮腺肿瘤(手术治疗)(PT)、舌鳞状细胞癌(手术治疗)(TCSS)、口腔种植术(OIT)、宫颈癌(手术治疗)(CC)、HBV感染母婴阻断。

三、其他要求

(一)我委将统一分配“单病种质量监测平台”省级管理员用户名和密码,并适时开展平台操作技术培训。各单位在使用平台过程中发现技术相关问题,可以按照网站提示咨询平台技术支持人员。

(二)二级以上医院应当在完成每例相关病种诊疗后10个工作日内上报本机构开展的全部监测病种的数据信息,并于2020年12月31日前,完成相关病例信息补报。

(三)平台不接受来自医疗机构之外的服务器对接。各平台运维和使用单位要加强数据安全防护和管理,防止数据泄露,保障信息安全。

附件 2

单病种质量监测信息项

(2020 年版)

目 录

一、心血管系统疾病/手术.....	1
(一) 急性心肌梗死 (ST 段抬高型, 首次住院) (STEMI)	1
(二) 心力衰竭 (HF)	2
(三) 冠状动脉旁路移植术 (CABG)	3
(四) 房颤 (AF)	5
(五) 主动脉瓣置换术 (AVR) (手术治疗)	6
(六) 二尖瓣置换术 (MVR) (手术治疗)	7
(七) 房间隔缺损手术 (ASD) (手术治疗)	8
(八) 室间隔缺损手术 (VSD) (手术治疗)	9
二、神经系统疾病/手术.....	10
(九) 脑梗死 (首次住院) (STK)	10
(十) 短暂性脑缺血发作 (TIA)	12
(十一) 脑出血 (ICH)	13
(十二) 脑膜瘤 (初发, 手术治疗) (MEN)	14
(十三) 胶质瘤 (初发, 手术治疗) (GLI)	15
(十四) 垂体腺瘤 (初发, 手术治疗) (PA)	17
(十五) 急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血 (初发, 手术治疗) (aSAH)	18
(十六) 惊厥性癫痫持续状态 (CSE)	20

(十七) 帕金森病 (PD)	21
三、呼吸系统疾病.....	22
(十八) 社区获得性肺炎 (成人, 首次住院) (CAP)	22
(十九) 社区获得性肺炎 (儿童, 首次住院) (CAP2)	23
(二十) 慢性阻塞性肺疾病 (急性发作, 住院) (AECOPD)	24
(二十一) 哮喘 (成人, 急性发作, 住院) (CAC)	25
(二十二) 哮喘 (儿童, 住院) (CAC2)	27
四、运动系统疾病/手术.....	28
(二十三) 髋关节置换术 (THR)	28
(二十四) 膝关节置换术 (TKR)	29
(二十五) 发育性髋关节发育不良 (手术治疗) (DDH)	30
五、生殖系统疾病/手术.....	31
(二十六) 剖宫产 (CS)	31
(二十七) 异位妊娠 (手术治疗) (EP)	33
(二十八) 子宫肌瘤 (手术治疗) (UM)	34
六、肿瘤 (手术治疗)	35
(二十九) 肺癌 (手术治疗) (LC)	35
(三十) 甲状腺癌 (手术治疗) (TC)	37
(三十一) 乳腺癌 (手术治疗) (BC)	38
(三十二) 胃癌 (手术治疗) (GC)	39
(三十三) 宫颈癌 (手术治疗) (CC)	41

(三十四) 结肠癌 (手术治疗) (CoC)	42
七、泌尿系统疾病/操作.....	44
(三十五) 糖尿病肾病 (DKD)	44
(三十六) 终末期肾病血液透析 (ESRD-HD)	45
(三十七) 终末期肾病腹膜透析 (ESRD-PD)	46
八、口腔系统疾病/手术.....	47
(三十八) 舌鳞状细胞癌 (手术治疗) (TSCC)	47
(三十九) 腮腺肿瘤 (手术治疗) (PT)	48
(四十) 口腔种植术 (OIT)	49
九、眼科系统疾病/手术.....	51
(四十一) 原发性急性闭角型青光眼 (手术治疗) (PACG)	51
(四十二) 复杂性视网膜脱离 (手术治疗) (RD)	52
十、其他疾病/手术.....	53
(四十三) 围手术期预防感染 (PIP)	53
(四十四) 围手术期预防深静脉血栓栓塞 (DVT)	55
(四十五) 住院精神疾病 (HBIPS)	58
(四十六) 中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症 (VTE)	59
(四十七) 感染性休克 (SEP) 早期治疗.....	60
(四十八) 儿童急性淋巴细胞白血病 (初始诱导化疗) (ALL)	61
(四十九) 儿童急性早幼粒细胞白血病 (初始化疗) (APL)	62
(五十) 甲状腺结节 (手术治疗) (TN)	63

(五十一) HBV 感染分娩母婴阻断.....64

一、心血管系统疾病/手术

(一)急性心肌梗死(ST段抬高型,首次住院)(STEMI)

主要诊断 ICD-10 编码: I21.0 至 I21.3、I21.9 的出院患者。

1. 质量控制

STEMI-1 到达医院后首剂双联抗血小板药物使用情况★

STEMI-2 左心室射血分数

STEMI-3.1 急诊心电图确诊 STEMI 时间至溶栓药物注射时间(分钟)★

STEMI-3.2 急诊心电图确诊 STEMI 时间至经皮冠状动脉介入治疗(PCI)导丝通过梗死相关动脉时间(分钟)★

STEMI-4 到达医院后β受体阻滞剂使用情况★

STEMI-5 住院期间β受体阻滞剂、双联抗血小板药物、血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素受体阻断剂(ARB)、他汀类药物使用情况★

STEMI-6 出院时β受体阻滞剂、双联抗血小板药物、ACEI 或 ARB、他汀类药物、醛固酮受体拮抗剂使用情况★

STEMI-7 血脂评价实施情况

STEMI-8 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

STEMI-9 离院方式

STEMI-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

STEMI-21 住院天数

STEMI-22 住院总费用（元）

STEMI-23 其中，药费（元）

STEMI-24 其中，手术治疗费用（元）

STEMI-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（二）心力衰竭（HF）

主要诊断原发病 ICD-10 编码：I05 至 I09、或 I11 至 I13、或 I20 至 I21、或 I40 至 I41、或 I42 至 I43 伴第二诊断为 I50 的出院患者。

1. 质量控制

HF-1 左心室射血分数与 B 型利钠肽检测实施情况★

HF-2 到达医院后利尿剂及钾剂使用情况

HF-3 血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）/血管紧张素受体阻断剂（ARB）使用情况★

HF-4 到达医院后 β 受体阻滞剂情况

HF-5 到达医院后醛固酮拮抗剂使用情况

HF-6 住院期间利尿剂+钾、ACEI/ARB、 β 受体阻滞剂、醛固酮拮抗剂使用情况★

HF-7 出院时利尿剂+钾、ACEI/ARB、 β 受体阻滞剂、醛固酮拮抗剂使用情况★

HF-8 离院方式

HF-9 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

HF-10 患者对服务的体验与评价

HF-11 心衰的非药物治疗

2. 资源消耗

HF-21 住院天数

HF-22 住院总费用（元）

HF-23 其中，药费（元）

HF-24 其中，手术治疗费用（元）

HF-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三）冠状动脉旁路移植术（CABG）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：36.1 的手术出院患者。

1. 质量控制

CABG-1 术前评估

CABG-2 手术适应证与急症手术指征

CABG-3 首根血管桥材料选择★

CABG-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

CABG-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

- CABG-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
- CABG-4.3 术中追加抗菌药物情况★
- CABG-4.4 预防性抗菌药物停药时间★
- CABG-5 术后应用抗血小板药物情况
- CABG-6 术后发生活动性出血、血肿，再手术情况★
- CABG-7 术后并发症★
- CABG-8 出院时阿司匹林、 β 受体阻滞剂、他汀类药物使用情况★
- CABG-9 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- CABG-10 手术切口愈合情况
- CABG-11 离院方式
- CABG-12 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- CABG-21 住院天数
- CABG-22 住院费用（元）
- CABG-23 其中，药费（元）
- CABG-24 其中，手术治疗费用（元）
- CABG-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）
- CABG-26 其中，血液及血制品费用（元）

（四）房颤（AF）

主要诊断 ICD-10 编码：I48 的出院患者。

1. 质量控制

AF-1 风险评估★

AF-2 抗凝药物使用情况★

AF-3 抗心律失常药物使用情况★

AF-4 ACEI/ARB、 β 受体阻断剂、他汀类药物、醛固酮拮抗剂药物使用情况

AF-5 房颤患者接受非药物治疗情况

AF-6 出院时抗凝药物使用情况★

AF-7 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

AF-8 离院方式

AF-9 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

AF-21 住院天数

AF-22 住院总费用（元）

AF-23 其中，药费（元）

AF-24 其中，手术治疗费用（元）

AF-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

(五) 主动脉瓣置换术 (AVR) (手术治疗)

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：35.0、35.2 的手术出院患者。

1. 质量控制

AVR-1 术前评估★

AVR-2 手术适应证★

AVR-3 术中验证主动脉瓣置换术效果的措施★

AVR-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

AVR-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

AVR-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

AVR-4.3 术中追加抗菌药物情况★

AVR-4.4 预防性抗菌药物停药时间★

AVR-5 术后活动性出血或血肿再手术情况★

AVR-6 术后并发症★

AVR-7 出院时华法林使用情况★

AVR-8 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

AVR-9 手术切口愈合情况

AVR-10 离院方式

AVR-11 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

AVR-21 住院天数

AVR-22 住院总费用（元）

AVR-23 其中，药费（元）

AVR-24 其中，手术治疗费用（元）

AVR-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（六）二尖瓣置换术（MVR）（手术治疗）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：35.02、35.12、35.23、35.24 的手术出院患者。

1. 质量控制

MVR-1 术前评估★

MVR-2 手术适应证★

MVR-3 术中验证二尖瓣置换术效果的措施★

MVR-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

MVR-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

MVR-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

MVR-4.3 术中追加抗菌药物情况★

MVR-4.4 预防性抗菌药物停药时间★

MVR-5 术后活动性出血或血肿再手术情况★

MVR-6 术后并发症★

MVR-7 出院时华法林使用情况★

MVR-8 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院

时提供教育告知五要素情况

MVR-9 手术切口愈合情况

MVR-10 离院方式

MVR-11 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

MVR-21 住院天数

MVR-22 住院总费用（元）

MVR-23 其中，药费（元）

MVR-24 其中，手术治疗费用（元）

MVR-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（七）房间隔缺损手术（ASD）（手术治疗）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：35.51、35.52、35.61、35.71
的手术出院患者。

1. 质量控制

ASD-1 术前评估★

ASD-2 手术适应证

ASD-3 术中验证房间隔缺损手术效果的措施★

ASD-4 围术期预防性抗菌药物使用情况★

ASD-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

ASD-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间

ASD-4.3 术中追加抗菌药物情况★

ASD-4. 4 预防性抗菌药物停药时间★

ASD-5 术后活动性出血或血肿再手术情况★

ASD-6 术后并发症

ASD-7 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

ASD-8 手术切口愈合情况

ASD-9 离院方式

ASD-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

ASD-21 住院天数

ASD-22 住院总费用（元）

ASD-23 其中，药费（元）

ASD-24 其中，手术治疗费用（元）

ASD-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（八）室间隔缺损手术（VSD）（手术治疗）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：35.53、35.55、35.62、35.72 的手术出院患者。

1. 质量控制

VSD-1 术前评估★

VSD-2 手术适应证

VSD-3 术中验证室间隔缺损手术效果的措施★

- VSD-4 围术期预防性抗菌药物使用情况
- VSD-4.1 预防性抗菌药物种类选择★
- VSD-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
- VSD-4.3 术中追加抗菌药物情况★
- VSD-4.4 预防性抗菌药物停药时间★
- VSD-5 术后活动性出血或血肿再手术情况★
- VSD-6 术后并发症★
- VSD-7 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- VSD-8 手术切口愈合情况
- VSD-9 离院方式
- VSD-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- VSD-21 住院天数
- VSD-22 住院总费用（元）
- VSD-23 其中，药费（元）
- VSD-24 其中，手术治疗费用（元）
- VSD-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

二、神经系统疾病/手术

（九）脑梗死（首次住院）（STK）

主要诊断 ICD-10 编码：I63.0 至 I63.9 的出院患者。

1. 质量控制

STK-1 患者入院病情评估★

STK-2.1 静脉溶栓指征评估★

STK-2.2 静脉溶栓药物使用情况★

STK-2.3 血管内机械取栓情况

STK-3 房颤患者的抗凝药物使用情况★

STK-4 抗血小板药物使用情况★

STK-5 他汀类药物使用情况

STK-6 吞咽困难评价★

STK-7 预防深静脉血栓的措施★

STK-8a 出院时抗血小板药物使用情况★

STK-8b 出院时他汀类药物使用情况★

STK-8c 出院时有房颤或房扑患者抗凝药物使用情况★

STK-8d 出院时有糖尿病患者降糖药物使用情况★

STK-8e 出院时有高血压患者降压药物使用情况★

STK-9 卒中健康教育和早期康复评价、重点护理评估情况

STK-10 实施血管评价情况

STK-11 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

STK-12 离院方式

STK-13 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

STK-21 平均住院天数

STK-22 住院总费用（元）

STK-23 其中，药费（元）

STK-24 其中，手术治疗费用（元）

STK-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十）短暂性脑缺血发作（TIA）

主要诊断 ICD-10 编码：G45.0 至 G45.9 的出院患者。

1. 质量控制

TIA-1 患者入院病情评估★

TIA-2 房颤患者的抗凝药物使用情况

TIA-3 双联抗血小板药物使用情况★

TIA-4 血脂评价实施情况

TIA-5a 出院时抗血小板药物使用情况

TIA-5b 出院时他汀类药物使用情况

TIA-5c 出院时房颤患者抗凝治疗药物使用情况

TIA-5d 出院时有糖尿病患者降糖药物使用情况

TIA-5e 出院时有高血压患者降压药物使用情况

TIA-6 卒中重点护理评估和健康教育

TIA-7 血管评价情况

TIA-8 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育

告知五要素情况

TIA-9 离院方式

TIA-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

TIA-21 住院天数

TIA-22 住院总费用（元）

TIA-23 其中，药费（元）

TIA-24 其中，手术治疗费用（元）

TIA-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十一）脑出血（ICH）

主要诊断 ICD-10 编码：I61.0 至 I61.9 的出院患者。

1. 质量控制

ICH-1 患者入院病情评估★

ICH-2 血压管理情况

ICH-3 预防深静脉血栓（DVT）实施情况★

ICH-4 进行吞咽困难评价实施情况★

ICH-5 住院期间影像学检测情况

ICH-6 重症脑出血患者接受神经外科评估及干预情况

ICH-7 出院时有高血压患者降压药物使用情况★

ICH-8 病因诊断

ICH-9 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育

告知五要素情况

ICH-10 手术切口愈合情况

ICH-11 离院方式

ICH-12 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

ICH-21 住院天数

ICH-22 住院总费用（元）

ICH-23 其中，药费（元）

ICH-24 其中，手术治疗费用（元）

ICH-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十二）脑膜瘤（初发，手术治疗）（MEN）

主要诊断 ICD-10 编码：C70.0、C70.9、D32.0、D32.9、D42.9，伴 ICD-9-CM-3 编码：01.51、01.59 的手术出院患者。

1. 质量控制

MEN-1 基础影像学检查

MEN-2 术前评估

MEN-3 手术适应证

MEN-4 术中神经功能保护措施与肿瘤切除率评估措施

MEN-5 输血量

MEN-6 术后影像学复查情况

MEN-7 围术期预防性抗菌药物使用情况

- MEN-7.1 预防性抗菌药物种类选择★
- MEN-7.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
- MEN-7.3 术中追加抗菌药物情况★
- MEN-7.4 预防性抗菌药物停药时间★
- MEN-8 术后并发症与再次手术情况
- MEN-9 病理诊断采用 2016 CNS WHO 肿瘤分类情况★
- MEN-10 出院前病情评估
- MEN-11 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院教育告知五项要素情况
- MEN-12 手术切口愈合情况
- MEN-13 离院方式
- MEN-14 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- MEN-21 住院天数
- MEN-22 住院总费用（元）
- MEN-23 其中，药费（元）
- MEN-24 其中，手术治疗费用（元）
- MEN-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十三）胶质瘤（初发，手术治疗）（GLI）

主要诊断 ICD-10 编码：C71，伴 ICD-9-CM-3 编码：01.52 至 01.59 的手术出院患者。

1. 质量控制

GLI-1 基础影像学检查

GLI-2 术前评估

GLI-3 手术适应证

GLI-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

GLI-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

GLI-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

GLI-4.3 术中追加抗菌药物情况★

GLI-4.4 预防性抗菌药物停药时间★

GLI-5 术中神经功能保护措施与肿瘤切除率评估措施

GLI-6 输血量

GLI-7 术后并发症与再手术情况

GLI-8 术后影像学复查情况

GLI-9 病理诊断采用 2016 CNS WHO 肿瘤分类情况★

GLI-10 WHO 病理分级 II 级以上肿瘤进行免疫组化/分子病理学检测情况★

GLI-11 出院前完成完整神经功能评估和生活质量评估情况

GLI-12 住院期间为患者提供健康教育与出院告知五要素情况

GLI-13 手术切口愈合情况

GLI-14 离院方式

GLI-15 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

GLI-21 住院天数

GLI-22 住院总费用（元）

GLI-23 其中，药费（元）

GLI-24 其中，手术治疗费用（元）

GLI-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十四）垂体腺瘤（初发，手术治疗）（PA）

主要诊断 ICD-10 编码：D35.2、C75.1、D44.3、E22.0、E23.6，伴 ICD-9-CM-3 编码：07.61 至 07.69、07.71、07.72、07.79 和 01.59 的手术出院患者。

1. 质量控制

PA-1 患者入院病情评估

PA-2 术前评估与术前多学科诊疗讨论情况

PA-3 手术适应证

PA-4 术前对可能并发症的评估及安全处置预案

PA-5 围术期预防性抗菌药物使用情况★

PA-5.1 预防性抗菌药物种类选择★

PA-5.2 首剂抗菌药物使用起始时间

PA-5.3 术中追加抗菌药物情况★

PA-5.4 预防性抗菌药物停药时间★

PA-6 手术并发症与再手术情况

PA-7 病理学分析评估情况★

PA-8 输血量

PA-9 术后病情与疗效评估

PA-10 术后辅助治疗情况

PA-11 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院教育告知五项要素情况

PA-12 离院方式

PA-13 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

PA-21 住院天数

PA-22 住院总费用（元）

PA-23 其中，药费（元）

PA-24 其中，手术治疗费用（元）

PA-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十五）急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血（初发，手术治疗）（aSAH）

主要诊断 ICD-10 编码：I60.0 至 I60.9，且伴主要手术
ICD-9-CM 编码：01.3，02.2，02.3，38.3，38.4，38.6，39.5
的手术出院患者。

1. 质量控制

- aSAH-1 急诊影像学检查情况
- aSAH-2 入院 Hunt-Hess 分级情况
- aSAH-3 术前检查情况
- aSAH-4 实行血管检查（CTA/DSA）情况★
- aSAH-5 术前 Hunt-Hess 再分级情况
- aSAH-6 手术治疗情况
- aSAH-7 术中安全监测措施
- aSAH-8 围术期预防性抗菌药物使用情况
 - aSAH-8.1 预防性抗菌药物种类选择★
 - aSAH-8.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
 - aSAH-8.3 术中追加抗菌药物情况★
 - aSAH-8.4 预防性抗菌药物停药时间★
- aSAH-9 特殊类型的 aSAH 患者开颅术后抗癫痫药物预防性使用情况
- aSAH-10 手术并发症与再手术情况
- aSAH-11 输血量
- aSAH-12 术前 Hunt-Hess 分级 1-2 级的患者出院前完成 mRs 评分情况
- aSAH-13 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院教育告知五项要素情况
- aSAH-14 离院方式
- aSAH-15 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

aSAH-21 住院天数

aSAH-22 住院总费用（元）

aSAH-23 其中，药费（元）

aSAH-24 其中，手术治疗费用（元）

aSAH-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十六）惊厥性癫痫持续状态（CSE）

主要诊断 ICD-10 编码：G41.0、G41.8、G41.9 的出院患者。

1. 质量控制

CSE-1 急诊救治绿色通道使用情况★

CSE-2 初始治疗方案★

CSE-3 初始方案评价失败后第二阶段静脉治疗方案

CSE-4 难治性癫痫持续状态麻醉药物应用情况

CSE-5 入 ICU 和提供相应生命支持情况

CSE-6 完成病因学检查情况★

CSE-7 住院期间为患者提供治疗前、治疗后健康教育与出院教育告知五项要素情况

CSE-8 离院方式

CSE-9 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

CSE-21 住院天数

CSE-22 住院总费用（元）

CSE-23 其中，药费（元）

CSE-24 其中，手术治疗费用（元）

CSE-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

(十七) 帕金森病 (PD)

主要诊断 ICD-10 编码：G20.x00 的出院患者。

1. 质量控制

PD-1 诊断标准

PD-2 辅助检查情况

PD-3 评测标准化多巴胺能反应性情况★

PD-4 临床分期★

PD-5 临床症状评估情况★

PD-6 筛查运动并发症、认知功能障碍及体位性低血压情况★

PD-7 对合并运动并发症的患者进行脑深部电刺激手术（DBS）适应证筛查

PD-8 康复评价与实施康复训练情况

PD-9 治疗前、治疗后健康教育与出院教育告知五项要素情况

PD-10 离院方式

PD-11 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

PD-21 住院天数

PD-22 住院总费用（元）

PD-23 其中，药费（元）

PD-24 其中，手术治疗费用（元）

PD-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

三、呼吸系统疾病

（十八）社区获得性肺炎（成人，首次住院）（CAP）

主要诊断 ICD-10 编码：J13 至 J16，J18；年龄 ≥ 18 岁的出院患者。

1. 质量控制

CAP-1 患者入院病情评估

CAP-2 首次氧合评估情况★

CAP-3 治疗前病原学诊断情况★

CAP-4.1 重症患者起始抗菌药物种类★

CAP-4.2 非重症患者起始抗菌药物种类★

CAP-5 初始治疗评价无效患者病原学重复检查情况

CAP-6 选择使用呼吸支持治疗情况

CAP-7 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育

告知五要素情况

CAP-8 离院方式

CAP-9 患者对服务的体验与评价

CAP-10 抗菌药物使用天数

2. 资源消耗

CAP-21 住院天数

CAP-22 住院总费用（元）

CAP-23 其中，药费（元）

CAP-24 其中，手术治疗费用（元）

CAP-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（十九）社区获得性肺炎（儿童，首次住院）（CAP2）

主要诊断 ICD-10 编码：J13 至 J16，J18；2 岁 ≤ 年龄 < 18 岁的出院患儿。

1. 质量控制

CAP2-1 患者入院病情评估

CAP2-2 首次氧合评估情况★

CAP2-3 重症肺炎（重症+ICU）住院后首剂抗菌药物治疗前采集标本情况★

CAP2-4 抗菌药物使用情况★

CAP2-5 经验性抗感染治疗选择药物种类★

CAP2-5.1 拟诊细菌性肺炎

CAP2-5.2 拟诊支原体肺炎

CAP2-5.3 拟诊病毒性肺炎

CAP2-6 初始治疗评价无效患儿重复病原学检查与病原
针对性治疗情况

CAP2-7 选择使用呼吸支持治疗情况

CAP2-8 住院期间为患儿/患儿家长提供健康教育与出院
时提供教育告知五要素情况

CAP2-9 离院方式

CAP2-10 患儿家长对服务的体验与评价

CAP2-11 抗菌药物使用天数

2. 资源消耗

CAP2-21 住院天数

CAP2-22 住院总费用（元）

CAP2-23 其中，药费（元）

CAP2-24 其中，手术治疗费用（元）

CAP2-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

(二十)慢性阻塞性肺疾病(急性发作,住院)(AECOPD)

主要诊断 ICD-10 编码: J44.0, J44.1 的出院患者。

1. 质量控制

AECOPD-1 患者入院病情评估

AECOPD-2 危重患者收住 ICU 情况

AECOPD-3 氧疗使用情况

AECOPD-4 抗菌药物使用情况★

AECOPD-5a 支气管舒张剂、吸入糖皮质激素使用情况

AECOPD-5b 全身糖皮质激素使用情况★

AECOPD-6 合并症处理情况

AECOPD-7 危重患者使用无创或有创机械通气治疗情况★

AECOPD-8 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

AECOPD-9 离院方式

AECOPD-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

AECOPD-21 住院天数

AECOPD-22 住院总费用（元）

AECOPD-23 其中，药费（元）

AECOPD-24 其中，手术治疗费用（元）

AECOPD-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（二十一）哮喘（成人，急性发作，住院）（CAC）

主要诊断 ICD-10 编码：J45，J46；年龄≥18 岁的出院患者。

1. 质量控制

- CAC-1 患者入院病情评估★
- CAC-2 入住 ICU 情况
- CAC-3 氧疗使用情况
- CAC-4 雾化吸入治疗使用情况★
- CAC-5 全身糖皮质激素治疗使用情况★
- CAC-6 控制药物使用情况★
- CAC-7 茶碱制剂使用情况
- CAC-8 抗菌药物使用情况★
- CAC-9 危重症患者使用机械通气情况
- CAC-10 并发症/合并症处理情况
- CAC-11 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- CAC-12 离院方式
- CAC-13 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- CAC-21 住院天数
- CAC-22 住院总费用（元）
- CAC-23 其中，药费（元）
- CAC-24 其中，手术治疗费用（元）
- CAC-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

(二十二) 哮喘（儿童，住院）（CAC2）

主要诊断 ICD-10 编码：J45，J46；2 岁 ≤ 年龄 < 18 岁的出院患儿。

1. 质量控制

CAC2-1 入院标准

CAC2-2 初始治疗情况★

CAC2-3 控制药物使用情况★

CAC2-4 吸入与全身糖皮质激素使用情况★

CAC2-5 出院带药情况

CAC2-6 住院期间为患儿/患儿家长提供健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

CAC2-7 离院方式

CAC2-8 患儿家长对服务的体验与评价

2. 资源消耗

CAC2-21 住院天数

CAC2-22 住院总费用（元）

CAC2-23 其中，药费（元）

CAC2-24 其中，手术治疗费用（元）

CAC2-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

四、运动系统疾病/手术

(二十三) 髋关节置换术 (THR)

主要手术 ICD-9-CM-3 编码: 00.7, 81.51 至 81.53 的手术出院患者。

1. 质量控制

THR-1 术前评估

THR-2 围术期预防性抗菌药物使用情况

THR-2.1 预防性抗菌药物种类选择★

THR-2.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

THR-2.3 术中追加抗菌药物情况★

THR-2.4 预防性抗菌药物停药时间★

THR-3.1 术前进行 Caprini 血栓风险因素评估情况★

THR-3.2 术前与术后实施预防深静脉血栓情况★

THR-4 输血量★

THR-5 术后康复治疗情况

THR-6 手术后并发症与再手术情况★

THR-7 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

THR-8 手术切口愈合情况

THR-9 离院方式

THR-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

THR-21 住院天数

THR-22 住院总费用（元）

THR-23 其中，药费（元）

THR-24 其中，手术治疗费用（元）

THR-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（二十四）膝关节置换术（TKR）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：00.80 至 00.83，81.54，81.55 的手术出院患者。

1. 质量控制

TKR-1 术前评估

TKR-2 围术期预防性抗菌药物使用情况

TKR-2.1 预防性抗菌药物种类选择★

TKR-2.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

TKR-2.3 术中追加抗菌药物情况★

TKR-2.4 预防性抗菌药物停药时间★

TKR-3a 术前进行 Caprini 血栓风险因素评估情况★

TKR-3b 术前与术后实施预防深静脉血栓情况★

TKR-4 输血量★

TKR-5 手术后康复治疗情况

TKR-7 术后并发症与再手术情况★

TKR-8 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

TKR-9 手术切口愈合情况

TKR-10 离院方式

TKR-11 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

TKR-21 住院天数

TKR-22 住院总费用（元）

TKR-23 其中，药费（元）

TKR-24 其中，手术治疗费用（元）

TKR-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（二十五）发育性髋关节发育不良（手术治疗）（DDH）

主要诊断 ICD-10 编码：Q65.0 至 Q65.6、Q65.8、Q65.9，伴主要手术 ICD-9-CM-3 编码：79.85、77.25、77.29；1 岁 ≤ 年龄 ≤ 8 岁（旧称先天性髋关节脱位）的手术出院患儿。

1. 质量控制

DDH-1 患者入院病情评估 ★

DDH-2 I 期手术治疗情况 ★

DDH-3 围术期预防性抗菌药物使用情况

DDH-3.1 预防性抗菌药物种类选择 ★

DDH-3.2 首剂抗菌药物使用起始时间 ★

- DDH-3.3 术中追加抗菌药物情况★
- DDH-3.4 预防性抗菌药物停药时间★
- DDH-4 术后并发症及残余畸形★
- DDH-5 手术切口愈合情况
- DDH-6 离院方式
- DDH-7 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- DDH-8 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- DDH-21 住院天数
- DDH-22 住院总费用（元）
- DDH-23 其中，药费（元）
- DDH-24 其中，手术治疗费用（元）
- DDH-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

五、生殖系统疾病/手术

（二十六）剖宫产（CS）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：74.0，74.1，74.2，74.4，74.99 的手术出院患者。

1. 质量控制

- CS-1 术前评估

- CS-2 手术指征★
- CS-3 围术期预防性抗菌药物使用情况★
 - CS-3.1 预防性抗菌药物种类选择★
 - CS-3.2 首剂抗菌药物使用起始时间
 - CS-3.3 术中追加抗菌药物情况★
 - CS-3.4 预防性抗菌药物停药时间★
- CS-4 新生儿 Apgar 评分（首次）★
- CS-5 输血量
- CS-6 术后并发症与再手术情况
- CS-7 手术相关新生儿并发症
- CS-8 提供母乳喂养教育情况
- CS-9 住院期间为产妇提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- CS-10 手术切口愈合情况
- CS-11 离院方式
- CS-12 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- CS-21 住院天数
- CS-22 住院总费用（元）
- CS-23 其中，药费（元）
- CS-24 其中，手术治疗用费（元）
- CS-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

(二十七) 异位妊娠（手术治疗）（EP）

主要诊断 ICD-10 编码：000 开头，且伴主要手术
ICD-9-CM-3 编码：66.01，66.02，66.62，66.95，74.30
的手术出院患者。

1. 质量控制

EP-1 患者入院病情评估★

EP-2 药物治疗情况★

EP-3 手术治疗情况★

EP-4 围术期预防性抗菌药物使用情况★

EP-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

EP-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间

EP-4.3 术中追加抗菌药物情况★

EP-4.4 预防性抗菌药物停药时间★

EP-5 术后并发症与再手术情况

EP-6 输血量★

EP-7 住院期间为患者提供健康教育与出院时提供教育
告知五要素情况

EP-8 手术切口愈合情况

EP-9 离院方式

EP-10 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

EP-21 住院天数

EP-22 住院总费用（元）

EP-23 其中，药费（元）

EP-24 其中，手术治疗费用（元）

EP-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（二十八）子宫肌瘤（手术治疗）（UM）

主要诊断 ICD-10 编码与名称：D25 开头，且伴主要手术
ICD-9-CM-3 编码：68.29，68.3 至 68.5，68.9 的手术出院
患者。

1. 质量控制

UM-1 患者入院病情评估与术式选择

UM-2 子宫肌瘤手术治疗情况

UM-3 围术期预防性抗菌药物使用情况★

UM-3.1 预防性抗菌药物种类选择★

UM-3.2 首剂抗菌药物使用起始时间

UM-3.3 术中追加抗菌药物情况★

UM-3.4 预防性抗菌药物停药时间★

UM-4 输血量

UM-5 术后并发症与再手术情况

UM-6 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时
提供教育告知五要素情况

UM-7 手术切口愈合情况

UM-8 离院方式

UM-9 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

UM-21 住院天数

UM-22 住院总费用（元）

UM-23 其中，药费（元）

UM-24 其中，手术治疗费用（元）

UM-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

六、肿瘤（手术治疗）

（二十九）肺癌（手术治疗）（LC）

主要诊断 ICD-10 编码：C34 开头，且伴主要手术
ICD-9-CM-3 编码：32.2 至 32.6，32.9 的手术出院患者。

1. 质量控制

LC-1 术前评估和治疗前临床 TNM 分期★

LC-2 治疗前病理组织形态学/细胞学诊断★

LC-3 治疗前行胸部 CT 检查情况★

LC-4 早期肺癌患者手术治疗中淋巴结清扫情况

LC-5 围术期预防性抗菌药物使用情况

LC-5.1 预防性抗菌药物种类选择★

- LC-5.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
- LC-5.3 术中追加抗菌药物情况★
- LC-5.4 预防性抗菌药物停药时间★
- LC-6 术后并发症与再手术情况
- LC-7 术后病理 pTNM 分期★
- LC-8 术后辅助治疗情况
- LC-9 术后放疗情况
- LC-10 基因检测与靶向药物使用情况
- LC-11 抗肿瘤药物疗效评价
- LC-12 抗肿瘤药物不良反应评价
- LC-13 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- TC-14 手术切口愈合情况
- LC-15 离院方式
- LC-16 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- LC-17 住院天数
- LC-18 住院总费用（元）
- LC-19 其中，药费（元）
- LC-20 其中，手术治疗费用（元）
- LC-21 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十）甲状腺癌（手术治疗）（TC）

主要诊断 ICD-10 编码：C73 开头，且伴主要手术操作
ICD-9-CM-3 编码：06.2 至 06.5 的手术出院患者。

1. 质量控制

TC-1 术前评估和治疗前临床 TNM 分期

TC-2 手术适应证和手术方案★

TC-3 术后并发症与再手术情况★

TC-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

TC-4.1 预防性抗菌药物种类选择★

TC-4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

TC-4.3 术中追加抗菌药物情况★

TC-4.4 预防性抗菌药物停药时间★

TC-5 术后病理诊断和治疗方案★

TC-6 抗肿瘤药物疗效评价

TC-7 抗肿瘤药物不良反应评价

TC-8 输血量

TC-9 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时
提供教育告知五要素情况

TC-10 手术切口愈合情况

TC-11 离院方式

TC-12 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

TC-16 住院天数

TC-17 住院总费用（元）

TC-18 其中，药费（元）

TC-19 其中，手术治疗费用（元）

TC-20 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十一）乳腺癌（手术治疗）（BC）

主要诊断 ICD-10 编码：C50 开头，且伴主要手术
ICD-9-CM-3 编码：85.2 至 85.4 的手术出院患者。

1. 质量控制

BC-1 前哨淋巴结活检情况★

BC-2 术前评估和治疗前临床 TNM 分期★

BC-3 手术方案★

BC-4 术后病理诊断★

BC-5 围术期预防性抗菌药物使用情况

BC-5.1 预防性抗菌药物种类选择★

BC-5.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

BC-5.3 术中追加抗菌药物情况★

BC-5.4 预防性抗菌药物停药时间★

BC-6 术后并发症与再手术情况★

BC-7 术后放疗情况

- BC-8 术后辅助化疗情况
- BC-9 局部晚期患者术前新辅助化疗情况
- BC-10 激素受体阳性患者术后辅助内分泌治疗情况
- BC-11 HER-2 阳性乳腺癌术后辅助靶向治疗情况
- BC-12 晚期患者系统性治疗情况
- BC-13 抗肿瘤药物疗效评价
- BC-14 抗肿瘤药物不良反应评价
- BC-15 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- BC-16 手术切口愈合情况
- BC-17 离院方式
- BC-18 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

- BC-19 住院天数
- BC-20 住院总费用（元）
- BC-21 其中，药费（元）
- BC-22 其中，手术治疗费用（元）
- BC-23 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十二）胃癌（手术治疗）（GC）

主要诊断 ICD-10 编码：C16 开头，且伴主要手术
ICD-9-CM-3 编码：43.4 至 43.9 的手术出院患者。

1. 质量控制

- GC-1 术前评估和治疗前临床 TNM 分期★
- GC-2 非手术治疗前病理学诊断★
- GC-3 术中达到安全切缘证实措施★
- GC-4 根治性手术清扫淋巴结情况★
- GC-5 术后病理学诊断★
- GC-6 早期胃癌内镜治疗情况
- GC-7 围术期预防性抗菌药物使用情况
 - GC-7.1 预防性抗菌药物种类选择★
 - GC-7.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
 - GC-7.3 术中追加抗菌药物情况★
 - GC-7.4 预防性抗菌药物停药时间★
- GC-8 术后并发症与再手术情况★
- GC-9 营养支持治疗情况
- GC-10 术后精确放疗应用情况
- GC-11 术后胃癌放疗技术/靶区定义/剂量记录
- GC-12 初次化疗方案
- GC-13 抗肿瘤药物疗效评价
- GC-14 抗肿瘤药不良反应评价
- GC-15 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况
- GC-16 手术切口愈合情况

GC-17 离院方式

GC-18 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

GC-21 住院天数

GC-22 住院总费用（元）

GC-23 其中，药费（元）

GC-24 其中，手术治疗费用（元）

GC-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十三） 宫颈癌（手术治疗）（CC）

主要诊断 ICD-10 编码：C53 开头，且伴主要手术
ICD-9-CM-3 编码：67.2 至 67.4，68.4，68.5，68.6，68.7
的手术出院患者。

1. 质量控制

CC-1 术前评估以及 FIGO/TNM 分期

CC-2 手术适应证和手术方案

CC-3 围术期预防性抗菌药物使用情况

CC-3.1 预防性抗菌药物种类选择★

CC-3.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

CC-3.3 术中追加抗菌药物情况★

CC-3.4 预防性抗菌药物停药时间★

CC-4 术后综合治疗方案

CC-5 术后并发症及再手术情况

CC-6 输血量

CC-7 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

CC-8 手术切口愈合情况

CC-9 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

CC-21 住院天数

CC-22 住院总费用（元）

CC-23 其中，药费（元）

CC-24 其中，手术治疗费用（元）

CC-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十四）结肠癌（手术治疗）（CoC）

主要诊断 ICD-10 编码：C18，D01.0；且伴主要手术操作 ICD-9-CM-3 编码：45.4, 45.73 至 45.79, 45.8 的手术出院患者。

1. 质量控制

CoC-1 治疗前评估和临床 cTNM 分期/yTNM 分期★

CoC-2 治疗前肠镜检查和组织形态学/细胞学诊断★

CoC-3 结肠癌外科治疗模式选择

3.1 早期结肠癌 cT1N0M0: 内窥镜下切除或局部切除★

3.2 T2-4, N0-2, M0 结肠癌:相应结肠肠段的切除加
区域淋巴结清扫★

CoC-4 术中达到安全切缘证实措施★

CoC-5 围术期预防性抗菌药物使用情况★

CoC-6 术后并发症与再手术情况★

CoC-7 术后病理诊断,淋巴结清扫个数及 pTNM 分期
/ypTNM 分期★

CoC-8 胃肠道功能恢复及营养支持治疗情况

CoC-9 术后辅助化疗情况

CoC-10 术后放疗情况

CoC-11 基因检测与靶向药物使用情况

CoC-12 抗肿瘤药物疗效评价

CoC-13 抗肿瘤药物不良反应评价

CoC-14 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院
时提供教育告知五要素情况

CoC-15 手术切口愈合情况

CoC-16 离院方式

CoC-17 患者对服务的体验与评价

12/17 项监测信息项组合均值%

2. 资源消耗

CoC-21 住院天数

CoC-22 住院总费用 (元)

CoC-23 其中，药费（元）

CoC-24 其中，抗菌药费（元）

CoC-25 其中，手术治疗费用（元）

CoC-26 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

七、泌尿系统疾病/操作

（三十五）糖尿病肾病（DKD）

主要诊断和其他诊断 ICD-10 编码：E10 至 E14，且伴主要操作 ICD-9-CM-3 编码：55.23 的非产妇出院患者。

1. 质量控制

DKD-1 糖尿病肾病评估及分期★

DKD-2 视网膜病变和血管并发症评估情况

DKD-3 肾脏组织活检病理检查结果★

DKD-4 住院期间血糖、血压、血脂控制情况

DKD-5 住院期间为患者提供健康教育与出院教育告知五项要素情况

DKD-6 离院方式

DKD-7 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

DKD-21 住院天数

DKD-22 住院总费用（元）

DKD-23 其中，药费（元）

DKD-24 其中，手术治疗费用（元）

DKD-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十六）终末期肾病血液透析（ESRD-HD）

主要诊断 ICD-10 编码：N18.0，且伴主要操作 ICD-9-CM-3 编码：38.95，39.27，39.42，39.95 的血液透析患者。

1. 质量控制

ESRD-HD-1 血液透析治疗室消毒合格情况

ESRD-HD-2 透析用水生物污染检验合格情况

ESRD-HD-3 新入透析患者完成检测情况

ESRD-HD-4 维持性血液透析患者定时完成检验情况（每 3 或 6 个月）★

ESRD-HD-5 高血压控制情况

ESRD-HD-6 肾性贫血控制情况

ESRD-HD-7 钙磷代谢管理情况

ESRD-HD-8 血清白蛋白控制情况

ESRD-HD-9 尿素清除指数（Kt/V）和尿素（URR）★

ESRD-HD-10 透析间期体重控制情况

ESRD-HD-11 维持性血液透析期间发生乙型肝炎和丙型肝炎情况

ESRD-HD-12 血管通路管理情况★

ESRD-HD-13 为患者提供血液透析治疗前、后健康教育情况

2. 资源消耗

ESRD-HD-21 退出患者治疗时间

ESRD-HD-22 治疗总费用（元）

ESRD-HD-23 其中，药费（元）

ESRD-HD-24 其中，手术治疗费用（元）

ESRD-HD-25 其中，一次性医用材料费用（元）

（三十七）终末期肾病腹膜透析（ESRD-PD）

主要诊断 ICD-10 编码：N18.0，且伴主要操作 ICD-9-CM-3 编码：54.98 的腹膜透析患者。

1. 质量控制

ESRD-PD-1 腹膜透析治疗室消毒合格情况

ESRD-PD-2 腹膜透析患者定时完成检验情况（每 3 或 6 个月）★

ESRD-PD-3 高血压控制情况

ESRD-PD-4 肾性贫血控制情况

ESRD-PD-5 钙磷代谢管理情况

ESRD-PD-6 血清白蛋白控制情况

ESRD-PD-7 尿素清除指数（Kt/V）和总内生肌酐清除率（Ccr）★

ESRD-PD-8 腹膜炎发生情况

ESRD-PD-9 为患者提供腹膜透析治疗前、后健康教育情况

2. 资源消耗

ESRD-PD-21 退出患者治疗时间

ESRD-PD-22 治疗总费用（元）

ESRD-PD-23 其中，药费（元）

ESRD-PD-24 其中，手术治疗费用（元）

ESRD-PD-25 其中，一次性医用材料费用（元）

八、口腔系统疾病/手术

（三十八）舌鳞状细胞癌（手术治疗）（TSCC）

主要诊断 ICD-10 编码：C01，C02，且伴主要手术 ICD-9-CM-3 编码：25.1 至 25.4，40.4 的手术出院患者。

1. 质量控制

TSCC-1 术前评估★

TSCC-2 术前 TNM 分期★

TSCC-3 手术方案选择★

TSCC-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

4.1 预防性抗菌药物种类选择★

4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

4.3 术中追加抗菌药物情况★

4.4 预防性抗菌药物停药时间★

TSCC-5 术后并发症

TSCC-6 手术切口愈合情况

TSCC-7 手术后康复治疗情况

TSCC-8 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

2. 资源消耗

TSCC-21 住院天数

TSCC-22 住院总费用（元）

TSCC-23 其中，药费（元）

TSCC-24 其中，手术治疗费用（元）

TSCC-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（三十九）腮腺肿瘤（手术治疗）（PT）

主要诊断 ICD-10 编码:D11.0,且伴主要手术 ICD-9-CM-3 编码: 26.2, 26.3 伴 04.42 的手术出院患者。

1. 质量控制

PT-1 术前评估★

PT-2 手术方案★

PT-3 围术期预防性抗菌药物使用情况

3.1 预防性抗菌药物种类选择★

- 3.2 首剂抗菌药物使用起始时间★
- 3.3 术中追加抗菌药物情况★
- 3.4 预防性抗菌药物停药时间★
- PT-4 术后面神经功能评估情况★
- PT-5 术后病理诊断★
- PT-6 术后并发症
- PT-7 手术切口愈合情况
- PT-8 术后康复治疗情况
- PT-9 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

2. 资源消耗

- PT-21 住院天数
- PT-22 住院总费用（元）
- PT-23 其中，药费（元）
- PT-24 其中，手术治疗费用（元）
- PT-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（四十）口腔种植术（OIT）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码：23.5，23.6 的门诊患者或者 76.09，76.91，76.92，22.79 的手术出院患者。

1. 质量控制

- OIT-1 术前评估

OIT-2 影像学检查与诊断情况★

OIT-3 手术适应证★

3.1 简单种植牙适应证

3.2 复杂种植牙适应证

OIT-4 围术期预防性抗菌药物使用情况

4.1 预防性抗菌药物种类选择★

4.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

4.3 预防性抗菌药物停药时间★

OIT-5 种植体品质信息及植骨材料等其他高值耗材记入
病历情况 ★

OIT-6 术后并发症

OIT-7 为患者提供种植修复后口腔健康教育情况

OIT-8 手术切口愈合情况

OIT-9 种植成功评价情况(符合Albrektsson-Zarb标准)

2. 资源消耗

OIT-21 总费用(元)

OIT-22 其中,药费(元)

OIT-23 其中,手术治疗费用(元)

OIT-24 其中,手术用一次性医用材料费用(元)

OIT-25 其中,种植体费用(元)

九、眼科系统疾病/手术

(四十一) 原发性急性闭角型青光眼 (手术治疗) (PACG)

主要诊断 ICD-10 编码: H26.2, H40.0, H40.2, H40.9, 且伴主要手术 ICD-9-CM-3 编码: 10.1, 10.49, 10.6, 10.91, 10.99, 12.11, 12.12, 12.64, 12.66, 12.67, 12.71 至 12.73, 12.79, 12.83, 12.85, 12.87, 12.91, 12.92, 12.99, 13.19, 13.3, 13.41, 13.59, 13.70, 13.71, 13.90, 14.73, 14.74, 14.79 的手术出院患者。

1. 质量控制

PACG-1 术前评估与 ISGEO 分类★

PACG-2 手术适应证★

PACG-3 围术期预防性抗菌药物使用情况

3.1 预防性抗菌药物种类选择★

3.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

3.3 术中追加抗菌药物情况★

3.4 预防性抗菌药物停药时间★

PACG-4 术中并发症的处理

PACG-5 术后眼压

PACG-6 术后视功能★

PACG-7 术后并发症

PACG-8 患者的体验与满意程度的评价

2. 资源消耗

PACG-21 住院天数

PACG-22 住院总费用（元）

PACG-23 其中，药费（元）

PACG-24 其中，手术治疗费用（元）

PACG-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（四十二）复杂性视网膜脱离（手术治疗）（RD）

主要诊断 ICD-10 编码：E10.3, E11.3, E14.3, H33.0 至 H33.5, H59.8, 且伴主要手术 ICD-9-CM-3 编码：13.19, 13.3, 13.41, 13.42, 13.43, 13.59, 13.64, 13.65, 13.69, 13.70, 13.71, 13.73, 13.8, 13.90, 14.29, 14.31, 14.49, 14.51, 14.52, 14.53, 14.54, 14.59, 14.71, 14.72, 14.73, 14.75, 14.9 的手术出院患者。

1. 质量控制

RD-1 术前评估与术前准备情况★

RD-2 视网膜脱离复位巩膜扣带术适应证★

RD-3 围术期预防性抗菌药物使用情况

3.1 预防性抗菌药物种类选择★

3.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

3.3 术中追加抗菌药物情况★

3.4 预防性抗菌药物停药时间★

RD-4 术中并发症的处理

RD-5 术后视网膜功能★

RD-6 术后并发症

RD-7 患者的体验与满意程度的评价

2. 资源消耗

RD-11 住院天数

RD-12 住院总费用（元）

RD-13 其中，药费（元）

RD-14 其中，手术治疗费用（元）

RD-15 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

十、其他疾病/手术

（四十三）围手术期预防感染（PIP）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码如下的手术出院患者：

1. 甲状腺叶切除术：06.2 至 06.5

2. 膝半月软骨切除术：80.6

3. 晶状体相关手术：13.0 至 13.9

4. 腹股沟疝相关手术：17.11 至 17.13, 17.21 至 17.24,
53.00 至 53.17

5. 乳房组织相关手术：85.2 至 85.4

6. 动脉内膜切除术：38.1

7. 足和踝关节固定术和关节制动术： 81.1
8. 其他颅骨切开术： 01.24
9. 椎间盘切除术或破坏术： 80.50 至 80.59
10. 骨折切开复位+内固定术： 03.53, 21.72, 76.72 至 76.79, 79.30 至 79.39
11. 关节脱位切开复位内固定术： 76.94, 79.8
12. 骨内固定不伴骨折复位术及置入装置去除： 78.5 至 78.6
13. 卵巢相关手术： 65.2 至 65.6
14. 肌腱相关手术： 83.11 至 83.14
15. 睾丸相关手术： 62.0 至 62.9
16. 阴茎相关手术： 64.0 至 64.4
17. 室间隔缺损修补术： 35.62
18. 房间隔缺损修补术： 35.61
19. 髋关节置换术： 00.7, 81.51 至 81.53
20. 膝关节置换术： 00.80 至 00.83, 81.54, 81.55
21. 冠状动脉旁路移植术： 36.1
22. 剖宫产： 74.0, 74.1, 74.2, 74.4, 74.99

1. 质量控制

PIP-1 围术期预防性抗菌药物使用情况★

1.1 预防性抗菌药物种类选择★

1.2 首剂抗菌药物使用起始时间

1.3 术中追加抗菌药物情况★

1.4 预防性抗菌药物停药时间★

PIP-2 术后并发症

PIP-3 手术野皮肤准备情况

PIP-4 手术切口愈合情况

PIP-5 离院方式

PIP-6 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

PIP-21 住院天数

PIP-22 住院费用（元）

PIP-23 其中，药费（元）

PIP-24 其中，手术治疗费用（元）

PIP-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（四十四）围手术期预防深静脉血栓栓塞（DVT）

主要手术 ICD-9-CM-3 编码如下的手术出院患者：

1. 闭合性心脏瓣膜切开术：35.00 至 35.04

2. 心脏瓣膜切开和其他置换术：35.20 至 35.28

3. 脊柱颈融合术：81.04 至 81.08

4. 脊柱再融合术：81.34 至 81.38

5. 胃部分切除术伴胃十二指肠吻合术：43.6

6. 胃部分切除术伴胃空肠吻合术：43.7

7. 其他胃部分切除术： 43. 8
8. 胃全部切除术： 43. 9
9. 开放性和其他部分大肠切除术： 45. 7
10. 腹会阴直肠切除术： 48. 5
11. 直肠其他切除术： 48. 6
12. 肝叶切除术： 50. 3
13. 部分肾切除术： 55. 4
14. 全部肾切除术： 55. 5
15. 部分膀胱切除术： 57. 6
16. 全部膀胱切除术： 57. 7
17. 卵巢病损或卵巢组织的局部切除术或破坏术： 65. 2
18. 单侧卵巢切除术： 65. 3
19. 单侧输卵管-卵巢切除术： 65. 4
20. 双侧卵巢切除术： 65. 5
21. 双侧输卵管-卵巢切除术： 65. 6
22. 子宫病损或组织的切除术或破坏术： 68. 2
23. 经腹子宫次全切除术： 68. 3
24. 经腹子宫全部切除术： 68. 4
25. 阴道子宫切除术： 68. 5
26. 经腹根治性子宫切除术： 68. 6
27. 根治性阴道子宫切除术： 68. 7
28. 盆腔脏器去除术： 68. 8

- 29. 髋关节置换术： 00.7, 81.51 至 81.53
- 30. 膝关节置换术： 00.80 至 00.83, 81.54, 81.55
- 31. 冠状动脉旁路移植术： 36.1

1. 质量控制

DVT-1 围术期预防性抗菌药物使用情况

1.1 预防性抗菌药物种类选择★

1.2 首剂抗菌药物使用起始时间★

1.3 术中追加抗菌药物情况★

1.4 预防性抗菌药物停药时间★

DVT-2 预防深静脉栓塞

2.1 术前进行 Caprini 血栓风险因素评估情况★

2.2 预防深静脉栓塞医嘱执行时间★

2.3 预防深静脉栓塞方案★

2.4 在术前、术后、出院时为患者提供预防深静脉栓塞健康教育服务★

DVT-3 术后并发症

DVT-4a 术野皮肤准备情况

DVT-4b 手术切口愈合情况

DVT-5 离院方式

DVT-6 患者对服务的体验与评价

2. 资源消耗

DVT-21 住院天数

DVT-22 住院总费用（元）

DVT-23 其中，药费（元）

DVT-24 其中，手术治疗费用（元）

DVT-25 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（四十五）住院精神疾病（HBIPS）

主要诊断 ICD-10 编码：F00-F99 的出院患者。

1. 质量控制

HBIPS-1 患者入院病情评估★

HBIPS-2 住院期间严重不良事件

HBIPS-3 住院期间使用约束和隔离措施情况★

HBIPS-4 出院前进行社会功能评估情况★

HBIPS-5 出院时制定持续服务计划情况★

HBIPS-6 出院时抗精神病和抗抑郁药物使用情况★

HBIPS-7 离院方式

2. 资源消耗

HBIPS-21 住院天数

HBIPS-22 住院总费用（元）

HBIPS-23 其中，药费（元）

(四十六) 中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症 (VTE)

需要落实预防静脉血栓措施的重点患者:

1. 入住 ICU 的患者

2. 中高危风险患者:

(1) 高龄 (≥70 岁)

(2) 既往 VTE 病史或 VTE 家族史

(3) 恶性肿瘤 (ICD-10 类目编码: C00-C97)

(4) 严重创伤

(5) 脓毒症 (ICD-10 亚目编码: “A40.0、A40.1、A40.2、A40.3、A40.8、A40.9、A41.0、A41.1、A41.2、A41.3、A41.4、A41.5、A41.8、A41.9, R65.2、R65.3、R65.9)

(6) 急性生理和慢性健康评分- II (APACHE- II) > 12 分

(7) 急诊手术及麻醉复苏室转入

(8) 转入 ICU 前住院时间长 (>30 天)

(9) 制动

(10) 机械通气 (ICD-9-CM-3 亚目编码: 96.7 其他持续侵入性机械性通气, 93.90、93.91 无创机械性通气)

(11) 留置中心静脉导管 (ICD-9-CM-3 亚目编码: 89.60-89.69)

(12) 血液净化治疗 (ICD-9-CM-3 亚目编码: “39.95”)

- (13) 使用肌肉松弛和镇静药物
- (14) 应用收缩血管药物
- (15) 输注血小板
- (16) 血栓预防失败
- (17) 医师认为需评估的其他中高风险患者

1. 质量控制

- VTE-1 患者危险因素与风险评估★
- VTE-2 多普勒超声检查情况★
- VTE-3 预防静脉血栓措施★
- VTE-4 静脉血栓栓塞症抗凝治疗措施

2. 资源消耗

- VTE-16 住院天数
- VTE-17 住院总费用（元）
- VTE-18 其中，药费（元）

（四十七）感染性休克（SEP）早期治疗

主要诊断/其他诊断 ICD-10 编码：A02. 1, A22. 7, A32. 7, A40. 1 至 A40. 9, A41. 0 至 A41. 9, A42. 7, A54. 8, B73. 7, R65. 2, R65. 3, R65. 9 的出院患者。

1. 质量控制

- SEP-1 患者入院病情评估★

SEP-2 患者 3h 完成集束化 (bundle) 治疗情况★

SEP-3 患者 6h 完成集束化 (bundle) 治疗情况★

2. 资源消耗

SEP-21 住院天数

SEP-22 住院总费用 (元)

SEP-23 其中, 药费 (元)

(四十八) 儿童急性淋巴细胞白血病 (初始诱导化疗) (ALL)

主要诊断 ICD-10 编码:C91.0, 且伴主要操作 ICD-9-CM-3 编码: 99.25 的出院患儿。

1. 质量控制

ALL-1 患者入院病情评估

ALL-2 临床诊断与危险度分层

ALL-3 诱导期化疗方案

ALL-4 早期强化治疗方案

ALL-5 临床治疗反应评估

ALL-6 化疗相关的不良反应

ALL-7 预防性抗菌药物种类选择

ALL-8 输血情况

ALL-9 住院期间为患者提供化疗前、化疗后健康教育与
出院时提供教育告知五要素情况

ALL-10 离院方式

ALL-11 患儿家长对服务的体验与评价

2. 资源消耗

ALL-21 住院天数

ALL-22 住院总费用（元）

ALL-23 其中，药费（元）

ALL-24 其中，手术治疗费用（元）

ALL-25 其中，一次性医用材料费用（元）

（四十九）儿童急性早幼粒细胞白血病（初始化疗） （APL）

主要诊断 ICD-10 编码：C92.4，且伴主要操作 ICD-9-CM-3 编码：99.25 的出院患儿。

1. 质量控制

APL-1 患者入院病情评估

APL-2 临床危险度分层

APL-3 诱导期化疗方案

APL-4 缓解后治疗方案

APL-5 临床治疗反应评估

APL-6 化疗相关的不良反应

APL-7 预防性抗菌药物种类选择

APL-8 输血情况/造血生长因子应用情况

APL-9 住院期间为患者提供化疗前、后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

APL-10 离院方式

APL-11 患儿家长对服务的体验与评价

2. 资源消耗

APL-21 住院天数

APL-22 住院总费用（元）

APL-23 其中，药费（元）

APL-24 其中，手术治疗费用（元）

APL-25 其中，一次性医用材料费用（元）

（五十）甲状腺结节（手术治疗）（TN）

主要诊断 ICD-10 编码：D34，E04.0，E04.1，E04.2，且伴主要手术 ICD-9-CM-3 编码：06.2 至 06.5 的手术出院患者。

1. 质量控制

TN-1 术前评估

TN-2 手术适应证和手术方案

TN-3 术后并发症

TN-4 预防抗菌药应用情况

TN-5 术后病理诊断

TN-6 输血情况

TN-7 手术切口愈合情况

TN-8 住院期间为患者提供术前、术后健康教育与出院时提供教育告知五要素情况

2. 资源消耗

TN-11 住院天数

TN-12 住院总费用（元）

TN-13 其中，药费（元）

TN-14 其中，手术治疗费用（元）

TN-15 其中，手术用一次性医用材料费用（元）

（五十一）HBV 感染分娩母婴阻断

主要诊断 ICD-10 编码：098.4, Z22.5 + 080 至 084+Z37；且伴①阴道分娩操作 ICD-9-CM-3 编码 72.0 至 72.9, 73.0, 73.1, 73.21, 73.4 至 73.6, 73.9；或伴②剖宫产手术 ICD 9-CM-3 编码：74.0, 74.1, 74.2, 74.4, 74.99 的出院患者。

1. 质量控制

HBV-1 HBV 母婴传播风险评估

HBV-2 HBV 感染母亲抗病毒治疗情况

HBV-3 预防母婴传播的干预措施

HBV-4 婴儿联合免疫预防接种情况

HBV-5 母乳喂养情况

HBV-6 住院期间为患者提供分娩前、分娩后健康教育与

出院时提供母婴阻断措施告知情况

HBV-7 离院方式

HBV-8 产妇对服务的体验与评价

2. 资源消耗

HBV-21 住院天数

HBV-22 住院总费用（元）

HBV-23 其中，药费（元）

HBV-24 其中，手术治疗费用（元）

HBV-25 其中，一次性医用材料费用（元）

附件 3

省级单病种质控工作联系人信息表

_____省（区、市）

姓 名		性 别	
单 位			
职 务		办公电话	
移动电话		电子邮箱	

备注：省级联系人主要负责单病种质量监测系统省级管理员账号和密码接收、日常监管及相关工作沟通。