

附件 3

口腔质控工作改进目标指导评价细则

指导评价单位名称：

现场操作人员姓名：

评价专家姓名：

年 月 日

考核评价指标	检查主要内容	提供的文档资料 或现场核查	考核与评价方法	分值	实得分	减分理由
(一) 原发口腔癌治疗前临床 TNM 分期评估情况 (10 分)	原发口腔癌治疗前临床 TNM 分期评估完成情况	随机抽取 4 月 1 日-30 日口腔癌出院病历 20 份 (不足 20 份以实际数量为准或选取近 3 个月的病历), 查看治疗前临床 TNM 分期评估完成率 (口腔癌患者治疗前完成临床 TNM 分期评估的病例数/实际查看病历数×100%)	评估完成率≥30% 10 分, 20%≤评估完成率<30% 5 分, 10%≤评估完成率<20% 2 分, 评估完成率<10% 不得分。 [注: 原发口腔癌包括唇、颊、舌、牙龈、腭及口腔的其他和未特指部位的原发上皮性恶性肿瘤 (ICD:C00-C06, M8010- M8110/3), 排除复发的口腔癌 (ICD:C80)。只统计鳞状细胞癌, 不包括间质细胞来源的肉瘤和腺上皮来源的腺癌]	10		
(二) 橡皮障日常使用情况 (20 分)	1. 橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率	随机抽取 4 月 1 日-30 日的 20 份根管治疗病历, 病历中体现使用橡皮障即为使用病历。使用率=使用病历数/20*100%。	使用率≥30% 10 分, 20%≤使用率<30% 5 分, 10%≤使用率<20% 2 分, 使用率<10% 不得分	10		
	2. 临床应用橡皮障隔离术	现场查看相关橡皮障材料和设备	根据使用痕迹酌情打分	5		
	3. 橡皮障领取清单或购买单	医院相关职能部门领取清单或购买单据	有得分, 无不得分。	5		

考核评价指标	检查主要内容	提供的文档资料或现场核查	考核与评价方法	分值	实得分	减分理由	
(三) 橡皮障现场操作 (55分)	根据临床科室实际情况，科室指定或专家随机抽取操作人员，指定牙位现场进行橡皮障隔离术操作。	爱伤意识	爱伤意识、动作轻柔，多与患者沟通交流。	5			
		器械准备	打孔器、橡皮障布、橡皮障夹、橡皮障夹钳、橡皮障支架、打孔模板、楔线、牙线等。	5			
		术区准备	(1) 核对牙位；(2) 选择固位牙齿；(3) 局部清理(清理牙石、调磨锐利牙尖)；(4) 已获得良好的封闭	5			
		橡皮障布准备	(1) 选择橡皮布	①橡皮障布不光滑面朝向术者； ②橡皮障布光滑面朝向组织面。	6		
			(2) 打孔	①打孔的牙位：根据打孔模板标记指定牙位。 ②打孔的大小：按牙齿大小选择合适的打孔直径。5孔打孔器由小至大对应牙位为：下切牙、上切牙、尖牙和双尖牙、磨牙、已固定了橡皮障夹的牙齿。	9		
		选择橡皮障皮夹	试夹并检查牙位：根据指定牙位选择对应的橡皮障夹并试夹，查看是否稳定（根据指定牙齿形态异常或部分萌出，应选择合适喙的橡皮障夹）。	5			
放置橡皮障	(1) 将有翼橡皮障夹的翼部套入已打好孔的橡皮障布，露出橡皮障夹体部；(2) 核对牙位，用橡皮障夹钳撑开橡皮障夹，连同橡皮障布一起夹在牙颈部，夹的弓部位于牙的远中；(3) 使用钝器将翼上方的橡皮障布推至翼下牙颈部，暴露翼部。(4) 牙线辅助橡皮障布通过牙齿邻接处，注意牙线通过接触点后从颊侧或舌（腭）侧抽出。	9					

考核评价指标	检查主要内容	提供的文档资料或现场核查	考核与评价方法	分值	实得分	减分理由
		效果评估	(1) 稳定性, 障夹与牙面形成四点支撑, 无滑动; (2) 封闭性, 障布紧贴牙颈部, 或使用封障材料封闭缝隙, 障布边缘固定于支架上, 无漏水; (3) 外观, 障布不歪斜, 不影响患者呼吸。	6		
		拆卸橡皮障	用橡皮障夹钳取下橡皮障夹, 将橡皮障支架和橡皮布一并取出。	5		
(四) 口腔医疗质控工作参与情况 (15分)	1. 是口腔医学相关质控中心的责任单位	提供获批文件或筹建文件	省级、市级、县(市、区)级口腔医学相关质控中心责任单位 2分, 正在筹建市级、县(市、区)级口腔医疗质量控制中心的单位 1分。	2		
	2. 是口腔医疗机构抽样数据哨点医院	各级别质控中心提供名单	国家口腔专业医疗质量数据抽样哨点医院 4分, 省级口腔哨点医院 3分、市级口腔哨点医院 2分, 县(市、区)级口腔哨点医院 1分。	4		
	3. 医院人员是省、市、县口腔医疗质量控制中心成员或开展相关工作专家	提供文件	专家委员会成员 3分/名, 作为专业专家参加相关活动 1分/次(不含专家委员会成员), 满分 3分。	3		
	4. 参加省、市、县口腔医疗质量控制中心举办的相关会议或培训班	提供近 1 年内参会照片或参会凭证	1分/次, 满分 6分。	6		
总分				100		