附件1

2024年国家级哨点医院名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 地市 | 机 构 名 称 | 备注 |
| 1 | 郑州市 | 河南省人民医院 |  |
| 2 | 郑州大学第一附属医院 |  |
| 3 | 郑州大学第五附属医院 |  |
| 4 | 郑州市口腔医院 |  |
| 5 | 河南省职工医院 | 新增 |
| 6 | 郑州市中心医院 | 新增 |
| 7 | 郑州人民医院 | 新增 |
| 8 | 河南大学赛思口腔医院 |  |
| 9 | 金水泰安口腔门诊部 |  |
| 10 | 开封市 | 开封市口腔医院 |  |
| 11 | 河南大学淮河医院 |  |
| 12 | 河南大学第一附属医院 | 新增 |
| 13 | 开封市人民医院 |  |
| 14 | 开封市中心医院 | 新增 |
| 15 | 洛阳市 | 河南科技大学第一附属医院 |  |
| 16 | 洛阳市中心医院 | 新增 |
| 17 | 洛阳市第三人民医院 | 新增 |
| 18 | 洛阳市偃师人民医院 | 新增 |
| 19 | 洛阳洛北医院 |  |
| 20 | 平顶山市 | 平顶山学院附属口腔医院  （平顶山市口腔医院） |  |
| 21 | 平顶山市第一人民医院 |  |
| 22 | 平顶山市第二人民医院 | 新增 |
| 23 | 宝丰县人民医院 |  |
| 24 | 安阳市 | 安阳市第六人民医院（安阳市口腔医院） |  |
| 25 | 滑县人民医院 | 新增 |
| 26 | 汤阴县人民医院 | 新增 |
| 27 | 殷都橘井口腔门诊部 |  |
| 28 | 鹤壁市 | 鹤壁市人民医院 | 新增 |
| 29 | 浚县人民医院 |  |
| 30 | 新乡市 | 新乡医学院第一附属医院河南省结核病医院 |  |
| 31 | 新乡医学院第三附属医院 |  |
| 32 | 新乡市第二人民医院 |  |
| 33 | 焦作市 | 焦作市五官医院 |  |
| 34 | 焦作市人民医院焦作市人民医院互联网医院 | 新增 |
| 35 | 濮阳市 | 濮阳市人民医院 |  |
| 36 | 濮阳市第三人民医院（濮阳市口腔医院） |  |
| 37 | 华龙爱雅仕口腔诊所 | 新增 |
| 38 | 许昌市 | 许昌市中心医院 |  |
| 39 | 襄城县人民医院 | 新增 |
| 40 | 禹州市中心医院 | 新增 |
| 41 | 漯河市 | 漯河市中心医院 |  |
| 42 | 漯河市第二人民医院（漯河市口腔医院） |  |
| 43 | 三门峡市 | 黄河三门峡医院 | 新增 |
| 44 | 灵宝市第一人民医院 | 新增 |
| 45 | 南阳市 | 南阳市口腔医院 |  |
| 46 | 南阳市第二人民医院 | 新增 |
| 47 | 西峡县人民医院 | 新增 |
| 48 | 淅川县人民医院 |  |
| 49 | 商丘市 | 商丘市第一人民医院 |  |
| 50 | 商丘市中心医院 |  |
| 51 | 河南神火集团总医院 | 新增 |
| 52 | 永城市人民医院 | 新增 |
| 53 | 信阳市 | 信阳市中心医院 |  |
| 54 | 信阳市人民医院 | 新增 |
| 55 | 息县人民医院 |  |
| 56 | 光山县人民医院 | 新增 |
| 57 | 信阳职业技术学院附属医院  （信阳市第二人民医院） | 新增 |
| 58 | 周口市 | 周口市中心医院 | 新增 |
| 59 | 鹿邑县人民医院 |  |
| 60 | 郸城县人民医院 | 新增 |
| 61 | 周口口腔医院 |  |
| 62 | 驻马店市 | 驻马店市中心医院 |  |
| 63 | 济源示范区 | 济源市人民医院 |  |

附件2

医疗机构口腔基本情况调查表

调研单位名称： □公立 □民营

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **具体内容** | **医疗机构情况** |
| （一）基本情况 | 1.医疗机构级别、口腔门诊科室、口腔住院病区数量 | 医疗机构级别：  门诊科室数量： 个  住院病区数量： 个 |
| 2.口腔人员情况：医师、护士、医技人员数量 | ①医师： 人  其中正高级 人、副高级 人、其他 人；  博士 人、硕士 人、本科 人、其他 人。  ②护士： 人、  其中住院护士 人、门诊护士 人；  正高级 人、副高级 人、其他 人；  博士 人、硕士 人、本科 人、其他 人。  ③医技： 人  其中正高级 人、副高级 人、其他 人；  博士 人、硕士 人、本科 人、其他 人。 |
| 3.口腔急诊科设置情况 | □有 口腔急诊科医师数： 人  口腔急诊科椅位数： 台  □无 |
| 4.设备情况：椅位、放射诊疗设备等数量 | 椅位数： 台  口腔显微镜数： 台  牙片机数： 台  全景X光机： 台  CBCT数： 台  CAD/CAM数： 台 |
| 5.2023年口腔门诊就诊人次、口腔出院患者人次、口腔住院患者手术人次 | 门诊就诊人次： 人  出院患者人次： 人  住院患者手术人次： 人 |
| 6.信息化开展情况：①电子病历系统（EMR系统）、②医院信息管理系统（HIS系统）、③实验室（检验科）信息系统（LIS系统）④医学影像系统（PACS系统） | ①电子病历系统 □有 等级： 级 □无  ②医院信息管理系统 □有 □无  ③实验室（检验科）信息系统 □有 □无  ④医学影像系统 □有 □无 |
| （二）质控组织建设情况 | 1.医院三级质控体系建设情况 | □建立三级质控体系  □未建立 |
| 2.科室质控小组成立情况或专人负责情况 | □成立质控小组或有专人负责  □未成立质控小组或无专人负责 |
| 3.质控组织运行情况 | □开展相关工作（有相关记录或照片）  □未开展工作 |
| （三）口腔质控指标情况（非省质控中心发布的指标） | 1.口腔颌面外科住院质控指标 | □有 制定时间 年 月 □无 |
| 2.口腔颌面外科门诊质控指标 | □有 制定时间 年 月 □无 |
| 3.口腔内科质控指标 | □有 制定时间 年 月 □无 |
| 4.口腔修复质控指标 | □有 制定时间 年 月 □无 |
| 5.口腔正畸质控指标 | □有 制定时间 年 月 □无 |
| （四）感染控制情况 | 1.感染控制制度 | □有 □无 |
| 2.感染控制专/兼职人员 | □有 □无 |
| 3.医疗垃圾分类 | □符合规定 □不符合 |
| 4.执行手卫生规范 | □符合规定 □不符合 |
| 5.职业暴露应急预案和处置流程 | □有 □无 |
| （五）河南省口腔专业医疗质量控制指标改进情况（橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率见指导评价表） | 1.2023年腮腺浅叶良性肿瘤术前术后诊断符合率（无该项内容请填/） | ①手术前诊断与手术后病理诊断均为腮腺浅叶良性肿瘤病例数 。②手术前诊断为腮腺浅叶良性肿瘤病例总数 。 |
| 2.2023年腮腺浅叶良性肿瘤术后涎瘘发生率（无该项内容请填/） | ①手术后出现涎瘘的腮腺浅叶良性肿瘤病例数 。②腮腺浅叶良性肿瘤手术病例总数 。 |
| 3.2023年拔牙术前拍摄X线片的百分比（无该项内容请填/） | ①拔牙术前拍摄X线片的患者人次数 。②拔除牙总患者人次数 。 |
| 4.2023年慢性牙周炎患者定期复诊率（无该项内容请填/） | ①牙周基础治疗后6—8周复诊患者数 。②牙周基础治疗后6—8周的患者总数 。 |
| 5.2023年正畸治疗前拍摄头颅定位X线片的百分比（无该项内容请填/） | ①正畸治疗前拍摄头颅定位X线片的例数 。②初始正畸治疗的例数 。 |
| 6.2023年修复体活髓牙牙体预备意外穿髓率 | ①修复体活髓牙牙体预备穿髓的牙数 。②修复体活髓牙牙体预备总的牙数 。 |
| （六）橡皮障隔离术应用情况 | 1.橡皮障隔离术应用存在的困难？  2.推动、落实橡皮障隔离术应用的建议？ | |
| 调研人签字： 年 月 日 | | |

附件3

质控工作改进目标与口腔单病种指导评价表

单位名称： 口腔病房 □有 □无 指导评价专家姓名： 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** | **考核指标值与评价方法** | **分值** | **实得分** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）种植体脱落发生情况（20）** | 2023年种植体脱落情况 | 1.医疗机构汇报种植体脱落人数，并提供发生脱落患者病历。  2.随机抽取2023年未发生脱落患者病历20份，查看病程记录，核实医院汇报信息。 | 1.种植体植入数 ，脱落数 ，其中修复前脱落数 。  2.脱落率≤1.0% 20分，1.0%＜脱落率＜1.3% 10分，1.3%≤脱落率＜2.0% 5分，脱落率≥2.0%不得分，核实数据不符不得分 | 20 |  | 国家控工作改进目标—“降低种植体修复前脱落率” |
| **（二）橡皮障日常使用情况（20）** | 1.橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率 | 随机抽取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%。 | 1.使用病历数 ，抽取病例数20份。  2.使用率≥40% 15分，30%≤使用率＜40% 10分，20%≤使用率＜30% 3分，10%≤使用率＜20% 2分，使用率＜10% 不得分 | 15 |  | 河南省质控工作改进目标—“提高橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率” |
| 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使用情况。 | 1.□经常使用，□偶尔使用，□无设备。  2.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。 | 1.□有，□无。  2.有得分，无不得分。 | 5 |  |
| **（三）原发口腔癌治疗前临床TNM分期评估情况（20）** | 原发口腔癌治疗前临床TNM分期评估完成情况 | 随机抽取口腔癌出院病历20份（不足20份以实际数量为准），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%）。 | 1.原发口腔癌患者□有，□无。  2.抽取病历数 ，评估完成病历数 。  [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]  3.评估完成率≥60% 20分，40%≤评估完成率＜60% 10分，20%≤评估完成率＜40% 5分，评估完成率＜20% 不得分。 | 20 |  | 国家口腔质控中心二级质控工作改进目标—“提高原发口腔癌治疗前临床TNM分期评估完成率” |
| **（四）种植体周围炎发生情况（20）** | 2023年种植体周围炎发生情况 | 1.医疗机构汇报种植周围炎发生例数，并提供发生患者病历。  2.随机抽取2023年未发生患者病历20份，查看病程记录，核实医院汇报信息。 | 1.种植体植入数 ，种植体周围炎发生例数 。  2.核实数据相符得分，不符不得分。 | 20 |  | 国家口腔质控中心二级质控工作改进目标—“降低种植体周围炎发生率” |
| **（五）舌鳞状细胞癌（手术治疗）（TSCC）（10）** | 2023年舌鳞状细胞癌（手术治疗）（TSCC）上报情况 | 1.查看病历是否有舌鳞状细胞癌患者。  2.查看NCIS国家单病种质量管理与控制平台中2023年舌鳞状细胞癌上报情况。 | 1.舌鳞状细胞癌患者 □有，□无。  2.NCIS舌鳞状细胞癌上报情况  □有，□无。  [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。]  3.有得分，本通知发布后补报3得分；无不得分。 | 5 |  | 口腔系统疾病/手术单病种 |
| **（六）腮腺肿瘤（手术治疗）（PT）（10）** | 2023年腮腺肿瘤（手术治疗）（PT）上报情况 | 1.查看病历是否有腮腺肿瘤患者。  2.查看NCIS国家单病种质量管理与控制平台中2023年腮腺肿瘤上报情况。 | 1.腮腺肿瘤患者 □有，□无。  2.NCIS腮腺肿瘤上报 □有，□无。  [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。]  3.有得分，本通知发布后补报3得分；无不得分。 | 5 |  | 口腔系统疾病/手术单病种 |
| **（七）口腔种植术（OIT）** | 2023年口腔种植术（OIT）上报情况 | 1.查看病历是否有口腔种植术患者。  2.查看NCIS国家单病种质量管理与控制平台中2023年口腔种植术上报情况。 | 1.口腔种植术患者 □有，□无。  2.NCIS口腔种植术上报 □有，□无。  [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。]  3.有得分，本通知发布后补报3得分；无不得分。 | 5 |  | 口腔系统疾病/手术单病种 |

附件4

调研指导工作分组

时间：10月8日-10月27日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 省辖市 | 调研指导、授课人员 | | 联系人 |
| 组长 | 组员 |
| 1 | 郑州 | 李彩霞  省质控中心  委员 | 刘党利/康婷婷  郑州市质控中心  主任委员/秘书 | 康婷婷  15629096091 |
| 2 | 开封 | 李继东  省质控中心  委员 | 李彩霞/叶葳  开封市质控中心  主任委员/秘书 | 叶葳  18537828336 |
| 3 | 洛阳 | 吴德宏  省质控中心  委员 | 李福军/孙国辉、任捷  洛阳市质控中心  主任委员/秘书 | 任捷  18537968097 |
| 4 | 平顶山 | 汤晓雨  省质控中心  委员 | 张兵/沈凯奇  平顶山市质控中心  主任委员/秘书 | 沈凯奇  15837579820 |
| 5 | 安阳 | 童雪梅  省质控中心  委员 | 郝志红/郭灵巧  安阳市质控中心  主任委员/秘书 | 郭灵巧  15136515853 |
| 6 | 鹤壁 | 谷爱玲  省质控中心  委员 | 郭鹏/李小奎  鹤壁市质控中心  主任委员/秘书 | 李小奎  13939286050 |
| 7 | 新乡 | 郝志红  省质控中心  委员 | 杨彩玲/王习超  新乡市质控中心  主任委员/秘书 | 王习超  15137371233 |
| 8 | 焦作 | 丁喜法  省质控中心  委员 | 冯艳华/李晓轩  焦作市质控中心  主任委员/秘书 | 李晓轩18336881554 |
| 9 | 濮阳 | 郭鹏  省质控中心  委员 | 谷爱玲/关继东  濮阳市质控中心  主任委员/秘书 | 关继东  13623935720 |
| 10 | 许昌 | 丰景  省质控中心  委员 | 张现军/武太亮  信阳市质控中心  主任委员/秘书 | 武太亮  13137427370 |
| 11 | 漯河 | 朱娟芳  省质控中心  副主任委员 | 刘学军/于美华  漯河市质控中心主任委员/秘书 | 于美华  15139532992 |
| 12 | 三门峡 | 李福军  省质控中心  委员 | 吴德宏/李红艳  三门峡市质控中心  主任委员/秘书 | 李艳红  13653986158 |
| 13 | 南阳 | 张兵  省质控中心  委员 | 刘中寅/凌建生  南阳市质控中心  主任委员/秘书 | 凌建生  13607632686 |
| 14 | 商丘 | 刘党利  省质控中心  委员 | 李继东/徐家友  商丘市质控中心  主任委员/秘书 | 徐家友  13837070323 |
| 15 | 信阳 | 张现军  省质控中心  委员 | 丰景/梁爽  信阳市质控中心  主任委员/秘书 | 梁爽  13137601123 |
| 16 | 周口 | 王旭东  省质控中心  副主任委员 | 楚金普/程志芬  省质控中心委员/秘书  张跃进/王书岩  周口市质控中心主任委员/秘书 | 王书岩  18236959742 |
| 17 | 驻马店 | 王永功  省质控中心  副主任委员 | 楚金普/程志芬  省质控中心委员/秘书  罗峰/高银亮  驻马店市质控中心主任委员/秘书 | 高银亮  13939667120 |
| 18 | 济源 | 冯艳华  省质控中心  委员 | 丁喜法/程卫林  济源示范区质控中心主任委员/秘书 | 程卫林  13569107300 |

附件5

医疗机构联络信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **医疗机构名称** | **医疗机构级别（三级、二级、一级、未定级）** | **医疗机构属性（公立、民营）** | **哨点医院情况（国家级、省级、市级、非哨点医院）** | **联系人** | **电话号** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

附件6

医疗机构指导评价反馈意见表

时间： 年 月 日 填表人：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **内容** |
| **一、存在问题** |  |
| **二、整改意见** |  |

（可加附页）

专家组组长签字：