



急诊专业2023年度数据抽样调查 填报讲解

国家急诊医学专业医疗质量控制中心

2024年7月4日

目录

01

数据抽样调查说明

02

2023年急诊填报指标介绍

03

2023年指标具体填报讲解

数据抽样调查说明



- **目的：**编写《国家医疗服务与质量安全报告》及《急诊医学分册》
- **意义：**以期全面了解我国急诊医疗服务和医疗质量安全工作形势，提高医疗质量安全
管理科学化和精细化水平，加强医疗质量持续改进
- **调查时间：**2024年7月1日至7月26日
- **调查方式：**通过网络调查方式，登录“国家医疗质量管理与控制信息网（National Clinical Improvement System, NCIS）”填报所需数据
- **调查内容：**2023年1月1日至12月31日期间医疗质量相关数据信息





2023年急诊填报指标介绍

2023年急诊填报指标介绍 (21个指标, 52项填报内容)



结构指标 (3)

- 各级患者比例
- 急诊科和EICU床位和医护人员配备比
- 急诊分级分诊执行率

01

过程指标 (13)

- 抢救室滞留时间 (中位数)
- 急诊患者及急诊IV级患者静脉输液使用率
- 上呼吸道感染抗菌药物使用率
- 心肺复苏 (CPR) 质量监测率
- 复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率
- 体外膜肺氧合辅助心肺复苏 (ECPR) 实施时间 (中位数)
- 脓毒性休克患者1/3小时内抗菌药物使用率
- 多发伤e-FAST 20分钟内完成率
- 急诊抢救室创伤患者创伤量化评估率
- 严重创伤患者就诊 - 手术时间 (中位数)
- 急性上消化道出血患者24小时内完成急诊胃镜比例
- 急性中毒患者6小时内诊断率
- 超声定位和/或引导下中心静脉穿刺率

02

结果指标 (5)

- 心脏骤停复苏成功率
- 心脏骤停患者出院存活率
- 严重创伤患者24小时存活率
- 急性中毒患者病死率
- 急诊中心静脉置管早期血管并发症发生率

03



2023年指标具体填报讲解

说明：数据填报平台设有急诊医学专业指标填报讲解视频，供填报人员上线学习
对本机构本专业无法统计提供的数据，可以用“/”代替，请勿填写“0”

指标1 各级患者比例



$$\text{各级患者比例} = \frac{\text{急诊科就诊的各级患者例次}}{\text{同期急诊（预检分诊）执行分级分诊的患者例次}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年急诊科 I 级濒危患者例次（人次）
2. 2023年急诊科 II 级危重患者例次（人次）
3. 2023年急诊科 III 级急症患者例次（人次）
4. 2023年急诊科 IV 级非急症患者例次（人次）
5. 2023年急诊（预检分诊）执行分级分诊的患者例次（人次）， > 400000需二次确认是否填报有误

需注意:

1. 患者急诊（预检分诊）执行分级分诊的患者例次 = I 级濒危患者例次 + II 级危重患者例次 + III 级急症患者例次 + IV 级非急症患者例次
2. 患者急诊（预检分诊）执行分级分诊的患者例次 ≠ I 级濒危患者例次 或 II 级危重患者例次 或 III 级急症患者例次 或 IV 级非急症患者例次

指标2 急诊分级分诊执行率



$$\text{急诊分级分诊执行率} = \frac{\text{急诊（预检分诊）执行分级分诊的患者例次}}{\text{同期急诊接诊患者总例次}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年急诊接诊患者总例次（人次/年）

需注意:

1. 与指标1相比，此处需填报的“急诊接诊患者总例次” **包含未分级患者人次**，即：
急诊接诊患者总例次=急诊（预检分诊）执行分级分诊的患者例次+未分级患者人次
2. 若未进行预检分诊**请填写“/”，请勿空置或填写“0”**，数值“0”具有统计学意义！

指标3 急诊科及EICU床位和医护人员配备比



$$\text{急诊科/EICU医师床位配比} = \frac{\text{急诊科/EICU所配备的医师数}}{\text{同期EICU实际开放床位数}} \times 100\%$$

$$\text{急诊科/EICU护士床位配比} = \frac{\text{急诊科/EICU所配备的护士数}}{\text{同期EICU实际开放床位数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年急诊科急诊科固定床位数
2. 2023年急诊科急诊科医师总数 (人)
3. 2023年急诊科急诊科护士总数 (人)
4. 2023年急诊科EICU固定床位数
5. 2023年急诊科EICU医师总数 (人)
6. 2023年急诊科EICU护士总数 (人)

需注意:

1. 本指标中急诊科医师是指在本医疗机构注册, 全职从事急诊工作的执业医师, 护士同理。
2. 若无EICU**请填写 “/”**, **请勿空置或填写 “0”**, 数值 “0” 具有统计学意义!



指标4 抢救室滞留时间（中位数）

抢救室滞留时间（中位数） = $X_{(n+1)/2}$ ，n为奇数

抢救室滞留时间（中位数） = $(X_{n/2} + X_{n/2+1})/2$ ，n为偶数

n为一定时期进出抢救室患者总数，X为抢救室滞留时间

需填报：

1. 2023年抢救室滞留时间中位数（分钟）

举例说明：2023年共1001人次**非死亡患者**进出抢救室，按在抢救室时长**由长到短**排序，第501名患者在抢救室滞留时间即为所得

需注意：

1. 此处时间单位为**分钟**
2. 时长**由长到短**排序
3. 统计范围为**非死亡患者**
4. 若无**请填写“/”**，**请勿空置或填写“0”**，数值“0”具有统计学意义！

指标5 急诊患者及急诊IV级患者静脉输液使用率



$$\text{急诊患者及急诊IV级患者静脉输液使用率} = \frac{\text{接受静脉输液治疗的急诊患者例数/急诊IV级患者例数}}{\text{同期急诊就诊患者总例数/急诊IV级患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年接受静脉输液治疗的急诊患者例数 (人/年)
2. 2023年接受静脉输液治疗的急诊IV级患者例数 (人/年)

需注意:

1. 接受静脉输液治疗的急诊IV级患者例数 (人/年) $\leq$ 接受静脉输液治疗的急诊患者例数 (人/年) $\leq$ 急诊患者总数

往年常见填报错误:

输液治疗患者数 > 急诊接诊患者数

指标6 上呼吸道感染抗菌药物使用率



$$\text{上呼吸道感染抗菌药物使用率} = \frac{\text{上呼吸道感染使用抗菌药物的患者例数}}{\text{同期上呼吸道感染患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年上呼吸道感染使用抗菌药物的患者例数 (人/年)
2. 2023年上呼吸道感染患者总例数 (人/年)

需注意:

1. 上呼吸道感染使用抗菌药物的患者例数 (人/年) $\leq$ 同期上呼吸道感染患者总例数 (人/年) $\leq$ 急诊患者总数

往年常见填报错误:

上呼吸道感染患者数 > 急诊接诊患者数

心脏骤停相关指标(指标7-10)填报内容逻辑关系及说明



需填报内容

对应质控指标

①心脏骤停人数 (院前/院内)

②心脏骤停CPR人数

③CPR质量监测人数

④心脏骤停复苏成功人数
(院前/院内)

⑤心脏骤停复苏成功昏迷人数

⑥目标体温管理人数

⑦心脏骤停出院存活人数
(院前/院内)

指标7:
心肺复苏 (CPR) 质量监测率: ③/②

指标8: 心脏骤停复苏成功率: ④/②

指标9: 复苏成功后昏迷患者目标体
温管理实施率: ⑥/⑤

指标10:
心脏骤停患者出院存活率: ⑦/①

人数递减

说明

1. 复苏成功指胸外按压停止后**自主循环 (或ECMO支持下循环) 维持20min及以上** (下同) 。同一患者单次就诊期间行多次心肺复苏术, **有一次成功即视为成功**。
2. **院内心脏骤停**是指单次病程中心脏骤停事件**首发于医院内**, 心脏骤停**首次发生于其他地点**则视为**院前心脏骤停**。
3. 抢救过程中患者家属 (或委托人) 要求**不再进行心肺复苏者, 不纳入统计**。

指标7 心肺复苏（CPR）质量监测率



$$\text{CPR质量监测率} = \frac{\text{进行CPR质量监测的患者例数}}{\text{同期CPR患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年进行CPR质量监测的患者例数（人/年）
2. 2023年CPR患者总例数（人/年）

需注意:

1. CPR质量监测主要包括**按压质量监测**（如按压深度、按压频率）和**生理指标监测**（如呼气末二氧化碳分压），至少监测其中一项指标可视为实施了CPR质量监测。

指标8 心脏骤停复苏成功率



$$\text{院前心脏骤停复苏成功率} = \frac{\text{复苏成功的院前心脏骤停患者人数}}{\text{同期行CPR的院前心脏骤停患者总人数}} \times 100\%$$

$$\text{院内心脏骤停复苏成功率} = \frac{\text{复苏成功的院内心脏骤停患者人数}}{\text{同期行CPR的院内心脏骤停患者总人数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年复苏成功的院前心脏骤停患者人数 (人/年)
2. 2023年行CPR的院前心脏骤停患者总人数 (人/年)
3. 2023年复苏成功的院内心脏骤停患者人数 (人/年)
4. 2023年行CPR的院内心脏骤停患者总人数 (人/年)

需注意:

1. 复苏成功指胸外按压停止后自主循环（或ECMO支持下循环）维持20min及以上（下同）。同一患者单次就诊期间行多次心肺复苏术，有一次成功即视为成功。
2. 院内心脏骤停是指单次病程中心脏骤停事件首发于医院内，心脏骤停首次发生于其他地点则视为院前心脏骤停。
3. 抢救过程中患者家属（或委托人）要求不再进行心肺复苏者，不纳入统计。
4. 与上一指标逻辑关系：行CPR的心脏骤停患者人数（院前+院内） $\leq$ （指标7的）CPR患者总例数

指标9 复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率



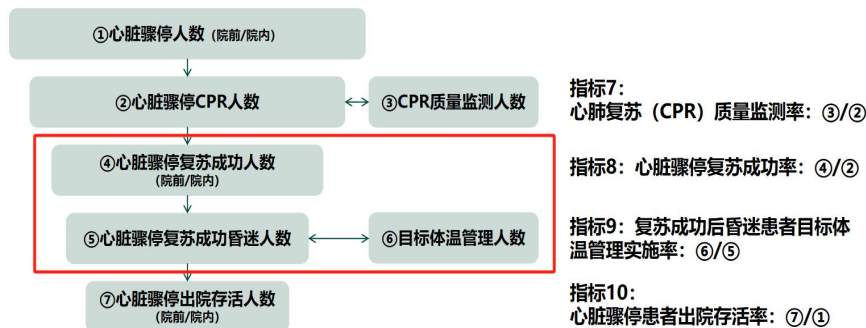
$$\text{复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率} = \frac{\text{实施目标体温管理的复苏成功后昏迷患者例数}}{\text{同期复苏成功后昏迷患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年实施目标体温管理的复苏成功后昏迷患者数 (人/年)
2. 2023年复苏成功后昏迷患者总数 (人/年)

需注意:

1. 目标体温管理是指对复苏成功后仍昏迷的患者实施体温控制，**维持体温32℃-36℃至少24小时。**
2. **与上一指标逻辑关系:** 目标体温管理人数 ≤ 复苏成功昏迷人数 ≤ (指标8的) 复苏成功心脏骤停人数 (院前+院内)



指标10 心脏骤停患者出院存活率



$$\text{院前心脏骤停患者出院存活率} = \frac{\text{院前心脏骤停患者出院时存活人数}}{\text{同期院前心脏骤停总人数}} \times 100\%$$

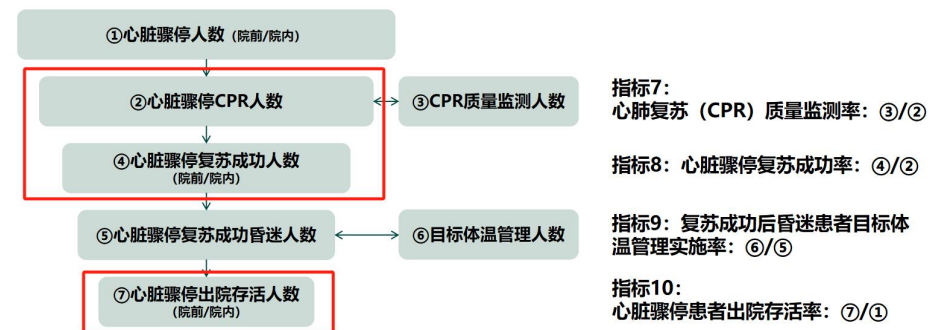
$$\text{院内心脏骤停患者出院存活率} = \frac{\text{院内心脏骤停患者出院时存活人数}}{\text{同期院内心脏骤停总人数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年院前心脏骤停患者出院时存活人数 (人/年)
2. 2023年院前心脏骤停总人数 (人/年)
3. 2023年院内心脏骤停患者出院时存活人数 (人/年)
4. 2023年院内心脏骤停总人数 (人/年)

需注意:

1. 院内心脏骤停是指单次病程中心脏骤停事件**首发于医院内**，心脏骤停**首次发生于其他地点**则视为**院前心脏骤停**。
2. 抢救过程中患者家属（或委托人）要求**不再进行心肺复苏者**，**不纳入统计**。
3. **与上一指标逻辑关系**：出院存活人数 $\leq$ （指标8的）复苏成功心脏骤停人数 $\leq$ （指标8的）行CPR的心脏骤停患者人数（院前+院内）



指标11 体外膜肺氧合辅助心肺复苏（ECPR）实施时间（中位数）



ECPR实施时间（中位数） = $X_{(n+1)/2}$ ，n为奇数

ECPR实施时间（中位数） = $(X_{n/2} + X_{n/2+1})/2$ ，n为偶数

n为一定时期内实施ECPR患者总数，X为ECPR实施时间

需填报：

1. 2023年体外膜肺氧合辅助心肺复苏（ECPR）实施时间中位数（分钟）

举例说明：2023年共1001名患者实施ECPR，按实施时长由长到短排序，第501名患者实施ECPR时间即为所得

需注意：

1. 此处时间单位为**分钟**
2. ECPR实施时间指**从启动动静脉置管至体外循环开始运行的时间**。将ECPR实施时间**由长到短**排序后取中位数
3. 若无**请填写“/”，请勿空置或填写“0”**，数值“0”具有统计学意义！

指标12 脓毒性休克患者1 / 3小时内抗菌药物使用率



$$\text{脓毒性休克1小时内抗菌药物使用率} = \frac{\text{脓毒性休克1小时内使用抗菌药物的患者例数}}{\text{同期脓毒性休克患者总例数}} \times 100\%$$

$$\text{脓毒性休克3小时内抗菌药物使用率} = \frac{\text{脓毒性休克3小时内使用抗菌药物的患者例数}}{\text{同期脓毒性休克患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年脓毒性休克患者1小时内使用抗菌药物例数 (人/年)
2. 2023年脓毒性休克患者3小时内使用抗菌药物例数 (人/年)
3. 2023年脓毒性休克患者总例数 (人 / 年)

需注意:

1. 仅统计急诊**就诊时即存在**脓毒性休克的**初诊**患者, 1小时内使用抗菌药物指就诊1小时内给予抗菌药物治疗
2. 若无**请填写 “/”**, **请勿空置或填写 “0”**, 数值 “0” 具有统计学意义

指标13 多发伤e-FAST 20分钟内完成率



$$\text{多发伤e-FAST 20分钟内完成率} = \frac{\text{多发伤行e-FAST 20分钟内完成患者例数}}{\text{同期多发伤患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年多发伤行e-FAST（扩展创伤超声重点评估）20分钟内完成的患者例数（人/年）
2. 2023年多发伤患者总例数（人/年）

需注意:

1. 多发伤是指在同一致伤因子作用下，引起身体**两处或两处以上**解剖部位或脏器的创伤，其中**至少有一处损伤可危及生命**
2. 若无**请填写“/”，请勿空置或填写“0”**，数值“0”具有统计学意义

指标14 急诊抢救室创伤患者创伤量化评估率



$$\text{急诊抢救室创伤患者创伤量化评估率} = \frac{\text{急诊抢救室创伤患者应用创伤评分系统完成量化评估的例数}}{\text{同期急诊抢救室创伤患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年急诊抢救室创伤患者应用创伤评分系统完成量化评估的例数 (人/年)
2. 2023年急诊抢救室收治的创伤患者总例数 (人/年)

需注意:

1. 创伤评分系统包括损伤严重程度评分 (ISS)、修正创伤评分 (RTS)、简明损伤评分 (AIS)、创伤评分和损伤严重程度评分 (TRISS)、国际分类损伤严重程度评分 (ICISS)、创伤严重程度特征评分 (ASCOT) 等, 至少使用上述一种评分进行创伤患者评估, 即视为完成创伤量化评估

指标15 严重创伤患者就诊 - 手术时间（中位数）



严重创伤患者从急诊就诊至开始施行手术的时间（中位数） = $X_{(n+1)/2}$, n 为奇数

严重创伤患者从急诊就诊至开始施行手术的时间（中位数） = $(X_{n/2} + X_{n/2+1})/2$, n 为偶数

n 为一定时期施行了手术的严重创伤患者总数, X 为严重创伤患者从急诊就诊至开始施行手术的时间

需填报:

1. 2023年严重创伤患者就诊 - 手术时间中位数（分钟）

举例说明：2023年共1001名严重创伤患者施行手术，按从急诊就诊至开始施行手术的时间由长到短排序，第501名严重创伤患者从急诊就诊至开始施行手术的时间即为所得

需注意:

1. 此处时间单位为**分钟**
2. 本指标中严重创伤患者指 **$ISS \geq 16$ 、 $RTS < 11$ 或发生创伤性休克**的患者（至少符合其一，下同）
3. 本指标中创伤性休克指因创伤而引起的休克，包括失血和非失血原因引起的休克
4. 本指标中**手术定义参照《医疗机构手术分级管理办法》**，**不包括**气管插管、中心静脉置管
5. 手术是指医疗机构及其医务人员以诊断或治疗疾病为目的，在人体局部开展去除病变组织、修复损伤、重建形态或功能、移植细胞组织或器官、植入医疗器械等医学操作的医疗技术

指标16 严重创伤患者24小时存活率



$$\text{严重创伤患者24小时存活率} = \frac{\text{就诊24小时后存活的严重创伤患者人数}}{\text{同期严重创伤患者总人数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年就诊24小时后存活的严重创伤患者人数 (人/年)
2. 2023年严重创伤患者总人数 (人/年)

需注意:

1. 本指标中严重创伤患者指 **ISS ≥ 16、RTS < 11 或发生创伤性休克** 的患者
2. 本指标中创伤性休克指因创伤而引起的休克，包括失血和非失血原因引起的休克

指标17 急性上消化道出血患者24小时内完成急诊胃镜比例



$$\text{急性上消化道出血患者24小时内完成急诊胃镜比例} = \frac{\text{急诊上消化道出血患者24小时内完成急诊胃镜例数}}{\text{同期急性上消化道出血患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年24小时内完成急诊胃镜检查的急性上消化道出血患者例数 (人 / 年)
2. 2023年急性上消化道出血患者总例数 (人 / 年)

需注意:

1. 若无**请填写 “/”**，**请勿空置或填写 “0”**，数值 “0” 具有统计学意义

往年常见填报错误:

急性上消化道出血患者数 > 急诊接诊患者数

指标18 急性中毒患者6小时内诊断率



$$\text{急性中毒患者6小时内诊断率} = \frac{\text{急诊中毒6小时内完成诊断例数}}{\text{同期急性中毒患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年急性中毒患者6小时内完成诊断的例数 (人/年)
2. 2023年急性中毒患者总例数 (人/年)

需注意:

1. 一位患者只统计一次
2. 急性中毒的确诊应在临床诊断的基础上有确凿的毒检证据, 即可靠的毒检方法在人体胃肠道或血液或尿液或其他体液或组织中检测到相关毒物或特异性代谢成分 **(临床+实验室)**

往年常见疑问:

酮症酸中毒、乳酸中毒**不算**中毒, 酒精中毒、一氧化碳中毒、食物中毒、农药中毒算中毒

指标19 急性中毒患者病死率



$$\text{急性中毒患者病死率} = \frac{\text{因急诊中毒死亡患者例数}}{\text{同期急性中毒患者总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年因急性中毒死亡患者例数 (人/年)

需注意:

1. 若无**请填写 “/”**，**请勿空置或填写 “0”**，数值 “0” 具有统计学意义

往年常见填报错误:

急性中毒死亡患者例数 > 急诊中毒患者例数

指标20 超声定位和/或引导下中心静脉穿刺率



$$\text{超声定位和/或引导下中心静脉穿刺率} = \frac{\text{通过超声定位和/或引导下完成中心静脉穿刺例数}}{\text{同期中心静脉穿刺总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年通过超声定位或超声引导下完成的中心静脉穿刺例数 (例/年)
2. 2023年中心静脉穿刺总例数 (例/年)

指标21 急诊中心静脉置管早期血管并发症发生率



$$\text{急性中心静脉置管早期血管并发症发生率} = \frac{\text{急诊中心静脉置管发生早期血管并发症的例数}}{\text{同期急诊中心静脉置管总例数}} \times 100\%$$

需填报:

1. 2023年急诊中心静脉置管发生早期血管并发症的例数 (例/年)
2. 2023年急诊中心静脉置管总例数 (例/年)

需注意:

1. 本指标中心静脉置管早期血管并发症是指中心静脉导管**置入时及置入24小时内**发生的血管相关并发症, 包括动脉损伤、严重出血、局部血肿、胸腔积血及腹膜后血肿等



谢 谢

急诊专业数据填报相关问题请联系：

010-69159201/15210635175

(工作日 8:30-12:00, 13:30-17:00)