郑州市中心医院

郑州市门诊质量控制中心
关于开展2026年度门诊专业医疗质量管理控制情况调查的通知

各有关医疗机构:

为进一步加强全市医疗机构门诊质量管理，全面了解我市门诊管理现状，对门诊服务要素、过程和结果进行管理与控制，以实现门诊质量持续改进，按照《郑州市医疗质量控制中心管理办法》等文件要求，郑州市门诊质量控制中心（以下简称市质控中心）计划开展年度全市门诊医疗质量管理控制情况调查。现将有关事宜通知如下:

一、调查对象

全市二级以上公立医疗机构（含三级社会办医）

二、调查时间

2026年3月15日-31日

三、调查内容

相关医疗机构2025年1月1日至2025年12月31日的门诊

人力资源情况、门诊服务情况、门诊病历及诊断情况三方面数据信息，具体内容详见附件1。

四、调查形式

本次采取线上形式，扫描二维码填报调查表（见附件2）。请根据调查内容，梳理本单位门诊医疗质量管理情况，真实准确统计所有调查数据，认真填写并按时提交。

五、工作要求

（一）请有关医疗机构重视此次调查工作，安排专人负责，按时按要求完成数据上报。

（二）市质控中心将根据调查情况，择期对相关医疗机构进行现场数据核查。

联系人及联系方式：张晓婷　15837186192

市医疗质量控制中心管理办公室：张培　86181502

附件：1.2026年度郑州市门诊专业医疗质量管理控制情况调查表

2.调查二维码

郑州市门诊质量控制中心

（郑州市中心医院代章）

2026年3月10日

附件 1

2026 年度郑州市门诊专业医疗质量管理控制情况调查表

（调查时间：2025 年 1 月 1 日-2025 年 12 月 31 日）

<table>
<tr><td colspan="4">医院及门诊管理部门相关信息</td></tr>
<tr><td colspan="4">1.医院名称：请填写医院全称</td></tr>
<tr><td colspan="4">2.医院类型： A 综合性医院 B 专科医院 C 其他</td></tr>
<tr><td colspan="4">3.医院性质： A 公立医院 B 社会办医机构 C 其他</td></tr>
<tr><td colspan="4">4.医院级别： A 三级医院 B 二级医院</td></tr>
<tr><td colspan="4">5.医院所属区域：A 中原区 B 二七区 C 管城回族区 D 金水区 E 上街区 F 惠济区 G 中牟县 H 巩义市 I 新郑市 J 登封市 K 新密市 L 荥阳市</td></tr>
<tr><td colspan="4">6.医疗机构是否成立门诊管理专门部门(门诊部/门诊办公室)?A 是 B 否</td></tr>
<tr><td colspan="4">7.门诊办公室主任的专业，请描述：A 护理专业 B 医疗专业 C 其他医疗卫生专业 D 非医疗卫生专业</td></tr>
<tr><td colspan="4">8.门诊办公室主任从事门诊管理年限（年），请描述</td></tr>
<tr><td colspan="4">第一部分、医疗机构门诊相关人力资源情况</td></tr>
<tr><td>序号</td><td>类别</td><td></td><td>说明</td></tr>
<tr><td rowspan="5">1.1 门诊出诊医师情况</td><td>门诊出诊医师数</td><td></td><td rowspan="5">注：1.2025 年在医疗机构出诊的医师均纳入统计，包括在职医师、规培医师、外聘医师、返聘医师等。2.若医师职称在 2025 年发生变化，按照 2025 年 12 月 31 日医师职称状态统计。</td></tr>
<tr><td>其中，主任医师人数</td><td></td></tr>
<tr><td>其中，副主任医师人数</td><td></td></tr>
<tr><td>其中，主治医师人数</td><td></td></tr>
<tr><td>其中，住院医师人数</td><td></td></tr>
<tr><td>1.2 门诊护理人员情况</td><td>门诊护理人员数</td><td></td><td>注：1.各职责门诊护理人员数的统计范围为所有为门诊患者提供服务的护理人员，不包括为急诊患者、健康体检者服务的护理人员。2.若门诊护理人员的职责在 2025 年发生变化，按照 2025 年 12 月 31 日护理人员职责状态统计。3.如果护理人员同时承担多项职责，则在每个职责领域内均纳入统计。</td></tr>
<tr><td colspan="4">第二部分、 医疗机构门诊服务情况</td></tr>
<tr><td>2.1 门诊人次情况</td><td>全院门诊人次数</td><td></td><td>注:本次调查所有门诊人次数仅以门诊挂号数统计(不含爽约)，包含特需门诊患者，不包括急诊患者、健康体检者。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">2.2 出诊单元情况</td><td>医疗机构计划出诊单元数</td><td></td><td rowspan="2">注：医疗机构计划出诊单元数：医疗机构各学科按门诊排班计划为患者提供的出诊单元（每半天为一个出诊单元）的总和。
医疗机构停诊单元数：本指标中的停诊单元是指按计</td></tr>
<tr><td>医疗机构停诊单元数</td><td></td></tr>
</table>

			划应该出诊，但开放预约号源后因各种原因未出诊，同时未安排同专业、同级别及以上医师代替出诊的单元数。
2.3 门诊实名制预约挂号情况	医疗机构是否已经开始施行实名制预约挂号？（单选）	是否	
2.4 门诊预约就诊情况	医疗机构门诊预约就诊的总人次数		定义： 门诊预约患者平均候诊时间 = Σ(进入诊室诊疗的时钟时间-到达分诊台或通过信息系统（自助机、APP）报到的时钟时间)/预约诊疗人次数 分子：患者进入诊室后医生点击叫诊系统的时钟时间减去患者到分诊台或通过信息系统（自助机、APP 等）报到时的时钟时间累加求和。患者预约诊疗相关数据采集可从医院门诊信息系统中获得，时间记录精确到分钟。 分母：预约人次数指医疗机构门诊患者采用网上、电话、院内登记、双向转诊等各种方式成功预约门诊人次数之和（不含爽约）。同一门诊患者一次挂号就诊，进行预约挂号，按 1 人次统计。
	门诊预约患者平均候诊时间		
2.5 门诊检查预约后平均等待时间情况	门诊超声检查预约后平均等待时间（天）		分子：患者进入检查室开始检查的时钟时间减去患者完成检查预约的时钟时间累加求和。 分母：同期完成门诊超声/CT 平扫/增强 CT/MRI 平扫/增强 MRI/消化内镜检查预约的人次数。同一次预约多项检查的，分别统计。 注：预约后等待时间为患者开始检查的时钟时间-完成预约登记的时钟时间（非患者检查当日报到时间）。 例如：患者 A 在 2025 年 1 月 1 日 8:00 完成 CT 平扫预约，在 2025 年 1 月 2 日 8:00 完成 CT 检查报到，9:00 开始检查，则该患者 CT 平扫检查预约后等待时间为 25 小时，而非 1 小时，换算为 1.04 天。 以上门诊患者预约后平均等待时间的统计方式是： （1）如果该指标数据为信息系统统计，选择“信息系统统计”。（2）如果该指标数据为信息系统统计加部分手工统计补充，选择“信息系统统计”。（3）如果该指标数据全部为手工统计，选择“非信息系统统计”。
	门诊CT平扫检查预约后平均等待时（天）		
	门诊增强CT检查预约后平均等待时（天）		
	门诊MRI平扫检查预约后平均等待时（天）		
	门诊增强MRI检查预约后平均等待时（天）		
	门诊消化内镜检查预约后平均等待时（天）		
	以上门诊患者预约后平均等待时间的统计方式是？		
2.6 门诊患者静脉采血情况	医疗机构门诊患者静脉采血人次数		注：本指标中静脉采血相关差错是指标本类型错误、标本容器错误、采集量不足或过多等，具体参考《临床实验室质量指标(WS/T496-2017)》。请正确区分 0 与/的不同：如无，请填 0；如无法统计，请填/。
	医疗机构门诊静脉采血相关差错发生例数		
2.7 门诊患者	医疗机构门诊患者静脉输液人次数（仅统		注：门诊患者静脉输液人次按人数统计，同一门诊患

静脉输液情况	计门诊患者的静脉输液人次数）		者一次挂号就诊开具的处方中只要含有一次静脉输液治疗，按1人统计。不包括急诊患者、健康体检者。
2.8 门诊化疗患者情况	医疗机构是否开展门诊化疗？（单选）	是否	**医疗机构是否开展门诊化疗：**本指标中门诊化疗的药物包括：化疗药，靶向药和免疫检查点抑制剂。 **发生≥3级的治疗相关严重不良反应的门诊化疗患者人次数：** 本指标中门诊化疗严重不良反应是指在化疗期间和随访中出现≥3级的治疗相关不良反应，具体参考《常见不良反应术语评定标准（CTCAE） 5.0 版》。 **在化疗期间和随访中发生3级/4级/5级不良反应的门诊化疗患者人次数：** 具体参考《常见不良反应术语评定标准（CTCAE） 5.0 版》。 **发生静脉治疗相关不良事件的门诊化疗患者人次数：** 本指标中静脉治疗相关不良事件是指给药错误、药物外渗、由药物引发的2级及以上静脉炎（具体参考 INS 静脉炎分级标准）。请正确区分0与/的不同：如无，请填0；如无法统计，请填/。
	门诊化疗患者总人次数		
	发生≥3级的治疗相关严重不良反应的门诊化疗患者人次数		
	在化疗期间和随访中发生3级不良反应的门诊化疗患者人次数		
	在化疗期间和随访中发生4级不良反应的门诊化疗患者人次数		
	在化疗期间和随访中发生5级不良反应的门诊化疗患者人次数		
	行静脉治疗的门诊化疗患者人次数		
	发生静脉治疗相关不良事件的门诊化疗患者人次数		
	发生静脉治疗给药错误的不良事件的门诊化疗患者人次数		
	发生静脉治疗药物外渗的不良事件的门诊化疗患者人次数		
	发生由药物引发的2级及以上静脉炎的不良事件的门诊化疗患者人次数		
2.9 门诊手术患者情况	医疗机构门诊患者手术人次数		注：本指标中手术并发症是指出现的与手术相关的感染、出血、伤口裂开、神经肌肉或器官组织损伤。
	医疗机构门诊患者手术发生并发症的例数		
	医疗机构门诊手术患者出现的与手术相关的感染并发症的例数		
	医疗机构门诊手术患者出现的与手术相关的出血并发症的例数		
	医疗机构门诊手术患者出现的与手术相关的伤口裂开并发症的例数		
2.10 门诊危急值通报情况	医疗机构门诊检验危急值例数		注：1.该指标门诊危急值是指门诊患者在各项检验中发现的危急值。2.门诊危急值例数通报完成时间指发现危急值并通知到患者或家属的时间，无法与患者取得联系的危急值例数不纳入统计。
	门诊检验危急值例数通报完成平均时间（分钟）		
2.11 开展多学科团队联合（MDT）门诊情况	开展多学科团队联合（MDT）门诊数量		注：1.请注意区分（MDT）门诊数量及（MDT）门诊人次数。例如：医院在2025年开展了肺小结节MDT门诊（年门诊人次为200）、肺癌术后治疗MDT门诊（年门诊人次为100）、减重MDT门诊（年门诊人次为150），则开展多学科团队联合（MDT）门诊数量为3；多学科团队联合（MDT）门诊总人次数为450。2.不包括临时
	多学科团队联合（MDT）门诊总人次数		
	开展以恶性肿瘤筛检、诊断、治疗、预后康复为目的多学科团队联合（MDT）门诊数量		
	开展以恶性肿瘤筛检、诊断、治疗、预后		

	康复为目的多学科团队联合（MDT）门诊总人次数		发起、临时组织的学科门诊会诊。3.多学科团队联合（MDT）门诊的目的为恶性肿瘤、肺癌、胃癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌以上恶性肿瘤的筛检、诊断、治疗、预后康复之一或多项的，纳入统计。不包括临时发起、临时组织的恶性肿瘤多学科门诊会诊。 **以上各多学科团队联合（MDT）门诊人次数的统计方式是：** 如果该指标数据为信息系统统计，选择“信息系统统计”。如果该指标数据为信息系统统计加部分手工统计补充，选择“信息系统统计”。如果该指标数据全部为手工统计，选择“非信息系统统计”。
	以上各多学科团队联合（MDT）门诊人次数的统计方式是？（单选）	是否	
2.12 门诊不良事件管理情况	医疗机构门诊不良事件总例数		注：本指标中门诊不良事件是指门诊患者在就诊时发生的不良事件和在门诊区域内发生的不良事件。
	主动报告的门诊不良事件例数		
第三部分、医疗机构门诊病历及诊断情况			
3.1 门诊电子病历情况	医疗机构是否采用门诊电子病历？（单选）	是否	
	门诊电子病历份数		
3.2 门诊病历质控情况	医疗机构是否开展门诊病历质控工作？（单选）	是否	
	年质控门诊病历数		
	其中，年质控门诊病历合格病历数		注：门诊病历合格病历数按照医院门诊质控标准统计。
3.3 门诊标准诊断库的使用情况	医疗机构是否使用门诊标准诊断库？		注：门诊标准诊断库指国家或省市卫生健康行政部门发布的以 ICD 编码为基础的标准诊断编码库，也包括在此基础上医疗机构进行扩展的标准诊断编码库。
	医疗机构门诊标准诊断库的版本情况？（单选）		A.国标版 ICD-10（GB/T14396-2016）；B.国家临床版 ICD-10；C.地区版 ICD-10（由本地区卫生健康行政部门制订、发布的标准诊断库）；D.ICD-11；E.其他疾病编码版本
	医疗机构现行门诊诊断标准库中，是否在卫生健康行政部门颁布的标准库之外，根据工作实际自主添加诊断？（单选）	是否	注：各版本门诊标准诊断库在实际应用过程中，可能无法满足医疗机构实际使用需要，医疗机构可能自主添加部分诊断名称和编码。
	使用标准诊断的门诊病历份数		定义：使用标准诊断的门诊病历份数占同期门诊病历总份数的比例。说明：本指标中标准诊断是指符合《疾病分类与代码国家临床版》中规范的诊断。
	同期门诊病历总份数		
3.4 门诊主要诊断和其他诊断的情况	门诊诊断是否区分门诊主要诊断与其他诊断？（单选）	是否	
填报人姓名：	填报人职务：		填报人联系电话：

附件 2

调查二维码

