



县域医院院长联盟  
ASSOCIATION OF COUNTY  
HOSPITAL PRESIDENT

# 中国县域医院院长联盟

2019年县域医疗机构能力现状调研问卷



---

## 2019 年县域医疗机构能力现状调研问卷

### 目录

一、基本情况（调研对象：医院院长/院长推荐人员）	3
二、卒中中心建设（调研对象：院长推荐人员/神经内科负责人/神经外科负责人）	
	6
三、胸痛中心建设（调研对象：院长推荐人员/胸痛中心负责人/心内科负责人/急诊科负责人）	12
四、呼吸科医联体建设（调研对象：院长推荐人员/呼吸科负责人）	20
五、内分泌代谢标准化管理中心（调研对象：院长推荐人员/内分泌科负责人）	22
六、医院信息化建设（调研对象：院长推荐人员/信息科负责人）	26
七、临床营养科室（调研对象：院长推荐人员/营养科负责人）	31
八、外科中心建设（调研对象：手术室护士长/供应室护士长/外科负责人，含胃肠/肝胆/胰腺/甲乳/妇科/产科/心外科/胸外科/泌尿/骨科）	34
九、医共体建设与医保支付（调研对象：院长推荐人员）	37
十、慢病管理（调研对象：院长推荐人员）	41

## 一、基本情况 (调研对象：医院院长/院长推荐人员)

### 1. 调研人员情况

调研人员姓名：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 2. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式 (手机号) : \_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 3. 医院基本情况

医院名称：\_\_\_\_\_

医院所在地 \_\_\_\_\_ (省/自治区/直辖市) (市/州/盟) (县/市/区)

医院所在地人口数量：\_\_\_\_\_ 人

医院编码 (code) : \_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 4. 医院性质: [单选题] \*

- 公立医院
- 民营医院 (包括联营、股份合作、私营、台港澳投资和外国投资医院)

其他

5. 医院级别: [单选题] \*

- 三甲
- 三乙
- 三丙
- 三级未定
- 二甲
- 二乙
- 二丙
- 二级未定
- 一级
- 一乙
- 一丙
- 级别未定

6. 医院类型: [单选题] \*

- 综合医院
- 中医医院 (包括中医综合医院和中医专科医院, 不包括中西医结合医院和民族医院)
- 中西医结合医院
- 民族医院
- 专科医院 (包括口腔医院、眼科医院、耳鼻喉科医院、肿瘤医院、心

---

血管病医院、胸科医院、血液病医院、妇产医院、儿童医院、精神病医院、传染病医院、皮肤病医院、结核病医院、麻风病医院、职业病医院、骨科医院、康复医院、整形外科医院、美容医院等其他专科医院，不包括中医专科医院、各类专科疾病防治院和妇幼保健院)

## 7. 医院编制情况

床位数：编制床位数\_\_\_\_\_张；实际床位数\_\_\_\_\_张

职工人数：编制人数\_\_\_\_\_人；实际人数\_\_\_\_\_人

医生人数：编制人数\_\_\_\_\_人；实际人数\_\_\_\_\_人

护士人数：编制人数\_\_\_\_\_人；实际人数\_\_\_\_\_人 [填空题] \*

## 8. 医院诊疗情况

过去 12 个月的门诊量：\_\_\_\_\_人次

过去 12 个月的急诊量：\_\_\_\_\_人次

过去 12 个月的手术量：\_\_\_\_\_人次

过去 12 个月的出院量：\_\_\_\_\_人次 [填空题] \*

## 二、卒中中心建设（调研对象：院长推荐人员/神经内科负责人/神经外科负责人）

### 9. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 10. 卒中防治中心（脑防委或省级卫健委医政处）建设状态 [单选题] \*

- 无卒中防治中心建设计划
- 计划建设卒中防治中心，但尚未启动
- 已启动卒中防治中心建设，但尚未上传数据
- 已启动卒中防治中心建设，已开始上传数据
- 已通过卒中防治中心认证

### 11. CT 设备数量 [多选题] \*

无 CT 设备

16 排（含 16 排）以下 CT 设备，数量 \_\_\_\_\_ \*

32 排 CT 设备，数量 \_\_\_\_\_ \*

64 排 CT 设备，数量 \_\_\_\_\_ \*

128 排 CT 设备, 数量 \_\_\_\_\_ \*

12. 近期是否有采购或增加采购 CT 设备的计划 [多选题] \*

无

计划采购 16 排 (含 16 排) 以下 CT 设备, 数量 \_\_\_\_\_ \*

计划采购 32 排 CT 设备, 数量 \_\_\_\_\_ \*

计划采购 64 排 CT 设备, 数量 \_\_\_\_\_ \*

计划采购 128 排 CT 设备, 数量 \_\_\_\_\_ \*

13. MRI 设备及应用? [多选题] \*

无 MRI 设备

有, 可完成 T1/T2

有, 可完成 DWI

有, 可完成 MRA

有, 可完成 MRV

可完成其他 MRI 检查 \_\_\_\_\_ \*

14. 近期是否有采购或增加采购 CT 设备的计划 [单选题] \*

无

有

15. 是否有超声检查设备 [多选题] \*

无

- 
- 彩色多普勒超声
  - 经颅多普勒超声
  - 彩色多普勒颈动脉血管超声
  - 其他 \_\_\_\_\_ \*

16. 近期是否有采购或增加采购超声检查设备的计划 [多选题] \*

- 无
- 计划采购彩色多普勒超声
- 计划采购经颅多普勒超声
- 计划采购彩色多普勒颈动脉血管超声
- 计划采购其他 \_\_\_\_\_ \*

17. 是否开展卒中静脉溶栓? [单选题] \*

- 是 (请跳至第 18 题)
- 否 (请跳至第 19 题)

18. 过去 12 个月溶栓病例量\_\_\_\_例; 可开展静脉溶栓的医生数量\_\_\_\_人 [填空题] \*

19. 是否开展神经介入技术 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 20 题)
- 否 (请跳至第 21 题)

---

20. 过去 12 个月神经介入手术数量 \_\_\_\_ 例；可开展神经介入的医生数量 \_\_\_\_ 人 [填空题] \*

21. 是否开展去骨瓣减压术？ [单选题] \*

- 是 (请跳至第 22 题)
- 否 (请跳至第 23 题)

22. 过去 12 个月骨瓣减压手术数量 \_\_\_\_\_ 例；可开展骨瓣减压手术的医生数量 \_\_\_\_ 人 [填空题] \*

23. 是否开展血肿清除术？ [单选题] \*

- 是 (请跳至第 24 题)
- 否 (请跳至第 25 题)

24. 过去 12 个月血肿清除手术数量 \_\_\_\_\_ 例；可开展血肿清除手术的医生数量 \_\_\_\_ 人 [填空题] \*

25. 是否有卒中康复医生？ [单选题] \*

- 有，卒中康复医生人数 \_\_\_\_\_ \*
- 否

26. 是否使用以下评分量表 [多选题] \*

- NIHSS 评分量表

- 
- ESSEN 评分量表
  - ABCD2 评分量表
  - Hunt-Hess 评分量表
  - GCS 评分量表
  - Framingham 卒中风险评估表
  - 其它, 请注明 \_\_\_\_\_ \*
  - 不使用评分量表

27. 是否开设卒中筛查门诊 [单选题] \*

- 是
- 否

28. 卒中患者二级预防的抗血小板治疗方案 [单选题] \*

- 阿司匹林单抗
- 氯吡格雷单抗
- 其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

29. 静脉溶栓率 [单选题] \*

- ≥4%
- ≥2%
- 低于 2%

30. 过去 12 个月卒中静脉溶栓平均时间 (DNT) [单选题] \*

○≤45min

○≤50%

○≤60min

### 三、胸痛中心建设（调研对象：院长推荐人员/胸痛中心负责人/心内科负责人/急诊科负责人）

#### 31. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

#### 32. 胸痛中心建设状态：[单选题] \*

- 无胸痛中心建设计划；
- 计划建设胸痛中心，但尚未启动；
- 已启动胸痛中心建设，但尚未上传数据；
- 已启动胸痛中心建设，已开始上传数据；
- 已通过胸痛中心认证

33. 您医院的胸痛中心月平均接诊患者为\_\_\_\_\_人？[填空题] \*

#### 34. 是否有床旁检验设备？[单选题] \*

- 是（请跳至第 35 题）
- 否（请跳至第 39 题）

35. 近期是否有采购或增加采购床旁检验设备的计划 [单选题] \*

- 无
- 有

36. 在胸痛急救中，您使用床旁检验的科室有哪些？[多选题] \*

- 急诊科
- 心内科
- 检验科（包含急诊检验）
- 其他科室 \_\_\_\_\_ \*

37. 在胸痛患者中，主要使用床旁检验设备监测哪些参数？[多选题] \*

- 肌钙蛋白
- D-二聚体
- NT-proBNP/BNP
- 肌红蛋白
- CK-MB
- 其他 \_\_\_\_\_ \*

38. 在使用了床旁设备后，样本平均有多少的比例是在床旁设备上完成的？[单选题] \*

- <20%
- 20%-40%

- 
- 40%-60%
  - 60%-80%
  - 80%-100%

39. 冠脉介入手术设备建设情况 [单选题] \*

- 有 (请跳至第 40 题)
- 无, 但计划 1 年内建设冠脉介入手术设备 (请跳至第 40 题)
- 无, 目前无建设冠脉介入手术设备计划 (请跳至第 48 题)

40. 是否可独立开展冠脉造影 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 41 题)
- 否, 过去 12 个月外请专家开展冠脉造影例数 \_\_\_\_\_ \* (请跳至第 42 题)

41. 具备独立造影能力医生人数\_\_\_\_\_, 过去 12 个月独立开造影例数  
\_\_\_\_ [填空题] \*

42. 是否可独立开展简单病变 PCI [单选题] \*

- 是 (请跳至第 43 题)
- 否, 过去 12 个月外请专家开展简单病变 PCI 例数 \_\_\_\_\_ \* (请跳至第 44 题)

---

43. 具备独立简单病变 PCI 能力医生人数\_\_\_\_, 过去 12 个月独立开展简单病变 PCI 例数\_\_\_\_ [填空题] \*

44. 是否可独立开展急诊 PCI [单选题] \*

- 是 (请跳至第 45 题)
- 否, 过去 12 个月外请专家开展急诊 PCI 例数 \_\_\_\_\_ \* (请跳至第 46 题)

45. 具备独立开展急诊 PCI 能力医生数量人数\_\_\_\_, 过去 12 个月独立开展急诊 PCI 例数\_\_\_\_ [填空题] \*

46. 是否独立开展复杂病变 PCI [单选题] \*

- 是 (请跳至第 47 题)
- 否, 过去 12 个月外请专家开展复杂病变 PCI 例数 \_\_\_\_\_ (请跳至第 48 题)

47. 具备独立开展复杂病变 PCI 能力医生数量\_\_\_\_人数, 过去 12 个月独立开展复杂病变 PCI \_\_\_\_ 例数 [填空题] \*

48. 是否已开展静脉溶栓 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 49 题)
- 否 (请跳至第 50 题)

---

49. 过去 12 个月的溶栓病例数量\_\_\_\_ 例, 可开展静脉溶栓的医生数量\_\_\_\_ 人 [填空题] \*

50. 目前针对胸痛患者主要选用的抗血小板治疗方案是: [单选题] \*

- 阿司匹林单抗
- 氯吡格雷+阿司匹林双抗
- 替格瑞洛+阿司匹林双抗
- 其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

51. 目前针对胸痛患者主要选用的抗凝药物: [单选题] \*

- 普通肝素
- 依诺肝素
- 低分子肝素钠
- 低分子肝素钙
- 比伐卢定
- 磺达肝癸钠
- 其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

52. 目前针对胸痛患者主要选用的抗心律失常药物( $\beta$  受体阻滞剂类): [单选题] \*

- 美托洛尔
- 比索洛尔
- 阿替洛尔

○其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

53. 目前针对胸痛患者主要选用的抗心绞痛药物(钙通道阻滞剂类): [单选题] \*

○硝苯地平

○氨氯地平

○拉西地平

○其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

54. 目前针对胸痛患者主要选用的他汀调脂类药物: [单选题] \*

○洛伐他汀

○辛伐他汀

○阿托伐他汀

○瑞舒伐他汀

○普伐他汀

○其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

55. 目前针对胸痛患者主要选用的溶栓药物: [单选题] \*

○尿激酶

○链激酶

○阿替普酶

○尿激酶原

○瑞替普酶

- 替奈普酶
- 其他, 请注明 \_\_\_\_\_ \*

56. 是否已对 UA/NSTEMI 患者开展 GRACE 评分筛查 [单选题] \*

- 是
- 否

57. 医院是否已建成覆盖乡镇的心电网 [单选题] \*

- 已建成 (请跳至第 58 题)
- 未覆盖下级乡镇, 仅建成覆盖本院的心电网 (请跳至第 60 题)
- 未有心电网 (请跳至第 60 题)

58. 目前心电图网已经覆盖 \_\_\_\_\_ 个乡镇 [填空题] \*

59. 若医院已建成心电网, 是属于何种形式的心电网 [单选题] \*

- 微信群
- 心电图企业的管理系统
- 其他, \_\_\_\_\_ \*

60. 如没有覆盖乡镇的心电网: 最近是否有建设心电网的计划 [单选题]

\*

- 没有 (请跳至第 62 题)
- 有 (请跳至第 61 题)

---

○不确定 (请跳至第 62 题)

61. 计划几个月内启动心电网建设: \_\_\_个月 [填空题] \*

62. 是否有同型半胱氨酸检查设备 [单选题] \*

- 是
- 否

63. 是否针对高血压人群开展同型半胱氨酸检查 [单选题] \*

- 是
- 否

64. 是否开展针对同型半胱氨酸检查异常患者进行干预 [单选题] \*

- 是
- 否

65. 是否开展 H 型高血压的筛查工作 [单选题] \*

- 是
- 否

66. 是否开展 H 型高血压的随访工作 [单选题] \*

- 是
- 否

#### 四、呼吸科医联体建设（调研对象：院长推荐人员/呼吸科负责人）

##### 67. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

##### 68. 呼吸科医联体建设状态： [单选题] \*

- 无呼吸科医联体建设计划
- 计划建设呼吸科医联体，但尚未启动
- 已启动呼吸科医联体建设，但未与上级呼吸科医联体单位建立远程诊疗系统
- 已建立呼吸科医联体，并与上级呼吸科医联体单位建立远程诊疗系统

##### 69. 是否已建立呼吸门诊综合诊疗室、睡眠疾病诊疗室 [单选题] \*

- 建立呼吸门诊综合诊疗室和睡眠疾病诊疗室
- 未建立呼吸门诊综合诊疗室和睡眠疾病诊疗室
- 建立呼吸门诊综合诊疗室，未建立睡眠疾病诊疗室
- 建立呼吸门诊综合诊疗室，建立睡眠疾病诊疗室

---

70. 是否已建立肺功能检查室 [单选题] \*

是

否

71. 是否已建立呼吸内镜室 [单选题] \*

是

否

72. 治疗慢阻肺的主要药物有哪些? [多选题] \*

吸入药物

茶碱类

祛痰类

口服激素

中成药

73. 是否对随访或者住院患者进行血气项目的检查 [单选题] \*

是

否

## 五、内分泌代谢标准化管理中心（调研对象：院长推荐人员/内分泌科负责人）

### 74. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 75. 内分泌代谢标准化管理中心建设状态： [单选题] \*

- 无内分泌代谢标准化管理中心建设计划
- 计划建设内分泌代谢标准化管理中心，但尚未启动
- 已启动内分泌代谢标准化管理中心建设，但尚未上传数据
- 已启动内分泌代谢标准化管理中心建设，已开始上传数据
- 已通过内分泌代谢标准化管理中心认证

### 76. 科室常用的口服降糖药物有哪些 [多选题] \*

- 二甲双胍
- 磺脲类
- $\alpha$ -糖苷酶抑制剂
- DPP-IV 抑制剂

- 
- 格列奈类
  - 噩唑烷二酮类
  - SGLT2 抑制剂

77. 目前最常用的磺脲类降糖药是 [单选题] \*

- 格列美脲
- 格列苯脲
- 格列吡嗪
- 格列齐特
- 格列喹酮

78. 目前最常用的 DPP-IV 抑制剂是 [单选题] \*

- 阿格列汀
- 西格列汀
- 维格列汀
- 沙格列汀
- 利格列汀

79. 是否使用 GLP-1 受体激动剂进行糖尿病治疗 [单选题] \*

- 是
- 否

80. 科室常用的胰岛素有哪些 [多选题] \*

- 基础胰岛素---中、长效人胰岛素(NPH 等)
- 基础胰岛素---长效胰岛素类似物(甘精胰岛素等)
- 预混人胰岛素(30/70 混合重组人胰岛素等)
- 预混胰岛素类似物(门冬胰岛素 30 等)
- 餐时胰岛素(谷赖胰岛素等)

81. 胰岛素强化治疗方案通常会选择下列哪种 \* [单选题] \*

- 基础+餐时胰岛素每日 1-3 次注射
- 预混胰岛素每日 2-3 次注射
- 持续皮下胰岛素输注(CSII)

82. 糖尿病患者是否定期检查糖化血红蛋白(HbA1c ) \* [单选题] \*

- 是
- 否

83. 血糖检查的数据是否会自动导入到线上系统 [单选题] \*

- 是
- 否

84. 目前科室是否配备了专职糖尿病护士 [单选题] \*

- 是
- 否

---

85. 是否已配备指间血糖检测仪？ [单选题] \*

已配备，品牌型号 \_\_\_\_\_ \*

未配备

86. 内分泌科每月的血糖测试量是多少？ [单选题] \*

<1000 个测试

1000-2000 个测试

2000-3000 个测试

>3000 个测试

87. 内分泌科日常是否执行指尖血糖检测仪的质量控制检测？ [单选题]

\*

不测试

每日测试

偶尔测试

## 六、医院信息化建设（调研对象：院长推荐人员/信息科负责人）

88. 调研对象情况[填空题]

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

89. 所在区县内的社区卫生服务中心和乡镇卫生院是否有统一的 [多选题] \*

- 医院信息管理系统(HIS)
- 实验室信息管理系统(LIS)
- 基本公共卫生服务系统
- 不了解情况

90. 所在区县社区卫生服务中心和乡镇卫生院内的 HIS、LIS 和基本公共卫生服务系统之间的互联互通情况如何？ [多选题] \*

- HIS、LIS 和基本公共卫生服务系统为同一个系统
- HIS、LIS 和基本公共卫生服务系统已全部连通
- HIS 和基本公共卫生服务系统为同一个系统
- HIS 系统和基本公共卫生服务系统已连通

LIS 系统和基本公共卫生服务系统已连通

HIS 系统和 LIS 系统已连通

不了解情况

91. 所在区县是否建有区域信息平台，实现了县级医院、疾控中心、乡镇卫生院/社区卫生服务中心居民电子病历、电子健康档案信息的共享？ [单选题] \*

是

部分信息的共享

否

92. 您所在医院是否愿意向院外(卫计委、疾控中心、乡镇卫生院、社区卫生服务中心)开放信息系统或医疗数据？ [单选题] \*

是

开放部分信息，请明确 \_\_\_\_\_ \*

否，原因是 \_\_\_\_\_ \*

93. 您所在医院是否具有以下几种疾病筛查和风险评估系统/模块？ [多选题] \*

高血压

糖尿病

冠心病

脑卒中

- 
- 恶性肿瘤
  - 慢性阻塞性肺疾病(COPD)
  - 无

94. 您所在医院目前是否建有慢性病管理平台/系统? [单选题] \*

- 是 (请跳至第 95 题)
- 否 (请跳至第 96 题)

95. 平台系统名称是: \_\_\_\_\_

服务厂商名称是: \_\_\_\_\_ [填空题] \*

96. 您所在医院是否有专职医护人员负责慢性病管理平台的维护? [单选题] \*

- 是
- 否

97. 您所在医院是否愿意建设慢性病管理平台? [单选题] \*

- 是
- 否

98. 您希望慢性病管理平台具备的功能有哪些? [多选题] \*

- 管理患者健康信息的连续记录
- 管理患者健康信息的汇总统计

- 
- 个性化管理方案的制定
  - 健康科普信息的在线推送
  - 智能化的在线随访
  - 智能化的在线答疑
  - 基于信息系统的在线转诊
  - 连通医院的官方 APP
  - 连通医院的官方微信公众号
  - 其他: \_\_\_\_\_ \*

99. 当新设备接入您所在医院的 HIS 系统时，通常需要支付 HIS 厂家端口费金额为？ [单选题] \*

- 不需支付
- 需支付，每个接口（万元） \_\_\_\_\_ \*

100. 您所在医院目前使用的 HIS 是否具有临床决策支持系统/模块 (CDSS)，以辅助临床诊疗工作？ [单选题] \*

- 是，服务厂商 \_\_\_\_\_ \*
- 否

101. 您所在医院目前使用的 HIS 系统名称是？ [多选题] \*

- 采用的系统名称 \_\_\_\_\_ \*
- 服务厂商名称 \_\_\_\_\_ \*
- 暂无

102. 是否已经成立单独的院内机构(委员会)进行 POCT 的管理 [单选题] \*

- 未成立
- 已经成立, 主要负责人所在科室 \_\_\_\_\_ \*

103. 是 POCT 检测是否联网统一管理, 接入 HIS/LIS。 [单选题] \*

- 未接入
- 已经全部接入
- 部分接入

104. 院内使用的 POCT 种类主要包括以下哪几项 [多选题] \*

- 血糖
- 血气
- 心肌标志物
- 凝血检测仪
- 其他

105. 是否有意愿将所有的 POCT 设备统一品牌进行统一管理 [单选题]

\*

- 有意愿
- 暂时不考虑

## 七、临床营养科室（调研对象：院长推荐人员/营养科负责人）

### 106. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 107. 是否设有营养科/临床营养科？ [单选题] \*

有

无

### 108. 是否有营养相关工作人员？ [单选题] \*

有（请跳至第 109 题）

无（请跳至第 110 题）

109. 营养医师 \_\_\_\_\_ (名)

营养师 \_\_\_\_\_ (名)

营养技师 \_\_\_\_\_ (名)

营养护士 \_\_\_\_\_ (名) [填空题] \*

### 110. 是否开展了相关的营养工作？ [单选题] \*

○有 (请跳至第 111 题)

○无 (请跳至第 116 题)

111. 是否有营养风险筛查评估 [单选题] \*

○有

○无

112. 是否有营养门诊/ 会诊 [单选题] \*

○有

○无

113. 是否有营养支持团队(小组) [单选题] \*

○有

○无

114. 营养治疗膳食和制剂配制工作 [单选题] \*

○有

○无

115. 您的医院可能配多少人组成一个营养科? \_\_\_\_\_(人) [填空题] \*

116. 您认设置临床营养科的主要困难是什么? [多选题] \*

- 专业知识不足
- 条件有限
- 重视程度不够

## 八、外科中心建设（调研对象：手术室护士长/供应室护士长/外科负责人，含胃肠/肝胆/胰腺/甲乳/妇科/产科/心外科/胸外科/泌尿/骨科）

### 117. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 118. 外科中心建设状态： [单选题] \*

- 无外科中心建设计划
- 计划建设外科中心，但尚未启动:计划何时启动(年/月)

\_\_\_\_\_\*

- 已启动外科中心建设，但尚未运营
- 已运营外科中心

### 119. 是否有手术室及供应室等设备要求？ [单选题] \*

- 有手术室和供应室
- 有手术室,无供应室
- 有供应室,无手术室
- 无手术室和供应室

120. 手术室和供应室设备要求等是否是由医院自行定制? [单选题] \*

- 是
- 否

121. 手术室有\_\_\_\_\_个手术间 [填空题] \*

122. 手术室配备设备情况

配备 3D 腹腔镜\_\_\_\_\_台

配备 2D 高清腹腔镜\_\_\_\_\_台

配备能量平台\_\_\_\_\_台 [填空题] \*

123. 手术比例:

腔镜手术占比\_\_\_\_\_%

开放手术占比\_\_\_\_\_%

对应专科情况是胃肠手术\_\_\_\_\_台、肝胆胰手术\_\_\_\_\_台、甲

乳手术\_\_\_\_\_台、心外科手术\_\_\_\_\_台、胸外科手术

\_\_\_\_\_台、妇科手术\_\_\_\_\_台、产科手术\_\_\_\_\_台、泌尿

外科\_\_\_\_\_台、骨科\_\_\_\_\_台 [填空题] \*

124. 手术器械包配备情况: [填空题]

总器械包\_\_\_\_\_个

---

开放器械包\_\_\_\_\_个

腔镜器械包\_\_\_\_\_个. [填空题] \*

#### 125. 手术器械包装材料现状

棉布包装\_\_\_\_\_个

无纺布包装\_\_\_\_\_个

硬质灭菌盒\_\_\_\_\_个.

常规纸塑包装\_\_\_\_\_个(如无填“0”)[填空题] \*

## 九、医共体建设与医保支付（调研对象：院长推荐人员）

### 126. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 127. 县乡村一体化或医共体建设情况 [单选题] \*

- 已建设紧密型医共体
- 已建设松散型医共体
- 计划建设紧密型医共体
- 计划建设松散型医共体
- 未建立任何医共体 (请跳至第 130 题)

### 128. 县乡村一体化或医共体建设具体情况 [多选题] \*

- 统一机构设置(独立法人管理)
- 域内综合行政统一管理(统一自主经营管理权, 行政授权)
- 域内人力资源与绩效统一管理(统一管理、招聘、培训、调配、考核)
- 财务统一(固定资产、财政预算、审计监督、财务统一管理)
- 域内统一后勤服务

- 
- 域内绩效统一考核
  - 域内统一信息化平台，助推县乡一体化
  - 其他 \_\_\_\_\_ \*

129. 域内统一采购配送(包括药品): [多选题] \*

- 统一目录
- 统一议价
- 统一采购
- 统一配送
- 统一结算
- 未实现统一目录
- 未实现统一议价
- 未实现统一采购
- 未实现统一配送
- 未实现统一结算

130. 域内业务统一管理，已实现或建立: [多选题] \*

- 影像诊断中心
- 心电诊断中心
- 临床检验中心
- 消毒供应中心
- 远程会诊中心
- 健康管理中心

- 
- 域内检查检验结果互认共享
  - 制定统一规章制度、技术规范
  - 统一人员培训、业务指导
  - 统一的医疗质量与安全管理，以保证医疗同质化
  - 其他，请注明 \_\_\_\_\_ \*

131. 目前域内医保支付政策情况 [单选题] \*

- 总额预付，结余留用，超支合理分担
- 总额预付，结余留用，超支医院承担
- 总额控制，节余收回
- 按病种付费
- 已开展 DRGs
- 付费试点
- 按疗效付费
- 医保总额预算下，按病种、DRG、按人头、按床日付费等多元复合型医保支付方式
- 按项目付费
- 其他(请描述): \_\_\_\_\_ \*

132. 职工医保高血压、糖尿病是否列入门诊特、慢病补偿政策 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 133 题)
- 否 (请跳至第 134 题)

133. 普通门诊报销比例:

县医院报销比例 \_\_\_\_ %

乡镇卫生院报销比例 \_\_\_\_ %

村卫生室报销比例 \_\_\_\_ %

封顶线为 \_\_\_\_\_ [填空题] \*

134. 城乡居民高血压、糖尿病是否列入门诊特、慢病补偿政策 [单选题] \*

是 (请跳至第 135 题)

否 (请跳至第 136 题)

135. 县医院报销比例 \_\_\_\_ %

乡镇卫生院报销比例 \_\_\_\_ %

村卫生室报销比例 \_\_\_\_ %

封顶线为 \_\_\_\_\_ [填空题] \*

136. 医保是否支持家庭医生签约服务? [单选题] \*

是, 支持签约服务费 (元) \_\_\_\_\_ \*

否

## 十、慢病管理（调研对象：院长推荐人员）

### 137. 调研对象情况

姓名：\_\_\_\_\_

科室：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

联系方式（手机号）：\_\_\_\_\_ [填空题] \*

### 138. 县医院是否开展高血压管理工作 [单选题] \*

- 是，已建档并管理的高血压患者人数 \_\_\_\_\_ \*
- 否

### 139. 乡镇卫生院是否开展高血压管理工作 [单选题] \*

- 是（请跳至第 140 题）
- 否（请跳至第 141 题）

140. 已建档并管理的高血压患者 \_\_\_\_\_ 人；高血压患者规范管理率

\_\_\_\_\_ %；高血压控制率 \_\_\_\_\_ % [填空题] \*

### 141. 县医院是否开展冠心病管理工作 [单选题] \*

- 县医院已开展冠心病管理工作，已建档并管理的冠心病患者人数

---

\*

否

142. 乡镇卫生院是否开展冠心病管理工作 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 143 题)
- 否 (请跳至第 144 题)

143. 已建档并管理的冠心病患者 \_\_\_\_\_ 人；冠心病患者规范管理率

\_\_\_\_\_ %；冠心病控制率 \_\_\_\_\_ % [填空题] \*

144. 县医院是否开展脑卒中管理工作 [单选题] \*

- 县医院已开展脑卒中管理工作，已建档并管理的冠心病患者人数

---

\*

否

145. 乡镇卫生院是否开展脑卒中管理工作 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 146 题)
- 否 (请跳至第 147 题)

146. 已建档并管理的脑卒中患者 \_\_\_\_\_ 人；脑卒中患者规范管理率

\_\_\_\_\_ %；脑卒中控制率 \_\_\_\_\_ % [填空题] \*

147. 医院是否开展糖尿病管理工作 [单选题] \*

- 医院已开展糖尿病管理工作，已建档并管理的高血压患者人数

＊

- 否

148. 乡镇卫生院已是否展糖尿病管理工作 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 149 题)  
○否 (请跳至第 150 题)

149. 已建档并管理的糖尿病患者 \_\_\_\_\_ 人；糖尿病患者规范管理率  
\_\_\_\_\_ %；糖尿病控制率 \_\_\_\_\_ % [填空题] \*

150. 县医院是否开展慢阻肺管理工作 [单选题] \*

- 县医院已开展慢阻肺管理工作，已建档并管理的慢阻肺患者人数

＊

- 否

151. 乡镇卫生院是否开展慢阻肺管理工作 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 152 题)  
○否 (请跳至第 153 题)

152. 已建档并管理的慢阻肺患者 \_\_\_\_\_ 人；慢阻肺患者规范管理率  
\_\_\_\_\_ %；慢阻肺控制率 \_\_\_\_\_ % [填空题] \*

---

153. 县医院是否开展高血压合并糖尿病管理工作 [单选题] \*

- 县医院已开展高血压合并糖尿病管理工作，已建档并管理的高血压合并糖尿病患者人数 \_\_\_\_\_ \*
- 否

154. 乡镇卫生院是否开展高血压合并糖尿病管理工作 [单选题] \*

- 是 (请跳至第 155 题)
- 否 (请跳至第 156 题)

155. 已建档并管理的高血压合并糖尿病患者 \_\_\_\_\_ 人；高血压合并糖尿病患者规范管理率 \_\_\_\_\_ %；高血压合并糖尿病控制率 \_\_\_\_\_ % [填空题] \*

156. 主要慢病筛查工作开展情况 [矩阵单选题] \*

	已开展	未开展
县乡联动的卒中高危人群筛查工作	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
县乡联动的冠心病高危人群筛查工作	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
县乡联动的慢阻肺高危人群筛查工作	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
县乡联动的高血压高危人群筛查工作	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
县乡联动的糖尿病高危人群筛查工作	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

157. 主要慢病筛查工作开展情况 [矩阵单选题] \*

	每两周	每月	每季度	每半年	每年	其他	未开展
已开展卒中患者随访， 最低随访频率为：	○	○	○	○	○	○	○
已开展冠心病患者随 访，最低随访频率为：	○	○	○	○	○	○	○
已开展慢阻肺患者随 访，最低随访频率为：	○	○	○	○	○	○	○
已开展高血压患者随 访，最低随访频率为：	○	○	○	○	○	○	○
已开展糖尿病患者随 访，最低随访频率为：	○	○	○	○	○	○	○

### 158. 主要慢病筛查工作开展情况[矩阵单选题] \*

	1-3 个 月	4-6 个 月	7-9 个 月	10-12 个月	12 个月 以上	未开展
已开展卒中患者随 访持续最长时间	○	○	○	○	○	○
已开展冠心病患者 随访持续最长时间	○	○	○	○	○	○
已开展慢阻肺患者 随访持续最长时间	○	○	○	○	○	○
已开展高血压患者	○	○	○	○	○	○

随访持续最长时间						
已开展糖尿病患者 随访持续最长时间	<input type="radio"/>					

159. 主要慢病患者上下转诊工作开展情况 (填空题)

过去 12 个月脑卒中患者上转 \_\_\_\_\_ 例, 下转 \_\_\_\_\_ 例

过去 12 个月冠心病患者上转 \_\_\_\_\_ 例, 下转 \_\_\_\_\_ 例

过去 12 个月慢阻肺患者上转 \_\_\_\_\_ 例, 下转 \_\_\_\_\_ 例

过去 12 个月高血压患者上转 \_\_\_\_\_ 例, 下转 \_\_\_\_\_ 例

过去 12 个月糖尿病患者上转 \_\_\_\_\_ 例, 下转 \_\_\_\_\_ 例 (如无,  
请填 0) [填空题] \*

160. 对随访或者住院患者进行肺功能项目的检查

[单选题] \*

是

否