

河南大学赛思口腔医院

河南省口腔种植医疗质量控制中心 关于发布河南省口腔种植专业质控监测指标 (2025年版)的通知

各省辖市、济源示范区卫生健康委，航空港区教卫体局，省直各医疗机构：

为进一步加强口腔种植专业医疗质量控制，提升我省口腔种植质控管理水平，现将《河南省口腔种植专业质控监测指标》(以下简称监测指标)印发给你们。请以监测指标为导向，切实加强口腔种植诊疗工作重点环节管理，不断提升规范化诊疗水平，推动医疗质量持续改进。

附件：河南省口腔种植专业质控监测指标（2025年版）

(此页无正文)

河南省口腔种植医疗质量控制中心
(河南大学赛思口腔医院代章)

2025年7月9日



附件

河南省口腔种植专业质控监测指标 (2025 年版)

指标一、初次门诊病历书写完成率

定义：单位时间内，口腔种植初次门诊病历书写完成的例次数，占同期口腔种植初次门诊总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{初次门诊病历书写完成率} = \frac{\text{口腔种植初次门诊病历书写完成的例次数}}{\text{同期口腔种植初次门诊总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植初次门诊病历记录管理。

说明：初次门诊指口腔种植患者的第一次诊疗。

指标二、术前口腔 CT 检查率

定义：单位时间内，口腔种植术前口腔 CT 检查的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术前口腔 CT 检查率} = \frac{\text{口腔种植术前口腔 CT 检查的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植术前影像学检查情况。

说明：1. 术前指口腔种植一期手术术前。2. 口腔 CT 包括但不限于 CBCT。

指标三、术前知情同意书签署率

定义：单位时间内，口腔种植术前知情同意书签署的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术前知情同意书签署率} = \frac{\text{口腔种植术前知情同意书签署的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植患者术前知情同意情况。

说明：口腔种植术前知情同意书内容包括但不限于治疗方案、治疗计划、种植体类型、费用。

指标四、术前血液学检查率

定义：单位时间内，口腔种植术前血液学检查的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术前血液学检查率} = \frac{\text{口腔种植术前血液学检查的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植血液学检查的规范性。

说明：1. 术前指口腔种植一期手术术前。2. 血液学检查包括但不限于血常规检查、凝血功能检查、肝肾功能检查、感染性疾病筛查。

指标五、植入物信息病历记录率

定义：单位时间内，口腔种植植入物信息病历记录的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{植入物信息病历记录率} = \frac{\text{口腔种植植入物信息病历记录的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植植入物信息记录的规范性。

说明：1. 口腔种植植入物包括种植体、骨移植材料、屏障膜。2. 植入物信息指植入物品名、规格及可追溯的条形码或二维码。

指标六、术前抗菌药物使用率

定义：单位时间内，口腔种植术前使用抗菌药物的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术前抗菌药物使用率} = \frac{\text{口腔种植术前使用抗菌药物的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植术前抗菌药物应用的合理性。

说明：术前指口腔种植一期手术术前。

指标七、术后抗菌药物使用率

定义：单位时间内，口腔种植术后使用抗菌药物的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术后抗菌药物使用率} = \frac{\text{口腔种植术后使用抗菌药物的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植术后抗菌药物应用的合理性。

说明：术后指口腔种植一期手术术后。

指标八、术后 x 线片拍摄率

定义：单位时间内，口腔种植术后拍摄 x 线片的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术后 x 线片拍摄率} = \frac{\text{口腔种植术后拍摄 x 线片的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植医疗质量管理。

说明：1. 术后指口腔种植一期手术术后。2. x 线片拍摄包括但不限于根尖片。

指标九、术后 7- 14 天复查率

定义：单位时间内，口腔种植术后 7-14 天复查的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术后 7-14 天复查率} = \frac{\text{口腔种植术后 7-14 天复查的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植术后医疗质量管理。

说明：术后指口腔种植一期手术术后。

指标十、术后 30 天复查率

定义：单位时间内，口腔种植术后 30 天复查的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术后 30 天复查率} = \frac{\text{口腔种植术后 30 天复查的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植术后医疗质量管理。

说明：术后指口腔种植一期手术术后。

指标十一、术后 3 个月复查率

定义：单位时间内，口腔种植术后 3 个月复查的例次数，占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{术后 3 个月复查率} = \frac{\text{口腔种植术后 3 个月复查的例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义：评价口腔种植术后医疗质量管理。

说明：术后指口腔种植一期手术术后。

指标十二、口腔种植修复后 x 线片拍摄率

定义：单位时间内，口腔种植修复完成后拍摄 x 线片的例次数，占同期口腔种植修复完成总例次数的比例。

计算公式：

$$\text{口腔种植修复后 x 线片拍摄率} = \frac{\text{口腔种植修复完成后拍摄 x 线片的例次数}}{\text{同期口腔种植修复完成总例次数}} \times 100\%$$

意义：反映口腔种植修复医疗质量管理。

说明：1. 口腔种植修复指种植体支持式固定义齿修复。2. x 线片包括但不限于根尖片。

指标十三、质控信息填报率

定义：单位时间内，口腔种植质控信息填报例次数占同期口腔种植总例次数的比例。

计算公式:

$$\text{质控信息填报率} = \frac{\text{口腔种植质控信息填报例次数}}{\text{同期口腔种植总例次数}} \times 100\%$$

意义: 评价口腔种植质控信息管理。

说明: 口腔种植质控信息填报指登录《河南省医疗技术临床应用管理信息系统》中的口腔种植质控信息平台, 填报患者口腔种植一期手术、种植修复及随访的信息。

指标十四、侧壁开窗上颌窦底提升术后感染率

定义: 一定时间内侧壁开窗上颌窦底提升术后感染的例数占完成侧壁开窗上颌窦底提升术总例数的比例。

计算公式:

$$\text{侧壁开窗上颌窦底提升术后感染率} = \frac{\text{发生的侧壁开窗上颌窦底提升术后感染例数}}{\text{完成侧壁开窗上颌窦底提升术总例数}} \times 100\%$$

意义: 侧壁开窗上颌窦底提升术后感染率反映了术者在开展侧壁开窗上颌窦底提升术时, 适应证选择是否合理, 操作是否规范娴熟, 感控措施是否完备。

说明: 1. 完成侧壁开窗上颌窦底提升术总例数是指侧壁开窗上颌窦底提升总例数。2. 发生的侧壁开窗上颌窦底提升术后感染例数是指分子中侧壁开窗上颌窦底提升术后感染例数以术区计, 而非患者水平。如一个患者有多个术区, 其中一个区域发生侧壁开窗上颌窦底提升术后感染, 计为 1 例; 两个区域发生侧壁开窗上颌窦底提升术后感染, 则计为 2 例。

指标十五、可吸收膜类植入材料暴露率

定义：一定时间内埋入式可吸收膜类植入材料发生暴露的例数占埋入式可吸收膜类植入材料植入总例数的比例。

计算公式：

$$\text{可吸收膜类植入材料暴露率} = \frac{\text{发生的可吸收膜类植入材料暴露例数}}{\text{植入的可吸收膜类植入材料总例数}} \times 100\%$$

意义：可吸收膜类植入材料暴露率反映了术者在骨增量手术中，操作是否规范合理。

说明：1. 植入的可吸收膜类植入材料总例数是指植入的可吸收膜类植入材料总例数。2. 发生的可吸收膜类植入材料暴露例数是指分子中可吸收膜类植入材料暴露发生例数以术区计，而非患者水平。如一个患者有多个术区，其中一个区域发生可吸收膜类植入材料暴露，计为 1 例；两个区域发生可吸收膜类植入材料暴露，则计为 2 例。