

国家护理质量数据平台 使用手册

2020 版

国家护理专业质控中心
河北省护理质控中心

目 录

一、 加入国家护理质量数据平台条件及申请步骤	3
(一) 加入条件	3
(二) 打开平台	3
(三) 材料准备	3
(四) 阅读“申请须知”	4
(五) 知识测试	4
(七) 数据测试	6
(八) 申请时限	6
二、 国家护理敏感质量指标上报流程	7
三、 平台登陆	7
(一) 正常登陆	7
(二) 修改密码	7
(三) 密码找回	8
四、 用户管理	8
(一) 医院管理员信息更改	8
(二) 病区维护	8
(三) 病区管理员信息	9
(四) 省级质控中心管理员信息	10
五、 每季度护理质量指标数据填报	10
(一) 数据填报时限	10

(二)	指标数据收集准备	11
(三)	病区数据填写	11
(四)	全院数据填写	15
六、	指标数据上报和修改	16
(一)	数据上报国家平台	16
(二)	数据修改	17
七、	数据导出和指标分析查看	18
(一)	变量数据和结果指标相关信息收集表导出下载	18
(二)	护理敏感质量指标查看和导出	19
(三)	医院护理质量季度报告导出	21
八、	时点调查与分析	22
(一)	开启时点调查	22
(二)	时点调查数据填报	22
(三)	时点调查数据导出	24
九、	护士执业环境测评与分析	24
(一)	开启护士执业环境测评	24
(二)	组织全院护士填写《护士执业环境测评问卷》	25
(三)	护士执业环境测评数据分析与导出	25
十、	改善成果备案	27
(一)	备案要求	27
(二)	备案步骤	27

一、加入国家护理质量数据平台条件及申请步骤

（一）加入条件

1. 拟加入国家护理质量数据平台的医院首先确定本院“医院管理员”，“医院管理员”应有两位，第一管理员负责日常数据的收集、上报、消息接收、账户管理等工作，第二管理员辅助。建议“医院管理员”是直接负责填报工作的护理部人员，不建议护理部主任为医院管理员。

2. 医院管理员必须接受过国家或省级层面相关的培训，能熟练掌握国家护理敏感质量指标定义与内涵；医院确保能够按时准确收集全部变量数据。

3. 全部答对平台随机考核的 20 道测试题目。

4. 经过所在省级护理质控中心同意。

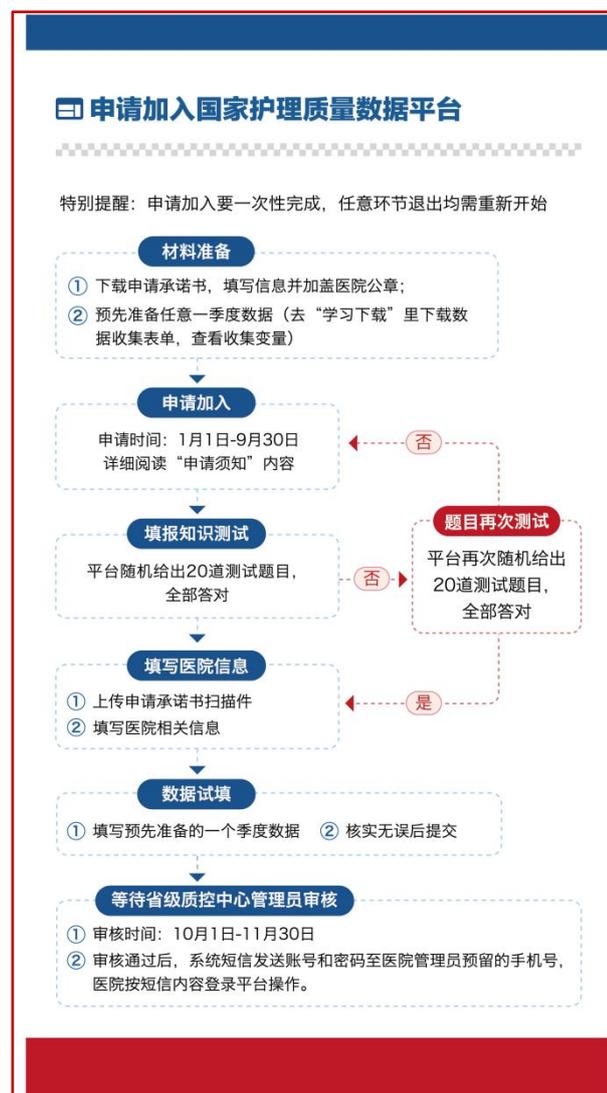
（二）登录平台

在谷歌或搜狗浏览器的地址栏内输入国家护理质量数据平台网址：<http://cndnq.hqms.org.cn>。

注意：请勿使用其他浏览器，否则会导致页面显示不全或数据上传不成功；

（三）材料准备

1. 在平台界面点击“学习下载”，下载“附件：申请加入平台



承诺书模板”。

2. 打开承诺书模板，填写单位名称和医院管理员资料。单位名称必须填写全称，与医院公章上的名称保持一致。医院管理员为负责平台数据填报的工作人员。

3. 资料填写无误后打印，在纸质版上加盖医院公章。扫描成PDF版或JPG版，以电子版格式保存在电脑上。

4. 预先准备任意一个季度的相关变量数据。

（四）阅读“申请须知”

点击平台右上角“申请加入”，仔细阅读申请须知，特别是“用户须知”，勾选“同意并已仔细阅读上述须知”，点击“申请加入”。

（五）知识测试

“填报知识测试”界面答题，考核内容主要涉及护理敏感质量指标的定义、纳入排除标准、变量之间校验规则、平台操作细则等内容。测试为20题单选题，答题完毕后点击最下方“下一步”，平台进行阅卷。20题全部正确时，界面会跳转到“医院信息填写”界面。

（六）医院信息填写

1. 点击“上传文件”选择扫描成 PDF 或 JPG 版的“申请加入平台承诺书模板”，上传到平台。

2. 逐项填写各项信息。其中“医院名称”必须与医院公章名称一致。“医院隶属关系”中省级医院选择“省（自治区、直辖市）”；市级医院选择“地（自治州、盟、省辖市、直辖市辖区）”；县级医院选择“县”。“医院临床教学基地类型”中“附属医院”是指医院为高等医学院校的组成部分，承担临床教学是它的基本任务之一，主要包括临床课程教学、临床见习、临床实习、毕业实习；“教学医院”是指经卫生部、国家中医药管理局和国家教育部备案的，与高等医学院校建立稳定教学协作关系的地方、企业、军队所属的医院，承担高等医学院校的部分临床理论教学、临床见习、临床实习和毕业实习任务；“实习医院”是经院校与医院决定，与高等医学院校建立稳定教学协作关系的地方、企业、军队所属的医院，承担高等医学院校的部分临床见习、临床实习和毕业实习任

恭喜，已通过测试，请填写医院详细资料进行申请

* 上传承诺书:

用户上传承诺书
文档最大限制5M，上传格式支持
JPG/JPEG/PNG/PDF
建议先下载申请承诺书模板，完成并上传后再填写网
页信息。

* 医院名称:
(需与医院公章名称一致)

* 是否有分院区: 否 是

* 医院所有制形式: 公立 民营 其他

* 是否是部队医院: 否 是

* 医院隶属关系:

* 医院类型:

* 医院临床教学基地类型: 附属医院 教学医院 实习医院 否

* 医院定级: 三级 二级 一级 未定级

* 医院定等: 甲等 乙等 丙等 未定等

* 编制床位数:

* 注册护士数:

* 护理部主任:

* 护理部主任手机:

* 护理部主任邮箱:

* 护理部电话: -

* 填报人:

* 填报人手机:

* 手机验证码:

* 填报人邮箱:

* 邮箱验证码:

* 医院地址:

务。

3. “填报人”相关信息为医院管理员信息，即负责平台数据填报的工作人员。医院被审核同意加入平台后，登陆账号为医院管理员手机号，日后平台发送相关工作消息是以短信形式发至医院管理员手机上。

4. 填写完信息后再次核对无误后点击“下一步”。

（七）数据测试

将预先准备任意一个季度的变量数据逐一填写在界面内。

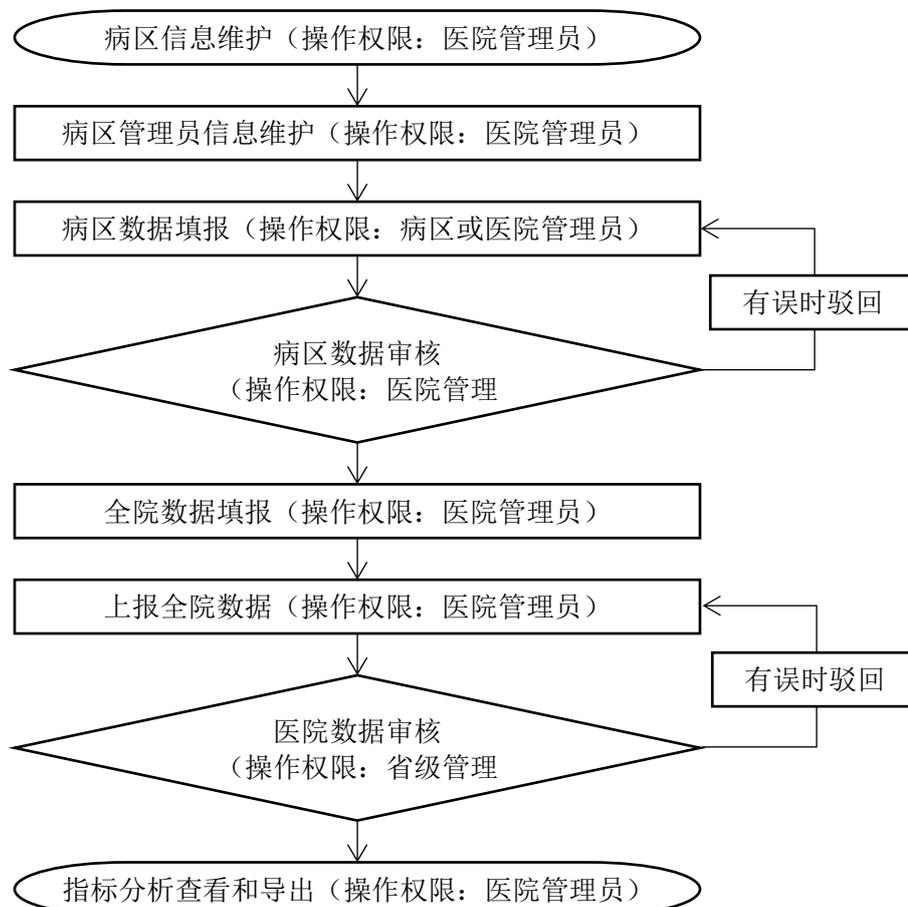
（八）申请时限

1. 医院每年 1 月 1 日-9 月 30 日为申请时间，进行知识测试、医院信息填报和数据试填，以上步骤都完成后等待省级质控中心管理员进行审核。

2. 平台每年 10 月 1 日-11 月 30 日开放省级管理员审核界面，省级管理员核查医院信息并且综合审核医院情况后，发送审核结果。

3. 审核通过的医院从次年开始填报数据（即次年 4 月 1 日填报第一季度数据），并参加执业环境测评和时点调查。

二、国家护理敏感质量指标上报流程



三、平台登陆

（一）正常登陆

在谷歌或搜狗浏览器地址栏内输入网址

<http://cndnq.hqms.org.cn>，点击右上角“登陆平台”。在弹出的对话框内输入用户名和密码，用户名为病区/医院管理员的手机号码，初始密码为手机号码的最后六位数。

（二）修改密码

成功登陆平台后，可在“用户管理”-“医院管理员信息维护”中点击



“账户密码”旁边的笔形符号，在弹出的界面中输入新密码，点击

确定。

（三）密码找回

如忘记登陆密码，可在登陆平台的对话框内点击“忘记密码”，在弹出的对话框内输入注册邮箱号，点击“获取验证码”。然后登陆邮箱，将收到的验证码输入到界面中，单击确定。注意：验证码10分钟有效，超出时限需重新发送验证码。

四、用户管理

（一）医院管理员信息更改

当医院管理员信息发生更改时，可点击“用户管理”-“医院管理员信息维护”，在界面中点击“姓名”、“联系电话”、“绑定邮箱”旁边的笔形符号，逐项进行修改。注意：为保护账号安全，在修改电话和邮箱时均会往原手机号和原邮箱地址发送验证码，成功输入验证码后才能更改手机号和邮箱地址。更改手机号码后，用户名为新手机号，密码为新手机号后六位。

（二）病区维护

1. 首次填报之前和医院病区发生改变时需要进行病区维护。
2. 病区信息是按照医院科室架构，必须将医院所有住院病区、手术室名称维护到平台上。如果不在“病区维护”处添加病区名称信息，填报结果指标相关信息收集表时则无法点选“发生病区”。
3. 为了便于后期数据汇总和对比，平台上病区是按“大科/科室/病区”三级分类进行维护的。“大科”是按照学科分为内科、外科、妇产科、儿科、重症医学科、急诊医学科、五官科等；“科室”是在“大科”基础上按照收治疾病进行细分，如内科细分为呼吸内科、消化内科、心血管内科、神经内科、肾内科等；“病区”为医院实际病区名称。

4. 医院管理员按照科室具体性质逐个进行维护。维护时在相应的大科/科室后点击“添加病区名称”录入病区名称，然后点击“保存”。

5. 如病区名称输入错误或发生改变时点击“编辑”，重新输入病区名称。

6. 如因为医院调整，病区被撤销时，点击病区名称后的“删除”即可。

7. 重症医学科指独立设置的收治危重患者的科室或病区，其人员管理和使用应当独立于其他科室或病区。如科室设有监护病房，监护病房的护理人员使用无法独立区分开，按照普通病房来维护，否则后期数据逻辑检错时会因护患比、护理时数明显不达标而导致不能上报。如两个病区由同一批护理人员来护理，建议按照一个病区来维护，否则无法单独统计每个病区的患者床日数、责护数、病区护士上班小时数等数据。

（三）病区管理员信息

1. 国家护理质量数据平台要求至少开通三个病区进行病区数据填报，建议开通一个重症医学科（指独立设置的收治危重患者的科室或病区，其人员管理和使用应当独立于其他科室或病区）、一个神经外科、一个呼吸内科。如果医院没有相应的科室，或相应科室上报条件不成熟，可自行选择开通病区，但开通病区数量最少为三个。

2. 对确定要开通数据填报的病区，进行病区管理员信息维护（病区不计划单独上报数据，则不添加该病区管理员信息）。点击“用户管理”-“病区管理员信息”，点击右上角“新建病区管理员”，在弹出的对话框内在“目录”的下拉列表中选择需要开通的

病区，然后逐项录入病区管理员的姓名、手机号和邮箱。注意：病区管理员和医院管理员不能是同一个人。

3. 医院管理员须对本院病区管理员进行培训，培训内容包括变量定义、收集方法、注意事项等。

4. 当病区管理员发生更改时，医院管理员可点击相应病区后面的“编辑”，修改病区管理员信息。

5. 如某个病区不再单独上报病区数据，医院管理员可点击相应病区后面的“删除”，删除这个病区上报病区数据的权限。

6. 开通病区管理员的时限为每年1月1日-3月31日，其他时间不允许新增单独填报病区。新增病区从4月1号起开始填报第一季度数据。

7. 如果开通管理员的病区信息需要修改，首先要删除病区管理员，然后在“用户管理”-“病区维护”中进行修改。

8. 医院管理员点击右上角的“导出”，可将病区管理员信息Excel表导出发送至医院管理员邮箱。

（四）省级质控中心管理员信息

医院管理员可以从“省级质控中心管理员信息”里查看省级管理员的信息。

五、每季度护理质量指标数据填报

（一）数据填报时限

每年第一季度数据填报的时限为4月1日-5月10日；第二季度数据填报的时限为7月1日-8月10日；第三季度数据填报的时限为10月1日-11月10日；第四季度数据填报的时限为次年1月1日-2月10日。未按时完成，医院账户将自动冻结，医院管理员需联系省级管理员解冻，完成解冻后错过季度的数据无法补报。在1月1日-

数据。一种为点击右上角“导入数据”，选择预先填好变量数值的Excel表，点击“确定”，完成数据导入。

3. 填写变量数

据中如结果指标分子不为0，则自动生成相应数量的相关信息收集表。病区管理员可以通过手工输入或Excel表导

序号	发生病区	住院患者病案号	入院时间	性别	年龄	状态	操作
----	------	---------	------	----	----	----	----

入两种方式填写相关信息收集表。

(1) 手工输入：点击“+事件内容”，平台会弹出相关信息收集表填写页面，逐项填写相关信息，填写完毕后点击“确定”。如果同一类型的结果指标事件有2件及以上，填写完第一例后，可点击“确定并继续填写”，平台会保存第一例信息的同时弹出第二例事件填写界面。注意：填写的相关信息收集表数量必须与填写的变量数量保持一致，否则不能提交病区变量数据。

分期、类型	入本病区24小时内新发2期及以上院内压力性损伤部位数	其中，医疗器械相关压力性损伤部位数
2期	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3期	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4期	<input type="text"/>	<input type="text"/>
深部组织损伤	<input type="text"/>	<input type="text"/>
不可分期	<input type="text"/>	<input type="text"/>
粘膜压力性损伤	<input type="text"/>	<input type="text"/>
合计	0	0

(2) Excel表导入：在“资源专区”下载相关信息收集表模板至电脑，打开相应Excel表，逐项录入信息。录入完毕后，在平台点击“导入事件数据”，选择录入内容的相关信息收集Excel表，点击

“确定”，完成数据导入。注意：录入“发生病区名称”时，必须按照“大科/科室/病区”三级分类录入，并且名称和平台上维护的病区名称完全一致。如普外一科病区，应录入为“外科/普通外科/普外一科病区”。导入成功后点击“审核”，对所有事件相关内容逐一进行审核。如单项信息错误可在审核界面直接进行修改，确定各项信息无误后点击“确定”。如果整个信息收集表都有错误或录重了，可点击“删除”，删除整个事件。

4. 填写完毕或数据导入成功后，逐项查看数据，确保填写无误后点击“提交”。提交后数据方可传至医院管理员审核界面。

5. 如果数据未能一次性填写完毕，可点击“暂存”，填写的数据会被暂存在数据平台，下次登录时还能看到，但是未提交至医院管理员，医院管理员无法审核。

6. 在填写过程中如果对某个变量的定义不清楚时，可将鼠标定位到相关变量上，填报界面上的“变量解释”会自动弹出此变量的解释说明。

7. 平台设有逻辑检错，分为两种情况，异常提醒和强制规则不能提交。

(1) 异常提醒：系统用黄色字体发出异常提醒。常见引起异常提醒的错误有：全院床护比 <0.3 或 ≥ 1.5 ；床护比、护患比、每住院患者 24 小时平均护理时数，其指标值与上个季度指标值相差 $\geq 50\%$ ；ICU 每住院 24 小时平均护理时数 <1 或 ≥ 20 ；每住院 24 小时平均护理时数 <1 或 ≥ 6 ；变量填报的数值与上个季度变量值相差 $\geq 80\%$ 等。出现异常提醒时，管理员务必需重新核实数据，确保无误后才能提交数据。



(2) 强制规则不能提交：系统用红色字体发出异常提醒。常见引起强制规则不能提交的错误有：职称总人数 \neq 学历总人数

有创机械通气总日数

16

本季度数值与上季度相差较大！

\neq 工作年限总人数 \neq 执业护士总人数；职称层面离职总人数 \neq 学历层面离职总人数 \neq 工作年限离职总人数；跌倒发生例次数 \leq 跌倒伤害总例次数；跌倒伤害总例次数 \neq 跌倒伤害严重度 1 级例次数+跌倒伤害严重度 2 级例次数+跌倒伤害严重度 3 级例次数+跌倒死亡例次数；有创机械通气日数 $>$ 气管导管留置总日数；各类管路留置，当留置日数为 0 时，拔管例数或感染例数 $>$ 0；变量填报的数值与上个季度变量值相差应 $\geq 95\%$ 等。出现强制规则不能提交的规则时，系统不允许提交，说明填写数据有误，管理员必须从头核实数据，修改无误后重新填写。

8. 变量数据填写无误后，病区管理员点击“提交”，平台会弹出“指标数据预览”界面，管理员可在此浏览本季度和上季度护理敏感质量指标数值。管理员需认真核对每项指标数值是否符合病区实际情况，和上季度比对有无明显差异。如数值无问题，点击“确认提交”。如季度之间的数值变化较大，点击“取消提交”，重新核实相关变量，修改后再次点击“提交”。

指标数据预览			
编号	指标	2019年3季度	2019年4季度
1	ICU床护比 (1:X)	2.5	2.55
2	白班平均护患比 (1:X)	1.398	16.318
3	夜班平均护患比 (1:X)	3.804	3.857
4	平均每天护患比 (1:X)	2.197	11.753
5	每住院患者24小时平均护理时数	10.302	9.523
6	主管护师及以上护士占比 (%)	36	35.294
6-1	护士 (初级) 占比 (%)	10	7.843
6-2	护师占比 (%)	54	56.863
6-3	主管护师占比 (%)	36	35.294
6-4	副主任护师占比 (%)	0	0
6-5	主任护师占比 (%)	0	0
7	本科及以上护士占比 (%)	88	88.235
7-1	中专护士占比 (%)	0	0
7-2	大专护士占比 (%)	12	11.765

提示：数据提交到医院后，病区无法修改！

9. 确认提交后，数据上传至医院管理员处，不能再进行修改。如病区管理员发现数据有误，可联系医院管理员。医院管理员既可以直接修改数据，也可退回至病区管理员，病区管理员进行修改。

（四）全院数据填写

1. 医院管理员必须对病区管理员上报的数据进行审核。

全院	✘ 未提交	开始填报
重症医学科 / 神经内科ICU / 神经内科ICU	✔ 已提交 2020-01-29 15:07:41	退回 查看详情
外科 / 普通外科 / 普外一科病区	✔ 已提交 2020-01-17 11:13:15	退回 查看详情

(1) 医院管理员在“数据填报”界面，逐个点击病区后“查看详情”查看每个病区变量数据。

(2) 对系统提示有异常的变量要特别注意，与病区管理员进行核实。核实后若数据无误点击“取消”，取消异常标记。



(3) 若数据有误，医院管理员可以直接进行修改，修改后点击“保存修改”即可。或者在“数据填报”界面点击“退回”，返给病区管理员进行修改。



2. 所有病区管理员全部填写完毕并提交后，医院管理员方能填写全院整体数据。提醒：即使所有病区均开通病区数据单独上报权限，医院管理员仍需填报全院数据，因为护理人力资源相关数据除住院病区外还包括门诊、急诊、手术室等科室。注意：全院数据包含单独进行上报的病区数据。

(1) 医院管理员在“数据填报”中选择全院后方的“开始填报”，平台跳转至填报界面。

(2) 变量数据和结果指标相关信息收集表具体填写方式和步骤同病区管理员填写步骤相同。

(3) 病区管理员填写过的结果指标相关信息收集表自动生成在全院界面，医院管理员无需重复录入。

3. 平台对全院数据会进行逻辑检错，包括异常提醒和强制规则不能提交，除病区数据检错规则外，强制规则不能提交中增加一条：执业护士总人数 \leq 病区执业护士总人数。

4. 变量数据填写无误后，医院管理员点击“提交”，平台会弹出“指标数据预览”界面，管理员可在此浏览本季度和上季度护理敏感质量指标数值。管理员需认真核对每项指标数值是否符合病区实际情况，和上季度比对有无明显差异。如数值无问题，点击“确认提交”。注意：提交后数据保存在平台上，但尚未传到省级和国家管理员处，必须在“审核页面”点击“上报国家平台”操作后数据才能被省级管理员审核。

六、指标数据上报和修改

（一）数据上报国家平台

1. 医院管理员在“数据审核”-“上报数据审核”界面对全院数据进行再次审核。

2. 对提示异常的科室或全院数据点击“查看详情”进行核实，若数据无误点击“取消”，取消异常标记。若数据有误，医院管理员可以直接进行修改，修改后点击“保存修改”。



3. 确定填报数据无误后在数据审核页面点击“上报国家平台”。



(二) 数据修改

1. 未点击“上报国家平台”按钮之前，医院可自行修改病区和全院数据。一旦提交至国家平台，数据就不能自行修改。如提交平台后发现数据错误，需在“数据审核”-“数据修改申请”中提交在线申请修改。在修改界面填写正确数值，并注明错误理由，联系省级管理员审核修改的数据。



2. 数据修改申请提交时限：第一季度:4月1日-5月30日，第二季度:7月1日-8月30日，第三季度:10月1日-11月30日，第四季度:1月1日-2月28日。超出时限后无法再进行修改。

3. 医院数据提交至国家平台后，省级管理员同时会对医院数据进行审核，在审核过程中如果发现明显错误时，省级管理员会通过短信和/或邮件向医院管理员说明哪项数据有误，同时退回数据。医院管理员收到通知后请及时复核数据，修改后重新提交，在“数据审核”-“上报数据审核”界面点击“上报国家平台”。否则未在上报时限内再次上报数据，会被平台视为“未按时提交数据”，从而冻结账户。

七、数据导出和指标分析查看

(一) 变量数据和结果指标相关信息收集表导出下载

1. 在“数据审核”-“上报数据审核”界面先选择需要导出的年份和季度，然后点击最右侧的“导出”。



2. 在弹出的对话框内点选需要下载的内容，“变量数据”或“结果指标相关信息收集表”，点击“确定”。

3. 数据会以邮件的形式发送到医院管理员在“用户管理”里绑定的邮箱，医院管理员登陆邮箱下载数据到电脑。

(二) 护理敏感质量指标查看和导出

1. 病区管理员可查看本科室护理敏感质量指标数据及省级、全国层面同类型科室上报数据的中位数和上下四分位数。医院管理员可查看本院填报科室和全院的护理敏感质量指标数据及省级、全国填报医院数据的中位数和上下四分位数。

2. 查看病区质量指标：在“指标分析”-“病区总览”界面，通过选择科室、年度、季度、指标名称，查看不同科室、不同季度、不同质量指标数据。点击“导出”，平台会将相应的数据以邮件的形式发送到医院管理员邮箱。

The screenshot shows the '指标分析 / 指标分析总览' (Indicator Analysis / Indicator Analysis Overview) page. The '病区总览' (Ward Overview) tab is active. There are filters for '普通病区' (General Ward), '重症医学科' (ICU), '全部病区' (All Wards), and '2019年第3季度' (Q3 2019). A '全部指标显示' (Show All Indicators) button is also present. Below the filters is a table with the following data:

病区名称	病区床护比...	白班平均护...	夜班平均护...	平均每天护...	每住院患者...	主管护师及...	护士(初级...	护师占比(...	主管护师
内科/呼吸内科/呼吸内一科病区	0.956	6.943	16.082	10.271	3.027	47.706	0.000	52.294	44.037
外科/普通外科/普外一科病区	0.636	10.696	33.023	17.276	1.726	54.762	7.143	38.095	47.615

3. 查看医院质量指标：在“指标分析”-“指标总览”界面，查

看医院整体护理敏感质量指标数值。点击“导出”，平台会将相应的数据以邮件的形式发送到医院管理员邮箱。

编号	指标	本院指标值	中位数	上四分位数	下四分位数	同类型医院个数	操作
1	医院床护比 (1:X)	0.767	0.616	0.723	0.526	68	查看图表
2	住院病区床护比 (1:X)	0.630	0.451	0.524	0.375	68	查看图表
3	白班平均护患比 (1:X)	9.386	9.496	8.018	11.079	68	查看图表

4. 在“指标总览”界面中选中“本省”，下面列表中显示的“中位数、上下四分位数、同类型医院个数”数据为本省数据。

5. 在“指标总览”界面中选中“全国”，下面列表中显示的“中位数、上下四分位数、同类型医院个数”数据为全国数据。

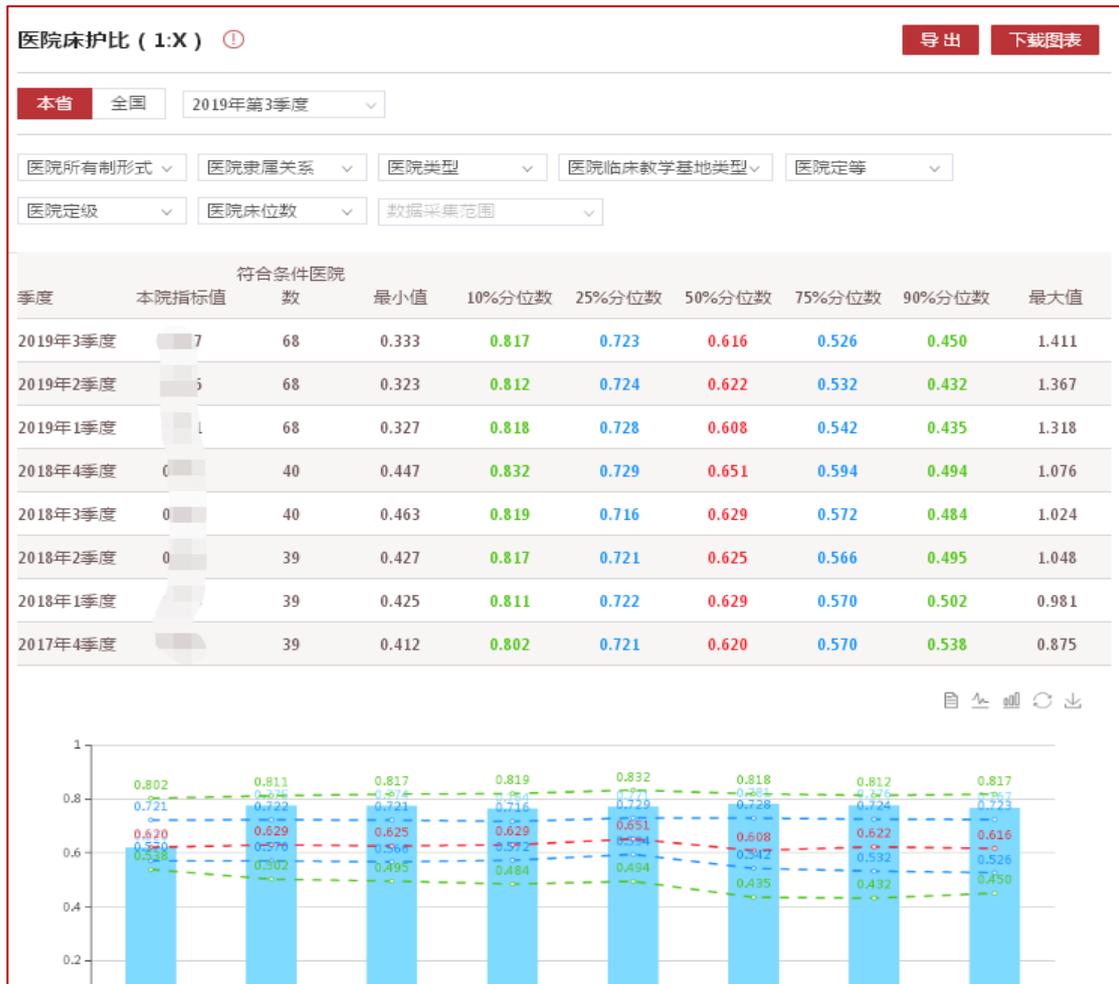
6. 本省和全国的数据必须等到数据修改结束以后才能查看，第一季度数据为6月10日以后查看，第二季度为9月10日以后查看，第三季度为12月10日以后查看，第四季度为次年3月10日以后查看。

7. 医院如未按时提交数据，则未提交数据的季度不能查看本省和全国数据。

8. 在进行指标数据比较时可以根据需要自由组合分析条件，通过对医院所有制形式、医院隶属关系、医院类型、医院临床教学基地类型、医院定等、医院定级、医院床位数、数据采集范围进行选择确定比较对象的范围。

指标	本院指标值	中位数	上四分位数	下四分位数	同类型医院个数	操作
医院床护比 (1:X)	0.767	0.616	0.723	0.526	68	查看图表

9. 通过点击指标最右侧的“查看图表”，可以了解到医院在行



业所处水平，平台除中位数和四分位数外，还提供最大值、最小值、10%分位数和90%分位数，配有相应的折线图和柱状图。

（三）医院护理质量季度报告导出



1. 医院管理员在“指标分析”点击“季度报告”，平台会将自动生成的《医院护理质量季度报告》以邮件的形式发送到医院管理员邮箱内。《医院护理质量季度报告》为PDF版，包括本院数据和全国同等级别、同等医院规模（床位数）的比较，涵盖8个季度的数据，配有数据列表和簇状柱形图-折线图。

2. 病区管理员在“指标分析”点击“季度报告”，平台会将自动生成的《XX科护理质量季度报告》以邮件的形式发送到病区管理员邮箱内。

八、时点调查与分析

（一）开启时点调查

1. 国家护理质量数据平台每年会开展一次时点调查，涉及护患比、2期及以上压力性损伤、约束和护理管理人员信息。

2. 具体调查时间点每年不同，平台在调查前会给每位医院管理员发短信息和邮件通知。



3. 医院管理员认真阅读调查说明，下载附件1《数据元素相关解释》和附件2本院《20XX年时点调查导入模板》（此模版由系统根据医院维护的病区信息生成，不同医院的病区信息不同）。下载完附件后点击“开启时点调查”，进入时点调查填报界面。

（二）时点调查数据填报

1. 时点调查的内容有两大部分，一部分是简单的护理人力资

源，

以时点调查那日的实际情况为准，一部分为指定时间节点（一般为

2019年		时点调查说明	下载模板	导入数据	暂存	提交			
2019/12/26 上午10时整									
护理部主任人数	护理部副主任数	护理部主任助理人数	护理部干事人数	科护士长人数	护士长（包含副护士长）人数	全院执业护士总人数	住院病区执业护士人数		
1	1	0	3	3	28	386	287		
序号	病区名称	3.中院内及以上高压患者数	4.2.1第4项中24小时新发2期及以上压力性损伤患者数	4.2.2第4项中2期及以上医疗器械相关压力性损伤患者数	5.上午10点病区使用约束具约束的患者数	6.晚上10点病区住院患者数	7.晚上10点本病区正在上班的责任护士数	8.凌晨3点病区住院患者数	9.凌晨3点本病区正在上班的责任护士数
1	内科/呼吸内科/呼吸内科	0	0	0	54	2	54	1	
2	外科/神经外科/神经外科	1	0	4	41	2	42	2	
3	重症医学科/综合ICU/ICU	0	0	3	4	2	4	2	
4	内科/消化内科/消化内科	0	0	0	42	2	43	1	

勿修改病区名称，表格中不能有空格，录入的必须是数值格式，否则会导致附件导入不成功。

4	5	0	0
8	9	3	3
9	4	0	0
0	4	1	1

4. 关于收集变量的解释详见附件 1

0	0	1	90
0	0	1	28
0	0	1	32

《数据元素相关解释》，或者填报界面右上角的“时点调查说明”。

5. 平台病区是根据医院管理员在“用户管理”-“病区维护”中的信息自动生成的，如果部分病区在调查时刻不涉及调查的相关数据，可在平台点击该病区后面的“删除”或者删除附件 2 中该病区所在行。

6. 数据录入或导入成功后，点击“暂存”，医院管理员还可以修改数据。点击“提交”，数据上传到国家，医院管理员如想修

改，需联系省级管理员，由省级管理员驳回后，方可修改。

（三）时点调查数据导出

1. 数据提交后，医院管理员可点击“导出数据”，时点调查数据会以邮件的形式发送到医院管理员邮箱内。

2. 建议医院管理员将时点调查数据与平台上报数据进行比较，如差异过大，追溯收集过程中有无漏洞。

九、护士执业环境测评与分析

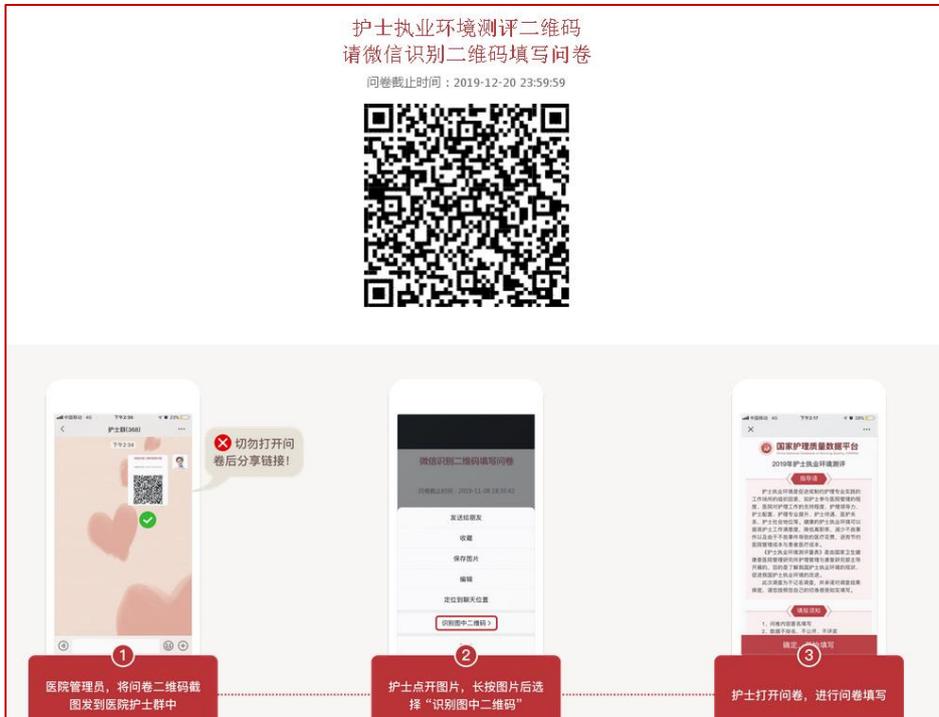
（一）开启护士执业环境测评

The screenshot shows the 'National Nursing Quality Data Platform' (国家护理质量数据平台) interface. The main content area is titled '护士执业环境测评指导语' (Nurse Practice Environment Evaluation Guide). It contains detailed instructions for the survey, including the purpose, target population (inclusion and exclusion criteria), and a note about the survey being anonymous. Below the text, there are two input fields for the user to enter the number of staff: '全院执业护士总人数' (Total number of practicing nurses in the hospital) and '全院工作年限≥1年的执业护士总人数' (Total number of practicing nurses with ≥1 years of work experience in the hospital). A red '开启问卷' (Start Survey) button is located at the bottom of the form.

1. 国家护理质量数据平台每年会开展一次护士执业环境测评。
2. 具体测评时间每年不同，平台在测评前给每位医院管理员发短信息和邮件通知。
3. 医院管理员认真阅读《护士执业环境测评指导语》，明确测评对象的纳入和排除标准。然后统计“全院执业护士总人数”和“全院工作年限≥1年的执业护士总人数”，填写在开启界面，点击

“开启问卷”。注意：请正确统计并填写“全院执业护士总人数”和“全院工作年限≥1年的执业护士总人数”，一旦错误无法修改。

（二）组织全院护士填写《护士执业环境测评问卷》



1. 医院管理员将护士执业环境测评二维码发送给本院护士，护士请用微信识别二维码打开问卷，如实填写。

2. 一个微信号只能填写一份问卷。

3. 《护士执业环境测评量表》中如果所有选项打的分数全部一样（包括全部 100 分）会被平台评为无效问卷，请护士务必按照真实情况和感受如实填写。

4. 每个医院的二维码都是唯一的，医院管理员提醒本院护士二维码请勿外传。

5. 填报率需达到 60%以上，才能打开测评结果分析。填报期间医院管理员可随时查看本院和各病区填报情况，及时组织本院护士积极参与测评，保证填报率。

（三）护士执业环境测评数据分析与导出



1. 点击“护士执业环境测评与分析”-“数据分析”，可分别查看填写问卷护士的一般情况、量表各条目得分和医院护士执业环境得分，并实现数据导出。

2. “一般情况”是指填写问卷护士所在科室分布、性别、年龄、工作年限、职称分布、职务分布、最高学历分布、编制情况分布。医院管理员可通过点击右侧的情况列表直接跳转至相关情况的构成比。

3. “量表各条目得分”是指每个问题得分的最大值、最小值、标准差、均值、全省平均值、全国平均值。

4. “医院护士执业环境得分”是指整个问卷医院总体的最大值、最小值、标准差、均值、全省平均值、全国平均值。

5. 点击右上角“导出数据”，全院每个护士具体答题分值 Excel 表会以邮件的形式发送到医院管理员邮箱。

十、改善成果备案

（一）备案要求

如医院发布研究报告、论文、会议交流等，其主要结论涉及使用国家护理质量数据平台者，需在平台进行备案，并注明数据来源。

（二）备案步骤

点击“改善成果备案”-“填写成果”，在弹出的对话框内逐项



目名称、成果形式、发表期刊/会议名称、发布时间，点击“确定”即可。