

# 国家医院感染管理专业质控中心

## 哨点医院信息上报系统介绍及常见问题

2022-06-24

# 目录

contents

下载相关资料

注册登录

数据上报

统计指标查看

常见问题及解决方案

**PART  
ONE**

**下载相关资料**



## 资料下载方法：

- 1、在登录页面的文件下载框中选择文件下载
- 2、登录进入系统后，点击“我的医院”→“资料下载”后在列表中选择相应的文件下载
- 3、下载资料包含国家卫健委下发的相关文件、数据交换规范、系统使用视频、问题清单、数据包示例.....

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://nishim.ncis.cn/portalHome.shtml?errorCode=1>. The browser's address bar and tabs are visible. The main content area displays the '国家医院感染管理专业质控中心 哨点医院信息上报系统' (National Hospital Infection Management Professional Quality Control Center Sentinel Hospital Information Reporting System). A '文件下载' (File Download) modal window is open, listing several files for download:

文件名称	日期
国卫医研函2022-50号关于推进改进目标...	2022-06-08
国家卫生健康委办公厅关于印发2021年国...	2022-03-16
国家卫生健康委办公厅关于印发2022年国...	2022-03-16
关于印发“提高住院患者抗菌药物治疗前...	2022-03-16
专项行动信息报送说明视频.mp4	2022-03-16
专项行动哨点医院监测过程数据交换规范...	2022-04-29
试报送中发现的问题清单.pdf	2022-03-16
数据包示例.zip	2022-03-16

Below the modal, the '用户登录' (User Login) form is visible, featuring input fields for '用户名/手机号码' (Username/Phone Number) and '请输入登录密码' (Please enter login password), a blue '登录' (Login) button, and links for '忘记密码' (Forgot password) and '没有账号, 立即注册' (No account, register now). Contact information at the bottom includes '客服电话:400-178-9899' and '微信: ganzhiwang2019'.

我的医院

抗菌药物

系统管理

感控资讯

会议通知

数据上传

我要上传

上报历史

数据浏览

资料下载

请输入关键字搜索

查询

批量下载

资料分类: **全部** 文件 视频

<input type="checkbox"/>	文件名称	上传者	下载次数	更新时间
1 <input type="checkbox"/>	【文件】国卫医函2022-50号关于推进改进目标工作的通知.PDF	系统管理员	60	2022-06-08 15:48:18
2 <input type="checkbox"/>	【文件】专项行动哨点医院监测过程数据交换规范v1.0.pdf	系统管理员	516	2022-04-29 16:53:46
3 <input type="checkbox"/>	【文件】国家卫生健康委办公厅关于印发2021年国家医疗质量安全改进目标的通知.pdf	系统管理员	1235	2022-03-16 21:52:33
4 <input type="checkbox"/>	【文件】关于印发“提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率”专项行动指导意见的函.PDF	系统管理员	1230	2022-03-16 11:10:03
5 <input type="checkbox"/>	【视频】专项行动信息报送说明视频.mp4	系统管理员	1850	2022-03-16 11:09:48
6 <input type="checkbox"/>	【文件】试报送中发现的问题清单.pdf	系统管理员	1100	2022-03-16 10:28:29
7 <input type="checkbox"/>	【文件】数据包示例.zip	系统管理员	1613	2022-03-16 09:38:34

10

第 1 共 1 页

显示1到7, 共7记录

**PART  
TWO**

**注册登录**

**NiHA**

在浏览器中输入网址：<http://nishim.ncis.cn/>

### 文件下载

◦ 国卫医研函2022-50号关于推进改进目标...	2022-06-08
◦ 国家卫生健康委办公厅关于印发2021年国...	2022-03-16
◦ 国家卫生健康委办公厅关于印发2022年国...	2022-03-16
◦ 关于印发“提高住院患者抗菌药物治疗前...	2022-03-16
◦ 专项行动信息报送说明视频.mp4	2022-03-16
◦ 专项行动哨点医院监测过程数据交换规范...	2022-04-29
◦ 试报送中发现的问题清单.pdf	2022-03-16
◦ 数据包示例.zip	2022-03-16

## 国家医院感染管理专业质控中心 哨点医院信息上报系统

### 用户登录

  
  
  
[忘记密码](#)      [没有账号, 立即注册](#)  
客服电话:400-178-9899 微信: ganzhiwang2019

注意：

1、如果有账号密码可以直接登录。

2、有账号却不记得密码，可以点忘记密码进行密码找回。

3、没有账号和密码可以进行账号注册。

1、注册用户时先选择所在医院，单位列表可以输入关键字进行搜索，如果找不到对应的医院，可以选择创建单位（如右图），填写相关信息后确认即可。

2、选择好医院后如果医院已经有人注册过账号，会在医院名称下方显示对应的账号姓名及手机号码，如果是您的账号，可以使用对应的账号名或手机号码进行登录

3、如果已有账号不是您注册的，也可以重新填写下面的信息注册新的账号。

### 用户注册

注册账号：

**1 选择医院**

\* 所在区域：浙江省 杭州市 -请选择-

\* 单位：测试医院 找不到你所在的单位，立即 **创建单位**

以下为本单位已有账号，如已有您的账号，无需再次注册，可以使用手机号码直接登录。密码与全国医保系统 aa.yygr.cn (全国规范率调查网一致) 密码一致。忘记密码可以点击 [找回密码](#)

账号：c\*\*\*\* 姓名：成\*\* 手机：186\*\*\*\*9672

**2 填写注册账号信息**

\* 账号：请填写用户登录账号 **!** 请输入账号

\* 密码：请填写用户密码 **!** 请输入8-16位的数字和字母组合，字母区分大小写，且不能与用户名相同

\* 确认密码：请再次确认密码 **!** 请输入确认密码

\* 姓名：请填写真实姓名 **!** 请输入姓名

性别：女 男

\* 手机：请输入手机号码 **!** 请输入11位数字

邮箱：请输入常用邮箱地址

**注册**

### 创建单位

\* 所在区域：-请选择- -请选择- -请选择-

\* 单位名称：

\* 单位等级：-请选择-

\* 单位类型：-请选择-

\* 单位性质：-请选择-

床位数：

\* 医院地址：

\* 电话：

**确认** **取消**

1、找回密码时输入注册时使用的手机号码，并获取验证码，点下一步即可重新设置密码，记住重设的密码后重新登录即可。

2、如果找回密码失败，也可以联系网站技术支持帮助重置密码。

电话：18975157205

微信：LQTx2022

## 国家医院感染管理专业质控中心

哨点医院信

找回密码

请填写注册账号使用的手机号码来接收短信：

\* 手机：

\* 验证码：

客服电话:400-178-9899

## “提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率” 专项行动哨点医院调查表

为贯彻国家卫生健康委2021年和2022年国家医疗质量安全改进目标文件（国卫办医函〔2021〕76号、国卫办医函〔2022〕58号）要求，落实国家医院感染管理专业、临床检验专业及药事管理专业质控中心联合制定的《“提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率”专项行动（以下简称“专项行动”）指导意见》，追踪了解专项行动开展情况，经各省推荐确定了专项行动哨点医院。现就各哨点医院开展专项行动工作相关情况进行现状了解，为进一步有针对性的推动工作提供依据。

填写说明：

- 1.本问卷内容涉及院内开展专项行动相关院感、医务、检验、药事等各科室基本情况，相关内容请核实后认真填写。
- 2.本问卷内容仅供专项行动工作推动使用，不涉及考核、评估。

感谢您的积极参与！

填写过程中有任何问题，请与联系人联系。

联系人：张洁，郑伟

办公电话：010-81138560

手机：15996972779；15262001821

邮箱：ygglxz2012@163.com

国家医院感染管理专业质控中心

附件：[“提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率”哨点医院调查表.pdf](#)  可以支持下载调查表

### 一、医院基本情况

1.医院所在省市\*

2.医院全称\*

3.医院核定床位数（指本次参加哨点医院数据填报部分院区）（张）\*

4.本院感染管理科专职人员数\*

注意：

1、所有医院都需要填写基线调查表，用户第一次成功登录即会弹出调查表。

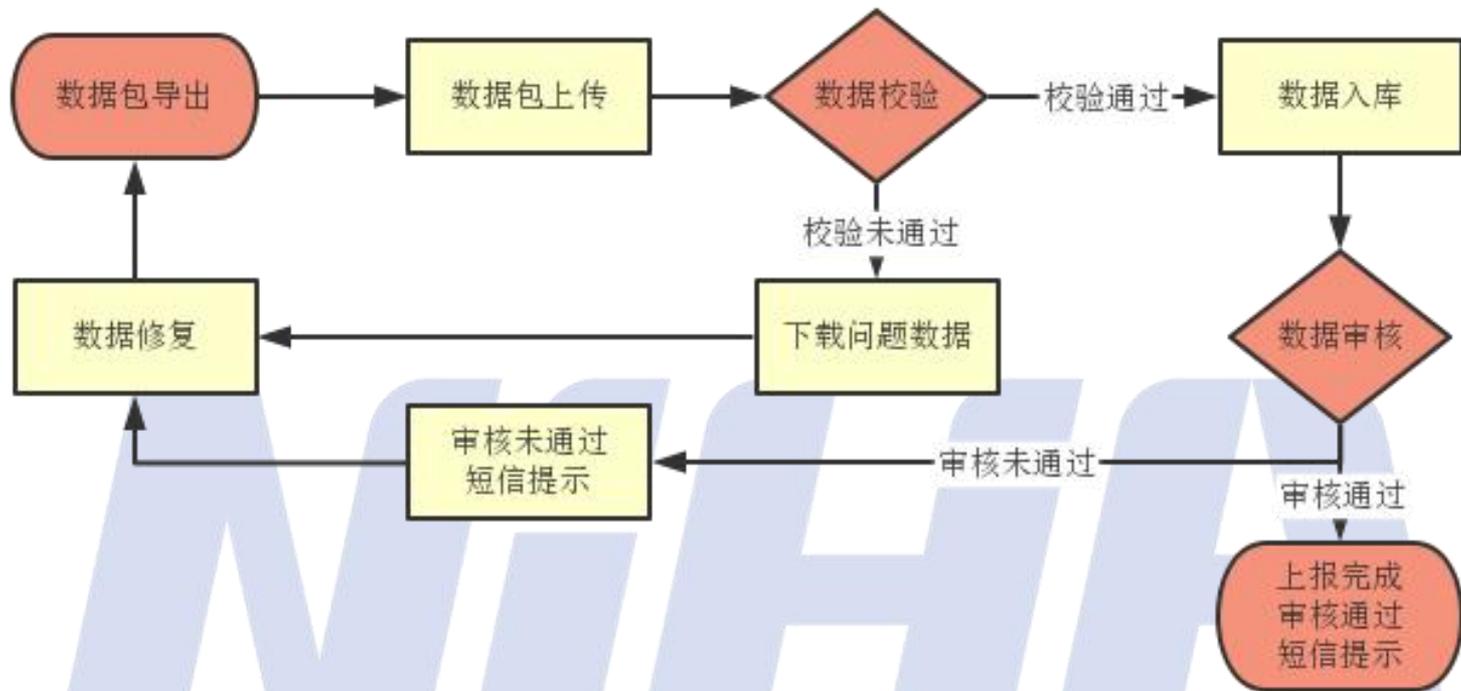
2、调查表的内容比较多，如果医院一时无法填写完成，可以下载调查表，收集相关信息后再进行填写，医院必须完成调查表的填写才能进入系统。

3、基线调查表没有提交的话，下次再登录仍然会弹出调查表，如果调查表完成并提交，后面再登录就不会弹出调查表。

**PART  
THREE**

**数据上报**





从医院感染监测系统中导出数据包，数据包格式为\*.zip，如下图所示



注意：

1、压缩包必须设置密码且密码必须为医院编码，医院编码可以在上报数据页面查看

2、压缩包内直接存放dbf数据文件，不要修改压缩包的文件结构。

3、注意压缩包中dbf文件名要按规范中的文件名称来，文件名区分大小写。

## 1. 操作步骤：

①我的医院->②我要上传  
->③选择文件->④数据上传

2. 在院感系统生成数据包时，  
数据包中需要包含医院编码，  
医院编码查询方式为：数据包  
上传页面的红色文字，如右图。

注意：所有用户只能上传本医  
院数据包，如果上传的数据包  
与上报用户所在医院不匹配，  
数据包将不能上传。

中南大学湘雅医院

1 我的医院

抗菌药物 系统管理

会议通知  
数据上传 2  
我要上传  
- 上报历史  
- 数据浏览  
资料下载

数据包导入

使用数据包导入将符合平台要求的数据包从院感监测系统中导出，然后在此处导入平台 [操作课件](#)

数据上报情况 1 红色表示当日未上传患者数据，绿色表示当日患者数据已上报

2022-01	2022-02	2022-03	2022-04	2022-05	2022-06
2022-07	2022-08	2022-09	2022-10	2022-11	2022-12

数据包导入信息 [上报成功后可在 上报历史 中查看](#)

请先进行数据包导入，导入后进行数据包信息补充填写，并进行提交。 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

查看平台的医院编码

\* 数据包  
上传：数据包文件  
数据包 3 件需要完整，没有损坏。

PACK 选择文件

备注  
填写备注信息，方便对数据进行追溯。示例：蓝蜂蛭医院2018年3月上报数据包

4 数据上传

数据上传后，系统会对数据包的数据进行校验，存在问题的数据将进行提示并提供错误数据详情下载，如右图。下载完的文件一般在浏览器的左下角。

数据包导入信息 上报成功后可在 [上报历史](#) 中查看

请先进行数据包导入，导入后进行数据包信息补充填写，并进行提交。 2021年12月 已有 0 医院完成上报，预计排名 第1名

\* 数据包 上传：数据包文件

**提示**

162条送检数据没匹配, 1条抗菌药物数据没匹配, 5条患者科室数据没匹配.

确定

新建下载任务

网址:

文件名:  0 B

下载到:  剩: 43.29 GB

备注

填写备注信息，方便对数据进行追溯。示例：蓝蜻蜓医院2018年3月上报

下载的数据检查文件中针对有问题的数据都进行了备注说明，参照备注说明在医院HIS\ LIS或院感系统中完善数据后再重新导出数据包进行上报。错误示例如下：

数据检查.xls

开始 插入 页面布局 公式 数据 审阅 视图 开发工具 会员专享

粘贴 复制 格式刷

Arial 10

fx

	A	B	C	D	E	F	G
1	患者信息检查						
2							
3	序号	住院ID	住院次数	住院号	出院科室	备注	
4	1	ZY010000802780	1	0000802780	/	出院科室不能为空科室数据没匹配	
5	2	ZY010000802828	1	0000802828	/	出院科室不能为空科室数据没匹配	
6	3	ZY010000803282	1	0000803282	/	出院科室不能为空科室数据没匹配	
7	4	ZY010000803396	1	0000803396	/	出院科室不能为空科室数据没匹配	
8	5	ZY070000791189	7	0000791189	/	出院科室不能为空科室数据没匹配	

	3		送检单号	检验项目编码	检验项目名称	送检标本编号	送检标本名称	送检时间	送检的类型	唯一性标识	备注
4	94	NY	PCR Cobas T48-20181128 5997	/	/	100	血液	Mon Nov 26 14:35:15 CST 2018	2	PCR Cobas T48+20181128 5997	检验项目编码填写错误
5	68	SH	AU5800-20181127 481	/	/	600	中段尿	Mon Nov 26 09:00:58 CST 2018	2	SH AU5800+20181127 481	检验项目编码填写错误
6	08	NY	PCR Cobas T48-20181128 5991	/	/	100	血液	Mon Nov 26 11:25:28 CST 2018	2	PCR Cobas T48+20181128 5991	检验项目编码填写错误
7	48	NY	SH AU640-20181203 87	/	/	100	血液	Mon Dec 03 10:03:24 CST 2018	2	NY SH AU640+20181203 87	检验项目编码填写错误
8	23	NY	PCR Cobas T48-20181127 5923	/	/	100	血液	Wed Nov 21 18:17:27 CST 2018	2	PCR Cobas T48+20181127 5923	检验项目编码填写错误
9	54	SH	AU5800-20181123 552	/	/	600	中段尿	Thu Nov 22 08:58:01 CST 2018	2	SH AU5800+20181123 552	检验项目编码填写错误
10	25	NY	PCR Cobas T48-20181112 5731	/	/	100	血液	Tue Nov 06 16:38:06 CST 2018	2	PCR Cobas T48+20181112 5731	检验项目编码填写错误
11	54	SH	AU5800-20181126 321	/	/	100	血液	Mon Nov 26 06:49:44 CST 2018	2	SH AU5800+20181126 321	检验项目编码填写错误
12	74	SH	AU5800-20181201 126	/	/	100	血液	Sat Dec 01 07:37:15 CST 2018	2	SH AU5800+20181201 126	检验项目编码填写错误
13	06	MZ	AU480-20181124 196	/	/	100	血液	Sat Nov 24 15:07:32 CST 2018	2	MZ AU480+20181124 196	检验项目编码填写错误
14	30	SH	AU5800-20181128 838	/	/	600	中段尿	Wed Nov 28 08:40:01 CST 2018	2	SH AU5800+20181128 838	检验项目编码填写错误

< 返回

上报历史

2022-01

2022-02

2022-03

2022-04

2022-05

2022-06

2022-07

2022-08

2022-09

2022-10

2022-11

2022-12

数据上报历史浏览

状态	上报记录状态		患者总数	已入库患者	生成时间	上传时间	入库时间	审核时间	备注	操作
	类型	说明								
已审核	患者数据	2022-01-01~2022-04-30	12418	12418	2022-05-15 15:05	2022-05-15 15:40	2022-05-15 15:45	2022-05-16 14:28		查看详情 重新计算
已审核	患者数据	2022-04-01~2022-04-30	3161	3831	2022-05-11 16:05	2022-05-11 16:33	2022-05-11 16:35			查看详情 重新计算
未审核	患者数据	2022-04-01~2022-04-30	3161	3831	2022-05-10 20:05	2022-05-11 14:18	2022-05-11 14:20			查看详情 重新计算
已审核	患者数据	2022-03-01~2022-03-31	3143	3143	2022-04-25 08:04	2022-04-25 08:58	2022-04-25 09:00			查看详情 重新计算
已审核	患者数据	2022-02-01~2022-02-28	2238	2238	2022-04-25 08:04	2022-04-25 08:57	2022-04-25 08:58			查看详情 重新计算

上一页

1

2

3

下一页

点击“查看详情”，展示数据上报进度及数据审核详情，界面如下：



注意：造成抗菌药物治疗性使用率低的原因主要有**用药目的**和**用药途径**，核对上报数据的用药目的是否正确以及用药途径匹配的是否正确。  
特别注意：CV06.00.102 用药途径代码表中只有编码在1~404为全身用药，5~9为局部用药。

上报进度

数据审核

2022-01

2022-02

2022-03

2022-04

2022-05

审核状态：**审核未通过**

通过	检验内容	规则	结果	提示
!	判断抗菌药物治疗性使用率	不低于在院人数的10%	0.57	抗菌药物治疗性使用率偏低，请核对数据是否正确
!	判断抗菌药物人数中，治疗性使用抗菌药物人数的占比	不低于50%	2.65	抗菌药物治疗性使用人数占比偏低，请确认数据是否正确
!	判断抗菌药物人数中，全身性用药人数的占比	不低于50%	2.65	抗菌药物全身性使用人数占比偏低，请确认数据是否正确
✓	在院人数	不小于500	4778	
✓	感染人数	不小于5	36	
✓	感染相关送检	关联字段至少有一条记录不为空	34	

**不通过原因：**抗菌药物治疗性使用率偏低，全身性使用抗菌药物的比例占总使用抗菌药物比例过低，请核对抗菌药物的用药途径是否匹配正确，核对数据正确后重新上报数据。

查看本院的所有上报的过程化数据，按月份进行查询，如下图：

操作步骤：

①我的医院->②数据浏览

注意：

选择统计时间可以查看对应月份的在院患者记录，在上方输入框中输入患者住院号可以查询单个患者，选择感染类型可以搜索有对应感染的患者。

The screenshot displays the NiHA data browsing interface. At the top, there is a search bar with a dropdown menu for '选择月份查看医院对应时间段患者记录' (Select month to view patient records for the corresponding time period of the hospital). Below this, there are filters for '统计时间' (Statistics Time) set to '2022-03', '请输入入院号' (Please enter admission number), and '感染类型' (Infection Type) set to '院感' (Hospital-acquired). A '查询' (Search) button and a '数据导出' (Export Data) button are also visible.

The main content area shows a table of patient records for the selected hospital. The table has columns for ID, 性别 (Gender), 出生日期 (Date of Birth), 入院时间 (Admission Time), 出院时间 (Discharge Time), 出院科室 (Discharge Department), 院感 (Hospital-acquired), and 社感 (Community-acquired). Three records are shown, with the first record's ID highlighted in a pink box.

Below the main table, there is a '查看病例' (View Case) modal window. It has tabs for '概况' (Overview), '感染情况' (Infection Status), and '患者数据' (Patient Data). The '患者数据' tab is active, showing a table of '送检情况' (Testing Status) with columns for 患者ID (Patient ID), 送检项目 (Testing Item), 标本 (Specimen), and 送检日期 (Testing Date). A pink arrow points from the highlighted ID in the main table to the '患者数据' tab in the modal window.

ID	性别	出生日期	入院时间	出院时间	出院科室	院感	社感
41	男	1972-06-23	2022-03-23 09:03:25	2022-03-29 09:03:49	消化科(组)	✓	
42	男	1990-07-25	2021-12-29 16:12:30	2022-03-29 08:03:59	其它内科	✓	
43	女	1960-03-02	2022-03-13 16:03:50	2022-03-26 09:03:59	肿瘤科	✓	

患者ID	送检项目	标本	送检日期
1	微生物培养及药敏试验	中段尿	2022-03-23 10:03:39
2	免疫学检测	血液	2022-03-23 10:03:40
3	微生物培养及药敏试验	(咳)痰	2022-03-27 15:03:29
4	相关标志物	血液	2022-03-23 10:03:39
5	微生物培养及药敏试验	血液	2022-03-23 17:03:33
6	微生物培养及药敏试验	粪便	2022-03-23 10:03:51
7	微生物培养及药敏试验	血液	2022-03-23 17:03:26

**PART  
FOUR**

**统计指标查询**





1、从“抗菌药物”菜单进入指标统计页面

2、选择统计类型，可以支持按月、按季、按年统计

3、统计结果中蓝色数字可以穿透到患者列表

我的医院
抗菌药物
系统管理

抗菌药物治疗前病原学送检率 医院感染诊断

时间类型: 本期统计

快捷选择: 本月 | 本季 | 上半年 | 下半年 | 本年

选择时间: 2022-03

提交

### 详细

患者列表
抗菌药物使用情况
送检列表

导出 2

住院ID	医院	性别	出生日期	出院时间	出院科室	院感	社
1 0062e2df162780817e4	医院	女	1945-01-03	2022-03-06 10:03:50	神经内科(组)		
2 00b5e42f470480810a39	医院	男	1929-12-18	2022-03-04 10:03:59	烧伤科		
3 012b4e9c2de280810830	医院	男	1959-01-08	2022-03-15 09:03:36	泌尿外科		
4 018e45b9090680812fa5	医院	男	1952-11-14	2022-04-15 09:04:59	肿瘤科	✓	
5 02a9e9417b548081426a	医院	男	1939-08-02	2022-04-01 09:04:59	呼吸科(组)	✓	
6 02d2df3e04638081426a	医院	女	1953-07-20	2022-03-01 09:03:59	其它内科		
7 0557159e394480812786	医院	男	1990-07-25	2022-03-29 08:03:59	其它内科	✓	
8 0594be016b5a808132e9	医院	男	1945-11-20	2022-03-03 09:03:59	中医组		
9 05a30378531880812fa5	医院	女	1945-11-11	2022-03-08 08:03:58	其它外科		
10 0600b3974ffe808132e9	医院	男	1960-10-29	2022-03-06 09:03:59	内分泌科(组)		

10 ▾
共134页
显示1到10

医院	住院人数	治疗性用药人数	治疗性用药使用率(%)	用药前送检人数	用药前送检率(%)
合计	3982	1366	34.81	1336	96.39
医院	3982	1366	34.81	1336	96.39

1、可以通过统计指标结果核对上报数据是否正确。

2、统计结果中的分子、分母可以穿透到患者列表，患者列表支持导出，可以与院内系统中统计的患者进行比对来核对数据。

我的医院
抗菌药物
系统管理

抗菌药物治疗前病原学送检率
医院感染诊断相关病原学送检率

时间类型: 本期统计

快捷选择: 本月 | 本季 | 上半年 | 下半年 | 本年

选择时间: 2022-03

提交

图形展示

医院

合计	3982	1386	34.81	1336	96.39
	3982	1386	34.81	1336	96.39

帮助

计算公式

**抗菌药物治疗前病原学送检率** = 使用抗菌药物治疗前完成病原学送检的病例数 / 同期使用抗菌药物治疗的病例数 \* 100%

分子: 确定时段全院住院患者中同期全身治疗性应用抗菌药物前病原学送检的病例数

分母: 确定时段全院住院患者中同期全身治疗性应用抗菌药物的病例数

**分子说明:**

- 确定时段全院住院患者人数既等于同期出院人数加上期末在院人数之和, 也等于期初在院人数加上 同期入院人数, 统计时以确定时段住院患者人数为基准。
- 送检项目详见《关于印发“提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率”专项行动指导意见的函》中附件 2 内常见病原学检验项目目录。
- 抗菌药物用药目的是“治疗”的医嘱。医疗机构使用抗菌药物时, 抗菌药物使用目的为“治疗”的医嘱。

关闭

**PART  
FIVE**

**常见问题及  
解决方案**



## 1.1 注册医院编码在哪里可以查询？

使用医院的账号登录<http://nishim.ncis.cn/>（无账号可先进行注册），登录后在我的医院->我要上传中，可查看平台医院编码。

The screenshot shows the user interface of the NiHA data upload system. At the top, there are navigation tabs: '我的医院' (My Hospital), '抗菌药物' (Antibiotics), and '系统管理' (System Management). The '我的医院' tab is active. On the left, there is a sidebar menu with '数据上传' (Data Upload) selected, containing sub-items: '我要上传' (I want to upload), '上报历史' (Upload History), and '数据浏览' (Data Browse). The main content area is titled '数据包导入' (Data Package Import) and contains a yellow instruction box: '使用数据包导入将符合平台要求的数据包从院感监测系统中导出，然后在此处导入平台' (Use data package import to export data packages that meet platform requirements from the infection monitoring system, then import them here). Below this is a '操作课件' (Operation Tutorial) button. A section titled '数据上报情况' (Data Reporting Status) includes a legend: '红色表示当日未上传患者数据，绿色表示当日患者数据已上报' (Red indicates patient data not uploaded today, green indicates patient data uploaded today). A grid of 12 red buttons represents the months from 2022-01 to 2022-12. At the bottom, the '数据包导入信息' (Data Package Import Information) section shows '民医院 (平台医院编码: 74100)' with the hospital code '74100' highlighted by a red box. To the right, it says '上报成功后可在 上报历史 中查看' (After successful upload, you can view it in Upload History). At the very bottom, a status bar indicates '2022年02月 已有 1 医院完成上报, 预计排名 第1名' (In February 2022, 1 hospital has completed reporting, estimated ranking 1st).

## 1.2 我上传数据时，提示上传的数据包密码不正确。

数据包上传时提示密码不正确：一是确实解压密码不是医院编码；医院编码登录后在上报页面能查看到，该编码为8位数字。二是有可能是压缩包里面的文件结构不对，里面包含了文件夹；三是文件压缩的格式不是zip,但是后面把数据包的后缀直接修改为zip上传导致无法解压数据包；

## 1.3 我上传数据包时提示医院数据包上传失败，是什么问题？

提示数据包上传失败后，可下载对应的数据检查（Excel）文档，检查数据是否按照文档规范生成，主要是字典是否与“哨点医院监测过程数据交换规范”中的表1至表6字典是否对应。

## 1.4 重新补报数据时，无法上传数据包。

提示“导入数据月份比已上报数据要小，如果要重新上报之前月份数据，请导入连续的月份”，是因为医院已经成功上报过数据，并且重新上报的月份比已经完成上报的最后月份小，如果要重新覆盖原来的数据，需要上传连续月份，比如已经上报4月数据，如果要重新补报第一季度数据，需要在一个数据包中包含1-4月的数据方可上传。

## 1.5 一次上报多月数据时最后一个月的统计数据不对，患者数特别少。

部分医院上报数据包的摘要文件的结束时间为月初1号，导致摘要文件中包含的最后一个月并没有完整的在院数据也进行了数据计算。系统已经针对此问题进行了优化，上传数据时摘要文件中的结束时间必须为月底最后一天。

## 1.6 为何我上传数据后数据审核不通过或是核对数据发现抗菌药物治疗前使用人数比实际的少？

一般有几条原因：

1、核对医疗机构抗菌药物用药目的usePurpose是否正确。

2、核对用药途径是否匹配正确，治疗使用抗菌药物指全身性使用抗菌药物，目前是计算的口服、直肠用药、舌下用药、注射用药、皮下注射、皮内注射、肌肉注射、静脉注射或静脉滴注等，只有值为1-404的用药途径属于全身用药，而5-9都归纳到局部用药，局部用药未计入。

表 6 CV06.00.102 用药途径代码表

值	值含义	说明
1	口服	经口吞服药物
2	直肠用药	将药物经肛门塞入或注入直肠
3	舌下用药	将药物置于舌下颊部的给药方法
4	注射用药	将药物经过表皮注入体内
401	皮下注射	将药物注射于皮下组织
402	皮内注射	将药物注射于皮内组织
403	肌肉注射	将药物注射于肌肉组织内
404	静脉注射或静脉滴注	将药物注入静脉血管内
5	吸入用药	将药物化为气雾状而后由呼吸道吸入
6	局部用药	主要发挥局部作用的给药方法
601	椎管内用药	将药物注入椎管内
602	关节腔内用药	将药物注入关节腔内

## 1.7 为何我上传数据后，医院感染诊断相关病原学送检率为0？

查看医院上传的感染表 (infectlist) 中的infectId与送检表 (inspectelist) 中的interCode字段有没有相关联，送检表 (inspectelist) 中interCode字段是关联此次送检的感染，如右图：

6.6 送检表(inspectList)文件属性说明

元素	名称	说明	是否必填
zyid	住院标识符	住院患者住院标识符，与患者在医疗机构的一次住院过程对应，最大字段长度 64	是
testNo	送检单号	住院患者的送检单号，最大字段长度 64	是
typeCode	检验项目类型编码	住院患者的检验项目类型名称在特定编码体系中的代码（内容需按数据元值域代码表 3 标准提供）	是
typeName	检验项目类型名称	住院患者的检验项目类型名称，最大字段长度 128，必填。（内容需按数据元值域代码表 3 标准提供）	是
sourceName	源系统检验项目名称	在检验系统中的原始检验项目名称	是
itemCode	送检标本编号	住院患者的送检标本编号，最大字段长度 32（内容需按数据元值域代码表 4 标准提供）	是
itemName	送检标本名称	住院患者的送检标本名称，最大字段长度 32（内容需按数据元值域代码表 4 标准提供）	是
submitAt	送检时间	住院患者的送检时间，格式为 yyyy-MM-ddHH24:mm:ss	是
infectId	感染送检	该字段取值应为感染表(infectList)中 interCode 字段值，关联此次送检的感染诊断。该字段可为空。	否
interCode	唯一性标识	唯一性标识	是

6.5 感染表(infectList)文件属性说明

元素	名称	说明	是否必填
zyid	住院标识符	住院患者住院标识符，与患者在医疗机构的一次住院过程对应，最大字段长度 64	是
infectCode	感染部位编码	住院患者的感染部位编码（内容需按数据元值域代码表 2 标准提供）	是
infectName	感染部位名称	住院患者的感染部位名，必填。（内容需按数据元值域代码表 2 标准提供）	是
infectDate	感染时间	住院患者的感染时间，格式为 yyyy-MM-ddHH24:mm:ss	是
conDate	确诊时间	住院患者的确诊时间，格式为 yyyy-MM-ddHH24:mm:ss	否
reportDate	感染上报时间	住院患者的感染上报时间，格式为 yyyy-MM-ddHH24:mm:ss	否
infectType	感染类型	住院患者的感染类型，可填值为：1、2（1-医院感染，2-社区感染）	是
infectDept	感染科室编码	住院患者的感染科室编码，最大字段长度 32	是
interCode	唯一性标识	唯一性标识	是

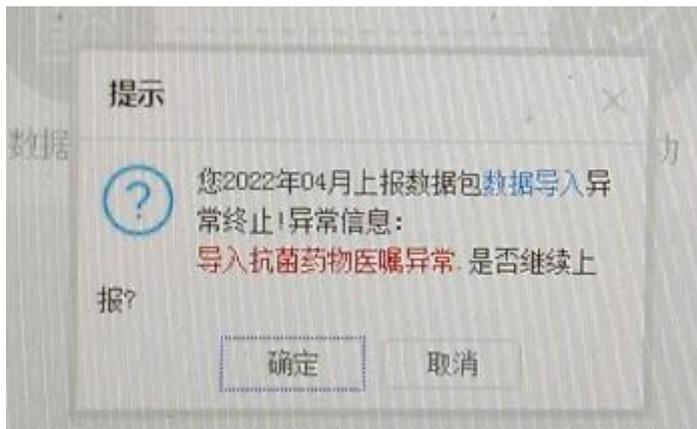
**1.8 首次用药时间问题，有医院反映每个医院的信息化情况不一样，部分医院要求能提供一个执行医嘱时间，由平台来判断是否有执行时间，没有执行时间的再去取医嘱时间。**

有条件获取执行时间的医疗机构可在开医嘱时间一栏中提供医嘱的执行时间，统计数据时系统会自动按照执行时间进行统计。没有条件获取执行时间的医院可暂时提供开医嘱时间。



## 1.9 上报数据包提示数据导入异常终止，错误异常日志显示值大于此列指定的允许精度。

如右图，出现导入异常，值大于为此列指定的允许精度，一般是由于停医嘱时间不是正常的日期导致，例如日期的年份为0000或2000或1900等。



```
com.nipt.datareport.exception.DataReportException: org.springframework.dao.DataIntegrityViolationException: ### Error updating database.
Cause: java.sql.SQLException: ORA-01438: 值大于为此列指定的允许精度 ### The error may involve
com.nipt.datareport.dao.DataReportFileDao.insertAntibiAdvice-Inline ### The error occurred while setting parameters ### Cause:
java.sql.SQLException: ORA-01438: 值大于为此列指定的允许精度 ; SQL []; ORA-01438: 值大于为此列指定的允许精度 ; nested exception is
java.sql.SQLException: ORA-01438: 值大于为此列指定的允许精度 at
org.springframework.jdbc.support.SQLStateSQLExceptionTranslator.doTranslate(SQLStateSQLExceptionTranslator.java:101) at
org.springframework.jdbc.support.AbstractFallbackSQLExceptionTranslator.translate(AbstractFallbackSQLExceptionTranslator.java:72) at
org.springframework.jdbc.support.AbstractFallbackSQLExceptionTranslator.translate(AbstractFallbackSQLExceptionTranslator.java:80) at
org.mybatis.spring.MyBatisExceptionTranslator.translateExceptionIfPossible(MyBatisExceptionTranslator.java:71) at
org.mybatis.spring.SqlSessionTemplate.invoke(SqlSessionTemplate.java:365) at
com.sun.proxy.$Proxy23.insert(Unknown Source) at org.mybatis.spring.SqlSessionTemplate.insert(SqlSessionTemplate.java:237) at
org.apache.ibatis.binding.MapperMethod.execute(MapperMethod.java:79) at org.apache.ibatis.binding.MapperProxy.invoke(MapperProxy.java:40)
```

## 1.10 上报的数据包中数据比医院实际在院患者少，导入数据包时有没有条目限制？

有医院数据包上报成功，各项验证都通过了，但是数据审核时发现医院各月的在院患者比医院实际在院患者要少，原因是部分医院导出数据包时数据条数被限制为9999条，平台对数据包中的记录数并没有限制，这个问题是医院数据包导出时问题，需要联系本院院感系统工程师查找原因来解决。

## 2.1 我不知道自己有没有账号，如何登录？

没有账号的医疗机构打开国家医院感染专业质控中心哨点医院信息上报系统<http://nishim.ncis.cn/>后，可以在右下角点击注册，进入注册页面后选择自己医院所在的省/市查询有没有自己医院，如已有自己医院，且有账号，可自己输入账号进行登录，忘记密码可以通过手机号码找回密码；没有可以新增进行注册，完成注册流程等待审核即可，具体流程可看注册页面右侧的注册须知。



## 2.2 密码忘记，如何找回

登录密码忘记了，如何找回？登录首页下方有个忘记密码，可以通过忘记密码找回密码，也可以打下方的客服电话或技术支持电话联系管理员找回密码。

## 2.3 上报数据时是按月报还是按季度报？

按季度上报，每个季度第一个月的15日前上报上个季度数据。

## 2.4 数据包是怎么生成的？

数据包是按照《专项行动哨点医院监测过程数据交换规范v1.0》从医院内部系统生成，可以由院感系统生成，也可以由his等其他第三方系统生成，只要能满足哨点医院要求提供合格的数据。

## 2.5 怎么知道我上报数据有没有完成？

上报数据后，系统会提示数据上报成功，这时可以进入抗菌药物模块查看上报的指标情况，可以核对是否正确。待工作人员人工审核之后数据才能正式入库，审核是否通过，系统都会发送短信到上报人的手机上。

## 2.6 上报数据包后在医院账号内查询统计结果为什么没有反应？

医院数据已经上报并且已经入库，但是还需要后台对各项指标进行计算，计算没有完成之前，在抗菌药物菜单下查询统计指标结果不会有数据，需要等计算完成后才能查看，一般计算完成会在界面弹出如下提示窗口。



## 2.7 上传到国家平台后统计到的数据与医院院感系统统计到的数据相差很多，一般都偏低，是什么原因？医院自己如何查看？

上报数据后可在“抗菌药物”菜单中进行选择指标进行查看，部分医院上报数据后发现平台统计结果比医院内部统计结果偏低，主要为以下两个方面：

1、用药目的和用药途径匹配不对，造成治疗性抗菌药物使用人数偏低，指标的分母范围变小；

2、上传到平台的首次给药时间与院内系统统计的首次用药时间不是同一个值，比如上传到平台的首次给药时间是使用的开嘱时间，而院内系统统计指标时使用的是抗菌药物首次用药执行时间，需要医院在上报数据时规范上传数据。



平台指标统计页面中各指标的分子分母均可以穿透到患者列表，患者列表支持导出，医院可以使用导出的患者记录与院内系统统计数据进行对比查找分析原因，数据查看和导出如下图。

详细

患者列表 抗菌药物使用情况 送检列表

导出 可以导出统计指标中的分子或分母对应的患者记录

住院ID	医院	性别	出生日期	出院时间	出院科室	院感	社感
1		男	1941-12-29	2022-02-11 09:54:33	神经外科	✓	
2		男	1987-04-22	2022-01-29 11:31:25	胸外科		
3		女	1942-01-22	2022-05-30 16:40:51	呼吸科(组)		
4		男	1958-07-24	2022-01-14 11:50:05	胸外科		
5		男	1949-04-26	2022-01-07 14:59:59	神经外科	✓	
6		男	1963-07-12	2022-01-04 09:55:46	骨科		
7		女	1974-04-16	2022-01-11 10:03:58	骨科		
8		男	1950-02-01	2022-01-29 10:56:40	胸外科		
9		男	1945-02-15	2022-01-06 09:33:58	神经外科		
10	0235	女	1972-03-08	2022-01-16 12:18:14	神经外科		

10 第 1 共209页

显示1到10, 共2084记录

医院	在院人数	治疗性用药人数	治疗性用药使用率(%)	用药前送检人数	用药前送检率(%)
合计	4664	2084	44.68	280	13.44

## 2.8 我的医院审核不通过，怎么查看数据有什么问题？

审核后是否通过，系统都会发送短信给上报人员。如果审核不通过，可以登录系统查看不通过的原因，上报历史记录中会有系统反馈的原因说明。

点击：我的医院→上报历史，查看审核不通过原因。

< 返回

上报历史

2022-01 2022-02 2022-03 2022-04 2022-05 2022-06  
2022-07 2022-08 2022-09 2022-10 2022-11 2022-12

数据上报历史浏览

状态	类型	说明	患者总数	已入库患者	生成时间	上传时间	入库时间	审核时间	审核不通过原因	操作
审核不通过	患者数据	2022-01-01~2022-05-31	16390	16391		2022-05-31 17:20	2022-05-31 17:23	2022-06-01 16:45	抗菌药物治疗性使用率...	<a href="#">查看详情</a>
审核不通过	患者数据	2022-01-01~2022-03-31	10164	10164		2022-04-13 14:40	2022-04-13 14:41		抗菌药物治疗性使用率...	<a href="#">查看详情</a>

上一页 1 下一页

## 2.9 系统校验规则有哪些？

系统会设置一些简单的验证规则，这些验证规则并不是强制性的，但是会提示可能存在的问题。比如治疗用药占所有使用抗菌药物的比例如果低于50%就会有提示，大部分医院应该都会大于这个比例，如果占比低，我们需要核实医院的实际情况，这个提示不是强制性的，对于部分专科医院如果实际情况是这样可以通过审核。具体的校验内容可以在上报后查看。

点击：我的医院  
→ 上报历史 → 查看详情 → 数据审核，查看审核不通过原因、验证规则及统计结果。

上报进度		数据审核		审核状态：审核未通过					
2022-01		2022-02		2022-03		2022-04		2022-05	
通过	检验内容	规则	结果	提示					
❌	判断抗菌药物治疗性使用率	不低于在院人数的10%	0	抗菌药物治疗性使用率偏低，请核对数据是否正确					
❌	判断抗菌药物人数中，治疗性使用抗菌药物人数的占比	不低于50%	0	抗菌药物治疗性使用人数占比偏低，请确认数据是否正确					
❌	判断抗菌药物人数中，全身性用药人数的占比	不低于50%	0	抗菌药物全身性使用人数占比偏低，请确认数据是否正确					
✅	在院人数	不小于500	3515						
✅	感染人数	不小于5	14						
✅	感染相关送检	关联字段至少有一条记录不为空	4						

不通过原因：抗菌药物治疗性使用率为0，全身性使用抗菌药物的比例占总使用抗菌药物比例为0，请核对数据是否正确并重新上报数据！

## 2.10 医院反映统计出来的抗菌药物使用前送检率比实际情况低。

医院反映平台统计出来的抗菌药物治疗前送检率比较低，而医生在使用抗菌药物前都有下送检医嘱，（有老师提到）主要是送检时机、实验室接收标本时机和执行抗菌药物医嘱时机。即使在使用抗菌药物前下达了病原学送检医嘱，如果未及时采集和送检标本，实验室获取的标本采集、送检时间滞后于执行抗菌药物时间，即使送检了院感系统也会自动排除出去。前两个时机一定要早于最后一个时机，召开一次多部门协作会议，然后督促一下科主任和管床医生，这个问题就迎刃而解了，关注到这个问题后，治疗前的送检率就上去了。

## 2.11 哪些检验项目包含在抗菌药物使用前病原学送检项目中？

目前进入统计的是根据《关于印发“提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率”专项行动指导意见的函》文件附件2中常见病原学检验项目目录中的检验项目，涵盖了抗菌药物治疗前常见的病原学检验项目，目前信息上报系统抓取的也主要是这些项目，但是这些检验项目并不是固定不变的，如果未来有专家或医院反馈，那么后期还会进行增补。



## 2.12 住院患者抗菌药物治疗前病原学送检，治疗前多长时间段内的送检被计算在内？

针对抗菌药物治疗前病原学送检，治疗前14天内的送检统计在内。以首次给药时间来计算。

## 2.13 医院感染诊断相关病原学送检率，在确定诊断医院感染前多长时间的送检被计算在内？

感染与送检是否相关由医院内部系统来进行判断，平台以医院上报数据中感染与送检是否关联为准。

## 2.14 联合使用重点抗菌药物前病原学送检率，联合使用前多长时间段内的送检被计算在内？

联合使用重点抗菌药物前病原学送检，联合用药前14天内送检统计在内，以首次联合用药时间来计算。

## 2.15 数据能否重复上传？如果先上传日期靠后的数据，再上传日期靠前的数据时会不会有影响？

如果之前已经上传过数据，需要重新上传，可以直接上传数据包。但是为了保证数据的连续性，重复上传的数据包中必须包含系统中已经上报的最后一个月数据，例如第二季度的数据已经上传并审核通过，再上传第一季度数据时，上传的数据包必须包含第一季度和第二季度全部的数据。

谢谢

NiHA