

脑卒中、冠心病监测 工作方案





主要内容



- 一、监测目的
- 二、监测病种（ICD-10编码）
- 三、监测对象和监测内容
- 四、监测工作要求
- 五、如何做好漏报调查
- 六、评价指标
- 七、组织机构及其职责
- 八、填卡要求



一、监测目的

1. 建立持续、高效的心脑血管疾病监测系统。
2. 掌握心脑血管病的发病、死亡流行趋势。
3. 为制定心脑血管疾病防治对策提供科学依据。



二、监测病种（ICD-10编码）

（一）脑卒中

- 1、脑梗死（I63）
- 2、脑出血（I61）
- 3、蛛网膜下腔出血（I60）
- 4、未分类脑卒中（I64）

（二）冠心病

- 1、急性心肌梗死（I21-I22）
- 2、缺血性心脏骤停（冠心病猝死）（I46）



三、监测对象和监测内容

- (一) 对象：具有**常住**户口的**脑卒中**、**冠心病**新发和死亡病例均为监测对象。
- (二) 内容：包括病人的姓名、性别、年龄、职业等**基本情况**；脑卒中和冠心病**诊断**、发病日期、诊断日期、死亡日期、诊断依据等医疗信息。



四、监测工作要求

- ❖ (一) 报告单位和报告人
- ❖ (二) 报告程序及时限
- ❖ (三) 信息平台与数据管理
- ❖ (四) 漏报调查
- ❖ (五) 病例结局随访
- ❖ (六) 质量控制
- ❖ (七) 各类资料统计
- ❖ (八) 监测资料的保密性



监测工作要求——报告单位和报告人

报告单位：辖区内**各级各类**医疗卫生单位为报告单位

- ❖ 县及县以上综合医院
- ❖ 专科医院
- ❖ 企业医院
- ❖ 收治地方病人的部队医院
- ❖ 乡镇卫生院
- ❖ 社区卫生服务中心（站）
- ❖ 村卫生室



监测工作要求——报告单位和报告人

报告人：**主管医生**为第一报告人

各单位要指定本院脑卒中和冠心病监测工作负责部门和总负责人，设专人负责全院脑卒中和冠心病登记报告卡的收集、核实、登记、上报工作。



监测工作要求——报告程序及时限

1、县级及以上医疗机构报病程序

门诊/病房主管医生**填写**发病卡片/居民医学死亡证明书



各科门诊和病房应设专人负责每日报卡的收集、整理和质量检查，将卡片及时**上交**职能科室



院内明确职能科室，设专人负责全院报卡的**收集、编号、审核**，并**登记**卡片到《脑卒中、冠心病病例登记册》，于每月10日前将上月发病和死亡卡**报送**所在的县级疾病控制机构。



2、基层卫生服务机构报病程序

- (1) 村卫生室 负责收集和核实本村有关病例信息，填写发病卡片/居民医学死亡证明书，登记造册，上报乡镇卫生院或社区卫生服务中心。
- (2) 乡镇卫生院或社区卫生服务中心 负责收集所辖乡镇各村(居委会)上报的以及本院填写的发病和死亡卡片，审核、剔重后登记在《脑卒中、冠心病病例登记册》上，于每月10日前将上月发病和死亡卡片报送县级疾病预防控制中心。



监测工作要求——报告程序及时限

3、县级疾病预防控制中心报告程序

- (1) 月报 县级疾控机构将各医疗单位上报病例情况进行进行审核、整理和剔重，于每月25日前通过网络直报系统上报本地上月的新发病例数据。
- (2) 年报 县级疾病预防控制中心于次年3月底前审核订正前1年的新发病例卡片，漏报调查数据和人口数据于3月底前通过网络直报系统上报。

各地写出全年脑卒中、冠心病监测工作总结，报送至市级疾病预防控制中心



监测工作要求——医院信息平台

医院信息平台：

具备完善的信息管理平台（如HIS系统等）的医院，可由医院脑卒中、冠心病监测工作负责人在负责医院信息平台管理科室的协助下定期进行发病死亡信息的收集工作。根据ICD编码及疾病诊断关键字，对符合上报条件的门、急诊（留观）及住院患者的基本信息进行汇总，定期以电子版（EXCEL文件格式）形式导出并上报至所在地的县级疾病预防控制中心。

❖ （四）漏报调查

脑卒中、冠心病监测漏报调查由县级疾病预防控制中心组织实施，每年至少进行一次，可在当年第四季度或次年第一季度进行，数据上报须于次年3月底前完成。



监测工作要求——漏报调查



1、医院漏报调查。

抽取辖区内2家医院（至少1家为县级医院），分别查阅1、4、7、10月份各科室门诊登记簿、住院登记簿，确定所有就诊脑卒中、冠心病病例并填写漏报调查表（见附件3），与上报的监测数据库逐一进行核对，对确认漏报的病例调查后填写《脑卒中、冠心病病例报告卡》，并将卡片录入到网络报告信息系统中。

医院漏报率=医院漏报人数 / （医院实报人数+医院漏报人数）×100%



监测工作要求——漏报调查

2. 人群漏报调查。

随机抽取1个乡镇，从中随机抽取3-4个行政村，至少覆盖5000人。通过询问村医或村委会有关人员，确定当年调查村所有新发的脑卒中、冠心病病例并填写漏报调查表，与上报的发病监测数据库逐一进行核对。对确认漏报的病例调查后填写报告卡，并将卡片录入到网络报告信息系统中。

人群漏报率=人群漏报调查中发现的漏报人数 / (年度实报总人数+人群漏报调查中发现的漏报人数) × 100%。



监测工作要求——病例结局随访

脑卒中、冠心病病例结局随访调查由县级疾控机构组织实施，每年至少进行一次，可在当年第四季度或次年第一季度进行，数据上报须于次年3月底前完成。



监测工作要求——病例结局随访

县级疾病预防控制中心提供各乡镇（街道）脑卒中、冠心病监测数据库中登记的所有病例信息，由乡镇卫生院（社区卫生服务中心）登记人员及村医进行病例结局随访，补充患者的死亡日期和死亡原因等信息，将随访结果填入脑卒中、冠心病监测结局随访调查表。随访结束后及时将相关信息录入到网络报告信息系统中。

由于各种原因导致失访的，可与死因监测数据库比对，将获得的信息更新到慢病监测系统中



监测工作要求——质量控制

- 1、加强领导，落实制度。
- 2、加强培训，提高素质。
- 3、保证卡片填写规范，信息无误。
- 4、开展查重工作。
- 5、做好补漏工作。
- 6、及时登记报告。



监测工作要求——各类资料统计

1. 人口统计。以户籍人口为准，按公安部门的人口登记资料统计平均人口数，填报人口统计表。
2. 发病率、死亡率统计。发病率和死亡率一般以年为观察期间，用10万分率表示。
3. 发病统计。急性心肌梗死发病及卒中发病的期限均定为急性发病后28天，28天（包括28天）内如有新发展或第二次急性发作均不另登记；如28天（不包括28天）后有新发展或急性发作则另行登记一次。
4. 死亡统计。急性心肌梗死及卒中死亡发生在急性发病28天（包括28天）以内的为急性心肌梗死及卒中死亡。发病28天（不包括28天）后的死亡如无再次急性发作，则列为冠心病死亡及脑血管病死亡。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/137130125140006122>