

* 全国眼科能力资源调查网上填报

操作说明

一、登录及注册

● 登录网址：<http://nationalsurvey.zhinantech.com>

点击注册按钮，即可进入注册页面。

- 注册必须要绑定手机号，以便注册成功后发送密码或者在密码遗忘丢失后找回密码。
- 手机号也是将来登陆时的用户名。

全国眼科能力资源调查系统

登录须知

- 1.进行全国眼科能力资源调查的用户请先点击【注册】按钮进行注册。
- 2.注册时必须绑定您的电子邮箱，如果您没有电子邮箱，请申请。
- 3.注册成功后系统会自动生成用户名和密码，请妥善保管。
- 4.技术支持联系电话400-900-7708。

登录

用户名不能为空。

密码不能为空。

7 3 5 3 换一张

●填写医疗单位基本信息。

- 每一项必须填写，不能为空；
- 填写完毕点击“确定”。

全国眼科能力资源调查系统

用户注册

医疗机构名称(全称)：	<input type="text" value="北京同仁医院"/>
医疗机构登记号：	<input type="text" value=""/>
医疗机构所在地：	<input type="text" value="北京市 / 北京 / 东城"/>
隶属关系：	<input type="text" value="国家"/>
联系人：	<input type="text" value="张三"/>
联系人电子邮件地址：	<input type="text" value="123456789@qq.com"/>
联系人电话：	<input type="text" value="010-52345678"/> 格式为：区号-号码 或 区号-号码-分机号,比如 010-823xxxxxx
联系人手机：	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="获取验证码"/> <input type="text" value="8261"/>

确定

- 确认信息填写无误后，点击“确定”。

全国眼科能力资源调查系统

提示

请确认您的注册信息无误

医疗机构名称(全称)：北京同仁医院
医疗机构登记号：
医疗机构所在地：北京市/北京/东城
隶属关系：国家
联系人：张三
联系人电子邮件地址：123456789@qq.com
联系人电话：010-52345678
联系人手机：

取消 确定

医疗机构名称(全称)：	北京同仁医院		
医疗机构登记号：			
医疗机构所在地：	北京市/北京/东城		
隶属关系：	国家		
联系人：	张三		
联系人电子邮件地址：	123456789@qq.com		
联系人电话：	010-52345678	格式为：区号-号码 或 区号-号码-分机号, 比如 010-823xxxxxx	
联系人手机：		获取验证码	8261

确定

● 注册成功

- 注册成功后系统会自动生成用户名和密码，请妥善保管。
- 同时，系统会自动将密码和详细的登录信息发送到您的手机，如果忘记初始密码可以查看手机短信。

全国眼科能力资源调查系统



恭喜您，注册成功！请记录并且牢记以下信息。

医疗机构：同仁医院

您的登录账号为：[模糊] 或者 [模糊]

登录密码：[模糊]

系统已将密码和详细的登录信息发送到您的手机，请注意留存。如果您忘记用户名和密码，可查收您的手机短信。

[跳转到登录页面](#)

二、登录

- 返回登录界面，输入用户名、密码及验证码，点击登录进入填写界面。

全国眼科能力资源调查系统

登录须知

- 1.进行全国眼科能力资源调查的用户请先点击【注册】按钮进行注册。
- 2.注册时必须绑定您的电子邮箱，如果您没有电子邮箱，请申请。
- 3.注册成功后系统会自动生成用户名和密码，请妥善保管。
- 4.技术支持联系电话400-900-7708。

登录

请输入机构编号，邮箱或手机号码

用户名不能为空。

请输入密码

密码不能为空。

请输入验证码(4位数字)

8 2 3 2 换一张

登录 注册 找回密码

网上填报流程

三、简介

全国眼科能力资源调查系统

调查表简介

一、目的:

摸清全国综合及专科（含民营）眼科现有医疗服务资源，全面评价我国眼科医疗服务能力。

二、调查范围:

全国31个省（自治区、直辖市）及新疆兵团所辖地区，2016年1月1日前注册的县级以上医疗机构，包括开设眼科（五官科）的综合医院（含中医院）和门诊部、眼科专科医院和眼病防治所。本次调查将中医综合医院纳入综合医院范围报送。妇幼保健院不纳入此次调查。

三、调查方式:

登录“中国防盲网”，采用网上填报方式。

四、调查内容:

包括信息提供者基本信息、医疗机构及眼科基本情况、眼科医疗能力、低视力康复能力、培训与科研及防盲活动六项内容。

五、调查时段:

本次调查的时间段是自2016年1月1日至2016年12月31日。

要求:

- 1.请认真如实填写调查表。
- 2.按时报送。网上填报工作务必于2016年5月31日前提交完成。
- 3.加强沟通。要加强与国家卫生健康委员会全国防盲技术指导组沟通，切实理解调查内容，准确填报。
涉及填报内容等问题请与全国防盲技术指导组办公室联系，
电话：010-58265923（8:30-16:30）；
涉及电子表格软件操作、网上填写技术等问题，请与北京指南科技有限公司联系，
电话：400-900-7708（9:30-18:00）。

知道了，开始填报

- 登录后，进入调查表简介。请仔细登录后，进入调查表简介。请仔细阅读后点击开始填报即可开始正式填报工作。
- 阅读后点击开始填报即可开始正式填报工作。

四、填报

●选择填报年份



- 2016年1月1日之前成立的医疗机构2016年与2018年均需填写
- 2016年12月31日-2018年1月1日之间成立的医疗机构仅需填写2018年数据
- 本次调查时间段为：**2016年1月1日—2016年12月31日**
：**2018年1月1日—2018年6月30日**（一定注意2018年为前半年数据）

● 标记2016年不填写

- 如果2016年不用填写，则点击“标记不填写”按钮，填写原因，点击提交。

2016年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置
 - 四、医疗设备
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报
- 标记不填写**
- 导出打印
- 退出登录

《全国眼科服务能力调查表》标记不填写

请谨慎使用该功能，该内容提交后，您所填的一切信息都将被标记无效!!!

请输入不用上报原因

提交

● 进入报表

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

填表说明

第一部分 信息提供者基本信息 (A)

第二部分 基本情况 (B)

一、医疗机构基本情况

二、眼科基本情况

三、在岗人员配置

四、医疗设备

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

一、已开展的检查项目

二、已开展的手术项目

第四部分 低视力康复能力 (D)

第五部分 培训与科研 (E)

第六部分 防盲活动 (F)

上报

导出打印

退出登录

机构名称: wsy机构名称

A0	调查表编号	1340203001 ?
A1	填表日期	2018-06-21 06:53:29 ?
A2 填表人信息		
A2a	姓名	张三
A2b	职称	<input checked="" type="radio"/> 1. 正高 <input type="radio"/> 2. 副高 <input type="radio"/> 3. 中级 <input type="radio"/> 4. 初级 <input type="radio"/> 5. 其它
A2c	手机号码	15012345678
A2d	办公室座机号码	010 (区号) - 1234567
A2e	电子邮箱	123@123.com
A3 科室负责人信息 ?		
A3a	姓名	李四
A3b	职务	<input checked="" type="radio"/> 1. 科主任 <input type="radio"/> 2. 科副主任
A3c	职称	<input checked="" type="radio"/> 1. 正高 <input type="radio"/> 2. 副高 <input type="radio"/> 3. 中级 <input type="radio"/> 4. 初级 <input type="radio"/> 5. 其它
A3d	手机号	15112345678
A3e	电子邮箱	1234@1234.com

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

保存

下一页

●提示及菜单

- 将鼠标移到菜单或者? 处，会有相应的填写提示。
- 菜单颜色的含义：黑色表示未填写，蓝色表示当前正在进行，绿色表示已经填写完毕。

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

机构名称: wsy机构名称

A0	调查表编号	1340203001?
A1	填报日期	2018-06-2
A2	填表人信息	
A2a	姓名	张三
A2b	职称	<input checked="" type="radio"/> 1. 正高 <input type="radio"/> 2. 副高 <input type="radio"/> 3. 中级 <input type="radio"/> 4. 初级 <input type="radio"/> 5. 其它
A2c	手机号码	15012345678
A2d	办公室座机号码	010 (区号) - 1234567
A2e	电子邮箱	123@123.com
A3	科室负责人信息 ?	
A3a	姓名	李四
A3b	职务	<input checked="" type="radio"/> 1. 科主任 <input type="radio"/> 2. 科副主任
A3c	职称	<input checked="" type="radio"/> 1. 正高 <input type="radio"/> 2. 副高 <input type="radio"/> 3. 中级 <input type="radio"/> 4. 初级 <input type="radio"/> 5. 其它
A3d	手机号	15112345678
A3e	电子邮箱	1234@1234.com

请确认是否已审核此表单所有的填报内容，如确认无误请点击左侧选框后保存，此表单将被标记为“已完成”，如之后需要修改，需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项，并点击“保存”，才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮，否则数据填写无效。

保存 下一页

●填报说明

- 1. 首先必须填报第一部分信息提供人基本信息，才可填写其他部分内容；
- 2. A00调查表编号和A01填表日期两项是在调查表填写完毕上报后系统自动生成的；
- 3. 系统会自动校验一些信息，如果填写不正确会有相应提示，请按正确提示填写；
- 4. 在每一项填写完毕后，一定要勾选表单下的选项后点保存，不要同时打开多个窗口进行填报，在填报过程中未保存前不要跳转菜单；
- 5. 保存后如需要修改，点击“重新修改”按钮。
- 6. 所有数值型内容都为整数，所有填报内容都不能为空，如果数值型内容没有则用“0”表示；
- 7. 系统有多种逻辑关系的校验，如有错误请按照提示正确填写；
- 8. 如果有些项目暂时未填写可以直接点击左侧菜单栏进入下一个栏目进行填写。

● 填报示例

第一部分 信息提供人基本信息 (A)



2016年调查问卷

填表说明

第一部分 信息提供人基本信息 (A)

第二部分 基本情况 (B)

一、医疗机构基本情况

二、眼科基本情况

三、在岗人员配置

四、医疗设备

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

一、已开展的检查项目

二、已开展的手术项目

第四部分 低视力康复能力 (D)

第五部分 培训与科研 (E)

第六部分 防盲活动 (F)

上报

导出打印

退出登录

机构名称: wsy机构名称

A0	调查表编号	1340203001 ?
A1	填表日期	2018-06-21 06:53:29 ?
A2	填表人信息	
A2a	姓名	张三
A2b	职称	<input checked="" type="radio"/> 1. 正高 <input type="radio"/> 2. 副高 <input type="radio"/> 3. 中级 <input type="radio"/> 4. 初级 <input type="radio"/> 5. 其它
A2c	手机号码	15012345678
A2d	办公室座机号码	010 (区号) - 1234567
A2e	电子邮箱	123@123.com
A3	科室负责人信息 ?	
A3a	姓名	李四
A3b	职务	<input checked="" type="radio"/> 1. 科主任 <input type="radio"/> 2. 科副主任
A3c	职称	<input checked="" type="radio"/> 1. 正高 <input type="radio"/> 2. 副高 <input type="radio"/> 3. 中级 <input type="radio"/> 4. 初级 <input type="radio"/> 5. 其它
A3d	手机号	15112345678
A3e	电子邮箱	1234@1234.com

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

保存

下一页

● 填报示例

第二部分 基本情况 (B)

一、医疗机构基本情况

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况**
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置
 - 四、医疗设备
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报
- 导出打印
- 退出登录

机构名称: wsy机构名称

B1	医疗机构登记号	111111111111111111123
B2a	机构名称(全称)	演示机构名称 ?
B2b	成立时间	2005-01-06
B3	机构详细通讯地址	安徽省 [省] / 芜湖 [市] / 弋江 [区] 测试 详细地址 ? 测试 邮编
B4	等级	1. 三级甲等 ▼ ?
B5	隶属关系	1. 国家
B6	分类	综合医院 ▼
B7	医院类型	西医医院 ▼ ?
B8	经营性质	非营利性 (公立) ▼

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

上一页 保存 下一页

● 填报示例

第二部分 基本情况 (B)

二、眼科基本情况

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

- 📄 填表说明
- 📄 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 📄 第二部分 基本情况 (B)
 - 📄 一、医疗机构基本情况
 - 📄 二、眼科基本情况
 - 📄 三、在岗人员配置
 - 📄 四、医疗设备
- 📄 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 📄 一、已开展的检查项目
 - 📄 二、已开展的手术项目
- 📄 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 📄 第五部分 培训与科研 (E)
- 📄 第六部分 防盲活动 (F)
- 📄 上报
- 📄 导出打印
- 📄 退出登录

机构名称: wsy机构名称

B10	眼科设置形式	单独设立眼科
B11	眼科专业水平	国家重点专科/医学中心
B12	眼科亚专科/亚专业设置 (多选)	<p>有</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 角膜病与眼表疾病 <input type="checkbox"/> 屈光科 <input type="checkbox"/> 斜视与小儿眼科 <input type="checkbox"/> 白内障</p> <p><input type="checkbox"/> 青光眼 <input type="checkbox"/> 葡萄膜病 <input type="checkbox"/> 眼底内科 <input type="checkbox"/> 眼底外科 <input type="checkbox"/> 神经眼科</p> <p><input type="checkbox"/> 眼外伤 <input type="checkbox"/> 眼眶病与眼肿瘤 <input type="checkbox"/> 眼整形 <input type="checkbox"/> 低视力 <input type="checkbox"/> 中医眼科</p> <p><input type="checkbox"/> 其他</p>
B13a	眼科编制床位数量/开放床位数	200 / 150
B13b	2016 年眼科实际占用床日数	100
B13c	2016 年眼科开放床日数	100
B13d	2016 年眼科平均住院日	100
B13e	2016 年眼科门诊人次	100
B13f	2016 年眼科急诊人次	100
B13g	2016 年眼科住院人次	100
B13h	2016 年眼科门诊手术量	100
B13i	2016 年眼科住院手术	100
B13j	2016 年眼科出院人数	100

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

上一页保存下一页

填报示例

第二部分 基本情况 (B)

三、在岗人员配置

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置**
 - 四、医疗设备
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报
- 导出打印
- 退出登录

机构名称: wsy机构名称

在岗人员配置 (含聘用制人员)

B14 科室人员

B14a 总数	10	人
B14b 其中有海外一年以上教育背景人数	5	人
B14c 其中完成住院医师规范化培训的人数	5	人

B15 医师 (第一职业点) ?

B15a 人员总数	40	人
B15b 职称	1.正高 2 人 2.副高 2 人 3.中级 2 人 4.初级 2 人 5.其他 2 人	
B15c 学历	1.博士研究生 2 人 2.硕士研究生 2 人 3.本科 2 人 4.大专 2 人 5.中专 2 人 6.其他 2 人	
B15d 性别	1.男 2 人 2.女 8 人	
B15e 年龄	1. 0-29 2 人 2.30-39 2 人 3.40-49 2 人 4.50-59 2 人 5.60- 2 人	

B16 执业助理医师

B16a 人员总数	10	人
B16b 职称	1.正高 2 人 2.副高 2 人 3.中级 2 人 4.初级 2 人 5.其他 2 人	
B16c 学历	1.博士研究生 2 人 2.硕士研究生 2 人 3.本科 2 人 4.大专 2 人 5.中专 2 人 6.其他 2 人	

B17 科研人员 ?

B17a 人员总数	10	人
B17b 在岗类型	1.专职 5 人 2.兼职 5 人	
B17c 专职科研人员职称	1.正高 2 人 2.副高 2 人 3.中级 2 人 4.初级 2 人 5.其他 2 人	
B17d 专职科研人员学历	1.博士研究生 2 人 2.硕士研究生 2 人 3.本科 2 人 4.大专 2 人 5.中专 2 人 6.其他 0 人	
B17e 兼职科研人员职称	1.正高 2 人 2.副高 2 人 3.中级 2 人 4.初级 2 人 5.其他 2 人	
B17f 兼职科研人员学历	1.博士研究生 2 人 2.硕士研究生 2 人 3.本科 2 人 4.大专 2 人 5.中专 2 人 6.其他 0 人	

B18 验光师 ?	有 <input type="checkbox"/> 人 专职验光师 5 人 其中有视光/屈光相关教育背景的 5 人
B18a 是否有专职验光师	1.高级验光技师 1 人 2.验光技师 1 人 3.高级验光员 1 人 4.中级验光员 1 人 5.初级验光员 1 人
B18b 专职验光师职称	1.本科及以上学历 1 人 2.大专 1 人 3.中专 1 人 4.其他 2 人
B18c 专职验光师学历	有 <input type="checkbox"/> 人 <input checked="" type="checkbox"/> 医生 <input type="checkbox"/> 护士 <input type="checkbox"/> 技术员来担当
B18d 是否有兼职验光师 (多选)	B19 眼科技术人员 (不含验光师) ?
B19a 专职眼科技术人员总数	10 人
B19b 职称	1.正高级技师 2 人 2.副高级技师 2 人 3.中级技师 2 人 4.初级技师 2 人 5.其他 2 人
B19c 学历	1.本科及以上学历 2 人 2.大专 2 人 3.中专 2 人 4.其他 2 人
B19d 是否有兼职眼科技术人员	有 <input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 医生 <input checked="" type="checkbox"/> 护士 <input type="checkbox"/> 验光师来担当
B20 专职眼科护士 (B10 选择为“独立眼科”时必须填写) ?	B21 五官科/其他科室兼职眼科护士 (B10 选择为“五官科内”或“其他科内”时必须填写)
B20a 人员总数	10 人,其中职业注册护士 10 人
B20b 职称	1.主任护师 2 人 2.副主任护师 2 人 3.主管护师 2 人 4.护师 2 人 5.护士 2 人 6.未评定 0 人
B20c 学历	1.本科及以上学历 2 人 2.大专 2 人 3.中专 2 人 4.其他 4 人
B21a 人员总数	10 人,其中职业注册护士 10 人
B21b 职称	1.主任护师 2 人 2.副主任护师 2 人 3.主管护师 2 人 4.护师 2 人 5.护士 2 人 6.未评定 0 人
B21c 学历	1.本科及以上学历 2 人 2.大专 2 人 3.中专 2 人 4.其他 4 人

请确认是否已审核此表单所有的填报内容,如确认无误请点击左侧选框后保存,此表单将被标记为“已完成”,如之后需要修改,需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项,并点击“保存”,才会会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮,否则数据填写无效。

●填报示例

第二部分 基本情况 (B)

四、医疗设备

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置
 - 四、医疗设备**
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报
- 导出打印
- 退出登录

机构名称: wsy机构名称

B22 检查设备 ?	数量	正在使用台数(应<=数量)
B2201 视力表	1	1
B2202 儿童视力表	1	1
B2203 婴幼儿选择性观看视力检查	1	1
B2204 裂隙灯	1	1
B2205 直接检眼镜	1	1
B2206 间接检眼镜	1	1
B2207 Schiotz 's 眼压计	1	1
B2208 压平眼压计	1	1
B2209 非接触眼压计	1	1
B2210 眼前节照相机	1	1
B2211 眼底照相机	1	1
B2212 手持检影验光镜	1	1
B2213 自动验光仪	1	1
B2214 综合验光台	1	1
B2215 镜片箱	1	1
B2216 视野计 (弧形或平面视野计, 人工测)	1	1
B2217 视野计 (自动)	1	1
B2218 眼科 A 超	1	1
B2219 眼科 A/B 超	1	1
B2220 眼科彩色多普勒超声	1	1
B2221 超声生物显微镜 (UBM)	1	1
B2222 角膜曲率计	1	1
B2223 角膜测厚仪	1	1
B2224 角膜内皮镜	1	1
B2225 角膜地形图仪	1	1
B2226 角膜共焦激光显微镜	1	1
B2227 前节 OCT	1	1

B2228 后节 OCT	1	1
B2229 视觉诱发电位仪 VEP	1	1
B2230 视网膜电图 ERG	1	1
B2231 多焦电生理检查仪	1	1
B2232 FFA 眼底造影仪	1	1
B2233 FFA+ICGA 眼底造影仪	1	1
B2234 同视机	1	1
B2235 对比敏感度仪	1	1
B2236 共焦激光眼底断层扫描仪 (HRT)	1	1
B2237 偏振激光扫描仪 (GDx)	1	1

B23 手术设备 ?	数量	正在使用台数(应<=数量)
B2301 手术显微镜	1	1
B2302 晶状体超声乳化机	1	1
B2303 玻璃体切割机	1	1
B2304 眼底激光机	1	1
B2305 YAG 激光机	1	1
B2306 睫状体光凝激光机	1	1
B2307 内窥镜睫状体光凝激光机	1	1
B2308 准分子激光治疗仪	1	1
B2309 飞秒激光治疗仪	1	1
B2310 全飞秒激光治疗仪	1	1

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

上一页

保存

下一页

● 填报示例

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

一、已开展的检查项目

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置
 - 四、医疗设备
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目**
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报
- 导出打印
- 退出登录

机构名称: wsy机构名称

编号	名称	是否开展	次(例)数
C1a	眼压测量	是	1
C1b	电脑验光/检影	是	1
C1c	弧形周边视野(人工测)	是	1
C1d	平面中心视野(人工测)	是	1
C1e	自动视野(仪器查)	是	1
C1f	前房角镜	是	1
C1g	三面镜	是	1
C1h	Hess 屏	是	1
C1i	荧光素眼底血管造影术 (FFA)	是	1
C1j	视觉诱发电位(VEP)	是	1
C1k	视网膜电图(ERG)	是	1
C1l	A/B 超	是	1
C1m	眼科病理检查	是	1

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

上一页 保存 下一页

● 填报示例

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

二、已开展的手术项目



2016年调查问卷	
填报说明	
第一部分 信息提供者基本信息 (A)	
第二部分 基本情况 (B)	
一、医疗机构基本情况	
二、眼科基本情况	
三、在岗人员配置	
四、医疗设备	
第三部分 眼科医疗服务能力 (C)	
一、已开展的检查项目	
二、 已开展的手术项目	
第四部分 低视力康复能力 (D)	
第五部分 培训与科研 (E)	
第六部分 防盲活动 (F)	
上报	
导出打印	
退出登录	

机构名称: wsy机构名称	
C2a 开展眼睑内/外翻、倒睫、翼状 胬肉手术	
C2a 是否开展眼睑内/外翻、倒睫、翼状 胬肉手术	是 ▼ 总数 10 例
C2ab 能独立开展眼睑内/外翻、倒睫、翼状胬肉手术的执业医师	1.正高(C2ab1) 2 人 2.副高(C2ab2) 2 人 3.中級(C2ab3) 2 人 4.初級(C2ab4) 4 人
C2a1 沙眼倒睫矫正术	2 例
C2a2 眼睑内翻手术	2 例
C2a3 眼睑外翻手术	2 例
C2a4 翼状胬肉手术	2 例
C2a5 羊膜移植手术	2 例
C2a6 角膜缘干细胞移植术	2 例
C2b 开展睑下垂矫正、睑球粘连分离、眼表肿瘤切除术	
C2b 是否开展睑下垂矫正、睑球粘连分离、眼表肿瘤切除术	是 ▼ 总数 10 例
C2bb 能独立开展睑下垂矫正、睑球粘连分离、眼表肿瘤切除术的执业医师	1.正高(C2bb1) 2 人 2.副高(C2bb2) 2 人 3.中級(C2bb3) 2 人 4.初級(C2bb4) 4 人
C2b1 上睑下垂矫正术	2 例
C2b2 睑球粘连分离手术	2 例
C2b3 眼表肿瘤切除术	6 例
C2c 开展泪道手术	
C2c 是否开展泪道手术	是 ▼ 总数 10 例
C2cb 能独立开展泪道手术的执业医师	1.正高(C2cb1) 2 人 2.副高(C2cb2) 2 人 3.中級(C2cb3) 2 人 4.初級(C2cb4) 4 人
C2c1 泪囊摘除术	3 例
C2c2 鼻腔泪囊吻合术	3 例
C2c3 泪管植入术	4 例

C2d 开展角膜手术	▼ 总数 10 例
C2db 能独立开展角膜手术的执业医师	1.正高(C2db1) 2 人 2.副高(C2db2) 2 人 3.中級(C2db3) 2 人 4.初級(C2db4) 4 人
C2d1 板层角膜移植术	2 例
C2d2 全层角膜移植术	2 例
C2d3 角膜内皮移植术	6 例
C2e 开展眼前节手术	
C2e 是否开展眼前节手术	▼ 总数 10 例
C2eb 能独立开展眼前节手术的执业医师	1.正高(C2eb1) 2 人 2.副高(C2eb2) 2 人 3.中級(C2eb3) 2 人 4.初級(C2eb4) 4 人
C2e1 水平斜视矫正术	5 例
C2e2 垂直斜视矫正术	5 例
C2ee 开展斜视训练	
C2ee 是否开展斜视训练	▼ 总数 10 例
C2f 开展白内障手术	
C2f 是否开展白内障手术	▼ 其中人工晶体植入总数 10 例
C2fb 能独立开展白内障手术的执业医师	1.正高(C2fb1) 2 人 2.副高(C2fb2) 2 人 3.中級(C2fb3) 2 人 4.初級(C2fb4) 4 人
C2f1 白内障超声乳化术	2 例
C2f2 白内障囊内手术	2 例
C2f3 白内障囊外手术	2 例
C2f4 白内障超声乳化+人工晶体植入术	2 例
C2f5 白内障超声乳化+人工晶体植入术	2 例
C2f6 YAG 激光后囊切开手术	0 例
C2g 开展青光眼手术	
C2g 是否开展青光眼手术	▼ 总数 10 例
C2gb 能独立开展青光眼手术的执业医师	1.正高(C2gb1) 2 人 2.副高(C2gb2) 2 人 3.中級(C2gb3) 2 人 4.初級(C2gb4) 4 人
C2g1 周边虹膜激光切除术	2 例
C2g2 单纯周边虹膜切除术	2 例
C2g3 小梁切除术	2 例
C2g4 小梁切开术	2 例
C2g5 青光眼滤过植入术	2 例
C2g6 睫状体冷冻/光凝术	0 例
C2h 开展视网膜玻璃体手术	
C2h 是否开展视网膜玻璃体手术	▼ 总数 10 例
C2hb 能独立开展视网膜玻璃体手术的执业医师	1.正高(C2hb1) 2 人 2.副高(C2hb2) 2 人 3.中級(C2hb3) 2 人 4.初級(C2hb4) 4 人
C2h1 巩膜外加压/环扎	2 例
C2h2 玻璃体切除术	2 例
C2h3 玻璃体注药	6 例
C2i 开展眼底激光治疗	
C2i 是否开展眼底激光治疗	▼ 总数 10 例
C2ib 能独立开展眼底激光治疗的执业医师	1.正高(C2ib1) 2 人 2.副高(C2ib2) 2 人 3.中級(C2ib3) 4 人 4.初級(C2ib4) 2 人
C2j 开展视神经减压手术	
C2j 是否开展视神经减压手术	▼ 总数 10 例
C2k 开展眼肌手术	
C2k 是否开展眼肌手术	▼ 总数 10 例
C2l 开展眼外伤手术	
C2l 是否开展眼外伤手术	▼ 总数 10 例
C2lb 能独立开展眼外伤手术的执业医师	1.正高(C2lb1) 2 人 2.副高(C2lb2) 2 人 3.中級(C2lb3) 2 人 4.初級(C2lb4) 4 人
C2l1 角膜撕裂伤修复手术	2 例
C2l2 泪小管断裂吻合手术	2 例
C2l3 球内异物取出术	2 例
C2l4 眼球摘除术/眼内容物摘除术	4 例
C2m 开展眼视光手术	
C2m 是否开展眼视光手术	▼ 总数 10 例
C2m1 飞秒/准分子激光	5 例
C2m2 ICL 内镜植入术	5 例
C3 是否有眼科远程医疗	▼
C4 是否有参与了医联体	▼

请确认是否已审核此表单所有的填报内容，如确认无误请点击左侧选项后保存。此表单将被标记为“已完成”，如之后需要修改，需点击“重新修改”按钮(只有勾选此项选项，并点击“保存”，才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮，否则数据填写无效。

● 填报示例

第四部分 低视力康复能力 (D)



2016年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置
 - 四、医疗设备
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)**
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报
- 导出打印
- 退出登录

机构名称: **wsy机构名称**

D1	是否开展低视力服务	是	
D2	是否有低视力专业门诊	是	低视力门诊量 10 例
D3	从事低视力工作的人员	是	1.医师 2 人 2.护师(士) 2 人 3.技师 2 人 4.辅助人员 4 人
D4	是否验配助视器、例数	是	总数 10 例 1.光学远用 2 例 2.光学近用 2 例 3.电子助视器 2 例 4.滤光镜 2 例 5.其他 2 例
D5	是否开展儿童功能性视力康复训练人数	是	训练 10 人
D6	是否开展日常生活能力康复训练人数	是	训练 10 人
D7	是否开展低视力社区、家庭康复服务人数	是	服务 10 人
D8	是否开展低视力延伸服务(上门服务)人数	是	服务 10 人
D9	是否开展低视力社区教育宣传次数	是	宣传 10 次

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

● 填报示例

第五部分 培训与科研 (E)



2016年调查问卷

填表说明

第一部分 信息提供者基本信息 (A)

第二部分 基本情况 (B)

一、医疗机构基本情况

二、眼科基本情况

三、在岗人员配置

四、医疗设备

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

一、已开展的检查项目

二、已开展的手术项目

第四部分 低视力康复能力 (D)

第五部分 培训与科研 (E)

第六部分 防盲活动 (F)

上报

导出打印

退出登录

机构名称: wsy机构名称

E1	眼科医务人员被派送到国外进修的人数 ?		
E1a	医生 3 人	E1b 护士 3 人	E1c 医技人员 3 人
E2	眼科医务人员被派送到国内上级医院进修的人数 ?		
E2a	医生 3 人	E2b 护士 3 人	E2c 医技人员 3 人
E3	接收院外眼科医务人员进修的人数 ?		
E3a	医生 3 人	E3b 护士 3 人	E3c 医技人员 3 人
E4	科室内针对医务人员操作规范培训开展人次 ?		
E4a	医生 3 人	E4b 护士 3 人	E4c 医技人员 3 人
E5	参加省防盲技术指导组组织的培训的人次 ?		
E5a	医生 3 人	E5b 护士 3 人	E5c 医技人员 3 人
E6	参加相关学会组织的培训的人次 ?		
E6a	医生 3 人	E6b 护士 3 人	E6c 医技人员 3 人
E7	参加国内专业会议交流的人次		
E7a	医生 3 人	E7b 护士 3 人	E7c 医技人员 3 人
E8	参加国际专业会议交流的人次		
E8a	医生 3 人	E8b 护士 3 人	E8c 医技人员 3 人
E9	承担眼科科研项目情况	承担科研项目总数 10 项 1.国际合作 2 项 2.省部级 2 项 3.地市级 2 项 4.其他(学会/校级项目) 4 项	
E10	眼科是否是住院医师规范化培训基地的认定专业	否	
E11	眼科是否是临床药物试验机构的认定专业	否	

请确认是否已审核此表单所有的填报内容,如确认无误请点击左侧选框后保存,此表单将被标记为“已完成”,如之后需要修改,需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项,并点击“保存”,才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮,否则数据填写无效。

上一页

保存

下一页

● 填报示例

第六部分 防盲活动 (F)

全国眼科能力资源调查系统

2016年调查问卷

填表说明

第一部分 信息提供者基本信息 (A)

第二部分 基本情况 (B)

一、医疗机构基本情况

二、眼科基本情况

三、在岗人员配置

四、医疗设备

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

一、已开展的检查项目

二、已开展的手术项目

第四部分 低视力康复能力 (D)

第五部分 培训与科研 (E)

第六部分 防盲活动 (F)

上报

导出打印

退出登录

机构名称: wsy机构名称

F1	防盲项目	有 ▾ 例如: 健康快车, steer项目, 流行病学调查等项目名称						
		<table border="1"><thead><tr><th>项目名称</th><th>结果与成就</th><th>操作</th></tr></thead><tbody><tr><td>健康快车</td><td>xxxxx</td><td>+ -</td></tr></tbody></table>	项目名称	结果与成就	操作	健康快车	xxxxx	+ -
项目名称	结果与成就	操作						
健康快车	xxxxx	+ -						
F2	参与爱眼科普宣教活动	是 ▾ 包含 <input checked="" type="checkbox"/> 全国爱眼日 <input type="checkbox"/> 世界青光眼日 <input type="checkbox"/> 世界视觉日 <input type="checkbox"/> 科技活动周 <input type="checkbox"/> 其他活动						
F3	眼病知识宣教形式	有 ▾ <input checked="" type="checkbox"/> 网页宣传 <input type="checkbox"/> 眼健康知识讲座 <input type="checkbox"/> 宣传折页 <input type="checkbox"/> 墙报 <input checked="" type="checkbox"/> 科普书籍 <input checked="" type="checkbox"/> 科普文章 (刊登在报刊杂志等) <input type="checkbox"/> 影像资料 <input type="checkbox"/> 其他 网页宣传, 次数: 100 次 科普书籍, 套数: 10 次 科普文章 (刊登在报刊杂志等), 篇数: 10 次						
F4	是否进入乡镇村/社区进行公益性眼病筛查	是 ▾ 筛查次数 10 次 受众人数 10 人次						
F5	是否进入乡村/社区进行眼科 (义诊/咨询)	是 ▾ 服务次数 10 次 受众人数 10 人次						

请确认是否已审核此表单所有的填报内容, 如确认无误请点击左侧选框后保存, 此表单将被标记为“已完成”, 如之后需要修改, 需点击“重新修改”按钮(只有勾选此选项, 并点击“保存”, 才会计为完成)

请录完每一页点击“保存”按钮, 否则数据填写无效。

上一页

保存

下一页

五、上报

- 在所有表格填写完毕后才可以进行上报。
- 上报后将无法修改。
- 如确实需要修改可联系联络员退回提交后进行修改，然后再次上报。

nationalsurvey.zhinantech.com 显示：
请确认您填写的数据是否正确，上报后将无法进行数据修改！

确定 取消

全国眼科服务能力调查表

2017年调查问卷

- 填表说明
- 第一部分 信息提供者基本信息 (A)
- 第二部分 基本情况 (B)
 - 一、医疗机构基本情况
 - 二、眼科基本情况
 - 三、在岗人员配置
 - 四、医疗设备
- 第三部分 眼科医疗服务能力 (C)
 - 一、已开展的检查项目
 - 二、已开展的手术项目
- 第四部分 低视力康复能力 (D)
- 第五部分 培训与科研 (E)
- 第六部分 防盲活动 (F)
- 上报

《全国眼科服务能力调查表》上报说明

注意：
再点击上报按钮前，请仔细检查填写的所有表格，上报成功后，所有表格数据将不允许在修改！

表格填写审核完毕，上报

六、导出打印

- 在调查表内容全部填写完毕后，点击导出按钮，可打印所有填写内容。
- 如下载后调查表被退回修改，请重新打印。

2016年调查问卷

填表说明

第一部分 信息提供者基本信息 (A)

第二部分 基本情况 (B)

一、医疗机构基本情况

二、眼科基本情况

三、在岗人员配置

四、医疗设备

第三部分 眼科医疗服务能力 (C)

一、已开展的检查项目

二、已开展的手术项目

第四部分 低视力康复能力 (D)

第五部分 培训与科研 (E)

第六部分 防盲活动 (F)

上报

导出打印

退出登录

七、技术支持

使用过程中如有任何技术或使用问题，请联系我们。

联系电话：

胡显硕：18701232416

王书艳：15081518320

*谢谢!