

内部资料

注意保存

深圳市医疗质量控制中心 质控信息专报

(2024年第1期 总第8期)

市卫生健康委医政医管处审编

2024年05月27日

市医院感染管理质控中心 2023 年度院感管理质量监测报告

按照市卫生健康委对市级医疗质量控制中心工作要求，市医院感染管理质量控制中心（以下简称“市院感质控中心”）对2023年全市各级各类医院感染数据进行监测和分析，具体情况如下：

一、背景及目的

随着医疗技术的不断发展和抗菌药物广泛应用，医院感染途径和感染风险呈现多样化，开展医院感染监测是进一步加强医院感染管理工作的重要手段。市院感质控中心受市卫生健康委委托，通过深圳市院感质控管理平台监测院感管理相关质量控制指

标数据，检查医疗机构感染防控存在问题并提出风险预警，提高医院感染管理及防控水平，为卫生健康行政部门制定院感管理政策措施提供参考和依据。

二、监测方法与内容

（一）监测方法与数据来源

本次院感指标数据均来自于深圳市院感质控管理平台。深圳市院感质控管理平台于 2020 年 10 月建设完成，至 2023 年共有 63 家医院接入平台数据，覆盖我市 10 个区，医院每月上传相关数据，院感质控中心通过平台对各医院院感指标数据进行对接、核查、数据收集、汇总、分析和反馈。

本次完整提取到 60 家医院 2023 年院感质控指标数据（附件 1），包括 47 家三级医院、10 家二级医院、3 家一级医院，详见表 1。深圳大学附属华南医院、南方医科大学深圳口腔医院（坪山）、深圳市龙岗区第七人民医院因本院院感系统接入时间较晚或未开展常规诊疗等原因，数据欠完整，故此次不纳入分析。

表 1 2023 年院感监测医院总数（60 家医院）

医院级别	数量（家）
三级医院	47
二级医院	10
一级医院	3
总数	60

（二）监测内容

医院感染发病例次率、器械（三管）相关感染率、I类手术部位感染及预防用药、抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、多重耐药菌监测等主要质控指标。

三、监测结果反馈分析

（一）各项监测指标结果汇总（见表2）

表2 各项院感监测指标结果汇总表

类别	指标	均值	各地区范围	各医院范围	参考值
1. 医院感染发病情况	医院感染例次发病率	0.72%	0.4%-1.21%	0.02%-2.97%	1%-1.5%
	中央静脉导管相关血流感染发病率	0.17‰	0.0‰-0.49‰	0.0‰-1.28‰	0.3-0.5‰
	呼吸机相关肺炎发病率	1.17‰	0.0‰-3.72‰	0.‰-17.29‰	4‰-6‰
2. 器械（三管）相关感染情况	导尿管相关尿路感染发病率	0.51‰	0.0‰-1.05‰	0.0‰-5.24‰	1.5‰ -2.5‰
	ICU 血管内导管相关血流感染发病率	0.23‰	0.0‰-0.64‰	-	-
	ICU 呼吸机相关肺炎发病率	1.39‰	0.0‰-4.21‰	-	-
	ICU 导尿管相关尿路感染发病率	0.43‰	0.0‰-1.50‰	-	-
3. I类切口手术部位感染情况	I类切口手术部位感染率	0.17%	0.0%-0.48%	0.0%-1.4%	0.2%-0.4%
	I类切口手术抗菌药物预防使用率	20.36%	4.33%-42.71%	0.0%-200.0%	≤30%
4. 抗菌药物使用情况	抗菌药物使用率	37.64%	32.9%-47.32%	0.0%-66.74%	≤60%
	抗菌药物治疗前病原学送检率	45.55%	12.4%-65.15%	6.42%-91.1%	≥50%
	抗菌药物治疗前细菌培养送检率	29.95%	7.28%-35.76%	2.1%-74.12%	-
5. 抗菌药物治疗前病原学送检情况	医院感染诊断相关病原学送检率	80.71%	35.35%-88.8%	20.0%-100.0%	≥90%
	联合使用重点抗菌药物病原学送检率	85.85%	36.42%-97.91%	36.42%-100.0%	100%
	抗菌药物治疗前血培养送检率	13.04%	0.66%-17.76%	0.0%-56.66%	-
6. 多重耐	MRSA 感染例次发生率	0.01%	0.0%-0.03%	0.0%-0.12%	-

VRE（粪肠球菌）感染例次发生率	0.00%	0.0%-0.0%	0.0%-0.0%	-
VRE（屎肠球菌）感染例次发生率	0.00%	0.0%-0.0%	0.0%-0.01%	-
CRE（大肠埃希菌）感染例次发生率	0.00%	0.0%-0.01%	0.0%-0.01%	-
CRE（肺炎克雷伯菌）感染例次发生率	0.00%	0.0%-0.01%	0.0%-0.02%	-
CRABA 感染例次发生率	0.01%	0.0%-0.03%	0.0%-0.12%	-
CRPAE 感染例次发生率	0.01%	0.0%-0.02%	0.0%-0.04%	-
MRSA（金黄色葡萄球菌）检出率	22.19%	13.97%-68.0%	0.0%-72.97%	-
VRE（屎肠球菌）检出率	7.82%	0.0%-26.45%	0.0%-31.58%	-
VRE（粪肠球菌）检出率	0.25%	0.0%-1.53%	0.0%-33.33%	-
CRE（大肠埃希菌）检出率	1.74%	1.01%-4.4%	0.0%-5.02%	-
CRE（肺炎克雷伯菌）检出率	9.42%	0.0%-22.49%	0.0%-38.37%	-
CRABA 检出率	46.26%	24.56%-65.69%	0.0%-80.17%	-
CRPAE 检出率	22.28%	15.87%-31.7%	0.0%-52.2%	-

注：以上各指标参考值来源：

1. 2023 年 5 月国家卫健委医院管理研究所公布 2021 年全国医院感染监测网数据
2. 《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》（国卫医函〔2021〕198 号）
3. 关于进一步加强抗菌药物临床应用管理工作的通知（国卫办医发〔2015〕42 号）

（二）医院感染发病情况结果分析

2023 年全市住院患者共计 2148316 人，发生医院感染 15501 例次，医院感染发病例次率平均值为 0.72%，与 2022 年相比有所下降（2022 年为 0.83%），低于 2023 年 5 月国家卫健委医院管理研究所公布的 1%—5%数据范围（以下简称“参考值”），各医院感染发病例次率详见图 1。

三级医院平均值为 0.76%（2022 年为 0.88%），二级医院平均值 0.39%（2022 年为 0.42%），一级医院平均值为 0.13%（2022 年为 0.16%）；各级医院、各类别医院相较 2022 年均呈总体下降趋势，详见图 2、图 3。其中深圳市眼科医院、深圳市大鹏新区葵涌人民医院、深圳市龙岗区第二人民医院医院感染发病率低于 0.1%，存在医院监测不到位或数据未能完全抓取可能。

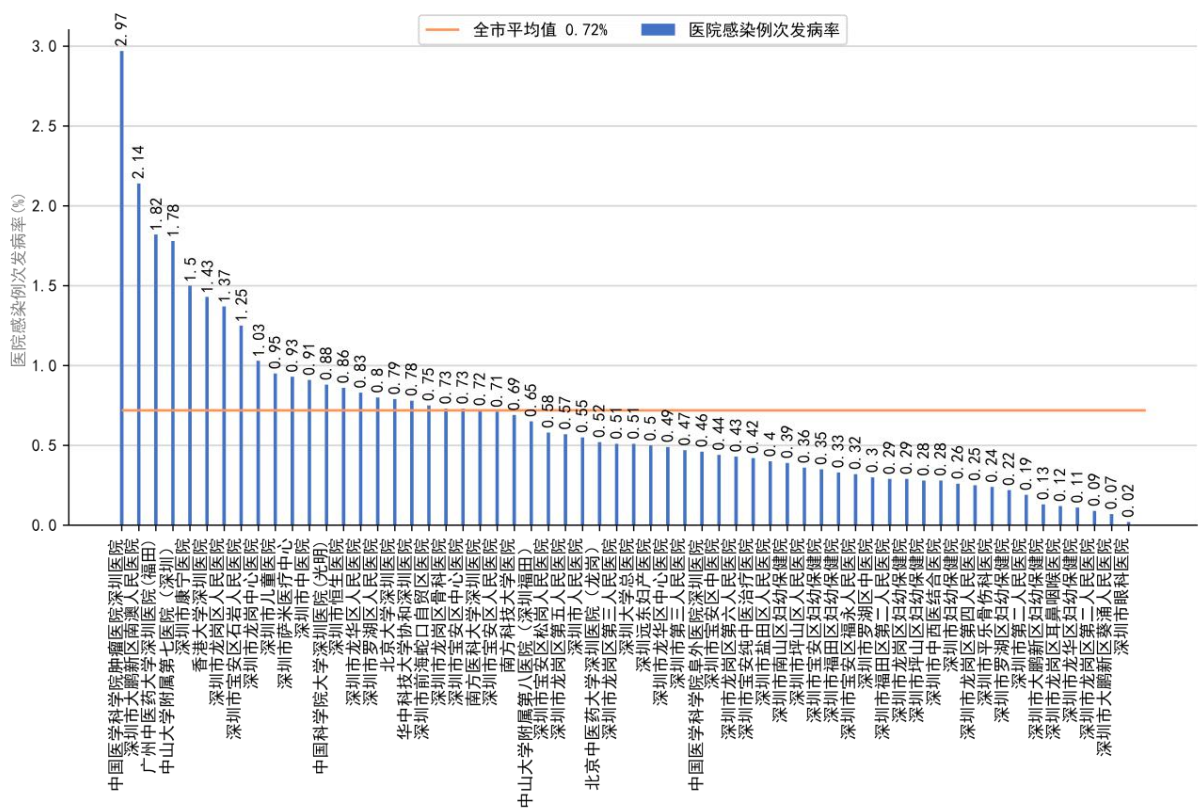


图 1 全市各医院感染发病例次率

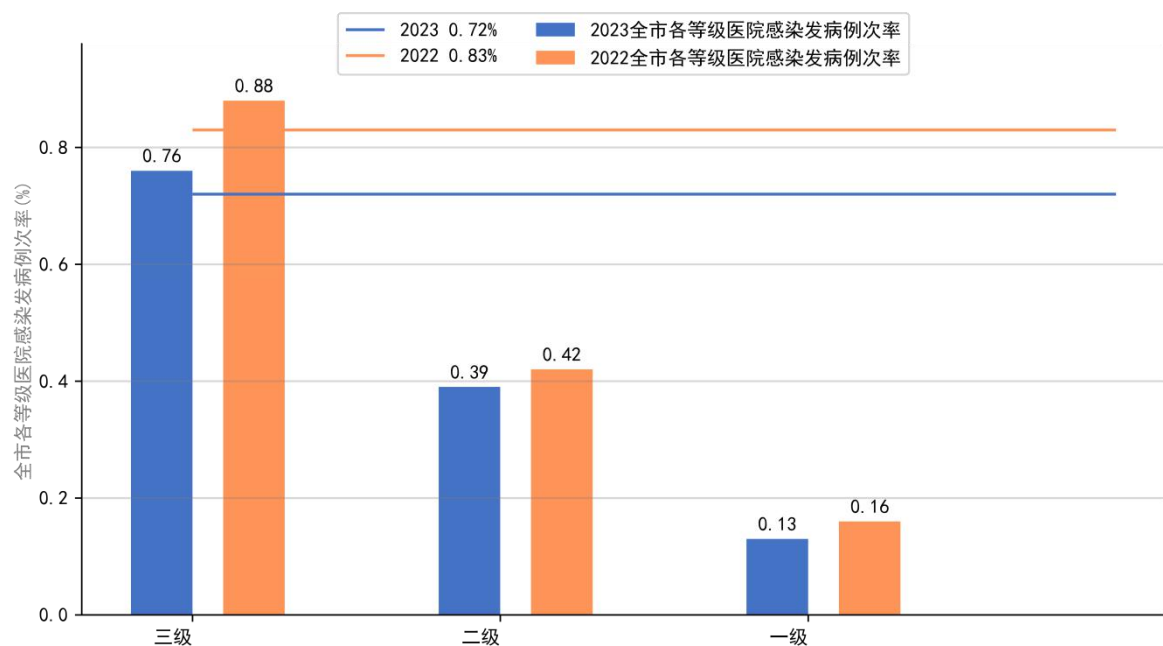


图 2 全市各等级医院感染例次发病率 (与 2022 年相比)

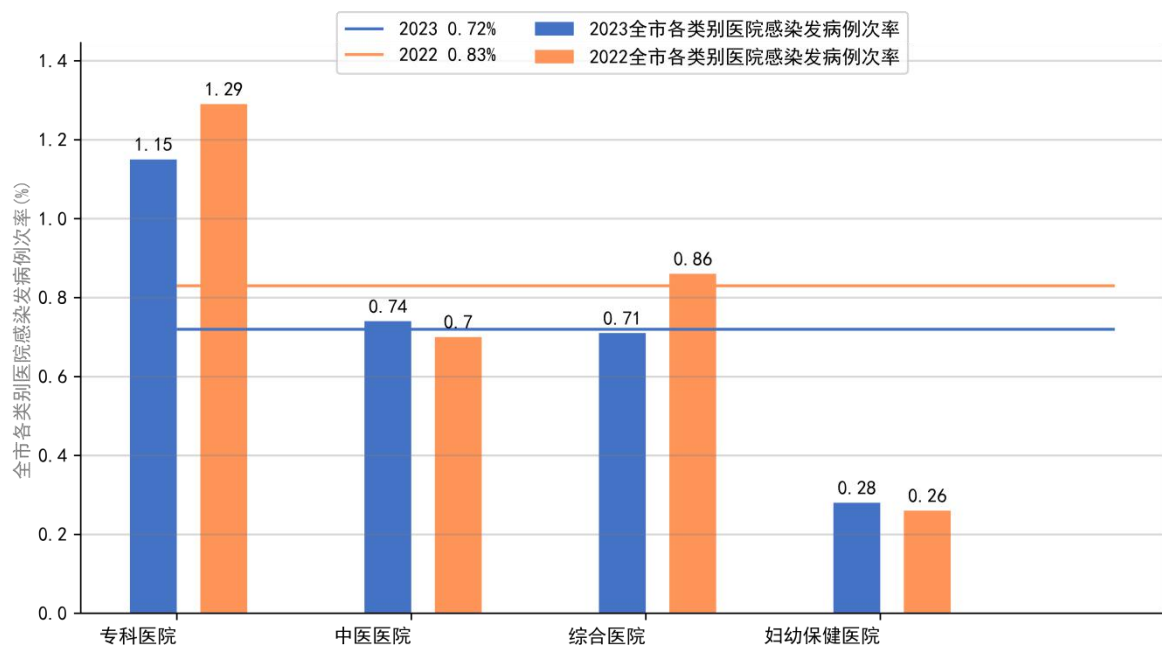


图 3 全市各类别医院感染例次发病率 (与 2022 年相比)

（三）器械（三管）相关感染情况结果分析

1. 总体情况

2023 年器械相关感染的中心静脉导管相关血流感染（CLABSI）、呼吸机相关肺炎（VAP）、导尿管相关尿路感染（CAUTI）感染与 2022 年相比均呈下降趋势，均低于国家公布参考值公布感染率。2023 同期中央血管导管插管总天数 1389122 天，发生 CLABSI 237 例次，发病率为 0.17‰（2022 年为 0.22‰，国家公布参考值为 0.3‰-0.5‰）；呼吸机使用总天数 221181 天，发生 VAP 258 例次，发病率为 1.17‰（2022 年为 1.58‰，国家公布参考值为 4‰-6‰）；导尿管插管总天数 1020225 天，发生 CAUTI 522 例次，发病率为 0.51‰（2022 年为 0.65‰，参考值为 1.5‰-2.5‰），详见图 4。



图 4 器械相关感染率（与 2022 年相比）

2. 中心静脉导管相关血流感染（CLABSI）发病率分析

相较 2022 年，CLABSI 发病率在各级别医院均有下降。不同类别医院进行比较，中医类医院发病率较高，且较 2022 年呈增长趋势，详见图 5、图 6。

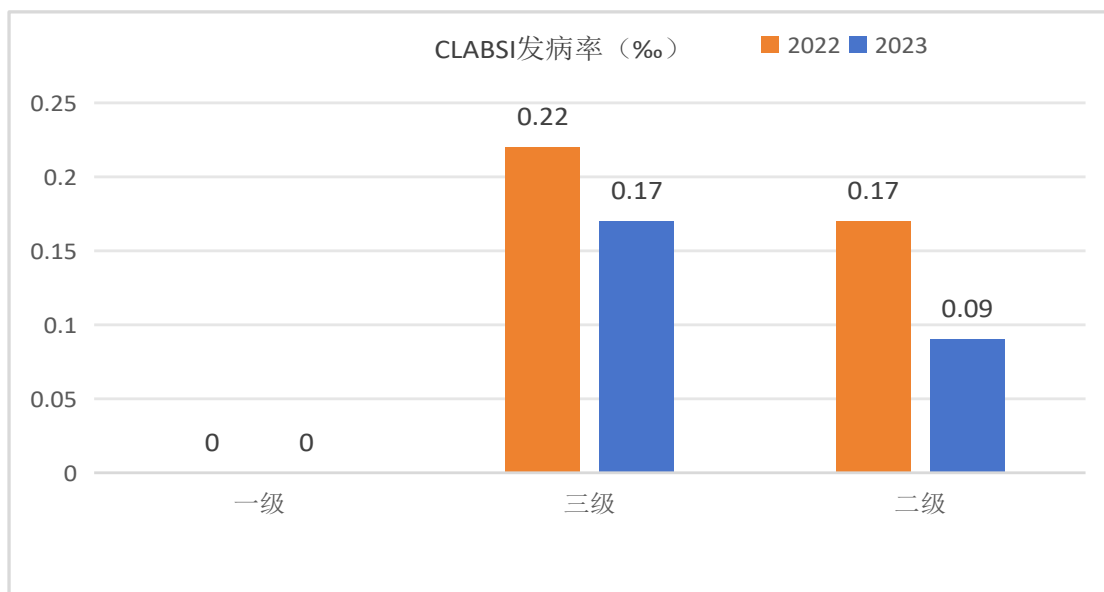


图 5 各级别医院 CLABSI 发病率（与 2022 年相比）

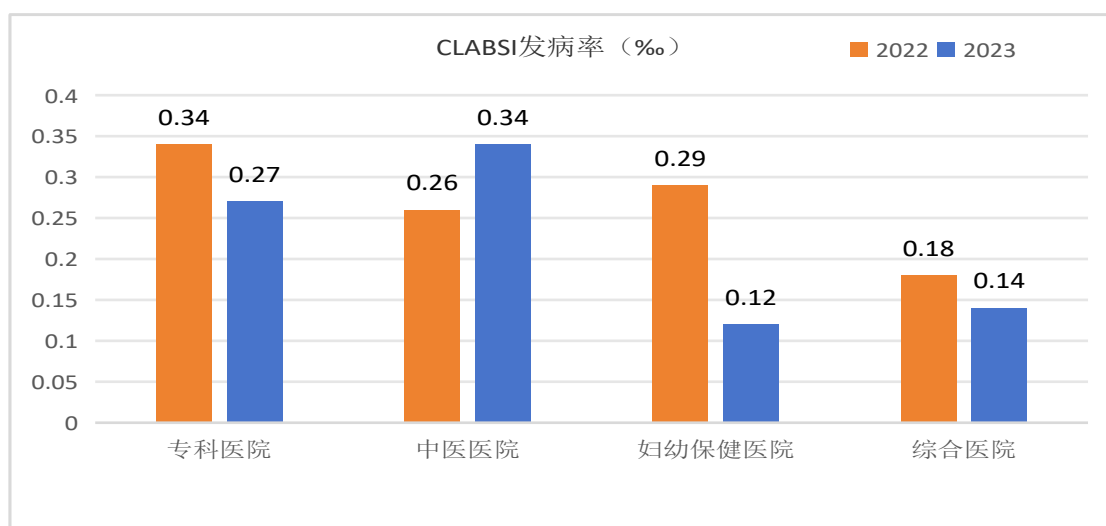


图 6 各类别医院 CLABSI 发病率（与 2022 年相比）

3.呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率分析

VAP 发病率在不同级别医院进行比较，二级医院较 2022 年有所升高，三级医院有所下降；不同类别医院进行比较，中医类医院发病率较高，且较 2022 年增幅较大；详见图 7、图 8。

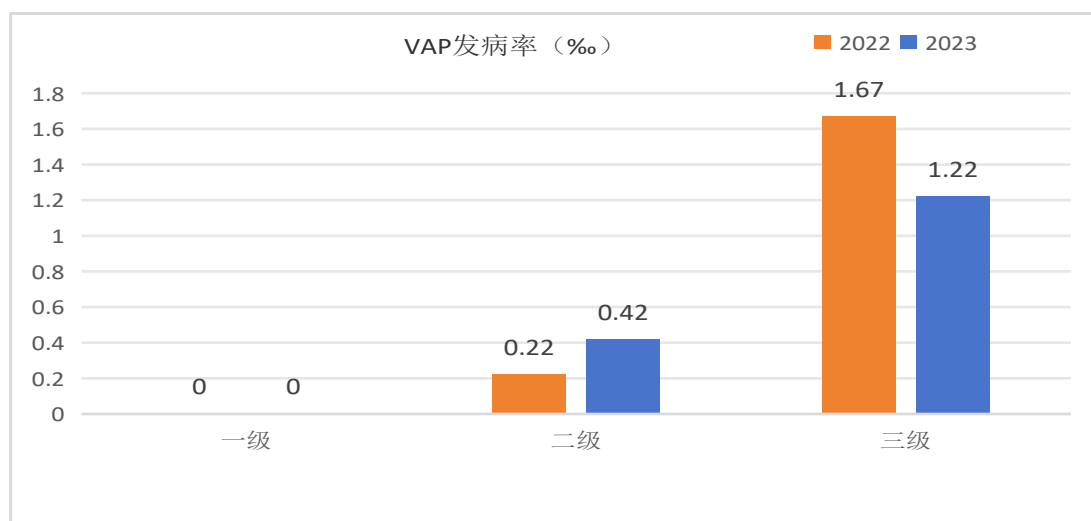


图 7 各级别医院 VAP 发病率（与 2022 年相比）

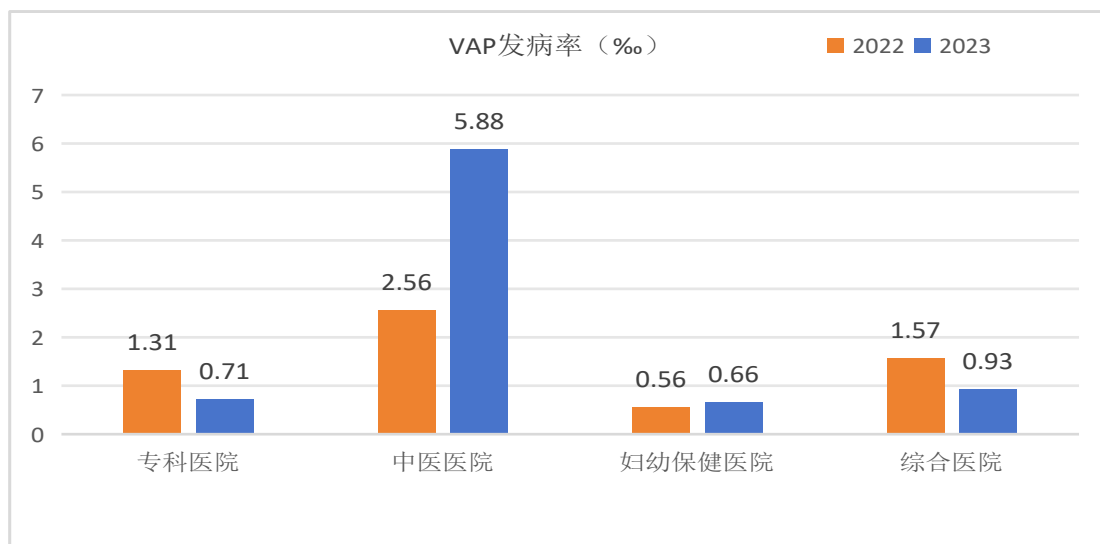


图 8 各类别医院 VAP 发病率（与 2022 年相比）

4. 导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率分析

CAUTI 发病率在不同级别医院进行比较，二级医院较 2022 年有所升高，三级医院有所下降；不同类别医院进行比较，中医类医院发病率较高，详见图 9、图 10。

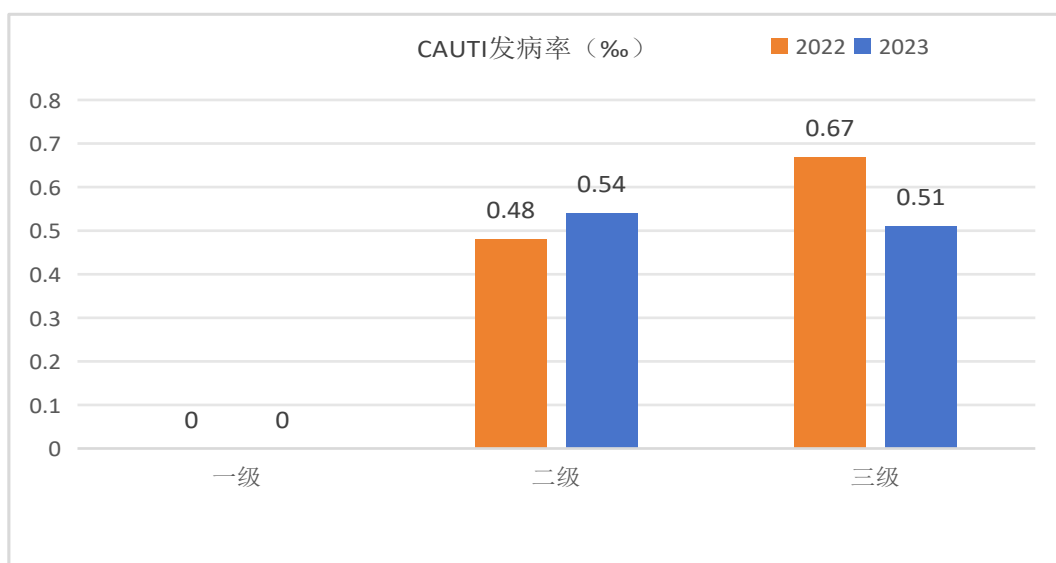


图 9 各级别医院 CAUTI 发病率（与 2022 年相比）

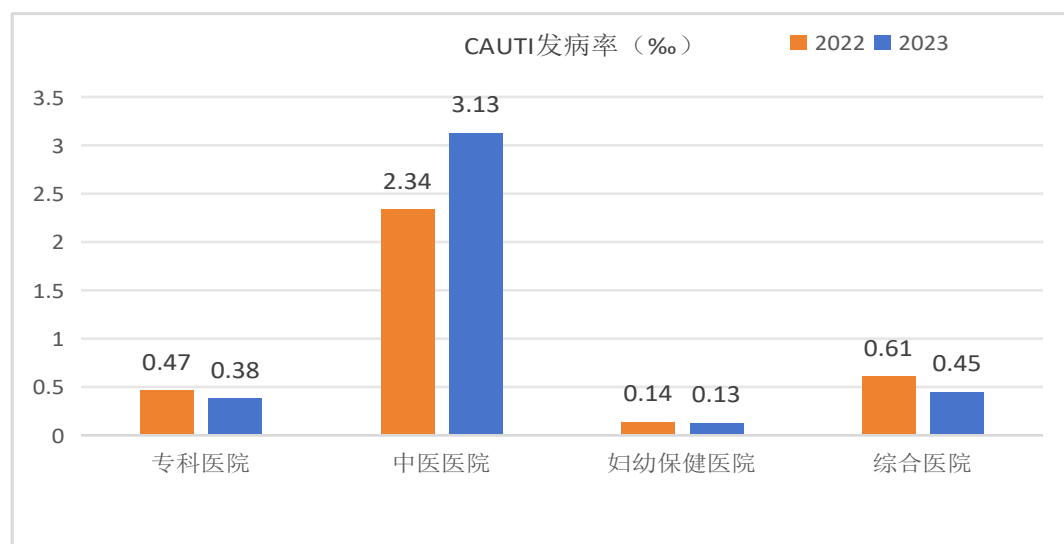


图 10 各类别医院 CAUTI 发病率（与 2022 年比较）

（四）I 类切口手术部位感染及 I 类切口手术抗菌药物预防使用分析

1. I 类切口手术部位感染分析

2023 年全市共监测 I 类切口手术 243582 例，发生手术部位感染 416 例，I 类切口手术部位感染率为 0.17%，与 2022 年基本持平（2022 年为 0.16%），低于参考值（0.2%-0.4%）；各等级医院感染率均保持在较低水平，与 2022 年对比无明显差异，详见图 11；各类别医院比较，中医类医院感染率较高；各类别医院较 2022 年整体呈下降趋势，详见图 12。

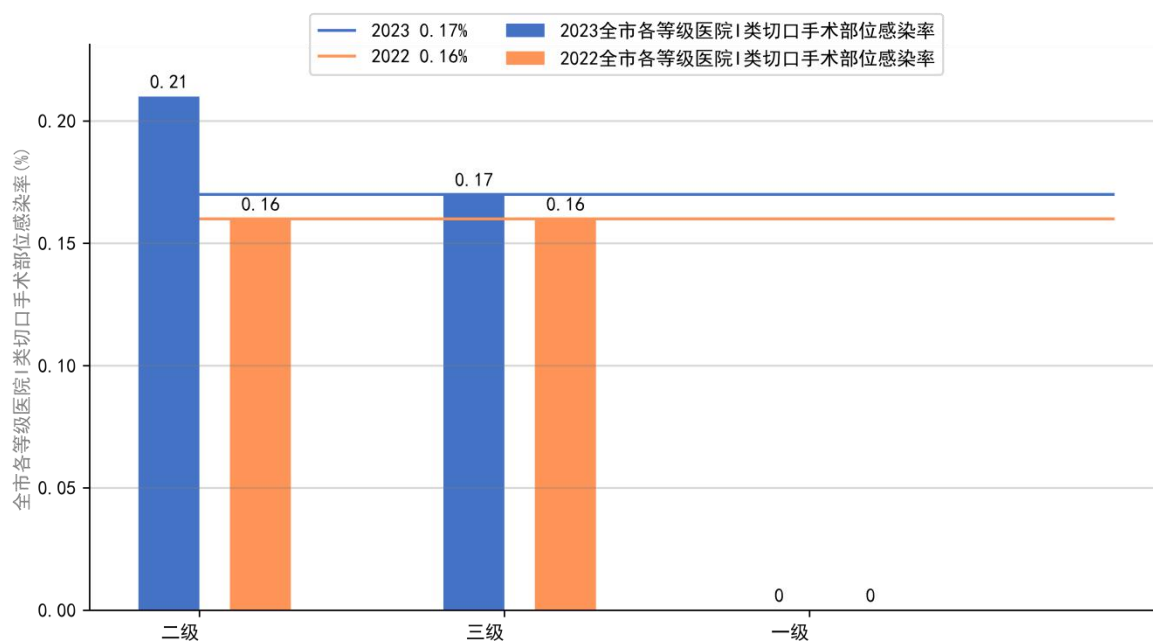


图 11 各等级医院 I 类切口手术部位感染率（与 2022 年相比）

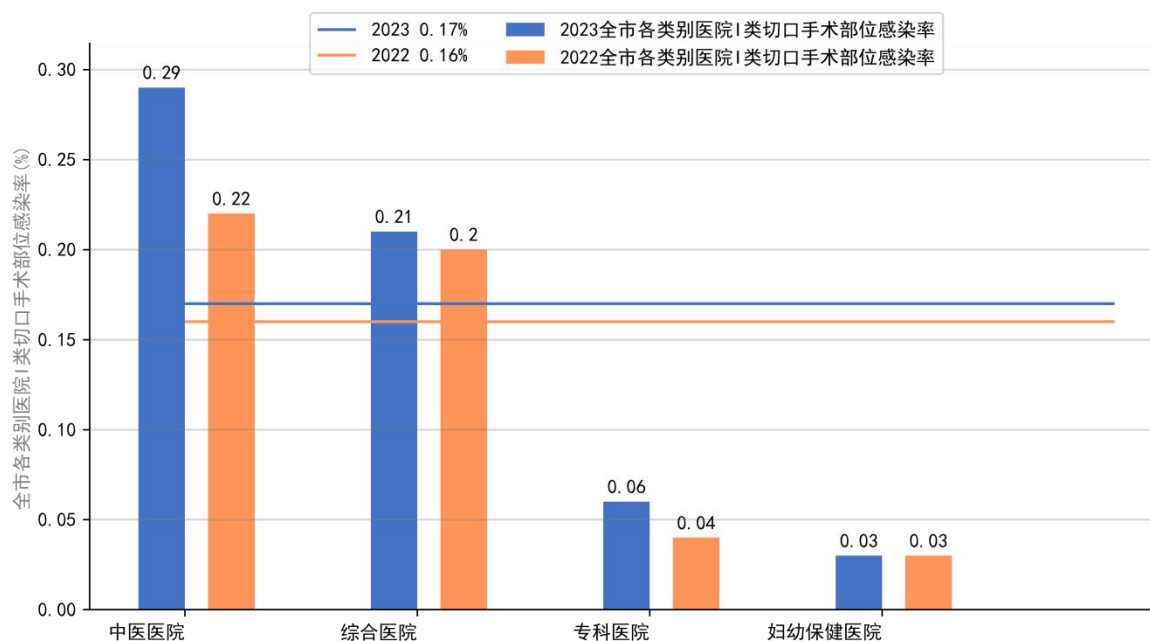


图 12 各类别医院 I 类切口手术部位感染率 (与 2022 年相比)

2. I 类切口手术抗菌药物预防使用分析

2023 年 I 类切口手术抗菌药物预防使用率监测中, 存在 3 家三级综合医院 I 类切口清洁手术预防用药率统计低于 10% 的情况, 不符合医院实际, 可能与医院数据报送准确性有关, 暂未将该 3 家医院纳入 I 类切口清洁手术预防用药率统计中, 具体医院详见表 3。

表 3 3 家未纳入 I 类切口手术预防用药率统计的医院

序号	医院名称	医院等级	医院类型
1	深圳市宝安区中心医院	三级	综合医院
2	深圳市第二人民医院	三级	综合医院
3	华中科技大学协和深圳医院	三级	综合医院

I 类切口手术抗菌药物预防使用率平均为 20.36%，与 2022 年相比呈下降趋势（2022 年为 22.47%），符合《关于进一步加强抗菌药物临床应用管理工作的通知》中不超过 30% 的要求，且低于参考值范围（25%—30%）。全市共计有 13 家医院预防使用率超过国家标准，其中使用率排名前五的医院分别为深圳市罗湖区妇幼保健院（90.63%）、中山大学附属第八医院（深圳福田）（52.45%）、北京中医药大学深圳医院（龙岗）（44.55%）、深圳市人民医院（41.08%）、深圳市平乐骨伤科医院（39.75%）。各医院 I 类切口手术预防用药率详见图 13；按各类别医院统计，未达标的医院主要集中在中医类医院，详见图 14。

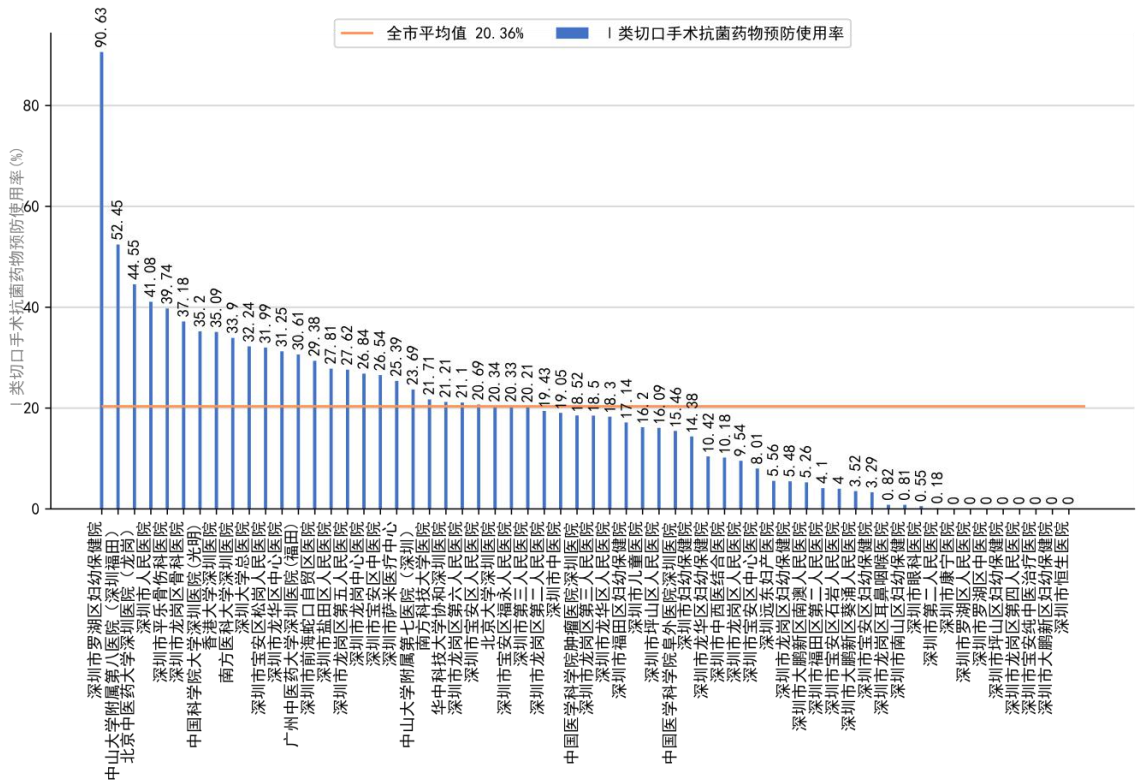


图 13 各医院 I 类切口手术预防用药率

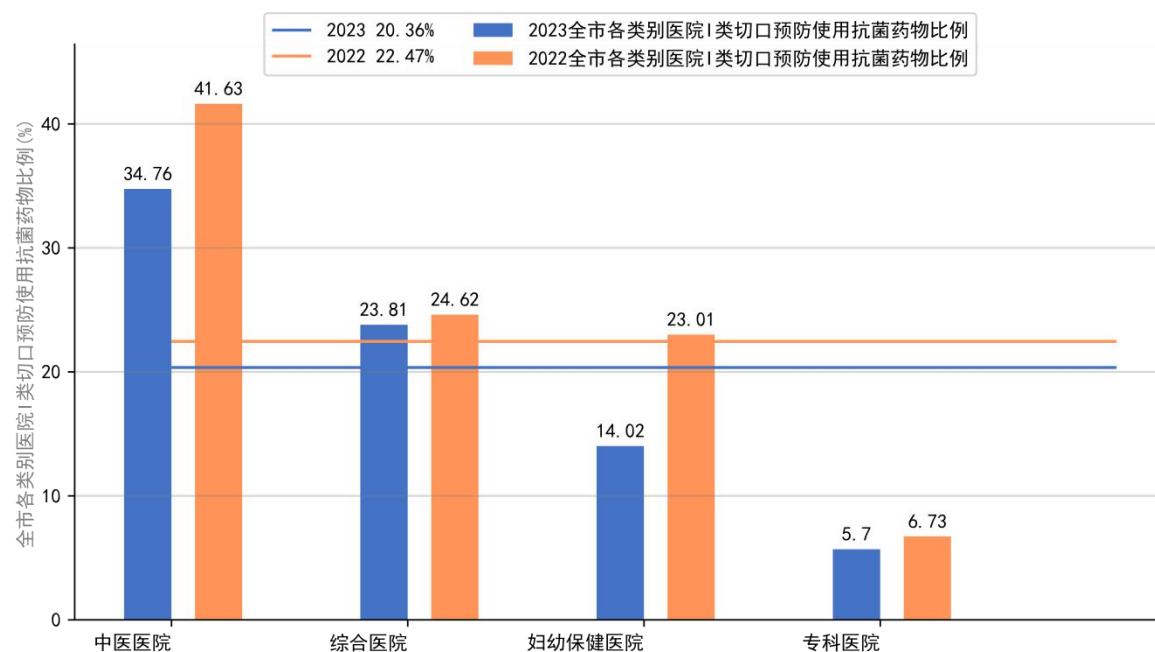


图 14 全市各类别医院 I 类切口手术预防用药率（与 2022 年相比）

（五）抗菌药物使用情况分析

2023 年共计监测住院患者 2148316 人，全市医院抗菌药物使用率为 37.64%，与 2022 年比呈现下降趋势（2022 年为 34.77%），符合《关于进一步加强抗菌药物临床应用管理工作的通知》中不超过 60% 的要求。全市共有三家医院超标，分别为深圳市龙岗区第六人民医院（66.74%）、深圳市龙岗区第二人民医院（62.86%）、深圳市龙华区妇幼保健院（60.1%）。各医院抗菌药物使用率详见图 15。

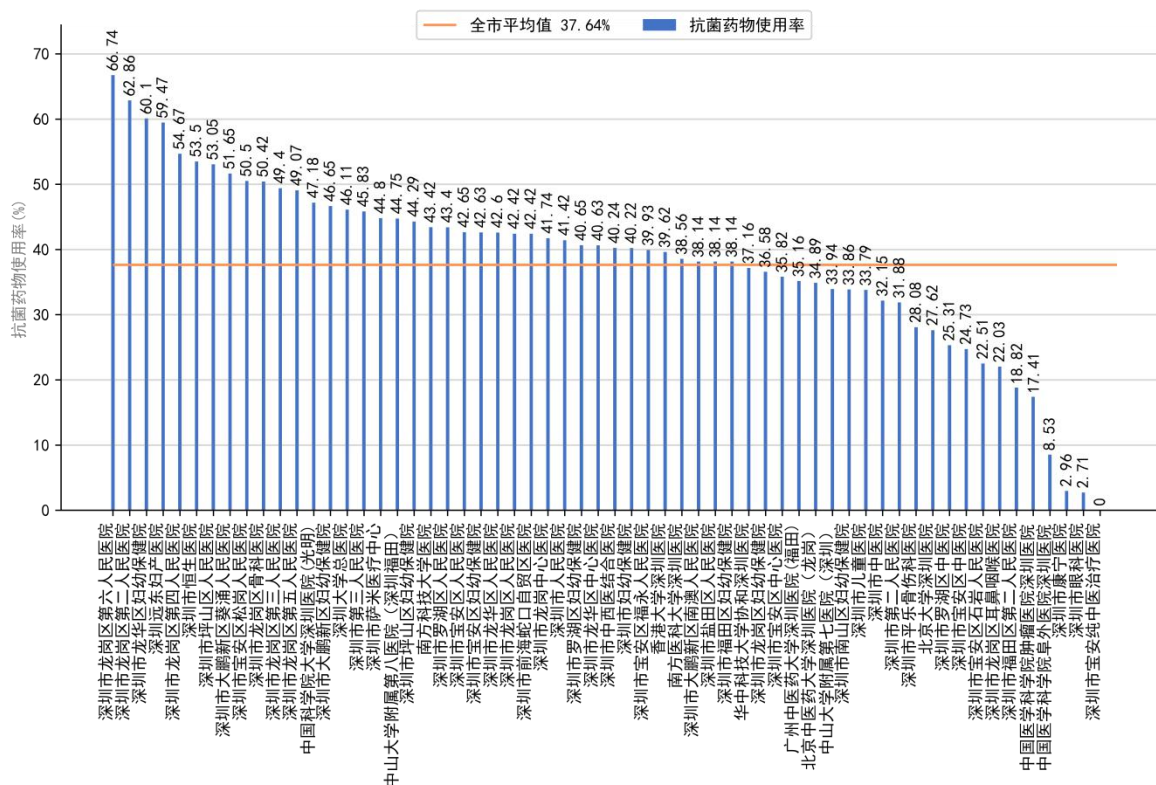


图 15 各医院抗菌药物使用率 (%)

(六) 抗菌药物治疗前病原学送检情况分析

1. 总体情况

2023 年全市共监测住院患者中治疗使用抗菌药物 550649 人，其中治疗前病原学送检 250824 人，抗菌药物治疗前病原学送检率平均为 45.55%；医院感染诊断相关病原学送检率 80.71%，联合使用重点抗菌药物病原学送检率 85.85%，全年平均值未达到国家卫生健康委医院管理研究所《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》（国卫医研函〔2021〕198 号）中抗菌药物治疗前病原学送检率不低于 50%、医院感染诊断相关病原学送检率不低于 90%、联合使用重点抗菌

药物病原学送检率应达到 100%的要求。

2. 抗菌药物治疗前病原学送检率

(1) 2023 年抗菌药物治疗前病原学送检率平均为 45.55%，各医院送检率详见图 16。其中排名前三的医院分别为深圳大学总医院（91.1%）、深圳市平乐骨伤科医院（88.01%）、深圳市康宁医院（85.94%）。37 家医院年度平均送检率未达标，其中有 2 家医院平台监测到送检率为 0%，分别为深圳市罗湖区妇幼保健院、深圳市宝安区纯中医治疗医院，详见图 16。因纯中医治疗医院不使用抗菌药，监测数据可为 0，另一医院存在系统未设置区分用药目的为“预防”和“治疗”可能，造成临床全部选择预防性使用抗菌药物导致治疗用药记录缺失，送检率也同时缺失。

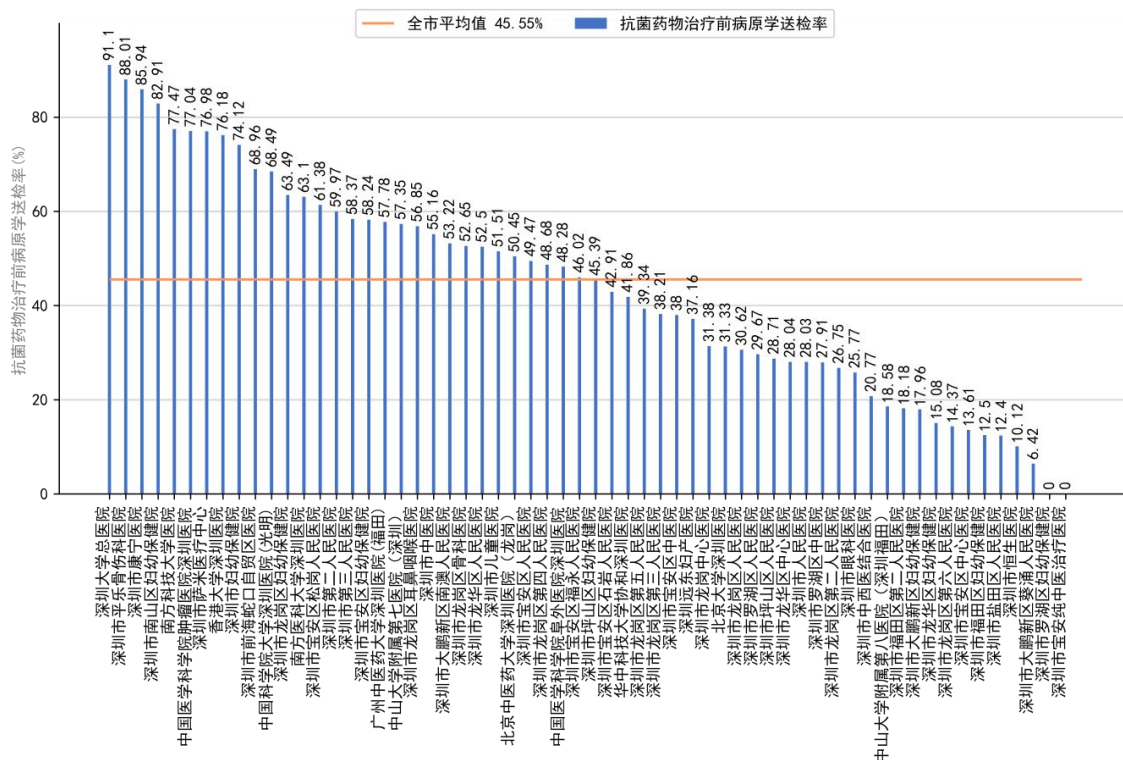


图 16 各医院抗菌药物治疗前病原学送检率 (%)

(2) 2023 年抗菌药物治疗前血培养送检率平均为 13.04%，各医院抗菌药物治疗前血培养送检率详见图 17。排名前三的医院分别为深圳市妇幼保健院（56.66%）、香港大学深圳医院（44.8%）、深圳市龙岗区妇幼保健院（42.9%）。

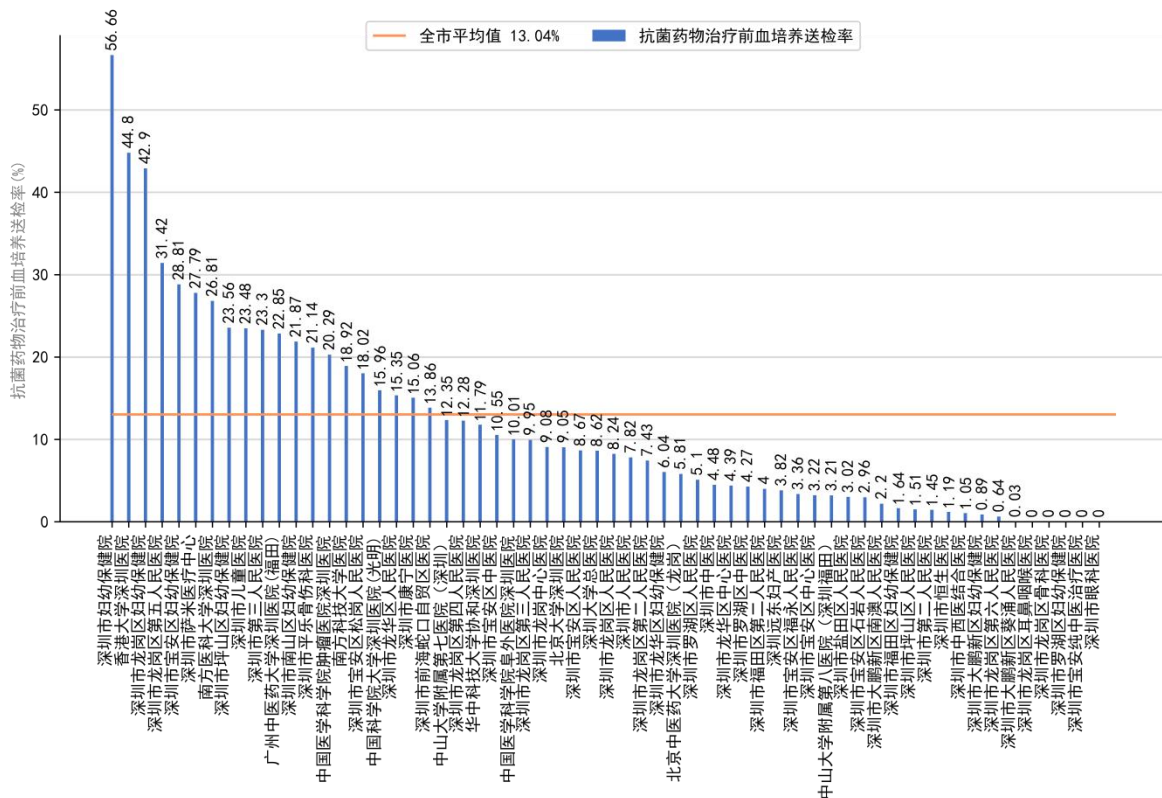


图 17 各医院抗菌药物治疗前血培养送检率 (%)

3. 医院感染诊断相关病原学送检率

2023 年全市共发生医院感染 13522 人，感染患者病原学送检人数为 10914，全市医院感染诊断相关病原学送检率为 80.71%，全市共有 13 家医院达到国家标准（ $\geq 90\%$ ），其中排名前三的医院分别为深圳市龙岗区第二人民医院（100%）、深圳市宝安区人民医院（96.3%）、中山大学附属第七医院（深圳）（95.35%）。未达标医院中，排名靠后为深圳市大鹏新区葵涌人民医院（20%）、深圳市宝安纯中医治疗医院（28.57%）、深圳市罗湖区妇幼保健院（30.77%）、深圳市盐田区人民医院（35.35%）、深圳市福田区妇幼保健院（36.67%）。各医院感染

诊断相关病原学送检率详见图 18。

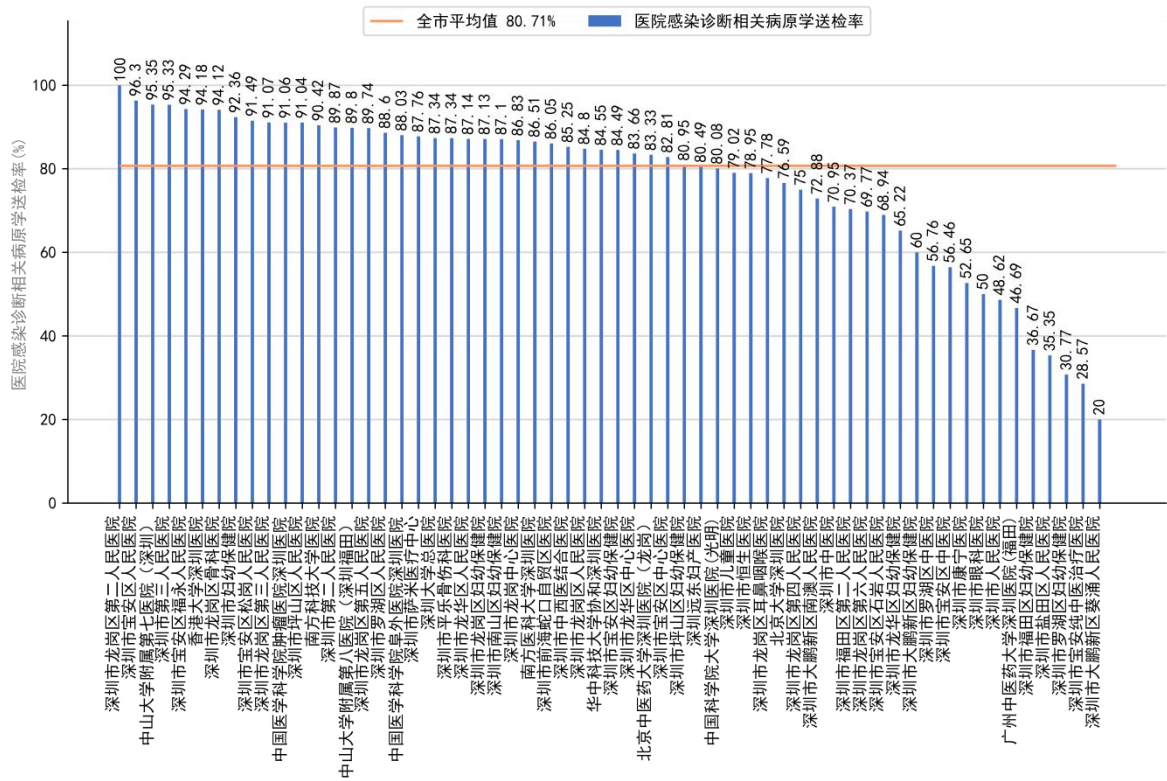


图 18 各医院感染诊断相关病原学送检率 (%)、

4. 联合使用抗菌药物病原学送检率

2023 年，全市共监测联合使用重点抗菌药物 12848 人，联合使用抗菌药物病原学送检人数 11030 人，全市医院联合使用重点抗菌药物送检率为 85.85%。全市共有 15 家医院达到国家标准（100%）。未达标医院中，排名靠后的为深圳市大鹏新区葵涌人民医院（0%）、深圳市康宁医院（0%）、深圳市盐田区人民医院（36.42%）、深圳市人民医院（53.74%）。各医院联合使用抗菌药物病原学送检率详见图 19。

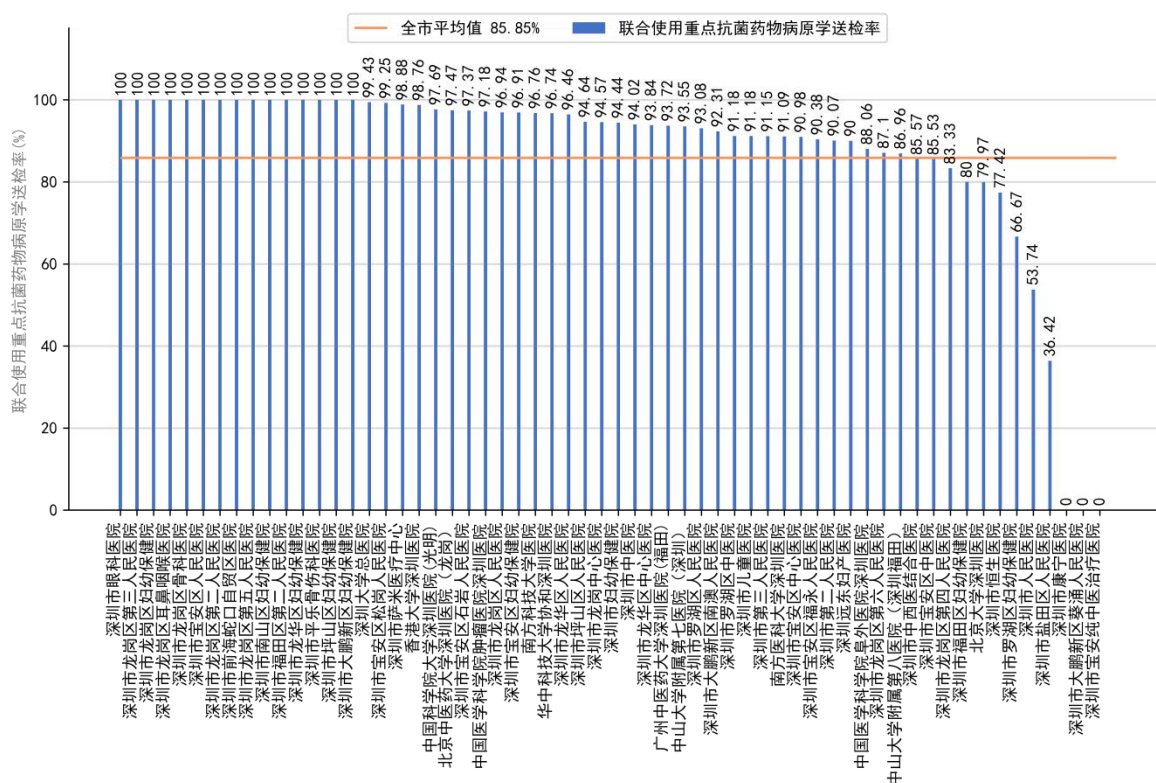


图 19 各医院联合使用重点抗菌药物病原学送检率 (%)

（七）多重耐药菌监测情况

1. 总体情况

2023 年全市共监测住院患者 2148316 人，其中检出导致医院感染的重点多重耐药菌共 1530 例。7 种重点监测多重耐药菌为：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐万古霉素粪肠球菌（VRE）、耐万古霉素屎肠球菌（VRE）、耐碳青霉烯大肠埃希菌（CREC）、耐碳青霉烯肺炎克雷伯菌（CRKP）、耐碳青霉烯鲍曼不动杆菌（CRAB）、耐碳青霉烯铜绿假单胞菌（CRPA）。

2. 多重耐药菌感染例次发生率分析

全市 7 种多重耐药菌医院感染例次率: MRSA (0.009%)、

VRE (0%)、CREC (0.001%)、CRAB(0.013%)、CRKP (0.004%)、CRPA (0.007%)，与 2022 年对比无明显变化，详见图 20。

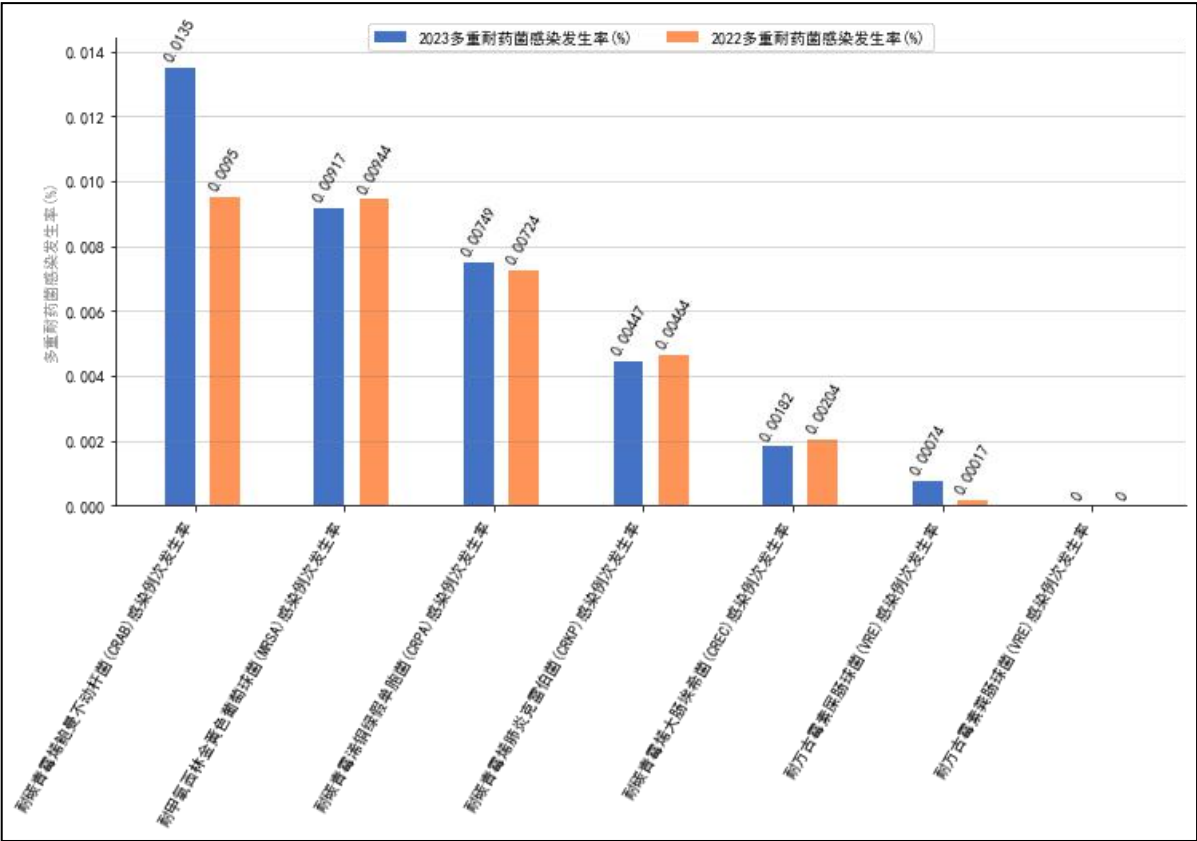


图 20 全市 7 种耐药菌导致医院感染例次率 （与 2022 年对比）

3. 多重耐药菌检出率分析

全市 7 种多重耐药菌检出率：MRSA (22.19%)、VRE（屎肠球菌 7.82%)、VRE(粪肠球菌 0.25%)、CREC(1.74%)、CRAB (46.26%)、CRKP (9.42%)、CRPA (22.28%)，其中 CRKP 和 VRE 的检出率较 2022 年略有上升，详见图 21；全市各行政区医院 7 种多重耐药菌检出率，详见表 4。

表 4 全市各行政区医院 7 种多重耐药菌检出率（%）

各地区	耐甲氧 西林金 黄色葡 萄球菌 (MRSA)	耐万古 霉素尿 肠球菌 (VRE)	耐万古 霉素粪 肠球菌 (VRE)	耐碳青 霉烯大 肠埃希 菌 (CREC)	耐碳青 霉烯肺 炎克雷 伯菌 (CRKP)	耐碳青 霉烯鲍 曼不动 杆菌 (CRAB)	耐碳青 霉烯铜 绿假单 胞菌 (CRPA)
光明新 区	22.05	0.0	26.45	1.83	4.33	34.42	22.27
南山区	17.3	0.0	2.93	1.52	8.9	44.02	20.68
坪山区	22.57	1.53	6.25	1.76	2.9	39.74	21.3
大鹏新 区	68.0	0.0	4.0	1.89	22.49	65.69	19.4
宝安区	20.28	0.93	11.71	1.24	9.97	44.69	26.26
盐田区	16.07	0.0	0.0	4.4	0.0	24.56	21.59
福田区	28.09	0.08	10.1	3.14	18.84	53.74	24.35
罗湖区	16.88	0.0	3.45	1.45	5.9	38.13	15.87
龙华区	13.97	0.0	0.0	1.01	1.52	47.06	31.7
龙岗区	26.76	0.15	3.91	1.11	5.42	51.33	17.69
合计	22.19	0.25	7.82	1.74	9.42	46.26	22.28

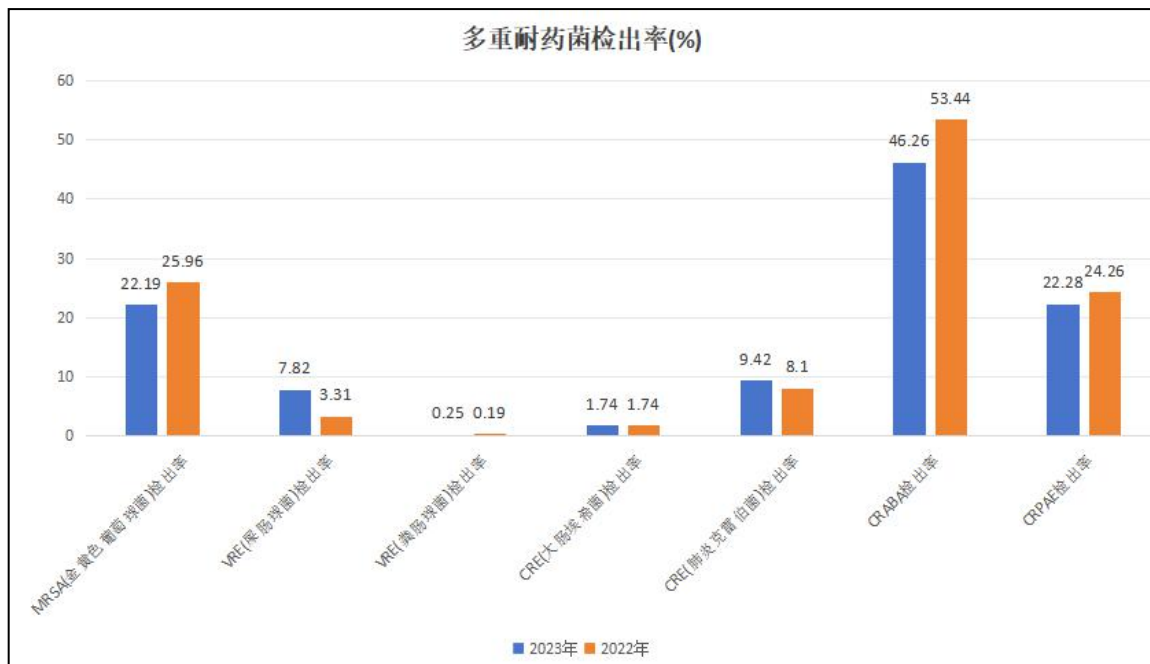


图 21 全市 7 种多重耐药菌检出率 （与 2022 年对比）

四、监测结果及存在的主要问题

（一）2023 年度纳入监测的 60 家医疗机构院感管理情况整体较好

1. 2023 年医院感染发生率较 2022 年有所下降，优于国家院感管理要求，全市未发生院感暴发事件。

2. 2023 年器械（三管）相关感染（CLABSI、VAP、CAUTI）发病率较 2022 年同期有下降趋势。

3. 2023 年多重耐药菌医院感染例次率偏低，无多重耐药菌感染暴发事件，VRE（粪肠球菌）院内感染发生率为 0。

4. 全市抗菌药物使用率远低于国家标准要求，近三年数据基本保持持平状态。

按级别分析，三级医院总体院感例次发病率较一、二级医院高，与收治患者量及病情严重程度成正相关；按区域分析，各区在多重耐药检出存在差异，其余指标未出现区域性差别现象；按医院类别分析，中医类医院器械相关性感染率较高，其余类别医院无明显异常；按监测指标分析，“抗菌药物治疗前病原学送检率”不达标，其余指标均达标或低于国家公布的参考值范围。

（二）存在问题

1. 部分医院感染例次发病率存在漏报

部分医疗机构对感染病例监测及审核不足，存在监测“逃逸”、系统有监测“盲区”等情况，导致医院感染病例出现漏报的情况。

2. 部分中医医院器械（三管）感染发病率偏高

从不同类别医院来看，中医类医院“三管”发病率均高于其他类别医院，且较 2022 年呈上升趋势。针对该问题，各中医类医院要高度重视，严格执行“三管”感染预防与控制措施，强化结果应用，进一步规范医嘱开具及数据报送等，有效管控“三管”发病率。

3. 部分医院 I 类手术抗菌药物预防使用率超过国家标准

尽管全市医疗机构 I 类手术抗菌药物预防使用率整体上符合国家标准要求，但部分医院数据明显偏高，个别医院高于国家参考值 3 倍以上，需高度重视。要加强院内 I 类手术抗菌药物预防使用管理，成立多部门联合专项工作小组，强化部门协同，加

强日常监测，力争 2024 年该指标符合国家标准要求。

4. 抗菌药物治疗前病原学送检率未达标

全市医疗机构抗菌药物治疗前病原学送检率未达到“提高抗菌药物治疗前病原学送检率”专项行动的改进目标。从数据趋势来看，送检率从 2023 年 1 月的 39.81%逐月上升，2023 年 9 月达到国家标准并继续呈现上升趋势，至 2023 年 12 月已提升至 54.63%。全年医院感染诊断相关病原学送检率（80.71%）及联合使用重点抗菌药物送检率（85.85%）与改进目标差距较小，说明专项行动取得一定成效，整体呈现向好发展趋势。

5. 多重耐药菌感染率及检出率情况

2023 年 CRKP 和 VRE 的检出率略有上升，CRKP 由 2022 年的 8.10%上升至 9.42%；VRE 由 2022 年的 3.31%上升至 7.82%。从不同行政区来看，CRKP 的检出率差异较大，其中大鹏新区的 CRKP 的检出率高达 22.49%，盐田区的 CRKP 的检出率为零，除地域差异性外，不排除存在部分医疗机构因监测不足或检出菌株数较少导致检出率偏差较大等情况。

五、下一步工作措施及建议

（一）持续落实好院感管理各项工作

医院感染管理是确保医疗安全、提高医疗质量的关键环节，覆盖患者诊疗全过程。院内感染的发生，可能导致患者康复进程延迟，加重患者病情，甚至危及生命；同时还会造成医疗资源的浪费，增加医疗成本，对医疗机构的声誉和患者的满意度产生负

面影响。因此，各医疗机构要重视院感工作，落实好日常管理责任。新冠疫情期间，院感防控工作受到高度重视，各级各类医院的院感管理在组织架构、人才队伍建设方面得到了明显加强，工作成效明显，要珍惜、巩固来之不易的成果，继续强化院感管理各项措施，尽最大可能降低院感发生的风险。

（二）各医疗机构要做好数据报送和监测管理

各医院感染管理部门负责人作为感染病例监测具体责任人，要进一步加强医院感染病例监测能力建设，要加强对上报数据准确性的验证，加大数据报送审核力度，防止漏报、错报，要认真解决因信息抓取不全导致的数据偏差问题，同时要充分利用信息化平台对预警的疑似病例进行核查，消除院感隐患。

（三）市院感质控中心要进一步做好平台的管理和使用

市院感质控中心要在市卫生健康委指导下，开展院感管理平台的数据专项治理行动。一是要继续组织医疗机构对指标数据的抓取口径、规则等进行统一规范培训，提升数据上报质量。二是要组建院感数据质控员队伍，做好平台上报数据质控。三是要不定期到医疗机构现场核查数据报送及时性、完整性、准确性。四是要充分利用平台持续加强重点指标的数据监测工作，对数据差异较为明显的医院、区域进行点对点分析和指导，及时纠正数据偏差，并通过强化对重点科室、人群的数据监测，及时发现可能出现的暴发聚集性事件（尤其关注 CRE），做好预警并上报市卫生健康委，协助医院处理。五是强化数据应用，定期提交院感管

理平台的监测数据，为全市医疗机构医院感染管理工作提出有针对性的建议。

附件

60 家监测分析医院一览表

序号	医疗机构名称	级别	医院类型
1	深圳市人民医院	三级	综合医院
2	深圳市第二人民医院	三级	综合医院
3	北京大学深圳医院	三级	综合医院
4	深圳市中医院	三级	中医医院
5	深圳市第三人民医院	三级	综合医院
6	深圳市妇幼保健院	三级	妇幼保健医院
7	中国医学科学院阜外医院深圳医院	三级	专科医院
8	深圳市儿童医院	三级	专科医院
9	深圳市康宁医院	三级	专科医院
10	深圳市眼科医院	三级	专科医院
11	香港大学深圳医院	三级	综合医院
12	南方医科大学深圳医院	三级	综合医院
13	中国医学科学院肿瘤医院深圳医院	三级	专科医院
14	中山大学附属第七医院（深圳）	三级	综合医院
15	深圳市萨米医疗中心	三级	综合医院
16	深圳大学总医院	三级	综合医院
17	中山大学附属第八医院（深圳福田）	三级	综合医院

序号	医疗机构名称	级别	医院类型
18	广州中医药大学深圳医院（福田）	三级	中医医院
19	深圳市福田区妇幼保健院	二级	妇幼保健医院
20	深圳市福田区第二人民医院	二级	综合医院
21	深圳市罗湖区人民医院	三级	综合医院
22	深圳市罗湖区中医院	三级	中医医院
23	深圳市罗湖区妇幼保健院	三级	妇幼保健医院
24	深圳市盐田区人民医院	三级	综合医院
25	华中科技大学协和深圳医院	三级	综合医院
26	深圳市前海蛇口自贸区医院	三级	综合医院
27	深圳市南山区妇幼保健院	三级	妇幼保健医院
28	南方科技大学医院	三级	综合医院
29	深圳市宝安区人民医院	三级	综合医院
30	深圳市中西医结合医院	三级	综合医院
31	深圳市宝安区中医院	三级	中医医院
32	深圳市宝安区中心医院	三级	综合医院
33	深圳市宝安区松岗人民医院	三级	综合医院
34	深圳市宝安区福永人民医院	三级	综合医院
35	深圳市宝安区石岩人民医院	三级	综合医院
36	深圳市宝安区妇幼保健院	三级	妇幼保健医院
37	深圳市宝安纯中医治疗医院	三级	中医医院

序号	医疗机构名称	级别	医院类型
38	深圳市龙岗中心医院	三级	综合医院
39	深圳市龙岗区人民医院	三级	综合医院
40	北京中医药大学深圳医院（龙岗）	三级	中医医院
41	深圳市龙岗区耳鼻咽喉医院	三级	专科医院
42	深圳市龙岗区第五人民医院	二级	综合医院
43	深圳市龙岗区第三人民医院	三级	综合医院
44	深圳市龙岗区第二人民医院	二级	综合医院
45	深圳市龙岗区妇幼保健院	三级	妇幼保健医院
46	深圳市龙岗区骨科医院	二级	专科医院
47	深圳市龙岗区第四人民医院	一级	综合医院
48	深圳市龙岗区第六人民医院	二级	综合医院
49	深圳市龙华区人民医院	三级	综合医院
50	深圳市龙华区中心医院	三级	综合医院
51	深圳市龙华区妇幼保健院	二级	妇幼保健医院
52	深圳市光明区人民医院	三级	综合医院
53	深圳平乐骨伤科医院（深圳市坪山区 中医院）	三级	中医医院
54	深圳市坪山区人民医院	二级	综合医院
55	深圳市坪山区妇幼保健院	按二级妇幼保健 院建设和管理	妇幼保健医院
56	深圳市大鹏新区南澳人民医院	二级	专科医院

序号	医疗机构名称	级别	医院类型
57	深圳市大鹏新区妇幼保健院	二级	综合医院
58	深圳市大鹏新区葵涌人民医院	一级	综合医院
59	深圳远东妇产医院	三级	妇幼保健医院
60	深圳市恒生医院	三级	综合医院