

大余县卫生健康委员会

余卫健字〔2023〕68号

关于开展大余县 2023 年上半年重点传染病 防控、死因监测与肿瘤登记和疫情报告 管理等工作综合督导检查的通知

全县各医疗机构:

为全面了解我县 2023 年上半年重点传染病防控、死因监测与肿瘤登记和疫情报告管理工作实施情况,总结经验,及时发现和解决存在的问题,督促落实相关措施,提高专业人员的工作能力、管理水平以及工作质量,结合我县工作实际情况,经研究,我委决定于 6 月下旬开始开展全县重点传染病防控、死因监测与肿瘤登记和疫情报告管理工作综合督导检查,现将有关事项通知如下。

一、督导检查对象

全县医疗机构

二、督导内容

（一）传染病信息报告管理：医疗机构传染病疫情报告管理情况，含质量自查奖惩通报、传染病疫情分析、培训情况及影像和实验室检测异常结果反馈机制的建立等。

（二）霍乱等肠道传染病防控内容：医疗机构肠道门诊设置、开诊、实验采样工具、试剂储备等情况。

（三）死因监测与肿瘤登记工作内容：质量控制措施的落实情况：包括保障机制、制度建设与落实、报告质量、硬件配备、人员培训、督导等，全人群死亡和肿瘤数据的漏报情况，医疗机构死亡医学证明书、肿瘤报告卡的填写情况，根本死因判定和死因编码的质量，及卡片报告情况，肿瘤发病病例和死亡病例登记情况。

（四）结核病防控工作：肺结核可疑症状者推荐和筛查情况、病原学阳性患者的密切接触者检查情况、糖尿病患者及65岁以上老人筛查情况、肺结核患者健康管理情况等。

三、督导方法

采取查阅材料、实地察看、现场测试及座谈等方式进行。

四、时间安排

2023年6月26日-7月10日（具体时间临时通知）

五、督查人员

组长：黄飞平

组员：陈迎、李贤琰、汪楠、郭怡

六、联系人

陈迎 15679758081 汪楠 17746616396

- 附件：1. 肠道门诊督导表
2. 疫情报告管理督导表
3. 死因监测与肿瘤登记工作督导表（县级医疗机构）
4. 医疗机构死因监测与肿瘤登记工作（乡镇卫生院）
5. 基层医疗卫生机构

大余县卫生健康委员会

2023年6月12日



附件 1

肠道门诊督导表

督导单位：_____

督导人员：_____

督导时间：_____

项目	内容	情况(在符合项打√)	考核方法	备注
组织管理	2023年是否对肠道传染病防治工作进行部署	1.是 2.否	查看文件,记录	部署时间
	是否成立肠道传染病防治领导小组	1.是 2.否	查看文件	成立时间
	是否组建肠道传染病防治专家组	1.是 2.否	查看文件	成立时间
	是否制定了肠道传染病诊疗流程(包括预检分诊、就诊、转诊制度等)	1.是 2.否	查看有关材料	制定时间
培训情况	2023年是否组织院内医务人员开展肠道传染病为主要内容的培训	1.是 2.否	查看培训记录	培训对象、培训时间
工作情况	是否开设肠道门诊	1.是 2.否	查看现场	肠道门诊开设时间:
	碱性蛋白胨水是否定期(每10天)更换	1.是 2.否	查看现场	
	肠道门诊医务人员是否专职	1.是 2.否	查看现场	医生 人 护士 人
	是否对肠道传染病就诊患者进行登记、报告	1.是 2.否	查看现场	
	是否配合疾控中心开展腹泻病人检索及监测采样工作,上报数据是否准确,资料齐全(包括腹泻病人就诊登记及腹泻病人监测采样登记、采样病人达到10%)	1.是 2.否	查看资料	腹泻病人数: 检索数:
	是否有专用观察室、诊察室	1.是 2.否	查看现场	
	是否有专用厕所	1.是 2.无	查看现场	
	是否储备了消毒药品(漂白粉、含氯消毒剂等)和吐泻物消毒用具等	1.是 2.无	查看现场	
	是否有急救药品	1.是 2.无	查看现场	
	是否有采样器材(长棉签)	1.是 2.无	查看现场	
有无肠道门诊消毒记录	1.是 2.无	查看资料		
有无隔离消毒制度	1.是 2.无	查看资料		
宣传教育	是否开展肠道传染病防病知识宣传	1.是 2.否	查看现场	宣传内容

附件 2

疫情报告管理督导表

被督查单位：_____

督查人员：_____

督查时间：_____

考核内容	考核方法	考核情况
建立传染病疫情报告管理工作领导小组。	查阅文件。	
配备不少于 1 名专职疫情报告人员并设立 AB 岗。	查人事科人员花名册，人员配置是否符合要求。	
有满足疫情报告需要的设备（专用电脑、电话、传真、电脑安装了防杀毒软件等）。	查设备台账、现场检查，看设备配备情况。	
传染病报告管理制度。	查阅文件。	
每月开展传染病报告自查工作，有分管领导参与、有相应的自查记录、被查科室负责人签名及自查小组人员签名，有整改、奖惩措施及通报反馈机制。针对发现问题提出针对性处理及整改措施。自查频次、自查内容（包括诊疗记录的登记、漏报情况、报告及时性、报告完整性和准确性，报告一致性等）均符合自查制度要求。	检查自查记录	
每季度开展院内传染病报告数据的常规分析，有分析报告和疫情通报。	检查疫情分析报告，查看疫情分析是否规范。	
门诊日志设置（就诊日期、姓名、性别、年龄、职业、现住址、初步诊断、发病日期、初诊或复诊、身份证号码、儿科应加家长姓名），填写完整规范。	查阅门诊日志	
出入院登记设置（姓名、性别、年龄、职业、现住址、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断、转归情况、身份证号码、儿科应加家长姓名），填写完整规范。	查阅出入院登记本	

检验部门、影像部门登记项目设置（送检科室/送检医师、病人姓名、检验结果、检验日期），填写完整规范；有及时反馈辅助检查结果到临床科室记录。	查阅检验部门、影像部门阳性结果登记本	
传染病报告管理知识培训（通知、签到表、课件、总结、考核成绩、图片资料等）。	查阅培训资料	
传染病报告卡的保存和电子文档的建立。	查阅传染病报告卡和电子文档	
法定传染病疫情报告漏报率、完整率、准确一致率核查。	从1-6月的门诊日志、出入院登记本中随机抽查10例（不足10例全查）法定传染病病例，与网络直报系统数据进行核对。	

附件 3

死因监测与肿瘤登记工作督导表（县级医疗机构）

被督查单位：_____

督查人员：_____

督查时间：_____

考核内容	考核方法	考核情况
成立死因监测与肿瘤登记工作领导小组。	查阅工作文件	
死因监测报告管理制度、肿瘤登记报告管理制度；配备至少 1 名专（兼）职报告管理人员。	查资料，看是否有各项相关管理制度。	
有无死亡病例登记册。	查工作资料	
有无肿瘤登记“两帐一表”（肿瘤发病登记簿、死亡病例登记簿、肿瘤月报表）。	查工作资料	
是否定期开展院内死因监测与肿瘤登记补漏工作。	查阅补漏记录	
死亡报告漏报率核查<5%；卡片项目填写完整率>95%、死因链填写准确率>95%；根本死亡原因判断错误率<5%；录入的准确率>95%。	查看当年网络报告卡：10 份死亡报告卡检查漏报率；完整率和准确率；根本死亡原因判断错误率；死亡医学证明书与网上报告的一致性。	
肿瘤新发报告漏报率核查<5%；肿瘤报告死亡漏报率核查<5%。	查阅当年肿瘤新发病例和肿瘤死亡病例各 10 份。	
死亡医学证明书是否保存。	查阅资料	
死亡数据库是否备份。	查阅备份资料	
是否开展死因监测与肿瘤登记培训（签到表、课件、总结、考核成绩等）。	查阅培训资料	

附件 4

医疗机构死因监测与肿瘤登记工作（乡镇卫生院）

被督查单位：_____

督查人员：_____

督查时间：_____

考核内容	考核方法	考核情况
是否成立死因监测和肿瘤登记工作领导小组。	查会议记录	
是否建立常规制度：1、例会制度；2、死因监测与肿瘤登记报告管理制度；3、死亡信息核实补充制度。	查工作资料	
是否开展死因监测与肿瘤登记培训（签到表、课件、总结、考核成绩等）。	查阅培训资料	
是否有例会记录。	查例会记录	
有无死亡病例登记册。	查工作资料	
有无肿瘤登记“两帐一表”（肿瘤发病登记簿、死亡病例登记簿、肿瘤月报表）。	查工作资料	
有无和村医的死亡医学证明书和肿瘤报告登记卡交接记录。	查阅交接记录	
是否定期开展死因监测与肿瘤登记补漏工作。	查阅补漏记录	
死亡病例报告率和肿瘤病例报告率（死亡病例报告率 $\geq 6\%$ ，肿瘤病例新发报告率 $\geq 160/10$ 万，肿瘤病例报告死亡率 $\geq 100/10$ 万）。	县 CDC 提供资料	
死亡证明书填报质量（准确率、完整率）。	查阅 10 份死亡证明书	
死亡医学证明书是否保存。	查阅资料	
死亡数据库是否备份。	查阅备份资料	

附件 5

基层医疗卫生机构

一、乡镇卫生院

单位名称：-----

1. 肺结核可疑症状者推荐和筛查情况

(1) 乡镇人口数 _____，目前辖区内村级一共推荐了__例肺结核可疑症状者。

(2) 对村级推荐的肺结核可疑症状者，是否开展免费胸片检查？

① 是 ② 否 如否，胸片检查费用为-----元。

如是，在哪开展？_____

_____（外院开展，有无收集胸片信息）。

2. 病原学阳性患者的密切接触者检查情况

目前共管理-----例病原学阳性肺结核患者，这些患者的密切接触者共__人，问诊__人，其中有可疑症状者__人，免费拍摄胸片---人。病原学阳性肺结核患者密切接触者症状筛查记录本填写是 否 规范。

病原学阳性肺结核患者密切接触者 症状筛查记录本

病原学阳性患者			接触者				接触者类型		筛查		是否到结核病定点医院接受检查		是否诊断肺结核		
姓名	登记号	联系电话	姓名	性别	年龄	联系电话	家属	非家属	日期	症状		是	否	是	否
										有	无				

3. 糖尿病患者筛查情况

辖区共管理糖尿病患者_____例，目前开展结核病可疑症状问诊-----例，有结核病可疑症状-----例，开展胸片检查_____例，其中免费_____例。

4. 65 岁以上老人筛查情况

目前参加体检的 65 岁以上老人_____例，开展结核病可疑症状问诊的-----例，有结核病可疑症状的 -----例，开展胸片检查_____例，其中免费_____例。

二、村卫生室

单位名称：-----

1. 了解推荐肺结核可疑症状者工作开展情况，查看工作记录，了解可疑症状标准、推荐肺结核可疑症状者数量，到位反馈和未到位追踪情况。

目前推荐可疑者数_____。

2. 糖尿病患者筛查情况

辖区共管理糖尿病患者_____例，目前开展结核病可疑症状问诊的-----例，有结核病可疑症状的-----例，开展胸片检查_____例，其中免费_____例。

3. 65 岁以上老年人筛查情况

目前参加体检的 65 岁以上老年人_____例，开展结核病可疑症状问诊的-----例，有结核病可疑症状的_____例，开展胸片检查_____例，其中免费_____例。

三、肺结核患者健康管理

1. 肺结核患者健康管理情况：

(1) 应管理的肺结核患者数：-----，实际管理的肺结

核患者数：-----，肺结核患者管理率(%)：-----。

(2) 如何将入户随访记录反馈至专报录入用户？(反馈方式、时限)

2. 肺结核患者规则服药情况：

① 辖区内已完成治疗的肺结核患者人数：从国家结核病信息管理系统中导出(患者病案管理模块，按现住址浏览，登记时间为2022年1月1日-6月30日)，从6月30日开始往前连续抽满5名完成疗程的患者，打印或记录患者信息。

② 按照要求规则服药的肺结核患者人数：在被考核乡镇卫生院/村卫生室，查看《肺结核患者随访服务记录表》上的服药率，超过90%判为规则服药。肺结核患者随访记录表一般保存在村级，可选择患者较多的村现场核实。

(1) 服药卡的收集，如何将服药情况反馈至专报录入用户？

(2) 已完成治疗的肺结核患者人数：____，规则服药的肺结核患者人数：____，肺结核患者规则服药率(%)：____。

3. 糖尿病患者和65岁以上老人肺结核可疑症状者推荐情况：

① 核实糖尿病患者和65岁以上老人体检时发现的肺结核可疑症状者(各5名)推荐情况。

② 糖尿病患者和65岁以上老人体检时发现的肺结核可疑症状者人数：连续核查2023年上半年健康体检表，凡在症状的第七项“慢性咳嗽”和第八项“咳痰”任意一项打钩者为可疑肺结核患者，一直核查到满5例为止。肺结核可疑症状者不足5

例的机构需要核查所有体检表。

③推荐到乡镇卫生院开展胸片检查的肺结核可疑症状者数：
可疑症状者推荐到乡镇卫生院进一步检查的人数。核实推荐单
和胸片结果。

糖尿病患者和 65 岁以上老人体检时发现的肺结核可疑症状
者人数：_____，推荐到乡镇卫生院开展胸片检查的可疑肺结
核症状人数：_____，肺结核可疑症状者推荐率(%)：_____。

