**2021年福州市重点细菌性传染病监测点防治工作调查表**

**（医疗单位）**

**单位名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.组织领导**

1.1领导小组 有□ 无□ 抢救小组 有□ 无□

1.2业务培训\_\_\_次 时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 培训对象\_\_\_\_\_\_\_\_ 人数\_\_\_\_

1.3培训内容\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.腹泻病门诊及隔离病房**

2.1腹泻病门诊

2.1.1腹泻病门诊 有□ 无□ 开设时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1.2腹泻病门诊规范上墙 有□ 无□

2.1.3腹泻病门诊病人登记簿 有□ 无□ 登记数 送检数

腹泻病人粪便标本送检单 有□ 无□ 腹泻病人登记检索表（簿） 有□ 无□

2.1.4疑似病人\_\_\_\_例 采便\_\_\_\_例 送检\_\_\_\_例 报告\_\_\_\_例 检验结果\_\_\_\_\_\_\_

2.1.5采样用品 棉拭子 有□ 无□ 保护液 有□ 无□ C-B□ 碱性胨水□ 其他\_\_\_\_\_\_\_

2.1.6抢救药品 有□ 无□

2.1.7消杀药品 漂白粉 有□ 无□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1.8洗手设施及消毒液 有□ 无□

2.1.9专用药房 有□ 无□ 专用厕所 有□ 无□

2.1.10防蝇设施 纱门 有□ 无□ 破损□ 纱窗 有□ 无□ 破损□

2.1.11疑似病人排泄物处理设施 有□ 无□ 霍乱病人排泄物处理设施 有□ 无□

2.2隔离病房

2.2.1隔离病房 有□ 无□ 脚垫 有□ 无□

2.2.2采样用品 棉拭子 有□ 无□ 保护液 有□ 无□ C-B□ 碱性胨水□ 其他\_\_\_\_\_\_\_

2.2.3抢救药品 有□ 无□

2.2.4消杀药品 漂白粉 有□ 无□ 数量 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2.5洗手设施及消毒液 有□ 无□

2.2.6专用药房 有□ 无□ 专用厕所 有□ 无□

2.2.7防蝇设施 纱门 有□ 无□ 破损□ 纱窗 有□ 无□ 破损□

2.2.8疑似病人排泄物处理设施 有□ 无□ 霍乱病人排泄物处理设施 有□ 无□

**3.宣教工作**

3.1墙报 有□ 无□ 时间\_\_\_\_\_\_\_ 内容\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 期数\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 时间\_\_\_\_\_\_ 数量\_\_\_\_\_\_\_

**4.疫情报告**

4.1方式 1 网络直报□ 2 电话□ 3 其他□

4.2时限 2小时□ 4小时□ 6小时□ 12小时□ 24小时□ 24小时以上□

**5.诊疗措施**

5.1疑似及霍乱病人的抗菌药物 喹诺酮类药物 使用 有□ 无□ 人数\_\_\_\_

其他药物\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2 ORS使用 有□ 无□ 人数\_\_\_\_\_

5.3门诊疑似病人\_\_\_\_例 留验\_\_\_\_例

5.4霍乱病人\_\_\_\_例 住院\_\_\_\_例 出院\_\_\_例 出院合格\_\_\_\_例

**6.检验科**

6.1 O1成套血清 有□ 无□ 厂家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，生产日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2 O139血清 有□ 无□ 厂家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，生产日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.3其他相关病种血清 有□ 无□ 厂家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，生产日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.4标本保护液 有□ 无□ C-B□ 碱性胨水□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.5专用培养基 有□ 无□ 庆大琼脂□ TCBS琼脂□ 碱性琼脂□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.6检测腹泻病人标本\_\_\_份 阳性\_\_\_份 阳性时间\_\_\_\_\_\_\_\_阳性菌株上送复核\_\_\_株

6.7重点细菌性传染病相关病种菌株登记本 有□ 无□

**7.实验室生物安全**

7.1 实验室生物安全规章制度 有□ 无□

7.2实验室工作人员参加生物安全知识培训 有□ 无□

7.3Ⅱ级生物安全柜 有□ 无□

7.4标本接收、保存、安全处理的监控和记录 有□ 无□

7.5防止霍乱弧菌等相关菌株意外污染和感染的措施 有□ 无□

**8.调查小结**

**调查人员:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 月 日**