附件 4

疾控机构传染病防治监督检查评价表

单位名称		综合评价 结果	优秀□ 合格□ 重	点监督口
项 目	监督检查内容	分值	评分标准	得分合计
	1. 建立传染病防治管理组织	1	是1; 否0	
	2. 建立传染病疫情报告制度	1	是1;否0	
	3. 建立疫情调查制度	1	是1;否0	
	4. 建立生物安全管理等相关制度	1	是1; 否0	
综合管理	5 建立医疗废物处置等制度及应急预案	1	是1; 否0	
(7分)	6. 开展综合评价自查	2	是 2, 否 0	
(,),	7. 本年度未发生擅自进行群体性预防接种	*	是为合格; 否	
	8. 进入人体组织或无菌器官的医疗用品执行一人一用一灭菌	*	是为合格; 否	
	9. 未发现重复使用一次性使用医疗器具	*	是为合格; 否	
	10. 未发现擅自开展高致病性或疑似高致病性病原微生物实验活动	展高致病性或疑似高致病性病原微生物实验活动 ★ 是为合格;否	是为合格; 否	
	1. 实施免疫规划,制定本地区第一类疫苗的使用计划	☆	是为合格;否☆	
	2. 购进、接收疫苗时索取疫苗生产企业的证明文件、疫苗储存、运输温度监测记录	3	是 3; 不齐全 1; 否 0	
	3. 疫苗接收、购进、分发、供应、使用登记和报告记录	3	是 3; 不规范 1; 否 0	
预防接种 *(20 分)	*4. 按照使用计划将第一类疫苗分发到下级疾病预防控制机构、接种单位、 乡级医疗卫生机构	3	是 3; 不规范 1; 否 0	
	5. 经省级公共资源交易平台购进疫苗	3	是 3; 不规范 1; 否 0	
	6. 及时处理或者报告预防接种异常反应或者疑似预防接种异常反应	3	是 3; 不规范 1; 否 0	
	7. 开展宣传、培训、技术指导、监测、评价、流行病学调查、应急处置等工作并记录	5	是 5; 不齐全 2; 否 0	
法定传染病	1. 专门部门和专职人员负责疫情报告	3	是 3; 否 0	
	2. 配备网络直报设施、设备并保证网络畅通	2	是 2; 否 0	
疫情报告	3. 设置疫情值班、咨询电话并进行登记	1	是1; 否0	
*(20分)	4. 未瞒报、缓报和谎报传染病疫情	☆	是为合格;否☆	

	5. 及时审核确认辖区网络直报的传染病报告信息	3	是 3; 否 0
	*6. 开展疫情管理自查	1	是1; 否0
	*7. 传染病疫情登记、报告卡填写符合要求	1	是 1; 否 0
	8. 与相关部门传染病疫情信息通报	3	是 3; 否 0
	9. 接到疫情报告按规定进行调查核实	3	是 3; 否 0
	10. 及时分析疫情报告、调查核实异常情况或甲类及按甲类管理的传染病疫情	3	是 3; 否 0
	1. 制定本辖区内的传染病监测计划和工作方案	5	是 5; 不齐全 2 分; 否 0
	2. 依法履行传染病监测职责	5	是 5; 不规范 2 分; 否 0
传染病	3. 制订传染病应急预案处置技术方案	☆	是为合格;否☆
疫情控制	4. 发生传染病疫情时, 采取传染病控制措施	5	是 5; 否 0
(20分)	5. 消毒处理传染病病原体污染的场所、物品、污水		
\	和医疗废物 (▲:5与6只选一项)	5	是 5; 否 0
	6. 指导下级疾控机构、有关单位开展卫生学处理		
	1. 开展医疗废物处置工作培训	1	是1; 否0
	2. 医疗废物分类收集	1	是1; 否0
	3. 医疗废物交接、运送、暂存及处置登记完整	1	是 1; 否 0
	*4. 发生医疗废物流失、泄漏、扩散时,及时处理、报告	1	是1; 否0
	5. 使用专用包装物及容器	1	是 1; 不规范 0.5; 否 0
医疗废物处置	*6. 传染病病人或疑似传染病病人产生的医疗废物使用双层包装并及时密封	1	是 1; 否 0
(10 分)	7. 建立医疗废物暂时贮存设施并符合要求	1	是 1; 不规范 0.5; 否 0
	8. 确定医疗废物运送时间、路线,使用专用工具转运医疗废物	1	是1; 否0
	9. 相关工作人员配备必要的防护用品并定期进行健康体检	1	是 1; 不规范 0.5; 否 0
	10. 未在院内丢弃或在非贮存地点堆放医疗废物	1	是1; 否0
	▲11. 医疗废物交由有资质的机构集中处置 ▲12. 按照有关要求自行处置 (▲: 11 与 12 只选一项)	\Rightarrow	是为合格;否☆
	1.一、二级实验室备案证明	☆	是为合格;否☆
	*2. 三、四级实验室开展高致病性病或疑似高致病性病原微生物实验活动审		
病原微生物	批文件	$\stackrel{\wedge}{\Longrightarrow}$	是为合格;否☆
实验室生物	3. 实验室建立生物安全委员会,建立健全实验室生物安全管理体系和感染	2	是 2; 不齐全 1; 否 0
1			

安全管理	应急预案				
(20分)	4. 建立实验档案	2	是 2; 不齐全 1; 否 0		
(20)))	5. 按规定采集病原微生物样本,或者对所采集的样本的来源、采集过程和方法等作详细记录	1	是 1; 不规范 0.5; 否 0		
	6. 设施设备符合相应的条件要求,有生物安全标识和消毒设施(二级实验 室有带可视窗的自动关闭门、生物安全柜等)	2	是 2; 不规范 1; 否 0		
	7. 进入实验室配备个人防护用具齐全,实验室靠近出口处设有手卫生设施设备。(二级实验室有洗眼器和喷淋装置)	2	是 2; 不规范 1; 否 0		
	8. 从业人员定期培训并考核	2	是 2; 不规范 1; 否 0		
	9. 菌(毒)种和样本领取、使用、销毁登记记录齐全	2	是 2; 不齐全 1; 否 0		
	10. 菌(毒)种和样本保存条件符合规定	1	是 1; 否 0		
	11. 实验室菌毒种及样本在同一建筑物消毒灭菌处理	1	是 1; 否 0		
	12. 按规定对空气、物表等消毒处理	1	是 1; 不规范 0.5; 否 0		
	*13. 运输高致病性病原微生物菌(毒)种或者样本的批准证明、包装材料、运输人员防护措施及培训记录、运输交通工具等运输情况资料	1	是 1; 不齐全 0.5; 否 0		
	14. 实验活动结束将菌(毒)种或样本就地销毁或者送交保藏机构保藏	2	是 2; 记录不全 1; 否 0		
	*15. 实验室工作人员出现该实验室从事的病原微生物相关实验活动有关的感染临床症状或者体征,以及实验室发生高致病性病原微生物泄漏时,依照规定报告并采取控制措施	1	是 1; 否 0		
监督抽检 *(3 分)	根据监督工作实际开展 1-2 项监督抽检。使用的消毒剂有效成分含量、使用中消毒剂污染菌数;生物安全柜洁净度、紫外线强度测定、压力蒸汽灭菌器、干热灭菌器物理参数检测等。	3			
*	消毒剂□ 抽检件数□□ 合格件数□□ 抽检项次数□□ 合格项次数□□	3	合格 3 分; 1 项次不合格 0		
*	消毒器械□ 抽检件数□□ 合格件数□□ 抽检项次数□□ 合格项次数□□	3	合格 3 分; 1 项次不合格 0		
*	生物安全柜□ 抽检件数□□ 合格件数□□ 抽检项次数□□ 合格项次数□□	3	合格 3 分; 1 项次不合格 0		
			实际得分		
应得					
			标化得分		

附件 6

填表说明

- 1. 根据医疗卫生机构类别和级别,选择相应的监督检查评价表,对医疗卫生机构本年度综合管理、预防接种管理、法定传染病疫情报告、传染病疫情控制、消毒隔离制度执行情况、医疗废物处置、病原微生物实验室生物安全管理、监督抽检8个项目进行检查评分后方可对该单位进行综合评价(可合理缺项除外)。
- 2. 应采用标化分作为医疗卫生机构综合评价的最终得分。标化分=实际得分/应得分×100。实际得分为现场评价后的总得分,应得分为评价表设定的总分数(100分)减去合理缺项后的分数。
- 3. 评价结果。(1) 优秀单位:标化分大于85分、关键项合格且本年度未因违反传染病防治法律法规受到行政处罚;(2) 合格单位:标化分60-85分 且关键项合格;(3) 重点监督单位:标化分小于60分或关键项不合格。
 - 4. 已定级的医院和虽然未定级但规模较大可根据住院床位总数视同为同等级医院以外的医疗机构,为未定级医疗机构。
 - 5. 监督抽检项目都可以标化。
 - 6.★为关键项,如发生即认定为重点监督单位。
 - 7. ☆为重点项,此项不合格则该项目整体不得分。
 - 8.*为合理缺项,未做监督抽检或评价的医疗卫生机构没有该项情况。
 - 9. ▲为二者选择一个。