

附件 3

中卫市 2023 年医疗卫生机构传染病防治 随机监督抽查计划

一、传染病防治监督抽查

(一) 监督抽查对象和范围。抽查辖区 30%二级以上医院、10%一级医院、5%基层医疗机构(社区卫生服务中心/站、诊所、乡镇卫生院、村卫生室等),辖区疾病预防控制机构和采供血机构全覆盖检查。

(二) 监督检查内容

1. 预防接种管理情况。接种单位资质情况;接种疫苗公示情况;接种前告知、询问受种者或监护人有关情况;执行“三查七对”和“一验证”情况;疫苗的接收、购进、储存、配送、供应、接种和处置记录情况。

2. 传染病疫情报告情况。建立传染病疫情报告工作制度情况;开展疫情报告管理自查情况;传染病疫情登记、报告卡填写情况;是否存在瞒报、缓报、谎报传染病疫情情况。

3. 传染病疫情控制情况。建立预检、分诊制度情况;按规定为传染病病人、疑似病人提供诊疗情况;消毒处理传染病病原体污染的场所、物品、污水和医疗废物情况;依法履行传染病监测职责情况;发现传染病疫情时,采取传染病控制措施情况。

4. 消毒隔离措施落实情况。建立消毒管理组织、制度情况;

开展消毒与灭菌效果监测情况;消毒隔离知识培训情况;消毒产品进货检查验收情况;医疗器械一人一用一消毒或灭菌情况。二级以上医院以口腔科(诊疗中心)、血液透析和消毒供应中心为检查重点,无相关科室的,可根据情况自行选择重点科室。一级医院和基层医疗机构以医院口腔科或口腔诊所、美容医院、血液透析中心为检查重点,医院如无口腔科,可根据情况自行选择重点科室。

5. 医疗废物处置。医疗废物实行分类收集情况;使用专用包装物及容器情况;医疗废物暂时贮存设施建立情况;医疗废物交接、运送、暂存及处置情况。

6. 二级病原微生物实验室生物安全管理。二级实验室备案情况;从事实验活动的人员培训、考核情况;实验档案建立情况;实验结束将菌(毒)种或样本销毁或者送交保藏机构保藏情况。

三、时间安排

(一) 动员部署阶段(2023年4月)。县(区)卫生健康局要结合实际制定具体实施方案,明确工作任务,建立工作机制,进行全面部署,抓好学习、宣传和培训工作。

(二) 组织实施阶段(2023年4月-10月)。县(区)卫生健康局和卫生监督机构按照本计划的要求,对辖区内医疗卫生机构传染病防治工作进行监督检查,查处违法违规行为。

(三) 总结上报阶段(2023年6月-11月)。

1. 传染病防治随机抽查工作总结:各县(区)要于2023年6月15日前将辖区医疗卫生机构传染病防治国家随机监督抽查阶

阶段性工作总结报市卫生健康委，2023 年 10 月 30 日前完成全部监督检查任务、数据信息填报以及全年工作总结报送工作。

四、工作要求

（一）各县（区）卫生健康局要高度重视医疗卫生机构传染病防治国家随机监督抽查工作，结合常态化疫情制定本辖区工作实施方案并组织实施。

（二）医疗卫生机构传染病防治国家随机监督抽查工作要与医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作相结合，抽到的单位采取分类监督综合评价方式进行检查。同时，要加大新型冠状病毒感染疫情信息报告的监督检查力度，对发现未履行法定职责的单位或个人，依法依规严肃查处。

联系人：周 竞

电 话：0955-7060312

邮 箱：nxwsjd_500@163.com

附表：1. 2023 年医疗卫生机构传染病防治国家随机监督
抽查汇总表
2. 2023 年医疗卫生机构传染病防治国家随机监督
抽查案件查处汇总表

附表 1

2023 年医疗卫生机构传染病防治国家随机监督抽查汇总表

_____县（区）

		监督评价结果																									
监督类别		单位						综合管理						预防接种管理						法定传染病报告管理							
		评价单位	优秀单位		合格单位		重点监督	评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督	评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督	评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督		
		合计（家）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）	合计（家）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）	合计（家）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）	合计（家）	单位数（家）	百分率（%）	单位数（家）	百分率（%）
总计																											
医疗机构	小计																										
	三级																										
	二级																										
	一级																										
	基层（其中诊所）																										
疾控机构																											
采供血机构														/	/	/	/	/	/	/							

填表人：联系电话：填表日期：审核人：

附表 1 续

2023 年医疗卫生机构传染病防治国家随机监督检查汇总表

监督类别		监督评价结果																										
		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								
		评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督	评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督	评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督	评价单位	该项优秀		该项合格		重点监督			
		合计 (家)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	合计 (家)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	合计 (家)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	合计 (家)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)	百分 率 (%)	单位 数 (家)
总计																												
医疗机构	小计																											
	三级																											
	二级																											
	一级																											
	基层 (其中诊所)																											
疾控机构																												
采供血机构																												

填表人：

联系电话：

填表日期：

审核人：

附表 2

2023 年医疗卫生机构传染病防治国家随机监督抽查案件查处汇总表

_____县（区）

监督对象	辖区 机构数	检查 机构数	发现违 法行为 机构数	案 件 数	行政 处分 人员数	行政处罚单位数				
						吊证 （家）	警告 （家）	罚款 （家）	罚款 金额 （万元）	其他
三级医院										
二级医院										
一级医院										
基层医疗机构 （其中诊所）										
疾控机构										
采供血机构										
合计										

填表单位（盖章）：

填表人：

联系电话：

填表日期：