

湖北省卫生厅

鄂卫函〔2008〕478号

湖北省卫生厅关于开展 卫生应急目标责任制考评工作的通知

各市、州、县卫生局，部、省属医疗卫生单位：

根据《省卫生厅关于加强卫生应急管理工作的通知》（鄂卫函〔2008〕25号）的有关要求，为切实做好湖北省卫生应急目标管理工作，定于2008年11月对全省卫生应急工作进行考评。现将有关要求通知如下：

一、考评的内容

按《省卫生厅关于加强卫生应急管理工作的通知》所附的《湖北省卫生应急工作目标责任制考评办法（试行）》、《湖北省卫生应急工作考核评分标准（试行）》要求，重点考评各地、各单位学习贯彻《突发事件应急对法》和《突发公共卫生事件应急条例》情况，卫生应急预案体系和机制、体制、法制建设情况，突发公共卫生事件预防、监测与预警、应急准备和现场处置情况。同时开展全省医疗卫生单位传染病疫情和突发公共卫生事件信息报告管理工作考核检查。

二、考评对象

(一) 市、州考评对象：各市、州卫生行政部门应按照《湖北省卫生应急工作目标责任制考评办法(试行)》、《湖北省医疗卫生单位传染病疫情和突发公共卫生事件信息报告管理情况考核标准》，自行制定考评方案，对所辖县(市、区)逐一进行考评。

(二) 省级考评对象

1、市、州本级，并在每市(州)级随机抽查一个县和两个乡镇(街道)。其中市(州)级考评对象：市(州)级卫生行政部门、疾控机构、卫生监督机构、传染病医院、一所市(州)级综合性医院、一所市(州)属社会医疗机构。县级考评对象：县级卫生行政部门、疾控机构、卫生监督机构、传染病收治定点医院、一所县级综合性医院、两所乡镇级卫生院(社区卫生服务中心)。

2、部省、属医疗卫生单位。

三、省级考评人员组成及方式

(一) 考评组由省卫生厅有关处室负责人 3 人、省疾病预防控制中心和省卫生厅卫生监督局负责人各 2 人带队，由省疾病预防控制中心 14 人、省卫生厅卫生监督局 7 人组成。请各相关单位将参加检查人员名单于 2008 年 11 月 4 日前报省卫生应急办。

(二) 考评方式

1、听取当地卫生行政部门关于卫生应急管理工作的情况汇报。检查卫生行政部门、疾控机构、卫生监督机构，市(州)所

在地传染病医院、综合性医院、抽查 1 个县（市、区）传染病收治定点医院、一所县级综合性医院、两所乡镇级卫生院（中心卫生院）开展卫生应急管理工作情况。

2、部省属医疗卫生单位采取听取各单位自查情况汇报，现场检查的方式进行。

四、省级考评时间

2008 年 11 月 10 日至 16 日。11 月 17 日考评组返回，形成考评报告，11 月 18 日厅领导听取各组考评情况汇报。

五、工作要求

（一）各地、各单位要充分重视本次考评活动，认真作好自查，通过考评客观真实地反映本地卫生应急工作开展情况。各地、各单位的汇报材料必须包括贯彻落实《突发事件应对法》和《突发公共卫生事件应急条例》情况，卫生应急全员培训和专项培训情况，卫生应急形势分析，加强卫生应急“一案三制”建设的工作措施、工作效果，卫生应急工作存在的主要问题以及下步工作打算和建议。www.med126.com

（二）各省级考评小组对各地完成考评后，负责提交考评地区的情况汇总，并按《湖北省卫生应急工作考核评分标准（试行）》和《湖北省医疗卫生单位传染病疫情和突发公共卫生事件信息报告管理情况考核标准》的要求，填写所检查地区与单位的得分和扣分情况，于检查结束后，一并报省卫生应急办。

（三）各市（州）卫生局应参照本方案要求，于 2008 年 11 月 10

日前，完成对所属县（市、区）卫生应急目标责任制考评工作，并于2008年11月14日前，将考评结果及汇报材料报省卫生应急办。

（四）考评结果通报。省卫生厅将对本次卫生应急工作考评情况进行通报。对得分180分以上，其中卫生行政部门70分以上、疾病预防控制中心45分以上、卫生监督机构20分以上、医疗机构45分以上的给予通报表扬，对得分160分以下或未达到必备条件的责令整改。通报部省属医疗卫生单位得、扣分情况。各市（州）卫生局负责对所属县（市、区）卫生应急目标责任制考评工作情况进行通报。

联系人：省卫生应急办 明珠

联系电话：027—87813247（传真）

附件：1、湖北省医疗卫生单位传染病疫情和突发公共卫生事件信息报告管理情况考核标准

2、部省、属医疗卫生单位卫生应急工作考评单位名单

www.med126.com

二〇〇八年十月二十八日



主题词：卫生应急 目标责任 考评 通知

抄 送：卫生部应急办，省政府应急办

湖北省卫生厅办公室

2008年10月30日印发

共印10份

附件 1:

湖北省医疗卫生单位传染病疫情和 突发公共卫生事件信息报告管理情况考核标准

一、医疗机构部分(80 分)

_____市州_____县(区)_____医院

序号	考核项目		考核情况(在符合项打“√”)	备 注
1	组织 机构 (8 分)	分管负责院领导(3 分)	①有 ②无	①正式文件证明; ②文件规定部门、人员与实际相符。
		责任部门(2 分)	①有, 请注明_____ ; ②无	
		专职疫情报告人员(3 分)	①有, 请注明_____人; ②无	
2	工作 职责 (12 分)	传染病疫情和突发公共卫生报告管理工作纳入单位医疗质量考核(5 分)	①是 ②否 在全院工作考核中所占比例(或分数)。	查看医院质量考核工作文件; 纳入单位医疗质量考核得 5 分, 否 0 分。
		传染病和突发公共卫生事件信息监测报告制度(2 分)	制 度: ①有 ②无 内容(可选多项): ①门诊日志、住院登记、化验室和放射室登记的管理制度; ②传染病首诊、填报、收集、上网报告工作流程; ③传染病报告卡填写、收集、核对、登记、报告等工作要求。	

		传染病报告培训(2分)	制 度：①有 ②无	传染病报告制度内容包括也可；3项中缺1项扣1分，扣完为止。	
			当年培训签到表或人员名单：①有 ②无		
			当年培训成绩记录：①有 ②无		
		检查及奖惩(3分)	制 度：①有 ②无	传染病报告制度内容包括也可；根据检查的记录登记检查的频率和内容；前3项缺1项扣1分；扣完为止。	
			检查记录：①有 ②无		
			奖惩记录：①有 ②无		
3	传染病报告程序及方式(10分)	传染病报告首诊负责制(2分)	①是 ②否	①首诊负责制是指第一位接诊医师(门诊、急诊、住院部医师)对其接诊的传染病病人检查、诊断、报告、订正等工作负责到底的制度。 ②未建立检验阳性结果、放射异常结果向送检医生反馈机制扣4分。 ③传染病报告卡签收记录是指专门的签收记录本或在传染病登记病例后的签名和时间。每天收集2次及以上得2分，有签收记录得2分。	
		检验阳性结果、放射异常结果向送检医生反馈(4分)	①是 ②否 反馈方式： ①将纸质化验单或检验结果表格反馈到送检科室； ②检验或放射科室电话通知送检科室； ③内部电子网络传递； ④其它：_____。		
		传染病报告卡的收集、核对(4分)	传染病疫情信息管理人员每天收集_____次传染病报告卡		
			传染病报告卡的签收记录：①有 ②无		
4	保障措施(10分)	计算机(2分)	①专用 ②合用	①专用得2分，合用0份； ②联网2分，不能0分； ③有疫情电话1分，无0分； ④有补休或劳务补贴3分；无0分；	
		联网(2分)	①能 ②不能		

		疫情报告电话(1分)	①有 请注明电话号码_____；②无。	⑤操作系统包括：使用 Windows98 以上操作系统、IE5.5 以上版本浏览器、防病毒软件、网络直报密码管理。完整 2 分，不全 1 分，无 0 分。
		疫情报告人员双休日及节假日加班的补偿形式(3分)	①补休 ②劳务补贴，请注明补贴标准_____； ③无补偿。	
		计算机操作系统齐全程度(2分)	①完整 ②不全 ③没有	
6	登记情况(20分)	门诊登记(10分)	①纸质登记本 ②电子登记系统 ③无门诊日志(2分)	①基本项目：门诊日志至少要包括姓名、性别、年龄、职业、住址、病名(诊断)、发病日期、就诊日期、初诊和复诊九项基本内容； ②门诊日志登记的传染病记录要求各项须填写完整，对工作量大且传染病就诊多的医院，门诊日志中可以不登记传染病病人的职业和住址； ③基数符合情况： a.县级以上医院：随机抽查检查时间段内任意一个工作日，内、儿、感染科各一位医生的门诊日志登记数，由挂号处提供该三位医生相同时段的挂号数，计算登记数与挂号数的符合率。 b.乡镇卫生院：根据门诊量大小，以及现有资料，可按日、月、年，查阅挂号数或处方签数与医生的门诊日志登记数的符合情况。基数符合率高于 90%3 分。
			①基本项目全 ②基本项目不全(2分)	
			登记情况：①登记全 ②登记不全 ③无登记(3分)	
			基数符合率：(3分) ①_____； ②无法判断 符合率=门诊日志登记数/挂号数(或处方签)×100%	
		住院登记(5分)	①纸质登记本 ②电子登记系统(HIS 系统) ③无住院登记(1分)	①基本项目：住院登记至少包括姓名、性别、年龄、职业、住址、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断九项基本内容；
		①基本项目全 ②基本项目不全(2分)		

			登记情况： ①登记全 ②登记不全 ③无登记(2分)	②病房住院登记的传染病记录要求各项须填写完整，在此基础上对住院登记的非传染病记录要求至少包括姓名、性别、年龄、病名和就诊日期。
		化验登记(5分)	①纸质登记本 ②电子登记系统 ③无化验登记(1分)	①基本项目：至少包括姓名、检验方法、检验结果、检验日期等4个项目； ②登记情况：登记内容至少包括姓名、检验结果、检验日期等，可认为登记完整，随机翻阅门诊、住院部化验登记，查看登记是否完整。
			登记项目：①完整 ②不全(2分)	
			登记情况：①完整 ②不全 ③未登记(2分)	
7	传染病漏报情况(15分)	门诊漏报情况(5分)	检查病例数 <u>15例</u> ；漏报病例数： <u> </u>	从接诊传染病的相关科室的门诊日志、出入院登记本、化验室登记中查阅医生诊断的法定传染病病例，并进行登记(表①)，将查出病例与网络直报系统进行核对，系统内有记录，视为报告，否则为漏报。
		住院部漏报情况(5分)	检查病例数 <u>10例</u> ；漏报病例数： <u> </u>	
		化验室漏报情况(5分)	检查病例数 <u>10例</u> ；漏报病例数： <u> </u>	
8	报告卡质量(5分)	纸质报告卡片填写完整性(2分)	抽查病例数 <u>10例</u> ，完整病例数： <u> </u>	抽查纸质报告卡，并登记(表②)查看报告卡片中所有必填项目是否填写完全，缺、漏一项即为不完整
		纸质报告卡片填写准确性(3分)	抽查病例数 <u>10例</u> ，一致病例数： <u> </u>	将以上抽查的报告卡与门诊日志、住院登记核对

二、疾病预防控制机构部分(50分)

_____市州_____县(区)疾病预防控制机构

序号	考核项目		考核情况(在符合项打“√”)	备注
1	组织机构 (5分)	负责疫情管理工作的科室(所) 责任部门(2分)	①信息(统计)科 ②应急科 ③防疫科 ④疾病监测科 ⑤其他 ⑥无	
		疫情报告人员(3分)	①有, 请注明_____人; ②无。	
2	工作制度 (10分)	传染病和突发公共卫生事件 监测报告制度(3分)	①有 ②无	
		工作流程(3分)	①有 ②无	
		疫情值班制度(4分)	①有 ②无	
			值班记录: ①有 ②无	
3	工作职责 (15分)	传染病疫情和突发公共卫生事件 监测信息记录本:	①有 ②无	县级疫情管理员每天上午和下午分别登录系统进行审核和查重。
		直报网络监控(5分)	审核辖区传染病和突发公共卫生事件报告信息: ①是, 审核的频次: _____次/天(按照监测记录本的记录); ②否	
		对辖区本年度报告卡进行网络查重 ①是 ②否。现场检查, 2008年有_____张重卡		

	疫情分析(5分)	月报 2008 年 1~9 期。	
		年报(2007 年)①有 ②无	
		疫情分析交流和会议记录: ①有 ②无	
	培训(2分)	培训签到表或人员名单: ①有 ②无	上年和本年针对网络直报开展的培训
		培训总结报告: ①有 ②无	
		培训次数: _____次; 培训人次数为: _____	
督导(3分)	市州督导: ①1/3 及以上 ②未达到 ③无督导检查	市州级抽查 1/3 以上的县区及抽查县区 内各类责任疫情报告单位各 1 个; 县级 要督导所有县级及以上医疗机构 2 次以 上, 所有乡镇卫生院 1 次以上, 抽查 1/4 责任报告单位。必须有督导检查的工作 方案、总结报告等工作记录。	
	县区督导: ①县级以上医疗机构 2 次 ②所有乡镇卫生院 ③1/4 责任报告单位 ④无督导检查。		
4	保障措施 (15分)	经费(5分)	传染病和突发公共卫生事件信息报告管理专项工作经费: ①有, 请注明金额_____元; ②无
		专用于疫情报告的主要设备(7分)	台式计算机: ①有, _____台, 请注明最新的装备时间_____; ②无
	笔记本电脑: ①有, _____台, 请注明最新的装备时间_____; ②无		
	固定电话: ①有, 请注明电话号码_____; ②无		

		打印机: ①有, ___台, 请注明最新的装备时间_____; ②无		
		传真机: ①有, ___台, 请注明最新的装备时间_____; ②无		
		接收预警信息的移动电话: ①有, ___台, 请注明电话号码_____; ②无		
		无线网卡: ①有 ②无		
	网络接入方式(1分)	①ADSL ②光纤 ③其他_____, ④不能联网		
	疫情报告人员双休日及节假日加班的补偿(2分)	①补休 ②劳务补贴, 请注明补贴标准_____; ③无		
5	资料管理(5分)	疫情电子文档保存(1分)	①完整 ②不全 ③没有	每月备份及每年备份的电子文件刻录光盘; 每年或几年进行1次疫情数据资料编制整理。
		疫情资料汇编(纸质文档)(2分)	①完整, ___年进行1次疫情资料汇编 ②不全 ③没有	
		网络直报用户登记档案(2分)	①有 ②无	

三、监督机构部分(25分)

_____市州_____县(区)监督机构

序号	考核项目		考核情况(在符合项打“√”)	备注
1	组织机构 (5分)	责任部门	负责突发公共卫生事件信息报告管理工作的部门: ①有, 请注明_____ ; ②无	
		疫情报告人员	①有, 请注明_____ 人; ②无	
2	工作制度 (5分)	突发公共卫生事件监测报告制度	①有 ②无	
		工作流程	①有 ②无	
		疫情值班制度	①有 ②无 值班记录: ①有 ②无	
3	工作职责 (10分)	突发公共卫生事件报告审核(5分)	①开通并能使用 ②开通不会使用 ③未开通。	卫生监督机构负责职责范围内的各类突发公共卫生事件相关信息的报告审核工作, 定期汇总分析辖区内相关领域内的突发公共卫生事件相关信息。
		突发公共卫生事件分析(5分)	①有, 请注明分析时限_____ ; ②无	
4	保障措施 (5分)	计算机(1分)	①有 ②无	①有得1分, 没有0分; ②联网1分, 不能0分; ③有疫情电话1分, 无0分; ④有补休或劳务补贴3分; 无0分; ⑤操作系统包括: 使用 Windows98 以上操作系统、IE5.5 以上版本浏览器、防病毒软件、网络直报密码管理。完整1分, 不全0.5分, 无0分。
		联网(1分)	①能 ②不能	
		疫情报告电话(1分)	①有, 请注明电话号码_____ ; ②无	
		疫情报告人员双休日及节假日加班的补偿形式(1分)	①补休 ②劳务补贴, 请注明补贴标准_____ ; ③无补偿	
		计算机操作系统齐全程度(1分)	①完整 ②不全 ③没有	

调查员:

调查日期: _____年____月____日

表 1:

湖北省_____市(州)_____县(区)_____医院
法定传染病登记报告情况调查表

序号	科室类型	患者姓名	性别	年龄	疾病名称/检验结果	发病日期/ 入院日期	诊断日期/出院 日期/检验日期	备 注 (检验方法)
1		www.med126.com						
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

科室类型: ①门诊 ②住院部 ③化验室 ④其它, 请注明:

表 2:

湖北省_____市(州)_____县(区)_____医院
传染病报告卡填写质量调查登记表

序号	姓名	年龄	疾病名称	发病日期	诊断时间	卡片完整性											纸质和临床登记一致性					
						姓名	性别	年龄	病例属于	现住址	职业	病例分类	发病日期	诊断日期	病名	填卡日期	姓名	性别	年龄	病种	发病日期	诊断日期
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						

注：请在传染病报告卡不完整和不一致项目对应的空格内打“√”。

附件 2:

**部省、属医疗卫生单位
卫生应急工作考评单位名单**

- 1、省疾病预防控制中心
- 2、省卫生厅卫生监督局
- 3、同济医院
- 4、协和医院
- 5、省人民医院
- 6、中南医院
- 7、梨园医院
- 8、省妇幼保健院
- 9、省新华医院
- 10、省中山医院
- 11、省中医院www.med126.com
- 12、省直机关门诊部
- 13、武汉科技大学附属医院