

威环卫〔2019〕149号

## 关于开展环翠区 2019 年度狂犬病暴露 处置门诊复核换证工作的通知

各相关医疗机构、区疾控中心：

按照山东省卫生健康委工作部署，为进一步加强狂犬病暴露处置门诊规范化管理，切实做好狂犬病暴露处置工作，根据《山东省狂犬病暴露处置规范》(鲁卫疾控发〔2007〕4号)等文件要求，环翠区卫生健康局将于近期开展 2019 年度狂犬病暴露处置门诊复核换证工作。现将有关事项通知如下：

### 一、复核的范围

持有原环翠区卫生和计划生育局核发的《狂犬病暴露处置门诊资质证》的各级各类医疗机构、拟新成立的狂犬病暴露处置门诊。

## **二、狂犬病暴露处置门诊符合复核的条件**

1、符合《中华人民共和国传染病防治法》、原卫生部《疫苗流通和预防接种管理条例》、原卫生部《狂犬病暴露预防处置工作规范（2009 年版）》、《山东省狂犬病暴露处置规范》中关于狂犬病暴露处置门诊设施设备、医护人员资质及执业管理等有关规定；

2、各相关医疗机构设置的狂犬病暴露处置门诊，须符合国家疾病预防控制中心颁布的《狂犬病预防控制技术指南(2016 版)》中的设置标准；

3、落实各项规章制度；

4、医疗机构有下列情形之一的，不予核发：

（1）设备、设施不符合国家疾病预防控制中心颁布的《狂犬病预防控制技术指南(2016 版)》中的设置标准；

（2）狂犬病暴露处置门诊伤口处置工作人员不符合相关资质条件，未通过狂犬病暴露处置技术培训考核，持证上岗；

（3）根据《山东省狂犬病暴露处置门诊设置规范(试行)》的有关规定，年度考核后达不到规范要求，限期整改后仍达不到要求的；

（4）未在规定时间内提交校审核请材料的。

## **三、狂犬病暴露处置门诊复核需提交的材料**

1、医疗机构申请复核报告和自查报告（打印加盖单位公章）；

2、《医疗机构执业许可证》正、副本原件及复印件 1 份。《狂犬病暴露处置门诊资质证》原件及复印件 1 份；

- 3、狂犬病暴露处置门诊平面图 1 份（打印）；
- 4、《预防接种门诊/狂犬病暴露处置门诊验收申报表》（附件 1）；
- 5、狂犬病暴露处置门诊执业医师资格证书和执业证书（外科）、护士执业证书及狂犬病暴露处置培训合格证原件和复印件 1 份（审原件留复印件）；
- 6、《预防接种门诊/狂犬病暴露处置门诊工作人员基本情况登记表》（附件 2）纸质及电子版 1 份；
- 7、《狂犬病暴露处置门诊工作人员基本情况登记表》原件及电子版 1 份（附件 3）；
- 8、狂犬病暴露处置门诊管理制度（卫生宣传制度、登记报告制度、医疗废物处理制度、知情同意制度等）；
- 9、相关设施、设备清单。

#### **四、复核程序**

1、资质即将到期或拟新成立的狂犬病暴露处置门诊于 11 月 26 日-29 日,到环翠区疾病预防控制中心传染病防制科提交复核申请材料（见文件复核需提交材料目录）进行初审，环翠区疾控中心初审后报环翠区卫生健康局疾控科；

2、2019 年 12 月起，环翠区卫生健康局组织专业人员按照《狂犬病预防控制技术指南(2016 版)》、《山东省狂犬病暴露处置规范》山东省狂犬病暴露处置门诊考核验收标准(见附件 4)的有关要求对复核范围内的各狂犬病暴露处置门诊进行现场审核；

3、对符合要求的狂犬病暴露处置门诊，环翠区卫生健康局换发新证，证件有效期为3年，同时向社会公布狂犬病暴露处置门诊名称、位置、联系电话。

4、对未通过复核的机构，限期整改；整改后仍未通过的机构，将注销《狂犬病暴露处置门诊资质证》。

## **五、工作要求**

1、充分认识规范狂犬病暴露处置门诊设置的重要性。狂犬病暴露处置是预防狂犬病、减少发病死亡的唯一经济有效的手段，对于减少狂犬病发生，保护广大群众身体健康具有重要意义。各单位要高度重视狂犬病暴露处置门诊建设，以换证工作为契机，对狂犬病暴露处置门诊进行一次自查和整顿，精心组织，周密安排，确保该项工作保质保量按期完成。

2、加强狂犬病暴露处置门诊建设和管理。狂犬病暴露处置门诊承担公共卫生服务职能，主要任务是对狂犬病暴露人员实施预防性治疗。各单位要认真贯彻相关法律法规，加强对狂犬病暴露处置门诊从业人员的管理，建立健全狂犬病暴露处置门诊各项规章制度。区疾病预防控制中心要按照《传染病防治法》和《中华人民共和国疫苗管理法》的要求，定期对狂犬病暴露处置门诊进行技术指导和考核，确保狂犬病暴露处置门诊的各项工作落在实处。

3、切实做好狂犬病暴露处置门诊的申报审核工作。各单位要按照《通知》要求，高度重视，安排专人精心组织开展本单位狂

犬病暴露处置门诊的申报审核工作，完成各项准备工作，环翠区卫生健康局将组织专业人员进行考核验收和复核换证工作。

联系人：环翠区卫生健康局 陈华楠

环翠区疾病预防控制中心 方召阳

电 话：5315206 5220693

- 附件：1.预防接种门诊/狂犬病暴露处置门诊验收申报表  
2.预防接种门诊/狂犬病暴露处置门诊工作人员基本情况登记表  
3.狂犬病暴露处置门诊工作人员基本情况登记表  
4.山东省狂犬病暴露处置门诊考核验收标准

威海市环翠区卫生健康局

2019 年 11 月 25 日

## 附件 1

# 预防接种门诊/狂犬病暴露处置门诊验收申报表

预防接种门诊 ☐ 狂犬病暴露处置门诊 ☐

|                  |                                                                                         |           |    |  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|--|
| 接种门诊（室）<br>名称    |                                                                                         | 地 址       |    |  |
| 所属单位             |                                                                                         | 单位法人      |    |  |
| 门诊（室）负责人         |                                                                                         | 门诊（室）联系电话 |    |  |
| 医疗机构执业<br>许可证编号  |                                                                                         | 服务区域界定范围  |    |  |
| 服务区域覆盖<br>人口数    |                                                                                         | 工作人员数     | 专职 |  |
|                  |                                                                                         |           | 兼职 |  |
| 批准设立时间           |                                                                                         |           |    |  |
| 县级卫生健康行政<br>部门意见 | <div style="text-align: right;">年 月 日</div> <div style="text-align: center;">（盖章）</div> |           |    |  |
| 市级卫生健康行政<br>部门意见 | <div style="text-align: right;">年 月 日</div> <div style="text-align: center;">（盖章）</div> |           |    |  |

## 附件 2

# 预防接种门诊/狂犬病暴露处置门诊基本情况登记表

(单位名称并盖章):

预防接种门诊 ☐ 狂犬病暴露处置门诊 ☐

| 门诊名称 | 所属单位 | 地址 | 单位法人 | 门诊负责人 | 门诊联系电话 | 医疗机构执业许可证编号 | 预防接种资质证书(有/无) | 服务区域界定范围 | 服务区域覆盖人口数 | 工作人员数 |    | 批准设立时间 | 验收时间 | 备注 |
|------|------|----|------|-------|--------|-------------|---------------|----------|-----------|-------|----|--------|------|----|
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           | 专职    | 兼职 |        |      |    |
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           |       |    |        |      |    |
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           |       |    |        |      |    |
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           |       |    |        |      |    |
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           |       |    |        |      |    |
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           |       |    |        |      |    |
|      |      |    |      |       |        |             |               |          |           |       |    |        |      |    |

填表说明:

狂犬病暴露处置门诊工作人员数: 兼职人员指外科门诊(急诊)从事伤口处理的工作人员, 专职人员指狂犬病暴露后处置门诊的工作人员。

附件 3

狂犬病暴露处置门诊工作人员基本情况登记表

| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 单位名称 | 学历 | 职称 | 从事狂犬病暴露后处置工作起始时间* | 专职 / 兼职 * | 工作内容<br>(负责人 / 伤口处理 / 疫苗接种 / 狂犬免注射 / 资料管理) * | 执业证书 |      | 考核合格证书发放时间 | 上岗证发放时间 | 备注 |
|----|----|------|------|----|----|-------------------|-----------|----------------------------------------------|------|------|------------|---------|----|
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              | 编号   | 发放时间 |            |         |    |
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              |      |      |            |         |    |
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              |      |      |            |         |    |
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              |      |      |            |         |    |
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              |      |      |            |         |    |
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              |      |      |            |         |    |
|    |    |      |      |    |    |                   |           |                                              |      |      |            |         |    |

\* 仅狂犬病暴露处置门诊填写 。

## 附件 4

# 山东省狂犬病暴露处置门诊考核验收标准

被考核机构：

狂犬病暴露处置门诊

总分：

| 序号  | 考核指标       | 分值 | 考核要求                                                                                                                                                                                                                                                    | 考核方法与评分标准                                                                                                                                 | 考核情况 | 得分 |
|-----|------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 1   | 机构资质和设施配置  |    |                                                                                                                                                                                                                                                         | 查看现场，每项分值扣完为止。                                                                                                                            |      |    |
| 1.1 | 机构资质*      |    | ①具有医疗机构执业许可证。<br>②具有山东省预防接种资质证书。<br>③按规定定期校验。                                                                                                                                                                                                           | 有 1 条不具备，即为不合格预防接种门诊，不予考核验收。（新建狂犬病暴露处置门诊首次考核不查验预防接种资质证书）                                                                                  |      |    |
| 1.2 | 门诊房屋要求*    | 4  | ①依托预防接种门诊设立的非独立狂犬病暴露处置门诊，房屋面积在预防接种门诊基础上适当增加 10-15m <sup>2</sup> ，主要用于设置独立伤口处置区。<br>②依托医疗机构设立的非独立狂犬病暴露处置门诊，伤口处置区设在医疗卫生机构急诊外科的门诊，伤口处置区相对独立。<br>③独立的狂犬病暴露处置门诊房屋总面积不低于 25m <sup>2</sup> ，同时设置独立的伤口处置室，面积不低于 10m <sup>2</sup> 。<br>④整体环境应当整洁，标识明显，通风良好，光线明亮。 | 查看现场。<br>①无相对独立的伤口处置区不予考核验收。<br>②总面积每减少 5 m <sup>2</sup> 扣 1 分，处置区低于 10 m <sup>2</sup> 扣 1 分。<br>③整体环境差、室内外不整洁扣 0.5 分。<br>④房屋通风不良扣 0.5 分。 |      |    |
| 1.3 | 各室（区）设置与布局 | 4  | ①科学规划，合理布局，方便就诊者就诊。<br>②设置独立伤口处置室（或区，下同），以及候种室、接种室、留观室、冷链室和资料档案室等（可与其它预防接种疫苗共用），各室（区）分隔清晰，相对独立。                                                                                                                                                         | 查看现场。<br>①候种室、预检登记室、伤口处置室、接种室、留观室、冷链室和资料档案室（可与其它室共用），每缺1室（区）扣 0.5 分。<br>②各室（区）分隔不清，扣 1 分。                                                 |      |    |

|      |                 |   |                                                                                                                              |                                                                      |  |  |
|------|-----------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1.4  | 伤口处置室设置         | 5 | ①具备冷热水可调节的伤口冲洗设施,用于不同部位伤口冲洗的高低池。<br>②在伤口处置区配备取暖降温设备。<br>③有条件的门诊可配备专门的伤口处置设备设施。                                               | 查看现场。<br>①无冷热水可调节的伤口冲洗设施扣2分。<br>②无用于不同部位伤口冲洗的高低池扣2分。<br>③无取暖降温设备扣1分。 |  |  |
| 1.5  | 候种室(区)、留观室(区)设置 | 2 | 候种室和留观室应当配备足量的座椅、宣传资料,可将两者安排在同一区域。                                                                                           | 查看现场。<br>①候种留观室未配备座椅扣1分;<br>②无宣传材料扣1分。                               |  |  |
| 1.6  | 接种室设置           | 2 | 疫苗接种工作区域内应当配备接种台、污物桶、接种用座椅,有醒目的接种疫苗的标识。                                                                                      | 查看现场。<br>①未配备接种台、接种用座椅或污物桶扣1分;<br>②无醒目的接种疫苗的标识扣1分。                   |  |  |
| 1.7  | 冷链室设置           | 2 | 冷链室应当干燥通风,保障供电,配备有线网络,能满足冷链温(湿)度监测系统数据传输需要。                                                                                  | 查看现场。<br>①冷链室潮湿、不通风扣1分。<br>②冷链室未配备有线网络扣1分。                           |  |  |
| 1.8  | 办公设施配备          | 2 | 配足日常工作需要的登记台、接种台、工作椅、档案资料柜等。                                                                                                 | 查看现场。<br>登记台、接种台、工作椅、档案资料柜等每少1种扣0.5分。                                |  |  |
| 1.9  | 接种器材配备*         | 3 | 包括75%乙醇、无菌棉签(或镊子、无菌干棉球和棉球杯)、接种盘、污物桶、注射器毁型装置或安全盒、医疗垃圾袋、医疗废弃物垃圾桶等。统一使用一次性注射器或自毁型注射器。                                           | 查看现场。<br>接种器材配备不符合要求,不予考核验收。                                         |  |  |
| 1.10 | 伤口处置器材配备        | 3 | ①伤口清洗消毒用品,包括无菌棉球、肥皂或肥皂水、稀碘伏(0.025-0.05%)或者苯扎氯铵(0.005-0.01%)或者其他具有病毒灭活效力的皮肤黏膜消毒剂用于伤口清洗及消毒的药品。*<br>②配备相应的外科敷料器械,用于伤口包扎、换药、缝合等。 | 查看现场。<br>①伤口清洗消毒用品配备不符合要求,不予考核验收。<br>②未配备相应的外科敷料器械扣1分。               |  |  |

|      |             |                     |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |  |  |
|------|-------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1.11 | 体检器材和急救药品配* | 2                   | 包括体温表、听诊器、压舌板、血压计、体重计，以及 1:1000 肾上腺素等急救药品和抢救设施。                                                                                                                          | 查看现场。<br>体检器材和急救药品配备不符合要求，不予考核验收。                                                                                                                            |  |  |
| 1.12 | 消毒用品配备      | 2                   | 配齐配足洗手设备、消毒液、紫外线消毒灯（或空气消毒机）、医用高压灭菌器（单位统一消毒物品可不配备）等，每次运转前或运转后对物品和环境进行消毒，填写《山东省预防接种单位紫外灯环境消毒记录表》和《山东省预防接种单位物品高压消毒记录表》。                                                     | 查看现场，查阅记录。<br>①缺少洗手设备、消毒液、紫外灯各扣 0.5 分；<br>②均有且记录完整得满分，缺 1 种记录或记录不完整扣 1 分。由医疗机构对物品进行集中消毒处理的无《山东省预防接种单位物品高压消毒记录表》不扣分。                                          |  |  |
| 1.13 | 冷链设备配备*     | 2                   | 配备至少 1 台专用医用普通冰箱，冰箱设专用接地插座，不得与其它设备或电器共用。                                                                                                                                 | 查看现场。<br>冷链设备配备不符合要求，不予考核验收。                                                                                                                                 |  |  |
| 1.14 | 信息化设备配备     | 2                   | 配备计算机和打印机，实行接种资料信息化管理。计算机推荐配置：CPU 为双核处理器及以上，主频 2.5GHz 及以上，内存 4G 及以上，硬盘 500 G 及以上，操作系统为 Windows 7 旗舰版及以上。计算机必须为预防接种工作专用，宽带网接入，配置专门的移动存储硬盘用于数据备份。计算机应同时安装能及时进行网络升级的正版杀毒软件。 | 查看现场(或代管门诊)实物。<br>①计算机配置每有 1 项不达标扣 0.5 分。<br>②预防接种信息管理计算机未专用扣 0.5 分。<br>③无宽带网接入，计算机不能 24 小时联网扣 1 分。<br>④无备份专用移动存储硬盘扣 0.5 分。<br>⑤客户端未安装能进行网络升级的正版杀毒软件扣 0.5 分。 |  |  |
| 小计   |             | 共 35 分，得分必须达到 32 分。 |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |  |  |

|     |      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|-----|------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2   | 人员要求 |                                 |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 2.1 | 人员资质 | 6                               | <p>①负责狂犬病暴露伤口处置的人员要有的外科或全科医生资质证书；狂犬病暴露处置门诊的其他人员必须符合预防接种门诊人员要求；*</p> <p>②负责狂犬病疫苗和狂犬病被动免疫制剂接种的工作人员应相对固定；</p> <p>③狂犬病暴露处置门诊的工作人员要定期接受县级及以上狂犬病暴露处置技术培训并考核合格</p> <p>④预防接种人员工作时应当穿戴工作衣、帽、口罩，仪表干净整洁，并佩戴上岗证。</p> <p>⑤抽调临时接种人员资格要求同上，具有临时上岗证。</p> | <p>查看相关证书和培训记录，培训记录和考核合格证要求最近 1 年内资料。</p> <p>①发现接种人员无执业医师、执业助理医师、护士或乡村医生资格证书。不予考核验收；</p> <p>②发现处置人员无外科或全科医生执业范围，不予考核验收；</p> <p>③发现 1 名预防接种门诊工作人员（包括预检、登记、接种、资料管理、疫苗和冷链管理等）无培训记录、无考核合格证扣 1 分；</p> <p>④发现 1 名预防接种人员工作时未穿工作衣、未佩戴上岗证扣 1 分；</p> <p>⑤临时抽调人员无资格证书，不予考核验收；无临时上岗证扣 1 分。</p> |  |  |
| 2.2 | 人员数量 | 4                               | <p>①门诊工作人员应当相对固定，至少有 1 名熟练掌握狂犬病暴露伤口处置的外科或全科医生，开展 24 小时服务的狂犬病暴露处置门诊接种人员不少于 2 人。*</p> <p>②对门诊工作人员进行调整时，应当报县级卫生计生行政部门备案。</p>                                                                                                                | <p>查看人员情况登记。</p> <p>①预防接种人员和伤口处置人员数量不符合要求，不予考核验收。</p> <p>②接种人员每少 1 人扣 1 分。</p> <p>③工作人员调整未报县级卫生计生行政部门备案扣 1 分。</p> <p>新建门诊只考核①②。</p>                                                                                                                                                |  |  |
| 小计  |      | 共 10 分，得分必须达到 9 分。新建门诊必须达到 8 分。 |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |

|     |           |   |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |  |  |
|-----|-----------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 3   | 规范预防接种行为  |   |                                                                                                                                                    | 每项分值扣完为止。新建门诊不考核 3.2、3.5、3.6、3.7 项。                                                                                                                                                     |  |  |
| 3.1 | 张贴和公示材料制度 | 3 | <p>①预防接种门诊应当张贴或悬挂工作人员职责和不含商业宣传的科普资料,并在醒目位置张贴公示材料,包括狂犬病暴露处置工作流程;免疫程序、接种方法、作用、禁忌证、不良反应及注意事项。</p> <p>②公示疫苗价格、预防接种服务价格。*</p> <p>③公示预防接种服务时间、咨询电话等。</p> | <p>查看现场。</p> <p>①工作人员职责、宣传材料每少 1 种扣 0.5 分;</p> <p>②发现含商业宣传的科普资料扣 1 分。</p> <p>③无疫苗相关信息公示各扣 1 分,公示内容不全或有误各扣 0.5 分。</p> <p>④未公示疫苗价格、预防接种服务价格,不予考核验收。</p> <p>⑤未公示预防接种服务时间、咨询电话各扣 0.5 分。</p> |  |  |
| 3.2 | 知情同意制度    | 5 | <p>医生负责接诊,向接种者或其家属进行预防接种科普宣传,同时说明常见的接种反应以及其他的注意事项。对Ⅲ度暴露的伤口,应告知需同时注射被动免疫制剂。无论暴露者是否接受注射疫苗和/或被动免疫制剂,均须暴露者本人或其家属签字。</p>                                | <p>从门诊登记簿或者信息系统中随机抽查 5 名就诊者信息,查看是否有《狂犬病疫苗和抗狂犬病血清/狂犬病人免疫球蛋白使用知情同意书》,登记内容是否完整,是否有接诊医师和就诊者签字。发现一份告知内容不完整或无双方签字扣0.5 分;未按要求签字扣 0.5 分,扣完为止。</p>                                               |  |  |
| 3.3 | 伤口处置操作    | 2 | <p>严格按照规范要求进行伤口处置,伤口分级准确,伤口处置无差错或者事故</p>                                                                                                           | <p>现场抽考 1 名负责伤口处置的医师,现场提问,如有就诊者现场观摩一次伤口处置过程。满分 100 分,90 分以上者计为合格。考试不合格扣 2 分。</p>                                                                                                        |  |  |

|     |             |                                  |                                                                                                                                                                   |                                                               |  |  |
|-----|-------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--|
| 3.4 | 疫苗和被动免疫制剂使用 | 3                                | 预防接种人员应当按照《预防接种工作规范（2016年版）》、《狂犬病预防控制技术指南（2016版）》、《狂犬病暴露预防处置工作规范（2009年版）》和疫苗、被动免疫制剂说明书等规定，熟练掌握疫苗和被动免疫制剂的接种年（月）龄、间隔时间、接种途径、接种部位、接种剂量、适应证、禁忌证、一般反应的表现和处理方法等相关知识和技能。 | 现场抽考 1-2 名预防接种人员，提问或观摩操作，<br>如有 1 人回答或操作错误，不得分。               |  |  |
| 3.5 | 接种操作        | 2                                | 考核周期内无预防接种差错或事故，接种程序时间计算正确，接种剂量、接种部位正确。                                                                                                                           | 考核周期内出现预防接种差错或事故不得分；抽查 4 份狂犬病疫苗接种卡，计算程序接种日期错误扣 0.5 分/份。       |  |  |
| 3.6 | 接种留观        | 2                                | 接种后，受种者需在预防接种门诊观察 30 分钟后方可离开。接种单位在醒目位置张贴留观 30 分钟提示。                                                                                                               | 查看现场标识或相关材料。<br>未张贴或留观时间错误不得分，临时用白纸打印的扣 1 分。                  |  |  |
| 3.7 | AEFI 个案报告   | 2                                | 开展疑似预防接种异常反应监测，做好疑似预防接种异常反应登记、报告及调查工作。                                                                                                                            | 查阅考核周期内《狂犬病疫苗或抗狂犬病免疫球蛋白过敏反应个案调查表》和 AEFI 个案报告卡，发生 AEFI 未报告不得分。 |  |  |
| 小计  |             | 共 19 分，得分必须达到 17 分。新建门诊必须达到 7 分。 |                                                                                                                                                                   |                                                               |  |  |
| 4   | 疫苗、注射器和冷链管理 |                                  |                                                                                                                                                                   | 每项分值扣完为止。新建门诊不考核该项。                                           |  |  |
| 4.1 | 疫苗供应        | 2                                | ①疫苗供应符合规定，要有药品检验机构签发的生物制品每批检验合格或审核批准证明复印件；进口疫苗要有进口药品通关复印件。<br>②疫苗运输温度监测记录符合要求。                                                                                    | 查阅考核周期内疫苗出入库记录，现场随机抽查1次疫苗或被动免疫制剂购进情况，资料齐全得满分，1种疫苗资料不全扣 1 分。   |  |  |

|     |         |   |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |  |
|-----|---------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 4.2 | 疫苗出入库登记 | 4 | ①有疫苗出入库登记。<br>②内容完整：注明疫苗名称、生产厂家、规格、批号、效期、批准文号、（购销、分发）单位、数量、（购销、分发）日期、批签发合格证明编号或者合格证明、验收人签名等。<br>③每次运转完毕后均要进行出入库登记，每月对库存情况进行盘点。出入库登记保存至超过疫苗有效期 2 年。 | 查阅疫苗出入库登记和信息系统运转记录。<br>①无出入库登记不得分。<br>②内容不完整，每份扣 0.5 分，最多扣 1 分。<br>③每次运转完毕后未进行出入库登记，未实行日清月结，扣 1 分。<br>④查看 2 年内疫苗出入库登记，未保存或保存不全扣 1 分。 |  |  |
| 4.3 | 疫苗储存    | 2 | ①疫苗摆放整齐，疫苗与冰箱壁之间、疫苗与疫苗之间留有 1~2cm 空隙。<br>②冰箱门内搁架不得放置疫苗。<br>③疫苗储存温度正确。*                                                                              | 查看现场。<br>疫苗储存温度不符合要求，不予考核验收；其它每 1 项不符合要求扣 0.5 分，扣完为止。                                                                                |  |  |
| 4.4 | 苗帐相符    | 2 | 疫苗出入库登记中库存疫苗数量和批号与实际疫苗库存数量和批号一致。                                                                                                                   | 查阅疫苗出入库登记和现场实物。苗帐相符（数量和批号）得满分，不符不得分。                                                                                                 |  |  |
| 4.5 | 注射器管理   | 3 | ①有注射器出入库登记，及时进行出入记录。<br>②出入库登记内容完整：注明注射器的名称、生产厂家、规格、批号、效期、验收人签名等。                                                                                  | 查阅相关资料和现场实物。<br>①无出入库登记扣 2 分。<br>②记录内容不完整每份扣 0.5 分，最多扣 1 分。                                                                          |  |  |
| 4.6 | 冷链设备管理  | 2 | ①要求一台一档，每台冷链设备均填写冷链设备档案表。<br>②每台冷链设备有维修维护记录：如停电除霜记录等。                                                                                              | 查看实物并对照帐、档。<br>①未建立冷链设备档案每台扣0.5 分，最多扣1.5分。<br>②冷链设备无维修维护记录，扣 0.5 分。                                                                  |  |  |
| 4.7 | 冰箱放置    |   | ①应安装在干燥通风、散热良好的房间内。<br>②冰箱上部 and 散热面要分别留有 30cm、10cm 以上的空间。<br>③每个冰箱要有单独的插座                                                                         | 查看现场，有一项不符合要求扣 0.5 分，扣完为止。                                                                                                           |  |  |

|     |             |                     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |  |  |
|-----|-------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 4.8 | 冰箱温度监测      | 2                   | ①已启用冷链温湿度监测系统省平台。<br>②管理人员手机上已安装手机 APP。<br>③已导出温湿度监测记录。                                                                             | ①请工作人员现场登陆冷链温湿度监测系统省平台,可以看到本单位温湿度数据的得 0.5 分,工作人员不会操作不得分。<br>②现场查看工作人员手机,已安装 APP,并能查看温湿度,得 1 分,未安装不得分,已安装无法查看温度扣 0.5 分。<br>③已导出并存储最近一周本单位冷链设备的温湿度监测记录得0.5 分,未导出或导出不全不得分。 |  |  |
| 小计  |             | 共 18 分,得分必须达到 16 分。 |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |  |  |
| 5   | 信息资料和预防接种管理 |                     |                                                                                                                                     | 每项分值扣完为止。新建门诊不考核该项。                                                                                                                                                     |  |  |
| 5.1 | 年报表         | 2                   | 报表种类齐全,无逻辑错误。包括:<br>①《山东省__年狂犬病暴露处置门诊工作人员基本情况登记表》。<br>②《山东省__年狂犬病暴露处置门诊基本情况情况登记表》。<br>③《狂犬病暴露人群预防性治疗门诊登记表》。<br>④《山东省__年冷链设备运转状况报表》。 | 查看考核周期内每月报表。<br>①报表种类不完整,缺一种扣 0.25 分,扣完为止。<br>②报表存在逻辑错误,发现一种扣 0.25 分,最多扣 1 分。                                                                                           |  |  |
| 5.2 | 预防接种监测信息报告  | 2                   | ①每周及时将就诊者信息录入预防接种信息客户端,每月 5 日前填报《狂犬病预防接种月报表》和《山东省狂犬病门诊预防接种情况汇总表》,无缺项,无逻辑错误。<br>②及时上报《狂犬病疫苗或抗狂犬病免疫球蛋白过敏反应个案调查表》。                     | 查阅报表。<br>每月每缺少 1 种报表扣 0.5 分,扣完为止。每发现一份报表有缺项或逻辑错误扣 0.5 分,最多扣1 分。                                                                                                         |  |  |
| 5.3 | 信息系统客户端使用   | 2                   | ①计算机处于联网状态,查询数据库监控系统无未上传个案。<br>②依托预防接种门诊进行信息录入的门诊,查看相关的门诊信息录入情况。                                                                    | ①未应用客户端不得分。<br>②查看计算机和客户端,不能上网或有未上传的个案扣 0.5 分。                                                                                                                          |  |  |

|     |           |                                         |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|-----|-----------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 5.4 | 信息完整和及时更新 | 4                                       | ①基本信息完整，包括姓名、性别、出生日期、户籍地址、居住地址、联系方式等。<br>②伤口暴露部位、分级、伤口处置、致伤动物情况等信息完整。<br>③接种信息完整，包括疫苗名称、接种日期、生产企业、疫苗批号、疫苗效期、接种剂次、接种部位、接种医生和接种单位名称。                                  | 查看登记簿或客户端。随机抽查 5 名就诊者。<br>①信息均完整得满分；每缺一项扣 0.3 分，最多扣 1.5 分。<br>②伤口暴露分级和处置规范，被动免疫制剂使用得当，每出现 1 例错误扣 1 分。<br>③接种的剂次接种信息均完整得满分；每缺一项扣 0.3 分，最多扣 1.5 分。                                                                      |  |  |
| 5.5 | 数据一致性     | 6                                       | 疫苗入库后要及时录入信息系统客户端生物制品管理模块。<br>①疫苗出库数与接种记录一致：同一时间段内，某疫苗出库数=信息系统本站接种数。<br>②预防接种监测信息报告数与接种记录一致：同一时间段内，预防接种监测信息报告数=信息系统本站接种数。<br>③疫苗批号一致：客户端中接种记录录入的疫苗批号与疫苗出库登记的疫苗批号一致。 | 查看信息系统客户端、疫苗出入库登记、疫苗接种情况月报表。<br>①抽查某时间段内疫苗出库数（50 剂以上）与信息系统本站接种数相差≤10%得 2 分，每增加 10%扣 1 分，最多扣 2 分。<br>②抽查某月疫苗核对数据一致性。完全一致得满分，有一种不一致扣 1 分，最多扣 2 分。<br>③随机抽查 5 名就诊者疫苗接种记录，疫苗批号与同期出入库登记疫苗批号完全一致得满分，发现 1 名不一致扣 1 分，最多扣 2 分。 |  |  |
| 5.6 | 接种投诉      | 2                                       | 无工作原因导致的投诉。                                                                                                                                                         | 考核周期内无工作原因导致的投诉得满分，有一起投诉扣 0.5 分，扣完为止。                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 小计  |           | 共 18 分，得分必须达到 16 分。                     |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 总计  |           | 共 100 分，必须达到 90 分。新建门诊共 52 分，必须达到 47 分。 |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |  |  |

