

附件：

甘肃省法定传染病网络直报质量督导和漏报  
调查方案（2011年）

甘肃省疾病预防控制中心

2011年4月

## 目 录

一、背景.....	1
二、目的.....	1
三、调查对象.....	1
四、调查内容和方法.....	2
五、调查现场的选择.....	3
六、组织与实施.....	4
（一）人员安排.....	4
（二）日程安排.....	5
（三）调查准备.....	5
七、附件及附表.....	6

## 一、背景

我省自2004年建立了统一高效的法定传染病疫情监测与网络报告系统（简称“网络直报系统<sup>1</sup>”），传染病监测管理工作进入崭新阶段。定期对传染病网络报告质量和管理情况进行评价是保障全省传染病报告及时、准确和可持续发展的重要措施。目前我省对传染病网络直报系统的评价主要集中在报告质量和报告管理上，尚没有对整个报告系统进行全面、系统地评价，为此省CDC参照中国CDC《全省法定传染病网络直报质量督导和漏报调查方案（2011年）》，同时结合我省实际和既往督导评价工作基础，组织专家讨论设计了本次现场调查方案，为进一步完善我省法定传染病直报系统，提高传染病报告质量提供依据。

## 二、目的

通过现场调查收集相关数据，对网络直报系统组织管理、报告数据质量和系统功能属性等方面开展评价，为进一步完善网络直报系统，提高全省传染病监测数据质量奠定基础。

## 三、调查对象

（一）有关市（州）、县（区）CDC和医疗机构。

（二）有关市（州）、县（区）CDC和医疗机构中从事传染病诊疗、网络报告和疫情监测相关人员，主要包括从事传染病临床诊断、治疗、网络直报与传染病常规监测的具体业务人员和管理人员。其中网络直报与常规监测具体业务人员指传染病报告卡收集、整理、填报、审核与确认，常规疫情分析、报告与反馈，疫情管理与网络直报技术培训、督导检查，直报系统基本编码维护与管理等人员；网络直报与传染病监测管理人员指以上业务工作的分管主任/院长、科室主任/科长等。

## 四、调查内容和方法

（一）传染病监测和报告业务管理

对CDC进行调查。

1、是否建立对异常监控信息的快速反应流程：动态监视本辖区报告传染病疫情信息，及时完成报告卡的审核、查重等各项工作；重点建立对异常监控信息的快速反应流程，包括快速对异常信息确认、处理应对等环节，以书面监控记录及相关的检查核实报告为准。异常信息主要包括甲类及按甲类管理的传染病疫

情、可能的传染病暴发与流行、不明原因肺炎以及本地罕见传染病或其他不明原因发病、死亡等。

<sup>1</sup> 不仅包括基于网络和IT技术的中国传染病监测报告系统平台（简称“平台”，即通常所说的“大疫情系统”，传染病专报系统和症状监测系统不在评价范围内），还包括与传染病网络报告相关的人、财、物和管理系统。

## 2、传染病网络直报质量管理

（1）定期或不定期对辖区传染病零缺报情况、报告及时性、审核及时性、重复报告等质量进行检查核实与综合评价，查找原因并提出改进措施（以文字资料为准）。

（2）传染病网络直报质量综合指数率，以传染病直报系统最近三个月的评价数据为准。

## 3、传染病监测资料分析与反馈

（1）是否开展传染病监测资料周、月、年常规分析；当发生传染病暴发流行或其他突发公共卫生事件时，是否开展相关的流行病学分析、日分析或专题分析报告等。

（2）是否及时将常规各项分析报告向辖区报告单位进行反馈（以实际可查的反馈形式为准，如正式发文或网络直报系统反馈）。

## 4、传染病网络直报质量督导检查开展情况

2010年度是否开展医疗卫生机构传染病报告与管理工作检查与评估，对医院传染病报告管理质量进行督导检查。要求有方案、检查原始记录、发现的主要问题及提出改进措施与建议等总结文件。针对所发现的问题是否开展二次督导检查，以文字资料为准。

2010年度是否开展与传染病网络直报有关的专题调研，以及过去两年对同级、下级医疗卫生机构的传染病报告管理督导覆盖情况，要求有调研方案及总结等文档记录。

2010年度是否对同级、下级医疗卫生机构进行技术指导。对下级在传染病报告、管理工作中遇到的技术问题及时给予解决或答复，对在实际工作中发现的问题，及时指出并督促整改。要求以电话或其他书面记录为准。

## 5、培训下一级专业技术人员情况

本年度对传染病信息报告管理规范、监测资料分析利用、网络直报系统数据统计规则等业务技术培训工作开展情况,包括对下一级疾病预防控制机构以及属地医疗机构相关人员。要求有相关资料和培训会议文档记录。请注重培训知识与内容的更新,要求及时将卫生部下发的有关文件进行培训落实。

#### 6、网络直报设备配置和经费情况

网络直报专用台式电脑及笔记本电脑(带无线上网卡)、激光打印机、疫情专用电话。

对市、县级疾病预防控制中心的检查结果均记录于附表1-1。

#### (二) 网络覆盖和报告情况

对CDC进行调查。内容包括2010年辖区责任报告单位总数、具备网络直报条件单位数和实际有传染病报告单位数。

责任报告单位中的医疗卫生机构包括县级及以上医疗机构和乡镇卫生院,含规模相当于县级及以上医疗机构或乡镇卫生院的民(私)营医疗机构、企事业单位所属医疗机构、社区卫生服务中心等。统计县级及以上医疗机构数和乡镇卫生院数,了解以上单位是否具备网络直报条件,以及2010年度是否报告传染病病例。

调查方法:参考2010年编码维护相关数据,被调查市(州)CDC按要求收集辖区网络直报单位情况,填写附表1-2。各被调查市(州)CDC组织县级CDC对辖区未报告病例的单位进行未报告原因调查,完成未报告原因的填写,将结果汇总在附表1-3中,省级调查组到达现场后对该市(州)调查资料进行核实。

#### (三) 报告质量情况

对医疗机构进行调查。报告质量主要指监测数据的完整性、及时性和准确性,包括传染病报告率、及时报告率,纸质报告卡填写的准确率和完整率、纸质报卡与网络报卡信息一致率、报告病例诊断准确性。

纸质报告卡填写完整、准确定义为:纸质传染病报告卡上关键字段信息,包括病例姓名、性别、年龄、职业、现住详细地址、疾病名称、发病日期、诊断日期、病例分类、死亡日期(针对死亡病例)、填卡日期、报告单位和报告人。学生和幼托儿童的工作单位(学校、班级和年级),其填写无缺失计为完整;其填写与门诊日志或出入院登记簿信息完全一致计为准确;其填写与网络报卡信息完全相同计为一致。

调查方法：本次报告数据质量调查选择乙肝和麻疹开展。分别在每家被调查医疗机构抽取2010年5月1日-10月31日诊断的乙肝（首诊）和麻疹病例各40例（其中门诊20例、住院部20例，病例尽量分布在各个月份，每个月大概8例，不足的全部调查），包括疑似、临床和实验室诊断病例，填写附表2-1和附表2-2。核对其纸质报告卡和网络报告信息，计算报告率、及时报告率，纸质报告卡填写的准确率、完整率、与网络报告信息一致率（仅查乙肝），记录实验室诊断情况，并根据卫生部相关诊断标准判断病例诊断的准确性。在完成附表2-1和附表2-2的基础上，获得实验室和临床诊断病例数、重复报告数、错误报告数和不确定数，完成附表2-4。

注意事项如下：

- （1）住院病例需查阅病案资料，填写病例的发病日期、诊断日期。
- （2）实验室诊断情况查阅院内实验室检测记录。
- （3）复印所有被查乙肝和麻疹纸质传染病报告卡。

### （三）传染病漏报调查

对医疗机构进行调查。评价指标包括：传染病报告率、传染病及时报告率、纸质报告卡填写信息准确率、完整率、纸质报告卡填写与网络报告信息一致率。

检查方法：查阅2010年5-10月门诊日志、出入院登记本记录，核实传染病报告情况；复印传染病报告卡，核实纸质报告卡填写信息的准确性、完整性以及和网络直报信息的一致性。

（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，并查明漏报原因或漏报环节。

$$\text{报告率} = \frac{\text{报告病例数}}{\text{查出病例数}} \times 100\%$$

### （2）诊断-报告的及时率

计算报告卡生成时间与诊断时间之间的差值。

报告及时卡片数：甲类及甲类管理的传染病两者差值在2小时内，乙、丙类传染病差值在24小时内即判定为及时。

$$\text{及时率} = \frac{\text{报告及时数}}{\text{抽查病例数}} \times 100\%$$

### (3) 卡片填写完整率、准确率

查看报告卡中所有必填项目是否填写完全，缺、漏一项即为不完整；如果卡片填写字迹不清，或有明显逻辑错误，或与门诊及住院登记信息明显不符，则认为卡片填写不准确（填写不完整的卡片均为填写不准确卡片）。

$$\text{卡片填写完整率} = \frac{\text{填写完整卡片数}}{\text{查卡数}} \times 100\%$$

$$\text{卡片填写准确率} = \frac{\text{填写准确卡片数}}{\text{查卡数}} \times 100\%$$

### (4) 医生填写报告卡片与网上录入报告卡片内容的一致性

纸质传染病报告卡与网上录入的报告卡内容进行一致性比较（必填项目），有一项不同即可视为不一致。

$$\text{录入一致率} = \frac{\text{录入一致卡片数}}{\text{查卡数}} \times 100\%$$

(5) 病种：仅抽查急性传染病中的甲肝、菌痢、手足口病，麻疹的调查结果合并计算。

填写附表2-3。

### (四) 系统功能属性

该部分内容对从事传染病疫情监测和网络直报相关人员进行调查。系统功能属性的调查主要包括系统有用性、简单性、完整性和稳定性，不同机构和人员调查问卷有所不同，具体内容参见附表3-1、3-2和3-3。

调查方法：根据人员属性采用独立匿名填写方式完成相应问卷调查。医疗机构临床医生（门诊、住院部抽取与传染病诊断、治疗相关的临床医生5名，不足则全部调查）用附表3-1；CDC和医疗机构所有从事传染病监测与网络直报管理人员用附表3-2；CDC和医疗机构所有从事传染病监测与网络直报业务人员用附表3-3。

## 五、调查现场的选择

采用多阶段分层随机抽样的方式，首先在全省东中西部地区分别抽取1-2个市州份，共计7个市州（占全省的50%），在每市州随机抽取1个城市区和1个农村

县，最后在每个区随机抽取1个街道，每个县随机抽取1个乡镇。

在兰州市选择2家省级医疗机构；各市州选择2家市级卫生单位，分别为CDC、市州综合或传染病医院；各区县选择2家区县级卫生单位，分别为区县CDC和区县综合医院；各街道/乡镇选择1家街道/乡镇级卫生单位，合计每个市州抽取调查单位8家（兰州市10家）。见附件1。

## 六、组织与实施

### （一）人员安排

本次调查分设3个组，每组3-4人，组长由省CDC科（所）长担任，组员由省、市级CDC专家组成，要求集中统一培训并全程完成现场调查。分组及人员名单见附件3。

### （二）日程安排

工作日	检查单位	工作内容
第1天	市州级卫生单位	1、到达市级城市，简要介绍检查方案，明确调查内容及日程安排；
第2天	区级医疗卫生单位	到各单位开展现场调查。
第3天	县级医疗卫生单位反馈	调查组对该市调查意见与建议集中反馈，由组长负责。

2011年4月24-30日，具体行程安排如表1（可结合具体情况进行调整）。

**表1 现场正式调查行程安排（参考）**

### （三）调查准备

#### 1、CDC

- （1）传染病监测与网络直报管理和业务人员；
- （2）2010年1月1日-12月31日本省传染病网络报告单位未报告情况调查表；
- （3）2010年5月1日-10月31日诊断的麻疹病例实验室检测结果。

#### 2、医疗机构

- （1）传染病诊断、治疗临床医生、传染病监测与网络直报管理和业务人员；
- （2）2010年5-10月门诊、住院部、实验室（化验室）、影像部门传染病登记相关资料。

## 七、附件及附表



- 附:1. 甘肃省法定传染病网络直报质量调查抽样地区及单位名称
2. 全省法定传染病网络直报质量督导和漏报调查组人员安排 (略, 另传)
- 表: 1-1. 市、县级疾病预防控制中心工作督导检查用表
- 1-2. 医疗卫生机构网络直报情况调查
- 1-3. 医疗卫生机构未进行传染病网络直报原因汇总表
- 2-1. 医疗机构乙肝个案信息登记用表
- 2-2. 医疗机构麻疹个案信息登记用表
- 2-3. 医疗机构其他传染病报告质量检查登记表
- 2-4. 医疗机构病例调查汇总表
- 3-1. 临床医生调查用表
- 3-2. 传染病监测与网络直报管理人员调查用表
- 3-3. 传染病监测与网络直报业务人员调查用表



附1:

甘肃省法定传染病网络直报质量调查抽样地区及单位名称

市、州	县 区	CDC	县级以上医疗机构	社区服务中心/乡镇卫生院
兰州	城关区	市及城关区、	兰大一院、省二院、市二院	待定
	榆中县	榆中县CDC	城关区和榆中县医院	
天水	秦州区	市及秦州区、	市一院	待定
	秦安县	秦安县CDC	秦州区和秦安县医院	
陇南	武都区	市及武都区、	市一院	待定
	宕昌县	成县CDC	武都区和成县医院	
武威	凉州区	市及凉州区、	市医院	待定
	民勤县	民勤县CDC	凉州区和民勤县医院	
金昌	金昌市	市及永昌县CDC	市医院	待定
	永昌县		永昌县医院	
定西	安定区	市及安定区、	市医院	待定
	渭源县	渭源县CDC	安定区和渭源县医院	
甘南	合作市	州及合作市、	州医院	待定
	夏河县	夏河县CDC	合作市和夏河县医院	

表 1-1 市、县级疾病预防控制中心工作督导检查用表 单位名称：甘肃省\_\_\_\_\_市（州）\_\_\_\_\_县（区）CDC

检查内容	检查项目	满分	评分原则	得分
1. 辖区传染病常规监测管理相关工作（40分）	1.1 报告卡实时监测审核的频次：_____次/天	10分	①无记录（含审核、查重浏览）：0分；②有记录：5分；③2次/天：8分；④4次/天：满分	
	1.2 异常信息的快速反应机制与流程：①无 ②有	5分	①无：0分；②有：满分	
	1.3 异常信息实际快速处理工作记录：①无 ②有	5分	①无：0分；②有：满分	
	1.4 辖区按月开展传染病报告质量评价（以文字资料为准）：①无 ②有	5分	①无：0分；②有：满分	
	1.5 最近3个月的传染病报告质量平均综合指数_____。	5分	(100-平均综合指数)/100 * 满分	
	1.6 本年度传染病疫情监测资料按照①日 ②周 ③月 ④年分析（可多选）；是否开展专题疫情分析：①否 ②是	5分	①年分析：1分；②月分析：1分；③周分析：2分；④专题分析：1分	
	1.7 是否及时将各种常规分析报告向辖区报告单位进行反馈：①否 ②是；如是，正式文件：①无 ②有；网络直报系统反馈：①无 ②有	5分	①无反馈：0分；②正式发文：3分；③网络直报系统反馈：2分	
2. 2010年度用于传染病监测报告与管理的专项工作经费（5分）	2.1 专项工作经费：①无 ②有 2.2 如有，专项经费总额_____万元，来源：①上级 ②本级	5分	①无：0分；②有：5分	
3. 传染病报告管理督导检查与评估（30分）	3.1 2010年度是否开展辖区内传染病报告管理督导检查：①否 ②是；如是，检查方案：①无 ②有；检查工作总结报告：①无 ②有；通报奖惩：①无 ②有；针对检查发现的问题是否进行二次督导检查：①无 ②有	15分	①无：0分；②有监测方案：3分；③有原始记录：3分；④有检查总结：4分；⑤有通报奖惩：4分；⑥针对发现问题开展二次督导检查：1分	
	3.2 2010年度是否开展专题调研：①否 ②是；如是，调研方案：①无 ②有；调研工作总结报告：①无 ②有	10分	①无：0分；②有调研方案：5分；③有调研总结：5分	
	3.3 2010年度是否对下级进行技术指导：①否 ②是；如是，指导次数：_____，每次是否有指导记录：①无 ②有；2009年和2010年的督导覆盖率分别为_____、_____。	5分	①无：0分；②有指导工作记录：满分	
4. 传染病监测报告管理专业技术培训（20分）	4.1 2010年度是否针对传染病网络直报管理等举办培训：①否 ②是_____次；_____接受培训人次数为：_____；培训签到表：①无 ②有；培训总结：①无 ②有	5分	①无：0分；②有培训人员签到表：3分；③有培训总结：2分	
	4.2 培训内容包括：①传染病防治法 ②传染病报告信息管理规范 ③卫生部近年下发的部分传染病诊断防治相关文件 ④网络直报系统数据统计规则（可多选）	10分	①有：2分；②有：5分；③有：2分；④有：1分	
	4.3 培训考核成绩：①无 ②有	5分	①无：0分；②有：满分	
5. 网络直报设备（5分）	5.1 专用台式计算机：①无 ②有_____台	1分	①无：0分；②有：满分	
	5.2 专用笔记本电脑：①无 ②有_____台	1分	①无：0分；②有：满分	
	5.3 笔记本电脑配置无线网卡：①无 ②有_____个	1分	①无：0分；②有：满分	
	5.4 疫情值班电话：①无 ②有	1分	①无：0分；②有：满分	
	5.5 激光打印机：①无 ②有	1分	①无：0分；②有：满分	

被检查单位领导：\_\_\_\_\_ 检查人：\_\_\_\_\_ 检查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

表 1-2 医疗卫生机构网络直报情况调查

单位名称：甘肃省\_\_\_\_\_市（州）\_\_\_\_\_县（区）CDC

完整性——网络覆盖率和报告率
辖区责任报告单位总数_____家，（2010 年编码维护时维护的所有机构）
其中：县级及以上医疗机构数_____家，具备网络直报条件数_____家，截至 2010 年 12 月 31 日进行网络直报数_____家；
乡镇卫生院和社区卫生服务中心数_____家，具备网络直报条件数_____家，截至 2010 年 12 月 31 日进行网络直报数家。_____（注：包括规模相当于县级及以上医疗机构或乡镇卫生院的民（私）营医疗机构、企事业单位所属医疗机构等）

调查员：\_\_\_\_\_ 调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

表 1-3 医疗卫生机构未进行传染病网络直报原因汇总表

地区：甘肃省\_\_\_\_\_市（州）\_\_\_\_\_县（区）CDC

未直报原因分类	未进行网络直报的县级及以上医疗机构数_____家、乡镇卫生院或社区卫生服务中心数_____家，未直报原因汇总：	
	县级及以上（家）	乡镇级（家）
(1) 无传染病诊断能力		
(2) 有诊断能力但未诊治传染病病人		
(3) 网络直报设备无法正常运行		
(4) 无网络直报计算机		
(5) 无网络		
(6) 不通电		
(7) 人员短缺		
(8) 人员不会操作网络直报系统		
(9) 不愿报告		
(10) 其他原因，请填写	_____家，原因	_____家，原因

调查员：\_\_\_\_\_ 调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

表 2-1 医疗机构乙肝个案信息登记用表

甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_医院/卫生院/社区卫生服务中心

本院乙肝实验室诊断开展项目包括 \_\_\_\_\_ ①ALT/AST ②乙肝五项 ③抗-HBcIgM ④HBV DNA ⑤均未开展(可以多选)

序号	科室类型 (1)	患者姓名 (2)	性别 (3)	年龄 (4)	职业 (5)	病例分类 (6)	病例分型 (7)	发病日期 (8)	诊断日期 (9)	实验室诊断依据 (10)	是否录入 (11)	是否及时录入 (12)	纸质报告卡填写是否完整 (13)	纸质报告卡填写是否准确 (14)	纸质报告卡信息与网络报告信息是否一致 (15)	不一致字段信息 (16)
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

调查员: \_\_\_\_\_ 调查时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注: (1) 科室类型: ①门诊部 ②住院部; (2) 患者姓名: 请按照原始登记填写; (3) 性别: ①男 ②女; (4) 年龄: 默认单位为“岁”, 若是小于1岁病例, 请填写其月份, 并注明单位“月”; (6) 病例分类: ①疑似病例 ②临床诊断病例 ③实验室确诊病例; (7) 病例分型: ①急性 ②慢性 ③未分型; (8)、(9) 均按照原始登记填写, 住院病例需查看患者住院病案; (10) 实验室诊断依据: ①ALT、AST ②乙肝五项 ③HBC-IgM ④HBV DNA, 无实验室诊断依据则不填; (11) - (15) 如果是, 则打“√”; (16) 不一致字段信息: 无不一致则不填。

表2-2 医疗机构麻疹个案信息登记用表

甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_医院/卫生院/社区卫生服务中心

本院麻疹实验室诊断开展项目包括\_\_\_\_\_①血清 IgM 抗体 ②血清 IgG 抗体 ③分离病毒或检测病毒核酸 ④未开展, 送 CDC 检测 (可以多选)

序号	科室类型 (1)	患者姓名 (2)	性别 (3)	年龄 (4)	职业 (5)	病例分类 (6)	发病日期 (7)	诊断日期 (8)	实验室诊断依据 (9)	是否排除 (10)	订正病名 (11)	是否录入 (12)	是否及时录入 (13)	纸质报告卡填写是否完整 (14)	纸质报告卡填写是否准确 (15)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

调查员: \_\_\_\_\_ 调查时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注: (1) 科室类型: ①门诊部 ②住院部; (2) 患者姓名: 请按照原始登记填写; (3) 性别: ①男 ②女; (4) 年龄: 默认单位为“岁”, 若是小于1岁病例, 请填写其月份, 并注明单位“月”; (6) 病例分类: ①疑似病例 ②临床诊断病例 ③实验室确诊病例; (7)、(8) 均按照原始登记填写, 住院病例需查看患者住院病案; (9) 实验室诊断依据: ①血清 IgM 抗体②血清 IgG 抗体 ③分离病毒或检测病毒核酸, 现场或到 CDC 查看, 无实验室诊断依据则不填; (10) 是否排除: ①是 ②否; (11) 订正病名: ①风疹 ②麻疹 ③其他(填具体病名), 如(10)填②则不填; (12) - (15) 如果是, 则打“√”。

表 2-3 医疗机构其他传染病报告质量检查登记表

甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_乡镇(社区)\_\_\_\_\_医院/卫生院

序号	科室类型 (1)	姓名 (2)	性别 (3)	年龄 (4)	职业 (5)	疾病名称 (6)	病例分类 (7)	发病日期 (8)	诊断日期 (9)	是否录入 (10)	是否及时录入 (11)	报告卡填写是否完整 (12)	报告卡填写是否准确 (13)	报告卡信息与网络报告信息是否一致 (14)	备注 (15)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

被检查单位负责人：\_\_\_\_\_ 检查员签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

- 注：1、科室类型包括：(1) 门诊：①内科 ②儿科 ③感染科 ④其它（请注明）；(2) 住院部：①内科 ②儿科 ③传染科 ④其它（请注明）。  
 2、住院病人的发病日期、诊断日期的信息需查看患者住院病案。  
 3、检查的其他传染病指：甲肝、细菌性痢疾、手足口病。



表2-4 医疗机构病例调查汇总表

单位名称：甘肃省 \_\_\_\_\_ 市（州） \_\_\_\_\_ 县（区） \_\_\_\_\_ 乡镇/街道 \_\_\_\_\_ 医院/卫生院/社区卫生服务中心 \_\_\_\_\_

一、报告数据质量

1、共查出乙肝病例 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例），其中疑似病例 \_\_\_\_\_ 例；临床诊断病例 \_\_\_\_\_ 例；实验室诊断病例 \_\_\_\_\_ 例，有实验室诊断依据 \_\_\_\_\_ 例。  
 进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例），其中及时报告数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）。  
 纸质报告卡填写完整数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）；填写准确数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）；纸质报告卡片与网上录入卡片内容一致数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）。

2、共查出麻疹病例 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例），其中疑似病例 \_\_\_\_\_ 例；临床诊断病例 \_\_\_\_\_ 例；实验室诊断病例 \_\_\_\_\_ 例，有实验室诊断依据 \_\_\_\_\_ 例。  
 进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例），其中及时报告数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）。  
 纸质报告卡填写完整数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）；填写准确数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）；纸质报告卡片与网上录入卡片内容一致数 \_\_\_\_\_ 例（门诊 \_\_\_\_\_ 例；住院部 \_\_\_\_\_ 例）。

3、其他传染病（甲肝、菌痢、手足口及麻疹）  
 （1）报告率：查出其他传染病 \_\_\_\_\_ 例，进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例，报告率 \_\_\_\_\_ %；其中门诊：查出其他传染病 \_\_\_\_\_ 例，进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例；住院部：查出其他传染病 \_\_\_\_\_ 例，进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例。  
 （2）及时报告率：查出其他传染病 \_\_\_\_\_ 例，进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例，及时报告数 \_\_\_\_\_ 例，及时报告率 \_\_\_\_\_ %；其中门诊：查出其他传染病 \_\_\_\_\_ 例，进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例，及时报告数 \_\_\_\_\_ 例；住院部：查出其他传染病 \_\_\_\_\_ 例，进行网络直报 \_\_\_\_\_ 例，及时报告数 \_\_\_\_\_ 例。  
 （3）纸质报告卡填写完整率 \_\_\_\_\_ %。  
 （4）纸质报告卡填写准确率 \_\_\_\_\_ %。  
 （5）医生填写报告卡与网上录入卡片内容的一致情况：一致数 \_\_\_\_\_ 例，一致率 \_\_\_\_\_ %；不一致信息主要为 \_\_\_\_\_。

二、阳性预测值

1、乙肝  
 进行网络直报数 \_\_\_\_\_ 例，现场核实诊断并登记的实验室诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，临床诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，重复报告数 \_\_\_\_\_ 例，错误报告数 \_\_\_\_\_ 例，不确定数 \_\_\_\_\_ 例。其中急性乙肝 \_\_\_\_\_ 例，实验室诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，临床诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，重复报告数 \_\_\_\_\_ 例，错误报告数 \_\_\_\_\_ 例，不确定数 \_\_\_\_\_ 例。其中慢性乙肝 \_\_\_\_\_ 例，实验室诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，临床诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，重复报告数 \_\_\_\_\_ 例，错误报告数 \_\_\_\_\_ 例，不确定数 \_\_\_\_\_ 例。

2、麻疹  
 进行网络直报数 \_\_\_\_\_ 例，现场核实诊断并登记的实验室诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，临床诊断病例数 \_\_\_\_\_ 例，重复报告数 \_\_\_\_\_ 例，错误报告数 \_\_\_\_\_ 例，不确定数 \_\_\_\_\_ 例。

调查员： \_\_\_\_\_ 调查时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

表 3-1 临床医生调查用表

单位名称：甘肃省\_\_\_\_\_市（州）\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_乡镇/街道\_\_\_\_\_医院/卫生院/社区卫生服务中心

科室：\_\_\_\_\_， 职称：\_\_\_\_\_ ①正高、②副高、③中级、④初级、⑤无职称， 岗位年限：\_\_\_\_\_

一、有用性

- 1、您认为我国传染病报告方式能否早期探测传染病暴发与流行？①是、②否，原因是：\_\_\_\_\_
- 2、您认为我国传染病报告方式能否发现具有重要公共卫生意义的病例？①是、②否，原因是：\_\_\_\_\_
- 3、您认为我国传染病报告方式能否发现新发传染病？①是、②否，原因是：\_\_\_\_\_
- 4、您认为我国传染病报告方式能否提高传染病诊断临床实践、指导治疗？①是、②否，原因是：\_\_\_\_\_
- 5、其它作用？请列出：\_\_\_\_\_

二、简单性

- 1、您认为我国传染病报告登记、报告卡信息收集、填写是否复杂？①很复杂、②复杂、③简单、④很简单
- 2、您认为我国传染病报告登记、报告卡信息收集、填写所占工作量是？①很大、②大、③小、④很小

三、病例诊断与报告

- 1、根据卫生部 WS296-2008 标准，麻疹分为（            ）  
①疑似病例、②临床诊断病例、③实验室确诊病例、④流行病学诊断病例、⑤病原携带者
- 2、根据卫生部 WS296-2008 标准，麻疹疑似病例诊断依据为（            ）  
①发热、②全身皮肤出现红色斑丘疹、③上呼吸道卡他症状，并有结膜炎等症状、④麻疹 IgM 抗体阳性。
- 3、根据卫生部 WS299-2008 标准，急性乙肝的诊断标准为：（            ）  
①病人有恶心、纳差、乏力、黄疸(染)等症状、②肝功能 ALT 和 AST 异常、③实验室抗-HBc IgM 阳性（1: 1000 以上）。

4、根据卫生部 WS299-2008 标准，慢性乙肝的诊断标准为：( )

①HBsAg 阳性超过 6 个月 ②有相关症状，或出现肝病面容、肝掌、蜘蛛痣、脾肿大或黄疸等(排除其他原因)体征 ③肝功能 ALT 异常或血清胆红素升高 ④实验室抗-HBc IgM、抗-HBc IgM 阳性 (1:1000 以上) ⑤血清 HBeAg 阳性或可检出 HBV DNA、⑥肝脏病理有慢性肝炎的特点。

5、在您的临床工作中是如何区分急性和慢性乙肝的？

6、麻疹在我国是否为法定报告传染病：①是 ②否，如是，请问麻疹属于\_\_\_\_\_类传染病管理，应于做出诊断后\_\_\_\_\_小时内进行网络直报？

7、影响您在传染病诊断中利用实验室检测技术的原因：①本院的实验室诊断水平不够 ②本院标本采集及保存条件不够 ③没有类似要求 ④认为实验室诊断不重要 ⑤费用较高，病人不接受 ⑥其它原因，请填写\_\_\_\_\_

8、您认为本院的传染病诊断报告专业培训是否能对您的临床实践具有帮助：①是 ②否，如否，主要原因是：①培训太少 ②培训内容陈旧 ③培训师资较差 ④认为培训不重要 ⑤其它原因，请填写\_\_\_\_\_

9、您认为影响传染病报告及时性的主要原因有：①门诊量大无暇顾及 ②认为无所谓 ③缺乏奖惩 ④全院不重视 ⑤其它原因，请填写\_\_\_\_\_

10、您是否熟悉卫生部《2006-2012 年全国消除麻疹行动计划》：①是 ②否，如是，请填写“2012 年麻疹消除目标”是：\_\_\_\_\_

11、您认为以下传染病报告卡信息中较难获得的字段信息是（请列出排前 3 位的字段，多选）：\_\_\_\_\_

①诊断日期 ②发病日期 ③年龄 ④性别 ⑤职业 ⑥病例属于 ⑦现住址 ⑧其他，请说明\_\_\_\_\_。

#### 四、存在的困难与建议

您认为我国传染病诊断、登记和报告过程中存在的困难有哪些？比如对于乙肝、肺结核等慢性传染病报告，有什么建议？

调查员：\_\_\_\_\_ 调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

表 3-2 传染病监测与网络直报管理人员调查用表

单位名称：(CDC 人员填写) 甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区) CDC,

(医疗机构人员填写) 甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_乡镇/街道\_\_\_\_\_医院/卫生院/社区卫生服务中心,

职称\_\_\_\_\_ ①正高、②副高、③中级、④初级、⑤无职称,

岗位年限\_\_\_\_\_

一、有用性

您认为目前我国传染病报告系统是否起到以下作用?

- (1) 早期探测传染病暴发与流行? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (2) 发现具有重要公共卫生意义的病例? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (3) 发现新发传染病? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (4) 监视传染病变化趋势? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (5) 开展流行病学研究并指导干预措施, 以及干预效果评价? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (6) 指导公共卫生政策? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (7) 提供相对可靠和准确的传染病发病和死亡水平? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (8) 开展传染病预警预测方法研究? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (9) 提供人群健康教育的重要素材? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (10) 撰写科研论文以及用于学术交流? ①是、②否, 原因: \_\_\_\_\_
- (11) 其它作用? 请列出: \_\_\_\_\_

二、简单性

- 1、您觉得该报告系统的整体结构是否简单? \_\_\_\_\_ ①很简单、②简单、③复杂、④很复杂
- 2、您觉得该报告系统的操作是否容易? \_\_\_\_\_ ①很容易、②容易、③不容易、④很不容易
- 3、是否能够方便地获得您所需要的数据, 比如数据内容、格式? \_\_\_\_\_ ①很方便、②方便、③不方便、④很不方便

### 三、完整性——监测传染病个案信息和功能完整性

1、您认为目前传染病报告卡采集信息是否满足传染病防控基本需求：\_\_\_\_\_ ①是 ②否，  
如“②否”，请列出您认为应该增加的字段信息（最多填写2项）：\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_  
增加字段信息主要用途分别为：  
①\_\_\_\_\_  
②\_\_\_\_\_

2、您认为目前传染病报告卡采集信息是否有应该删减的无用字段：\_\_\_\_\_ ①是 ②否，  
如“②否”，请列出您认为应该删除的字段信息为（最多填写2项）：\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_  
删减字段信息的主要理由分别为：  
①\_\_\_\_\_  
②\_\_\_\_\_

3、您认为目前网络直报系统数据录入、审核、统计查询、质量管理等基本功能是否完备：\_\_\_\_\_ ①是 ②否，  
如“②否”，请列出您认为最应该增加的2项功能：  
①\_\_\_\_\_  
②\_\_\_\_\_

### 四、存在的困难与建议

您认为我国传染病网络直报工作中的主要困难包括：

您的建议是：

调查员：\_\_\_\_\_ 调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

表 3-3 传染病监测与网络直报业务人员调查用表

单位名称：(CDC 人员填写) 甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区) CDC,

(医疗机构人员填写) 甘肃省\_\_\_\_\_市(州)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_乡镇/街道\_\_\_\_\_医院/卫生院/社区卫生服务中心,

职称\_\_\_\_\_①正高、②副高、③中级、④初级、⑤无职称,

岗位年限\_\_\_\_\_

一、有用性

您认为目前我国传染病报告系统是否起到以下作用？

- (1) 早期探测传染病暴发与流行？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (2) 发现具有重要公共卫生意义的病例？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (3) 发现新发传染病？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (4) 监视传染病变化趋势？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (5) 开展流行病学研究并指导干预措施，以及干预效果评价？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (6) 指导公共卫生政策？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (7) 提供相对可靠和准确的传染病发病和死亡水平？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (8) 开展传染病预警预测方法研究？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (9) 提供人群健康教育的重要素材？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (10) 撰写科研论文以及用于学术交流？①是、②否，原因：\_\_\_\_\_
- (11) 其它作用？①是、②否，如果是请列出：\_\_\_\_\_

二、简单性

- 1、您认为传染病报告卡收集、信息录入、网络报告工作是否复杂？①很复杂、②复杂、③简单、④很简单（医疗机构人员填写）
- 2、您认为传染病报告卡收集、信息录入、网络报告工作所占工作量是？①很大、②大、③小、④很小（医疗机构人员填写）

- 3、您认为传染病报告卡的审核是否复杂？①很复杂、②复杂、③简单、④很简单（CDC 人员填写）
- 4、您认为传染病报告卡的审核工作所占工作量是？①很大、②大、③小、④很小（CDC 人员填写）
- 5、您觉得该报告系统的整体结构是否简单？\_\_\_\_\_①很简单、②简单、③复杂、④很复杂
- 6、您觉得该报告系统的操作是否容易？\_\_\_\_\_①很容易、②容易、③不容易、④很不容易
- 7、是否能够方便地获得您所需要的数据，比如数据内容、格式？\_\_\_\_\_①很方便、②方便、③不方便、④很不方便

三、完整性——监测传染病个案信息和功能完整性

- 1、您认为目前传染病报告卡采集信息是否满足传染病防控基本需求：\_\_\_\_\_①是 ②否，  
如“②否”，请列出您认为应该增加的字段信息（最多填写 2 项）：\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_  
增加字段信息主要用途分别为：  
①\_\_\_\_\_  
②\_\_\_\_\_
- 2、您认为目前传染病报告卡采集信息是否有应该删减的无用字段：\_\_\_\_\_①是 ②否，  
如“②否”，请列出您认为应该删除的字段信息为（最多填写 2 项）：\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_  
删减字段信息的主要理由分别为：  
①\_\_\_\_\_  
②\_\_\_\_\_
- 3、您认为目前网络直报系统数据录入、审核、统计查询、质量管理等基本功能是否完备：\_\_\_\_\_①是 ②否，  
如“②否”，请列出您认为最应该增加的 2 项功能：  
①\_\_\_\_\_  
②\_\_\_\_\_

#### 四、稳定性

您认为我国传染病网络直报系统\_\_\_\_\_①很稳定、②稳定、③不稳定、④很不稳定，如果不稳定（选择③和④），则主要问题是：

- (1) 系统无法登陆\_\_\_\_\_①是，②否，如果是，2010 年平均一个月发生次数是\_\_\_\_\_①不足 1 次 ②1-2 次、③3 次及以上
- (2) 系统操作过程中断\_\_\_\_\_①是，②否，如果是，2010 年平均一个月发生次数是\_\_\_\_\_①不足 1 次 ②1-2 次、③3 次及以上
- (3) 系统操作时间异常延长\_\_\_\_\_①是，②否，如果是，2010 年平均一个月发生次数是\_\_\_\_\_①不足 1 次 ②1-2 次、③3 次及以上
- (4) 其它问题\_\_\_\_\_①是，②否，如果是，请列出：

\_\_\_\_\_最近一个月发生次数是\_\_\_\_\_①不足 1 次 ②1-2 次、③3 次及以上

\_\_\_\_\_最近一个月发生次数是\_\_\_\_\_①不足 1 次 ②1-2 次、③3 次及以上

\_\_\_\_\_最近一个月发生次数是\_\_\_\_\_①不足 1 次 ②1-2 次、③3 次及以上

#### 五、本院传染病疫情报告管理（仅由医疗机构传染病监测与网络直报业务人员填写）

- 1、您认为传染病疫情及时准确报告是否重要：①是 ②否，如是，请阐述其重要意义是：①及时发现院内暴发疫情 ②发现传染病流行趋势 ③社会关注程度大 ④尽力履行自己工作职责 ⑤其它原因，请填写\_\_\_\_\_
- 2、本院是否重视法定传染病诊断与网络直报工作：①是 ②否，如否，主要原因是：①院领导班子不重视 ②院临床医生不重视 ③网络直报设备陈旧 ④配置疫情报告人员不够 ⑤其它原因，请填写\_\_\_\_\_
- 3、您认为自己工作顺利进行是否存在难度：①是 ②否，如是，主要原因是：①临床医生不配合 ②网络直报系统操作速度较慢 ③缺乏基本技能培训 ④属地 CDC 技术指导不够 ⑤其它原因，请填写\_\_\_\_\_
- 4、属地 CDC 是否经常性来院开展传染病报告管理督导检查：①是 ②否，如是，您认为他们工作是否能够提高本院传染病报告管理：①是 ②否，如否，主要原因是：①缺乏检查结果反馈 ②指导技术性不强 ③工作不到位，不能解决实际问题 ④其它原因，请填写\_\_\_\_\_

#### 六、存在的困难与建议



您认为我国传染病网络直报工作中的主要困难包括：

您的建议是：

调查员： \_\_\_\_\_ 调查时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日