附件1

辖区结核病筛查医疗机构联系方式

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 | 联系电话（咨询座机） |
| 区医院 | 023-61800009 |
| 区二院 | 023-67381089 |
| 龙山社区卫生服务中心 | 023-86793274 |
| 回兴社区卫生服务中心 | 023-67450069 |
| 双龙湖社区卫生服务中心 | 023-67159026 |
| 双凤桥社区卫生服务中心 | 023-67283030 |
| 悦来社区卫生服务中心 | 023-67383233 |
| 王家社区卫生服务中心 | 023-67259633 |
| 仙桃社区卫生服务中心 | 023-67220592 |
| 空港佳园社区卫生服务中心 | 023-67376672 |
| 统景中心卫生院 | 023-67281152 |
| 茨竹中心卫生院 | 023-67490123 |
| 龙兴中心卫生院 | 023-67346278 |
| 大盛中心卫生院 | 023-67283876 |
| 洛碛中心卫生院 | 023-67386166 |
| 兴隆中心卫生院 | 023-67170980 |
| 大湾中心卫生院 | 023-67213526 |
| 石船中心卫生院 | 023-67252508 |
| 木耳中心卫生院 | 023-67389177 |
| 玉峰山中心卫生院 | 023-67499318 |
| 古路中心卫生院 | 023-67166553 |

附件2

重庆市各区县结核病定点医疗机构名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区县 | 定点诊疗单位名称 | 地址 | 联系电话 |
| 渝中区 | 长航医院 | 渝中区大坪正街162号(河运校车站旁) | 68582503 |
| 大渡口区 | 重钢总医院（感染科门诊） | 大渡口区大堰三村特1号（轻轨平安站对面） | 68876942 |
| 江北区 | 重庆市红十字医院（江北区第一人民医院） | 江北区华新街嘉陵一村1号（405车站旁） | 86813268 |
| 沙坪坝区 | 嘉陵医院 | 沙坪坝区双碑自由村100号 | 65193151 |
| 青木关医院 | 沙坪区青木关镇青凤路1号 | 61969598、61969766 |
| 九龙坡区 | 九龙坡区第一人民医院B区 | 九龙坡区冶金路（桃源佳景车站对面） | 68668560 |
| 南岸区 | 重庆市第五人民医院结核门诊 | 南岸区仁济路24号 | 62890185 |
| 北碚区 | 重庆市第九人民医院 | 北碚区嘉陵村69号 | 68298910 |
| 长寿区 | 长寿区公共卫生服务中心 | 长寿区凤城街道望江之路8号 | 40244629 |
| 巴南区 | 重庆大江医院 | 巴南区鱼洞镇望江街1号 | 66282590 |
| 綦江区 | 綦江区结核病防治所 | 綦江区文龙街道孟家院54号 | 48660996、85895669 |
| 渝北区 | 渝北区人民医院 | 渝北区双龙湖街道建设路62号 | 61800009 |
| 合川区 | 合川区人民医院 | 合川区南办希尔安大道1366号 | 42560215 |
| 潼南区 | 潼南区人民医院 | 潼南区梓潼街道办大同街271号 | 44550227 |
| 璧山区 | 璧山区人民医院 | 璧山区壁泉街道新森街82号 | 41411760 |
| 开州 | 开县结核病防治所 | 开县开州大道东958号 | 52999366 |
| 梁平区 | 梁平区人民医院感染科 | 梁平区双桂街道碧桂路16号 | 53519295 |
| 云阳县 | 云阳县结核病防治所 | 云阳县青龙街道民德路741号 | 55500120 |
| 奉节县 | 奉节县人民医院感染科 | 奉节县鱼复街道康宁路2号 | 56632719 |
| 巫山县 | 巫山县人民医院 | 巫山县人民医院红石梁 | 57682067 |
| 涪陵区 | 涪陵区结核病防治所 | 涪陵区试验路5号 | 72871522 |
| 南川区 | 南川区结核病防治所 | 南川区东城办事处北街皂角井小区家旺花园E座底楼 | 85624010、71990628 |
| 黔江区 | 黔江区中心医院 | 黔江区城西九路169号二号楼二楼结核病门诊 | 79232576 |
| 彭水县 | 彭水县结核病防治所 | 彭水苗族土家族自治县保家镇羊头铺居委杨柳巷 | 78493247 |
| 酉阳县 | 酉阳县结核病防治所 | 酉阳县桃花源镇骑龙路12号 | 75558582 |
| 秀山县 | 秀山县公共卫生救治中心 | 中和街道新齐村 | 76862021 |
| 万州区 | 重庆三峡中心医院御安医院 | 万州区北山大道166号 | 58339601 |
| 武隆区 | 武隆区人民医院 | 武隆区凤山街道建设西路3号 | 77759859 |
| 城口县 | 城口县中医医院 | 重庆市城口县葛城镇北环路13号 | 59222369、59226036 |
| 万盛区 | 南桐矿业公司总医院塔山分院 | 万东镇美好家园东北角 | 81711785、81711791 |
| 江津区 | 江津区中心医院 | 江津区鼎山街道办事处江州大道725号 | 47573755 |
| 铜梁区 | 铜梁区人民医院 | 铜梁区中兴东路528号 | 45850551 |
| 永川区 | 重庆医科大学附属永川医院 | 永川区萱花路439号 | 85382120 |
| 大足区 | 大足区人民医院 | 大足区棠香街道二环南路1073号 | 43767516 |
| 荣昌区 | 荣昌区人民医院感染科 | 荣昌区昌元街道广场北路3号 | 46331317、46331315 |
| 忠县 | 忠县人民医院 | 忠县中博支路25号 | 54230285 |
| 巫溪县 | 巫溪县人民医院 | 巫溪县柏杨街道万通路100号 | 51330136 |
| 垫江县 | 垫江县中医院内科大楼旁结核门诊 | 垫江县桂溪街道工农路502号 | 74550106 |
| 垫江县人民医院六号楼旁结核门诊 | 垫江县桂溪北外街116号 | 85654157 |
| 丰都县 | 丰都县人民医院 | 重庆市丰都县三合街道平都大道西段216号 |  |
| 石柱县 | 石柱县人民医院 | 石柱县万安街道都督大道29号 | 73315117 |
| 全市精神病合并结核病定点医疗机构 | 重庆东华医院 | 沙坪坝区石井坡168号 | 精神科：65135017业务部：65137203 |
|
| 市级定点医院 | 重庆市公共卫生医疗救治中心 | 重庆市沙坪坝区保育路109号 |  |
| 市级定点医院 | 重庆市人民医院 | 重庆市两江新区星光大道118号 |  |
| 市级定点医院 | 重庆市医科大学附属第一医院 | 重庆市渝中区袁家岗友谊路1号 |  |
| 市级定点医院 | 重庆市医科大学附属儿童医院 | 重庆市渝中区中山二路136号 |  |

附件3

渝北区学校肺结核患者新生入学筛查一览表（2021年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序列号 | 区县 | 学校名称 | 教育程度 | 学生（或教职员工）姓名 | 性别（男、女） | 年龄（岁） | 联系电话 | 筛查时间 | 筛查方式（请填写编号，见填表说明3，若为其他，请注明） | 有无肺结核可疑症状 | PPD试验检查 | | 胸片结果 | 痰涂片结果（打√） | | | 其他：（请写出检查项目及结果） | 筛查结果（打√） | | | | | | | | 潜伏感染者开展预防性服药情况 | | | 备注 |
| 结果（mm） | 未做 | 阳性 | 阴性 | 未查 | 新涂阳肺结核 | 复治涂阳肺结核 | 涂阴肺结核 | 若为涂阴，是否为重症涂阴 | 分子生物学检测阳性 | PPD结果 | | | 是否开展预防性服药 | 若是，开展预防性服药的机构 | 预防性服药方案 |
| PPD阳性 | 若PPD为阳性，则是否为强阳性 | 若PPD强阳性，则是否为单纯PPD强阳性（仅填非患者） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.该表由体检机构填写。2.教育程度分为：幼儿园、小学、初中、高中、初等职业学校、中等职业学校、高等职业学校、大学及以上。3.筛查方式包括：①可疑症状调查；②可疑症状调查+PPD；③可疑症状调查+IGRA；④可疑症状调查+X线胸片；⑤可疑症状调查+PPD,PPD阳性者开展IGRA；⑥可疑症状调查+PPD+X线胸片（同时做）；⑦可疑症状调查+PPD，强阳性者开展X线胸片；⑧其他，请注明。附件4

渝北区学校肺结核患者新生入学筛查单纯PPD强阳性和确诊病例信息表（2021年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序列号 | 区县 | 学校名称 | 教育程度 | 学生（或教职员工）姓名 | 性别（男、女） | 年龄（岁） | 联系电话 | 筛查时间 | 筛查方式（请填写编号，见填表说明4，若为其他，请注明） | 有无肺结核可疑症状 | PPD试验检查 | | 胸片结果 |
| 结果（mm） | 未做 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.该表由体检机构填写。2.该表仅填写单纯PPD强阳性病例和确诊为肺结核患者的详细信息。3.教育程度分为：幼儿园、小学、初中、高中、初等职业学校、中等职业学校、高等职业学校、大学及以上。4.筛查方式包括：①可疑症状调查；②可疑症状调查+PPD；③可疑症状调查+IGRA；④可疑症状调查+X线胸片；⑤可疑症状调查+PPD,PPD阳性者开展IGRA；⑥可疑症状调查+PPD+X线胸片（同时做）；⑦可疑症状调查+PPD，强阳性者开展X线胸片；⑧其他，请注明。附件5

2021年学校肺结核患者新生入学筛查汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区县 | 学校名称 | 学校性质 | 学校类别 | 教育程度 | 筛查方法：①可疑症状调查；②可疑症状调查+PPD；③可疑症状调查+IGRA；④可疑症状调查+X线胸片；⑤可疑症状调查+PPD,PPD阳性者开展IGRA；⑥可疑症状调查+PPD+X线胸片（同时做）；⑦可疑症状调查+PPD，强阳性者开展X线胸片；⑧其他，请注明。 | 应筛查人数 | 实际筛查人数 | 筛查结果 | | | | | | | | | | | | | | | 开展预防性服药数 | 备注 |
| 涂片阳性（1） | 仅培阳（2） | 仅分子生物学阳性（3） | 仅病理学阳性（4） | 病原学检查阴性肺结核患者（5） | 无病原学结果肺结核患者（6） | 单纯结核性胸膜炎（7） | 活动性肺结核患者 | | | PPD结果 | | | IGRA结果 | |
| 合计=(1) +(2) +(3) +(4) +(5) +(6) +(7) | 其中新病原学阳性数 | 其中利福平耐药患者数 | 阳性数 | 其中强阳性数 | 其中单纯强阳性数（仅填非患者） | 阳性数 | 其中单纯阳性数（仅填非患者） |
|
|
|
|
|
|
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：1学校性质分为公办或民办。2.学校类别分为普通、职业/技工。3.教育程度分为：幼儿园、小学、初中、高中、初等职业学校、中等职业学校、高等职业学校、大学及以上。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件6

渝北区中学新生入学结核病筛查经费申报表

经费申报单位（盖章）： 单位负责人： 复核： 填报人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筛查学校 | 结核菌素皮肤试验（人） | 补助标准（元/人次） | 经费（元） | X片检测（人） | 补助标准（元/人次） | 经费（元） | 经费合计（元） | 区疾控初审经费（元） | 区卫生健康委复审经费（元） | 区教委中小学卫生保健所审定经费（元） |
|  |  | 35 |  |  | 30 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 筛查学校（盖章）：  负责人：  复核：  经办人： | 区疾控中心（盖章）：  单位负责人：  复核：  经办人： | 区卫生健康委（盖章）：  单位负责人：  复核：  经办人： | 区教委中小学卫生保健所（盖章）：  单位负责人：  复核：  经办人： |