附件1

**职业健康检查机构基本情况调查表**

**一、基本情况**

机构名称：

机构性质：公立医院□ 民营医院□ 疾控机构□

地址： 联系人：

联系电话： 职业病诊断医师 人，姓名：

 主检医师： 联系方式：

**二、职业健康检查工作统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **体检****单位** | **体检人数** | **职业禁忌证人 数** | **疑似职业病人数** | **体检人数** | **报告编号** |
| **粉尘** | **毒物** | **噪声** | **高温** | **电离辐射** | **其他** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **职业健康检查机构与国家监测信息系统对接适配性改造与检查个案报送情况：**

附件2

# 2021年职业健康检查机构质量控制考核表

职业健康检查机构名称：

考核专家组组长： 专家组专家：

| **一级指标** | **二级指标** | **考核内容** | **考核内容序号** | **判定标准** | **结果** | **存在问题** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组织架构** | **人员配置** | 内科、外科、耳鼻喉口腔科、职业卫生执业医师至少各1名，影像科（包括B超、心电图、放射科至少各1名）至少3名，临检、毒化检验技师至少2名，其中1名中级职称，执业护士至少2名。 | 1 | 缺1个专业执业医师为不符合；检验科技师不足2人为不符合；检验科没有中级职称的技师为不符合。缺执业护士或人数不足为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 针对不同职业危害因素，需配备至少1名具有相应诊断医师资格的主检医师，及相应健康检查医师1名，如粉尘类：至少1名具有职业性尘肺病及其他呼吸系统疾病诊断医师资格的主检医师，呼吸科等相关执业医师1名。其他类职业危害因素以此类推。 | 2 | 其中任何1个条件不满足为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 技术负责人、质量控制负责人具有卫生专业高级职称，具有培训合格证，本机构在册人员，第一执业地点在本机构。 | 3 | 核查执业医师资格证、注册证和职称证，技术负责人没有高级职称不符合；；第一执业地点不在本机构不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 检验技术人员、影像医师、信息报告人员、主检医师、技术负责人、质控负责人按时进行继续教育培训。 | 4 | 核查检验人员、影像医师和信息报告人员的培训合格证，有1人无证或证书过期均为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| **仪器设备配置** | 满足职业健康检查所必须的仪器设备，满足特殊项目检查仪器要求，并能正常运行。分包的仪器设备限制在可以分包的仪器设备目录内。 | 5 | 现场核查所有仪器的购置合同和发票，现场核查仪器设备安装使用情况。缺1台仪器即为不符合。分包的仪器设备没有分包协议或者被分包机构没有相应的能力如没有备案或没有相应的仪器设备或没有通过省质控中心的盲样考核合格证明等能力均为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 是否有职业健康体检软件。 | 6 | 现场核查软件是否安装到位并已有效使用。 | 有□无□ |  |
| 职业病网络报告的账号、网络等。 | 7 | 无账号或无网络均为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| **质量管理体系** | **质管部门** | 设置或指定质量管理部门，或者成立质量管理组织，并有相应的任命文件，明确职责，运行有效。 | 8 | 满足考核内容的要求为符合，否则为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 应当具有专职的技术、质量负责人，专兼职的质量控制员，并有任命文件。 | 9 | 满足考核内容的要求为符合，否则为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 应当具有每年的内、外部质控计划、实施方案和记录，每年质控工作总结。 | 10 | 满足考核内容的要求为符合，否则为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| **质量管理制度** | 职业健康检查质量管理制度，质量管理的依据充分，组织、目标、职责和管理措施明确。 | 11 | 完全符合考核的标准要求为符合，不完全符合为基本符合，没有有关要求为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 职业健康体检流程，应当具有明确的体检流程图，按照体检流程能完成所有的体检工作。 | 12 | 完全符合考核的标准要求为符合，不完全符合为基本符合，没有有关要求为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 各检查科室岗位责任，应当具有所有职业健康检查有关的各岗位工作责任制度。 | 13 | 完全符合考核的标准要求为符合，不完全符合为基本符合，没有有关要求为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 各种技术操作规范，应当具有所有检验检测和功能检查项目的操作规程。 | 14 | 完全符合考核的标准要求为符合，缺操作规程的项目超过40%的为不符合。其余为基本符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 各种仪器设备操作规程，应当具有所有仪器设备的操作规程。 | 15 | 完全符合考核的标准要求为符合，缺操作规程的仪器设备超过40%的为不符合。其余为基本符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 样品流转程序、实验室管理制度、消毒隔离制度，明确职责和措施 | 16 | 完全符合考核的标准要求为符合，不完全符合为基本符合，没有有关要求为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 职业健康检查档案管理制度，应当具有明确的管理制度，对机构开展职业健康检查的档案内容、职责和管理措施进行明确的规定。 | 17 | 完全符合考核的标准要求为符合，不完全符合为基本符合，没有有关要求为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 职业病监测、报告管理制度，应当具有明确的职业病监测、报告管理制度，明确职责、报告的内容和时限。 | 18 | 完全符合考核的标准要求为符合，不完全符合为基本符合，没有有关要求为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| **职业健康检查工作质量控制** | **职业健康检查前质量控制** | 应当与用人单位签订委托协议书。委托协议书内容：编号、委托单位、单位负责人姓名、单位地址、联系电话、委托检查类别、接触职业病危害因素种类、接触人数、健康检查的人数、检查时间、委托方和被委托方盖章及经办人签字、委托日期等。人数少于50人（各省可根据实际情况进行调整）的可由用人单位出具的介绍信代替。 | 19 | 委托协议书的内容完全符合考核指标要求的为符合，主要内容如接触危害因素种类、人数、检查人、等不全的为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 用人单位提交以下资料是否齐全：1.用人单位的基本情况信息（用人单位的营业执照、企业名称、组织机构代码、行业类别、经济类型、企业规模等资料）；2.工作场所职业病危害因素种类及其接触人员名册（姓名、性别、身份证号、年龄、工龄、工种、接触危害因素的化学名称、体检类别等）、岗位（或工种）、接触时间等资料；3.工作场所职业病危害因素定期检测等相关资料。 | 20 | 查阅用人单位提交的资料，完全符合考核要求的为符合，大部分资料都有的为基本符合，大部分资料没有的为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 职业病危害因素的确认应与用人单位提供的职业病危害因素一致；体检类别和检查项目应符合《职业健康检查技术规范》的要求。 | 21 | 核对确认的职业病危害因素与用人单位提交的危害因素是否一致，有一个因素不一致的为不符合。或一个以上因素对应的体检项目不符合《职业健康检查技术规范》要求的为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| **职业健康检查过程中质量控制** | 问诊:内容完整,包括劳动者个人基本资料，职业史、既往史、家族史及症状询问填写完整。一般医学生理指标（血压、脉率等）和针对不同危害因素所要求的常规体格检查项目（皮肤黏膜、浅表淋巴结、甲状腺、呼吸系统、心血管系统、消化系统、神经系统），记录准确、规范，检查者签名无缺漏。 | 22 | 问诊缺3项及以上信息为不符合，内容无缺漏的为符合，缺2项及以下信息为基本符合。一般医学指标以及体格检查的系统和部位项目无缺漏为符合，有1项缺漏为基本符合，有2项及以上缺漏为不符合。无检查者签名为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| 必检项目无缺漏。检查项目结果完整、描述规范，结论准确，检查者签名无缺漏 | 23 | 必检项目缺漏1项及以上或必检项目结果不完整、虚假结果、结论不准确为不符合。必检项目有结果，但检查者签名有缺漏为基本符合，复核接触噪声、化学因素10名劳动者体检结论，结论不正确或检查者无签名达到20%者为不符合；描述规范，结论正确，检查者签名不缺漏为符合；描述欠规范，结论准确，检查者签名无缺漏未达到20%为基本符合；虚假报告为不符合（与被检者核实）。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| X线胸片检查质量符合要求。 | 24 | 抽查50张接触粉尘劳动者胸片。三级胸片15张以下且四级胸片5张以下为基本符合；四级胸片5张以上为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| X线胸片检查报告用语规范，结论准确。 | 25 | 抽查50名有接触粉尘劳动者的后前位X射线胸片，其中职业禁忌证或疑似职业病胸片不少于15张，不足15张全部抽查。40张及以上胸片结论与专家结论一致为符合；其余为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 电测听操作规范，数据和结论准确。 | 26 | 抽查10名及以上劳动者电测听图谱，操作规范，数据和结论准确，正确率达到90%为符合；其余为不符合（与被检者核实）。 | 符合□不符合□ |  |
|  | 从事接触化学物质类职业健康检查的机构应当参加省级组织的毒物化学实验室间的比对。 | 27 | 所有检测样品均合格的为符合；有50%以下样品不合格的为基本符合；50%以上样品不合格的为不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| **职业健康检查后质量控制** | 主检：个人体检结论符合《职业健康监护技术规范》的要求，处理意见有针对性。 | 28 | 复核50份个人体检表，80%及以上个人主检结论符合《职业健康监护技术规范》的结论要求且处理意见有针对性为符合；主检结论不符合率达到20%，不符合《职业健康监护技术规范》的结论要求或仅为异常结果的罗列且无处理意见或处理意见无针对性均为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 体检表有主检医师的签章，职业健康检查机构的公章。 | 29 | 复核50份个人体检表，无主检医师签章或无职业健康检查机构公章达到5%为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 总结报告格式应当规范，检查及报告依据应当全面。报告内容应全面完整，包括：受检单位、职业健康检查种类、应检人数、实检人数、检查时间和地点，发现的疑似职业病、职业禁忌证和职业健康检查结果的汇总表等。职业健康检查结果的汇总表：包括但不限于姓名、身份证号、检查类别、接触职业病危害因素的种类、主要阳性体征、检验及特殊检查结果、检查结论、处理意见、体检日期等信息。 | 30 | 无总结报告或总结报告依据的法律、法规，具体的技术标准、诊断标准等已失效为不符合。总结报告信息不完整，缺少应检人数、实检人数、发现的疑似职业病和职业禁忌证的汇总表以及职业健康检查结果的汇总表的任何一项为不符合。有职业健康检查结果的汇总表，但汇总表信息不完整，缺漏项2项及以上者为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 总结报告的日期应当在规定的期限内，应当由编制人、审核人和签发人签章，有职业健康检查机构的公章。 | 31 | 主检医师签署的日期为体检结束之日起30天内出具总结报告，超过期限为不符合，缺一人签章为不符合。无职业健康检查机构的公章为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| 职业健康检查档案管理：是否按照《职业健康检查管理办法》管理要求整理、及时归档。 | 32 | 未按照档案管理要求建立档案为不符合。无档案目录及内容，只是总结报告为未建档案为不符合。核查企业名单和档案，95%及以上建档，内容齐全为符合，内容不齐全为基本符合，60%及以上为基本符合，59%及以下不符合。 | 符合□基本符合□不符合□ |  |
| **健康检查信息报送情况** | **数据报送的完整性** | 报送的职业健康检查人数、体检基本信息、职业禁忌证人数和疑似职业病人数应当与实际体检人数一致。不应有缺项漏项。 | 33 | 职业健康检查人数、体检基本信息、职业禁忌证人数、疑似职业病人数，核对职业健康检查原始资料和国家系统中报送的四类信息的数量，达到100%为符合，余为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| **数据报送的及时性** | 职业健康检查基本信息、职业禁忌证和疑似职业病报送时间应当是在体检报告出具后15日内报送。 | 34 | 核查职业健康检查基本信息、职业禁忌证和疑似职业病报送时间与体检报告出具的时间，超过15日为不符合。 | 符合□不符合□ |  |
| **数据报送的准确性** | 核查劳动者所在用人单位、接触职业病危害因素的种类、工龄、岗位/工种和职业健康检查类型等信息，与用人单位提交的有效资料或劳动者本人核对。 | 35 | 有一个信息与实际核对信息不符的为不符合信息，体检信息与实际核对信息不符合的人数超过10%的为不合格。 | 符合□不符合□ |  |
|  | **疑似职业病报送及时性** | 核查疑似职业病信息报送卫生健康行政部门的情况。 | 36 | 疑似职业病信息报送卫生健康行政部门的时间超过15日为不符合。 | 符合□不符合□ |  |