附件1

学校新生入学体检结核病筛查汇总表

属地： 市 县（市、区）

学校：

疫情管理员签名： 学校责任人签名： 上报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 记录日期 | 班级（院系） | 入学新生人数 | 结核病筛查人数 | 筛查的方法 | 发现结核病病例数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... | ...... | ...... | ...... | ...... | ...... | ...... | ...... |
| 合计 |   |   |  |  |   |  |   |

说明：1.本表以学校的班级或院系为单位分别进行填写，汇总后根据上报的时间和单位进行上报，并要留存。

2.幼儿园、小学和非寄宿制初中的新生入园（入校）的体检，询问密切接触史和肺结核可疑症状的筛查即可，也要进行填报。

3.筛查的方法，根据具体使用的筛查方法进行逐项填写，如：结核菌素试验、胸片检查、结核抗体检测等。

4.各班级或院系的结核病筛查明细表，也要记录和留存,以便备查。