附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024年霍邱县 乡（镇）学校新生入学体检结核病筛查情况汇总表 | | | | | | | | | | | | |
| 学校  名称 | 学校类别 | 本年度新生入学数 | 参加体检人数 | 体检进行结核病筛查人数 | | 新生入学体检结核病筛查率 | 体检方法 | | 筛查异常到结核病定点医疗机构接受进一步检查人数 | 确诊结核病人数 | 筛查机构名称 | 筛查资质许可部门 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | 县卫健委 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 填表人： |  |  |  | | 填表人联系电话： | | |  | 审核人： |  |  |  |
| 填表说明： | | | | | | | | | | | | |
| 1、本表由学校汇总全校数据，报所在地县区级疾病预防控制机构，由疾控机构逐级上报。 | | | | | | | | | | | | |
| 2、学校类别：分幼儿园、小学、非寄宿制初中；寄宿制初中、高中（职业高中）；大学等。 | | | | | | | | | | | | |
| 3、体检方法：症状及接触史筛查、结核菌素筛查、胸片筛查。 | | | | | | | | | | | | |