附件5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 学校肺结核筛查结果统计表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **学校所在区** | | **学校全称** | **学生类别** | **实际招生总数** | **筛查情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **有肺结核可疑症状或密切接触史人数** | **PPD皮试人数** | **PPD复验人数** | **PPD试验结果** | | | | **未进行PPD筛查人数** | **X线胸片检查人数** | | | **完成规范筛查人数** | **活动性肺结核人数** | **预防性治疗人数** |
| **阴性** | **一般阳性** | **中度阳性** | **强阳性** | **总数** | **未见异常** | **异常** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填报人： 联系方式：**

**填写要求：**

1.每个学校一般情况填写一行，当学校有多个学生类别时需记录多行；

2.学生类别包括：托幼机构、小学、初中（非寄宿生）、初中（寄宿生）、普通高中、职业高中、中等专

业学校、五年制高职、技工学校。

3.完成规范筛查人数：根据《新生入学肺结核筛查流程及流程图》完成筛查人数。