

## 附件 1

# 全国病毒性腹泻监测方案 (2021 版)

病毒性腹泻是由病毒感染引起的急性肠道传染病，以恶心、呕吐、腹痛、腹泻（排水样便或稀便）为主要临床症状。轮状病毒（*Rotavirus, RV*）、诺如病毒（*Norovirus, NoV*）、札如病毒（*Sapovirus, SaV*）、星状病毒（*Astrovirus, AsV*）和肠道腺病毒（*Adenovirus, AdV*）是导致病毒性腹泻及暴发疫情的主要病原。A 组轮状病毒是引起全球婴幼儿重症腹泻的最重要病原之一，也是发展中国家 5 岁以下儿童死亡的主要原因之一，几乎所有 5 岁以下儿童至少感染过一次 A 组轮状病毒。近年，我国因诺如病毒导致的暴发疫情呈上升趋势，主要发生在托幼机构、学校等集体单位。为进一步满足病毒性腹泻防控需求，全面提升监测质量和疫情处置能力，在《全国病毒性腹泻监测方案（2007 版）》（中疾控疾发〔2007〕476 号）基础上进行修订，形成本监测方案。

### 一、监测目的

（一）阐明我国病毒性腹泻及其主要病原的流行特征，估算病毒性腹泻疾病负担；结合疫苗接种信息，评价轮状病毒疫苗使用效果及影响，为制定疫苗使用策略提供科学依据。

（二）阐明我国病毒性腹泻暴发疫情的主要病原及其变异变

迁、流行特征和危险因素，为疫情的预测预警提供依据。

（三）规范各级疾控机构病毒性腹泻暴发疫情处置，提升应急处置和实验室检测能力。

## 二、监测范围和监测点设立

病毒性腹泻监测范围覆盖全国 29 个省（直辖市、自治区），海南省和西藏自治区除外。监测省份根据监测任务量和实际情况设置本省监测点，各监测省份监测任务见《各省（直辖市、自治区）监测任务》（附件 1）。

## 三、监测内容

病毒性腹泻监测内容主要包括哨点监测和暴发监测，其中哨点监测是在监测省份选择哨点医院，开展 5 岁以下腹泻住院患儿、14 岁及以上人群腹泻住院和门诊病例监测，对 5 岁以下腹泻住院患儿开展轮状病毒疫苗效果评价；暴发监测是在监测省份开展病毒性腹泻聚集性/暴发疫情和流行毒株监测。

### （一）病毒性腹泻哨点监测

#### 1. 哨点医院设置

病毒性腹泻哨点监测网络由国家、省（直辖市、自治区）、市、县（区）疾病预防控制中心及哨点医院等相关医疗机构组成。监测哨点医院的选择可参照以下原则：

（1）5 岁以下腹泻住院患儿监测哨点医院：近 3 年内 5 岁以下腹泻住院患儿的数量不少于任务数；

（2）14 岁及以上人群腹泻监测哨点医院：近 3 年内  $\geq 14$  岁

人群腹泻住院和门诊病例总数不少于任务数；

(3) 若当地同一所医院不能满足上述条件，可在同一地市或县（区）选择 2 所或 2 所以上医院联合组成监测哨点医院，共同完成监测任务；

(4) 5 岁以下腹泻住院患儿监测哨点医院和 14 岁及以上人群腹泻监测哨点医院可分开设置；

(5) 医院有良好工作基础和合作意愿。

## 2. 监测对象

(1) 腹泻定义：每日排便 $\geq 3$ 次，伴有大便性状改变（呈稀便、水样便等）；和/或 24 小时内出现呕吐 $\geq 2$ 次。

(2) 5 岁以下腹泻住院患儿监测对象： $\leq 59$ 月龄，因腹泻住院或住院期间有腹泻症状患儿，满足腹泻定义且住院时间 $\geq 24$ 小时，不排除药物引起、原发疾病的继发腹泻症状的患儿。

(3) 14 岁及以上人群腹泻监测对象： $\geq 14$ 周岁，因腹泻住院或门诊就诊患者，满足腹泻定义且发病时间少于 7 天，不排除药物引起、原发疾病的继发腹泻症状的患者。

## 3. 哨点医院监测工作内容

哨点医院在辖区疾病预防控制中心指导下，根据既往三年本院 5 岁以下腹泻住院患儿情况或 $\geq 14$ 岁人群腹泻住院和门诊病例情况，确定信息收集和标本采集具体实施方案，如低发月份每日收集全部腹泻病例信息和标本，高发月份隔天收集等。全年信息收集和标本采集总数不低于规定监测任务量，低发月份每月信息

收集和采集标本数不低于 10 例。

#### (1) 信息收集

对纳入监测的 5 岁以下腹泻住院患儿收集个案信息，填写《5 岁以下腹泻住院患儿个案表》(附件 2)。收集本医院每月 <14 岁住院患儿总数、5 岁以下住院患儿总数和 5 岁以下腹泻住院患儿总数，填写《住院患儿人数统计表》(附件 3)。

对 14 岁及以上人群腹泻哨点监测，要优先将所有  $\geq 14$  岁人群腹泻住院病例纳入监测，收集本院  $\geq 14$  岁人群腹泻住院或门诊病例个案信息，填写《14 岁及以上人群腹泻住院（门诊）病例个案表》(附件 4)。收集本医院每月 14 岁及以上人群的门诊总数、腹泻门诊总数、住院总数、腹泻住院总数等，填写《14 岁及以上人群住院（门诊）人数统计表》(附件 5)。

#### (2) 标本采集

采集纳入监测的 5 岁以下腹泻住院患儿和/或 14 岁及以上人群腹泻住院（门诊）病例粪便标本。住院病例标本在病例入院后 48 小时内采集，门诊病例标本在病例发病 7 日内采集，每份标本 3~5 g，并填写《腹泻监测标本登记表》(附件 6)。腹泻标本的采集、保存方法见《腹泻标本采集、保存及运送方案》(附件 7)。

### 4. 疾控机构监测工作内容

#### (1) 疫苗接种信息收集

哨点医院所在辖区疾病预防控制中心负责采集纳入监测的 5 岁以下腹泻住院患儿的疫苗接种信息。采集信息包括轮状病毒疫

苗及其它同时接种的疫苗名称、剂次、每剂接种日期等信息，具体见《腹泻住院患儿轮状病毒等疫苗接种信息》（附件 8）。

## （2）实验室检测

哨点医院所在辖区疾病预防控制中心负责腹泻病例标本的实验室检测。对哨点医院报送的标本与标本登记表进行一一核对，无误后，按照《腹泻标本采集、保存及运送方案》编码规则进行标本编号，开展相关检测工作。若采集量大于任务量，可采取随机抽样，对抽样标本进行分装和检测。

对 5 岁以下腹泻住院患儿标本开展 A 组轮状病毒抗原检测及阳性标本基因分型、诺如病毒核酸检测及阳性标本基因分型，以及札如病毒、肠道腺病毒和星状病毒的核酸检测；对 14 岁及以上人群腹泻病例标本开展 A 组轮状病毒检测及阳性标本基因分型、诺如病毒核酸检测及阳性标本基因分型，以及 B、C 和 H 组轮状病毒、札如病毒、肠道腺病毒和星状病毒的核酸检测。

承担检测工作的辖区疾病预防控制中心应于每月 15 号前完成上月的标本检测，填写《标本送检单及实验室检测结果》（附件 9）。标本处理和实验室检测方法见《腹泻标本处理和病毒检测方法》（附件 10）。

## （二）病毒性腹泻暴发监测

病毒性腹泻暴发监测网络由中国疾病预防控制中心和监测省（直辖市、自治区）的各级疾病预防控制中心组成。

### 1. 病例定义

(1) 疑似病例：每日排便 $\geq 3$ 次，伴有大便性状改变（呈稀便、水样便等）；和/或 24 小时内出现呕吐 $\geq 2$ 次。

(2) 临床诊断病例：满足疑似病例定义，与实验室确诊病例有流行病学关联的病例。

(3) 实验室确诊病例：从粪便、肛拭子或呕吐物等标本检出诺如病毒等病毒性腹泻病原的疑似病例或临床诊断病例。

## 2. 腹泻聚集性和暴发疫情定义

(1) 聚集性疫情：3 天内，同一学校、托幼机构、军营、养老院、工厂、建筑工地、游轮等集体单位或场所，发生 5 例及以上有流行病学关联的腹泻临床诊断病例，其中至少 2 例是实验室确诊病例。

(2) 暴发疫情：7 天内，同一学校、托幼机构、军营、养老院、工厂、建筑工地、游轮等集体单位或场所，发生 20 例及以上有流行病学关联的腹泻临床诊断病例，其中至少 2 例是实验室确诊病例。

(3) 疑似诺如病毒腹泻疫情：如不具备诺如病毒实验室检测能力，或在疫情早期病原不清楚，符合卡普兰标准（Kaplan Criteria）：①一半以上感染者出现呕吐症状；②平均潜伏期 24~48 小时；③平均病程 12~60 小时；④排除细菌、寄生虫及其他病原感染，判定为疑似诺如病毒聚集性/暴发疫情。

## 3. 疫情监测及处置

### (1) 疫情发现、核实与报告

学校、托幼机构、医疗机构、养老院、工厂、建筑工地、游轮等集体单位或场所发现急性胃肠炎聚集性/暴发疫情时,应立即以电话或传真的方式向属地县(区)疾病预防控制中心报告。疾控机构接到疫情报告后应及时对疫情进行核实。符合《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范(试行)》报告标准的暴发疫情,属地疾病预防控制中心应通过突发公共卫生事件管理信息系统进行相关信息的报告。

## (2) 疫情调查处置

病毒性腹泻疫情调查、处置和标本采集参照《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南(2015版)》执行。疫情调查内容包括发生机构基本情况调查、现场流行病学调查、相关因素卫生学调查和疫情终止评估等。疫情处置应遵循“边调查、边检测、边处置”的原则,经流行病学调查、实验室检测确认为病毒性腹泻聚集性/暴发疫情或经卡普兰标准判断为疑似诺如病毒聚集性/暴发疫情,应立即采取针对性措施控制疫情。

## (3) 实验室检测

①标本采集。病毒性腹泻暴发疫情在调查处置过程中,根据现场调查线索应采集不同类型的标本,包括病例、密切接触者、与餐饮接触等人员的粪便、肛拭子和呕吐物,以及可疑的水、食品或其它环境标本。采集处置后的环境、水等标本开展处置效果评估。

②标本检测和分型。对采集的疫情标本可利用实时荧光

RT-PCR 进行腹泻病毒检测，诺如病毒阳性标本应进一步测序分型。水、环境、食品和呕吐物等标本的检测前处理和核酸提取，参考《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南（2015 版）》相关内容。常见病毒性腹泻病原检测和分型方法详见附件 10。

#### 4. 重点聚集性/暴发疫情报告

各监测省份（直辖市、自治区）按照本方案的监测任务量要求，综合考虑疫情规模、传播途径、感染人群特殊性和公共卫生意义等因素，确定需要纳入本监测方案的重点聚集性/暴发疫情。收集重点聚集性/暴发疫情基本信息和标本，每起疫情至少收集 20 份标本，并完成病毒性腹泻病原检测，若检测为诺如病毒感染，应进一步测序分型。对纳入的重点疫情填写《诺如病毒等聚集性/暴发疫情信息汇总一览表》（附件 11）和《诺如病毒等聚集性/暴发疫情标本送检单》（附件 12）。

### 四、信息报送

#### （一）哨点监测信息报送、录入和反馈

##### 1. 哨点监测病例信息

哨点医院每月 5 日前将上月纳入监测的病例相关信息，包括附件 2、3、4、5、6 以及采集的标本报送至对接监测工作的辖区疾病预防控制中心。

承担监测工作的市、县（区）疾病预防控制中心将个案调查表（附件 2、4）和病例实验室检测结果整合后，统一用 Epidata 软件进行数据双录入，并保存双录入核对记录。每月 15 日前将上



月录入的个案 Epidata 数据库、附件 3、附件 5 和附件 9 电子版，以及 A 组轮状病毒和诺如病毒序列信息上报至省级疾病预防控制中心，同时将检测结果反馈至哨点医院，并将哨点医院呈报的原始资料存档。

各省（直辖市、自治区）疾病预防控制中心对收到的监测资料进行审核汇总，于 1、4、7、10 月的 25 日前将上季度的汇总文件，包括个案 Epidata 数据库、附件 3、附件 5 和附件 9 电子版，以及 A 组轮状病毒和诺如病毒序列信息通过邮件报送至中国疾病预防控制中心病毒病所腹泻室，报送邮箱为 bdxfxs@ivdc.chinacdc.cn。

## 2. 疫苗接种信息

哨点医院所在辖区疾病预防控制中心对纳入哨点监测的 5 岁以下腹泻住院患儿的疫苗接种信息于每月 15 日前报送至省级疾病预防控制中心。省级疾病预防控制中心对收集的信息汇总后，与其他哨点监测资料按照季度上报时间一同报送中国疾病预防控制中心病毒病所腹泻室。对因跨区域就诊，无法查询到的 5 岁以下腹泻住院患儿的接种信息，由上级疾病预防控制中心补充完成。

### （二）暴发监测结果录入与上报

市、县（区）疾病预防控制中心将每月纳入监测的重点病毒性腹泻聚集性/暴发疫情流行病学信息、实验室检测结果等录入至 CaliciNet 数据库。CaliciNet 数据库生成文件、重点聚集性/暴发疫情基本信息（附件 11）和测序分型结果（附件 12）于每月

15 日前上报省级疾病预防控制中心。

各省（直辖市、自治区）疾病预防控制中心于每月 25 日之前完成聚集性/暴发疫情 CaliciNet 数据库的审核，并将 CaliciNet 数据库生成的数据文件和附件 11 通过邮件报送至中国疾病预防控制中心病毒病所腹泻室，报送邮箱为 bdxfxs@ivdc.chinacdc.cn。

### （三）总结报告上报

各监测市、县(区)疾病预防控制中心于本年度 7 月 15 日前向上级疾控中心提交半年工作总结报告,次年 1 月 15 日前提交上年工作总结报告。

各监测省（直辖市、自治区）疾病预防控制中心向中国疾病预防控制中心于本年度 7 月 30 日和次年 1 月 30 日前提交半年和年度总结报告，报告内容应包括监测任务完成情况、经费执行情况、监测工作中存在的问题和解决方案等内容。

## 五、标本的保存与上送

纳入监测的病例标本应在-20℃及以下温度保存，保存期限为至少 2 年。

### （一）哨点监测标本

各市、县（区）疾病预防控制中心将需要复核的标本及时上送至省级疾病预防控制中心。省级疾病预防控制中心于本年度 7 月 30 日和次年 1 月 30 日之前将前两个季度需复核的标本及《标本送检单及实验室检测结果》（附件 9）上送至中国疾病预防控制中心

中心病毒病所腹泻室。上送标本应为-20℃及以下保存的原始粪便标本（1~2 g）。

## （二）暴发监测标本

各市、县（区）疾病预防控制中心将重点聚集性/暴发疫情的标本及时上送至省级疾病预防控制中心。

各省级疾病预防控制中心于1、4、7、10月30日前将前一季度录入至CaliciNet数据库的重点聚集性/暴发疫情标本及《诺如病毒等聚集性/暴发疫情标本送检单》（附件12）上送至中国疾病预防控制中心病毒病所腹泻室。每起疫情至少上送5份标本，如少于5份全部上送；对于由混合基因型导致的聚集性/暴发疫情，每个基因型标本至少上送2份或全部上送。

监测工作相关资料信息报送、标本上送流程和时间安排见《监测信息和标本报送工作安排表》（附件13）。

## 六、监测质量控制

### （一）培训、考核和督导

中国疾病预防控制中心对各监测省（直辖市、自治区）进行监测工作培训。每年对省级监测网络实验室能力进行盲样考核；每年对3~5个监测省（直辖市、自治区）进行现场督导和评价。各省级疾病预防控制中心每年对承担监测工作的市/县（区）疾病预防控制中心和哨点医院至少进行1次培训、考核和督导，经考核达标后方可开展监测和检测工作。

### （二）标本复核和分析

中国疾病预防控制中心于每年7月和次年1月将需要复核的哨点监测标本的抽样编号下发给各监测省（直辖市、自治区）疾病预防控制中心，对各监测省份上送的标本进行复核，评估监测省份的实验室检测质量，对重点标本进行型别鉴定、全基因组测序、抗原变异和进化分析等。

### （三）监测质量评价

中国疾病预防控制中心通过特定指标评价考核各级单位监测工作质量，具体评价指标和方法见《监测评价内容》（附件14）。

### （四）信息安全

承担病毒性腹泻监测相关单位应按照国家相关要求加强信息管理，确保病毒性腹泻监测信息安全。

### （五）数据分析及反馈

中国疾病预防控制中心利用监测资料分析疾病及病原流行特征、疾病负担和疫苗保护效果，开展疫情风险评估，形成监测总结报告上报国家卫生健康委，并按照上级要求公开和反馈相关信息。

## 七、附件

1. 各省（直辖市、自治区）监测任务
2. 5岁以下腹泻住院患儿病例个案表
3. 住院患儿人数统计表
4. 14岁及以上人群腹泻住院（门诊）病例个案表
5. 14岁及以上人群住院（门诊）人数统计表

6. 腹泻监测标本登记表
7. 腹泻标本采集、保存及运送方案
8. 腹泻住院患儿轮状病毒等疫苗接种信息
9. 标本送检单及实验室检测结果
10. 腹泻标本处理和病毒检测方法
11. 诺如病毒等聚集性/暴发疫情信息汇总一览表
12. 诺如病毒等聚集性/暴发疫情标本送检单
13. 监测信息和标本报送工作安排表
14. 监测评价内容
- 14-1. 监测评价表

## 附件 1

### 各省（直辖市、自治区）监测任务

国家监测点	5 岁以下腹泻住院 患儿哨点监测 (个案和标本等)	14 岁及以上人群腹泻住 院(门诊)病例哨点监测 (个案和标本等)	聚集性/暴发 疫情起数
北京	300	0	30
天津	300	0	30
河北	300	200	30
山西	150	0	10
内蒙古	300	0	30
辽宁	300	0	30
吉林	300	0	30
黑龙江	300	0	30
上海	300	0	30
江苏	300	0	30
浙江	300	0	30
安徽	300	200	30
福建	300	0	30
江西	300	0	30
山东(不含青岛任务)	600	400	50
山东青岛	300	0	30
河南	300	200	30
湖北	300	200	30
湖南	300	0	30
广东(不含深圳任务)	600	400	50
广东深圳	300	0	30
广西	300	0	30
四川	300	0	30
重庆	300	0	30
贵州	300	0	30
云南	300	200	30
陕西	300	0	30
甘肃	300	200	30
青海	150	0	10
宁夏	300	0	30
新疆	300	0	30

## 附件 2

### 5 岁以下腹泻住院患儿个案表

病例住院号：

标本编号：

#### 一、患儿流行病学信息

##### 1. 一般情况

1.1 患儿姓名：\_\_\_\_\_ 患儿家长姓名：\_\_\_\_\_

1.2 性别：①男 ②女

1.3 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日（阳历，若为阴历则在月份上加“1”）

1.4 年龄（月）：\_\_\_\_\_

1.5 家庭住址\_\_\_\_\_①城市 ②农村

1.6 联系电话：\_\_\_\_\_

##### 2. 入院情况

2.1 发病日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 2.2 入院日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

2.3 入院时患儿生命体征：体温：①测量过，\_\_\_\_\_℃ ②未测量

脉搏：\_\_\_\_\_/分钟 呼吸：\_\_\_\_\_/分钟 血压：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_mmHg

神志：①嗜睡 ②意识模糊 ③昏睡 ④昏迷 ⑤谵妄 ⑥清醒

2.4 入院前腹泻天数 \_\_\_\_\_天，平均每天腹泻\_\_\_\_\_次

2.5 粪便性状（可多选）：①水样便②米泔样便③粘液便④脓血便⑤洗肉样便⑥鲜血样便⑦黑便  
⑧其他\_\_\_\_\_

2.6 入院前有无呕吐：①有 ②无（若无，则跳转至第 2.7 题）

2.6.1 若有呕吐，呕吐\_\_\_\_\_天，平均每天呕吐\_\_\_\_\_次

2.6.2 若有呕吐，呕吐物性状为：①胃内容物 ②水样 ③血性呕吐物

2.7 入院前是否采用口服补液治疗：①是 ②否

2.8 入院前是否有其他明显的临床症状：①呼吸道症状 ②神经系统症状 ③其他\_\_\_\_\_④无

2.9 入院时是否做过粪便常规检测：①是 ②否（若否，则跳转至第 2.10 题）

2.9.1 便常规检测结果为：WBC\_\_\_\_\_ RBC\_\_\_\_\_

2.10 是否接种过轮状病毒疫苗：①接种过 ②未接种过 ③不详（若选②和③跳转至第 3 题）

2.11 接种轮状病毒疫苗种类：①国产单价苗 ②进口五价苗

##### 3. 出院情况

3.1 转归情况：①痊愈 ②好转 ③死亡，原因\_\_\_\_\_（请根据死亡报告卡填写）④其它\_\_\_\_\_

3.2 出院/死亡日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

##### 4. 标本采集信息

4.1 是否收集标本：①是 ②否（若为否，则结束此表调查）

4.2 收集标本日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

4.3 该标本是否做过细菌分离：①是 ②否（若否，则跳转至第 4.4 题）

4.3.1 分离结果为：①霍乱 ②伤寒副伤寒 ③细菌性痢疾 ④其他\_\_\_\_\_⑤阴性

4.4 标本采集前患儿是否使用抗生素：①是 ②否

填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 调查日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

### 附件 3

## 住院患儿人数统计表

月份	当月<14 周岁住院 患儿总数	5 岁以下住院患儿 总数	5 岁以下腹泻住院患儿 总数
1 月			
2 月			
3 月			
4 月			
5 月			
6 月			
7 月			
8 月			
9 月			
10 月			
11 月			
12 月			

填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 调查日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日



## 附件 4

### 14 岁及以上人群腹泻住院（门诊）病例个案表

病例住院号或门诊号：

标本编号：

#### 一、患者流行病学信息

##### 1. 一般情况

1.1 姓名：\_\_\_\_\_

1.2 性别：①男 ②女

1.3 年龄：\_\_\_\_\_

1.4 家庭住址\_\_\_\_\_①城市 ②农村

1.5 联系电话：\_\_\_\_\_

##### 2. 入院情况

2.1 发病日期 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 2.2 入院（或就诊）日期 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

2.3 入院时患者生命体征：体温：①测量过，\_\_\_\_\_℃ ②未测量

脉搏：\_\_\_\_\_/分钟 呼吸：\_\_\_\_\_/分钟 血压：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_mmHg

神志：①嗜睡 ②意识模糊 ③昏睡 ④昏迷 ⑤谵妄 ⑥清醒

2.4 是否有基础疾病：①是 ②否；是否免疫功能低下：①是 ②否 ③不清楚

2.5 入院或就诊前腹泻天数 \_\_\_\_天，平均每天腹泻\_\_\_\_次

2.6 粪便性状（可多选）：①水样便 ②米泔样便 ③粘液便 ④脓血便 ⑤洗肉样便 ⑥鲜血样便 ⑦黑便 ⑧其他\_\_\_\_\_

2.7 入院前有无呕吐：①有 ②无（若无，则跳转至第 2.8 题）

2.7.1 若有呕吐，呕吐\_\_\_\_天，平均每天呕吐\_\_\_\_次

2.7.2 若有呕吐，呕吐物性状为：①胃内容物 ②水样 ③血性呕吐物

2.8 入院前是否有其他明显的临床症状：

①呼吸道症状 ②神经系统症状 ③其他\_\_\_\_\_④无

2.9 入院时是否做过粪便常规检测：①是 ②否（若否，则跳转至第 3 题）

2.9.1 便常规检测结果为：WBC \_\_\_\_\_ RBC \_\_\_\_\_

##### 3. 出院情况

3.1 转归情况：①痊愈 ②好转 ③死亡，原因\_\_\_\_\_（请根据死亡报告卡填写）④其它 \_\_\_\_\_

3.2 出院/死亡日期： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

##### 4. 标本采集信息

4.1 是否收集标本：①是 ②否（若为否，则结束此表调查）

4.2 收集标本日期： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

4.3 该标本是否做过细菌分离：①是②否（若否，则跳转至第 4.4 题）

4.3.1 分离结果为：①霍乱 ②伤寒副伤寒 ③细菌性痢疾 ④其他\_\_\_\_\_⑤阴性

4.4 标本采集前患者是否使用抗生素：①是 ②否

填报单位：\_\_\_\_\_填报人：\_\_\_\_\_调查日期： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

附件 5

14 岁及以上人群住院（门诊）人数统计表

月份	当月门诊总数 (≥14 岁)	腹泻门诊总数 (≥14 岁)	当月住院总数 (≥14 岁)	腹泻住院总数 (≥14 岁)
1 月				
2 月				
3 月				
4 月				
5 月				
6 月				
7 月				
8 月				
9 月				
10 月				
11 月				
12 月				

填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 调查日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附件 6

# 腹泻监测标本登记表

\_\_\_\_年\_\_月\_\_\_\_\_哨点医院病毒性腹泻标本登记表

医院流水号	病例住院(门诊)号	病人姓名	性别	出生日期	月龄(5岁以下)或周岁(5岁以上)	发病日期	入院(腹泻住院或门诊就诊)日期	采样日期	标本量	备注

填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 填报日期：\_\_\_\_\_

## 附件 7

# 腹泻标本采集、保存及运送方案

## 一、标本的采集

### （一）粪便标本

1. 哨点监测的标本应在病例发病 7 日内或入院 48 小时内采集；聚集性/暴发疫情粪便标本采集参见《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南（2015 版）》。

2. 标本的采集量要足量，每份取 3~5 g，直接放置于清洁、无菌、干燥的容器内，如带螺帽盖的塑料或玻璃广口容器。容器内不可加入任何保护剂、培养基、去污剂或金属离子。采集的粪便标本不可稀释，避免使用拭子采集哨点监测标本。

3. 在无菌容器上贴好标本编号，该编号应与个案调查表标本编号一致。

### （二）标本编码规则

标本编码规则为“年份 21+省份 45+医院 1+5 岁以下儿童监测 1/14 岁及以上人群监测 2+流水号 072”。A 组轮状病毒或诺如病毒序列信息按照标本编号命名后上传，如标本编号为 214511072（年份 21+省份 45+医院 1+5 岁以下儿童监测 1/14 岁及以上人群监测 2+流水号 072）的标本，可将序列命名为 214511072RVA 或 214511072NoV。各省疾病预防控制中心负责本省标本编码工作。

## 二、标本的保存

### （一）运输前或检测期间的保存

标本可暂时保存在 0~4℃ 低温环境中或放置在 -20℃ 冰箱，需注意以下事项：

1. 样品采集后最好在 2 h 内转运。
2. 标本在 4℃ 短期储存不能超过 3 天。
3. 如果近期标本不进行检测，应在 -20℃ 或 -80℃ 下长期贮存，避免反复冻融。

### （二）长期保存

不经稀释的标本（原始粪便标本）直接冻存于 -20~-80℃，可保存数年。已稀释标本也可长期冻存于 -20~-80℃，但其保存效果不如原始粪便标本。长期保存的标本应避免反复冻融。

## 三、标本的运输

依照《人间传染的病原微生物名录》，潜在含有轮状病毒、杯状病毒（诺如病毒和札如病毒）、腺病毒或星状病毒的标本，属于 B 类包装分类，运输时需按照 UN3373 的规定进行运输包装、手续申报等。

### （一）运输温度和时间

置于 -20℃ 或 -20℃ 以下冷冻保存并运输，尽量缩短运输时间。

### （二）运输方式

可采用陆路、水路或航空等多种运输方式，但在运输过程中应采取保护措施，避免强烈震动、重力挤压等现象，注意防火、防盗。

### **(三) 其他要求**

在上送标本的同时，需附带相关的流行病学资料。

### **四、标本的接收**

在接收标本时，要进行标本清点及信息核对，查看相应的流行病学资料。

## 附件 8

# 腹泻住院患儿轮状病毒等疫苗接种信息

病例住院号：

### 一、轮状病毒疫苗接种情况

1. 是否接种过轮状病毒疫苗 ( ) ①接种过 ②未接种过 (若选②, 请填写第二部分)

2. 接种轮状病毒疫苗种类 ( ) ①国产单价苗 ②进口五价苗

3. 轮状病毒接种情况

轮状病毒疫苗	接种疫苗			接种日期			接种地点
	1=是	2=否	3=不详	年	月	日	
第一剂次							
第二剂次							
第三剂次							
第四剂次							

### 二、其它疫苗接种情况

1. 脊髓灰质炎疫苗接种情况

口服脊灰疫苗	接种疫苗			接种日期		
	1=是	2=否	3=不详	年	月	日
口服脊灰疫苗 1						
口服脊灰疫苗 2						
口服脊灰疫苗 3						
脊灰灭活疫苗 1						
脊灰灭活疫苗 2						
脊灰灭活疫苗 3						

2. 其它疫苗接种情况

其它疫苗接种情况	接种疫苗		
	1=是	2=否	3=不详
五联(PV/DPT/DT/HiB)疫苗			
麻疹疫苗			
13价肺炎球菌结合疫苗			

填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_

调查日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附件 9

# 标本送检单及实验室检测结果

\_\_\_\_\_省 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月病毒性腹泻监测

标本类型：粪 便\_\_\_\_\_份

标本来源：哨点监测\_\_\_\_\_份

检验人：\_\_\_\_\_

检验日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日—\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 标本检测结果

标本 编号	患者 姓名	A 组轮状病毒检测						诺如病毒检测及分型				Real-time PCR 检测结果						标本是 否上送
		ELISA		G 分型		P 分型		GI 分型		GII 分型		B 组 轮状	C 组 轮状	H 组 轮状	札如	星状	腺病毒	
		+/-	OD 值	方 法	型 别	方 法	型 别	CT	型 别	CT	型 别							

备注：A 组轮状病毒 ELISA 试剂盒品牌 \_\_\_\_\_

- (1) A 组轮状病毒 ELISA 阳性填写 OD 值；所有病毒荧光定量检测结果阳性填 CT 值；
- (2) A 组轮状 G/P 分型方法：填电泳或测序；类型：填写具体型别，如 G9，P[8]等；
- (3) 诺如病毒检测及分型：GI/ GII 荧光定量检测结果阳性填 CT 值以及测序分型后的具体型别，如 GII.4。

填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 填报日期：\_\_\_\_\_



## 腹泻标本处理和病毒检测方法

### 一、检测流程

对粪便样本首先进行便悬液制备，肛拭子振荡离心取上清进行核酸提取。

#### （一）A 组轮状病毒检测

对 5 岁以下腹泻住院患儿哨点监测的样本，首先进行 A 组轮状病毒 ELISA 检测，阳性样本进一步开展 G/P 电泳分型或测序分型。对 14 岁及以上人群腹泻哨点监测和聚集性/暴发疫情样本，可采用实时荧光 RT-PCR 检测，阳性样本进一步开展 G/P 基因型分型或测序分型。

#### （二）B、C 和 H 组轮状病毒、诺如病毒、札如病毒、星状病毒和肠道腺病毒检测

采用实时荧光 RT-PCR 或 PCR 检测病原，诺如病毒阳性样本进一步 RT-PCR 扩增后测序和分型。

#### （三）数据库数据录入

将实验室检测数据和序列分析数据输入至数据库。

### 二、标本的处理

制备 10% 的便悬液：将粪便标本加到 1.5 ml EP 管中，加入标本处理液，震荡 3 次，每次 10 秒，然后静置 10 分钟，再以 8 千转/分钟离心 5 分钟，吸取上清进行下一步试验或 -20℃ 短期保存。

### 三、A组轮状病毒ELISA检测

#### (一) 实验室方法

在试剂盒96孔板中每孔加入100 μl便悬液离心后的上清，然后与100 μl酶结合物混合，作用1小时，将液体倒掉，并用洗液冲洗4遍，再用卫生纸拍打试剂盒板，甩干液体，然后加100 μl显色液，作用10分钟，最后加终止液。

#### (二) 结果判断

用酶标仪测定在450 nm的光波下测定OD值，根据试剂盒说明书判定阳性及阴性结果。

#### (三) 设置对照

每次检测样本时分别设置阳性对照和阴性对照。其他事宜请参考试剂盒说明书。

### 四、核酸提取

取200 μl便悬液或肛拭子上清，用全自动核酸提取仪提取核酸（包括RNA/DNA），也可以采用商品化的病毒核酸提取试剂盒提取核酸（包括RNA/DNA），核酸提取方法按试剂盒说明书操作。

### 五、实时荧光PCR检测

实时荧光PCR检测应采用经国家或省级疾控中心实验室评价的商品化试剂盒。

#### (一) B、C和H组轮状病毒检测

B、C和H组轮状病毒检测可采用以下推荐的实时荧光PCR方法。

## 1. B、C 和 H 组轮状病毒引物和探针信息

### (1) B 组引物和探针信息

名称	序列信息	基因组定位	荧光标记
RVBF	GACTGTATTACGCAACTG	88-105	
RVBR	GCTCTTTATAATATGCCTCTC	186-206	
RVBP	ATTGCGGAATGAAGGTGGATGATTG	159-183	Cy5

### (2) C 组引物和探针信息

名称	序列信息	基因组定位	荧光标记
RVCF	GACGCTATGAATGGTGAA	583-600	
RVCR	GGTTGTCCAGATTCGTTA	684-701	
RVCP	ATGTTTCATATAACTCAACTGCCGCTT	621-646	JOE

### (3) H 组轮状病毒基因片段引物信息

名称	序列信息	基因组定位	荧光标记
RVHF	ACG CAT TAG TTG GAA GAG	567-584	
RVHR	GCT GGA AGT AAA GTT AGT GA	680-699	
RVHP	CAG GAG CCG TAA CAT TCA	627-644	CY5

## 2. B、C 和 H 组轮状病毒反应体系

试剂	体积 (ul)
TaqMan Fast Virus 1-step Master Mix	6.25×n
上游引物	1×n
下游引物	1×n
探针	0.5×n
RNase Free Water	13.75×n
Total	22.5×n

### 3. B、C 和 H 组轮状病毒反应条件

循环类型	温度 (°C)	时间 (min:sec)	循环数
逆转录	45	05:00	1
PCR 激活	95	00:20	1
扩增: 变性	95	0:03	40
退火延伸	60	0:30	

#### (二) 诺如病毒的检测

可采用以下推荐的诺如病毒双重 Real-time (TaqMan®) RT-PCR 方法。本方法可使用 ABI 7500 Real-time PCR 仪和 One-step RT-PCR 试剂盒。诺如病毒寡核苷酸引物/探针见表 1, 反应体系见表 2, 扩增条件见表 3。在所有质量控制正常时, 样本 Ct 值 ≤ 40, 检测结果为阳性。

表 1 诺如病毒双重 Real-time RT-PCR 引物和探针

Genogroup (G)	引物/ 探针	序列 (5' to 3')
GI	Cog 1F	CGYTGGATGCGITTYCATGA
	Cog 1R	CTTAGACGCCATCATCATTYAC
	probe Ring 1E	FAM - TGGACAGGRGAYCGC - MGBNFQ
GII	Cog 2F	CARGARBCNATGTTYAGRTGGATGAG
	Cog 2R	TCGACGCCATCTTCATTCACA
	probe Ring 2	Cy5 或 QUASAR 670 - TGGGAGGGCGATCGC AATCT - BHQ2

表 2 诺如病毒双重 Real-time RT-PCR 反应体系 (25 μl)

(One-step RT-PCR 试剂盒)

组分	体积 (μl)	终浓度
2×RT-PCR buffer	12.5	1×
RNase-free water	7.5	

Cog 1F (50 μM)	0.2	400 nM
Cog 1R (50 μM)	0.2	400 nM
probe Ring 1E (50 μM)	0.1	200 nM
Cog 2F (50 μM)	0.2	400 nM
Cog 2R (50 μM)	0.2	400 nM
probe Ring 2 (50 μM)	0.1	200 nM
25×RT-PCR enzyme	1	1×
RNA	3 μl	

表 3 诺如病毒双重 Real-time RT-PCR 热循环程序

循环数	温度	时间
1	45℃	10 min
1	95℃	10 min
40×	95℃	15 s
	60℃	1 min

## 六、病毒基因分型

### (一) A 组轮状病毒 G/P 基因分型

对 ELISA 检测的 A 组轮状病毒阳性样本应进一步进行基因分型。A 组轮状病毒基因分型采用巢式两轮 RT-PCR 扩增 VP7 (G 分型) 和 VP4 (P 分型) 基因区域, 根据扩增片段电泳分型或采用巢式法第一轮扩增产物测序结果比对分型。

#### 1. 巢式法 A 组轮状病毒 G/P 基因分型

##### (1) A 组轮状病毒 G/P 分型第一轮扩增

A 组轮状病毒基因分型所采用的巢式两轮 RT-PCR 扩增所用的引物见表 4 和表 5。配制分型的预变性体系 (表 6), 98℃ 变性 5 min, 迅速放在冰上 5 min。在每个 PCR 管中按照表 7 配制第一轮分型反应体系, 第一轮分型扩增条件见表 8。

表 4 A 组轮状病毒分型第一轮扩增引物

Typing	Gene	Primer	Sequence 5' -3'	Nucleotide Position	expected size
G-Typing	VP7	VP7F	ATGTATGGTATTGAATATAACC AC	51-71	881 bp
		VP7R	AACTTGCCACCATTTTTTCC	932-914	
P-Typing	VP4	VP4F	TATGCTCCAGTNAATTGG	132-149	663 bp
		VP4R	ATTGCATTTCTTCCATAATG	775-795	

表 5 A 组轮状病毒分型第二轮扩增引物及片段大小

Typing	Gene	Type	Primer	Sequence 5' -3'	Nucleotide Position	Size PCR product (bp)
G-Typing	VP7	G1	G1-1	CAAGTACTCAAATCA ATGACGG	314-335	618
		G2	G2-1	CAATGATATTACTAC ATTTTCTATG	411-435	521
		G3	G3-1	GCTAAVTCTACACAA GGAG	250-269	682
		G4	aDT4	CGTTTCTGGTGAGGA GTTG	480-499	452
		G8	aAT8	ATTACGCCATTTGTA AATTCA	178-198	754
		G9	G9-1	CTTGATGTA ACTACA AATAC	757-776	179
P-Typing	VP4	P[4]	2T-1	CTATTATTAGAAGTT AAAGTC	492-474	362
		P[6]	3T-1	TGTTGATTAGTTGGA TTC AA	278-259	146
		P[8]	1T-1D	TCTACTGGRTTRACN TGC	356-339	224

Y = C or T; H = A, C, or T; R = A or G; I = inosine; S = C or G; N = G, A, T, or C; W = A or T; K = G or T; B = G, C or T; V = A, G or C

表6 A组轮状病毒分型预变性体系

G分型体系	体积 (μl)	P分型体系	体积 (μl)
20μM VP7F	0.5	20μM VP4F	0.5
20μM VP7R	0.5	20μM VP4R	0.5
RNA 模板	4	RNA 模板	4
总体积	5	总体积	5

表7 A组轮状病毒分型第一轮反应体系

(One-Step RT-PCR试剂盒)

试剂	1×
H <sub>2</sub> O	17 μl
5×buffer	6 μl
10 mM dNTPs	1 μl
Enzyme Mix	1 μl
预变性体系	5μl
总体积	30 μl

表8 A组轮状病毒分型第一轮扩增条件

	温度	时间	
RT	50℃	30 min	
Heat	95℃	15 min	
PCR			
变性	94℃	30 sec	35 循环
退火	42℃	30 sec	
延伸	72℃	1 min	
终延伸	72℃	7 min	

(2) A组轮状病毒G/P分型第二轮扩增

A组轮状病毒分型第二轮扩增体系配置见表9，扩增条件见表10。

表 9 A 组轮状病毒分型第二轮扩增体系  
(2×Taq PCR StarMix with loading dye)

G 分型第二轮 PCR 体系	1×	P 分型第二轮 PCR 体系	1×
2× Mix	10 μl	2× Mix	10 μl
20 μM G1-1, G2-1, G3-1, aDT4, G8, G9-1	各 0.5 μl	20 μM 1T-1D, 2T1-1, 3T-1	各 0.5 μl
VP7R	0.5 μl	VP4F	0.5 μl
H2O	5.5 μl	H2O	7 μl
第一轮产物	1 μl	第一轮产物	1 μl
总体积	20 μl	总体积	20 μl

表 10 A 组轮状病毒分型第二轮扩增条件

步骤	温度	时间	
Heat	94℃	3 min	
PCR			
变性	94℃	30 sec	35 循环
退火	50℃	30 sec	
延伸	72℃	1 min	
终延伸	72℃	7 min	

## (二) 诺如病毒分型 RT-PCR

对于 Real-time RT-PCR 检测 GI 阳性的样本，用引物 MON432/G1SKR 进一步分型，Real-time RT-PCR 检测 GII 阳性的样本，用引物 MON431/G2SKR 进一步分型，引物序列见表 11。如应用 One-Step RT-PCR 试剂盒，RT-PCR 反应体系参考表 12，RT-PCR 扩增条件参考表 13。根据扩增产物大小（GI 和 GII 的扩增产物分别为 579 bp 和 570 bp）判断是否扩增成功，经测序进一步确定基因型别。



表 11 诺如病毒分型 RT-PCR 引物

基因型	引物	序列 (5' -3' )	产物大小 (bp)
GI	MON432 (+)	TGG ACI CGY GGI CCY AAY CA	579
	G1SKR (-)	CCA ACC CAR CCA TTR TAC A	
GII	MON431 (+)	TGG ACI AGR GGI CCY AAY CA	570
	G2SKR (-)	CCR CCN GCA TRH CCR TTR TAC AT	

表 12 诺如病毒分型 RT-PCR 反应体系 (25  $\mu$ l)

成分	体积 ( $\mu$ l)	终浓度
H2O	11	
5 $\times$ RT-PCR Buffer	5	1 $\times$
dNTP mix(10 mM)	1	0.4 mM
RT-PCR Enzyme mix	1	
Rnase Inhibitor(20 U/ $\mu$ l)	1	20 U
Forward Primer1(50 $\mu$ M)	0.5	1 $\mu$ M
Reverse Primer2(50 $\mu$ M)	0.5	1 $\mu$ M
RNA	5	

注：1. GI 的引物为和 GII 的正向引物分别是 MON432/G1SKR；  
2. GI 和 GII 的反向引物分别是为 G1SKR 和 MON431/G2SKR。

表 13 诺如病毒分型 RT-PCR 扩增条件

循环数	时间 (min)	温度
1	30	42 $^{\circ}$ C
1	15	95 $^{\circ}$ C
40	1	95 $^{\circ}$ C
	1	50 $^{\circ}$ C
	1	72 $^{\circ}$ C
1	10	72 $^{\circ}$ C
1	$\infty$	4 $^{\circ}$ C

附件 11

## 诺如病毒等聚集性/暴发疫情信息汇总一览表

暴发 编号	疫情发生 省份	疫情发生 区县	疫情发生 场所	传播途 径	暴露 人数	发病 人数	死亡 人数	暴发起始 日期	暴发终止 日期	收集 日期	实时荧光定量 PCR					
											GI	GII	AdV	AsV	RVA	SaV

注：实时荧光定量 PCR，填阳性结果与标本总数的值，如 10 份标本中检出 5 份 GII 和 2 份 AsV，GII 可填成 5/10,AsV 可填成：2/10。  
 填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 填报日期：\_\_\_\_\_

附件 12

## 诺如病毒等聚集性/暴发疫情标本送检单

暴发 编号	标本 编号	患者 姓名	样本 类型	收集 日期	诺如病毒 Real-time PCR 检测及分型				Real-time PCR 检测				
					GI		GII		AdV	AsV	RV	SaV	其他
					CT 值	型别	CT 值	型别					

注：Real-time PCR 检测阳性填 CT 值；GI/GII 型别：测序后的具体基因型。  
 填报单位：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 填报日期：\_\_\_\_\_

## 附件 13

## 监测信息和标本报送工作安排表

哨点监测			
报告单位	时间安排	5岁以下腹泻住院患儿监测	14岁及以上腹泻住院（门诊）病例监测
哨点医院报送辖区疾控中心	每月5日前	报送附件2、附件3、附件6和采集的病例标本。	报送附件4、附件5、附件6和采集的病例标本。
市/县（区）疾控中心上报省级疾控中心	每月的15号前	完成上月的标本检测工作；上报附件3、附件8、附件9、个案Epidata数据库、A组轮状病毒和诺如病毒序列信息。	完成上月的标本检测工作；上报附件5、附件9、个案Epidata数据库、A组轮状病毒和诺如病毒序列信息。
	本年度7月15日和次年1月15日前	上报半年或年度工作总结。	上报半年或年度工作总结。
省级疾控中心上报国家疾控中心	1、4、7、10月的25号前	完成上一季度的监测资料汇总；上报附件3、附件8、附件9、个案Epidata数据库、A组轮状病毒和诺如病毒序列信息。	完成上一季度的监测资料汇总；上报附件5、附件9、个案Epidata数据库、A组轮状病毒和诺如病毒序列信息。
	本年度7月30日和次年1月30日前	上报半年或年度工作总结；根据抽样编号上送复核标本。	

暴发监测		
报告单位	时间安排	报送信息和标本
市/县（区）疾控中心上报省级疾控中心	每月15号前	完成重点聚集性/暴发疫情CaliciNet数据库的流行病学信息、实验室检测结果等录入；上报CaliciNet数据库、附件11、附件12和标本。
	本年度7月15日和次年1月15日前	上报半年或年度工作总结。
省级疾控中心上报国家疾控中心	每月25日前	完成CaliciNet数据库等监测资料审核；上报CaliciNet数据库和附件11。
	1、4、7、10月30日前	上报录入CaliciNet数据库的前一季度聚集性/暴发疫情标本和附件12。
	本年度7月30日和次年1月30日前	上报半年或年度工作总结。

## 监测评价内容

### 一、评价和考核方式

采用定性与定量相结合方式进行监测工作评价考核。中国疾病预防控制中心对监测省（直辖市、自治区）疾病预防控制中心进行评价考核；省级疾病预防控制中心每年至少 1 次对承担和参加国家病毒性腹泻监测的市/县（区）级疾病预防控制中心和哨点医院的工作完成情况和质量进行评价考核。

### 二、评价指标及考核达标要求

（一）哨点监测病例标本采集完成率 $\geq 95\%$ ，标本质量合格率 $\geq 90\%$ ，病例个案资料收集的完整性 $\geq 95\%$ ，资料数据准确率 $\geq 90\%$ ，标本、资料及时上报率 $\geq 90\%$ 。

（二）暴发疫情监测完成率 $\geq 90\%$ ，暴发监测数据、标本的及时上送率 $\geq 90\%$ 。

（三）实验室检测标本的准确性（复核符合率） $\geq 90\%$ ，盲样考核合格。

（四）人员培训情况：市/县（区）级疾病预防控制中心和哨点医院相关工作人员及技术人员一年至少接受 1 次省级或国家级培训。

（五）督导情况：省级疾病预防控制中心对市/县（区）疾

疾病预防控制中心和哨点医院完成一年至少 1 次的督导任务，市/县（区）级疾病预防控制中心对哨点医院完成一年 2 次的督导任务（不得和省级及国家级督导重合）。

以上 5 个方面 11 个指标达标不少于 9 个，即为考核优秀，7~8 个指标达标为较好，5~6 个为一般，4 个及以下为较差。

### **三、评价方法**

具体评价方法见监测评价表（附件 14-1）。

## 附件 14-1

## 监测评价表

序号	评价指标	方法与要求	评价标准
1	哨点监测病例标本采集完成率	查看腹泻标本登记表,要求标本采集量达每年任务量。	$= (\text{标本采集数} / \text{任务量}) \times 100\%$
2	哨点监测标本质量合格率	现场(医院、实验室)查看收集的腹泻标本的数量、标本标签、储存等情况;若标本符合方案要求则为一份合格标本。	$= (\text{合格标本数} / \text{标本总数}) \times 100\%$
3	个案资料收集的完整性	查阅相关的数据和表格,若个案资料与标本、相关表格均相符合,为一个完整的个案。	$= (\text{完整的个案数} / \text{复核个案总数}) \times 100\%$
4	资料数据的准确率	查阅相关文本资料,并与有关单位、个人核实。	$= (\text{复核准确个案数} / \text{复核个案总数}) \times 100\%$
5	标本、资料及时上报率	查标本上送、资料上报的时间,看是否在要求时限内上报。	$= (\text{及时上报标本或资料数} / \text{上报的总标本或资料数}) \times 100\%$
6	暴发疫情监测完成率	查阅暴发疫情报告数。	$= (\text{暴发疫情上报数} / \text{暴发疫情监测任务量}) \times 100\%$
7	暴发疫情数据、标本及时上报率	在要求时限内上送数据与标本。	$= (\text{及时上报数据} / \text{上报的总数据}) \times 100\%$ ; $= (\text{及时上送标本} / \text{上送的总标本数}) \times 100\%$
8	实验室检测标本的准确性	复核符合率 $\geq 90\%$ 。	$= (\text{复核一致性数} / \text{复核总数}) \times 100\%$
9	盲样考核	盲样考核得分 $\geq 85$ 分。	低于 85 分判定为不合格
10	人员培训情况	市/县疾病预防控制中心:查看培训通知等,是否按要求派员参加培训。 哨点医院:查看培训通知等,是否接受省级或以上的培训。	合格:达到要求。 不合格:有一项或以上未达要求。
11	督导情况	查看督导记录、总结	合格:一年至少 1 次省级督导和 2 次市/县级督导均需达到要求。 不合格:未达到要求。