

附表 2

2021 年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收进一步检查人数	确诊结核病人数	体检机构名称	体检资质许可部门
合计										
填表人：_____ 填表人联系电话：_____ 审核人：_____										
填表说明：										
1.本表由学校按学校类别汇总，报辖区卫生院或社区卫生服务中心										
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）等										
3.体检方法：症状及接触史筛查、结核菌素筛查、胸片筛查										