



中华人民共和国出入境检验检疫行业标准

SN/T 3890.1—2014

重大呼吸道传染病国境口岸卫生检疫规程 第 1 部分：疫情信息管理

Codes of health quarantine for the high-priority respiratory infectious diseases at
frontier port—Part 1: Information management on epidemic situation

2014-01-13 发布

2014-08-01 实施

中 华 人 民 共 和 国
国家质量监督检验检疫总局 发 布

前 言

SN/T 3890《重大呼吸道传染病国境口岸卫生检疫规程》共分为 3 部分：

- 第 1 部分：疫情信息管理；
- 第 2 部分：疑似病例检疫处置；
- 第 3 部分：口岸卫生控制。

本部分为 SN/T 3890 的第 1 部分。

本部分按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本部分由国家认证认可监督管理委员会提出并归口。

本部分起草单位：中华人民共和国北京出入境检验检疫局。

本部分主要起草人：车志军、孙福军、陈建雄、田茵、田睿、程宇、杨静、王阳、杨秀娟、王飞。

引 言

本部分作为北京出入境检验检疫局承担的国家质检总局科研项目《国境口岸重大呼吸道传染病检验检疫防控体系的建立与应用》的科研成果输出标准之一,通过对我国多个空港、海港、陆港口岸针对重大呼吸道传染病发生时所采取的措施进行问卷调查、实地调研,并结合北京出入境检验检疫局在 2003 年 SARS 疫情、2009 年甲型 H1N1 流感疫情防控工作中所积累的经验,总结并制定了适合北京首都机场口岸以及类似口岸在重大呼吸道传染病流行期间的卫生检疫规程。

本部分在制定过程中,参考了《口岸传染病排查处置基本技术方案(试行)》(国质检卫[2008]第 270 号)等文献内容,对口岸一线检验检疫疫情信息管理具有指导意义。

重大呼吸道传染病国境口岸卫生检疫规程

第 1 部分:疫情信息管理

1 范围

SN/T 3890 的本部分规定了国际间发生重大呼吸道传染病疫情时,检验检疫人员在国境口岸对重大呼吸道传染病的传染病染疫人或疑似病例相关信息处理的程序及要求。

本部分适用于国际间发生重大呼吸道传染病疫情时北京首都机场口岸以及类似口岸对传染病病人或疑似病例进行的信息收集、信息整理、统计分析及信息上报工作。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

《口岸传染病排查处置基本技术方案(试行)》 国质检卫[2008]第 270 号

3 术语和定义

《口岸传染病排查处置基本技术方案(试行)》界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

重大呼吸道传染病 high-priority respiratory infectious diseases

《中华人民共和国国境卫生检疫法》和《中华人民共和国传染病防治法》中规定的检疫传染病、甲类或乙类按照甲类管理的、国务院卫生行政部门或国家质检总局要求的以及新发的,受到世界卫生组织高度关注的严重威胁人类健康和生命安全的传染性呼吸道疾病。如:人感染高致病性禽流感、严重急性呼吸综合征(SARS)、肺鼠疫等。

3.2

可疑病例 doubtful case

具有下列一种或多种症状和/或体征的人员,包括发热、咳嗽、流涕、头痛、肌肉痛、关节痛等呼吸道疾病症状。

3.3

疑似病例 suspected case

检疫人员对口岸发现的可疑病例进行流行病学调查、医学检查、快速检测等医学排查措施后,判定为疑似患有某种传染病,需要转送指定医院进行进一步排查诊治的人员。

4 对象

国境口岸出入境人员(包括国际航行交通工具员工)的疫情信息。疫情信息包括重大呼吸道传染病国境口岸的传染病病人或疑似病例的基本信息、流行病学调查信息和根据疫情信息进行统计分析而提炼出有参考价值的信息。

SN/T 3890.1—2014

5 准备

5.1 人员的准备

检验检疫机构直属局设立专职或兼职的疫情信息报告员。疫情信息报告员应符合以下要求：

- a) 具备医学教育背景；
- b) 熟练应用卫生检疫业务信息报告网络系统；
- c) 熟悉相关医学统计知识。

5.2 疫情信息报告内容

重大呼吸道传染病疫情发生时疫情信息来源包括以下内容：

- a) 《入境人员发热排查记录表》(参见附录 A)；
- b) 《口岸传染病可疑病例流行病学调查表》(参见附录 B)；
- c) 《口岸传染病可疑病例医学排查记录表》(参见附录 C)；
- d) 《采样知情同意书》(参见附录 D)；
- e) 《口岸检验检疫发现入境人员患病体征和症状信息表》(参见附录 E)；
- f) 《个案排查记录表》(参见附录 F)；
- g) 《口岸传染病疑似病例转诊单》(参见附录 G)；
- h) 《口岸疫情监测日报表》(参见附录 H)；
- i) 《入/出境交通工具检疫查验单》(参见附录 I)；
- j) 《出/入境健康申明卡》；
- k) 其他需要收集的信息。

5.3 疫情信息收集机制

5.3.1 现场检疫查验人员与疫情报告员之间的报告要求：

- a) 在 1 h 内上报疑似病例基本信息、流行病学调查信息等；
- b) 及时查找或整理出密切接触者信息；
- c) 保密原则。

5.3.2 疫情报告员的报告要求：

- a) 能够按规定时限和程序登录填报个案信息及业务报表,同时将有关纸质文本、电子文本及卫生检疫业务综合信息上报上级业务管理部门；
- b) 保密原则。

6 要求

6.1 信息收集

6.1.1 现场信息收集

现场信息收集相关表格如下：

- a) 《入境人员发热排查记录表》(参见附录 A)；
- b) 《口岸传染病可疑病例流行病学调查表》(参见附录 B)；

- c) 《口岸传染病可疑病例医学排查记录表》(参见附录 C);
- d) 《采样知情同意书》(参见附录 D);
- e) 《口岸传染病疑似病例转诊单》(参见附录 G);
- f) 《入/出境交通工具检疫查验单》(参见附录 I);
- g) 《出/入境健康申明卡》。

6.1.2 信息收集注意事项

6.1.2.1 现场检疫查验人员逐一收取《出/入境健康申明卡》,认真查看,逐项检查填写是否完整、清楚。如有空项或不清楚,要求旅客补填或重新填写。

6.1.2.2 对照护照等出入境证件,核实所填姓名、证件号码、国籍等信息的准确性,联系地址要求填写到居所门牌号码。必要时请边防部门协助核查上述信息的真实性。

6.1.2.3 对于部分不能提供在华住址的入境人员,应当记录可联系到该人员的联系方式;发放就诊方便卡,并告知有关随访事项。

6.1.2.4 以交通工具为单位将入境人员的健康申报材料归档,要求注明交通工具名称、申报人员数量、检疫人员和日期以及交通工具卫生处理情况等信息。

6.1.2.5 《出/入境健康申明卡》及查验录像保存最低期限为 45 天,可疑病例的健康申明卡和流行病学调查表保存期限最低 1 年。

6.1.2.6 《入境人员发热排查记录表》、《口岸传染病可疑病例流行病学调查表》、《口岸传染病可疑病例医学排查记录表》、《入/出境交通工具检疫查验单》由现场检疫查验人员排查旅客时填写;如需采样,则要求旅客知晓《采样知情同意书》内容并签名确认;如旅客经排查不能排除传染病嫌疑,由现场检疫查验人员填写《口岸传染病疑似病例转诊单》,并在交接时要求接诊医生签名确认。

6.1.2.7 保密原则:检验检疫工作人员包括现场检疫查验人员和疫情信息报告员不得泄露工作中的有关资料,如旅客的姓名、电话及住址信息;不得私自在媒体中传播可疑病例或疑似病例的信息;在因专业需要进行案例讨论,或采用案例进行教学、科研、写作等工作时,应隐去那些可能据以辨认出旅客身份的有关信息;当检验检疫工作人员在受卫生、司法或公安机关询问时,不得做虚伪的陈述或报告。

6.2 信息整理

6.2.1 核对

疫情信息报告员对收到的数据在上报前进行错项、漏项、逻辑错误等检查,对有疑问的数据必须及时核实。

6.2.2 订正

各级检验检疫机构对审核中有错误的数据进行订正,发现漏报的数据应及时补报,发现本单位重复报告的数据,应及时做出删除。

6.3 信息录入

6.3.1 信息录入范围

凡来自疫情流行区国家或地区交通工具的所有旅客、工作人员的《出/入境健康申明卡》信息需进行保存。

凡来自其他非疫情流行区国家的交通工具,如有旅客体温经复测后仍然超过 37.5℃,并被转送到指定医院作进一步排查的,需保留其本人及同乘旅客、工作人员的《出/入境健康申明卡》信息。

6.3.2 信息归档

6.3.2.1 单证整理

口岸检验检疫人员每天将已到达旅客的《出/入境健康申明卡》整理并注明来自国家后,按人员类别(一般旅客、交通工具工作人员、疑似病例、密切接触者)等分类,并按类清点好人数后进行标注。按交通工具班次将所有人员的《出/入境健康申明卡》进行分类整理归档,并注明该交通工具旅客总数和工作人员数量。

6.3.2.2 单证交接

疫情信息报告员每天定时到值班现场接受《出/入境健康申明卡》。交单人员和接单人员将需录入交通工具的《出/入境健康申明卡》当面清点人数,确定各类数字准确、纸面材料齐全无误后,分别在《出/入境健康申明卡》交接单上签字。

6.3.3 信息保存

按照要求,口岸疫情信息报告员每天将所有单证、记录的原件统一存档,分类存放,并做好标记。

6.3.4 信息统计分析

6.3.4.1 信息统计分析内容

信息统计分析相关数据主要来源但不限于 6.1.1 中所列表格。

选用以下方法对数据进行统计分析:

- 按照排查病例及确诊病例来自国家、国籍、性别、年龄、职业、症状、发现方式等进行分类统计,并进行统计学分析,以便确定影响疾病传播的风险因素。
- 通过对确诊病例来自国家、年龄、职业、典型症状等特点的统计分析,可明确疾病主要流行国家、主要感染人群以及医学巡查需要重点关注的典型症状等。根据输入性病例典型症状分析,加强入境旅客症状监测,及时发现染疫嫌疑人。
- 通过对口岸各时间段航空器入境数量的统计分析,可明确口岸检疫查验重点时间段和重点岗位,以便做好人员排班部署,保证查验工作效率。
- 通过动态分析疫情发展情况,适时调整防控策略和措施。根据疫情变化形势,按照上级主管部门要求,适时调整疫情防控策略,采取适当的口岸疫情防控措施,使防控工作能够符合国内外疫情发展形势变化趋势,适应疫情形势变化后的防控工作需要,同时,在保证防控效果的基础上,有效节约防控成本,避免人力物力资源浪费。

6.3.4.2 信息统计分析要求

信息报告员负责汇总统计入出境人员卫生检疫查验信息。

按照防控重大呼吸道传染病工作要求统计各种数据。

按照防控重大呼吸道传染病工作要求报送各种汇总、统计数据至上级主管部门,通报地方卫生行政等相关部门。

6.4 信息报告

6.4.1 信息报告程序

6.4.1.1 各级检验检疫机构工作人员采集重大呼吸道传染病防控期间口岸疫情数据和信息,填写相关

表格形成原始资料,并报告本单位的疫情信息报告员。

6.4.1.2 疫情信息报告员对收到的信息进行核实、确认,经本部门负责人审核后,在规定的时限内通过电话、传真或网络等方式进行上报。

6.4.1.3 暂时不具备网络上报条件的单位,应通过上级主管部门认可的方式上报。

6.4.2 信息报告要求

6.4.2.1 口岸重大呼吸道传染病信息应于 1 h 内以最便捷的方式报告直属检验检疫局卫生检疫业务管理部门,同时将书面文档与电子文档一并发送至卫生检疫业务管理部门。

6.4.2.2 已报告的疑似病例在排除传染病之后、已报告的病例治愈或死亡的,应在 2 h 之内向上级业务管理部门进行订正、转归或死亡报告,并同时通报地方卫生行政部门。

附录 B

(资料性附录)

口岸传染病可疑病例流行病学调查表式样

表 B.1 口岸传染病可疑病例流行病学调查表

一、基本信息:

姓名:_____ 性别:_____ 出生年月:_____

国籍/地区:_____ 职业:_____ 出/入境时间:_____

车(船)次/交通工具号_____ 车厢(牌)号_____ 座(铺)位号_____

身份证件类型/号码_____ 联系电话:_____

工作单位:_____

现居住地:_____省_____市_____县(区)_____乡(街道)_____村_____

个案发现渠道:测温发现☐ 交通工具负责人申报☐ 医学巡查发现☐

个人申报☐ 疫情通报☐

二、临床表现:腋下体温测量_____℃发病时间:_____年_____月_____日

- | | |
|---|--|
| A.畏寒 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | B.呼吸困难 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| C.咳嗽 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | D.咳血 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| E.胸痛 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | F.呕吐 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| G.腹泻 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | H.腹痛 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| I.头痛 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | J.肌肉痛 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| K.关节痛 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | L.眼眶 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| M.面色潮红 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | N.皮疹 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| O.黄疸 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | P.淤血(淤斑) 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| Q.淋巴结肿大 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | R.盗汗 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> |
| S.颈项强直 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | |

其他特异性症状_____

三、流行病学因素调查

1.发病前4周内旅行史,以及所来自国家/地区是否流行同类症状的疾病:_____

2.发病前2周内是否接触过类似症状的病人:有☐ 无☐ 不详☐

如果有,填写类似症状病人情况表:

病人姓名	发病时间	临床诊断	与本人关系	最后接触时间	接触方式	接触频率	接触地点

填表说明：与本人关系：(1)家庭成员(2)同事(3)社会交往(4)共用交通工具(5)其他

接触方式：(1)与病人同进餐(2)与病人同处一室(3)与病人同一病区(4)与病人共用食具、茶具、毛巾、玩具等(5)接触

病人分泌物、排泄物等(6)诊治、护理(7)探视病人(8)其他接触

接触频率：(1)经常(2)有时(3)偶尔

接触地点：(1)家(2)工作单位(3)学校(4)集体宿舍(5)医院(6)室内公共场所(7)其他

3. 有无怀孕？_____

4. 有无晕机(车、船)史？_____

5. 近期有无用药？_____

如果有，用药情况_____

6. 既往有无传染病病史？_____

如果有，具体情况_____

7. 是否曾住院诊断？是☐ 否☐

如果是，诊断结果_____

8. 是否从事动物饲养、宰杀、捕捉或标本制作工作？是☐ 否☐

如果是，具体情况_____

9. 是否为从事病原生物学研究或医务工作？是☐ 否☐

10. 有无蚊虫叮咬史？_____

11. 近期有无输血献血？_____

如果有，具体情况_____

12. 其他相关因素调查：_____

四、初步判断及病例处理意见：

() 1. 排除传染病可能，放行；

() 2. 按照呼吸道传播途径传染病进行排查和处置；

() 3. 按照消化道传播途径传染病进行排查和处置；

() 4. 按照蚊媒传播途径传染病进行排查和处置；

() 5. 按照其他途径_____传播传染病进行排查和处置；

() 6. 其他_____

流调人员签名：_____日期：_____

附 录 C
(资料性附录)

口岸传染病可疑病例医学排查记录表式样

表 C.1 口岸传染病可疑病例医学排查记录表

一、基本情况

姓名: _____ 性别: _____

身份证件类型: _____ 号码: _____

二、病人主述

三、体格检查

体温: _____ °C 脉搏: _____ 次/分

呼吸: _____ 次/分 血压: ____/____ mmHg

其他:

检疫人员签名: _____ 日期 _____

四、实验室检查(如果有)

(一)血常规检查结果:(如果有)

检疫人员签名: _____ 日期 _____

(二)快速试剂检测结果:(如果有)

检疫人员签名: _____ 日期 _____

(三)X光检查(如果有)

检疫人员签名:_____日期_____

五、初步诊断意见及病例处理意见:_____

检疫人员签名:_____日期_____

六、如果送医院,专用救护车接病人时间_____

医院最终诊断结果:_____

核实人员签名:_____日期_____

七、如果确诊为传染病病例,密切接触者追踪及后续监管情况:

负责人员签名:_____日期_____

八、消毒处理情况

负责人员签名:_____日期_____

附 录 D
(资料性附录)
采样知情同意书式样

表 D.1 采样知情同意书

旅客您好：

由于您/您的被监护人/您的同伴出现了以下一种或多种的症状：发热、咳嗽、呕吐、腹泻、肌肉痛等，检疫人员怀疑您/您的被监护人可能感染了传染病。为了保护您/您的被监护人及他人的身体健康，检疫人员需要从您/您的被监护人身上采集血液等样本进行实验室检测，以排查传染病。

如果您阅读、理解了以上内容，并愿意配合采样工作，请在下方签名以表示同意。

谢谢您的合作！

姓名：
日期：

Informed consent for sampling

Dear passenger:

Because you/your ward/your accompanier have one or more symptoms as follows: fever, cough, vomit, diarrhea, myalgia and so on, quarantine officials doubt that you/your ward may be infected with some kind of infectious disease. In order to protect your/your ward's and other persons' health, quarantine officials need to take blood or other samples for the related lab tests.

If you understand the above contents and would like to cooperate with quarantine officials in sampling, please sign below.

Thank you for your cooperation!

Name:
Date:

附 录 E
(资料性附录)

口岸检验检疫发现入境人员患病体征和症状信息表式样

表 E.1 口岸检验检疫发现入境人员患病体征和症状信息表

_____ 出入境检验检疫局				填表人：		联系电话：		日期：					
序号	日期	交通工具航次/班次	始发港/站	姓名	护照号码	国籍	性别	年龄(岁)	体征/症状 (注明发热体温)	口岸现场医学排查初步 诊断结果	处置(若移送医院,注 明医院名称)	2周内行程 (列出国家/地区名)	追踪 情况

附 录 F
(资料性附录)
个案排查记录表式样

表 F.1 个案排查记录

姓名：	出生年月：		性别：
国籍/地区：	护照号码：		交通工具号：
随行人员：	航空公司：		座位号：
起飞国家和城市：			
联系地址：		联系电话：	
过去 7 天是否与流感患者或疑似患者有过密切接触？			
过去 7 天内去过的国家和城市以及时间：			
症状			
事情经过	时间： 年 月 日 时 分	地点	
处理结果			
备注：	随行人员信息： 姓名 性别 国籍 护照号		
报送人：		审核人：	

附 录 G

(资料性附录)

口岸传染病疑似病例转诊单

表 G.1 口岸传染病疑似病例转诊单

序号	病例姓名	性别	国籍	护照/证件号码	检疫人员排查结果

交通工具名称/交通工具号: _____ 入/出境日期: _____

检疫医师(签字): _____ 电话: _____

救护车号: _____ 离开时间: _____ 拟送医院: _____

救护车医师(签字): _____ 电话: _____

接收医院名称: _____ 接诊医师(签字): _____

诊断结果及处理意见: _____

主检医师(签字): _____ 电话: _____ 日期: _____

注: 请病人接收医院做出诊断及处理意见后立即将此单传真至 _____ 出入境检验检疫局, 以便做好疫情后续管理工作。

传真号码: _____ 联系电话: _____

本转诊单一式两联, 一份由检验检疫机构保存, 另一联请救护车医师交给接收医院接诊医师。

附 录 H
(资料性附录)
口岸疫情监测日报表

表 H.1 口岸疫情监测统计表

单位： 数据时间： 年 月 日 报表人： 联系电话：

旅检口岸单位名称	重点监测国家地区		交通工具数量		出入境人数		口岸发现患有传染病症状的人数							不同途径发现疑似病例数				移送医院及后续追踪的人数		疑似传染病病例数					
			入境	出境	入境	出境	主动申报	体温监测	医学巡查	流行病学调查	医学检查	X光机检查	现场快速检测	实验室确认检测	主动申报	体温监测	医学巡查	移送医院	确诊为传染病	追踪无反馈结果	人感染高致病性禽流感	SARS	肺鼠疫	其他	
××	确诊病例国家地区	×	×																						
		×	×																						
		×	×																						
	小计																								
	疑似病例国家地区	×	×																						
		×	×																						
		×	×																						
	总计																								
	其他国家地区																								
出入境总数																									

附 录 I

(资料性附录)

入/出境交通工具检疫查验单

表 I.1 入境交通工具检疫查验记录单

检查日期： 年 月 日

科室负责人：

班/车次		旅客人数		预计到达时间	
		交通工具工作人员人数		到达时间	
		交通工具型号		登机/船/车时间	
依据《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国食品安全法》及其实施条例和交通工具检疫监督行业标准的有关规定,对入境交通工具实施检疫查验和评分。					
一、申报(40 分) (以下内容发现一项扣除 40 分)					
1.交通工具上发现有疾病症状的人员(如,发热、寒战、呕吐、腹泻、出疹等)时,工作人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
2.交通工具上发现有死亡人员时,工作人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
3.交通工具上发现有死亡动物时,工作人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
4.交通工具上发现有其他检验检疫机关所关注的事件(如,白色粉末及其他恐怖事件)时,工作人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
该项得分:					
二、单证(10 分) (以下内容发现一项扣除 10 分)					
1.交通工具公司及其代理人是否及时向检验检疫机关提供总申报单			是_____ 否_____		
2.交通工具公司及其代理人是否及时向检验检疫机关提供旅客名单			是_____ 否_____		
该项得分:					
三、医学媒介生物及有害生物(20 分) (以下内容发现一项扣除 20 分)					
1.交通工具上是否发现医学媒介			是_____ 否_____		
2.交通工具上是否发现有害生物			是_____ 否_____		
该项得分:					
四、固体和液体废物(10 分) (以下内容发现一项扣除 10 分)					
1.交通工具上各类固体废物是否有密封包装			是_____ 否_____		
2.交通工具上各类固体废物是否有密封容器			是_____ 否_____		
3.交通工具上各类固体废物密封后是否由专车运载			是_____ 否_____		

表 1.1(续)

4.交通工具上各类液体废物是否经过无害化处理(如,是否预先在马桶内投放消毒药品)	是_____ 否_____
5.交通工具上各类液体废物密封后是否由专车运载	是_____ 否_____
该项得分:	
五、突发事件(20分) (以下内容发现一项扣除20分)	
1.交通工具工作人员是否对突发事件采取妥善处置措施(如,是否对有疾病症状的人员做好个人防护等)	是_____ 否_____
2.交通工具公司是否配合检验检疫人员处理突发事件(如,未经许可不准上下人员,装卸货物等)	是_____ 否_____
3.交通工具上是否配备应急处置物品(如,消毒药、杀虫剂、防护口罩、体温计等)	是_____ 否_____
该项得分:	
总得分:	
检验检疫结论及处理:	
检疫官签字:_____	交通工具负责人签字:_____

表 I.2 出境交通工具检疫查验记录单

检查日期： 年 月 日

科室负责人：

班次		旅客人数		预计离港时间	
		交通工具工作人员人数		登机/船/车时间	
		交通工具型号			
依据《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国食品安全法》及其实施条例和交通工具检疫监督行业标准的有关规定,对入境交通工具实施检疫查验和评分。					
一、申报(40 分) (以下内容发现一项扣除 40 分)					
1.交通工具上发现有疾病症状的人员(如,发热、寒战、呕吐、腹泻、出疹等)时,机组人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
2.交通工具上发现有死亡人员时,机组人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
3.交通工具上发现有其他检验检疫机关所关注的事件(如,白色粉末及其他恐怖事件)时,机组人员是否及时向检验检疫机关报告			是_____ 否_____		
该项得分:					
二、单证(10 分) (以下内容发现一项扣除 10 分)					
1.交通工具公司及其代理人是否及时向检验检疫机关提供总申报单			是_____ 否_____		
2.必要时交通工具公司及其代理人是否及时向检验检疫机关提供旅客名单			是_____ 否_____		
3.交通工具公司及其代理人是否按照检验检疫机关要求申请检疫处理证书及检疫处理药物			是_____ 否_____		
该项得分:					
三、医学媒介生物及有害生物(20 分) (以下内容发现一项扣除 20 分)					
1.交通工具上是否发现医学媒介			是_____ 否_____		
2.交通工具上是否发现有害生物			是_____ 否_____		
该项得分:					
四、卫生监督(10 分) (以下内容发现一项扣除 2 分)					
1.交通工具整体环境是否清洁			是_____ 否_____		
2.交通工具上卫生用品是否及时更换			是_____ 否_____		
3.交通工具上食品冷藏设施及加工设备是否运转良好			是_____ 否_____		
4.餐食冷藏条件是否符合要求			是_____ 否_____		
5.储藏餐食的餐车是否清洁			是_____ 否_____		
6.旅客使用餐饮具是否符合卫生要求			是_____ 否_____		

表 I.2 (续)

7.预包装食品是否符合 GB 7718—2011 标准	是_____ 否_____
8.饮用水是否符合 GB 5749—2006 感官检查标准	是_____ 否_____
9.配餐食品是否色泽正常、无变质、无异常、包装完整	是_____ 否_____
10.乘务人员操作是否规范	是_____ 否_____
该项得分:	
五、突发事件(20 分)	
(以下内容发现一项扣除 20 分)	
1.交通工具工作人员是否对突发事件采取妥善处置措施(如,是否对有疾病症状的人员做好个人防护等)	是_____ 否_____
2.交通工具工作人员是否配合检验检疫人员处理突发事件(如,未经许可不准上下人员、装卸货物等)	是_____ 否_____
3.交通工具上是否配备应急处置物品(如,消毒药、杀虫剂、防护口罩、体温计等)	是_____ 否_____
该项得分:	
总得分:	
检验检疫结论及处理:	
<div style="height: 150px; border: 1px solid black;"></div>	
检疫官签字:_____	交通工具负责人签字:_____