**信丰县卫生健康委员会**

信卫健疾控字〔2022〕30号

关于印发信丰县新冠病毒感染情况调查

工作实施方案的通知

各乡（镇）卫生院：

现将《信丰县新冠病毒感染情况调查工作实施方案》印发给你们，请认真贯彻落实。



2022年12 月 27日

信丰县卫生健康委员会办公室 2022年12月27日印发

信丰县新冠病毒感染情况调查工作

实施方案

为及时掌握我县居民新冠病毒感染情况，为我县新冠疫情防控提供科学依据，特制定本方案。

一、调查目的

实时掌握我县新冠病毒活动水平和流行趋势，为全县新冠疫情防控工作提供科学依据。

二、调查时间

2022年12月31日、2023年1月9日、2023年1月16日、2023年1月23日、2023年1月30日、2023年2月6日、2023年2月13日、2023年2月20日、2023年2月27日、2023年3月6日各开展一轮调查。

三、调查内容

对辖区内各年龄段居民新冠病毒感染情况开展电话调查，调查内容见附表1。

四、调查区域

21个乡镇卫生院辖区

五、调查对象

1. 2岁，每个卫生院辖区抽取10人；
2. 18岁，每个卫生院辖区抽取20人；

19-59岁，每个卫生院辖区抽取50人；

60-69岁，每个卫生院辖区抽取20人；

70-79岁，每个卫生院辖区抽取20人；

80岁以上，每个卫生院辖区抽取20人.

六、工作要求

1. 为保证抽样具有代表性，采用系统抽样的方法，即先将各年龄段对象进行编号，再以每间隔若干编号抽取，对抽中的编号居民开展调查，调查对象抽定后不得随意更改，如出现调查对象无法配合的情况可按以上方法另行抽取。
2. 各单位要在规定的时间开展调查，不得随意更改时间，及时填写好附表1和附表2，于调查后3个工作日内将附表1和附表2报送到信丰县疾控中心传防股邮箱xfxcdc@126.com.
3. 各单位要高度重视调查工作，指定专人负责，县疾控中心联系人，蓝明兴15907971082。

**附表1：**

**新冠病毒感染情况调查登记一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属辖区： | 调查人： | 调查单位：调查日期： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 地址 | 职业 | 是否阳性 | 阳性开始时间 | 是否有症状 | 有何症状 | 症状开始时间 | 是否就诊 | 就诊单位 | 就诊时间 | 是否用药 | 既往是否有基础性疾病 | 有何基础性疾病 | 基础病开始患病时间 | 是否接种新冠疫苗 | 接种剂次 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表2：**

**信丰县新冠感染情况调查统计表**

辖区：填报人：填报单位：填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年龄组 | 调查人数 | 阳性人数 | 阳性率（%） |
| 0-2 |  |  |  |
| 3-18 |  |  |  |
| 19-59 |  |  |  |
| 60-69 |  |  |  |
| 70-79 |  |  |  |
| 80- |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |