

附件 2

广东省性病实验室资格审批申报表

(申报实验室级别: _____)

申报单位: _____

地 址: _____

邮 编: _____

电 话: _____

20 年 月 日 填

广东省性病实验室评定委员会

2012 年 11 月制

一、实验室人员名单及基本情况：

姓名	性别	年龄	学历	技术职称	从事性病实验室时间	何年参加过何种性病实验室技术培训班	备注

二、实验室制度建设情况：

实验室制度	是否建立	建立日期	执行情况
性病实验室操作手册			
性病实验室职业道德守则			
性病实验室岗位责任制			
性病实验室消毒隔离制度			
性病实验室安全制度			
性病实验室仪器设备管理使用制度			
性病实验室试剂保管和使用制度			
室内室间质控制度			
资料保管制度			

四、实验室环境情况：

实验室	面积	通风情况	照明情况
常规性病实验室			
细菌学实验室			
免疫学实验室			
病理实验室			
真菌学实验室			
分子生物学实验室			
细胞培养实验室			

五、开展性病实验项目情况：

注：根据欲申报的实验室级别在相应栏填写，开展的项目打（√）

病原菌	实验方法	一级	二级	三级	使用试剂	开展时间
淋球菌	涂片革兰染色镜检					
	分离培养					
	氧化酶试验					
	糖发酵试验					
	β - 内酰胺酶测定					
	K - B 法抗生素药敏试验					
	抗生素 MIC 试验					
	核酸扩增法查淋球菌					
沙眼衣原体	金标免疫法测衣原体抗原					
	ELISA 法测衣原体抗原					
	核酸扩增法测沙眼衣原体					
	衣原体抗体测定（用于 LGV）					
	衣原体细胞培养					
	血清分型					
支原体	液体培养法和鉴定					
	固体培养					
	抗生素敏感性试验					

病原菌	实验方法	一级	二级	三级	使用试剂	开展时间	
阴道加特纳菌	湿片法查线索细胞						
	干片革兰染色查线索细胞						
	培养鉴定						
阴道毛滴虫	湿片法查阴道毛滴虫						
	干片革兰染色查阴道毛滴虫						
	培养鉴定						
	抗生素敏感性试验						
念珠菌	湿片法查念珠菌						
	干片革兰染色查念珠菌						
	培养鉴定						
	药敏试验						
梅毒螺旋体	暗视野显微镜查梅毒螺旋体						
	核酸扩增法查梅毒螺旋体						
	非梅毒螺旋体抗体:	RPR 或 TRUST					
		VDRL					
	特异性梅毒螺旋体抗体试验:	TPHA 或 TPPA					
		免疫层析或 EIA					
		FTA - ABS 试验					
		IgM 测定					

病原菌	实验方法	一级	二级	三级	使用试剂	开展时间
杜克雷嗜血杆菌	涂片革兰染色镜检					
	分离培养					
	确证性鉴定					
	抗生素敏感性试验					
疱疹病毒	细胞学染色镜检					
	免疫荧光法或 ELISA 法查 HSV 抗原					
	核酸扩增法查 HSV					
	细胞培养查 HSV					
	HSV 分型					
	血清学试验 (查 HSV 抗体)					
人类乳头瘤病毒	细胞学染色镜检					
	醋酸白试验					
	组织病理					
	核酸扩增或 DNA 探针基因分型					
人类免疫缺陷病毒	筛选试验					
	多种筛选方法					
	确证试验					

六、申请理由：

单位（盖章）
年 月 日

七、县（市、区）级卫生行政部门意见（申报一级实验室的单位需要填写）

县（市、区）级卫生行政部门
（盖章）
年 月 日

八、地市级性病实验室评定委员会意见：

专家签名：
年 月 日

九、地市级卫生行政部门意见：

地市级卫生行政部门
(盖章)
年 月 日

十、广东省性病实验室评定委员会意见：

盖 章
年 月 日

十一、医疗机构执业许可证和广东省医疗机构诊疗科目核定表：（复印件）

公开方式：主动公开

广东省卫生计生委办公室

2012年11月7日印发

校对：疾控处 方兆威

(共印10份)

