

附件 2

职业病诊断机构备案表

机构（公章）： _____

填表日期： _____年____月____日

重庆市卫生健康委员会印制

职业病诊断机构备案表

机构名称		网址	
机构地址		邮编	
法定代表人		职务/职称	电话
备案联系人		电话/传真	邮箱
<p>备案诊断项目 (按照《职业病分类和目录》，在相对应职业病类别后面的括号内打“√”，并明确具体病种名称)</p>	<p>一、职业性尘肺病及其他呼吸系统疾病 () 病种名称:</p> <p>二、职业性皮肤病 () 病种名称:</p> <p>三、职业性眼病 () 病种名称:</p> <p>四、职业性耳鼻喉口腔疾病 () 病种名称:</p> <p>五、职业性化学中毒 () 病种名称:</p> <p>六、物理因素所致职业病 () 病种名称:</p> <p>七、职业性放射性疾病 () 病种名称:</p> <p>八、职业性传染病 () 病种名称:</p> <p>九、职业性肿瘤 () 病种名称:</p> <p>十、其他职业病 () 病种名称:</p>		

清单 1

职业病诊断医师等相关技术人员情况表

姓名	性别	出生年月	学历	职务/职称	所在科室	从事专业	工作年限	取得职业病诊断资格的类别	取得职业病诊断资格的日期	备注

填表说明：质量负责人、技术负责人、职业病信息报告人及外聘人员在备注中注明，外聘人员应同时注明所在单位。

清单 2

职业病诊断相关仪器设备清单

序号	仪器、设备名称	型号	数量	用途	工作状态	购置日期	备注

注：仪器设备属于委托机构所在地三级医院或第三方检测机构需在备注栏中注明。

清单 3

职业病诊断机构质量管理体系相关资料

序号	质量管理体系相关资料	是否制订
1	质量手册，包括：组织机构图、质量方针、质量管理体系图、诊断程序、人员与职责一览表、仪器设备一览表、档案管理规范、人员培训与继续教育制度、安全与环境要求等。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	程序文件（应包括职业病诊断证明书审核、职业病诊断专用章管理、职业病诊断档案、职业病报告等内容）、质量控制文件和国家有关职业病防治法律、法规、规章、规范性文件，国家职业病诊断标准等。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	职业病诊断机构管理制度，包括职业病诊断专用章管理、职业病诊断档案、职业病报告、实验室管理制度、人员培训与继续教育制度以及实验室仪器使用、安全与环境等。作业指导书（应包括实验室仪器使用等）。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	记录表式	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

备注：以上所列出的制度文件只是职业病诊断机构备案的基本制度文件，职业病诊断机构应根据工作实际及申请备案的诊断项目，按照相关法律法规和标准的要求完善相应质量管理体系。