附件1

市动物诊机构情况统计表

填表单位（盖章）： 填表人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市级序号 | 县（区） | 序号 | 动物诊疗  机构名称 | 诊疗机构  类 型 | 详细地址 | 法人 | | 动物诊疗许可证（是\否） | 发证机关 |
| 姓名 | 联系方式 |
| 1 | \*\*县 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | …… |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | \*\*县 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | 2 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、此表各市分县区汇总成一张表上报，市县两级序号分列。

1. 动物诊疗机构性质分为动物医院、动物诊所、其他。
2. 动物诊疗许可证情况以全国动物诊疗机构信息管理系统为准。
3. 发证机关为诊疗许可证载明的发证机关

附件2

山东省动物诊疗行业管理工作要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分类 | 序号 | 建设内容 | 备注 |
| **选址和布局** | 1 | 具有符合规定的固定诊疗场所。 |  |
| 2 | 场所符合动物防疫条件。 |  |
| 3 | 设有独立的出入口，出入口不得设在居民住宅楼内或者院内，不得与同一建筑物的其他用户共用通道。 |  |
| 4 | 设有布局合理的各类功能区。 |  |
| 5 | 兼营动物用品、动物饲料、动物美容、动物寄样等项目的场所须与动物诊疗区域进行物理隔离。 |  |
| **资质和人员** | 6 | 《动物诊疗许可证》、《营业执照》、执业兽医备案表、诊疗服务项目、收费价格表等是否悬挂于显著位置。 |  |
| 7 | 动物诊所具有1名以上备案的执业兽医师、动物医院具有3名以上备案的执业兽医师。 |  |
| 8 | 从业人员健康证明等材料齐全。 |  |
| **设施和设备** | 9 | 具有诊断、检验检测、治疗、隔离、消毒、冷藏、污水污物和诊疗废弃物处理等设施设备。 |  |
| 10 | 动物医院具有麻醉机、心电监护仪、X光机或者B超检查等设施设备。安装使用具有放射性诊疗设备，应当依法经生态环境主管部门批准。 |  |
| 11 | 具有与诊疗活动的诊断台、手术台、输液架、电冰箱、药品柜、器械柜、病案柜等设施。 |  |
| 12 | 具备诊疗废弃物暂存处理设施，废弃物处置是否符合《医疗废物管理条例》有关规定。 |  |
| 13 | 具有染疫或疑似染疫动物隔离控制和人员卫生安全防护设施设备。 |  |
| 14 | 建立设施设备档案。 |  |
| **制度和记录** | 15 | 制订诊疗服务、疫情报告、卫生安全防护、消毒、隔离、诊疗废弃物暂存、兽医器械、兽医处方、药物和无害化处理等管理制度。 |  |
| 16 | 使用农业农村部规定格式的处方笺。 |  |
| 17 | 规范开具处方药、填写诊断书和病历。 |  |
| 18 | 处方笺保存2年以上，病历档案材料保存3年以上。 |  |
| 19 | 兽药的采购、使用、保存是否符合规定，建立兽药进出库和使用档案。 |  |
| 20 | 毒麻品的采购、保管、使用等符合国家有关管理规定。 |  |
| 21 | 对仪器设备定期保养、维修，使用与维修等记录是否完整。 |  |
| 22 | 各项记录规范齐全，按要求专柜保存病案档案。 |  |
| 23 | 利用计算机开具、传递兽医处方时，应当加盖本人电子印章或打印出纸质处方进行签名或盖章。 |  |
| 24 | 明确专门人员负责动物疫情报告和无害化处理工作。 |  |
| 25 | 发现疑似传染病例严格执行重大动物疫病报告制度。 |  |
| 26 | 每年对本单位工作人员开展专业知识、生物安全以及相关政策法规培训，培训记录是否完整。 |  |
| 27 | 每年3月底前对上年度动物诊疗活动情况、人员管理情况、培训情况等进行报告。 |  |
| **管理和服务** | 28 | 机构内部环境整洁、卫生良好、物品摆放整齐、没有异味。 |  |
| 29 | 遵守职业道德。 |  |
| 30 | 诊疗过程履行告知义务。 |  |
| 31 | 公布投诉、监督电话。 |  |