**附件2 中国输血协会团体标准应用调研表**

机构名称（盖章） 机构性质\*

所在省份/直辖市 所在城市

1. 标准应用情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准编号 | 标准名称 | 使用情况 |
| 1 | CSBT/T 001 | 血液安全监测指南 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 2 | CSBT/T 002 | 血液筛查反应性献血者归队指南 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 3 | CSBT/T 003 | 血站信息系统确认指南 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 4 | CSBT/T 004 | 血站血液检测实验室质量监测指标 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 5 | CSBT/T 005 | 血站业务场所建设指南 第1部分：单采 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 6 | CSBT/T 006 | 血站业务场所建设指南 第2部分：成分制备 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 7 | CSBT/T 007 | 血站检测实验室室间质量评价要求 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 8 | CSBT/T 008 | 可经输血传播感染病原体核酸筛查技术要求 | □使用/部分使用□未使用□不涉及 |
| 请简述团体标准未使用理由 |

1. 团体标准修改建议：

 □ 有修改建议（见团体标准修改意见汇总表）

 □ 无修改建议

1. 填表说明：
2. 机构名称:请写机构全称，并盖公章。
3. 机构性质填写：一般血站、医疗机构、血液管理机构、特殊血站、生物制品浆站、科研院所、企业或其他
4. 使用情况：（1）标准适用范围包括本机构的，并在本机构中引用对应团体标准全部或部分条款的请勾选“使用”；
5. 标准适用范围包括本机构的，但未在本机构中引用对应团体标准条款的请勾选“未使用”；并将未使用理由填入“未使用理由”栏。
6. 标准适用范围不包括本机构的，请在对应标准使用情况中勾选“不涉及”。
7. 请于**10月15日前**将**盖章扫描件和调研表电子稿（word版）**发送至**血质委秘书邮箱（xubei@sbc.org.cn）。**

填表人 填表日期

联系方式（电话）

（邮箱）