

# 最新传染病监测报告时限(实用6篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。那么，报告到底怎么写才合适呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

## 传染病监测报告时限篇一

为了能够及时有序地应对可能发生的. 传染病疫情，预防和控制传染病疫情在我校的发生和蔓延，保障广大师生员工的身体健康和生命安全，根据《传染病防治法》及上级教育和卫生行政部门的有关文件精神，结合我校实际情况，特制定本制度。

- 1、学校成立由校长陈运占为组长，业务主任陈德伟为付组长的传染病防治工作领导小组，各班班主任负责本校传染病防治的各项具体工作。
- 2、各班班主任为本班传染病疫情报告责任人，一旦发现本班有传染病疫情，应在1小时内向校长及主任报告。各班班主任应定期对各班卫生委员进行传染病预防知识及疫情报告程序进行培训。
- 3、针对不同季节的传染病，学校要开展多种形式的预防传染知识的宣传教育，提高师生员工的公共卫生意识和自我保护能力。
- 4、各班班主任坚持每天对本班学生进行晨检和午检，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。
- 5、为预防各种传染病在校内的发生，各班应把本班的公共区、教室、寝室彻底打扫干净，不留卫生死角。并加强教室、寝室通风换气，保持空气流通。

## 传染病监测报告时限篇二

根据《传染病防治法》、《学校卫生工作条例》有关规定，为使学校的传染病疫情报告统一、有序，制定学校传染病疫情报告制度。

一、建立从各班学生到班主任，到分管校领导，到校卫生（保健）室，到学校的传染病疫情发现、登记及报告制度。

二、在疫情发生时，启动学生晨午晚检制度，因病缺勤病因追查登记制度。发现学生有传染病早期症状如发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等应及时报告校医进行排查，并将结果记录在排查结果登记日志上。

三、对因病缺勤的学生，班主任应（必要时和家长联系）迅速了解患病学生情况和可能的病因，让其马上去医院检查治疗，做到早发现、早隔离、早报告。

四、学校疫情报告人要依法履行职责，一旦发现传染病人或疑似传染病病人要按照下列要求向属地疾病预防控制机构及教育主管部门报告。突发情况发生后，学校要尽快掌握情况，立即启动学校突发公共卫生事件应急预案，在15分钟内进行向镇防控指挥部和县教育局电话报告，30分钟内传真书面报告，1小时进行续报。

五、发现传染病人或传染病疑似病人时，不得隐瞒、谎报或缓报，如因疫情报告人玩忽职守造成学校内传染病传播流行，将被追究责任。

疫情报告人：

联系电话：

## 传染病监测报告时限篇三

为了能够及时有序地应对可能发生的`传染病疫情，预防和控制传染病疫情在我校的发生和蔓延，保障广大师生员工的身体健康和生命安全，根据《传染病防治法》及上级教育和卫生行政部门的有关文件精神，结合我校实际情况，特制定本制度。

1、学校成立由校长陈运占为组长，业务主任陈德伟为付组长的传染病防治工作领导小组，各班班主任负责本校传染病防治的各项具体工作。

2、各班班主任为本班传染病疫情报告责任人，一旦发现本班有传染病疫情，应在1小时内向校长及主任报告。各班班主任应定期对各班卫生委员进行传染病预防知识及疫情报告程序进行培训。

3、针对不同季节的传染病，学校要开展多种形式的预防传染知识的宣传教育，提高师生员工的公共卫生意识和自我保护能力。

4、各班班主任坚持每天对本班学生进行晨检和午检，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

5、为预防各种传染病在校内的发生，各班应把本班的公共区、教室、寝室彻底打扫干净，不留卫生死角。并加强教室、寝室通风换气，保持空气流通。

## 传染病监测报告时限篇四

1、医疗机构应当设立感染性疾病科或传染病诊疗点，具备消毒隔离条件和必要的防护用品，严格按照规范进行消毒和处理医疗废物。

2、从事诊治病人的医务人员应当严格遵守卫生管理法律、法规和有关规定，认真执行临床技术操作规范、常规以及有关工作制度。

3、各科室的医师在接诊过程中，应当按要求对病人进行传染病的预检。预检为传染病病人或者疑似传染病病人的，应当将病人分诊至感染性疾病科或诊疗点就诊，同时对接诊处采取必要的消毒措施。

4、根据传染病的流行季节、周期、流行趋势和上级部门的要求，做好特定传染病的诊治工作。初步排除特定传染病后，再到相应的普通科室就诊及治疗。

5、对呼吸道等特殊传染病病人或者疑似病人，应当依法采取隔离或者控制传播措施，并按照规定对病人的陪同人员和其他密切接触人员采取医学观察及其他必要的预防措施。

6、不具备传染病救治能力的，应当及时将病人转诊到具备救治能力的医疗机构诊疗，并将病历资料复印件转至相应的医疗机构。

1、各级各类医疗机构为传染病疫情责任报告单位，执行职务的人员为责任疫情报告人，遵循谁接诊，谁报告的原则。

2、报告时限：责任报告单位和责任报告人发现甲类传染病及按甲类管理的传染病病人或疑似病人时，或发现其他传染病和不明原因疾病暴发时，应于2小时内以电话或传真向市疾控中心报告，同时进行网络直报或寄送出传染病报告卡，其它乙、丙类传染病病人、疑似病人和规定报告的传染病病原携带者在诊断后24小时内进行网络直报或寄出传染病报告卡。

3、临床医生在诊疗过程中发现要求上报的传染病后，应立即询问患者，在登记本上详细登记要求上报的各项内容，做到字迹清楚，并在规定时限内填报传染病报告卡，送交本单位

网络直报人员。

4、网络直报人员在审核传染病卡片（有无逻辑错误、填卡是否正确和完整）后，进行网络直报。

## 传染病监测报告时限篇五

为加强我院传染病报告管理，提高报告质量，及时提供准确的信息，依据《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律、法规，制定本制度。

一、《中华人民共和国传染病防治法》第二十一条规定，各医疗机构为责任报告单位，其执行职务的人员为责任疫情报告人。

二、报告时限：责任疫情报告人发现甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感的病人或疑似病人时，应于2小时内上报；对其他乙、丙类传染病病人、疑似病人和规定报告的传染病病原携带者在诊断后24小时内上报。

三、填写《传染病报告卡》的质量要求：内容填写必须完整，不得漏项；填写各项目要准确，病人住址等要具体详细，字迹工整易辨认，填报人签名。

四、认真查门诊日志，核对传染病病例是否已报告，核实报告卡填写质量。

五、根据《突][发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》第四十条，执行职务的医疗卫生人员瞒报、缓报、谎报传染病疫情的，由县级以上卫生行政部门给予警告，情节严重的，责令暂停六个月以上一年以下执业活动，或者吊销其执业证书。造成疫情播散或事态恶化等严重后果的，由

司法机关追究其刑事责任。

六、为了杜绝传染病的漏报及迟报现象，同时保障传染病报告卡的质量，特制定奖罚措施：

- 1、对传染病漏报的直接责任人处于100元罚款。
- 2、对传染病迟报的直接责任人处于50元罚款。
- 3、对传染病报告卡填写漏项缺项的直接责任人处于50元罚款。

## 传染病监测报告时限篇六

### 1、目的

传染病疫情报告是为各级政府提供传染病发生、发展信息的重要渠道。只有建立起一套完整的传染病报告制度，并且保证其正常运转，才能保证信息的通畅。这是政府决策者准确掌握事件动态、及时正确进行决策与有关部门及时采取预防控制措施的重要前提。依据《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》《传染病信息报告工作管理规范》《传染病监测信息网络直报工作技术指南》制定传染病疫情报告制度。

### 2、责任报告单位及报告人

各级各类医疗机构、疾病预防控制机构、采供血机构、卫生检疫机构、学校、托幼机构、农场、林场、煤矿、劳教及其所有执行职务的医护人员、医学检验人员、卫生检疫人员、疾病预防控制人员、社区卫生服务人员、乡村医生、个体开业医生均为疫情责任报告人。

### 3、报告病种

#### 甲、乙、丙类及其它规定报告的传染病

(1) 甲类传染病：鼠疫、霍乱；

(2) 乙类传染病：传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁氏菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾。

(3) 丙类传染病：流行性感冒、流行性腮腺炎风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病、除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。

(4) 国务院卫生行政部门决定列入乙类、丙类传染病管理的上述规定以外的其他传染病（其他传染病、非淋菌性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹、水痘、森林脑炎、结核性胸膜炎、手足口病、人感染猪链球菌、不明原因肺炎、不明原因、其它）。

(5) 省级人民政府决定按照乙类、丙类管理的其他地方性传染病。

(6) 执行职务的医务人员发现其他传染病暴发、流行以及原因不明的传染病后、应及时向当地疾病预防控制机构报告。

### 4、报告内容

报告内容包括常规疫情报告（法定传染病报告），特殊疫情报告（暴发疫情、重大疫情、灾区疫情、新发现的传染病、

突发原因不明的传染病），传染病菌中、毒种丢失的报告。

（1）甲、乙、丙类传染病，按照《中华人民共和国传染病报告卡》的要求填报。报告卡统一用a4纸印制，使用钢笔或圆珠笔填写，项目完整、准确、字迹清楚，填报人签名。

传染病报告病例分为实验室确诊病例、临床诊断病例和疑似病例。对鼠疫、霍乱、肺炭疽、脊髓灰质炎、艾滋病以及卫生部规定的其他传染病，按照规定报告病原携带者。

炭疽、病毒性肝炎、梅毒、疟疾、肺结核分型报告。炭疽分为肺炭疽、皮肤炭疽和未分型三类；病毒性肝炎分为甲型、乙型、丙型、戊型和未分型五类；梅毒分为一期、二期、三期、胎传、隐性五类；疟疾分为间日疟、恶性疟和未分型三类；肺结核分为涂阳、仅培阳、菌阴和未痰检四类。

未进行发病报告的死亡病例，在填写报告卡时，应同时填写发病日期（如发病日期不明，可填接诊日期）和死亡日期。

## （2）传染病专项监测、专项调查信息的报告

对于开展专项报告的传染病（性病、结核、艾滋病及hiv感染者），除专病报告机构外，其余各级各类医疗机构发现诊断病例同时进行网络直报。

（3）医务人员发现原因不明传染病或可疑的新发传染病后，应及时向当地疾病预防控制机构报告。疾病预防控制机构立即电话报告上级疾病预防控制机构与同级卫生行政部门，同时做好认真记录与调查核实。（4）各级疾病预防控制机构或者医疗机构接到任何单位和个人报告的传染病病人或者疑似传染病病人后，要认真做好疫情记录，登记报告人、报告电话、报告事件、疫情发生时间、地点、发病人数、发病原因等。并立即电话报告上级疾病预防控制机构与同级卫生行政部门，同时进行调查核实。



## （5） 传染病菌中、毒种丢失的报告

传染病菌中、毒种丢失属于《突发公共卫生事件应急条例》规定的突发公共卫生事件的内容之一，各级疾病预防控制机构接到疫情后要在1小时内报告上级疾病预防控制机构与同级卫生行政部门。

## 5、 报告程序与方式

传染病报告实行属地化管理。实行首诊医生负责制，医院内诊断的传染病病例的报告卡由首诊医生负责填写，由医院预防保健科的专业人员负责进行网络直报。暴发疫情现场调查的院外传染病病例报告卡由属地疾病预防控制机构的. 现场调查人员填写，并由疾控机构进行报告。

（1） 乡镇卫生院与城镇社区卫生服务站负责收集和报告本行政区域内传染病信息。有条件的实行网络直报，没有条件实行网络直报的，应按照规定时限以最快方式将传染病报告卡报告本行政区域内县级疾病预防控制机构。

（2） 县级及以上医疗机构要实行网络直报。要建立预防保健科，要有专人负责网络直报工作。

（3） 交通、民航、厂（场）矿所属的医疗卫生机构，以及非政府举办的医疗机构按照传染病防治法规定的报告方式、报告程序进行报告。

（4） 部队、武警等部门的医疗卫生机构接诊地方居民传染病病人时，按照传染病防治法规定向属地的县级疾病预防控制机构报告。

## 5、 报告时限

（1） 实行网络直报的责任疫情报告单位

发现甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、高致病性禽流感的病人、疑似病人以及其他暴发传染病、新发传染病以及原因不明的传染病疫情时，接诊医生诊断后应于2小时内以最快的方式（电话）向当地县级疾病预防控制机构报告，同时将传染病报告卡-通过网络进行报告。

对其它乙、丙类传染病病人、疑似病人、按规定报告传染病的病原携带者在诊断后应于24小时内进行网络报告。

## （2）尚未实行网络直报的责任报告单位

发现甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、高致病性禽流感的病人、疑似病人以及其它暴发传染病、新发或不明原因传染病疫情时，接诊医生诊断后城镇2小时内、农村6小时内以最快的方式向当地县级疾病预防控制机构报告，同时送（寄）出传染病报告卡。

对其它乙、丙类传染病病人、疑似病人、按规定报告传染病的病原携带者在诊断后应于24小时内寄出传染病报告卡。

对于传染病报告卡未及时报告、传染病漏报，疾病预防控制机构在现场监测时发现漏报的应该及时或随时补报，按初次报告进行报告和录入。