

2023年肿瘤登记报告卡上报范围(通用5篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。那么，报告到底怎么写才合适呢？下面我给大家整理了一些优秀的报告范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

肿瘤登记报告卡上报范围篇一

一、认真贯彻执行国家卫生部院内感染控制标准及有关规定，建立健全院内感染病例的发现、登记、报告、分析、反馈系统。

二、临床各科医师，要熟悉院内感染分类诊断标准，并不断加强有关院内感染的'基础理论学习，不断提高院内感染控制水平。

三、发现院内感染病例或爆发流行时，应立即按规定程序报告，及时进行隔离治疗，采取相应的防范措施。

四、院领导每周深入科室，督促检查院内感染病例报告执行情况，将院内感染控制在8%以内。

五、感染病例调查表，由各科住院医师填写，兼职医师、护士、专职工作人员负责核对，共同完成，填写院内感染病例登记表时，应字迹清楚，项目齐全。感染病例报表由兼职医师每周星期一报感染办公室。

六、感染病例的报告应做到不漏报、不错报。

一、认真贯彻执行国家卫生部医院感染控制标准及有关规定，建立健全医院感染病例的发现、登记、报告、分析、反馈系

统。

二、临床各科医师，要熟悉医院感染分类诊断标准，并不断加强有关医院感染的基础理论学习，不断提高医院感染控制的水平。

三、发现医院感染病例或爆发流行时，应立即按规定程序报告，及时进行隔离治疗，采取相应的防范措施。

四、院领导每月深入科室，督促检查医院感染病例报告执行情况，将医院感染控制在8%以内。

五、感染病例调查表由各科住院医师填写，兼职医师、护士、专职人员负责核对共同完成。填写医院感染病例登记表时应字迹清楚、项目齐全。感染病例报表由兼职医师每周星期二报医院感染管理科。

六、感染病例的报告应做到不漏报、不错报。

肿瘤登记报告卡上报范围篇二

1. 认真按实记载门诊日志，门诊日志为发现、检索传染病的基础资料。15岁以下传染病病人或疑似传染病病人必须记载家长姓名、学校年级及班级。

2. 检验科、放射科发现传染病的阳性结果时，要询问并登记病人的详细住址和电话号码，同时电话报告防保科和临床首诊医师。

3. 临床首诊医生在接到检验科或放射科的报告后，应及时填写传染病报告卡，报告防保科。

4. 传染病疫情报告实行首诊负责制，任何责任疫情报告人在

首次诊断传染病病人或疑似传染病病人后，应立即填写新的传染病报告卡，卡上标记的星号必填，同时报告防保科。对于疑似传染病病人，应在短期内填写传染病订正卡，并上报防保科。

5. 防保科根据传染病报告要求，立即进行网络直报或卡报市疾控中心，并认真填写传染病总登记簿和肺结核转诊登记簿，保存传染病报告卡3年。

6. 对于15岁以下急性弛缓性麻痹(afp)疾病病人应立即电话报告防保科，同时填写传染病报告卡，要求询问患儿家长姓名、住址、电话号码。

7. 报告时限：甲类和乙类甲管的传染病在2小时内，乙类传染病在6小时内，丙类传染病在12小时内。

8. 突发公共卫生事件于2小时内向医院办公室、卫生局报告。

9. 住院部发现传染病病人或疑似传染病病人，应及时填写传染病报告卡，并电话报告防保科，同时转尘洁分院治疗(肺外结核和结核性胸膜炎除外)。

10. 日常诊治过程中发现传染病暴发苗头，应立即电话报告防保科，防保科核实后及时向市疾病中心报告。

肿瘤登记报告卡上报范围篇三

为认真贯彻《中华人民共和国传染病防治法》，保障全体师生的身体健康和公共卫生，保证正常的教学秩序，特制定如下制度：

一、学校要组织教职员工认真学习《传染病防治法》，必须

人人重视，加强预防。

二、各班每天要进行晨检。班主任对早晨到校的每个学生进行观察、询问，了解学生出勤、健康状况。对因病缺勤的学生，班主任要追查病因并进行登记。

三、学校卫生室保健医负责学校内传染病疫情等突发公共卫生事件的收集、汇总和报告工作，班主任和教师发现学生有发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等传染病早期症状，以及疑似传染病病人时，应及时报告学校领导及疫情报告人，疫情报告人在24小时内上报卫生科与教育局。

四、在同一宿舍或者同一班级，1天内有3例或者连续3天内有多个学生（5例以上）患病，并有相似症状（如发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等）或者共同用餐、饮水史时，个别学生出现不明原因的高热、呼吸急促或剧烈呕吐、腹泻等症状时，学校疫情报告人应当在1小时内报出相关信息。

为认真执行中华人民共和国《传染病防治法》，依照《传染病防治法》疫情报告规定，特制定我校传染病疫情登记报告制度如下：

1、我校医务室具体负责传染病疫情登记和报告。

2. 学校发现传染病病人或者疑似病人时，及时向所在县疾病预防控制中心不得瞒缓报、谎报，或者授意他人隐瞒、缓报、谎报。

3. 定期对学生的出勤、健康情况进行巡查，每天进行晨检，对缺勤的'同学通知家长了解情况，并进行登记。发现学生有传染病早期症状（如发热、皮疹、腹泻等）以及疑似传染病病人时，及时告知学校疫情报告责任人，并通知家长，疫情报告责任人进行进一步排查。对于因病缺勤的学生，了解学生的患病情况和可能的病因，如有怀疑，及时报告给学校疫

情报告责任人，疫情报告责任人接到报告后，及时追查学生的患病情况和可能的病因，以做到对传染病病人的早发现。

4. 1天有3例相似症状当天向校医务室报告。

5. 传染病报告员要加强责任心，对玩忽职守、瞒报或谎报，不按时报等造成传染病传播或流行的，要给予行政处分，情节严重构成犯罪的，依照依照《传染病防治法》有关规定追究其法律责任。

6. 一旦发现传染病疫情等突发公共卫生事件，学校疫情报告人以最快捷方式向县疾控中心报告，同时向县教育部门报告，做到不漏报，不瞒报。

7. 同一班级，1天内有3例或者连续3天内有多个学生（5例以上）患病，并有相似症状或共同饮水史时，学校疫情报告人在24小时内校医务室报告；当发现传染病或疑似传染病病人时，疫情报告人立即向疾控中心报告；个别学生出现不明原因的高热、呼吸急促或剧烈呕吐、腹泻等症状时，学校疫情报告人在24小时内报告；发生群体性不明原因疾病或其他突发公共卫生事件时，学校疫情报告人在24小时内报告。

肿瘤登记报告卡上报范围篇四

突发公共卫生事件是指重大传染病疫情群体性不明原因疾病、重大食物中毒、重大职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。按照教育部向各级各类学校下发的通知和政府的有关要求，特建立各项卫生工作责任制，完善考核制度，明确各部门工作职责，以保证预防疾病控制工作的顺利开展，特制定本制度。

一、成立由校长、主管副校长、学校医生、总务科科长组成的领导小组，由校长担任组长，明确各部门职责及团队运作

每个环节上的具体责任。

二、每天开好情况碰头会，及时了解突发公共卫生事件的情况，以便有效地解决问题。

三、做好晨检报告制度，每天必须由副校长、学校医生负责做好晨检工作，并做好晨检记录。坚持做到一摸二看三检查。一旦发现学生、教职员工有相应症状等要马上报告及时处理。由指定专兼职教师做好每天晨检工作，认真填写学生日检统计表。

四、对非密切接触者（同班、同室）要加强观察，凡有可疑病症，要及时送到医院检查治疗。对病人的同宿舍人员要隔离，进行医学观察2周，观察期间不能参与集体活动，隔离场所要选定在相对独立、通风良好的. 房间或区域。

五、家庭成员中有传染病病人的学生、教职员工，建议学校动员其留家观察，时间规定根据具体情况，无异常后再回校上课（班）。

六、对缺勤的学生、教职员工要进行调查，如果医院诊断为疑似或确诊传染性疾病的，及时报告当地疾病预防控制中心和教育局。

七、学校出现传染病病人的，该患者所活动过的室内场所要在疾病预防控制中心（卫生防疫站）指导下进行消毒。

八、保证信息公开

保障广大师生和家长在事故发生和处理过程中的知情权，及时、准确做好信息公开，并如实向上级部门汇报，不瞒报、谎报。对一些谣传也要及时澄清，避免不必要的误解。

九、事故责任追究。

- 1、对导致事故起因的相关责任人进行严肃追究。
- 2、对事故瞒报、谎报和不及时上报的行为进行严肃追究。
- 3、对事故处理中的玩忽职守、推委扯皮等影响应急方案顺利实施的行为进行严肃追究。

教育科

为全面加强传染病疫情监测信息及突发公共卫生事件的报告和管理工作，规范疫情报告程序、报告内容、报告时限，特制定本工作制度：

- 1、严格按照《传染病防治法》、《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》相关要求开展疫情监测信息及突发公共卫生事件的登记与报告工作。
- 2、指定专人负责突发公共卫生事件及传染病疫情监测信息的登记、审核、分析、上报工作。
- 3、辖区内发现传染病病例后立即进行网络直报，报告内容有：病人姓名、性别、出生日期、现住址、联系方式、发病时间、确诊时间、诊断依据、疾病名称、报告单位、报告人，同时将上述报告内容详细登记到传染病登记本上。
- 3、辖区内发现传染病病例后立即进行网络直报，报告内容有：病人姓名、性别、出生日期、现住址、联系方式、发病时间、确诊时间、诊断依据、疾病名称、报告单位、报告人，同时将上述报告内容详细登记到传染病登记本上。
- 4、执行重大疫情实行双线报告制度，即当重大传染病疫情（含传染病暴发或异常增加）及突发公共卫生事件发生时，除进行网络报告外，一定要通过电话等通讯方式逐级迅速上报至卫生局及疾病控制中心。

5、报告时限：发现甲类传染病和乙类传染病中的艾滋病、肺炭疽、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎的病人、病原携带者或疑似病人时，城镇于2小时内、农村于6小时内通过传染病疫情监测信息系统进行报告；发现其它乙类传染病病人、疑似病人和伤寒副伤寒、痢疾、梅毒、淋病、乙型肝炎、白喉、疟疾的病原携带者，城镇于6小时、农村于12小时内通过传染病疫情监测信息系统进行报告；发现丙类传染病和其它传染病，应在24小时内通过传染病疫情监测信息系统进行报告；发生突发公共卫生事件时，必须在2小时内通过网络上报至市疾控中心，同时向市卫生局报告。

6、随时进行网络维护，确保网络积厚畅通。

7、执行职务的医务人员为传染病及突发公共卫生事件的法定报告人，不得迟报、瞒报、谎报、漏报传染病疫情。卫生局将依法追究当事人的责任造成疫情蔓延的，依法追究其法律责任。

67

肿瘤登记报告卡上报范围篇五

为做好职业暴露的预防与处理工作，降低职业暴露感染艾滋病等病毒的危险，保障我院医务人员的职业安全，依据卫生部《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则（试行）》和《云南省艾滋病病毒职业暴露应急预案》等有关文件的规定，结合我院实际情况，特制定本预案。

一、成立我院职业暴露领导小组和专家组，要求医务人员加强学习，增强预防职业暴露的意识。

二、职业暴露的概念

本预案所称职业暴露是指工作人员在医院工作中意外被可疑传染病病人的血液、体液污染了皮肤或粘膜，或者被含有病人血液、体液污染了的针头及其锐器刺破皮肤，有可能被感染的情况。

此处所谓可疑传染病病人是指能通过血液、体液接触传播的病人，在实际工作中我们通常主要是针对艾滋病、梅毒、肝炎等疾病造成的职业暴露。

三、发生职业暴露后的临时紧急处理，立即用肥皂液和流动水冲洗皮肤，生理盐水冲洗粘膜，如有伤口应在伤口旁尽可能挤出损伤处的血液后，用肥皂液和流动水冲洗，禁止进行伤口的局部按压。伤口予以75%酒精或0.5%碘消毒并包扎。

四、获取暴露源（病人）的病情资料，如暴露源情况不明，设法动员病人给与配合，做相应的检测，并将检测结果或病情资料报送医院控感办，以备对照评估。

五、检验科对临床送检标本hiv \square + \square 时，要及时报告医院控感办和送检科室并及时送标本到上级单位进行确诊实验，以便做好预防控制和网络直报工作。

七、一旦发生职业暴露，要立即采取补救措施，并报医院控感办，填写锐器伤登记

表，以便追踪观察治疗。

八、发生职业暴露后，如果污染源的hiv阳性，则补救处理措施按艾滋病职业暴露处理流程执行，并填写艾滋病职业暴露登记表。

十、发生hbv暴露后，经控感办调查审核后，受伤医务人员注射乙肝免疫球蛋白、乙肝疫苗。费用按工伤相关规定报销。

1. 在院长、副院长领导下，对全院医疗工作和医疗行政工作实施组织管理。负责组织全院各专业科室正常地进行医疗业务工作，保证各科室间工作紧密联系、密切配合，对病人实施完善的'医疗服务，办理日常的医疗事务。
2. 经常与上级卫生机关有关部门取得联系，及时做好上呈下达的工作。
3. 负责各协作医院及友好医院的合作事务。处理医疗业务方面的来电来信，对外协作。组织实施对基层医院的技术指导工作和临时性院外医疗任务。
4. 制订、修改院内与医疗相关的制度、指标和文件。负责发布医院医疗业务的有关通告、通知、会议纪要和有关文件。配合有关部门修改和制定业务技术指标和考核评定方案。
5. 制定医院医疗工作总体计划，经批准后组织实施、督促检查、并总结汇报。
6. 深入科室、了解情况。经常督促、检查医疗工作制度、医疗技术操作规程和医疗、医技人员工作职责的贯彻执行情况。
7. 组织重大抢救和公共卫生突发事件及院内外会诊。收集全院医疗方面的情况及检查各项工作进度和完成状况，提出解决办法。
8. 组织和协调医疗投诉、医疗纠纷的处理，重大事故、纠纷应及时采取有效措施，并上报医院和卫生行政主管部门。
9. 抓好临床科室的医疗管理和统筹各专业学科建设。