

2023年传染病评估报告内容(精选9篇)

报告，汉语词语，公文的一种格式，是指对上级有所陈请或汇报时所作的口头或书面的陈述。那么什么样的报告才是有效的呢？下面是小编给大家带来的报告的范文模板，希望能够帮到你哟！

传染病评估报告内容篇一

- 1、各科室要加强对传染病的登记报告，指定专人负责。公共卫生科要有专人负责这项工作。
- 2、对传染病防治要认真做到及时发现疫情，及时分析、及时采取措施，及时向有关职能部门及防疫部门报告。
- 3、按有关文件规定的传染病，认真负责准确填卡填报。
- 4、负责疫情报告人要严格按疫情报告的时限，以最快的通讯方式报告，同时报出疫情报告卡。上级部门及医院检查，有漏报或迟报现象，承担相应责任及相关处理。
- 5、对违反传染病防治法和实施办法规定的科室和个人，根据违法情节给予扣款、行政处罚、触及刑法的由司法机关追究刑事责任。
- 6、附传染病分类及疫情报告

传染病分为甲类、乙类、丙类。

甲类传染病指：鼠疫、霍乱。其中艾滋病、炭疽、非典型性肺炎按甲类传染病报告。

乙类传染病指：病毒性肝炎、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒、艾滋病、淋病、梅毒、脊髓灰质炎、麻疹、百日

咳、白喉、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、流行性出血热、狂犬病、钩端螺旋体病、布鲁式菌病炭疽、流行性和地方性斑疹伤寒、流行性乙性脑炎、黑热病、疟疾、登革热、新生儿破伤风。

丙类传染病指：肺结核、血吸虫病、丝虫病、包虫病、麻风病、流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻。

责任疫情报告人发现甲类传染病和乙类传染病中的艾滋病例、肺炭疽的病人，病原携带者和疑似传染病病人时，城镇于6小时内，农村于十二小时内，以最快的方式向发病地的卫生防疫机构报告，并同时报出传染病报告卡。

责任疫情报告人发现乙类传染病病人，病原携带者和疑似传染病病人时，城镇于十二小时内，农村于二十四小时内向发病地卫生防疫站机构报出传染病报告卡。责任疫情报告人在丙类传染病监测区发现丙类传染病病人时，应当在二十四小时内向发病地的卫生防疫机构报出传染病报告卡。

传染病评估报告内容篇二

一、学校在开学期间要做好预防呼吸道等传染病的宣教工作，安排一定的课时进行健康教育，充分利用广播、黑板报、多媒体、告家长书等方式，让学生、家长和教职工掌握预防和控制呼吸道等传染病的知识，养成健康的卫生习惯，提高自我保护能力。

二、学校要加强晨检工作，对出现高热、呕吐、咽痛、鼻塞等症状的师生应立即送往医院就诊，待症状消失后方可返校。

三、学校要落实专人对教室、办公室、食堂、电脑房、实验室、图书馆、音乐房、走廊和楼梯口等公共场所进行消毒和开窗通风，保持室内空气新鲜，适时增加学生课外活动时间，

减少集体性活动。

四、学校要加强卫生管理督查，按照国家和县计划免疫的规定，在卫生部门指导下，积极做好各类计划免疫的“查漏补种”工作，消除存在的. 传染病隐患。

五、学校要指定专人或兼职教师负责传染病疫情报告工作，建立相关工作制度，定期对学生的出勤、健康情况进行巡查，一旦发现疑似疫情要立即报告所在县疾病控制机构，并在卫生部门的指导下，落实学校疫情控制工作。

传染病评估报告内容篇三

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务必记载家长姓名、校园年级及班级。

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，任何职责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。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

[搜索文档](#)

传染病评估报告内容篇四

- 1、各科室要加强对门诊日志的填写，做到内容详细，严格门诊日志制度，传染病的登记报告，指定专人负责。

2、对传染病防治要认真做到及时发现疫情，及时分析、及时采取措施，及时向有关职能部门及防疫部门报告。

3、按有关文件规定的传染病，认真负责准确填卡填报。

4、负责疫情报告人要严格按疫情报告的时限，有漏报或迟报现象，承担相应责任及相关处理。

5、对违反传染病防治法和实施办法规定的.科室和个人，根据违法情节给予扣款、行政处罚、触及刑法的由司法机关追究刑事责任。

6、一个人，同时发生两种传染病时，须分别填写两张卡，十四岁以下儿童请填写家长姓名。

责任疫情报告人发现甲类传染病和乙类传染病中按照甲类传染病管理病人，病原携带者和疑似传染病病人时，于12小时内以最快的方式报告，并同时报出并填写传染病报告卡。

责任疫情报告人发现其它乙类传染病和丙类病人，传染病病人时，于二十四小时内报出并填写传染病报告卡。

传染病评估报告内容篇五

为加强传染病信息报告管理，提高报告质量，为预防控制传染病的暴发、流行提供及时、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，制定本规范。

一、组织机构职责

遵循分级负责、属地管理的原则，各有关部门与机构在传染病信息报告管理工作中履行以下职责：

(一)卫生行政部门。

- 1、负责本辖区内传染病信息报告工作的管理，建设和完善本辖区内传染病信息网络报告系统，并为系统正常运行提供保障条件。
- 2、定期组织开展对各级医疗卫生机构传染病信息报告、管理等工作监督检查。
- 3、依据相关法律法规规定，结合本辖区的具体情况，组织制定传染病信息报告工作实施方案，落实传染病信息报告工作。
- 4、卫生部及省级地方人民政府卫生行政部门根据全国或各省份疾病预防控制工作需要，可增加传染病监测报告病种和内容。

(二) 疾病预防控制机构。

1、国家级疾病预防控制机构

(1) 负责全国传染病信息报告业务管理、技术培训和指导工作，协助卫生部制定相关标准和方案。

(2) 负责全国传染病信息的收集、分析、报告和反馈，预测重大传染病发生、流行趋势，开展传染病信息报告管理质量评价。

(3) 负责信息报告网络系统的维护和应用性能的改进与完善，提供技术支持。

(4) 动态监视全国传染病报告信息，对疫情变化态势进行分析，及时分析报告异常情况或甲类及按甲类管理的传染病疫情。

(5) 负责对全国传染病信息报告数据备份，确保数据安全。

(6) 开展全国传染病信息报告的考核和评估。

2、地方各级疾病预防控制机构

(1)负责本辖区的传染病信息报告业务管理、技术培训和指导工作，实施传染病信息报告管理规范和相关方案，建立健全传染病信息管理组织和制度。

(2)负责本辖区的传染病信息的收集、分析、报告和反馈，预测传染病发生、流行趋势，开展传染病信息报告管理质量评价。

(3)负责本辖区信息报告网络系统的维护，提供技术支持。

(4)动态监视本辖区的传染病报告信息，对疫情变化态势进行分析，及时分析报告、调查核实异常情况或甲类及按甲类管理的传染病疫情。

(5)负责对本辖区的传染病信息分析相关数据备份，确保报告数据安全。

(6)开展对本辖区的传染病信息报告工作的考核和评估。

县级疾病预防控制机构履行以上职责的同时，负责对本辖区内医疗机构和其他责任报告单位报告传染病信息的审核；承担本辖区内不具备网络直报条件的责任报告单位报告的传染病信息的网络直报。

(三) 医疗机构。

各级各类医疗机构应建立健全传染病诊断、报告和登记制度；负责对本单位相关医务人员进行传染病信息报告培训；协助疾病预防控制机构开展传染病疫情的调查。

(四) 采供血机构。

采供血机构应对献血员进行登记，发现hiv抗体检测两次初筛

阳性结果的，应按传染病报告卡登记的内容，在本规范报告时限内，向属地疾病预防控制机构报告。

二、传染病信息报告

(一) 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、采供血机构均为责任报告单位；其执行职务的人员和乡村医生、个体开业医生均为责任疫情报告人。

(二) 报告病种。

1、法定传染病

(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、人感染高致病性禽流感、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) 卫生部决定列入乙类、丙类传染病管理的其他传染病。

2、其他传染病

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和其他暴发、流行或原因不明的传染病。

3、不明原因肺炎病例和不明原因死亡病例等重点监测疾病。

(三) 填报要求。

1、传染病报告卡填写

《传染病报告卡》(见附表)统一格式,用a4纸印刷,使用钢笔或圆珠笔填写,内容完整、准确,字迹清楚,填报人签名。

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和其他暴发、流行或原因不明的传染病也应填写传染病报告卡。

2、病例分类与分型

传染病报告病例分为疑似病例、临床诊断病例、实验室确诊病例、病原携带者和阳性检测结果五类。其中,需报告病原携带者的病种包括霍乱、脊髓灰质炎、艾滋病以及卫生部规定的其他传染病;阳性检测结果仅限采供血机构填写。

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;

乙型肝炎、血吸虫病应分为急性和慢性。

3、传染病专项调查、监测信息的报告

国家根据传染病预防控制工作需要开展的专项调查、报告和监测的传染病，按照有关要求执行。

4、不明原因肺炎病例和不明原因死亡病例的监测和报告按照《全国不明原因肺炎病例监测实施方案(试行)》和《县及县级以上医疗机构死亡病例监测实施方案(试行)》的规定执行。

(四) 报告程序与方式。

传染病报告实行属地化管理。传染病报告卡由首诊医生或其他执行职务的人员负责填写。现场调查时发现的传染病病例，由属地疾病预防控制机构的现场调查人员填写报告卡；采供血机构发现hiv两次初筛阳性检测结果也应填写报告卡。

1、传染病疫情信息实行网络直报，没有条件实行网络直报的医疗机构，在规定的时限内将传染病报告卡报告属地县级疾病预防控制机构。

2、乡镇卫生院、城市社区卫生服务中心负责收集和报告责任范围内的传染病信息。

3、军队医疗卫生机构向社会公众提供医疗服务时，发现传染病疫情，应当按照本规定向属地的县级疾病预防控制机构报告。

4、新疆生产建设兵团传染病疫情报告工作管理按卫生部有关规定执行。

(五) 报告时限。

、传真)向当地县级疾病预防控制机构报告，并于2小时内寄送出传染病报告卡。

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，实行网络直报的责任报告单位应于24小时内进行网络报告；未实行网络直报的责任报告单位应于24小时内寄送出传染病报告卡。

县级疾病预防控制机构收到无网络直报条件责任报告单位报送的传染病报告卡后，应于2小时内通过网络直报。

其他符合突发公共卫生事件报告标准的传染病暴发疫情，按《突发公共卫生事件信息报告管理规范》要求报告。

三、报告数据管理

(一) 审核。

传染病报告卡录入人员对收到的传染病报告卡须进行错项、漏项、逻辑错误等检查，对有疑问的报告卡必须及时向填卡人核实。

县级疾病预防控制机构疫情管理人员每日上网对辖区内报告的传染病信息进行审核，对有疑问的报告信息及时反馈报告单位或向报告人核实。

各级疾病预防控制机构每日进行报告信息审核时，对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以及其他传染病和不明原因疾病暴发的报告信息，应立即调查核实，于2小时内通过网络对报告信息进行确认，对误报、重报信息应及时删除。

对于其他传染病报告卡，由县级疾病预防控制机构核对无误后，于24小时内通过网络对报告信息确认。

(二) 订正。

在同一医疗卫生机构发生报告病例诊断变更、已报告病例死亡或填卡错误时，应由该医疗卫生机构及时进行订正报告，并重新填写传染病报告卡，卡片类别选择订正项，并注明原报告病名。对报告的疑似病例，应及时进行排除或确诊。

转诊病例发生诊断变更、死亡时，由转诊医疗机构填写订正卡并向病人现住址所在地县级疾病预防控制机构报告。

对于调查核实现住址查无此人的病例，应由核实单位更正为地址不详。

实行专病报告管理的传染病，由相应的专病管理机构或部门对报告的病例进行追踪调查，发现传染病报告卡信息有误或排除病例时及时订正。由专病管理机构或部门订正过的病例需要再次订正的，应通知专病管理机构或部门再次进行订正。

(三) 补报。

责任报告单位发现本年度内漏报的传染病病例，应及时补报。

(四) 查重。

疾病预防控制机构及具备网络直报条件的医疗机构每日对报告信息进行查重，对重复报告信息进行删除。

四、传染病疫情分析与利用

1、疫情分析所需的人口资料使用《中国疾病预防控制基本信息系统》的数据(以当地统计部门数据为准)。

2、各级疾病预防控制机构必须每日对通过网络报告的传染病疫情进行动态监控，省级以上疾病预防控制机构须按周、月、年进行动态分析报告。当有甲类或按甲类管理及其他重大传染病疫情报告时，随时作出专题分析和报告。

市(地)和县(区)级疾病预防控制机构, 根据当地卫生行政部门工作需要, 建立地方疫情分析制度。

3、用于对外公布的法定报告传染病发病、死亡数按审核日期和现住址统计。

4、各级疾病预防控制机构要及时将疫情分析结果向上级疾病预防控制机构和同级卫生行政部门报告, 并反馈到下一级疾病预防控制机构。上级疾病预防控制机构每年应向下一级疾病预防控制机构反馈上年报告的个案数据。

县级疾病预防控制机构应定期将辖区内疫情分析结果反馈到辖区内的医疗机构。

5、疾病预防控制机构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以及其他传染病和不明原因疾病暴发等未治愈的传染病病人或疑似病人离开报告所在地时, 应立即报告当地卫生行政部门, 同时报告上级疾病预防控制机构, 接到报告的卫生行政部门应当以最快的通讯方式向其到达地的卫生行政部门通报疫情。

五、资料保存

(一) 各级各类医疗卫生机构的《传染病报告卡》及传染病报告记录保存3年。不具备网络直报条件的医疗机构, 其传染病报告卡由收卡单位保存, 原报告单位必须进行登记备案。

(二) 各级疾病预防控制机构应将传染病信息资料按照国家有关规定纳入档案管理。

六、信息系统安全管理

(一) 各级疾病预防控制机构负责辖区内信息报告系统用户权

限的维护，制定相应的制度，加强对信息报告系统的帐户安全管理。

(二)信息报告系统使用人员未经许可，不得转让或泄露信息报告系统操作帐号和密码。发现帐号、密码已泄露或被盗用时，应立即采取措施，更改密码，同时向上级疾病预防控制机构报告。

(三)各地应建立健全传染病疫情信息查询、使用制度。未经同级卫生行政部门批准，不得扩大系统使用的范围和权限，其他政府 部门和机构查询传染病疫情信息资料，应经同级卫生行政部门批准。

七、考核与评估

(一)各级卫生行政部门定期组织对本辖区内的传染病信息报告工作进行督导检查，对发现的问题予以通报并责令限期改正。

(二)各级疾病预防控制机构制定传染病信息报告工作考核方案，并定期对辖区内医疗机构进行指导与考核。

(三)各级各类医疗机构应将传染病信息报告管理工作纳入工作考核范围，定期进行自查。

传染病评估报告内容篇六

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，结合我校实际，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，到级部主任，到校卫生所，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、对因病缺勤的学生辅导员应（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。

1. 当发现传染病或者疑似传染病时，疫情报告人应立即报出相关信息。

2. 发现个别学生出现不明原因的高热呼吸急促、剧烈呕吐、腹泻等症状时，疫情报告人应在24小时内报出相关信息。

3. 学校发现群体性不明原因的疾病或者其它突发公共卫生事件时，疫情报告人应当在24小时内报出相关信息。

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：

级部主任□xxx

传染病评估报告内容篇七

为了进一步加强我院对传染病的检测，防止在工作中发生漏报情况的发生，确保我院在传染病管理中的质量，为区疾控

中心制定控制和消灭传染病的. 规划及防治措施，提供可靠依据，我院于20xx年11月2日开展了对全院各科室传染病漏报调查，并且采取随机抽样方法调查。

传染病防治工作是一项组织性专业性很强的工作，没有完善的组织和制度，要想做好是不可能的。为此年初便成立了传染病防治工作领导小组，抢救小组，疫点处理小组，公共卫生突发事件应急处置小组，抢救小组等，完善一系列规章制度，疫情上报制度，24小时值班制度，疫点处理制度，消毒隔离制度，漏报调查制度等。对凡建病例档案和病历日志的科室，查门诊及住院登记，将查出的传染病病例与传染病报告登记簿核对，同时查对传染病疫情报告卡（包括疑诊或确诊病例），医院在每次的例行检查中，严格按照区疾控中心的要求，对一些季节性的传染病加强监控，组织专家定期学习，能大大增强了门诊医护人员对传染病的防控和处理能力。

在一些季节传染病及各类突发公共卫生事件到来之前，做好工作预案，一旦疫情来临，即启动预案，按预案分步实施，及时控制疫情，做到忙而不乱，胸有成竹。平时做好医院门诊医生培训工作每年定期组织全员职工培训，并考核，对于在考核中不合格的医务人员，给予一次补考的机会，并和年底绩效相挂钩，确保培训的效果。

每季度开展一次传染病漏报调查，发现漏报及时补报，在全年的检查中，没有发现有传染病病例，更没有漏报情况的发生。

20xx年我院未发现传染病漏报情况，我们将继续学习《传染病管理条例》，继续落实疫情报告，真正做到早发现、早报告、早治疗，做好人民卫士。

传染病评估报告内容篇八

一、严格执行传染病防治法律、法规。执行职务的医护人员

为职责疫情报告人。

部门报告。不得隐瞒缓报、谎报或授意他人隐瞒、缓报、谎报。

三、严格消毒灭菌隔离制度，严格执行无菌技术操作规范，预防校医室内感染和交叉感染疾病的发生，在发生传染病疫情期间，校方应在疾病控制机构的指导下，认真落实相应的传染病综合防治措施。

四、理解疾病预防控制机构对校园疫情登记报告和管理状况的监督检查指导。

传染病评估报告内容篇九

为加强学校传染病疫情管理，预防、控制和消除传染病在学校内的发生与流行，依据《中华人民共和国传染病防治法》和国务院《学校卫生工作条例》有关规定，制定本制度。

- 1、成立以校长为组长的传染病防治领导小组；
- 2、指定卫生室为我校传染病报告人；
- 3、各班班主任(老师)发现有传染病及疑似传染病要及时上报学校；
 - 1、学生处负责收集、整理、分析各班因病缺课学生情况；
 - 2、在学校中发现《传染病防治法》规定的甲类传染病(传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感、肺炭疽的病人、病原携带者和疑似传染病)1例及以上，应立即通知校医确认后，2小时内，以最快的.通讯方式向上级报告。
- 4、及时做好病人周边同学的预防保健及消毒隔离工作。