

# 最新卫生室传染病报告制度(优秀10篇)

报告材料主要是向上级汇报工作,其表达方式以叙述、说明为主,在语言运用上要突出陈述性,把事情交代清楚,充分显示内容的真实和材料的客观。报告帮助人们了解特定问题或情况,并提供解决方案或建议。下面是小编为大家带来的报告优秀范文,希望大家可以喜欢。

## 卫生室传染病报告制度篇一

### 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《中华人民共和国报传染病报告卡》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。

## 卫生室传染病报告制度篇二

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。

## 卫生室传染病报告制度篇三

1加强宣传教育。利用墙报、队报、广播等形式进行预防传染病知识的宣传教育。

2每天搞好教室内外的环境卫生，早晨到校后立即打开门窗和活动场所的通风换气，保持教室内空气清新。

3一旦发现学生有发热、头痛、咳嗽等症状，到卫生室检查并及时送指定医院治疗。

4对缺勤的学生，班主任立即进行调查，一旦发现有法定传染病的学生，按有关规定进行消毒、隔离治疗，并及时报告区控制中心、教育局和社区防保医生。

5每个学生保证1小时体育锻炼活动，增强体质，提高学生的抗病能力。

6保持良好的个人卫生习惯，饭前便后勤洗手，加强营养和适当的休息。

7各年级组办公室有工会小组长负责定时开窗，流通空气。保持室内空气清新。

8班主任督促班级卫生委员每天早晨和下课后开教师窗通风。课间多到户外活动，避免前往空气疏通不畅、人口密集的公共场所。

9每周一次对教室、食堂、厕所、图书室、实验室等公共部位进行消毒、擦拭。

10总务处负责在厕所洗手池边安放肥皂或洗手液。

11如果发现法定传染病，立即用紫外线灯或含氯消毒液对其

所在的教室、办公室进行消毒。

12常规情况下，对各教室、公共教室等场所进行每周一次。当发热等，有突发事件时，每天1-2次空气消毒，专人负责。

## 卫生室传染病报告制度篇四

- 1、严格执行《消毒隔离管理总则》的`有关规定。
- 2、在院感科的指导下配合做好各项监测，按要求报告医院感染发病情况，对监测发现的问题及时分析原因，采取有效措施。
- 3、患者安置原则应为：感染病人与非感染病人分开，同类感染病人相对集中，特殊感染病人单独安置。
- 4、病室内应定时通风换气，每周空气消毒一次，地面应湿式清扫，遇污染时即刻消毒，每月大扫除一次。
- 6、病床应湿式清扫，一床一套（巾），床头柜应一桌一抹布，用后均需消毒。病人出院，转科或死亡后，床单位须进行终末消毒处理。
- 7、弯盘、体温计等用后立即消毒处理。
- 8、加强各类监护仪器设备，卫生材料等清洁与消毒管理。
- 9、一次性餐具、便器固定使用，保持清洁。
- 10、对传染病患者及其用物按传染病管理的有关规定，采取相应的消毒隔离和处理措施。
- 11、传染性引流液、体液等标本需消毒后排入下水道。

12、治疗室、配餐室、病室、厕所等应分别设置专用拖把，标记明确，分开清洗，悬挂晾干，定期消毒。

13、垃圾置塑料袋内，送定点站处理。

## 卫生室传染病报告制度篇五

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。

二、严格疫情登记制度，校医室要建立门诊日志，一旦发现甲乙丙类传染病病人。疑似病人或病原携带者；发生或发现不明原因的群体性疾病的务必按《中华人民共和国传染病防治法》的规定立即登记（项目包括：病人的发病日期。所在班级、姓名、性别、年龄、症状、体征、发病人数、波及范围、采取措施等），并及时（甲类2小时、乙类6小时、丙类24小时）向所在地疾病预防控制机构及校园主管部门报告。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，校方应在疾病预防控制机构的指导下，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。

## 卫生室传染病报告制度篇六

一、临床医生必须按规定做好门诊日志的.登激作，填写专卡和传卡，要项目齐全、字迹清楚，住址写到行政自然村，不得有缺项、漏项。

二、发现甲类及按甲类管理的传染病须在两小时内报告防疫

科，乙类及丙类传染病须在六小时内报告。

三、发现传染病暴发，食物中毒或突发公共卫生事件，首诊医生以最快的速度报告防疫科。

四、防疫科每月对辖区内的门诊和住院日志进行一次检查核对。

五、医院防保人员应根据《传染病疫情监测信息报告管理办法》对甲、乙、丙类传染病疫情按要求时限网上直报。

六、医务工作者在医疗过程中，对疑似或确诊甲、乙、丙类传染病不按要求瞒报、缓报、谎报，一经查实将给予教育、经济处罚，并及时补报，情节严重者按《传染病防治法》规定追究行政、法律责任。

## 卫生室传染病报告制度篇七

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。

## 卫生室传染病报告制度篇八

1、学校成立由校长陈卫峰为组长，代书停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、教室彻底打扫干净，不留卫生死角。并加强教室通风换气，保持空气流通。

## 卫生室传染病报告制度篇九

一、认真贯彻“预防为主”方针，加强对传染病管理，由副院长分管，防保科具体负责传染病疫情报告及监督管理。

二、认真贯彻《中华人民共和国传染病防治法》的规定。服从省、市各级卫生行政部门的监督和各级疾控中心的业务指导、监督管理。

三、凡诊治病人的中、西医务人员、检验、放射人员均为法定报告人，法定报告人，必须熟悉国家规定的法定传染病病种和报告方法。

四、严格执行疫情报告制度，发现法定传染病、病原携带者或疑似传染病人时，要立即按规定的内容、程序、方式和时限报告，不迟报，不漏报，不错报。并要做到早报告，早隔离，早治疗。

1、发现甲类传染病（鼠疫、霍乱）、乙类传染病中的'非典型肺炎、艾滋病、炭疽病人及人感染高致病性禽流感的病人、病原携带者和疑似传染病人时，立即报告防保科及院领导，并同时填好传染病报告卡交防保科，防保科于2小时内，以最快的通讯方式报告卫生行政部门和市疾控中心。

2、发现乙类传染病病人，病原携带者和疑似传染病人时，

立即填好传染病报告卡，报防保科，防保科于6小时内网上直报国家疾病预防控制中心□cdc□□

3、发现丙类传染病病人时，也必须填好传染病报告卡交防保科，防保科于24小时内网上直报国家cdc□

4、发现传染病暴发、流行时，应立即报防保科及医院领导，医院以最快方式向市疾病预防控制中心和卫生行政部门报告。

5、填写传染病报告卡片时，要提高填卡质量，要做到：字迹清楚，项目填全。

6、在门诊日志上详细填写患者的家庭住址，城镇填写到门牌号，农村填写到村。并详细询问流行病学相关资料及联系方式（电话号码）等，住院病人还需详细记录身份证号码。

五、科室发现传染病病人，该转院的要及时转院，不能转院的应根据病种及时采取相应的隔离、治疗和控制传播等措施，并对被传染病病原体污染的场所、物品以及医疗废物做好消毒和无害化处理。

六、按卫生行政部门规定时间，按时按规范开设肠道门诊和发热预检诊室，并做好相应的消毒隔离工作和标本采检工作。

七、各科室医护人员必须严格执行国务院卫生行政部门规定的有关防止传染病的管理制度、诊疗护理操作规范、安全防护、消毒隔离和医疗废物处理等规范，防止传染病的医源性感染和医院感染。

八、切实做好病人保密制度，不准将就诊的淋病、梅毒、麻风病、艾滋病病人和艾滋病病原携带者及家属的姓名、住址和个人病史公开。

九、防保科要经常深入科室督促检查疫情报告执行情况，发

现问题要及时提出整改意见予以纠正，保管好传染病报告卡至三年，以备查验。

## 卫生室传染病报告制度篇十

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、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。各班每天要进行晨检。班主任对早晨到校的每个学生（幼儿）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。

二、班主任和教师发现疫情应该立即报告学校领导，学校发现疫情要在1小时内上报有关部门，学校指定专人或兼职教师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（学校由分管后勤工作的领导为报告人）。

### 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。

4、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，学校疫情报告人应当在1小时内报出相关信息。

当学校和托幼机构发现传染病或疑似传染病病人时，学校疫情报告人应当立即报出相关信息。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。

学校发生群体性不明原因疾病或者其它突发公共卫生事件时，学校疫情报告人应当在1小时内报出相关信息。