

2023年医院传染病上报制度和流程 医院 传染病应急预案(模板6篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

医院传染病上报制度和流程篇一

总则

1、编制目的为及时发现、有效控制突发性传染病，规范突发性传染病发生后的报告、诊治、调查和控制等应急处置技术，指导突发性传染病事件的应急处置工作，保障人民群众身体健康，维护社会稳定的经济发展。

2、编制依据

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】、【国家突发公共事件总体应急预案】和【国家突发公共卫生事件应急预案】等法律法规和预案，制定本方案。

3、突发性传染病分类

依据【中华人民共和国传染病防治法】传染病分为甲类、乙类和丙类共39种传染病。甲类传染病是指：鼠疫、霍乱。乙类传染病是指：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、甲型h1n1流感。丙类传染病是指：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、手足口病、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。上述规定以外的其他传染病，根据其暴发、流行情况和危害程度，需要列入乙类、丙类传染病的，由国务院卫生行政部门决定并予以公布。

4、适用范围

本方案适用在我院发生的，造成或者可能造成社会公众身心健康严重损害的突发性传染病事件的应急处置工作。本预案所指突发性传染病是指某种传染病在短时间内发生、波及范围广泛，出现大量的病人或死亡病例，发病率远远超过常年发病率水平的情况。包括以下情况：

1)、发生霍乱疫情及暴发疫情；

5)、可能造成严重影响公众健康和社会稳定的传染病疫情，以及上级卫生行政部门临时规定的疫情。

5、工作原则

统一领导，分级管理。快速反应，高效运转。预防为主，群防群控。

二、应急处置的组织体系及职责

1、应急指挥机构

由院领导组成，负责对突发性传染病事件的统一领导、统一指挥，作出处置突发性传染病事件的重大决策。指挥机构成员根据事件的性质和应急处置工作的需要确定。

2、日常管理组织

由感染管理科负责对突发性传染病时间应急处置的日常管理工作。

3、专家委员会

由传染病学、临床医学、流行病学、卫生管理、医学检验等相关领域具有高级职称的专家组成。其主要职责是对突发性传染病事件的调查和采取的治疗控制措施提出建议。

4、应急处理机构

临床科室负责病例（疫情）的诊断和报告，并开展临床救治。危重病人尽可能转送具备治疗条件的医疗机构或指定的医疗机构救治。及时进行网络直报，并上报所在辖区内的疾病预防控制机构。同时，主动配合疾病预防控制机构开展事件的流行病学和卫生学调查、实验室监测样本的采集等工作，落实医院内的各项疾病预防控制措施；并按照可能的病因假设采取针对性的治疗措施，积极抢救危重病例，尽可能减少并发症，降低病死率；一旦有明确的实验室检测结果，应及时调整治疗方案，做好病例尤其是危重病例的救治工作。

三、监测、预警与报告

1、监测

感染管理科负责开展突发性传染病事件的日常监测工作。及时对突发性传染病事件的资料进行收集汇总、科学分析、综合评估，早期发现突发性传染病事件的苗头。

2、预警

上级卫生行政部门根据传染病发生、流行趋势的预测，及时

发出传染病预警，根据情况予以公布报告。

3、报告

医务人员接诊具有相似临床症状的突发性传染病患者时要及时报告感染控制科。感染管理科核实后向应急指挥机构报告，应急指挥机构应在2小时内以电话或传真等方式向属地卫生行政部门或其指定的专业机构报告，同时进行网络直报。报告的范围和标准按【国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范要求】执行；报告的内容包括疫情发生的单位、时间、地点、受威胁人数、发病人数、死亡人数、年龄、性别和职业、发病的可能原因、采取的应急措施、现状和趋势、报告人的联系电话等。

四、应急响应和终止

1、应急响应的原则

突发性传染病应急处理要采取边调查、边处理、边核实的方式，有效控制疫情发展。未发生突发性传染病的地区，采取必要的预防控制措施。同时，服从政府行政管理部門的统一指挥，支援突发性传染病疫情发生地的应急处理工作。

2、应急响应程序

1)、甲类传染病的应急响应程序

专家委员会和应急处理机构负责对病人、病原携带者，予以隔离治疗，隔离期限根据医学检查结果确定对疑似病人，确诊前在指定场所单独隔离治疗；对医疗机构内的病人、病原携带者、疑似病人的密切接触者，在指定场所进行医学观察和采取其他必要的预防措施。拒绝隔离治疗或者隔离期未届满擅自脱离隔离治疗的，可以由公安机关协助医疗机构采取强制隔离治疗措施。书写的病例记录以及其他有关资料应妥善

保管。不具备相应救治能力的，应当将患者及其病例记录复印件一并转至具备相应救治能力的医疗机构。具体办法由国务院卫生行政部门规定。

2)、乙类或者丙类传染病的应急响应程序

专家委员会和应急处理机构应当根据病情采取必要的治疗和控制传播措施。应急指挥机构和感染控制科负责联络和组织相关部门对本单位内被传染病病原体污染的场所、物品以及医疗废物，依照法律、法规的规定实施消毒的无害化处置。书写的病例记录以及其他有关资料应妥善保管。不具备相应救治能力的，应当将患者及其病例记录复印件一并转至具备相应救治能力的医疗机构。具体办法由国务院卫生行政部门规定。

3)、应急处理人员的安全防护

组

长:院长

副组长: 各副院长

成员: 感染管理科科长医政科科长护理部主任其他的部门的负责人科室的主任和护士长

6)、成立传染病应急专家小组组

长: 业务院长

成员: 感染管理科科长医政科科长护理部主任科室的主任

附:

1、领导小组职责: 领导全院传染病应急处理工作; 召开领导

小组会议；制定、部署传染病应急各项工作；宣布启动、终止应急预案；并向有关上级部门报告重大传染病应急处理评估、总结报告。

2、专家组职责：对本院发生的重大传染病进行诊断、救治；必要时可通过医院邀请院外专家会诊，协助救治。所做出的临床诊断报领导小组，经同意后上报卫生行政部门、疾控部门。

3、控感科职责：负责医院感染预防与控制工作，指导业务科室开展消毒隔离与个人防护工作，督查相关措施落实情况，并向领导小组提出有关措施整改意见，经同意后下达相关部门。负责医院传染病管理工作，根据领导小组做出的决定，在规定时间内报告，甲类及乙类甲类管理的疾病在2小时内上报卫生行政部门、疾控部门；乙类、丙类在24小时内上报。并做好相关健康教育工作。

4、医政科职责：负责医疗救治，人员配备工作，积极实施传染病患者的医疗救治工作。开展临床医生的业务培训工作；做好传染病防治的技术储备工作。

5、护理部职责：做好人员安排，落实领导小组做出的各项应急措施，积极配合专家组开展传染病患者的救治工作。开展护理人员的业务培训工作。

6、后勤保障职责：各相关科室做好医疗药械、消毒药械、个人防护用品、交通、通讯、水电、生活以及用房等方面工作，以保障应急处理工作硬件条件的落实。

7、院办公室职责：负责全院各科室协调工作，做好领导小组与各业务科室的承上启下工作，负责对外联系，并受命于领导小组的决定，对外发布新闻。

医院传染病上报制度和流程篇二

2015年临汾卫生局安排部署了全市卫生工作，按照市卫生局通知精神，现将临汾市传染病医院2015年（1—10月）工作总结汇报如下：

一、积极开展思想教育活动

根据市卫生局党委的安排，临汾市传染病医院党支部、院委会积极组织医院的党员、职工，积极开展各项思想教育活动。

1、积极开展学习实践科学发展观活动。组织党员、干部职工认真学习《毛泽东、邓小平□xx论科学发展》等文献书籍；邀请市讲师团贾成奎作集体辅导讲座；医院领导班子召开了由党员、中层干部参加的扩大民主生活会，发放“领导班子征求意见表”和“患者征求意见表”，广泛征求群众对领导班子和医院发展的意见和建议；在学习和召开民主生活会的基础上，撰写了医院学习实践科学发展观的分析检查报告，找出了医院领导班子和医院存在的差距和不足，提出了今后的努力方向。

2、加强医院管理，加大职工职业道德教育。按照市卫生局党委的安排，在医院上下开展了医德医风和医护人员医德医风考评推进活动；在医院内部广泛开展“感恩患者”、优质服务活动，由医院院长亲自给职工讲授如何与患者沟通的技巧，组织职工收看全国著名医院管理、与人沟通专家的录像讲座，提高职工的服务沟通能力和爱岗敬业的自觉性。

3、按照市卫生局的要求，加强领导干部廉洁自律，提高廉洁从政意识，加强党员干部的道德修养，提高个人反腐倡廉的自觉性。

4、在医院建立“感恩基金”，帮助困难的住院患者和艾滋病患者。其中免费为陕西的一名无家可归人员，实施了救治，

医院还为他垫付了治疗费用。当他病逝后，还为他进行了免费火化，受到了死者家属的感谢。

二、深入开展行风政风活动，树立医院新形象

1、认真纠正医药购销和医疗服务中的不正之风，维护群众的利益。加强长效机制，经常性地对容易滋生商业贿赂问题的重点科室和重要岗位人员加强反腐倡廉教育，预防腐败现象的发生。

2、扎实开展医疗临床科室“乱收费、乱检查、乱用药”的自查自纠工作，杜绝和减少开大处方，过度检查、过度治疗的现象，促进合理检查、合理治疗、合理用药；继续搞好药品价格公示和患者住院“一日清单”制，让患者明明白白看病就医。

3、治理医务人员吃“回扣”和收受患者及家属“红包”问题。

4、完善药品集中网上竞价采购工作，加强对医疗药品购销合同的签订履行，按时回款工作。

5、继续开展政风行风、民主评议活动，设立“意见箱”，为住院患者发放“征求意见表”，切实解决群众反映的热点、难点问题。

三、履行职责，积极防控救治突发传染病

1、2015年上半年，临汾市传染病医院继续搞好日常结核病、肝病的治疗工作。2015年1--10月，医院门诊人次 人，住院人次 人，均比去年有所增长。

2、搞好手足口病的救治工作，有效地控制了手足口病疫情的蔓延。2015年1--10月，传染病医院共救治手足口病患者近1000余人次，其中重症患者80余例，2例死亡。在收治的手足口病的患者当中，年龄最大的26岁，最小为5个月。

为了改善救治手足口病的条件，提高救治能力，医院利用会议室，新建了儿童重症监护治疗病房。

3. 全力应对h1n1甲型流感疫情。成立了以院长为指挥长、副院长副书记为指挥长的防控甲流感指挥部和各专业小组，抽出了有抗击非典经验的医护人员30余人，组成了救治梯队；制定了相应的救治、疏散、重症救治、工作要求处置方案；分别在传染病医院和第三人民医院建立了手指患者的病区，目前已收治了近10例甲流感确症病例；在三院五楼病区已建好2间甲流感重症患者救治的负压病房，随时可接收甲流感重症患者；储备了救治甲流感的口罩、手套、隔离服、眼罩、雨靴、消毒液等物资，配备了部分呼吸机、床边x光机、除颤仪、心电图机等医疗设备；新购进了一辆价值50万元的负压救护车；新配备了一套流感病毒a型筛查和甲型流感pcr检测设备、试剂，可有效检测流感病毒；先后组织医护人员举办了5次针对救治甲流感的业务培训；开展了两次救治甲流感的突发疫情救治演练，收到了预期的效果；成立了甲流感院感控制小组，加强对病区的消毒和医护人员的防护管理；与部分中小学建立了防控甲流感预防机制；安排专人负责甲流感的网络报告。

四、继续搞好艾滋病的治疗工作，开展对艾滋病患者的人文关怀活动。

继续免费为在“绿色港湾”病区住院的艾滋病患者和儿童患者治疗；2015年5月30日，医院邀请到了濮存昕、李丹阳两位全国艾滋病义务宣传员，看望慰问了“绿色港湾”病区住院的成人患者和患者儿童，并组织以“关爱·感恩”为主题的庆六一联欢演出，得到了市委、市政府和市卫生局的大力支持和肯定；在市政府、市卫生局的支持下，投资200万元，将“绿色港湾”病区新扩建了400平米，改变了患者住院的环境和条件。

五、积极参与医疗对口支援和下乡义诊服务工作

传染病医院与古县人民医院和古县古阳镇卫生院建立了医疗对口支援协作业务。今年以来，医院组织医疗小分队，配合市总工会到大宁县为500余名教师进行身体检查；与市政协民盟一起深入到浮山县张庄乡，为广大农村群众开展医疗下乡服务活动。

六、加大社区医疗服务力度，提高社区医疗服务水平。

到目前为止，传染病医院设立的水塔街医疗卫生服务中心，已建立居民健康档案3766户，建立个人健康档案12828人，建档率75%；接收门诊人次4000余人；对慢性非传染性疾病、地方病的健康指导，对85名慢性病人进行健康规范化管理；对10余名残疾患者进行免费康复治疗及指导；每月为社区开展2次健康讲座；为社区的500人次进行免费体检；为10余名妇女进行门诊上环；为20余名儿童补种麻疹疫苗。

为了把社区服务中心的第三批学习实践科学发展观活动搞好，医院党支部帮助社区制定学习实践方案，对医护人员开展学习辅导，使学习活动能够正常开展。

医院传染病上报制度和流程篇三

- 1、发生或者可能发生严重传染病的；
- 2、发生或发现不明原因的群体性疾病的；
- 3、发生或者可能发生重大食物中毒事件的。当前主要包含非典型肺炎、鼠疫、霍乱、艾滋病、肺炭疽、麻风病、结核病、登革热、人感染猪链球菌病等重要和重大传染病，以及食物中毒。

医院传染病上报制度和流程篇四

1.1 目的为及时发现、有效控制传染病暴发、流行、重大传染病疫情、突发原因不明的传染病，以下简称传染病突发事件，规范上述事件报告、诊治、调查和控制等应急处置技术，指导传染病突发事件的应急处置工作，保障人民群众身体健康，编制本预案。

1.2 编制依据依据《中华人民共和国传染病防治法》、《传染病防治法实施办法》、《群体性不明原因疾病应急处置方案》和《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范》等法律法规和预案，编制本预案。

本预案适用在医院发现、发生的，造成或者可能造成公众身心健康严重损害的传染病暴发、流行、重大传染病疫情、突发原因不明的传染病等传染病突发事件的应急处置工作。

2.1 关键词定义暴发:指在1个局部地区，短期内，突然发生多例同1种传染病病人。

流行:指1个地区某种传染病发病率显著超过该病历年的一般发病率水平。

重大传染病疫情:指某种传染病在短时间内发生，波及范围广泛，出现大量的病人或死亡病例，其发病率远远超过常年的发病水平。

3.1 应急处置的组织体系及职责

3.1.1 应急处置领导小组组长:副组长:成员:感染科、呼吸内科、消化内科、儿科、皮肤科、急诊科科主任、各职能科室科主任负责对本院传染病突发事件应急处置的协调和指挥，做出传染病突发事件应急处置的决策，决定要采取的措施，统筹安排医院各项资源，包括人员、设备、物资等。

3.1.2救治专家组组长:副组长:成员:感染科、呼吸内科、消化内科、儿科、皮肤科、急诊科、放射科、检验科副主任医师、主任医师负责指导全院传染病突发事件应急处置的医疗救治工作,提出救治方案:如疾病诊断未明则对排查和采取的控制措施提出建议,并按照可能的病因假设采取针对性的治疗措施,积极抢救危重病例,尽可能减少并发症,降低病死率。

3.1.3疫情防控小组组长:副组长:成员:各临床科室科主任、护士长负责全院传染病突发事件应急处置过程中的疫情防控、医院感染预防与控制,指导医务人员做好个人防护及患者、密切接触者的隔离。

3.1.4疫情报告管理组组长:副组长:成员:负责收集传染病突发事件上报所需信息,并在规定时间内报告卫生行政部门与疾病预防控制中心。

3.1.5应急保障小组组长:副组长:成员:负责传染病突发事件应急处置过程中设备、药品、后勤物资等的供应,确保满足救治患者的需求,加强保卫工作消除安全隐患。

3.2应急处置流程医务人员发现本预案适用范围的传染病突发事件,应立即电话报告公共卫生科或行政总值班,后者报告应急处置领导小组,由领导小组评估后启动该预案。

3.3预防与控制措施

3.3.1隔离治疗患者。根据疾病的分类,按照呼吸道传染病、肠道传染病、虫媒传染病隔离病房要求,对病人进行隔离治疗。

3.3.2对病人家属和密切接触者进行医学观察或留验,期限根据流行病学调查的潜伏期和最后接触日期决定。

3.3.3对可能被污染的物品、场所、环境、动植物等进行消毒、杀虫、灭鼠等卫生学处理。

3.3.4开展健康教育，提高居民自我保护意识，做到群防群治。

3.4防护措施

3.4.1已明确诊断的传染病，按照疾病的传播途径采取相应的防护措施。

3.4.2突发原因不明的传染病患者救治中的应急处置防护

3.4.2.1配备《医用一次性防护服技术要求》[GB19082-2003]要求的防护服，且应满足穿着舒适、对颗粒物有一定隔离效率，符合防水性、透湿量、抗静电性、阻燃性等方面的要求。

3.4.2.2配备达到n95标准的口罩。

3.4.2.3采取眼部保护措施，戴防护眼镜，双层橡胶手套，防护鞋靴。

3.5附则

3.5.1预案管理根据国家有关规定、规范和实施中发现的问题及时进行更新、修订和补充。

医院传染病上报制度和流程篇五

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。

组长：

副组长：

组员：

1、为严防传染病疫情在学校内传播流行，设置学校传染病疫情主要报告员（张薇），疫情报告员要依法履行职责，一旦发现传染病病人或疑似传染病病人，要按照以下要求向发病地疾病预防控制机构或医疗单位报告。

疫情报告员在发现甲类传染病和乙类传染病中的传染性非典型肺炎、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病人时以最快的通讯方式报告。

疫情报告人在发现乙类传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人时在规定时间内报告。

疫情报告人在发现丙类传染病病人时，应当及时报告。

2、认真贯彻执行中华人民共和国《传染病防治法》的规定，校内发生传染病，每一位教师均为义务报告员，应立即报告学校领导，第一时间告之学校传染病疫情报告员，由学校传染病疫情报告员与辖区内疾病预防控制机构或医疗单位联系立即采取有效隔离措施，严防传染病出现须发和多发病例。

3、班主任严密观察学生健康状况，发现异常立即安排专人到医疗部门就诊治疗，防止传染病发生。如果出现传染病的迟、漏报现象，除对外依照传染病法追究情况外，学校按照情节严重与否将与当月和年终奖金挂钩。

4、发现传染病或疑似传染病学生时，立即采取隔离措施，请示校领导，进一步到医疗单位诊治。

5、加强传染病防治意识，对未上课同学要立即与家长联系，询问未上课原因，做好传染病的疫情报告。

6、加强学生的晨检制度，发现可疑传染病时，要立即报告领导，逐级进行核实诊断。

7、传染病暴发、流行时，疫情报告员应当以最快的通讯方式向当地卫生防疫机构报告疫情。发现传染病疑似病或诊断病人时，要立即采取应急措施进行投药和预防工作，防止传染病进一步扩大或续发。

8、学校领导要及时下班，收集未上课学生情况，及时掌握学生生病状况，对传染病做到防患于未然。

9、学校疫情报告员发现传染病病人或传染病疑似病人时，不得隐瞒、谎报或缓报。如因疫情报告员玩忽职守造成学校内传染病传播流行，将依法追究法律责任。

10、学校传染病疫情即时进行直报，同时由疫情报告员汇总登记在《学校传染病疫情报告登记本》上备查。

医院传染病上报制度和流程篇六

一、医务人员在诊疗中发现法定传染病疫情或者其他传染病暴发、流行及突发不明原因的传染病时，应遵循《传染病防治法》和《传染病信息报告管理规范》规定的内容、程序、时限报告。

二、传染病报告病种（39种）

甲类传染病（2种）：鼠疫、霍乱。

乙类传染病（27种）：传染性非典型肺炎、手足口病、甲型h1n1、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。

丙类传染病（10种）：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。

三、传染病疫情报告时限：甲类传染病2小时；乙、丙类传染病24小时。

于2小时内向医院领导及上级卫生部门报告，首诊医生于2小时内上报《传染病报告卡》，疾控科进行网络直报。

五、出现乙类传染病暴发疫情时，应按甲类传染病报告时限和方式报告疫情。

六、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。

七、发生食物中毒、大批不明原因病员、当地未有过或者国家已宣布消灭的传染病时，医院办公室应立即向院长报告，医院应在最短时间内向上级卫生部门报告，同时填报《传染病报告卡》。

八、严格登记制度。门诊、急诊各接诊医师、放射科、检验科必须建立疫情登记本，做好接诊病例登记，对接诊及检出的传染病病员必须详细登记，及时报告。

九、任何单位或个人不得隐瞒、谎报、缓报传染病疫情。

十、未经批准，不得对外通报、公布和引用发表未经公布的传染病疫情。