# 推荐医院传染病报告制度如何写(八篇)

来源：网络 作者：九曲桥畔 更新时间：2025-06-11

*推荐医院传染病报告制度如何写一二、建立健全院内感染监控网，以医院住院患者和工作人员为监测对象，统计住院患者感染率。三、感染管理办公室医护人员定期或不定期深入各科病房及重点科室工作，做空气、物体表面、工作人员手的微生物学监测，督促检查预防院内...*

**推荐医院传染病报告制度如何写一**

二、建立健全院内感染监控网，以医院住院患者和工作人员为监测对象，统计住院患者感染率。

三、感染管理办公室医护人员定期或不定期深入各科病房及重点科室工作，做空气、物体表面、工作人员手的微生物学监测，督促检查预防院内感染工作。

四、定期或不定期进行院内感染漏报率的调查，督促病房如实登记院内感染病例，杜绝漏报。

五、分析评价监测资料，并及时向有关科室和人员反馈信息，采取有效措施，减少各种感染的危险因素，降低感染率，将院内感染率控制在10%以内。

六、经常与检验科细菌室保持联系，了解微生物学的检验结果及抗生素耐药等情况，为采取相应措施提供科学依据。

七、加强院内感染管理的宣传教育，宣传院内感染监测工作的意义和监测知识，提高医护人员的监控水平。

八、拟定全院各科室计划并组织具体实施。

九、协调全院各科室的院内感染监控工作，提供业务技术指导和咨询，推广新的消毒方法和制剂。

十、对广大医务人员进行预防院内感染知识的培训和继续教育，做好有关消毒、隔离专业知识的技术指导工作。

病房感染管理制度

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。

5、病人床单、被套、枕套每周更换1-2次，枕芯、棉褥、床垫定期消毒。被血液，体液污染时，及时更换，并装入红色塑料袋，禁止在病房、走廊清点更换下来物品。

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。

门诊、急诊感染管理制度

1、严格执行《消毒隔离管理总则》有关规定。

2、一律使用一次性注射用品，用后由回收站统一回收。

3、病人用的所有用物都要进行相应的处理。

4、压舌板采用一人一用一灭菌，用后统一由供应室回收。

5、建立日常清洁制度。

6、各诊室要有流动水洗手设备。

7、门诊各治疗室均应有紫外线灯管，每天照射一次。

8、各科室桌、椅、床、地面、窗台用清水擦拭每日一次，有污染时用500mg/l含氯制剂擦拭。

9、抢救室环境整洁，尽量控制陪客，减少室内污染，定时通风。

10、急诊抢救室及平车、轮椅、诊察床等应每日定时消毒，被血液、体液污染时应及时消毒处理，消毒剂用500mg/l含氯制剂。

11、急诊抢救器材应在消毒灭菌的有效期内使用，一用一消毒或灭菌。

12、病人离开抢救室后，应及时进行终末消毒，以便应急。

13、门急诊治疗室、换药室参照相应制度，观察室参照病房的医院感染管理制度。

**推荐医院传染病报告制度如何写二**

对于肺炎疫情，我校将进一步加大工作力度，将新型冠状病毒感染的肺炎防控工作逐步引向深入，为创建平安和谐校园作出应有的贡献。

(一)加强组织领导，统筹做好防控工作部署

1、成立领导小组。为了有效应对疫情，成立了由校长任组长的新冠病毒肺炎疫情

应急处置领导小组，下设五个工作小组：综合协调与督导小且、疫情防控摸排小组、防护知识宣传小组、后勤服务保障小组、线上教学指导小组。每组皆由分管校领导或各部门负责同志任组长，明确工作职责，有序开展疫情防控工作，及时上报和反馈工作情况，做到守土有责、守土担责、守土尽责。

2、完善方案预案。制定了《学校新型冠状病毒疫情应急处置预案》、《开学工作方案》、《疫情期间学校日常管理制度》，统一思想和行动，周密部署安排，科学规范疫情应急处置流程。并随着疫情防控工作的推进，结合学校实际，及时对疫情防控工作总体预案不断修订、充实、完善，截至目前，应急处置预案已更新4版。

3、加强协调联动。我校密切关注新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控形势发展变化，及时掌握信息，获取专业指导，配合卫生健康部门严格落实疫情防扩散措施;加强联防联控，与区防控指挥部、疾控中心、定点医院、所在社区和学生家庭都已建立沟通机制，聚集校园疫情联防联控合力。

(二)抓好宣传教育，筑牢师生科学防护基础

1、抓好防护知识教育。结合学校和学生实际情况，制定《新型冠状病毒疫情防护知识手册》，并通过微信公众号、班级和家长微信群、短信等平台载体，发布疫情防控日常知识手册等信息，做到疫情防控知识宣传全覆盖，引导师生家长增强敏感性，掌握正确戴口罩、消毒、洗手等必备的防护技能。

2、抓好学生心理疏导。组织学校专兼职心理咨询老师成立抗击新冠肺炎疫情心理援助小组，制定《学生防疫生活学习心理电子手册》，组织线上亲子活动和主题班会，及时排查掌握长时间封闭生活学生思想和心理动态，帮助学生排解不良情绪，教育引导学生树立积极理性的防疫心态和战胜疫情的信心和勇气。

3、抓好校园舆情管理。积极教育引导教职工和家长朋友弘扬社会正气，不造谣、不信谣、不传谣，不转发不当言论，不传播未经官方证实的疫情信息。对于发布社会疫情信息的，严格把关审查;对涉及校园疫情报告均按要求逐级上报后对外发布，时刻维护学校形象，共同维护社会公共秩序。

4、抓好学生安全教育。针对媒体报导的疫情期间发生的学生安全事故，我校针对性开展学生居家期间消毒安全、用电安全、饮食安全、防诈骗、防坠楼等安全教育，确保学生居家期间生命安全。

(三)从严落实举措，确保防控工作取得成效

1、做好师生疫情摸排。组织以班级为单位开展2轮疫情摸底工作，准确掌握师生假期动向和身体健康状况(每日体温情况，是否赴重点疫区参加活动、探访亲友，是否接待和接触过从重点疫区回来的相关人员，是否近距离接触过有发热、咳嗽症状患者等情况)。

2、建立疫情台账档案。按照校领导包年级、年级组长包班级、班主任或任课教师包学生、中层干部包教职工的“四包”原则，建立起全校师生疫情动态“一人一档”，做好详细的信息统计，每天跟踪询问核查相关师生身体心理及情绪状况，切实做到早发现、早预防。

3、抓好防控物资保障。做好开学准备，提前备足口罩、体温枪、消毒液等必要的防疫物资，学校现已配备一次性医用口罩3000个、手持红外测温仪8台、校园消毒专用喷雾器10套、抗菌消毒液122瓶，以及一次性橡胶手套、长效抗菌消毒剂等。制作并安装了勤洗手、戴口罩、“七步洗手法”等标语栏，营造校园防控氛围。

4、严格校园管理整治。为严防疫情向校园输入扩散，严格执行校园封闭式管理;设置了隔离间，学生一律不准返校，校外无关人员一律不准进校门，师生进入校门一律核验身份检测体温;开展校园环境卫生整治和消毒工作，特别是对教室、图书馆、食堂等关键部位进行消毒消杀，做到重点区域每日消毒一次、其他公共区域每两天消毒一次，切实防止了输入性疫的传播。

5、实行24小时值班制。建立自下而上的突发疫情灾害事件逐级报告制度，保障信息畅通，并确保监测和预警系统的正常运行，及时发现潜在隐患以及可能发生的突发事件。

**推荐医院传染病报告制度如何写三**

20xx年，为了做好学校传染防治工作，局领导高度重视，成立了以\_\_为组长的领导小组，积极应对，以预防为主，防治结合。尤其是在学校是易感人群相对集中的地方，容易造成流行性感冒，流行性腮腺炎，手足口病，水痘等传染病在学生群体中流行。为了做好传染病防治工作，我们下发了《关于做好20xx年春季学校食品安全和传染病防控工作的通知》、制定了《xx教育系统传染病防控应急预案》，认真贯彻执行了《中华人民共和国传染病防治法》，《突发公共卫生事件应急预案》。

一、领导高度重视，加强组织建设

积极应对，以预防为主，防治结合。认真完善晨检制度，消毒制度，缺课学生追踪制度，责任追究制度，疫情报告制度。发现有疑似病例的立即上报疾控中心，在第一时间内赶到学校进行督导调查，并对该校下发处理记录，同时重点做好学生和教职员工因病缺勤登记和随访工作。

按照《传染病防治法》的有关规定，要求各学校、幼儿园都明确了疫情报告责任人和疫情报告制度，严格执行隔离制度，传染病一经确诊，必须隔离治疗，患儿治愈后必须持医院的有效证明学校方可让其复学。积极开展第xx个“世界防治结核病日”活动，上交结防参赛xx篇，结防绘画作品xx幅。

一年来，我们教育系统共确诊手足口病xx例，均分布在各幼儿园及小学，流感病例xx，分布在xx小学、xx小学等。水痘xx例，分布在xx小学、xx小学等单位，我们卫生保健站与疾控中心相关科室下发学校传染病处理记录xx次;对托幼机构手足口病随机督导xx次;下发手足口病停课通知单xx份。

二、大力开展传染病防治宣传工作

大力宣传传染病防治的重要性。青少年对各种传染病来说都属于易感人群，而且学校人员比较集中，稍为有所松懈，就很容易大面积的染上各种传染病，所以，我们要求各校利用健康教育课，班会，讲座等形式把这些传染病防治知识给学生讲清了，他们就会在平常的学习生活中，重视传染病的防治。从而增强了学生们的防病意识，要求他们从平时做起，注意保持校园环境卫生。不乱倒垃圾，同时，也做好个人卫生，勤洗澡，勤换衣，勤洗手，洗净手。

三、各项措施落实到位

1、加强和落实晨、午检制度，做到早发现，早报告，早隔离，早治疗，并做好各种记录。

2、定时打开门窗自然通风，可有效的改善室内空气质量，有计划的实施紫外线灯照射及药物喷洒等空气消毒，每日要对儿童玩具、教具、生活用具、餐具、门把手、楼梯扶手、桌面、室内外环境，排泄物及相关场所等进行消毒，被褥床单每日晾晒。

3、积极组织各项体育运动，加强锻炼，增强免疫力，在锻炼的时候必须合理安排运动量，以免身体劳累过度，造成不利的影响。

4、对卫生管理人员、工作人员，尤其是食堂工作人员、宿舍管理人员进行传染病防治的专题讲座。增强他们的卫生防病意识和高度的职业责任感和职业道德观念。

5、加强自我检查，落实学校各项传染病预防措施，大力整治学校环境卫生工作，消除有可能导致传染病传播的各种隐患。

6、各学校要做好传染病防控信息反馈工作，如发现异常情况做好调控工作，全面掌握学生的健康状况，并协助家长做好相关工作。

在教体局的正确领导下，做到少得病，不得病之目的，为教育教学工作创造了一个良好的育人环境，为学生及幼儿健康发展奠定了坚实基础。经过我们的不懈努力，学校常见的传染病得到了有力的控制，特别是手足口病，较往年有大幅度下降，各校的防控措施进一步加强，维护了师生们的身心健康，保证了全市学校教学工作的正常开展。

**推荐医院传染病报告制度如何写四**

1、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、方式和时限报告。

2、传染病报告病种(37种)

甲类传染病(2种):鼠疫、霍乱。

乙类传染病(25种):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。

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。

3、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。

4、发现甲类传染病(鼠疫、霍乱)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，或发现其他传染病和不明原因疾病暴发时，必须立即电话报告医院感染管理办公室及医教部，医教部应于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。

5、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。

6、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。

7、地方传染病病员向灞桥区疾病控制中心网络直报，部队传染病病员应向本院预防保健科报告，由预防保健科向学校卫生处报告。

8、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，医院感染管理办公室应立即报告医教部，同时向院首长报告，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。

9、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。

10、任何单位或个人不得隐瞒、谎报、缓报传染病疫情。

11、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。

1、医务人员在医疗活动中遵循医院感染标准预防原则，认真执行隔离防护措施，注意医务人员和病员的双向保护。

2、医务人员上班时必须按要求着工作服，接触病员前后要洗手，操作中接触血液或体液，必须戴手套，并根据情况穿隔离衣、戴护目镜。

3、医务人员应按要求使用流动水洗手，保持手部皮肤清洁，必要时使用消毒剂或快速手消毒剂进行手消毒。

4、医务人员在接触病员前后，特别是在接触有破损的皮肤、粘膜及侵入性操作前后，进行无菌操作前，进入和离开隔离病房、重症监护病房、新生儿病房、烧伤病房、传染病房等重点病房时，戴口罩和穿脱隔离衣前后，接触血液、体液和被污染的物品后，脱去手套后等情况下必须洗手。

5、住院病员的安置应感染病员与非感染病员分开，同类感染病员相对集中，特殊感染病员单独安置。

6、病室内应定时通风换气，必要时进行空气消毒。

7、病床应一床一巾湿式清扫，床头柜应一桌一抹布，用后消毒清洗晾干。

8、地面湿式清扫，当有污染时先用消毒剂处理后再清洁。拖把应分区设置，标记明确，悬挂晾干备用。

9、病房应严格执行消毒常规，病员出院、转科或死亡后，所有物品必须进行终末消毒处理。

10、治疗室、换药室、监护室、手术室、产房、婴儿室、急救室等重点诊疗场所，必须有严格的人员进出规定，定期消毒。

11、进行无菌操作前必须洗手、戴口罩、戴帽子，严格执行无菌操作规程。

12、进入人体组织和无菌器官的医疗用品必须灭菌，接触皮肤粘膜的器具和用品必须消毒。

13、根据物品的性能选用消毒或灭菌方法。凡耐热、耐湿的物品如手术器械、各种穿刺针、注射器等首选压力蒸汽灭菌法。油、粉、膏等首选干热灭菌法。不耐热物品如各种导管、精密仪器、人工移植物等选用环氧乙烷灭菌或其他低温方式灭菌。消毒首选煮沸、流通蒸汽等物理方法，不能用物理方法消毒时选择化学消毒方法。

14、医务人员要了解化学消毒剂的性能、作用以及使用方法，根据不同情况合理选择高效、中效、低效消毒剂及灭菌剂。

15、配制化学消毒剂时必须检测有效浓度，并定期监测。

16、更换消毒、灭菌剂时，用于浸泡消毒、灭菌物品的容器必须进行消毒、灭菌处理。

17、用过的医疗器材和物品，应彻底清洗干净再消毒或灭菌;其中传染病病员和特殊细菌感染病员用过的医疗器械和物品，应先消毒后清洗，再消毒或灭菌处理。

18、所有医疗器械在检修前应先消毒或灭菌处理。

19、使用后的一次性医疗用品、棉签、针头、刀片等医疗废物在科室按规定使用专用收集袋或利器盒分类放置，对医疗废物种类、数量等详细登记，由护保中心统一收集、运输、暂存，转交指定的医疗废物处置厂家，交接登记项目齐全。

1、对可疑或确诊的艾滋病病员采取“血液/体液隔离”措施，单人隔离，同种病原感染者可同室隔离。

2、接触病员的血液、体液、分泌物、排泄物及其污染物品时戴手套，脸部可能被血液或体液溢出及溅落污染时应戴眼罩，脱手套后洗手。

3、在血液、体液可能污染工作服时应穿隔离衣。

4、接触病员及污染性物品后立即洗手，必要时用消毒液洗手。

5、处理所有尖锐利器物品时，小心操作，防止锐器损伤。

6、被病员血液及体液污染的器械、用品、被服，应按“消-洗-消”的原则进行处理。

7、医疗废物分类放置，放入专用医疗废物收集袋或利器盒，采用双袋包装处理，标识明显。

8、病人出院后病房、床单位、所有物品进行终末消毒处理，用含氯1000mg/l消毒液擦洗、浸泡消毒。

9、建立医务人员锐器损伤报告和登记制度。发生针刺后应立即用除菌皂及清水冲洗皮肤伤口，粘膜则以清水冲洗。及时报告医院感染管理办公室，进行相应的处理及追踪观察。

**推荐医院传染病报告制度如何写五**

一、认真执行国家传染病有关法律法规，健全规章制度

1、认真贯彻执行《中华人民共和国传染病防控法》等相关法规，以及卫生行政部门和疾病预防控制中心及我院制定的有关传染病防控工作的要求和规定。

2、根据国家有关法规和条例，建立和健全医院疫情管理和报告制度，组织制定各项疾病防控工作计划和措施，并组织实施。

二、严格督促检查规范化管理

1、做好传染病疫情管理和报告工作，有专职人员负责全院传染病报告卡的收集、审核、上报、订正工作。

2、传染病病例报告：责任报告人在首次发现或诊断法定传染病人、疑似病人时，应立即认真填写“传染病报告卡”和“传染病登记本”，并按规定的时限和程序上报。

3、传染病信息网络直报：根据疫情需要，专职疫情报告人员，审核确认“传染病报告卡”后，通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络报告。

4、定期开展传染病的漏报检查，进一步加强传染病报告时限的落实工作，做到各负其责，抓好各个环节。

三、加强传染病防控知识宣传教育

1、通过各种形式广泛宣传传染病防控知识，宣传传染病防控知识，根据传染病特点和季节性普及传染病防控知识，提高人民群众的防病知识和能力。

2、加强突发公共卫生事件管理工作，提供及时、科学的防控决策信息，有效预防、及时控制和消除突发公共卫生事件的危害，保障公众身体健康与生命安全。

3、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理和报告的检查工作，配合疾病预防控制中心搞好疫情调查工作。

四、加强疫情管理，落实防控制度

完善传染病防控工作各项制度，认真细致地落实预检分诊、门诊日志登记工作，每月对各科室进行传染病报告检查，查阅门诊、急诊病人登记，检验科及放射科及ct室的各种登记本，确保全年传染病防控工作做到无漏报。

五、加强对科室的传染病防控工作的技术指导

督促各科室健全各项管理制度，规范门诊日志记录，提高疫情信息报告质量。报告及时率和传染病报告卡填写完整率、准确率必须达100%。

六、规范肠道门诊、完善发热门诊建设

进一步规范肠道门诊运转，按时开诊;完善发热门诊建设，依托感染科，做好发热病人管理。

七、完善传染病防控部门自身建设

进一步完善传染病防控部门自身建设，明确岗位职责和任务，做好传染病、肿瘤报告、死亡医学证明管理等工作。同时持续加强业务学习和培训，3月份安排专人到疾控中心接受专项短期培训，提高业务素质和能力。根据情况增加防控人员，保证各项防控工作的有效实施。

**推荐医院传染病报告制度如何写六**

为认真贯彻实施传染病防治法，保证疫情报告的及时性、准确性、完整性和传染病的科学管理，特制定传染病管理制度。

一、执行职务的医疗保健人员、卫生防疫人员为传染病责任报告人。

二、门诊医生诊治病人，必须登记门诊日志，要求登记项目准确、完整、字体清楚。

三、责任报告人发现甲类传染病种染性非典肺炎以及乙类传染病中的艾滋病、肺炭疽的病人、原携带者和疑似病人时，城镇6小时内、农村于12小时内以最快的通讯方式向防疫站报告，并同时报出传染病报告卡。传染病管理制度。发现乙类传染病人、病原携带者和疑似病人，城镇12小时内农村于24小时内、丙类传染病24小时内报出传染病报告卡。

四、责任报告人发观麻疹、白喉、百日咳、脊灰、流脑、乙脑、伤寒及副伤寒、钩体、疟疾、出血热等我市重点管理的传染病及疑似病人，以最快方式报告防疫站并配合检诊。

五、责任报告人填写传染病报告卡片应准确、完整、字体清楚，在规定时间内及时交医院指定的疫情管理人员。

六、诊治传染病病人时，要按规定作好消毒、隔离措施。

七、疫情管理人员要按规定作好疫情的收集报告工作，每月一次传染病漏报自查，做好门诊日志、疫情旬报、传染病花名册、自查统计、奖惩情况等资料并存档。

八、责任报告人、疫情管理人、医院负责人不履行职责，违反以上规定，按染病防治法有关规定予以处理。传染病管理制度。

**推荐医院传染病报告制度如何写七**

为切实加强传染病防控工作的领导，保证广大师生的身心健康，我校成立了由校长为组长，学校其他领导和班主任为成员的传染病防控安全领导小组,全面布署，加强指挥和领导，组织师生认真学习《中华人民共和国传染病防治法》、 《福建省学校卫生工作条例》等法律法规，强化了师生对传染病知识的了解；各班开展以“预防春季传染病”为主题班会课，组织学生观看预防春季传染病视频，参加传染病防治知识问题活动，增加学生防治知识和防范意识。

学校通过各种方式，对学生集中开展传染病预防知识和健康知识教育，增强学生的自我保健意识；请镇医院医生到校园开展传染病防治知识专题讲座，同时狠抓学生的行为习惯养成教育，培养他们良好的卫生习惯。通过主题班会、晨会、广播、宣传栏、黑板报等形式多渠道、全方位向学生宣传预防春季传染病的基本 知识，向全体家长发放公开信，宣传风疹、流行性腮腺炎、水痘等呼吸道传染病和手足口病等其它春季传染病的发病症状、防控知识和防范措施。学校与家庭共同做好预防传染病工作。

开展全校性的爱卫运动，及时清除卫生死角，保持各教室、图书室等人 群集聚场所的空气流通，保持校园内整洁、卫生。要求学生做到“四勤”、“四不”、“一报告”，即勤洗手脸、勤通风、勤晒衣被、勤锻炼，不随地吐痰、不共用毛巾、不过度疲劳和紧张，发现传染病及时报告。

利用每天体育课、体锻和大课间活动时间，引导学生开展体育锻炼，确保学生每天锻炼1小时，不仅有利于提高学生的身体素质,增强学生的免疫力，也就减少了传染病的发病率。同时要保证学生充足休息，并经常就近到户外活动，呼吸新鲜空气。引导学生注意均衡饮食，加强身体锻炼，以增强身体抵抗力。

在春季传染病预防宣传周系列活动工作中，我们学校对其高度重视，认真宣传和教育，及时采取了相应的措施，真正做到了重在预防，消除了传染病传播的各种隐患。同时在今后的工作中我们将继续做好传染病预防工作。

**推荐医院传染病报告制度如何写八**

为关注民生，提高新港镇各校(园)预防和控制手足口并甲流等流行病的能力和水平，减轻或者消除各种流行病的危害，保障全体师生员工的身体健康与生命安全，维护学校、幼儿园正常的教学秩序，根据(中华人民共和国传染病防治法)、(学校卫生工作条例)等法律法规和规范性文件，结合本镇实际，特制定本应急预案，

以“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，建立学校预防和控制手足口病的处理机制。迅速、及时、积极开展全校防控流行病紧急情况的处置工作，最大限度地降低损失，有效保障师生生命安全，切实维护教育稳定和社会安定。

学校依法开展卫生防病工作 ，严格执行(中华人民共和国传染病防治法)(中华人民共和国食品卫生法)(突发公共卫生应急条例)，坚决按照学校卫生管理制度及操作规程进行日常工作。

(1)宣传和普及手足口病的防治知识，提高广大师生及学生家长的自我保护意识。

(2)完善手足口病甲流等传染病报告网络，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

(3)建立快速反应和应急处理机制，及时采取措施，确保手足口病甲流等不在学校内蔓延。

(4)加强环境卫生整治。大力开展爱国卫生运动，动员全乡各校集中整治环境卫生，经常对教室、宿舍、食堂、厕所、玩具、餐具、寝具进行消毒，并保持教室等场所通风。认真落实晨检制度，每日进行晨检，记录缺课情况和原因，一旦发现发热、皮疹患儿，立即通知家长将孩子送往医院诊治，及时对患儿所在教室、所用桌椅、及其它物品进行彻底消毒，并立即报告中心校。

(5)各校(园)成立防病领导小组，制定本校(园)防病预案。

1、预防为主、常备不懈

宣传普及手足口病防治知识，提高全体师生的防护意识和校园公共卫生水平，加强日常监测，发现病例及时采取有效的预防与控制措施，迅速切断传播途径，控制疫情的传播和蔓延。

2、依法管理、统一领导

严格执行国家有关法律法规，对传染病突发事件的预防、疫情报告、控制和救治工作实行依法管理;对于违法行为，依法追究责任。学校成立预防手足口病工作领导小组，负责组织、指挥、协调与落实学校对该病的防治工作。

3、快速反应、运转高效

建立预警和医疗救治快速反应机制，实行每天零报告制度，增强应急处理能力.按照“四早”要求，保证发现、报告、隔离、治疗等环节紧密衔接，一旦发现疫情，快速反应，及时准确处置。

成立防控流行病工作领导小组，统一领导全校手足口病应急处理指挥工作。

领导小组名单：

组 长：黄廷模

副组长：王家春

组 员： 桂建树 吴明波 李世珍张雪梅

下设办公室：

办公室主任：王文豹

成 员：刘芳余 叶天胜 何元玉

主要职责：

1、制订流行病预防应急预案.

2、建立健全流行病防治责任制，检查、督促各校(园)手足口病防治措施落实情况。

3、出现安全紧急情况时，负责指挥、协调相关人员迅速到达现场，采取相应的应对措施。

4、安排人员开展相关的.预防或实施救助工作.

5、根据情况及时控制事态进一步恶化，并及时上报上级部门。

6、指挥协调相关部门做好善后处理工作。

7、负责收集各校上报的信息，做好登记及上报到市教育局。

8、报告电话：73xxxxx

黄廷模(组长)：预防控制工作的第一责任人，负责组织领导，指挥协调。

王家春(副组长)：预防控制工作直接责任人，负责建立制度，检查落实。

何元玉:抓好校园平安防控和学校周边综合治理.。负责对师生的健康知识宣传及检查班级的管理、落实工作。负责校园环境卫生。

王文豹：负责常规检查，负责学校周边综合治理，负责收集各校上报的信息，并做好登记及上报。负责考勤制度、晨午检制度的落实，负责日常体育、卫生工作、特别是学生个人卫生的管理检查。

刘芳余、叶天胜：负责学校食堂、饮用水等进行日常管理和卫生检查。保障防病用品及时到位。

积极开展体育活动，加强体育锻炼，利用每天最后一节课开展户外活动，保证一天一小时锻炼时间，从而增强体质.提高机体抵抗力。

1、教育学生养成良好的卫生习惯，严禁在校内随地吐痰和乱丢垃圾的习惯。

2、保持个人卫生，作到勤洗手、勤剪指甲、勤洗澡的好习惯。

3、养成良好的饮食习惯，严把病从口入这一关：如不喝生水、生吃瓜果要洗干净、不吃小商小贩的食品、不吃腐烂变质的食品等。

学校制定并两次印发新港小学致家长一封信及回执单，告知家长当前手足口病防控形势，并告知学校采取的措施以及需要家长密切配合的相关工作，形成了家校防控合力。

该工作应急预案从下发之日起实行。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！