传染病疫情通报制度

传染病疫情通报制度

在现在社会，各种制度频频出现，制度一经制定颁布，就对某一岗位上的或从事某一项工作的人员有约束作用，是他们行动的准则和依据。一般制度是怎么制定的呢？下面是小编为大家整理的传染病疫情通报制度（通用 42 篇），供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

传染病疫情通报制度 1

根据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，制定本学校传染病疫情报告相关工作制度。

一、校医为学校的疫情报告人员，负责本校常见病的诊治，就诊的病人必须登记在门诊登记簿上，传染病还要登记在传染病登记本上，并填写传染病报告卡，在规定时限内报告当地疾控机构。

二、在校所有教职工、学生都是义务疫情报告员，发现的传染病疫情及突发事件要报告学校的专兼职疫情报告人员。

三、执行晨检制度，每日早晨上班前对每位教职员工、学生进行相关健康状况及卫生状况检查，并留有详细记录。

四、在传染病暴发、流行期间，每位教职员工、学生发现传染病人或者疑似病人时，均有权利和义务向在校疫情报告人员报告，疫情报告人员向当地的疾病预防控制机构报告。

五、协助疾控机构、医疗机构对传染病人及疑似传染病人进行隔离治疗，对密切接触者进行医学观察。

六、加强健康教育，定期开设健康教育课。

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、认真学习 20xx 年新修订的《传染病防治法》，必须人人重视，加强预防。

二、传染病分为甲、乙、丙三类，共 37 种。要了解主要以及常见的有以下几种：

甲类：鼠疫、霍乱

乙类：非典、艾滋病、病毒性肝炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、狂犬病、乙脑、细菌性痢疾、肺结核、流脑、淋病、梅毒、钩端螺旋体病等。

丙类：流感、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎等。

三、防治管理组织和任务

1、组织领导：分管副校长为组织领导，政教处配合、校卫生室负责具体工作。

2、工作任务

（1） 严把三个环节：传染源、传播途径、易感人群

（2） 做到五早：早预防、早发现、早诊断、早报告、早隔离治疗。

四、严格疫情报告：

1、发现甲类传染病、乙类传染病应当立即报告校卫生室或卫生主管人员，由校卫生室或卫生主管人员统计后报告校领导，最后经确认和领导审批后由学校报告员上级教育主管单位和疾病预防控制机构。

2、发现丙类传染病应及时报告校卫生室，由校卫生室报告当地疾病预防控制机构。

3、报告顺序：学生→班主任→校卫生室或卫生工作人员→校领导→镇防保科和镇教委→区教委体卫科和区疾控中心。

五、凡患有传染病的学生经隔离治愈后，必须有医院证明方可上课，教职工亦同。

传染病疫情通报制度 2

1、诊所负责人为法定责任疫情报告人。

2、传染病报告实行属地化管理，实行首诊医生负责制。

3、责任疫情报告人发现法定传染病病人、疑似病人、病原携带者应向当地乡镇卫生院或城镇社区卫生服务站或疾病预防控制机构报告。

4、认真学习《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急处理条例》等法律法规，掌握传染病法定报告种类、报告流程、消毒隔离、疫情处理的知识，切实加强传染病防控。

5、发现传染病（疑似）病例向认真做好传染病登记，填写传染病疫情报告卡，在规定的时限内及时上报。

6、报告时限：甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染病非典型性肺炎、甲型 H1N1 流感、脊髓灰质炎、高致病性禽流感病人、疑似病人应于诊断后城市 2 小时内，农村 6 小时内报告。对乙类、丙类传染病病人、疑似病人应于诊断后 24 小时内报告。

7、任何单位和个人对突发事件和传染病疫情，不得隐瞒、缓报、谎报或者授意他人隐瞒、缓报、谎报，否则将依法追究责任。

传染病疫情通报制度 3

一、部门职责

1、加强领导，落实传染病管理责任制，建立校长责任制。保证传染病防治的必要经费，按照卫生部门和教委要求，组织校内各项传染病防治措施落实。

2、学校设立传染病疫情报告人，具体负责本校传染病疫情收集、报告、学生健康晨检或巡查、学生健康教育、校内食堂、饮水卫生检查、免疫预防等传染病防治工作。

3、学校应主动与所在地卫生防疫部门加强沟通，接受上级教育行政部门的领导和所在地卫生防疫部门的技术指导、培训、督导检查等工作。

4、发生疫情后应协助与配合当地疾病预防控制部门和医疗机构开展调查、病人救治、控制措施落实等工作。

二、疫情报告

学校应于 2 小时内向上级疾病预防控制机构和教育主管部门报告，并协助疾病预防控制机构作好现场流行病学调查和处理。

三、培训教育

1、学校校长、老师以及教育行政部门分管领导为传染病信息报告的责任人。学校指定专人负责传染病疫情报告，应建立相关工作制度和传染病报告登记簿，加强对师生健康情况晨检或巡查，及时发现传染病病人或疑似病人，及时报告。

2、学校师生中一旦发现有上述情况的，德育处应做好学校传染病

病人登记，在第一时间内以电话和网络形式报区教委、区卫生保健所、同时报告区疾病预防控制中心。

3、发现学校内上述传染病暴发或流行、重大传染病疫情、群体性不明原因疾病等突发公共卫生事件、集体性发热事件和水痘、手足口病等非法定传染病暴发疫情应立即电话向区疾病预防控制中心报告，同时做好新续发病人的动态报告。

4、做好对学生健康查检和巡查，进行健康知识和传染病预防的健康教育。

四、宣传教育

1、学校必须做好传染病防治的宣传教育工作，通过宣传栏、健康教育课、学校广播等多种形式开展防病宣传，引导学生形成健康的生活习惯。

2、春季是流感高峰期，学校必须做好流感等呼吸道传染病的宣传教育工作，注意教育学生不要接触流感症状的人群，不要接触病死的禽类，不要到人多的公共场所活动。

传染病疫情通报制度 4

一、疫情报告制度：

学生在校期间如有传染病的发生，应及时、准确地报告市疾控中心(在经医院确诊或实验室检查)。

顺序：学生——班主任——卫生室——校长室——市疾控中心、市教育局

二、晨检制度：

在传染病流行季节，加强晨检工作。对患传染病的学生，班主任老师应及时与家长联系，做到及时发现、及时隔离治疗，并对已发生传染病班级的其它学生要在卫生部门指导下进行预防性服药，如板兰根、维生素 C 等。

三、消毒制度：

认真做好教室、专用教室消毒工作，对发生传染病的班级和住宿部要重点消毒，勤洗晒衣被并用紫外线消毒车和含氯消毒液喷洒、揩擦消毒。

四、病愈后复课要求：

根据不同的传染病隔离时间来决定隔离期限，隔离时间未到的必须要有医院传染病科证明，并由卫生室复检后学生才能进教室上课，反之仍作为病未愈不能来校上课。

传染病流行季节，加强这一内容的健康教育，教育学生勤洗手，及时做好学生的计划免疫，防止交叉感染。学生离校一个月以上或外出离本市返回时，应向家长询问有无传染病接触史，并要经过医务人员重新检查。有传染病接触史的待检疫期满后方可回班。

对患传染病的学生所在班和与传染病患者接触过的学生进行检疫，隔离、观察、不串班。检疫期满后无症状者方可解除隔离。

工作人员家中及学生家长发现传染病人应报告学校领导，采取必要措施。

传染病疫情通报制度 5

一、加强对学生的健康教育。

教导处必须每学期至少安排一次，分年级段对学生进行有关传染病防控的教育;班主任要利用晨会、班会等阵地对学生进行卫生习惯养成教育;全校老师都应时刻关注学生的生活情况和身体状况，对学生进行健康教育和正确的引导。所有学生必须参加一年一度的体检，发现有疾病和传染病的学生，班主任应及时告知其家长，督促家长对孩子进行治疗。

二、加强消毒工作，强化饮食卫生。

总务处要安排督促每月两次对教室进行消毒，疫情期间坚持一天一消毒。

三、对生病学生的处理预案。

若学生生病，上班时间由班主任及时联系家长，需要去医院就诊的，由班主任负责;在班主任不在的情况下，由科任教师带学生去医院，不得拖延，更不得以任何理由委派其他学生带去看病。

四、对传染病的处理预案。

发现传染病，应及时向学校汇报，并通知家长，必要时进行隔离;如学生因病回家就诊的，班主任应随时询问学生疾病情况;学生病愈后，

持医院的治愈证明方可返校学习，班主任要及时、妥善处理好患病学生的物品。发生重大传染病，学校要及时上报并按疾病防控预案进行妥善处理。

传染病疫情通报制度 6

1、学校应认真贯彻实施《中华人民共和国传染病防治法》，成立学校传染病管理领导小组，制定学校传染病预防控制计划和方案，落实校长负责制及各部门相应职责，规范学校传染病防治工作，确保传染病防治措施在校内实施。

2、严格执行传染病报告制度

① 规定学校传染病疫情报告程序，保证传染病发病信息获取渠道通畅、及时。

② 学校卫生老师承担疫情责任报告人，主要负责学校传染病疫情收集、核实、登记、报告和分析工作。

③ 学校发生的各类传染病应及时填写《徐汇区学校传染病报告卡》，在法定传染病报告时限内上报徐汇区疾病预防控制中心。

④ 建立学校传染病登记专册，做好传染病病例的登记工作。

⑤ 学校发生师生集聚性发热或公共卫生突发事件应按照《徐汇区学校公共卫生突发性事件(传染病)应急处理规范》要求落实相应的措施。

⑥ 禁止瞒报、谎报、缓报传染病疫情。

3、加强学生健康情况检查工作

① 开展每日学生晨检工作，掌握学生传染病发病信息，及时发现传染病病人或疑似病人，建立晨检工作登记专册，做好每日晨检记录并执行相关工作制度。

② 每周一次由卫生老师对全校师生健康、传染病发病及出勤情况进行巡查，并做好定期巡查记录。

4、 落实消毒隔离措施

① 一旦发现传染病病人、病原携带者或疑似病人，应采取及时、有效的隔离措施，并严格掌握患病返校学生传染病的隔离期限，同时对密切接触者加强医学观察和必要的干预措施，严格控制传染病在校内传播。

② 按照“徐汇区学校消毒隔离制度”要求，健全和执行学校消毒管理制度，实施预防性消毒和传染病终末消毒工作。

5、 利用学校教育网络对师生开展健康教育，普及传染病预防知识。

6、严格学生预防接种凭证入学制度，积极实施国家免疫规划要求，保证学生完成各类疫苗预防接种，提高学生免疫水平。

传染病疫情通报制度 7

传染病疫情报告是预防和控制传染病流行的重要信息，是传染病管理工作中的重要组成部分。为确保疫情报告，及时准确，根据新修订《中华人民共和国传染病防治法》及其《实施办法》要求，结合我院情况作如下规定：

一、认真学习《传染病防治法》，切实贯彻执行《传染病防治法》。

二、国家法定管理的传染病分为甲类、乙类、丙类，共 37 种，其疫情报告时限均有明确规定（见《传染病分类及疫报时限》）。

三、院疫情管理班子：

分管院长——医务科长——院感办——各临床科的病区主任及护士长。

院设有专职疫报人员，各科室和病区设有疫报人员。

四、责任疫情报告人和疫情报告程序：

责任疫情报告人指：本院医护人员

疫情报告程序：各科室在诊治病人过程中，发现法定报告的传染病病人、病源携带者和疑似传染病病人时，应认真逐项填写《疫情报告卡》，并按规定及时限向院感办报告，同时登记于科室的传染病登记簿上。院感办应按《防治法》规定的各种病种及不同报告时限以最快的通讯方式向病人所在地的防疫机构报告。院感办同时做好汇总工作及疫报卡的邮寄。

五、检验科对传染病检查项目阳性及肝功异常的化验单，需加盖“注意疫情报告”章后，报告人应登记留底，同时登记于科室传染病登记本上，并及时将检验报告单送交各有关临床科室，不能直接交给

患者。

六、凡班外时间发现疫情的，责任报告人应及时报院总值班室，值班人员转报分管院长和区疾控中心。

七、肠道门诊要每月统计腹泻病人就诊人数，并于下月初汇总报防保科，再由防保科上报区疾控中心。

八、门诊和病房必备传染病登记簿和疫情报告卡。14 岁以下儿童患者须填写家长姓名，年龄写足岁。

九、病房建立传染病报告医嘱制，住院病人确诊或疑似传染病者医师须立即在医嘱单上填写“疫情报告”，并登记于传染病登记本上，同时填好疫报卡送交院感办。患者出院时要在“出院登记本”备注栏内填写“疫情已报”。

十、院感办负责全院疫情管理和报告的登记汇总统计工作。每月自查一次，并记录结果，在自查中发现疫报不及时、漏报、各项登记项目不齐全的，按院部有关奖惩规定办理。

十一、对重要疫情要先打电话向有关防疫机构报告，而后再按规定填写疫报卡邮寄。 十二、发现甲类传染病、乙类非典及禽流感、肺炭疽的病人或疑似病人应于 2 小时；其他乙类传染病应 6 小时，通过传染病疫情监测信息系统进行上报，同时用电话和传真等方式向区疾病控制中心报告（包括国家、省、市测试病例）。

十三、疫报工作列入科室年度考核内容。未依法履行报告职责或者隐瞒、谎报、缓报传染病疫情，造成传染病传播、流行或其他严重后果的，对负有责任的医务人员依法给予处分，直至追究刑事责任。

十四、各科室内、儿、妇、中医、肠道、皮肤、急诊科、肝病门诊科等做好门诊日志工作。

传染病疫情通报制度 8

为了进一步加强我院的传染病疫情报告管理，提高报告的效率和质量，为疾病预防控制提供及时、准确的监测信息，制定本制度。

1、本院为法定传染病责任报告单位，本院执行职务的医务人员均为责任报告人。

2、在诊疗过程中发现法定传染病，由首诊医生或其他执行职务的

人员，按要求规范填写传染病报告卡，并及时通知疫情报告人员。

3、报告病种（共 39 种）：

甲类传染病：鼠疫、霍乱（2 种）。

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、甲型 h1n1 流感（26 种）。

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、手足口病（11 种）。

4、保健科负责全院传染病的收集、审核、上报、订正和查重工作，并定期进行疫情资料分析。

5、责任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、高致病性禽流感的病人、疑似病人或病原携带者时，应于 2 小时内以最快的方式向当地县级疾病预防控制机构报告。发现其他传染病和不明原因疾病暴发时，也应及时报告。对其他乙、丙类传染病病人、疑似病人和病原携带者在诊断后，应于 12 小时内进行网络报告。其他符合突发公共卫生事件报告标准的传染病暴发疫情，按规定要求报告。

6、医院各门诊分别建立传染病门诊日志，肠道门诊设立肠道门诊日志，对各类传染病予以详细登记，并填报传染病报告卡。住院部临床各科室要建立出入院登记薄，对本科所有入院传染病病人进行详细登记，按照规定及时上报。

7、实验室应根据化验结果，对所有传染病或疑似传染病的患者进行结果反馈。

8、对报告病人诊断变更、病人死亡或填卡错误时，应及时进行订正报告，卡片类别选择订正项，并注明原报告病名。发现漏报的传染

9、传染病报告卡应使用钢笔填写，内容完整、准确、规范，字迹清楚。

10、任何人员不得瞒报、漏报、谎报、缓报或授意他人隐瞒、谎报疫情。

9

为加强幼儿园传染病疫情管理、预防、控制和消除传染病在幼儿园内的发生与流行，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。

一、为严防传染病疫情在幼儿园的传播流行，确定专人负责传染病疫情登记与报告工作。

二、幼儿园疫情报告要依法履行职责，一旦发现传染病人或疑似传染病病人要按照下列要求向县疾病预防控制机构报告，同时，向教育局报告。

1、在同一班级，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，饮水等，学校疫情报告人应在 24 小时内报出相关信息。

2、当幼儿园发现传染病或疑似传染病人时，疫情报告人应当立即报出相关信息。

3、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，疫情人应当在 24 小时内报出相关信息。

4、学校发生群体性不明原因痛病或其它发生公共卫生事例，疫情报告人应当在 24 小时内报出相关信息。

三、学校疫情人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幼儿园内传染病传播流行，将依法追究法律责任。

传染病疫情通报制度 10

为推进我园健康、稳定发展，坚持“安全第一，预防为主”的方针，严格落实责任制，及时发现问题和整理隐患，扎扎实实做好我园安全工作。

、责任制：

园长是学校安全教育与管理的第一负责人，负总则。

层层落实责任制，明确责任人。

2、追究制：

原则：事故原因不查清不放过，事故责任者不处理不放过，整改措施不落实不放过，教训不吸收不放过。

3、措施：

（1）实行一票否决制，依法严肃处理事故责任人。

（2）对存在失职、渎职的行为，要依法追究法律责任。

（3）严重危害社会的，立即上交司法部门处理。

为了及时有效遏制传染病的发生和蔓延，保障师生的身体健康和生命安全，根据《传染病防治法》和《学校和托幼机构传染病疫情报告工作规范》的要求，特制定我校传染病疫情报告制度。

一、学校疫情报告人的设置

主管卫生工作的王海亮老师为我校责任疫情报告人，学校其他教职员工、学生发现传染病疫情均有义务向责任疫情报告人和校长提供情况。

二、责任疫情报告人职责

1、在校长的领导下，具体负责本单位传染病疫情和疑似传染病疫情等突发公共卫生事件报告工作；

2、定期对全校学生的出勤、健康情况进行巡查；

3、负责指导全校学生的晨检工作。

三、疫情报告内容及时限

1、在同一班级，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)或者有共同用餐、饮水史时，学校疫情报告人应当在 24 小时内报出相关信息。

2、当学校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。

3、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

24 小时内报出相关信息。

4、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 24 小时内报出相关信息。

当出现符合本制度规定的报告情况时，学校疫情报告人应当以最方便的通讯方式向中心学校疫情报告人及教育局和疾控部门报告。

五、学校疫情监测报告制度

学校建立学生晨检、因病缺勤病因追查与登记制度。学校的老师发现学生有传染病早期症状、疑似传染病病人以及因病缺勤等情况时，应及时报告给学校疫情报告人。学校疫情报告人应及时进行排查，并记录排查情况。

1、晨检应由班主任或班级卫生委员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，并将晨检结果记录在班务日志上。如发现学生有传染病早期症状(如发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等)以及疑似传染病病人时，应当及时告知学校疫情报告人，学校疫情报告人要进行进一步排查，以确保做到对传染病病人的早发现、早报告。

2、班主任及科任老师应当密切关注本班学生的出勤情况，对于因病缺勤的学生，应当了解学生的患病情况和可能的病因，如有怀疑，要及时报告给学校疫情报告人。学校疫情报告人接到报告后应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。

传染病疫情通报制度 12

1、疫情管理人员定时收集传染病卡片并进行审核，对有疑问的卡片或填写不规范的卡片要及时向填写人员查询、核对，准确无误后及时将疫情信息进行网络直报，并做好登记。

2、对已报告的传染病卡片当诊断变更、死亡或误报时要及时做出订正报告，并重新填写传染病报告卡，卡片类别订正项，并注明原报告病名(并加盖疫情已报印章)。

3、定期对已上报的传染病卡片进行查重。

4、发现本年度内漏报的传染病病例，应及时补报。

、对甲类传染病和按照甲类管理的`乙类传染病病人、疑似病人和病原携带者，其他传染病和不明原因的疾病暴发、少见传染病和本地已消除的传染病的报告信息，立即上报院领导和疾病预防控制中心。经疾病预防控制中心确认后，按照法定时限通过网络报告信息。

6、疫情分析资料要及时向领导报告，使领导及时掌握动态。

7、传染病报告记录资料要保存 3 年，网络直报的疫情信息和相关资料定期导出，制成电子文档双重备份。

8、传染病疫情管理相关资料分类归档保存。

9、疫情管理人员未经许可，不得转让或泄露信息报告系统操作账号和密码，密码要一个月更换一次。

10、对疫情信息资料做好保密工作，不得泄密。

13

校园内的健康、安全需要有一个与之相配套的卫生预防措施。学校的每日晨检制度就是一项重要的预防措施。事实证明，学校是群体集聚的场所，一些群体性的'传染病的流行，往往是个体传染患者没有得到及时、有效的控制。因此，学校每天晨检制度，让学生做到健康上学，对于确保校园内的卫生安全，关系重大。根据上级有关要求，修订本制度如下：

（一）、各班早自习时间由班主任及卫生委员对每位学生进行身体一般状况的询问检查。如有学生发生不良身体状况如发热、红眼睛、水痘等要及时逐级报告。

（二）、各班主任负责每天班内因病缺课同学的联系工作，如有因传染性病缺课，要将情况报告医务室，并作进一步的家庭联系。

（三）、各班卫生委员负责每天的班内因病缺课的统计，如有发热、红眼睛、水痘等缺课的学生要及时逐级报告。

（四）、告知学生每天晨起后感到不适，要及时测量体温。如有发热、出疹等可疑传染病情况，应要求家长及时处理，不可在原因不明情况下带病到校课。

（五）、班主任对边治疗边要求上学的同学及家长要做好说服劝止工作，在家中治疗休息。在校期间如有不适要及时与家长联系。在

度。

（六）、卫生室对因病缺课报告进行统计，并按要求上报有关部门。

14

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

为及时有效预防传染病的发生和蔓延，保障师生的身体健康和生命安全，根据《传染病防治法》要求，制定我校传染病疫情报告制度。

一、学校建立传染病防控管理组织，校长是第一责任人，副校长负责具体工作，各班班主任老师协助配合。学校其他教职员工、学生发现传染病疫情均有义务向责任疫情报告人提供情况。

二、责任疫情报告人职责:

1、在校长的领导下，具体负责本单位传染病疫情和疑似传染病疫情等突发公共卫生事件报告工作;

2、定期对全校学生的健康情况进行巡查;

3、负责指导全校学生的晨检工作;

4、严格病例登记，学校发现传染病例或疑似病例时必须按《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、是否就诊及医院、排查结果、采取措施、登记人等)，并及时向所在地疾病预防控制机构及学校主管部门报告;

5、接受卫生部门对学校疫情登记报告和管理情况的监督检查指导。

三、学校传染病报告顺序:第一发现人→班主任→校长→当地疾控中心领导→卫生行政部门。

四、疫情报告内容及时限:

1、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)或者有共同用餐、饮水史时，学校疫情报告人应当在 24 小时内报出相关信息。传染病流行期间，学校应按照传染病防控领导小组的规定及时上报。

2、当学校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。

3、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24 小时内报出相关信息。

4、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 24 小时内报出相关信息。

5、学校发生群体性重大传染病暴发流行、食物中毒事件、饮用水污染事件、群体性不明原因疾病、严重影响师生健康的事件及突发公共卫生事件，必须在最短的时间内(不超过 2 小时)向当地疾病预防控制中心及卫生院报告

五、学校疫情报告人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。

六、严格消毒灭菌隔离制度，严格执行无菌技术操作规范，在发生传染病疫情期间，校方应在疾病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。

传染病疫情通报制度 16

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。

传染病疫情通报制度 17

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，制定本制度。

一、为严防传染病疫情在学校内传播流行，各级各类学校设置学校传染病疫情情报人。

二、学校疫情报告人要依法履行职责，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。

1、疫情报告人在发现 X 类传染病和乙类传染病中的传染 XX 型肺炎、人感染高致病禽流感、肺炭疽的病人、病原携带者和疑似传染病病人时，城镇于2 小时内，农村于6 小时内，以最快的通讯方式报告。

2、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，医学教|育网搜集整理城镇于 6 小时内，农村于 12 小时内报告。

3、疫情报告人在发现 X 类传染病病人时，应当在 24 小时内报告。

三、学校疫情报告人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。如因疫情报告人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。

传染病疫情通报制度 18

一、建立疫情管理领导班子，由主管院长、医务科、护理部、防保科、急诊科、门诊部、检验科、信息科的负责人组成。

二、认真学习传染病防治法，要求医务人员掌握传染病的分类、病种及诊断标准，疫情报告方式、时限及程序。

三、建立电子门诊日志和传染病登记簿

门诊各科必须建立电子门诊日志和相关科室有传染病登记簿。门诊日志要求填写：就诊日期、姓名、性别、年龄、职业、现住址、工作单位（学生填写学校）、联系电话、病名（初步诊断）、发病日期、

初诊或复诊等 11 项基本内容。

出入院登记至少包括病人姓名、性别、年龄、职业、现住址、工作单位(学生填写学校)、联系电话、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断、转归情况等 12 项基本内容。

要求项目完整，登记清楚，做到登记、处方及化验的一致性。

检验科必须建立传染病登记，登记应包括送检科室和医生、病人姓名、性别、年龄、检查结果、检验日期等。

影像科室检查登记应包括开单科室和医生、病人姓名、性别、年龄、检查结果、检查日期等内容。

四、预防保健科管理

1、负责传染病报告卡收发，并准确、及时录入国家疾病预防控制信息系统。

2、负责定期检查和考核疫情报告情况。

3、疫情卡填写有误者，应及时修正。

4、传染病报告管理制度同科室质量指标挂钩，发现违反及漏报者，扣罚当事人每例 50 元，对不报、漏报、慌报、迟报、瞒报的有关医务人员按照《中华人民共和国传染病防治法》的规定给予行政处分或行政处罚。

5、接受上级有关部门监督和考核。

五、提高传染病报告质量

认真贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》，不断提高门诊和住院部的传染病报告率；不断提高初诊报告及时率、报告收卡及时率，报告卡完整率及准确率。严防错报、漏报，力争年上报率不低于 98 %。

疫情报告时间：甲类病人在 2 小时内上报，乙类病人在 6 小时内上报，丙类病人 24 小时内上报。

六、认真执行《突发公共卫生事件应急条例》的有关规定。

I、各级医务人员对《突发公共卫生事件应急条例》中发生的事件必须及时报告防保科，做到报告快、报告内容详细，时限在 2 小时内。

2、防保科要准确、及时录入国家疾病预防控制信息系统，并立即

向市疾病预防控制中心汇报情况。

传染病疫情通报制度 19

传染病疫情报告制度是传染病学中可能会考到的部分，特整理传染病疫情报告制度如下：

(一)组织管理

卫生传染病疫情报告制度院按照 XX分工，承担责任范围内突发公共卫生事件和传染病疫情监测、信息报告与管理工作，具体职责为：

1、按照属地化管理原则，当地卫生院负责对行政辖区内的突发公共卫生事件和传染病进行监测、信息报告与管理；负责收集、核实辖区内突发公共卫生事件、疫情信息和其他信息资料；设置专门的举报、咨询热线电话，接受突发公共卫生事件和疫情的报告、咨询和监督；设置专门工作人员搜集各种来源的突发公共卫生事件和疫情信息。

2、建立流行病学调查队伍，负责配合开展现场流行病学调查和处理，搜集密切接触者、追踪传染源，必要时进行隔离观察；进行疫点消毒及其技术指导。

3、负责传染病监测信息网络维护和管理，疫情资料的报告、分析、利用与反馈；开展技术指导。

4、负责人员培训与指导，对下级卫生工作人员进行业务培训；对卫生机构的疫情报告管理工作进行技术指导。

(二)传染病疫情报告信息审核

1、卫生院防保科每天应进行疫情信息网络；一旦发现传染病病例异常增加、罕见传染病病例、突发公共卫生事件等相关公共卫生信息，及时向相关部门报告，并为业务科室及时提供传染病疫情信息。

2、疫情管理人员每日应分别登录系统进行审核确认与查重医学教育网搜集整理。

3、疫情工作人员必须 24 小时保持疫情电话通讯畅通，节假日将疫情报告电话转接办公室电话上，同时保 24 小时信号通畅。

(三)传染病疫情报告的通报

传染病疫情的通报与公布，按卫生部<法定传染病疫情和突发公共卫生事件信息发布方案(试行)>执行。

1、定期向上级卫生行政单位、和有关领导报告并通报本级法定传染病疫情信息、突发公共卫生事件、周边省份和地区传染病疫情等相关信息。任何单位和个人对传染病疫情，不得隐瞒、缓报、谎报或者授意他人隐瞒、缓报、谎报。

2、发现类传染病、按类管理乙类传染病以及不明原因疾病爆发等未治愈的传染病病人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中心；经卫生行政部门批准后，将该病人的相关信息以最快的通讯方式向其到达地的疾病预防控制中心进行通报。

3、卫生院当辖区内发现动物 间和人间发生的人畜共患传染病(鼠疫、人感染高致病禽流感、狂犬病、炭疽、布鲁氏菌病、钩端螺旋体病、黑热病、包虫病等)暴发、流行时，及时向辖区畜牧站报告(专报)，并在疾病流行期间互相通报各有关疫情信息。

4、卫生院传染病疫情信息管理专职人员根据疾病预防控制中心要求每月对<疾病监测信息报告系统>的疫情数据进行统计分析，主要内容有法定传染病监测分析、各类传染病分析、突发公共卫生事件监测分析、报告及时评价和重点提示五大部分。

(四)突发公共卫生事件报告程序、时限及内容

1、报告程序防保科接到电话、传真或在<突发公共卫生事件报告管理信息系统>发现X类及X类管理的乙类传染病病人、病原携带者、疑似传染病病人、其它乙类及 X 类传染病疫情暴发、流行时，及时对疫情报告进行核实、分析，同时填写<突发公共卫生事件电话记录表>后，报相关部门。

2、报告内容主要报告内容有疫情发生基本情况(发生地点、波及范围、波及人数、可能传播途径等)，疫情发生简要经过，当地卫生机构对疫情处理措施等。

3、报告时限从防保科接到疫情，报告到疾病预防控制中心，整个过程在 1 小时内完成。当辖区内发现 X 类传染病病人、病原携带者、疑似传染病病人及重大突发公共卫生事件时，按照国家有关规定于 2 小时内向相关部门进行报告。

1)对 X 类传染病和按 X 类管理的乙类传染病病人、疑似病人和病原携带者，卫生部规定按 X 类传染病管理的其他乙类传染病如突发原因不明的传染病，以及卫生部规定的不明原因肺炎病人，应在 2 小时内完成网络直报。

(2)对其他乙类传染病病人、疑似病人，伤寒副伤寒、痢疾、梅毒、淋病、白喉、疟疾的病原携带者，卫生部列入乙类传染病管理的其他传染病病人、疑似病人，省级决定列入乙类传染病管理的其他地方传染病病人、疑似病人，应在 24 小时内，通过网络进行信息的录入报告。

3)对X类传染病病人、疑似病人，应在24 小时内，医学教|育网搜集整理通过网络进行信息的录入报告。

(五)调查

卫生院接到 X 类传染病、传染病 X 型肺炎和乙类传染病中艾滋病、肺炭疽、脊髓灰质炎的疑似病人、病原携带者及其密切接触者等的疫情报告后，应立即派 X 人员赶赴现场进行调查。接到乙类、X 类传染病暴发、流行疫情报告后，应在 12 小时内派 X 人员赶赴现场进行调查。

(六)奖惩措施

各级卫生医疗机构(个体诊所)有下列行为之一的，追究其行政责任和刑事责任:

1、瞒报、缓报、谎报发现的传染病病人、病原携带者、疑似病人的;

2、未按规定建立专门的流行病学流行队伍，进行传染病疫情的流行病学调查工作;

3、在接到传染病疫情报告后，未按规定派人进行现场调查的;

4、未按规定上报疫情或报告突发公共卫生事件的医学教|育网搜集整理。

各责任报告单位对周末及节假日加班进行疫情报告、监测和分析的工作人员，应按照国家有关法律法规安排补休并给予补贴。

传染病疫情通报制度 20

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)

X 类传染病(2 种):鼠疫、霍乱。

乙类传染病(25 种):传染 XX 型肺炎、艾滋病、病毒肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病 X 禽流感、麻疹、流行 X 出血热、狂犬病、流行 X 乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌 X 和阿米巴 X 痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行 XX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。

X 类传染病(10 种):流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、XXX结膜炎、麻风病、流行 X 和地方 X 斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病，除霍乱、细菌X和阿米巴X痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染X腹泻病。

3、传染病疫情报告时限:X 类传染病 2 小时；乙、X 类传染病 24 小时。

4、发现 X 类传染病(鼠疫、霍乱)和乙类传染病中的肺炭疽、传染X型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病X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 X 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、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。

六、医院感染消毒、灭菌、隔离制度

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，工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、粘膜及侵入工作前后，进行无菌工作前，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、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、进行无菌工作前必须洗手、戴口罩、戴帽子，严格执行无菌

工作规程。

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 X 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 X 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 X 医疗用品、棉签、针头、X 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。

七、艾滋病消毒隔离防护制度

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 X 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 X 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。

传染病疫情通报制度 21

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

一、为严防传染病疫情在幼儿园内传播流行，各级各类幼儿园确实落实设置幼儿园传染病疫情情报人。

二、幼儿园疫情报告人要依法履行职责，一旦发现传染病病人或疑似传染病病人，要按照要求向发病地疾病预防控制机构或医疗单位报告。

1、 幼儿园发现传染病病人或者疑似病人时，及时向所在地疾病预防控制中心报告，不得瞒报、缓报、谎报，或者授意他人隐瞒、缓报、谎报。

2、 定期对幼儿的出勤、健康情况进行巡查，每天进行晨检，对缺勤的幼儿通知家长了解情况，并进行登记。发现幼儿有传染病早期症状（如发热、皮疹、腹泻等）以及疑似传染病病人时，及时告知幼儿园疫情报告责任人，并通知家长，疫情报告责任人进行进一步排查。对于因病缺勤的幼儿，了解幼儿的患病情况和可能的病因，如有怀疑，及时报告给幼儿园疫情报告责任人，疫情报告责任人接到报告后，及时追查幼儿的患病情况和可能的病因，以做到对传染病病人的早发现。

3、 一旦发现传染病疫情等突发公共卫生事件，幼儿园疫情报告人以最快捷方式向属地疾控中心报告，同时向属地教育部门报告，做

4、 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，幼儿疫情报告人在 24 小时内向医务室报告；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；个别幼儿出现不明原因的高热、呼吸急促或剧烈呕吐、腹泻等症状时，幼儿园疫情报告人在 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，幼儿园疫情报告人 24 小时内报告。

三、幼儿园疫情报告人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。如果疫情报告人玩忽职守造成传染幼儿园内传染病传播流行，将依法追究法律责任。

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

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。

根据《传染病防治法》、《学校卫生工作条例》以及《学校和托幼机构传染病疫情报告工作规范（试行）》的规定，为了使我校和幼儿园的传染病疫情等突发公共卫生事件报告工作统一、有序，特制定本工作规范。

一．学校成立传染病疫情等突发公共卫生事件的领导机构

1、负责建立、健全本单位传染病疫情等突发公共卫生事件的发现、收集、汇总与报告管理工作制度；

2、负责指定专人或兼职教师负责本单位内传染病疫情等突发公共卫生事件、因病缺勤等健康信息的收集、汇总与报告工作；

3、协助疾病预防控制机构对本单位发生的传染病疫情等突发公共卫生事件进行调查和处理，接受教育行政部门与卫生行政部门对学校传染病疫情等突发公共卫生事件的督促、检查；

4、负责组织开展对本单位全体人员传染病防治知识的宣传教育；

5、学校校长或者托幼机构主要领导是传染病疫情等突发公共卫生事件报告的第一责任人。

二、学校和托幼机构传染病疫情等突发公共卫生事件报告人（以下简称学校疫情报告人）

（一）学校疫情报告人的设置要求

1、工作认真负责，责任心强；

2、了解传染病防控相关知识，专（兼）职卫生保健人员优先考虑；

3、必须为学校或者托幼机构的在编人员。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：https://d.book118.com/896001141144010045