

心脑血管事件登记报告的范围(汇总5篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。那么什么样的报告才是有效的呢？以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

心脑血管事件登记报告的范围篇一

- 1、慢性病登记报告制度是做好慢性病管理工作的基础，我院是慢性病报告的责任单位，本单位的'医务人员是责任报告人。
- 2、慢性病报告定期逐级上报。即各科室按旬上报、我院按月（季）汇总各科室资料上报县疾控中心。
- 3、我院及各科建立慢性病病人登记簿，发现病人及时登记。
- 4、慢性病病人发现采取日常门诊、定期集中筛查、体检、上门访问等方式进行。
- 5、门诊应对所有35岁以上病人实行首诊测量血压制度，测血压率100%；对确诊的高血压患者，及时建立高血压患者管理卡。
- 6、我院定期开展高血压等慢性病病人的筛查工作。对发现就诊的慢性病人及时建档及时纳入系统管理。
- 7、将本院发现慢病病人（含本级诊断、市级医院诊断、外地其他医院确诊后回家休养治疗的所用病人）分类登录慢性病非传染病登记簿。就诊病人覆盖率达100%。
- 8、我院明确专职慢性病诊断医生负责本院各科转诊的慢性病病人的确诊及诊疗方案制定，及时将诊断的慢性病病例分类登录慢性非传染病登记簿，上报县疾控中心。

病人按时按旬反馈给院防保科，以便及时建档及时管理。

10、科室建立疑似慢性病病人转诊制定，对其无法确诊的慢性病病人，应转到上级医院进行确诊。同时填写转诊单和转诊登记簿。

11、医院防保科相关人员搜集本院医生报告病例，填写慢病月报表，于每月5号前报上月报表，报送至县疾控中心。

2017年2月28日

一、首诊医师对当天确诊的符合病例，及时填写报告卡上报公共卫生科，要求字迹清晰，易于辨认，基本项目齐全，不得出现空项和漏项。

二、按时召开会议，进行报告管理知识培训。

三、网络直报员及时与首诊医师做好沟通，对问题报告卡做好信息审核补充，并按报告时限要求进行网络报告，同时做好病例登记。

四、网络直报员按时对符合病例进行主动监测，减少迟报与漏报病例发生。

五、每月网络直报员对填报不完整、不及时、不规范、迟报以及漏报病例科室，依照医院科室综合目标管理规定进行处罚与绩效挂钩，并通报各科室。

六、做好资料归档和保密工作。

七、完成领导交办的其他任务。

心脑血管事件登记报告的范围篇二

（一） 报告对象

凡发生在我县境内的孕产妇死亡、围产儿及5岁以下儿童死亡、医疗保健机构内出生或引产的缺陷儿（无论孕周大小，排除计划外引产）均需及时登记并填写相应的报告卡逐级报告。

（二） 报告流程

- 1、 发生在村（居）委会级的产妇死亡、围产儿及5岁以下儿童死亡，村卫生室（社区卫生服务站）要及时登记并上报死亡线索至乡镇卫生院（社区卫生服务中心），乡镇卫生院（社区卫生服务中心）登记留底，并组织人员完成初步调查工作，填写围产儿及儿童死亡报告卡，孕产妇死亡名单报告至县妇幼保健所。
- 2、 发生在乡镇级及以上医疗保健机构的死亡和出生缺陷儿，由各机构及时登记并填写相应的报告卡，上报至辖区县妇幼保健所。
- 3、 县妇幼保健所对死亡及出生缺陷儿登记留底，填写孕产妇死亡报告卡及调查附卷，协助县卫生行政部门组织孕产妇死亡评审，对全县死亡卡（包括孕产妇死亡调查附卷）及出生缺陷儿报告卡审核并每半年上报一次至市级妇幼保健机构。

（三） 死亡评审

孕产妇死亡评审参照《合肥市孕产妇死亡评审方案》及《“降消”项目孕产妇死亡评审规范》执行。市、县两级要对辖区内发生的所有孕产妇死亡病例进行评审。

5岁以下儿童死亡评审参照《合肥市5岁以下儿童死亡评审方案

（试行）》执行。市、县两级每半年选取辖区内具有代表性的死亡病例8~10份，组织专家进行围产儿及5岁以下儿童死亡评审。

县级评审结果经整理总结后报市妇幼保健所一份，同时抄报县卫生局一份，县保健所留存一份。

一、妇产科和妇幼管理人员要如实填写新生儿出生性别，同时，详细填写孕妇姓名和所属乡（镇）、村（居）及生育证明，对未持有生育证的，要及时通报孕妇乡（镇）计划生育办公室核查，按时上报，不得弄虚作假。

二、妇产科和孕产妇管理科要建立孕期保健、产期保健、分娩登记，并及时打印出生医学证明。

三、凡出生婴儿，在我院死亡的，不论是否足月分娩，实行双向报告制度。取生育证夫妻应向所管辖的乡（镇）计划生育办公室报告；助产医生应向本单位分管计划生育工作的领导报告，助产单位应当及时出具死亡证明，并在8小时内以书面形式报告孕妇所属乡（镇）计划生育办公室。

四、新生儿在我院死亡的，必须由二人以上医生签字出具死亡证明，由其父母将死亡证明及时送所属乡（镇）计划生育办公室和公安部门备案，妇产科必须要作好档案登记备查。

心脑血管事件登记报告的范围篇三

1、当出现输血后感染病例时，经治医师应立即填写输血后感染报告单，上报输血科。

2、输血科在接到报告后应深入临床科室，记录发生输血后感染患者的姓名、血型、住院号、科室、所输血液制品的名称、

献血员姓名、血液编码、输入量、感染症状、处理方法、结果等，对疑为输血后感染病人进行评估，并详细做好记录，必要时请市中心血站专家会诊评估。

3、因输血发生感染性疾病，经治医生必须认真按照要求填写感染疾病报告卡，24小时内报医院感染管理办公室。

4、因输血所发生的感染性疾病，输血科必须将受供血者血样，送检验科重新进行实验室检查，并及时做好调查处理工作。

5、医院感染管理科在接到报告后应及时进行流行病学调查处理，查找感染源及追踪感染原因并做好相应登记，写出调查报告，同时要及时上报市中心血站处理。认真总结经验教训，制定相应防范措施。

7、分管院长接到报告，应及时组织相关部门协助医院感染管理科开展流行病学调查与控制工作，并从人力、物力和财力方面予以保证。

8、患者在接受输血治疗一段时期内出现输血传染病症状，如病毒性肝炎[hiv][hcv]梅毒等。除向疾病控制中心报告外，应向供血机构书面报告。

1、输血科工作人员必须认真按照《临床输血技术规范》精神开展工作，严格遵守《输血管理制度》、《输血管理委员会信息反馈制度》等规章制度。

2、输血科在每次发血后必须将受血者和献血者的血标本密封或将试管盖紧，在1-6℃至少保留7天，不能马上丢弃。若病人对输血产生不良反应，则可以用保留的受血者和献血者的血标本进行重复配血试验或其他试验。

3、输血治疗时，临床医师向家属或病人说明输血目的及可能会产生输血不良反应和经血传播的疾病，征得家属或病人

同意并签订输血同意书，输血同意书 必须与病历同时存档。

4、输血过程中，临床医师必须严密观察病人的病情变化，如有异常反应，

严重者要立即停止输血，迅速查明原因并作相应处理。所有输血不良反应几处理 经过均应在病历中作详细记录，严重输血不良反应要及时向输血科及医务科报告。

5、输血结束后若有输血不良反应，护士应作记录反映情况，并将原袋余血妥善保管，直至查明原因。护士还应将输血有关化验单存入病历中永久保存。如 发现输血不良反应及输血感染疾病经确认后上报至医务科，医务科应及时与采供 血机构的业务科室联系，必要时向卫生行政部门报告，以便查找献血者的检查资 料并追踪献血者。

6、经卫生行政部门调查，如未发现采供血机构违反国家的有关规定，则由医务科或卫生行政部门向病人家属作必要的解释。属责任事故则按《医疗事故处 理办法》有关规定处理。

心脑血管事件登记报告的范围篇四

一、各班主任要加强对本班学生的观察询问，如发现学生有传染病早期症状、疑似传染病病人及因病缺勤等情况时，应在学生请假时认真登记，并将存在以上可疑症状的学生及时报告给学校负责安全的领导。学校疫情报告人应及时进行排查，并将排查情况记录在学生因病缺勤、传染病早期症状、疑似传染病病人患病及病因排查结果登记日志上。

二、加强晨检制度，班主任应关注本班学生的出勤情况，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。对于缺勤的学生，应当了解学生的缺勤原因并进行详

细登记。如因病请假须了解患病情况和可能的病因，如有怀疑，要及时填写“学生因病缺勤、传染病早期症状、疑似传染病病人患病及病因排查结果登记日志”和“晨检记录”表，并报告给学校负责安全的领导。

三、对因病请假的学生，如果在治疗后返校，班主任应主动询问患病情况和治疗情况，如经正规医疗机构确诊为患传染病的学生，须查验治愈证明，并报学校安全主任进行备案，确定无传染性后方可进教室上课。

四、在同一宿舍或者同一班级，一天内有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24小时内报出相关信息。

五、各班主任在晨检结束后，发现学生有异常情况，及时报给学校安全主任，安全主任进行相应的统计工作。

六、传染病疫情的监测和控制关系全校师生的身体健康和正常教学秩序，希望全体班主任、年级组、医务室认真对待，发现学生身体有异常情况，要及时报告给学校领导，切实负起责任，共同做好我校的传染病预防工作。如因个人工作不到位，造成传染病的流行，对学校造成不良影响的，将负相应的'责任。

1、晨检、午检由班主任和班级卫生员对早晨、下午到校的每个学生进行观察、询问，了解学生出勤、健康状况。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，应当及时告知学校政教处，政教处要进行进一步排查，以确保做到对传染病病人的早发现、早报告。

2、各班班主任对于因病缺课的学生，应当了解学生患病的缺

课和可能的病因，如有怀疑，要及时报告给政教处。政教处接到报告后，要及时了解学生患病的缺课的缺情况和可能的病因，以做到对传染病人的早发现。

3、各班班主任负责每天对因病缺课人数的统计与登记，并做好与因病缺课学生的联系工作，要将联系缺课情况报告学校政教处，并做进一步的家庭联系。

4、告知学生因病缺课时要向班主任请假，说明病因。

5、班主任对边治疗边要求上学的同学及家长要做好解释、说服工作，在家中治疗休息，在校期间如有不适要及时与家长联系。在家就医的要将就医结论报告学校，并实行传染病复学医学诊断报告制度。

兴仁县德龙中学政教处

二零一四年九月六日

心脑血管事件登记报告的范围篇五

1、安全监测监控系统一旦发生故障，监控值班员应立即向值班领导报告，积极组织监控电工进行抢修，监控电工不能处理的，必须通知广达公司到现场进行检修，广达公司不能处理，必须立即联系厂家到现场解决，尽可能在短时间内恢复正常，发生故障超过1小时后得不到处理，应向上一级区监控中心报告；并做好故障发生的时间、地点、现象、原因以及处理办法和恢复正常的记录，留档备查。

2、网络出现故障要立即报告，积极组织维修，在尽可能短的时间内恢复正常，并将发生故障的时间、现象、原因等及处理办法、恢复时间等做好记录。

3、通信线路出现故障要立即与线路运营商取得联系，积极配合检修人员进行修复工作。

4、安全监控值班员平时要注意系统的运行状况，系统运行中的一切不正常状态都要一一记录在《监控设备故障报告登记表》中，做到有备可查，并及时报告值班领导。

一、瓦斯监测监控系统一旦发生故障，瓦斯值班人员应立即向值班领导报告，积极组织厂家和系统维修人员进行抢修，尽可能在短时间内恢复正常，发生故障超过1小时后得不到处理，应向上一级调度机构报告；并做好故障发生的时间、地点、现象、原因以及处理办法和恢复正常的记录，留档备查。

二、网络出现故障要立即报告，积极组织维修，在尽可能短的短时间内恢复正常，并将发生故障的时间、现象、原因等及处理办法、恢复时间等做好记录。

三、通信线路出现故障要立即与线路运营商取得联系，积极配合检修人员进行修复工作。

四、瓦斯值班人员平时要注意系统的运行状况，系统运行中的一切不正常状态都要一一记录在《故障报告登记表》中，做到有备可查，并及时报告值班领导。

恒源煤炭有限责任公司大沟煤矿

2017年1月