

最新医院疫情防控措施方案 疫情防控措施方案(通用7篇)

为了保障事情或工作顺利、圆满进行，就不得不需要事先制定方案，方案是在案前得出的方法计划。方案书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇方案呢？下面是小编为大家收集的方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

医院疫情防控措施方案篇一

1. 接触病毒污染物品可造成传播。主要传播途径仍为经呼吸道飞沫和密切接触传播，但是特定条件下接触病毒污染的物品和暴露于病毒污染的环境可造成接触传播或气溶胶传播。
2. 聚集性疫情修改为“5例及以上病例”。根据国内外疫情流行变化，病例流行病学史强调报告病例或无症状感染者社区的旅行史或居住史、病例或无症状感染者接触史等，更加精准科学。完善聚集性疫情定义，根据分区分级标准，将聚集性疫情从“2例及以上病例”修改为“5例及以上病例”。
3. 增加集中隔离医学观察期间核酸检测要求。增加集中隔离医学观察期间核酸检测要求，要求对密切接触者和密接的密接集中隔离医学观察期间分别进行3次和1次核酸检测。
4. 中高风险地区最小单元划定。中风险地区科学划定防控区域范围至最小单元（如学校以班级、楼房以单元、工厂以工作间、工作场所以办公室、农村以户为最小单元），启动强化监测、实施终末消毒。根据疫情防控需要和感染风险，确定核酸检测人群范围和优先次序。高风险地区以学校、楼房、工厂、工作场所、自然村为最小单元划定防控区域，开展入户全面排查、限制人群聚集性活动、区域管控等措施，启动应急响应。

5. 增加基因测序内容。增加基因测序内容，要求各地发生的首例和感染来源不明的病例以及环境监测发现的阳性标本，应当开展基因测序等溯源工作。
6. 入境集中隔离。调整“7+7”“2+1”集中隔离医学观察措施。入境人员在入境口岸接受海关核酸检测后，在入境地集中隔离7天并自费进行核酸检测（原则上在进入集中隔离医学观察点的第5天），检测结果阴性者可转居家隔离7天，并于隔离期满14天后自愿自费进行1次核酸检测。
7. 冷链列入重点环节防控。增加冷链食品加工和交易场所的防控要求，降低冷链环节传播疫情风险。
8. 隔离场所设置应相对独立。在保持隔离场所设置其他要求基本不变的前提下，将选址要求修改为“应相对独立，与人口密集居住与活动区域保持一定防护距离”，有利于在保证隔离安全和避免疫情传播的基础上，提升城市总体隔离能力。

医院疫情防控措施方案篇二

成立__企业疫情应急处置工作小组

组 长：建议由企业法人担任

副组长：建议由各副总担任

成 员：建议由各部门负责人担任

下设隔离组、消杀组、防护用品保障组、维护稳定组等工作组，具体负责各项疫情防控工作。

二、职责分工

(一) 隔离组

组 长： ____

成 员： ____

职 责： 负责对需对观察隔离的员工设置专门的隔离区，并提供必要的生活保障。负责定时向区防疫指挥部报告每日情况。

(二) 消杀组

组 长： ____

成 员： ____

职 责： 负责按照相关规定对企业内部各类场所开展环卫保洁、开窗通风、专业消杀等工作。

(三) 防护用品保障组

组 长： ____

成 员： ____

职 责： 负责采购、储备应急物资和防护用品。

(四) 维护稳定组

组 长： ____

成 员： ____

职 责： 负责厂区、宿舍和各出入口及隔离区的安全保卫工作；负责做好人员情绪稳定工作，开展疫情防控知识的宣传教育和引导。

三、适用范围

本预案适用于发生新冠肺炎疫情后，企业做好疫情报告，同时配合各相关部门做好预防、控制等应急处理工作，防止疫情扩散蔓延。

四、应急处置措施

企业一旦发生新冠肺炎疫情，立即启动本预案，采取以下应急措施：

(一) 疫情报告

员工出现发热、干咳、乏力、呼吸困难等呼吸道症状人员或疑似人员时都应立即向属地疫情防控指挥部和县级卫生疾控部门报告。

(二) 疫情处置

1. 当发现体温超过 37.3°C ，并有疑似新型冠状病毒感染症状的人员时，应第一时间就地实行隔离，做好详细信息登记，由当地卫生院按要求转运至定点医院进行筛查、诊治。
2. 企业在接到区疫情防控指挥部的确诊通告后，应立即全面停止生产活动，禁止人员外出或外来人员进入。
3. 配合卫健、疾控等相关部门，对密切接触人员进行登记、建档，并在指定隔离区进行医学观察14天，每天早、晚监测2次体温；其他人员加强体温监测，每天测温不少于2次。未经区疫情防控指挥部同意，不得解除隔离。

(三) 疫情管控

1. 对确诊或疑似人员到过的场所及用过的物品，应迅速、严密、彻底地做好封存，由区疾控部门负责检测、消杀、处理。

其他人员应尽可能不进入确诊或疑似人员发病地点，以防传染。

2. 每天按要求进行消杀，消杀范围包括办公、厂房、宿舍、食堂等人员密集场所的地面、物体表面，及隔离人员排泄物与分泌物、生活垃圾。

医院疫情防控措施方案篇三

全面负责组织、协调、处置施工现场新冠疫情防控工作，负责制定疫情防控应急方案，全力保障施工现场管理人员和劳务人员的身体健康和生命安全。

组长：__

副组长：__

组员：__

二、工作要求

1、高度重视，提高意识。项目部全体管理人员和劳务人员要高度重视疫情防控工作，提高自身防控意识，按照市委、市政府、市建委工作要求，采取有力措施，做好疫情防控工作。

2、强化宣传，做好防控。充分利用项目部微信工作群，宣传展板，提高项目部全体人员在疫情防控知识的认知和理解。

3、全员参与，群防群治。动员项目部全体人员积极主动配合建设单位和项目所在地各级管理部门疫情防控工作，实施群防群治，确保疫情防控工作顺利开展。

三、疫情防控工作方案

1、施工现场人员管理

(1)严格落实《北京市施工现场人员实名制管理办法》的有关规定，对所有进场人员进行实名制登记。

(2)项目部全体管理人员和劳务施工人员通过手机定位查询确认在京时间，填写个人健康信息，实名制登记录入公司人员管理台账。没有健康信息的人员不得进入施工现场。

(3)配备专职卫生员。专职卫生员负责施工现场人员监测体温、通风消毒、按照进场人员人数配备齐全防疫物品(体温表、体温检测仪、医用口罩、鞋套、手套、消毒液等)、发放并监督使用个人防护用品、宣传教育等。督促落实各项防控措施，配备体温检测设备和防疫防护用品，建立人员健康台账，对施工现场人员进行每天不少于两次的体温检测，并做好记录；督促从业人员作业过程中佩戴口罩，做好个人防护，一旦发现发热、乏力、干咳等症状人员，立即报告并协助其到就近的医疗机构发热门诊就诊，并将相关情况报送属地社区(村)和区住建委。

(4)新进场劳务人员必须实施14日的监督性医学观察，由专职卫生员早晚监测体温和身体状况，并做好记录。

(5)进出现场人员必须佩带防护口罩、鞋套、手套，并进行全身酒精喷洒消毒。

(6)各自劳动岗位必须相隔1米以上，人与人接触必须佩带口罩、手套。严格控制工作时间，防止过度疲劳引起身体抵抗力下降。

(7)统一安排项目部人员及劳务人员上下班专用客车接送。接送专用客车每天专人进行消毒，在集中接送起点和终点都必须进行体温检查，接送过程中要戴好防护用品并坚持封闭式管理。

2、施工现场封闭管理

(1)施工现场必须实施封闭式集中管理,严格落实《北京市住房和城乡建设委员会关于施工现场新型冠状病毒感染的疫情防控工作管理规定》。

(2)施工现场暂时无使用需要的出入口,应及时关闭上锁,采取有效的封闭措施。

(3)施工现场围挡必须严密牢固,出入口使用期间,必须由专职卫生员对进入人员进行测温、登记,核对人员情况。

(4)每日对施工出入口、施工区域、库房、卫生间、建筑垃圾堆放区等重点区域进行不少于两次的预防性消毒,消毒方法请参照市疾病预防控制中心发布的《新型冠状病毒流行期间预防性消毒指引》执行。同时要保持室内环境清洁和空气流通。

(5)库房和卫生间应设专人负责,及时清扫,每天定时消毒2次并做好记录。同时要保持室内环境清洁,每天通风2-3次,每次至少30分钟。

(6)消毒方法采用配置浓度为500mg/l含氯消毒液,配比方法:有效氯含量为5%的消毒剂,配置时取一份消毒剂,加入99份水,擦拭或喷洒消毒,消毒顺序由内向外。

3、施工现场餐饮管理

(1)选择合法经营的餐饮配送单位订送餐,核实相关证照,确保食品来源安全可靠。严禁从无照无证餐饮单位和工地周边流动商贩处订餐。严格落实索票索证制度,不得采购违法违规食品 and 高风险食品。

(2)就餐环境保持空气流通,以清洁为主,预防性消毒为辅。

现场人员就餐时间，采取有效的分流措施，实行错峰就餐，独自就餐，避免扎堆就餐。餐具餐食由专人统一发放，食饮具一人一用一消毒，就餐人员餐前餐后使用消毒洗手液或消毒肥皂六步洗手法流水冲洗。避免人群聚集，严格限制人员外出就餐和食用流动商贩外卖餐品。

(3) 餐后废弃物应存放在封闭式容器中，由专人集中统一无害化处理，及时清运，与建筑垃圾应分别运输和消纳。

4、防护用品、机具材料、建筑垃圾管理

(1) 一次性防护用品必须由专人集中统一无害化处理；重复性防护用品必须专人管理，每日早、中、晚集中消毒三次。

(2) 进场机具专人管理，使用前后统一消毒。

(3) 进场材料必须放置隔离区消毒后方可进行施工。

(4) 建筑垃圾不得过长时间堆放在作业区的楼板上，堆放高度不超过1米，建筑垃圾必须及时装袋，并及时运走，水平运输采用小推车小型翻斗车运输，垂直运输利用建筑物电梯进行。建筑垃圾用手推车运到物业指定垃圾堆放点，堆放点每日消毒两次。办理车辆运行通行证，组织专业运输队，每日晚间将拆除垃圾清运出场。

5、“日报告”制度

实行“日报告”制度，项目部每日上午十时向社区(村)、区住建委报送施工现场疫情防控工作情况和施工人员情况(包括项目总人数、劳务人员花名册、前一日新进场人员花名册等)。

6、防疫培训制度

项目部疫情防控应急领导小组负责组织施工人员日常的防疫

知识培训和心理疏导，及时解释政策和辟谣，保证施工人员不信谣，不传谣，不利用社交软件传播不实言论和信息。

(1)利用宣传栏、公告栏、微信群等开展多种形式的疫情防治知识健康宣讲，使从业人员充分了解健康知识，掌握防护要点，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

(2)将新型冠状病毒疫情防疫教育纳入人员入场和每日岗前教育，创新教育和交底活动方式，减少集中式教育，减少人员聚集。

(3)指导施工现场全体人员注意个人卫生，保持勤洗手、多饮水，保持衣物干净整洁，保持宿舍卫生清洁。

(4)要求施工现场全体人员应正确佩戴防护口罩，为避免产生新的污染源，用过的口罩严禁随意丢弃，专人集中收纳至密闭垃圾桶。

(5)正确使用和储存消毒液、消毒设备、酒精等防疫物资，防止意外吞食中毒或引发火灾。

7、应急处置

(1)项目部疫情防控应急领导小组应按照《北京市新型冠状病毒感染的疫情社区(村)防控工作方案(试行)》规定，建立与社区(村)和属地卫生健康部门畅通的联络机制，有关情况由现场专职卫生员第一时间向社区(村)和属地卫生健康部门报告，积极配合相关部门做好防控工作，同时向区住建委报告。

(2)施工现场应设立隔离观察区域。当工地人员出现发热、乏力、干咳等可疑症状时，一律不得进入施工区域、办公区域，应及时到隔离观察区域进行暂时隔离，立即安排到就近的定点医院就医，并向社区(村)和属地卫生健康部门报告，配合社区(村)和属地卫生健康部门按照相关规范要求进行处理。

就医过程中，应尽量避免乘坐公交、地铁等公共交通工具，前往医院路上和在医院内应全程佩戴医用口罩。

(3)经医疗机构确认为疑似病例或确诊后，应立即中止施工，封锁病人到过的施工现场所有场所，在专业人员指导下对其工作活动场所及使用的物品进行消毒处理。

医院疫情防控措施方案篇四

为贯彻落实中央、省、市新冠疫情防控有关工作部署，做好当前疫情防控各项工作，有力有序推进体育赛事活动举办及公共体育场馆各项防疫举措落细、落实到位，特制定本工作指引。

一、毫不松懈落实公共体育场馆开放的各项防控措施

(一)内部管理防控

1. 保持室内通风换气，室内体育场馆在条件允许情况下首选自然通风，保证室内空气流通。
2. 做好体育场地、器材器械、场馆服务台、电梯、卫生间、通勤工具等公共区域及相关物品的清洁消毒工作，对场馆中人员易接触的设施和部位定时进行擦拭消毒。
3. 认真做好垃圾分类，保持场馆环境整洁，垃圾箱及时清理和消毒，增设废弃口罩回收专用箱(桶)，规范垃圾收集处理。
4. 加强应急值守，场馆重点岗位、门卫等要加强人员配备，实施24小时值班制度，安排人员加强巡查，确保发现问题能及时处理。

(二)工作人员管理防控

对场馆工作人员严格进行体温检测、健康码核验(包括行程轨迹查验)、实名登记等措施，并按要求做好个人防护。

(三) 对外服务管理防控

1. 在场馆醒目位置设立禁止人群集聚活动标识牌，标识牌上公布当地疾病预防控制中心联系方式，提醒参加运动人员遵守防控要求，注意个人防护。
2. 进入场馆人员要科学合理佩戴、规范使用口罩。对进入场馆人员测体温、检查健康码(包括查验行程轨迹)。
3. 采取预约、限流等方式控制参加运动人员数量，提倡分时段、间隔性和分散式锻炼，防止人员过度聚集。
4. 对进入人员一视同仁、实行无差别对待。不以性别、国籍、种族等原因阻止任何人正常进入(场地满员、需提前预约等管理原因除外)。

二、严格控制春节期间举办体育赛事活动

各部门要认真落实中办国办《关于做好20__年元旦春节期间有关工作的通知》和省防控指挥办疫情防控工作组《广东省多地发生本地新冠疫情的应急处置工作方案(试行)》要求，严格控制举办大型体育赛事活动，鼓励组织开展线上体育赛事活动。对确有必要举办的体育赛事活动，在经属地疫情防控部门和体育行政部门批准后，按照“谁主办、谁承办、谁负责”的原则，落实压缩规模、控制人数、佩戴口罩、监测体温、查验健康码等防控措施，确保赛事安全有序开展。

三、实施属地管理

体育场馆疫情防控实行属地管理。各县(市)区协助市，各镇(街)协助各县(市)区文广旅体局严格落实行业监管责任，

主动公布联系方式、承担属地体育场馆疫情防控相关行业管理事宜;要认真组织检查,及时发现问题,切实督促整改,并建立好工作台账。

医院疫情防控措施方案篇五

根据xx市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急指挥部办公室文件x疫指办[20xx]244号文件《转发国务院联防联控机制医疗救治组关于疫情常态化防控下规范医疗机构诊疗流程的通知精神》,结合我乡疫情情况以及我院工作实际特制定预案。

1、扎实做好预检分诊工作

积极申领安康码提升预检分诊效率,完善预检分诊排班值班制度,做到无缝隙式预检分诊排班制度。无安康码人员,应做好预检登记,登记应齐全完整,使信息具备可追溯性,并嘱病人佩戴好口罩。

2、规范医院感染管理

认真落实“一人一诊室,一人一陪护”政策,减少人员的聚集,做好1米线的宣教,提高病人的防护意识。所有医务人员应严格落实每日上下午测体温制度,佩戴好口罩,穿好防护用品。

1、我乡域内出现1例确诊病例暨启动院级三级响应。院长带领全院各力量对全乡各村进行密切接触者摸排和健康监测;发现发热或干咳病例由院转运小组立即转运至xx县第三人民医院发热门诊,并将及时将信息上报县疾中心和县卫健委,落实日监测、日报制,三级包保入村督导。院消杀小组协助做好密切接触者环境消杀工作。

2、我院接诊1例疑似病例，立即上报县卫健委和乡疫情防控指挥部，将病人转诊至xx三院进一步确诊。并启动二级响应，首先对该病人接诊区域应立即停诊全面消杀，密切接触者（含接诊医务人员）在过渡隔离区进行留观，待病例结果出来后进行下一步处理。其次若该病人为确诊患者，安排所辖村卫生室做好该病人密切接触者排查做好健康监测上报，前期留观病人应转xx县第三人民医院进行隔离观察。该病人排除新冠可能，密切接触者方可解除隔离。

3、我院出现门诊和住院多个区域内发现疑似病例，立即启动一级响应，上报卫健委和乡疫情指挥部，全院停诊。以上人员的隔离观察按照上级疫情防控部门指示进行操作。对院区进行无死角式消杀，待疑似病例结果出来后进行下一步工作安排。

各级各类人员应严格按照院公卫办〔20xx〕2号文件《关于成立院新型冠状病毒感染肺炎防控领导小组和工作小组》以及公卫办〔20xx〕3号文件《关于在新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作中进一步压实包保责任夯实基层防控措施的紧急通知》中所规定的职责开展疫情防控工作。

医院疫情防控措施方案篇六

（一）高度重视疫情处置工作。提高思想认识，强化组织领导，开展医院内部人员排查梳理。

（二）根据省委疫情领导小组（指挥部）《关于进一步加强新型冠状病毒感染的肺炎相关防控措施的通知》（第61号）、《关于做好居家隔离人员相关工作的通知》（第69号）文件精神，对本单位全部工作人员（含医务人员、行政管理人员、保洁、保安、餐饮、医疗废物处理及临床支持中心等后勤服务人员）和所有病房住院患者及陪护、探视人员参照密切接触者判定标准，进行旅行史、接触史和健康状况全面排查，

并认真做好登记记录。

（三）实行住院患者书面告知制度，对于有外出旅行、出现过发热或呼吸道症状、家人等密切接触者有湖北旅行史等情况的住院患者及陪护人员进行深入、重点排查。

（四）对所有进入医院的人员（含医务人员、行政管理人员、保洁、保安、餐饮、医疗废物处理和临床支持中心等后勤服务人员以及住院患者及陪护探视人员）进行体温检测，并做好登记。体温检测人员、登记场所根据医院的布局科学合理设置，有效分区，避免人员聚集、集中，相关人员要结合实际做好个人防护。

（五）严格病人陪护和探视管控。实行病房24小时门禁管理，患者住院期间原则上不得离开病房。

（一）内部人员梳理排查

对我院所有工作人员含医务人员、行政管理人员、临时工、外包人员（保洁、保安、洗衣房、营养食堂、医疗废物处理处、临床支持中心等）是否出入湖北或有无疫区接触史进行逐一排查，做到不遗漏一人，其中人员排查登记工作由公共卫生科统一安排部署，做好排查情况统计并留存资料。

（二）体温检测及登记

针对所有进入医院人员含医务人员、行政管理人员、临时工、外包人员（保洁、保安、洗衣房、营养食堂、医疗废物处理处、临床支持中心等）以及住院患者及陪护、探视人员统一进行体温检测登记的工作要求：

1、门急诊预检分诊处、住院部体温检测点做好体温检测及登记工作；

8、门急诊预检分诊处与住院部一楼体温监测点，一旦发现发热人员，不得允许其进入门诊大厅或病房楼，按照发热患者就诊流程引导其至发热门诊就诊。

（三）住院患者及陪护探视人员梳理排查及管控

所有病房住院患者及陪护探视人员由护理部统一安排部署。各科室对所有病房住院患者及陪护探视人员参照“密切接触者判定标准”进行旅行史、接触史和健康状况全面排查。护理部负责制定“住院患者告知书”，内容包括防控知识宣传及相关法律责任告知，对有外地旅行、出现过发热和呼吸道症状、家人等密切接触者有湖北旅行史等情况的住院患者及陪护人员，要进行深入、重点排查。若住院患者陪护人员出现发热情况，本科室护理组要在“住院陪护体温检测登记表”处做好登记及标识，并立即引导其至发热门诊就诊；住院患者出现发热情况请感染科及发热门诊会诊，根据排查和健康状况，严格落实属地疫情防控工作要求，做到该留观的留观、该隔离的隔离、该检测的检测，必要时转感染性疾病科救治。

（四）个人防护

根据文件要求，相关人员要做好个人防护工作，未佩戴口罩人员不得进入门诊或住院部。由医院办公室根据文件要求制定提示牌置于门诊、感染性疾病科病房及住院部入口处。发热病人按照本院“发热患者就诊流程”至发热门诊就诊，疫情期间非发热病人普通门诊就诊流程及管理辦法由医务部负责制定。

（五）严格病人陪护和探视管控

由护理部负责做好病区陪护人员卡（证）管理工作，尽最大可能减少陪护人员，做到一人一卡（证），无卡（证）禁止进入病房。

分管领导、医务部、护理部、公共卫生科、医院感染控制科、门诊部要积极开展院内疫情防控工作督查。以发热门诊，预检分诊处等部门为重点，就防控工作方案、流程落实情况进行检查，对发现的问题、隐患及薄弱环节要积极进行整改。

医院作为疫情处置的第一阵地，科主任作为疫情防控的第一责任人，要切实提高责任意识，认真履行工作职责，强化落实各项防控措施，积极落实工作方案，确保疫情防控工作有序进行，打赢疫情阻击战。

医院疫情防控措施方案篇七

新冠肺炎发生以来，院领导班子主动谋划，落实责任，关口前移，严加防控，确保疫情防控顺利推进。

1) 强化组织领导上下功夫。第一时间成立了以院长吉增良为组长的院内疫情防控领导小组，明确职责和分工，确定防控总体指导思想，加强院内管控，实行统一领导、统一指挥、统一调度。制定疫情期间防控工作方案，组织新冠肺炎小组碰头会49次，传达上级防控精神，研究解决院内防疫问题30余项，处理新冠肺炎文件110余件。同时结合疫情发展和工作实际，不断完善和更新方案。

2) 发挥模范先锋作用上下功夫。成立发热病区临时党支部，引导广大党员把投身防控疫情第一线作为践行初心使命、体现责任担当的试金石和磨刀石，让党旗在防控第一线高高飘扬。组建医疗救助小组，发挥共产党员先锋模范示范作用，同时，把在疫情防控表现作为评先评优的重要依据，4名同志因在疫情防控中贡献突出而火线入党。

3) 创新防控机制上下功夫。实行网格化管理，划分若干个责任区域，由院领导分管各区域防控工作，确保防控工作高效、系统。成立疫情期间防控工作督察小组，制定检查标准及处罚措施，强化疫情防控工作纪律，截止目前共督导检查35次，

发现整改问题53项。

生命重于泰山，疫情就是命令，防控就是责任。开展医疗援助。按照中央、省市县统一安排部署，先后分三批选派4名业务精、技术强，品德好的护理人员亲赴武汉疫情一线开展医疗救援。4名同志充分发挥“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的卫生职业精神，无畏生死、不计报酬，发挥专业优势，及时抢救确诊危重症患者生命，受到了当地医院和出院患者的一致好评。遴选2名检验科人员到邢台市人民医院核酸实验室进行新冠病毒检测，抽调1名重症医学科人员到邢台市新冠肺炎定点医疗机构邢台市二院抢救确诊危重病人，为全市疫情防控贡献力量。

按照河北省应对新型冠状病毒肺炎疫情工作领导小组办公室下发的《关于加强新型冠状病毒肺炎县级定点医院建设提高核酸检测能力的紧急通知》（冀防领办〔20xx〕51号）文件要求，投入资金120余万元，建成邢台市县级医院第一家核酸检测实验室，对实验室操作人员进行三级防护培训，日核酸检测能力达300余例，圆满完成为全县291个村500人次咽拭子采集任务。投入资金60余万元，进一步改造发热门诊和隔离病房，目前发热门诊面积达700m²，成为集隔离留观室、检验室、放射科、药房、挂号处为一体的标准化发热门诊。改建负压病房2间、隔离病房4间，购买负压救护车1辆，进一步提升了隔离留观病人治疗条件，受到了国家、省市级督导组和县领导的一致好评。

设立发热门诊和病区，强化预检分诊制度，制定各项工作流程10项，安排工作人员24小时接诊，先后抽调4批54名专业人员前往发热门诊开展工作，完善应急预案。增设中医院为周转病房，担任29名发热患者的周转治疗任务。组建发热患者转运组，负责全县发热患者的筛查转运工作。加强与河南省人民医院联系，为5名疑难发热患者申请远程会诊，明确病因，指导用药。福缘居老年医养中心实行封闭式管理，勤通风、消毒，保障老年人饮食起居，加强心理慰藉及心理疏导，未

发生感染现象。

强力管控，严格落实探视陪护制度，发放陪护证明，24小时病区门口值守，杜绝探视，做到病区患者及家属体温测量全覆盖，建立入院患者及陪护登记本，逐项严格询问核查登记，及时为患者发放口罩，指导正确佩戴方法。成立医院感染防控督导组，指导全院各科室感染防控工作。每天对发热门诊及隔离病区各区域进行消毒，做到环境卫生不留死角，清洁消毒不留空白。向重点人群培训消毒隔离知识5次，加强对穿脱隔离衣、手卫生、消毒规范等基本技能培训，培训523人次，增强防控意识。

按照邢台市《疫情防控期间医疗废弃物处置工作的通知》要求，优先处置发热门诊产生的医疗废物。按照《邢台市第九医院新型冠状病毒感染的肺炎防控知识与评估方案》要求，培训《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》解读12场，累计观看人数7470人。利用“问卷星”“感控工作间”软件、纸质版试卷进行答题测试，共完成测试12场，参与答题人数12132人，及格率100%。每天在医院各微信群、钉钉群发送“学习微课堂”知识，整理汇编《邢台市第九医院新冠肺炎疫情防控工作文件》，供全院研究、学习。

自疫情发生以来，共抽调450余人医护、医技、医辅、行政等人员冲锋在防疫一线，很多职工主动请缨，放弃休息时间，积极加入到疫情防控一线，为打赢疫情战役提供人力保障。

依照县委主要领导批示，积极发挥金银花等中药成分作用，大力推广中医防治。开展新冠肺炎中医药预防宣传工作。利用“互联网+中医”模式，向全县12家基层医疗机构进行视频培训。积极宣传金银花水清热解毒疗效，倡导全民饮用金银花水，形成浓厚的中医药防治氛围。做好重点人群中中医药防治。对留观发热患者，由新冠肺炎救治专家组成员卢国华副主任中医师领队，进行查房、会诊，做到“一人一方案”，重点人群中中医中药参与治疗100%。同时严格按照“汤药为主、成

药为辅、多措并举”的原则，对院内所有密切接触者，全部落实中医药干预措施，做到应服尽服。充分发挥我县金银花中医药功效，成批煎熬具有“清肺排毒”功效的中药汤剂，每天发放300余袋，截止到目前共发放7000余袋。做好全院医务人员中医药预防。先后对全院医务人员发放金银花和莲花清瘟胶囊、清热解毒颗粒、清卫化瘟汤等预防药物，对预检分诊、发热门诊、发热病区、各卡口等医务人员和全院住院患者和家属熬制、发放含金银花的中医药汤剂3000袋，发放清卫化瘟汤80401□受益群众达7万余人。

开展慰问活动。在医院党委、领导班子的安排部署下，明确一位党委委员，专职开展慰问活动，每周一次视频连线支援武汉、邢台一线医护人员。每周一次将生活用品、副食、菜、奶、蛋、中药、防护消毒用品等送到家属手中，共计121次；慰问发热门诊医护人员18次，慰问在港湾印象隔离的医务人员15次；协调病区所需物资，为一线（接诊司机、接诊医生、保洁、负压病房建设工人）协调床位40余张，床品被褥90余套，一日三餐、奶、水果、蛋等及时供应；发放爱心企业及个人捐赠物品40余次；开设食堂送餐到床旁服务。安排心理医生对一线工作人员进行科学及时地心理疏导，实现了对家属保障到位、心理干预到位、后勤保障到位。

办理各种出入证件。为被交通管制而无法出入上下班的员工办理出入证明、工作证、车辆通行证5000人次；每天定时开放生活区南门，制发专用通行证，在规定时间内通行，有效阻断了疫情发生和传播，为本院职工上下班提供了方便。

做好家属院疫情防控工作。成立健康境苑小区临时党支部和疫情防控管理小组，创新组建巡查纠察队伍和志愿者队伍，制定制定应对新型冠状病毒肺炎疫情应急预案，建立健全小区出入管控制度，严格按照消杀制度开展消杀工作，广泛宣传疫情防控知识，联防联控，多措并举，有效阻断疫情传播途径，保障了小区群众的生命安全和身体健康。