

医院新冠防控应急预案演练(精选7篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

医院新冠防控应急预案演练篇一

为做好新冠肺炎疫情处置工作，以“防爆发”为目标，以“织密网”“看好门”“管住人”“把住点”“控住事”“守住线”为重点，防范和控制疫情在分公司发生发展，建立健全防范、指挥、处置工作机制，做到分工协作、责任明确、有备无患，保障全体员工的健康与生命安全，维护分公司正常的工作秩序。

二、编制依据

《传染病防治法》、《突发事件应对法》、《突发公共卫生事件应急条例》、及上级对本次疫情防控工作要求。

三、基本原则

（一）统一指挥。分公司成立新冠肺炎疫情处置工作领导小组，把各项工作细化分解到区域、门店和个人。一旦发生发现，做到预案启动，统一指挥，全员参与。

（二）立足预防。做好发生疫情的应对准备，立足预防，一是宣传教育，二是落实措施，保障分公司不发生疫情。

（三）生命为本。采取各种措施，确保在职员工无症状，感染员工不入厅，最大限度保障员工安全。

（四）科学应对。做好预警研判和预先推演，学习预防专业

知识，做到科学应对，正确应对，快速反应，果断处置，沉稳不乱，细致周密，有序有效。

（五）依靠属地。落实分公司主体责任，建立内部协同机制，立足自救自助，同时紧紧依靠公司，协调社会资源，主动汇报沟通，主动参与所在区域工作，全面做好分公司疫情防控。

四、新冠肺炎疫情防控应急处置领导小组：

组 长□xxx

成员及分工□xx□xxx 各区域总经理

主要职责：负责指挥和组织分公司疫情处置工作；对有关事项作出决策；督促各相关应急处置职能小组按应急预案及时有效地开展工作，对各职能小组的工作进行督导；向公司请求救援，协调社会资源等。

五、分工负责机构

（一）组织协调组

组长□xxx

成员□xxx□xxx各区域负责人

主要职责：负责具体指挥、组织疫情处置工作，督促、指导、协助各相关应急处置小组按应急预案及时有效地开展工作；负责综合协调工作。

确定xx为信息上报联系人，负责落实“零报告”、“日报告”制度。

（二）通讯联络组

组长□xxx

主要职责：安排专人应对疫情；负责收集信息，起草事件报告；负责向上级报告和续报情况；负责发布信息通稿；负责部门、单位来人接待工作。

（三）后勤保障组

组长：各门店店长

主要职责：负责门店公共卫生安全；重点区域的消杀、应急处置工作；急需用品及时上报采购。

六、预防工作措施

既要扎实履行好公司防控传染病的“发现、报告、协助处置”的职责，又要立足长远，完善防疫制度和卫生健康教育机制。

（一）明确责任分工。成立疫情防控领导小组和工作小组，明确工作职责，制定应对突发疫情的预案。各工作小组根据应急预案，充分考虑疫情防控每项工作、每个层面、每个环节，制定落实各项具体措施，确保沟通顺畅，协调配合。

（二）专题专业培训。根据上级主管部门要求和疫情防控方案，学习《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》以及相关的新型冠状病毒肺炎防控知识等，加强对门店员工的疫情防控知识技能培训、实操（应急）演练。

（三）健康宣传教育。通过多种形式开展传染病防控宣传教育，帮助员工提高防范意识、了解防治知识。引导员工科学做好防护，保持充足睡眠，积极参加体育锻炼，增强体质和免疫力，养成良好卫生习惯和健康生活方式。

（四）日常健康监测。每日对进入门店的用户进行体温检测、身份确认，体温正常且符合要求方可入厅。加强因病缺勤员工的追踪与管理，由指定人员报告部门。

（五）规范清洁消毒。保持室内场所通风换气（每天三次）。环境整洁卫生，每天定期消毒（两次）并做好记录。清洁消毒用具应分级管理，分类存放，分区使用。科学合理使用消毒剂，清洁消毒人员要进行岗前培训并做好个人防护。

（六）做好值班值守。所有负责人、区域总经理、门店店长确保24小时电话畅通。要掌握公安、卫健、医院、社区等办公电话、负责人电话。特殊情况及时上报。

（七）调整规范管理。取消各类集体活动，告知员工暂不参加社会机构举办的各类大型聚集性活动等。

（八）参与联防联控。密切关注官方发布的疫情情况，及时准确掌握信息，积极获取专业指导，落实早发现、早报告、早隔离、早治疗，配合上级、卫生健康等部门，规范有效处置，严格落实疫情防扩散措施。

（九）做好舆情导向工作。教育员工不转发未经确认的疫情信息，不谈论小道消息，不传播逻辑不严密、带情绪的文章。应该传播的是官方权威媒体的信息，关注卫健部门、专家发布的信息，积极传播防治新冠肺炎等传染病有关知识。

（十）落实工作职责。及时了解、掌握员工健康状况，做好追踪随访。做好缺勤、早退、请假记录及汇总。发现员工中出现可疑症状，第一时间向疫情管理人员报告，配合医疗卫生机构做好密切接触者管理和消毒工作。

七、预案启动

（一）门店管理措施。

- 1、对每日上班人数及人员姓名进行上报，上班及下班前进行体温检测。佩戴口罩上班。
- 2、引导用户进行网上营业厅业务操作。
- 3、保持门店通风、保持双手清洁。没有用户时严禁聚在一起聊天。

（二）部门管理措施。

- 1、确有紧急会议采用云视频会议系统召开远程会议。
- 2、原则上不接待访客。
- 3、每天8点、12点、16点进行开窗通风换气半小时。
- 4、严禁部门聚集聊天。
- 5、个人对自己所在位置进行消毒，保持双手清洁，勤洗手。

八、应急处置措施

（一）一般情况处置。

发现疑似发热人员，安排该员工前往定点医院排查。避免搭乘公共交通，如果可以，路上打开车窗。主动追踪员工的就医情况，及时排除疫情。

（二）特殊情况处置。

1. 预警报告。如遇多名员工出现发热及其他特殊情况，要及时上报公司，对疫情进行风险评估和研判。
2. 工作调整。根据公司的检查评估建议和员工发生症状人数，程度等情况，确定是否暂时关厅，及时应对可能出现的不同

情况。

3. 信息沟通。做好员工的教育管理工作，未经允许，不单独接受采访或对外谈论，不拍摄和发布相关视频，不能以个人名义向外提供信息。经上级同意，由公司统一向媒体和社会发布信息。

5. 后勤保障。门店环境清洁消毒要及时并增加频次，根据实际情况进一步完善后勤保障。

九、后续处置

疫情应急处置完毕后，分公司要继续做好以下工作。

1. 整档备查。积极配合上级部门调查处理，如实提供情况；准备好相应材料备查。

2. 责任追究。分公司负责人、区域总经理、各门店店长为第一责任人，按照事故原因未查清不放过、责任人员未处理不放过、整改措施未落实不放过的原则，对事故延报、谎报、瞒报或处置不当的，要追究当事人责任；对疫情大面积爆发的，造成严重后果的要追究有关责任人的相应责任。对违反本预案、不履行应急处理工作的、发布假消息的、不服从指挥的人员进行处分，构成犯罪的，移送司法机关依法追究刑事责任。

3. 总结提升。总结经验教训，反思提升，制定更加完善有效的防范应对措施。

本预案自发布之日起实施。

医院新冠防控应急预案演练篇二

本预案规定了病毒感染疫情事件的响应和处置程序。

适用于公司所属生产、生活区域传染病、群体性不明原因疾病突发事件的现场应急处置和应急救援工作。

2、应急处置基本原则

本预案遵循“预防为主，防治结合”、“以人为本，善待生命”的原则，以突发事件的预测、预防为重点，以对危急事件过程处理的快捷准确为目标，统一指挥、分级负责，一旦发生传染病疫情、群体性不明原因疾病事件，能以最快的速度、最大的效能，有序地实施救援，最大限度减少人员伤亡，把突发事件造成的损失和影响降低到最低程度。

3、事件类型和危害程度分析

3.1危险源辨识

3.1.1所在地区突发传染病疫情、群体性不明原因疾病，职工被传染。

3.1.2职工出差途中感染传染病，潜伏期未发现，上班后带来传染病源。

3.1.3外来人员带来传染病源。

3.2事件的特性

3.2.1传染病特性

3.2.1.1传染病是常见病、多发病，是由病原体引起、并能在人与人、动物与动物、人与动物之间相互传染的疾病，有的可导致后遗症、残疾或死亡。

3.2.1.2根据各种传染病的传染性强弱、传播途径难易、传播速度的快慢、人群易感范围等因素将传染病分为甲、乙、丙三类。

3.2.1.3甲类传染病是指鼠疫、霍乱。

3.2.1.4乙类传染病是指病毒性肝炎、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒、艾滋病、淋病、梅毒、脊髓灰质炎、麻疹、百日咳、白喉、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、流行性出血热、狂犬病、钩端螺旋体病、布鲁氏菌病、炭疽、肺结核、传染性非典型性肺炎、人感染高致病性禽流感、甲型h1n1流感、流行性和地方性斑疹伤寒、流行性乙型脑炎等。

3.2.1.5丙类传染病是指血吸虫病、丝虫病、包虫病、麻风病、流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、新生儿破伤风、急性出血性结膜炎、除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。

3.2.2群体性不明原因疾病特性

3.2.2.1群体性不明原因疾病是指一定时间内(通常是指2周内),在企业区域内同时或者相继出现3例及以上相同临床表现,经县级及以上医院组织专家会诊,不能诊断或解释病因,有重症病例或死亡病例发生的疾病。

3.2.2.2群体性不明原因疾病具有临床表现相似性、发病人群聚集性、流行病学关联性、健康损害严重性的特点。这类疾病可能是传染病(包括新发传染病)、中毒或其他未知因素引起的疾病。

3.3事件类型及后果

3.3.1重大疫情

3.3.1.1传染病事件:发生肺鼠疫病例、霍乱大规模暴发、乙类或丙类传染病流行以及鼠疫、霍乱、炭疽、天花、肉毒杆菌毒素等生物因子污染事件。

3.3.1.2群体性不明原因疾病事件：在一定时间内，发生涉及两个及以上省份的群体性不明原因疾病，并有扩散趋势；或由国务院卫生行政部门认定的相应级别的群体性不明原因疾病事件。

3.3.2较大疫情

3.3.2.1传染病事件：发生腺鼠疫病例；发生霍乱小规模暴发疫情（5例及以上）；发生新出现的传染病有集中发病趋势的疫情（3例及以上）；发生乙类传染病较大规模暴发疫情，即在局部范围内，在疾病的最长潜伏期内发生出血热5例、伤寒、副伤寒10例、急性病毒性肝炎20例、痢疾30例、其他乙类传染病30例及以上；发生丙类传染病局部流行倾向。

3.3.2.2群体性不明原因疾病事件：一定时间内，在一个省多个县（市）发生群体性不明原因疾病；或由省级卫生行政部门认定的相应级别的群体性不明原因疾病事件。

3.3.3一般疫情

3.3.3.1传染病事件：发生霍乱散发病例、带菌者；发生新出现的传染病确诊病人；发生乙类、丙类传染病小规模暴发疫情，即在局部范围内，在该疾病的最长潜伏期内发生急性病毒性肝炎、伤寒、副伤寒5例及以上、痢疾或其他乙类、丙类传染病10例及以上。

3.3.3.2群体性不明原因疾病事件：一定时间内，在企业内发生群体性不明原因疾病；或由地市级卫生行政部门认定的相应级别的群体性不明原因疾病事件。

3.3.4后果

传染病主要通过水与食物传播、空气飞沫传播、虫媒传播、接触传播，突发的传染病疫情、群体性不明原因疾病，可能

或严重影响员工健康或企业生产等，严重时危及员工生命安全或造成企业不稳定和发展，需要紧急采取措施。

3.4事件可能发生的区域、地点

公司内生产、办公、生活区域。

3.5事件可能发生的季节

一年四季都有可能，但在春夏交季、秋季发生的可能性比较高。

4、事件分级

4.1重大事件：当公司内职工和家属10人以上发生传染病、群体性不明原因疾病，并有扩散趋势。

4.2较大事件：当公司内职工和家属5人以上10人以下发生传染病、群体性不明原因疾病，并有扩散趋势。

4.3一般事件：当公司内职工和家属3人以上5人以下发生传染病、群体性不明原因疾病，并有扩散趋势。

5、应急指挥机构及职责

5.1应急指挥机构

5.1.1应急指挥部

公司成立传染病疫情、群体性不明原因疾病事件应急指挥部，总指挥由总经理担任，副总指挥由分管副总经理担任，成员由公司各单位、机关各部门等相关人员组成。具体组成人员名单和联系方式每年根据机构调整 and 人员变动情况，调整后以公司文件形式发布。

5.1.2 应急救援日常管理办公室

应急救援日常管理办公室设在公司办公室，负责本预案的执行与日常管理工作。

5.2 职责

5.2.1 应急指挥部职责

5.2.1.1 根据事件的实际情况、发展特点确定是否启动预案响应。

5.2.1.2 预案响应启动后的统一领导指挥。

5.2.1.3 应急响应期间，负责与地方政府和上级主管部门的应急指挥机构联系，协调应急救援工作。

5.2.1.4 根据预案启动后的处理情况决定结束应急处置。

5.2.1.5 组织事故调查，总结应急救援经验教训。

5.2.2 办公室职责

5.2.2.1 接受应急指挥部的领导，负责本预案的归口管理。

5.2.2.2 负责传染病疫情及群体性不明原因疾病事件的总体协调。

5.2.2.3 负责外部医疗的联系，配合当地卫生部门的调查取证。

5.2.2.4 负责应急物资和防护用品的配备。

5.2.2.5 组织相关部门对外来人员及时进行摸底排查，及时发现疫情的苗头，同时做好卫生监督工作。

5.2.2.6对疫情来源、可能的传播途径及范围进行深入详细的调查，发现异常情况，及时向应急指挥部或上级防疫部门、疾病控制中心报告。

5.2.2.7负责后勤保障，对需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。

5.2.2.8食堂采买要避开病毒源，保证食品的安全性。

5.2.2.9负责对住宿部区域的员工进行监督检查。

5.2.2.10 负责与相关部门的联系工作、应急时的车辆调用、救护车的日常维护保养，确保及时有效出车。

5.2.3物资供应部职责

5.2.3.1保障疫情发生时公司正常生产的必要物资供应。

5.2.3.2负责救治病人必需药品的采购，临时隔离点消毒药品和器械及有关防护物资的采购。

5.2.4安全部职责

5.2.4.1负责厂区、住宿部各出入口及隔离观察区的警戒工作，在隔离区处设置明显警戒标志。

5.2.4.2对非本公司人员如外包部门人员进出公司厂区或住宿部，要严格把关和检查。

5.2.4.3专人负责公司门口的监测设备如红外线温度仪等。

5.2.4.4监督各级人员、各部门在疫情时按预案进行工作；发现预案存在不足，督促修编。

5.2.5财务部职责

及时落实资金，满足日常预防和疫情发生时的需要。

监督各级人员、各部门在疫情时按预案进行工作；发现预案存在不足，督促修编。

5.2.6 其他部门职责

其他相关部门根据应急指挥部命令，做好应急配合工作。

6、预防与预警

6.1 预防

6.1.1 员工保持良好的生活习惯，注意饮食卫生、均衡，适量运动、注意休息，生活、办公场所应经常通风换气，保持生活、工作场所干净，勤洗手、勤晒衣服和被褥，传染病高发季节和传染病流行及群体性不明原因疾病爆发期间取消一切娱乐性活动，尽量避免前往空气流通不畅、人口密集的公共场所。

6.1.2 办公室负责对传染病疫情和群体性不明原因疾病预防的宣传报道，使广大员工能及时了解预防知识。

6.1.3 当地发生大面积传染病疫情和群体性不明原因疾病疫情期间，尽可能减少各种会议、集会，尽可能不要安排员工前往传染病和群体性不明原因疾病发生地出差。

6.1.4 当地发生大面积传染病疫情和群体性不明原因疾病疫情期间，对公司内人员密集场所安排消毒。

6.1.5 社会上发生传染病疫情和群体性不明原因疾病，严格控制外来人员进入厂区，尤其要防备疫情发生地区人员进入厂区，必要时可配备相应的检测设备进行检查。

6.1.6 有条件时，在传染病流行季节前，对职工进行传染病疫

苗接种。

6.1.7对来自疫区的人员(本企业出差,学习的工作人员及其家属子女)中有可能接触传染病源的人员进行监测,必要时对接触病人或可疑病人进行隔离和医学观察,每天进行1-2次常规检查,直到有效隔离期满后解除隔离,并对其它有可能造成重大传染性疾病的途经、经过路线、接触人员的范围,向应急指挥部领导小组汇报。

6.2风险监测

6.2.1风险监测的责任部门:传染病疫情事件和群体性不明原因疾病由办公室负责与当地政府、卫生行政主管部门、疾病预防控制中心联系,及时获取疫情信息。

6.2.2风险监测的方法和信息收集渠道:办公室负责搜集、整理、及时监控疫情发展情况,组织汇总各部门人员身体异常情况日报表,对所有可能存在疫情的区域,联系医疗部门给予指导或彻底消毒,并对易感染人群,特别是发热病人给予及时监控及甄别。

6.2.3风险监测所获得信息的报告程序:当发现传染病疫情和群体性不明原因疾病突发事件时,发现人或病人所在部门应立即将发生的情况(包括时间、地点、症状、人员数量等)报告应急救援日常管理办公室。应急救援日常管理办公室负责按照规定要求上报上级各相关单位。

6.3预警发布与预警行动

6.3.1预警发布程序

6.3.1.1发现传染病疑似病例后,疑似病例所在部门立即向应急救援日常管理办公室人员汇报,各部门每天定时向应急救援日常管理办公室汇报本部门疫情情况(是否有发热病人或疫情

接触情况)，如出现疑似病人由办公室联系医院进行甄别和处置。

6.3.1.2应急救援日常管理办公室根据疑似病例、是否有发热病人或疫情接触情况综合分析判断，向应急指挥部汇报，发布预警通报，通知各部门作好应急准备。

6.3.2预警发布后的应对程序和措施

6.3.2.1发生传染病或疑似病例后，实施24小时值班制度，在上级防疫部门专家的指导下对疑似病人及时进行甄别、抢救和转运，并予以有效隔离，同时向上级疾病控制部门进行报告，根据当地政府有关规定，统一专人专车转运至定点治疗医院进行进一步确诊、医学观察及治疗处理。

6.3.2.2制作表格分发到各部门，组织人员对各部门人员的体温进行监测，发现疑似病例及时采取措施。

6.3.2.3应急救援日常管理办公室及时将疑似病人医学观察及治疗处理情况向应急指挥部领导报告。

6.3.2.4应急救援日常管理办公室组织相关部门对外来人员及时进行摸底排查，尽早发现疫情的苗头，及时向应急指挥部领导报告，同时做好厂区的卫生监督工作。

6.4预警结束

疑似病人经医学观察排除传染病例，或疑似病人经治疗处理后确认康复，厂区及住宿部经过一段时间后无新的病例出现。应急指挥部根据情况，综合分析判断后发布预警结束通报。

7、信息报告

7.1公司24小时应急值班电话：

7.2当员工发现传染病疫情、群体性不明原因疾病事件时，应立即报告部门负责人。报告内容包括：时间、地点、症状、人员数量等。

7.3部门负责人接报告后，立即报告公司应急救援日常管理办公室。

7.4应急救援日常管理办公室应立即向应急救援指挥部领导报告，并根据应急指挥部意见，通知应急指挥部其他人员。

7.5经公司应急指挥部同意，应急救援日常管理办公室向属地疾病预防控制中心等地方卫生部门报告。

7.6突发事件发生后，应急救援指挥部应立即用电话、传真或电子邮件上报集团公司应急办公室，报告时间最迟不得超过1小时。

7.7外部机构的联系方式见附录a□

8、应急响应

8.1响应分级

8.1.1发生一般事件，应急救援日常管理办公室负责人作为响应责任人，并联动各部门共同响应的为二级响应。

8.1.2发生重大、较大事件，应急指挥部立即命令启动“传染病疫情、群体性不明原因疾病事件应急预案”，利用公司所有有关部门及一切资源外共同响应外，还需要社会相关应急救援机构参与救援的事件为一级响应。

8.2响应程序

8.2.1应急救援日常管理办公室接到发现突发事件报告，根据

事件的严重程度和影响范围，判断应急响应级别。

8.2.2二级响应：应急救援日常管理办公室负责人作为响应责任人，马上到现场确定情况，情况属实立即启动应急预案响应，并马上确定病患是否已经送至医院就医，通知安全部对密切接触病患的人员进行隔离，并联动其他各部门，密切关注事件的发展趋势，做好公司日常工作，并根据事态的发展确定是否启动一级响应。

8.2.3一级响应：应急救援日常管理办公室应立即向应急指挥部领导报告。应急指挥部总指挥接报告后，立即对现场情况进行确认，命令启动“传染病疫情、群体性不明原因疾病事件应急预案”，通知应急指挥部所有人员参加应急处理会议。公司各相关部门同时联动，物资供应部确保公司正常生产物资的供应和临时急救药品等物资的采购；确保采买的安全性和被隔离员工的正常生活配给；应急救援日常管理办公室负责总调度，在应急指挥部的指挥下及时、准确向属地疾病预防控制中心等地方卫生部门报告疫情情况，以及必要时第一时间向外部应急救援机构寻求救援。

8.2.4响应行动流程图见附录b□

8.3应急处置

8.3.1应急处置要点

8.3.1.1发现人应尽可能避免与患者直接接触或近距离接触，并离开患者生活、工作的房间或办公室等场所。在现场附近把守，防止人员进出，等待公司应急组织其他人员的到来。

8.3.1.2发现人和其他人员不得接触患者碰触或使用的一切物品。传染病及疑似传染病或不明原因疾病人员当天活动的室内场所及接触过的物品、食物等，经应急指挥部同意行政事务中心通知安全部先行隔离，为医疗机构人员调查取证保存

原始材料。未经应急指挥部同意，不得解除隔离。

8.3.1.3考虑发现人有被传染的可能，在公司应急组织机构人员到达后，发现人简要汇报相关情况，并根据应急指挥部安排，执行预防传染他人的隔离措施。

8.3.1.4应急处置过程中，其他人员应尽可能避免与患者直接接触或近距离接触，不得在未采取防护措施的情况下进入患者发病地点，以防传染。

8.3.1.5发现疫情部门应做好人员情绪稳定工作，同时做好生产人员安排，确保生产的正常进行。

8.3.1.6应急救援日常管理办公室人员带好防护用具，做好自我保护工作，对所发现的疑似病人，按有关规定及时与上级有关部门进行联系或在专家的指导下进行诊断、治疗和转运。转运时要用医疗机构的专车将病人转送到当地卫生行政部门指定的医疗机构进行救治，并将发病情况，诊断或疑似诊断(病历)向收治医院详细介绍，帮助收治医院在最短时间内明确诊断，及时治疗。

8.3.1.7办公室根据专业医疗机构意见，安排人员选择合适的药品，对发生确诊或可疑病人的疫区、空间、交通工具、病人接触过的物品、呕吐物、排泄物，进行有效消毒；对不宜使用化学消杀药品消毒的物品，采取其它有效的消杀方法；对价值不大的污染物，采用在指定地点彻底焚烧，深度掩埋(2米以下)，防止二次传播。联系地方疾病预防控制中心等相关防疫部门对感染区域及公司其他部门进行消毒。

8.3.1.8办公室配合上级防疫部门调查、登记病人或者疑似病人的密切接触史；对密切接触者按照有关规定进行流行病学调查，并根据情况采取集中隔离或者分散隔离的方法进行医学观察。

8.3.1.9办公室征求专业医疗机构人员确认与传染病及疑似传染病或不明原因疾病人员有过接触的人员是否需要采取进一步的检查、观察、隔离措施，并报告公司应急指挥部。

8.3.1.10办公室对需观察隔离的员工设置专门的隔离区，负责安排好被隔离人员的生活必需品的配给。采买要避开病毒源，保证食品的安全性。

8.3.1.11安全部布置安排好人力，做好公司各出入口及隔离观察区的警戒工作，隔离区处设置明显警戒标志。

8.3.1.12安全部对非本公司人员因特殊原因需要进入公司的如外包部门人员等，要严格把关和检查，并经应急指挥部领导同意或领导授权的人同意后，方可允许其进入公司。

8.3.1.13预案需要启动后要在公司门口设置专门的监测设备如红外线温度仪等，安全部派专人负责进出人员安全。

8.3.2其他处置措施

8.3.2.1各级领导要充分考虑发生传染病疫情及群体性不明原因疾病期间可能带来的人手紧缺问题，合理调配人力资源，保证公司正常的生活、工作秩序。各级健康人员要在不被传染的情况下坚守本职岗位，使生产、生活正常进行。

8.3.2.2禁止非本单位人员乘坐本公司车辆，随时对公司属车辆进行消毒。根据需要派出专用车辆参加救援工作。

8.3.2.3对传染病的疫情来源、可能的传播途径及范围进行深入详细的调查。

8.3.2.4帮手按国家或当地政府的统一口径，在应急指挥部的领导下及时做好宣传工作，及时公布本次发生疾病的传播方式，传播规律，有效的预防方法，如何正确对待，使广大职

工进一步了解相关疾病的预防知识。以消除职工、群众的恐惧心理，稳定职工情绪，保证企业的正常生产秩序和群众的正常生活秩序。

8.3.2.5各部门应抽调人力做好患者亲友的接待、安抚工作。

8.3.2.6各部门接到应急反应的通知后，应按各自的职责对突发事件进行处理。按照规定表格内容对所属人员的体温等进行监测，及时发现疑似病例，及时上报。组织排查与传染病及疑似传染病或不明原因疾病人员有过接触的人员，并告知当事人暂时不要与其他人员接触，并自行限制活动范围。

8.3.2.7当传染病疫情暴发，虽采取措施但不能有效控制时，为保证生产有序进行，对部分健康的运行、检修和管理岗位人员进行集中居住，统一食宿，减少外界接触，以保障上述人员不被感染。

8.4应急结束

公司所辖区域，应隔离时间段内，已隔离病员均得到有效治疗，患者生活、工作场所已消毒；且未发生新增疑似病例及确诊病例时，由应急救援日常管理机构负责人报告应急救援指挥部。应急指挥部根据上级统一部署，由总指挥或总指挥授权宣布“传染病疫情、群体性不明原因疾病事件应急预案”结束。

9、后期处置

9.1“传染病疫情、群体性不明原因疾病事件应急预案”结束后，按照把事故损失和影响降低到最低程度的原则，及时做好生产、生活恢复工作。

9.2财务部负责牵头核算救灾发生的费用及后期保险和理赔等工作。

9.3 传染病疫情、群体性不明原因疾病事件调查组必须实事求是，尊重科学，按照“四不放过”原则，及时、准确查明传染病疫情的原因，深刻吸取事故教训，制定防范措施，落实责任制，防止类似事件发生。

9.4 应急救援日常管理办公室负责收集、整理应急救援工作记录、方案、文件等资料，组织各部门对应急救援过程和应急救援保障等工作进行总结和评估，提出改进意见和建议，并将总结评估报告报上级主管部门。

10、应急保障

10.1 应急队伍

公司安全部应急期间履行警戒任务，并根据应急指挥部命令，执行其他应急任务。

10.2 应急物资与装备

应急救援日常管理办公室组织储备适量的应急防护设施，如防护手套、口罩、消毒液、红外线温度计等。公司车辆，应急期间优先保障应急需要。

10.3 通信与信息

公司通讯联络通过固定电话、手机方式进行。

10.4 经费

应急救援指挥部领导负责保障本预案所需应急专项经费，财务部负责经费的统一管理，保障专款专用，在应急状态下确保及时到位。

医院新冠防控应急预案演练篇三

为进一步明确新型冠状病毒感染肺炎疫情综合防控工作职责，强化联防联控工作机制，做实做细各项工作措施，扎实有效防范应对新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作，结合我局实际，特制定本预案。下面是本站小编为大家推荐的医院新冠疫情防控应急预案方案最新素材2022精选范文三篇，一起来看看吧！

医院新冠防控应急预案演练篇四

为进一步明确新型冠状病毒感染肺炎疫情综合防控工作职责，强化联防联控工作机制，做实做细各项工作措施，扎实有效防范应对新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作，结合我局实际，特制定本预案。下面是呢子本站小编为大家带来的医院新冠疫情防控应急预案方案最新素材2022精选范文三篇，一起来看看吧！

医院新冠防控应急预案演练篇五

为做好新冠肺炎疫情防控工作，落实中共教育部党组发布《关于统筹做好教育系统新冠肺炎疫情防控和教育改革发展工作的通知》，有效预防、及时防控和消除新冠肺炎疫情危害，保障学校开学后教育教学秩序稳定和师生健康，特制定本应急预案。

《中华人民共和国传染病防治法》、《国家突发公共卫生事件应急预案》、《突发公共卫生事件应急条例》、《湖北省突发公共卫生事件应急预案》。

贯彻落实党中央国务院、省市区政府和上级教育部门关于全力打赢新冠肺炎疫情防控攻坚战的各项决策部署，压实责任、联防联控、突出重点、精准预防，做到责任到位、保障到位、措施到位，坚持预防为主、早发现、早治疗，确保全校师生

身体健康和生命安全。

学校成立以党委书记、校长为组长的应急工作领导小组，下设疫情防控领导组、信息联络组、安全后勤保障组、医疗保障组、消毒组、宣传和心理疏导组，明确职责分工，健全工作机制。

如发现新冠肺炎病例（含临床诊断病例、疑似病例）和无症状感染者时，学校应立即启动突发新冠肺炎疫情应急预案应急响应。

（一）发现不明原因发热、干咳、气促等症状的疑似病例时，立即引导病例到隔离室进行留观，同时上报体卫艺站和区疾控中心。如果疑似病例是学生，马上通知家长来校跟进处置，及时安排就诊。

（二）配合区疾控中心流行病学调查，对所有接触过病例或无症状感染者的人员进行调查，确定密切接触者。根据属地管理原则，按照《新型冠状病毒肺炎防控方案》或有关最新文件要求落实密切接触者集中（居家）医学观察工作。

除密切接触者外，与病例曾接触过但不符合密切接触者判定原则的人员，判定为一般接触者。对一般接触者要做好登记，并进行健康风险告知，嘱其一旦出现发热、干咳、气促等呼吸道感染症状以及腹泻、结膜充血等症状时要及时就医，并主动告知近期活动史，做好体温检测，佩戴口罩。

配合区疾控中心开展流行病学调查的人员，应做好个人防护，佩戴医用外科口罩、着一次性医用手套。

（三）各应急小组各司其职，采取相关防控措施。启动半封闭式校园管理，中午学生不得离校，严格控制外来人员进入校园。根据疫情防控需要，按照区疾控中心和体卫艺站的建议，必要时采取班级或全校停课等措施。

1、 疫情防控领导小组：

（总负责）及时跟体卫艺站、区疾控中心联系，根据区疾控中心指示做好防控工作；快速协调各组成员、物资等。启动涉疫区域封锁措施，在保障正常的生活物资供应下，严格限制人员进出，督导疫情控制措施落实情况。

2、 信息联络组：

（总负责）掌握病例的活动史、人员接触史，掌握重点人群名单、医学观察人员每日健康情况等信息。负责信息的收集、上报、处理和传递等工作，确保信息上报渠道畅通。负责实时记录突发事件的发展过程，提供真实材料，按规定拟稿上报。

3、 安全后勤保障组：

（总负责）提供所需要应急处置的设施、设备和物资，确保应急工作顺利开展。负责保障校内餐饮、生活饮用水。在前期处置过程中，负责现场警戒、秩序维护、人员疏散等，启动半封闭式校园管理。严格控制外来人员、车辆进入校园，做好在校师生生活保障。根据区疾控中心建议，在校内设置集中医学观察场所。加强校园巡查管控，及时停止校园群体性聚集活动，及时处置校园安全突发事件，及时处置涉校舆情事件。

4、 医疗保障组：

（总负责）组织配合专业救护人员救护工作，协助区疾控中心开展流行病学调查、采样、密切接触者筛查等工作。做好师生的健康监测工作，做好每天的晨午检和因病缺勤追踪登记，对缺勤者要逐一登记并及时追踪，查明缺勤原因；配合卫健部门做好集中医学观察人员的健康监测工作。指导师生做好正确防护。每天保持与区疾控中心和体卫艺站进行信息

沟通，上报学校最新情况。

5、 消毒组：

（总负责）在区疾控中心的指导下，做好 病例所在教室等疫点、公共场所的清洁、随时消毒和终末消毒。做好校园其他区域的保洁和消毒防疫工作；加强校园人群聚集场所的通风换气和公共设施及公共用具的消毒，每日对教室、食堂、宿舍、实验室、图书馆、会议室、厕所等公共场所及垃圾桶站消毒一次；各教室和食堂入口要配备含酒精成分的手消毒液，厕所配备洗手液，指导和督促师生做好手卫生（流动水七步法洗手和手消毒）。

6、 宣传和心理疏导组：

（总负责）负责舆情监测、心理健康引导、健康教育工作。疫情期间通过各种渠道宣传新冠肺炎防控知识，告知师生 一定要正确佩戴口罩，勤用流动水洗手，咳嗽、打喷嚏时使用纸巾并妥当处理废弃纸巾；促进全体师生严格规范个人卫生行为，养成良好的个人卫生习惯。根据确诊病例、疑似病例和密切接触人员等不同群体的实际情况，密切家校沟通合作，有针对性的开展心理支持和危机干预工作；稳定家长和师生的情绪，避免过度恐慌。

当病例已得到隔离治疗，密切接触者观察14天期满，后续无新发病例，环境得到有效消毒，经区疾控中心评估，由学校复学复课新冠肺炎防控应急工作领导小组决定终止响应。

医院新冠防控应急预案演练篇六

xx教发xx〔2019〕号和227号文件和10月16日晚7：00分县委、县府紧急会议精神，结合学校工作实际，特修定本应急预案。

一、适用范围：

本预案适用于全校师生员工。

二、组织机构：

学校成立流感防控工作领导小组：

组长：

副组长：

成员：

防控流感工作领导小组的主要职责是：

1. 负责学校流感防控工作，建立健全防控组织体系和工作机制，落实国家、省、市和县、镇的各项防控工作要求。
2. 研究制定流感防控与应急 工作预案、方案和措施并组织实施；完善防控、停课的应急预案；强化报告制度(日报告和有关情况随时报告)；防范流感在学校发生传播。
3. 开展流感基本常识和预防知识的宣传教育，增强学生、教职工防范意识和防范能力。
4. 广泛开展爱国卫生运动，加大对学校及周边环境的综合整治力度。
5. 做好全校生病学生的疫情监测最追综和管理。
6. 负责协调、解决学校防控工作中的困难和问题，对学校防控措施落实情况进行督导检查。

三、工作原则：

（一）预防为主

加强对流感防控，及时发现，及时报告，及时采取措施，切断传播途径，迅速控制疫情，严防疫病在学校的传播和蔓延。

（二）联防联控

疫情防控实行属地管理、条块结合、校镇、学生、家长联动、教育卫生一体、联防联控、分工负责，共同落实防控措施。

（三）及时处置

对学校、确诊病例、临床诊断病例、疑似病例、观察病例应做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗。同时，对其密切接触者按规定进行医学观察。其要求是：

1、学校从10月19日起严格实施凡进校师生在门卫室进行体温检测，外来人员未经允许或体温检测，不得进入校园。学生进校到班后，各班主任再次对学生进行晨检。九年级住校学生从18日开始实施晚检，由班主任负责，检查结果于每晚9：30报告值班教师或领导。其余年级均实施晨检、午检、晚查。班主任负责晨检、午检、晚查，检查结果在早、午自习下后在接待室进行登记。村级学校分别于每日上午9：00前、下午4：00前由主教将本校点的情况汇总报告行政办。特殊情况要向余校长或学校领导随时报告。做到“四早”，即早发现、早诊断、早隔离、早治疗。

2、18日上午组织人员对学校设备设施、教学用房、辅助用房进行再次消毒。村级学校18日下午分校点进行消毒。

3、对进校学生进行红外线体温检测，检测人员：胡明永徐彬。每天早上7:30按学校行政值周轮次两位同志到校门口协助门卫做好学生入校体温检测，维护检测纪律和安全。村级学校按学校要求进行晨检、午检和晚查。学生一旦有发热、咳嗽等流感症状、体温达37.2度以上，要立即通知班主任送医院检查。根据医生的检查情况，立即报告相关部门，同时按要

求作好记录登记。

4、凡检测体温达到37.2-38度学生属重点监控对象，必须在门卫室登记，并送医院检查，按医院要求上报并通知监护人，根据各级要求进行医学观察。

5、学生进校后，全体教师要密切观察学生情况。学生一旦有发热、咳嗽等流感症状，要立即通知班主任或送医院检查。根据医生的检查情况，立即报告学校领导。

6、凡检查出有疑似发热、咳嗽的患者，安排校门观察室作进一步检查，待经医生检查后，学校严格按医生要求进行处理。

四、学校工作职责

按照镇党委、政府和县教育局的安排、部署，结合学校实际，制定并落实防控流感措施，做好全校师生、儿童的防控知识宣传教育，提高师生、儿童的自我保护意识和防病能力，学校全面实施晨检、因病缺勤病因追查登记制度，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗；开展爱国卫生运动和城乡环境综合整治，广泛发动师生做好室内外的教学、生活场所卫生，加强食堂、小卖部管理和寄宿生管理、强化饮用水卫生；主动配合、协助当地政府和卫生部门、疾控中心和其它部门快速处置学校内发生的流感疫情，在因流感疫情原因实施停课时，做好停课期间学生的教育和管理工作的，严防1流感疫情的扩散和其他安全事故的发生。

五、病例报告和应急响应

（一）病例报告

学校发现符合病例定义的观察病例时，应立即送医，并在2小时内报告医疗支撑机构，同时报学校和镇党委、政府。

（二）应急响应

1、四级响应

学校开展形式多样的预防流感宣传教育；全面实施晨检、因病缺勤病因追查登记制度；实行学校中层以上干部全天24小时值班制度，。

2. 三级响应

在四级响应的基础上，学校进一步落实晨检、因病缺勤病因追查登记制度；教育师生儿童减少外出，外出时佩戴口罩，做好个人防护；停止举办大型聚会活动。

3. 二级响应

在三级响应的基础上，停止举办聚会活动。

4. 一级响应

在二级响应的基础上，取消或推迟师生赴疫区交流、学习；取消或推迟疫区学校师生赴非疫区学校的交流、学习。根据县政府决定或卫生、疾控部门的建议，必要时实施停课。

六、现场处置

1. 病例管理

列为医学观察病例者，对其进行7天医学观察（根据病情可以居家或指定医院隔离）。疑似、临床和确诊病例应送至定点医疗机构进行为期至少7天的隔离治疗，若7天结束后仍发热，应继续隔离直至体温正常。隔离治疗期间，疑似、临床和确诊病例要分开管理。

2. 密切接触者管理

按照密切接触者的判定原则，对疑似、临床和确诊病例的密切接触者进行登记，并对其进行7天医学观察，尽量减少外出活动，疾病预防控制机构或镇卫生院负责对密切接触者进行随访，每日测量体温和健康询问，做好登记。对医学观察期间出现发热或呼吸道症状者，在采取有效防护条件下，立即送定点医疗机构进行隔离治疗。医学观察期间，如果无出现发热或急性呼吸道症状，负责医学观察的单位开具解除医学观察的书面健康证明。

3. 消毒

学校出现流感病例后，应在卫生、疾控部门的指导下及时对可能污染场所的环境和物品进行严格消毒处理。

六、奖励与处罚

对在流感疫情处理过程中有突出贡献的各校点和相关人员给予表彰和奖励。

对在疫情调查、控制、医疗救治工作中玩忽职守、失职、渎职的，责令其改正、通报批评、给予警告；对有关部门的调查不予配合，或者采取其他方式阻碍、干涉调查的，对相关责任人依法给予降级或者撤职的行政处分；对在疫情处理过程中未依照规定履行报告职责，对疫情进行隐瞒、缓报、谎报或者授意他人隐瞒、缓报、谎报，造成型流感疫情传播、流行或者对社会公众健康造成其他严重危害后果的，追究学校相关人员的责任，情节严重的依法给予开除的行政处分；构成犯罪的，移送司法机关，依法追究刑事责任。

七、附则

本预案如与上级政府或教育行政主管部门规定相异者，以上级政府或教育行政主管部门规定为准。

医院新冠防控应急预案演练篇七

为积极应对春季我镇可能出现的新冠肺炎疫情，做好疫情防控应急准备，按照“外防输入、内防反弹”总体防控策略，在做好常态化疫情防控工作的基础上，特别针对春节期间外来人流量大的特点，制定本预案。

1. 总则

1.1 编制目的

全面贯彻落实中央应对新型冠状病毒肺炎疫情工作领导小组和国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制决策部署，在做好常态化疫情防控工作的基础上，针对春季特别是春节期间返乡人员大量增加、集体聚餐较多的特点，做好相关疫情防控准备工作，强化各项应对处置措施，指导新冠肺炎医疗救治工作，最大程度减少新冠肺炎疫情对公众健康与生命安全造成的危害，保障我镇经济可持续发展，维护社会稳定。

1.2 编制依据

根据《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国突发事件应对法》《突发公共卫生事件应急条例》《国家突发公共卫生事件应急预案》《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第七版）》《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第八版）》《省突发公共卫生事件应急预案》《省新型冠状病毒肺炎疫情应急预案（修订）》《省应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案》《省2021年新冠肺炎疫情防控工作指南（第二版）》《市新冠肺炎疫情应急预案》《市应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案》《市突发事件总体应急预案》《市突发公共卫生事件应急预案》《市新冠肺炎疫情应急预案》《市应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案》等编制。

1.3 工作原则

以人民为中心，把保障公众健康和生命安全作为首要任务，按照“坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策”的总要求，统筹抓好疫情防控和经济社会发展工作。

预防为主、防治结合。实行行业（领域）部门源头防控，充分发挥各相关部门的专业优势，衔接好预防和救治的责任链条，确保责任链条无缝对接，形成整体合力。

分级负责、属地为主。在市委市政府领导下，镇应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情指挥部全面负责组织应对工作，及时依法启动应急响应，统一调度使用应急资源。各村（社区）按照应急响应要求，负责做好辖区内组织应对工作。

依法规范、科学应对。依据有关法律和行政法规，维护公众的合法权益。优化整合各类医学资源，提高应对的科学化、专业化、智能化、精细化，提高应对工作法治化、规范化水平。

分区分类、动态调整。根据各地疫情实际，有的放矢做好本地区防控工作，并依据疫情进展动态，及时调整防控策略。

快速反应、高效处置。建立健全以专业医救队伍为骨干，其他防控力量积极参与配合的快速反应、高效应对机制。努力提高收治率和治愈率、降低感染率和死亡率。

1.4 适用范围

本预案适用于镇2021年春季应对可能发生的新冠肺炎疫情的应急处置。

2. 应急指挥机制

按照镇应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情应急指挥部《关于

进一步明确新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作责任分工的通知》、《关于做好疫情防控相关工作的通知》要求，维持现行指挥决策机构和应急指挥部工作组及对应职责不变。

3. 强化春季疫情防控各项措施

3.1 落实“六有一网格”措施。

各单位、企业特别是镇（街道）、村（社区）要严格落实“六有”要求，以行政村（社区）为单位提前准备防护物资。加强网格化管理，构建包镇、镇包村（社区）、村（社区）包组（小区）、组（小区）包户的四级网格包干责任体系，落实镇干部、村（社区）干部、公安干警、乡村两级医务工作者和网格员的“五包一”责任制。以户为单位，每个网格员原则上承担不超过30户，入户上门，做好省外返乡人员、高风险岗位从业人员、来自中高风险地区人员、入境人员等重点人群的信息登记、摸排和日常健康监测。

3.2 做好人员流动管理服务。

春节期间，党政机关、事业单位、国有企业工作人员带头在绵过节。养老机构、监所、精神卫生机构等重点场所实行封闭管理。根据农民工返乡返岗需求，实施“点对点、一站式”专车专列直达运输，实行错峰返乡返岗。从事进口物品搬运、运输、存储和销售的工作人员，原则上在工作所在地休假，继续工作的，用人单位要依法依规做好加班工资支付和调休。

3.3 严控聚集性活动。

暂停营业性演出、展销促销、宗教和民俗等人员密集聚集型活动。严格控制体育赛事、非营业性演出、庙会、灯会、庆典等群众性活动，以及大型会议活动数量及规模，原则上不召开、不举办、不组织线下大规模会议、培训、团拜、慰问、

联欢，50人以上由组织（或承办）单位制定防控方案，承担防疫主体责任。景点景区、娱乐场所等场所按75%最大承载量或核定人数控制流量。提倡家庭聚会聚餐不超过10人，喜事缓办、丧事简办、宴会不办。

3.4 严防疫情输入。

对经我省口岸入境、非我省口岸入境来（返）绵人员以及非法入境来（返）绵人员实行闭环管理，14天集中隔离期间至少进行3次核酸检测和1次抗体检测；集中隔离解除前，需2家检测机构或两种不同试剂平行检测验证，居家隔离解除前开展1次上门采样核酸检测。对中高风险地区来（返）绵人员实行14天集中隔离和不少于2次核酸检测，集中隔离解除前实行平行检测验证。对有中高风险地区所在设区市（直辖市为区）旅居史的来（返）绵人员，以及确需省际、市际出行的低风险地区进口冷链食品从业人员、口岸直接接触进口货物从业人员、隔离场所工作人员等重点人群，查验7日内核酸检测阴性证明。返回农村地区的人员管理按照国务院联防联控机制《关于印发冬春季农村地区新冠肺炎疫情防控工作方案的通知》（联防联控机制综发〔2021〕11号）有关要求执行。上述人员无法提供7日内核酸检测阴性证明的，到达目的地后应主动联系社区开展核酸检测，检测结果阴性前不得自由流动。

3.5 规范医疗卫生服务。

严格实行预检分诊和首诊负责制，发热门诊、发热诊室、发热哨点实行24小时值班制，不得无故自行停诊。对发热患者进行新冠病毒核酸和血常规检测，必要时进行抗体IgM等检查。2小时报告疑似和确诊病例，4—6小时反馈核酸检测结果，24小时完成流行病学调查。村卫生室（站）、个体诊所、门诊部不得收治发热、咳嗽、咽痛、腹泻、味觉嗅觉减退等症状患者，发现此类患者就诊时应立即采取留观措施并做好登记，1小时内向乡镇卫生院（社区卫生服务中心）报告，镇卫生院应立即将患者就近转运至设有发热门诊、发热诊室或发热哨

点的医疗卫生机构，按“村报告、乡采样、县检测”规定进行核酸检测。药店不得出售退烧、止咳等药品，对购买退烧、止咳、抗病毒、抗菌素等药品的人员实行实名登记报告制度，对体温异常的要及时报告，并劝导去就近定点医院发热门诊就诊。

3.6推进“天府健康通”应用。

鼓励群众申领“天府健康通”，实行“一人一码，凭码通行”。重点场所张贴场所码，在医疗卫生机构、学校、农贸市场、商场超市、餐饮、会展、旅游、文化娱乐、体育、场站码头及交通工具、公园等重点场所实行“扫码”通行管理，一般场所实行“亮码”通行管理。“绿码”人员可自由出入公共场所。“黄码”人员限制进入重点场所，持有7日内核酸检测阴性证明，且做好体温监测、个人防护的情况下，可有序流动。“红码”人员应全程严格闭环管理。对于不使用或没有智能手机的老年人等群体，做好人工服务引导。

3.7加大进口冷链食品管理力度。

持续改进仓库、市场以及生产经营场所环境卫生条件，落实消毒、监测、通风等措施。督促指导进口冷链食品生产经营者与承运单位，严格信息登记、货物查验和车辆器具清洗消毒，不得生产经营和承运无法提供“两证明一报告一信息”（海关检验检疫证明、消毒证明、核酸检测报告、追溯信息）和来源不明的进口冷链食品。强化川冷链平台运用，加强进口冷链食品追溯，排查处置风险冷链食品。

3.8保障集中隔离点正常运行。

镇卫生院准备相应数量的集中隔离房间，保证在2小时内可以紧急启用入驻隔离人员。集中隔离场所负责人、医务人员、社区工作人员、公安干警、服务人员严格做好院感防控并值班备勤，保障隔离场所物资供应，做好相关服务工作。

3.9推进新冠疫苗应急接种。

按照属地原则，分步推进重点人群“应种尽种”，优先接种口岸防控、国际航空和进口冷链食品从业人员，压茬重点接种交通运输从业人员、出国人员、医疗卫生从业人员和社会运行保障人员。在完成上述人群接种基础上，加强高风险岗位的机关事业单位工作人员、高风险行业部门人员、民生保障相关人员疫苗接种。

3.10加强舆情监测

关注舆情信息，及时回复百姓关切，注重正向舆论宣传，引导群众不信谣、不传谣。

3.11严格值班值守制度。

镇机关、各村（社区）、各企事业单位严格执行领导干部到岗带班和关键岗位24小时值班制度，畅通信息报送渠道，健全应急指挥和联动处置机制，细化应急处置预案，做好疫情处置人员储备，确保紧急时刻能够快速响应、科学处置。

4. 疫情应急处置

在采取常态化防控措施基础上，进一步健全完善疫情防控工作组织体系，构建联防联控、群防群控、群专结合的工作机制。

4.1及时研判，市、镇、村（社区）联动，快速开展疫情处置。各村（社区）发现疫情后，立即向镇指挥部报告，镇指挥部立即向市指挥部电话报告。疫情发生地立即启动快速反应机制，2小时内完成报告，12小时完成核酸检测，24小时完成流调。根据流行病学调查结果，流行病学调查组和专家组及时进行会商研判，提出疫点疫区范围、风险等级划分及应急处置建议方案，通过指挥部会议研究，依法依规迅速确定疫点

疫区范围及风险等级，报经省、市应急指挥部同意后，由指挥长发布命令并执行。各村（社区）、各工作组按照应急处置方案，对确定的疫点疫区范围，划定管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等）、风险等级和相关工作方案开展分区分类应急处置，对可能受病例污染的居住场所、交通工具、公共场所等环境和物品及时实施全面终末消毒，采取交通管制、限制人员聚集、停工停业停学等措施。

4.2 及时发现并控制传染源。

4.2.1 全面开展流调和核酸检测。接到新冠肺炎疫情报告后，市级流调溯源组利用流行病学调查信息化设备，结合大数据技术对确诊病例、疑似病例、无症状感染者迅速开展流行病学调查和溯源调查；4小时内完成疑似病例核酸检测复核，5小时内提交初步流行病学调查报告，6小时内专家组提交应急处置建议方案，12小时内完成密切接触者判定，24小时内完成密切接触者、次级密切接触者追踪；以核酸检测为核心扩大监测预警范围，对不同人群采取适宜的混检方式，尽快找到潜在感染者。对追踪到的密切接触者、次级密切接触者，由转运隔离专班及时落实转送、集中隔离等措施；对判定的一般接触者，由市疾控中心下发名单至我镇，我镇将及时落实“五包一”居家医学隔离观察措施，实现应隔尽隔、应管尽管。

4.2.2 开展部门协同处置。

镇指挥部各工作组及各村（社区）积极协助配合公安、通信、大数据、交通运输等部门根据需要协助市疾病预防控制中心开展流行病学调查。运用大数据、云计算等数字技术，开展信息采集、病例识别、传染源追踪等工作，及时发现和管理病例与密切接触者，落实集中隔离医学观察措施，及时规范开展疫点处置，最大限度控制新增输入病例，不发生或少发生二代以上病例。

及时接受上级指挥部疫情防控组信息收集专班推送信息，并及时将相关信息推送各村（社区），强化对境外或国内重点地区入（返）绵人员的识别排查，加强途中人员信息排查和健康申报工作，确保疫情第一时间发现、第一时间处置。

4.2.3加强医疗救治。医疗救治组严格落实“四集中一远程”救治策略，将确诊病例、疑似病例和无症状感染者全部送往市人民医院进行救治。强化“一人一案”精准治疗，落实（危）重症病情日评估和24小时病情变化报告制度，联系上级专家对（危）重症病例进行现场会诊，必要时转市定点医院救治，坚持中西医结合，开展心理辅导，尽最大努力提高治愈率、降低死亡率。

4.2.4严格执行疫情报告制度。严格按照《中华人民共和国传染病防治法》执行疫情报告制度。各医疗卫生机构发现疫情，必须按照要求2小时内报告市疾病预防控制中心。各医疗卫生机构不得缓报、瞒报、漏报和虚报疫情。

4.3切断传播途径

4.3.1强化疫点管控，严防输出。尽量减少不必要人员流动，避免人员聚集。对有疫点的居民小区、院落和企事业单位实施封闭式管理，实行内部人员进出登记，严格体温检测和健康观察；从确诊病例之日起的14天内，禁止外来人员进入。本小区、院落居民尽量减少外出和与他人接触，自我监测体温及身体状况。内部老年活动室、日照中心、文体活动场所一律暂停开放，社区活动一律暂停。按应急处置预案需要关闭的场所，由相关工作组、各村（社区）配合行业主管部门负责实施封闭管理和提供后勤保障服务。

4.3.2加强院感管理。全面加强医院感染控制，强化发热门诊管理，充分发挥“哨点”作用，落实分区管理，合理配置医务人员，严格个人防护措施，加强手卫生、环境通风和物表消毒管理，降低医务人员暴露风险。严格落实预检分诊和首

诊负责制度，对医务人员、发热门诊患者、新入院患者及陪护人员做到核酸检测“应检尽检”，及时报告和隔离疑似及确诊患者，并规范转入定点医院。切实发挥感控督查员作用，严格落实陪护、探视和病区管理制度，陪护期间，陪护人员均应佩戴口罩、测量体温，原则上不得离开病区，严禁病区内、病区间串门。住院患者原则上不予现场探视，鼓励视频探视。按照最新《诊疗方案》要求，强化出院病例的追踪、监测与管理。

4.4 保护易感人群。

4.4.1 强化公众宣传引导。向全社会提倡手卫生、戴口罩、

咳嗽礼仪，减少非必要聚集活动，保持一定的人际物理距离。引导群众养成主动就医意识和做好个人与家庭成员的健康监测。

4.4.2 大力开展爱国卫生运动。突出环境卫生整治、病媒生物防制和科普宣传等重点工作，大力开展企事业单位工作环境整洁、社区环境清理、市场环境综合整治行动和其他重点场所环境清洁行动，大力开展家庭环境大扫除活动。

4.4.3 根据疫情防控需要，必要时对相关人员进行紧急接种新冠疫苗。

4.5 及时规范发布信息。

宣传舆情组按照依法发布、分级负责、公开透明、科学规范原则，2小时内发布健康提示，5小时内配合上级卫健行政主管部门发布权威信息，24小时内配合市人民政府举办新闻发布会。

5. 保障及准备措施

5.1组织保障。

镇党委政府、各村（社区）严格落实属地责任，主要负责同志亲自抓、负总责，坚持科学防控、精准施策、有效应对，坚持“外防输入、内防反弹”不放松，持续抓好元旦、春节期间疫情防控工作。各企事业单位、社会团体、企事业单位要认真落实主体责任和各项防控措施，织密筑牢疫情防控网。

5.2人员保障。

镇指挥部组建疫情研判及处突队伍，确保突发疫情时能第一时间赶赴现场快速处置；各村（社区）、镇机关全体干部加强值班值守，保持通讯畅通和信息准确传递。

5.3经费保障。

财政所应当足额保障疫情防控所需基本建设、设备购置、物资储备、人员支出等防控经费。

5.4物资保障。

后勤保障组牵头做好药品、疫苗、检测试剂、防护用品、消毒用品、医疗设备等应急物资储备，建立完善储备物资调用机制；各级医疗卫生机构要结合实际，合理储备一定数量的医用防护物资、核酸试剂、以及急（抢）救药品和治疗呼吸道疾病的药品。

6. 评估与调整

镇指挥部配合市卫生健康行政部门，结合国内外和全市实际情况和疫情形势，对疫情进行分析研判，动态调整防控策略与措施。

7. 附则

本预案自印发之日起实施，根据疫情形势变化和实施中发现的问题及时进行更新、修订和补充。