

最新学校新冠肺炎核酸检测应急预案(通用8篇)

岗位职责的明确性对于员工在工作中的定位和目标达成至关重要。以下是一些成功的自我介绍范文，希望能够给你们带来一些灵感和启示。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇一

为全面做好古泉街道新冠肺炎疫情防控工作，有效应对可能发生的新冠肺炎疫情，结合街道实际情况，制定本应急预案。

一、工作目标

按照外防输入、内防扩散的总要求，在我街道出现确诊病例后，根据疫情控制需要及时有序开展全员核酸检测筛查，实现48小时内完成街道内全员核酸检测筛查工作，及时消除隐患，防止疫情扩散。

二、适应范围

本预案适用于古泉辖区内发现新冠病毒感染的肺炎疫情的疑似病例。

三、应急原则

(一) 预防为主、常备不懈原则。坚持宁可备而不用、不能用而不备，建立健全职责明确，行为规范、预防控制体系、医疗救治体系等，确保工作落实快节奏、高效率、全方位。

(二) 统一指挥、各负其责原则。在古泉街道统筹协调疫情防控和经济运行工作领导小组统一指挥下，根据工作职责各负其责，各尽其能，各村居(社区)落实属地责任，在职责

范围内做好各项工作。

（三）果断决策、快速处置原则。应急预案启动时，要立即响应，快速行动，迅速处置，第一时间按照既定程序步骤落实，做的零迟疑、零耽搁、零延误、零停留。

四、组织管理

（一）在县委统筹疫情防控和经济运行工作领导小组（指挥部）的统一领导下，由古泉街道统筹疫情防控和经济运行工作领导小组负责具体组织实施，成立全员核算检测工作专班，负责指导调度检测工作；各社区、村居及各小区分工协作，办事处负责制定检测工作计划和任务分工，组织力量开展采样、检测工作；派出所负责秩序维护和突发情况处置；城建部门负责协助样本运送并优先保障样本运输通畅；办事处和卫生院负责采样、检测、个人防护等物资准备和供应；按照属地管理原则，各社区、行政村（小区）负责采样点选择和布置，配备所需帐篷、桌椅等物资及电力保障等，动员、组织人员按照步骤接受采样。

（二）属地力量不足以在规定时间内完成任务时，向县指挥部提出检测支援请求，由县指挥部统筹组织采样、检测力量进行支援。

五、工作流程

（一）检测对象摸底

各社区以小区、村庄、学校等单位，提前统计确定检测对象，确保辖区常住人口不漏一人，尤其注意流动人口的登记，形成检测对象信息表（附件1），统计核酸检测人数，逐级汇总上报，确定辖区采样点布局和采样检测顺序。

（二）采样点设置

1、采样点布局。按照2天内完成全员核酸检测的要求，结合村居、小区、企事业单位等分布情况，设置52个临时采样点，对每个采样点进行编号。采样点应为独立空间或空旷广场，具备通风条件。

2、采样点布置。采样点一般设置等候区、登记区、采样区、保障区和临时隔离区。等候区设置人行通道和“1米线”标识，用于群众排队候检；登记区用于测温、采样信息登记、编号、发放采样管；采样区用于采集咽、鼻拭子；保障区用于工作人员轮替休息、吃饭、更衣、存放物资等；临时隔离区用于现场出现发热病人临时隔离等候转运。如果为室内，应充分开窗通风，保持空气流通，每4小时房间封闭消毒1次。

（三）采样点人员安排

1、采样人员。每个采样点配备2组采样人员，每组2人，由古泉卫生服务中心抽调具备核酸检测采样技术的人员组成，主要负责被筛查人员的样本采集，辖区采样人员不足时可向县指挥部请求调派其他支援力量。

2、社区工作人员。每个采样点由所在社区安排1名联络人，负责采样点联络、协调事宜；另安排2名人员负责信息登记，2名以上工作人员或志愿者在现场负责场地布置、引导群众、回答咨询等工作。

3、其他保障人员。由派出所抽调警力，每个核酸检测采样点安排1-2名警务人员，主要负责维持现场秩序，安全保障。

（四）样本采集

1、组织动员。全员核酸检测启动后，街道疫情防控办公室通过公告等形式向全街道发布全员核酸检测通告；按照各社区、各小区、村庄、学校等张贴报告，入户或电话通知各社区、各小区、村庄等基层单位的采样时间、地点、批次安排、注

意事项等，尤其要注意流动人口、酒店旅客等人员检测安排，确保不落一户、不漏一人。

2、现场采样。采样人员抵达采样点后，立即做好相关准备工作；工作人员引导群众有序排队等候，依次进行测温、登记、发管和采样；群众排队等候和登记时需佩戴一次性医用口罩及以上级别口罩，保持1.5米间距离；采样人员按照《新型冠状病毒肺炎实验室检测技术指南》有关要求依次对受检人群开展咽拭子、鼻咽拭子等样本采集。工作人员在采集标本前分配10个采样对象为1组，登记采样对象姓名、性别、身份证号、居住地址、联系电话、采集地点、采集日期和时间等相关信息，按照组别进行采集管编号，填写《采样信息登记表》。所有样本应进行系统化编号，鼓励采用信息化编号手段提高工作效率。现场采样人员和工作人员应按有关规定进行个人防护。

3、特殊情况处理。婴幼儿、重病者无法采集咽拭子的，可采集鼻咽部样本；对行动不便人员，由采样人员在完成该采样点现场采样任务后，上门采样。测温发现体温异常的，由工作人员引导至相对独立区域静候3-5分钟后用水银温度计进行复测，体温仍异常的，引导至临时隔离区，等候进一步处置。

4、医疗废弃物处理。各采样点产生的所有医疗废弃物，使用专用包装袋密封包装后再加一个清洁外包装袋，包装袋表面用含氯消毒剂消毒后分批次运送到当地街道社区卫生服务中心医疗废物暂存点暂存。

（五）样本送检和核酸检测

各样本点配备转运车辆及司机，负责样本和医疗废弃物转运，按照事先确定的检测单位，将现场采集的样本及时送至相应实验室，原则上每4小时运送一批样本。需送往县指定收样点。由县指定的具有检测资质的单位进行核酸检测。

六、工作保障

（一）队伍保障。街道办事处提前谋划，组建信息摸底、核算采样、现场秩序维护、后勤保障、消杀等专责工作组，明确各采样点具体工作人员及职责分工，建立台账名册。

（二）物资保障。要做好防护物资及检测设备、试剂、耗材及采样信息化相关设施的储备，满足辖区应急检测工作需求。采样点所需医疗物资由办公室统一准备。

（三）能力保障。要不断提升辖区医疗卫生机构检测能力，配备具备核酸检测资质的人员、满足样本临时存放需求的低温冰箱等物资，对实验试剂耗材、防护物资储备等实行清单式管理，及时掌握检测资源使用情况。强化质量控制，落实实验室室内质控，严格按照要求做好检测标本信息登记工作，保证检测标本信息可追溯。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇二

为全面做好我县新冠肺炎疫情防控工作，有效应对秋冬季可能发生的新冠肺炎疫情，落实好“四早”要求，充分发挥实验室核酸检测在疫情应对与处置中的技术支撑作用，结合我县实际，特制定本预案。

根据省、市关于做好秋冬季新冠肺炎疫情防控工作的要求，积极应对可能新出现的新冠肺炎疫情，在出现确诊病例和划定为“中高风险”地区后，按照及时、有效、科学、精准的原则，对疫情可能波及的人群开展核酸检测，实现5—7天内完成县域内全员核酸检测工作。

依据《国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组关于进一步加快提高医疗机构新冠病毒核酸检测能力的通知》（联防联控机制综发〔20xx〕204号）国家卫生健康委《应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案》、《新型冠状病毒肺

炎防控方案（第七版）》、《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版）》、《xx省新型冠状病毒肺炎疫情防控应急预案（第三版）》、《医疗机构新型冠状病毒核酸检测工作手册（试行）》、《新冠病毒核酸复查稀释混样检测技术指引》等。

成立新冠肺炎疫情应急核酸检测工作领导小组

组长□xxx

副组长□xxx□xxxxxx□xxx

成员：

职责分工

1、县卫健委：

牵头制定全员核酸检测工作预案；督促指导辖区医疗卫生机构加强新冠病毒核酸检测能力建设，做好核酸检测能力储备；本县发生新冠肺炎病例时，迅速调集核酸检测医疗资源，合理确定核酸检测机构及采样点，确保短时间内迅速提高核酸能力；必要时协调上级机构或第三方检测机构参与核酸检测工作。

2、县公安局：

负责核酸采样点现场秩序维护和安全保卫工作。

3、各镇人民政府：

根据属地化管理原则，开展新冠肺炎疫情防控工作，负责辖区内被检测人员的组织，核酸检测场地选择、准备、现场维护和消毒消杀等有关保障工作。

4、县人民医院、疾控中心：

结合实际，做好核酸检测所需的各类设备、防护用品、检测试剂的储备工作；加强核酸检测技术培训，建立核酸采样、检测人员后备梯队，提高检测技术水平，保障全员核酸检测需求；疫情发生时，在县新冠肺炎疫情应急核酸检测工作领导小组的统一领导下，做好新冠肺炎核酸检测的采样、送检、实验室检测等工作。

成立新冠肺炎疫情核酸检测采样

组长□xxx

副组长□xxx

成员：

（略）联络人□xxxxxxxxxxxxxxxx

工作职责：

日常情况下负责本单位核酸采样工作；应急情况下接受4县疫情防控指挥部统一调度，负责全县核酸采样工作。

成立新冠肺炎疫情核酸检测组

组长□xxx

副组长□xxx

成员：（略）

联络人□xxxxxxxxxxxxxxxx

我县下辖x个镇□xx个村（社区）常住人口xxxxxx人，按照疫情发生时，5—7天内完成县域内全员核酸检测的目标要求测算，采用稀释混样检测技术1：10，日核酸检测份额不少于xxxxx份。县人民医院、疾控中心要做好核酸检测所需的各类设备、防护用品、检测试剂等储备工作。

检测试剂按全员核酸检测测算需求，备齐核酸提取试剂（96人份/盒）150余盒，新冠病毒pcr检测试剂盒（50人份/盒）300盒，各类耗材、防护用品均需满足检测需求。

1、加强县级核酸检测能力建设

按照《新型冠状病毒肺炎实验室检测技术指南》《新冠病毒核酸检测技术人员培训方案》等要求，加强标本采集、保存、运输、接收整理、核酸提取、试剂使用、荧光定量等检测方法、结果报告、生物安全等全流程培训，确保核酸采样、检测工作人员满足全员核酸检测能力需求。5县人民医院和疾控中心pcr实验室核酸检测工作人员获得检测合格证书的人数要各达到6人以上。合理调配人力资源，保证检测仪器正常运转、检测人员“三班倒”，满负荷检测情况下，县人民医院、疾控中心日核酸检测份额合计达736份标本以上，采用稀释混样检测技术1：10，日核酸检测份额合计达7360份标本以上。

2、依托第三方提升核酸检测能力

依托第三方核酸检测机构提升我县核酸检测能力，积极协调合肥迪安等检测机构加入我县核酸检测体系，签订全员核酸检测协议，增加日核酸检测份额30000份，使得我县日核酸检测份额达37360份，以满足全员核酸检测需求量。

当发生疫情需进行全员核酸检测时，各镇在全力落实各项防控措施基础上，根据以下要求做好全员核酸检测实施工作。

1、呼吸道标本的采集。各镇、村（社区）负责辖区内被检测

人员的组织工作，需制定工作方案，主要负责被检测人员的通知、登记、宣传和现场保障等工作。

按照每个临时采样点3—5名人员的原则配备工作人员，包括负责人、登记人员和联络员等，抽调成立的核酸检测采样工作组人员全体上岗工作，由县疫情防控指挥部统筹调度，按照每4000—5000名居民配备4—5名采样人员的原则开展标本采集工作。

2、临时采样点的设置。以划定的最小单位（如楼栋、病区、居民小区、自然村组等）为单位设置临时采样点，由所在的镇、村（社区）负责选择室外空旷阴凉通风场地，搭建临时帐篷，配备充足的桌椅，悬挂醒目标识，现场分登记区和采样区，配备足量的采样设备，个人防护用品和健康宣教材料，每半天对现场相关物品消杀一次，如为室内临时采样点，应使用分体式空调，配备充足的桌椅，室外悬挂醒目标识，入口处设置登记区，采样区内备有足量的采样设备、个人防护用品和健康宣教材料，室内环境和物品4小时消杀一次，同时每个临时采样点配备1—2名警务人员，负责维持现场秩序和安全保障工作，确保“中高风险”区域核酸检测全员覆盖。核酸样本的检测。由县疫情防控指挥部统筹安排，第一时间激活县人民医院、疾控中心和第三方检测机构的检测能力，按照国务院联防联控机制印发的《新冠病毒核酸筛查稀释混样检测技术指引》要求，采用混样检测方法开展检测。

3、检测结果应当在12小时内反馈。

每天定时调度，随时掌握每天、检测试剂、防护用品使用消耗量、库存量，保证储备不少于10天的使用量，必要时调动各方资源全力保障核酸检测的物资供应。

文档为doc格式

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇三

鉴于当前疫情发展态势，按照省、市、县工作部署，结合**镇实际及群众意愿，为进一步提高**镇新冠肺炎防控的核酸筛查和应急处置能力，有效防范和积极应对可能出现的新冠肺炎疫情，根据《关于印发全员新型冠状病毒核酸检测组织实施指南的通知》（联防联控机制综发〔20**〕**号）、国务院联防联控机制《关于进一步加强全员核酸检测组织管理工作的通知》（联防联控机制医疗发〔20**〕**号）、市新冠肺炎疫情防控指挥部办公室《**市新冠肺炎疫情全员核酸检测工作实施方案》（六指办〔20**〕**号）、县疫情防控应急指挥部《**县应对突发新冠肺炎疫情开展全员核酸检测和实施精准管控工作预案》（**疫指〔20**〕**号）等文件要求，特制定本新冠病毒全员核酸检测工作实施方案。

为加强组织领导和技术指导，确保各项工作任务顺利开展，成立镇新冠病毒全员核酸检测工作领导小组和建立应急预案，负责本辖区大规模人群新冠病毒核酸筛查工作。

**镇全员核酸检测工作指导小组

指挥长□**x

副指挥长□**x□**x□**x□**x

领导小组下设办公室□**x兼任办公室主任。领导小组负责组织新冠病毒全员核酸检测的规划、实施和实施过程中的协调工作；组织和指挥各工作人员应急核酸采样和检测工作。

1、**镇人民政府：负责组建专兼职结合的工作队伍，组织实施前期调研工作，选择合适的场地设立采样点；负责现场检测设备配套设施、物资准备（帐篷、桌椅、警界线、核酸登记指引等）和现场组织、联络、工作人员基本生活保障等其他后勤相关工作；实施村、社区网格化管理，组织村、社区

干部、网格员、医务人员和志愿者，开展地毯式登记、实施“敲门行动”。

2、**派出所、江店派出所、园区派出所：负责全员核酸检测筛查采样点设置现场的警戒工作；负责协助维持群众排队采样的秩序；负责全员核酸采样点周边道路的交通管制、交通疏导分流；协助做好样本运输车辆所经路线的交通疏导。

3、**社区卫生服务中心、**镇卫生院：负责全员核酸采样点布局、医疗保障、样本运输、场地消杀和医务人员调配等工作。

4、**镇市场监管所：负责协调开展食品、农贸产品以及相关从业人员的全员核酸检测筛查的组织实施工作。

5、各村、社区：负责辖内的发动宣传工作，组织动员村、社区全体村（居）民参与核酸检测，组织开展核酸预登记工作，同时统一组织人员有序到采样点采样，确保不遗漏一人。

（一）采样范围及采样点设置：采样范围为全镇常住人口，结合各村、社区人员数量及行政区域划分等设置107个核酸采样点。

（二）采样和保障队伍组建：采样人员、消杀人员、医疗保障人员、信息录入由医务人员组成；秩序维护人员、样本转运人员、体温监测人员由镇新冠肺炎疫情防控办相关部门及人员（机关干部、公安民警、村、社区干部、志愿者等）组成。

采样人员：由新冠肺炎疫情防控办统筹组建采样工作队，不足部分由县疫情防控指挥办从县医院、中医院统筹调用。按照每个采样点安排2个采样人员，每个采样点需承担2000人左右的采样任务。

信息登记人员：负责标本信息登记和确认。每个采样点安排4个信息登记人员。

样本转运人员：**镇政府负责派出样本转运人员，将辖区内采样点样品转运至指定收样点。共调用15台转运车辆将样品从指定收样点转运至检测机构。保证专人专车转运样本，车辆人员承担转运任务期间不得用于其他用途。

消杀人员：由现场服务保障人员组成。每个采样点至少2人，负责采样点现场消杀。采样结束后至少对采样点消杀1次，采样点医疗垃圾根据实际情况及时打包、转运。

秩序维护人员：由镇新冠肺炎疫情防控办相关部门及人员（机关干部、公安民警、村、社区干部、志愿者等）组成，负责现场秩序维护。

医疗保障队伍：由卫生院、社区卫生服务中心各自派出医护人员组成，主要负责采样点医疗救护、可疑病例隔离与转运等工作。

流动队伍：负责对需上门服务的特殊人群、集体单位人员、初筛阳性复采等特殊情况的采样。

应急保障队伍：由市、县疾控中心派出专业技术人员。主要负责对采样点现场技术指导，20:1混采阳性结果及必要时开展现场流行病学调查等工作。

后勤保障人员：根据采样点的分布及数量，在每个采样点组建一个后勤保障工作组，由镇派出专员作为采样点负责人；各相关部门派出专门人员负责维护采样点相关工作顺利开展。

（一）布设采样点

1、采样点分区。根据筛查人员规模，在提前规划好的采样场

所布设采样点。采样点按要求合理设置，有效划分等候区、测温区、信息录入区、采样区、缓冲区、临时隔离区、物资暂存区和样品收集点，有序分流待检人员；配备采样时需要的各项物资，根据季节、气候、天气等情况，设置必要的遮蔽、保温等设施设备。

等候区：设置人行通道及“一米线”标记；测温区：配备帐篷、桌椅、消毒用品、体温枪等；信息录入区：配备帐篷、桌椅、消毒用品、手机、移动电源/充电器、插座、采样管及拭子、密封袋；采样区：配备帐篷、桌椅、消毒用品，准备4℃冰箱或低温保存箱，为受检人员提供纸巾、呕吐袋和口罩；缓冲区：空间相对密闭，用于采样人员更换个人防护装备；临时隔离区：空间相对封闭，用于暂时隔离现场发现的可疑感染者或高危人群；物资暂存区：清洁区，用于放置防护用品、采样管及拭子、采样相关消毒用品、户外消杀设备等；样本收集点：每个采样场所应设置一个样本收集点。

2、采样点公布。通过发布指挥部公告、发送手机短信推送新媒体通知信息、广播、村、社区干部和小区物业上门联系等多种途径，向公众公布采样点信息。

（二）组织筛查对象

1、分类组织。居住小区住户的摸底登记造册、动员到采样点现场采样，由辖区村、社区组织物业管理公司负责，其他村落群众由村、社区负责；老人或行动不便无法自行前往采样点的人员，由村、社区登记造册，交采样点后勤保障工作组，安排流动采样组人员上门采样。

2、提前登记预约。通过广播、公示公告、手机短信、微信或微信群等多种途径，发布全员核酸预登记指引，引导筛查对象在到达采样点前提前录入个人信息，老人或小孩由家属代填，提前生成包含核心个人信息的二维码，并截图保存。

3、分时段采样。现场采样应尽可能采取分区分时段模式组织实施。各村、社区组织发动群众分批次前往采样地点，落实“一米线、戴口罩”要求，避免人群聚集，等候时间过长。应以使“群众舒心”为原则，合理安排采样工作。

（三）开展业务培训

采样前对核酸筛查采样、检测人员、信息录入、消杀、转运、秩序维护、后勤保障等相关岗位分批分类开展业务培训。

（四）现场排队、登记

1、排队等候。采样工作人员提前就位后，相关工作人员按要求有序安排群众等候核酸采样。

2、登记过程。同时放行20人到登记区（按20混1采样），1名登记人员扫采样对象出示的核酸采样预登记检测码，再扫试管二维码，保存；另1名人员提前粘贴试管二维码，向采样对象发放相应采样物资（向第1名采样对象发放试管及拭子、第2-9名采样对象发放拭子、第10名采样对象发放密封袋及拭子），再放行至采样区。

（五）现场采样

1名采样人员负责对采样对象进行采样（拿到密封袋后，对该组试管进行封装；拿到试管后，开始另一组人员采样）；1名采样人员负责辅助采样、消毒工作。采样过程中，每完成1人单次采样或进行一批混样操作后，都要实施手消毒，避免交叉污染。采样点实行单向通行，完成样本采集的人员，听从引导员的指引规范、有序离开。采样人员按规范放置标本。

（六）送样检测

1、样本的保存与转运。样本采集后室温放置不超过4小时，

安排每2小时转运一次，医务人员将样品转运至指定转运点，由调用的转运车辆转运至检测机构，样品采集后6小时内上机检测。全员核酸筛查的样本属un3373b类感染性物质，按照pi650分类包装要求进行三层包装。

2、检测实施。检测机构接收标本后，立即进行核酸检测。

3、按时报告结果。从采样到报送结果需在12小时内完成，并直接与皖事通对接上传检验结果。

（七）医疗废物处理及现场消杀

采样过程中和采样工作完成后，消杀队伍应根据实际需要实施采样场所的终末消毒和医疗废物转运，坚决杜绝采样场所成为交叉感染的源头。

核酸检测各环节均产生医疗废物，应做好医疗废物收集、包装、无害化处理、暂存、交接和转运等工作，应使用双层包装袋盛装医疗废物，有效封口，确保封口严密，应确保医疗废物包装无破损、无渗漏。由采样点医务人员负责将各采样点医疗废物进行处置。

各村、社区、各部门要提高政治站位，高度重视新冠病毒全员核酸检测工作，充分认识此次全员核酸检测工作的重要性和必要性；加强组织领导，做好新冠病毒全员核酸采样检测工作的组织协调、要明确人员、明确职责、充分发挥职能作用，确保第一时间启动到位，合力推进工作的进展。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇四

该计划从目的、要求、方法、方法、进度等方面都是一个具体、周密、可操作性强的计划方案”，也就是说，案例之前获得的方法。如果在案例之前介绍该方法，则为“ldquo方案”。以下是为大家整理的关于, 欢迎品鉴！

【篇一】村级核酸检测应急预案方案

为顺利开展核酸检测工作，成立核酸检测领导小组，负责组织参检人员有序与医务人员对接（登记组、检测组）开展检测工作。确保检测工作安全有序展开，核酸检测领导小组由：参检查人员排队组、引导登记组、引导检测组、检后蔬导撤离组和安全保障组等组成。组长负总责，各小组为责任人。

2. 根据医务人员的需求设置登记台、检测台数量；

3. 备应急车辆一台；

4. 设置外围警戒线；

5. 协调公安警察现场值勤。

1. 核酸检测领导小组组长为总指挥；

4. 引导检测组：负责从登记台将登记完毕组引导至检测组检测；

5. 检后蔬导撤离组：1人，负责将检测完毕人员蔬导撤离；

6. 安全保障组：负责现场安全保障工作。

【篇二】村级核酸检测应急预案方案

为积极应对冬春季可能出现新冠肺炎疫情，做好紧急状态下全员核酸检测工作，结合我市实际，制定本方案。

全市24个乡镇常住人口和流动人口。

根据接壤邻省、邻市疫情具体情况分为三个批次进行。第一批次：临黑龙江8个乡镇，1月19日开始，1月21日完成（已完成）；第二批次：育民乡，1月22日（已完成）；第三批次，剩余15

个乡镇, 预计1月25日开始 (以最后通知为准), 1月28日完成。

1、固定采样点:

- (1) 每个村设置一个采样点;
- (2) 乡镇所在街道设置1-2个采样点;

乡镇每个采样点开设1条绿色通道, 面向老年人、儿童和孕妇等特殊群体提供服务, 减少等待时间。

2、机动采样小分队: 组建16个机动采样小分队, 针对行动不便的老人、孕产妇、残疾人、精神障碍患者等特殊群体入户采样, 为群众提供便利服务。对前期排查发现有发热、呼吸道症状而未就医人员进行入户采样, 减少人员交叉感染。

1、人员组织

各乡镇要成立全员核酸检测工作组负责人员组织工作, 由乡镇书记、镇长任组长, 按照疫情防控网格化安排, 落实镇领导和镇干部包村、村干部包组、组干部包户网格化管理, 保证人员组织到位。

2、采样点人员配备

(1) 采样负责人: 每个采样点1人, 负责统筹安排采样点具体工作。(乡镇负责)

(2) 采样人员: 固定采样点, 每个乡镇及村级采样点至少2人, 每个市区采样点至少16人, 负责采样点人员采样工作; 机动队采样人员负责对行动不便的老人、孕产妇、残疾人、精神障碍患者和特殊群体等入户采样。(卫健部门负责)

(4) 登记人员: 每个采样点至少4名, 负责现场采样人员信息登记, 张贴条形码。(乡镇负责)

(5) 信息录入人员:每个乡镇、村信息录入人员2人,负责将每天采样人员信息汇总、录入、上报,要求能够熟练操作电脑。(乡镇负责,乡镇、村信息录入员承担机动队的信息录入工作)

(6) 现场秩序协调员:乡镇及村级每个采样点设置5人,负责组织现场排队等候,检测后安全撤离以及现场秩序的安全保障。(乡镇及公安部门负责)

(7) 物资保障员:乡镇村级每个采样点设置2人,(可兼职),负责接收管理发放防护物资及采样所需的各种备品,负责统计收集咽拭子试管与样品接收转运人员进行对接。(乡镇负责)

(8) 采样点垃圾处理员:乡镇及村级每个采样点设置2人,负责将每日采样结束后产生的医疗废弃物转运至承担采样工作人员所在的医疗机构,由采样人员做好相应联络工作,保障无缝对接。(乡镇负责)

1、摸清底数

各乡镇负责前期常住人口的摸排工作,精准统计本辖区人员情况,填好特殊人群统计表,排查纸质版数据经党委书记签字后上报市疫情防控工作领导小组办公室,确保核酸检测底数清。

2、申请报告

核酸检测前,各乡镇向市疫情防控领导小组提交申请报告。

3、制定分批采样计划

以村组为单位,制定分批检测计划,按照先重点后普遍的顺序分类分批确定采样点每天检测计划,划定到最小单位(村、

组)，按每检1人用时一分钟计算，按村组人数安排时间，并在前一天20时前发至（乡镇）街道和相关部门组织落实，确保检测工作全面覆盖，有序进行，真正做到不漏一户，不落一人。

4、采样人员

采样医务人员由卫建局安排。

5、采样前培训

在采样工作正式开始前，各乡镇组织参与采样工作的人员开展现场培训，再次对采样规范、登记、现场协调、样本转运等环节进行培训，确保采样实施过程中做到规范有序。

6、启动采样点

采样点要在检测前一天设立完成，根据原有场地条件，科学划分为等候区、登记区、采集区、和临时隔离区，设置检测通道，引导受检人员单线进出，避免交叉感染。

7、样品采集

按照采样点分区要求，组织受检人员按照规定的程序等候、核对信息、采集呼吸道标本，并尽快疏散采集完毕人员离开采样点。负责登记和采样人员要定期核对样品数量和登记情况，确保信息无误。

8、样品转运

当天采集工作结束后，各乡镇卫生院负责将采样点样本收集到乡镇卫生院，市疾控中心安排人员、车辆负责将样本运送至疾控中心与第三方检测机构对接。

【篇三】村级核酸检测应急预案方案

为顺利开展核酸检测工作，成立核酸检测领导小组，负责组织参检人员有序与医务人员对接（登记组、检测组）开展检测工作。确保检测工作安全有序展开，核酸检测领导小组由：参检人员排队组、引导登记组、引导检测组、检后疏导撤离组和安全保障组等组成。组长负总责，各小组为责任人。

2. 根据医务人员的需求设置登记台、检测台数量；

3. 备应急车辆一台；

4. 设置外围警戒线；

5. 协调公安警察现场值勤。

1. 核酸检测领导小组组长为总指挥；

4. 引导检测组：负责从登记台将登记完毕组引导至检测组检测；

5. 检后疏导撤离组：1人，负责将检测完毕人员疏导撤离；

6. 安全保障组：负责现场安全保障工作。

【篇四】村级核酸检测应急预案方案

2021年乡全员核酸检测工作预案为认真贯彻落实国家、省、市、县疫情防控应急指挥部工作部署, 应对2020年秋冬季新冠肺炎疫情防控, 确保全乡疫情暴发时在5-7日内完成全员核酸检测, 特制定此工作预案。

一、工作目标各行政村范围内在疫情暴发时5-7日内完成全员核酸检测, 局部疫情在1日内完成疫点(区)全员核酸检测, 落实“早发现、早隔离、早诊断、早治疗”, 及时采取有效防控措施, 最大限度降低传播风险、保障经济社会恢复正常秩序和人民生活健康安全。

二、工作原则属地负责。乡疫情防控领导小组负责全乡全员核酸采样检测工作，制定辖区全员核酸检测预案，组织开展采样检测活动。乡财政落实采样检测工作经费、物资保障。

乡级统筹。乡疫情防控领导小组统筹协调，各村按分工做好全乡采样检测工作保障，统一调配全乡采样检测工作支援。

网格管理。按属地管理原则，以村为单位，按照“乡干部包村、村干部包组”方式，由乡疫情防控领导小组牵头负责，各村配合辖区内全员核酸检测工作具体实施。

分步实施。做好准备，及时响应，有序推进，加强流动人口、租住、留（寄）宿人员管理，确保划定区域内人员一个不漏。各村根据现场工作预案，按照群众发动、信息采集、按日定人、按序实施的顺序推进采样检测工作。

三、应对准备（一）设置采样地点。全乡以村为单位共设置6个采样点□xx村采样点设置在xx中心卫生院□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村委会。各采样点按照《新冠病毒核酸10合1混采检测技术规范》（联防联控机制医疗发【2020】352号）规范设置，合理设置等候区、采集区、缓冲区、临时隔离区。由乡疫情防控领导小组负责布置，派驻采样人员负责指导。

1、等候区。设置在室外并划分人行通道及一米线，保障等候人员的防护安全。对老年人、儿童、孕妇和其他行动不便者优先采集。

2、采集区。根据采样点室内条件，选择采光、通风布局较合理房间，保证医护人员在相对舒适环境下工作。配备采集用消毒用品、拭子、病毒采集管，并为受检人员准备纸巾、呕吐袋和口罩备用。

3、缓冲区。空间应相对密闭，可供采集人员更换个人防护装备，放置与采样规模相匹配的防护用品、采集用消毒用品、拭子和采集管，户外消杀设备。

4、临时隔离区。用于暂时隔离在采集过程中发现的疑似患者或高危人群。

（二）组建工作队伍。全乡以村为单位共组建6支采样工作队伍，每支队伍中包含村工作人员不少于2人、采样人员根据《□xx县全员核酸检测工作预案》的《□xx县全员核酸检测网格管理分工安排表》配备。指定村工作人员中1人为组长，组长负责采样点总体工作，村工作人员负责群众组织、采样信息登记、后勤保障、现场秩序等，采样人员负责核酸采样、送样和现场医废物处置等。有条件的可指派警务人员参与现场秩序维护。

四、具体流程（一）启动响应。由县疫情防控应急指挥部根据疫情爆发情况，启动全县全员核酸检测应急响应，明确以各乡镇为主体，在5-7日内完成全员核酸检测任务。

（二）迅速应对。乡根据应急响应，启动工作预案，做好宣传发动、安全保障、派出人员、物资调配等。

（三）开展采样。各村要摸清人口底数，按1天采集本行政村人数的1/5的人数进行分配，每个标本采集点至少安排2条标本采集通道，按每个通道1小时完成40人份左右的采样速度，分批次安排被检测人群。安排人员维持现场秩序，工作人员在标本采集前收集并登记受检者相关信息，（内容应包括姓名、性别、身份证号、联系电话、采集地点、采集日期和时间等信息），登记表纸质版应随标本一并送至核酸检测机构，便于及时追溯受检者。如遇发热或疑似患者样本另外用红色贴纸标识并另外存放，以优先检测，按检测报告时限要求，及时反馈结果。

（四）标本转运。各采样点标本采取完成后，按照村划分的原则进行标本转运，每个标本采集点，每天至少转运1次。对于疑似样本做到及时转运。

（五）采样结束。采样点在每次采样结束后，对产生的医疗废物按照传染性医疗废物进行规范处置，对采样现场进行环境消杀。对环境温度过高，采样点应按要求配备冷藏设备，保障标本质量，提高标本检测准确率。

【篇五】村级核酸检测应急预案方案

为深入贯彻落实国务院联防联控机制、省市防控指挥部关于现阶段疫情防控工作部署，有序、有效应对可能发生的新冠肺炎疫情，全力做好大规模人群新冠病毒核酸筛查工作，根据《宁波市大规模社区新冠核酸筛查操作指南》和象山县新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作领导小组要求，制定本预案。

按照24小时内完成辖区内56万人口全员筛查的要求制定工作预案，组建标本采样队伍，多个采样点同步实施完成采样任务。分区分类按照1:1、1:5、1:10方式检测，大规模筛查标本检测主要由市里统筹，县里补充的方式完成。象山县第一人民医院医疗健康集团总院、象山县红十字台胞医院医疗健康集团总院、象山县中医医院医疗健康集团总院、象山县疾病预防控制中心4家pcr实验室及第三方实验室（杭州迪安医学检验中心有限公司）负责医疗机构、隔离点应检尽检和社会层面愿检尽检标本检测。

成立象山县新冠肺炎疫情大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组，下设综合协调组、采样检测组、后勤保障组、宣传引导组、安全维稳组、运输保障组和数据统计组7个工作组，负责统筹全县大规模村（社区）核酸筛查人员排摸、组织发动、采样检测、物资调配、队伍建设、宣传引导、安全维稳、全县调度、数据统计等工作，确保核酸筛查工作安全有序展

开。（各领导小组名单见附件1）

（一）工作人员准备

1. 组建采样点工作队伍。采样点由各镇乡（街道）或相关单位（企业等）负责建设和管理。每个采样点必须指定1名负责人，全面负责采样点的管理和协调工作。每个采样点可根据实际工作量，设置若干个标准采样工作单元。每个标准采样工作单元上岗期间至少配备工作人员9名，包括负责人1名（可兼任）、入口管理人员1-2名、出口管理人员1名、等候区工作人员2名、采样准备区工作人员2名、采样医务人员2名。为确保采样点24小时运作，每个工作单元需安排2倍数量以上的工作人员进行轮班，准备区和采样区每班工作2-4小时；其他工作人员根据实际情况安排轮休，同时，每个采样点应配备1-2名样本打包员。采样人员由县卫生健康局统一安排。其他工作人员由镇乡（街道）协调采样点所在村（社区）或相关单位（企业等）负责落实，公安、综合行政执法、市场监管等部门派人予以协助。
2. 组建核酸检测队伍。县域四家实验室符合核酸检测资质的52名检验技术人员通过再培训、再考核，以实验室为单位组建核酸检测队伍5支。
3. 组建运送队伍。每个镇乡（街道）安排2名人员负责辖区内标本收集转运，要求每组配备安卓系统手机1个。县综合行政执法局负责根据采样单元设置情况，按照分区包干的原则组建若干个医疗废物收集运送队伍。各组按照预先设定的路线巡回收集标本和现场医疗废物运送至指定地点或医疗废物暂存点，同时接受大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组的调度。
4. 组建采样质控队伍。抽调县级医疗机构院感和护理专家36人，每2人一组，每组负责一个镇乡（街道）采样单元，巡回指导督查各采样单元工作人员采样操作技术是否符合规范，

个人防护是否到位，现场流程设置是否合理，标本打包储存和医疗废物处置是否符合要求，保障现场采样质量，防范现场感染风险。

5. 组建应急队伍。县委宣传部负责向社会招募志愿者100名，县卫生健康局负责抽调核酸采样医护人员100名，组成村（社区）核酸采样应急小分队，每组4名（信息采集志愿者2名，采样医务人员2名），用于应对紧急情况下的小规模村（社区）核酸采样和混采阳性复采复检。

（二）采样对象准备

1. 人员排摸：以镇乡（街道）为单位，结合第七次人口普查数据开展辖区常住人口排摸，实时掌握筛查人口底数和分布，包括近阶段内短期外来人员，同时要摸清本辖区内老弱病残无法自行前往采样点的人员名单。预先确定各采样点承接的人口数量、覆盖区域和采样顺序，制定采样计划表。工业园区要摸清园区常住人员与工作人员，并与园区企业所属镇乡（街道）密切沟通，确保人员排摸到位。各企事业单位要实时掌握临时务工人员信息，落实责任人，各宾馆、景区要负责大规模核酸筛查启动时，本区域内人员固定和信息提供。

2. 人员组织：一旦启动村（社区）新冠核酸筛查工作，由各镇乡（街道）牵头，按照事先制定的工作预案和采样计划表，以居民小区楼宇、自然村组、机关事业单位、学校等为最小单元，有序组织群众（随带身份证，外籍人员随带护照）分批前往临时采样点采样。企业采样对象排摸和组织，由企业负责协调各镇乡（街道）落实。

（三）采样点准备

1. 场地选址。遵循安全、科学、便民的原则，由属地根据目标要求，综合考虑辖区人口数量、人口分布、交通环境、天气因素等情况制定采样点和采样单元设置方案，根据需要可

以多个采样单元集中在一个采样点或者一个采样单元负责多个采样点。原则上就地选择面积宽裕、通风良好，便于出入口管控的广场、空旷场地作为采样点优选条件，固定采样点面积原则上不少于200平方米，能满足每小时300人次以上排队采样的工作需要。采样点需提供电源和网络，室外场地根据天气条件配备保温、降温、遮阳、遮雨等设施。

2. 布局分区。采样点按照不同功能，划分为出入口、等候区、准备区、采集区、缓冲区、临时隔离区、临时救护区、医疗废物暂存区等。各分区之间设置警戒线，避免交叉重叠，有明显标识，室外场地可按需搭建临时帐篷。采样点入口、等候区、准备区、缓冲区、临时救护区设置在上风向；采集区、临时隔离区、医疗废物暂存区和采样点出口设置在下风向。

(1) 出入口：采样点设置若干个出入口。入口处设置1台自动测温仪或配置若干把测温枪，安排工作人员进行引导、测温 and 查验健康码（甬行码、甬行证）和行程卡。出口处安排工作人员引导分流，便于快速撤离。

(2) 等候区：在醒目位置张贴采样流程、注意事项等须知内容。等候区设置人员通道，同时设置一米间隔线保证采样对象的防护安全，避免人群聚集。老年人、儿童、孕妇和其他行动不便者优先等候。有条件的在等候区设置间隔1米间距的简易座位（如小塑料凳）供等候群众就座等候。志愿服务人员负责秩序维护、现场安保等工作。

(3) 准备区：每个标准采样工作单元在准备区配备2张桌椅；设备配置首选2台安卓智能手机和配套充电设备，同时配备1台笔记本电脑、1台身份证读卡器和1台扫码枪，并调试连接宁波市核酸检测信息采集系统。工作人员负责采样对象信息登记、采集管准备（包括条码绑定）和采样对象分组等工作。

(4) 采集区：每个标准采样工作单元在采集区配备2张桌椅，以及采集用消毒用品、医疗废物桶（袋）、拭子、采集管、

专用转运容器，并为采集对象准备纸巾、呕吐袋和口罩备用。必要时准备4℃冰箱或低温保存箱，用于无法及时送检标本的临时暂存。

（5）缓冲区：空间应当相对密闭，可供采样点工作人员更换个人防护装备，放置与采样规模相匹配的防护用品、采集用消毒用品、拭子和采集管，户外消杀设备等。

（6）临时隔离区：可选用邻近单独房间或搭建帐篷，用于采样过程中发现的高危或可疑人员的暂时隔离。

（7）临时救护区：可选用邻近单独房间或搭建帐篷，用于采样现场人员突发意外时的紧急救治。配备临时急救设备、器械和急救药品，并能满足病人在急救转运前的暂时留置。所有参与采样的医护人员应接受紧急医学救护知识培训并具备相应能力。

（8）医疗废物暂存区：在室外设置围栏或搭建帐篷，并配备若干个密封容器，用于临时存放采样过程中产生的医疗废物。

（四）物资准备

1. 后勤物资。采样点布置所需帐篷、桌椅、隔离装置、电源（线）、照明、监控、标识标牌、办公用品等设施，信息采集所需的手机、笔记本电脑、身份证读卡器和扫码枪等设备，必要时标本储存所需的4℃冰箱或低温保存箱等均由镇乡（街道）协调采样点所在村（社区）提前准备到位，或由镇乡（街道）统筹配置，要求落实专人负责保管和维护。

2. 采样物资。采集管和采集拭子由县卫生健康局（县疾控中心）提前采购储备，采集工作人员所用防护口罩、隔离衣、手套、鞋套、面屏、防护服、手消剂、消毒用酒精等消毒防护用品，医疗废物袋（桶）、标本转运箱等物资由辖区卫生院（社区卫生服务中心）准备，防护用品按照每个采样单元1组

工作人员需求量打包成防疫包储存在备用仓库，应急时由每组指定人员领取即用，节省时间、避免遗漏。

（五）信息系统准备。

1. 采样检测系统。使用宁波市核酸检测信息采集系统（浙江省核酸检测信息采集系统备用），每个镇乡（街道）需提前准备4台笔记本电脑、4台身份证读卡器、4台扫码枪、6台安卓智能手机（含流量卡）以及相应的充电设备和电源（线），安装好系统程序和设备驱动备用，日常有专人保管和维护。提前测试信息系统，使用身份证读卡器、二维码扫码等信息化手段关联受检者信息。县卫生健康局提前准备能与检测实验室lis系统对接的编码，在启动时分发各镇乡（街道）。同时准备村（社区）大规模新冠核酸筛查信息系统的单机版软件，以及手工方式进行采样对象信息登记核对、编码并与采集管绑定等工作预案，以便应对断网、断电等突发情况。

2. 指挥调度系统。建设指挥部调度系统，实时反映全县各采样点设置、采样进程、标本收集检测情况，便于指挥部根据各镇乡（街道）现场进度随时调度队伍和物资，及时进行策略调整。

3. 视频监控系统。采样点附近应有监控摄像头，或者在现场安装临时摄像头，对采样过程进行视频监控并至少保存1个月，以便必要时配合流行病学调查。

（六）运送车辆准备。根据镇乡（街道）采样点数量配备标本转运车，原则上至少每个镇乡（街道）配备1辆，丹东、丹西、石浦、西周、鹤浦至少2辆，负责收集辖区内各采样点标本运送至县检测机构，县卫生健康局安排若干辆标本转运车，负责将全县标本统筹运送至县外检测机构。标本转运车辆，统一挂牌生物安全标识。县综合行政执法局按照采样单元数量安排医疗废物运送车辆，统一制定医疗废物标识。每组车辆进行编号，分区负责，统一调度。分区域集中安排车辆消

毒点，用于转运后消毒处置，车辆承担转运任务期间，不得用于其他用途，转运时做好生物安全防护。公安、交通运输等部门要根据实际需要做好运输安全保障工作。

（七）完成人员培训。大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组负责镇乡（街道）预案培训；县卫生健康局负责各基层分院院长、核心实操骨干、采样人员、运送队伍、应急小分队的培训。内容包括采样全流程、采样点布置、系统应用、各岗位职责以及个人防护等；各镇乡（街道）负责各采样单元工作人员岗位职责、系统应用、个人防护、场地消杀等方面的培训。

（八）检测实验室准备。县第一人民医院医疗健康集团总院实验室力争达到每日5000管的检测设备储备。县机关事务局改造老便民服务中心水电设施和污水处理系统，作为方舱实验室用地。

县疫情防控领导小组在应急状态下成立县疫情防控指挥部，下设县疫情防控工作专班、县疫情防控办，根据镇乡（街道）发生新冠肺炎疫情（包括发生本地病例、聚集性疫情、冷链食品及从业人员检测阳性等情形），县卫生健康局组织市、县两级专家进行风险评估，认为有可能在镇乡（街道）内造成村（社区）传播的，县卫生健康局立即上报县疫情防控办，由县疫情防控指挥部决定并向县大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组下达启动命令。

（一）组织发动

县疫情防控领导小组向需筛查的镇乡（街道）、管委会（中心）下达启动大规模村（社区）全员核酸筛查指令，镇乡（街道）、管委会（中心）通知村、村（社区）、企业、学校等负责人，由联村（企）、村（社区）干部包干包片负责通知到户、到人，充分依靠网格管理员、辖区民警、村（企）、村（社区）干部、志愿者等力量，通过发放宣传单、

张贴告示、发送短信、上门通知等方式，告知辖区内广大居民（包括居住人口），主动前往采样点配合进行集中核酸采样检测事宜，做好前期人员排摸情况比对登记，确保所有人员核酸检测“应检尽检，不漏一人”。

（二）现场采样

1. 采样点启用。按照封闭区、封控区、闭环管理区和一般管理区域先后顺序启用采样点，区域采样点按照不同功能分区和预先设置的平面图和流程图尽快布置到位。由镇乡（街道）牵头，以村（社区）为单位，按照每个采样单元工作队伍名单组织人员到岗，完成采样点布置，设备、系统调试，实施流程预演。各医疗健康集团、质控队伍、卫生监督所做好现场场地设置、院感防控、个人防护、医疗废物处置等环节督导。

2. 信息登记。采样对象到达采样点后，严格执行测温、验码措施，体温或两码异常者由工作人员引导至临时隔离点，并联系专车就近转运至发热门诊进一步检查；体温和两码正常者由现场志愿服务人员引导到等候区排队等待进入准备区。在准备区，工作人员根据采样对象的身份证逐一采集个人信息，对未携带身份证的采样人员指导使用本人（或现场志愿服务人员）的智能手机通过扫描专用二维码的方式进行个人信息登记。登记过程中，工作人员不得触碰采样对象的身份证件等随身物品。

3. 人员编组。人员信息核对无误后，工作人员先通过手机扫描转运容器条码和采集管条码，完成采集管与标本专用转运容器绑定，随后根据封闭区、封控区、闭环管理区等要求以1人一组，5人一组，最多10人一组进行人员身份信息与采集管条码绑定。工作人员如与采样对象有身体或随身物品接触，必须用手消毒剂进行手卫生。

4. 标本采集。人员编组完成后，由工作人员将同一采集管绑

定的一组采集对象引导到相应的工作点位进行采样（首选鼻咽拭子），并按照编组人数进行样本混合，形成待检样本。封闭区按照单人单管方式采集。采样完成后，引导采样对象从出口处快速撤离。

5. 标本送检。样本采集量达到标本转运箱最大量后，准备区工作人员更换标本转运专用条码。经核对采集管数量无误，由采样区工作人员对专用转运容器规范打包，并在外包装贴上专用条码，等待标本转运人员交接运送。实验室收到专用转运容器时，在信息平台输入专用转运容器条码并核对数量无误后，完成标本转运交接。送检机构由县卫健局根据采样数量和检测能力统一调度。样本原则上应当低温（2-8℃）保存，如不具备低温保存条件的，在采样点放置时间不超过4小时。样本采集后应当在4小时内按批转运，6小时内上机检测。

6. 环境消毒。采样结束后，医务人员负责工作区域物品（包括现场登记使用的所有电子设备）消毒，镇乡（街道）安排专业消杀公司按规范进行采样点环境消毒。消毒规范参见《关于印发应对秋冬季新冠肺炎疫情医疗救治工作方案的通知》（联防联控机制医疗发〔2020〕276号）附件2中的“清洁与消毒指引”等相关规范文件。

7. 防护要求。采集区工作人员采用n95及以上医用防护口罩、防护面屏、防护服、乳胶手套（必要时双层）、防水靴套；准备区工作人员采用n95及以上医用防护口罩、防护面屏、防护服（或隔离衣）、乳胶手套（必要时双层）、防水靴套；手套被污染时，及时更换外层乳胶手套。每采一个人应当进行严格手消毒或更换手套。标本运送人员采用医用外科口罩、医用乳胶手套、工作服，可戴医用防护帽。环境清洁消毒人员，建议穿戴工作服、一次性工作帽、一次性手套和长袖加厚橡胶手套、防护服、kn95及防护口罩、防护面屏、工作鞋或胶靴、防水靴套、防水围裙或防水隔离衣。其他工作人员穿戴一次性工作帽、医用外科口罩、工作服、一次性手套。必要时，等候区志愿人员可使用kn95及医用防护口罩，佩戴

防护面屏。

8. 医疗废物处置。各环节产生的医疗废物，均应做好收集、包装、无害化处理、暂存、交接和转运等工作，使用双层包装袋盛装医疗废物，有效封口，确保封口严密，确保医疗废物包装无破损、无渗漏。应当由经过适当培训的人员使用适当的个人防护装备和设备处理危险性医疗废物。所有危险性医疗废物必须按照统一规格化的容器和标示方式，完整且合规地标示废物内容。由医疗废物转运队伍负责各采样点医疗废物转运处置。

（三）样本检测

由县卫生健康局协调市卫生健康委支援，按照指定检测机构进行标本分配。检测按照《关于印发新冠病毒核酸10合1混采检测技术规范的通知》（联防联控机制医疗发〔2020〕352号）和有关文件执行。

（四）结果反馈

标本送检后，力争在24小时内反馈结果，受检群众通过“浙里办”或“健康象山”等平台查询检测结果。

（五）应急处置

检测机构一旦发现阳性标本，立即报告县卫生健康局和县大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组，县大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组通知村（社区）、公安尽快排摸、控制、单人单间隔离相关人员，通知县急救站派遣负压救护车运送阳性人员至定点医疗机构，定点医疗机构按照流程规范接诊救治，县疾控中心进一步流调，排摸密切接触者和次密接人员，实施隔离观察，指导疫点消杀处置。混检检测阳性时，立即通知应急采样小分队落实被检人员一人一管单采，采取首检负责制，单采复核样本送至原实验室进行检测。如

单采复核阳性，参照单采检测阳性处置流程，混阳单采检测工作应在6小时内完成。

1. 加强组织领导。各镇乡（街道）制定辖区大规模核酸检测工作预案，切实履行大规模村（社区）核酸筛查的主体责任，县大规模村（社区）核酸筛查工作领导小组加强对大规模核酸筛查工作的组织协调，确保第一时间启动到位。县有关部门要明确责任，各司其职，充分发挥职能作用，合力推进工作开展。

2. 加强宣传引导。进一步加强新冠肺炎疫情防控知识的科普宣传，充分利用微信公众号、电视、广播、网络等媒体多角度开展大规模村（社区）核酸筛查意义和作用的宣传。压实属地责任，做好辖区内群众的宣传动员，配合有序开展采样工作，避免出现混乱、恐慌和人员聚集等现象。

3. 做好应急准备。各镇乡（街道）、村（社区）要制定本辖区大规模核酸筛查具体实施方案，按照“宁可备而不用，不可用时不备”的原则，做好采样点布置平面图、工作人员组织及培训，物资准备和调度预案，同时组织开展辖区不同层级应急演练，持续完善工作预案。

【篇六】村级核酸检测应急预案方案

目前，全球新冠肺炎疫情形势依然严峻，国内散发病例相继出现。为全面提高八石坂村应对新冠肺炎疫情的核酸检测能力，建立快速高效的疫情控制机制，切实做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

1. 领导小组及成员：

2. 核酸检测采样点及人员安排

3. 检测人员范围：各自然村全体村民。

4. 实施步骤

1. 等候区、采集区、临时隔离区按现场条件划分，待检人员密度有效分散。

等候区：应设置人行通道和一米线标志，尽量保证人员单向流动，等候人员应按要求佩戴口罩。

采集区：根据气候条件，在桌椅上配备帐篷和暖风扇，确保医务人员在相对舒适的环境中工作。

临时隔离区：临时隔离采集过程中发现的疑似患者或高危人群。

2. 成立移动行动小组，安排采集人员对行动不便的老年人、孕妇、残疾人等特殊群体进行采集，确保检测工作全面覆盖，不落一人。

3. 严格按照网格管理，网格长联系村两委；村两委联系党员；党员按照联户五上门的要求。及时报告和处理情况。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇五

根据息烽县肺炎防控工作领导小组办公室《息烽县新型冠状病毒全员核酸检测工作预案》（息肺炎防控办〔2021〕7号）文件要求，为全面做好我局新冠肺炎疫情防控工作，科学做好新冠肺炎疫情大规模人群新冠病毒核酸检测各项准备工作，确保在规定时间内保质保量完成划定区域范围内全员核酸检测任务，实现“早发现、早隔离、早诊断、早治疗”，结合我局实际，特制定本预案。

一、工作目标

落实主体责任，积极应对可能出现的新冠肺炎疫情，一旦出现确诊病例、疑似病例和无症状感染者等突发新冠肺炎疫情，按照县疫情防控工作领导小组统一安排部署开展全员核酸检测应急处置工作，实现疫情发生后两天内全员核酸检测目标。

二、适用范围

本预案适用于县综合行政执法局各科（室）、下属各单位和行业管理市场化服务运营公司、县生活垃圾填埋场等环卫企业。

三、应急处置体系及职责

县综合行政执法局新冠肺炎疫情防控工作领导小组在县委和县政府、县疫情防控办的领导下，具体负责本单位核酸检测。主要职责包括：制定综合行政执法系统核酸检测应急预案，与卫健部门共同商定本单位检测批次顺序、检测机构、设置采样地点等，协助县疫情防控工作领导小组组织核酸检测工作。

四、应急处置

1. 积极配合检测机构，做好各项核酸检测工作，全面保障干部职工生命安全和身体健康。
2. 接到开展全员核酸检测任务后，立即启动应急预案，配合检测机构布设检测点。
3. 根据疫情和本单位实际，对全体参检人员进行分类分批，指定批次和具体负责人。
4. 通知参检人员批次、时间和要求。
5. 指定专人负责安全和现场秩序维护工作，避免出现秩序混乱等影响检测。所有参检人员必须严格遵守现场秩序，积极

配合工作人员指引，保持1米以上间隔有序排队候检，完成检测后迅速离场，不逗留、不聚集、不交谈。

6. 确保所有工作人员做好个人防护，避免出现聚集性、交叉感染。

7. 按时完成检测点和相关设施的消杀工作。

8. 做好检测进度统计，了解未参检人员的原因和去向，并及时向有关部门汇报。

9. 根据检测结果，积极配合相关部门进行“密切接触者”排查工作。

五、工作要求

（一）提高认识，加强组织领导。各科（室）、下属各单位要提高政治站位，认清疫情防控的严峻形势，将核酸检测作为当前疫情防控工作重点来抓，切实强化组织管理，统筹谋划，全力推进核酸检测能力快速提升，确保综合行政执法系统运行稳定。

（二）明确职责，强化工作协作。进一步强化工作措施，加强与卫健和疾控部门的协调对接，确保应急核酸检测工作有序推进。保证疫情发生后核酸检测工作快速、准确、及时。

（三）严肃问责，确保工作实效。对思想麻痹大意，不服从安排部署，不能如期完成工作任务，影响新冠疫情防控工作的责任单位和责任人，将进行严肃处理。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇六

根据《中华人民共和国突发事件应对法》《中华人民共和国传染病防治法》《新型冠状病毒肺炎防控方案（第八版）》《山

东省突发公共卫生事件应急预案》《全面做好新冠肺炎疫情常态化防控工作方案（第七版）》《山东省新冠肺炎本土疫情处置方案（修订版）》等有关法律法规和政策规定。为进一步做好院内发现新冠病毒感染者后，能够及时、有序、精准、快速、高效处置，最大程度降低疫情传播风险。坚持“及时发现、精准封控、快速高效、防止扩散”的原则，严格执行区域封闭、人员转运、后勤保障、隐患排查、终末消杀等防控措施，规范开展应急处置，防止疫情扩散蔓延。在门急诊、住院等诊疗活动和核酸检测“应检尽检”工作中，发现新冠病毒感染者立即启动该预案。

□1□.pcr实验室检测人员发现阳性标本立即电话通知上报我院疫情防控专班，同时上报分管领导。报告该患者基本信息及核酸检测结果及ct值。疫情防控专班立即通知患者所在病区（诊室）工作人员、各相关职能科室医务科、护理部、院感公卫、物业监管、器械科、总务科等。公共卫生科于2小时内通过中国疾病预防控制中心信息系统进行网络直报。

（2）防控专班将基本情况立即上报至县卫生健康局，同时通知县疾控中心，复采双份标本，一份我院复检，一份疾控中心复检。双检测结果阳性。

院内领导小组立即组织领导班子成员、相关职能科室和院感专职人员，启动疫情防控应急预案。按照“一隔二控四摸排五同时”的原则，统筹协调，同步组织。

（1）隔离或转运感染者。

根据患者病情需要立即将新冠病毒感染者就地隔离或转运至隔离病房，指导患者正确进行个人防护，同时由县疫情防控指挥部由负压救护车将新冠病毒感染者转运至新肺炎定点医院接受进一步诊疗。

（2）划定封控范围，进行人员管控。

上报县卫健局，组织疾控部门到达现场，根据感染者活动轨迹，进行分析评估，精准划定门诊、病区封控范围。就地做好同期留观、患者、家属、医务人员等封控范围人员的隔离管控。对已离开医院的重点人群，第一时间报告辖区疾控中心。

划定封控范围前，除紧急诊断、治疗外，全院全员就地隔离，暂停人员流调、物资流通。

（3）摸排人员情况。

县医院流调小组根据感染者活动轨迹等情况确定摸排范围，进行四类摸排。调查确认预检分诊、接诊医生、核酸检测人员在岗、接诊情况；立即通知相关人员及其家属，就地隔离，等待医院下一步通知或疾控中心流调、隔离安排。保卫部门追溯感染者活动轨迹。通过查看、记录敏感时段监控录像，掌握感染者院内活动路线、停留位置、停留时间、戴口罩等情况；感染者近距离接触医院工作人员、其他就诊人员名单和个人防护情况；医院其他人员在敏感区域出现、停留和行动路线情况。对就诊人群密度、风险作出提示，将敏感时段、敏感区域监控影像复制备查。

信息科收集敏感时段就诊人员相关信息。通过调取扫码、挂号、交款等相关信息，汇总收集敏感时段就诊患者信息，统计敏感时段内就诊患者人数、医院诊疗、后勤工作人员数，初步判定存在感染风险的人员规模。

科室调查相关人员院内行动路径。以科室为单位，统计敏感时间段到过医院可能污染区域的人员名单（没有的要零报告），以判定密接、次密接人员。调查范围包括但不限于：临床科室的医护人员、进修、实习、规培人员，行政、后勤科室的工作人员（包括保洁、送餐、担架、电梯等工作人员）以及参观、交流、外聘、劳务派遣人员。院内流调小组积极配合疾控中心做好流调及排查人员信息推送，确保第一时间

做好人员管控。

(4) 同时开展五项工作，防止疫情外溢。

进行环境管控和终末消毒。

第一时间进行环境管控，对感染者在院内活动经过和停留的通道、门急诊大厅、就诊诊室、核酸采样点、辅助检查科室等，进行管控，并停止使用中央空调通风系统。医院感染管理部门立即做环境、物品表面核酸采样，要以患者停留时间长、戴口罩不规范、人员密集、风险度高的场所为重点，做好多点采样、送检。采样完成后，医院感染管理部门立即组织相关部门对潜在污染环境、物品彻底终末消杀：对空调通风系统进行消毒和清洗处理。消杀完成后，再次采样、检测，确保消杀后各项指标全部达标。

开展全员核酸检测。

由医务科、防控专班立即以科室为单位对所有在院人员摸排，信息统计登记，摸排检测人员范围：全员在岗医务人员，护士、保安员、保洁员以及其他行政工勤人员；在院患者及陪护。并将人员信息推送至信息科，打印条码，采样。采样方式（鼻拭子+咽拭子）双采单检。所有病区内人员，有病区内人员做好二级防护，在病区内完成采集，门诊科室有急诊科安排人员负责采样，行政后勤科室由护理部安排人员负责采样。采样、检测工作要争取在24小时内完成。优先检测封控区域内人员。

做好接续诊疗和抢救诊疗。

对已经接诊的门急诊患者和家属做好管控，并提供相关生活便利。需要继续治疗的，要在医院独立区域隔离完成接续治疗。封控范围内有关人员在隔离期间出现发热、干咳等疑似症状者，立即单人单间隔离诊疗，非疗需要不得离开隔离留

观室。院内专家会诊或主诊医师会诊，如考虑为疑似病例，并采集标本进行新型冠状病毒核酸检测，如结果阳性，在2小时内进行网络直报，并复采标本送县疾控中心复检，双测结果阳性，上报县疫情防控指挥部，同时在确保转运安全前提下立即将疑似病例转运至定点医院。

综合评判医院感染风险。

院感防控专家组结合两次环境、物表核酸检测结果，综合考虑医院密接、次密接和一般接触人员核酸检测结果，研判院感风险。医院院感管理领导小组讨论提出医院部分区域或全院“正常开诊”或“停诊”建议后，向属地卫生健康行政部门报告同意后执行。

做好信息发布。

对因环境消杀需要，确定“推迟开诊”或“停诊”的，在官微、公众号发布，安排人员对前来就诊患者充分告知和疏导分流。做好解释，做好舆论引导。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇七

为坚决贯彻落实中央、省、市、县关于疫情防控工作的部署，筑牢底线思维。如我镇出现新冠肺炎疫情，按照“五早”（早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗）原则，在确保稳定、有序的前提下，发动全镇所有干部、医疗人员和物资，第一时间排查管控风险，第一时间切断传播链条，第一时间控制疫情，结合我镇实际，特制定本应急预案。

一、总体目标

针对可能发生新冠肺炎疫情，建立全员核酸检测和精准管控快速应对机制，合理调配核酸检测力量，确保一旦发生新冠肺炎疫情，在24小时内完成全员核酸检测，根据全员检测

结果研判我镇疫情形势，落实各项精准管控措施，最大程度控制疫情扩散蔓延，切实保障人民群众生命健康财产安全。

二、工作原则

为了最快速度完成全员核酸检测，本着“县级统筹、乡镇负责、突出重点、分级实施、任务明确、责任清晰、组织有序、确保安全”的原则，采取以9个行政村为单位进行核酸混检，全镇划分为9个网格开展核酸采样工作。

以9个行政村为单位设置采样点，每个行政村在村部设置1个采样点，负责本行政村所有自然村的咽拭子采样工作，实际采样工作根据常住人口规模和采样队伍及现场实际情况灵活掌握。

三、专项工作小组组成人员及其职责

为保障核酸检测工作的顺利开展，成立指挥组、检测组、维稳组、保障组及流调组等五个工作小组：

1. 核酸检测指挥组

指挥长：夏利丰

副指挥长：于海军

翟鹏程

职责：负责协调核酸检测全面工作，及时进行决策部署，确保核酸检测工作顺利开展。

2. 现场核酸检测组

组长：包村领导

成员：卫生院医护人员、包村干部、村干部

职责：负责做好现场核酸检测工作，确保核酸采样质量，统计实际采样人员信息，及时反馈未采样人员。

3. 现场维稳组

组长：各村书记

成员：派出所民警、交警队交警

职责：维持现场秩序，确保群众做好个人防护前提下做好有序采样。

4. 后期保障组

组长：各村副书记

成员：各村司机

职责：负责后勤保障，防疫物资储备，工作人员及防疫物资运送工作。

5. 流行病学调查组

组长：曲祥瑞

成员：翟鹏程、白晓东、各村书记、各村村医

职责：通过查阅出行轨迹资料，询问病史、接触者和就诊等方式对新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者、密切接触者、密接及次密接、中高风险区返丰人员以及聚集性疫情流行病学调查。

各村包村干部和村干部对辖区全员核酸检测和管控工作负总

责，要结合实际研究制定具体工作预案，做好责任网格划分，摸清网格人员底数，合理确定采样场所，排好时间表，有序组织现场采样，科学调配人员、物资，按规定报告相关信息，确保全员核酸检测措施落地落实。

四、应急准备措施

（一）科学划分责任网格。按照“四级包联”要求，明确责任领导和具体责任人员，建立工作台账，确保每个网格有人联系、有人负责、有人组织、有人服务。科学设置采样点，明确各工作组人员，确保按照时间要求完成采样量。各包联干部要熟知本区域内的采样点设置和周边道路情况。

（二）全面摸清人员底数。结合疫苗接种和来返丰人员排查工作，村“两委”干部、基层医疗卫生人员、网格员、志愿者等对每个责任网格的常住人员，以及流动人员进行全员统计，登记造册，并根据迁入迁出情况，实时动态调整，精准掌握每个网格的人员状况和变化情况，特别是辖区内行动不便需上门采样的人员要专门建立台账，做到底数清、情况明、数据准。

（三）充分发挥志愿力量。按照“减少流动、就地志愿”的原则，在确保安全的前提下，号召村干部、小组长、网格员以及志愿者参与到全员核酸检测工作中，主要负责人员通知和维持秩序等工作。志愿者本人可向居住地网格的负责单位申请，负责单位做好人员记录，统筹安排志愿工作。

（四）推进采集软件运用。统一培训使用信息采集软件，开展全员核酸检测工作，提高数据采集、上报和结果反馈的效率和准确性。加强信息采集过程中的信息数据安全保护，强化技术防护措施，防止被窃取、泄露。

五、不同范围全员核酸检测响应原则

（一）风险分级

1. 中风险地区：对发现1例及以上、10例（不含）以下本土确诊病例（或无症状感染者，下同）的网格。
2. 高风险地区：对连续14天内发现10例及以上本土确诊病例，或发生2起及以上聚集性疫情的网格。

对调整为中高风险等级的网格，实行封闭管理，限制人员内部流动，原则上不得进出，对因工作需要进入网格的工作人员、服务人员，要做好个人防护，出网格后进行2次核酸检测和14天集中隔离观察，最大限度严防疫情传播。

（二）全员核酸检测范围和标准

发现本土确诊病例后，24小时内完成流行病学调查，精准摸清确诊病例前14天的活动轨迹，全面排查追踪密切接触者、次密切接触者，并根据流行病学调查情况，组织专家科学论证，由县新冠肺炎疫情防控工作指挥部研究提出开展全员核酸检测范围的意见，报市新冠肺炎疫情防控工作指挥部批准后执行。

1. 县域内全员核酸检测：对传染源不明确、确诊病例前14天内到过我县多个网格且密切接触者和次密切接触者众多的、几乎涵盖全县域的，由县应对疫情工作领导小组指挥部组织专家科学论证，研究提出启动县域内全员核酸检测的意见，报市疫情防控工作领导小组指挥部批准后执行。确诊病例前14天内到过县域外的，要第一时间向所在地通报相关情况。其他需要开展县域内全员核酸检测的情形，由各县新冠肺炎疫情防控工作指挥部研究确定。
2. 网格内全员核酸检测：对调整为中高风险地区的网格，要第一时间组织进行全员核酸检测；对尚无确诊病例，但密切接触者或次密切接触者人数较多的网格，由县疫情防控工作

指挥部经组织专家科学论证后，确定开展全员核酸检测。其他需要开展网络内全员核酸检测的情形，由县新冠肺炎疫情防控工作指挥部研究确定。

确定开展全员核酸检测后，要第一时间通过公安大数据精准排查、函告协查、发布公告等方式，对前14天到过相关区域的流动人员、外来游客等进行排查追踪，提醒提示其在做好个人防护的前提下，主动向所在社区或单位报告，并就近到核酸检测机构进行核酸检测；对到过中高风险地区的人员，由当地负责组织落实集中隔离观察和核酸检测措施。

（三）检测资源调配。由鱼儿山镇疫情防控办负责制定区域网格全员核酸检测资源调配方案。开展镇域全员核酸检测时，筹全镇核酸检测力量实施。按照先重点、后普遍的原则，对中高风险网格人群实施单人单检；对其他人群实施1：10混检。要理顺送样、接样、检测流程，做到各环节配合顺畅、无缝衔接，实现当天采样、当天检测、第一时间报告检测结果，确保检测等人、不能人等检测。

（四）采样人群管理。

1. 采样前准备。根据网格内人员数量、区域分布等情况，制定分时段、分批次采集样本计划，具体到楼宇单元、每户每人，并提前告知，做好宣传动员，最大限度争取理解支持配合。对老年人、行动不便等特殊人群要提供上门采样服务；对其他未在规定时间内到现场采样的人员，要进行补采，确保不漏一户、不落一人。

2. 现场采样秩序维护。采样现场要设置必要的指示引导设施，明确专人负责维护现场秩序，引导群众单向流动，提醒提示群众全程佩戴口罩，保持“一米线”社交距离，如实提供相关信息，积极主动配合采样工作，并及时离开，最大限度避免人员交叉感染风险。

3. 采样后人员管理。对已经完成采样的人员，要做好健康提示，在等待检测结果期间，尽量不外出、不聚集、不扎堆、不聚餐，不与家庭以外的人员接触。中高风险地区人员要按照要求做好居家隔离和健康监测。辖区低风险地区人员，要持续做好健康监测，详细掌握活动轨迹，在做好个人防护前提下，可持24小时内有效核酸检测阴性证明有序流动。如有发热、咳嗽等相关症状，要及时报告，及时安全转运至发热门诊检测治疗。

4. 阳性结果处理。混采检测结果为阳性、灰区或单个靶标阳性，立即对该采样管的5或10个受检者暂时单独隔离，并重新采集单管拭子进行复核。复核单管核酸检测如均为阴性，则按照阴性结果回报。暂时隔离人员即解除隔离；如检测结果阳性，按程序上报。

（五）生活物资保障。要建立健全生活物资保障机制，对中高风险网格内封闭管理人群，由属地党委政府组建专门的生活物资保障队伍，提供“生活服务进家门”的人性化服务，及时将粮油蛋肉、新鲜蔬菜和必备生活用品等物资送到家门口，确保供应到位，保障居民正常生活。要为有医疗救治、药品需求的人员，提供上门送医送药服务。要及时开展心理疏导、干预和人文关怀，尽早发现可能出现的心理危机苗头，及时应对处置，确保突发疾患和意外伤亡等“零发生”。要及时消毒处理生活垃圾，定期对封闭管理区域进行消杀。

六、保障措施

（一）强化组织领导。各行政村要高度重视全员核酸检测和精准管控工作，压紧压实四方责任，主要负责同志要亲自研究部署、亲自推动落实，分管负责同志要定期调度、协调解决具体问题，经常深入一线，检查督导工作。各相关部门要落实主管责任，强化人员配备、技术支持、设备配置和经费保障，要加强协调沟通，定期研究会商，确保各项工作措施落实落地。

（二）确保全员覆盖。核酸检测要逐户核、逐人核，确保应检尽检。应检人数、实检人数等情况由网格负责人（村书记）签字后，上报乡镇党委；乡镇对本辖区核酸检测全覆盖情况进行逐单位核oxiang.com实，由乡镇党委书记签字盖章后，报县委组织部。

（三）加强部门统筹。各镇直部门要按照职能分工，认真落实主管责任，强化人员配备、技术支持、设备配置和经费保障，推动全员核酸检测各项工作落实，要强化统筹协调，形成“横向协同、纵向联动、齐心用力，沟通畅通”的工作格局，确保高质量、高效率完成全县全员核酸检测工作。

（四）营造浓厚氛围。宣传和网信部门要通过线上线下等媒体，宣传疫情防控有关政策和健康知识，引导群众主动参与、支持配合全员核酸检测和精准管控工作，营造良好的社会氛围。要严格按照规定发布相关信息，加强舆情研判和引导，及时甄别虚假信息，主动回应社会关切，消除社会恐慌。

（五）强化责任追究。各有关部门要守土有责、守土尽责，积极配合、协同作战，切实做到责任履行到位、措施执行到位、工作落实到位。对因弄虚作假、失职渎职导致防控不力，出现问题的，严格依规依纪依法追责问责、“一票否决”。

七、评估与后续工作

镇新冠肺炎疫情防控工作指挥部办公室组织专家，结合省、市、县、镇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，综合评估适时提出调整或终止相应响应的建议。

根据相关法律、法规和国家有关规定，认真做好对疫情防控作出贡献的集体和个人的表彰和奖励，对因参与应急处理工作致病、致残、死亡人员给予相应的补助和抚恤，对应急处理期间紧急调集、征用有关单位、企业的物资、场馆、车辆

和劳务等进行合理补偿。

八、附则

本预案由镇新冠肺炎疫情防控工作指挥部办公室组织制订。根据疫情形势变化和实施中发现的问题由镇新冠肺炎疫情防控工作指挥部办公室及时进行更新、修订和补充。各行政村要参照本预案，并结合实际情况，组织制定本辖区应对预案。

学校新冠肺炎核酸检测应急预案篇八

2021年乡全员核酸检测工作预案为认真贯彻落实国家、省、市、县疫情防控应急指挥部工作部署,应对2020年秋冬季新冠肺炎疫情防控,确保全乡疫情暴发时在5-7日内完成全员核酸检测,特制定此工作预案。

乡级统筹。乡疫情防控领导小组统筹协调,各村按分工做好全乡采样检测工作保障,统一调配全乡采样检测工作支援。

网格管理。按属地管理原则,以村为单位,按照“乡干部包村、村干部包组”方式,由乡疫情防控领导小组牵头负责,各村配合辖区内全员核酸检测工作具体实施。

分步实施。做好准备,及时响应,有序推进,加强流动人口、租住、留(寄)宿人员管理,确保划定区域内人员一个不漏。各村根据现场工作预案,按照群众发动、信息采集、按日定人、按序实施的顺序推进采样检测工作。

(一)设置采样地点。全乡以村为单位共设置6个采样点□xx村采样点设置在xx中心卫生院□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村委会□xx村采样点设在xx村采样点□xx村采样点设在xx村委会。各采样点按照《新冠病毒核酸10合1混采检测技术规范》(联防联控机制医疗发【2020】352号)规范设置,合理设置等候区、采集区、

缓冲区、临时隔离区。由乡疫情防控领导小组负责布置，派驻采样人员负责指导。

1、等候区。设置在室外并划分人行通道及一米线，保障等候人员的防护安全。对老年人、儿童、孕妇和其他行动不便者优先采集。

2、采集区。根据采样点室内条件，选择采光、通风布局较合理房间，保证医护人员在相对舒适环境下工作。配备采集用消毒用品、拭子、病毒采集管，并为受检人员准备纸巾、呕吐袋和口罩备用。

3、缓冲区。空间应相对密闭，可供采集人员更换个人防护装备，放置与采样规模相匹配的防护用品、采集用消毒用品、拭子和采集管，户外消杀设备。

4、临时隔离区。用于暂时隔离在采集过程中发现的疑似患者或高危人群。

（二）组建工作队伍。全乡以村为单位共组建6支采样工作队伍，每支队伍中包含村工作人员不少于2人、采样人员根据《□xx县全员核酸检测工作预案》的《□xx县全员核酸检测网格管理分工安排表》配备。指定村工作人员中1人为组长，组长负责采样点总体工作，村工作人员负责群众组织、采样信息登记、后勤保障、现场秩序等，采样人员负责核酸采样、送样和现场医废物处置等。有条件的可指派警务人员参与现场秩序维护。

（一）启动响应。由县疫情防控应急指挥部根据疫情爆发情况，启动全县全员核酸检测应急响应，明确以各乡镇为主体，在5-7日内完成全员核酸检测任务。

（二）迅速应对。乡根据应急响应，启动工作预案，做好宣传发动、安全保障、派出人员、物资调配等。

（三）开展采样。各村要摸清人口底数，按1天采集本行政村人数的1/5的人数进行分配，每个标本采集点至少安排2条标本采集通道，按每个通道1小时完成40人份左右的采样速度，分批次安排被检测人群。安排人员维持现场秩序，工作人员在标本采集前收集并登记受检者相关信息，（内容应包括姓名、性别、身份证号、联系电话、采集地点、采集日期和时间等信息），登记表纸质版应随标本一并送至核酸检测机构，便于及时追溯受检者。如遇发热或疑似患者样本另外用红色贴纸标识并另外存放，以优先检测，按检测报告时限要求，及时反馈结果。

（四）标本转运。各采样点标本采取完成后，按照村划分的原则进行标本转运，每个标本采集点，每天至少转运1次。对于疑似样本做到及时转运。

（五）采样结束。采样点在每次采样结束后，对产生的医疗废物按照传染性医疗废物进行规范处置，对采样现场进行环境消杀。对环境温度过高，采样点应按要求配备冷藏设备，保障标本质量，提高标本检测准确率。