

最新新冠肺炎护理工作报告 新冠肺炎疫情护理工作计 划(模板5篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。那么报告应该怎么制定才合适呢？下面是小编帮大家整理的最新报告范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

新冠肺炎护理工作报告篇一

当前，境外新冠肺炎疫情还在持续蔓延，国内新冠肺炎疫情呈零星散发和局部聚集性疫情交织叠加态势，防控形势严峻。年关将至，家家户户都沉浸在团聚的期盼之中。节前人员流动性增多，聚集性活动增大，将加大疫情传播风险。为有效防止疫情发生，保障人民群众的生命健康和安全，确保大家能够度过一个安全、欢乐、祥和的春节，特制定本方案。

- 1、国内疫情中高风险地乡、境外国外以及从事涉进口物品和口岸装卸、搬运、运输等相关工作的来（返）乡人员，必须在抵乡前24小时由本人或其家属向所在村（场）如实报告。
- 2、国内疫情中高风险地乡来（返）乡人员需持7日内核酸检测阴性证明。对无法提供核酸检测阴性证明的，到达我乡后立即引导其到区集中隔离医学观察点接受核酸检测，全程闭环管理，结果为阴性、且测温正常者，居家做好14天的健康监测。
- 3、境外国外来（返）乡人员在第一入境点解除隔离抵饶后，继续集中隔离观察7天，在集中隔离第1天、第7天各进行一次核酸检测，检测结果阴性的，再居家医学观察7天，在居家观察第7天进行一次核酸检测，检测结果阴性的，在测温正常且做好性聚集性活动。

4、非法入境来（返）乡人员在抵乡后24小时内接受核酸和血清抗体“双检测”，取得双阴性报告后，集中隔离医学观察14天，在集中隔离第7天、第14天各进行一次核酸检测，检测结果阴性的，移交公安机关处置。

5、来（返）乡人员中从事涉进口物品和口岸装卸、搬运、运输等相关工作的需做好14天自我日常健康监测，落实个人防护措施，减少串门走动，出现发热等症状应及时自我隔离并向村（场）报告，专人专车转运至区定点医院救治。

6、本乡范围内重点场所工作人员要落实测温、戴口罩等防控措施；卫生院医护人员和乡村医生、个体医师要做好个人防护，严格落实测温、扫码、戴口罩等防控措施；冷链食品、交通运输、快递从业人员要落实个人防护措施，每两周进行一次核酸检测。

（二）重点场所管理。各村（场）要落实主体责任，严格做好辖区内农家乐、餐馆、民宿、文化室、养老院、诊所、学校、幼儿园、银行□ktv□景区、农贸市场等人员聚集场所的日常防护和健康监测等工作，并储备必要的防护物资。坚持对其从业人员每日检测体温，观察询问是否有发热、干咳等呼吸道症状，一旦发现发热病人，禁止进入，及时就近转筛查。严格辖区娱乐场所管理，尽量关闭容易造成人员聚集的麻将馆、棋牌室等场所，不能关闭的要加强管理，严控人员聚集规模，加强通风和消毒等措施。尤其要做好集贸市场监督管理，严格落实测温、戴口罩、通风、消毒等措施，紧盯生鲜进口冷链食品摊点，可采取延长集贸市场交易时间、增设交易场所等措施，尽量控制人员聚集规模。

（三）聚集性活动管理。按照“两个尽量”“两个严禁”“两个一律”的原则，一律停止举办庙会、祈福会、教堂礼拜等宗教聚集活动以及宗亲会、晚会、文艺巡演等各类人员聚集性活动。景区□ktv等休闲娱乐场所必须达到疫情防控要求，并经行业主管部门验收合格方可营业。没有达到防

控要求的，一律关闭。倡导“红事”缓办、“白事”简办，树立文明新风，不大办婚丧嫁娶，不大摆婚宴、寿宴、乔迁宴、丧宴等各类酒席。提倡家庭私人聚会聚餐控制在10人以下。50人以上的聚集活动，应当实行提前报备制度，并制定疫情防控方案，酒店、餐馆等经营性场所报经属地市场监管部门审批方可举办，自办酒席报乡新冠肺炎疫情防控指挥部审批方可举办。近1个月内有境外旅居史、国内中高风险地区乡来往史、解除隔离人员，近半年内的确诊病例或无症状感染者，从事进口冷链、边境地乡、医疗机构等重点行业从业人员和有流感症状的人员不得参加群体性聚集活动。

（四）爱国卫生运动。坚持预防为主，群防群控，深入开展爱国卫生运动，推进农村人居环境整治，倡导文明健康、绿色环保的生活方式，提高群众健康素养和全民健康水平。乡属乡办各单位、各村（场）要对公共场所、公共设施、公厕等易出现疫情传播的重点场所，制定专门的消毒工作方案，开展病媒生物防制，清除病媒生物孳生地，降低传染病通过媒介传播风险。对辖区内公共场所、公共设施，要加强通风、定期清洁和消毒工作。

（五）健康宣传教育。通过广播、流动宣传车、微信群、朋友圈、宣传画和上门宣传等多种形式，大力开展疫情防控和健康知识普及，增强全民防护意识和能力，一旦发现可疑情况，及时向乡新冠肺炎疫情防控指挥部报告。落实流感等季节性的传染病多病共防措施，倡导养成常通风、勤洗手、一米线、少聚集、咳嗽打喷嚏时注意遮挡、聚餐使用公筷、合理膳食、适度运动等卫生习惯和生活方式。

动员引导广大群众春节前后非必要不出行，避免前往中高风险地区乡，引导广大干部群众和务工人员尽量在现工作地或居住地过年，尽可能减少远距离流动。

（六）症状监测。落实疫情防控“四早”要求，各村（场）、卫生院、村卫生室及个体诊所要提高对新冠肺炎病例的发现、

报告意识，提高甄别能力，加强对发热、干咳、咽痛、嗅觉减退等症状的检测和报告，村卫生室和个体诊所一律不得接诊发热病人。

（七）核酸检测。乡卫生院对所有前来就诊的发热患者提供核酸检测和血常规检查服务。因我乡卫生院目前还不具备核酸检测能力，通过与广信区人民医院合作，为发热患者提供核酸采样服务，并将标本及时送至区人民医院进行检测，在检测结果未明确前，对患者留置观察。

（八）信息报告。待检测机构反馈结果。阴性第一时间反馈给患者本人，阳性结果第一时间报送区疾病预防控制中心和区疫情防控应急指挥部。

（九）快速响应。各村（场）发现疫情后要立即上报乡疫情防控应急指挥部，乡疫情防控指挥部迅速上报区疫情防控指挥部，乡村两级积极配合区疫情防控应急指挥部做好相关工作，并迅速组织调派疫情分析、流行病学调查、核酸检测、医疗救治、环境消杀、社区防控等工作队伍开展疫情防控，做好集中隔离、定点医疗机构救治等应对工作。

（十）疫点管控。在疫情发生后，乡疫情防控应急指挥科学划定风险等级区域，管控区域范围精确到自然村，依法依规按程序报批后采取交通管制、停工停业停学等措施。规范设置进村（场）检疫点，落实出入人员测温、询问、登记、扫码、消毒等措施，并提前做好隔离期间村民的物资供应和医疗卫生保障工作。各村（场）要协助将新发现的核酸检测阳性者，闭环转运到新冠肺炎患者定点收治医院规范治疗。

（十一）流行病学调查。各村（场）、卫生院和乡村医生要积极配合区疾控中心开展流行病学调查，争取最短时间摸清可能的感染来源，判定、追踪管理密切接触者、密切接触者的密切接触者。

（十二）核酸筛查。各村（场）要根据属地管理原则，做好核酸检测采样点选址布局、人员组织、应急处置和物资供应等有关准备工作。同时，遵照区疫情防控应急指挥部的指令，根据人群可能感染的风险高低，按照密切接触者、密切接触者的密切接触者、重点人群、全体村民等在5—7天内完成，必要时组织开展多轮次核酸筛查，排除潜在风险。

（十三）隔离医学观察。原则上，密切接触者、密切接触者的密切接触者一律在集中隔离场所隔离医学观察，一般接触者、社区管控等重点人员实施居家单人单间隔离医学观察。各村（场）、卫生院和乡村医生对于居家隔离医学观察人员，通过发放告知书、悬挂公示牌、每日上门等方式，强化落实单人单间隔离、体温监测等措施。建立帮扶制度，广泛征集发动志愿者与乡、村（场）两级干部一起组建爱心服务队，主动问询、及时协调解决隔离人员困难。

（十四）医疗救治。基层医疗卫生机构要严格落实“四早”要求，及时发现并转诊可疑病例。对于疑似病例和核酸检测阳性者，请求区疫情防控应急指挥部医疗救助组派专人、救护车，将其闭环转运至定点医院隔离治疗，重症病例要在保证转运安全的前提下转至上饶市第二人民医院或南昌大学第一附属医院进行治疗。疫情防控期间，乡域内救护车必须服从乡疫情防控应急指挥部医疗救助组统一调度。

新冠肺炎护理工作报告篇二

2020年我院疫情防控工作，在市委市政府的正确领导及卫计局的关心支持下，坚持预防为主、以人为本的原则，及时有效应对突发公共事件，我院认真贯彻落实《xxx传染病防治法》《xxx职业病防治法》《xxx突发事件应急法》、《国家突发公共卫生事件应急预案》条例，加强应急准备，积极处置突发公共事件，在卫生防疫、医疗救治等方面做了大量工作，应急管理取得了显著成绩。

成立医院应急队伍。由临床xxx担任组长的应急小组，各科室技术强、资历高的医疗、护理、检验、电诊人员的救治队伍，配备了相应的设备和器材，能够在第一时间承担辖区内突发公共卫生应急事件的现场应急处置工作。形成了一个统一指挥、协调有效、紧密配合的战斗团体。

内容包括报告内容、报告时限和报告程序等，并进行了培训后测试，取得了较好的培训效果，医务人员基本掌握了突发公共卫生事件报告要求和报告时限，并按照规定开展突发公共卫生事件及疫情报告工作。

各级领导明确了职责，落实了分管领导，配置了兼职人员负责卫生应急工作。及时修订和完善了《xx院突发公共卫生应急预案》和专项预案，制定了《xx院突发公共应急医疗卫生救援应急预案》，及时向全院传达上级的文件精神。建立健全传染病登记报告制度、自查制度、奖惩制度、管理制度、分管领导及相关人员职责。分工明确、互相协调、通力配合，对突发事情能进行妥善处置。并将卫生应急工作纳入了年度目标考核内容。

1、应急物资、急救防疫设备准备。医院购买应急资金，努力做好隔离室传染病房床单元准备，储备 84 消毒剂，过氧乙酸、喷雾器、工作服、医用外科口罩、n95口罩、防护服、消毒机、呼吸机、抢救药品等应急物资准备，为应急工作提供了有力保障。并安排专人随时检查各种药品和器械，保证无过期，消杀药械、急救药械，确保设备是否处于正常运转状态，确保应急工作万无一失。

2、设立预检分诊台，做好预检分诊工作，及时发现和隔离传染病，做好转诊和救治。发现疑似病例、及时专家会诊，及时转送隔离病房。

3、院公共卫生科重点加强对全市疫情防控知识宣传，发放宣传资料x万张，确保了全市防控工作的全面、有序、规范开

展。

4、将卫生应急工作内入了目标考核内容，突发公共卫生应急办公室定期对各科室应对突发公共卫生事件工作情况进行了现场指导和督导检查，及时更换销毁过期应急药品，对出现问题的科室进行批评及经济处罚。

5、设专人负责传染病及突发公共卫生应急人员上报工作，组织全院医务人员认真学习《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范》，严格按照规定时限进行突发公共卫生事件报告管理信息系统络直报。

6、根据医院制定的应急演练方案，组织应急演练 我院针对医院特点，组织疫情防控就职演练，急诊病人急救救治演练。

7、为了实现疫情防控工作的制度化、规范化、程序化管理，医院制定了培训、演练、组织管理、预案管理、物资管理、监测预警、检验检测、信息报告、健康教育等工作制度，通过实现工作的制度化、规范化、程序化管理，不断提升内涵，完善工作机制，确保卫生应急工作协调有序的开展。

风查房等形式开展疫情防控等安全知识教育，让广大职工掌握了应急常识和应急措施，增强了防控意识和技能。同时，组织医务人员走上街头，通过宣传日、悬挂宣传标语等形式进行了应急理宣传，营造了浓厚社会氛围。

1、当疫情发生时，医院储备防疫物资存在不足，各项防疫设备配置不齐。

2、全员认识不到位。对卫生应急工作的重要性和必要性没有足够的认识，缺乏危机和忧患意识。

2、预案体系还不完备，一些已制定的预案的针对性、可操作性还不强。

3、卫生应急处置能力亟待提高，应急人员素质需要加强。

1、 继续加强卫生应急管理体系建设，完善卫生应急领导组织和工作机制，明确工作责任，畅通信息互通渠道，建立更加紧密的部门协作机制。明确卫生应急职责，健全卫生应急常态长效管理机制。总结我院卫生应急管理、特别是医疗卫生救援和医疗卫生保障等工作经验，查找薄弱环节，不断提高预防和应对突发公共卫生事件应急能力。

2、 强化卫生应急常态管理，健全卫生应急预案体系。逐步完善我院卫生应急预案和重大活动保障方案，突发公共卫生事件的信息主动搜索，定期汇总关信息，逐步建立和健全区域公共卫生事件预测预警和分析报告工作模式。组织开展区域内公共卫生风险评估，制定相应的工作方案，采取有效应对措施。

3、 积极开展卫生应急工作进基层，夯实卫生应急工作基础，建立卫生应急志愿者队伍，加强卫生应急培训，开展应对突发公共卫生事件，重大灾害等事件的多部门协同演练。积极开展健康教育。开展卫生应急健康教育及科普宣传，提高妇幼群体的卫生应急知识水平和防护能力。组织学习《突发公共卫生事件应急风险沟通指南》，增强风险沟通意识。

4、 加强卫生应急队伍建设，调整充实卫生应急队伍，明确卫生应急人员的岗位职责，建立通讯络，做好应急人员的专业知识和技能的培训，完成卫生应急人员重点传染病防控等专业知识培训，组织 1-2 次综合性突发公共卫生事件模拟演练和应急拉动演练，提高队伍的应急反应能力和现场处置能力。

5、 储备足够的突发事件应急物资，不定期进行突发卫生公共事件模拟演练，提高应急体系协同作战的快速反应能力和对伤亡群众的医疗救护能力。有专门人员定期检查我院应急救援物资的储备和设备的性能状况，按规定进行了经常性维护、保养、补充和更新，确保应急救援器材和装备的完好。

6、进一步加强规范了医院总值班值守工作，建立健全了突发公共事件信息报告工作机制，坚持实行了由领导班子成员带班，职能科室人员每天值班的总值班制度，制定了总值班工作职责，把工作任务落实到了具体人员。

7、虽然我院应急管理工作取得一定的进展，但离上级管理部门的要求还有差距，在今后的的工作中，我们还将不断努力，按照含xx市有关应急管理工作的要求抓好薄弱环节，加强管理和督查。在以后的工作中，我们将以相关法律法规为准绳，进一步提高突发公共卫生事件应急队伍的整体业务素质以及突发事件的应急能力，加强与上级、同级等相关部门的配合、协作，确保各类突发公共卫生事件得到科学预防、及时处理。

新冠肺炎护理工作报告篇三

护士长进行每日检查，发现问题及时解决。

1、通过早会、业务学习等形式反复强调，加强护理安全教育，提高安全意识。

2、科室有安全防范教育及措施。

3、科室发生的差错、缺陷要及时汇报、讨论、处理，每月按时上报报表。

1、急救药品、物品各班认真交接，用后及时补充，做到“四固定”。

2、科室备用药品做到“四固定”。近效期药物予以标识，及早使用，以防浪费。失效药物及时清理报废，以免误用。冰箱药物专用，严禁放入杂物，每日检查冰箱温度并做好登记记录。

3、科室专人负责，每月大检查一次，护士长督查落实情况。

1、严格按照护理文书质量检查标准检查病历，按浙江省护理文件书写规范书写病独联体。

2、重点加强中医护理文书书写质量的提高，组织各级人员学习并熟练应用。

3、护理文件书写要求及时、准确、客观、完整。

4、护理文书质控员每月对护理文书质量进行全面检查。

5、护理文书质控小组对检查中存在的问题、薄弱环节进行分析，提出改进措施、记录时间及内容。

6、护士长严把出科病历质量关，对出科病历及时检查。并就存在问题及时召开科室会议，落实改进措施。

1、本科备有常见疾病护理常规和标准健康教育计划，供各级护理人员学习和应用。

2、按健康教育评价表，对病人的不同阶段及时进行健康教育。

3、护士长经常深入病房，了解病人教育情况，检查评价记录。

4、科室每月召开病员公休座谈会，听取病员意见。

5、患者投诉应及时调查了解，如属实按医院规定处罚。

1、加强三基培训及专科理论的提高，每月组织护理人员业务学习、小讲课及每天晨间提问，每季度对护理人员进行理论考试和操作考试。

2、每月一次疾病查房，每季度一次护理病例讨论。

3、加强对新人员的培训，督促她们的自我学习。对落后分子重点帮助。

1、根据科内存在的突出问题进行持续质量的改进，每半年上交护理部。要求科内各人员积极参与持续质量的改进，科内护理骨干提出存在问题进行讨论、分析并改进方法。科内护理人员要求人人知晓方法并按照改进方法执行。

2、平时检查计划时按照持续质量改进的方法执行。

下半年我们将持续上半年的工作热情，将下半年的工作做到最好。

新冠肺炎护理工作报告篇四

新冠肺炎疫情防控工作报告

乡党委、政府高度重视，坚决落实中央、省、市、县决策部署，把疫情防控工作作为当前最重要的政治任务，上下一心、众志成城，科学应对，以对人民极端负责的态度，全力以赴开展疫情防控各项工作。

一是强化组织领导。先后多次召开专题会议部署安排调度疫情防控工作，迅速成立疫情防控应急指挥部，由书记任第一指挥长，乡长任指挥长，分管领导任常务副指挥长，其他领导班子成员任副指挥长，相关单位主要负责人为成员，并成立十个工作组集中统一开展工作，建立健全联防联控机制。制定下发《xx乡新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作预案》《xx乡新型冠状病毒感染的肺炎疫情应急处置预案》，建立了高效的指挥协调体系、联防联控机制迅速运转。多次召开疫情防控工作调度会，对全乡疫情防控工作进行再部署、再加压，要求进一步提高政治站位、充分认识严峻形势，全面做好“三防一加强”，要求包保干部、村医、卫生院每天与包保对象至少保持一次联系，加强监测。要求乡纪委加大督查力度，每天与涉湖北尤其是涉汉人员进行沟通，督查包保干部、村医、卫生院等包保责任落实情况。党员干部全员签订疫情

防控承诺书、积极投身疫情防控工作。

二是强化责任落实。确保人员到位、措施到位、责任到位。

持续全面开展地毯式排查、实行网格化管理，确保排查精准。截止x月x日，全乡共摸排从湖北流入本地人员x人，其中涉及武汉有关人员x人。目前所有人员未发现异常。

通过乡村干部积极宣传和劝导，乡内宗教场所x处全部关闭，乡内x家农家乐暂停营业，所有公众聚餐场所一律关闭，x家喜宴取消或推迟，各村对主动配合支持工作取消喜宴的农户进行了通报表扬，起到了很好的宣传引导作用；境内娱乐活动全部停止，最大限度减少公众聚集活动。每村根据实际设置卡点和劝返点，严厉禁止走亲访友及聚众聚餐、聚众打牌等娱乐活动。

建立以包村点长+包村干部+村两委成员+村民组长+党员、村民代表为责任主体的防控体系。所有涉湖北人员都实行乡干、村干、村医包保，另对每名涉汉人员就近安排了一名党员代表、人大代表、村民组长等作为群防联系人，对涉汉人员进行严格监控，充分发挥群防群控作用。严格落实边界车辆、人员管控，对边界x条主干道实行封路管理，每日安排专人值班。

全乡活禽市场、农家乐餐馆全部关闭。区、乡充分调动所有护林员加强对非法狩猎野生动物的违法行为进行管控，积极摸排野生动物交易活动的情况，暂未发现此类线索。同时保障市场供应和物价稳定，确保疫情期间社会稳定。

充分利用网络、电子显示屏、短信、微信、qq工作群、发放张贴倡议书等方式开展疫情防控和健康知识宣教，利用应急广播、宣传车循环播放防护知识，在涉湖北人数较多地方有针对性的加强宣传，在村内显著位置张贴公告，公开举报监督电话，对违反防疫工作规定的行为进行举报。每村设置卡点

和劝返点，禁止走亲访友及聚众聚餐、聚众打牌等娱乐活动，教育引导广大群众增强自我防护意识，提高自我防护能力。积极组织乡村医生对广大群众，特别是涉汉人员开展专业防护知识培训，全面加强监测防控。

乡村党员干部带头，群众积极响应，积极开展人居环境整治和爱国卫生运动，开展村庄清洁行动，对各村民小组垃圾进行及时清扫，日产日清。督促村民加强自我管理，做到垃圾定点投放。

三、强化纪律保障。实行最严格的纪律，坚决服从县指挥部统一指挥调度，严格落实县一级响应、十六条和各项工作指令，确保有令必行、有禁必止，确保联防联控机制落实到位。乡村干部24小时坚守岗位、履职尽责。乡纪委每天深入各村、各有关单位开展疫情防控工作监督检查，并对涉湖北人员进行电话回访，督查各单位及包保责任人工作情况，确保各项防控工作落到实处。

新冠肺炎护理工作报告篇五

为做好新冠肺炎疫情防控工作，落实xxx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。

□xxx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xxxxxx□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。

某卫生院疫情防控应急预案

“喂，大岭卫生院吗？这里是新兴亚洲工业园美新塑木型制品有限公司，我司一名湖北籍返工员工出现发烧症状，须立即转运隔离……”这是昨日发生在大岭街道疫情防控应急处置演练上的一幕。

10时11分接到疫情相关报警后，大岭卫生院立即按《大岭卫生院卫生应急队伍联防联控新冠肺炎疫情工作方案》和《大岭卫生院突发公共卫生事件应急处置流程》启动应急响应。10时24分，应急医务人员到达突发现场，立即按相关处置流程将发烧员工单间隔离，同时将现场情况汇报院部医疗应急小组评估。在初步判断发烧工人可能为新冠肺炎疑似病例后，立即联系县人民医院新冠肺炎专家小组，并将疑似病人转送到县人民医院进一步隔离诊治。与此同时，大岭卫生院通知流行病学调查人员及消杀人员赶赴现场，等待县疾控中心相关人员到达后作进一步的流调和消杀。大岭卫生院反应迅速、组织有序、处置高效，得到了演练总指挥杨伟斌和县卫健局局长钟晓斌的一致肯定。

杨伟斌强调，随着企业复工复产，外地务工人员陆续返回，疫情防控形势依然严峻，输入性疫情防控成为当前工作的重中之重。一旦出现疫情，必须做到处置及时、措施到位，防止扩散。此次演练很好地检验了大岭卫生院的疫情防控应急能力。大岭卫生院要通过演练查找不足，继续完善疫情防控机制和应急预案，强化应急处置措施，提升疫情应急处置能力，继续时刻保持警戒状态，切实做好新冠肺炎疫情防控工