

# 最新突发疫情防控应急预案 社区突发疫情防控应急预案(精选5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 突发疫情防控应急预案篇一

（一）选举会场设立。会场应符合公共场所卫生管理要求，提前开窗通风，保持室内空气流通，确保每日至少通风3次，每次不少于30分钟，进入室内选举人员、工作人员应当佩戴口罩。如疫情形势发生变化，再按照有关要求设置。

（二）入口设置。原则上只设一处入口，入口处准备一次性医用口罩及免洗手消毒液，在入口处设置一米线等候线。

（三）体温监测。在入口处设立体温监测点，对进入参选会场的所有人员要进行体温监测，体温正常方可进入，体温异常人员引导至隔离室；体温监测人员应佩戴口罩，戴手套。

（四）减少会场人员聚集。合理设置选举大会投票现场，适当增加投票点位，优化领票、写票、投票流程，实施分时、错峰投票，引导居（村）民有序进出会场并保持至少一米以上间距。严格控制唱计票现场人数，可通过选派代表参加等方式。持流动票箱工作人员应佩戴口罩，戴手套，对选举人用过的笔进行酒精消毒。

（五）开展疫情防控宣传。选举现场要设置疫情防控提示，引导群众养成1米线、勤洗手、不扎堆、使用公筷、咳嗽

打喷嚏注意遮挡、坚持科学佩戴口罩等良好卫生习惯和防护习惯。

（六）做好会场用品的消毒处理。选举现场发放笔、选票等交叉使用物品时，工作人员应做好卫生消毒；工作人员清点选票时戴好医用手套或一次性手套；准备选举用笔，最好一人一用，不能一人一笔一用情况使用消毒酒精消毒5分钟。按防疫要求做好话筒、茶杯饮具（建议使用一次性纸杯）及周围环境等的消毒工作。会场周边应配备2个以上口罩回收垃圾桶，供选民丢弃口罩，选举结束后，对垃圾桶进行消毒并清理转运。

## 突发疫情防控应急预案篇二

1. 病例发现与报告。发现可疑病例时，应立即联系市120急救中心，由专人专车进行转送，将病例转送到辖区街道卫生医疗机构初步排查，有需要的送区定点留观医院诊治，诊断为疑似病例、确诊病例、无症状感染者后立即报告市疾控中心。

2. 流行病学调查。协助市疾控中心开展流行病学调查、采样等工作。

3. 接触者追踪管理。配合市疾控中心开展密切接触者筛查及流行病调查，对所有接触过病例或无症状感染者的人员进行调查。根据属地管理原则，按照最新版肺炎防控方案或有关最新文件要求进行密切接触者集中隔离医学观察。隔离期间一旦出现发热、咳嗽等疑似肺炎症状时要及时送区定点留观医院排查、诊治。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、咳嗽等疑似肺炎症状时要及时告知社区，并主动告知近期活动史，做好体温检测，佩戴口罩。所有配合市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

外科口罩等。

4. 疫点消毒及保洁。做好病例所在家庭、宿舍(公寓)等疫点、公共场所、电梯(扶梯)的清洁、随时消毒和终末消毒工作。每日对社区办公室、会议室、厕所等公共场所及垃圾箱进行消毒。

5. 疫点封锁及生活保障。按照区卫健部门的建议, 根据疫情防控需要启动封闭式管理, 因地制宜采取住宅、楼栋封锁等措施, 严格限制人员进出, 严格控制外来人员、车辆进入。适时适当调整工作安排, 必要时采取停工停产等措施。

做好安全后勤保障工作, 确保应急工作顺利开展。保障应急处置需要的设施、设备和物资供应。做好餐饮、生活饮用水安全等生活保障。加强巡查管控, 及时停止群体性聚集活动, 及时处置安全突发事件。

6. 健康监测。社区工作人员负责社区居民健康监测与登记, 做好居家隔离人员的健康监测工作。配合卫健部门做好集中隔离医学观察人员的健康监测工作。每天保持与街道及相关部门进行信息沟通, 及时上报最新情况。

7. 健康宣教与心理疏导。疫情期间要做好舆情监测、心理健康引导和健康教育等工作。通过各种渠道宣传疫情防控知识。稳定社区居民的情绪, 避免过度恐慌。

## (二) 1周内出现2例及以上聚集性病例

应立即报告街道疫情防控工作领导小组, 同时由街道第一时间上报区疫情防控领导小组, 由区疫情防控专家会同市疫情防控专家评估后采取相应管控措施。对发生聚集性疫情的楼宇、院落实施硬隔离。

## 突发疫情防控应急预案篇三

所有住宅社区（村组）、单位等实施封闭式管理，落实“六个一”机制：

- 1、只留设一个出入口。严格社区封闭式管理，仅保留一个必要出入通道，切实减少人员流动，对于无法封闭的开放式居民点，要以网格为基础拉设警戒线，确保有效防控。
- 2、组建一支管理队伍。要充实社区（村组）疫情防控管理队伍，组建由街道或社区干部、网格员、物业管理人员、保安、协警、志愿者等组成的防控小分队，互相监督和配合，共同担起责任，保障居民、业主的生命安全。
- 3、设置一个劝导宣传台。通过横幅标语、宣传手册、大喇叭等方式，在社区内营造浓厚的防疫防控氛围，让疫情的严峻形势及防范相关知识家喻户晓。
- 4、配备一套防控装备。要保障管理队伍的物资配备，确保测温枪、口罩、消毒液及喷洒设备等必要的工作物资能够得到保障。
- 5、形成一套管理制度。要形成24小时轮流值班、住宅社区“一日一消毒”、进出社区登记备案等工作制度，做好社区清洁消毒、垃圾分类处理、电梯消毒等工作，确保社区有效管理。
- 6、组织一个督查队伍。加强对居民社区新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的指导和调度，严之又严、细之又细做好各项疫情防控工作，确保住宅社区封闭式管理标准化、规范化。

### （二）认真核查人员车辆

1、社区（村组）进出口实行“无死角布防、网格化管理、小单元作战、全天候管控”，落实24小时不间断应急值守，白天值守人员不少于4人，夜间不少于2人。

2、对来往人员进行核查，对外来人员及外地返乡人员逐人填写健康登记表报备，并实施居家医学观察管理。对没有登记的外来人员，应第一时间主动向所在社区（村组）报告，由县区、镇街掌握去向，据情纳入相应管控机制。

3、凡不主动报告及拒绝接受检测体温、医学筛查、医学观察等防控措施的，由公安机关依法追究 responsibility。

4、严控社区（村组）以外人员和车辆进入，特殊情况确需进入的，一律戴口罩、测体温并由专人带进，工作队必须建立台账并及时销号。

### （三）加强重点区域管理

对出现确诊病例的社区（村组），在做好“六个一”的基础上，由社区（村组）对相应住宅楼楼栋或单元进行封闭式硬隔离：

1、要摸清人员组成。以家庭为单位，对该楼栋或单元住户进行登记造册，切实摸清人员组成、人员结构、人员关系，确保登记到该楼栋或单元的所有人员。

2、要实行居家隔离。要求该楼栋或单元所有人员居家隔离，生活必备物资由属地街道、社区工作人员代为购买，定点投放，不见面送达。

3、要实时监控体温。每日对该单元住户进行一次体温测量，单元住户出现发热、咳嗽等症状，必须及时送诊、及时报告。

4、要强化卫生防疫。每日至少对该区域公共部位进行两次消

毒，使用频繁的部位要多轮、多次及时消毒。

#### （四）做好重点人群服务

1、对社区（村组）内确诊或疑似患者的密切接触者一律实行定点集中隔离观察，并进行核酸检测初筛，由集中隔离工作专班组织做好心理疏导和咨询服务。

2、对排查出的14天内有湖北、河南、浙江温州等省外和省内疫情严重地区旅居史人员，规范开展居家隔离医学观察。

3、对确诊患者的密切接触者隔离时间满14天、且无不适症状的，由包保干部和包保医务人员共同签字确认后，解除隔离医学观察。

4、督促患者及时就医就诊，出现发热、咳嗽、腹泻等症状的人员，第一时间向所驻社区（村组）工作队报告，由工作队联系医疗机构上门收治，定点诊疗，严禁自行乘车或乘坐公共交通工具前往医院。居家隔离人员若出现发热、咳嗽等异常情况，第一时间向所驻社区（村组）工作队报告，由工作队联系医疗机构上门收治，确保患者第一时间得到诊治。

5、全面掌握独居、空巢、留守、失能及患有多种慢性疾病的老年人和婴幼儿、孕产妇基本信息。做好养老院、敬老院等场所环境消毒工作。加强孕产妇健康咨询和指导，督促家长看护孩子养成良好卫生习惯。

#### （五）强化生活物资保障

切实做好生活服务工作，社区（村组）人员外出实行通行证制度，实施“一户一卡”。疫情期间每户发放1张出入通行证或定期发放出入券，每2天每户可指派1名相对固定的身体素质好、抵抗力较强的家庭成员持通行证出门采购生活物品，或由所在社区（村组）提供生活必需品上门（非接触）服务。

快递、外卖实行无接触配送。

#### （六）严格公共场所管控

- 1、除涉及民生的水电气维修外，社区（村组）各类工程施工一律停工；立即关闭社区（村组）内非涉及居民生活必需的公共场所。
- 2、社区周边农贸市场、超市、药店等场所实行提升一级管理，缩短营业时间，入口处应设置消毒垫，室内定期消杀，安排专人督促进出人员一律测体温、全程戴口罩，不配合的及时提醒并劝返。
- 3、所有药店出售退烧、咳嗽类药品，一律实行实名登记并报告相关部门。
- 4、对违反上述规定的重点公共场所，一经发现或经举报查实，立即依规予以停业整顿。

#### （七）加强环境卫生治理

- 1、大力开展爱国卫生运动，加大环境卫生整治力度，严格对社区人群聚集的公共场所进行清洁、消毒和通风，改善环境卫生状况，特别要加强对农贸市场的环境整治和非法贩卖野生动物的监管，把环境卫生整治措施落实到每个社区、每个单位、每个家庭。
- 2、社区（村组）组织开展以环境整治为主、药物消杀为辅的病媒生物综合防制，对居民社区、垃圾中转站、建筑工地等重点场所进行卫生清理，处理垃圾污物；及时组织开展全面的病媒生物防制与消杀，有效降低病媒生物密度。
- 3、加强废弃口罩处置管理，按照规范足量设置废弃口罩定点收集桶，在城乡社区、乡村原垃圾投放点设置专用废弃口罩

收集桶，并在桶上张贴明确标识，引导群众定点投放，规范处置。

#### （八）限制人员聚集活动

社区（村组）积极开展“六小六起来”活动，严格做到不扎堆、不串门、不聚集，尽量不外出，不得在社区（村组）内聚集、聊天、串门、遛狗等。社区内一律禁止组织、开展任何形式的聚集性活动，“红事”停办，“白事”从简，并提前向所驻社区（村组）工作队报告备案，对拒不听从管理劝阻甚至聚众闹事者，公安机关依法惩处。

#### （九）提高全民防控意识

1、要通过“一封信”、“倡议书”等多种形式，有针对性地开展新型冠状病毒感染等传染病防控知识宣传，发布健康提示和就医指南，科学指导公众正确认识和预防疾病，引导公众规范防控行为，做好个人防护，尽量减少大型公众聚集活动，出现症状及时就诊。

2、社区（村组）通过宣传栏、标语、广播喇叭等多种形式，宣传疾病防控、生活防疫等知识和相关法规政策，营造群防群控、科学防控的氛围。

3、加强思想政治工作，畅通居民沟通渠道，及时解疑释惑，回应社会关切，引导居民弘扬正气，坚决做到不造谣、不信谣、不传谣，对违法违纪违规行为坚决予以抵制，共同维护社会公共秩序。

#### （十）发挥党员带头作用

1、认真学习贯彻党中央《关于加强党的领导、为打赢疫情防控阻击战提供坚强政治保证的通知》精神，组织社区（村组）内党员建立临时党支部，协助社区（村组）开展疫病防控。



2、充分发挥社区（村组）内党员、干部、老师、公职人员模范带头作用，带头管好家人和亲属，主动参与社区疫情防控工作，引导带动群众科学防控，共同打好疫情防控阻击战。

## 突发疫情防控应急预案篇四

（一）预防为主。加强疫情防控，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，严防疫情在学校的传播和蔓延。

（二）联防联控。疫情防控实行条块结合、联防联控、分工负责，共同落实防控措施。

（三）及时处置。确保早发现、早诊断、早隔离、早治疗。对防控对象及密切接触者按规定进行医学观察。对疑似病例及时送指定医院进行诊断和治疗。

## 突发疫情防控应急预案篇五

（一）加强人员社会管控，严防输入和扩散风险。

1. 实行人员分类管理。根据居民近期旅行史或居住史、目前健康状况、病例密切接触史等判断其传播疾病风险，将居民划分为高风险、中风险、低风险人员，采取针对性的管控措施。高风险人员在定点医疗机构、定点医学观察机构或居家实施严格的隔离治疗或医学观察，相关机构和社区对其进行严格管控。中风险人员严格落实居家隔离医学观察要求，自觉接受社区管理。低风险人员体温检测正常可出行和复工。对疫情特别严重的湖北省继续采取最严格的防控措施，已实施交通管控的武汉市和湖北省其他地市，严控人员输出；未实施交通管控的地市，人员抵达目的地后一律集中隔离14天。

2. 有效落实四早措施。有关部门、医疗卫生机构要认真落实传染病早发现、早报告、早隔离、早治疗的四早措施，

切断传播途径，防止扩散。要做好新冠肺炎病例、聚集性疫情、社区疫情的监测和报告，鼓励单位和个人发现、报告相关病例和疫情。要强化实验室检测和诊断，切实提升检测质量和诊断时效。要综合运用流行病学调查和大数据分析方法，及时发现可疑病例、密切接触者并进行追踪管理。各地要指定发热门诊、定点收治医院开展发热病人筛查，及时诊断并隔离治疗新冠肺炎病例，做到应检尽检、应收尽收、应治尽治，防止漏诊、误诊，防止轻症转重症。

3. 鼓励实行动态健康认证。鼓励有条件的地区推广个人健康码等信息平台，不具备信息化条件的地区可采用个人健康申报等方式，居民通过网络平台申领电子健康码或通过社区申领纸质版健康码(健康通行卡)，获得出行、复工等资格。政府有关部门、用人单位、社区等综合判断个人健康风险等级，实现特殊时期动态健康认证。

## (二)做好重点场所防控，严防扩散风险。

1. 落实社区防控责任。充分发挥社区动员能力，实行网格化、地毯式管理，责任到人，联系到户，确保各项防控措施切实落实、不留死角。针对未发现病例的社区，实行外防输入的策略，做好组织动员、健康教育、信息告知、重点地区和高风险地区返回人员管理、环境卫生治理、物资准备等工作。针对出现病例或暴发疫情的社区，实行内防扩散、外防输出的策略，在采取上述措施基础上，还应当做好密切接触者管理和消毒等工作。针对出现疫情传播的社区，实行内防蔓延、外防输出的策略，进一步实行疫区封锁、限制人员聚集等措施。

2. 落实用工单位防控责任。用工单位严格落实复工复产疫情防控要求，做好返岗员工登记报备并建立员工健康台账。对于需要接受隔离医学观察但无相关症状的员工，经检测筛查排除感染，可适当缩短隔离时间，在做好防护措施的情况下提前返岗。做好办公场所、工区及公共区域、职工宿舍的

通风消毒、环境清理等工作，为员工配备必要的个人防护用品。实行进出检制度，做好员工日常体温检测和健康监测。实施分区作业、分散错峰就餐，控制会议频次和规模，尽量减少人员聚集。鼓励具备条件的企事业单位采取错时上下班、弹性工作制或居家办公方式。单位应当设立隔离观察区域，员工出现可疑症状时应当及时隔离并安排就近就医，配合当地疾控部门做好病例报告、流行病学调查、相关区域封闭消毒等工作。

3. 落实院校防控责任。各地根据疫情发展情况确定开学时间，严禁学生提前返校。院校开学前做好预案和监测设备准备、隔离空间预备、环境卫生改善等工作。开学后学校医务室加强监测，对来自疫情防控重点地区、和确诊病人有过接触以及有相应症状的学生，采取单独隔离措施。开展晨午晚检，实行日报告、零报告制度，加强因病缺勤管理，对因病缺勤学生和教职员工及时追访和上报。校园实行封闭管理，禁止校外人员进入，不组织大型集体活动。学生和教职员工如出现发热、乏力、干咳等可疑症状，应当及时隔离并安排就近就医，发现病例的院校，要及时向辖区疾控机构或医疗机构上报，积极配合做好流行病学调查，以班级为单位，确定防控管理场所，排查甄别密接人员，严格采取消毒隔离等针对性防控措施。

4. 加强公共服务类场所防控。对农贸市场、商场、超市等生活必需类场所及酒店、宾馆等生活服务类场所，在精准有序推动开业的同时，严格落实环境卫生整治、消毒、通风、进出检、限流等措施，商超物品尽量提前包装标价，推荐顾客自助购物、自助结算，缩短排队等候时间。提供住宿服务的经营单位要如实登记旅客信息，对来自疫情防控重点地区的旅客进行排查并及时报告当地疾控机构，按照疾控机构的指导采取相应措施。对公共交通工具和机场、车站、码头等人员密集场所，按要求设立留验站，配备必要人员设备，严格落实体温筛检等防控措施，发现可疑人员应当劝阻其登乘，进行暂时隔离，并立即通知检疫部门或当地卫生健康部门及

时处置。

5. 加强特殊场所疫情防控。对监管场所、养老机构、福利院、精神卫生医疗机构等特殊场所，重点防控输入性疫情和内部疾病传播。要开展预防性卫生措施，全面排查入监干警职工、养老机构、福利院、精神卫生医疗机构工作人员等，落实体温检测和健康监测制度，禁止有可疑症状的人员上岗。要密切关注服刑人员、机构老年人、儿童、精神障碍患者的健康状况，出现新冠肺炎可疑症状，应当立即隔离观察并及时送医排查。要做好防控物资配备，加强日常消毒和环境卫生，加强个人卫生防护。出现确诊、疑似病例，应对其可能活动场所开展全面消杀，规范处置个人物品，对其密切接触者按要求进行集中隔离医学观察。

6. 加强农村疫情防控。充分发挥农村基层党组织、村民自治组织以及乡镇卫生院、村卫生室作用，组织动员农民群众开展群防群控。减少集市等人群聚集活动，做好出外打工人员防疫常识教育。对乡镇(涉农街道)和村组实行网格化管理，对发现病例的县，对疫点进行终末消毒和环境卫生清理，除有病例村组外，允许其他村组村民有序出行。具备条件且防控措施到位的乡村旅游场所，可逐步有序对外开放，经营主体落实防控责任，确保游客和工作人员健康安全。