

疫情防控应急预案医院(精选6篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

疫情防控应急预案医院篇一

为了更好地落实“三好一满意”和“平安医院”的创建工作，让群众在医院的就医过程中更加放心、更加安心，在加强医疗服务水平的基础上，加强医疗质量和医疗安全的管理，把安全生产责任到位、投入到位、培训到位、管理到位、应急救援到位，防止医疗事故和医疗纠纷的发生，并做好防火防盗工作，结合我院日常工作特点和易发生事故的部门，制定本预案。

在事故发生时，第一发现人应及时报告安全生产应急领导小组值班成员，值班安全生产应急抢救人员接到报告后，必须第一时间赶到现场进行处置，通知和指挥相关工作人员到岗位进行配合抢险，在抢险过程中，及时向上级院领导汇报，汇报情况时应简明扼要，必要时直接拨打119火警电话或120急救中心电话，值班应急抢救人员事后必须做好抢救急救过程的记录和总结。

全院职工在接到安全生产应急抢险小组成员通知时，应及时放下手中的工作，快速并积极参与到抢险中，任何工作人员不得以任何借口推卸责任。在参与抢险的过程中，每位工作人员应做好解释工作，尽量避免引起患者及时家属的误解与恐慌。

通知值班应急抢险小组成员

1、第一发现人

发生火灾时及时联系119

2、抢险应急小组成员：

(1) 通知各部门人员；

(2) 通知上级领导；

(3) 院领导视情况决定是否转院或上报上级主管部门。

疫情防控应急预案医院篇二

为进一步加强我院新冠肺炎防控工作，切实维护人民群众及医护人员的身体健康和生命安全，根据各级防控预案要求，现制定我院新冠肺炎防控工作应急预案。

(一) 建立完善新冠肺炎防控运行机制，及时发现和报告新冠肺炎病例，有效防控疫情扩散，做到“早发现、早隔离、早诊断、早治疗、早报告”，提高应急处置和医疗救治能力，发现疑似病例及时处置和转诊，防止医务人员感染，切实保障人民群众身体健康和生命安全，维护社会稳定。

(二) 早期排查、发现新型冠状病毒感染病例。

(三) 规范病例发现、报告、标本采集及运送、医务人员防护等工作。确保在新型冠状病毒感染疫情时，能够及时、迅速、高效、有序地处理，以控制疫情蔓延扩散。

高度重视、联防联控、预防为主、充分准备、依法管理、协调指挥、加强培训、快速反应、尽早上报、规范诊疗、集中收治。

组建新型冠状病毒感染疫情防控工作领导小组，在市政府、上级卫生行政部门及疾病预防控制中心的指导下，负责全院新型冠状病毒感染疫情防治工作和领导，相关重大问题的决策，统一部署预防和控制工作和应急人员的调动。并成立医疗专家组和应急分队、消毒隔离组、后勤保障等组织。

1. 新型冠状病毒感染疫情防控工作领导小组

组长□xx院长

副组长□xxx□xxx

成员□xxx□xxx

2. 新型冠状病毒感染疫情防控专家小组

组长□xxx

副组长□xxx

医疗组成员□xxx□xxx□xxx□xxx

护理组成员□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx

3. 新型冠状病毒感染疫情防控应急小组

组长□xxx

副组长□xxx

成员□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx□xxx

4. 消毒隔离组

组长□xxx

副组长□xxx□xxx□xxx□xxx

5. 后勤保障组

组长□xxx□

副组长□xxx□xxx□xxx

本预案适用于我院在应对新冠肺炎防控期间的相关工作。本预案将根据疫情形势的变化和评估结果，及时更新。

(一)做好物资储备。各科室要认真落实国家卫生健康委、省卫生健康委、市(区)卫生健康局对新冠肺炎医疗救治工作有关要求，结合本院实际情况，对各种物资(包括抢救治疗必需的设备、器械、药品、防护用品等)进行调查摸底，对各种专用救治设施、设备做好登记备案。各科室对缺少的医疗急救设备设施要尽快填平补齐，做好各种应急物资储备，并处于可用状态。

(二)做好应急值班。根据医院应急值班安排，实行领导带班和24小时应急值守制度，各科室严格执行值班制度，保持手机24小时通畅，切不可擅离职守。值班人员应熟悉和掌握各种应急机制和流程，保障应急工作通畅开展。

(三)做好各领域的具体应急流程和应对措施。包括医院出入口预检分诊、医院病房封闭管理、所有出入人员管理、住院患者管理、后勤保障管理等各细分领域的具体防控应对措施和发生疑似新冠肺炎病例后的应急流程等。

(一)实施分层、分级处理原则，逐级处理。严格落实《医疗机构传染病预检分诊管理办法》要求，在门诊通风良好的醒目位置设立预检分诊点，预检分诊点和发热门诊做好门(急)

诊发热病人的预检分诊和登记报告工作，填写《发热门诊病人基本情况登记表》和《新型冠状病毒感染疑似病例初步筛查登记表》，同时对接触过患者的医务人员进行登记。

(二)病房实行封闭式管理。在疫情防控期间，医院院区实行封闭式管理，原则上不接待外来人员，无关人员及车辆一律不得进入。利用各种信息化手段，建立与患者、患者家属的线上沟通渠道，争取其亲属的理解支持；及时对外公布院内的防控形态，以免造成患者及亲属的恐慌。疫情期间禁止探视，禁止探视人员进入住院部，以免交叉感染。疫情防控期间不接受任何家属外带食品或用具进入医院。

(三)病例发现与报告。按照《新型冠状病毒感染的肺炎病例监测方案》，开展新冠肺炎病例的监测、发现和报告工作。在新冠肺炎监测和日常诊疗过程中，应提高对新冠肺炎病例的诊断和报告意识。

(四)对于不明原因发热、咳嗽等症状的病例，应注意询问发病前14天内的旅行史或可疑的暴露史以及有无与类似病例的密切接触史。

(五)医院各病区备好隔离房间。一旦发现有不明原因发热、干咳、呼吸困难、胸痛等症状的住院病例应立即单人单间隔离治疗。同时同一房间的其他患者相对集中隔离观察，开展进一步排查。

(六)原则上对于病情不紧急、不严重的患者不安排入院。发热病人在入院前均应采集咽拭子做新冠病毒核酸检测，结果呈阴性并经过详细的“新冠肺炎”排查后收治入院。

(七)指定一个病区作为新入院发热患者的集中收治病区，并实行单人单房隔离治疗。

(八)发现疑似及确诊病例应按政府规定程序收入相应的定点

医院隔离治疗。转运疑似和确诊病例前，须报市卫生健康行政部门后，经拟收治的定点医院专家会诊评估，报市新型冠状病毒感染肺炎临床专家组组长或副组长同意后再转诊。并做好运送人员的个人防护和车辆消毒。

(九)封闭医院侧门，留医院正门作为唯一进出口，入口处设立临时预检分诊和体温监测点，所有进入院区的人员须经过体温筛查、流行病学疫情接触史评估分诊以及登记相关信息后方可进入诊区就诊。限制就诊陪同人员数量，所有进入院内人员必须佩戴口罩。

(十)所有诊断尚未明确的发热病人不得进入本院病房区域，如确实因病情需要进入本院就诊，需提供发热门诊重点医院排除新冠肺炎的诊断证明书和病历。对于分检排查出的可疑病例，将其安置在我院的临时隔离观察室，并通知发热门诊重点医院安排专家在2小时内来院进行排查。

(十一)做好所有人员健康监测筛查和流动管理。建立早晚检测制度，每日安排专人对医院全体工作人员、住院患者和其他进入医院的人员进行体温检测并做好记录。一旦出现发热、干咳等疑似症状者按规定报告，进行单人隔离并开展进一步排查。

(十二)对临床科室的陪护人员要求不得外出；对医院的安保人员要求不得与来自疫区的人员接触，做好自我防护。

(十三)为减少人员流动，暂停住院病人的聚集性活动、尽量减少外出病房的机会；进入门诊的就诊患者和亲属要求就诊后尽快离开，不得逗留以及走动到除门诊外的其他院区。

(十四)医院膳食组要求每位员工原则上不得在饭堂集中用餐，个人自带饭盒打饭回科室进食，减少员工聚集。

(十五)医务人员发现疑似病例后，应立即进行就地隔离，并

报告领导小组和启动科室应急预案，逐级上报。由医院在2小时内组织院内和区(市)有关专家会诊，一旦发现疑似病例原则上转诊至定点收治机构隔离观察或诊治。

(十六)做好院区环境清洁消毒。认真执行通风、消毒制度，正确佩戴口罩，做好工作人员个人防护。医院每天安排专门人员对全院所有工作区域、居住区域每日定时通风、定时消毒，特别是加强对病房、门诊等重点活动场所的消毒，做好医院垃圾、污水、污物的消毒处理。加强医院食堂、饮用水的安全管理。

1. 单独设立预检分诊点，不适用导医台代替预检分诊点；
2. 对发热患者及陪同人员给予并教会佩带一次性医用外科口罩，询问流行病学史(发病前两周有市旅行或居住史;或发病前14天内曾经接触过来自的发热伴有呼吸道症状的患者，或有聚集性发病)，有无新型冠状病毒感染相关症状，引导至发热门诊就诊并做好详细登记。
3. 有流行病学史的患者且有症状者应及时告知发热门诊工作人员，同时电话报告医务部、院感科。
4. 预检分诊人员应按一级防护要求做好个人防护(工作服、工作帽、医用外科口罩、手套)，同时做好手卫生。
5. 经预检分诊查出的发热病人，应由预检分诊处的工作人员陪送到发热门诊，预检人员发生异常或意外情况应及时报告。
6. 实行24小时值班制(晚间设在急诊科，标识醒目)。
 1. 发热门诊和观察室要在独立区域设置，设立独立的医护人员工作区域，医护人员有专用通道;设置隔离留观室;本地区一旦发现新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例，发热门(急)诊承担接诊工作的医务人员按二级防护着装。

2. 应有明显的标识，与其他诊室保持一定距离；分别设立医务人员和病人专用通道；留观患者单间隔离，房间内设卫生间；患者病情允许，应当戴外科口罩，并限制在留观室内活动。

3. 建立接诊病人登记本。内容包括：接诊时间、患者姓名、性别、年龄、住址、工作单位、联系单位、联系方式、诊断、患者去向及接诊医生签名。严格执行发热病人接诊、筛查流程，并详细询问流行病学史。

4. 建立终末消毒登记本。内容包括：空气、地面、物体表面及使用过的医疗用品等消毒方式及持续时间、医疗废物及污染物的处理等，最后有实施消毒人和记录者的签名，并注明记录时间。

5. 保持通风良好，落实消毒隔离措施。

6. 防止人流、物流交叉，落实医疗废物管理相关制度。

7. 落实发热病人登记报告制度。

8. 患者转运：非必需情况，不允许患者离开隔离区域；尽可能减少与工作人员、探视者及其他患者的接触；如需转运，需使用专用的转运途径转运。

9. 严格按照《医疗机构消毒技术规范》要求，做好医疗器械、污染物品、物体表面、地面等的清洁与消毒。

10. 患者产生的所有垃圾均为医疗废物，用双层医用黄色垃圾袋封扎后送医疗垃圾暂存处。

(一) 建立具体清晰的工作制度和程序，按照分类诊治、流程规范、措施适当的原则实施医疗救治，合理调整预检分诊流程，科学调配人员、设备，抽调专门的护士进行巡视，加强患者的管理。

(二)按照要求规范设立隔离病房，对发热患者进行管理。

(三)做好院内感染控制工作，加强医务人员的个人防护。按照《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第六版)》《省卫生健康委关于进一步做好发热门诊感染防控及医务人员防护工作的通知》要求，做好院内感染控制和医务人员个人防护工作。加强医疗场所的通风换气与清洁消毒工作，对经常使(共)用的血压计、听诊器、体温计、电话机、电脑鼠标、手电筒等要定期消毒；采取相应措施做好院内其他患者的防护。

实施分级全员培训。通过集中培训、科室内部培训、演练等多种形式，对全部医务人员进行新冠肺炎诊疗方案、疫情报告、消毒隔离、院内感染控制、个人防护、就诊流程等相关知识的培训。

疫情防控应急预案医院篇三

镇安全生产应急工作领导小组：

组长：

副组长：

成员：

领导小组下设办公室

办公室主任：

副主任：

- 1、负责辖区重、特大事故及突发安全生产事故的处理；
- 2、负责向上级汇报和对外公布有关工作情况；

3、负责组织实施全镇安全生产工作。

1、日常工作和一般安全生产事故：由办公室通知辖区内的镇分管负责干部和单位负责人在接到通知后，迅速召集应急分队，在规定的时间内赶到指令地点，迅速组织处置。重大安全事故：由领导小组组长直接负责组织，并按照应急预案的要求迅速组织紧急处置，并及时向上级汇报情况，争取各方面的援助和支持，尽可能将经济损失和危害程度及社会影响降至最低程度。

2、所有应急分队，由各单位安监主任负责带队，统属镇应急领导小组指挥。

3、在有关业务部门和专业技术人员的指导下，迅速开展救援工作。

4、所有救援工作首先要绝对保证人员的生命安全，其次是国家、集体、个人财产的安全。

5、坚持四不放过原则。即：事故原因没查清不放过、事故防范措施没落实不放过、事故责任人没受到责任追究不放过、干部群众没受到教育不放过。

疫情防控应急预案医院篇四

依据《中华人民共和国安全生产法》，《内蒙古自治区安全生产条例》，《国家安全生产事故灾难应急预案》的法律法规为指导，普及安全生产知识形成人人讲安全，人人要安全的局面。增强安全防范意识特制定本预案。

本预案适用于本场（所）发生的安全生产事故。

以人为本，安全第一，预防为主，统一领导，分级负责。

救援组：

组长：

副组长：

成员：

信息组：

组长：

组员：

作业现场一旦发生安全事故，马上报告林场调度室由调度通知应急小组。由信息组组长马上向林业局报告并拨打120向医疗急救中心求援应急报告包括以下内容：事故发生时间、地点、类别、事故人数。

急救组：

组长：

组员：

接到事故应急报告后，马上出动备用救应急救援车辆迅速赶往事故现场实施营救。备用车辆司机电话24小时开机，一但有应急事故发生通知司机马上出发林场卫生所常备医疗急救用品，每个队、段、组设立一支现场自救队成员由工队主要队员担任由林场安全组织领导负责定期进行培训和演练。

应急组组织机构的所有成员应树立接到报警就是命令的观点，树立以人为本的思想，勇敢、科学、冷静的应对事故迅速有效的开展救援工作使林场的安全生产的事故为零。

疫情防控应急预案医院篇五

为指导社区科学有序开展疫情防控工作，规范处置突发的散发病例和聚集病例，采取及时、有效地防措施，保障广大人民群众的身体健康和生命安全，有效遏制疫情扩散和蔓延，特制定本预案。

各社区应成立由社区主任任领导小组组长、社区工作人员为组员的疫情应急工作小组，下设排查组、医疗保障、安全后勤保障、消毒组等职能小组，并明确职责分工。要建立疫情防控工作组织体系，以社区干部、社区卫生服务中心、基层公安民警为主的联防联控工作队伍，实施网格化、地毯式管理，责任落实到人，对社区楼栋、家庭全覆盖落实防控措施。

（一）出现散发病例

社区出现散发病例，是指在社区居民中，出现1例确诊病例，尚未出现续发病例。出现散发病例后，社区应提高监测防控力度，配合市疾控中心做好密切接触者的排查与管理，并做好消毒，在区卫健部门的指导下落实各项防控措施。

（二）出现2例及以上聚集性疫情

聚集性疫情，是指14天内在小范围（如一个家庭、一个单位等）发现2例及以上确诊病例或无症状感染者，且存在因密切接触导致的人际传播的可能性，或因共同暴露感染的可能性。应由区疫情防控专家评估后采取相应管控措施。对有确诊或疑似病例的楼栋实施封闭管理，限制人员进出。对发生聚集性疫情的楼栋实施硬隔离。视疫情情况确定隔离范围。

（一）疫点

如果社区出现散发病例，将病例可能污染的范围确定为疫点。原则上，病人发病前3天至隔离治疗前所到过的场所，病人停

留时间超过1小时、空间较小且通风不良的场所，应列为疫点进行管理。疫点一般以一个或若干个住户、同一栋楼等单位。

（二）疫区

如果出现了聚集性疫情，可根据《中华人民共和国传染病防治法》相关规定，将该社区确定为疫区。

（一）散发病例

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，按照最新版新冠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、咳嗽等疑似新冠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、咳嗽等疑似新冠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。

当病例已得到隔离治疗，密切接触者观察期满，后续无新发病例，环境得到有效消毒，经区卫健部门评估，可由区疫情防控指挥部决定终止响应。本预案将根据市、区疫情防控决策部署和政策要求实时调整。

疫情防控应急预案医院篇六

为做好疫情防控过程中的消毒防护工作，有效预防疾病发生，保障师生员工的`生命安全与身体健康，依据哈尔滨市预防疾病消毒等相关条例制定本办法(试行)。

一、新型冠状病毒感染的肺炎流行期间，公共场所采取环境清洁和消毒相结合方式做好防控。

二、在校内公共场所(教室、体育场所、图书馆、食堂等)入口位置放置快速免洗手消毒液，并有醒目标识提示进行手部卫生消毒。

三、校内公共场所应每天通风，保持空气流通。每日至少开窗2次，每次30min以上;通风条件不良的建筑，可采用排气扇进行机械通风换气。

四、每日对公共设施进行250mg/l-500mg/l有效氯溶液喷洒消毒。

五、通风条件较差的室内场所，尽量减少人员进出。可采用紫外线灯定期照射消毒，可根据实际需要调整消毒频次。

六、清洁人员需每日工作前接受体温检测，体温不超过37.3℃方可开始工作。工作时须佩戴口罩和一次性橡胶或乳胶手套，工作结束后保存好消毒用品，并按要求对消毒场所做好记录。

七、校园内公共区域设置口罩专用回收箱，对口罩回收箱实施定时消毒(1次/4小时)，并每天按照医疗垃圾实施处理，师生将佩戴过口罩废弃到专用回收箱内，独立隔离场所产生的垃圾要用医疗废物专用袋及时清运。

八、公共区域未清运的垃圾要置于有盖的桶内，每天用有效

氯含1000mg/l的含氯消毒液喷洒垃圾桶内外表面等。

九、学生寝室、教室、楼道、公共浴室、洗手间等公共区域，每日上、下午进行两次250mg/l-500mg/l有效氯溶液喷洒消毒及通风。

十、食堂要每餐对餐具进行彻底消毒，公共区域使用期间保持开窗通风，每日至少2次；就餐桌椅每日至少2次250mg/l-500mg/l有效氯溶液擦拭消毒。

十一、管理部门要加大检查力度，对未按照规定执行的部门和个人要追究其相关责任。