医院传染病应急预案

医院传染病应急预案

医院传染病应急预案〔通用 5 篇〕

在平日的学习、工作和生活里，有时会面对自然灾难、重特大事故、环境公害及人为破坏等突发大事，为了掌握事故的进展，通常需要预先编制一份完整的应急预案。优秀的应急预案都具备一些什么特点呢？以下是我帮大家整理的医院传染病应急预案〔通用 5 篇〕，欢送大家借鉴与参考，期望对大家有所帮助。

医院传染病应急预案 1

1 1 总则

1.1 目的 为准时觉察、有效掌握传染病爆发、流行、重大传染病疫情、突发缘由不明的传染病，以下简称传染病突发大事，标准上述大事报告、诊治、调查和掌握等应急处置技术，指导传染病突发大事的应急处置工作，保障人民群众身体安康，编制本预案。

1.2 编制依据 依据《中华人民共和国传染病防治法》、《传染病防治法实施方法》、《群体性不明缘由疾病应急处置方案》和《国家突发公共卫生大事相关信息报告治理工作标准》等法律法规和预案，编制本预案。

2 2 适用范围

本预案适用在医院觉察、发生的，造成或者可能造成公众身心安康严峻损害的传染病爆发、流行、重大传染病疫情、突发缘由不明的传染病等传染病突发大事的应急处置工作。

2.1 关键词定义 爆发:指在 1 个局部地区，短期内，突然发生多例同 1 种传染病病人。

流行:指 1 个地区某种传染病发病率显著超过该病历年的一般发病率水平。

重大传染病疫情:指某种传染病在短时间内发生，涉及范围广泛，消灭大量的病人或死亡病例，其发病率远远超过常年的发病水平。

3 3 内容

3.1 应急处置的组织体系及职责

3.1.1 应急处置领导小组 组长: 副组长: 成员:感染科、呼吸内科、消化内科、儿科、皮肤科、急诊科 科主任、各职能科室科主任 负责对本院传染病突发大事应急处置的协调和指挥，做出传染病突发大事应急处置的决策，打算要实行的措施，统筹安排医院各项资源，包括人员、设备、物资等。

3.1.2 救治专家组 组长: 副组长: 成员:感染科、呼吸内科、消化内科、儿科、皮肤科、急诊科、放射科、检验科副主任医师、主任医师 负责指导全院传染病突发大事应急处置的医疗救治工作，提出救治方案:如疾病诊断未明则对排查和实行的掌握措施提出建议，并依据可能的病因假设实行针对性的治疗措施，乐观抢救危重病例，尽可能削减并发症，降低病死率。

3.1.3 疫情防控小组 组长: 副组长: 成员:各临床科室科主任、护士长 负责全院传染病突发大事应急处置过程中的疫情防控、医院感染预防与掌握，指导医务人员做好个人防护及患者、亲热接触者的隔离。

3.1.4 疫情报告治理组 组长: 副组长: 成员: 负责收集传染病突发大事上报所需信息，并在规定时间内报告卫生行政部门与疾病预防与控制中心。

3.1.5 应急保障小组 组长: 副组长: 成员: 负责传染病突发大事应急处置过程中设备、药品、后勤物资等的供给，确保满足救治患者的需求，加强保卫工作消退安全隐患。

3.2 应急处置流程 医务人员觉察本预案适用范围的传染病突发大事，应马上　报告公共卫生科或行政总值班，后者报告应急处置领导小组，由领导小组评估后启动该预案。

3.3 预防与掌握措施

3.3.1 隔离治疗患者。依据疾病的分类，依据呼吸道传染病、肠道传染病、虫媒传染病隔离病房要求，对病人进展隔离治疗。

3.3.2 对病人家属和亲热接触者进展医学观看或留验，期限依据流行病学调查的埋伏期和最终接触日期打算。

3.3.3 对可能被污染的物品、场所、环境、动植物等进展消毒、杀

虫、灭鼠等卫生学处理。

3.3.4 开展安康教育，提高居民自我保护意识，做到群防群治。

3.4 防护措施

3.4.1 已明确诊断的传染病，依据疾病的传播途径实行相应的防护措施。

3.4.2 突发缘由不明的传染病患者救治中的应急处置防护

3.4.2.1 配备《医用一次性防护服技术要求》〔GB 19082-2003〕要求的防护服，且应满足穿着舒适、对颗粒物有肯定隔离效率，符合防水性、透湿量、抗静电性、阻燃性等方面的要求。

3.4.2.2 配备到达 N95 标准的口罩。

3.4.2.3 实行眼部保护措施，戴防护眼镜，双层橡胶手套，防护鞋靴。

3.5 附则

3.5.1 预案治理 依据国家有关规定、标准和实施中觉察的问题准时进展更、修订和补充。

医院传染病应急预案 2

为科学有效地应对医院突发型冠状病毒肺炎疫情，最大限度地降低危害，确保人民身体安康、生命安全，促进社会稳定，依据《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生大事应急预案》文件精神，结合医院实际，制定本预案。

一、成立领导组

1、建立健全突发大事组织机构，成立领导小组，正确指挥，快速反响，乐观应对。

①成立领导小组：

组长：xxx

副组长：xxx

成员：xxx

②技术专家组，对遇到的突发大事的处置进展指导(名单附后)。

③准时报告请示：依据卫生部的有关规定，按规定时间向相关卫生行政部门报告。向上级卫生行政部门时，同时对突发大事状况的处

理措施和现状进展简要汇报。

④准时对决策作出必要的调整和修改，在收集信息根底上，打算执行过程中肯定要保持敏捷性，必要时进展调整。

⑤重视与公众和闻媒体合作；通过媒体，让社会了解大事的真相，医院态度；通过媒体树立医院在突发大事中的好形象。

二、具体措施

1、强调分工合作，在处置突发大事的过程中，强调相互协作，防止相互推诿，做好人员、财产、设备等筹备工作。

医疗组：负责诊断、治疗、抢救预防等工作 后勤保障组：负责药品、设备、器材、病房设施等工作。

2、实行坚决措施，切断一切感染途径

①认真进展教育以提高防护意识：进展全院发动，请专家对型冠状病毒的发病缘由、诊断标准、治疗原则进展专题讲座及重点科室的全部工作人员强化培训，使医务人员娴熟把握防治学问和技能，做好自我防护工作。

②预备防护用品预防用药：筹备和购置防护用品及预防药品。

③认真执行《传染病防治法》，按要求对型冠状病毒成立发热门诊，并对传染病病人和重点可疑病人进展疫情上报。建立隔离区， 对病区进展分区(清洁区、半污染区、污染区)，配备必要的设备。

④对病区医务人员实行隔离治理和重点保护。医务人员参与传染病治疗期间，严禁离开隔离区，同时，为他们在病区供给必需生活用品等，在规定时间内进展隔离医学观看。

⑤严格污物和垃圾处理：病区楼内污物通道与医疗通道严格区分，各病区的污物和垃圾直接从特地通道送到固定地点，能燃烧的马上焚烧；需要重复使用和不能燃烧处理应进展消毒浸泡处理直接通过特地通道运送到指定地点处理；加大污水的消毒剂量。

⑥加强消毒治理：对全院医疗工作地点和病区，每天喷雾器进展空气消毒，感染治理科负责催促检查，工作人员接触每一病人后都要洗手更换手套。对隔离病区内的污染物品要进展严密消毒。

⑦保护易感人群：为全院人员发放预防用药。对重点科室及隔离

病区的工作人员除发放预防用药外，还要配发隔离衣、防护口罩、防护眼镜等物品。

医院传染病应急预案 3

一、根本要求

〔一〕制定应急预案和工作流程。医疗机构应当依据型冠状病毒的病原学特点，结合传染源、传播途径、易感人群和诊疗条件等， 建立预警机制，制定应急预案和工作流程。

〔二〕开展全员培训。依据岗位职责确定针对不同人员的培训内容，使其娴熟把握型冠状病毒感染的防控学问、方法与技能，做到早觉察、早报告、早隔离、早诊断、早治疗、早掌握。

〔三〕做好医务人员防护。医疗机构应当标准消毒、隔离和防护工作，储藏质量合格、数量充分的防护物资，确保医务人员个人防护到位。在严格落实标准预防的根底上，强化接触传播、飞沫传播和空气传播的感染防控。

〔四〕关注医务人员安康。医疗机构应当合理调配人力资源和班次安排，避开医务人员过度劳累。针对岗位特点和风险评估结果，开展主动安康监测。实行多种措施，保障医务人员安康地为患者供给医疗效劳。

〔五〕加强感染监测。做好早期预警预报，加强对感染防控工作的监视与指导，觉察隐患，准时改进。觉察疑似或确诊型冠状病毒 感染的肺炎患者时，应当依据有关要求准时报告，并在 2 小时内上报信息，做好相应处置工作。

〔六〕做好清洁消毒治理。依据《医院空气净化治理标准》，加强诊疗环境的通风，有条件的医疗机构可进展空气消毒，也可配备循环风空气消毒设备。严格执行《医疗机构消毒技术标准》，做好诊疗环境、医疗器械、患者用物等的清洁消毒，严格患者呼吸道分泌物、排泄物、呕吐物的处理，严格终末消毒。

〔七〕加强患者就诊治理。医疗机构应当做好就诊患者的治理，尽量削减患者的拥挤，以削减医院感染的风险。觉察疑似或确诊感染型冠状病毒的患者时，依法实行隔离或者掌握传播措施，并依据规

定对患者的伴随人员和其他亲热接触人员实行医学观看及其他必要的预防措施。不具备救治力量的，准时将患者转诊到具备救治力量的医疗机构诊疗。

〔八〕加强患者教育。医疗机构应当乐观开展就诊患者及其伴随人员的教育，使其了解型冠状病毒的防护学问，指导其正确洗手、咳嗽礼仪、医学观看和居家隔离等。

〔九〕加强感染爆发治理。严格落实医疗机构感染预防与掌握的各项规章制度，最大限度降低感染爆发的风险。增加敏感性，一旦发生型冠状病毒感染疑似爆发或爆发，医疗机构必需依据规定准时报 告，并依据相关标准和流程，启动应急预案，协作做好调查处置工作。

〔十〕加强医疗废物治理。将型冠状病毒感染确诊或疑似患者产生的医疗废物，纳入感染性医疗废物治理，严格依据《医疗废物治理条例》和《医疗卫生气构医疗废物治理方法》有关规定，进展标准处置。

二、重点部门治理

〔一〕发热门诊。

1、发热门诊建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术标准》等有关要求。

2、留观室或抢救室加强通风；如使用机械通风，应当掌握气流方向，由清洁侧流向污染侧。

3、配备符合要求、数量充分的医务人员防护用品，发热门诊出入口应当设有速干手消毒剂等手卫生设施。

4、医务人员开展诊疗工作应当执行标准预防。要正确佩戴医用外科口罩或医用防护口罩，戴口罩前和摘口罩后应当进展洗手或手卫生消毒。进动身热门诊和留观病房，严格依据《医务人员穿脱防护用品的流程》要求，正确穿脱防护用品。

5、医务人员应当把握型冠状病毒感染的流行病学特点与临床特征，依据诊疗标准进展患者筛查，对疑似或确诊患者马上实行隔离措 施并准时报告。

6、患者转出后按《医疗机构消毒技术标准》进展终末处理。

7、医疗机构应当为患者及伴随人员供给口罩并指导其正确佩戴。

〔二〕急诊。

1、落实预检分诊制度，引导发热患者至发热门诊就诊，制定并完善重症患者的转出、救治应急预案并严格执行。

2、合理设置隔离区域，满足疑似或确诊患者就地隔离和救治的需要。

3、医务人员严格执行预防措施，做好个人防护和诊疗环境的治理。实施急诊气管插管等感染性职业暴露风险较高的诊疗措施时，应当按照接治确诊患者的要求实行预防措施。

4、诊疗区域应当保持良好的通风并定时清洁消毒。

5、实行设置等候区等有效措施，避开人群聚拢。

〔三〕一般病区〔房〕。

1、应当设置应急隔离病室，用于疑似或确诊患者的隔离与救治，建立相关工作制度及流程，备有充分的应对急性呼吸道传染病的`消毒和防护用品。

2、病区〔房〕内觉察疑似或确诊患者，启动相关应急预案和工作流程，按标准要求实施准时有效隔离、救治和转诊。

3、疑似或确诊患者宜专人诊疗与护理，限制无关医务人员的出入，原则上不探视；有条件的可以安置在负压病房。

4、不具备救治条件的非定点医院，应当准时转到有隔离和救治力量的定点医院。等候转诊期间对患者实行有效的隔离和救治措施。

5、患者转出后按《医疗机构消毒技术标准》对其接触环境进展终末处理。

〔四〕收治疑似或确诊型冠状病毒感染的肺炎患者的病区〔房〕。

1、建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术标准》等有关要求，并配备符合要求、数量适宜的医务人员防护用品。设置负压病区〔房〕的医疗机构应当按相关要求实施标准治理。

2、对疑似或确诊患者应当准时实行隔离措施，疑似患者和确诊患者应当分开安置；疑似患者进展单间隔离，经病原学确诊的患者可以

同室安置。

3、在实施标准预防的根底上，实行接触隔离、飞沫隔离和空气隔离等措施。具体措施包括：

（1）进出隔离病房，应当严格执行《医院隔离技术标准》《医务人员穿脱防护用品的流程》，正确实施手卫生及穿脱防护用品。

（2）应当制定医务人员穿脱防护用品的”流程；制作流程图和配置穿衣镜。配备娴熟感染防控技术的人员督导医务人员防护用品的穿脱，防止污染。

（3）用于诊疗疑似或确诊患者的听诊器、体温计、血压计等医疗器具及护理物品应当专人专用。假设条件有限，不能保障医疗器具专人专用时，每次使用后应当进展标准的清洁和消毒。

4、重症患者应当收治在重症监护病房或者具备监护和抢救条件的病室，收治重症患者的监护病房或者具备监护和抢救条件的病室不得收治其他患者。

5、严格探视制度，原则上不设陪护。假设患者病情危重等特别状况必需探视的，探视者必需严格依据规定做好个人防护。

6、依据《医院空气净化治理标准》规定，进展空气净化。

三、医务人员防护

〔一〕医疗机构和医务人员应当强化标准预防措施的落实，做好诊区、病区〔房〕的通风治理，严格落实《医务人员手卫生标准》要求，佩戴医用外科口罩/医用防护口罩，必要时戴乳胶手套。

〔二〕实行飞沫隔离、接触隔离和空气隔离防护措施，依据不怜悯形，做到以下防护。

1、接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、呕吐物及污染物品时：戴清洁手套，脱手套后洗手。

2、可能受到患者血液、体液、分泌物等喷溅时：戴医用防护口罩、护目镜、穿防渗隔离衣。

3、为疑似患者或确诊患者实施可能产生气溶胶的操作〔如气管插管、无创通气、气管切开，心肺复苏，插管前手动通气和支气管镜检查等〕时：

（1） 实行空气隔离措施；

（2） 佩戴医用防护口罩，并进展密闭性能检测；

（3） 眼部防护〔如护目镜或面罩〕；

（4） 穿防体液渗入的长袖隔离衣，戴手套；

（5） 操作应当在通风良好的房间内进展；

（6） 房间中人数限制在患者所需护理和支持的最低数量。

〔三〕医务人员使用的防护用品应当符合国家有关标准。

〔四〕医用外科口罩、医用防护口罩、护目镜、隔离衣等防护用品被患者血液、体液、分泌物等污染时应当准时更换。

〔五〕正确使用防护用品，戴手套前应当洗手，脱去手套或隔离服后应当马上流淌水洗手。

〔六〕严格执行锐器伤防范措施。

〔七〕每位患者用后的医疗器械、器具应当依据《医疗机构消毒技术标准》要求进展清洁与消毒。

四、加强患者治理

〔一〕对疑似或确诊患者准时进展隔离，并依据指定标准路线由专人引导进入隔离区。

〔二〕患者进入病区前更换患者服，个人物品及换下的衣服集中消毒处理后，存放于指定地点由医疗机构统一保管。

〔三〕指导患者正确选择、佩戴口罩，正确实施咳嗽礼仪和手卫生。

〔四〕加强对患者探视或陪护人员的治理。

〔五〕对被隔离的患者，原则上其活动限制在隔离病房内，削减患者的移动和转换病房，假设确需离开隔离病房或隔离区域时，应当实行相应措施如佩戴医用外科口罩，防止患者对其他患者和环境造成污染。

〔六〕疑似或确诊患者出院、转院时，应当更换干净衣服前方可离开，按《医疗机构消毒技术标准》对其接触环境进展终末消毒。

〔七〕疑似或确诊患者死亡的，对尸体应当准时进展处理。处理方法为：用 3000mg/L 的含氯消毒剂或0.5%过氧乙酸棉球或纱布填塞

患者口、鼻、耳、肛门等全部开放通道；用双层布单包裹尸体，装入双层尸体袋中，由专用车辆直接送至指定地点火化。患者住院期间使用的个人物品经消毒前方可随患者或家属带回家。

医院传染病应急预案 4

为准时觉察、有效掌握重大传染病疫情大事，标准重大传染病疫情大事发生后的报告、诊治、调查和掌握等应急处置技术，指导重大传染病疫情大事的应急处置工作，保障人民群众身体安康，维护社会稳定的经济进展。依据【中华人民共和国传染病防治法】、【突发公共卫生大事应急条例】、【国家突发公共大事总体应急预案】和【国家突发公共卫生时间应急预案】等法律法规和预案，制定本方案。

一、重大传染病疫情大事应急处置的组织体系及职责。

1、突发公共卫生大事应急领导小组组长：

副组长：

成 员：

领导小组 的职责：

领导全院重大传染病疫情大事应急处理工作；召开领导小组会议；制定、部署重大传染病疫情大事应急各项工作；宣布启动、终止应急预案；并向有关上级部门报告重大传染病应急处理评估、总结报告。

2、医院应急办公室设在医务科，联系 ： 主

任：

成 员：

医院应急办公室职责：

在应急领导小组领导下，负责医院重大传染病疫情大事发生时的紧急处理工作；准时准确地传达领导小组的打算和协调相关责任科室做好医院重大传染病疫情大事发生时的应急处置工作；作好有关记录；准时完成突发传染病大事的调查报告；负责上下级和院内的联络及 协调工作。

3、传染病疫情大事监测办公室设在疾病预防掌握科，联系 ：XXXXXXX。

组 长：

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：https://d.book118.com/087104111053006026