

疫情防控医疗救治工作方案

疫情防控医疗救治工作方案范文

疫情防控医疗救治工作方案范文 1

一、组织机构和部门职责

(一)组织机构

1.成立

街道成立今冬明春疫情防控工作应急领导小组，负责领导、指挥突发疫情防控事件应急处理工作。组长由办事处主任担任，第一副组长由分管疫情防控工作的副主任某某担任，其他班子成员任副组长，成员由街道公共事业办、党政办、财政所、某某派出所、某某社区卫生服务中心、某某市场监管所等相关部门负责人担任。

2.秋冬季疫情防控应急领导小组办公室

今冬明春疫情防控工作应急领导小组下设办公室，办公室设在街道公共事业办，办事处分管疫情防控工作的副主任某某兼任办公室主任，承担突发疫情防控事件应急领导小组的日常工作，负责预案的制定、修改，协调，同时指导、督查辖区单位应急处理准备和应急措施的落实，通报疫情和突发事件应急工作情况。

突发事件应急领导小组办公室下设综合协调组、疫情控制组、医疗救护组、物资保障组，成员由街道党政办、党建办、城管中队、财政所、社区卫生服务中心、派出所等相关人员组成，分别承担联络协调、情况调查、现场控制、扩散预防、医疗救治和后勤保障等工作。

3.临时现场指挥

一旦发生突发疫情事件，街道应急领导小组统一指挥，指导相关人员统一赶赴现场。

4.应急处置工作队

成立针对突发疫情事件的应急处置工作组，人员由临床救护、急诊医学、卫生监督、后勤保障等方面专家和训练有素的工作人员组成。根据工作需要可分为现场处置应急分队、医疗救护分队、后勤保障分队等。

(二)突发疫情防控事件应急职责

突发事件应急工作要贯彻统一领导、分级负责、反应及时、措施果断、依靠科学、加强合作的原则。

1.突发疫情事件应急领导小组职责

(1)负责辖区内突发疫情事件的统一领导、统一指挥。

(2)领导小组成员单位在领导小组的统一领导下，各负其责，做好职责范围内和领导小组临时交办的工作。

2.应急领导小组办公室职责

(1)组织开展突发事件的医疗救护与防病工作。

(2)负责建立相关人员、物资、技术等保障机制，统一调配。

(3)协调有关部门及其他单位的关系，保证在上级业务部门和突发事件应急领导小组统一指挥下高效、有序地进行卫生救护与防病工作。

(4)向上级业务部门和突发事件应急领导小组及时汇报有关信息，与区政府有关部门交流信息。

(5)起草事件医疗救护与防病的工作方案及有关工作计划，并组织实施。

(6)督促建立突发事件医疗救护与防病的信息交流网络，保证信息畅通。

(7)组织人员培训、物资储备、后勤保障、社会动员等相关工作。

(8)负责与新闻单位沟通，使各新闻媒体能够主动配合疫情防控的宣传工作。

3.临时现场指挥部职责

(1)临时现场指挥部是临时组织，要服从街道应急领导小组的领导，协调人员和物资做好现场的应急工作。

(2)负责事发现场所在区域外急救药品、器材、后勤物资、人员的统一调配。

(3)对现场处置工作进行指导和检查评价。

(4)及时向街道应急领导小组和上级领导机构反馈信息，根据事态发展和要求提出调整现场工作策略的建议。

4.应急处置工作队职责

(1)应急处置工作队负责突发公共卫生事件的现场处置。

(2)建立由分管疫情防控工作的副主任某某任组长，党政办、卫生服务中心、城管、派出所等部门负责人任副组长，医生、护士 3-6 名、派出所警察 3-6 名、救护车 1 辆、城管队员 10 名、社区干部组成的应急处置救护队伍，由突发事件应急领导小组办公室统一调度指挥，联络员为公共事业办负责同志。应急救护队负责病人的急救工作，器械、设备由卫生服务中心负责提供。定期检查、更换，确保应急需要。

(3)协助疾控机构做好病人的隔离、医学观察工作;根据实际需要和疾控机构的要求，指导进行居家观察等工作;对需要进行隔离的居民、外来人员及外出返回人员，配合疾控中心实施家庭隔离观察或集中隔离观察。

二、应对策略与措施

(一)响应策略

按照“严防输入、阻断传播、精准救治”总体防控策略，强化联防联控、居家隔离管控，落实密切接触者跟踪管理、人群聚集限制等严防聚集性疫情发生措施，严防新增输入病例。

(二)响应措施

在采取常态化防控措施基础上，进一步健全完善疫情防控工作组织体系，构建联防联控、群防群控、群专结合的工作机制。

1.快速开展疫情处置。疫情发生后立即启动快速反应机制，按照相关工作方案开展应急处置。

2.开展部门协同处置。派出所、社区卫生服务中心、街道公共事业办等部门根据需要协助开展信息采集、传染源追踪等工作，落实集中隔离医学观察措施，及时规范开展疫点处置，最大限度控制新增输入病例。

3.强化“防输入”联动机制。充分发挥社区网格员、楼栋长作用，强化对境外或国内中高风险地区来宜人员的摸排，加强途中人员信息排查和健康申报工作。及时准确上报相关信息台账。

4.加强境外来宜人员管理。严格落实“一对一”责任人制度，定期通过电话、微信等方式开展联系，及时上报联系情况。对境外回宜

人员做好 14 天居家医学观察、7 天不参加聚集性活动及 4 次核酸检测等管理工作。

5.加强宣传引导。向社会提倡讲卫生、戴口罩、咳嗽礼仪，减少非必要聚集活动，保持一定的人际物理距离。引导群众养成主动就医意识和做好个人与家庭成员的健康监测。加强对非法入境的打击力度，鼓励主动申报和举报有奖。

疫情防控医疗救治工作方案范文 2

1、建立健全突发事件组织机构

成立领导小组，正确指挥，快速反应，积极应对。

①、成立领导小组：

组长：

副组长：

成员：

②、技术专家组，对遇到的突发事件的处置进行指导名单附后。

③、及时报告请示根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，同时对突发事件情况的处理措施和现状进行简要汇报。

④、及时对决策作出必要的调整和修改，在收集信息基础上，计划执行过程中一定要保持灵活性，必要时进行调整。

⑤、重视与公众和新闻媒体合作；

通过媒体，让社会了解事件的真相，医院态度；通过媒体树立医院在突发事件中的好形象。

2、强调分工合作

在处置突发事件的过程中，强调相互配合，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

3、采取果断措施，切断一切感染途径

①、认真进行教育以提高防护意识进行全院动员，请专家对新型冠状病毒的发病原因、诊断标准、治疗原则进行专题讲座及重点科室的所有工作人员强化培训，使医务人员熟练掌握防治知识和技能，做

好自我防护工作。

②、准备防护用品预防用药筹备和购买防护用品及预防药品。

③、认真执行传染病防治法，按要求对新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行疫情上报。建立隔离区，对病区进行分区清洁区、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管理和重点保护。医务人员参加传染病治疗期间，严禁离开隔离区，同时，为他们在病区提供必需生活用品等，在规定时间内进行隔离医学观察。

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专门通道送到固定地点，能焚烧的立即焚烧；需要重复使用和不能焚烧处理应进行消毒浸泡处理直接通过专门通道运送到指定地点处理；加大污水的消毒剂量。

⑥、加强消毒管理对全院医疗工作地点和病区，每天喷雾器进行空气消毒，感染管理科负责督促检查，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行严密消毒。

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。

疫情防控医疗救治工作方案范文 3

为做好我院新型冠状病毒肺炎疫情防控工作，根据县卫健局和镇党委政府的安排部署，结合我院实际情况，特制定本方案。

一、组织领导体系

1、疫情防控领导小组：

组长：xxx，西坡中心卫生院院长

副组长：xxx，西坡中心卫生院副院长

成员：xxx，西坡中心卫生院公卫专干

xxx，西坡中心卫生院主治医师

xxx，西坡中心卫生院会计

xxx，西坡中心卫生院主管药师

领导小组职责：负责组织、协调新型冠状病毒感染肺炎应急处置

工作;制定应急预案和处置措施统一指挥卫生应急处置和医疗救治工作;安排各项预防控制措施,依法提出隔离建议;组织发热病人调查和评估,向镇政府和县卫生健康委报告应急处置情况,向镇政府提出启动发热病人应急响应的建议;协调开展全社会开展爱国卫生运动。

2、应急诊疗组:

组长: xxx, 西坡中心卫生院内科主治医师

副组长: xxx, 西坡中心卫生院内科主治医师

xxx, 西坡中心卫生院全科医师

组员: xxx, 西坡中心卫生院中医科医师

xxx, 西坡中心卫生院内科医师

xxx, 西坡中心卫生院全科医师

xxx, 西坡中心卫生院主管护师

xxx, 西坡中心卫生院护师

xxx, 西坡中心卫生院医师

应急诊疗组在开展工作时,按照疫情发生所在地的村医为主,所在片区村医自动调到诊疗组。应急诊疗组职责:负责疫情应急处置、发热患者的诊疗救治工作。

3、消杀/医废处置组:

组长: xxx, 西坡中心卫生院监督协管站医师

成员: xxx, 西坡中心卫生院主管药师

xxx, 西坡中心卫生院护师

xxx, 西坡中心卫生院公卫医师

xxx, 西坡中心卫生院执业药师

消杀/医废处置组职责:主要负责发热门诊、预检分诊室终末消毒及医疗废物处置工作。

4、信息报送/宣教组:

组长: xxx, 西坡中心卫生院宣教专干

成员: xxx, 西坡中心卫生院护士

xxx, 西坡中心卫生院公卫医士

xxx, 西坡中心卫生院医士

xxx，西坡中心卫生院护士

信息报送/宣教组职责：及时上报中高风险地区来西、返西人员统计工作，为西坡镇居民提供新冠肺炎预防、健康教育知识。

5、后勤保障/物资储备组：

组长：xxx，西坡中心卫生院办公室主任

成员：xxx，西坡中心卫生院办公室会计

xxx，西坡中心卫生院保管员

xxx，西坡中心卫生院出纳

xxx，西坡中心卫生院办公室职员

后勤保障/物资储备组职责：保障医疗物资储存、发放，确保医疗物资合理使用。

二、预检分诊和发热门诊工作规范

发热门诊应配备有临床经验的、经过传染病知识培训的医务人员，同时采取严格的消毒隔离措施，做好个人防护，做到“早发现、早报告、早隔离、早治疗”，有效控制疫情。坚持首诊医师负责制，规范病例发现、报告和处置。接诊过程中，要注意询问发热病人有无两周内中高风险地区旅居求学务工等流行病学史，要认真做好病史问诊排查工作，及时识别可疑病例。要加强对发热患者的筛查，发现不明原因发热的患者，有流行病学史的，应立即转至隔离病房，及时报告院长，经由院长联系县医院和上级疾控机构要求接收转运患者至专门呼吸道疾病收治医院；同时报告县卫健局和镇政府，并做好病人信息登记，不得私自留诊或拒诊。

(一) 预检分诊制度

1、医疗机构应当设立预检分诊点，不得用导医台(处)代替预检分诊点。

2、预检分诊点一般设立在门诊醒目位置，标识清楚，相对独立，通风良好，流程合理，具有消毒隔离条件。

3、预检分诊点要备有发热病人用的口罩、体温表、流水洗手设施或手消毒液、预检分诊病人基本情况登记表(附后)等。

4、承担预检分诊工作的医务人员按一般防护着装，即穿工作服、

戴工作帽和医用口罩，每次接触病人后立即进行手清洗和消毒。

5、经预检查出的发热病人，应由预检分诊处的工作人员陪送到发热门诊，预检人员发现异常或意外情况应及时报告。

6、预检分诊点实行 24 小时值班制（晚间预检分诊可设在急诊，但应设有醒目标识）。

（二）发热门诊制度

1、发热门诊要远离其他门诊、急诊，独立设区，出入口与普通门急诊分开，要设立醒目的标识；有备用诊室；设隔离卫生间；就诊、基本检验检查能全部在该区域完成；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，发热门诊（急）诊承担接诊工作的医务人员按一级防护着装，进入隔离留观室按二级防护着装。

2、隔离观察室要标识明显，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；患者病情允许时，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、联系方式、诊断、患者去向及接诊医生签名。

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、医疗废物及污染衣物的处理等，最后有实施消毒人和记录者的签名，并注明记录时间。

5、发热门诊（室）医务人员实行 24 小时值班制。

（三）卫生院预检分诊流程图

略

（四）院外发热病人处置流程图

略

三、村卫生室疫情防控工作规范

为了切实提高应对新冠肺炎疫情的应急处理能力，有效预防、及时控制和消除疫情传播及其危害，保障群众身心健康与生命安全，结合我镇村卫生室疫情防控工作实际，制定西坡中心卫生院村卫生室疫情防控工作制度。

1、按照排班规定，落实坐班巡诊制度，做好基本诊疗、公共卫生、医保报销工作。

2、配合实施“外防输入”的策略，实施网格化管理措施。

3、根据县、镇发布告示，配合村组干部，对高、中危地区“返西来西”人员及时上报实施医学观察；指导对低风险地区“返西来西”人员进行登记，指导其主动居家隔离 14 天，外出时佩戴口罩；一旦出现发热，伴乏力、干咳等症状，督促其到镇卫生院发热门诊诊疗。

4、建立信息共享及上报机制，对村民出现发热、气促、干咳等症状者，要及时报告镇卫生院迅速进行诊疗处理。

5、配合镇卫生院及村组干部启动排查、诊断、隔离治疗等程序，规范开展流行病学调查，科学判定密切接触者。对居家隔离的密切接触者开展集中医学观察。

6、开展健教宣传。通过宣传栏、微信群等多种形式将疾病防治核心信息传达到每一个家庭、每一个人。指导家庭在空气质量允许的条件下开窗通风，每天不少于 2-3 次，每次不少于 30 分钟，加强日常清洁和消毒，减少家庭聚会；督促个人做到戴口罩、不握手、勤洗手、少聚集、不信谣、不传谣，咳嗽时掩口鼻。

7、指导公共场所进行清洁、消毒和通风，避免交叉感染。

8、向公众发布就诊信息，每日发布卫生健康行政部门发布的防控信息，提示出行、旅行风险。

四、重点人群管理

1、对来自境外人员，在第一入境地已落实集中隔离 14 天，且持有核酸检测阴性证明和解除集中隔离证明的，配合镇村干部督促来西坡镇之前第一时间到县人民医院发热门诊，对本人和随行物品采样进行核酸检测，并在集中隔离点临时留观，结果阴性后回家继续落实 14 天居家健康监测（期间在第 7-10 天、第 13 天各进行一次核酸检测）。对无法提供核酸检测阴性证明和解除集中隔离证明的，则上报实施集中隔离点隔离 14 天。

2、对来自高风险区的人员，则督促要求返回西坡镇前到县集中隔离点隔离 14 天，期间不少于 2 次核酸检测，集中隔离期满后落实 14

3、对来自中风险区的人员，如能提供7日内核酸检测阴性证明，则村医通过电话、微信指导落实居家健康监测措施，并在第7-10天进行1次核酸检测，结果阴性后可以有序流动；如果不能提供7日内有效核酸检测阴性证明，在回西坡镇之前，督促要求先前往县人民医院发热门诊进行核酸检测并临时留观，核酸检测阴性后村医通过电话、微信指导落实14天居家健康监测，并在第7-10天再进行1次核酸检测。

4、对来自低风险区的人员，持有健康码“绿码”且体温正常的，可有序流动。

5、倡导所有人员非必要不外出旅行，不走亲访友，不参加宴会聚会，不去人群聚集场所，不网购境外物品。在日常生活中继续保持良好的卫生习惯，做到常通风、勤洗手、不聚集，规范佩戴口罩，保持“一米线”、用公筷、吃熟食等健康生活方式。要平衡营养膳食，合理安排作息，注意休息和锻炼，提高自身免疫力。

6、做好健康教育宣传，指导自我健康监测。密切关注自己和家人的健康状况，做好日常健康监测，如有发热、咳嗽、乏力等症状，请尽量避免接触他人，在做好佩戴口罩等个人防护后，第一时间到就近医疗机构发热门诊就医，主动告知医生近期的活动轨迹及接触史，途中请避免乘坐公共交通工具。

7、配合政府部门落实防控措施。向返乡人员宣传要理解、支持、配合疫情防控工作人员采取的各项防控措施，形成应对疫情的强大力量；要相信科学，不信谣、不造谣、不传谣，不制造社会恐慌。对编造、散布谣言和扰乱公共秩序的行为主动检举揭发。

五、疫情防控医疗废物处置规范

（一）严格规范医疗废物管理及处置是有效预防和控制新型冠状病毒感染的肺炎疫情、切断病毒传播途径、坚决防止疫情扩散、维护公众身体健康和生命安全的必须措施。

（二）卫生院医废处置组在领导小组的领导下，负责医疗废物收集、暂存、上缴。

（三）设立医疗废物分类表、医疗废物交接登记表、医疗废物转

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/128060124026006032>