医院感染控制预案

第一章：总则 4
1.1 预案目的与依据 4
1.1.1 预案目的 4
1.1.2 预案依据 4
1.1.3 适用对象 4
1.1.4 适用事件 4
1.1.5 突发事件 4
1.1.6 应急处置 5
1.1.7 救援力量 5
1.1.8 预案 5
1.1.9 演练 5
第二章：组织架构与职责 5
1.1.10 组织架构 5
1.1.11 职责 5
1.1.12 组织架构 5
1.1.13 职责 6
1.1.14 组织架构 6
1.1.15 职责 6
1.1.16 工作职责 6
1.1.17 分工 6
第三章：疫情监测与报告 7
1.1.18 监测目的 7
1.1.19 监测内容 7
1.1.20 监测方法 7
1.1.21 报告对象 7
1.1.22 报告内容 8
1.1.23 报告流程 8
1.1.24 报告要求 8
第四章：感染源控制 8
1.1.25 患者：患者是医院感染的主要传染源，包括住院患者和门诊患者。患者体内含有病原体，可通过直接或间接接触、空气传播等途径将病原体传播给其他人。 8
1.1.26 病原携带者：病原携带者是指体内含有病原体，但暂时没有发病的人群。这类人群可能不具备明显的症状，但仍然具有传染性。 8
1.1.27 医院工作人员：医院工作人员在诊疗过程中，可能会接触到患者和病原携带者，从而成为感染源。 8
1.1.28 环境与物品：医院环境中可能存在病原体污染的物品，如医疗器械、床单、空气等。 9
1.1.29 动物：部分动物也可能成为感染源，如宠物、害虫等。 9
1.1.30 接触隔离：针对接触传播的病原体，如肠道传染病、皮肤传染病等，采取接触隔离措施，包括限制患者活动范围、使用个人防护用品等。 9
1.1.31

空气隔离：针对空气传播的病原体，如呼吸道传染病，采取空气隔离措施，包括使用空气净化器、佩戴口罩等。.....9
1.1.32 飞沫隔离：针对飞沫传播的病原体，如流感病毒，采取飞沫隔离措施，包括保持室内通风、使用口罩等。.....9
1.1.33 综合隔离：针对多种传播途径的病原体，采取综合隔离措施，包括上述各种隔离方式的组合。.....9
1.1.34 患者管理：对感染患者进行隔离治疗，加强病情监测，防止病原体传播。.....9
1.1.35 病原携带者管理：对病原携带者进行监测和隔离，定期进行健康检查，及时发觉并治疗感染者。.....9
1.1.36 医院工作人员管理：加强医院工作人员的培训，提高防护意识，定期进行健康检查，保证工作人员的健康。.....9
1.1.37 环境与物品消毒：对医院环境进行定期消毒，对医疗器械和物品进行清洗、消毒、灭菌处理。.....9
1.1.38 动物管理：对医院内的宠物、害虫等动物进行管理，防止病原体传播。.....9
第五章：传播途径控制.....10
第六章：易感人群防护.....11
1.1.39 易感人群的定义.....11
1.1.40 易感人群的分类.....11
1.1.41 易感人群的识别方法.....11
1.1.42 个体防护.....11
1.1.43 环境防护.....12
1.1.44 社会防护.....12
1.1.45 普及传染病知识.....12
1.1.46 培养良好生活习惯.....12
1.1.47 强化个人防护意识.....12
1.1.48 关注心理健康.....12
第七章：医院感染暴发应急处理.....12
1.1.49 概述.....12
1.1.50 启动条件.....12
1.1.51 启动程序.....13
1.1.52 报告与评估.....13
1.1.53 隔离与控制.....13
1.1.54 流行病学调查.....13
1.1.55 防控措施.....13
1.1.56 信息报告与沟通.....13
1.1.57 人员培训.....14
1.1.58 设备与物资准备.....14
1.1.59 监测与预警.....14
1.1.60 信息发布与舆论引导.....14
1.1.61 心理干预.....14
第八章：感染控制措施.....14
1.1.62 手卫生.....14
1.1.63 个人防护.....14
1.1.64 环境清洁与消毒.....14

1.1.65 隔离措施.....14

1.1.66 无菌操作.....15
1.1.67 监测与评估.....15
1.1.68 培训与教育.....15
1.1.69 抗生素管理.....15
1.1.70 感染病例报告.....15
1.1.71 针对特定病原体的控制措施.....15
1.1.72 针对特定科室的控制措施.....15
1.1.73 针对特定患者的控制措施.....15
第九章：医疗废物处理.....16
第十章：人员培训与考核.....17
1.1.74 培训内容.....17
1.1 专业技能培训：根据不同岗位的需求，为员工提供所需的专业知识和技能培训，包括理论知识和实际操作技能。.....17
1.2 职业素养培训：培养员工的职业道德、团队合作精神、沟通能力等综合素质，提升整体竞争力。.....17
1.3 企业文化培训：让员工了解企业的发展历程、价值观、企业愿景等，增强员工的归属感和认同感。.....17
1.3.1 培训方法.....17
2.1 理论教学：通过讲解、演示等方式，让员工掌握所需的专业知识和技能。.....17
2.2 案例分析：结合实际案例，分析问题、解决问题，提高员工的实际操作能力。.....17
2.3 模拟演练：通过模拟实际工作场景，让员工在实际操作中掌握所需技能。.....17
2.4 实地考察：组织员工参观相关企业、项目，了解行业动态，拓宽视野。.....17
2.4.1 培训对象.....18
3.1 新入职员工：熟悉企业环境、了解岗位职责，尽快融入团队。.....18
3.2 在职员工：提升专业技能和职业素养，适应岗位发展需求。.....18
3.3 管理人员：提高管理能力，提升团队执行力。.....18
3.3.1 培训要求.....18
4.1 结合岗位需求，制定针对性的培训计划。.....18
4.2 保证培训内容的实用性和前瞻性，满足员工职业发展需求。.....18
4.3 培训过程中，注重员工参与和互动，提高培训效果。.....18
4.3.1 考核内容.....18
5.1 培训期间的表现：包括出勤、学习态度、参与程度等。.....18
5.2 培训成果：包括理论知识、实际操作能力、综合素质等方面。.....18
5.2.1 考核方式.....18
6.1 定期考核：对员工进行阶段性的考核，检验培训效果。.....18
6.2 综合评价：结合员工日常工作表现、同事评价等多方面因素，对员工进行全面评价。.....18
6.2.1 评价结果运用.....18
7.1 评价结果作为员工晋升、薪酬调整的依据之一。.....18
7.2 对表现优秀的员工，给予奖励和表彰。.....18
7.3 对考核不合格的员工，提供补训机会，保证其达到岗位要求。.....18
第十一章：法律法规与政策.....18
第十二章：预案修订与更新.....19
7.3.1 合法性原则.....19

7.3.2 实用性原则.....20
7.3.3 前瞻性原则.....20
7.3.4 动态调整原则.....20
7.3.5 协同性原则.....20
7.3.6 预案评估.....20
7.3.7 修订草案编制.....20
7.3.8 征求意见.....20
7.3.9 审议批准.....20
7.3.10 预案培训与演练.....20
7.3.11 预案修订.....21
7.3.12 预案实施.....21

第一章：总则

1.1 预案目的与依据

1.1.1 预案目的

本预案的编制旨在建立健全应急管理体系，提高应对突发事件的能力，保证在突发事件发生时，能够迅速、有序、高效地进行应急处置，最大限度地减少人员伤亡和财产损失，维护社会稳定和公共安全。

1.1.2 预案依据

本预案依据《中华人民共和国突发事件应对法》、《中华人民共和国消防法》、《公安消防部队执勤战斗条令》以及《GBT 296392020 生产经营单位生产安全应急预案编制导则》等相关法律法规和标准进行编制。

第二节 预案适用范围

1.1.3 适用对象

本预案适用于我国范围内各企事业单位、机关团体以及其他社会组织在遇到突发事件时，开展应急处置和救援工作的指导。

1.1.4 适用事件

本预案适用于火灾、爆炸、投毒、建筑垮塌、触电、高处坠落、机械损害等突发事件以及生化灾害的应急处置和救援工作。

第三节 定义与术语

1.1.5 突发事件

本预案所称突发事件，是指因自然灾害、灾难、公共卫生事件、社会安全事件等突然发生，造成或者可能造成严重社会危害，需要采取应急处置措施予以应对的事件。

1.1.6 应急处置

本预案所称应急处置，是指为应对突发事件，采取的一系列紧急措施，包括报警、警戒、疏散、救援、医疗救护、物资调度等。

1.1.7 救援力量

本预案所称救援力量，是指参与突发事件应急处置和救援工作的各类人员、装备和物资。

1.1.8 预案

本预案是指为应对突发事件，预先制定的应急处置和救援工作计划，包括组织体系、预警预防、应急响应、恢复重建等内容。

1.1.9 演练

本预案所称演练，是指为检验预案的有效性、完整性和协调性，提高应急处置能力，模拟突发事件应急处置和救援工作的实践活动。

第二章：组织架构与职责

第一节 医院感染管理委员会

1.1.10 组织架构

医院感染管理委员会是由医院领导层、相关部门负责人以及感染管理专业技术人员组成的决策机构。其主要职责是制定医院感染管理的方针、政策、制度和措施，协调各部门之间的工作，保证医院感染管理工作的有效开展。

1.1.11 职责

（1） 制定医院感染管理工作的长远规划和年度计划。

（2） 审议并通过医院感染管理相关制度、规程和标准。

（3） 组织开展医院感染管理培训，提高全院员工的感染管理意识。

（4） 指导和监督医院感染管理工作的实施，保证各项措施落实到位。

（5） 对医院感染管理工作中出现的问题提出改进措施，并跟踪整改效果。

第二节 院感管理办公室

1.1.12 组织架构

院感管理办公室是医院感染管理委员会的日常工作机构，由感染管理专业技术人员组成。其主要职责是协助医院感染管理委员会开展日常工作，负责医院感染管理的具体事务。

1.1.13 职责

（1） 负责制定医院感染管理年度工作计划和总结。

（2） 组织实施医院感染管理培训，提高员工感染管理知识和技能。

（3） 监测医院感染发生情况，分析原因，提出改进措施。

（4） 负责医院感染管理相关文件的起草、审核和发布。

（5） 对医院感染管理工作中出现的问题进行跟踪、协调和解决。

第三节 科室感染管理小组

1.1.14 组织架构

科室感染管理小组是由科室负责人、护士长及感染管理兼职人员组成的基层管理组织。其主要职责是负责本科室的感染管理工作，保证医疗安全。

1.1.15 职责

（1） 贯彻落实医院感染管理的方针、政策、制度和措施。

（2） 监测本科室的感染发生情况，及时上报并分析原因。

（3） 组织本科室员工进行感染管理培训，提高感染管理意识。

（4） 落实本科室的消毒、隔离和防护措施。

（5） 对本科室的感染管理工作进行总结，提出改进措施。

第四节 工作职责与分工

1.1.16 工作职责

（1） 医院感染管理委员会：负责制定医院感染管理的方针、政策、制度和措施，协调各部门之间的工作。

（2） 院感管理办公室：协助医院感染管理委员会开展日常工作，负责医院感染管理的具体事务。

（3） 科室感染管理小组：负责本科室的感染管理工作，保证医疗安全。

1.1.17 分工

（1） 医院感染管理委员会：由医院领导层、相关部门负责人及感染管理专业技术人员组成，负责决策和协调工作。

（2）

院感管理办公室：由感染管理专业技术人员组成，负责具体事务的实施。

（3） 科室感染管理小组：由科室负责人、护士长及感染管理兼职人员组成，负责本科室的感染管理工作。

第三章：疫情监测与报告

第一节 疫情监测

1.1.18 监测目的

疫情监测的目的是为了全面、准确地掌握疫情动态，及时了解疫情发展趋势，为疫情防控决策提供科学依据。

1.1.19 监测内容

（1） 疫情数据收集：收集各级各类医疗机构、诊所、药店等单位的疫情数据，包括病例数、疑似病例数、死亡病例数等。

（2） 病例监测：对确诊病例、疑似病例进行详细的流行病学调查，了解病例的来源、传播途径、暴露史等信息。

（3） 疫情趋势分析：通过分析疫情数据，掌握疫情发展趋势，预测疫情传播风险。

（4） 疫情预警：根据疫情发展趋势，及时发布疫情预警信息，提醒公众采取相应的防护措施。

1.1.20 监测方法

（1） 数据收集：通过建立疫情信息管理系统，实现医疗机构、诊所、药店等单位的疫情数据实时。

（2） 流行病学调查：组建专业调查队伍，对确诊病例、疑似病例进行详细的流行病学调查。

（3） 数据分析：运用统计学方法对疫情数据进行统计分析，了解疫情发展趋势。

第二节 疫情报告

1.1.21 报告对象

（1） 医疗机构：各级各类医疗机构、诊所、药店等。

（2） 疾病预防控制机构：各级疾控中心、卫生监督所等。

（3） 部门：卫生健康部门、应急管理部门等。

1.1.22 报告内容

（1） 疫情数据：病例数、疑似病例数、死亡病例数等。

（2） 病例信息：病例姓名、年龄、性别、居住地、发病时间、就诊时间、诊断结果等。

（3） 流行病学调查结果：病例的来源、传播途径、暴露史等信息。

第三节 报告流程与要求

1.1.23 报告流程

（1） 医疗机构在发觉疑似病例或确诊病例后，应在第一时间内向所属疾控中心报告。

（2） 疾控中心接到报告后，应在 2 小时内完成病例信息的审核、录入，并向卫生健康部门报告。

（3） 卫生健康部门接到报告后，应在 2 小时内向本级和上级卫生健康部门报告。

（4） 各级在接到报告后，应在 2 小时内向上级报告。

1.1.24 报告要求

（1） 及时性：报告疫情要迅速、及时，保证信息畅通。

（2） 准确性：报告内容要真实、准确，不得谎报、漏报、迟报。

（3） 完整性：报告内容要完整，包括病例信息、流行病学调查结果等。

（4） 规范性：报告格式要规范，按照规定的表格和流程进行报告。

第四章：感染源控制

第一节 感染源识别

感染源的识别是感染源控制的第一步，也是的一步。感染源主要包括以下几类：

1.1.25 患者：患者是医院感染的主要传染源，包括住院患者和门诊患者。患者体内含有病原体，可通过直接或间接接触、空气传播等途径将病原体传播给其他人。

1.1.26 病原携带者：病原携带者是指体内含有病原体，但暂时没有发病的人群。这类人群可能不具备明显的症状，但仍然具有传染性。

1.1.27

医院工作人员：医院工作人员在诊疗过程中，可能会接触到患者和病原携带者，从而成为感染源。

1.1.28 环境与物品：医院环境中可能存在病原体污染的物品，如医疗器械、床单、空气等。

1.1.29 动物：部分动物也可能成为感染源，如宠物、害虫等。

第二节 感染源隔离

感染源隔离是指对已识别的感染源采取相应的隔离措施，以降低病原体传播风险。感染源隔离主要包括以下几种方式：

1.1.30 接触隔离：针对接触传播的病原体，如肠道传染病、皮肤传染病等，采取接触隔离措施，包括限制患者活动范围、使用个人防护用品等。

1.1.31 空气隔离：针对空气传播的病原体，如呼吸道传染病，采取空气隔离措施，包括使用空气净化器、佩戴口罩等。

1.1.32 飞沫隔离：针对飞沫传播的病原体，如流感病毒，采取飞沫隔离措施，包括保持室内通风、使用口罩等。

1.1.33 综合隔离：针对多种传播途径的病原体，采取综合隔离措施，包括上述各种隔离方式的组合。

第三节 感染源处理

感染源处理是指对已识别的感染源进行有效管理，以降低病原体传播风险。感染源处理主要包括以下措施：

1.1.34 患者管理：对感染患者进行隔离治疗，加强病情监测，防止病原体传播。

1.1.35 病原携带者管理：对病原携带者进行监测和隔离，定期进行健康检查，及时发觉并治疗感染者。

1.1.36 医院工作人员管理：加强医院工作人员的培训，提高防护意识，定期进行健康检查，保证工作人员的健康。

1.1.37 环境与物品消毒：对医院环境进行定期消毒，对医疗器械和物品进行清洗、消毒、灭菌处理。

1.1.38 动物管理：对医院内的宠物、害虫等动物进行管理，防止病原体传播。

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/905032320314011341