炭疽防控应急预案

炭疽是由炭疽芽胞杆菌引起的一种自然疫源性疾病，是《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，其中肺炭疽按照甲类传染病管理。炭疽杆菌是可能被用于制造生物恐怖的主要病菌之一。人间炭疽病例以皮肤炭疽最为常见，多为散发病例，肺炭疽及肠炭疽病死率高。牛、羊等食草动物为主要传染源，人类主要通过接触炭疽病畜毛皮和食肉而感染，也可以通过吸入含有炭疽芽胞的粉尘或气溶胶而感染。我为科学、规范、有序开展人炭疽防控工作，以构建“预防为主”防治结合的长效管理与应急处理机制为根本，提高快速反应和应急处理能力，早期发现疫情及时采取有效措施，防止疫情蔓延，保障人民群众身体健康和生命安全，依据《传染病防治法》《炭疽预防控制技术指南（2021版）》等结合医院实际情况，特修订本预案。

一、建立健全诊疗指挥体系

1、成立炭疽防控领导小组

组 长：范继宗

副组长：苏崇一 朱正民 陈 兵 张红霞 张晓鸥

成 员：郭 栋 姜秋琳 赵 静 周 杰

徐 梅 公 硕 林 静 李 杰

领导小组负责对炭疽防控的统一领导、指挥、协调、督查等工作。

2、成立炭疽专家诊治小组

组 长：陈 兵

副组长：张红霞 郭 栋

成 员：崔守信 谭志洁 张传科 王启波
张 磊 李昌华 杨广燕 马 岩

专家诊治组负责炭疽会诊、排查、转诊等，指导临床对病人的医疗救治和防控工作。

3、成立炭疽疫情信息报告小组

组 长：朱正民

副组长：姜秋琳 王广元

成 员：张 磊 王启波 冯春霞 李 杰
佟 怡 孙庆华 米兆宇

疫情信息报告及宣传小组负责炭疽传染病疫情上报、技术培训、知识宣传、信息报道等。

4、成立炭疽院感防控小组

组 长：朱正民

副组长：赵 静 郭 栋

成 员：刘珊珊 刘真真 白建晶 杨广燕
毛瑞镜 阎庆梅 卢洪英 王恩霞

院感防护小组负责医院消毒隔离、医护人员和患者防护工作的技术指导等。

5、成立炭疽防控后勤保障组

组 长：张红霞

副组长：公 硕 陈志伟

成 员：官宇豪 王兆阳 田 超

杨文宝 孙菁菁 赵延芳

后勤保障组负责病区的调整、物资、药品供应储备、设备调配、急救车调配等。

6、成立炭疽防控应急救援队

医疗人员名单：

队 长：郭 栋（13853135855）

成 员：王启波（15610119308）

冯春霞（15853198872）

罗昌江（13553156263）

黄 敬（18560132818）

张 磊（13864058040）

李 杰（15553134177）

程飞飞（15165005437）

护理人员名单：

队 长：徐 梅（18753178816）

成 员：刘真真（15314105395）

毛瑞镜（15615156883）

卢洪英（15665877345）

崔艳飞（15662725201）

李 伟（15169121582）

王 伟（15206662144）

崔珊珊（15153172690）

应急救治队负责炭疽患者的接诊，抢救、转诊、消毒、疫点处理等。

二、加强医院炭疽防治培训宣传教育

1、加强医院炭疽防治培训，提高广大医务人员对炭疽的认知能力和应急处理能力。

2、加强医院炭疽防治知识宣传，把炭疽防治知识宣传作为各科室健康教育的主要内容。要求广大医护人员利用自身行业的特殊性，向患者和社会群众宣传预防炭疽疾病的知识。

三、炭疽疫情的监测、报告

1、严格执行医疗机构传染病预检分诊管理办法，完善预检分诊体系，预检分诊人员要强化流行病学史的询问（如病人生活在已证实存在炭疽的地区内，或在发病前 14 日内到达过该类地区；从事与毛皮等畜产品密切接触的职业等均应作为流行病学线索）根据传染病的流行季节、周期和流行趋势做好特定传染病的预检、分诊工作。

2、感染性疾病科、皮肤科、呼吸内科、急诊科等对就诊的可疑病例，要询问其流行病学史，重点关注从事与牛、羊、马等草食动物的接触的人群。加强病例监测、排查，及时发现炭疽病例，做到早发现、早报告、早处置。

3、各科室发现炭疽疑似病例，应立即报告公共卫生办公室和专家组，经专家组会诊、讨论确定后及时汇报医院领导小组，并逐级向上级主管及业务部门汇报，不得缓报和瞒报。

4、公共卫生办公室组织人员具体负责疫情的监测与报告工作，严格报告程序与时限，逐级上报，必要时实行“零报告”制度。

四、应急处置

1、医院炭疽防治救治队负责医疗救治工作，一旦发生疫情，急救小组做出快速反应，携带必须的医疗器械、药品及防护用具等及时赶赴现场，有效开展医疗救治，并做好医护人员的防护工作。

2、医护人员要严格按照国家卫生健康委员会办公厅、国家中医药管理局综合司印发的《炭疽病诊断治疗方案（2023年版）》的要求进行甄别、诊断、报告及救治工作。

3、对收治的炭疽，按规定要向卫生行政部门和区疾控部门报告患者病情和治疗情况。

4、依据中国疾病预防控制中心印发的《炭疽预防控制技术指南（2021版）》、加强院内感染控制工作和医患防护，防止发生医院内感染。

5、在炭疽感染患者诊治过程中产生的医疗废物，应根据《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的有关规定进行管理和处置。

五、保障措施

1、后勤保障组负责药品保障应急预防性药物、抗病毒治疗和对症治疗药品、消杀药械、检测试剂等药物，对药品采取专门贮备、专人管理、专病供应。

2、防护用品保障根据临床需求，购置防护服、防护口罩、防护眼镜、一次性乳胶手套或橡胶手套、鞋套、长筒胶鞋、医用工作服、工作帽、消毒垫、医废桶、消毒桶等防护材料。对防护材料建立专门仓库，实施专项供应，落实专人管理。

六、几点要求

1、根据上级预警，切实做好炭疽监测报告工作，根据国家《炭疽疫情预防控制技术指南》，进行病例甄别、诊断，上报疫情。

2、要切实落实医疗急救救治技术、物资设备、运输等保障临床的需求。

3、坚持属地管理的原则，在疫情突发后，立即启动医院本预案，全院各科室无条件听从医院炭疽防控领导小组的指挥和调度。

4、预案启动后，所有人员必须按时到达指定地点和岗位，服从指挥，听从命令，严格遵守规程，严禁擅离职守；同时结合全区整合卫生资源的要求，无条件服从调动和安排。

5、要严肃纪律：全院要统一认识，统一领导，统一指挥，各科配合，积极投入到炭疽预防控制工作中，要识大体，顾大局，加强全面协作，提高协防能力，要做到召之即来、来之能战、战之能胜，发现问题，及时解决，对不服从调配或措施落实不到位

而造成炭疽疫情扩散，监测上报不及时，抢救不力的要坚决追究相关责任人的责任，不能姑息。

济南市市中区人民医院

2024年5月制定