

附件 2

突发公共卫生事件应急预案

一、总则

（一）编制目的

为规范突发公共卫生事件监测、预警、报告、处置与医疗救治的全流程，落实早发现、早报告、早隔离、早治疗，最大限度降低人员伤亡与健康危害，保障医患安全、维护医疗秩序与公共安全。

（二）编制依据

《中华人民共和国突发事件应对法》《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应对法》《突发公共卫生事件应急条例》《医疗机构传染病预检分诊管理办法》《医院隔离技术规范》等法律法规与技术标准，结合二级医院功能定位制定。

（三）适用范围

适用于本院及辖区内突发公共卫生事件处置，包括：突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

（四）工作原则

统一领导、分级负责；预防为主、平急结合；快速响应、高效处置；依法规范、科学救治；全院联动、联防联控。

二、组织机构与职责

医院成立突发公共卫生事件防控应急工作领导小组，统一指挥调度。

（一）疫情防控领导小组

组 长：范继宗 苏崇一

副组长：杨广燕 朱正民 陈 兵 张红霞 张晓鸥

成 员：郭 栋 徐 梅 赵 静 周 杰

孙庆华 公 硕 林 静 李 杰

主要职责：负责统一领导和指挥工作，对突发公共卫生事件防控预案、措施的落实作出全面部署，不断强化组织、协调、督查等工作。

（二）专项工作组

领导小组下设五个专项工作组，分工协作：

1、疫情防控专家诊治小组

组 长：陈 兵 张红霞

副组长：郭 栋 高彩凤

成 员：崔守信 咎彦生 谭志洁 张传科

张 磊 李昌华 王启波 马 岩

主要职责：负责突发公共卫生事件相关病例的会诊、排查、转诊等，指导临床医务人员对病人的医疗救治、转诊、防护等。

2、疫情防控信息报告小组

组 长：杨广燕

副组长：孙庆华 王广元

成 员：张 磊 王启波 冯春霞 李 杰

程飞飞 孙菁菁 魏天昊 米兆宇

主要职责：负责突发公共卫生事件疫情上报、技术培训、知识宣传、信息报送等。

3、院感防控小组

组 长：杨广燕

副组长：赵 静 郭 栋

成 员：刘珊珊 刘真真 白建晶 韩声迁

毛瑞镜 阎庆梅 卢洪英 王恩霞

主要职责：负责医院消毒隔离、医患防护、院感控制工作的技术指导等。

4、后勤保障小组

组 长：张红霞

副组长：公 硕

成 员：官宇豪 王兆阳 田 超

杨文宝 孙菁菁 程露云

主要职责：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。

5、应急救治梯队

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）

主要职责：负责突发公共卫生事件相关患者的接诊、抢救、转诊、消毒处理等。

（三）各部门工作分工

1. **医疗救治组（医务部牵头）**：调度急诊、ICU、隔离病区；落实会诊、转诊、救治方案；保障重症与特殊人群救治。

2. **护理保障组（护理部牵头）**：调配护理人力；落实预检分诊、留观隔离、院感防护、标本采集与护理质控。

3. **疫情报告与流调组（公卫办牵头）**：负责事件监测、信息核实、网络直报与进程/结案报告；对接疾控流调、采样、密接管理。

4. **感染防控组（院感办牵头）**：落实分区分类防护、消毒隔离、医疗废物管理；开展院感监测与医务人员健康监测；指导环境消杀与终末处置。

5. **检验检测组（检验科牵头）**：负责标本采集、转运、检测；结果及时反馈

6. **物资保障组（药学部/物资部/办公室牵头）**：储备药品、耗材、防护用品、消杀药剂、生命支持设备；保障水电气、餐饮、物资配送与院区运维。

7. **安全保卫组（保卫科牵头）**：管控院区出入口、隔离区域秩序；引导人流、实施交通管制；维护治安与应急通道畅通。

8. **信息宣传组（信息科/办公室）**：保障信息系统与网络通畅；统一信息发布与舆情管控；开展健康宣教与科普。

9. **总值班**：夜间/节假日应急接报、上传下达、现场协调、先期处置。

三、疫情监测与预警

（一）日常监测

门急诊、发热门诊、预检分诊、检验科、住院病区为首诊监测点，重点监测聚集性发热、呕吐腹泻、呼吸道症状、不明原因重症/死亡、群体性不适等。

公卫办、院感办每日汇总分析，开展风险研判。

（二）预警分级

蓝色预警（一般）：科室出现散发病例，未形成聚集，风险可控。

黄色预警（较大）：科室聚集性病例 ≤ 5 例，或跨科室散发病例。

橙色预警（重大）：聚集性病例 6 - 19 例，或出现重症/院内传播风险。

红色预警（特别重大）：聚集性病例 ≥ 20 例，或暴发流行、多科室传播、重症/死亡多发。

（三）信息报告（严格时限）

1. **首报**：医务人员发现可疑事件，立即报告科主任/护士长；科室 30 分钟内报医务科、院感科、公卫科、总值班。

2. **核报**：职能科室 1 小时内完成核实与初步评估，报应急领导小组。

3. **上报**：领导小组确认后，2 小时内向属地卫健局、疾控中心报告，严禁迟报、漏报、瞒报。

4. **进程/结案**：处置中每日/即时更新；事件终止后 3 日内完成结案报告。

报告内容：时间、地点、人数、症状、初步诊断、暴露史、检测结果、已采取措施、联系人。

四、应急响应与处置

（一）响应启动

蓝色/黄色：医务部启动，报领导小组。

橙色/红色：院长签发启动令，全院进入应急状态。

（二）分级处置要点

1. 蓝色响应（一般）

单间隔离，二级防护，加强消毒。

科室 24 小时值守，48 小时院感监测。

公卫办完成信息登记与初步流调。

2. 黄色响应（较大）

封闭涉诊区域，暂停非必要择期诊疗。

启用备用隔离病房，全院防护升级。

开展环境消杀与人员健康监测。

配合疾控流调、采样、密接管理。

3. 橙色响应（重大）

全院分区管控：清洁区、潜在污染区、污染区，单一出入口。

腾空专用隔离病区，重症集中收治。

医务人员闭环管理，核酸/抗原每日检测。

物资应急调拨，保障 30 天用量。

暂停普通门诊，保留急诊/发热门诊/住院救治。

4. 红色响应（特别重大）

执行上级指令，全院转为定点/后备救治机构。

全员应急值守，非必要不外出。

强化重症救治、院感零容忍、医疗废物闭环处置。

联防联控协同转运、分流、封控、保障。

（三）核心处置流程

1. **预检分诊：**入口测温、扫码、流调、分诊，发热/可疑病例专用通道至发热门诊/隔离留观。

2. **隔离救治：**疑似/确诊病例单间/同病区隔离，严禁跨区流动；重症转 ICU，规范诊疗与院感。

3. **感染控制：**按风险落实一级/二级/三级防护；物表、空气、器械终末消毒；医疗废物双层封装、专运专销。

4. **人员管控：**医患分类管理，密接就地隔离/集中观察；职工健康监测，出现症状立即离岗排查。

5. **转运转诊：**符合指征者按规范闭环转运至上一级定点机构，做好交接与防护。

五、应急保障

（一）物资储备

防护用品、消杀药剂、检验试剂、急救药品、生命支持设备、冷链设备足额储备，满足 30 天满负荷运转，定期轮换。

建立应急物资台账，专人管理、快速调拨。

（二）人力保障

组建应急医疗、护理、院感、流调梯队，定期培训考核。

明确备班、轮班、增援机制，确保 24 小时人力到位。

（三）技术与信息保障

完善传染病、中毒、重症救治技术方案与操作流程。

保障 HIS、LIS、公卫直报系统稳定，数据实时上传。

建立应急通讯群，确保指令畅通。

（四）后勤与安全保障

水电气、餐饮、保洁、维修 24 小时保障。

院区治安、消防、应急通道常态化管控。

六、响应终止与后期处置

（一）终止条件

事件得到控制，病例清零/治愈，连续一个潜伏期无新发病例。

经疾控与卫健部门评估同意，由领导小组宣布终止响应。

（二）后期处置

1. **终末消毒**：全院环境、物品、空气全面消杀，评估合格后恢复秩序。

2. **评估总结**：开展处置复盘，分析问题，优化预案。

3. **人员休整**：应急梯队轮休、健康监测、心理疏导。

4. **物资补充**：补齐储备，修复设备，恢复常态。

5. **奖惩问责**：表彰先进，追责失职渎职行为。

七、培训、演练与宣教

培训：定期开展培训，覆盖监测、报告、防护、消毒、救治、转运。

演练：定期开展综合演练和专项演练（传染病、中毒、院感暴发）。

宣教：面向医患与辖区开展健康宣教，提升自我防护与配合意识。

八、附则

（一）预案管理

本预案由公共卫生办公室牵头，根据国家指南、法律法规及本院实际情况，遇重大疫情或政策调整，及时修订。

（二）责任追究

对未履行职责，迟报、漏报、瞒报疫情、防控措施落实不到位，导致疫情扩散或院内传播的，依法依规追究相关人员责任。

（三）生效日期

本预案自发布之日起施行。

济南市市中区人民医院

2026年3月修订