聊城市第三人民医院

重大传染病预防、救治、防控方案

　　传染病是由各种病原体引起的能在人与人、动物与动物或人与动物之间相互传播的一类疾病。中国目前的法定报告传染病分为甲、乙、丙3类，共41种。此外，还包括国家卫生计生委决定列入乙类、丙类传染病管理的其他传染病和按照甲类管理开展应急监测报告的其他传染病。传染病防控做到**“四早”**（即早发现、早报告、早隔离、早救治）、落实**“四方责任**（即医院、部门、科室、个人”）”是有效控制疫情传播，最大限度减少疫情造成的危害的重要举措。

一、编制依据

依据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等有关法律法规及国家、省、市传染病各项防控要求，结合我院实际，制定本方案。

二、工作原则

坚持“预防为主、防治结合、科学指导、及时救治”的原则，按照“早发现、早报告、早隔离、早观察、早治疗”的工作要求，严格落实“四方责任”，建立医院疑似确诊患者应急处理机制，提高快速反应和应急处理能力。

三、适用范围

本方案适用于医院疑似、确诊传染病应急处置、防控工作。

四、组织领导

医院传染病领导小组负责传染病防控、救治、应急处置领导工作。负责传染病防控全面工作，其下设的疫情防控组、医疗救治组、院感防控组、后勤保障组及救治专家组和所有成员要各负其责，各司其职，严格落实四方责任，按照分工、协作开展传染病患者应急处置、救治、防控工作。

**五、传染病管理要求：**

（1）在中华人民共和国领域内的一切单位和个人，必须接受疾病预防控制机构、医疗机构有关传染病的调查、检验、采集样本、隔离治疗等预防、控制措施，如实提供有关情况。医疗机构不得泄露涉及个人隐私的有关信息、资料。

（2）任何单位和个人不得歧视传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人。

（3）医疗机构必须严格执行国务院卫生行政部门规定的管理制度、操作规范，防止传染病的医源性感染和医院感染。   
　　（4）医疗机构应当确定专门的部门或者人员，承担传染病疫情报告、本单位的传染病预防、控制以及责任区域内的传染病预防工作；承担医疗活动中与医院感染有关的危险因素监测、安全防护、消毒、隔离和医疗废物处置工作。

（5）医疗机构的实验室和从事病原微生物实验的单位，应当符合国家规定的条件和技术标准，建立严格的监督管理制度，对传染病病原体样本按照规定的措施实行严格监督管理，严防传染病病原体的实验室感染和病原微生物的扩散。

（6）按照国务院规定的或者国务院卫生行政部门规定的内容、程序、方式和时限报告。

## （7）确诊传染病，社区就诊者由首诊医师及时（24小时内）报告公共卫生科；医院内发生的由主管医生24小时内报告公共卫生、医务部、感控部门；公共卫生部门24小时内上报属地疾控中心。

六、传染病防控策略

（一）强化学习培训。公共卫生科根据医院监测传染病情况及时汇报科教科，科教科组织各级各类人员学习传染病救治、防控相关知识，特别是要学习掌握传染病疑似病例、确诊病例的定义和临床表现。同时做好流行病学调查、个人防护等内容的培训。（责任科室：公共卫生科、科教科）

（二）做好院感防控。根据公共卫生科监测发现传染病，协助科教科做好医务人员个人防护用品穿脱、环境物表清洁消毒知识培训，制定发生传染病预防控制措施，指导科室建筑布局和工作流程符合《医院隔离技术标准》要求。指导监督医、护、技人员落实个人防护技术及消毒隔离措施，遵循标准预防原则，严格执行手卫生、消毒、隔离及个人防护措施，在实施标准预防的基础上，采取接触隔离加飞沫隔离等措施。对疑似甲类传染病应当及时采取隔离措施并转至定点医院隔离救治。（责任部门：院感防控组）

（三）做好后勤保障。配备一次性手术衣、工作服、医用防护服、医用防护口罩（N95）、一次性外科口罩、手套（外科手套、清洁手套）、防护面屏，防护面罩、一次性鞋套、一次性工作帽，并确保防护用品符合标准要求。做好真空负压吸引排气口排放位置及排放气体的消毒，做好仪器设备的维修保养工作。

做好医疗废物的回收、运送及暂存点，做好中央空调系统的清洁消毒，准备好必要的疫情防控物资和物品。

储备必要的应急预防药物、抗病毒治疗和对症治疗药品。做好传染病患者转运车辆协调工作。（责任部门：药剂、设备科、院务部）

（四）各部门、科室、个人根据各自职责分别做好疫情防控应急准备工作，严格落实首诊负责制及首诊医师负责制。（责任部门：各部门、各科室、各科室医务人员）

（五）发生聚集或感染暴发倾向的乙类传染病或甲类传染病，根据《国家突发公共卫生事件应急条例》，科室2小时内上报公共卫生科、医务部、护理部、感控部门；医院内发生的传染病聚集或感染疑似暴发，科室2小时内上报感控、医务、公共卫生等部门，由感控部门汇报医院感染管理委员会，经同意后，由感控部门及时上报县或市卫生行政医政医管部门，由公共卫生部门上报属地疾控中心。（责任部门：各科室医疗人员）

（六）灭四害，根据季节采取相应措施灭四害（老鼠、苍蝇、蚊子、臭虫），治理小水体，防止虫媒传染病。（责任部门：爱卫办）

七、疑似病例的监测

疑似传染病病例的诊断程序、诊断依据，符合国家、省市卫生健康委员会最新版本要求执行。

七、疑似病例的确认

（一）在门诊预检分诊、急诊预检分诊、门诊诊室和病房内发现病人或陪人发热，或有可疑症状时，及时护送病人至发热门诊。

（二）发热门诊医师要详细询问病史及流行病学史，有无疫区、感染病人接触史及聚集性发病史，并做好登记。

（三）如有疫区、感染病人接触史及聚集性发病史，要按照要求开具有关辅助检查。发热门诊的检验科给病人采集血液标本，通知放射科、CT室等科室做好防护，为患者做检查。

（四）发热门诊医师依据检查结果，上报公共卫生科及医务科，医务科上报新型冠状病毒感染的肺炎应对处置领导小组，同时组织专家组会诊。

（五）根据专家组会诊结果，由传染病应对处置领导小组确定为疑似病例，并按照要求上报，同时启动传染病患者应急预案。

八、疑似病例的处置

（一）疑似甲类或按甲类传染病管理的乙类传染病病例确认后由发热门诊护士将其引领至发热门诊的隔离留观室隔离，等待转诊。如患者出现紧急状况，采取必要的处理措施，确保患者安全。

（二）待有关部门安排的专用转运车辆达到后，将疑似患者护送上车后转运至定点医院救治。

九、医疗救治等应急处置

在疑似患者确认后，各有关科室要按照分工立即同时做好以下处置工作：

（一）按照国家关于传染病、疑似病例的处置要求，认真做好疑似病例的信息登记和上报工作及流行病学调查工作。同时，对于密切接触者按照有关要求上报。（责任科室：公共卫生科）

（二）根据患者病情做好医疗救治工作，及时开展密切接触者调查，排查与疑似患者接触过的医疗、护理、医技等所有工作人员，做好有关信息登记。必要时采取医学观察，督导相关工作人员进行相关检测，必要时督促协助去定点医院救治。做好餐厅工作人员密切接触者的排查。督导病区暴露仪器设备的清洁消毒工作。督导门诊检查暴露仪器设备的清洁消毒工作。（责任科室：医务科、护理部、门诊办、医院感染管理科、总务科）

（三）立即开展清洁消毒工作，对发热门（急）诊、隔离留观室、预检分诊点进行消毒隔离，对疑似患者驻留的场所，经过的通道，接触的人员、物品、设备、设施进行彻底消杀。持续强化院内清洁、消毒、通风等防控措施。要对办公场所、公共场所进行全面消毒处理，对电梯、走廊、卫生间、门把手等重点区域、重点部位，随时进行消杀，做到无死角、全覆盖。强化垃圾、粪便、污物的无害化处理，做好医疗垃圾分类管理和及时清运，尤其是做好疑似患者丢弃的物品处理。（责任科室：医院感染管理科、总务科、爱卫办）

（四）维护好医院治安，保障医院治安环境安全，防止传染病患者随意流动，防止污染物流失。同时，做好患者行动轨迹及驻留场所的调查。（责任科室：保卫科）

（五）做好上级关于传染病疫情处置的其他工作，视工作开展情况决定是否终止此应急响应。（责任科室：传染病领导小组办公室）

聊城市第三人民医院

2023年10月16日

发热病人预检、分诊及救治流程

向发热病人发放口罩并协助佩戴

发热门诊医师详细询问病史及流行病学史，有无**疫区**、**感染病人**接触史及**聚集性发病**史，护士做好登记及二次分诊

并护送病人至发热门诊

医师据化验、检查结果必要时上报**专家组**判断是否传染病病人

门诊诊室发现发热病人

急诊预检分诊发现发热病人

病房发现陪人发热或

来就诊的发热病人

门诊预检分诊发现发热病人

无

有

否

必要时按规范转诊至我市有救治能力的定点医院；做好交接及登记工作；做好消杀、防护；随时关注病原学检查情况

是

留观室隔离及必要的处理，上报公共卫生科并完善登记本

发热门诊的护士在采集负责标本采集，发热门诊的检验科给病人进行采集血液标本；通知CT室做好防护工作，护士陪同由急诊科通道通行行CT检查防护工作，必要时陪同病人检查

分诊护士协助病人办理就诊卡做好登记；发热门诊医师向患者讲明病情及现实背景，开具血常规等化验，必要时行病原体抗原或抗体检测和胸部CT检查；其他部位感染据病情开具相应检查化验单

日间

转送内科门诊就诊

必要时

孕妇及儿科病人由相应科室医师诊治

午间及夜间

发热门诊医师开具诊疗方案，让患者居家观察、口服药物治疗，不适随诊，必要时转急诊科诊治，发热门诊医生与急诊科医生做好交接。

疑似患者转运流程

区疾控中心根据实际情况派出专用转运车辆将疑似病人转运至定点医院进一步诊治

公共卫生科接上报电话后，立即上报东昌府区疾控中心

发热门诊护士将疑似病人领至隔离留观室留观等待转诊，同时首诊医师上报公共卫生科

经首诊医师和专家组讨论确诊为甲类或按甲类管理的乙类传染病疑似病人

所有接触疑似病人人员必须再次规范消毒，病人途经和驻留场所必须彻底消毒后方可接诊下一位病人

公共卫生科与接收定点医院联系协调，确保2小时内网络直报，并做好登记