# 发热门诊制度范文九篇

作者：独坐青楼 更新时间：2025-04-17

*制度，是一个汉语词语，拼音是zhì dù，意思有1、在一定历史条件下形成的法令、礼俗等规范；2、制订法规；3、规定；4、指规定品级的服饰；5、制作；6、制作方法；7、规模、样式；8、规制形状；9、指一定的规格或法令礼俗。用社会科学的角度来理...*

制度，是一个汉语词语，拼音是zhì dù，意思有1、在一定历史条件下形成的法令、礼俗等规范；2、制订法规；3、规定；4、指规定品级的服饰；5、制作；6、制作方法；7、规模、样式；8、规制形状；9、指一定的规格或法令礼俗。用社会科学的角度来理解。以下是小编整理的发热门诊制度范文九篇，仅供参考，大家一起来看看吧。

**【篇1】发热门诊制度**

　　1.发热门诊应独立设区，有医务人员和病人的专用通道，标识明显。

　　2.进入发热门诊就诊的患者应在医务人员的指导下带好口罩，病患离去后立即进行消毒处理。

　　3.发热门诊的医护人员要有高度的责任感和警惕性，掌握传染性非典型肺炎、禽流感、甲型H1Nl流感等各种呼吸道传染病的临床特征、诊断标准、治疗原则，及时发现病人，避免漏诊、误诊。

　　4.坚持首诊负责制，仔细询问流行病学史，认真作好胸片、血象等检查及体温的监测，一旦发现疑似病人，应立即报告，作好各种登记备查。

　　5.值班医师要认真做好门诊工作日志、传染病登记本的登记工作

　　6.严格执行消毒隔离、个人防护操作规程。医护人员进入发热诊室，穿戴符合要求，接诊每位病人后及上班前后应进行手的消毒。

　　7.空气、物体表面及地面每日消毒2次，发热病人的排泄、呕吐物、分泌物处理符合要求。

　　8.运送留观人员及疑似病人的推车、担架等工具随时消毒。

　　9.各类污物、污水处理符合要求。

　　10.诊室内通风良好，定期清洁消毒。

　　11.疑似病人及确诊病人转院后，必须作好诊室消毒工作及外环境的清洁消毒工作。

发热门诊管理制度2

　　诊断证明书是具有一定法律效力的医疗文件，司法鉴定、因病退休、工伤、残疾鉴定、保险索赔等要以诊断证明书作为依据之一。因此，开具诊断证明是政策性很强的`医疗工作，为进一步加强管理，特制定本制度。

　　1、临床医师要以科学、严谨、实事求是的态度，认真开具诊断证明书和病假证明书，每项诊断都应具备客观、科学的诊断依据。

　　2、诊断证明书必须由本院主治医师以上人员开具并加盖个人签章，出具诊断证明书的主治医师对所做出的诊断负责。

　　3、临床医生开具疾病诊断书和病假证明书，应字迹清楚，项目填写齐全，病休时限必须大写，不得涂改。

　　4、门诊医师为门诊病人开具疾病诊断证明书，必须有本院相应的检查报告，诊断明确、依据充分，并在门诊病历中做相应的记录。

　　5、医师为门诊病人开具的疾病诊断证明书，由门诊办公室盖门诊印章。为住院病人开具诊断证明书由医生所在科室盖章。持章人对医师开具的疾病诊断书和病假证明书要认真审核，严格把关，遇有异议，可请示专科主任决定。凡复印件、复写件均不予盖章。

　　6、如疾病证明涉及计划生育、离退休、刑事案件、民事纠纷、工伤鉴定、医疗保险、事故赔偿等问题，必须经科室主任审阅签字。如需出具病情介绍，则应持介绍公函经医务科批准后，由科室主任指定专人书写，科室主任审阅及签字。

　　7、对学术上有争议的诊断，需开诊断证明书时，应由医务科负责组织专家会诊讨论后，慎重开出诊断证明书。

　　8、医师不得为非本专科病人开具疾病诊断证明书和病假证明书；在无诊断依据或未亲自诊治病人时，临床医师不得为病人开具相关证明书；临床医师不得出具各种护理证明、工伤评残、劳动能力鉴定的证明书。

　　9、病假证明书只证明病人因病需要休息，休息时限按诊疗规范填写，一般情况，急诊病人因病休息不超过3天，普通门诊病人不超过7天，特殊病人如活动性乙型肝炎、骨折等经专科主任签字可酌情延长，但不超过8周。

　　10、为本院职工开具的诊断证明书和病假证明书，必须由医师所在科室主任签字盖章。本院职工持病假证明书请病假的，必须携带门诊病历（或出院小结）、检查报告单及疾病诊断书。

　　11、对医师未按规定要求出具诊断证明书和病假证明书产生不良后果的，视情节轻重给予通报批评、罚款、取消处方权1-3个月等处罚；引发医疗纠纷的按医院有关规定处理。

**【篇2】发热门诊制度**

　　一、门诊部建立相对独立的“发热门诊”，配有专用留观室，专用放射线摄片机，采血室，培训合格的专业医生和护士

　　二、医务人员必须准时上岗，24小时均按出诊表落实。中途不得擅自离岗，不得以任何理由延误出诊。

　　三、如确有特殊情况不能出诊者，必须提前一天在向医务部及门诊部请假，由医务部按排其他人员出诊。

　　四、医务人员在岗时必须穿隔离服、戴12层棉纱或其他有效防护口罩、帽子、眼镜、手套等防护工具。

　　五、诊室必须保证通风良好，保持清洁，此项工作要有专人负责。

　　六、医务人员接触病人(含疑似病人)后，要及时更换全套防护物品。

　　七、医务人员防护、设备消毒、污染物品处理等，按卫生厅195号文件《非典型肺炎应急处理预案(试行)》执行。注：如有调整另行通知

　　八、必须做好病人转运交接记录。

　　九、要认真填写《非典型肺炎病例或疑似病例报告登记一览表(试行)》。

　　十、严格执行首诊负责制，不得以任何理由推诿、拒收“非典”病人(含疑似病人)。

　　十一、确诊或疑似病例，必须立即按程序上报，6小时内报当地疾病控制中心，并同时按甲类传染病报卡，不得延误或漏报。

　　十二、出诊医师要认真书写门诊医疗手册。

　　十三、对待患者要热情、耐心、细致，一视同仁，不得轻视、蔑视“非典”患者。

　　十四、对所有病例要按卫生厅195号文件认真做好流行病学调查，详细记录。

　　十五、X线机严格执行一照一消。

　　十六、凡发热病人(体温38℃以上者)一律拍胸片、查血项。——————

　　1、树立对人民健康高度负责的精神，弘扬救死扶伤、不怕牺牲的人道主义精神，以高尚的品德和优良的`技术，做好发热门诊工作。

　　2、对前来就诊的发热病人详细询问有无流感及其它传染病接触史，进行流行病学调查及体格检查，以作出初步诊断，并认真登记。

　　3、坚持门诊首诊负责制，对禽流感、甲型H1N1等传染病一旦确诊，按照医院相关规定，立即转诊至我院感染科进行隔离治疗。在转诊过程中严格执行防护措施。对病人有可能污染的物品，按要求进行消毒处理。

　　4、严格执行疫情报告制度，一旦出现可疑病人，在第一时间内进行隔离观察、治疗，并立即向医务科、院感科报告。

　　5、遇有疑难病症，及时会诊，以免延误病情。

　　6、值班医师要认真做好门诊工作日志、传染病登记本的登记工作，并每日对诊室进行两次紫外线消毒、两次过氧乙酸消毒地面、物品表面。保持发热门诊室内清洁整齐。

　　7、医护人员必须严格标准预防制度，按防护要求着装，避免感染。认真执行手卫生规范，下班时，认真清洗。

**【篇3】发热门诊制度**

　　1.目的

　　为进一步规范排查疑似传染病人，治疗发热患者，严格遵守\"传染病防治法\"和防控传染病期间政府发布的相关法律、法规。做到\"不漏报一个病人，不错报一个病人，不感染一个医务人员。传染病的监测、报告和管理，做到各尽其责及时报告。

　　2.范围

　　适用范围：发热门诊。

　　3.定义

　　发热门诊是指医院门诊部在防控急性传染病期间根据感染防控要求设立的，专用诊室,用于排查疑似传染病人。

　　4.权责

　　4.1发热门诊：严格执行本项制度与流程。

　　4.2感染管理科：对部门/科室性制度进行审核，对制度进行培训、检查和完善相关作业标准流程。

　　4.3感控委员会：必要时对关键性制度进行论证。

　　4.4分管院领导：审核相关制度及实际工作的相关指导。

　　5.作业标准

　　5.1严格执行发热门诊消毒隔离制度。

　　5.2进入诊区时，工作人员须戴 医用型防护口罩(每隔 4 小时更换一次)，手套、工作帽、防护眼镜、穿隔离衣、隔离鞋带鞋套;病人须戴一次性口罩。

　　5.3接诊医务人员接触病人后要用合格的干手消液喷洒消毒双手，操作后用 0.2%过氧乙酸液消毒双手。

　　5.6尽量开窗通风，保障新风畅通。无通风条件时安装空气消毒设施。

　　5.7离开诊区时，用 0.2%过氧乙酸液消毒双手，脱去口罩、手套、工作帽、防护眼镜、隔离衣、隔离鞋等，并分别放入污染容器内，用 0.2%过氧乙酸液浸泡双手后再用流动清水冲洗，用安尔碘棉签擦拭鼻孔，进行沐浴，严禁穿隔离衣外出。

　　5.8各种物品、标本传送：

　　5.8.1污染物品：由室内工作人员送至门口，外勤人员将其送到指定地点消毒处理。

　　5.8.2清洁物品：由外勤人员送至门口，室内工作人员接收。

　　5.9在发热门诊和急诊科，医务人员对接诊的发热病人或来自疫区或有可疑接触史的病人， 必须详细询问病史，作详细检查(测体温、查血分析、胸部 X 光透视等)。并作好记录。医务人员不能草率作出诊断和处理意见。特别对胸部 X 光透视有改变的病人，不要轻易按一般炎性病变处理，而放过一个可疑病人，必须保证避免非典病人因漏诊而产生严重后果。

　　5.10发现疑似病人时，应立即对病人进行隔离，不能让病人随意走动。同时立即报告感染管理科。

　　5.11工作职责：

　　5.11.1接诊护士：

　　5.11.1.1对于经预检分诊后由专人送达的病人，接诊护士引导病人进入诊室就诊。

　　5.11.1.2对于自行到发热门诊就诊的病人，接诊护士应为其提供医用外科口罩， 并测量体温后引导病人进入诊室就诊。

　　5.11.1.3实行单人就诊。就诊病人多时，接诊护士引导病人有序候诊、就诊。

　　5.11.1.4对疑似病人，若病情允许时应戴医用防护口罩，指导其在咳嗽或打喷嚏时用卫生纸遮掩口鼻，并将卫生纸丢入密闭的医疗废物容器内，不得离开发热门诊。

　　5.11.1.5每日负责隔离区工作的医务人员体温监测并做好登记。

　　5.11.1.6发现或可疑医院感染病例，遵医嘱正确留取标本，及时送病原学检查， 寻找感染源和途径，控制蔓延，并报告医院感染管理科。

　　5.11.1.7使用中的消毒剂按规定进行浓度监测，并指导保洁人员正确使用。

　　5.11.1.8严格执行无菌技术操作规范和消毒隔离制度。

　　5.11.1.9做好保洁人员、接诊病人的卫生宣教、个人安全防护及管理。原则上限制陪护，若特殊情况需要陪护，必须指导陪护人员严格按规定做好个人防护。

　　5.11.2接诊医生

　　5.11.2.1严格执行无菌技术操作规范和消毒隔离制度。

　　5.11.2.2准确、详细登记病人基本信息、接触史、症状、体征等，做到重要信息无漏项，可追溯。

　　5.11.2.3严格执行相关诊疗流程。

　　5.11.2.4掌握抗感染药物临床合理应用的原则，做到合理使用。

　　5.11.2.5发现医院感染病例，及时送病原学检查及药敏试验，查找感染源、感染途径，控制蔓延。积极治疗病人，发现有医院感染流行均势时，及时报告感染管理科，并协助调查。

　　5.11.2.6积极配合感染管理科进行各种医院感染的常规监测和调查。

　　5.11.2.7掌握自我防护知识，认真执行卫生部《医务人员手卫生规范》;正确使用各种防护用品以及穿脱流程。

　　6.流程

　　无。

　　7.附件表单

　　无。

　　8.相关文件

　　8.1 《中华人民共和国传染病防治法》，中华人民共和国主席令第17号,20\_ 年6月29日第十二届全国人民代表大会常务委员会第三次会议修正施行。

　　8.2 《传染病信息报告管理规范》，中华人民共和国卫生部令第53号，20\_年1月1日起实施。

　　8.3 《医疗机构传染病预检分诊管理办法》，中华人民共和国卫生部令第41 号，20\_年2月28日起实施。

　　8.4 《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》中华人民共和国卫生部令第37号，20\_年11月7日发布，20\_年8月22日更新实施。

　　8.5 《三级综合医院评审标准实施细则》(20\_年版)。

　　8.6 《医院隔离技术规范》，WST311-20\_，20\_年4月1日发布，20\_年12月1日起实施。

**【篇4】发热门诊制度**

　　一、门诊部建立相对独立的“发热门诊”，配有专用留观室，专用放射线摄片机，采血室，培训合格的专业医生和护士

　　二、医务人员务必准时上岗，24小时均按出诊表落实。中途不得擅自离岗，不得以任何理由延误出诊。

　　三、如确有特殊状况不能出诊者，务必提前一天在向医务部及门诊部请假，由医务部按排其他人员出诊。

　　四、医务人员在岗时务必穿隔离服、戴12层棉纱或其他有效防护口罩、帽子、眼镜、手套等防护工具。

　　五、诊室务必保证通风良好，持续清洁，此项工作要有专人负责。

　　六、医务人员接触病人（含疑似病人）后，要及时更换全套防护物品。

　　七、医务人员防护、设备消毒、污染物品处理等，按卫生厅195号文件《非典型肺炎应急处理预案（试行）》执行。注：如有调整另行通知

　　八、务必做好病人转运交接记录。

　　九、要认真填写《非典型肺炎病例或疑似病例报告登记一览表（试行）》。

　　十、严格执行首诊负责制，不得以任何理由推诿、拒收“非典”病人（含疑似病人）。

　　十一、确诊或疑似病例，务必立即按程序上报，6小时内报当地疾病控制中心，并同时按甲类传染病报卡，不得延误或漏报。

　　十二、出诊医师要认真书写门诊医疗手册。

　　十三、对待患者要热情、耐心、细致，一视同仁，不得轻视、蔑视“非典”患者。

　　十四、对所有病例要按卫生厅195号文件认真做好流行病学调查，详细记录。

　　十五、X线机严格执行一照一消。

　　十六、凡发热病人（体温38℃以上者）一律拍胸片、查血项。

**篇2：发热门诊工作制度**

　　发热门诊工作制度

　　1、对前来就诊的发热病人详细询问有无流感及其它传染病接触史，进行流行病学调查及体格检查，以作出初步诊断，并认真登记。

　　2、树立对人民健康高度负责的精神，弘扬救死扶伤、不怕牺牲的人道主义精神，以高尚的品德和优良的技术，做好发热门诊工作。

　　3、坚持门诊首诊负责制，对禽流感、甲型H1N1等传染病一旦确诊，按照医院相关规定，立即转诊至我院感染科进行隔离治疗。在转诊过程中严格执行防护措施。对病人有可能污染的物品，按要求进行消毒处理。

　　4、严格执行疫情报告制度，一旦出现可疑病人，在第一时间内进行隔离观察、治疗，并立即向医务科、院感科报告。

　　5、遇有疑难病症，及时会诊，以免延误病情。

　　6、值班医师要认真做好门诊工作日志、传染病登记本的登记工作，并每日对诊室进行两次紫外线消毒、两次过氧乙酸消毒地面、物品表面。持续发热门诊室内清洁整齐。

　　7、医护人员务必严格标准预防制度，按防护要求着装，避免感染。认真执行手卫生规范，下班时，认真清洗。

**【篇5】发热门诊制度**

　　1、明确领导责任。各镇(办、场、园、区)防治甲型h1n1流感防控指挥部必须明确一名副指挥长负责发热门诊领导工作。市直各医院和各镇卫生院一把手院长负责发热门诊的建设管理工作;分管业务副院长负责发热门诊的日常管理工作。

　　2、落实预检分诊制度。二级综合医院要在门诊部和急诊室设立预检分诊处，其它医疗机构要在门诊设立分诊台，要在醒目处悬挂清晰的预检分诊标识，门诊部或急诊室预检分诊工作实行24小时值班制。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。

　　3、加强发热门诊管理。乡镇卫生院以上的医疗机构及有条件的社区卫生服务中心应在适宜的地方设立相对独立的发热门诊及隔离留观室,门诊要分为污染区、潜在污染区、清洁区，内设有诊室、卫生间、观察室、更衣室、值班室并安装专门电话;要配备听诊器、体温计、血压计、压舌板、输液器、注射器等基本医疗设备，有条件的单位要配备监护仪、呼吸机、开口器、气管插管、喉镜、气管切开包、心电图机、便携式或移动式x光机、吸引器、抢救车、氧气，并备足吸痰管、吸氧管和各种医用管道。保证仪器、设备良好运转。每个发热门诊必须安排2名医生和2名护士专门负责发热门诊的日常运转，不得兼职，实行24小时值班制度。发热门诊实行首诊负责制，医生在接诊病人过程中，除询问病史、症状和进行相关检查外，还要特别询问与疾病有关的流行病学资料。

　　4、建立健全发热病人登记和病历书写制度。值班医生对发热病人必须全面登记，要认真书写发热病人门诊病历。

　　5、进一步强化防护措施。承担预检分诊工作的医务人员要穿工作服、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。发热和急性呼吸道症状患者应戴外科口罩。若病情不允许，在咳嗽或打喷嚏时用卫生纸遮掩口鼻，然后将卫生纸丢入医疗废物容器。发热门诊医务人员按一级防护着装，即穿工作服、隔离衣、戴工作帽和医用口罩;隔留观察室和专门病区的医务人员按二级防护着装，即穿工作服、隔离衣、鞋套、戴工作帽、戴手套、医用防护口罩，医用防护口罩每四小时更换一次或感潮湿时更换，每次接触病人后立即进行手清洗和消毒。

　　6、强化整改措施。发热门诊基础设施不完善和布局不合理的要立即整改到位，不得拖延。

　　7、重申责任追究制。对发热门诊的建设不符合要求，管理不规范，措施不得力的，要追究所辖地分管领导和医疗机构一把手的责任;对玩忽职守，擅自离岗，防护措施不到位，违反诊疗常规，导致延误疫情控制和医疗救治的，要按照有关法律法规追究主要领导和直接责任人的责任。

**【篇6】发热门诊制度**

　　1、对前来就诊的发热病人详细询问有无流感及其它传染病接触史，进行流行病学调查及体格检查，以作出初步诊断，并认真登记。

　　2、树立对人民健康高度负责的精神，弘扬救死扶伤、不怕牺牲的人道主义精神，以高尚的品德和优良的技术，做好发热门诊工作。

　　3、坚持门诊首诊负责制，对禽流感、甲型H1N1等传染病一旦确诊，按照医院相关规定，立即转诊至我院感染科进行隔离治疗。在转诊过程中严格执行防护措施。对病人有可能污染的物品，按要求进行消毒处理。

　　4、严格执行疫情报告制度，一旦出现可疑病人，在第一时间内进行隔离观察、治疗，并立即向医务科、院感科报告。

　　5、遇有疑难病症，及时会诊，以免延误病情。

　　6、值班医师要认真做好门诊工作日志、传染病登记本的登记工作，并每日对诊室进行两次紫外线消毒、两次过氧乙酸消毒地面、物品表面。持续发热门诊室内清洁整齐。

　　7、医护人员务必严格标准预防制度，按防护要求着装，避免感染。认真执行手卫生规范，下班时，认真清洗。

**【篇7】发热门诊制度**

　　一、门诊部建立相对独立的“发热门诊”，配有专用留观室，专用放射线摄片机，采血室，培训合格的专业医生和护士

　　 二、医务人员务必准时上岗，24小时均按出诊表落实。中途不得擅自离岗，不得以任何理由延误出诊。

　　 三、如确有特殊状况不能出诊者，务必提前一天在向医务部及门诊部请假，由医务部按排其他人员出诊。

　　 四、医务人员在岗时务必穿隔离服、戴12层棉纱或其他有效防护口罩、帽子、眼镜、手套等防护工具。

　　 五、诊室务必保证通风良好，持续清洁，此项工作要有专人负责。

　　 六、医务人员接触病人（含疑似病人）后，要及时更换全套防护物品。

　　 七、医务人员防护、设备消毒、污染物品处理等，按卫生厅195号文件《非典型肺炎应急处理预案（试行）》执行。注：如有调整另行通知

　　 八、务必做好病人转运交接记录。

　　 九、要认真填写《非典型肺炎病例或疑似病例报告登记一览表（试行）》。

　　 十、严格执行首诊负责制，不得以任何理由推诿、拒收“非典”病人（含疑似病人）。

　　 十一、确诊或疑似病例，务必立即按程序上报，6小时内报当地疾病控制中心，并同时按甲类传染病报卡，不得延误或漏报。

　　 十二、出诊医师要认真书写门诊医疗手册。

　　 十三、对待患者要热情、耐心、细致，一视同仁，不得轻视、蔑视“非典”患者。

　　 十四、对所有病例要按卫生厅195号文件认真做好流行病学调查，详细记录。

　　 十五、X线机严格执行一照一消。

　　 十六、凡发热病人（体温38℃以上者）一律拍胸片、查血项。

**【篇8】发热门诊制度**

　　为做好新冠肺炎疫情防控工作，落实中共教育部党组发布《关于统筹做好教育系统新冠肺炎疫情防控和教育改革发展工作的通知》，有效预防、及时防控和消除新冠肺炎疫情危害，保障学校开学后教育教学秩序稳定和师生健康，特制定本应急预案。

　　《中华人民共和国传染病防治法》、《国家突发公共卫生事件应急预案》、《突发公共卫生事件应急条例》、《湖北省突发公共卫生事件应急预案》、《武汉市突发公共卫生事件应急预案》。

　　贯彻落实党中央国务院、省市区政府和上级教育部门关于全力打赢新冠肺炎疫情防控攻坚战的各项决策部署，压实责任、联防联控、突出重点、精准预防，做到责任到位、保障到位、措施到位，坚持预防为主、早发现、早治疗，确保全校师生身体健康和生命安全。

　　学校成立以党委书记、校长为组长的应急工作领导小组，下设疫情防控领导组、信息联络组、安全后勤保障组、医疗保障组、消毒组、宣传和心理疏导组，明确职责分工，健全工作机制。

　　如发现新冠肺炎病例(含临床诊断病例、疑似病例)和无症状感染者时，学校应立即启动突发新冠肺炎疫情应急预案应急响应。

　　(一)发现不明原因发热、干咳、气促等症状的疑似病例时，立即引导病例到隔离室进行留观，同时上报体卫艺站和区疾控中心。如果疑似病例是学生，马上通知家长来校跟进处置，及时安排就诊。

　　(二)配合区疾控中心流行病学调查，对所有接触过病例或无症状感染者

　　的人员进行调查，确定密切接触者。根据属地管理原则，按照《新型冠状病毒肺炎防控方案》或有关最新文件要求落实密切接触者集中(居家)医学观察工作。

　　除密切接触者外，与病例曾接触过但不符合密切接触者判定原则的人员，判定为一般接触者。对一般接触者要做好登记，并进行健康风险告知，嘱其一旦出现发热、干咳、气促等呼吸道感染症状以及腹泻、结膜充血等症状时要及时就医，并主动告知近期活动史,做好体温检测，佩戴口罩。

　　配合区疾控中心开展流行病学调查的人员，应做好个人防护，佩戴医用外科口罩、着一次性医用手套。

　　(三)各应急小组各司其职，采取相关防控措施。启动半封闭式校园管理，中午学生不得离校，严格控制外来人员进入校园。根据疫情防控需要，按照区疾控中心和体卫艺站的建议，必要时采取班级或全校停课等措施。

　　1.疫情防控领导组：(总负责)及时跟体卫艺站、区疾控中心联系，根据区疾控中心指示做好防控工作;快速协调各组成员、物资等。启动涉疫区域封锁措施，在保障正常的生活物资供应下，严格限制人员进出，督导疫情控制措施落实情况。

　　2.信息联络组：(总负责)掌握病例的活动史、人员接触史，掌握重点人群名单、医学观察人员每日健康情况等信息。负责信息的收集、上报、处理和传递等工作，确保信息上报渠道畅通。负责实时记录突发事件的发展过程，提供真实材料，按规定拟稿上报。

　　3.安全后勤保障组：(总负责)提供所需要应急处置的设施、设备和物资,确保应急工作顺利开展。负责保障校内餐饮、生活饮用水。在前期处置过程中，负责现场警戒、秩序维护、人员疏散等，启动半封闭式校园管理。严格控制外来人员、车辆进入校园，做好在校师生生活保障。根据区疾控中心建议，在校内设置集中医学观察场所。加强校园巡查管控，及时停止校园群体性聚集活动，及时处置校园安全突发事件,及时处置涉校舆情事件。

　　4.医疗保障组：(总负责)组织配合专业救护人员救护工作，协助区疾控中心开展流行病学调查、采样、密切接触者筛查等工作。做好师生的健康监测工作，做好每天的晨午检和因病缺勤追踪登记，对缺勤者要逐一登记并及时追踪，查明缺勤原因;配合卫健部门做好集中医学观察人员的健康监测工作。指导师生做好正确防护。每天保持与区疾控中心和体卫艺站进行信息沟通，上报学校最新情况。

　　5.消毒组：(总负责)在区疾控中心的指导下，做好病例所在教室等疫点、公共场所的清洁、随时消毒和终末消毒。做好校园其他区域的保洁和消毒防疫工作;加强校园人群聚集场所的通风换气和公共设施及公共用具的消毒，每日对教室、食堂、宿舍、实验室、图书馆、会议室、厕所等公共场所及垃圾桶站消毒一次;各教室和食堂入口要配备含酒精成分的手消毒液,厕所配备洗手液，指导和督促师生做好手卫生(流动水七步法洗手和手消毒)。

　　6.宣传和心理疏导组：(总负责)负责舆情监测、心理健康引导、健康教育工作。疫情期间通过各种渠道宣传新冠肺炎防控知识，告知师生一定要正确佩戴口罩，勤用流动水洗手，咳嗽、打喷嚏时使用纸巾并妥当处理废弃纸巾;促进全体师生严格规范个人卫生行为，养成良好的个人卫生习惯。根据确诊病例、疑似病例和密切接触人员等不同群体的实际情况，密切家校沟通合作，有针对性的开展心理支持和危机干预工作;稳定家长和师生的情绪，避免过度恐慌。

　　当病例已得到隔离治疗，密切接触者观察14天期满，后续无新发病例，环境得到有效消毒，经区疾控中心评估，由学校复学复课新冠肺炎防控应急工作领导小组决定终止响应。

**【篇9】发热门诊制度**

　　为科学、规范、有效地应对可能发生的新型冠状病毒疫情，做到早预防、早发现、早报告、早隔离、早治疗，保障人民群众的生命安全与身体健康，结合我镇实情，特制订本应急预案。

　　本预案适用于\_\_镇行政区域内突发新型冠状病毒疫情的应急处理工作。

　　1、以人为本，健全机制医疗卫生机构应切实履行公共服务职能，把保障公众健康和生命安全作为首要任务，最大程度地减少突发疫情的发生及其造成的人员伤亡和危害，把突发疫情应急工作与公共卫生工作紧密结合起来。通过建立和完善应急机制，为应对突发疫情提供保障。

　　2、依法规范，措施果断医疗卫生机构要按照相关法律法规的规定，完善突发疫情应急体系，建立健全突发疫情应急处理工作制度，对突发疫情和可能发生的疫情做出快速反应，及时、有效地开展监测、报告和处理工作。

　　3、统一领导，联防联控根据突发疫情的范围、性质和危害程度，政府应对突发疫情防控工作进行统一领导，协调各单位各部门，联防联控，规范部署，积极处置，步调协调，行动有效，切实防控新型冠状病毒疫情蔓延。

　　4、依法防控，科学应对依据相关法律法规和本方案规定，规范开展新型冠状病毒疫情应急工作，充分运用先进科学技术，提高防控水平。

　　5、预防为主，常备不懈不断提高疫情防范意识，健全全镇新型冠状病毒疫情应急体系和防控机制，做好人员、技术、设备及物资等应急准备工作，落实各项防控措施。加强监测，及时研判新型冠状病毒风险评估，对新型冠状病毒疫情的状况及时分析、适时预警、及早响应、快速处置，做到早发现、早报告、早处理。

　　6、加强宣传，社会参与加强宣传教育，提高公众自我防护能力和社会责任意识。积极组织、动员公众参与新型冠状病毒疫情应对准备和应急处置等活动。及时、主动引导社会舆论，维护社会稳定。

　　领导小组下设有：防控指挥办公室、疫情报告组、疫情处置组、宣传组及后勤保障组。

　　1、防控指挥办公室

　　负责应急工作的协调、指挥和报告工作;

　　收集汇总各防控处置组的调查信息，进行综合分析，并报告，包括镇内新型冠状病毒疫情动态、趋势、防控措施、防控效果评估、防控工作存在的问题及下阶段工作建议等;

　　负责对新型冠状病毒的业务指导、防控知识及医疗业务知识培训等工作;

　　统筹安排现场流行病学调查处理，密切接触都标本的采集，环境和物品的卫生学处理，实验室检测及包装运输送样工作。负责新型冠状病毒疫情事件发生态势判断及对突发事件进行决策，负责全面领导、组织、协调各防控组成员，部署防控处置工作。

　　2、疫情报告组

　　负责掌管报告和审核工作，实行24小时值班制，对信息进行统计和分析，并及时向防控指挥办公室汇报工作进展情况，向县卫健局等上级部门报告新型冠状病毒疫情信息动态。

　　3、疫情处置组

　　负责对新型冠状病毒疫情采取及时有效措施，对疫点或疫区进行随时和终末消毒处理，对医疗机构消毒技术检查及培训各村卫生室消毒处理，控制疫情进一步蔓延。负责流行病学调查、危害评估等工作;

　　根据防控工作的需要，负责及时提出需要储备的药品、消杀用品等应急物资品目;

　　对不配合接受隔离治疗的患者，必要时由我镇派出所依法协助采取强制措施。

　　4、维稳宣传组

　　负责会同相关部门制定新型冠状病毒疫情期间的新闻宣传报道和舆论引导方案，指导广播、电视、报刊、网络及相关部门做好疫情的信息发布、防控知识的宣传教育等工作;

　　负责开展新型冠状病毒疫情应急知识普及、心理危机干预及防控技术支持;

　　协助自治县卫生健康局、镇卫生院开展病例及密切接触者的追踪、排查及宣教工作，消除公众恐慌，维护社会稳定，以利于疫情的控制。

　　5、后勤保障组

　　负责新型冠状病毒疫情控制所需设施、设备、药品、检验试剂、现场工作人员防护用品等物资的储备和调运工作，保障运输车辆的正常运行，以满足疫情处置需要;

　　根据各工作组提出的资金需求及时向财政部门申请。

　　(一)加强组织领导。

　　强化联防联控，做好相关舆情引导，提高公众预防意识和预防能力。各村民委、镇直各单位要强化组织领导，落实“一把手”负总责，亲自抓疫情防控，细分任务、排好时间表、明确责任人，将防控工作一项一项抓好落实。严格值班值守及日报告、零报告制度，确保防控工作落到实处，取得实效。

　　(二)提高政治站位。

　　充分认识新型冠状病毒感染疫情防控工作的重要性。各村民委、镇直各单位要提高政治站位，充分认识防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情的紧迫性和重要性，始终把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，增强忧患意识、责任意识和底线意识，全面做实做细各项防控措施。严格落实早发现、早报告、早隔离、早治疗，层层压实责任，坚决克服麻痹大意思想，确保出现疫情及时响应处置。

　　(三)狠抓业务培训。

　　镇卫生院要加强对医护人员的业务培训，提升医护人员对病例的识别能力和救治水平，并加强有关物资储备，严格做好医院院感以及个人防护，保障医疗安全。

　　(四)加强舆论引导。

　　科学宣传疫情防护知识，提高公众自我保护意识，切实保障人民生命健康安全。对造谣传谣、引发社会恐慌的行为依法严厉打击，坚决维护社会大局稳定。

　　本预案自印发之日起施行。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找