

疫情防控应急措施和处置流程 疫情防控 应急处理预案(通用10篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

疫情防控应急措施和处置流程篇一

- 1、戴口罩前、摘口罩后，均应做好手卫生。
- 2、区分口罩正反面，不能两面戴。
- 3、不与他人混用或共用口罩。
- 4、捏紧鼻夹，使口罩与脸颊贴合，避免漏气。
- 5、一次性使用医用口罩和医用外科口罩均为限次使用，应定期更换。

不建议清洗或使用消毒剂、加热等方法进行消毒后使用。

（二）口罩应如何保存和清洁？

- 1、需重复使用的口罩，使用后悬挂于清洁、干燥的通风处，或将其放置在清洁、透气的纸袋中。口罩需单独存放，避免彼此接触，并标识口罩使用人员。
- 2、备用口罩建议存放在原包装袋内，如非独立包装可存放在一次性使用食品袋中，并确保其不变形。

3、口罩出现变湿、脏污或变形等情况后需及时更换。健康人使用后的口罩，按照生活垃圾分类的要求处理即可。

（三）普通公众如何选戴口罩？

佩戴口罩，是预防新冠肺炎、流感等呼吸道传染病的有效方法，既保护自己，又保护他人。公众应根据不同疫情风险等级和所处环境选择适宜防护级别的口罩，不过分追求高防护级别。

1、处于人员密集场所，如办公、购物、餐厅、会议室、车间、乘坐厢式电梯、公共交通工具等，应随身备用一次性使用医用口罩或医用外科口罩。

2、有咳嗽或打喷嚏等症状者，配戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩。

3、与居家隔离、出院康复人员共同生活的人员，配戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩。

（四）为什么要少去人群密集的公共场所？

公共场所人员多，流动量大，感染风险未知，且人与人之间难以保持1米距离，一旦有病毒感染者，在没有有效防护的情况下，很容易造成人与人之间的传播，空气流动性差的公共场所病毒传播的风险更大。

（五）室内为什么要经常开窗通风？

室内环境密闭，容易造成病菌滋生繁殖，增加人体感染疾病的风险。

勤开窗通风可有效减少室内致病微生物和其他污染物的含量。

此外，阳光中的紫外线还有杀菌的作用。每天早、中、晚均

应开窗通风，每次通风时间不短于15分钟。寒冷季节开窗通风要注意保暖，避免受凉。

（六）乘坐公共交通工具有哪些注意事项？

- 1、乘坐公共交通工具前，准备好口罩、消毒湿纸巾或便携式免洗手消毒液等物品。
- 2、全程佩戴口罩，尽量与他人保持1米以上的安全距离，打喷嚏、咳嗽时用纸巾或肘臂遮挡。
- 3、在车站、机场、码头等要主动配合监测体温、查验健康码，尽量减少滞留时间。
- 4、乘车期间，保持手卫生，尽量少碰触扶手等物体，不要用手直接接触口、眼、鼻。
- 5、尽量使用扫码支付等非接触支付方式付费。
- 6、乘坐公共交通工具结束后，正确洗手，确保手部卫生。

疫情防控应急措施和处置流程篇二

做好新型冠状肺炎的传染预防知识，定期做好消毒防疫工作，搞好各项卫生，减少疫情的发生。当发生疫情时，立即启动“疫情应急预案”及时对发生的疫情进行控制，大限度地减少疫情的扩散，保障顾客、员工、家属的身体健康。

疫情控制领导小组组成机构及职责

组长:xxx

成员:xxxxxxx

应急设备、物资

- 1、消毒药品、消毒器具（过氧乙酸、84消毒液、酒精、喷雾器等）
- 2、红外线测温仪、口罩、一次性手套、玻璃体温计等

预防措施

- 1、加强门店入口管理。设立门店入口唯一通道，在门口处设置非接触式测温仪，所以顾客进入药店前均需佩戴口罩和配合测量体温，经过及详细询问登记后，方可进入药店。
- 2、严格顾客询查制度。门店入口人员对所来顾客进行个人卫生和打喷嚏防护等生活细节宣讲，购药过程要求佩戴口罩，免人群聚集。询问所有人员有当前疫区等人员接触史，同时询问是否有干咳力、肌痛、腹泻等临床症状。无发热、临床症状及相关流行病学史的顾客，在合理防护基础上，正常购药。

健康风险判定标准

1、高风险人员，是指来自疫情防控重点地区和高风险地区的人员确诊病人疑似病人；正在实施集中隔离医学观察的无症状感染者；正在实施集中或居家隔离医学观察的密切接触者；其他需要纳入高风险人员管理的人员。

人；解除医学隔离未满14天的无症状感染者；其他需要纳入中风险人员管理的人员。

3、低风险人员，是指来自疫情低风险地区的人员；高风险、中风险人员以外的人员。

六、应急处理

顾客购买药品，进行体温测量，若出现体温37.3℃时，及时停止购药，劝其去医院全面检查。并及时上报xx县疾病预防控制中心，做到早发现、早隔离、早报告、早治疗。出现严重发烧和疑似病例，打“120”请求早治疗病人，报告疾病控制中心在管区内做终末消毒工作。按照当地政府的疫情防治工作的统一部署，进行全面隔离。

七、加强卫生清洁消毒

1、通风换气。加强营业环境的通风换气，可采取排风（包括自然通风和机械排风）措施，保持室内空气流通。每日通风2-3次，每次不少于30分钟，并根据气候条件适时调节；或安装排风设备，加强排风；也可使用合法有效的循环风空气消毒机。

2、加强人员管理，所有工作人员、顾客进店均需应当佩戴口罩，交谈、购药时保持1米以上距离。

3、加强环境消毒，对营业场所进行全面消杀工作，用84消毒液500mg浓度进行拖地，物品表面消毒用有效氯500mg/l的含氯消毒剂对台面货架门把手等物体表面进行擦拭，30分钟后用清水擦拭干净。

4、顾客疏导管理。工作人员应及时疏导顾客，避免内人员密集。提醒顾客保持至少1米安全距离，必要时对顾客携带的物品进行酒精消毒，降低感染风险。实名购药登记。销售退热、止咳、感冒、抗菌素类药物，顾客在购买此类药物时，需提供本人身份证，并对顾客身份信息详细登记在册（但必须确保顾客的信息不能外泄的法律责任），实行日报制度，登记内容主要包括姓名，身份证号码，家庭住址，联系电话，药品名称，体温、测量时间，有无当前疫区接触史等，并进行“沃填报”。

八、疑似感染人员的紧急处理

1、一旦发现顾客有疑似症状，且发热在37.3℃以上伴咳嗽或者呼吸困难，近期有当前疫区旅行史或者感染人群接触史等，可能为疑似感染者应予以高度重视。

2、风险评估

仅有症状无当前疫区症状旅行时，或密切接触者属于低疑似人员。

有当前疫区旅行史或者感染人群的接触者，属于中度疑似人员。

有症状且有当前疫区旅行史或者感染人群的接触史者属高度疑似病人。

3、防护措施

工作人员首先确认自己的防护措施得当，并与疑似者保持一定距离，对未戴口罩的疑似人员，及时配发回罩，同时疏散其他顾客。

4、信息登记

对于发现的疑似人员，工作人员应及时登记疑似者的信息（包括姓名、性别年龄症状联系方式、身份证号码、家庭住址等）。询问近期密切接触人员。

5、处置措施

首先安抚疑似人员情绪，对于低疑似者强调应采取相应的预防措施，如佩戴口罩。对于中度疑似者不仅要采取预防措施，还建议在家自行隔离14天并追踪接触史和密切接触人员，及时上xx县疾病防控中心。对于高度疑似者应立即联系xx县疾病防控中心，在确保转送安全前提下，尽快将疑似感染者转

运到定点的医院，由医院采取相应措施处理。

6、店内消理

疑似人员离店或妥善处理后，店内工作人员及时对室内所有物品及环境进行彻底消毒，确保无死角漏洞！

疫情防控应急措施和处置流程篇三

为贯彻落实市新冠肺炎疫情防控领导小组有关工作部署，全力做好我市学校2021年春季学期开学前师生安全返校各项工作，切实保障师生身体健康和生命安全，根据《关于科学精准做好新冠肺炎疫情防控工作确保学校开学安全的指导意见的通知》（桂新冠防指〔2021〕74号）、《柳州市中学（中高职院校）新冠肺炎疫情防控工作指南》等文件要求，经研究，决定开展2021年春季学期开学前学校疫情防控工作检查。

一、检查对象

全市各职业院校、中小学校及幼儿园（包括在柳非市属学校），以下简称学校。

二、工作时间

即日起至各级各类学校（含幼儿园）春季学期开学。

三、重点工作内容

（一）各校防控工作体制机制建设情况。是否建立有校长为第一责任人、分管校长为主要责任人、班主任为直接责任人和其它有关人员参与的疫情防控工作领导小组，逐级压实疫情防控责任，落实防控物资和经费。建立学校、年级、班级、家长四级防控工作联系网络，指定专人负责本单位疫情等突发公共卫生事件、因病缺勤等健康信息的收集、汇总与报告

等工作。

(二)各项制度措施落实情况。学校开学前“三个必须”落实情况，“三案九制”编制及落实情况，如：防控工作方案和新冠肺炎疫情应急处置预案，传染病疫情报告制度、晨午检制度、因病缺课/缺勤登记追踪等。

(三)进出学校人员管理情况。是否严格执行“五个一律”，对所有进出学校人员进行健康检测，根据防控要求向主管部门报告具体情况。尤其要把从疫情风险地区返回和接触人员作为监测重点。

(四)校园卫生清洁和预防性消毒落实情况。重点检查教室、宿舍、食堂等重点区域日常消毒工作落实，校内洗手水龙头，洗手液(手消毒剂)配置和废弃口罩回收管理工作落实。

(五)疫情防控物资储备情况。学校防护用品、消毒剂、体温计等物资到位情况(是否满足5—7天使用量要求)，重点检查防控物资管理使用是否符合安全标准，消毒剂等危险品是否规范管理、规范使用。

(六)宣传培训及应急演练落实情况。全体教职员工新冠肺炎疫情防控知识及业务培训落实情况，是否按照“快速反应、规范处置、联防联控”的要求，结合工作实际，编制本校应对肺炎疫情突发事件的应急处置工作流程图并进行应急演练。

(七)消防安全工作落实情况。重点检查学校人员密集场所的消防报警器、灭火器、疏散标志等消防设施器材的配备及使用情况；教学楼、学生宿舍、食堂等部位的逃生疏散通道、疏散指示标志及疏散示意图是否完整清晰；学校对违规存放易燃易爆危险品、消防设施损坏停用、违规使用不合格电器产品等消防安全隐患排查情况。

(八)食堂食品安全工作落实情况。重点检查学校食堂和学生

集中用餐卫生安全管理各项制度落实，饮用水安全保障落实情况。

疫情防控应急措施和处置流程篇四

各药店务必做到以下几点：

1. 建立疫情防控材料档案，档案盒内需有《疫情监测工作方案》《疫情防控应急预案》《应急防控组织机构》《疫情防控工作制度》《疫情防控工作指南》《疫情防控物资储备》《疫情防控员工体温登记表》《疫情防控无吉祥码登记表》《消毒记录表》并将疫情防控档案盒留存好备查。
2. 在进门处显著位置设置扫码、测温处，配备专门工作人员进行扫码、测温、登记，不得遗漏，对未戴口罩提醒、约束。顾客保持一米安全距离，提倡使用无接触付款。
3. 在门口显著位置张贴提示：未佩戴口罩、体温高于37.3摄氏度、从中高风险地区来（返）梅人员禁止入内。
4. 每天对经营场所区域进行通风、消毒并留存好消毒记录，准备充足的防护物资。
5. 工作人员每天测温进行健康监测，勤洗手、全程佩戴口罩。
6. 落实“一退两抗”药物登记信息并及时上报。

检查中发现疫情防控未按要求落实的，责令改正，通报批评，对拒不执行疫情防控措施的，要实行“三个一律”，一律停止生产经营；一律上限罚款；涉嫌犯罪的，一律移送公安机关。

疫情防控应急措施和处置流程篇五

（一）制定应急预案和 workflows。医疗机构应当根据新型冠状病毒的病原学特点，结合传染源、传播途径、易感人群和诊疗条件等，建立预警机制，制定应急预案和 workflows。

（二）开展全员培训。依据岗位职责确定针对不同人员的培训内容，使其熟练掌握新型冠状病毒感染的防控知识、方法与技能，做到早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗、早控制。

（三）做好医务人员防护。医疗机构应当规范消毒、隔离和防护工作，储备质量合格、数量充足的防护物资，确保医务人员个人防护到位。在严格落实标准预防的基础上，强化接触传播、飞沫传播和空气传播的感染防控。

（四）关注医务人员健康。医疗机构应当合理调配人力资源和班次安排，避免医务人员过度劳累。针对岗位特点和风险评估结果，开展主动健康监测。采取多种措施，保障医务人员健康地为患者提供医疗服务。

（五）加强感染监测。做好早期预警预报，加强对感染防控工作的监督与指导，发现隐患，及时改进。发现疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者时，应当按照有关要求及时报告，并在2小时内上报信息，做好相应处置工作。

（六）做好清洁消毒管理。按照《医院空气净化管理规范》，加强诊疗环境的通风，有条件的医疗机构可进行空气消毒，也可配备循环风空气消毒设备。严格执行《医疗机构消毒技术规范》，做好诊疗环境、医疗器械、患者用物等的清洁消毒，严格患者呼吸道分泌物、排泄物、呕吐物的处理，严格终末消毒。

（七）加强患者就诊管理。医疗机构要强化预检分诊设置，

对进入人员严格落实“健康码+测温+症状询问+流行病学史排查”。做好就诊患者的管理，尽量减少患者的拥挤，以减少医院感染的风险。发现疑似或确诊感染新型冠状病毒的患者时，依法采取隔离或者控制传播措施，并按照规定对患者的陪同人员和其他密切接触人员采取医学观察及其他必要的预防措施。不具备救治能力的，及时将患者转诊到具备救治能力的医疗机构诊疗。

（八）加强患者教育。医疗机构应当积极开展就诊患者及其陪同人员的教育，使其了解新型冠状病毒的防护知识，指导其正确洗手、咳嗽礼仪、医学观察和居家隔离等。

（九）加强感染暴发管理。严格落实医疗机构感染预防与控制的各项规章制度，最大限度降低感染暴发的风险。增强敏感性，一旦发生新型冠状病毒感染疑似暴发或暴发，医疗机构必须按照规定及时报告，并依据相关标准和流程，启动应急预案，配合做好调查处置工作。

（十）加强医疗废物管理。将新型冠状病毒感染确诊或疑似患者产生的医疗废物，纳入感染性医疗废物管理，严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》有关规定，进行规范处置。

（十一）加强零售药店管理。零售药店要做好人员个人防护，严格实行“绿码+测温+登记”制度，加强对内部员工、购药人员的信息登记管理，对所有欲购买药品人员测量体温，发现发热、咳嗽人员或购买适应症含“发热”“咳嗽”等内容药品的人员，要第一时间报告属地乡镇（街道）、防疫部门。

二、重点部门管理

（一）发热门诊

1、发热门诊建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术规

范》等有关要求。

- 2、留观室或抢救室加强通风；如使用机械通风，应当控制气流方向，由清洁侧流向污染侧。
- 3、配备符合要求、数量充足的医务人员防护用品，发热门诊出入口应当设有速干手消毒剂等手卫生设施。
- 4、医务人员开展诊疗工作应当执行标准预防。要正确佩戴医用外科口罩或医用防护口罩，戴口罩前和摘口罩后应当进行洗手或手卫生消毒。进出发热门诊和留观病房，严格按照《医务人员穿脱防护用品的流程》要求，正确穿脱防护用品。
- 5、医务人员应当掌握新型冠状病毒感染的流行病学特点与临床特征，按照诊疗规范进行患者筛查，对疑似或确诊患者立即采取隔离措施并及时报告。
- 6、患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》进行终末处理。
- 7、医疗机构应当为患者及陪同人员提供口罩并指导其正确佩戴。

（二）急诊

- 1、落实预检分诊制度，引导发热患者至发热门诊就诊，制定并完善重症患者的转出、救治应急预案并严格执行。
- 2、合理设置隔离区域，满足疑似或确诊患者就地隔离和救治的需要。
- 3、医务人员严格执行预防措施，做好个人防护和诊疗环境的管理。实施急诊气管插管等感染性职业暴露风险较高的诊疗措施时，应当按照接治确诊患者的要求采取预防措施。
- 4、诊疗区域应当保持良好的通风并定时清洁消毒。

5、采取设置等候区等有效措施，避免人群聚集

（三）普通病区（房）

1、应当设置应急隔离病室，用于疑似或确诊患者的隔离与救治，建立相关工作制度及流程，备有充足的应对急性呼吸道传染病的消毒和防护用品。

2、病区（房）内发现疑似或确诊患者，启动相关应急预案和 workflow，按规范要求实施及时有效隔离、救治和转诊。

3、疑似或确诊患者宜专人诊疗与护理，限制无关医务人员的出入，原则上不探视；有条件的可以安置在负压病房。

4、不具备救治条件的非定点医院，应当及时转到有隔离和救治能力的定点医院。等候转诊期间对患者采取有效的隔离和救治措施。

5、患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》对其接触环境进行终末处理。

（四）收治疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者的病区（房）

1、建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术规范》等有关要求，并配备符合要求、数量合适的医务人员防护用品。设置负压病区（房）的医疗机构应当按相关要求实施规范管理。

2、对疑似或确诊患者应当及时采取隔离措施，疑似患者和确诊患者应当分开安置；疑似患者进行单间隔离，经病原学确诊的患者可以同室安置。

3、在实施标准预防的基础上，采取接触隔离、飞沫隔离和空

气隔离等措施。具体措施包括：

（1）进出隔离病房，应当严格执行《医院隔离技术规范》《医务人员穿脱防护用品的流程》，正确实施手卫生及穿脱防护用品。

（2）应当制定医务人员穿脱防护用品的流程；制作流程图和配置穿衣镜。配备熟练感染防控技术的人员督导医务人员防护用品的穿脱，防止污染。

（3）用于诊疗疑似或确诊患者的听诊器、体温计、血压计等医疗器具及护理物品应当专人专用。若条件有限，不能保障医疗器具专人专用时，每次使用后应当进行规范的清洁和消毒。

4、重症患者应当收治在重症监护病房或者具备监护和抢救条件的病室，收治重症患者的监护病房或者具备监护和抢救条件的病室不得收治其他患者。

5、严格探视制度，原则上不设陪护。若患者病情危重等特殊情况必须探视的，探视者必须严格按照规定做好个人防护。

6、按照《医院空气净化管理规范》规定，进行空气净化。

三、医务人员防护

（一）医疗机构和医务人员应当强化标准预防措施的落实，做好诊区、病区（房）的通风管理，严格落实《医务人员手卫生规范》要求，佩戴医用外科口罩/医用防护口罩，必要时戴乳胶手套。

（二）采取飞沫隔离、接触隔离和空气隔离防护措施，根据不同情形，做到以下防护。

1、接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、呕吐物及污染物品时：戴清洁手套，脱手套后洗手。

2、可能受到患者血液、体液、分泌物等喷溅时：戴医用防护口罩、护目镜、穿防渗隔离衣。

3、为疑似患者或确诊患者实施可能产生气溶胶的操作（如气管插管、无创通气、气管切开，心肺复苏，插管前手动通气和支气管镜检查等）时：

（1）采取空气隔离措施；

（2）佩戴医用防护口罩，并进行密闭性能检测；

（3）眼部防护（如护目镜或面罩）；

（4）穿防体液渗入的长袖隔离衣，戴手套；

（5）操作应当在通风良好的房间内进行；

（6）房间中人数限制在患者所需护理和支持的最低数量。

（三）医务人员使用的防护用品应当符合国家有关标准。

（四）医用外科口罩、医用防护口罩、护目镜、隔离衣等防护用品被患者血液、体液、分泌物等污染时应当及时更换。

（五）正确使用防护用品，戴手套前应当洗手，脱去手套或隔离服后应当立即流动水洗手。

（六）严格执行锐器伤防范措施。

（七）每位患者用后的医疗器械、器具应当按照《医疗机构消毒技术规范》要求进行清洁与消毒。

四、加强患者管理

（一）对疑似或确诊患者及时进行隔离，并按照指定规范路线由专人引导进入隔离区。

（二）患者进入病区前更换患者服，个人物品及换下的衣服集中消毒处理后，存放于指定地点由医疗机构统一保管。

（三）指导患者正确选择、佩戴口罩，正确实施咳嗽礼仪和手卫生。

（四）加强对患者探视或陪护人员的管理。

（五）对被隔离的患者，原则上其活动限制在隔离病房内，减少患者的移动和转换病房，若确需离开隔离病房或隔离区域时，应当采取相应措施如佩戴医用外科口罩，防止患者对其他患者和环境造成污染。

（六）疑似或确诊患者出院、转院时，应当更换干净衣服后方可离开，按《医疗机构消毒技术规范》对其接触环境进行终末消毒。

疫情防控应急措施和处置流程篇六

校医赶赴隔离区，了解学生近期的外出情况、接触情况，核查登记，并向校长报告。下面是众鑫文档网小编给大家带来的2022年学校新冠肺炎疫情防控应急演练方案，希望大家喜欢。

为贯彻落实省委省政府及省疫情防控指挥部工作部署，根据xx省教育厅统一要求□x月x日上午，学校组织开展新冠肺炎疫情防控应急演练，以“外防输入、内防扩散、保障师生安全”为目标，进一步加强学校新冠肺炎疫情防控工作，强化应急处置意识，建立健全传染病的应急处理机制，全力以赴

做好准备迎接师生回校。校党委书记xx、校长xx、副校长xx、校纪委书记xx及教育局xx、街道xx、医院xx、疾控中心xx、派出所xx等有关部门和单位近百人参加了演练。

一、演习前准备工作

只有思想上重视起来，安全行为才有保障。本次演练开了三次预备会议。第一次是x日上午通过网络视频会议的形式召开了应急演练活动会议，下午两点我校既召开校级领导班子会议。周日上午九点和针对全体参与学生和教师召开了动员会，分发活动方案，周密部署，特别强调责任意识和防护安全。

参与人员分成综合组、协调组、医疗组、后勤保障组、疏导组、宣传组、场地安置组，责任明确，分工细致。

二、演练过程

1. 演习时间：本次演练活动时间从下午x点二十五分一直到x点二十分结束。全校x百多名师生参与了本次演练。

2、演习过程

模拟场景一：开学后师生错峰入校体温测试异常场景

发现一名学生体温异常。

1. 值班领导、值班教师对入校学生进行晨检(分组排队前后1米间距，采用红外测温热成像设备检测)，发现一例发热症状的学生(客串)体温38℃。

2. 值班教师将该学生带到隔离区，再次对学生的体温进行复测，体温仍38℃，向校医、分管副校长报告。

3. 校医赶赴隔离区，了解学生近期的外出情况、接触情况，

核查登记，并向校长报告。

4. 班主任通知家长到校隔离区接学生，学校与家长做好交接手续，告知家长就诊流程，家长带孩子离开学校。

5. 校防疫组组长通知卫健局、街道工作人员做好信息登记工作，学校做好记录及建档工作。

6. 校消毒组对隔离室、过道及所涉及的公共场所进行消毒。

模拟场景二：班级学生上课期间身体不适处理场景演示

1. 当班老师在班级发现一名学生有发烧现象并伴有咳嗽，询问学生情况，向班主任、校医(保健教师)及当班行政领导报告，并打开班级门窗通风。

2. 校医(保健教师)将学生护送至隔离室(避免其他人员近距离接触)，再次对该学生的体温进行复测，体温仍38℃，询问该学生外出情况、接触情况并核查登记，并向班主任、分管副校长及校长报告。

3. 班主任通知配班将其余学生带至隔离教室或操场(行进过程中人员注意保持一定距离)，用额温枪逐一对学生进行体温测量。

4. 班主任通知发烧学生家长到校隔离室接学生，学校与家长做好交接手续，告知家长就诊流程，家长带孩子离开学校。

5. 校防疫组组长通知卫健局、街道工作人员做好信息登记工作，学校做好记录及建档工作。

6. 校消毒组成员对发热学生教室、过道以及所涉及的公共场所进行全面消毒。

模拟场景三：失控家长冲击校园处置场景演示

1. 家长送学生到校门口，学生通过红外测温热成像设备体温异常时报警，再次体温检测仍异常，当班值班行政和教师按要求让家长带回观察就医。
2. 家长认为没问题，与当班行政及教师争执，演变至要强闯校园。
3. 保安用器械控制该家长，值班老师把孩子及家长带到隔离室。
4. 当班行政电话报警并报告校长，由公安人员赶来带走失控家长及孩子。
5. 学校做好记录、校防疫组组长通知区卫健局、街道工作人员做好信息登记工作。
6. 校消毒组成员对隔离室、过道以及所涉及的公共场所进行全面消毒。

上述演练场景模拟在发现体温异常学生后，学校立即向教育主管部门、所属社区街道、卫健局报告，建立部门联动，属地管理机制，协同配合做好排查和后续相关工作，并在疾控中心的指导下对教室、隔离区等公共领域进行消毒，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。演练全程平稳有序，各部门分工明确、行动快捷、措施得当、有条不紊，为之后学生返校和突发事件的应急处置工作积累了经验。

演习结束后，演习指挥长对本次演练整体情况进行了总结点评。

三、取得的效果

1、演练活动锻炼了全校师生在紧急情况下的应变能力，让师生们学到了更多传染病相关知识，了解疫情防护措施，全体

师生的防护意识有所增强。

2、全校绝大多数教职工能有组织、迅速地引导学生安全，对今后应付突发事件很有益处。

3、演练过程中，老师、学生的遵守纪律观念、“一切行动听指挥”观念经受了考验，集体荣誉感得到了升华。

4、学校安全工作领导小组的组织能力、指挥能力、应变能力也受到了锻炼。

四、存在问题

1、少数教职工防护意识还不够强，对此项活动重视程度不高，责任心不强，有“糊差事”的思想。

2、医务室人员穿脱防护用品不够熟练，值班教师口罩、护目镜等个人防护用品佩戴不规范，对相应防护级别需采取的措施内容掌握不够。

3、部分师生对预案脚本不熟悉，部分场景、环节衔接不够连贯。

4、现场视频采集人员系非专业人员，由于到位仓促，对摄录细节未能充分进行沟通，可能会影响到宣传效果。

5. 体温正常学生在前往操场过程中出现嬉笑、间距小的情况。

五、改进措施

1. 对演练中发现的问题、均在演练后当场指出，并示范操作方法。

2. 进一步提高全校师生突然传染病防控意识，提高各部门的应对水平。

3. 加强各类传染病防治知识培训，定期组织大规模的传染病应急处置演练。

学校将以此次应急演练为契机，进一步提高思想认识、熟悉学生返校各项工作流程和工作要求，进一步排查各项环节中存在的问题和不足，进一步提升各岗位工作人员的应急处置能力，不断完善学生返校工作预案，全力确保学生返校后校园安全稳定。

疫情防控应急措施和处置流程篇七

为应对新型冠状病毒带来的危害，确保污水处理厂的正常运行，保障污水处理工作人员的健康。

本预案适用新型冠状病毒疫情期间污水处理厂的 control 过程。

为加强疫情防控应急工作的领导，成立厂疫情防控应急工作领导小组。新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的处置由疫情防控工作领导小组统一领导，全体人员无条件服从领导小组的指挥调度。具体处置过程中，坚持“谁主管、谁负责”的原则，落实责任制，各负其责，相互配合。

4.1 疫情期间应减少开会，充分利用qq、微信等实时通讯工具统筹调度全公司疫情防控工作，除特殊情况外，只采用视频会议。若必须采用座谈会议，与会人员要佩戴口罩，应控制会议时间，会议结束后场地、家具须进行消毒。

4.2 工厂只留一个门岗供职工出入，门卫室设立检查站，对当班员工测温、登记。严格做到“不测体温、不登记”不得上岗。进入公司工作人员必须佩戴口罩入内，暂停接待一切来访，外来车辆未经允许一律不得进入厂区。

4.3 按照新型冠状病毒防控操作手册的要求，应对公司厂区、办公楼、食堂、公私车辆等进行卫生消毒。疫情防控应急工

作领导小组组织对厂内办公楼、垃圾桶、厕所、运行车间及食堂、门房等人员进出频繁场所每日至少消毒一次(可采用厂内现有次钠进行稀释消毒), 楼道和厕所的保洁用具要分开, 严禁混用, 保洁工作结束后洗手消毒。并保持办公区环境整洁, 建议每日通风2~3次, 每次20分钟左右。

4.4 按照疫情防控指导, 要求全体不当班职工自觉居家隔离, 不聚会、不外出, 主动隔绝病毒传播途径。外地员工适当延迟返岗时间, 已经返回的要求自我隔离14天方可回岗工作。

4.5 食堂进行分餐进食, 打完饭后回各自办公场所或找地就餐, 避免人员密集, 餐厅每日至少消毒一次, 餐桌椅使用后进行消毒。餐具用品各自进行高温消毒, 食堂用具由做饭人员进行高温消毒。

5.1 加强进水监控

根据生态环境部《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情医疗污水和城镇污水监管工作的通知》的要求, 当前公共场所和家庭为防控疫情多采用含氯消毒剂进行消毒, 排入城镇污水处理厂的污水余氯量可能偏高, 影响生化处理单元正常运行。

要求运行人员、化验室加大对进水的监测频次, 增加余氯监测, 密切注意进口水质水量的变化。

5.2 保持系统正常运转

各部门保持正常运转, 污水处理设施保证正常运行, 运行部根据水量水质变化适时调整工艺参数, 并密切关注医疗机构排入市政管网中可能存在大量消毒剂对生化系统的影响。

针对进水生物毒性和余氯过高影响生化系统的可能性, 加强每天监测污泥沉降比和观察生物相, 适当提高污泥浓度, 对

于预处理工段，有预曝气或曝气沉渣池的污水处理厂，应保证预曝气的常开状态，有利于余氯的去除，运营人员应多观察生物池硝化效果及出口在线监测指标，有问题及时上报并采取措施。

为职工配备必要的防护工作用品，口罩、护目镜、防护服等；对厂内有限空间和密闭空间等作业场所，确保强制性排风措施，特别是格栅、沉砂池、曝气池及脱水间，在污水处理过程中的易发生污水飞溅和气溶胶传播的单元，作业人员必须按照要求佩戴好防护用品；加强厂内消毒和卫生防护，作业毕后勤清洗。

对于与污水、污泥直接接触的防护用品，例如手套、防护服等，在厂区出口设置专门回收箱，禁止将生产防护用品携带进办公区。

7.1 技术保障

疫情期间技术负责人非必要时，禁止请假、休假，需每日对运行情况进行总结、汇报，针对疫情期间污水处理可能出现的问题，应有应对措施，对出现或可能出现的问题及时安排人员处理。

7.2 物资经费保障

公司疫情防控应急工作领导小组应定期核查、及时补充防护应急物资，并合理安排使用，保证员工的防护用品的全覆盖。

一旦发现疑似病例，需立即报告公司疫情防控应急工作领导小组，由公司上报驻地有关卫生防疫部门，并在上级有关部门的指导下立即全面开展应急处理工作。

疫情防控应急工作领导小组会同有关部门立即按区疾控中心对与病人有密切接触的职工进行筛查及医学观察处理，并迅

速开展全面消毒工作。

本预案自印发之日起实施。

疫情防控应急措施和处置流程篇八

一、指导思想 为全面贯彻落实教育局有关文件精神，本着师生健康和生命安全*****的指导思想，为及时有效地控制新型冠状病毒在学校师生中的发生和流行，尤其在当前新型冠状病毒防控阶段，使新型冠状病毒的防控工作有力、有序、有效的开展，制定如下工作应急预案：

二、目标管理

1. 普及新型冠状病毒的防治知识，提高全体师生的自我防范意识。
2. 完善新型冠状病毒信息监测报告网络，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。
3. 建立快速反应机制，及时采取有效的防控措施，预防和控制新型冠状病毒疫情在师生中的发生和蔓延。

四、监控预防措施

1. 假期学校建立学生每日上报制度，由班主任对缺勤上报学生进行逐一登记，查明上报缺勤原因，在每天上午11点30分前报常务副组长，汇总后上报区教育局社管办。
2. 重视信息的收集。要与疾病预防与控制机构建立联系，收集本地及周围地区的疫情、情报，密切关注其动态变化，以便做好预防工作。
3. 学校在接到上级卫生行政部门和疾病控制中心有关重大新

型冠状病毒疫情的预警报告后，应不折不扣地实施上级卫生行政部门和疾病控制中心的应急预案。对上级相关部门应急指挥部的指导和督察，给予积极的支持和配合。

4. 学校师生员工发现新型冠状病毒人或疑似新型冠状病毒人时都应立即向新型冠状病毒领导小组报告。

5. 假期结束后，在学校建立学生因病缺课监测制度，由班主任对学生的缺勤者进行逐一登记，查明缺勤原因，在每天上午报给常务副组长。

五、应急处理

乙类新型冠状病毒12小时内；

丙类新型冠状病毒24小时内报告。将有关情况报告当地教育、卫生行政部门。联系当地卫生部门(医院)，对中毒或患病人员进行救治。

2. 班主任及时报告常务副校长，通知学生家长、家属进行联系，通报情况，做好思想工作，稳定其情绪。

3. 积极配合卫生部门封锁传染性肺炎病人，对有密切接触者实施相应的隔离措施。

4. 对新型冠状病毒人、疑似新型冠状病毒人在做好自身保护的前提下，及时转送附近医院诊治。

5. 配合疾病控制中心做好流行病学的调查。

6. 在校期间，各班主任每天向常务校长报告本班学生的缺课情况、健康状况，班主任要及时查明学生缺课的原因，并保持联系，以便进行跟踪管理。

7. 学校开展相应的卫生宣传教育，防疫防控知识，提高师生

员工的预防与自我保护责任。

8. 如新型冠状病毒为烈性感染，报请上级主管部门批准，实行全校停课，要采取措施，封锁疫点并消毒。

六、应急保障 学校要安排必要的经费，用于增添相关设备，配备所需药品，改善学校卫生基础设施和条件，尤其地要改善学生食堂、厕所、宿舍卫生条件，为学生提供安全卫生的饮用水和洗漱设施，在人力，物力、财力方面给予充分的保障，确保学校公共卫生防控措施落实到位。

七、善后与恢复工作 1. 会同有关部门对所发生的突发疾病进行调查，并根据调查结果，对导致事件发生的有关责任人和责任单位，依法追究。

2. 根据突发疾病的性质及相关单位和人员学校应认真做好或积极协调有关部门做好受害人员的善后工作。

3. 对突发事件反映出的相关问题存在的卫生隐患问题及有关部门提出的整改进行整改。加强经常性的宣传教育，防止突发事件的发生。

因新型冠状病毒暂时停学的学生，必须在恢复健康，并经有关卫生部门确定没有传染性后才可复学。

疫情防控应急措施和处置流程篇九

1、各班教师每周一、三、五上午可向班级群内推送教育资源（防疫知识，小游戏，小运动，故事，古诗等）各班做好计划，记录好推送内容，责任到人。

2、教师一定严肃疫情期间的排查工作，首先对自己和共同生活人员的上报信息，一定要真实准确，不得瞒报。对幼儿和学生家长排查工作，一定仔细、严格！有问题及时反馈！特

别强调紧急排查的时间问题，不要拖和等，微信不回的及时电话联系。

3、老师们手机不能静音！工作群更不要静音！随时待命状态，幼儿园群里有排查等重要消息在半小时内回复，如果收到社区隔离、流调和被封的信息，马上上报园长。

4、全体教师每日上午8：30之前，下午2：30之前完成上报个人体温等情况和各班幼儿日报等情况。教师本人及本班幼儿如出现发热、咳嗽等症状的；出现被社区（村委会）贴条封控或进行居家监测的；被转运到集中点进行隔离的情况，大家一定第一时间上报！

5、教师要随时关注属于重点人群、被隔离、收治的幼儿的体温变化，班级出现以上情况的幼儿，班级三位老师一对一地进行追踪，责任到人，一旦出现新情况必须马上上报！

6、全体教职工必须严格遵守疫情管控要求，任何教师不得以上班为理由外出小区，严格按照管控规定，听从学校的通知和安排！

7、全体教师务必配合好社区，一次不落地完成全部核酸检测，检测完及时填写《教职工核酸检测情况表》及《幼儿核酸情况检测情况统计表》两个共享表格的检测时间，未及时检测的务必上报原因，催促幼儿及时检测。

8、传播正能量，不在朋友圈随意发布非正规渠道消息。不信谣，不传谣，安心居家。

1、按照局统一安排停课，积极参与班级定期推送的教育资源，丰富幼儿生活。

2、每天对自己进行健康监测，继续实行晨、午（晚）检制度。每日上午8：30之前，下午2：30之前完成上报个人体温等情

况。如出现发热、干咳、咽痛、呕吐、腹泻、呼吸短促、等症状的幼儿，执行社区村和校园双报备，并立即到定点医院发热门诊就诊。

3、如出现以下几点：

(1) 孩子出现发热、咳嗽等症状的；

(2) 如出现被社区（村委会）贴条封控，进行居家监测的家庭及幼儿；

(3) 被转运到集中点进行隔离的家庭及幼儿；

一定第一时间上报给本班班主任！不得瞒报！特殊时期，请大家一定提高警惕，不要存有侥幸心理！其次，一定要听从社区（村委会）的安排，一次不落地做好核酸检测，上报教师检测时间！

4、全体幼儿严格遵守区防控措施，在封控区域内，里不出、外不进、内不动，足不出户；管控区内也必须做好个人防护，减少流动，不得离开小区。

5、配合卫健部门和社区（村）认真做好全员核酸检测工作，务必保证一次不落地完成全部核酸检测，及时向老师上报核酸检测时间，当天未能检测核酸的向老师说明情况，尽快完成。幼儿规范佩戴口罩，保持一米以上间隔距离，不逗留、不扎堆。私自不按要求参加核酸检测的人员将追究法律责任。

6、与教师保持经常性联系，通过班级微信群接收相关疫情信息，避免不实信息传播，稳定社会秩序。

疫情防控应急措施和处置流程篇十

(一)制定应急预案和 workflows。医疗机构应当根据新型冠状

病毒的病原学特点，结合传染源、传播途径、易感人群和诊疗条件等，建立预警机制，制定应急预案和 workflows。

(二)开展全员培训。依据岗位职责确定针对不同人员的培训内容，使其熟练掌握新型冠状病毒感染的防控知识、方法与技能，做到早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗、早控制。

(三)做好医务人员防护。医疗机构应当规范消毒、隔离和防护工作，储备质量合格、数量充足的防护物资，确保医务人员个人防护到位。在严格落实标准预防的基础上，强化接触传播、飞沫传播和空气传播的感染防控。

(四)关注医务人员健康。医疗机构应当合理调配人力资源和班次安排，避免医务人员过度劳累。针对岗位特点和风险评估结果，开展主动健康监测。采取多种措施，保障医务人员健康地为患者提供医疗服务。

(五)加强感染监测。做好早期预警预报，加强对感染防控工作的监督与指导，发现隐患，及时改进。发现疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者时，应当按照有关要求及时报告，并在2小时内上报信息，做好相应处置工作。

(六)做好清洁消毒管理。按照《医院空气净化管理规范》，加强诊疗环境的通风，有条件的医疗机构可进行空气消毒，也可配备循环风空气消毒设备。严格执行《医疗机构消毒技术规范》，做好诊疗环境、医疗器械、患者用物等的清洁消毒，严格患者呼吸道分泌物、排泄物、呕吐物的处理，严格终末消毒。

(七)加强患者就诊管理。医疗机构应当做好就诊患者的管理，尽量减少患者的拥挤，以减少医院感染的风险。发现疑似或确诊感染新型冠状病毒的患者时，依法采取隔离或者控制传播措施，并按照规定对患者的陪同人员和其他密切接触人员

采取医学观察及其他必要的预防措施。不具备救治能力的，及时将患者转诊到具备救治能力的医疗机构诊疗。

(八)加强患者教育。医疗机构应当积极开展就诊患者及其陪同人员的教育，使其了解新型冠状病毒的防护知识，指导其正确洗手、咳嗽礼仪、医学观察和居家隔离等。

(九)加强感染暴发管理。严格落实医疗机构感染预防与控制的各项规章制度，最大限度降低感染暴发的风险。增强敏感性，一旦发生新型冠状病毒感染疑似暴发或暴发，医疗机构必须按照规定及时报告，并依据相关标准和流程，启动应急预案，配合做好调查处置工作。

(十)加强医疗废物管理。将新型冠状病毒感染确诊或疑似患者产生的医疗废物，纳入感染性医疗废物管理，严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》有关规定，进行规范处置。

二、重点部门管理

(一)发热门诊。

1.发热门诊建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术规范》等有关要求。

2.留观室或抢救室加强通风;如使用机械通风，应当控制气流方向，由清洁侧流向污染侧。

3.配备符合要求、数量充足的医务人员防护用品，发热门诊出入口应当设有速干手消毒剂等手卫生设施。

4.医务人员开展诊疗工作应当执行标准预防。要正确佩戴医用外科口罩或医用防护口罩，戴口罩前和摘口罩后应当进行洗手或手卫生消毒。进出发热门诊和留观病房，严格按照

《医务人员穿脱防护用品的流程》要求，正确穿脱防护用品。

5. 医务人员应当掌握新型冠状病毒感染的流行病学特点与临床特征，按照诊疗规范进行患者筛查，对疑似或确诊患者立即采取隔离措施并及时报告。
6. 患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》进行终末处理。
7. 医疗机构应当为患者及陪同人员提供口罩并指导其正确佩戴。

(二) 急诊。

1. 落实预检分诊制度，引导发热患者至发热门诊就诊，制定并完善重症患者的转出、救治应急预案并严格执行。
2. 合理设置隔离区域，满足疑似或确诊患者就地隔离和救治的需要。
3. 医务人员严格执行预防措施，做好个人防护和诊疗环境的管理。实施急诊气管插管等感染性职业暴露风险较高的诊疗措施时，应当按照接治确诊患者的要求采取预防措施。
4. 诊疗区域应当保持良好的通风并定时清洁消毒。
5. 采取设置等候区等有效措施，避免人群聚集。

(三) 普通病区(房)。

1. 应当设置应急隔离病室，用于疑似或确诊患者的隔离与救治，建立相关工作制度及流程，备有充足的应对急性呼吸道传染病的消毒和防护用品。
2. 病区(房)内发现疑似或确诊患者，启动相关应急预案和 workflows，按规范要求实施及时有效隔离、救治和转诊。

3. 疑似或确诊患者宜专人诊疗与护理，限制无关医务人员的出入，原则上不探视；有条件的可以安置在负压病房。
4. 不具备救治条件的非定点医院，应当及时转到有隔离和救治能力的定点医院。等候转诊期间对患者采取有效的隔离和救治措施。
5. 患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》对其接触环境进行终末处理。

(四) 收治疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者的病区(房)。

1. 建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术规范》等有关要求，并配备符合要求、数量合适的医务人员防护用品。设置负压病区(房)的医疗机构应当按相关要求实施规范管理。
2. 对疑似或确诊患者应当及时采取隔离措施，疑似患者和确诊患者应当分开安置；疑似患者进行单间隔离，经病原学确诊的患者可以同室安置。
3. 在实施标准预防的基础上，采取接触隔离、飞沫隔离和空气隔离等措施。具体措施包括：
 - (1) 进出隔离病房，应当严格执行《医院隔离技术规范》《医务人员穿脱防护用品的流程》，正确实施手卫生及穿脱防护用品。
 - (2) 应当制定医务人员穿脱防护用品的流程；制作流程图和配置穿衣镜。配备熟练感染防控技术的人员督导医务人员防护用品的穿脱，防止污染。
 - (3) 用于诊疗疑似或确诊患者的听诊器、体温计、血压计等医疗器具及护理物品应当专人专用。若条件有限，不能保障医

疗器具专人专用时，每次使用后应当进行规范的清洁和消毒。

4. 重症患者应当收治在重症监护病房或者具备监护和抢救条件的病室，收治重症患者的监护病房或者具备监护和抢救条件的病室不得收治其他患者。

5. 严格探视制度，原则上不设陪护。若患者病情危重等特殊情况下必须探视的，探视者必须严格按照规定做好个人防护。

6. 按照《医院空气净化管理规范》规定，进行空气净化。