

医疗机构封闭式管理方案（精选 9 篇）

医疗机构封闭式管理方案 篇 1

为科学规范有序地做好培训期间的疫情防控工作，充分发挥国家人防办**培训中心的职能作用，根据**市新冠病毒肺炎疫情处置工作领导小组（指挥部）办公室下发的《**市新冠肺炎疫情常态化防控期间会议活动举办指南》、《关于常态化疫情防控下举办展览活动的通知》，结合新形势下疫情防控常态化工作要求，根据**培训中心实际情况，特制定如下要求：

一、严格实行疫情防控责任制

每一期培训人数原则上不超过 100 人，明确专人负责。因参会人员来自全国各地，培训中心特成立专班负责，由主管局分管主任挂帅，**培训中心主要领导作为专班成员，具体分工进行常态化检查、巡逻，全面加强事前事中监管，并制定《疫情防控》，按照谁举办、谁负责的原则，严格落实举办方及承办方的主体责任，统一调度应急处置所需人员、物资、场所，研究解决疫情处置中的突发问题，做好人员带离、转诊救治，善后处理等工作。

二、培训期间疫情防控规范

1、做好会场环境清洁消毒。对桌面、座椅、门把手、水龙头等重点部位进行擦拭消毒，消毒后进行封闭管理。

2、加强会场通风。会议室使用前后通风，正确使用空调系统，保持单向通风，维持室内适宜温度。

3、会场门口放置免洗手消毒液或医用酒精。

4、定时对电梯进行清洁消毒，保持电梯风扇正常运转，引导人员分散乘梯。

5、严格卫生间清洁消毒，保证排风扇正常运转，保持空气流通和下水道畅通。

6、所有会议人员在进入**培训中心门卫处，需提交健康码，持健康码黄码、红码人员一律不得入内，工作人员要立即报告，妥善处置，总服务台做好人员实名登记，便于必要时开展追踪检测。

7、以下情形的人员不得参会：新冠肺炎确诊病例及无症状感染者，治疗期间及确诊后 3 个月内的；疑似病例及尚在隔离观察期的密切接触者；近 14 天有发热、咳嗽、咽痛、乏力、腹泻、皮疹、结膜充血等症状未痊愈者，未排除传染病及身体不适者；近 21 天有国内疫区旅居史、接触史的。

8、所有参会人员要科学合理佩戴口罩，并随身携带备用口罩，保持科学距离。

9、参会人员如有条件的，宜提前在当地进行核酸检测并随身携带相关证明。

10、合理安排就餐，提高就餐人员分散度，保持就餐环境干净整洁，入口处放置消毒酒精和洗手提示牌，保持餐厅通风，合理使用空调。

11、加强餐厅和食品加工制作区环境清洁消毒，严格餐饮器具消毒，落实食品安全措施。

12、做好客房通风消毒，以开启门窗方式进行客房通风，加强室内空气流通，每天定时进行常规清洁消毒。

13、做好交通工具的防护管理。

14、预留两间客房，作为临时处置点，对突发性发热人员进行临时隔离、转诊。

医疗机构封闭式管理方案 篇 2

根据 xx 市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急指挥部办公室文件 x 疫指办〔20xx〕号文件《转发国务院联防联控机制医疗救治组关于疫情常态化防控下规范医疗机构诊疗流程的通知精神》，结合我乡疫情情况以及我院工作实际特制定预案。

一、常态化工作要求

1、扎实做好预检分诊工作

积极申领安康码提升预检分诊效率，完善预检分诊排班值班制度，做到无缝隙式预检分诊排班制度。无安康码人员，应做好预检登记，登记应齐全完整，使信息具备可追溯性，并嘱病人佩戴好口罩。

2、规范医院感染管理

认真落实“一人一诊室，一人一陪护”政策，减少人员的聚集，做好 1 米线的宣教，提高病人的防护意识。所有医务人员应严格落实每日上下午测体温制度，佩戴好口罩，穿好防护用品。

二、应急响应

1、我乡域内出现 1 例确诊病例暨启动院级三级响应。院长带领全院各力量对全乡各村进行密切接触者摸排和健康监测；

发现发热或干咳病例由院转运小组立即转运至 x 县第三人民医院发热门诊，并将及时将信息上报县疾中心和县卫健委，落实日监测、日报制，三级包保入村督导。院消杀小组协助做好密切接触者环境消杀工作。

2、我院接诊 1 例疑似病例，立即上报县卫健委和乡疫情防控指挥部，将病人转诊至 x 三院进一步确诊。并启动二级响应，首先对该病人接诊区域应立即停诊全面消杀，密切接触者（含接诊医务人员）在过渡隔离区进行留观，待病例结果出来后进行下一步处理。其次若该病人为确诊患者，安排所辖村卫生室做好该病人密切接触者排查做好健康监测上报，前期留观病人应转 x 县第三人民医院进行隔离观察。该病人排除新冠可能，密切接触者方可解除隔离。

3、我院出现门诊和住院多个区域内发现疑似病例，立即启动一级响应，上报卫健委和乡疫情指挥部，全院停诊。以上人员的隔离观察按照上级疫情防控部门指示进行操作。对院区进行无死角式消杀，待疑似病例结果出来后进行下一步工作安排。

各级各类人员应严格按照院公卫办〔20xx〕x 号文件《关于成立院新型冠状病毒感染肺炎防控领导小组和工作小组》以及公卫办〔20xx〕x 号文件《关于在新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作中进一步压实包保责任夯实基层防控措施的紧急通知》中所规定的职责开展疫情防控工作。

医疗机构封闭式管理方案 篇 3

为及时、高效、科学、规范的保障我院秋冬季新冠肺炎疫情防控，提高医务人员对新冠肺炎的早期识别、诊断、治疗和应急处置能力，积极采取有效措施，全力做好新冠肺炎应急准备和医疗救治工作。在

做好常态化疫情防控工作的基础上，通过情景构建方式，提出不同情景下的防控策略和应对措施，特制定本预案。

1、总则

1.1 编制目的

全面贯彻落实国家、省、市、县应对新冠肺炎疫情防控工作决策部署，为加强我院今冬明春新冠肺炎疫情形势变化的应对准备，预测我院防控工作中可能出现的情况，构建可能的情景，提出相应防控措施，指导新冠肺炎疫情应急处置工作。

1.2 编制依据

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《国家新冠肺炎疫情控制应急预案(试行)》、《国家卫生健康委应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案》、《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第七版)》、《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第八版)》、《湖南省新型冠状病毒感染的肺炎疫情应急预案(修订)》、《湖南省应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案的通知》、《衡阳市应对可能发生的新冠肺炎疫情防控》、《衡东县应对秋冬季新冠肺炎疫情应急预案》等编制。

1.3 情景描述

鉴于国内外新冠肺炎流行形势以及防控策略和措施调整，我院秋冬季新冠肺炎疫情可能出现六种情景。

情景一：院内病区发现新冠肺炎疑似患者

情景二：院内病区发现新冠肺炎核酸检测阳性患者

情景三：门诊就诊时出现发热患者

情景四：患者就诊时高度怀疑新冠肺炎

情景五：新冠肺炎疑似患者病情危重、不适宜转运

情景六：医院职工(含安保、保洁、餐饮人员)发现新冠肺炎核酸检测阳性

2、应急指挥机制

根据省、市、县各级应对新冠肺炎疫情防控工作的指示要求，结合我院实际情况，建立应急领导小组，统筹新冠疫情防控工作。

组长：唐德武

副组长：颜国雄、陈爱平

组员：万龙生、颜利国、刘小燕、戴青、谭文艺

3、应对策略与措施

3.1 应急预案启动情形

3.1.1 在省级、市级、县级应急响应情况下，采取防控措施，并根据省级、市级、县级应急响应情况及时启动、调整及终止。

3.1.2 院内一旦发现可疑病例，立即进行院内应急响应。

3.2 情景一院内病区发现新冠肺炎疑似患者

3.2.1 患者的处置

(1)患者在体温和异常情况监测中，出现发热和/或呼吸道症状时，医务人员立即向科主任、护士长汇报，同时将对患者立即实行就地单间隔离。

(2)主管医师通过再次询问流行病史、检测血常规，排除者继续严密观察。

(3)如主管医师不能排除新冠肺炎，及时向医务科、感控科报告。医务科立即组织院内新冠肺炎专家组会诊。如需进行胸部影像学检查，由医务科联系衡东县人民医院医务科，在确保转运安全的情况下，由我院救护车将患者送至衡东县人民医院做影像学检查。

(4)若院内新冠肺炎专家组会诊后仍怀疑为疑似新型冠状病毒感染，医务科立即上报县新冠肺炎诊疗专家组，组织县级会诊。

(5)由县级专家组会诊后，如为新冠肺炎疑似患者，按照我县新冠肺炎转运方案转运至衡东县人民医院。

3.2.2 医院管控措施

(1)科室出现新冠肺炎疑似患者，科内不能排除时，科室及时报告新冠肺炎应急领导指挥组。

(2)院内应急领导指挥组接到报告后，立即启动院内应急响应。

(3)封闭应急组立即对科室采取封闭式管理，暂停择期手术，暂停办理患者出入院，对其他在院患者实施单间隔离治疗。

(4)按要求对可疑/疑似患者的密切接触者(包括密切接触的医务人员、工勤人员、其他患者及家属)进行单间隔离。

(5)科室其他未发生密切接触的医务人员负责其他患者的医疗救治服务，根据防护要求做好个人防护。

(6)如院内或县级专家组会诊排除后，恢复正常医疗秩序。如经新冠肺炎诊疗专家组会诊后，确定为新冠肺炎疑似患者，立即报告县卫生健康局、县疾控中心。

(7)病例调查组协助县疾控中心开展流行病学调查,对感染事件的基本情况和信息进行核实，并对疑似患者所涉及的所有密切接触者进行病例追踪调查。

H 根据县疾控中心流行病学调查结果，决定采取进一步的暂停医疗服务范围及项目。

(8)对外协调组及时疏散健康人群，并做好沟通解释工作，对外做好相应的公告及宣传。

(9)后勤保障组负责隔离患者和工作人员的生活物资和医疗物资的保障。

(10)消毒隔离组严格按照《同济中西医结合医院关于新冠肺炎疫情期间消毒技术方案》做好相关区域的消毒隔离工作，医疗废物处理。

3.2.3需要转运至定点医院的患者在院内转运路线

(1)转运人员应做好相应的防护措施。

(2)全院必须在做好人员疏散、清场后方可转运。

(3)转运时确保以最短路线到达应急电梯。

(4)患者必须经应急电梯直达底楼大门口转运。

(5)转运后做好相应的消杀工作。

3.3 情景二院内病区发现新冠肺炎核酸检测阳性患者

(1)检验科在得到患者新冠肺炎核酸检测阳性通知后立即报告医务科、院感科。

(2)医务科、院感科接到通知后立即上报院内新冠肺炎应急领导指挥组、上级行政部门、县新冠肺炎专家组，立即启动院内应急响应。

(3)封闭应急组立即对相应的科室采取封闭式管理，暂停择期手术，暂停办理患者出入院。

(4)对外协调组立即疏散健康人群，并做好沟通解释工作，对外做

好相应的公告及宣传。

(5)封闭应急组立即人群疏散后立即对患者及陪伴、经治医务人员实行单间隔离。

(6)病例调查组协助衡东县疾控中心开展流行病学调查,对感染事件的基本情况和信息进行核实,并对疑似患者所涉及的所有密切接触者进行病例追踪调查。

(7)流行病学调查结束后,按我县新冠肺炎转运方案转衡东县人民医院。

(8)消毒隔离组严格按照《同济中西医结合医院关于新冠肺炎疫情期间消毒技术方案》做好相关区域的消毒隔离工作,医疗废物处理。

3.4 情景三门诊就诊时出现发热患者

因我院不具备单独设置发热门诊的条件,故新冠肺炎疫情期间,暂时不收治发热病人,门诊遇到发热患者时,建议患者自行转诊至衡东县人民医院就诊。

3.5 情景四患者就诊时高度怀疑新冠肺炎

3.5.1 患者的处置

(1)接诊的医务人员立即向科主任、护士长、医务科、院感科汇报,同时对患者立即实行就地隔离。

(2)医务科立即组织院内新冠肺炎专家组会诊。如需进行胸部影像学检查,由医务科联系衡东县人民医院医务科,在确保转运安全的情况下,由我院救护车将患者送至衡东县人民医院做影像学检查。

(3)若院内新冠肺炎专家组会诊后仍怀疑为疑似新型冠状病毒感染,医务科立即报院内新冠肺炎应急指挥组,并上报县新冠肺炎诊疗专家组,组织县级会诊。

(4)由县级专家组会诊后,如为新冠肺炎疑似患者,按我县新冠肺炎转运方案转衡东县人民医院。

3.5.1 密切接触患者的医务人员的处置

医务人员在接诊后发现患者为疑似新冠肺炎患者后,应在所在办公室的位置就地隔离,若患者经县新冠肺炎专家组会诊排除疾病后方可恢复正常工作、生活。若患者经会诊后确诊为新冠肺炎阳性患者,

密切接触的医务人员则按情景二的处置方法处置。

3.6 情景五新冠肺炎疑似患者病情危重、不适宜转运

(1)各科室发现新冠肺炎疑似患者病情危重、不适宜转运情况后，立即电话通知科主任、护士长、医务科、院感科。

(2)医务科、院感科接到电话后立即报告院内新冠肺炎应急指挥部，并上报县新冠肺炎专家组、上级行政部门、县疾控中心，患者为孕妇时还需报告县产急办，医务科立即组织院内新冠肺炎专家组(时间允许的情况下请县新冠肺炎专家组参加)进行会诊，制定治疗方案。

(3)院内新冠肺炎应急指挥部立即启动应急响应。医务科负责通知相应科室做好防护准备、物资准备、抢救准备。总务科、办公室做好封闭、疏散人群的准备。

(4)若患者经抢救治疗/术后，由科主任/县新冠肺炎专家组再次评估患者是否需要转诊，适宜转诊的患者按我县新冠肺炎转运方案转衡东县人民医院。若暂时不适宜转运，则患者在我院隔离病房隔离，待适宜转运后转县人民医院。

3.7 情景六职工(含安保、保洁、餐饮人员)发现新冠肺炎核酸检测阳性

(1)医务科、院感科接到职工新冠肺炎核酸检测阳性的通知后，立即上报院内新冠肺炎应急指挥部、衡东县疾控中心、上级行政部门。

(2)医务科立即通知各科室立即停止接诊或部分医疗行为，并通知在院职工就地隔离，在家职工居家隔离。

(3)全院职工配合衡东县疾控中心、县新冠肺炎应急指挥部的处置。

4、保障及准备措施

4.1 组织保障

医院院长为医院新冠肺炎防控第一责任人，科主任为科室的新冠肺炎防控第一责任人，第一责任必须坚持亲自抓、负总责，坚持科学防控、精准施策、有效应对。各科室必须健全科室的防控工作责任制和管理制度，加强内部风险隐患排查和安全防范。职能部门必须开展常态化防控工作暗访检查，加强对重点科室、重点人群防控措施落实情况暗访检查，发现问题及时整改，弥补可能出现的各种漏洞。对因

工作落实不到位、未按规定履行防控责任，造成疫情扩散蔓延的，将按照相关规定从严追责问责。

4.2 应急物资准备

由设备科牵头，医务科、院感科、护理部协助结合院内实际情况，合理储备一定数量的医用防护物资、以及急(抢)救药品和治疗呼吸道疾病的药品，原则上实物储备不得低于当地疫情防控最高峰值的 30 天用量。

5、评估与终止响应

疫情期间，我院必须服从上级部门的安排，积极配合调查，待上级部门提出终止相应响应的建议后我院的应急响应才可终止。

6、附则

本预案由我院新冠肺炎应急指挥组制订。根据疫情形势变化和实施中发现的问题由新冠肺炎应急指挥组及时进行更新、修订和补充。

医疗机构封闭式管理方案 篇 4

一、患者自杀的应急预案及程序

- 1、发现患者有自杀倾向时，立即报告护士长及主管医生。
- 2、检查患者病室内的环境，若发现私藏药品、锐利器械等危险物品给予没收；锁好门窗，防止意外。
- 3、告知家属 24 小时监护，不得离开。
- 4、详细交接班，密切注意患者心理变化，准确掌握心理状态。
- 5、查找患者自杀原因，有针对性的做好心理护理，尽量减少不良刺激对患者的影响。
- 6、发现患者自杀，通知医生立即赴现场，判断患者是否有抢救价值，如有可能立即抢救。
- 7、保护现场，包括病室及自杀处。
- 8、通知医务处或总值班，听从安排处理。
- 9、做好家属的安慰工作。

二、患者外出或外出不归时的应急预案

- 1、患者入院时详细交代住院须知，告知患者住院期间不允许私自外出，以免贻误治疗、突发病情变化等严重后果。

、加强巡视，力所能及地帮助患者解决困难，尽量减少其外出机会。如必须外出，在病情允许的情况下，经主管医生批准，患者及家属在护理单上签字方可离开，并在规定时间内返回病房。

3、一旦发现患者私自外出，要立即报告护士长，通知主管医生。

4、通过患者所留下的通讯方式，与家属取得联系，共同寻找。

5、必要时通知医务科、护理部或总值班。

6、患者的确外出不归，需两人共同清理患者物品，贵重物品交保卫科。

1、维持好病房秩序，对可疑人员进行询问。

2、加强巡视，做好安全工作，随手带门，经常检查门窗。

3、介绍住院须知时向患者介绍安全知识，保管好贵重物品与现金。

4、一旦发生失窃，做好现场保护工作。

5、通知保卫科或总值班，协助做好侦破工作。

四、遭遇歹徒的应急预案

1、做好病房安全工作管理，夜间病房门上锁。

2、遭遇歹徒后，沉着冷静，采取果断措施保护患者及公物，尽量减少不必要的损失。

3、注意观察歹徒的特征。

4、设法通知保卫处，夜间通知总值班，由总值班视情况拨打 110。

5、歹徒逃走，注意方向，为破案提供线索。

五、消防紧急疏散患者应急预案

1、做好病房安全管理工作，经常检查仓库、电源及线路，发现隐患及时通知有关科室，消除隐患。

2、住院患者不允许私自用电器。

3、当病区内发生火灾时，所有工作人员应遵循“高层先撤、患者先撤、重患者和老人先撤、医务人员最后撤离”的原则，“避开火源，就近疏散，统一组织，有条不紊”，紧急疏散患者。

4、当班护士和主管医生要立即组织好患者，不得在楼道内拥挤、围观，并立即通知保卫科或总值班，紧急报警。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/118014125015006040>