

# 最新隔离房规章制度 隔离点防控工作方案 (实用6篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？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。

## 隔离房规章制度篇一

按照关于印发《县行业主管部门疫情排查管控工作方案》的通知的文件要求，为进一步做好精细化管控工作，准确掌握外省来（返）镇人员情况，有效防止输入性病例传播蔓延，保障全县人民生命安全和身体健康，特制定本方案。

成立县医疗机构疫情防控工作领导小组

- 1、各医疗卫生单位要重点排查2月10日以后外省返岗职工及就诊患者，发现需要集中隔离的应立即报县卫生健康局副局长，联系电话：，采取集中隔离措施。需要居家隔离的，按照单位+社区+行业部门三重叠加管理模式进行管理，并加强场所通风消杀、环境清洁等工作。
- 2、二级以上医疗机构要严格遵守预检分诊、发热门诊工作流程，严格排查发热病人情况。
- 3、一级综合医院、专科医院按要求设置预检分诊处、临时隔离室，不得接诊发热患者。如发现发热患者，应立即隔离，并拨打卫生健康局副局长，联系电话：，转至定点医院县人民医院就诊。
- 4、全县门诊部、个体诊所开诊时间另行通知，严格履行医疗

机构复诊条件，并严禁接诊发热或有呼吸道症状的患者。

（一）高度重视。各医疗卫生单位强化责任制，成立领导组织，制定工作方案。一把手负总责，分管领导具体抓，明确责任分工，专人负责上报并扫码加入疫情防控排查工作群，细化排查管控工作内容，明确具体措施，层层压实责任，确保工作落实落细落到位，对疫情防控摸排情况全面掌握。并积极配合好工信局、商务局、交通局、市场监督管理局、教育局的随时调度工作。工作人员近期外出情况进行细致摸排，该隔离的坚决隔离，坚持切实阻断疫情传播途径。

（二）严格实行日报制度。各医疗卫生单位要将当日排查情况于上午11：00前报至县卫生监督所办公室，联系电话：邮箱：

（三）责任追究。建立责任倒查机制，对作风漂浮，工作落实不力导致后果的，严肃追究相关单位及个人责任。

## 隔离房规章制度篇二

按照关于印发《县行业主管部门疫情排查管控工作方案》的通知的文件要求，为进一步做好精细化管控工作，准确掌握外省来（返）镇人员情况，有效防止输入性病例传播蔓延，保障全县人民生命安全和身体健康，特制定本方案。

成立县医疗机构疫情防控工作领导小组

1、各医疗卫生单位要重点排查2月10日以后外省返岗职工及就诊患者，发现需要集中隔离的应立即报县卫生健康局副局长，联系电话：，采取集中隔离措施。需要居家隔离的，按照单位+社区+行业部门三重叠加管理模式进行管理，并加强场所通风消杀、环境清洁等工作。

2、二级以上医疗机构要严格遵守预检分诊、发热门诊工作流

程，严格排查发热病人情况。

3、一级综合医院、专科医院按要求设置预检分诊处、临时隔离室，不得接诊发热患者。如发现发热患者，应立即隔离，并拨打卫生健康局副局长，联系电话：，转至定点医院县人民医院就诊。

4、全县门诊部、个体诊所开诊时间另行通知，严格履行医疗机构复诊条件，并严禁接诊发热或有呼吸道症状的患者。

（一）高度重视。各医疗卫生单位强化责任制，成立领导组织，制定工作方案。一把手负总责，分管领导具体抓，明确责任分工，专人负责上报并扫码加入疫情防控排查工作群，细化排查管控工作内容，明确具体措施，层层压实责任，确保工作落实落细落到位，对疫情防控摸排情况全面掌握。并积极配合好工信局、商务局、交通局、市场监督管理局、教育局的随时调度工作。工作人员近期外出情况进行细致摸排，该隔离的坚决隔离，坚持切实阻断疫情传播途径。

（二）严格实行日报制度。各医疗卫生单位要将当日排查情况于上午11：00前报至县卫生监督所办公室，联系电话：邮箱：

（三）责任追究。建立责任倒查机制，对作风漂浮，工作落实不力导致后果的，严肃追究相关单位及个人责任。

## 隔离房规章制度篇三

按照《关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控居家及集中医学观察人员解除隔离工作的通知》要求，针对已经被我办健康监测达14天的人员给予解除居家隔离。具体工作安排如下：

1、街道、社区、卫生室三级包保责任人名单；

- 2、《湖北返界人员隔离观察体温健康随访表》；
- 3、《隔离观察人员期满解除隔离申请表》；
- 4、《隔离观察期满人员解除隔离告知函》。

1、由社区工作人员提供街道、社区、卫生室三级包保责任名单；由卫生室工作人员提供《湖北返界人员隔离观察体温健康随访表》。

2、由包保责任人通知被隔离人员提出申请，被隔离人员和包保责任人共同填写《隔离观察人员期满解除隔离申请表》，卫生室工作人员要对被隔离人员做好现场体温监测。

3、每天上午下班前，由社区将需要解除隔离人员资料统一报给卫健办魏俊龙。

4、每天下午由指挥部负责审核，并出具《隔离观察期满人员解除隔离告知函》。

5、由包保责任人将《隔离观察期满人员解除隔离告知函》送给被隔离人员。

1、各级包保责任人对解除隔离的人员要继续做好健康随访工作，关注其身体健康状况，给予人文关怀。

2、《隔离观察人员期满解除隔离申请表》中被隔离人必须签字按指纹。

3、各社区要继续向解除隔离人员宣传防控政策，要求其严格遵守阜阳市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急指挥部通告《关于实行村（居）民出行管控的通告（第11号）》。

## 隔离房规章制度篇四

二、只具有普通流感症状、不发烧或体温在38℃以下、病情没有逐渐加重表现的病人，都可以居家隔离观察；老年人、婴幼儿、孕妇和患有基础疾病者（如糖尿病、肺结核、哮喘等），必须经过二级或二级以上医院的专科医生同意方可在家隔离观察。居家隔离治疗的病人如果病情发展或恶化，必须立即转送就近医院。

三、居家隔离治疗的病人要做好预防家庭中传播和护理病人者的自我保护，正确使用防护口罩或防毒面具。

四、社区一级流感防治组织与社区居家病人的联动

（1）社区卫生服务机构或镇医院与居家隔离的家庭每天要联系1—3次，掌握他们的病情和生活需要。

（2）由社区卫生服务工作者和志愿者共同组成的流动医疗卫生组在街道和社区卫生服务机构或镇医院的协助下，有针对性地到在家隔离治疗的病人进行巡诊，发现有病情恶化时立即送医院治疗同时指导做好防护措施。

（3）社区卫生服务机构或镇医院防疫人员或接受过相关培训的志愿者定期到病家消毒，并且把消毒物品、药品交给其家庭成员，教会他们使用方法，在隔离期间固定时间进行全面消毒，并且要同隔离家庭保持联系。

## 隔离房规章制度篇五

为切实做好出院返镇重点人员居家隔离管控工作，做到抓住重点环节、层层压实责任，确保管控措施到位，责任落实到位，特制定如下工作方案。

组长□x

副组长□x

执行副组长□x

成员□x

各村（社区）党（总）支部书记

纪委：负责全面督查重点人员居家隔离管控措施落实和纪律执行情况。

社会事业局：具体负责和指导重点人员居家隔离管控措施。

派出所：具体负责居家隔离对象的稳控工作。

中心卫生院：负责每天两次的测温，每天一次的消毒，和核酸检测采样。

各村（社区）：严格落实属地责任，具体负责重点人员居家隔离管控措施的落实。

1、建立专班。各村（社区）组建以村（社区）党支部书记为组长的'管控专班，明确分工和职责。专班要下设值班值守组、生活保供组、消杀安全组、应急处置组等小组，各司其职、协同应对、有效管控。

2、严格措施。在完善好隔离户水、电、气等生活必需品的同时，对其家庭与外界进行硬隔离。坚持人防和技防并举，落实“五包一”挂包责任，实行三班制、24小时值班值守，同时安装监控摄像头、门磁贴。镇卫生院安排专人、按照标准，进行测量体温、核酸采样、家庭消杀等健康管理措施。

3、明确责任。按照属地管理要求，镇疫情防控指挥部工作专班负责指挥、指导和协调，相关村全面负责管控措施的落实、

管控对象和疫情的安全，并每日向镇指挥部报告管控对象有无异常情况。

4、体现关怀。在严控的同时，要安排专人定时购买配送生活必需品，以及农田治虫、家禽喂养等，保障隔离户的正常生活。

## 隔离房规章制度篇六

加强医院感染管理，建立并落实医院感染预防与控制相关规章制度和工作规范，并按照医院感染控制原则设置工作流程，降低发生医院感染的风险。

### 2. 范围

适用范围：隔离病房。

### 3. 定义

### 4. 权责

4.1 隔离病房：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。

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 根据疾病传播途径采取相应隔离措施；悬挂隔离标识，接触隔离（蓝色标识）、空气隔离（黄色标识）、飞沫隔离（粉色标

识)。

5.2患者应在指定的范围内活动，不准互串病房和外出，应做好消毒隔离工作，出院、转院、死亡后应进行终末消毒。

5.3在接触病人时如有可能污染工作服时应穿隔离衣，穿隔离衣前应戴好工作帽、口罩并根据情况采取其他屏障隔离措施(如防护眼罩/面罩等)。医护人员接触不同病种病人须更换隔离衣，穿隔离衣不得进入半污染区和清洁区。接触需空气和飞沫隔离防护的患者时请先戴好口罩。

5.4诊疗过程中医务人员手的消毒：医务人员在给病人进行检查、注射、护理等操作前应洗手；在给同病种每一个病人操作后应用抗菌洗手液洗手或用进行卫生手消毒，然后再给另一病人操作。但在给不同病种病人操作间，用抗菌洗手液洗手后，再用速干手消毒剂消毒。

5.5遵行“标准预防”，凡所有病患体液、血液均视为感染物。当接触血液、体液或损伤之皮肤、粘膜或组织时，均应戴手套。若自己有皮肤受损或伤口，请先以防水敷料做防护措施。若发生针刺伤事件，请报告护士长并填写报告表。

5.6尽可能提供一次性的医疗用品，对要反复使用的医疗用品用含有效氯 1000mg/l 以上的消毒液进行消毒。

5.7病人污染过的布类等必须用双层塑料袋包好，再送至洗涤中心。

5.8病房的清洁用品(如拖布、抹布)分区使用并有标志，按规定进行消毒。

5.9病员的排泄物和分泌物，必须经过消毒或净化后再排入下水道。

5.10病员的脸盆、痰杯、餐具、便器使用一次性用品，每个病人专用。

5.11病房地面每天用清水拖地 1 次，含有效氯 500mg/l 消毒液拖一次。当地面受到污染时用含有效氯 1000mg/l 消毒液作用 30 分钟消毒。

5.12潜在污染区内的桌椅、病床、桌子、暖瓶等每日消毒一次，用浓度为 500mg/l 含氯消毒剂擦拭。

5.13隔离病房应每日空气消毒，物表地面采用 10000mg/l 的含氯消毒剂溶液擦拭，至少作用 15min□并确保所有污染表面均接触到消毒剂。使用消毒剂应每次更换。拖布、抹布要专用，每天消毒。

5.14病房的医疗废物放在黄色垃圾袋内，每日的医疗废物进行交接。针头、安瓿等锐器物丢弃在黄色锐器容器中。

5.15特殊感染病人收治要求

5.15.1特殊感染指朊病毒、气性坏疽和突发不明原因的传染病或者感染性疾病。

5.15.2宜选用一次性使用诊疗器械、器具和物品，使用后应进行双层医疗废物袋密闭封装。可重复使用的被污染物品应先消毒后清洗再灭菌。

5.15.3患者产生的废物应用双层医疗废物袋集中收集处理，并有“特殊感染”的标识。

5.15.4突发不明原因的传染病病原体污染的诊疗器械、器具与物品的处理应符合国家当时发布的规定要求。

6. 流程

7. 附件表单

8. 相关文件