

宁国市卫生健康委员会

关于征求《宁国市突发公共卫生事件应急预案（征求意见稿）》《宁国市流感大流行应急预案（征求意见稿）》《宁国市突发性公共事件医疗救援预案（征求意见稿）》意见和建议的函

各乡、镇、街道，市直各局以上单位：

为切实加强我市突发公共卫生事件的应急准备，指导和规范突发公共卫生事件的应急处置等工作，市卫健委起草了《宁国市突发公共卫生事件应急预案（征求意见稿）》、《宁国市流感大流行应急预案（征求意见稿）》、《宁国市突发性公共事件医疗救援预案（征求意见稿）》（见附件），现征求你们的意见和建议。请于2019年12月20日前将修改意见和建议通过办公平台反馈至市卫健委疾控科，逾期未反馈视为无意见。

联系人：王萍 联系电话：4037813

- 附件：1.《宁国市突发公共卫生事件应急预案（征求意见稿）》
2.《宁国市流感大流行应急预案（征求意见稿）》
3.《宁国市突发性公共事件医疗救援预案（征求意见稿）》



附件 1:

宁国市突发公共卫生事件应急预案 (征求意见稿)

目 录

1 总 则

- 1.1 编制目的
- 1.2 编制依据
- 1.3 适用范围
- 1.4 工作原则
- 1.5 事件分级

2 组织体系

- 2.1 应急指挥机构
- 2.2 市应急指挥部成员单位职责
- 2.3 市应急指挥部工作组
- 2.4 专家咨询委员会
- 2.5 专业技术机构

3 监测、预警与报告

- 3.1 监测
- 3.2 预警
- 3.3 报告

4 应急响应

- 4.1 应急响应启动
- 4.2 分级应急响应

4.3 应急响应措施

4.4 应急响应终止

5 善后处置

5.1 恢复生产

5.2 后期评估

5.3 奖励

5.4 责任追究

5.5 抚恤和补助

6 保障措施

6.1 技术保障

6.2 队伍保障

6.3 培训和演练

6.4 物资和经费保障

6.5 通信和交通保障

6.6 法律保障

6.7 社会公众的宣传教育

7 附 则

7.1 名词术语

7.2 预案启动格式

7.3 新闻发布内容

7.4 应急结束宣布格式

7.5 预案管理

7.6 预案解释

7.7 预案实施时间

1 总则

1.1 编制目的

有效预防、及时控制和消除突发公共卫生事件及其危害，指导和规范各类突发公共卫生事件的应急处置工作，最大程度地减少突发公共卫生事件对公众健康造成的危害，保障公众身心健康与生命安全。

1.2 编制依据

依据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国国境卫生检疫法》、《中华人民共和国突发事件应对法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《安徽省突发事件应对条例》以及《安徽省人民政府突发公共卫生事件应急预案》、《宣城市突发公共卫生事件应急预案》等法律、法规和预案，制定本预案。

1.3 适用范围

本预案适用于我市突然发生，造成或者可能造成社会公众身心健康严重损害的重大传染病、群体性不明原因疾病、重大职业中毒以及因自然灾害、事故灾难或社会安全事件引起的严重影响公众健康的公共卫生事件的应急处置工作。

1.4 工作原则

（1）预防为主，常备不懈。提高全社会对突发公共卫生事件的防范意识，落实各项防范措施，做好人员、技术、物资和设备的应急准备工作。

（2）统一领导，多方协作。各级人民政府负责突发公共卫生事件应急处置的统一领导和指挥，各有关部门按照预案规定，在各自职责范围内做好应急处置工作。

(3) 依法应对，广泛参与。完善突发公共卫生事件应急体系，建立健全应急处置工作制度，依法依规做好应对工作，广泛组织、动员社会公众参与突发公共卫生事件的应急处置。

(4) 依靠科学，高效处置。加强专家队伍体系和技术保障能力建设。遵循突发公共卫生事件处置规律，制定科学的处置方案，采用先进物质手段，不断提升处置水平。

1.5 事件分级

根据事件性质、危害程度、涉及范围，突发公共卫生事件划分为特别重大、重大、较大和一般四级。分级标准见附件 1。

2 组织体系

2.1 应急指挥机构

市政府设立突发公共卫生事件应急指挥部(以下简称应急指挥部)，统一组织、指挥、协调全市突发公共卫生事件应急处置工作。指挥长由分管副市长担任，副指挥长由市应急局局长和市卫健委主任担任。指挥部成员单位：市委宣传部、市政府办公室(市外事办)、市发改委、市教体局、市科技局、市经信局、市公安局、市民政局、市财政局、市人社局、市生态环境分局、市交运局、市农业农村局、市自然资源规划局、市商务局、市卫健委、市市场监管局、市应急局、市文旅局、市融媒体中心、宁国火车站、市红十字会、武警宁国市支队等。

根据需要，可对应急指挥部的指挥长、副指挥长及成员单位进行调整。

应急指挥部办公室设在市卫健委，办公室主任由市卫健委主任担任。主要职责：负责应急指挥部日常工作；负责突发公共卫生事件应急处置相关文件的起草；建立与完善监测和预警系统；

制订和修订应急预案，组织预案演练；组织对专业人员的应急知识和处置技术的培训；承办救灾、反恐、中毒等重大安全事件中涉及公共卫生问题的组织协调工作等。

各乡镇人民政府、街道办事处根据实际需要，成立相应的指挥机构，负责组织、指挥、协调本行政区域内突发公共卫生事件应急处置工作。

2.2 市应急指挥部成员单位职责

市委宣传部：组织和指导新闻单位做好突发公共卫生事件信息发布和宣传报道工作，正确引导社会舆情，加强网上信息发布的管理和引导，积极开展突发公共卫生事件相关科学知识宣传和普及工作。组织安排突发公共卫生事件及应急处置情况的对外信息发布，必要时组织新闻发布会或中外新闻媒体采访；跟踪境外舆情，及时对外澄清事实，主动引导舆论。

市政府办公室（市外事办）：传达市政府领导关于突发公共卫生事件应对工作的要求，协调相关部门做好相关工作。负责突发公共卫生事件应急处置的涉外事务、涉台事务，协助卫生健康部门接待国际组织考察，争取国际援助等方面工作。

市发改委（市物价局）：保障突发公共卫生事件应急基础设施项目的规划和立项，保障应急物资市场物价基本稳定。

市教体局：配合市卫生健康部门，组织实施各类学校、托幼机构突发公共卫生事件控制措施，加强在校学生、教职工的宣传教育和自我防护工作，防止突发公共卫生事件在学校、托幼机构内发生。

市科技局：组织开展检测技术、药物、疫苗研发和应急防治技术研究。

市经信局：根据疫情发展情况，按程序动用市级医药储备；根据能力和能力组织企业生产或者请求国家有关部门协调采购相关药品和医疗器械。

市公安局：密切关注与疫情有关的社会治安动态，依法查处打击违法犯罪活动，维护社会稳定；协助市卫生健康部门依法做好强制隔离等相关应急处置工作。

市民政局：组织做好受灾群众的转移安置和生活救助。组织、协调有关部门和社会组织开展社会捐助工作，接受、分配国内外企业、个人以及外国政府、境外组织捐助的资金和物资，做好款物管理和发放工作。对符合条件的困难群众给予最低生活保障、医疗救助和临时救助。组织和动员社区（村委会）力量，参与群防群治。协调做好死亡人员的火化和其他善后工作。

市财政局：负责安排突发公共卫生事件应急处置所需经费，并做好经费和捐赠资金使用的监督管理工作。

市人社局：负责按照工伤保险政策有关规定，落实参与突发公共卫生事件应急处置工作人员的工伤保险待遇。

市环境生态分局：负责组织环境质量监测与环境保护监督执法，维护环境安全。

市交通运输局：协助市卫生健康部门对乘坐公路、水路交通工具的人员进行检疫、查验工作，防止传染病通过交通运输环节传播。保障突发公共卫生事件处置人员以及防治药品、医疗器械等急用物资和有关标本的运送，做好疫区水上交通管理，协助交警部门做好疫区道路交通管理工作。

市农业农村局：负责动物人畜共患传染病的防治工作，开展与人类接触密切的动物相关传染病的监测、调查和应急处置等工

作。

市自然资源规划局（林业局）：组织开展野生动物疫病的监测、基础调查和样品采集及保存工作；在突发公共卫生事件发生期间，组织做好快速隔离、病样采集等工作，组织专家分析和提出有关野生动物活动范围和趋势等预警信息。

市商务局：组织生活必需品的市场供应，维护市场秩序；协助做好参加外经贸活动人员的宣传、登记、观察工作，防止突发公共卫生事件跨地区传播扩散。

市卫健委：组织制定突发公共卫生事件防控技术方案；组织实施应急医疗救治工作和各项预防控制措施；提出启动和终止应急响应的建议；根据预防控制工作需要，依法提出隔离、封锁有关地区的建议；会同宣传部门及时发布突发公共卫生事件信息；组织全社会开展爱国卫生运动。

市市场监管局：负责对突发公共卫生事件相关产品的市场监管工作，维护市场秩序。根据需要，对导致突发公共卫生事件发生的经营行为采取临时管理措施。做好突发公共卫生事件应急处置药品、医疗器械质量安全的监督和管理工作的。

市应急局：组织查处急性职业中毒导致的重大生产安全事故及有关违法违规行为；做好急性职业中毒事件的应急救援和信息通报工作。

市文旅局：指导督促旅游行业做好突发公共卫生事件的预防和应急处置工作；必要时协助卫生健康部门做好旅游团队及人员的宣传、登记、观察工作；及时接收、发布国家旅游局和卫生健康部门的警示信息，有针对性的做好有关工作。

宁国火车站：协调组织对进出车站和乘坐火车的人员进行检

疫、查验工作，将发现的传染病人、疑似传染病人及相关的密切接触者移交指定的医疗卫生机构。保障突发公共卫生事件处置人员以及防治药品、医疗器械等急用物资运送，做好疫区的铁路交通管理工作。

市红十字会：组织群众开展现场自救和互救；依法接受国内外组织和个人的捐赠，提供急需的人道主义援助。

武警宁国市支队：组织指挥武警部队参与突发公共卫生事件的应急处置行动，配合公安机关做好事件现场的控制工作。

2.3 市应急指挥部工作组

根据应急处置的实际需要，市应急指挥部成立若干工作组：

（1）综合协调组：由市政府办公室牵头，市卫健委、市民政局等部门参加。负责日常事务综合协调、会议组织、工作督办、信息管理、专家咨询委员会的联系协调及承办其他相关事项。

（2）医疗防控组：由市卫健委牵头，市农业农村局、市自然资源规划局（市林业局）、市市场监管局、市红十字会等部门参加。负责医疗救治、疾病控制、心理援助、开展爱国卫生运动和禽畜间疫情控制等工作。

（3）后勤保障组：由市经信局牵头，市发改委、市财政局、市商务局、市市场监管局等部门参加。负责适时动用市级储备物资，保障市场供应和物价稳定，维护市场秩序，加强质量监控。

（4）交通保障组：由市交通运输局牵头，市公安局、宁国火车站等部门参加。负责交通保障工作，确保突发公共卫生事件处置人员以及防治药品和器械等物资的运送。

（5）治安保障组：由市公安局牵头，武警宁国市支队等部门参加。负责做好疫区和控制区域的隔离工作，做好事发地安全

保卫和社会治安管理，查处打击违法犯罪活动，维护社会稳定。

（6）人员安置组：由市民政局牵头，市公安局、市交通运输局等部门参加。负责人员紧急疏散和安置工作，必要时采取强制疏散措施，并保证被疏散人员的基本生活。

（7）新闻宣传组：由市委宣传部牵头，市融媒体中心等部门参加。负责制定新闻报道方案，设立新闻发言人，经批准适时报向媒体发布事件进展和处置情况，做好舆论引导工作，同时组织新闻媒体向公众宣传自救防护等知识。

（8）涉外及涉港澳台事务工作组：由市政府办（市外事办）牵头，市公安局、市文旅局等部门参加。负责处理涉及港澳台和外籍人员的有关事宜，接待港澳台及境外新闻媒体和国际组织考察等工作。

根据需要，市应急指挥部可以增设其他工作组。

2.4 专家咨询委员会

市卫健委负责组建突发公共卫生事件专家咨询委员会，专家咨询委员会职责：

（1）对确定突发公共卫生事件的级别以及采取相应的重要措施提出建议；

（2）对突发公共卫生事件应急准备提出咨询建议；

（3）参与制定、修订突发公共卫生事件应急预案和技术方案；

（4）对突发公共卫生事件应急处置进行技术指导；

（5）对突发公共卫生事件应急响应的终止、后期评估提出咨询意见；

（6）承担突发公共卫生事件应急指挥机构和日常管理机构

交办的其他工作。

2.5 专业技术机构

医疗机构、疾病预防控制机构、卫生健康监督执法机构、医疗急救机构等是突发公共卫生事件应急处置的专业技术机构。应急处置专业技术机构要结合本单位职责开展专业技术人员处置突发公共卫生事件能力培训，提高快速应对能力和技术水平，在发生突发公共卫生事件时，要服从卫生健康行政部门的统一指挥和安排，开展应急处置工作。

3 监测、预警与报告

3.1 监测

按照国家要求，建立统一的法定传染病和突发公共卫生事件监测报告网络、实验室监测网络；各级医疗、疾病预防控制、卫生健康监督执法等机构负责突发公共卫生事件的日常监测工作。突发公共卫生事件的监测体系见附件 2。

市卫健委结合实际，组织开展监测工作，包括：自然疫源性疾病疫情监测、自然灾害发生地区的重点传染病监测、主要症状和重点疾病的医院哨点监测等，同时加强对监测工作的管理和监督，保证监测质量。

3.2 预警

市卫生健康部门要根据医疗机构、疾病预防控制机构、卫生健康监督执法机构提供的监测结果和国内外突发公共卫生事件发生情况，及时分析其对公众身心健康的危害程度、发展趋势，按照突发公共卫生事件的发生、发展规律和特点，及时做出预警。

3.3 报告

任何单位和个人都有权向各级人民政府及其有关部门报告

突发公共卫生事件及其隐患，有权向上级人民政府部门举报不履行或者不按照规定履行突发公共卫生事件应急处置职责的部门、单位及个人。

3.3.1 责任报告单位和责任报告人

（1）责任报告单位

- a.市卫健委指定的突发公共卫生事件监测机构。
- b.全市各级各类医疗卫生机构。
- c.市卫健委。
- d.市人民政府。
- e.其他有关单位，主要包括突发公共卫生事件发生单位、与群众健康和卫生保健工作有密切关系的机构，如检验检疫机构、食品药品监督管理机构、环境保护监测机构、教育机构等。

（2）责任报告人

履行职务的各级各类医疗卫生机构的医疗卫生人员、个体执业医师。

3.3.2 报告时限和程序

突发公共卫生事件监测报告机构、医疗卫生机构和有关单位发现突发公共卫生事件，应当在2小时内向市卫健委报告。

市卫健委接到报告后，应当在2小时内向市人民政府报告，同时向上级人民政府卫生健康部门报告，并立即组织现场调查确认，及时采取必要的控制措施，随时报告事态进展情况。

各级人民政府应当在接到报告后2小时内向上一级人民政府报告。

对可能造成重大社会影响的突发公共卫生事件，各级卫生健康部门可直接上报国务院卫生健康部门。

各相关市直部门应视情况及时互相通报信息。

3.3.3 报告内容

突发公共卫生事件报告分为首次报告、进程报告和结案报告，要根据事件的严重程度、事态发展和控制情况及时报告事件进程。

首次报告未经调查确认的突发公共卫生事件或存在隐患的相关信息，应说明信息来源、危害范围、事件性质的初步判定和拟采取的措施。

经调查确认的突发公共卫生事件报告应包括事件性质、波及范围、危害程度、流行病学分布、事态评估、控制措施等内容。

报告的具体要求按照国家卫生健康委规定执行。

3.3.4 突发公共卫生事件网络直报

获得突发公共卫生事件相关信息且具备网络直报条件的责任报告单位和责任报告人，在以电话或传真等方式向属地卫生健康行政部门指定的专业机构报告的同时，需通过“突发公共卫生事件管理信息系统”进行网络直报。市疾控中心在接收到报告信息后，应及时审核信息、确保信息的准确性，按照有关规定报告市卫健委。

4 应急响应

4.1 应急响应启动

按照突发公共卫生事件的影响范围、危害程度等，市级突发公共卫生事件应急响应分为Ⅰ级、Ⅱ级、Ⅲ级、Ⅳ级4个等级。

当发生特别重大、重大、较大突发公共卫生事件时，在上级应急指挥部的统一指挥下，我市启动相应级别应急响应。

当发生一般突发公共卫生事件时，由市应急指挥部办公室视

情启动Ⅳ级应急响应，并向宣城市应急指挥部报告。

对在学校、地区性或全国性、全省性重要活动期间等发生的突发公共卫生事件，可适当提高应急响应级别。市应急指挥部或市应急指挥部办公室应根据实际情况和预防控制工作的需要，及时调整应急响应级别，避免应急响应不足或过度。

事发地各级人民政府在接报突发公共卫生事件信息时，应及时开展先期处置，采取边处置、边调查、边核实的方式，以有效控制事态发展。

4.2 分级应急响应

4.2.1 特别重大突发公共卫生事件

特别重大突发公共卫生事件，在国务院的统一领导和指挥下，在省应急指挥部、宣城市应急指挥部的组织协调下，市人民政府开展应急处置工作。

4.2.2 重大突发公共卫生事件

重大突发公共卫生事件，按照省应急指挥部的统一部署，在宣城市应急指挥部的组织协调下，市人民政府开展应急处置工作。

4.2.3 较大突发公共卫生事件

较大突发公共卫生事件，按照宣城市应急指挥部的统一部署，市人民政府开展应急处置工作。

4.2.4 一般突发公共卫生事件

一般突发公共卫生事件，市人民政府组织协调市级突发公共卫生事件应急指挥机构及有关部门和单位全力开展应急处置工作。必要时，请求宣城市应急指挥部给予指导和支持。

4.3 应急响应措施

市人民政府应急指挥机构，参照各级应急响应措施，结合本地实际情况，组织开展应急处置工作。

4.4 应急响应终止

应急响应终止的条件：突发公共卫生事件隐患或相关危险因素消除，或末例传染病病例发生后经过最长潜伏期无新的病例出现。

应急响应终止的程序：市卫健委组织有关专家进行分析论证，提出终止应急响应的建议，由市应急指挥部或市应急指挥部办公室实施。

5 善后处置

5.1 恢复生产

突发公共卫生事件应急处置工作结束后，要及时取消限制性措施，恢复社会正常生产生活秩序。

5.2 后期评估

突发公共卫生事件结束后，市卫健委应在市人民政府的领导下，组织有关人员对事件的处置情况进行评估，评估内容主要包括事件概况、现场调查处置概况、病人救治情况、所采取措施的效果评价、应急处置过程中取得的经验和存在的问题及改进建议。评估报告上报市人民政府和上一级人民政府卫生健康行政部门。

5.3 奖励

对参加突发公共卫生事件应急处置作出贡献的有功集体和个人，按照有关规定进行表彰。民政部门对在突发公共卫生事件应急处置工作中英勇献身的人员，按有关规定追认为烈士。

5.4 责任追究

在突发公共卫生事件的预防、报告、调查、控制和处置过程中，有玩忽职守、失职、渎职等行为的，依据《突发公共卫生事件应急条例》及有关法律法规追究当事人的责任。

5.5 抚恤和补助

地方各级人民政府要组织有关部门对因参与应急处置工作致病、致残、死亡的人员，按照国家有关规定，给予相应的补助和抚恤；对参加应急处置一线工作的专业技术人员应根据工作需要制订合理的补助标准，给予补助。

6 保障措施

6.1 技术保障

6.1.1 信息系统

按照国家要求，建立我市突发公共卫生事件决策指挥系统的信息、技术平台，承担突发公共卫生事件及相关信息收集、处置、分析、发布和传递等工作。信息系统由网络传输系统、软件系统、数据库系统及相关技术机构组成，覆盖全市各乡（镇）及街道，采用分级负责的方式实施。

要在充分利用现有资源的基础上建设医疗救治信息网络，实现卫生健康行政部门、医疗救治机构与疾病预防控制机构之间的信息共享。

6.1.2 疾病预防控制体系

按照国家要求，建立全省统一的疾病预防控制体系。加快疾病预防控制机构和基层预防保健机构建设，落实医疗卫生机构疾病预防控制责任；建立功能完善、反应迅速、运转协调的突发公共卫生事件应急机制；健全覆盖城乡、灵敏高效、快速畅通的疫情信息网络；改善疾病预防控制机构基础设施和实验室设备条

件；加强疾病控制专业队伍能力建设，提高现场调查处置和实验室检测能力。

6.1.3 应急医疗救治体系

按照“统筹兼顾、平战结合、因地制宜、合理布局”的原则，在全市范围内建成覆盖城乡、功能完善、反应灵敏、运转协调、持续发展的医疗救治体系。

（1）急救机构

根据服务人口和医疗救治需要，进一步完善市医疗急救中心及其网络医院的医疗急救援功能。

（2）传染病救治机构

完善提升传染病的救治能力。市人民医院要完善传染病病区，各中心卫生院要设立传染病门诊和隔离留观室。

6.1.4 卫生执法监督体系

卫生健康部门要明确职能，落实责任，规范执法监督行为，加强卫生执法监督队伍建设。对卫生监督人员实行资格准入制度和在岗培训制度，全面提高卫生执法监督的能力和水平。

6.1.5 科研和对外交流

卫生健康部门要积极参与应对突发公共卫生事件相关的防治科学研究，密切跟踪新发、罕见传染病快速诊断方法、诊断试剂以及相关疫苗研究动态，做到技术上及时更新并有所储备。同时，开展应对突发公共卫生事件应急处置技术的交流与合作，提高全市应对突发公共卫生事件的整体水平。

6.2 队伍保障

卫生健康部门按照“平战结合、因地制宜，分类管理、分级负责，统一管理、协调运转”的原则建立突发公共卫生事件应急

卫生救治队伍。

6.3 培训和演练

市卫健委要按照“统一规划、分类实施、分级负责、突出重点、适应需求”的原则，采取定期和不定期相结合形式，组织开展专业培训和应急演练。并对培训和演练结果进行总结和评估，进一步完善应急预案。

6.4 物资和经费保障

6.4.1 物资储备

市卫健委、发改委、经信局、财政局要加强沟通、协调配合，建立应对突发公共卫生事件所需物资的实物储备和生产能力储备。市卫健委提出卫生应急物资储备计划，市经信局负责组织、落实物资储备，市财政局保障物资储备经费。物资储备种类包括：药品、疫苗、医疗卫生设备和器材、快速检测设备和试剂、传染源隔离及卫生防护用品和应急设施。发生突发公共卫生事件时，市卫健委可根据应急处置工作需要，从经信局调用储备物资。卫生应急储备物资使用要及时补充。

6.4.2 经费保障

各级人民政府应积极通过多种渠道筹集资金，用于突发公共卫生事件应急处置工作；财政部门按规定落实对突发公共卫生事件应急处置专业卫生技术机构的财政补助政策和突发公共卫生事件应急处置经费。

6.5 通信和交通保障

各级卫生应急队伍要根据实际工作需要配备通信设备和交通工具。交通运输部门要优先安排紧急卫生应急物资和救援队伍的运送。

6.6 法律保障

市卫健委、市司法局等相关部门应根据突发公共卫生事件应急处置过程中出现的新情况、新问题，加强调查研究，起草、制定并不断完善应对突发公共卫生事件的法规和规章制度，形成科学、完整的突发公共卫生事件应急法规体系。

6.7 社会公众的宣传教育

市委宣传部要组织有关部门利用广播、影视、报刊、互联网、手册、宣传栏、新媒体等多种传播形式对社会公众广泛开展应急知识的普及教育，宣传卫生科普知识，指导群众以科学的行为和方式应对突发公共卫生事件。要充分发挥有关社会组织在普及卫生应急知识和卫生科普知识方面的作用。

7 附则

7.1 名词术语

重大传染病疫情：指某种传染病在短时间内发生、波及范围广泛，出现大量的病人或死亡病例，其发病率远远超过常年的发病率水平的情况。

群体性不明原因疾病：指在短时间内，某个相对集中的区域内同时或者相继出现具有共同临床表现病人，且病例不断增加，范围不断扩大，又暂时不能明确诊断的疾病。

重大职业中毒：指由于职业危害的原因而造成的人数众多或者伤亡较重的中毒事件。

新传染病：指全球首次发现的传染病。

我国尚未发现传染病：指埃博拉、猴痘、黄热病、人变异性克雅氏病等在其他国家和地区已经发现，在我国尚未发现过的传染病。

我国已消灭传染病：指天花、脊髓灰质炎等传染病。

旅行建议：指为防止疫病因人员流动进一步扩散蔓延，向社会公众发出的尽量避免或减少到疫区非必要旅行的建议。

7.2 预案启动格式

突发公共卫生事件的信息来源；事件现状；宣布启动相应的应急预案等级；发布单位或发布人及发布时间。

7.3 新闻发布内容

突发公共卫生事件的基本情况；上级领导同志的指示；应急处置工作情况；下一步工作计划；需要说明的其他有关问题。

7.4 应急结束宣布格式

突发公共卫生事件发生、伤亡和损失情况；应急处置成效及目前状况；宣布结束应急，撤销现场指挥机构；善后处置和恢复工作情况；发布单位或发布人及发布时间。

7.5 预案管理

本预案根据突发公共卫生事件的形势变化和实施中发现的问题，及时组织修订完善。

市有关部门根据需 要和 本预案的规定，制定本部门职责范围内的相关应急预案，报市人民政府备案。

7.6 预案解释

本预案由市政府办公室会同市卫健委负责解释。

7.7 预案实施时间

本预案自发布之日起实施。

- 附件：1. 突发公共卫生事件分级标准
2. 突发公共卫生事件的监测体系

突发公共卫生事件分级标准

一、特别重大突发公共卫生事件

有下列情形之一的为特别重大突发公共卫生事件：

1. 肺鼠疫、肺炭疽在大、中城市发生并有扩散趋势，或肺鼠疫、肺炭疽疫情波及 2 个以上的省份，并有进一步扩散趋势。
2. 发生传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感病例，并有扩散趋势。
3. 涉及多个省份的群体性不明原因疾病，并有扩散趋势。
4. 发生新传染病或我国尚未发现的传染病发生或传入，并有扩散趋势，或发现我国已消灭的传染病重新流行。
5. 发生烈性病菌株、毒株、致病因子等丢失事件。
6. 周边以及与我国通航的国家和地区发生特大传染病疫情，并出现输入性病例，严重危及我国公共卫生安全的事件。
7. 国务院卫生健康行政部门认定的其他特别重大突发公共卫生事件。

二、重大突发公共卫生事件

有下列情形之一的为重大突发公共卫生事件：

1. 在一个县（市）行政区域内，一个平均潜伏期内（6 天）发生 5 例以上肺鼠疫、肺炭疽病例，或者相关联的疫情波及 2 个以上的县（市）。
2. 发生传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感疑似病例。

3. 腺鼠疫发生流行，在一个市（地）行政区域内，一个平均潜伏期内多点连续发病 20 例以上，或流行范围波及 2 个以上市（地）。

4. 霍乱在一个市（地）行政区域内流行，一周内发病 30 例以上，或波及 2 个以上市（地），有扩散趋势。

5. 乙类、丙类传染病波及 2 个以上县（市），一周内发病水平超过前 5 年同期平均发病水平 2 倍以上。

6. 我国尚未发现的传染病发生或传入，尚未造成扩散。

7. 发生群体性不明原因疾病，扩散到县（市）以外的地区。

8. 发生重大医源性感染事件。

9. 预防接种或群体预防性服药出现人员死亡。

10. 一次发生急性职业中毒 50 人以上，或死亡 5 人以上。

11. 境内外隐匿运输、邮寄烈性生物病原体、生物毒素造成我境内人员感染或死亡的。

12. 省级以上人民政府卫生健康行政部门认定的其他重大突发公共卫生事件。

三、较大突发公共卫生事件

有下列情形之一的为较大突发公共卫生事件：

1. 发生肺鼠疫、肺炭疽病例，一个平均潜伏期内病例数未超过 5 例，流行范围在一个县（市）行政区域内。

2. 腺鼠疫发生流行，在一个县（市）行政区域内，一个平均潜伏期内连续发病 10 例以上，或波及 2 个以上县（市）。

3. 霍乱在一个县（市）行政区域内发生，一周内发病 10-29 例；或波及 2 个以上县（市）；或市级以上城市的市区首次发生。

4. 一周内在一个县（市）行政区域内，乙、丙类传染病发病水平超过前 5 年同期平均发病水平 1 倍以上。

5. 在一个县（市）行政区域内发现群体性不明原因疾病。

6. 预防接种或群体预防性服药出现群体心因性反应或不良反应。

7. 一次发生急性职业中毒 10 - 49 人，或死亡 4 人以下。

8. 肠出血性大肠杆菌（O157: H7）感染性腹泻在县（市）行政区域内一周发生 3 例以上，或疫情波及 2 个以上县（市），或省辖市的市区首次发生。

9. 市级以上人民政府卫生健康行政部门认定的其他较大突发公共卫生事件。

四、一般突发公共卫生事件

有下列情形之一的为一般突发公共卫生事件：

1. 腺鼠疫在一个县（市）行政区域内发生，一个平均潜伏期内病例数未超过 10 例。

2. 霍乱在一个县（市）行政区域内发生，1 周内发病 9 例以下。

3. 一次发生急性职业中毒 9 人以下，未出现死亡病例。

4. 肠出血性大肠杆菌（O157: H7）感染性腹泻在县（市）行政区域内一周发生 3 例以下。

5. 县级以上人民政府卫生健康行政部门认定的其他一般突发公共卫生事件。

突发公共卫生事件的监测体系

项目	监测内容	监测方法	监测机构和个人
法定传染病	法定传染病	国务院卫生健康部门建立传染病疫情网络直报系统，网络直报系统由现有的国家、省、市、县延伸到乡级，同时，由疾控机构延伸到各级各类医疗机构。	各级各类医疗机构；报告机构为卫生健康行政部门认定的机构和个人。
卫生监测	职业卫生（如职业病、工作场所）、放射卫生（如放射源）、食品卫生（如食品、食源性疾病）、环境卫生（如水源污染、公共场所环境）、社会因素、行为因素等卫生监测。	国务院卫生健康部门根据各专业监测需要，科学合理地在国家建立监测哨点，各监测单位必须按照国家制定的监测方案、监测计划进行监测。	卫生健康行政部门认定的医疗机构、疾病预防控制机构。
疾病与症状监测	主要对一些重大传染病、不明原因疾病和可能引起暴发流行的疾病及其相关症状进行监测。	在大、中城市指定的综合性医院建立监测哨点。	卫生健康行政部门指定的监测哨点的医疗机构。
实验室监测	重大传染病病原体、传播疾病的媒介生物、菌株耐药性、环境中有毒有害物质等。	在市级以上疾病预防控制机构和指定的医疗机构建立实验室监测网络，开展相关内容监测，并将监测结果及时上报上一级疾病预防控制机构。	市级以上疾病预防控制机构和有关医疗机构。
国境卫生检疫监测	境外传染病、传播疾病的媒介生物和染疫动物、污染食品等。	在出入境口岸建立监测点，将监测信息连接到国家疾病监测信息网。	国家质检总局指定的技术机构。
报告和举报电话	国家设立统一的举报电话，建立与国家公共卫生信息网络衔接的信息收集通路。	举报。	公众。

附件 2:

宁国市流感大流行应急预案

(征求意见稿)

1 总则

1.1 编制目的

加强本市流感大流行的应急准备,指导和规范流感大流行的应急处置等工作,最大程度地减少流感大流行对公众健康与生命安全造成的危害,保障社会经济可持续发展,维护社会稳定。

1.2 编制依据

根据《中华人民共和国突发事件应对法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国国境卫生检疫法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《国内交通卫生检疫条例》、《疫苗流通和预防接种管理条例》、《国家突发公共事件总体应急预案》、《国家流感大流行应急预案》、《安徽省突发公共卫生事件应急预案》、《宁国市突发公共事件总体应急预案》、《宁国市突发公共卫生事件应急预案》、《宁国市突发公共事件医疗救援预案》等。

1.3 适用范围

本预案适用本市应对流感大流行的预防准备以及发生流感大流行后的应急处置。

1.4 工作原则

(1) 统一领导,联防联控。市政府统一领导本市流感大流行的预防和应急处置,有关部门履行职责,密切协作,联防联控,共同做好流感大流行应急工作。以社区为基础,组织落实各项防治措施。

(2) 依法防控，科学应对。依据国家、省、市相关法律法规和本预案规定，规范开展流感大流行防控工作。充分发挥专家作用，运用先进科学技术，提高防控水平。

(3) 预防为主，常备不懈。不断健全本市流感大流行防控机制，做好人员、技术、物资等应急准备，落实各项防控措施。加强监测，及时研判流感大流行风险；适时预警，及早响应，快速处置。

(4) 加强宣教，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、动员公众参与流感大流行应急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。

1.5 阶段划分

根据新型（或新亚型）流感病毒毒株或重现旧亚型毒株(以下简称“新型流感病毒”)的波及范围和危害程度，将流感大流行应对过程划分为三个阶段，即应急准备阶段、应急响应阶段（按应急响应程度分Ⅳ级、Ⅲ级、Ⅱ级、Ⅰ级）、恢复评估阶段。

2 组织体系

2.1 领导机构

《宁国市突发事件总体应急预案》明确，本市突发事件应急管理工作由市委、市政府统一领导。市政府是突发公共事件应急管理的最高行政领导机构。在市委的统一领导下，贯彻落实党中央国务院和省委省政府及宣城市委市政府关于应急的决策部署，统筹制定应急管理政策措施，研究解决应急体系规划、风险防控、应急准备等重大问题，组织防范和应对各类突发事件。

宁国市应对流感大流行联防联控工作机制。建立宁国市应对

流感大流行联防联控工作机制（以下简称“市联防联控工作机制”），负责指导和协调本市流感大流行Ⅳ级、Ⅲ级、Ⅱ级和Ⅰ级应急响应阶段和恢复评估阶段的防控工作。联防联控工作由市政府分管领导牵头，日常工作由市卫健委承担。

宁国市应对流感大流行指挥部。进入Ⅰ级应急响应阶段后，根据应对流感大流行工作需要，适时成立宁国市应对流感大流行指挥部，负责领导、指挥和协调本市流感大流行防控工作。宁国市应对流感大流行指挥部总指挥由市领导担任。

2.2 工作机构

2.2.1 组成单位

在市委、市政府领导下，市联防联控工作机制成员单位包括市委宣传部、市政府办（市外事办）、市发改委、市经信局、市商务局、市教体局、市科技局、市公安局、市民政局、市财政局、市人力资源社会保障局、市交运局、市农业农村局、市生态环境分局、市文旅局、市卫健委、市市场监督管理局、市红十字会、各乡镇人民政府、街道办事处。市联防联控工作机制各成员单位负责成立各单位防控工作小组。相关部门和单位按照各自职责权限，开展相关工作。

2.2.2 工作组组成

在Ⅳ级应急响应阶段，各有关部门按照市联防联控工作机制的统一部署，分别开展工作。在Ⅲ级、Ⅱ级和Ⅰ级应急响应阶段和恢复评估阶段，市联防联控工作机制下设综合协调工作组、医疗防疫工作组、动物疫情工作组、保障工作组、新闻宣传工作组、外事旅游工作组和社会治安工作组等7个工作组。各工作组分别由市政府办、市卫健委、市农业农村局、市发展改革委、

市委宣传部、市政府办（市外事办）、市公安局牵头，成员由市联防联控工作机制相关成员单位组成。成立宁国市应对流感大流行指挥部时，市联防联控工作机制各工作组即转为指挥部相应工作组。

2.2.3 工作组职责

2.2.3.1 综合协调工作组

市联防联控工作机制综合协调工作组由市政府办牵头。市应对流感大流行指挥部综合协调工作组由市政府办公室和市卫健委牵头，负责组织市联防联控工作机制成员单位间的协调，会议的组织和重要工作的督办，综合信息管理。

2.2.3.2 医疗防疫工作组

医疗防疫工作组由市卫健委牵头，市教体局、市住建局等参与，主要负责组织制定和修订流感大流行相关诊疗和防控技术方案，统一组织实施医疗救治和防控应急措施，组织对落实情况的督导检查，提出完善应对策略和措施的建议等。

市卫健委：负责组织制订和修订流感大流行疫情监测、疫情处置、病例救治、卫生监督等技术方案；负责密切跟踪国内外疫情，动态研判疫情发展趋势；负责本市疾病监测，落实疫情防控、病人隔离救治、流行病学调查等准备工作；制定集中医学观察、居家隔离和疫情控制等技术方案；对其他行业 and 部门进行疫情防控的技术指导；制订大流行流感疫苗和季节性流感疫苗使用策略与接种方案，负责做好疫苗接种不良反应的监测。

市教体局：配合卫生健康行政部门做好流感大流行期间学校防控工作，负责督促落实学校和幼托机构的疾病预防控制措施。

市住建局：负责督促落实建筑工地相关人员、建筑物及其配

套设施的疾病预防控制措施。

2.2.3.3 动物疫情工作组

动物疫情工作组由市农业农村局牵头，市商务局等参与，主要负责组织实施动物流感疫情的防控工作；指导稳定本市养殖业生产等。

市农业农村局：负责制定流感大流行期间动物疫情监测与防控技术方案；负责动物养殖检疫监管，动物流感疫情监测的信息管理。

2.2.3.4 保障工作组

保障工作组由市发展改革委牵头，市经信委、市商务局、市财政局、市审计局、市市场监管局、市民政局、市人力资源社会保障局、市交通运输局、市环境生态分局、宁国火车站参与，主要负责落实防控流感大流行工作所需的应急物资储备，并组织应急物资的调拨和后续供应等。

市发展改革委、市商务局、市经信局：以市级重要商品储备为依托，负责协调相关防护防疫用品、有效抗病毒药品和临床救治器械等应急物资的储备、调拨、运输、生产等；必要时，组织医药企业扩大生产。

市财政局：按照流感大流行防控方案，落实流感大流行防控应急准备、应急响应和恢复评估等相关工作经费。

市交通运输局、宁国火车站：协助疏散人员、运送救援物资；必要时，对来宁、返宁、离宁人员进行健康检测和医学观察。

市人力资源和社会保障局：按照各类基本医疗保险办法规定，支付流感大流行期间各类医保患者的相关医疗费用；制定对参与应急处置队伍和人员的奖励政策；督促有关单位落实密切接

触者在医学观察期间的工资待遇。

市民政局：会同相关部门做好因受流感大流行影响，符合社会救助条件困难群众的救助工作，接受国内外团体、个人捐助，组织做好捐助经费、物资的管理和使用。

市生态环境分局：负责医疗废物收运处置环境污染防治的监管，督促本市医疗废弃物集中处置单位确保医疗废弃物的无害化处置。

市市场监管局：负责对药品、医疗器械质量的监管；组织进行药品不良反应监测，及时提供药品不良反应信息。

2.2.3.5 新闻宣传工作组

新闻宣传工作组由市委宣传部牵头，市融媒体中心、市卫健委参与，主要负责准确、及时发布防控工作相关信息，做好媒体沟通服务；组织做好群众防病知识宣传等。

市委宣传部：发布防控工作相关信息，并组织做好与媒体沟通协调工作。

市融媒体中心：组织对卫生防病常识和应急处置的宣传报导。

市卫健委：组织开展预防流感的健康教育和健康促进活动，并组织相关监测评估等工作。

2.2.3.6 外事旅游工作组

外事旅游工作组由市政府办（市外事办）牵头，市文旅局等参与，主要负责协调和处理流感大流行应急涉外及涉港澳台地区事物；负责本市外国公民和港澳台人员救治的联络工作等。

市政府办（市外事办）：负责就本市应急处置中各类重要涉外问题向上级外事主管部门和市委、市政府请示汇报；根据上级

精神和本市应急工作实际，提出涉外工作指导意见，落实我国政府对外承诺的各项国际义务。协调、督促各有关单位落实中央和市委、市政府有关外事政策和工作要求，针对应急处置的不同阶段，会同有关部门提出具体的涉外应对措施和对外口径。负责境外记者的管理，协助新闻宣传工作组做好涉外信息的发布工作。指导、协调有关单位妥善处置因应急处置工作引发的其他涉外敏感、突发事件。

市文旅局：负责发布旅行卫生提示，做好旅游团队及人员的宣传、登记和观察工作，保护游客安全；负责落实集中医学观察留验宾馆的指导和协调工作。

2.2.3.7 社会治安工作组

社会治安工作组由市公安局牵头，市教体局、市政府信访局和武警宁国市支队等参与，主要负责维护流感大流行期间社会稳定工作；协助有关部门依法落实强制隔离措施等。

市公安局：依法处置与疫情有关的社会治安突发事件，维护社会稳定；协助有关部门依法落实追踪信息、强制隔离措施。

市教体局：关注学校和幼托机构的疫情动态；协助有关部门依法落实在校学生的强制隔离措施。

市信访局：受理、交办、转送人民群众给市应对流感大流行联防联控工作机制、宁国市应对流感大流行指挥部的来信来访来电。

各工作组可根据防控工作需要，适当调整本工作组成员单位。

2.3 专家机构

市联防联控工作机制负责组建和联系专家委员会。专家委员

会成员由市联防联控工作机制各成员单位推荐相关领域的专家担任，主要职责为：

（1）分析评估流感大流行对社会、经济的影响，提出流感大流行应急处置策略与措施建议；

（2）分析评估流感大流行的风险，提出流感大流行不同阶段的启动、调整、终止建议；

（3）开展流感大流行应急工作技术指导和跟踪评估；

（4）提出流感大流行应急的科研需求及优先领域；

（5）承担本市联防联控工作机制交办的任务。

3 应急准备

在准备阶段，由有关部门和单位在各自职责范围内做好流感大流行防控和准备。

3.1 预案及方案制订

市联防联控成员单位按照本预案职责分工，结合本市情况和本部门、单位实际，组织制定本部门、单位应对流感大流行的应急预案、工作方案和技术规范，明确和规范本部门、本系统内应对流感大流行的各项具体措施。武警宁国市支队负责制订系统内部流感大流行应急预案。

3.2 培训和演练

各有关部门和单位根据各自职责，开展培训演练工作。市卫健委负责在本市流感流行高峰季节来临前，组织应对流感大流行的医疗救治、公共卫生干预措施的应急演练，保证各项医疗卫生应急措施到位。其他相关部门和单位根据实际情况，组织本部门、本单位的应急演练和培训，增强应急意识，提高应急实战能力。

3.3 物资准备

3.3.1 疫苗准备

市卫健委负责组织专家和相关开展流感大流行疫苗、同期季节性流感疫苗需求评估，提出需求建议。根据评估结果，制订大流行流感疫苗和季节性流感疫苗使用策略与接种方案。市发展改革委、市商务局、市经信局、市市场监管局等部门根据各自职责分工，落实流感大流行的疫苗储备和调度。市财政局按规定落实流感大流行疫苗采购、调运、接种、观察等经费保障。交通运输、铁路部门制定流感大流行疫苗优先运输方案。

3.3.2 抗病毒药物等物资准备

市卫健委负责组织开展流感大流行抗病毒药物、医用消毒和防护物资、医疗救治设备等需求评估，提出需求建议；制订流感大流行期间抗病毒药物使用策略与方案；组织开展流感病毒耐药监测。市发展改革委、市商务局、市经信局、市市场监管局等部门落实流感大流行期间的抗病毒药物等应急物资的储备。市财政局按照规定，落实流感大流行抗病毒药物等应急物资的采购、运输等经费保障。市市场监管局局负责组织相关部门开展抗病毒药物不良反应监测与管理。交通运输、铁路部门制定抗病毒药物等应急物资的优先运输方案。

3.3.3 其它保障措施

市财政局按照规定和流感大流行防控方案，安排落实疫情监测、实验室检测、病人救治、病例和密切接触者管理、流行病学调查、诊断试剂、疫苗、检验检疫、医疗废弃物的无害化处理、感染者遗体处理、人员培训、宣传教育等应急工作所需的经费。市人力资源社会保障局会同卫生健康、民政等部门发挥医疗保障制度的作用，制订相关政策，明确在流感大流行应急过程中按规

定及时支付流感大流行期间各类人群的治疗费用。市民政局会同市红十字会等部门单位制定流感大流行期间社会捐助资金和物资管理方案、人道主义援助方案、感染者遗体处置方案。

3.4 监测与评估

市卫健委负责覆盖本市的流感监测网络建立与管理，完善本市流感监测工作方案，加强本市流感监测点医院和网络实验室的建设，开展本市流感疫情、病原学等常规监测，掌握本市流感疫情趋势和病原变异情况。市农业农村局负责完善本市动物流感监测方案，开展对本市相关动物流感监测与管理。

监测中如发现异常情况，由各相关部门及时组织专家开展对流感风险评估，根据流感疫情、监测和风险评估结果，及时调整监测方案和应对策略与措施。

3.5 信息通报与发布

3.5.1 信息通报

市卫健委、市农业农村局、市市场监管局等部门建立信息交流和合作机制，及时互通流感监测等重要信息。健全信息互通机制。

3.5.2 信息发布

市政府统一发布本市相关信息，防止因公众恐慌心理给疫情处理带来不良影响；定期向社会公布疫情、监测和防治工作开展情况。

3.6 宣传教育

市委宣传部会同有关部门制定流感大流行期间宣传报道和舆论引导方案，指导相关部门搞好宣传教育。充分发挥部门和基层健康促进工作网络作用，通过广播、影视、报纸、互联网、手

册等多种形式，对社会公众开展流感防治健康教育，提高市民自我防护意识，指导市民以科学的行为、方式和知识对待流感大流行。充分发挥有关社会团体普及卫生应急、卫生科普知识方面的作用。

3.7 督导与评估

为保证流感大流行时本市的各项应急措施顺利有效实施，各有关部门按照本预案职责分工，开展本部门、本系统内流感防控措施落实情况和流感大流行准备工作的自我检查与评估，并视情进行监督指导。

4 应急响应

IV 级和 III 级应急响应的主要目标是将新型流感病毒遏制在有限范围内或者延缓其传播；II 级和 I 级应急响应的主要目标是减轻流感大流行对公众健康和社会经济造成的危害。

4.1 IV 级应急响应阶段

4.1.1 启动条件

（1）新型流感病毒在境外造成持续传播的人间疫情，流感大流行风险显著加剧，但我国内地尚未发现由新型流感病毒引起的人间病例。

（2）我国内地发现由新型流感病毒引起的人间散发病例或有限的人传人疫情，但尚无证据表明病毒已具备持续人传人的能力，本市没有发现相关疫情。

（3）市卫健委认定的 IV 级响应的情况。

符合上述条件之一的，市卫健委根据风险评估结果或国家卫健委的预警信息，报请市政府启动市联防联控工作机制。市联防联控工作机制启动 IV 级应急响应。

4.1.2 应急响应措施

在Ⅳ级应急响应阶段，各有关部门按照市联防联控工作机制的统一部署，分别开展工作。在应急准备阶段的基础上，有关部门加强以下应急响应措施：

（1）应急监测与风险评估。市卫健委加强人间流感监测，市农业农村局加强动物疫情监测，及时发现、报告新型流感病毒所致的疫情，强化流感病毒流行相关异常事件的报告。市卫健委会同相关单位及时组织开展风险评估，适时调整监测和应对策略。

（2）医疗救治准备。市卫健委落实定点医疗机构，协调落实医疗救治所需的人员、药品、设备等保障准备工作。

（3）密切接触者隔离场所开辟准备。市政府指定隔离和医学观察场所，准备开展病例及其密切接触者的集中医学观察和管理。

（4）应急培训。市卫健委、市农业农村局等部门针对新型流感病毒开展相关应急技术培训，提高应对能力。

（5）疫苗、抗病毒药物的储备。市卫健委负责组织对疫苗和药物的储备计划进行评估，提出储备需求。市发展改革委、市商务局、市经信局负责落实储备任务。市财政局按照规定，落实疫苗、抗病毒药物储备等相关经费。

（6）物资储备。市发展改革委、市商务局、市经信局、市财政局等部门组织专家对药品、器械等应急救援物资的市级重要商品储备现状进行评估，提出调整需求，完善储备工作。

（7）信息通报。在应急准备阶段的基础上，市卫健委、市农业农村局、市政府办等部门强化流感疫情信息收集，加强信息

沟通。市卫健委及时将有关信息汇总上报市政府并通报有关部门。

(8) 宣传教育与风险沟通。卫生、宣传等部门积极开展有针对性的健康教育、新闻宣传和风险沟通，引导公众保持健康心态，增强自我防护意识。

(9) 其他措施。如果新型流感病毒可能来自于某种动物宿主，农业农村、市场监管等部门按照职责分工，加强对宿主动物及其产品交易、进出口以及相关场所的监测和管理。

4.2 III 级应急响应阶段

4.2.1 启动条件

(1) 新型流感病毒在境外造成持续传播的人间疫情，并传入我国内地除本市以外的其他地区，流感大流行的风险显著增加。

(2) 我国内地除本市以外的其他地区发现新型流感病毒，且有证据表明已具备持续人传人的能力。

(3) 本市发现由新型流感病毒引起的人间散发病例或有限的人传人疫情，但尚无证据表明病毒已具备持续人传人的能力。

(4) 宣城市人民政府卫生健康主管部门认定的 III 级响应的情况。

符合上述条件之一的，市联防联控工作机制启动 III 级应急响应，有关部门做好相关应急工作。

4.2.2 应急响应措施

在 IV 级应急响应的基础上，继续搞好病例及其密切接触者管理、应急培训、物资储备、信息通报和宣传教育，并重点加强以下应急响应措施：

(1) 应急监测与风险评估。医疗防疫工作组加强疫情及新

型流感病毒的抗原性和耐药性变异等的监测。组织专家分析疫情发展趋势，强化疾病危害程度研判和风险评估，提出防控建议。在Ⅳ级应急响应监测工作的基础上，将医疗机构监测点扩大到全市设置发热门诊的医疗机构和部分设置呼吸专科的医疗机构，实行“零报告”制度。

（2）医疗救治。医疗防疫工作组组织市定点医疗机构和有关部门加强病人救治和转运等，开展流感大流行应对工作的医疗卫生资源评估。

（3）病例及其密切接触者管理。市政府负责开展行政区域内密切接触者的追踪和管理，为居家和集中医学观察对象提供场所和生活保障。外事旅游工作组开展本市外籍人员的防控工作，根据疫情形势及时发布境外旅行警示。

（4）其他措施。市联防联控工作机制各工作组指导做好医疗机构、学校等重点场所的流感大流行防控工作。

4.3 Ⅱ级应急响应阶段

4.3.1 启动条件

（1）新型流感病毒在我国内地除本市以外的其它地区造成社区水平的流行，且波及2个以上省份，并出现重症或死亡病例；疫情在全国有进一步扩散和蔓延的趋势。

（2）本市发现新型流感病毒，且有证据表明已具备持续人传人的能力，并出现重病或死亡病例。

（3）安徽省人民政府卫生健康主管部门认定的Ⅱ级响应的情况。

符合上述条件之一时，市联防联控工作机制启动Ⅱ级应急响应，有关部门做好相关应急工作。

4.3.2 应急响应措施

符合 II 级响应条件时或者国务院建立国家应对流感大流行市联防联控工作机制时，市联防联控工作机制负责指挥协调工作，7 个工作组各司其职开展防控工作。

在 III 级应急响应的基础上，继续做好医疗救治、应急培训、信息通报、宣传教育等工作，并加强以下应急响应措施：

（1）应急监测与风险评估。医疗防疫工作组加强疫情发展趋势研判和风险评估。将医疗机构监测点扩大到全市设置发热门诊的医疗机构和部分设置呼吸专科的医疗机构，实行“零报告”制度。教育部门对学校、托幼机构开展因病缺课监测，机关企事业单位开展因病缺勤监测。

（2）医疗救治。医疗防疫工作组加强重症救治、降低病死率的准备；增加定点收治；必要时，建立对口支援机制，做好大规模救治患者的准备；在疫情防控 and 医疗救治中，充分发挥中医药作用。

市疾病预防控制中心接到疫情报告后，开展流行病学调查，追踪所有密切接触者，采取消毒、医学观察、预防性服药等应急控制措施，及时控制疫情。

保障工作组充分发挥职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险等医疗保障制度的作用，保障困难群众获得必要的医疗救治服务。

（3）疫苗接种与抗病毒药物使用。医疗防疫工作组组织专家完善人群疫苗接种策略和抗病毒药物使用策略。保障工作组落实疫苗和抗病毒药物的储备、调拨和运输。在流感大流行疫苗可及的情况下，由市卫生健康行政部门根据需要组织开展大规模人群接种。

(4) 其它物资储备。根据疫情形势变化,各工作组组织开展应急物资的需求评估。保障工作组根据需求评估情况,落实应急物资的生产、储备、调运和应急资金保障。财政部门负责做好行政区域内应急物资调用的经费保障等。

(5) 病例及其密切接触者管理。市政府负责组织开展行政区域内病例及其密切接触者的追踪和管理,为居家或者集中医学观察对象提供场所和生活保障。外事旅游工作组协助开展本市外籍人员的防控工作,根据疫情形势及时发布境外旅行警示。

(6) 社会措施。市政府依据有关法律法规,采取停工停课、限制集会等强制性控制措施。保证关键部门、关键岗位的正常运转,确保煤、电、油、气、水、粮等生活资源供给和生活必需品的供应;优先保证防控物资运输;加强市场监督管理,维护市场秩序,保持物价基本稳定。

4.4 I 级应急响应阶段

4.4.1 启动条件

(1) 我国内地新型流感病毒感染病例数持续增加,且维持在较高水平;全国一半以上的省份报告确诊病例,并出现较多数量的重症病例或死亡病例。

(2) 新型流感病毒在本市造成社区水平的流行,并出现重症或死亡病例;疫情对本市人群健康和社会运行构成严重威胁。

(3) 国家卫健委认定的 I 级响应的情况。

4.4.2 应急响应措施

符合 I 级响应条件时,市联防联控工作机制报请市政府批准,启动本市 I 级应急响应。必要时,成立宁国市应对流感大流行指挥部。

在 II 级应急响应的基础上,继续做好疫苗接种与抗病毒药

物使用、宣传教育和风险沟通等工作，强化社会措施和物资保障，减轻疫情危害，同时加强以下应急响应措施：

（1）应急监测与风险评估。医疗防疫工作组重点监测流感病毒病原学变异和疾病临床严重性变化，开展住院病例、重症、死亡病例监测和人群免疫水平调查。报告新发病例数、住院病例数和严重病例数等情况，为掌握疫情进展、危害程度以及医疗救治、疫苗和药物合理使用提供决策信息和依据。专人负责收集流感疫情数据，掌握流感流行动态和疫情发展趋势，分析疫情特征和防治工作情况，及时调整控制措施。

（2）医疗救治。根据流感流行情况，持续评估医疗负荷，及时调配医疗卫生资源。加强危重病人的救治，组建临床专家会诊组，加强重症病例救治。

（3）社会措施。社会治安工作组密切关注疫情动态和社会动态，协助有关部门依法落实强制隔离措施，及时依法处置与疫情有关的社会治安突发事件，维护社会稳定。市政府将疫情防控列入各有关部门的重点工作，开展积极有效的社会动员，全面落实社会防控措施，维护正常的社会生产生活秩序。市民政局、市卫健委、市红十字会等指导加强志愿者培训，鼓励和组织志愿者参与防控工作。在全市范围内依法限制公众聚会活动，停止公共娱乐活动，关闭娱乐场所。设置公共卫生等咨询热线电话，24小时解答群众应对流感防治的咨询、举报和投诉。

（4）物资与技术准备

医疗防疫工作组组织专家开展对本市流感流行态势进行评估，预测疫苗和药物需求量；保障工作组组织开展药物、疫苗和应急物资的生产和储备，以满足疫情控制需要。市卫生健康行政

部门负责开展对辖区内医务人员、儿童、老年人等高危人群的应急接种和预防性服药。

（5）宣传教育

新闻宣传工作组统一发布相关信息，解释有关问题，防止因公众恐慌心理给疫情处置带来不良影响；定期向社会公布疫情、监测和防治工作开展情况；运用广播、电视和报纸、网络及宣传画、单页等多种形式，开展健康教育，向群众普及防治知识。

4.5 应急响应的级别调整与终止

根据疫情发展变化和防控实际，市联防联控工作机制组织专家对疫情形势进行研判，适时完善防控策略和措施；根据国家疫情防控策略调整和本市疫情防控需要，及时调整应急响应级别或终止应急响应。

5 恢复评估

在本市流感大流行得到有效控制或大流行流感病毒活动恢复到季节性流感水平后，根据国家疫情防控策略调整情况和本市专家组提供的应对流感大流行评估建议，市联防联控工作机制指导各工作组调整防控工作策略，并开展总结与评估。

5.1 总结与评估

各有关部门做好流感大流行应对的总结和自我评估，市联防联控工作机制可邀请专业机构对流感大流行应急有关工作进行独立评估。

5.2 终止联防联控应急机制

根据国家疫情防控策略调整的要求和本市专家组评估结果，由市应对流感大流行指挥部或市联防联控工作机制提出，市政府批准，终止市联防联控工作机制，转入常态管理。

5.3 善后处理

根据有关法律、法规和规定，市联防联控工作机制各工作组认真做好流感大流行应急处置期间的善后工作。

5.3.1 恢复社会正常生产生活秩序

在疫情流行期间，市政府应当对被隔离人员提供居家或集中医学观察期间的生活保障。被隔离人员有工作单位的，经医学观察被排除流感病人的，其隔离和接受医学观察期间的工资福利待遇按照出勤处理；被确诊为流感病人的，其工资福利待遇按病假规定处理。各部门应当制定相关计划和工作方案，恢复社会正常生产生活秩序。

5.3.2 责任与奖惩

流感大流行应急处置期间紧急调集、征用有关单位、企业的物资、人员、设备等进行合理补偿。临时征用房屋、交通工具以及相关设施、设备的，应当依法给予补偿；能返还的，应当及时返还。

对因参与应急处置工作致病、致残、死亡工作人员按照规定给予相应的补助和抚恤，对从事传染病预防、医疗、现场处理疫情的人员给予适当的补贴。

根据有关规定，对在流感大流行期间应急处置工作中做出贡献的集体和人员给予表彰和奖励，对有玩忽职守、失职、渎职等违纪违法行为的集体和个人，依据有关法律法规规定追究责任。

6 附则

市卫健委根据国家要求，结合预案实施评估结果，以及预案实施过程中发现的问题或出现的新情况，及时组织修订本预案，报市政府批准后实施。

附件 3:

宁国市突发性公共事件医疗救援预案

(征求意见稿)

目 录

1 总则

1.1 编制目的

1.2 编制依据

1.3 适用范围

1.4 工作原则

2 医疗救援的事件分级

2.1 特别重大事件（Ⅰ级）

2.2 重大事件（Ⅱ级）

2.3 较大事件（Ⅲ级）

2.4 一般事件（Ⅳ级）

3 医疗救援体系

3.1 医疗救援领导小组。

3.2 医疗救援专家组

3.3 医疗救援机构

3.4 现场医疗救援指挥部

4 医疗救援应急响应和终止

4.1 医疗救援应急分级响应

4.2 现场医疗卫生救援及指挥

4.3 医疗救治

4.4 心理干预

4.5 疾病预防控制和卫生健康监督工作

4.6 信息报告和发布

4.7 响应终止

5 保障措施

5.1 信息系统

5.2 急救机构

5.3 医疗救援应急队伍

5.4 物资储备

5.5 医疗救援经费

5.6 交通运输保障

5.7 其他保障

6 医疗救援的公众参与

7 附则

7.1 责任与奖惩

7.2 医疗救援应急指挥机构及联系方式

7.3 预案制定与修订

7.4 预案实施

7.5 预案解释。

1 总则

1.1 编制目的

建立健全我市医疗救援应急机制，提高医疗机构应对各类突发性公共事件的能力，指导和规范医疗救援行动迅速、高效、有序进行，最大限度地减少人员伤亡，保障人民群众身心健康和生命安全，维护社会稳定。

1.2 编制依据

依据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国食品卫生法》、《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国放射性污染防治法》、《中华人民共和国安全生产法》以及《突发公共卫生事件应急条例》、《医疗机构管理条例》、《国家突发性公共事件医疗救援应急预案》《安徽省人民政府突发性公共事件总体应急预案》、《宣城市突发性公共事件总体应急预案》和《宁国市突发事件总体应急预案》等相关法律法规和文件要求，结合本市实际，制定本预案。

1.3 适用范围

本预案适用于我市突发性公共事件所导致人员伤亡、健康危害的医疗救援行动。

1.4 工作原则

各类突发性事件的医疗救援，把以人为本、生命第一的救援原则作为医疗救援工作的宗旨，充分体现在医疗救援应急处置的各项工作当中。

（1）统一领导，分级负责。市政府负责本市突发性公共事件医疗救援的统一领导和指挥，根据突发性公共事件的范围、性质和危害程度，对突发性公共事件实行分级管理。

（2）属地管理，明确职责。提高决策效率，做到反应及时，措施得当，突发性公共事件发生时，发生地最近的医疗机构开展先期医疗救援，同时向市卫生健康委员会报告。全市各级各类医疗卫生机构在市卫生健康委员会统一指挥下，有序开展医疗救援工作。

（3）依靠科学，依法规范。充分利用现代科学技术手段开展突发性公共事件医疗救援工作，依靠科技进步全面提升全市突发性公共事件的医疗救援水平。各相关部门依照相关法律、法规和规章，完善应急预案，建立健全突发性公共事件医疗救援工作制度。

（4）反应及时，措施果断。市卫生健康委员会对突发性公共事件和可能发生的公共事件要做出快速反应，采取有力措施，及时、有效开展医疗救援工作。

（5）整合资源，信息共享。开展突发性公共事件医疗救援工作要充分利用和整合现有资源，避免重复建设。借助现有医疗救治信息网络，实现卫生健康行政部门与医疗机构之间，以及卫生健康行政部门与相关部门之间的信息共享。

（6）平战结合，常备不懈。市卫生健康委要加强突发性公共事件医疗救援工作的组织和队伍建设，成立领导机构和工作组，组建医疗救援应急队伍，制定各种医疗救援应急技术方案，开展培训和演练，提高突发性公共事件医疗救援工作的能力和水平。

（7）加强协作，公众参与。各有关部门和单位要通力合作，有效应对突发性公共事件，广泛组织、动员公众参与突发性公共事件的应急处理。

2 医疗救援的事件分级

根据突发性公共事件导致人员伤亡和健康危害情况将医疗救援事件分为特别重大（Ⅰ级）、重大（Ⅱ级）、较大（Ⅲ级）和一般（Ⅳ级）四级。

2.1 特别重大事件（Ⅰ级）

（1）一次事件出现特别重大人员伤亡，且危重人员多，或者核事故和突发放射事件、化学品泄漏事故导致大量人员伤亡，事件发生地在本市、由省级人民政府或有关部门请求国家在医疗救援工作上给予支持的突发性公共事件。

（2）涉及本市、跨省的有特别严重人员伤亡的突发性公共事件。

（3）国务院及其有关部门确定的其他需要开展医疗救援工作的特别重大突发性公共事件。

2.2 重大事件（Ⅱ级）

（1）一次事件出现重大人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过5例的突发性公共事件。

（2）涉及本市、跨市的有严重人员伤亡的突发性公共事件。

（3）省人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗救援工作的重大突发性公共事件。

2.3 较大事件（Ⅲ级）

（1）一次事件出现较大人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过3例的突发性公共事件。

（2）宣城市政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗救援工作的较大突发性公共事件。

2.4 一般事件（Ⅳ级）

(1) 一次事件出现一定数量人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过 1 例的突发性公共事件。

(2) 市政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗救援工作的一般突发性公共事件。

3 医疗救援组织体系

市卫生健康委员会在市政府或市突发性公共事件应急指挥机构的统一领导下，与有关部门密切配合、协调一致，共同做好突发性公共事件的医疗救援工作。

医疗救援组织体系包括：医疗救援领导小组、医疗救援机构和专家组（包括医疗急救中心、市人民医院、市中医院、市疾病预防控制中心和市卫生健康监督执法大队）、现场医疗救援指挥部。

3.1 医疗救援领导小组

在市政府统一领导下，市卫生健康委员会牵头成立突发性公共事件医疗救援领导小组，由市卫生健康委员会主任任组长，分管副主任任副组长，有关科室负责人为成员。市卫生健康委员会应急办公室负责日常工作。主要职责：发生突发公共事件时，根据需要发布应急救援指令，领导、组织、协调和指导本行政区域内突发性公共事件的医疗救援工作，调用救治物品、设备和人员，按照有关规定，向市政府报告紧急救援工作情况，提出相应的紧急管理办法或特别需要管制的措施。

3.2 医疗救援专家组

市卫生健康委员会组建专家组，由感染性疾病科、呼吸科、重症监护、内科、外科、职业病防治、疾病控制等方面的专家组

成，对突发性公共事件医疗救援工作提供咨询建议、技术指导和
支持。

3.3 医疗救援机构

全市各级各类医疗机构在市卫生健康委员会统一领导和指挥
下承担突发性公共事件的医疗救援任务，各医疗机构医疗急救中
心（站）承担突发性公共事件现场医疗救援和伤员转送工作；市
疾病预防控制中心和市卫生健康监督执法大队根据各自职能做
好突发性公共事件中的疾病预防控制和卫生监督工作。

3.4 现场医疗救援指挥部

市卫生健康委员会根据实际工作需要，在突发性公共事件现场
设立现场医疗救援指挥部，由现场的市卫生健康委员会最高负责
人担任指挥，统一指挥、协调现场医疗救援工作。

4 医疗救援应急响应和终止

4.1 医疗救援应急分级响应。

4.1.1 I 级响应。

(1) I 级响应的启动。

符合下列条件之一者，启动医疗救援应急 I 级响应：

a. 在本市发生特别重大突发性公共事件，国务院启动国家突发性公共事件总体应急预案。

b. 在本市发生特别重大突发性公共事件，国务院有关部门启动国家突发性公共事件专项应急预案。

c. 在本市发生的其他符合医疗救援特别重大事件（I 级）级别的突发性公共事件。

4.1.2 II 级响应

（1）II 级响应启动

符合下列条件之一者，启动医疗救援应急Ⅱ级响应：

a.在本市发生的重大突发性公共事件，省政府启动省级突发性公共事件应急预案。

b.在本市发生的符合医疗救援重大事件（Ⅱ级）级别的突发性公共事件。

（2）Ⅱ级响应行动

市卫生健康委员会接到关于医疗救援重大事件的有关指示、通报或报告后，在省、宣城市卫生健康行政部门的领导和指挥下，立即启动市医疗救援领导小组工作，组织协调医疗救援机构开展现场医疗救援，指导和协调落实医疗救治等措施，组织专家对伤病员及救治情况进行综合评估，及时向市政府、市突发性公共事件应急指挥机构和宣城市卫生健康委员会报告有关处理情况。

4.1.3 Ⅲ级响应

（1）Ⅲ级响应

符合下列条件之一者，启动医疗救援应急Ⅲ级响应：

a.在本市发生较大突发性公共事件，市政府启动市级突发性公共事件应急预案。

b.在本市发生的符合医疗救援较大事件（Ⅲ级）级别的突发性公共事件。

（2）Ⅲ级响应行动

市卫生健康委员会接到关于医疗救援较大事件的有关指示、通报或报告后，在市卫生健康行政部门的领导和指挥下，立即启动市医疗救援领导小组工作，组织协调医疗救援机构开展现场医疗救援，指导和协调落实医疗救治等措施，组织专家对伤病员及

救治情况进行综合评估，及时向市政府、市突发性公共事件应急指挥机构和宣城市卫生健康委员会报告有关处理情况。

4.1.4 IV级响应

（1）IV级响应的启动

符合下列条件之一者，启动医疗救援应急的IV级响应：

a.在本市发生的一般突发性公共事件，市政府启动市突发性公共事件应急预案。

b.在本市发生的符合医疗救援一般事件(IV级)级别的突发性公共事件。

（2）IV级响应行动

市卫生健康委员会接到关于医疗救援一般事件的有关指示、通报或报告后，应立即启动市医疗救援领导小组工作，迅速组织医疗救援应急队伍和有关人员到达突发性公共事件现场开展医疗救援工作，组织专家对伤病员及救治情况进行综合评估，分析突发性公共事件的发展趋势，提出应急处理工作建议，及时向市政府和市突发性公共事件应急指挥机构报告有关处理情况。当超出本市应急处置能力时，请求宣城市卫生健康委员会支援。

4.2 现场医疗救援及指挥

医疗救援应急队伍在接到救援指令后要及时赶赴现场，并根据现场情况全力开展医疗救援工作。在实施医疗救援的过程中，要注意现场确认（包括现场的划分、现场的性质），并采取必要的自我防护措施，确保安全。

为了及时准确掌握现场情况，做好现场医疗救援指挥工作，使医疗救援工作紧张有序地进行，市卫生健康委员会应在事发现场设置现场医疗救援指挥部，主要或分管负责人要亲临现场，靠

前指挥，减少中间环节，提高决策效率，加快抢救进程。现场医疗救援指挥部要接受市突发性公共事件现场处置指挥机构的领导，加强与现场各救援部门的沟通与协调。

4.2.1 现场抢救

到达现场的医疗救援应急队伍，要迅速将伤员转送出危险区，本着“先救命后治伤、先救重后救轻”的原则开展工作，按照国际统一的标准对伤病员进行检伤分类，分别用蓝、黄、红、黑四种颜色，对轻、重、危重伤病员和死亡人员作出标识(分类标记用塑料材料制成腕带，扣系在伤病员或死亡人员的手腕或脚踝部位)，以便后续救治辨认或采取相应的措施。采用正确方式将伤病员搬运到安全区，对伤病员初步检查，进行止血包扎、固定搬运、心肺复苏等处置，并填写伤情标志卡。将处置后的伤病员按照伤情分别安置在红、黄、绿、黑四个区域，集中等待转运。在实施现场抢救的过程中，切实做好消毒隔离、个人防护和医疗废物处理工作，防止交叉感染和污染。

4.2.2 转送伤病员

当现场环境处于危险或在伤病员情况允许时，要尽快将伤病员转送并做好以下工作：

(1) 对已经检伤分类待送的伤病员进行复检。对有活动性大出血或转运途中有生命危险的急危重症者，应就地先予抢救、治疗，做必要的处理后再进行监护下转运。

(2) 认真填写转运卡提交接纳的医疗机构名单，并报现场医疗救援指挥部汇总。

(3) 在转运中，医护人员必须密切观察伤病员病情变化，并确保治疗持续进行。

(4) 在转运过程中要科学搬运，避免造成二次损伤。

(5) 合理分流伤病员或按现场医疗救援指挥部指定的地点转送，任何医疗机构不得以任何理由拒诊、拒收伤病员。

4.3 医疗救治

全市各级各类医疗机构接到救援指令后，要迅速做好以下工作：

(1) 启动应急医疗救治机制，做好人员、药械、设备等准备。

(2) 二级及以上医疗机构开设绿色通道，接诊、接收转运来的伤病员。

4.4 心理干预

做好伤病员及家属的心理干预工作，评估目标人群的心理健康状况，开展心理危机干预和心理危机援助。积极预防、及时控制和减缓事故造成的心理社会影响；促进事故后心理健康恢复；维护社会稳定。

4.5 疾病预防控制和卫生健康监督工作

突发性公共事件发生后，市卫生健康委员会要根据情况组织市疾病预防控制中心和市卫生健康监督执法大队有关专业人员，开展卫生学调查和评价、卫生执法监督，采取有效的预防控制措施，防止各类突发性公共事件造成的次生或衍生突发公共卫生事件的发生，确保大灾之后无大疫。

4.6 信息报告和发布

市医疗急救中心(站)和其他医疗机构在迅速开展应急医疗救援工作的同时，要立即将人员伤亡、抢救等情况报告现场医疗救援指挥部和市卫生健康委员会。

现场医疗救援指挥部、承担医疗救援任务的医疗机构要每日向市卫生健康委员会报告伤病员情况、医疗救治进展等，重要情况要随时报告。市卫生健康委员会要及时汇总整理，向市政府和市突发性公共事件应急指挥机构以及宣城市卫生健康委员会报告有关情况。

市卫生健康委员会要在市政府和市突发性公共事件应急指挥机构的统一部署下，按照有关规定做好突发性公共事件医疗救援信息发布工作。

4.7 响应终止

突发性公共事件现场医疗救援工作完成，伤病员在医疗机构得到救治，经市政府或市突发性公共事件应急指挥机构批准，由市医疗救援领导小组宣布医疗救援应急响应终止，并将医疗救援应急响应终止的信息报告宣城市卫生健康委员会。

5 医疗救援的保障

突发性公共事件应急医疗救援体系和队伍建设是做好突发性公共事件医疗救援工作的重要保障。市卫生健康委员会应遵循“平战结合、常备不懈”的原则加强突发性公共事件医疗救援工作，组建医疗救援应急队伍，制定各种医疗卫生应急救援技术方案，保证突发性公共事件医疗救援工作顺利开展。

5.1 信息系统

在充分利用现有资源的基础上建设医疗救治信息网络，实现医疗救治机构、疾病预防控制机构与市卫生健康委员会之间以及市卫生健康委员会与相关部门间的信息共享。

5.2 医疗急救体系

依托综合力量较强的市人民医院建立急救中心（站），完善

各医疗机构急诊科组成的医疗救治网络。加强医院急诊科和重症监护室人员、技术、设施、装备建设，提高综合抢救能力。

根据服务人口和医疗救治需要，进一步完善急救网络，不断加强市急救分站（点）建设，并以市人民医院、市中医院急诊科为基础建立急救网络，以宣城市 120 指挥调度平台为依托，建立全市统一指挥的急救系统。

5.3 医疗救援应急队伍

市卫生健康委要组建综合性医疗卫生救援应急队伍，并根据需要建立特殊专业医疗卫生救援应急队伍。要保证医疗救援工作队伍的稳定，严格管理，定期开展培训和演练，提高应急救治能力。医疗卫生救援演练需要公众参与的，必须报经市人民政府同意。

5.4 物资储备

市卫生健康委员会提出医疗救援应急药品、医疗器械、设备、快速检测器材和试剂、卫生防护用品等物资的储备计划建议。市发展改革部门负责组织应急物资的储备和调拨，市市场监管局负责市场监管，保持物价稳定。医药储备物资的动用，按国家相关规定执行，应急物资使用后要及时补充。

5.5 医疗救援经费

市财政部门负责安排应由市政府承担的突发性公共事件医疗救援所必需的经费，并做好经费使用情况监督工作。

自然灾害导致的人员伤亡，市财政部门按照有关规定承担医疗救治费用或给予补助。

安全生产事故引起的人员伤亡，事故发生单位承担医疗救援过程中发生的费用，有关部门应负责督促落实。

社会安全突发事件中发生的人员伤亡，由有关部门确定的责任单位或责任人承担医疗救治费用，有关部门应负责督促落实。市财政部门可根据有关政策规定或市人民政府的决定对医疗救治费用给予补助。

各类保险机构要按照有关规定，对参加人身、医疗、健康等保险的伤亡人员做好理赔工作。

5.5 交通运输保障

市各医疗救援应急队伍要根据实际工作需要配备救护车辆、交通工具和通讯设备。

市交运局、市公安局等部门要保证医疗救援人员和物资运输的优先安排、优先放行，确保运输安全畅通。情况特别紧急时，对现场及相关通道实行交通管制，开设应急救援“绿色通道”，保证医疗救援工作的顺利开展。

5.6 其他保障

市公安局负责维护突发性公共事件现场治安秩序，保证现场医疗救援工作进行。

市市场监管局负责突发性公共事件应急医疗救援药品、医疗设备的监督管理，协调药品供应。

市红十字会负责组织群众开展现场自救和互救，做好相关工作。

6 医疗救援的公众参与

市卫生健康委员会要做好突发性公共事件医疗救援知识的普及、宣传资料的提供和培训工作。各部门、企事业单位、社会团体要利用广播、电视、报刊网络等媒体加强对所属人员的宣传教育，在广泛普及医疗救援知识的基础上，逐步组建以公安干警、

企事业单位安全员和卫生员为骨干的群众性救助网络，经过培训和演练提高其自救和互救能力。

7 附则

7.1 责任与奖惩

突发性公共事件医疗救援工作实行责任制和责任追究制。

市人民政府和市卫生健康委员会对突发性公共事件医疗救援工作做出贡献的先进集体和个人给予表彰和奖励。对失职、渎职的有关责任人，依据有关规定严肃追究责任，构成玩忽职守罪的依法追究刑事责任。

7.2 医疗救援应急指挥机构及联系方式

全市突发性公共事件医疗救援处理的日常管理工作由市卫生健康委员会负责。联系电话：0563—4037810（法定工作日），节假日按排定的值班表公布的电话执行。

7.3 预案制定与修订

本预案由市人民政府审批发布。

本预案定期进行评审，根据突发性公共事件医疗救援实施过程中发现的问题及国家、省、市突发性公共事件医疗救援应急预案的修订进行修订和补充。

7.4 预案实施

本预案自印发之日起实施。

7.5 预案解释

本预案由市卫生健康委员会负责解释。