# 康巴什区鼠疫控制应急预案（2020年版)

　　一、总则

　　（一）编制目的

　　为有效预防、快速应对鼠疫疫情的爆发和流行，切实提高应急处置能力，最大程度地减少鼠疫疫情造成的危害，保障公众身体健康与生命安全，维护经济社会持续健康，特制定本预案。

　　（二）编制依据

　　《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国突发事件应对法》《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》以及《国务院办公厅关于转发卫生部国家鼠疫控制应急预案的通知》（国办发〔2007〕46号）、《内蒙古自治区地方病防治条例》《内蒙古自治区突发公共卫生事件应急办法》《内蒙古自治区鼠疫控制应急预案》（内政办发〔2020〕17号）、《鄂尔多斯市突发公共卫生事件应急预案》（鄂府办发〔2020〕10号）、《康巴什区突发公共卫生事件应急预案》（鄂府办发〔2019〕107号）等法律法规和相关预案。

　　（三）工作原则

　　鼠疫疫情控制工作要坚持以人为本、预防为主、防治结合，政府主导、部门协同，社会参与、群防群控，属地管理、分级负责，科学应对、依法防控，快速反应、保障有力的原则。

　　（四）适用范围

　　本预案适用于我区行政区域内鼠疫疫情应急准备和应急处置工作。

　　（五）疫情分级

　　根据鼠疫疫情发生的地点、病型、例数、流行范围和趋势及对社会的危害程度，本预案将鼠疫疫情划分为特别重大（Ⅰ级）、重大（Ⅱ级）、较大（Ⅲ级）、一般（Ⅳ级）四级和动物间鼠疫疫情（Ⅴ级）。

**1.有下列情形之一的为特别重大鼠疫疫情（Ⅰ级）**

　　（1）肺鼠疫在大、中城市发生，并有扩散趋势;

　　（2）相关联的肺鼠疫疫情波及2个以上的省（区），并有进一步扩散趋势；

　　（3）发生鼠疫菌强毒株丢失事件。

**2.有下列情形之一的为重大鼠疫疫情（Ⅱ级）**

　　（1）肺鼠疫病例在呼和浩特市或者包头市政府所在地发生，并有扩散趋势;

　　（2）在1个旗（区）行政区域内，1个平均潜伏期内（6天，下同）发生5例以上肺鼠疫或败血症鼠疫病例;

　　（3）肺鼠疫疫情波及2个以上旗（区），并有进一步扩散趋势;

　　（4）在1个旗（区）行政区域内发生腺鼠疫流行，1个平均潜伏期内多点连续发生20例以上，或流行范围波及2个以上市（地）。

**3.有下列情形之一的为较大鼠疫疫情（Ⅲ级）**

　　（1）肺鼠疫病例在除呼和浩特市和包头市以外的盟市政府所在地发生，并有扩散趋势;

　　（2）在1个旗（区）行政区域内，1个平均潜伏期内发生肺鼠疫或败血症鼠疫病例数1-4例;

　　（3）在1个旗（区）行政区域内发生腺鼠疫流行，1个平均潜伏期内连续发病10-19例或流行范围波及2个以上旗（区）。

**4.有下列情形之一的为一般鼠疫疫情（Ⅳ级）**

　　（1）盟市政府所在地城市周边25km范围内发生动物间鼠疫疫情;

　　（2）腺鼠疫在1个旗（区）行政区域内发生，1个平均潜伏期内病例数1-9例。

**5.有下列情形之一的为动物间鼠疫疫情（Ⅴ级）**

　　（1）从宿主动物或媒介蚤类中检出鼠疫菌;

　　（2）宿主动物或媒介蚤类中核酸检测阳性，同时抗原检测阳性；

　　（3）按照《鼠疫自然疫源地及动物鼠疫流行判定标准（GB16883—1997）》的规定，通过间接血凝试验查出阳性抗体，并达到动物鼠疫现疫流行的判定标准;

　　（4）在疫源检索过程中，在非已知的鼠疫疫源地检出间接血凝试验抗体阳性血清。

　　二、应急组织机构和职责

　　区人民政府领导本行政区域的鼠疫防控工作，区人民政府相关部门在各自职责范围内负责鼠疫防控应急处置的有关工作，形成联防联控工作格局。当我区辖区内发生特别重大、重大、较大鼠疫疫情时，或涉及跨旗（区）的鼠疫疫情时，市、区人民政府均成立鼠疫应急指挥部，统一指挥协调鼠疫疫情应急响应行动。发生一般鼠疫疫情由区人民政府应急处置。

　　（一）区应急指挥部组成人员及其职责

　　1.区鼠疫应急指挥部组成人员

　　总指挥：区人民政府区长

　　副总指挥：区人民政府分管卫生健康、林草、公安交管、交通运输工作的副区长

　　成员单位：区政府办、宣传部、红十字会、融媒体中心、网信办、卫生健康委员会、发展和改革委员会、商务和科技局、教育体育局、民政局、财政局、交通运输局、农牧和水利局、文化和旅游局、应急管理局、司法局、市场监督管理局、医疗保障局、公安分局、自然资源分局、生态环境分局、运管分局等部门主要负责人组成。各成员单位要确定一名联络员。

　　2.区应急指挥部主要职责：负责领导、指挥和协调全区鼠疫疫情应急处置工作的统一领导、统一指挥，做出处理鼠疫疫情的重大决策，落实防控资金和协调物资保障，决定拟采取的重大措施；传达、落实上级和区委、区人民政府的指示、批示精神；决定启动和终止应急预案；组织、协调外部支援力量；完成区人民政府交办的其它任务。具体职责如下：

　　（1）组织协调有关部门参与鼠疫应急处理工作。

　　（2）根据鼠疫应急处理工作需要,调集本行政区域内各类人员、物资、交通工具和相关设施、设备投入疫情防控工作。

　　（3）划定控制区域。发生鼠疫疫情时，报经市人民政府决定，可以宣布疫区范围；经市人民政府核准，可以对本行政区域内疫区实施封锁。

　　（4）人群聚集活动和动物活动的控制。可以在本行政区域内采取限制或者停工、停业、停课措施，停止集市、集会，以及其他人群聚集和可疑携带病原的动物的活动。

　　（5）流动人口管理。对流动人口采取预防管理措施，对鼠疫患者、疑似鼠疫患者采取就地隔离、就地观察、就地治疗等措施，对密切接触者视情况采取集中或居家医学观察。

　　（6）交通卫生检疫。按照规定在“两站一场”设置临时交通卫生检疫站，检疫查验进出疫区和运行中的交通工具及其乘运人员和物资、宿主动物，对病人、疑似病人及其密切接触者实施临时隔离、留验，并向区卫生健康委指定的医疗卫生机构移交隔离、留验人员。

　　（7）信息发布和舆论引导。鼠疫事件发生后，事发地区要按照规定做好信息发布和舆情监测引导工作。信息发布要及时、准确、客观、全面。

　　（8）开展群防群控。街道、社区应协助卫生健康行政部门、医疗卫生机构和其它有关部门，做好疫情信息的收集、报告，人员转移或隔离及公共卫生措施的实施。

　　（9）宣传工作。及时报道疫情信息，加强防病知识宣传、危机心理干预，协助做好疫情处理情况的对外信息发布。

　　（二）区应急指挥部办公室及其职责

　　区应急指挥部下设办公室，办公室设在区卫生健康委，办公室主任由区卫生健康委主任兼任。办公室主要负责区应急指挥部的日常工作和应急值班工作（值班电话：0477-8599930），制定应急预案，指导鼠疫疫情应急准备工作，组织鼠疫疫情应急培训、演练，传达和贯彻区应急指挥部的指示，具体指挥和综合协调应急响应行动，协调指导事发地及有关单位开展应急处置工作，组建鼠疫疫情应急专家组，统一协调实施应急防控措施，并现场指挥防控工作，督查防控措施的落实情况，根据鼠疫疫情突发公共卫生事件的性质，依法提出隔离、封锁鼠疫疫区的建议，紧急组织调拨消杀药品等应急物资，提出实行或停止鼠疫应急防控措施的建议，紧急组织调拨消杀药品等应急物资，经区应急指挥部同意后依法发布区鼠疫疫情信息，宣传鼠疫疫情的有关防控知识，组织开展爱国卫生运动，随时向上级部门报告疫情，完成区应急指挥部交办的其它任务。

　　（三）区应急指挥部成员单位及其职责

　　区应急指挥部各成员单位在市应急指挥部的领导下，根据职能分别承担相应的工作任务。

　　1.区人民政府办公室（区外事工作办公室）。协调区直各有关部门共同开展鼠疫防控，做好信息传递和工作落实情况的督查检查工作，并及时通报工作进展情况。做好鼠疫应急处置中的有关涉外事务，协助接待国际组织考察和争取国际援助等方面的工作。

　　2.区委宣传部、融媒体中心。负责组织新闻媒体及时报道区卫生健康委员会发布的疫情信息，加强鼠疫应急处理的宣传报道、危机心理干预和防病知识宣传；协助区卫生健康委员会做好疫情处理情况的对外信息发布工作，必要时组织新闻发布会或新闻专题采访。

　　3.区网信办。负责加强舆情信息发布的管理和引导。

　　4.区发展和改革委员会。负责鼠疫应急、灾后重建项目的立项和上级专项资金争取工作，配合区直各有关部门及时组织调运应急生产、生活所需物资。

　　5.区商务和科技局。根据鼠疫疫情发展需要，组织企业生产或者请求上级有关部门协调采购相关药品和医疗器械。组织和协调电信运营商积极配合鼠疫疫情防治工作，保障疫区通信畅通。针对突发疫情，组织企事业单位、科研院所等科研力量开展应急防治技术科研攻关，通过一事一议等方式予以科研经费支持。疫情发生期内，组织生活必需品的市场供应，配合做好参加涉外经贸活动人员的宣传、登记、观察工作，防止鼠疫疫情在涉外经贸活动期间跨地区传播扩散。

　　6.区教育体育局。负责做好在校学生、教职工的鼠疫防治知识宣传教育工作。

　　7.区民政局。对符合救助条件的鼠疫患者提供医疗、生活救助。

　　8.区财政局。及时安排和拨付鼠疫疫情日常监测和应急所需资金，加强资金使用情况的监督。

　　9.区交通局、运管分局。按照《国内交通卫生检疫条例》及其实施方案，负责各自职责范围内的交通运输卫生检疫工作，负责组织汽车站、公交车站和出租车的进出人员体温测量、询问登记等交通卫生检疫工作。优先运送疫情处理人员、药品器械和有关生产生活物资。

　　10.区农牧和水利局。负责做好疫区家畜的动物鼠疫防疫工作,对农村采取灭鼠措施，降低鼠密度。

　　11.区自然资源分局。负责疫区陆生野生动物异常情况的监测预警；开展草原灭鼠灭蚤相关工作，降低鼠密度、蚤指数。

　　12.区文化和旅游局。组织旅游行业认真做好鼠疫疫情的预防和应急处理工作。

　　13.区应急管理局。协调、指导区级应急救援队伍，配合开展应急救援工作。

　　14.区公安分局。协助做好疫区封锁，加强疫区治安管理和安全保卫工作。

　　15.区市场监督管理局。加强市场监管，严把市场主体准入关，严厉查处集贸市场上非法收购、出售和加工宿主动物及其产品的单位和个人。指导集贸市场开办人与动物有关的产品经营者加强自律管理。

　　16.区医疗保障局。推动制定鼠疫疫情防控医疗保险、医疗救助等政策并组织实施。

　　17.区红十字会。充分发挥志愿者的积极作用，协助区直各有关部门在企业、社区、学校等广泛开展鼠疫预防知识的宣传普及工作，提高公众的自救互救和防护意识。组织开展专项募捐和人道救助活动。

　　18.其它区直各有关部门根据本部门职责和鼠疫应急处理需要，组织做好紧急物资的储备、卫生检疫、市场监督管理和污染扩散的控制及区鼠疫应急指挥部交办的相关工作。

　　（四）应急处置专业机构和救治机构及其职责

**1.应急处置专业机构。**

　　我区由区疾病预防控制中心承担，具体任务如下。

　　（1）负责鼠疫疫情的监测，做好疫情信息收集、报告与分析工作，为预警提供依据。

　　（2）做好动物鼠疫的监测工作，发现动物间疫情后，及时进行预警，并对疫点及时进行处理。

　　（3）当发生人间疫情后，制定流行病学调查计划和疫情控制的技术方案；开展对鼠疫病人、疑似病人、病原携带者及其密切接触者的追踪调查；对人群发病情况、分布特点进行调查与分析；查明传染源和传播途径，提出并实施有针对性的预防控制措施；及时向区人民政府、区卫生健康委和市疾病预防控制中心报告情况。

　　（4）对鼠疫样本进行实验室检测、复核、确定并按程序报告实验室诊断结果。

**2.应急处置救治机构。**

　　市第二人民医院为定点救治医院。

　　具体任务:

　　（1）负责人间鼠疫的监测、发现、报告，开展病人接诊、隔离、治疗和转运工作；对疑似病人及时排除或确诊；对疑似就诊患者就地隔离诊疗，不得随意转运或推诿患者；对密切接触者实施医学观察和预防性治疗等。

　　（2）及时报告疫情，协助疾病预防控制中心完成标本采集、流行病学调查工作。

　　（3）做好医院内的感染控制工作，实施消毒隔离和个人防护，防止出现院内交叉感染；严格处理所有污染物，避免环境污染。

　　（4）加强本机构内医务人员的培训和演练。

　　（5）指导基层医疗卫生机构加强对鼠疫患者的筛查、报告、隔离、登记，不得私自留诊或拒诊。

　　（6）定点医疗机构负责本区域内鼠疫的集中救治；做好本机构医务人员相关诊疗、消毒隔离和个人防护等知识的培训，严格执行工作流程；做好医疗救治所需的人员、药品、设施、设备、防护用品等保障工作。

　　（7）做好医疗废物管理与处置。

　　（8）做好临床实验室生物安全管理和质量控制。

**3.卫生监督机构。**

　　区卫生计生综合执法局是鼠疫应急处理工作的法定监督机构。

　　具体任务：在区卫生健康委领导下，监督检查本辖区医疗卫生机构开展鼠疫防控工作情况。

　　三、疫情管理

　　（一）监测

**1.鼠疫监测。**

　　区卫生健康委按照全区统一规定和要求，结合实际情况，组织指导街道、社区开展鼠疫的主动监测，并加强鼠疫监测工作的管理和监督，保证监测质量。

**2.监测体系。**

　　结合我区实际，建立区、街道、社区三级鼠疫监测预警体系，并指导各地实施。区疾病预防控制中心按照鄂尔多斯市鼠疫监测方案要求，制定全区鼠疫监测方案。开展鼠疫自然疫源地调查工作。

**3.经费保障。**

　　财政局要对鼠疫监测、疫情处理及鼠疫自然疫源地调查工作给予必要的经费支持。

　　（二）预警

　　区卫生健康委应根据各监测点报告的鼠疫疫情危害性和紧急程度，及时发布、调整和解除预警信息。预警信息包括：鼠疫分型、预警级别、警示事件、应采取的措施、起始时间和发布机关等。

**1.预警发布单位。**

　　卫生健康行政部门根据鼠疫疫情预警的分级，及时发布

　　和调整预警信息。Ⅰ级预警：国家卫生健康委员会，Ⅱ级预警：自治区卫生健康委员会，Ⅲ预警：市卫生健康委员会，Ⅳ级预警:区卫生健康委员会。

**2.预警分级。**

　　Ⅰ级预警：发布特别重大鼠疫疫情（Ⅰ级）、重大鼠疫疫情（Ⅱ级）时启动Ⅰ级预警。

　　Ⅱ级预警：发生较大鼠疫疫情（Ⅲ级）时启动Ⅱ级预警。

　　Ⅲ级预警：发生一般鼠疫疫情（Ⅳ级）时启动Ⅲ级预警。

　　Ⅳ级预警：发生动物鼠疫疫情（Ⅴ级）时启动Ⅳ级预警。

**3.发布对象。**

　　Ⅰ级预警: 由国家卫生健康委员会确定发布对象。

　　Ⅱ级预警：由自治区卫生健康委员会确定发布对象。

　　Ⅲ级预警：由市卫生健康委员会确定发布对象。

　　Ⅳ级预警：

　　（1）向疫情发生地各级各类医疗卫生机构发布。

　　（2）向旗区间联防组织或毗邻地区的卫生健康行政部门发布。

　　（3）向相关部门及社会公众发布。

　　（4）同时报送市卫生健康委员会和旗区人民政府。

**4.发布时间。**

　　确定疫情并进行分级后，应及时发布预警信息，最长不超过24小时。预警时间持续至疫情发生当年年底，依据疫情形势决定是否延续至下一年度。

**5.发布形式。**

　　根据发布对象，可选择文件、会议、官网、各类主流媒体、公告等方式发布预警信息。

　　（三）疫情发现、确诊和报告

**1.信息管理。**

　　（1）完善全区鼠疫防治信息管理系统，构建覆盖全区疾病预防控制机构的信息网络，承担鼠疫疫情相关信息收集、处理、分析、报告等工作。

　　（2）卫生健康行政部门负责辖区内鼠疫防治管理信息工作的组织实施、管理和平台建设，不断完善本辖区内鼠疫防治信息管理系统，为系统的正常运行提供必要的保障条件。

　　（3）执行职务的各级各类医疗卫生人员是人间鼠疫疫情的责任报告人。

　　（4）区疾病预防控制中心承担责任范围内鼠疫疫情监测、信息报告与管理，负责收集、分析核实辖区内疫情信息和其它相关信息资料。区疾病预防控制中心为网络直报的责任报告单位。

**2.人间病例发现、确诊和报告。**

　　（1）病例的发现

　　在鼠疫疫区、历史疫区或疑似鼠疫疫区内或10天内去过上述地区，应注意询问发病前是否去过鼠疫疫区，是否曾接触过病死鼠或其它野生动物，有无剥食野兔、旱獭等情况。凡诊断不明，且有下列症状之一的病人，均作为疑似鼠疫病人报告:

　　①高热且意识不清的病人;

　　②无外伤感染淋巴结肿大且伴剧烈疼痛和高热的病人;

　　③高热并伴有咳嗽、胸痛、咳血的病人;

　　④高热并伴有皮肤水泡或溃疡的病人。

　　在鼠疫疫区、历史疫区、疑似鼠疫疫区或10天内去过上述地区，病程极短，急剧死亡者，应作为急死病人上报。

　　医疗机构负责采集病例的相关临床样本，按照生物安全要求尽快将标本送至区疾病预防控制中心进行相关检测。

　　（2）病例确认

　　所有鼠疫病例的实验室检测结果需经自治区综合疾病预防控制中心复核，经专家组根据临床表现、流行病学史、实验室检测结果等进行评估确认。

　　（3）病例报告

　　各级各类医疗机构在发现疑似鼠疫病例后，立即上报区疾病预防控制中心及区卫生健康委。区疾病预防控制中心接到报告后应立即调查核实，在判定人间鼠疫疫情后，按规定时限在2小时内进行网络直报，同时报区卫生健康行政部门接到报告后，立即向区人民政府报告，并逐级向市卫生健康行政部门和市人民政府报告，直至报到国家卫生健康委员会。

**3.动物鼠疫疫情的确认与报告**

　　（1）监测点监测到动物鼠疫发生后，立即上报区疾病预防控制中心。区疾病预防控制中心接到报告后应立即核实，在判定发生动物鼠疫疫情后，责任报告单位须在6小时内进行网络直报。

　　（2）在开展鼠疫疫情监测期间，鼠疫监测数据由区疾病预防控制中心随时报告，或按规定报告阶段性鼠疫监测数据，并视监测情况随时进行网络直报，报告间隔最长不得超过4个监测周期（28天）。发现异常情况时，相关数据及时进行网络直报。

　　四、应急处理

　　发生人间或动物间鼠疫疫情时，应严格按照分级响应的原则，做出相应级别应急响应。同时，根据鼠疫疫情发展趋势和防控工作的需要，及时调整反应级别，以有效控制鼠疫疫情和减少危害，维护正常的生产、生活秩序。

　　（一）动物间鼠疫疫情（Ⅴ级）应急处理应采取的措施

**1.启动突发公共卫生事件应急响应。**区卫生健康委员会或市卫生健康委员会组织有关专家确认后，由区卫生健康委员会报区人民政府，区人民政府按照动物间鼠疫疫情（Ⅴ级）启动应急响应，同时发布Ⅳ级预警。

**2.及时规范进行疫情处理。**原则上，根据发生动物间鼠疫疫情的疫源地类型、流行强度，与城区、居民点、交通要道、重要地区、旅游景点等的距离，以及宿主动物的生态特点等，因地制宜确定处理范围，并按要求对疫点迅速开展灭鼠、灭蚤处理，达到无鼠、无洞、无蚤的标准。

**3.加大动物间鼠疫监测力度。**以疫点为中心继续扩大检索范围，按照实验室生物安全规定开展各项实验室检测工作，对所获得材料“应检尽检”，提升实验室检验人员的素质和技能，提升检验质量。

**4.开展灭鼠灭蚤工作。**自然资源、农牧部门以及爱国卫生机构要组织做好草原、农区、城市的保护性灭鼠灭蚤工作。充分发挥群防群控优势，动员草场、土地承包人、城乡居民等群众积极参与，专群结合，扩大灭鼠灭蚤范围，增加频度和深度，做到全覆盖无死角。同时，做好灭鼠前后的鼠密度和鼠害调查，为科学灭鼠和效果评价提供依据。疫源地范围内各野外施工地和旅游景点，在相关业务的指导下做好责任范围及周边的灭鼠灭蚤工作。

**5.开展鼠疫疫情风险评估。**根据疫情特点、发生区域和发展趋势，开展本地区发生人间鼠疫疫情风险评估工作。密切关注鼠疫疫情动态，重点关注疫源地内大型野外施工项目，并提出相应防控措施。

**6.宣传教育与风险沟通。**加大鼠疫防控知识的宣传教育力度，通过多种途径和形式宣传“三不三报”。鼠疫疫源地及其毗邻地区要重点强化对农民、野外作业人员、游客等群体的健康行为干预，切实提高群众的自我防范意识和能力。积极开展舆情监测，普及疫情防控知识，及时向公众解疑释惑，回应社会关切，做好疫情防控风险沟通工作。要加强重点人群、重点场所以及大型人群聚集活动的健康教育和风险沟通工作。

**7.加强医疗卫生人员培训。**区卫生健康委要组织辖区各级各类医疗卫生机构开展鼠疫防治相关知识的培训，重点培训人间鼠疫的识别、诊断、治疗、疫情报告、应急预案实施、院内感染控制等知识，提高医务人员鼠疫的防治意识和诊疗能力，落实首诊医师负责制，做到早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗和就地治疗。

**8.加强预检分诊和发热病人排查。**各级各类医疗卫生机构要加强预检分诊管理，建立鼠疫患者排查和报告责任制，严格执行发热病人接诊、筛查流程，认真落实发热病人登记报告制度。基层医疗卫生机构加强对发热患者的筛查，发现不明原因发热的患者，采取就地隔离措施，做好病人信息登记和报告，严禁私自留诊或拒诊。

**9.毗邻地区的应急反应。**如我区发生鼠疫疫情，区卫生健康行政部门要及时向毗邻地区卫生健康部门通报疫情和已采取的措施。如毗邻的地区发生鼠疫疫情，我区应根据疫情特点、发生区域和发展趋势开展本地区发生人间和动物间鼠疫疫情风险评估工作，主动分析本地区受波及的可能性和程度，并采取相应的防控措施。

　　（二）一般鼠疫疫情（Ⅳ级）应急处理应采取的措施

**1.启动突发公共卫生事件应急响应。**区卫生健康委或市卫生健康委组织有关专家确认后报区人民政府，区人民政府按照一般疫情（Ⅳ级）启动应急响应，同时由市卫生健康委发布Ⅱ级预警。成立由区人民政府主要领导任总指挥的疫情防控指挥部，全面履行属地主体责任，同时启动疫情零报告、病情日报告和工作进展情况日报告“三项报告”制度。

**2.全力救治患者。**坚持“就近、就地治疗”“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”原则，将患者用负压教护车转至定点医疗机构，按照鼠疫诊疗方案开展救治，提高收治率，降低病死率。

**3.加强医院感染防控。**医疗机构要加强隔离、消毒和防护工作，全面落实预防院内感染的各项措施。规范预检分诊，做好发热门诊、急诊及其它普通病区（病房）的院感控制。对鼠疫病例（包括疑似病例和确诊病例）以及感染者中的轻症病例实行隔离治疗，疑似病例应当进行单人单间隔离治疗。医疗机构应当严格按照《医疗机构消毒技术规范》，做好医疗器械、污染物品、物体表面、地面等的清洁消毒；按照《医 院空气净化管理规范》要求进行空气消毒。在诊疗鼠疫患者过程中产生的医疗废物，应根据《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》有关规定进行处置和管理。

**4.及时开展疫点疫区处理。**严格按照《人间鼠疫疫区处理标准及原则》（ GB15978-1995）进行疫点疫区处理。原则上以鼠疫患者、疑似患者或鼠疫尸体所在住所为中心，将其周围可能被污染的区域划定为隔离圈，如一个庭院、一栋房子等。患者（或尸体）发生在城区时，可将其中一栋楼房或患者（或尸体）所在的一个独立单元划定为隔离圈。病患转运后，开展对隔离圈的消毒处置等工作，区疾病预防控制中心做好指导。

**5.迅速开展流行病学调查。**区疾病预防控制中心接到医疗机构或医务人员报告鼠疫疑似病例、确诊病例时，应当按照《鼠疫病例个案调查表》在24小时内完成流行病学调查，做好密切接触者的判定和登记，同时将流行病学调查分析报告报送区卫生健康委和市疾病预防控制中心；开展传染源的追溯调查。

**6.密切接触者的追踪和管理。**由区卫生健康委会同相关部门组织实施。对疑似病例、确诊病例的密切接触者实行集中或居家隔离医学观察，每日至少进行2次体温测定，并询问是否出现发热、咳嗽、咳血、淋巴结肿大等其它相关症状及病情进展。密切接触者医学观察期为与病例或感染者末次接触后9天。

**7.预防性投药。**对于鼠疫患者的直接接触者、被疫区跳蚤叮咬者、接触染疫动物分泌物和血液者以及实验室操作发生失误时，可进行鼠疫预防性治疗。

**8.全面管控野生动物。**除疫病研究、疫情防控等维护公共安全需要外，一律禁止猎捕野生动物，加强野外看守工作。从严惩处非法猎捕野生动物行为，打击乱捕滥猎野生动物行为。做好野生动物人工繁育单位的隔离、清洁、卫生消毒、监测检疫和疫病防范等工作，阻断疫源野生动物与家禽、家畜和人的接触途径。密切关注野生动物健康状况，扎实做好野生动物疫源病监测工作。

**9.加强社区管控。**发挥社区动员能力，实施网格化、地毯式管理，群防群控、稳防稳控，有效落实以下综合性防控措施:

　　（1）组织动员。社区要建立鼠疫疫情防控工作组织体系，以街道和社区干部、基层医疗卫生机构医生为主，鼓励居民和志愿者参与，组成专兼职结合的工作队伍，实施网格化、地毯式管理，责任落实到人，对社区、居民小区、家庭实行全覆盖，落实防控措施。

　　（2）健康教育。充分利用多种手段，有针对性地开展鼠疫防控知识宣传，重点宣传“三不三报”（不私自捕猎疫源动物，不剥食疫源动物，不私自携带疫源动物及其产品出疫区，报告病死老鼠、早獭，报告疑似鼠疫病人，报告不明原因的高热病人和急死病人），使群众充分了解鼠疫防控知识，掌握防护要点，养成良好习惯，减少出行（尤其是野外）,避免接触动物（尤其是野生动物）。

　　（3）信息告知。向公众发布就诊信息，出现咳嗽、胸痛、高热、淋巴结肿大（疼痛）等症状的患者到发热门诊就诊，疑似鼠疫病人到定点医院就诊。

　　（4）环境卫生治理。深入开展爱国卫生运动，社区开展以环境整治为主、药物消杀为辅的病媒生物综合防制，对居民小区、垃圾中转站、建筑工地等重点场所进行卫生清理，处理垃圾污物，消除鼠、蚤等病媒生物孳生环境。及时组织开展全面的病媒生物防制与消杀，有效降低病媒生物密度。

　　（5）物资准备。社区和家庭备置必需的防控物品和物资，如灭鼠灭蚤药、体温计、消毒用品等。

**10.其它措施。**做好动物间鼠疫防控等工作。

　　（三）较大鼠疫疫情（Ⅲ级）应急处理应采取的措施

　　市卫生健康委组织有关专家确认后报自治区卫生健康委和市人民政府，市人民政府按照较大疫情（Ⅲ级）启动应急响应，自治区卫生健康委发布Ⅱ级预警。区人民政府应成立鼠疫应急指挥部，同时启动疫情零报告、病情日报告和工作进展情况日报告“三项报告”制度。

　　（四）重大鼠疫疫情（Ⅱ级）应急处理应采取的措施

　　自治区卫生健康委组织有关专家评估确认后报国家卫生健康委和自治区人民政府，自治区人民政府启动应急响应并发布Ⅱ级预警后，市、区人民政府均应成立鼠疫应急指挥部，同时启动疫情零报告、病情日报告和工作进展情况日报告“三项报告”制度。

　　（五）特别重大鼠疫疫情（Ⅰ级）应急处理应采取的措施

　　国家卫生健康委启动应急响应并发布I级预警后，自治区、市、区三级人民政府均应成立鼠疫应急指挥部，并按照国务院或国务院有关部门的统一领导和部署，负责在本行政区域内迅速开展和认真落实各项鼠疫疫情的应急处理措施。

　　五、严防病例向外输出

　　在鼠疫疫情防控期间，按照属地管理原则，区卫生健康委要加强患者转院管理，各级各类医疗卫生机构要严格落实“十二不准”措施，坚决杜绝鼠疫患者远距离转移，严防疫情扩散蔓延。具体情形如下:

　　（一）不准有发热（病史）和/或淋巴结肿胀（疼痛）的就诊患者随便离院;

　　（二）不准有不明原因发热、急起高热、白细胞剧增等可疑症状的患者转院及出院;

　　（三）不准有不明原因急性淋巴结炎、淋巴结肿胀、剧烈疼痛并出现强迫体位等可疑症状的患者转院及出院;

　　（四）不准有不明原因重度血症、休克综合征等可疑症状的患者转院及出院；

　　（五）不准有不明原因咳嗽、胸痛、咳痰带血、咳血等可疑症状的患者转院及出院;

　　（六）不准有不明原因重症结膜炎并有严重的上下眼睑水肿等可疑症状的患者转院及出院;

　　（七）不准有不明原因血性腹泻，并有重症腹痛、高热及休克综合征等可疑症状的患者转院及出院;

　　（八）不准有不明原因皮肤剧痛性红色丘疹，形成血性水疱等可疑症状的患者转院及出院;

　　（九）不准有不明原因剧烈头痛、昏睡、颈部强直、谵语妄动、脑压高、脑脊液浑浊等可疑症状的患者转院及出院;

　　（十）不准有发病前10天到过动物鼠疫流行区且未解除隔离的患者转院及出院;

　　（十一）不准有发病前10天内接触过来自鼠疫疫区的疫源动物、动物制品，进入过鼠疫实验室或接触过鼠疫实验用品且未解除隔离的患者转院及出院;

　　（十二）不准有发病前10天内接触过具有（一）—（九）临床特征的病人且未解除隔离的患者转院及出院。

　　六、应急响应等級的确认、终止及评估

　　（一）鼠疫应急响应等级的确认

　　1.按照本预案要求，特别重大鼠疫疫情（Ⅰ级）由国家卫生健康委予以确认;重大鼠疫疫情（Ⅱ级）由自治区卫生健康委或国家卫生健康委予以确认;较大鼠疫疫情（Ⅲ 级）由盟市卫生健康委或自治区卫生健康委组织有关专家予以确认;一般鼠疫疫情（Ⅳ级）和动物间鼠疫疫情（Ⅴ级）由旗区卫生健康委或盟市卫生健康委组织专家予以确认。

　　2.鼠疫疫情发生在城区、交通要道、人口稠密地区、旅游景区、大型基础建设项目等范围内时，区卫生健康委在做出确认应急响应等级的同时，可报请市卫生健康委做出应急响应等级是否升级的确认。

　　（二）鼠疫应急响应的终止

　　人间鼠疫疫情处理：按照中华人民共和国国家标准《人间鼠疫疫区处理标准及原则GB15978-1995》的要求全部完成相应应急处置工作，经验收大、小隔离圈内已达到灭鼠灭蚤标准及环境卫生标准，连续9天内无继发病例。

　　动物鼠疫疫区处理：按照中华人民共和国国家标准《人间鼠疫疫区处理标准及原则GB15978-1995》的要求,在农村发现疫鼠、疫蚤时，处理范围应以疫点为中心，进行彻底灭鼠灭蚤，将预警作为前置条件，由市卫生健康委组织市级专业机构验收后达到无鼠、无洞、无蚤的标准。

　　特别重大鼠疫疫情（Ⅰ级）应急反应的终止由国务院或国家鼠疫应急指挥部批准后执行。

　　重大鼠疫疫情（Ⅱ级）、较大鼠疫疫情（Ⅲ级）、一般鼠疫疫情（Ⅳ级）、动物间鼠疫疫情（Ⅴ级）终止分别由自治区、盟市、区卫生健康委组织有关专家进行分析论证，报本级人民政府或鼠疫应急指挥部批准后执行，并向上一级卫生健康行政部门报告。

　　（三）鼠疫疫情处理工作评估

**1.评估人员组织**

　　对特别重大鼠疫疫情（Ⅰ级）、重大鼠疫疫情（Ⅱ级）、较大鼠疫疫情（Ⅲ 级）、一般鼠疫疫情（Ⅳ级）处理情况的评估，分别由国家卫生健康委员会和自治区、盟市、区卫生健康委组织相关人员组成评估小组，开展评估工作。动物间鼠疫疫情（Ⅴ级），由市、区卫生健康委组织相关人员组成评估小组，开展评估工作。

**2.评估主要内容**

　　疫区自然地理概况，发生疫情的原因，传染源、传播途径和流行因素，疫情发生、发展和控制过程，患者构成，治疗效果，染疫动物、蚤种类的分布，染疫动物密度和蚤指数，所采取措施的效果评价、应急处理过程中存在的问题和取得的经验及改进建议。评估报告报本级人民政府和上一级卫生健康委。

　　七、保障措施

　　（一）加强疾控机构能力建设

　　按照国家和自治区《疾控预防控制中心建设标准》《疾 病预防控制中心机构编制标准指导意见》要求，加强基础设施建设，加大投入力度，强化人才培养，深化内部改革，提升科研水平和业务能力，尽快达到国家和自治区标准，为鼠疫防控工作提供坚强的技术支持。

　　加强区疾控机构能力建设，在未建成实验室前，由市疾控中心承担鼠疫野外监测工作及核酸检测工作。

　　鼠疫属于高致病烈性传染病，鼠防人员又面临生物安全的高度威胁，相关部门应保证鼠疫防治人员的工资福利待遇，按时足额发放临时性工作补助等，同时在职称聘任上予以倾斜。

　　（二）加强动物间及人间鼠疫监测

　　完善区、街道、社区三级鼠疫监测预警体系。按照《全国鼠疫监测方案》和《内蒙古自治区鼠疫监测方案》的要求合理设置监测点，不断扩大监测范围，积极开展动物间鼠疫监测工作。逐步推广应用无人机开展疫源地踏查，开展鼠疫核酸检测等新技术，不断提高监测工作的效率和质量。各级医疗卫生机构要加强门、急诊及发热门诊的管理，尤其是基层医疗机构要切实发挥人间鼠疫监测的“哨点”作用，加强发热患者排查和报告，提高医务人员识别鼠疫患者的意识和能力。

　　（三）提高鼠疫的应急反应能力

　　按照国家、自治区、市的要求，规范鼠疫应急队伍、应急装备和应急物资储备，改善疾病预防控制机构或鼠疫防治专业机构的基础设施和实验室设备条件。加强鼠防和应急专业队伍建设，强化专业技术培训和应急演练，提升技术储备，提高流行病学调查、现场处置和实验室检测能力。全区每年至少组织一次鼠疫应急演练，以提高应急队伍的反应水平和能力。

　　（四）加强医疗救治能力建设

　　加强医疗卫生机构应对突发鼠疫疫情的应急准备，提高救治能力。鼠疫定点医疗机构要具备开展鼠疫病原快速筛查的能力，完善临床救治应对机制，规范院内感染防护流程，改造和建设负压病房和负压实验室，配备一定设施设备，使其具备高水平的综合救治能力和生物安全防护条件，真正做到鼠疫病例就近就地治疗。强化医疗机构和医务人员责任意识，建立发热患者排查责任制，按照属地管理原则，区卫生健康委要与辖区各级各类医疗机构、医疗机构负责人与医务人员签订责任状，逐层压实责任并纳入医疗机构绩效管理。

　　（五）强化医防结合工作机制

　　卫生健康系统内部要建立鼠疫医防结合的紧密协作模式，加强疾控、医疗与卫生监督机构互联互通的工作机制。疾控机构要及时将预警信息发布至医疗机构，对医务人员开展鼠疫防治相关知识与法律法规的培训工作。医疗机构要积极作为，主动开展人间鼠疫监测。要设置本单位人间鼠疫监测员，搭建与疾控机构的互联互通桥梁，实时掌握该地区动物间鼠疫疫情动态，发现疑似鼠疫病例时要按规定及时通报疾控机构。卫生监督机构要及时对各级各类医疗机构鼠疫防控工作开展监督检查，确保各项防控工作落细落实。

　　（六）强化各部门间联防联控工作机制

　　完善鼠疫防控联席会议制度，进一步明确各成员单位的职责职能，并按职责职能主动研究鼠疫防控工作中的重大问题，各成员单位要做到与本单位工作同谋划、同研究、同布置、同落实，形成信息互通、密切配合，互相支持的联防联控工作格局。

　　（七）建立群防群控工作机制

　　以社区为基本单位，实行网格化、地毯式管理，全面落实属地责任、部门责任、单任和个人责任，明确职责分工，将鼠疫防控的责任落实到每个网格单位，做到精准到区、管理到社区、落实到户（单元），同时落实辖区机关、企事业单位、基层组织和个人的疫情防控责任，形成群防群治的工作格局。

　　（八）加强健康宣传教育

　　加大鼠疫防控知识的宣传教育力度，通过多种途径和形式，提高鼠疫防治知识知晓率。积极开展舆情监测，及对组织专家对社会热点和公众关心的问题进行答疑解惑，澄清网上不实信息，做好疫情防控风险沟通工作。对疫源地区居民和流动人员，尤其是外来务工人员宣传“三不三报”，提高群众自我防范意识。

　　（九）加强卫生监督能力建设

　　持续加强执法体系建设，不断完善监督执法机构，明确职能职责，配足监督执法人员，配齐监督执法设备，加强制度化、规范化、信息化建设，加大资金投入，保障工作正常开展。

　　（十）实施表彰奖励

　　疫情处理结束后，应对鼠疫应急处置工作完成好的单位和个人给予表彰奖励。

　　八、预案的修订和补充

　　本预案由区卫生健康委员会结合实际和上级要求定期进行定期评估，并根据鼠疫疫情形势变化和实施中发现的问题及时修订和补充，并报区人民政府审核印发。

　　本预案由区卫生健康委员会组织制定和负责解释，自印发之日起实施。