

做好冬春季疫情防控工作 基层医疗卫生机构要落实好这些措施

本报记者 冯金灿

日前，在河南省医院协会基层卫生分会举行的基层医疗卫生机构冬春季疫情防控工作视频培训会上，河南省卫生健康委基层卫生健康处处长梅遂章强调，全省基层医疗卫生机构要充分发挥“哨点”作用，深刻认识当前疫情防控形势的严峻复杂性，深刻总结各地经验教训，严格落实各项疫情防控措施，加快建设运行基层发热门诊、发热哨点诊室；加强院内感染防控，加强医务人员个人防护，加强患者收入院管理，加强陪护探视管理和院感防控培训，坚决守住冬春季疫情防线。

本次会议通过《医药卫生报》直播平台全程直播，吸引了来自全国各地的40.6万人次收听收看。

严格落实各项疫情防控措施

梅遂章说，基层医疗卫生机构要加快建设运行发热门诊、发热哨点诊室，完善预约诊疗和预检分诊，规范发热患者处置流程。

全省所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心要规范设置发热门诊或者发热哨点诊室，确保常态

化疫情防控要求下实现对发热患者的登记、筛查、隔离、报告、治疗、转诊等功能；大力推行非急诊患者预约诊疗，实行预约挂号、预约检查和预约治疗，合理分配就诊时间，对于老年人等不会进行网上预约的群体，可采取电话预约、窗口预约、亲友代办等措施；要严格落实预检分诊制度，在门急诊规范设置预检分诊点和发热患者就诊须知，安排有专业能力和经验的医务人员询问症状体征和流行病学史，并做好预检分诊与发热门诊、发热哨点诊室的紧密衔接，对发热患者，安排专人按照指定路线引导至发热门诊或发热哨点诊室就诊，进一步排查、鉴别。所有出诊医师都要加强对患者有关新冠肺炎症状和流行病学史的问诊。

在规范发热患者处置流程方面，基层医疗卫生机构发热门诊和发热哨点诊室应当严格实行首诊负责制，不得拒诊、拒收发热患者。所有发热患者都应进行核酸检测和血常规检查，并按规定登记、报告。不具备检测能力的，需通过与其他医疗卫生机构或第三方检测机构合作的方式为发热患者提供检测服务。

各县（市、区）应每天对乡镇卫生院留观发热患者进行核酸检测。排查期间，应单人单间医学留观，不得擅自允许其自行转院或离院。对于疑似病例或者不能排除新冠肺炎感染的患者，要尽快安排救护车转运至县级以上定点医院进一步排查、确诊；无症状感染者和确诊病例，原则上转运至省级定点医院救治。疫情期间村卫生室原则上不得收治发热患者。同时，要充分发挥县域医共体的作用，对防控力量薄弱的基层医疗卫生机构及时安排支持、支援人员，充实基层防控力量。

进一步加强院内感染防控

“院感防控是疫情防控的关键环节，也是基层医疗卫生机构的薄弱环节。”梅遂章说，基层医疗卫生机构医务人员要切实做好个人防护、加强患者收入院管理和陪护探视管理，加强出入通道管理，并持续加强全员院感防控培训。

基层医疗卫生机构医务人员在诊疗活动中要坚持标准预防，在标准预防的基础上，根据诊疗操作的风险高低进行额外防护；

在门诊从事一般性诊疗活动时采取二级防护，在急诊从事诊疗活动时采取二级（+）防护，在发热门诊从事诊疗活动时采取三级防护。

同时，基层医疗卫生机构要制定疫情期间患者入院筛查流程，住院患者和陪护人员全部进行新冠病毒核酸检测；设置过渡缓冲病房，对新收入院的患者进行单间收治，待排除新冠病毒感染后再转至常规病房进一步住院治疗，缓冲病房医务人员应当进行三级防护，降低潜在院内交叉感染风险；加强病房管理，制定严格的陪护、探视制度，实施非必要不陪护、不探视，必须陪护或探视的应当严格限制陪护、探视人员数量和时间，并做好个人防护，减少人员近距离接触；加强病区病房门禁、安保管理，减少未经允许的探视和陪护，以及无关人员的随意出入，同时严格做好医疗废弃物处理；坚持“人物同防”，把

人员和物资“人口关”，在满足正常通行需求的前提下，严格控制医疗卫生机构入口开放数量；进入医疗卫生机构的所有人员均应当查验健康码、测量体温、正确佩戴口罩，保持安全距离，注意咳嗽礼仪和手卫生；加强保安、保洁、餐饮等社会化服务人员健康管理，快递、外卖一律在院外实行无接触递送，切实消除院内交叉感染风险隐患。

在加强全员院感防控培训方面，基层医疗卫生机构要强化“人人都是感控实践者”的意识，落实全员感控防控培训制度，培训对象应覆盖全体医务人员以及管理、安保、后勤（包括外包服务）和陪护人员，培训内容针对不同岗位特点设定，并组织培训及效果考核，使所有人员掌握标准预防要求、落实基础感染防控措施，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

全力筑牢基层疫情防线

舞阳县

着力提升五种能力 做好疫情防控工作

本报讯（记者王明杰 通讯员王倩男）连日来，舞阳县始终按照“外防输入、内防反弹、人物同防”的防控策略，全力做好流调排查、追踪管控、核酸检测、医疗救治等各项工作。

提升核酸检测和疫苗接种能力。舞阳县人民医院、县疾病预防控制中心核酸检测实验室均已投入使用，全县日检测能力达10800份；对全县核酸检测及发热门诊医务人员进行了系统培训，培训人员达430人次；紧急采购新冠病毒疫苗，对重点人群分期分批接种，以构筑人群免疫屏障。

提升卫生应急能力。舞阳县成立了5支应急队伍，分别是由3100人组成的社区网格化管理专班、由10人组成的大数据专班、由1280人组成的流行病学调查储备专班、由1360人组成的消杀专班、由45人组成的心理干预疏导专班；组织开展了疫情防控应急处置演练和新冠病毒疫苗紧急接种应急演练。

提升医疗救治能力。舞阳县不断完善县、乡镇各医疗卫生机构预检分诊、发热门诊及核酸检测实验室、传染病病区建设工作；县人民医院成立了由18人组成的医疗专家救治团队，按照综合医院总床位数的10%准备救治床位；对全县118名医务人员进行了医疗救治专业培训，对2766名人员开展全员培训。

提升物资储备能力。舞阳县各医疗单位集中储备口罩、防护服、隔离衣等医疗防护用品44.7万件，储备呼吸机、额温计等医疗器械设备209台（件），负压救护车1辆，储备各类抗病毒类药品1.5万支，储备84消毒液等各类消杀物资4500多瓶，以备紧急需要时随时调配。

提升院感防控能力。舞阳县加强医疗卫生机构的关口把控能力，针对发热患者，严格按照规范流程诊治；加强重点科室、重点部门、重点环节院感管理；发挥发热门诊疫情预警监测哨点作用，落实预检分诊制度。



春节将至，大量学生返家，大批外出务工人员返乡，卢氏县中医院抽调业务骨干在门诊楼前核酸采集点，对返乡人员进行核酸检测，要求“应检尽检”。据悉，卢氏县中医院每天大约为1000人做核酸检测。图为检测现场。

刘岩 赵淑芳/摄

濮阳县人民医院 开通线上查看 核酸检测报告服务

本报讯（记者陈述明 通讯员李亚辉 王钟凯）1月25日，濮阳县人民医院开通线上查询核酸检测报告服务。

据介绍，需要到该院做核酸检测的人员，可提前完成电子就诊卡办理，到达该院核酸检测点后直接提供已经办理好的电子就诊卡二维码，打印条码即可进行采样。

操作流程如下：第一步，关注“濮阳县人民医院服务号”；第二步，绑定个人真实信息，实名制办理电子就诊卡；第三步，到达核酸采集点，提供电子就诊卡二维码进行登记，打印条码后即可进行核酸检测；第四步，点击服务号中的“核酸查询”即可查看自己的核酸检测结果。

本报讯（记者赵忠民 通讯员马雷）日前，睢县新冠肺炎疫情防控指挥部办公室召开会议，要求建立周例会制度，总结经验，查摆问题，安排部署下一步工作。

会议要求，要着力抓好以下5项工作。一是严格抽调人员工作纪律，要求抽调人员脱离原单位工作，纳入考勤管理；二是严格值班值守，实行24小时值班值守；三是严格落实职责分工，新成立的综合服务组、疫情防控组、医疗救治组、宣传引导组、疫情督查组要严格按照职责分工，高标准、严要求做好工作；四是严格督查指导，重点督查指导县乡医疗卫生机构“三必须”、物资储备、值班值守、重点人群排查管控等疫情防控措施落实情况；五是加强院感控制。

舞钢市 发放救护车 提升院前急救能力

本报讯 近日，舞钢市开展了“120急救宣传日”暨救护车发放仪式。当天，价值110余万元的7辆崭新救护车发放到武功卫生院等7家乡镇卫生院。据了解，这是舞钢市落实健康中国战略目标，完善城乡医疗急救体系建设，不断满足社会对医疗急救的需求，持续提升院前急救能力的又一重大举措。

院前急救医疗是社会保障体系的重要组成部分，是基本医疗的提供者，是医疗卫生行业的重要责任之一。舞钢市2007年9月成立120急救指挥中心。按照“统一指挥调度，划分就近出诊，合理分流转运，保证

急救质量”的原则，舞钢市人民医院和舞钢总医院两家急救站确保“1分钟受理，2分钟调度，3分钟出警”。2020年，舞钢市120急救指挥中心共接警10428次，有效指挥运送急救患者2882人次，有效保障了人民群众的生命健康。

据了解，面对突如其来的新冠肺炎疫情，舞钢市医务人员齐心协力，奋力拼搏，充分发挥院前急救重要作用，为全市始终保持“零确诊”做出突出贡献。在活动现场，舞钢市120急救指挥中心的急救人员还演示了穿脱防护服、七步洗手法等。

（杜如红 段泓涛 陈会召）



“孩子们，你们能够指出来，图片中的两个小朋友哪些地方是隐私部位，不能够让人随意触碰吗……”日前，在焦作市博爱县，清化镇卫生院的工作人员正在为幼儿园大班的小朋友们上《爱护我们的身体》儿童防性侵公开课。

据了解，为切实加强女童保护工作，提高孩子们的防范意识和自我保护能力，清化镇卫生院在开展健康教育进学校的同时，积极同当地妇女联合会合作，为适龄女童增设安全教育课程，引导孩子们了解自己的身体，使孩子们在潜移默化中受到了教育。

王正勋 侯林峰/摄