

# 国务院联防联控机制综合组要求 进一步加强核酸采样质量管理

为进一步加强新冠病毒核酸采样质量管理,提高核酸采样的规范性和准确性,为人民群众提供安全优质的核酸采样服务,国务院联防联控机制综合组日前印发了《关于进一步加强新冠病毒核酸采样质量管理工作的通知》(以下简称《通知》),并提出以下要求。

充分认识核酸采样的重要性。核酸采样是新冠病毒核酸检测的重要环节。采样的规范操作、人员培训和组织管理,直接关系到检测结果的准确可靠和人民群众的切身感受。核酸采样管理不当,不仅可能导致检测结果不准确,还可能

出现人员之间交叉感染,给疫情防控带来不利影响。各地要高度重视核酸采样管理工作,以问题为导向,采取针对性措施,狠抓落地实施,规范采样环节管理,不断提高核酸采样质量。

确保采样人员符合资质。各地要严格核酸采样人员的资质管理,在现有医务人员的基础上,将民营医院、零售药店、学校医务室以及企事业单位中具有卫生相关专业职业资格的人员纳入采样人员队伍,经卫生健康行政部门组织规范培训并考核合格后,方可从事核酸采样工作。采样人员的调配使用尽量不挤占正常医疗资源,以保障人民群众

看病就医需求。

规范开展核酸采样培训。各地卫生健康行政部门要按照《医疗机构新型冠状病毒核酸检测工作手册(试行第二版)》和《新冠病毒核酸采样培训方案》(如下),规范做好核酸采样的组织、培训、考核等相关工作。通过制作培训视频、组织实操培训等,使采样人员熟练掌握口咽拭子、鼻咽拭子等常用采集方法,正确穿脱使用个人防护用品,落实各项感染控制措施。不得通过视频培训取代实操培训。

加强核酸采样质量控制。各地要切实加强核酸采样的质量控制,按照“不培训不上岗,培训不合格不上岗”的原则,

确保采样人员操作和行为科学规范。同时,各核酸检测机构要进一步做好室内质控,通过分析检测试剂的内参数据,监测采样拭子是否采集到细胞,以反映和改进采样质量。卫生健康行政部门要组织开展核酸采样现场巡回抽查,及时发现存在问题,有针对性地提出改进意见。

做好核酸采样的组织管理。各地要进一步加强核酸采样点的组织管理,指导各采样点配备足够的采样人员、辅助人员或志愿者等,合理安排采样人员排班和休息,提供相应的后勤服务,落实关心关爱医务人员的有关要求,为群众提供优质高效的核酸采样服务。

## 新冠病毒核酸采样培训方案

为指导各地做好核酸采样人员的培训,规范采样过程,保证采样质量,防止可能出现的交叉感染,制定本方案。

### 一、培训组织

各地卫生健康行政部门或其委托的专业机构,负责制定培训课内容和培训课安排,组织开展核酸采样考核。考核合格者,获得卫生健康行政部门或其委托的专业机构制发的采样培训合格证书。

### 二、培训内容

培训内容主要包括口咽拭子、鼻咽拭子采集方法,个人防护,以及感染控制等内容。培训时间至少1天,包括理论培训和实操培训。

#### (一)口咽拭子及鼻咽拭子采样。

1.口咽拭子采集方法。被采人员采取头部微仰、口张大的姿势,露出两侧咽扁桃腺。口咽拭子采样的关键点是拭子越过舌根,在两侧咽扁桃腺稍用力来回擦拭至少3次,然后在咽后壁上上下下擦拭至少3次。取样完毕后,将拭子头放入含病毒保存液的收集管中,拭子折断点置于管口处,稍用力折断使拭子头落入收集管的液体中,弃去折断后的拭子杆,旋紧管盖,将采集管置于稳定的置物架上。每例采集后采样人员均应进行手消毒。

#### 2.鼻咽拭子采集方法。采样人员手执拭子贴鼻孔进入,沿下鼻道的底部向

后缓缓深入,由于鼻道呈弧形,不可用力过猛,以免发生外伤出血。待拭子顶端到达鼻咽腔后壁时,轻轻旋转一周(如遇反射性咳嗽,应停留片刻),然后缓缓取出拭子,将拭子头浸入含2毫升~3毫升病毒保存液的管中。

如进行多人混采,还应当注意混合拭子的规范操作。以10合1混采为例,依照上述采集方法依次采集其余9支拭子,将完成采集的拭子放入同一采集管中,动作轻柔,避免气溶胶产生。连续采集10支拭子以后,旋紧管盖,防止溢洒。如采集管内拭子不足10支,应做好特殊标记并记录。

(二)采样人员个人防护。个人防护包括正确穿脱个人防护装备(包括:医用防护口罩、乳胶手套、防护面屏或护目镜、隔离衣或防护服、工作帽),规范进行手卫生。

个人防护用品穿戴顺序为:戴医用防护口罩和工作帽,穿隔离衣或防护服,戴防护面屏或护目镜,戴手套。戴口罩后进行口罩密闭性测试,确保密闭性良好。使用中口罩如遇污染或潮湿,手套、防护服如遇污染或破损,应及时更换。

脱去个人防护用品前,需要先进行手卫生,然后依次摘防护面屏或护目镜,脱去隔离衣或防护服、手套,摘脱帽子和口罩。在脱摘过程中,污染面

切勿接触内部衣物,每步之前及之后均需做好手卫生,并保证手不接触污染面。

### (三)感染控制。

1.采样点设置分区。采样点应选择空旷、通风良好的场地,划分为等候区、采集区、缓冲区、临时隔离区和医疗废物暂存区,有效分散待检人员密度。(1)等候区。设置人行通道,同时设置安全距离保证等候人员的防护安全。根据天气条件配备保温、降温、遮阳、遮雨等设施。(2)采集区。根据气候条件,配备帐篷、冷/暖风扇、适量桌椅。配备采集用消毒用品、拭子、病毒采集管,并应当为被采人员准备纸巾、呕吐袋和口罩备用。标本如无法及时运送至实验室,需要准备4摄氏度冰箱或低温保存箱暂存。(3)缓冲区。空间应当相对密闭,可供采样人员更换个人防护用品,放置与采样点规模相匹配的防护用品、采集用消毒用品、拭子和采集管,户外消杀设备。(4)临时隔离区。用于暂时隔离在采集过程中发现的疑似患者或高危人群。(5)医疗废物暂存区。用于暂存医疗废物,并做好收集、包装、无害化处理、交接等工作。

2.做好清洁消毒。采集标本时严格执行手卫生,“一采一手消毒”,即在完成上一个人员标本采集后,必须进行手消毒,才能进行下一个采集操作。在采样

过程中应注意感染防控,除拭子外,其他部位不得触碰被采人员,防止发生交叉感染。采样现场工作结束后,应做好医疗器械、物品、物体表面等清洁与消毒。使用清水和清洁剂彻底清洁环境表面,尤其是高频接触部位进行规范消毒。对患者呼吸道分泌物、排泄物、呕吐物进行规范处理。

3.避免人群聚集。采样点需要设立清晰的指引标识,保证人员单向流动,并明确采样流程和注意事项。做好采样现场精细化管理,由工作人员、志愿者维护工作秩序的同时,鼓励通过物理手段,严格落实安全距离间隔要求。

### 三、考核

考核内容包括采样操作、个人防护和感染理论知识等。主要考核实践操作的情况,必要时,可以安排简单的理论考试。主要覆盖以下内容:

- 1.是否能够正确佩戴口罩,对潜在风险的了解程度。
- 2.是否能够正确掌握穿脱隔离衣或防护服的程序,对潜在风险的了解程度。
- 3.是否能够规范进行口咽拭子和鼻咽拭子采集操作,对不规范操作可能影响检测结果的了解程度。
- 4.是否能够正确进行手卫生,对环境通风、清洁消毒、医疗废物规范处置等感染控制方法的了解程度。

(以上内容由河南省卫生健康委提供)

近日,漯河市卫生健康委抽调市临床病案质控中心专家,成立5个督导组,对全市5个县(区)、3个功能区40家民营医院病案首页数据上报工作进行督导。专家组主要通过听取汇报、查阅资料、查看病历、调取信息系统等形式进行检查,重点督导了病案首页填写、疾病分类管理、信息系统建设、数据上传进度等内容。对检查过程中发现的问题,督导组分别进行了现场指导和反馈,并要求“立行立改”。  
王明杰 纪雨辰/摄



# 王艳霞:20年坚持无偿献血,血浓情更浓

本报记者 杨须 通讯员 苗军 刘春红 文/图



献血中的王艳霞

王艳霞是河南省残疾人康复服务中心的一名普通职工,1999年至今已工作20多年。在工作之余,王艳霞坚持无偿献血20多年,捐献全血3次,血小板221次,共计440个治疗量,总计224次,献血总量合计10.54万毫升。

迄今为止,王艳霞连续6次荣获全国无偿献血奉献奖金奖,是郑州地区目前唯一获得全国无偿献血志愿服务终身荣誉奖、无偿献血次数达到200次以上的女性。

王艳霞第一次无偿献血是在2002年。一个偶然的机会,王艳霞逛街时看到一辆献血车停在商场门口,车前聚集了很多人。好奇的王艳霞上前围观,听到护士正在给大家讲解无偿献血知识。那时,王艳霞觉得很新鲜,就想尝试一下。护士对王艳霞说第一次可以试献200毫升,如果没有问题,半年后可以继续参与。可王艳霞觉得,按自己的身体素质一次献400毫升是没问题的。由于王艳霞的态度很坚决,护士就嘱咐王艳霞“有啥不舒服及时说”。

“说心里话,第一次无偿献血,当看到那么粗的针头时,我的心里很紧张,但400毫升血液抽完后,我觉得身体没有任何不适。当听到护士说的一次捐献就可以帮助一个人时,我内心无比激动!”王艳霞说。

2006年,当王艳霞准备再次献血时,

得知还有一种献血形式,就是单采成分血。王艳霞了解到捐献血小板间隔时间短,14天就可以献一次,这样就可以帮助更多人。为了每次都能成功捐献,王艳霞开始调整自己的饮食习惯。在献血次数达到90次后,她开始在日历上标注每次献血的日期。2016年12月25日,王艳霞完成了第100次无偿献血。此时的王艳霞,心情既激动又自豪,这原本是在退休前要达到的目标,没想到提前完成了!

这让王艳霞备受鼓舞,无偿献血已经深深烙印在她的心里,融入她的生活。最近两年,尽管受新冠肺炎疫情影响,王艳霞还是克服重重困难,坚持无偿献血,并于2021年5月14日顺利完成了第200次无偿献血的目标。

“捐献可以再生的血液,挽救不可重来的生命!”在王艳霞的带动下,朋友、同事也纷纷加入无偿献血队伍。前几天,一位同事看到正在做志愿服务的王艳霞时,说:“姐,谢谢你。因为你的指引,我已经达到无偿献血第一个金奖标准。我要以你为榜样。”

“说实话,我比他更激动。”王艳霞

说,为了这种信任,她总是尽可能地陪他们一起无偿献血,为他们加油。朋友问她:“献血是为了什么?”王艳霞通常会说:“我献血,我健康,我快乐。”

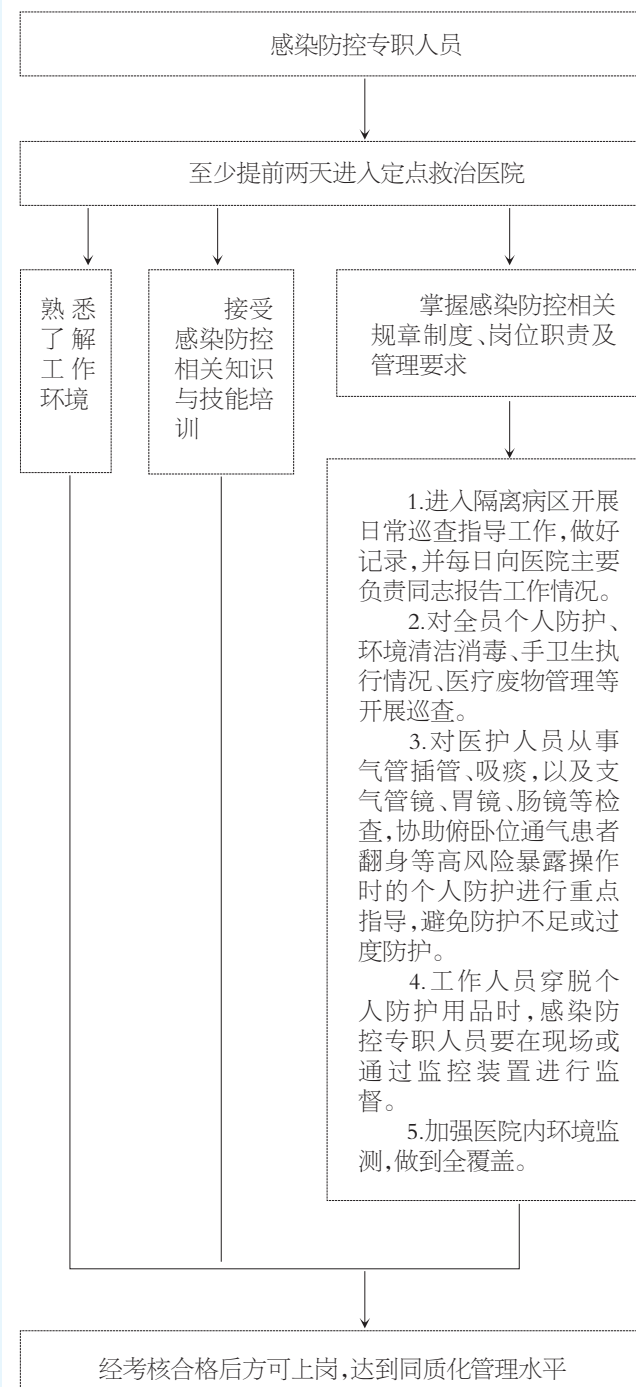
2011年,河南省省会无偿献血志愿者服务队成立。为了让更多人加入无偿献血队伍,王艳霞想了各种办法。在工作之余,只要有时间,王艳霞都会去河南省红十字会血液中心做志愿服务。在王艳霞看来,只有自己做到了,才能带动其他人。而更多的时间,王艳霞会跟着采血车到机关、单位、高校等地宣传无偿献血知识,经常是迎着朝霞出发,回来已是灯火阑珊。“虽然志愿服务是无偿的,但是我感到无上光荣。”王艳霞说。

参与无偿献血志愿服务10年,王艳霞服务工时达6300小时,并于2021年荣获全国无偿献血志愿服务终身荣誉奖。在2021年3月,河南省省会无偿献血志愿者服务队进行改选,竞聘上岗。王艳霞担任无偿献血志愿者服务队拓展部部长,为志愿者做好后勤保障工作,遇到问题及时沟通、解决。王艳霞积极带动新进志愿者,为服务队输入新生力量。

## 河南省新冠肺炎定点救治医院50个感染防控流程

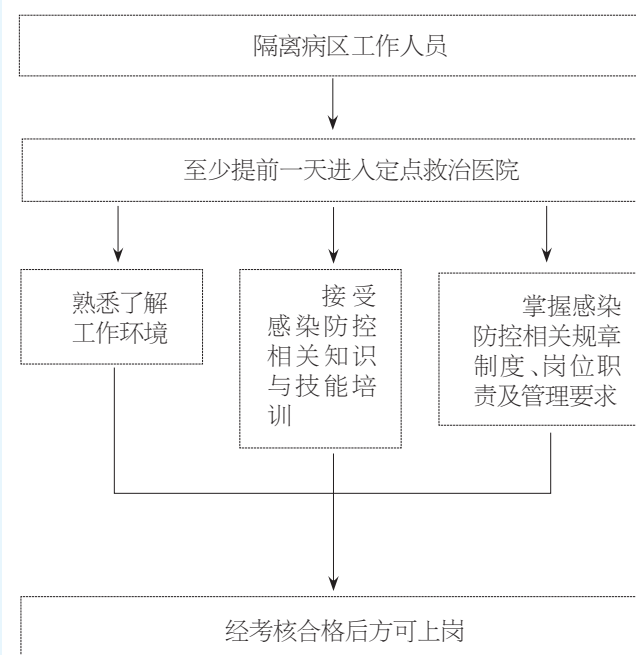
为进一步做好新冠肺炎定点救治医院感染预防与控制工作,有效阻断病原体在医院内传播,降低感染发生风险,河南省卫生健康委组织专家制定了《河南省新冠肺炎定点救治医院50个感染防控流程》,从本期开始,本版将全文连载。

## 感染防控专职人员 上岗前培训(参考)(1)



注:首次进入隔离病区前要开展身体和心理状况评估,完成新冠病毒疫苗全程接种和核酸检测。隔离病区和非隔离病区不能共用同一批工作人员。

## 定点救治医院隔离病区 工作人员上岗前培训 (参考)(2)



注:1.首次进入隔离病区前要开展身体和心理状况评估,完成新冠病毒疫苗全程接种和核酸检测。2.隔离病区和非隔离病区不能共用同一批工作人员。

(河南省卫生健康委医政管理处供稿)