

## 河南要求各级各类医疗机构 加强感染防控 阻断疫情传播

本报讯(记者卜俊成)8月2日,河南省卫生健康委印发通知,进一步重申加强新冠肺炎疫情期间医疗机构感染防控工作,明确要求各级各类医疗机构落实好感染防控策略,做好“三个同防”“三方融合”,快速阻断疫情传播,积极防范化解感染暴发风险,最大限度减少感染发生。

省卫生健康委要求,各医疗机构要迅速激活联防联控工作机制,积极推进“三个同防”“三方融合”措施的落实,快速阻断疫情传播。“三个同防”,即做到“内外同防”,实施以“早发现、早报告、早隔离、早治疗”为基础的防控措施,把好医疗机构的人员、车辆和物资“入口关”,对进入医疗机构人员要检测体温,检查口罩佩戴情况。对住院患者做好健康监测,出现新冠病毒感染疑似症状及时发现处置。做到“医患同防”,医疗机构全体工作人员、患者及其陪同人员均应做好个人防护,在严格落实标准预防措施的基础上,根据疾病传播途径做好额外预防,避免发生医疗机构内交叉感染。做到“人物同防”,要切实加强对患者及陪护人员防护和感染风险预警,加强医疗机构内的环境、物品、外来物资等的风险防控;加强医疗机构内环境和物体表面的清洁消毒,特别是加强重点部门环境及重点人群接触后环境的清洁消毒;加强对外来人员和物品的管控,必要时开展环境检测。“三方融合”,即要规范工作人员行为,强化行为管控的“人防”;要提升感染防控技能,优化诊疗流程的“技防”;要规范使用消毒剂、相关设施设备的“器防”;要切实将“三防”理念融入所有诊疗活动中,有效降低医疗机构内感染的发生率。

各医疗机构要建立健全感染防控制度、工作流程和应急预案,细化、优化感染防控相关流程和措施,并督导落实。有效落实预检分诊制度,接诊患者时,应采取标准预防的措施。

规范感染性疾病科管理,规范做好医务人员防护和工作区域环境及物表清洁与消毒;加强定点医院新冠肺炎疑似或确诊患者隔离病区管理;定点医院工作人员上岗前应进行新冠病毒核酸检测,实行全闭环管理。加强普通病区规范管理,有效降低交叉感染风险;陪护人员在进入病区前应持有48小时内核酸检测阴性报告;各病区要严格按照核定床位收治患者,床位使用率控制在85%~93%,病床间距不小于0.8米。

同时,各医疗机构要严格落实标准预防和防护措施,严格落实参与新冠肺炎救治的一线工作人员的闭环管理措施,严格做好个人防护,防止工作人员的院内交叉感染。实施风险评估和综合感染防控,加强医疗机构内感染暴发的监测预警。做好环境表面清洁与消毒工作,严格患者呼吸道分泌物、排泄物、呕吐物的处理,严格执行终末消毒。扎实开展全院全员全流程培训,建立培训效果检查评价考核机制,确保培训的实际效果。加强医疗机构内医疗废物管理,医疗机构的感染性疾病科门诊、隔离病区产生的医疗废物和生活垃圾,均应当按照医疗废物进行分类收集,并做好院内交接、转运、暂存及移交医疗废物集中处置单位等全流程管理,确保安全。

## 安置点里的防疫之战

本报记者 冯金灿 梁如意

由于天气炎热,群众不太愿意戴口罩,加上安置点内人员密度大,并且多是老人、孩子及行动不便的残疾人,稍有不慎就可能造成严重后果。

“受灾群众安顿下来后,除了要考虑他们能不能吃好住好,卫生条件是否达标,最让人操心的还是安置点内的疫情防控。”连日来,作为河南省防汛抗旱指挥部第五督导组副组长,省卫生健康委二级巡视员王福伟一直奔波在鹤壁抗汛一线。7月30日,在受灾群众安置点之一的浚县第二实验中学,他忧心忡忡地告诉记者。

从7月20日以来,河南多地遭遇特大暴雨,截至8月2日12时,全省共有150个县(市、区)、1663个乡镇、1453.16万人受灾,加上部分地区发现本土新增新冠肺炎病例,河南面临着灾后疫情和新冠肺炎疫情防控的双重大考。

为了打好大灾之后防疫战的保卫战,河南派出5个督导组,带领灾后防疫防疫专家工作组奔波在各个安置点之间。

**“戴口罩”成专家口头禅**

“一个安置点内,多的两三千人,少的也超过500人,人员密度大,多是老弱病残孕,身体抵抗力相对较弱,加上因为天气炎热,不少群众不愿意戴口罩,疫情防控形势十分严峻。”河南省政府派往鹤壁的灾后防疫防疫专家组成员,省卫生健康委二级巡视员王福伟说。

“天气炎热,要求受灾群众在安置点内一直戴口罩存在一定的困难,但是,还是要多给群众说。”同样身为灾后防疫

防疫专家组成员的省疾控中心微生物实验室主任李辉说。

梁道宝和李辉一有时间就“泡”在居民安置点,不管是见到安置点的群众还是志愿者,甚至见到驻扎在安置点的医务人员,都要忍不住叮嘱他们戴口罩。他们要求群众在安置点参加公共活动时,必须戴口罩,不戴口罩不得参加。

此外,两位专家还不时地提醒现场群众,接种疫苗是防控疫情最有力的武器;督促各安置点对口医疗机构,做好受灾群众疫苗接种工作的“查漏补缺”。

“之前,很多群众由于身体原因或者距离较远等原因,没有及时接种新冠病毒疫苗;现在,他们都集中在安置点内,我们正好可以帮助他们完成疫苗接种工作。”李辉说。

**谨慎一点、从严一点、从细一点**

“你们留观室的位置距离路口太近,离卫生间太远,不利于发热患者及时安全转运,必须马上整改。”7月30日中午,在浚县第二实验中学安置点,梁道宝对浚县黎阳镇中心卫生院相关负责人说。

黎阳镇中心卫生院为浚县第二实验中学安置点提供对口医疗服务。除了要求其做好基本医疗服务和环境消杀等工作外,梁道宝还详细了解了安置点内卫生间消毒情况、发热患者临时留观室位置、受灾群众吃饭是否间隔且单向坐,餐具消毒是否有规范等内容。

有的隔离点因餐厅条件有限,专家要求群众分三批错峰吃饭。但是,有的群众不愿意听从安排,挤在餐厅门口和打

饭窗口。这给防疫工作增加了不少压力。

还有就是儿童防疫问题。安置点内很多孩子聚在一起玩耍,他们都不愿意戴口罩,这也给安置点内的疫情防控工作增加了难度。

在浚县最大的安置点科达学校,浚县社区卫生服务中心副主任赵永献提出了解决办法:“现在我们重点把好‘入口关’,对安置点进出人员严格管控,非必要外人不能进入安置点,安置点内群众及工作人员也不能随意出去。”

赵永献还专门调派一辆急救车在安置点内待命,并设置了临时留观室,以备有发热患者时可以随时隔离和转诊。

“必须充分认识疫情防控形势的复杂性和严峻性,毫不放松抓好各项工作,再谨慎一点,再从严一点,再从细一点。”王福伟说。

**全力防范灾后疫情和新冠肺炎叠加**

俗话说,大灾之后必有大疫。

这是因为自然灾害往往伴随着大量的家畜伤亡,导致饮用水和食品的安全性存在隐患,加上其他居住生活条件恶化以及区域内人员活动频繁,传染病易暴发流行。

梁道宝说:“为了防范灾后疫情,我们要求安置点内必须24小时提供热水,安置点的受灾群众不允许喝生水、吃凉拌菜,以防出现胃肠道传染病、动物源性传染病及虫媒传染病等。”

在灾区,蚊子、苍蝇等在短时间内大量繁殖,苍蝇可以传播胃肠道传染病,蚊子是登革热、乙脑等疾病的传播媒介。在浚县白寺镇初级中学安置点内,所有的宿舍、餐厅、卫生间一天进行两次全面消杀。宿舍的门把手、床栏杆等“重点部位”还要用消毒毛巾擦拭,以杜绝“漏网之鱼”。



医务人员在安置点进行消杀

冯金灿/摄

除了做好安置点内的疫情防控工作,洪灾过后,受灾地区容易存在食品与饮水安全问题:被洪水淹没的井水不能直接饮用,也不可用于洗菜,再次使用前须经过处理和消毒,之后煮沸饮用;要丢弃与洪水直接接触过的食品和性状气味发生改变的食品;对过水村庄应及时清运打扫,通过安装纱窗、纱门,人工捕杀和药物消杀等方法消灭蚊蝇与老鼠等,垃圾及时消毒与清运。这些都是灾后防疫工作不可忽视的环节。

记者了解到,为了防范灾后疫情和新冠肺炎叠加,省卫生健康委已经发出通知,要求各地卫生健康部门启动灾

区尤其是临时安置点新冠肺炎疫情及发热、呼吸道症状的应急监测,对来自重点地区的人员实施健康监测,对疑似症状人员开展核酸检测,一旦发现异常,及时处置。

省、市、县、乡各级医疗机构也通过派驻医疗队、巡诊等方式,充实安置点救治力量,保障群众基本医疗卫生服务需求。此外,河南还加强安置点口罩、消毒液等防疫物资供应保障。

日前,省卫生健康委已派出15支卫生防疫队分赴15个重灾县(市、区),组织专业技术人员到一线作战,力争做到洪水退到哪里,防疫消杀就跟到哪里。

### 今日导读

一座城 72小时 2版~3版  
万众一心 共抗疫情 5版  
灾后防疫 刻不容缓 5版  
“我们最信任她!” 6版  
核酸检测那些事儿 8版



请扫码关注  
医药卫生报



8月3日,焦作市山阳区定和社区卫生服务中心医务人员在为15岁~17岁人群接种新冠病毒疫苗。近日,焦作市启动15岁~17岁人群新冠病毒疫苗接种工作,助力青少年健康成长。

王正勤 王中贺/摄

## 河南高质量推进紧密型县域医共体建设

**开栏的话:**在庆祝中国共产党成立100周年大会上,习近平总书记发表重要讲话,激发起14亿多中国人民实现伟大梦想、奋进新时代新征程的昂扬斗志。学习贯彻习近平总书记“七一”重要讲话精神是当前和今后一个时期的重大政治任务。河南省卫生健康委坚持把学习贯彻重要讲话精神,同党史学习教育和卫生健康工作实际深度融合,以人民健康为中心推动卫生健康工作高质量发展。从本期开始,本报开设《贯彻落实“七一”重要讲话精神 全方位全周期保障人民身体健康》栏目,深入报道全省卫生健康系统以习近平总书记“七一”重要讲话精神为指引,推进各项卫生健康工作的生动实践,激励全行业弘扬伟大建党精神,凝聚干事创业的强大力量,奋力书写卫生健康事业发展新篇章。

会议指出,河南省委、省政府高度重视深化医改工作,多措并举,全力以赴推进紧密型县域医共体建设,积极破解群众看病难、看病贵问题,取得明显成效。截至目前,全省103个县(市)组建了190个医共体,率先实现紧密型县域医共体全覆盖,涌现出郏城县、郟县、息县、巩义市、宝丰县、中牟县、濮阳县、永城市等一批勇于探索、敢为人先的先进典型县(市)。这些县(市)与福建三明、山西高平很多做法是一致的,都具有领导高位推动、落实政府

办医责任、重塑医疗服务体系、创新体制机制等鲜明特征,值得全省学习借鉴。

会议强调,6月11日,省委常委会议召开,研究决定将高质量推进紧密型县域医共体建设列入省委常委会“我为群众办实事”项目清单,提出年底前全省要将医共体建设这项改革切实改到地,实现县域就诊率90%以上、县域内基层就诊率65%左右的目标。以此为契机,河南将按照“根上改、制上破、治上立”的思路,尽快在全省范围内掀起医共体建设的新高潮,让群众在家门口就能享受到优质高效的医疗卫生服务,真正把这项德政工程、民心工程好事办实、实事办好。推进医共体建设,必须抓好以下几个关键环节:第一,全面加强组织领导,建立党委领导、政府主导的工作推进机制。医共体建设的主体是县级党委、政府,县(市)委书记、县(市)长作为改革第一责任人,要直接上手,当好施工队长,亲自抓部署、抓方案、抓协调;成立县级党委、政府牵头的紧密型县域医共体管理委员会,医管委员会主任由县(市)委书记兼任,履行政府办医责任,统筹协调医共体建设的重大事项;医管委办公室设在县级卫生健康委员会,制定政府、卫生健康等行政部门以及医共体三方权责清单,厘清职责权

限,各司其职、各尽其责。焦作市组建卫生健康党工委,有力加强了医共体党的领导,做法值得推广。第二,选优配强“一把手”,高质量组建紧密型县域医共体。各地根据县域医疗卫生资源、人口、经济运行等情况,因地制宜组建1个~3个医共体。改革后医共体权力更加集中,责任也更加重大,一定要高度重视医共体领导班子建设,选优配强管理团队,特别是“一把手”要优中选优,绝不能搞“人事安排”,更不能滥竽充数。医共体内部全面推行行政、人员、业务、药械、财务、绩效、信息等统一管理。第三,改革医保支付方式,提高医保基金使用效能。各地要建立健全总额预算管理,结余留用、合理超支分担机制,要做好医保基金市级统筹与医保基金对医共体支持政策的衔接,确保政策不中断;研究制定结余留用的具体管理办法,调动和保护医共体控费节费的内生动力;要加强医保基金监管,在确保基金不穿底和群众待遇不降低的前提下,向改革要红利。第四,承接城市医院、专科联盟、远程协作的“天线”,提升县域医疗服务能力。要以城市医院对口支援县级医院、县域医疗中心建设、三级医院创建以及重点专科(专病)建设等工作为引擎,全力打造县域医疗高地;持续实施基层卫生人才

工程,严格落实基层医务人员保障激励政策,推动人才、技术、管理等下沉;推动“互联网+”医疗服务,加强各级医院协作;要足额落实村卫生室补偿政策,给予基本运行经费补助,健全村医各项保障政策,充分调动村医的工作积极性。第五,落实医共体内部管理自主权,完善配套政策。各地要加大财政投入力度,严格落实对公立医疗机构和基层医疗卫生机构的投入政策,足额安排各项补助资金,按每床每年3000元~5000元的标准对重点学科发展和人才培养进行投入;深化编制人事制度改革,将医共体内县级医疗机构和基层医疗卫生机构的编制统筹使用,最大限度发挥编制资源的效用;落实医共体在人员招聘、岗位设置、中层干部聘任、内部绩效考核、收入分配、职称聘任等自主权;探索建立县招乡用、乡聘村用、轮岗派驻等人才引进、管理机制;建立以成本和收入结构变化为基础的绩效工资调整机制。第六,实行县、乡、村三级联动,打通医共体建设最后一公里。实行以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的县乡一体化管理,以优化医疗资源配置为重点,在基层医疗卫生水平提升的同时,推进村卫生室规范化建设,夯实农村卫生服务网底,为群众提供更普惠、更高

效、更便捷的健康服务,实现真正意义上的分级诊疗就医格局。

会议要求,一要严格落实责任分工。各地各有关部门要把医共体建设摆到政治的高度、全局的高度全力推进。省委改革办负责统筹协调省直有关部门合力推进改革,对各地医共体建设开展督促指导。省直各有关部门要加强协调、密切配合,按各自职责抓好任务落实。各辖市、济源示范区要加大统筹协调力度,确保改革有力有序推进。县级有关单位负责人,特别是卫生健康委主任、医保局局长和牵头医院院长,要对照目标任务和责任分工,一件一件抓落实,让改革条条落地、事事见效,争当改革探路先行先试者。二要营造良好改革氛围。要培育和打造一批高质量推进紧密型县域医共体建设的示范市和示范县(市),表彰一批先进典型地区和先进人物,充分发挥先进典型的引领带动作用,让各地学有榜样、赶有目标。要开展现场观摩,举办新闻发布会,组织新闻媒体跟踪报道,召开表彰大会。

会上,平顶山市、郏城县、巩义市总医院、省卫生健康委、省医疗保障局作了交流发言。省政府副省长戴柏华主持会议并讲话,省委改革办、省委编办、省发展改革委、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省医保局等有关部门负责同志参加会议。

贯彻落实“七一”重要讲话精神  
全方位全周期保障人民身体健康