附件1：

**7月28日全国视频会议**

**（医政医管局 郭燕红）**

近日，江苏省南京市发生新冠肺炎聚集性疫情。截至 7月27日24时，江苏省共报告新冠病毒核酸检测阳性157例，其中确诊病例155例（4 例重症),无症状感染者2例。截至目前，全国共有6个省份12个地市报告了此次疫情的关联病例，分别为江苏省南京市、宿迁市；辽宁省沈阳市、大连市；安徽省马鞍山市、芜湖市；湖南省常德市、广东省中山市、珠海市；四川省成都市、绵阳市、泸州市。病例发现途径包括密接者、次密接者等隔离人员排查、社区主动筛查、重点人群定期核酸检测、主动就医人员核酸筛查等多种渠道。相关病例活动范围大（乘坐各种交通工具、聚会聚餐、旅游、参加演唱会等)，病毒感染隐匿，新冠病毒感染传播速度快、传染性强，部分患者症状轻微，给早期发现和疫情防控带来较大压力。

目前，随着病例传播链条不断延长，疫情形势日趋复杂严峻，不排除其他省份发生较大规模疫情的可能。各地医疗系统务必保持高度警惕，抓紧做好各项准备工作，随时准备进入战斗状态，已经出现疫情或有苗头倾向的，要立即采取行动，主动作为，全力将疫情消灭在萌芽状态。下面，我强调一下当前工作中需要着重关注的几项工作：

**一、高度重视，切实增强风险意识**

刚才通报了全国及南京的总体疫情情况，可以说形势异常严峻。各省卫生健康行政部门务必要高度重视，不折不扣落实好疫情防控政治责任，对各项疫情防控措施进行再部署、再强化、再落实，从严防境外输入和本土反弹两条线上共同发力，切实做到守土有责、守土尽责。各级各类医疗机构要进一步增强风险意识，强化底线思维，书记、院长要承担主体责任，强化措施落实，列明任务清单，逐项对照检查，排查风险，堵塞漏洞，坚决落实好“四早”要求。同时好加强值班值守，重要岗位实行24小时值班制度，一旦有疫情发生，确保第一时间报告、第一时间处置，坚决把住医疗机构这条防线，防止疫情扩散蔓延。

**二、首诊负责，防止患者辗转就诊**

前期辽宁、安徽等多起疫情已经暴露出首诊负责制落实不到位的问题，既有个别诊所私自接诊发热患者的问题，也有部分医疗机构诊疗不规范、不做核酸检测、出现误诊漏诊的问题，患者辗转多家医疗机构不能确诊，导致疫情迁延扩散，甚至造成院感。因此，各地务必要引以为戒，尤其目前正处于疫情初发阶段，社会散在病例极有可能到各级各类医疗机构主动就诊，医疗机构要严格落实首诊负责制，认真开展预检分诊工作，对于具有发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退等新冠肺炎相关表现的患者要高度关注，流行病学问诊和病人基本信息登记，实施闭环管理。诊所和不具备发热病人接诊条件的医疗机构，要做好病人信息登记和报告，由卫生健康行政部门指定机构和车辆将患者转诊到发热门诊就诊。医疗机构发现新冠肺炎疑似病例、确诊病例和无症状感染者时，要及时向当地疾控部门或卫生健康行政部门报告，非新冠肺炎定点医院要尽快通知院前急救机构将患者转至定点医院隔离治疗。

**三、严守阵地，切实发挥发热门诊作用**

各地要充分发挥发热门诊哨点作用，过多种途径宣传，引导出现相应症状的患者到发热门诊就诊。发热门诊要进一步强化管理，进一步充实发热门诊诊疗力量，完善发热门诊“三区两通道”、留观病房、独立CT等硬件设置，做到人流、物流、空气流与其他区域严格物理隔离。要优化就诊流程，认真落实发热患者核酸检测和闭环管理要求，并配齐消毒、防护用品，规范做好医务人员防护和门诊区域清洁消毒，防止因硬件设置不规范和管理不到位造成的交叉感染。

此外，再次强调要加强发热门诊患者核酸检测，确保检测结果4-6小时甚至更短时间出具，在排除新冠病毒感染前不得允许患者离开医院。

**四、做足准备，抓好定点医院管理**

疫情发生已经一年半多了，国内大大小小疫情几十起，但各地定点医院准备充分的少之又少，几乎次次临时抱佛脚，既有床位、设备等硬件准备的不充分，也有流程、制度的不规范不合理，请各省对定点医院及备用定点医院准备工作进行再摸排、再评估，充分预估可能发生的疫情规模，尽快协调补足硬件不足，完善流程制度，加强业务培训和应急演练，确保打有准备之仗。此外，要对增援医疗队的调派做好预案，拉出梯队名单，确保一旦需要可及时增派到位，同时提醒大家还要对医疗队的保障工作提前做好安排。

**五、做好防护，加强医务人员管理**

**一是做好所有医务人员防护。**医疗机构内所有科室的医务人员、后勤人员、护工等务必严格做好个人防护，规范佩戴口罩等防护用品，做好环境消杀、物表消毒等，防止院内交叉感染。**二是落实一线医务人员闭环管理。**各地实际参与新冠肺炎救治工作人员务必严格落实闭环管理措施，今年6月份我们对这项工作做了专门部署，也通报了有关省份闭环管理工作暴露的严重问题，请各地进一步排查隐患，克服困难，坚决整改落实，堵塞风险漏洞。**三是强化医务人员业务培训。**2020年我们组织国家专家录制了16节新冠肺炎相关课程，包括诊疗方案解读、儿童诊疗要点、重症患者救治、发热门诊设置、医院感染控制、核酸检测、疫情报告、心理疏导等重点内容，一直放在“人民好医生”APP上供全国医务人员随时学习，今年上半年我们又组织专家对部分课程进行了更新，希望各地充分利用好这些课程资源，强化医务人员培训，尤其加强新冠肺炎病例早期识别，进一步提高新冠肺炎防控和救治能力。

**六、守住底线，进一步加强院感防控**

院感防控是我们已经反复强调，最容易出现问题，也是我们必须坚守的底线，各级卫生健康行政部门务必要高度重视，常抓不懈。医疗机构要按照《关于进一步做好常态化疫情防控下医疗机构感染防控工作的通知》等要求，落实主体责任，全面落实各项感控措施。下面再强调几个关键点：**一是减少人员聚集。**门诊上要进一步完善预约诊疗和预检分诊，按时段安排好患者就诊时间，减少扎堆就诊；住院上要合理确定床位使用比例，禁止加床收治患者。**二是严格患者陪护及探视管理**。新冠肺炎救治定点医疗机构不探视、不陪护，非定点医疗机构非必须不陪护、不探视，确需陪护的，要固定陪护人员并进行核酸检测，且不得随意进出溜达。**三是认真做好核酸检测。**对新入院患者和陪护人员落实“应检尽检”，设置并利用好隔离区域或过渡病室；对院内工作人员要定期开展核酸检测，通过核酸筛查降低感染风险。**四是严格执行标准预防等措施。**前期我们在检查工作中发现，有的医疗机构配备的防护用品不合格，有的发热门诊医务人员未按照规定佩戴医用防护口罩，甚至有医务人员不佩戴口罩的情况，这些情况都要务必杜绝。另外要配齐配足消毒用品，方便医务人员做好手卫生。**五是加强医疗垃圾的处理。**做到及时、规范，避免各种废弃物堆积，新冠肺炎定点医院患者收治病区及各发热门诊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，并做好贮存、运送、交接等全流程管理，确保安全。

**七、及时检测，争取防控主动**

根据此前多地疫情处置经验，将流调与检测相结合，尽快组织重点地区、重点人群核酸筛查非常重要，必要时还要扩大检测，在一定范围或地区内进行全人群筛查，甚至第二轮、第三轮检测，对于用最短时间发现和控制传染源，为疫情防控争取主动具有不可替代的作用。在这个问题上，绝不能犹豫，稍有迟疑，哪怕晚一两天，感染者就有可能大量增长，导致疫情处置陷入被动局面。我们现在有1:5、1:10检测技术，很多地区一天就能筛查10万甚至100万人，各地一定要运用好些技术手段，尽早开展工作，争取主动。对高风险人群要采用“双采双检”方式进行核酸检测，即采集两份鼻咽拭子样本，用两种不同的高灵敏（检测限≤500拷贝/ml）和双靶区域以上试剂进行检测，确保感染病例及时检出。

**八、及时通气，切实加强信息报告**

除按规定进行网报以外，医疗系统务必保持上下信息通畅，坚决杜绝隐瞒不报，坚决避免反复核实导致的迟报，有情况随时沟通，一旦出现疑似或确诊病例，要及时报告并立即采取行动，争取让防控措施跑在疫情扩散的前面。同时各地也要树立大局意识，及时将掌握的信息与其他相关省份进行通气，相互提醒，共同做好疫情防控工作。

以上是我今天要强调的主要内容。同志们，警钟已经敲响，请大家务必提高责任意识和担当精神，紧绷疫情防控这根弦，不麻痹、不大意、不侥幸、不松懈，切实抓好医疗战线各项工作任务的落实，确保应对及时、稳妥、有序。

拜托大家，谢谢！