

# 如东县卫生健康委员会

东卫〔2021〕10号

---

## 关于组织开展新冠疫情常态化防控 督查工作的通知

各驻镇卫生所、医疗机构：

为强化医疗机构新冠疫情常态化防控工作，排查防控薄弱环节，防止松懈麻痹思想，防止防控漏洞，根据省市县相关防控通知要求，经研究，决定组织开展新冠疫情常态化防控督查，严厉查处防控及相关工作中存在的问题并督促整改。现将有关事项通知如下：

### 一、督查时间

2021年7月30日开始。

### 二、督查范围

责任区域内的各级各类医疗机构、集中医学观察点、新冠疫苗接种点。

### 三、督查内容

参照江苏省《医疗机构疫情防控专项检查表》《南通市集中隔离医学观察场所分类评估标准》《新冠疫苗接种点督导记录表》等。

#### 四、督查人员组成及责任区域

##### 第一组

组长：缪文龙 副组长：周卫

成员：胡旭 谌元林 邓永梅 石明霞 孙同建 丁明华

责任区域：掘港 马塘 大豫 曹埠

##### 第二组

组长：高小松 副组长：康袁君

成员：朱文婷 周兰兰 陈栋彬 顾宁 周苏建

责任区域：栟茶 洋口 丰利 苴镇 长沙

##### 第三组

组长：刘乔明 副组长：鲍建国

成员：刘红梅 李宗英 孙培 顾旭杰 朱春梅 钱培培

责任区域：河口 袁庄 双甸 岔河 新店

#### 五、督查要求

1. 疫情防控督查工作由各组副组长牵头负责并形成长效机制；
2. 督查中发现的问题要立即落实整改措施，整改不到位或拒不整改的按相关规定严肃处理。

特此通知，请认真贯彻执行。

附件：1. 医疗机构疫情防控专项检查表

2. 南通市集中隔离医学观察场所分类评估标准
3. 新冠疫苗接种点督导记录表



## 附件 1

## 医疗机构疫情防控专项检查表

单位名称:

检查时间:

检查项目	检查内容	具体问题
“五有三 严”	1. 有防护指南, 加强医护人员培训, 并有记录	
	2. 防控管理制度制定、明确责任人情况	
	3. 医用防护物资、药品、消杀物资、核酸检测设备及试剂、救治设备等重点医疗物资储备情况	
	4. 医护人员配备情况	
	5. 隔离转运安排情况	
	6. 发热门诊设置管理情况	
	7. 配合开展流行病学调查情况	
	8. 院内感染防控制度落实情况	
入口管理	1. 控制人员进出, 防止人员聚集	



	2. 对进入医疗机构的人员进行体温测量，查验“健康码”	
	3. 严格按照《公众科学戴口罩指引（修订版）》指导进场人员正确佩戴口罩	
	4. 预检分诊管理：所有发热患者均需引导至发热门诊进行筛查，筛查阴性后方能进入其他诊疗区域就诊	
	5. 二级以上医疗机构入口处增设无健康码绿色通道	
内部管理	1. 建立员工健康监测制度，每日对员工健康状况进行登记，身体不适时应及时就医，有对员工外出的管理制度	
	2. 通过海报、电子屏和宣传栏等方式加强健康知识和法律责任宣传	
	3. 加强通风换气，集中空调定期清洗、消毒	
	4. 内部环境清洁卫生，消毒规范，垃圾做到“日产日清”，清运过程中采用密闭化运输	
	5. 公共卫生间干净整洁，配备洗手设施和洗手液	
	6. 选择合法有效的消毒产品，采取正确的消毒方法，并做好个人防护	
	7. 有新冠核酸阳性患者处置及转运、职业暴露、局部小规模疫情处置等应急预案并进行演练。	
院感防控	1. 按要求配足院感管理专职人员（非传染病院按 250 床配 1 名专职院感管理人员传染病院配比不得低于该指标）	

2. 推广预约诊疗	
3. 规范预检分诊的设置和运行，配备必要的防护用品	
4. 发热门诊实行“三区两通道”，独立设置收费、检验、药房等功能室，设有备用诊室及隔离卫生间，诊室、隔离留观病区（房）满足就诊需求	
5. 公共区域人群应保持距离，诊室做到“一医一患一诊室”	
6. 住院病人实施非必要不陪护、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，严格遵守医院的防控要求	
7. 按照“一周一月两月”进行全员核酸检测	
8. 做好环境、物表的清洁消毒工作，按要求定期进行环境、物表新冠病毒采样及检测，加强医疗废物的管理，垃圾及时清运	
9. 新冠病毒核酸检测实验室生物安全管理、新冠患者或疑似病人各类样本转运与规范处置及相关信息管理情况	
10. 医护人员新冠病毒疫苗接种情况	

单位负责人：

检查人员：

## 附件 2

## 南通市集中隔离医学观察场所分类评估标准（试行）

地区	隔离点名称		综合评价结果		优秀 <input type="checkbox"/>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>
项目	检查内容		分值	评分标准	得分		
工作人员配置 (10分)	1. 医学观察点负责人 1 名, 全面负责隔离点工作。		☆	是为合格; 否☆			
	2. 医务人员与观察对象不低于 2: 50 的比例配备, 至少 1 医 1 护。		5	是 5; 否 0			
	3. 配备信息联络、清洁消毒、安全保障、后勤保障、心理辅导等方面的人员, 人员可兼职, 按照医务人员数量的 3 至 4 倍进行配备。		5	是 5; 缺一项扣 1 分			
隔离点 配置 (30分)	场所要求 (12分)	1. 设置“三区两通道”, “三区”指生活区、医学观察区和物质保障供应区, “两通道”指工作人员通道和隔离人员通道。		是为合格; 否			
		2. 观察对象独立房间和独立卫生间。		是为合格; 否			
		3. 选址符合要求, 应相对独立, 影响面小, 安全性高。	☆	是为合格; 否☆			
		4. “三个区域”严格分界, 采取物理隔断, 两通道无交叉。	☆	是为合格; 否☆			
		5. “三区两通道”有明显标识。	5	是 5; 缺一项扣 1 分			
		6. 房间内及楼层的卫生间配备肥皂或洗手液、流动水和消毒用品。	3	是 3; 否 0			



		7. 每个房间卫生间和生活区放置垃圾桶，并配医疗废物专用包装袋。	2	是 2；不齐全 1；否 0	
		8. 具有独立化粪池。	2	是 2；否 0	
	急救要求 (5分)	配备常用药品、急救药品和必要的医用设施设备。	5	是 5；缺一项扣 1 分	
	消防要求	消防安全经过消防部门认证合格。		是为合格；否	
	监控要求 (3分)	人员进出通道，房间过道等重点区域配备监控设施。	3	是 3；缺一处扣 1 分	
	医废暂存设施要求 (6分)	1. 设置医疗废物暂存处。	☆	是为合格；否☆	
		2. 远离隔离区、食品加工区、人员活动区及生活垃圾存放区。	2	是 2；否 0	
		3. 粘贴明显的警示标识。	2	是 2；否 0	
		4. 有严密的封闭措施，设专人管理。	2	是 2；否 0	
	物资储备要求 (4分)	1. 有独立的仓库，储备防疫和应急物资。	☆	是为合格；否☆	
		2. 防疫和应急物资能正常使用，且在有效期内。	4	是 4；失效一种扣 1 分	
	空调要求	配备分体式空调。		是为合格；否	
运行管理 (60分)	综合管理 (5分)	1. 预案、制度等相关文件、材料齐全。	5	是 5；否 0	
		2. 落实领导带班和重要岗位 24 小时值班制度。	☆	是为合格；否☆	
	工作人员管理	1. 是否全部接种新冠病毒疫苗。		是为合格；否	
2. 是否每周进行一次核酸检测。			是为合格；否		



(5分)	3.明确工作人员岗位职责。	5	是5; 否0	
隔离人员管理 (10分)	1.为集中隔离人员配备体温计、医用外科口罩、洗手液、免洗手消毒液、个人卫生用品、新冠肺炎防治宣传资料等物品。	3	是3; 缺一项扣0.5分	
	2.告知并督促隔离观察对象在观察期间一律不得离开隔离房间,更不得出门走动、串门。	3	是3; 否0	
	3.按照风险级别和隔离时间长短,不同对象相对分开隔离。	2	是2; 否0	
	4.解除隔离前将解除信息上报指挥部。	2	是2; 否0	
消毒医废管理 (15分)	1.消毒人员接受过专业培训,能够正确进行个人防护、消毒液配置、手卫生、掌握不同对象的消毒方法。现场消毒提问,回答或操作正确。	2	是2; 否0	
	2.规范开展隔离人员的行李和转运车辆的消毒工作。	2	是2; 否0	
	3.每天对隔离点内走道、楼梯、电梯、医疗废物暂存处等场所至少进行1次消毒,并规范做好消毒记录。	2	是2; 否0	
	4.拖布和抹布等卫生用具分区专用,使用后以有效氯含量为1000mg/L的含氯消毒剂进行浸泡消毒,作用30min后用清水冲洗干净,晾干存放。	1	是1; 否0	
	5.隔离人员产生的粪便和污水,按规范严格消毒;达到国家规定的排放标准后,方可排入污水处理系统。	2	是2; 否0	
	6.隔离人员隔离期满离开后,需对房间(含卫生间)进行彻底消毒和通风。	1	是1; 否0	

	7. 隔离场所的所有垃圾均按照医疗废物进行处理。	2	是 2; 否 0	
	8. 按规范对隔离场所的医疗废物进行收集、运送、暂存及处置并登记完整。	3	是 3; 不规范 1; 否 0	
日常健康监测 (5分)	1. 医护人员登记所有隔离对象基本情况, 每天早晚对其各进行一次健康状况监测, 并测量体温, 做好记录。	2	是 2; 否 0	
	2. 加强对老人、儿童、孕妇、严重基础疾病患者、存在心理问题者等特殊人群日常巡查。	1	是 1; 否 0	
	3. 在监测过程中发现隔离对象出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状时, 应当及时向卫生健康行政部门和辖区疾控机构报告, 并按规定立即转至定点医疗机构。	2	是 2; 否 0	
心理健康服务 (5分)	1. 隔离点明确一所对口联系的上级精神卫生医疗机构, 负责集中隔离点心理援助技术指导等工作。	☆	是为合格; 否☆	
	2. 主动向集中隔离人员推荐心理自评工具, 开展心理健康状况筛查, 了解其是否有心理等基础疾患。	2	是 2; 否 0	
	3. 根据集中隔离人员及其家属需求, 联系心理治疗师、心理咨询师提供心理疏导。	2	是 2; 否 0	
	4. 对评估需要继续治疗的集中隔离人员, 各隔离点在其解除集中隔离时, 将相关治疗信息转交集中隔离人员目的地所在基层医疗卫生机构, 继续予以治疗。	1	是 1; 否 0	
食品卫生管	1. 未发生食物中毒。		是为合格; 否	



理 (5分)	2. 快餐留样 48 小时。	1	是 1; 否 0	
	3. 快餐加工到食用不超过 2 小时。	2	是 2; 否 0	
	4. 快餐包装材料为食品级。	1	是 1; 否 0	
	5. 送餐人员不接触隔离人员。	1	是 1; 否 0	
安全管理 (5分)	1. 符合现行建筑安全、消防安全、抗震防灾等标准要求。	☆	是为合格; 否☆	
	2. 安排专人负责安全巡查。	1	是 1; 否 0	
	3. 开展各类安全隐患排查和整改, 严密人防、物防、技防措施。	1	是 1; 否 0	
	4. 加强高楼层窗户、阳台等封闭式安全防护。	1	是 1; 否 0	
	5. 隔离房间内不得配备刀具、75%酒精等易燃品等。	1	是 1; 否 0	
	6. 严禁无关人员进出集中隔离场所。	1	是 1; 否 0	
整改落实情 况 (5分)	1. 针对各级检查发现的问题及时落实整改。	5	是 5; 否 0	
	2. 被上级纪委点名批评次数:     次。		超过两次	

备注: 1. 为关键项, 如发生即认定为不合格单位。

2. ☆为重点项, 此项不合格则该项目整体不得分。

3. 评价结果: (1) A类单位(良好以上): 评分大于 85 分、关键项合格且本年度各级纪委及监管部门点名批评少于 2 次且有效整改; (2) B类单位(合格): 评分 60-85 分且关键项合格; (3) C类单位(不合格): 评分小于 60 分或关键项不合格。

评价者:

陪同者:

评价日期:     年     月     日

附件 3

年 月如东县新冠疫苗接种点督导记录表

被督导单位:

项目	督导内容	问题与建议
门诊疫情防控	(是、否)对所有人员查验健康码、测量体温;受种者(是、否)佩戴口罩;门诊消毒(是、否)符合规范;(有、无)消毒记录。	
门诊设施与公示	各功能区流程(是、否)合理;面积(是、否)满足接种需要,(是、否)均安装防暑降温设施;(是、否)公示当日接种疫苗信息;(是、否)张贴灭活疫苗序贯接种的公告。	
门诊现场管理	门诊现场(是、否)有序,(是、否)整洁;(是、否)落实每日晨会制度,晨会内容(是、否)切合实际;(是、否)落实全流程巡查制度,巡查人姓名:_____,巡查人员(是、否)熟悉相关工作要求;工作人员工作服与口罩(是、否)穿戴整齐。	



询问诊告知与登记	询问诊人员（是、否）持证上岗；询问诊内容（是、否）全面仔细；（是、否）告知相关注意事项；禁忌症把握（是、否）准确；对予以接种但身体有特殊状况的人群，（是、否）在询问诊记录中备注；系统内受种者信息（是、否）准确登记。	
预防接种实施	（是、否）落实三查七对一验证；（是、否）实行先扫码后接种；（是、否）充分摇匀疫苗；接种部位消毒（是、否）规范；接种部位与途径（是、否）准确；（是、否）告知留观。	
留观与异常反应处置	留观流程（是、否）合理，（是、否）存在漏留观或留观不足30分现象；现场保障（是、否）到位，留观现场（是、否）有医务人员巡视；异常反应处置室（是、否）开放，（是、否）整洁；自备药械（是、否）齐全，（有、无）过期现象；发现疑似预防接种异常反应，（是、否）及时准确报告。	
疫苗与冷链管理	冷链冰箱（是、否）配备应急电源设备；冷链温度监测（是、否）规范，发现异常温度（是、否）及时处理；疫苗储存与使用（是、否）符合要求；出入库信息（是、否）及时准确；（是、否）设置报废疫苗处置区。	

被督导单位负责人（签名）：

督导人（签名）：