

武汉市退役军人事务局

关于疫情防控监督检查工作的通知

各直属单位：

根据市疫情防控指挥部要求，为应对秋冬季突发疫情，认真落实“以防输入为重点，严防反弹”的防控策略，市人社局派驻纪检监察组、局办公室、机关纪委、优抚处将对照市指挥部近期发布的关于重点人员、重点场所、冷链食品、外来人员等方面的防控部署，对各直属单位食堂、优抚医院等重点部位的防控工作进行检查，每日抽查不少于2个点位。

即日起，每日下午四点前，市局将汇总当日监督检查发现问题清单报市纪委监委党风政风监督室。对监督检查与发现的问题情况，市纪委监委党风政风监督室将每周进行通报，对工作不实、监督不力的，将进行约谈。

联系人：汪佩华；联系电话：85887901

附件：重点场所疫情防控督导检查表



餐饮场所疫情防控督导检查表（2020.11.10更新）

区

（餐饮场所）

地址: _____

序号	检查内容	存在问题
1	营业前做好口罩、消毒剂等防疫物资储备，制定应急工作预案，设置应急处置区域，落实单位主体责任，加强人员培训。	
2	建立员工健康监测制度，每日对员工健康状况进行登记，员工上岗前确保身体状况良好，主动接受生产经营者的体温检测，若出现发热、干咳、乏力等症状，立即主动报告，并及时就医。直接接触冷冻冷藏冷链食品的从业人员每14天进行1次核酸检测，其他人员每月1次。冷藏冷冻冰鲜食品售卖区的食品、环境核酸采样检测每周至少1次。	
3	在餐厅（馆）入口处，增加体温测量设备，所有人员体温检测正常方可进入。	
4	加强通风换气。如使用集中空调，保证空调运行正常，加大新风量，全空气系统关闭回风。	
5	做好收银台、电梯、公共卫生间等公用设备设施和门把手等高频接触物体表面的清洁消毒。依照《冷链食品生产经营过程新冠病毒防控消毒技术指南》开展日常消毒工作。	
6	采购生鲜、冷冻畜禽肉类、水产品及其制品时应严格索证索票和进货查验，检验检疫合格方可采购。	
7	保持大厅、电梯口和收银台等区域环境整洁，及时清理垃圾。	
8	洗手间应通风良好，洗手设备正常运行，配备洗手液（或肥皂）。提供清洁消毒液，为员工和进出餐饮区域的消费者提供洗手液或免洗消毒液。	
9	禁止接待大规模聚餐活动；采取预约就餐，控制用餐人数；减少桌椅摆放或隔桌隔位安排就餐；积极推广分餐制，餐厅（馆）提供公筷公勺。	
10	加强餐（饮）具的清洁消毒，重复使用的餐（饮）具应“一客一用一消毒”。生熟食品分开加工和存放，处理未熟制食品的工器具应当经过充分消毒后才可盛放或加工熟食。	
11	生鲜宰杀等食品加工者除工作服外，还需穿戴防水围裙、橡胶手套等。	
12	从业人员工作期间正确佩戴口罩、手套和着工作服上岗。工作服保持干净整洁，定期清洗，必要时消毒。推荐食品从业者佩戴一次性手套，但必须经常更换，且在更换间隙以及未戴手套时洗手。避免防护用品的二次污染，在进行非食品相关活动（如用手打开/关闭门和清空垃圾箱）后，必须更换手套。	
13	工作人员保持良好的个人卫生习惯，打喷嚏、咳嗽时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡。不随地吐痰，擤鼻涕时注意卫生。尽量避免用手触摸口、眼、鼻。	

发热门诊疫情防控督导检查表（2020.11.10更新）

医疗机构名称：

序号	检查项目	检查情况
1	发热门诊有辖区派驻的专班专人值守。	
2	定点医院（特指金银潭医院）、发热门诊工作人员每7天检测一次核酸（单检）。	
3	预检分诊点标识清楚，相对独立，通风良好，能提供医用外科口罩和手消毒物品等。	
4	发热门诊独立设置，与普通门诊物理隔离，“三区两通道”（清洁区、潜在污染区、污染区、医务人员通道和病人通道）布局流程合理，标识清楚，有缓冲区。	
5	发热门诊能够提供挂号、检验、检查、取药一站式服务；输液、留观等均闭环管理。	
6	发热门诊配备专用CT设备。	
7	CT设备每查一人，须消毒空气（紫外线照射30分钟）、物表后方可检查下一位患者。使用人机共存紫外线循环空气消毒机的应持续开机并经常检查确保空气消毒效果。	
8	空调系统独立设置，定期消毒	
9	通风、排风符合要求	
10	严格医务人员个人防护（如配备符合标准、数量充足、方便可及的个人防护装备，采取二级防护、科学防护）。	
11	发热门诊实行24小时接诊，严格落实首诊医生负责制和“一医一患一诊室”要求。	
12	规范设置留观室：三级医院配备留观室10-20间，常备5间；二级医院至少5间留观室。	
13	应配备感染防控相关的设施设备，如消毒杀菌设备、流水洗手装置等。发热门诊各区安装非手触式洗手设施。	
14	疑似患者单间隔离，确诊患者集中收治到定点医院。	
15	发热患者转诊流程清晰。	
16	落实消毒隔离制度，规范使用消毒产品，开展发热门诊日常消毒工作，并做好记录。	
17	医疗废物管理收集、分类、转运、登记规范。	
18	发热门诊患者核酸检测随到随检（单检），并根据病情诊断需要开展血常规、抗体检测、CT检查。	
19	发热病人就诊时由街道或相关单位安排专人陪同。发现无人陪同的就诊患者，要通知就诊人现住址所在区指挥部发热患者管理专员和发热门诊驻守专班。发热门诊不得以任何理由拒诊发热病人。	

序号	检查项目	检查情况
20	落实发热门诊登记报告制度，发现疑似患者或确诊患者及时报告。	
21	核酸采样检测及新冠肺炎与其他传染病网络直报准确、及时，医院有专人负责发热门诊信息上报工作，公共卫生科有人24小时值守。	

检查日期：

检查人员：

医疗机构疫情防控工作监督检查表（2020.11.10更新）

受检医疗机构：

检查内容		检查结果		备注
		是	否	
一、 预检分诊	门诊大厅内划定独立的预检分诊区，不得用导医台（处）代替预检分诊点			
	所有人正确佩戴口罩并测体温			含陪同人员
	所有患者经过预检分诊后进入诊区；预检分诊点实行24小时值班制（晚间预检分诊可设在急诊，但应设有醒目标识）			含预约挂号的患者
	对有可疑症状的患者，有发热门诊的医疗机构由专人陪送至发热门诊；无发热门诊的医疗机构就地隔离并通知辖区转运至定点医院就诊			查转诊登记
二、 门急诊 管理	急诊	建立快速预检分诊通道		
		所有急诊留观患者都必须开展新冠病毒核酸检测、抗体检测，必要时查胸部CT、血常规		
		危急重症患者紧急手术按照疑似病例进行三级防护		
		急诊入院未完成新冠肺炎排查的患者必须单人单间		
		备有可供需紧急救治的发热病人的隔离诊室		
		需紧急手术时不推诿不拖延		
	普通门诊	实施非急诊预约挂号，对进入门诊区域患者及陪同人员开展体温监测、流行病学史问询和健康码识别		
		分时段挂号，引导患者错峰就诊，避免聚集		
		每个专科门口设置二级预检分诊点		
		一患一诊室		
		实施呼吸道或有创性操作，必须对患者进行新冠病毒核酸检测、抗体检测，必要时查胸部CT、血常规		
		对候诊区及诊室等区域的空气、物表，至少每天清洁消毒一次		
		对门诊慢性病患者可将处方用量延长至12周；加强远程指导		

检查内容			检查结果		备注
			是	否	
	发热门诊	远离其他门诊、急诊			
		空调系统独立设置，定期消毒			
		通风、排风符合要求			
		三区（清洁区、潜在污染区、污染区）及两个缓冲区：分区明确、标识清楚			
		一站式完成挂号、收费、检验、取药			输液、留观等均闭环管理
		规范设置留观室			
		定点医院（特指金银潭医院）、发热门诊工作人员每7天检测一次核酸（单检）。			
		发热门诊患者核酸检测随到随检（单检），并根据病情诊断需要开展血常规、抗体检测、CT检查			
		疑似病例或确诊病例按相关要求要求进行隔离和转运			
		必须充足配备临床经验丰富的医务人员			
三、入院流程	新入院患者管理	新入院患者及陪护人员每14天检测核酸1次（单检）			
		新入院患者必须开展新冠病毒核酸检测、抗体检测，必要时查胸部CT、血常规			
		核酸、抗体、胸部CT检查结果同级医院互认，核酸检测结果以7天为时限			
		短期内需多次入院治疗的患者（如放化疗、透析、孕妇、儿童）新冠筛查标准由医院根据实际制定			
		已排除新冠肺炎的患者就地收入普通病房			
		医疗机构应设置过渡缓冲病房（单人单间），用于收治存疑需进一步排查及无法等待新冠筛查结果的患者			
	紧急入院	患者单人单间			
		医护人员按疑似病例进行防护			
	病区环境	按要求对空气、物表、地面进行清洁消毒			
		保持病区通风换气良好			
		出现发热等疑似症状者应立即开展新冠肺炎排查（血常规、胸部CT、新冠肺炎病毒抗体检测、核酸检测）			
		病例讨论、查房、术前讨论、会诊等环节中，必须增加甄别新冠肺炎内容			
		建立制度：所有病区由病区主任负责疫情相关情况每日“零报告”			如入院后发热伴乏力、咳嗽、咽痛、呕吐、腹泻等可疑症状的患者情况

检查内容			检查结果		备注
			是	否	
四、住院管理	住院患者及陪护管理	一旦出现疑似、确诊病例，立即转往新冠肺炎定点医院收治医院			
		住院患者原则上不留陪护			
		确需陪护者，进行新冠肺炎筛查（7天内核酸、抗体检测结果，必要时胸部CT），陪护相对固定，原则上不超过1个人			
		病房24小时门禁管理。患者及陪护住院期间原则上不得离开病房。患者凭腕带进出，陪护人员凭陪伴证进出。			
		就诊患者及陪护佩戴口罩，勤洗手			加强患者及陪护宣教
		每日患者及陪护体温监测，如出现异常及时报告并处置			
		原则上不允许探视，无关人员禁止随意出入			
		住院期间由医院食堂提供有偿三餐服务			
	手术管理	非急诊手术，术前均需在术前完成新冠肺炎的筛查			
		急诊紧急手术或有创操作（如急诊PCI等）必须在单独手术区域（有条件医院在负压手术间）按照疑似病例手术进行处置，医务人员实行三级防护。术后手术间/操作间空置，患者回缓冲病区，等待筛查结果出来后并及时告知手术室/导管室。			
五、其它综合管理	院感控制	建立院感巡查制度			
		院感科主任是专职			
		医院核定床位数（ ）张， 院感科专职人员（ ）名；其中具备卫生专业背景人员（ ）名			
		院务会定期研讨、汇报院感管理工作			
		将临床及医技科室院感工作质量纳入绩效考核			
		医务人员防护知识培训到位			
		防护用品穿脱设立内部监督制度			
		每日对医务人员进行健康监测			体温、症状、体征
		规范使用集中式空调			
		空调消毒工作专人管理			
		制定院感事故应急预案			
		其他医疗机构工作人员每14天检测核酸1次（单检）			
		组织开展疫情防控应急演练			

检查内容			检查结果		备注
			是	否	
	环境 样本 监测	二级以上医疗机构每月开展一次环境样本的核酸检测			重点关注发热门诊、住院部及核酸检测实验室等导医台台面、病房床围栏、病房及卫生间地面、实验室操作台面等相关物品、环境样本；公共区域电梯、开水房、收费窗口、公共厕所等场所的相关物品、环境样本

检查人员：

检查日期：