

# 把各项措施落实到人、到岗、到位 坚决打好非典防治这一仗

副省长 张桃林

## 一、认清当前严峻形势,进一步增强做好防治工作的责任感和紧迫感

最近一个时期,我省各级党委、政府认真贯彻落实党中央、国务院的指示精神和省委、省政府的决策部署,按照“沉着应对、措施果断,依靠科学、有效防治,加强合作、完善机制”的总体要求,采取一系列果断措施,防治工作正有力、有序地推进。同时,我们也应清醒地看到,疫情形势愈来愈严峻,防治任务愈来愈艰巨。从我省来看,自4月22日发现第1例疑似病例到现在,全省已发生多起确诊病例和疑似病例。不仅出现了输入性病例,还出现了继发性病例,甚至传染源尚未查明的病例。我省在外民工上百万人,相当一部分在疫区,其中约四分之一在北京。近期,大量民工和高校学生以及企业营销人员陆续返乡,由此则带来了输入性病例上升的极大隐患。综合各方面情况,可以判断,我省5月份出现疫病流行的危险性增大,非典防治形势出现逆转的可能性增大,现在防治工作已经进入十分紧要的关头。但是,在实际工作中,一些地方还不同程度地存在着麻痹思想和侥幸心理,预防控制措施没有落实到位。为此,我们一定要充分认识形势的严峻性、复杂性,认清自己肩负的崇高职责和神圣使命,要有一种如履薄冰、如临深渊的危机感,一种刻不容缓、分秒必争的紧迫感,一种勇挑重担、救民于水火的责任感,立足防大疫、防猛疫、防久疫,作好打硬仗、打恶仗和打持久战的思想准备和工作准备,绝不能掉以轻心,绝不能有丝毫麻痹松懈,绝不能抱有侥幸心理。要调动一切可以调动的力量,集中一切可以集中的资源,采取一切可以采取的措施,把预防救治工作做深做细做实,确保非典疫情不在江苏流行。

## 二、实行群防群控,及早发现和报告疫情

非典型肺炎是一个新的传染病,对于该病的认识,我们还有很多未知数。在当前形势下,最重要的是要采取以“分辨可疑病人,收治、隔离、治疗确诊病人和疑似病人,认真查找、隔离、观察密切接触者”为主要内容的综合防治措施,关键的关键,是早发现和早报告,提高非典患者的早期发现率。首先,

要严格落实“首诊负责制”。各级各类医疗机构包括乡镇卫生院乃至村卫生室,都要当好“观测哨”,把好“第一关”,一旦发现可疑症状,必须立即上报。防范非典,宁可失之严,不可失之宽。今后,无论哪个医院和哪个医生在首诊上出现失误,耽误救治时机,造成疫病传播,必须追究医院领导和责任人的责任。第二,各地疾病预防控制机构要发挥“侦察兵”和“突击队”作用。要组织足够的力量,主动深入社区、乡村,对有关疫情线索逐一进行排查;排查工作一定要细、要实、要沉下去,不能留于形式,如有疏漏,必须追究有关疾控机构和人员的责任。同时,要加强疫情报告管理,各地必须落实疫情即发即报制度,绝不允许缓报、瞒报和漏报。第三,提高群众的自我防护意识和能力。要组织医护人员、疾控人员及志愿者深入开展进社区、进乡村、进家庭活动。还要发动和鼓励广大人民群众发现可疑情况即刻上报,各级卫生部门和疾控机构要确保有报必查、即报即查、有查必果,真正在全社会构建一道群防群控的“防火墙”。

## 三、充分整合医疗资源,全力救治非典患者

首先,各地要对辖区内的医疗卫生资源实行整合。按照属地管理的原则,集中人才、设备优势,统一组建救治队伍,投入定点收治医院,用于非典患者的救治工作。要充分发挥专家组的作用,提高专家会诊的质量和效率,建立危重病人抢救的专家协同机制,不得因为层层会诊而影响及时救治和疫情上报。第二,要抓紧配置足够数量和高质量的医疗救治设备。要做好收治预案,准备足够的收治床位、设备和医护力量,并对病房进行必要的改造。第三,健全各项医疗救治制度。各定点收治医院和后备医院都要成立危重病人抢救、日常监护、病人收治、门诊检索、实验室检验、物资供应、院内防护、后勤保障等部门,明确职责分工,实行院长负责制。要重视每一例患者的临床治疗,认真制定治疗方案,尽力提高收治率和治愈率,降低死亡率和传染率。第四,对非典患者一律先行免费收治。医院要严格执行先救治、后结算费用的规定,简化入院手续、及时开展救治工作,严禁因为费用问题延误救治或推诿病

人,对于违反规定的,要严肃处理。

#### 四、采取严格控制措施,防止疫情传播扩散

首先,要把疫病控制的关口前移。各级各类医疗机构要实行严格的门(急)诊防治预约筛查制度(预诊分诊),选派医术水平高、责任心强的医生对每一位就诊者进行初步筛查,对发热病人或非典可疑人员安排专门通道进入发热门诊或呼吸科门诊就诊,防止病人到处流动,产生交叉感染。第二,要及时进行流行病学调查。从可疑病例抓起,及时开展调查,认真、详细地了解和记录患者发病后到过的地方、乘坐过的交通工具和与其有过密切接触的人员等有关情况,确保在第一时间完成流行病学调查工作。第三,要迅速切断传染源和传播途径。一旦发现病例,必须采取坚决果断的措施,确保在最短时间内把疫情控制在较小范围,保护易感人群。要安排足够的非典可疑人员和密切接触者的隔离观察场所,并严防在隔离观察期间发生交叉感染。第四,要严格进行消毒处理。加强消杀指导,培训消毒人员,强化重点区域的消杀工作。定点收治医院、临床观察医院和发热门诊都要指定专门人员按规定对病房和各项设备严格消毒。各定点医院都要建造焚烧炉,对医疗废弃物就地焚烧。所有医院排出的“三废”均须符合环境保护部门的要求,不符合要求的,要抓紧改造。疾病控制机构还要派出消毒专业人员到病家和病人活动过的场所进行终末消毒。

#### 五、加强专业队伍培训,坚决做好医务人员防护

各地必须高度重视队伍培训和医务人员防护工作。首先,要继续加强对卫生技术人员的培训。各级卫生部门要针对不同培训对象采用灵活多样的方式,强化非典型肺炎预防、治疗、控制和防护等方面的知识教育,确保每一位医护工作者都得到培训。特别要对定点收治医院的医护人员进行系统的救治知识和操作规范培训,尽快提高他们的医术水平和救治、防护能力。第二,要为定点医院组织足够的医护人员。要立足于抗大疫、抗猛疫、抗久疫,在调整充实第一梯队的基础上,抓紧组建第二、第三医疗梯队,使医护人员能够替换轮休,得到充分的休息。第三,要高度重视医务人员的安全防护。各级各类医疗机构特别是定点收治医院,必须严格落实医院内部的防护措施,严格执行防护制度、操作技术规程,增强工作人员的防护意识和能力,严防救治患者的医护卫生人员成为第一轮的被传染者。要加强对医护人员工作、生活场所的消毒,切实防止医院内部交叉感染。各级政府的分管负责同志,各级卫生行政部门和医院负责人,要亲自抓好这项工作

作,明确责任制,如果哪个地区、哪个医院发生医护人员感染和院内交叉感染,必须严肃追究有关负责人的责任。第四,要切实加强思想政治工作。教育和引导广大医务工作者向抗击非典的英模学习,大力弘扬舍小家顾大家、视病人为亲人的高尚品德,以大无畏的英雄气概,恪尽职守,依靠科学,顽强拼搏,打赢这场与非典斗争的攻坚战。

#### 六、强化组织领导,确保各项措施落到实处

各级政府要以对党和人民高度负责的态度,按照守土有责的要求,真正把非典防治工作作为关系全局的重大政治任务来抓。首先,要严格一把手责任制、属地责任制和单位负责制。主要负责同志要亲自抓、负总责,分管领导要集中精力认真抓,要深入一线、靠前指挥,查找漏洞、解决矛盾,总结经验、改进工作。特别是分管卫生工作的负责同志要花更多的精力抓好卫生战线应当承担的工作,帮助卫生行政部门和医疗卫生单位解决实际困难。各级卫生行政部门和医疗卫生单位要站到防治工作最前列。其次,要千方百计地做好后勤保障工作。各级政府要按照省委、省政府的要求,拨出专款设立防治专项资金,并尽快投入到预防、救治单位,确保防治工作需要。同时要建立必要的药品、器械及防护用品储备。再次,要加强跟踪督查。各级政府、非典防治指挥部和卫生行政部门要派出督查组,深入到医院、社区、学校,进村入户,对防治措施一项一项检查,一条一条落实,发现问题及时解决。防疫救治工作的督查重点是“十个到位”:一是盖边沉底、群防群控的防范网络是否落实到位;二是非典预防知识家喻户晓、人人皆知的要求是否落实到位;三是返乡人员登记、体检、医学随访是否落实到位;四是定点宾馆准备工作是否落实到位;五是各级各类医疗机构首诊负责制和发热门诊及病人留观隔离措施、疫情即发即报制度是否落实到位;六是医疗救治所需的床位、药品、器械、专用救护车以及定点收治医院功能区调整、病房改造、防止院内交叉感染措施是否落实到位;七是医护人员组织调度、学习培训及防护措施是否落实到位;八是公共场所及交通工具消毒、病家消毒以及医疗废弃物处理是否落实到位;九是紧急状态下应急处置预案、协调机制以及药品、器械、生活必需品保障是否落实到位;十是财政专项资金是否落实到位。对敷衍塞责、工作不力导致贻误救治和疫情传播蔓延的,不管是哪个地区、哪个部门、哪个单位,不管是什么人,一律严肃追究有关责任人的责任,绝不姑息迁就。

(此文系张桃林同志5月4日在全省非典型肺炎防疫救治工作电视电话会议上的讲话摘要)