

湖口县新型冠状病毒感染的肺炎 疫情防控应急指挥部防控救治组

湖新冠指医字〔2021〕2号

关于印发《湖口县新冠病毒全员核酸检测工作预案（试行）》的通知

各乡（镇、场）应急指挥部，县应急指挥部防控救治组各成员单位：

为加强我县全员核酸检测工作，我组组织制定了《湖口县新冠病毒全员核酸检测工作预案（试行）》。现印发给你们，请结合实际，参照执行。

附件：湖口县新冠病毒全员核酸检测工作预案（试行）

湖口县新冠肺炎疫情防控
应急指挥部防控救治组（代章）

2021年2月5日



附件：

湖口县新冠病毒全员核酸检测工作预案 (试行)

为全面应对可能发生新冠肺炎疫情，做好新冠病毒全员核酸检测准备，快速高效管控聚集性疫情，切实做到“早发现、早隔离、早诊断、早治疗”，制定本工作预案。

一、总则

(一) 编制目的

全面贯彻落实省委应对疫情工作领导小组、省新冠肺炎疫情防控应急指挥部决策部署，建立健全县级、乡（镇）级、村（社区）级三级应急响应机制，做好全员核酸检测准备，全面落实“四早”措施，做到精准防控，最大程度减少新冠肺炎疫情对公众健康和社会经济的危害。

(二) 编制依据

按照《聚集性新冠肺炎疫情处置指南》《江西省新冠肺炎疫情聚集性疫情应急处置预案》《江西省应对新型冠状病毒肺炎大流行准备计划与应急预案（试行）》《江西省提高新冠病毒核酸检测能力应急工作方案》《江西省开展大规模人群新冠病毒核酸检测筛查工作指导方案（试行）》《医疗机构新型冠状病毒核酸检测工作手册（试行第二版）》等文件要求，制定本工作预案。

适用范围

适用于县内发生聚集性新冠肺炎疫情，需要 2 天内完成全员核酸检测时，指导和规范各地核酸应急采样和检测工作。各乡（镇、场）应急指挥部须根据本工作预案细化形成本地工作预案。

（四）启动条件

根据疫情防控指挥部决策意见，启动全县区域内全员核酸检测工作。

（五）工作目标

检测人数按照市指挥部 80%人口要求，我县需 2 天内完成 22.4 万人口的核酸检测工作。

（六）基本原则

属地主责，上级协调。我县全员核酸检测工作，由县疫情防控指挥部统一组织，人员储备实行属地负责制，已培训核酸采样人员 309 人，核酸检测人员 41 人，并组织进行了规范化培训。按上级要求新增采样人员 100 人，乡级核酸检测人员 10 人，正在开展相关知识技能培训，以确保核酸采样、检测工作按时完成。

划区划片，网格管理。各乡（镇、场）应急指挥部要充分考虑需检测的人口数量、城乡差异等资源现状，划区划片网格化安排核酸采样工作，科学合理分解全员采样各项组织工作任务。

明确分工，落实责任。核酸采样工作采取乡采县检原则，乡镇不足部分由县级抽调机动采样人员予以补充。县医院、

中医院、保健院要组建不少于 1 支核酸采样专班。疫情防控指挥部各成员单位按照各自分工，形成协调有力、运行高效的调度机制。全员核酸检测顺序根据疫情需要梯次启动，分别为：县人民医院、县疾控中心；都、湖、彭三县合作；县医院、县疾控中心按照最大检测能力，分配检测任务。有关机构要足量储备采样、检测相关物资，确保满足全员检测工作需要。

有序组织，确保安全。各乡（镇、场）应急指挥部，县应急指挥部各成员单位要统筹考虑资金投入、组织动员、采样人员培训调度、物资后勤保障、社会秩序维护、检测质量控制、交通运输协调、信息发布、信息化建设等各个方面，明确具体责任部门和联系人，精心设计预案、精心组织动员、精心实施检测，确保检测工作安全有序。

信息支撑，提升效率。建立核酸检测信息管理系统，提前完成区域全员检测相关信息采集，并将信息化手段贯穿到核酸采样、检测、报告等全过程，做到采样量和检测量匹配，提升采样检测效率。

二、职责分工

（一）各级疫情防控指挥部

县疫情防控指挥部负责统筹部署推动全县新冠病毒全员核酸检测工作，组建全县新冠病毒全员核酸检测工作专班，制定本辖区新冠病毒全员核酸检测具体实施方案；在市疫情防控指挥部统一领导下，统筹做好本辖区新冠病毒核酸

采样、检测组织实施工作；加强县域内核酸检测能力建设、检测质量控制、采样人员培训调度等；统筹调配全县新冠病毒核酸检测力量，根据全员检测工作需要及时向市疫情防控指挥部提出援助请求；配合援助力量，做好支持保障服务。

各乡（镇、场）应急指挥部应组建党政主要或分管负责人担任组长的新冠病毒全员核酸检测工作专班，负责本乡（镇、场）全员核酸检测各项工作指挥；并在辖区内设置核酸采集场所，每个场所明确负责人，负责本场所的核酸采样各项工作组织实施。

（二）湖口县新冠病毒全员核酸检测工作专班

县疫情防控指挥部组建全县新冠病毒全员核酸检测工作专班，成员名单如下：

组 长：县疫情防控指挥部办公室主任、防疫救治组组长、县卫生健康委党委书记、主任 汤国辉

副组长：县疫情防控指挥部防疫救治组副组长、县卫生健康委党委副书记、副主任 施水任

成 员：	县运输管理局副局长	王晓明
	县应急管理局副局长	陈媛媛
	县发改委副主任	欧阳兴
	县财政局副局长	颜 鑫
	县公安局副政委	王小兵
	县生态环境局副局长	彭伟伟
	县工信委副主任	谢洪涛

县疾控中心主任	易艳松
县卫生健康委医政股股长	李 宏
县卫生健康委宣教股股长	陈 凌
县卫生健康委信息中心主任	游 乐

工作专班下设咨询专家组，咨询专家名单如下：

县人民医院	黄 胜
县人民医院	鲍和平
县中医院	殷玉应
县妇幼保健院	吴巧智
县疾控中心	占波文

（三）部门职责

县卫生健康委：医政股负责统筹核酸检测力量的调度工作，研究并综合协调核酸检测中的重大问题，组织实施机动支援等工作。宣教股负责新冠病毒核酸样本的运输备案管理，指导实验室生物安全管理等。县疾控中心负责提供核酸检测技术支持，加强检测质量控制等。县卫生健康委信息中心承担信息化支撑、保障工作。

县工信委：负责检测设备、试剂、耗材、防护物资等生产、调度工作，组织协调相关企业加快生产，根据需求调度各类检测所需物资。

县发改委：负责检测试剂、耗材、防护物资等调配工作。

县交通运输局：负责全员核酸检测期间应急物资、生活

必需品运输保障工作，协调开放人员、物资绿色通道。

县生态环境局：负责协调医疗废物集中处置资源，指导事发地及时收集处置医疗废物和医疗污水处置及排放管理，防止环境污染。

县财政局：负责全员核酸检测工作经费保障。

县应急管理局：负责全员核酸检测帐篷应急调配工作。

县公安局：负责全员核酸检测工作治安管理。

应急响应

（一）总体要求

发生局部聚集性新冠肺炎疫情后，按照《关于印发聚集性新冠肺炎疫情处置和不同场景不同情形新冠肺炎疫情防控应对实操指南的通知》（联防联控机制综发〔2020〕236号）要求，疫情地根据疫情风险等级，按照2天基本完成全员核酸检测的目标，当日即启动采样和检测实施方案。先行组织本地所有检测力量开展采样和检测；检测力量难以达到全员核酸检测时，向市级申请支援方式补齐。根据检测力量到位情况，逐步扩大检测范围，直至实现本地区人口全覆盖。

（二）检测能力调度

1. 上报信息

组织所有检测力量开展采样和检测，并通过增加班次、调集其他岗位医务人员支援等方式，提高日采样、检测能力。经县组织专家研判分析，检测力量难以达到全员核酸检测时，县疫情防控指挥部快速评估检测能力缺口，在第一时间

测算需要调集的机动检测队伍、设备物资数量，向市疫情防控指挥部提出受援申请。

2. 片区调度

全县常住人口约 28 万人，按照市级支援 20%，负责 5.6 万人，我县负责 22.4 万人。全员核酸检测顺序根据疫情需要梯次启动，分别为：县人民医院、县疾控中心；都、湖、彭三县合作；有关机构要足量储备采样、检测相关物资，确保满足全员检测工作需要。

3. 筹备动员

各街道（乡镇）要充分利用“网络”和“网格”力量，通过新闻媒体、微信群、社区广播等多种方式，让辖区内全体居民参与和支持全员核酸检测工作，营造全民知晓、支持、参与的社会氛围，确保不漏一人。要通过预约、网格化对接等手段保障人群检测不聚集、不滞留，确保有序进行。

4. 现场实施

(1) 分批检测

以乡镇（村居）为单元整体推进居民动员、现场采样、送样等相关核酸检测工作。划分重点区域，按照先重点、后普遍原则，分步有序扩大检测范围。以流行病学调查确定的事发地为核心，逐层扩大检测范围。具体实施如下：

①对高风险人群实施单采单检，以公立医疗卫生机构为主承担，按 1：1 单采进行检测。

第一批：出现疫情的相关区域和场所人员、周边小区居

民、大数据排查发现的相关人员及主动报告的有接触史人员。

第二批：由大数据研判提供的相关人员。

②对其他人群实施混采检测，按 10 合 1 混采进行检测筛查。

第三批：辖区内专家研判划定的本乡镇（村居）其他常住人口；医疗卫生机构从业人员；交通运输、银行、商场、超市、社区便利店、餐饮企业、外卖快递等公共领域服务人员；在校学生及教职员工；党政机关、企事业单位工作人员；参与社区防控一线工作人员；根据专家研判确定的其他人群。

第四批：区域内常住人口及流动人口。

（2）采样点设置

①采样场所选择。按照属地原则，以乡镇（村居）为单位设置采样场所。采样场所选择以室外空旷、手机信号强、通风良好、面积较大为参考标准，可设置在学校操场、体育场、公园、广场等地。采样场所应划分为等候区、采集区、清洁区、缓冲区和临时隔离区，有效分散待检人员密度。采样场所需设立清晰的指引标识，并明确采样流程和注意事项，设置急救设备，配备必要的办公设施、秩序围栏以及遮阳、挡风设施等。

等候区：设置人行通道，尽可能保证人员单向流动，落实“1 米线”间隔要求，严控人员密度。根据天气条件配备

保温、降温 以及遮阳、遮雨、取暖等设施。

采集区：配备帐篷、桌椅、采集用消毒用品、拭子、病毒采集管等，并应当为受检人员提供纸巾、呕吐袋和口罩备用，配备身份证读卡器和制作核酸检测扫码微信公众号（与赣通码等信息相连）。标本如无法及时运送至实验室，需准备低温保存箱暂存。

清洁区：穿戴/放置防护用品、采集用消毒用品、拭子和采集管、户外消杀设备。

缓冲区：用于脱防护用品。

临时隔离区：用于暂时隔离现场发现的疑似患者或高危人群。

每个采样场所设置一个样品收集点。每个采样场所设置医疗废物收集点，及时收集口罩、防护服等医疗废物，配备呕吐物、呼吸道分泌物收集袋，与医疗废物一同处置。

②采样点设置标准。每个采样场所可设置若干采样点，由各乡镇（村居）根据本地常住人口设置相应数量的采样点。每个采样点设置 2 张采样桌（1 张用于采样、1 张用于样品收集登记）。

(3) 人员配备和防护

采样场所人员：由现场采样人员、组织发动人员、现场秩序维护人员、现场登记人员、样本收集转运人员组成，人员数量要与区域常住人口数量相匹配。采样送样人员防护装备要求：N95 及以上防护口罩、护目镜、防护服、乳胶手套、

防水靴套；如果接触患者血液、体液、分泌物或排泄物，戴双层乳胶手套；手套被污染时，及时更换外层乳胶手套。每采一个人应当进行严格手消毒或更换手套。其他工作人员均需佩戴 N95 及以上防护口罩，并随时做好手消。

①现场采样人员：以乡镇（村居）为单位，按照各乡镇（村居）常住人口数量抽组采样、送样人员。采样人员主要由各乡镇卫生院医务人员组成，每个采样点位每个班次至少配有 2 名采样人员，负责现场采样，并按照 10 合 1 混采标准，在采样时做好样本的混样工作。原则上，采样点位 2 名采样人员为一班，每班采样人员按二级防护工作 4 小时，每人平均每小时采样 60 人。配备足够的采样人员，当各乡镇采样人员不足时，抽调县级应急采样人员予以补充。

②组织发动人员：由各乡镇（村居）干部和志愿者组成（具体见附表），负责指导居民进行现场扫码及个人信息填写工作，帮助无法填写信息的人群扫码录入信息，并在登记前将人员分为 10 人一组，实行“按组放行”，以免出现混乱。

③现场秩序维护人员：由各乡镇（村居）办事处和派出所工作人员组成（具体见附表），负责将人员分流引导至不同的采样点，负责引导居民有序排队采样并及时离场。

④现场登记人员：由各乡镇（村居）办事处工作人员组成（具体见附表），负责核实居民信息，并对采样管与人员信息进行编号与关联操作。

⑤样本收集转运人员：样品收集和转运由经过培训的专

人负责，每 2 小时对各采样场所集中收集样品一次，负责对采样管进行第三层包装并做好标记，及时将采集的样本与相应的核酸检测机构进行交接，做好交接登记。对应的核酸检测机构统一配备转运箱及送样专用车，专人随车转运样品。

外环境消杀队伍：由各乡镇（村居）组织居委会等单位人员组成（具体见附表），负责采样场所的终末消毒和医疗废物转运。

（4）现场采样。

推荐工作流程：

1、信息登记。分为信息化模式的和人工登记模式；主要步骤：

①居民拿出身份证进行识别扫描，身份证扫描完成后，自动带出姓名、年龄、性别和身份证号（特殊情况时可手动修改，港澳台或外籍人士需手动录入上述 4 项信息）。②设置人工登记点（预先做好 3 联条码，检测者、登记单和采样管上一式 3 份，直接通过现场贴条码的方式登记）。

2、信息关联。居民信息填写完成后，按照每 10 人一组，由工作人员引导前往下一环节。登记人员将打印好的条码贴到采样管上。

3、样本采集和混合拭子。10 个居民分为一组，沿通道进入采样区，保持一米以上距离等候，采样工作人员对居民采集咽拭子标本，将咽拭子标本放入 10 人扫码后的采样管内混样，人群筛查应选择具有病毒灭活功能如含臙盐（异硫

氧酸脲或盐酸脲等）或表面活性剂的采样管。首选含脲盐的采样管。将完成采集的 10 支拭子放入同一采集管（10 合 1 采样管保存液应为 6mL）中，动作轻柔，避免气溶胶产生，如采集管内拭子不足 10 支，应做好特殊标记并记。

4、完成消毒。采样过程中，每采完一人都要进行手消，且戴手套连续进行手消，不建议超过 5-10 次。在进行一批样本混样操作后，也要进行手消。

5、样品保存、运输。样品采集后室温放置不超过 4 小时，应在 2-4 小时内送到实验室。如果需要长途运输标本，应采用干冰等制冷方式进行保存，严格按照相关规定包装运输。专人负责样品收集、包装，做好采集管标签与采样点样品核对、交接、确认工作，确保准确完整，编号一致后，装箱送到样品收集点，由样品运输人员定时收集转运。

所有标本应当放在大小适合的带螺旋盖内有垫圈、耐冷冻的标本采集管里拧紧。容器外注明标本编号、种类、姓名及采样日期。将密闭后的标本放入大小合适的塑料袋内密封，每袋装一份标本，放入专用标本转运箱进行转运。

样品转运人员每 2 小时集中收集运送样品一次，做好样品标记，并协助将样品转运至转运车。及时将采集的样本送至预先指定的检测机构，确保整个实验室检测高效运转。

6、实验室检测与结果上传。样品送至检测机构，检测机构要做好登记，样品运送人员和接收人员对样品进行双签收，尽快有序安排开展实验室检测。24 小时内无法检测的标

本则应置于-70° C 或以下保存（如无-70° C 保存条件，则于-20° C 冰箱暂存）。

7、查漏补缺。为尽可能做到全覆盖，采样后期，根据需要增减采样点，同时成立流动小分队（每组 3 人，包括采样员 1 人、联络员 1 人、司机 1 人），对老年人、行动不便的人员进行入户采样。对其他未能到现场完成采样的人员，要进行补采，在补采前不得进入居住小区。

8、结果查询。检测机构 24 小时内反馈核酸检测结果，统一由疫情防控指挥部指定工作组负责检测结果审核上传到核酸检测小程序或官方 APP,方便居民查询。

四、应急演练

严格落实各项疫情防控措施，在做好常态化疫情防控工作的同时，参考应急预案内容进行演练。可以通过不同场景下的模拟推演，或者实战操练等方式，针对核酸检测能力调度、人群核酸筛查等进行单独演练，或者结合冬春季节防控，对物资保障，核酸检测，医疗救治进行整体演练，以便在疫情发生时能够行之有效。避免核酸检测能力不足、核酸采集样本积压、检测结果反馈不及时等情况发生。

五、组织保障

（一）人员保障

各乡镇(村居)按照核酸采样网格化管理要求，细化本地区工作预案，按照全县 149 个核酸采样点配备人员，制定本地区实施方案。进一步细化明确乡镇（村居）各类人员队伍

组成，建立采样场所人员联络图，使组织体系更加完善，加大采样、检测人员培训力度，确保能够满足全员核酸检测工作需要。

（二）检测质量保障

将各核酸检测机构纳入质控、质评体系统一管理，做好日常质控监管和不定期抽查等工作。要加强对各检测机构的统筹协调，做到接收样本数量与检测能力相匹配、检测流程规范、检测质量可靠、检测报告反馈及时。严格按照《病原微生物实验室生物安全管理条例》、《医疗机构新型冠状病毒核酸检测工作手册（试行第二版）》及相关技术规范要求开展实验活动，加强样本管理，防止实验室泄露或人员感染，保障实验室生物安全。

（三）信息保障

建立核酸检测信息管理系统。将信息化手段贯穿到核酸采样、检测、报告等全过程，做好信息对接工作，确保采样信息和检验机构实现信息对接，确保人群信息数据安全。

（四）物资保障

根据辖区全员核酸检测所需物资，具体落实到部门、人员，提前做好物资储备工作。包括采样物资、检测物资、防护用品、消杀用品、采样点位所需物品等物资储备。

六、附则

县疫情防控指挥部根据有关法律法规变化情况、预案实施评估结果，以及实施中发现的问题或出现的新情况及时牵

头组织修订本预案。本预案自发布之日起实施，由县疫情防控指挥部负责解释。

附：1. 采样点位设施基本配置参考标准

2. 10 合 1 混采筛查采样工作物资参考目录(以采集 1 万人计)

3. 新冠病毒全员核酸检测采样流程图

4. 新冠病毒全员核酸检测流程明白纸

5. 新冠病毒全员核酸检测防护明白纸

6. 湖口县全员新冠肺炎核酸检测筛查工作计划

7. XX 村（社区）新冠病毒全员核酸检测筛查应急预案（模版）

附 1:

采样点位设施基本配置参考标准

根据需检测的人员数量设置采样场所，每个采样场所根据 实际情况设置若干个采样点位。每个采样点位的基本配置为：

（一）采样点位配置要求

类别	物品清单	物品来源
采样点位配置要求	1、简易帐篷 4 个	辖区自行准备
	2、防护栏/防护线/分割线/隔离带	辖区自行准备
	3、桌椅	辖区自行准备
	4、电源	辖区自行准备
	5、标识牌(现场流程资料)	辖区自行准备
	6、体温计/体温枪	辖区自行准备
	7、急救设备和药品	辖区自行准备
	8、饮用水	辖区自行准备
	9、纸巾	辖区自行准备
	10、呕吐袋	辖区自行准备
	11、带“生物危害”标识的生物垃圾箱	辖区自行准备
	12、带网线的电脑	辖区自行准备
	13、身份证读卡器	辖区自行准备

(二) 采样点位消杀配置要求

类别	物品清单	物品来源
采样点位 消杀 配置要求	1、75% 酒精(500ml)	采样区自备
	2、75%酒精(100ml)带喷嘴	采样区自备
	3、84 消毒液	采样区自备
	4、喷壶	采样区自备

附 2：

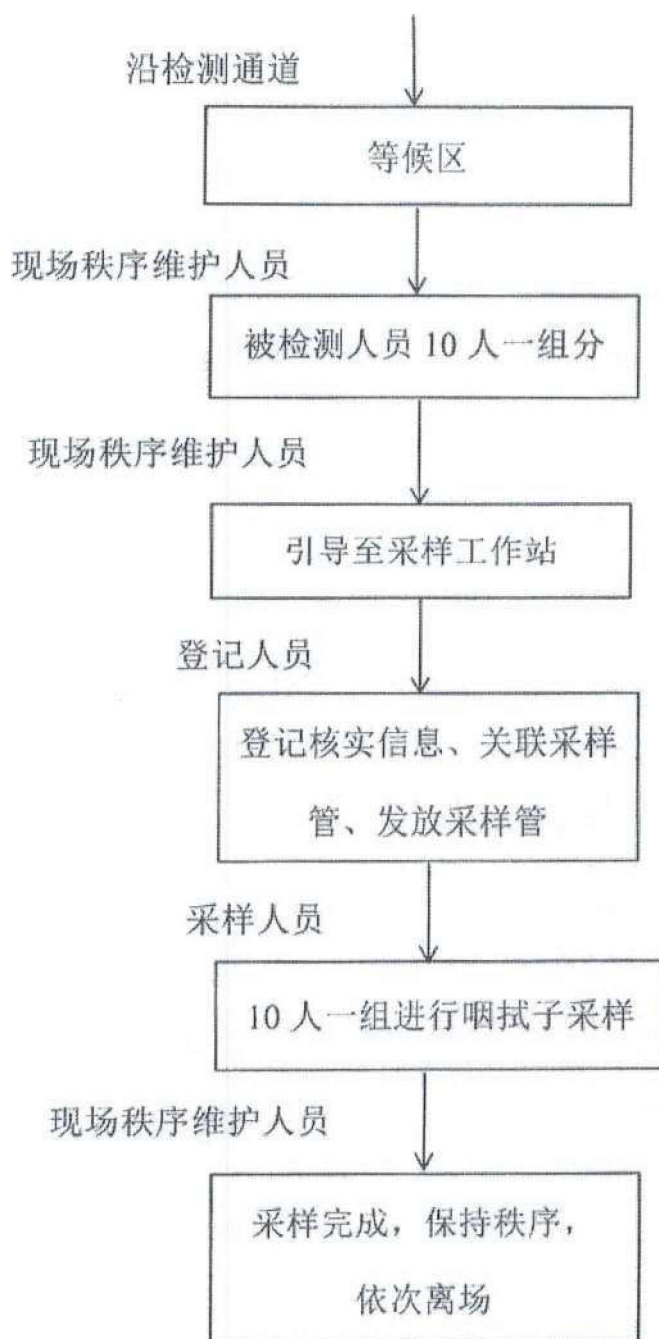
10 合 1 混采筛查采样工作物资参考目录

(以采集 1 万人计)

序号	名称	数量	备注
1	灭活型病毒采样套装<1 支采样管+10 支采集拭子)/套	1100 套	按多准备 10%的量计算
2	非灭活型病毒采样套装(1 支采样管+1 支采集拭子)/套	100 套	混检阳性,单采时使用,按 1%阳性率计算
3	压舌板		若干
4	一次性乳胶手套(无粉) 50 副/盒	20 盒	
5	医用防护帽	500 个	
6	一次性隔离衣	400 件	低风险地区登记及运送人员用
7	医用防护口罩	370 个	按多准备 10%的量计算
8	医用外科口罩	1000 个	按多准备 10%的量计算
9	医用防护服	370 件	中高风险地区采集用
10	护目镜或防护面罩	370 个	
11	鞋套	若干	
12	手部消毒液(500ml/瓶)	42 瓶	
13	带“生物危害”标识的样本密封袋	1100 个	
14	带“生物危害”标识的样本转通箱	10 个	
15	凝胶冰袋	400 个	
16	条形码	若干	
17	吸水纸	20 包	
18	普通垃圾袋	500 个	
19	带生物安全标识垃圾袋	500 个	
20	手术剪	20 把	
21	15ml 离心管试管架	25 个	
22	30L 脚踏式医疗垃圾桶	10 个	
23	记号笔	若干	
24	签字笔	若干	
25	A4 白纸	若干	

附件 3:

新冠病毒全员核酸检测采样流程图



附 4:

新冠病毒全员核酸检测流程明白纸

一、各乡镇（村居）负责做好辖区居民参加全员核酸检测的人员摸底工作，提前组织居民做好实名信息登记参加核酸检测；

二、确定采样场所，按照要求搭建采样设施，采样物资准备到位，采样人员及工作人员到位；

三、通知居民前往采样场所进行咽拭子采样；

四、居民到达采样场所后依次进行体温检测、信息登记、咽拭子采样；

五、居民采样完成后按照要求依次离场；

六、现场工作人员及受检人员全部离场后，消毒人员对采样场所进行彻底消毒。

附 5:

新冠病毒全员核酸检测基本防护明白纸

一、登记人员及维持秩序人员

一次性工作帽、N95 及以上防护口罩、工作服、一次性隔离衣、医用一次性乳胶手套、鞋套（鞋套应防水、防污染）。

二、采样人员

一次性工作帽、N95 及以上防护口罩、护目镜或防护面屏、防护服、双层医用一次性乳胶手套、工作鞋或胶靴、防水靴套。

三、消毒及医疗废物处置人员

一次性工作帽、N95 及以上防护口罩、工作服、护目镜、一次性防护服、医用一次性乳胶手套、长袖加厚橡胶手套、鞋套（鞋套应防水、防污染）或长筒胶鞋（胶靴）、防水围裙或防水隔离衣。

附 6:

湖口县全员新冠肺炎核酸检测筛查工作 计 划

为切实做好我县新冠肺炎全员核酸检测工作，做到快速反应、高效应对，实现两天内完成全员核酸的目标。特制定该计划：

一、核酸采样人员

按每人每小时采样 60 人计算，完成 2 天内全员核酸采样任务需 300 人。已有采样队伍 309 人。近期，将新增 91 人组建应急队伍。合计 400 人。可完成预定任务。

二、核酸检测人员

我县已培训核酸检测人员 41 人，按天检测量 1 万 1 千 2 百份，需 48 人（4 班轮换）。缺口 7 人，我县基层医疗机构现有检测人员 10 人。正在组织培训，合计 51 人。可完成预定任务。

三、实验室检测设备

现有县人民医院 96 通道设备 2 套，按每天 10 班计算，可检测量为 1840 份/天，疾控中心 96 通道设备 1 套，可检测量为 920 份/天。按天检测量 11200 份计算，缺口 8440 份/天。县人民医院另有 2 台 48 通道快速核酸检测仪。

1、县人民医院正在购入 96 通道扩增仪 1 台，县疾控中心正在购入提取仪 1 台、96 通道扩增仪 2 台，预计半月内可以投入使用。检测量缺口可减小到 5860 份/天。

2、县中医院正在改建 PCR 实验室，购置 96 通道提取仪 2 台、96 通道扩增仪 3 台，预计 40 天内可以投入使用。缺口减小到 2920 份/天。

3、县妇幼保健院新建 PCR 实验室，购置 96 通道提取仪 2 台、96 通道扩增仪 3 台，预计 60 天内可以投入使用。基本可以覆盖缺口。

附 7:

湖口县 XX 村（社区）新冠病毒全员核酸检测 筛查应急预案（模版）

（以 1500 人，辖 8 个村民小组为例）

为切实做好本村新冠病毒全员核酸检测工作，做到快速反应、高效应对，实现2天内完成全村全员核酸检测的目标，特制订本方案。

一、人员精准摸底建册

即日起，以小组为单位，由村干部和小组长入户，对全村常住人口进行分组摸底建册；由各小组组长对每日新增人员进行登记并及时上报，确保底数清楚、实时动态更新。

二、应急启动及采样点设置

1、接受乡新冠肺炎疫情防控应急指挥部指令后，立即启动全员核酸检测工作，视常住人口数量，实行24小时或12小时工作制(按每小时60人测算所需时间，科学确定工作时段)，由村支书担任总指挥，村工作人员、采样人员等各类人员30分钟内到村部集结。

2、采样点设在村部广场，划分为测温区、等候区、采集区、缓冲区和临时隔离区，出入口及各区按规范标准设置，采样区、临时隔离区、缓冲区均需四面有幕布搭建帐篷。采样场所布设及搭建工作由***负责，帐篷、消毒用品、防护服、隔离衣、手套等采样物资进场工作由***负责与乡指挥部协调到位，1小时内完成各项准备工作。

三、组织实施

1、宣传发动。利用气象广播、村组群、小组长入户等载

体和方式，广泛宣传全员核酸检测的意义和安排，避免引起群众恐慌，引导群众合理安排时间。

2、时段安排。按照每小时采样 60 人，依次从第 1 村民小组到第 8 村民小组排列，具体到每个小时、每个小组、每个人员，由***（村干部）负责通知小组长，由小组长组织人员携带身份证、戴好口罩按点进场。

3、现场采样。测温人员逐人测温，体温异常人员由测温人员引导至临时隔离区，由医务人员依规处置；体温正常人员，进行信息登记，登记完成后，测温人员张贴关联编码的采样管交至第 1 人，由引导人员按照 10 人 1 小组引导前往采样区，采样完成后依次从出口处离开。全程保持一米间隔。

4、样品交付。样品收集、包装、核对、交付等均由采样人员负责。

5、环境消杀及医废处置。采样完成后，由消杀人员对现场环境进行全面消杀，由医务人员对医废垃圾进行收集和转运。

5、查漏补缺。现场采样完成后，由村支书负责立即组建 2 个流动采样小分队，每个小队由 1 名采样人员、1 名村干部（联络员）、1 名司机组成（村安排）。第 1 小分队负责 1——4 村民小组，第 2 小分队负责 5——8 村民小组，对无法到达现场采样的儿童、孕妇、老年人、行动不便等类人员实施入户采样，确保一个不漏。

四、现场人员分工

测量体温 2 人：***和***（由村干部或志愿者担任）——负责现场测量体温，发现体温异常引导至临时隔离点

信息采集：2 人：***和***（由村干部或志愿者担任）——负责受样人员的信息采集和张贴关联采样管编码工作。

引导 1 人：***（由村干部或志愿者担任）——负责现场引导（由村居委会人员担任）

采样 2 人：***和***（由医疗机构人员担任）——负责现场采样。

医务人员 2 人：***和***（由医疗机构人员担任）——负责临时隔离点体温异常人员处置及现场医疗应急保障。

现场消杀 1 人：***（由村干部或志愿者担任）——负责现场消杀。

（以上人员不得重复或交叉）

医废处置：由医务人员兼任。

五、其它事项

1、启动全员核酸检测后，各小组实施人员管控，外来人员不得进入；特殊情况需要进入的，要提前报告并实施补采后方可进入。补采工作由村支书负责协调。

2、由村委会负责准备应急电源 1 套、应急照明工具若干、具有冷藏功能的冰箱 1 台等应急设备。

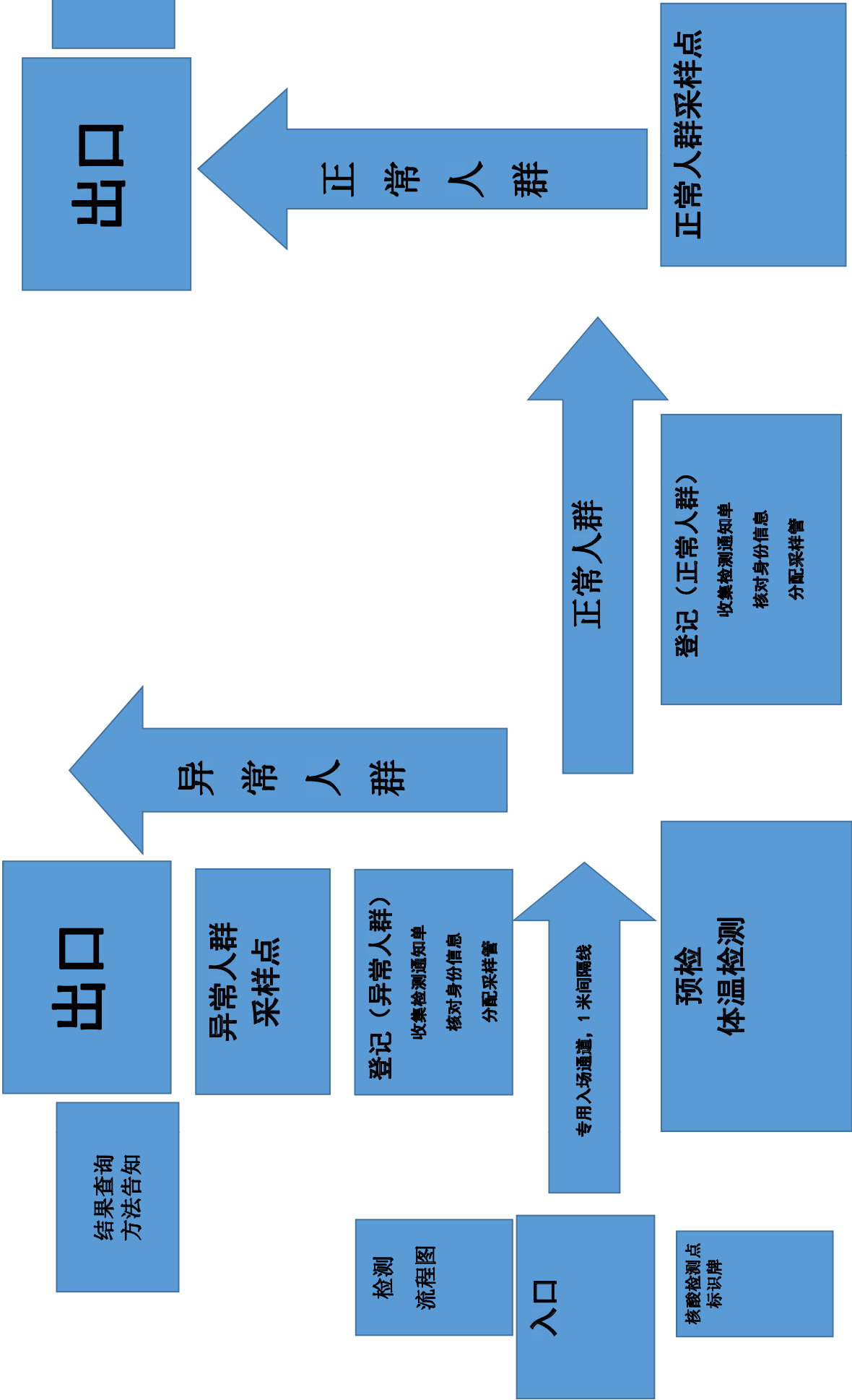
3、防范极端天气，由村委会储备 2 顶防雨帐篷。

4、工作人员防护由医务人员负责指导。

5、采样后勤保障工作由***负责。

附件：现场示意图

现场示意图



设置原则：

1.采样点通道按照单行道设置原则，入口与出口分开；

2.在入口处要摆放核酸检测点标识牌及检测流程图；

3.在入口处设置预检点及登记点，预检点负责进行体温检测、健康码核验及扫码等工作；登记点负责收集检测通知书、核对身份证信息、将第三方医学检验机构提供的多联二维码分别贴在检测通知单、采样管上，分为正常人群和异常人群登记点；预检点及登记点按照人流量进行设置；

4.入场及出场要设置专用通道，通道内要设置 1 米间隔线；

5.采样点要设置在空旷的场所，分为异常人群采样点及正常人群采样点，采样点内要按照人流量设置采样点数量及排队护栏，以防人群聚集，护栏内要设置 1 米间隔线；

6.采样后沿专用通道离开采样点；

7.在出口处摆放核酸检测结果查询方法标识牌。