

## 督查日报（28）

2月19日，汇总武汉、孝感、黄冈6个督查小组及13个前方工作组（省卫生健康委）情况，综报如下。

### 一、督查小组工作情况

#### （一）发现的主要问题

1. **疑似患者、一般发热人员、密接人员应隔尽隔存在较大困难。**截至18日24时，江汉区疑似患者157人居家隔离，一般发热患者71人、密接人员1535人未集中隔离。硚口区疑似患者270人居家隔离，一般发热患者563人、密接人员1580人未集中隔离。汉阳区疑似患者2人居家隔离，一般发热患者488人、密接人员755人未集中隔离。江汉区反映，部分需要隔离的人员担心交叉感染、生活不便、环境不好等，不愿接受隔离，部分需要隔离的对象年纪较大、患有基础性疾病、未成年或生活不能自理人员，集中隔离点不具备条件收治。

2. **部分社区工作不实。**孝感市安陆市府城街解放社区检查时无值班人员（中午12点56分），门未上锁，门厅内堆放大量生活物资，桌面放有许多文件资料，2名前来办理“出门证”的社

区居民在大门口等候多时，直到督查专班联系驻社区有关工作人员（市退役军人事务局干部）后，社区一名工作人员才赶来。社区公示内容仅一张社区值班表，既无疫情公告，也无包保领导、包保责任人联系方式。该社区居民刘毅（15607296178）反映，其母亲患急性肾结石，需紧急送医院治疗，拨打96120电话，工作人员让他去找社区，社区要他去打96120，两边相互推诿。安陆市府城街洪庙村居民反映，该村用铁丝网隔离后，6天以来，再无工作人员跟他们联系过，存在“一隔了之”的现象。

**3. 集中隔离点管理保障存在薄弱环节。一是部分集中隔离点有交叉感染风险。**黄冈市红安县尚客优连锁酒店隔离点，一楼未划分病患区、医务人员区，医务人员未穿隔离服在污染区工作，且同密切接触者同住酒店3楼，金都大酒店隔离点在工作人员通道进行护目镜、防护面屏消毒操作，2个隔离点均存在较大的交叉感染风险。**二是隔离点医疗保障不足。**武汉市被隔离人员臧墨（15072394310）反映，首次核酸检测阴性，CT检查感染，到武昌区中南路全季酒店隔离点后，该隔离点无医护人员巡诊，未开展体温测量、核酸检测采样，也不提供治疗药品，近日复查CT，感染进一步扩大，欲取得家中备用药品也无渠道，不知该怎么办。**三是中心城区隔离点选址难。**武汉市武昌区珞南街反映，街道位于中心城区，建筑密集，符合条件的作为密接人员留观点、隔离点的酒店选址较难。

**4. 社区封闭管理不落实、服务保障措施不到位。**武汉市硚口

区荣华街为敞开式老旧小区，有 59 个出口，封闭难度大，居民不听劝阻较多，街面人员流动随处可见。江岸区丹水池街丹南社区管控不严，社区内人员走动频繁。黄冈市红安县八里湾镇龙井大街龙井小区、前进路搬运站小区、永佳河镇永安街老中意小区有部分出入口无隔断，也无专人值守。江汉区、江岸区有居民反映，封闭管控缺乏统一规范的服务保障措施，社区服务老人与生活困难人员，但无法解决所有居民购买生活用品、药品，给独居亲人送饭等具体问题，现主要依靠居民自发组织团购购买生活物资。

**5. 超市、仓储等公共场所管控仍需加强。**武汉市江汉区武商量贩港澳店有排长队购物的现象，汉阳区中百仓储墨水湖北路店有居民持社区证明零散购物，与集中采购要求不符。红安县城关镇中百仓储有 5 名顾客不能出示代购证明，八里湾镇黄商商贸中心空气流通较差，购物秩序较乱。

**6. 居民健康排查覆盖不全。**黄冈市红安县似马山社区龙门国际华府小区，查访 10 户居民，3 户未排查建档。红安县八里湾镇询问 12 名居民，7 名答复近期未接受过发热排查。孝感市安陆市烟店镇田湾村只有重点人员的排查记录，排查覆盖不全面。

**7. 交通管制工作不到位。一是道路管控不严。**黄冈市红安县永佳河镇 346 国道与永晟街的出入口无隔断，机动车自由通行，值守人员形同虚设。陡山村通往大河畈村的 205 县道无隔断，无专人值守。**二是道路隔断不规范。**黄冈市红安县八里湾镇至永佳

河镇的 234 省道、永佳河镇至城关镇的 346 国道沿线农村出入口，普遍采取堆土方式隔断。

**8. 街道社区干部工作强度仍然较大。一是感染风险大。**武汉市武昌区珞南街反映，街道、社区干部连轴转、超负荷运转，特别是社区干部直接接触患者，感染风险大，该街道博苑社区干部职工除书记外均受到感染。**二是防疫物资短缺。**孝感市安陆市洑水镇社区反映，口罩、酒精、体温枪等防疫物资短缺，给居民配送生活物资的车辆为电动摩托车，运力满足不了需要。武汉市武昌区珞南街反映，口罩、防护服、体温枪严重短缺，特别是口罩，库存仅能维持 3 天，药店无销售，只能靠街道干部通过私人关系购买，急需补充。**三是专业能力不足。**武汉市东湖高新区关东街反映，辖区三个卫生服务中心均为民营性质，急需专业指导。

**9. 汉南区后勤保障能力已饱和。**汉南区反映，目前已接待 18 支医疗队 2127 人，且承担洪山、汉阳、江汉、东西湖区的医疗队保障任务，有时还要跨区保障本区医疗队住外区的消毒保障任务，区内资源已经饱和，无法再为新建方舱医疗队提供保障。

## **(二) 国家卫健委派驻武汉工作组 2 月 14 日反馈问题清单整改落实核查情况**

### **1. 小区（社区）封闭式管控方面**

**问题 1：老旧小区环境脏乱差现象较为突出。如东湖高新区梁山头居民小区环境较差。**

梁山头社区在原有 50 名垃圾清运人员基础上，新增 20 名清洁工对梁山头社区及周边垃圾进行集中清运，更新破旧、污损垃圾桶 200 个，增加废弃口罩投放点 20 个，指定 3 名工作人员专门对废弃口罩进行收集清理。督查组 2 月 18 日下午现场检查发现，社区工作人员正在清运垃圾，社区周边富士康西路附近仍有垃圾未处理，梁山头路一侧正在进行道路翻修。

**问题 2：出入通行证管理不一致，有的社区以身份证为出入依据，有的社区以登记方式为出入依据。**

督查了解到，目前武汉市对小区采取封闭管理，非特殊人员一律不许进出。对于保障人员等特殊人员，由社区开具相关证明以供通行。督查人员未见到以身份证或简单登记方式为出入依据的情况。

## **2. 人员隔离方面**

**问题 1：因为无人替岗，密接者仍坚守岗位。如硚口区水厂社区和建国社区均有社区工作人员确诊病例，但其密接者仍在继续工作。**

经核查，该问题依然存在。

宗关街水厂社区副主任确诊为新冠肺炎，2 月 3 日发烧，请假未上班，2 月 6 日确诊入院。该同志确诊后，社区其他工作人员自费拍片筛查，没有异常结果，因社区工作忙，没有条件进行隔离，均上班。2 月 3 日至 2 月 18 日，社区工作人员暂未出现发热等症状。

荣华街建国社区有一名工作人员确诊为新冠肺炎，2月11日确诊入院，社区其他工作人员到医院进行了排查，社区书记CT显示疑似，副书记核酸检测可疑，均于2月16日隔离。目前社区17名工作人员，已有7个因病不能上班。疑似病人的密接人员仍在岗上班。

**问题2：部分临床诊断病例拒绝隔离；部分解除隔离人员拒绝离开集中隔离点。**

2月16日，武昌区东湖景园小区住户反映，该小区公示信息显示，部分确诊病人居家隔离，原因是患者不愿隔离，社区也无有力措施。2月18日，硚口区荣华街建国社区仍有一名确诊老人不愿去医院，社区和下沉干部正在做工作入院。

2月18日-19日督查未发现解除隔离人员拒绝离开集中隔离点情况。

**问题3：部分精神残疾人员，家属看护不利，不戴口罩在社区走动。**

2月18日-19日督查未发现该情况。

**问题4：父母均感染收住入院或隔离，未成年人一人在家留守等现象。**

2月18日-19日督查未发现该情况。

### **3. 应收尽收方面**

**问题1：应转尽转工作尚未完成。如江汉区民意街密切接触者107人，尚有在家66人。**

江汉区民意街反映，66 个密接人员为社区排查密接数，社区排查密接标准很宽泛，只要有接触均可以纳入密接范围，排查数据一般会大于卫健系统平台下发数，该数据是社区工作量的直观反映，有利于防控工作，卫健系统平台数据最能客观反映疫情现状，也是当前疫情防控工作的主要内容。截至 2 月 16 日 24 时，民意街排查密接人员累计 98 人，收治 28 人；平台下发累计 92 人，累计解除隔离 22 人，收治 60 人，住院 10 人，未收治 8 人（一般为年纪较大、未成年人、独居、有基础性疾病、生活不能自理人员）。江汉区民意街认为，66 名密接人员没有集中收治的问题，应为社区工作量的反映，不是能代表密接人员收治的客观情况，但应收尽收问题也部分存在。

#### **4. 排查方面**

**问题 1 社区居委会出入口未放置测温台及体温计、登记表、抽纸、手消毒液和记录笔。**

2 月 19 日，抽查 10 余个社区，社区居委会出入口均放置了测温台及体温计、登记表、抽纸、手消毒液和记录笔。

#### **5. 隔离点方面**

**问题 1：定点医院分给各区床位有限，街道无法合理分配，有的轻症自我描绘症状很重挤占医疗资源，有的重症一直等待排不上队。**

根据各街道、社区反映，目前床位已不是主要矛盾，确诊病人都能安排入院或集中隔离。

## 6. 基层人员工作情况

**问题 1：部分社区下沉干部人员不固定，需要社区人员重复培训。**

2月19日，抽查10余个社区，社区反映下沉干部已相对固定。

**问题 2 社区一线工作人员工作强度比较大，休息时间较少。**

该问题依然存在。武昌区水果湖北环路社区，书记已确诊入院，副主任患病在家，目前牵头的是2019年9月才到岗的90后副书记张忻欣，督查人员到社区调查工作的时候，张忻欣正从一个死亡病人的家里回来，全身除了一个口罩外没有任何防护，张忻欣说自己本来也有轻微的抑郁症，这段时间手下的工作人员不太配合，上级的要求也严格，内外夹击，感到身心疲惫不堪。

**问题 3：社区人员防护设备不足；社区消杀药品不足，亟需补充。**

社区口罩、防护服、消杀药品不足的情况依然比较普遍。下沉干部到社区后，社区要承担他们的防护装备，缺口进一步扩大。

### 二、前方工作组发现的主要问题

**(一) 疑似病人采样送检、转运处置不及时。**孝感市汉川市麻河镇卫生院1名怀疑病例(胡东华)，CT片及检查报告单显示，该病例2月16日CT图像有“左下肺见片状及磨玻璃样模糊影”临床表现和“左下肺感染，建议进一步检查”意见，但该病例既未作为疑似由定点医院收治，也未作为怀疑病例进行采样送检。



汉川市分水镇卫生院抽查 7 名在院留观发热病人，有 3 名已经做过 CT 检查并由汉川市专家组会诊为疑似病人（2 名轻症型、1 名普通型），但未在定点医院进行收治或做核酸检测。两家乡镇卫生院反映，转送渠道不畅，审核环节过多，导致转运不及时。乡镇卫生院受医疗条件限制，易延误病情，并造成交叉感染。

**（二）居民每日健康排查工作仍需加强。**十堰市茅箭区武当路街文家沟社区汉城天地小区抽查 5 户，只有 2 户每日健康排查到户到人。汉川市麻河镇古渡社区人员摸排信息登记不规范、不完整。武穴市关口镇大灵乡二圣庙村疑似病例摸排工作滞后。

**（三）“插花地带”防控职责有待进一步明确。**鄂州市鄂城区龙城山庄小区与黄石市黄石港区锁前社区的“插花地带”，封闭管理难度较大，需加强工作协调，明确双方职责。

**（四）集中隔离点管理措施有待加强。**孝感市汉川市分水镇万兴大酒店密接人员隔离点，有被隔离人员相互串门的情况。

**（五）基层医疗机构防护物资短缺。**天门市麻洋镇卫生院缺少防护服、一次性鞋套，医护人员为节约防护服，坚持多天连续使用，并使用塑料袋作为鞋套。

### 三、工作建议

**（一）加大疑似病患、发热人员、密接人员集中隔离工作力度。**继续征调预留床位，加强宣传动员，争取获得被隔离人员的理解，对拒不接受集中隔离的人员果断采取强制措施，务必实现应隔尽隔。对个别确不具备集中隔离条件的人员，必须实行最严

的隔离管制。

**(二)做好分类施治工作。**对症状较重和有基础性疾病的患者分类施治，隔离点暂时不具备收治条件的，尽快转到有收治条件的医院，对症状较轻、只需要普通抗炎治疗的患者，也要做好思想工作，缓解恐慌情绪。

**(三)加强村居社区防控工作督查。**重点对薄弱地区进行回访式检查，保证地毯式排查真正做到“不漏一户、不落一人、不断一天”，保证楼栋、小区、社区封闭管理不留漏洞、不留暗门、不留隐患。

**(四)规范集中隔离点管理。**加强对集中隔离点的检查和指导，工作人员住宿与病患分开，最大程度规范清洁、污染通道，高度重视核酸采样防护条件和医疗废物转运，严防交叉感染。对集中隔离点实施分类管理，细化疑似病人、一般发热病人、密切接触者 3 类人群集中隔离服务保障的设置配置标准和医疗服务工作内容。

**(五)加大老旧社区、城乡结合部、村镇宣传工作力度。**通过拓展宣传渠道，丰富宣传载体，及时向基层群众高频次推送新冠肺炎的防控知识和常识，引导群众居家防疫，增强自我防护意识。

**(六)进一步发挥基层党组织的战斗堡垒作用。**建议借鉴安陆市市直机关主要负责人下沉到社区担任战时党委(支部)书记，负责领导社区的疫情防控工作的做法。在安排包保单位及下沉干

部时，考虑成建制安排，组织关系临时转入包保单位，由基层组织统筹安排，充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用。

**(七) 加快健康信息数据闭环建设。**加快推进新型肺炎联防联控平台建设，利用信息化手段实现数据共享，加大流调人员业务能力培训，最大限度找出密切接触者，排除隐患。

省防控指挥部综合组督查专班

2020年2月19日

---

报：应勇、晓东、楚平同志。送：综合信息专班

---