

### 河南疾控机构：积极应对、科学处置突发疫情

本报讯（记者常娟）8月1日，在省政府新闻办举行的新冠肺炎疫情防控专题第62场新闻发布会上，省疾控中心副主任赵东阳在回答记者提问时说，省疾控中心密切关注“灾后大疫”风险和“灾后新冠肺炎疫情”风险，全面加强新冠肺炎疫情防控工作，与市县疾控机构团结协作，积极应对，科学处置突发疫情。

省疾控中心持续对南京及其溢出疫情进行密切关注，开展全面和动态的疫情研判和风险评估。郑州疫情发生后，省疾控中心加快病例、无症状感染者、密切接触者等高危人群的排查和管控；摸排院内和社会传播链，加强对管控措施制定的指导；对病例及无症状感染者检测结果进行严格复核，并开展病毒基因序列测定；对疫情的性质及后续发展态势及时进行分析评估，及时向省委、省政府和省卫生健康委提供分析报告。

疫情发生后，省疾控中心选派省级6名权威流行病学专家坐镇郑州市第六人民医院，驻点指导和直接参与流调及分析研判工作，调配20名省级流调专家组建流调支援梯队；利用全省疾控系统五大片区协作支援机制，动员同属郑州片区的许昌、漯河、平顶山等市县的37名市级疾控机构流调专家做好援助准备；全力开展病毒基因测序及序列比对，协助郑州市策划、筹备和开展全员核酸检测工作，建立省级专家下沉指导机制，对参与检测工作的医疗机构、疾控机构和第三方检测机构开展质量控制，确保检测结果的及时准确。

省疾控中心第一时间组织专家团队开展正面宣传教育，提高群众的防病意识和能力，积极引导社会舆论；重点开展面向受灾地区群众等为主体的针对性宣传教育，派出省级专家指导当地疾控人员深入各个安置点和受灾集体单位宣讲防疫知识，严防灾区疫情发生；积极宣传接种疫苗的重要性，全力推进新冠病毒疫苗接种工作，及时向郑州市额外调配70万剂新冠病毒疫苗并做好后续调配工作，支援郑州抗疫。

# 落实细化各项防控措施 全力防范灾后疫情和新冠肺炎疫情叠加

本报讯（记者常娟）8月1日，省政府新闻办举行新冠肺炎疫情防控专题第62场新闻发布会，省卫生健康委副主任张若石说，目前疫情仍处于流行前期，防控形势严峻。省卫生健康委落实常态化疫情防控各项举措，坚决扛牢疫情防控的政治担当，压实“四方责任”，全力防范灾后疫情和新冠肺炎疫情叠加。

快速开展高风险人员排查管理，加强已发现的病例及无症状感染者密切接触者及次密切接触者、中高风险地区及其他有疫情地区来（返）豫人员等高风险人员排查管理。加强医疗救治，将确诊病例、无症状感染者送至省级定点医院进行救治或集中隔离医学观察。加强医疗机构管理，药店暂停销售退烧药

物，确保发热病人集中到医疗机构；村卫生室和个体诊所不得接诊发热患者，发现可疑患者要立即向乡镇卫生院（社区卫生服务中心）报告，指导患者做好个人防护，就近转运至设置发热门诊的医疗机构；充分发挥发热门诊“哨点”作用；加强陪护和探视管理，提升医疗机构防护等级，坚决守住防止院内感染底线。强化隔离点管控，每个县（市、区）准备不少于300间集中隔离病房，确保单人单间单独卫生间；集中隔离点严格按照“三区两通道”标准进行改造，执行硬隔离措施；隔离点配备专职感染防控人员。对管理人员、医务人员和保洁、送餐、保安等服务人员加强感染防控和个人防护培训，定期进行核酸检测，堵塞漏洞，避

免风险外溢。加强高危行业从业人员监测，进一步强化机场口岸、医疗机构、农贸市场、火车站、公路客运站等重点场所从业人员和环境的核酸检测，对高风险岗位人员每隔1天开展1次核酸检测，其余一线工作人员每周2次核酸检测，每次间隔2天以上，一旦发现阳性，立即进行处置并报告。强化应急处置，坚持早发现、早报告、早隔离、早救治，发现疫情，2小时内进行网络直报，24小时内上报流行病学调查报告，确保将疫情控制在最小范围内。中高风险地区暂停一切聚集性活动，低风险地区暂停100人以上聚集性活动审批，100人以下聚集性活动要制定疫情防控方案。

当前，河南面临防汛救灾、

疫情防控两大考。张若石在回答记者提问时说，省卫生健康委统筹推进疫情防控和卫生防疫工作，全力防范灾后疫情和新冠肺炎疫情叠加。

一方面，全力做好灾后卫生防疫工作。加强临时安置点救治保障和防疫；统筹省、市、县、乡医疗机构，通过派驻医疗队、巡诊等方式，充实安置点救治力量，保障群众基本医疗卫生服务需求；加强安置点口罩、消毒液等防疫物资供应保障。开展全方位、无死角的消杀防疫。派出15支卫生防疫队分赴15个重灾县（市、区），组织专业技术人员一线作战；指导没有受灾的地区搞好爱国卫生运动，发动群众开展城乡环境卫生整治行动；做好卫生防疫科普知识宣传，推出

“河南省卫生健康委提示”“大灾之后如何防疫”系列科普产品，增强群众防疫防病能力；组织科普专家走进一线开展灾后防疫指导干预，进行心理抚慰和答疑解惑。

另一方面，进一步加强常态化疫情防控，在落实落细“外防输入、内防反弹”的基础上，全力推进新冠病毒疫苗接种，各地要紧盯疫苗接种目标任务，推进疫苗接种工作有序、高效、规范开展。特别是对于航班机组人员、海关工作人员、医务人员、重点场所保洁人员等高风险人群，应接尽接，不能漏掉；对灾区群众和救援人员，克服困难，优先接种。截至7月31日，全省当日接种993133人，全省累计接种100390482剂次。

本报讯（记者卜俊成）8月1日，记者从省新冠肺炎疫情防控新闻发布会上获悉，郑州市正在有序进行全员核酸检测；郑州市第六人民医院确诊及无症状感染者已转至郑州岐伯山医院接受进一步观察治疗。8月2日，郑州调整新冠肺炎防控区域，并设立离郑“个人核酸证明查验服务点”，以有效加强疫情管控。

目前，郑州市共设置4168个采样点，抽调医务人员组成采样队伍，于7月31日起对郑州市二七区紧急开展全员检测，并计划8月2日基本完成全市全员检测任务，8月3日对未参与检测的人群进行“扫尾”检测。截至8月1日16时10分，郑州本轮核酸检测已完成采样124.47万余份。

截至8月1日24时，郑州新冠肺炎确诊病例12例，新增本土无症状感染者27例。本次郑州发生的疫情，主要是由新冠病毒德尔塔毒株引起的。省内出现的本土确诊病例及无症状感染者多为郑州市第六人民医院（境外输入入境人员定点收治医院）关联病例。郑州市第六人民医院已经开展了两轮全院全员核酸检测，隔离病区的患者和已发现的院内新冠肺炎确诊病例及无症状感染者，已经全部转运至郑州岐伯山医院接受进一步观察治疗。

8月2日，郑州市新冠肺炎疫情防控领导小组办公室将郑州市二七区大学路以东、连云路以西、淮河东路以南、赣江路以北区域；二七区长江路29号郑州爱馨医院；新密市白寨镇三岔口村；新密市白寨镇寨沟村；新密市白寨镇御景湾小区，由执行封控区管理调整为执行封控区管理。除此之外，二七区京广路以东、碧云路以西、航海中路以南、长江路以北区域，仍执行封控区管理。郑州市二七区京广路街道浩云社区广兴浩云花园小区；二七区长江路街道张魏寨中街36号院；二七区长江路街道海豫花园小区3号楼；郑州市第六人民医院仍执行封控区管理。

自8月2日10时起，郑州市域范围内各高速公路站及国、省干道设立离郑“个人核酸证明查验服务点”，查验驾乘人员48小时内核酸检测阴性证明。无证者，实行劝返。非必要不离郑，确需离郑的，需要携带纸质核酸检测阴性证明或现场查验电子核酸检测阴性证明。

## 郑州进行全员核酸检测 离郑需要持四十八小时内核酸检测阴性证明

## 省卫生健康委抽调5400人支援核酸检测

本报讯（记者卜俊成）8月1日，河南省卫生健康委再次发布紧急选派人员支援郑州市开展全员新冠病毒核酸检测筛查采样工作的通知，再抽调3100名医务人员支援郑州市。截至目前，总计5400名来自河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南省肿瘤医院、省中医院、河南中医药大学第三附属医院、河南省洛阳正骨医院、省直第三人民医院、省职工医院、省儿童医院、河南省省立医院、省胸科医院等15家省级医院抽调2300名医务人员，当即深入郑州市相关核酸检测点，开展核酸检测采样工作。

8月1日，省卫生健康委从省人民医院、省肿瘤医院、省胸科医院、阜外华中心血管病医院、河南省第二附属医院、郑州大学第二附属医院、郑州大学第三附属医院、郑州大学第五附属医院、河南中医药大学第一附属医院、省中医院、河南中医药大学第三附属医院、河南省洛阳正骨医院、省直第三人民医院、省职工医院、省儿童医院、河南省省立医院、郑州颐和医院等19家医院抽调3100名医务人员支援郑州市。

## 全省所有医疗机构2天内完成院内全员核酸检测

本报讯（记者卜俊成）8月1日，河南省卫生健康委印发通知，要求全省各级各类医疗机构自通知下发之日起，2天内完成医疗机构内工作人员全员核酸检测筛查工作，并要严格落实新冠病毒核酸检测“应检尽检”工作要求，在排除新冠病毒感染前不得允许患者离开医院。

各级卫生健康行政部门和各医疗机构要深刻认识当前疫情防控工作面临的复杂形势，切实提高政治站位，坚决克服麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态，时刻绷紧疫情防控这根弦。

各级卫生健康行政部门要组织辖区内各级各类医疗机构，自本通知下发之日起，2天内完成医疗机构内工作人员全员核酸检测筛查工作，一旦发现异常情况，果断处置，迅速采取措施，并按有关规定报送疫情情况。设置核酸检测采样点的医疗机构，采样点应作为独立空间，符合感染防控要求，配备手卫生设施或装置。等候区域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。

各级各类医疗机构要严格落实现新冠病毒核酸检测“应检尽检”工作要求，对于发热门诊（发热诊室）患者核酸检测，确保检测结果4小时~6小时甚至更短时间内出具，在排除新冠病毒感染前不得允许患者离开医院；对于新入院患者和陪护人员，设置并合理使用过渡病室，入院前必须严格审核核酸检测报告；对院内工作人员要定期开展核酸检测，提高高风险岗位人员的核酸检测频次，通过核酸筛查降低感染风险。

## 阜外华中心血管病医院、新医一附院“重启”

本报讯（记者丁玲 实习记者张蒙）经历了暴雨洪灾的阜外华中心血管病医院，在社会各界的全力支援下，8月2日，医院门诊、急诊重启医疗服务，CT、彩超、化验均恢复正常。

8月2日7时许，阜外华中心血管病医院门诊大厅修整一新，门诊科室已全面恢复，不到8时，已有患者到候诊区等候，患者在工作人员引导下有序就诊。

门诊第一诊区01诊室，阜外华中心血管病医院副院长高传玉正在接诊当日的第一位患者魏先生。魏先生因心肌梗死之前做过急诊介入手术，需要定时复查。听说阜外华中心血管病医院重新开诊的消息，魏先生的儿子早早地陪着父亲来院就诊。

为了让患者有更好的就医体验，该院在每个诊室都准备了冰块和风扇用于防暑降温，诊室服务台为患者提供饮用水、湿巾等物品。当日，门诊全部开放，预约系统、挂号系统运转正常。受灾严重的放射科、药学部、收费处已焕然一新正在有序为患者服务。病房楼则会根据患者的需要、医院条件的逐步完善有序恢复。

为感谢社会各界的支援，该院从8月2日到9月1日，不管是普通门诊、急诊，还是专家门诊、特需门诊，都免收挂号费。

又讯（记者常娟 刘勇）8月2日上午8时，新乡医学院第一附属医院门诊、急诊于灾后重新开诊，当天免挂号费。

鉴于当前疫情防控形势严峻，就诊时患者及陪同人员（尽量减少陪同人



8月2日上午，在阜外华中心血管病医院，导诊人员引导患者有序就诊。

史尧/摄

员）须携带身份证，提前申领并出示健康码，配合工作人员完成体温监测及流行病学调查工作。做好个人防护，全程正确佩戴口罩，候诊时请间隔就座，保持1米距离。门诊实行“一医一患一诊室”，根据叫号有序进入

诊室就诊。因条件所限，该院暂不提供核酸检测服务，发热门诊暂不开诊，有发热或近14天有中高风险地区旅居史的患者，可以前往其他有发热门诊的定点医院就诊。

7月31日，省卫生健康委党组成员、

副主任王成增到该院指导救灾复诊工作，了解到该院门前部分道路积水最深，高处达膝盖位置，院内电力供应尚不能得到有效保障时，遂与当地市委、市政府沟通，确保早日路通、电通及如期重新开诊。

## ◆探访“重灾区”浚县◆

# 洪水围城 白衣之光闪耀

本报记者 冯金灿 梁如意

从7月28日凌晨到30日15时许，于希彦已经连轴转超过72小时了。

和于希彦比起来，赵永献坚守的时间更长。从7月23日一大早到30日下午，他负责的浚县科达学校安置点，2034名受灾群众的吃喝拉撒都由他负责。

同样坚守在抗洪第一线的孙继文和他们不一样，被洪水包围的白寺镇卫生院是附近居民唯一的就诊希望，他和同事们一直守在卫生院内，哪怕洪水距离卫生院“近在咫尺”。

当下，被洪水围困的浚县大

部分地区成为泽国，但不管是抗洪救灾第一线，还是受灾群众安置点内，像于希彦、赵永献和孙继文这样，随处可见的“白衣之光”照亮了不少群众近乎绝望的内心。

7个乡镇中6个成为泄洪区，善堂镇卫生院依旧挺

由于卫河水位持续上涨，7月23日，卫河鹤壁段在浚县决堤。当天凌晨，临近卫河的浚县新镇泄洪，居民被紧急转移；此后，小河镇、白寺镇等多个乡镇相继成为泄洪区。7月29日，在

紧急转移近8万名居民之后，王庄镇也开堤泄洪。

目前，浚县7个乡镇已有6个成为泄洪区，浚县县城西部也已沦陷，泄洪区对浚县已成半包围之势。该县仅剩善堂镇暂时安全，该镇目前正日夜不停地加固河堤。

“由于地势较高，目前只有我们善堂镇相对安全，其他乡镇卫生院都或多或少受灾。关键时刻，我们除了做好日常诊疗工作外，还要做好两个安置点受灾群众的医疗卫生工作。”30日下午，身为善堂镇中心卫生院院长

的于希彦说。

目前，善堂镇有两个居民安置点，共有1100多名受灾群众，医疗卫生服务需求相对较大。

“我们在受灾群众安置点成立了由医生、护士和卫生防疫人员组成的医疗卫生服务组，负责群众常见病多发病的日常救治

和环境消杀工作，同时做好受灾群众的健康宣教和心理疏导工作。”于希彦说，“此外，卫生院内还有60多名患者，我们还要负责他们的日常生活和医疗卫生工作。因此，我们卫生院190多名职工全员24小时待命，以期有任何需要可以随时出动。”

（下转第二版）

### 记者在现场

### 导读

万众一心 共克时艰  
挺进卫辉的中医力量  
影响疗效的四个要素

2版  
5版  
6版