

皖辽新冠疫情防控不力,副市长等多人被问责 首诊责任落实不力致防线“破口”

新华社电 5月16日,安徽省、辽宁省新冠肺炎确诊病例分别增至7例、9例,目前此轮疫情的“0号病人”仍难以明确。

同日,两省相继通报问责相关单位和个人,均提及首诊责任不落实等问题。根据通报,辽宁省卫健委副主任、营口市副市长等人诫勉谈话;免去李红阳鲅鱼圈区副区长职务等。

问责背后有何真相?为何两地首诊责任均落实不力?记者深入疫情防控一线进行了独家追踪。



六安市的志愿者将采购的大米搬运给小区居民 新华社发

疫情防控防线如何失守?

按照国务院联防联控机制综合组发布的要求,医务人员要做好“守门人”,发现发热等可疑病例,要详细登记相关信息,并按相关程序及时报告、收治和转运;乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心(站)、诊所、门诊部等基层医疗卫生机构,要落实首诊负责制,严格做好发热患者的登记、留观、核酸检测等工作。

记者采访发现,本轮疫情中最先报告的3名确诊病例(张某某、李某某、吕某),在六安、营口就诊时,因首诊负责制落实不力,均未在第一时间被“发现”。

5月3日至9日,吕某曾在一影楼老板陪同下,到辽宁营口鲅鱼圈李波诊所就诊,但诊所并未按规定上报,诊所大夫、影楼老板均在后期被诊断为无症状感染者。

张某某5月6日晚出现发热,后通过熟人关系,绕过正常的接诊程序,到六安世立医院门诊部急诊科

输液治疗。直至11日,她再次来到该院住院治疗时,该院才对其进行核酸检测。

其间,拥有执业医师证书的欧某某,经熟人介绍,在妻子开设的一家儿童玩具店内,擅自给张某某做治疗。

李某某5月5日自述身体不适,5月8日到六安市一家社区卫生服务站看病。接诊医生问她“可有发热”,她回答“不发热”,接诊医生就未量体温,随后对她进行了输液。李某某就诊时未登记真名,卫生服务站也没有接诊记录,接诊和治疗的过程都不规范。

多环节多“哨点”失灵

基层反映,在过去一年多的疫情防控中,“早发现、早报告、早隔离、早治疗”“群防群控”都是经过实践检验的宝贵经验。但从本轮疫情的传播路径来看,确诊病例曾历经医院、小诊所、火车站、酒店等多个公共场所,这些环节却未做到“早发

现、早报告”。

虽然在六安培训尚未结束时,张某某、李某某便已出现身体不适,但均未被“发现”。据安徽省卫健委副主任董明培介绍,截至目前,安徽省内所有感染均由六安摄影培训活动引起。记者从六安市卫健委了解到,这一培训是影楼内部进行,自5月2日开始,为期6天,每天参与培训人数十几人。

值得注意的是,此前河北等地发生的疫情中就曾出现过医疗机构、诊所等基层“哨点”失灵的问题,有的曾到药店买药,有的先后多次到基层诊所治疗,却未及时上报,为疫情暴发提供可乘之机。

基层反映,此次“哨点”失灵现象值得警惕,当前疫情防控的个别环节出现麻痹大意苗头,有的未能及时对发热患者进行登记和上报,有的不严格落实预检分诊制度,有的公共场所测温“虚晃一枪”,都很容易为疫情防控造成薄弱点。

辽宁尚有11例无症状感染者在隔离治疗

新华社电 辽宁省卫生健康委17日19时许发布,5月17日0时至19时,辽宁省新增4例新冠肺炎确诊病例,其中沈阳市2例,营口市2例(其中1例为无症状感染者转归);新增3例境外输入无症状感染者,均为沈阳市报告。无新增治愈出院病例。

截至5月17日19时,全省累计报告确诊病例422例(含境外输入98例),治愈出院406例,死亡2例,在院治疗14例。目前,尚有11例无症状感染者在定点医院隔离治疗。

安徽暂无新增确诊病例 安徽六安中风险地区增至6个

新华社电 记者从安徽省新冠肺炎疫情防控应急综合指挥部获悉,截至17日13时,该省六安市核酸采样1064107人份,已全部出结果,除已报告的确诊病例和无症状感染者外,其他均为阴性。

5月17日,记者从安徽省六安市新型冠状病毒肺炎疫情防控应急综合指挥部获悉,自5月16日起该市4个小区由低风险地区调整为中风险地区,至此该市中风险地区已增至6个。

安徽合肥:线上线下销售退烧药实名登记

新华社电 记者16日从安徽省合肥市新冠肺炎疫情防控应急指挥部获悉,为进一步做好常态化疫情防控,该市对落实医疗机构发热门诊和院感防控措施进行再部署再强化,明确提出,全市所有药房线上线下销售退烧、抗病毒、抗生素、镇咳与止泻等药物时,要严格执行实名登记,并及时上传药品和购买者的相关信息。

合肥市要求严格执行首诊负责制。强化发热患者管理,全市已确定的30家发热门诊、106家发热哨点,不得拒诊、拒收发热等疑似患者,严格落实100%核酸检测,一律留观到位。未设置发热门诊、发热哨点诊室的医疗机构,特别是社区卫生服务站、村卫生室、个体诊所一律不得接诊发热患者,发现发热等疑似患者要立即报告社区卫生服务中心或乡镇卫生院,第一时间落实“村报告、乡采样、县检测”的核酸检测规定。

钟南山谈世卫“大流行防范和应对独立小组”报告

除非所有人安全,否则没有人是安全的

新华社电 超300万人死亡,影响200多个国家和地区,预计到2021年底造成10万亿美元的损失……近日,世界卫生组织“大流行防范和应对独立小组”发布报告,对全球新冠疫情应对工作进行评估。记者对该小组专家成员钟南山院士进行了专访。

17000名医护人员献出生命 疫苗仍未得到公平分配

问:在应对新冠疫情中,如何看待各国所采取的遏制传播的策略?人类正以前所未有的速度研发疫苗,在疫苗接种方面我们面临怎样的挑战?

答:在主报告中也充分肯定了以下的事实:在这次疫情防控中,各国的医护人员体现了忠于职守的敬业精神,

至少17000人在抗疫中献出了生命。

通过广泛的疫苗接种从而建立群体免疫是当前控制疫情的重要环节。但是,当前疫苗并没有得到公平的分配,主报告要求疫苗应成为全球公共产品,应该立即采取的行动计划是:高收入国家应当帮助资源不足的国家,使得中低收入的国家都能获得接种疫苗的机会;确保足量和公平的疫苗供应。

防范未来的大流行需要各国合作

问:新冠疫情还在不少国家肆虐,对于防范未来可能发生的大流行,报告给出哪些新的建议?

答:除了立即行动外,为保证未来我们能成功应对下次大流行,专

家组提出了应当实施的长期建议,包括:提高大流行防范与应对的政治领导力、提高疫情防范的全球筹资和投资、改进监测和预警系统、建立一个工具和供应的平台。

当前新冠疫情还在世界上不少国家肆虐,病毒是人类共同的敌人,建立全球性的、高层次的抗疫领导机构,对疫情防控提供足够的资金支持,建立全球性疫苗公平分配计划,赋予WHO更高的行动权力,行动起来,争取在相对短期内控制疫情的发展,达到“大流行防范和应对独立小组”提出的目标:“让新冠成为人类最后一个暴发的大流行。”

“一隅不安,举世皆危”——除非所有人都安全,否则没有人是安全的。