

# 开封市卫生健康委员会文件

汴卫〔2021〕5号

---

## 开封市卫生健康委员会 关于进一步加强发热患者闭环管理的通知

各县区卫生健康委、市直及驻汴各医疗机构：

为落实常态化疫情防控有关工作要求，做好发热患者就诊期间的闭环管理，降低院内交叉感染的风险，结合我市实际情况，提出以下工作要求，请认真贯彻执行。

**一、设置发热门诊的医疗机构门急诊发热患者的闭环管理要求。**

(一) 主动到发热病人预检分诊处就医的发热患者，预检分诊

处工作人员负责引导其至发热门诊。

(二) 门急诊预检分诊处发现的发热患者，由专人引导至发热门诊预检分诊处。

(三) 门急诊诊室接诊时发现的发热患者，可由接诊人员负责直接引导至发热病人预检分诊处，或由接诊人员引导至本工作区域的预检分诊台，由专人负责引导至发热门诊预检分诊处。

(四) 发热门诊就诊的患者在尚未排除新冠肺炎之前，一律留置在发热门诊的留观室，不得外出。确诊新冠肺炎患者，按照相关制度进行逐级报告和会诊、转运定点医院等进一步处置。

(五) 乡镇卫生院、社区卫生服务中心发热门诊对接诊的发热患者要按照《乡镇卫生院、社区卫生服务中心发热门诊患者接诊流程》(附件一)进行管理，并填写《乡镇卫生院、社区卫生服务中心发热患者登记表》(附件二)。

## **二、未设置发热门诊基层医疗机构发热患者处置要求。**

(一) 根据《开封市疫情防控指挥部关于进一步加强中高风险地区入汴人员排查管控工作的紧急通知》(汴疫情防控办[2021]7号)文件要求，不具备接诊发热病人条件的医疗机构不得接诊发热患者。

(二) 村卫生室、社区卫生服务站、诊所对就诊的发热患者按照《村卫生室、社区卫生服务站、诊所发热患者处置流程》(附件三)进行管理，按要求做好登记，填写《村卫生室、社区

卫生服务站、诊所发热患者登记表》(附件四)。对于来自中高风险地区的发热患者，上报所属的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)，乡镇卫生院(社区卫生服务中心)上报县区卫健委，并按县区疫情防控要求指派专车转运至指定医疗机构；对于来自低风险地区的发热病人，上报所属的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)，指导其做好个人防护，到乡镇卫生院(社区卫生服务中心)发热门诊(诊室)就诊，并做好跟踪随访，确定其已就诊，如没有就诊，负责督促前去就诊。

### **三、住院发热患者的闭环管理要求。**

(一)无有效期内核酸检测结果的新入院病人，应先安排至应急隔离病房，核酸结果为阴性者转入普通病房。

(二)在院患者住院期间出现发热时，如无明确的感染原因，应将患者转移到应急隔离病房，对患者和陪护加强管理，限制在病房内活动，并再次进行新冠病毒核酸检测，如需其他检查，尽可能做床边检查。

(三)陪护人员出现发热者，引导陪护至发热门诊就诊。新冠核酸检测结果阴性者，劝其离开医院不再陪护。阳性者，在发热门诊进行隔离，按照相关流程进行报告和处理。

要切实做好发热陪护人员在医院期间的行为管控，如非必须，限制在固定区域内活动。

### **四、发热病人外出检查管理要求。**

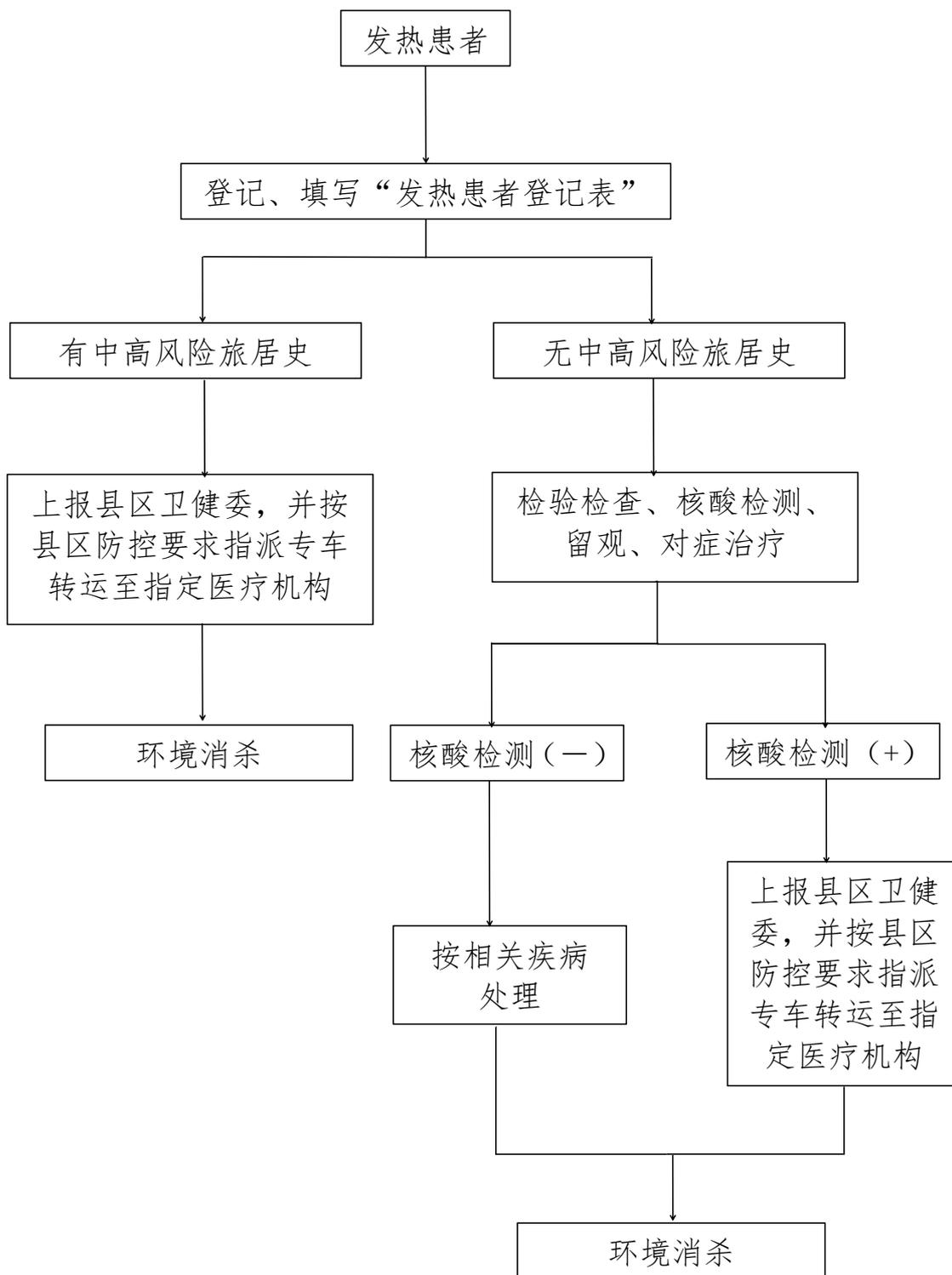
发热门诊患者和不能排除新冠肺炎的住院发热患者确需外出检查时，要做好衔接工作，如需到医院内其他科室进行检查、治疗，应先通知相关科室，医务人员做好个人防护，对其他病人进行清场，患者检查、治疗结束后，对环境、设备进行终末消毒。

- 附件：1. 《乡镇卫生院、社区卫生服务中心发热门诊患者接诊流程》
2. 《乡镇卫生院、社区卫生服务中心发热患者登记表》
3. 《村卫生室、社区卫生服务站、诊所发热患者处置流程》
4. 《村卫生室、社区卫生服务站、诊所发热患者登记表》



附件 1:

乡镇卫生院、社区卫生服务中心发热门诊患者接诊流程



附件 2:

## 发热患者登记表

(乡镇卫生院、社区卫生服务中心使用)

接诊单位: \_\_\_\_\_ 接诊时间: \_\_\_\_\_ 接诊人: \_\_\_\_\_

是否经诊所、村卫生室、社区卫生服务站指引来诊: 否 是: 名称\_\_\_\_\_

一、基本信息			
姓名:	性别:	年龄: 岁	职业:
联系电话: _____ (现场拨打)		身份证号码: _____	
现住地: _____			
二、流行病学史			
1、是否从中高风险地区返回(或途经中高风险地区):		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是: 从何地返回: _____ 返回时间: _____	
2、是否接触过从中高风险地区返回,且有发热或呼吸道症状的人员:		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是: 最后接触时间_____	
3、是否与确诊患者或无症状感染者接触:		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是: 最后接触时间_____	
4、所在家庭、单位、学校等场所是否出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的人员:		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不清楚	
三、临床表现			
体温: _____ °C	症状: <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳痰 其他: _____		
核酸检测: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有: 结果: _____		胸部 CT: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有	
血常规检测结果: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有: 白细胞检测值_____, 淋巴细胞计数_____			
四、跟踪随访			
随访日期及时间: _____		随访方式:	<input type="checkbox"/> 电话联系患者 <input type="checkbox"/> 电话联系指定医疗机构 <input type="checkbox"/> 其他方式: _____
患者是否到指定医疗机构: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是: 就诊医院_____			

附件 3:

村卫生室、社区卫生服务站、诊所发热患者处置流程

