

# 最新核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结(精选7篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。什么样的总结才是有效的呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇一

2月1日上午县局疫情防控领导小组办公室组织药械股、药械稽查队、价格管理股召开会议，针对网上传播“双黄连”药品事件进行安排部署。

主任科员xxx传达市局相关工作要求，要求执法人员立即通知辖区药店“双黄连”口服液是抑制新型冠状病毒药品而不是治疗，组织药店张贴提醒或者提示，避免人群聚齐与哄抢购买，避免造成社会恐慌，要求相关股室进行重点关注。

局长xxx要求，一线执法人员要全面进行排查，确保不留死角，要摸清“双黄连”口服液的销售及库存情况，有无异常的价格波动，严格落实市局工作要求。

经一线执法人员检查我县大部分药店“双黄连”口服液已断货，没有排队抢购现象！

一、要求网络订餐企业必须取消骑手晨会，避免人员大量聚集、发生交叉感染。每日对上岗的骑手进行体温测量并做详细记录，如有异常症状立即停止工作、安排就医并及时向文安县市场监督管理局报备，对上岗人员必须统一发放医用口罩并正确佩戴。使用过的口罩必须统一销毁。

二、要求每日早晚对骑手餐箱进行清洗消毒各一次、对网络餐饮单位办公区域进行消毒各一次并做好消毒记录。在餐饮企业公司骑手站点配备体温计，口罩、消毒液。

三、要求网络订餐企业自即日起送外卖暂停上楼、餐盒在楼下由消费者来取。

四、要求网络订餐企业员工离开本地或从外地返回本地的必须向文安县市场监督管理局报备。

五、要求积极响应政府关于野味防控的相关措施，全面排查平台上的野味产品，下线相关商品和商户。

## **核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇二**

1、尽量不要外出。不参加各种聚会聚餐活动，不走亲访友，不去人群密集的场所。

2、暂停一切民间自办宴席、红白喜事等活动，如擅自举办造成病毒传播的，依法追究当事人责任。

3、注意清洁卫生。有条件的尽量佩戴口罩；经常用肥皂和流动清水洗手，勤洗澡、勤换衣服，做好家居用品清洁保洁；咳嗽、打喷嚏时用纸巾或手遮挡口鼻。

4、不买卖和食用野生动物。在家应该吃熟食，避免吃生食以及喝凉性饮料。

5、如有发烧、乏力、干咳等症状，请第一时间到辖区指定医

院发热门诊就诊。

6、从\*\*\_\*返乡的群众，请主动做到居家隔离14天，不与外人接触。

7、学生应该在收到学校的通知之后方能入学，如无通知不能提前入学。

8、学生在家应该有规律作息，少玩游戏，少看电视，适当锻炼，增强体质。

## 二、出现疑似感染症状应急处置

1. 教职员工如出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状，应当立即上报学校负责人，并及时按规定去定点医院就医。尽量避免乘坐公交、地铁等公共交通工具，前往医院路上和医院内应当全程佩戴医用外科口罩（或其他更高级别的口罩）。

2. 学生如出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状，学校负责人应当及时向中心校反馈并采取相应措施。

3. 教职员工或学生中如出现新冠肺炎疑似病例，应当立即向辖区疾病预防控制中心报告，并配合相关部门做好密切接触者的管理。

4. 对共同生活、学习的一般接触者进行风险告知，如出现发热、干咳等疑似症状时及时就医。

5. 专人负责与接受隔离的教职员工或学生的家长联系，掌握其健康状况。

# 核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇三

疫情发生以来，在县委、县政府的坚强领导下和上级业务部门具体指导下，县卫健委闻令而动，全面贯彻落实上级工作部署和要求，全民动员，精准施策，扎实做好疫情防控各项工作，确保了全县疫情防控形势总体平稳。

(一)以身垂范，机关党员干部全员参与。委里成立了县卫健委新冠肺炎疫情防控应对领导小组，多次召开了会议研究防控工作，制定下发了各种防控指引和文件。各班子成员不仅担任了县新冠肺炎疫情防控应急指挥部下设工作组的成员，而且身先士卒带队到高速路口、长运车站体温监测点值守，委里一名班子一直在县集中医学观察点坐镇指挥。机关干部职工也纷纷投入到疫情防控一线工作，春节前后的40多天在家的干部职工没有一个人临战退缩。

(二)排查监测，有效阻断疫情输入源头。疫情防控前期，委里按照指挥部指令在高速路口、国省道县际交界处均设置了临时检测点，机关工作人员和医疗机构抽调人员24小时值守，做好进出人员排查监测，要求外来人员入境一律居家观察14天，累计检查进出车辆11000余辆次(日最高车流量1230辆、日最低车流量200辆)、人员20000余人次。

(三)不惧危险，千余医护战士逆行“战疫”。疫情期间，我县出现了5例确诊患者、5例疑似病例，面对未知的危险，县乡村各级医疗机构的1000多名医护人员都牢牢坚守在抗疫的第一线工作，积极参与人员摸排、健康监测、流调消杀，防控指导、舍小家为大家，没有任何怨言。与此同时县人民医院王印花和县中医院11名医护人员自愿请缨分别赴武汉、疫情救治前线工作，谱写了一曲曲“战疫”壮歌。企业复工复产之际，抽调12名医务人员驻企全程指导企业疫情防控，为全县园区企业顺利复工复产提供保障。

(四)从无到有，核酸检测工作有序推进。截止10月20日，全县累计核酸检测5110人份，其中560名发热门诊患者、1086名新住院病人、183份冷链场所标本进行了核酸检测。县人民医院pcr实验室9月1日正式投入使用，县疾控中心pcr实验室已经完成主体工程，10月22日通过了评审验收并投入使用。

(五)中药干预，充分发挥中医特色优势。制定了《关于充分发挥中医药在新型冠状病毒感染的肺炎救治作用的意见》

《关于新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案》，采取中药汤剂、艾熏和热敏灸等中医药手段进行预防，每日向疫情防控一线的医务人员、工作人员、园区返岗人员等人群发放预防用中药汤剂，采取艾熏和热敏灸等中医药手段预防，累计向医院、复工复产企业和集中医学观察点等场所发放艾芯6645条；选派县中医院2名中医师加入市中医药专家组，协助配合定点救治医院的中医药治疗。

(六)严防死守，抓实医院感染防控工作。严格落实发热门诊管理要求，加强患者收入院管理，加强陪护、探视的管理，强化新冠病毒核酸检测，严格落实标准预防，开展院内感染风险排查整顿。通过抓实抓细医疗机构院内感染的各项工作措施，切实做到院内闭环管理，确保了医疗机构零感染。

(七)精心安排，全力以赴保障防控物资。一是多渠道争取物资来源，由各部门和社会各界踊跃提供采购信息，县卫健委一名班子专门负责对接落实；二是物资进出管理规范。入库填写入库单，由仓管人、审核人签字，物资出库填写申领单，审核同意后再领取防控物物资，紧缺物资申领报县疫情应急指挥长批准；三是物资分配每日日报，由县指挥部常务副指挥长、副指挥长等领导签字。四是捐赠物款统筹使用。社会各界捐赠的各类防控款物由县红十字会、县慈善总会、县物资保障组负责接收，接收物资统一由县物资保障组储备保管，接收款项纳入县新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急资金统筹使用。

(八)储备人员，做好秋冬季疫情防控准备。一是组建了流行病学调查队伍，共计14人，均为县疾控中心、县乡医疗机构公卫人员，调查队伍分成了四个梯队，10月11日进行了集中业务培训；二是组建了核酸采样后备队伍，抽调了54名乡镇卫生院医护人员作为核酸采样储备人员，从10月12日开始分批次到县人民医院跟班操作学习；三是组建了核酸检测检验后备队伍，乡镇卫生院7名检验专业人员全部作为后备力量，目前正分批次在县人民医院PCR实验室跟班操作学习。

(九)积极备战，开展防控实战应急演练。10月13日下午，我县在广场举行了秋冬季新冠肺炎疫情防控应急演练。副县长、指挥部常务副指挥长到场指导。县卫健委、县人民医院、县中医院、县疾控中心、县公安局、镇人民政府等单位60余人参加了演练，演练按照疑似病例发现、采样检测、信息报告、流行病学调查、病例转运、人员管控、环境消杀、集中留观、防控宣传等内容依次展开。

## 二、其他重点工作齐头并进

### (一)党的建设方面。

全面从严治党，党的建设不断加强。卫健委党委始终把党的政治建设摆在首位，不断巩固拓展主题教育成果，扎实落实“不忘初心、牢记使命”的制度，强化政治监督，严明政治纪律和政治规矩，严格执行新形势下党内政治生活若干准则，引导全系统广大党员干部增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”。加强意识形态领域工作，深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化。进一步加强机关党组织建设和公立医院党的建设，切实发挥党组织作用，提升各级党组织政治功能和组织力。全面落实公立医院党建重点任务，加强党对公立医院的领导，落实党领导下的院长负责制，健全相互制约又相互协调的权力结构和运行机制，推进权力运行程序化和公开透明。坚定不移正风肃纪反腐。落实党风廉政建设责任制，推行党风廉政建设重点工作项目

清单制，持续深入整治“好人主义”突出问题，加大违反中央八项规定及其实施细则精神的查处力度。重点聚焦医疗卫生服务和行业监管中的不正之风，加大监督执纪问责力度，塑造行业风清气正。

## (二) 卫生县城创建方面。

今年以来，我委按照省、市、县关于开展城乡环境综合整治活动的有关要求，多次召开会议安排部署相关工作，各项工作扎实有效开展，取得了明显实效，推进了环境卫生综合整治行动。针对疫情防控中发现的环境卫生问题，特别是老旧小区、城中村、城乡结合部、农贸市场、小餐饮店、小作坊、流动摊贩等环境卫生管理的薄弱环节和一些长期存在的“老、大、难”问题，结合省级卫生城镇创建工作总体要求，逐项梳理问题清单，及时整改落实，切实为人民群众解决实际问题 and 困难。

一是明职责，提升了创卫工作的主动性。

卫健委在创建省级卫生县城工作中顺利完成以下四方面职责：

一、业务指导到位。按照创卫要求，全程对创建省级卫生县城全过程进行业务指导。

二、专线管理到位。认真贯彻落实《传染病防治法》《职业病防治法》《公共场所卫生管理条例》等有关法律法规，加强医疗、学校、社区、企业等重点领域公共卫生服务体系建设。对照《病媒生物预防控制管理规定》积极开展以环境治理为主的病媒生物综合防制工作，定期发布病媒生物密度监测结果和预警预报。规范医疗废弃物和排放的医源性污水处置。

三、医疗卫生机构创建的达标到位。建立完善卫健委机关、全县各级医疗机构环境卫生保洁工作制度，对办公楼、食堂、

职工宿舍、厕所、仓库、车库等场所进行全方位大清扫，建立长效管理机制，做到环境整洁、不漏死角。

四、片区联创到位。\_\_社区13项整治达标全到位，全面完成各项创卫指标。

二是懂业务，提升了创卫工作的指导性。

创卫工作是一项系统工程，技术含量高，省里评价指标有八大类四十小项，三项一票否决，共计1000分，验收评估获得800分以上才能获得省级卫生县城称号，为此，一是我们自身认真学，组织全系统干部认真学习创建省级卫生县城评分工作标准指引，做到人人懂业务。二是发挥行业自身优势，请省级创卫专家来现场培训指导，通过培训使全县创卫工作重点突出，目标明确，任务具体，责任清晰，整治范围全覆盖，不留死角，消除盲区，特别是背街小巷，城中村，城乡结合部，闲置地等薄弱环节创建效果显著，群众满意。

三是善落实，提升了创卫工作的实效性。

创卫工作难点多、堵点多、任务重、压力大、时间紧，我们办好自己的事，解决好思想认识不到位，干事没激情，好人主义思想严重的问题。一是依靠群众。依靠群众是创卫成功的关键，我们加大宣传力度，传播正能量，积极发动群众参与创卫工作。二是组织干部，一分部署，九分落实，干部是创卫的'重要群体。我们结合本系统创卫工作实际，将创卫工作任务清单化、项目化，明确责任人，使人人身上有担子、肩上有压力，干部的积极性得到充分调动，创卫激情得到充分涌动。三是班子带头。安排班子作为联创片区专线管理的责任人，积极负责片区的创卫工作。四是上下联动。委机关与全县各医疗卫生机构建立横向到边、纵向到底的创卫新格局。

(三)健康扶贫方面。



建档立卡贫困人口参加城乡居民基本医保个人缴费部分由财政给予补贴;优化医疗费用决算服务模式,按照《省贫困患者县域内“先诊疗、后付费”服务工作方案》,实行县域内住院“先诊疗、后付费”和一站式结算,贫困人口住院时不需缴纳住院押金,由定点医疗机构与基本医保,大病保险,商业补充保险,医疗救助经办机构之间进行决算,减轻贫困患者垫资压力,确保其得到及时、安全、规范、有效的治疗。至10月份底,贫困户门诊住院5996人次,贫困人口个人自付比例控制在10%;完善了定点医疗机构的扶贫病床(病房)设立,县人民医院及县中医院按照总床位数的5%设置扶贫病床,每个乡镇卫生院至少2张扶贫病床,全县共设置58张扶贫病床。

## 核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇四

??为迅速落实街道疫情防控工作指示精神,对辖区在xx工作的居民及相关人员进行全面核酸检测,毫不松懈抓好常态化疫情防控。x月xx日,xx社区在xx社康中心组织开展核酸采样,全天共计采样xxxx人。其中xx涉及xx工作人员及同住人除去14天离xx已搬离的100%完成核检。

??x月xx日,街道、社区按照“安全、就近、方便”的原则,结合xxx小区实际,协调区xx在该小区内社康服务中心旁边的户外空地设置了核酸检测集中采样点,为该小区在xxx工作的居民及其同住人提供优先采样服务,确保“应检尽检”,不落人、不落户。

??早上x时xx开始,街道委员、组织委员、社区第一书记xxxx带领社区“两委”班子、值班人员、网格员、社康中心医务人员布置场地、核实人员信息、协调资源等,确保采样工作有序开展。

??xxx委员要求社区做好宣传发动,引导群众分批次、分时段

有序开展核酸采样，减少聚集交叉感染的风险，根据上级要求，按时完成相关人员核酸检测任务。

??上午，街道委书记xxx、街道委委员xxx到xx社区xxx核酸检测集中采样点指导工作，街道网格管理中心副主任xxxx、社区书记xxx及社区“两委”班子陪同。

??xxx书记详细了解了xxx小区在xxx工作的居民及其家属的情况，以及核酸检测工作进展，要求社区持续强化网格化排查，并联合各小区物业管理处，依托入户、电话、微信、小区宣传栏、小喇叭等多种媒介，对辖区内盐田港口工作的居民开展拉网式核酸检测宣传提示，引导相关人员积极配合，完成核酸采样工作，保障居民群众的生命安全。

??下午，街道副书记、办事处主任xxx到xx社区xxx社康服务中心检查指导核酸采样工作，要求社区严格落实卡口测温、戴口罩、播放小喇叭等防控措施，督促各小区物业对外来人员及车辆进行检查登记，并加强对辖区内居民住户及商家店铺的防疫宣传工作，真正做到“防疫措施严落实、宣传覆盖无死角”。

??xx社区书记xxx、副书记xxxx、副书记xxxx带领班子成员、社区工作人员到xxxx协助核酸检测集中采样点工作，并同步组织网格员对重点关注人员进行摸底排查，以及开展新冠疫苗接种宣传工作。

??考虑到天气炎热，经社区协调，天颂雅苑社康服务中心于下午xx时开展了第二场核酸检测集中采样工作。

??x月xx日，社区委员、纪委书记、值班领导xxxx带领值班人员协助xx社康服务中心疫苗接种工作，为前来接种疫苗的居民提供秩序维持、登记引导、接待咨询等暖心服务。

??接种新冠疫苗是应对新冠肺炎的有效手段，通过在人群间建立免疫屏障，阻断疫情传播，保证百姓身体健康和生命安全。怡锦社区党委将充分利用各种微信群和入户宣传等多渠道广泛宣传接种新冠疫苗的相关知识，本着知情、自愿的原则，持续发动辖区符合条件的居民进行接种，力争做到”应接尽接”。义工叔叔阿姨们放弃周末的休息时间，在辖区开展环境提升行动，为社区尽一份心、出一份力，奉献自己的光与热，通过一天的劳动，辖区卫生环境得到明显改善，也进一步带动和提高了周边群众的文明意识。

## 核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇五

- 1、制定xx镇居民全员检测工作方案。
- 2、成立xx镇居民全员核酸检测领导组织。
- 3、确定各工作小组工作职责分工。
- 4、对所有参与现场工作的人员进行穿脱防护物品培训。
- 5、向各村发放核酸采集信息卡，对信息卡填写人员和核酸混采登记表录入人员培训。
- 6、确定采集点位置，准备采样工作所需物品。

在镇卫生院人力严重不足的情况下，镇及卫生院与xx市卫健局沟通，申请支援专业技术人员。在卫健局的协调下[]xx医院[]xx镇xx卫生院和xx镇xx院共计派出x名精干技术人员支援我镇核酸检测工作。全镇共设置采样点x个，投入采样医务人员共x人。镇政府抽调xx镇小学和中学教师x名，作为信息录入人员。派出所出动警员x人。包村领导带领各村工作人员及志愿者x人负责采样现场维持秩序、引导村民和信息卡填写

等工作。此项工作参与人员共计x人。出动车辆x台。

x月x日早七点整□xx镇村民全员核酸检测工作正式启动□x个采集点同时开展采样工作，现场利用有限条件设置了进、出双通道，村民在现场工作人员带领下，按照采样工作程序配合采样工作，避免了人员聚集，各个采集点工作有序高效开展。每个采集点工作完成后，又对行动不便人员进行入户采样。

卫生院对全镇x份采集样本、采集信息卡存根及采集登记表进行核对后，按规定流程送到xx医院检验室，在当日xx时，完成全部样本送检工作。

本次xx镇居民全员核酸检测采样工作，共计消耗防护服x套、防护面屏x个、手消毒液x瓶、一次性乳胶手套x付，医用外科口罩x个、医用防护口罩□n95□x个，一次性靴套x个。

x月x日下午，卫生院接到xx医院检验室通知□xx镇居民全员核酸检测样本x份，结果全部为阴性。至此□xx镇居民全员核酸检测采样工作圆满完成。

## 核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇六

下面是小编为大家整理的,供大家参考。

开展新冠防控工作以来，某市委市政府认真履行主体责任，深入贯彻\_、省委和\_\_市委防疫工作要求，充分发挥各级领导班子、基层党组织和宽敞党员干部作用，织密全市联防联控网络，以最严措施、最严纪律、最严作风，坚决打赢防控阻击战。

一是党员上阵，压实联防联控责任。某市委市政府坚持把防

控工作作为压倒一切的头等大事来抓，坚持大员上阵，以上率下，把责任压力层层传导到位。市委书记\_\_同志分别给市级领导干部和镇处党政主职写一封信，约谈某家实施防控工作主体责任不力单位。当前隐藏内容免费查看位主职。建立市、镇、村三级包保责任实施体系，市级领导下沉一线，靠前指挥，包镇督办，镇处党政主职一线指挥，齿轮传导责任压力。对市直单位、城镇社区、居民小区、农村等不同领域，分层分类公布《防疫工作提示》及《防控须知》，制定联防联控任务、责任、问题三项清单，做到防控工作目标任务化、清单化、责任化，共筑联防联控、群防群治坚强堡垒。二是广泛宣传，营造联防联控气氛。全市各级基层党组织通过微信公众号、流淌宣传车、村村响、悬挂固定标语等多种方式，大力宣传防控知识和有关要求，凝聚联防联控、群防群治的强大合力，群众的防疫意识明显增强。如，某办事处某个社区布置某只小喇叭，每天早上7点到晚上9点，宣传防控知识；某镇每村组建支党员铜锣宣传队，要求每个垵组“一面红旗一面锣、一个喇叭音不断”，走村串户约束村民不要出门。据统计，全市悬挂固定标语某万条，发放宣传材料某余万份，营造了浓厚氛围。

三是全员摸排，夯实联防联控根底。把人员摸排作为联防联控工作重点，做到全面覆盖、全程管控。摸排工作分农村、社区、市直单位，以镇处、市直单位党委〔党组〕为主体，对辖区内的农村、社区、小区、企业和单位办公区、宿舍区进行全域摸排，做到不漏一户、不落一人，分层分类建立人员台账，坚持每天一查、每日一报。截至2月某日，全市共摸排各类人员某人，其中镇处某万人、社区某万人、市直单位某万人。严格实施体温检测、人员排查、疫情报告、问题整改等各项疫情防操纵度，对所有重点人实施“一对一”全面管控，对觉察的发热病人及时有效管控，确保管住源头、管住重点，控住蔓延、控住扩散。

四是全力阻断，紧扣联防联控关键。以禁止流淌为目标，整合食药监、卫健、公安等部门力量，科学设置卡口，实

行“铁桶”治理，严格实施阻断限流措施。在农村，村〔组〕和垆场之间设卡，每个村只留一个进出通道，且设卡，禁止人员流淌；在城区，小区内和楼栋之间，严格人流进出治理，杜绝人员串门往来。

据统计，全市设卡某个，每个卡点都做到有阻拦设施、有人员值守、有进出登记、有体温测量、有消毒消杀等“五有”，切实阻断镇与镇，村与村，垆场与垮场之间的人员流淌。同时，各村、社区、小区组织党员巡逻队，对辖区内聚拢人群及时散。情防控工作开展以来，全市各级党组织开展党员“领岗诺责”，市直单位开展“双进”活动，某万余名城乡无职党员申领防疫宣传、设卡阻断、便民效劳等各类岗位，成立党员突击队某支，成为联防联控的主力军。

五是用心解难，优化联防联控机制。针对人员阻断给群众生活带来的不便，各基层党组织结合实际组织党员开展便民效劳活动，让群众居家不麻烦、生活有保障。对发热病人，统一安排卫生院抢救车上门接送就诊，其他需转诊的病人，由村卫生室开具转诊证明，各村、小区卡口放行；对缺乏急需日用物资的，推行“阳光代购”，组织党员干部统一收集信息、定点定时代购、上门入户送货，凭小票与群众结算，得到群众点赞。

六是专员出动，强化联防联控监督。某市防控指挥部成立某个督查组，下沉基层一线督查联防联控工作。市纪委监委强化执纪监督，组织专班下沉督查暗访，对履行主体责任不力的单位和个人从严从快问责。如某镇某村对居家观看对象监控不力，对包保干部给予党内警告处分；某局实施联防联控责任不力，对局主要负责同志实行诫勉。

截至2月某日，全市开展监督检查某人次，督促整改问题某个，共问责党员干部某人。其中：立案某人〔党内警告某人，撤销党内职务某人〕，免职某人，诫勉某人〔其中正科级\_人、副科级\_人〕，通报批判某人，责令作出书面检查某人，批判

教育某人。政法部门加大工作力度，对违\_\_\_公告不听劝阻、聚众赌博的从严打击。

## 核酸采样护士工作总结个人 全员核酸检测工作总结 篇七

(一)乡镇、其他相关部门以及群众的防控意识有所弱化。建议：宣传媒介、舆论导向加强疫情防控的宣传。

(二)核酸检测县人民医院x家pcr实验室，配备x台xx孔核酸提取仪□x台xx孔核酸检测仪，县疾病预防控制中心的pcr实验室正在建设中，预计xx月底建成。非常时期，县人民医院pcr实验室可设x个小时班次，每天检测x次，单采每次检测xx人份，如采用xx份标本混采检的方式每次检测xx人份，日检测量为xxxx人份。加上县疾控中心xxxx人份，全县最大日检测能力每天xxxx人次。但按照全县xx万人口计算，如果5-7天全部检测完成计算，每天要检测万人份，所以县域内检测能力不能满足本辖区5-7天全员核酸检测。建议：一是采取购买服务的方式，由第三方检测机构帮助核酸检测，资金县财政解决；二是请求市里支援。

(三)县疾控经费短缺问题突出。县疾控中心是没有任何收入的一类公益性事业单位，今年疫情以来，已经购买了防护物资、消杀药品、消毒器械xx万多元，导致正常运转都捉襟见肘。建议：县财政增加县疾控中心疫情防控工作经费投入，让县疾控中心正常运转。

(四)县人民医院人员、建设问题亟待解决。县人民医院作为新冠肺炎定点医疗救治机构，除需开展正常医疗服务外，需承担县集中医疗观察点和全县发热患者的筛查诊治工作，医院预检分诊处及发热门诊需24小时工作。服务范围的增加，加剧了专业技术人员紧张问题，医务人员工作强度增加，医保的高压政策，待遇没有提高，人才引进非常困难，部分人

才流失，特别是医生的紧缺，人才结构不够合理，一些学科带头人没有形成，专业技术人才力量薄弱，限制了医院整体医疗服务的开展。建议：开通用人绿色通道，县人民医院从乡镇借调的专业技术人员人员给予调入，稳定队伍，增强医院防控能力。同时希望政府部门加快新区医院建设的投入和进度。

(五)县中医院疫情防控补助问题。建议：一方面通过降低运行成本来改善医院运营状况，规范医疗行为，提高医疗质量，另一方面县政府统筹补助相关疫情防控费用，让县中医院减轻负担轻装上阵。

## 二、其他重点工作存在的问题

(一)县级公立医院综合改革中现代医院管理制度尚未建立，运行指标不佳，医务人员薪酬制度改革缓慢，待遇不高，改革困境突显。

(二)卫生专业技术人才缺口较大，卫生专业技术人员急需，高素质人才引不进、留不住问题比较突出，基层卫生人才队伍严重缺乏，形势十分严峻。

(三)医疗服务能力整体较弱，卫生资源总量不足，部分卫生重点项目进展缓慢，学科建设滞后，服务能力整体水平不高，县内就诊率不达标等问题还比较突出。

(四)基层医疗卫生服务能力不容乐观，乡村医生年龄偏大，收入较低，服务积极性不高。

(五)人口老龄化加速对卫生健康服务、医疗保障和健康养老服务等方面带来严峻挑战，全面二孩政策的实施给妇幼保健服务带来新考验，流动人口计划生育服务管理依然难度大、责任重。这些都需要在今后的工作中认真研究，加以解决。