

# 湛江市新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室疫情防控组

---

## 关于印发《湛江市新冠肺炎本地疫情 “黄金24小时”应急处置 工作指引》的通知

各县（市、区）新冠肺炎防控指挥办，市新冠肺炎防控指挥办各成员单位：

经市新冠肺炎防控指挥办同意，现将《湛江市新冠肺炎本地疫情“黄金24小时”应急处置工作指引》印发给你们，请遵照执行。

湛江市新型冠状病毒肺炎疫情防控  
指挥部办公室疫情防控组（代章）

2022年4月13日

---

# 湛江市新冠肺炎本地疫情“黄金24小时” 应急处置工作指引

## 一、工作目的

按照“及时发现、快速处置、精准管控、有效救治”的防控原则，在新冠肺炎本土疫情发生后的首个24小时内迅速精准启动各层级指挥体系，快速开展和部署防控工作，为疫情防控打好基础，防止疫情发生扩散，或最大程度限制疫情扩散的速度和范围。

## 二、工作机制

以“提级管控、扁平化运行”的工作模式启动应急指挥体系，市级指挥部提级靠前指挥统筹全市资源开展疫情处置，市现场处置工作专班与县（市、区）指挥部及镇（街道）工作组联合办公，成立联合现场指挥部，按照同时管控“四点”（阳性个案发现点、居住点、工作点、活动停留点）和迅速落实“四定”（定三区和中高风险区、定核酸检测范围、定密接和次密接、定重点场所）的原则，统筹辖区内各级政府和相关部门、动员社会共同开展疫情防控。对“黄金24小时”建立任务清单，每项工作都要明确责任人，确定完成时间和效果。

## 三、工作内容

### （一）初筛阳性个案处置。

1. 初筛阳性信息报告。各检测机构在发现初筛阳性本土个案时，需向辖区内疾控机构及卫生健康行政部门报告，并在疾病监测信息报告管理系统进行初筛阳性个案报告。属地卫生健康行政

部门向当地疫情防控指挥办及上级卫生健康行政部门报告。

**2. 启动先行处置机制。**县级防控指挥办立即启动先行处置机制，协调综合组、信息组、流调组（含流调溯源和分析研判组）、社区管控组、隔离专班、核酸检测组、医疗救治组、交通管控组、宣传组、物资保障组等做好处置准备。

**3. 初筛阳性个案就地隔离管理。**属地公安部门、镇街、村居委第一时间前往个案所在地点开展就地隔离管控。

**4. 开展复采复检。**对初筛阳性个案“单采”或“混采”关联人员立即同时开展快速抗原检测。初筛检测机构立即送样至辖区疾控中心进行原样复核，县区级疾控中心开展初筛阳性个案复采复检并同时送市级疾控中心复核，并核实个案信息，同时开展环境（含污水）采样。市、县卫生健康行政部门组织检验质量控制中心专家进行评估初筛阳性的原因。

**5. 启动联合流调。**属地疾控人员、公安干警要在2小时内同时赶赴现场共同开展流行病学调查和疫情处置工作。4小时内完成《个案核心信息》，初步完成主要活动轨迹调查。属地卫健、疾控和公安部门结合流调情况进行联合研判。

**6. 启动或解除应急机制。**如复采复检结果为阴性，经市、县指挥办组织评估无疑议后，可解除应急响应，并由属地指挥办对外发布相关排除公告。初筛阳性个案继续隔离管理，间隔24小时再次采集核酸。如复采复检结果为阳性，则启动市一县（市、区）一镇（街道）应急指挥体系。

## **（二）本地疫情处置。**

**7. 启动应急指挥体系。**立即组建市一县（市、区）一镇（街道）联合现场指挥部，指挥调度疫情处置，各级综合组、疫情防

控组、医疗救治组、宣传信息组、物资保障组、流调溯源专班、隔离专班、转运专班、涉疫人员排查专班、核酸检测组、社会稳定组启动响应，集中办公，加强信息互通和整合，及时汇总工作进展，每日开展疫情研判调度。

**8. 启动流调中心。**按照前台混编形式组建以疾控和公安部门为主混编组成的流行病学调查队伍，集中办公和居住，开展现场流调，工信、政数和通信部门提供支撑。按照后台合署形式开展大数据分析，加强疫情联合研判，做好信息共享，确保沟通顺畅。

**9. 隔离救治和传染病报告。**个案复采复检确认阳性后，医疗救治组负责用负压救护车送往定点救治医院（特殊隔离场所），2小时内完成。诊断后按有关规定和流程进行传染病报告。

**10. 深入开展个案流行病学调查。**流行病学调查队伍深入开展个案流行病学调查，对活动轨迹进行深入分析，评估疫情可能来源和波及范围，24小时内报告个案初步流调报告。

**11. 判定重点场所和风险人群。**判定重点场所和风险人群。公安部门快速全面摸清阳性人员轨迹，厘清重点活动场所、重点接触人员等；流行病学调查队伍根据个案的活动轨迹、发现点、居住点、工作点、活动停留点判定重点场所，12小时内初步完成重点场所（含活动时间段）界定。根据个案在场所内的活动和接触情况，疾控部门及时分类做好密接、次密、一般接触者等的判定，对不同风险的重点场所、不同类型的风险人群提出相应的管控措施。统一信息数据整理和报送工作，形成每日会商研判机制，提高流调效率。政数、通信、自然资源、统计等部门要按职能提供信息化支撑。

**12. “围追堵截”分类管控风险人群。**流调队伍甄别密接、

次密等风险人群，通过视频监控、电子支付、现场或电话调查等手段排查与病例同时段出现在重点场所的可能密接人群，信息上传省流调系统的密接待甄别库，赋红码。对重点场所同时段周边可能暴露人群赋黄码。

**13. 密接的转运和隔离。**流调中心组织将密接、次密全部录入“省流调系统”并对接至“一码通”系统，社区管控组三人小组立即上门核实和管控，属地转运组和隔离专班分别落实转运和隔离。转运车辆将甄别出来的密接、次密等风险人群快速落实管控和转运。如运力和隔离场所有限，应优先转运隔离经疾控中心甄别过的密接。隔离专班要启用足够的房间，工作人员要迅速到位规范管理。

**14. 划定中高风险区和三区。**结合个案轨迹和重点场所分布情况，划分封控区、管控区、防范区。现场指挥部根据现场调查结果综合研判，划定中高风险地区。

**15. 开展社区管控和交通管控。**现场指挥部组织对封控管控区进行“硬隔离”围合管理，封控区“足不出户”，管控区“足不出区”，严格做好人员活动限制，同时保障生活物资和必要生活需求的供应。防范区实行“强化社会面管控、严格限制人员聚集”管理措施，限制娱乐、堂食等高风险人员聚集场所营业。必要时实施交通管控。

**16. 组织重点区域核酸筛查。**组织对封控区、管控区、防范区开展全员筛查，确保24小时内完成第一轮采样和检测。根据疫情形势，可考虑扩大范围开展区域核酸检测，提前部署组织采样人员队伍和检测机构，力争24小时内启动扩大筛查工作。

**17. 公开发布权威信息。**发现确诊病例或无症状感染者后，

疫情发生地县级及以上人民政府原则上 5 小时内发布权威信息，公布病例基本信息、活动轨迹、中高风险地区、封控/管控/防范区域范围。

**18. 举行新闻发布会。**市人民政府 24 小时内组织召开新闻发布会，重点发布新增病例及流行病学调查、核酸检测、防疫政策、医疗救治、重点人员就医、保供稳价、科普知识等重要信息。

**19. 做好后续防控工作计划和部署。**现场指挥部组织相关专家做好疫情增量预期，提前做好流调队伍、转运能力、隔离场所、救治医院、核酸筛查、保障物资等的增量计划安排和储备。做好疫情所在县区和地市的社会面管控工作部署。

- 附件：1. 湛江市新冠肺炎本地疫情应急处置“黄金 24 小时”任务清单  
2. 本地疫情“黄金 24 小时”应急处置流程图

附件 1

## 湛江市新冠肺炎本地疫情应急处置 “黄金 24 小时”任务清单

应急处置	工作内容	单位/部门/工作组：工作职责	责任领导	责任人	是否完成
初筛阳性 先行处置	1. 初筛阳性信息报告	各级医疗机构、疾控机构及各类核酸检测机构：向属地卫生健康部门和疾控中心报告。	市、县卫健、疾控主要领导		
	2. 启动先行处置机制	县级指挥办立即启动先行处置机制，协调综合组、信息组、流调组（含流调溯源和分析研判组）、社区管控组、隔离转运组、核酸检测组、医疗救治组、交通管控组、宣传组、物资保障组等做好处置准备。	县主要领导		
	3. 初筛阳性个案就地隔离管理	属地公安部门、卫健部门、镇街、村居委对个案就地隔离管控。	县分管公安、卫健领导		
	4. 开展复采复检	<b>快速检测：</b> 对初筛阳性个案“单采”或“混采”关联人员立即同时开展抗原检测。 <b>初筛检测机构：</b> 上送原样。 <b>县市疾控中心：</b> 复采复检（人、物、环境）。	市、县卫健、疾控主要领导		
	5. 启动联合流调	市、县公安、疾控、工信部门：联合初步流调，初步轨迹调查，联合研判。	县分管公安、卫健领导		

应急处置	工作内容	单位/部门/工作组：工作职责	责任领导	责任人	是否完成
	6. 启动或解除应急机制	<b>市、县级指挥办：</b> 视复采复检结果启动或解除应急机制。	<b>市、县指挥办主任</b>		
本地疫情处置（复核阳性）	7. 启动省、市、县应急指挥体系	<b>省市县指挥部：</b> 立即组建省市县联合现场指挥部，按照同时管控“四点”（阳性个案发现点、居住点、工作点、活动停留点）和迅速落实“四定”（定三区和中高风险区、定核酸检测范围、定密接和次密接、定重点场所）的原则统筹开展疫情处置； 各级指挥办综合组、宣传信息组、流调组（含流调溯源和分析研判组）、社会稳定组、隔离专班、转运专班、核酸检测组、医疗救治组、交通管控组、物资保障组启动响应，集中办公，加强信息互通和整合，及时汇总工作进展，每日开展研判调度。	<b>省级现场指挥部领导，市、县主要领导</b>		
	8. 启动流调中心，深入开展个案流行病学调查	<b>公安、疾控、工信：</b> 前台混编，后台合署的形式，建立流调中心，集中办公、集中居住，联合开展流调和研判，深入流调，完成初步流调报告。	<b>市、县分管公安、卫健的领导</b>		

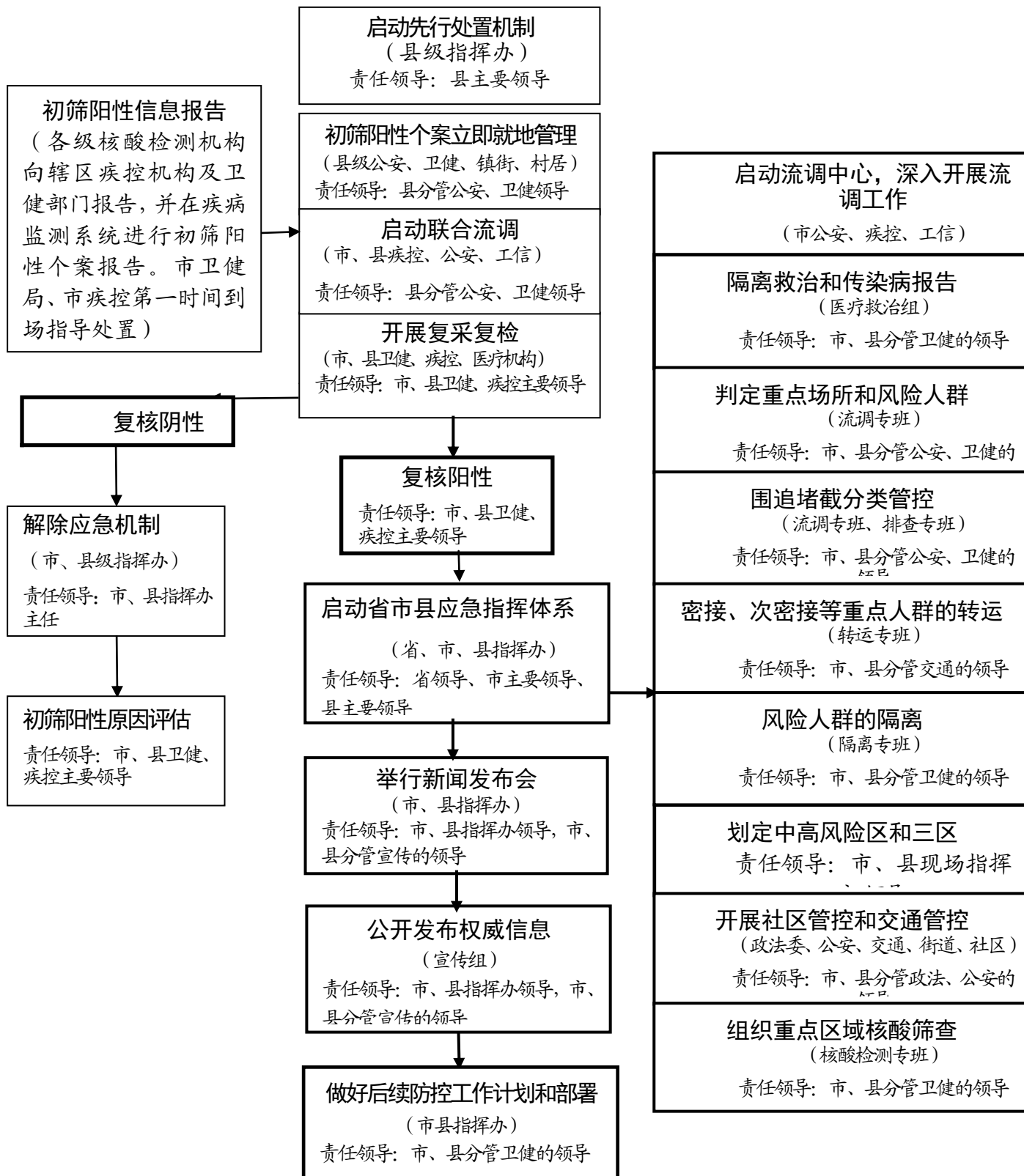


应急处置	工作内容	单位/部门/工作组：工作职责	责任领导	责任人	是否完成
	9. 隔离救治和传染病报告	<b>医疗救治组：</b> 组织病例转运，定点医疗机构诊断、上报传染病卡、隔离治疗。	市、县分管卫健的领导		
	10. 判定重点场所和风险人群	<b>流调专班：</b> 根据流调结果，判断重点场所和风险人群。	市、县分管公安、卫健的领导		
	11. “围追堵截”分类管控风险人群	<b>流调专班：</b> 判断密接、次密；判定待甄别密接，赋红码；判定重点场所同时空人群，赋黄码。	市、县分管公安、卫健的领导		
	12. 密接、次密接等重点人员的转运	将密接、次密接等重点人员转运至隔离酒店。	县分管交通、卫健的领导		
	13. 风险人群的隔离	对风险人员进行规范集中隔离管理。	市、县分管卫健的领导		
	14. 划定中高风险区和三区	<b>现场指挥部：</b> 根据流调结果划定三区和中高风险区。	市、县现场指挥部领导		
	15. 开展社区管控和交通管控	<b>社区管控组：</b> 对划定的三区开展社区管控。 <b>交通管控组：</b> 必要时进行交通管控。	市、县分管政法、公安的领导		

应急处置	工作内容	单位/部门/工作组：工作职责	责任领导	责任人	是否完成
	16. 组织重点区域核酸筛查	<b>核酸检测组</b> ：根据指挥部决定组织开展区域核酸筛查。	市、县分管卫健的领导		
	17. 公开发布权威信息	<b>宣传组</b> ：会同防控组根据指挥部决策发布权威信息。	市、县指挥部领导，市、县分管宣传的领导		
	18. 举行新闻发布会	<b>宣传组</b> ：根据现场指挥部决定组织召开新闻发布会。	市、县指挥部领导，市、县分管宣传的领导		
	19. 做好后续防控工作计划和部署	<b>现场指挥部</b> ：做好疫情增量预期，做好后续处置的准备。	市、县指挥部主任		

附件 2

# 湛江市本地疫情“黄金 24 小时”相应机制及应急处置流程图





控组

2022年4月13日印发