

# 核酸检测工作实施方案 单位工作人员核酸检测实施方案(优质5篇)

为有力保证事情或工作开展的水平质量，预先制定方案是必不可少的，方案是有很强可操作性的书面计划。方案对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇方案。以下是小编为大家收集的方案范文，欢迎大家分享阅读。

## 核酸检测工作实施方案篇一

为有效应对可能出现的新冠肺炎疫情，落实“四早”要求，确保一旦发生新冠肺炎疫情，能够在全街道规范有序组织大规模新冠肺炎核酸检测工作，积极及时发现和控制传染源，特制定本预案。

本预案适用于我街新冠肺炎疫情发生后的大规模新冠肺炎核酸检测（以下简称核酸检测）。应根据不同的情景和反应水平采取适当的筛查和检测策略。

目标是在5—7天内完成全员核酸检测。遵循“统一指挥、分级负责、科学评价、快速反应、规范有序、一切检查必做”的原则。

在街道防控指挥部统一指挥下，公共服务办：具体组织协调街道大规模核酸检测工作，制定实施方案，配合村社落实转运所需车辆设备、应急处置、物资后勤保障；协调其他部门工作对接联动，落实领导小组相关工作要求，加强监督检查；党建办公室：负责数据收集与通报、信息评估与发布等工作。平安建设办：负责共同维护现场秩序，处置突发事件，加强采样点附近区域交通分流管控。其他处室部门共同开展社会动员、治安维稳，协调村社按各自职责实施现场管理。

村、社区：全面组织实施辖区目标人群核酸检测，开展常住人口登记、采样点选址设置、宣传动员等调查。负责组织辖区常住人口有序、分批到预先布置的采样点进行核酸采样，并实施采样现场管理。；每个抽样组应相应配备2名登记员。（一般安排熟悉辖区人员的社区工作者）。

蜀山街道卫生服务中心：协调上级卫生健康部门，在全街道安排采样检测人员，加强全过程质量控制；准备采样耗材、检测试剂、配套设备、防护消毒用品等专业材料；（每个集中采样点至少配备2台电脑、2台身份证阅读器、2台贴标仪器、若干消毒用品）。

蜀山街道派出所：负责共同维护现场秩序，处理突发事件，加强采样点附近区域的交通疏导或管控。

## （1）准备工作

1、对象的基础。村社要提前完成辖区内常住人口基础测绘。蜀山街道村、社区常住人口基本信息记录表（附件1）

2、采样点的预先选址。原则上每个村（社区）设置一个采样点，人口较少的村（社区）可就近设置。每个采样点为每个5000人以下的人群配备一个采样组。工作量较小或提前完成任务的取样组应通过机动部署。同时，在社区卫生服务中心设立首个转运样本集中接收点。（附件2）

## （2）场地分区

每个采样点由外向内分为等候区、登记区、采样区、缓冲区、临时隔离区和应急处置区。采样点每天工作时间为7：00—22：00。

等候区。根据天气情况，各村配备了适当的保温、降温、遮阳、防雨等设施，并准备了一定数量的医用外科口罩供考生

使用。如受检者较多，可设置多个检测通道，同时设置“一米线”，提醒等候人员保持安全社交距离。对所有等候人员进行亮码测温，发现异常“健康码”或体温异常立即转移至临时隔离区进行排查。

注册区。根据天气情况，各村配备了帐篷、冷暖风机、桌椅、笔记本电脑等。村工作人员采取一级保护，负责核实（采集）考生的相关信息，包括姓名、性别、身份证号码等。，并登记联系电话、收款地点、收款日期和时间。注册后，发放条形码标签。

采样区。每个采样组每天配备2套桌椅、3套消毒用品、1000个病毒采样管、1000个鼻咽拭子、1000个序列号标签、4个50孔试管架和消毒用品（75%酒精1瓶、洗手液1瓶、医疗垃圾袋5个）。

缓冲区。每个采样点需要设置一个缓冲区，相对密闭，供采集人员更换个人防护用品，放置与采样点大小相匹配的防护用品、采集用消毒产品、拭子和病毒收集管以及消毒设备。

临时隔离区。每个采样点应设置临时隔离区，对采集过程中发现的疑似患者或高危人群进行临时隔离。

应急处置区。用于处理采样时可能出现的特殊情况，需要配备相应的应急药品、设备和临床医生。所有功能分区应在每天打开前和取样后由经过培训的消毒人员彻底消毒。

### （3）启动流程

1、我街发生新冠肺炎疫情后，或区防控指挥部要求的大规模新冠肺炎核酸检测工作，计划立即启动。

2、街道防疫办通报了各村的紧急接触者，并联动蜀山街道卫生服务中心、蜀山街道派出所等相关部门立即做好核酸检测

准备。

3、根据《蜀山街道大规模检测采样点记录表》（详见附件2），各村社区通知并组织辖区常住居民核酸检测工作。街道卫生服务中心指导实施采样点功能分区，落实采样队伍人员及相关设备。

4、核酸检测数据统计组成员立即开始工作，统计组成员填写了《蜀山街道大规模核酸检测居民日常采样信息（登记表）》（详见附件3）

街道大规模核酸筛查、采样、检测所需经费由政府承担。

#### （1）提前计划，制定精确的政策

各村、社区要充分认识实施大规模核酸检测计划管理的重要性和战略意义，强化底线思维和应急准备，落实属地和部门责任。提前谋划，进一步明确工作流程体系，提前对辖区常住人口和检测能力进行摸底调查，提前管理储备好各类应急资源，要有信心，时刻保持警惕，做好大规模核酸检测准备。

#### （2）加强训练，提高能力

各村、社区要据此制定工作计划，根据实际情况进行调整完善，及时开展全过程培训演练。

#### （3）充分保证和防止反弹

继续严格落实冬春季新冠肺炎疫情防控常态化各项措施，以问题为导向，创新解决薄弱环节的机制措施，以确定性的准备应对疫情的不确定性。一旦启动大规模检测，就要坚持全面协调、条块结合，确保储备物资设备及时调配和调拨，确保检测工作快速高效开展，争取第一时间快速控制传染源、切断传染链条，严防疫情反弹。

## 核酸检测工作实施方案篇二

根据xx市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部办公室印发的《xx市27类重点人员核酸检测工作方案》的通知文件精神，结合我市目前疫情防控情况，现将xx市教体系统重点人员核酸检测有关事项安排如下：

xx市全市学校教职工（包括教师、后勤、宿管人员）。

### （一）检测时间及核酸检测人员分配原则

本次全市教职工核酸检测时间为：

xx月xx日至xx月xx日，四天时间进行核酸检测。具体安排由教育党总支、市直学校（幼儿园）联合属地卫生部门商定具体事宜。

各乡镇（街道）参加核酸检测人员分配原则，第一天检测总人数20%，第二天检测总人数30%，第三天检测总人数30%，第四天检测总人数20%；分配人员时，此次检测为混采，以10人为一组，尽量减少试剂浪费。

### （二）管理原则

按照属地管理原则，由教育党总支、市直学校（幼儿园）联合属地卫生部门，本着避免聚集、安全、方便的原则，为教职工进行核酸检测。

### （三）组织流程

一是各乡镇（街道）教育党总支、市直学校（幼儿园）要认真组织本辖区全市各级各类学校提前一天做好核酸检测人员组织工作，摸清教职工详细信息底数后，教育党总支负责将参加核酸检测人员详细信息推送给属地卫生院（社区服务中

心)；并由教育党总支安排本辖区专人做好登记，直至本工作结束，事后存档。

二是辖区卫生院(社区服务中心)负责对教职工认真开展核酸采集工作，全部结束后将采集标本和教职工信息送至医疗集团检测，待检测结果出来后反馈给教育部门。

#### (四) 注意事项

一是进行检测时注意检测时全程佩戴口罩，做好个人防护，保持一米线安全距离；

三是接种新冠疫苗24小时后，如果要做核酸检测需要把接种新冠疫苗时穿的衣服换掉。

## 核酸检测工作实施方案篇三

为深入贯彻落实国务院联防联控机制、省市防控指挥部关于现阶段疫情防控工作部署，有序、有效应对可能发生的新冠疫情，全力做好大规模人群新冠病毒核酸筛查工作，根据《宁波市大规模社区新冠核酸筛查操作指南》和象山县新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作领导小组要求，制定本预案。

### 一、工作目标

按照24小时内完成辖区内56万人口全员筛查的要求制定工作预案，组建标本采样队伍，多个采样点同步实施完成采样任务。分区分类按照1:1、1:5、1:10方式检测，大规模筛查标本检测主要由市里统筹，县里补充的方式完成。象山县第一人民医院医疗健康集团总院、象山县红十字台胞医院医疗健康集团总院、象山县中医医院医疗健康集团总院、象山县疾病预防控制中心4家pcr实验室及第三方实验室(杭州迪安医学检验中心有限公司)负责医疗机构、隔离点应检尽检和社会层

面愿检尽检标本检测。

## 二、组织保障

成立象山县新冠疫情大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组，下设综合协调组、采样检测组、后勤保障组、宣传引导组、安全维稳组、运输保障组和数据统计组7个工作组，负责统筹全县大规模村(社区)核酸筛查人员排摸、组织发动、采样检测、物资调配、队伍建设、宣传引导、安全维稳、全县调度、数据统计等工作，确保核酸筛查工作安全有序展开。(各领导小组名单见附件1)

## 三、前期准备

### (一)工作人员准备

1. 组建采样点工作队伍。采样点由各乡镇(街道)或相关单位(企业等)负责建设和管理。每个采样点必须指定1名负责人，全面负责采样点的管理和协调工作。每个采样点可根据实际工作量，设置若干个标准采样工作单元。每个标准采样工作单元上岗期间至少配备工作人员9名，包括负责人1名(可兼任)、入口管理人员1-2名、出口管理人员1名、等候区工作人员2名、采样准备区工作人员2名、采样医务人员2名。为确保采样点24小时运作，每个工作单元需安排2倍数量以上的工作人员进行轮班，准备区和采样区每班工作2-4小时;其他工作人员根据实际情况安排轮休，同时，每个采样点应配备1-2名样本打包员。采样人员由县卫生健康局统一安排。其他工作人员由镇乡(街道)协调采样点所在村(社区)或相关单位(企业等)负责落实，公安、综合行政执法、市场监管等部门派人予以协助。

2. 组建核酸检测队伍。县域四家实验室符合核酸检测资质的52名检验技术人员通过再培训、再考核，以实验室为单位组建核酸检测队伍5支。

3. 组建运送队伍。每个镇乡(街道)安排2名人员负责辖区内标本收集转运,要求每组配备安卓系统手机1个。县综合行政执法局负责根据采样单元设置情况,按照分区包干的原则组建若干个医疗废物收集运送队伍。各组按照预先设定的路线巡回收集标本和现场医疗废物运送至指定地点或医疗废物暂存点,同时接受大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组的调度。

4. 组建采样质控队伍。抽调县级医疗机构院感和护理专家36人,每2人一组,每组负责一个镇乡(街道)采样单元,巡回指导督查各采样单元工作人员采样操作技术是否符合规范,个人防护是否到位,现场流程设置是否合理,标本打包储存和医疗废物处置是否符合要求,保障现场采样质量,防范现场感染风险。

5. 组建应急队伍。县委宣传部负责向社会招募志愿者100名,县卫生健康局负责抽调核酸采样医护人员100名,组成村(社区)核酸采样应急小分队,每组4名(信息采集志愿者2名,采样医务人员2名),用于应对紧急情况下的小规模村(社区)核酸采样和混采阳性复采复检。

## (二) 采样对象准备

1. 人员排摸:以镇乡(街道)为单位,结合第七次人口普查数据开展辖区常住人口排摸,实时掌握筛查人口底数和分布,包括近阶段内短期外来人员,同时要摸清本辖区内老弱病残无法自行前往采样点的人员名单。预先确定各采样点承接的人口数量、覆盖区域和采样顺序,制定采样计划表。工业园区要摸清园区常住人员与工作人员,并与园区企业所属镇乡(街道)密切沟通,确保人员排摸到位。各企事业单位要实时掌握临时务工人员信息,落实责任人,各宾馆、景区要负责大规模核酸筛查启动时,本区域内人员固定和信息提供。

2. 人员组织:一旦启动村(社区)新冠核酸筛查工作,由各镇乡(街道)牵头,按照事先制定的工作预案和采样计划表,以居



民小区楼宇、自然村组、机关事业单位、学校等为最小单元，有序组织群众(随带身份证，外籍人员随带护照)分批前往临时采样点采样。企业采样对象排摸和组织，由企业负责协调各镇乡(街道)落实。

### (三) 采样点准备

1. 场地选址。遵循安全、科学、便民的原则，由属地根据目标要求，综合考虑辖区人口数量、人口分布、交通环境、天气因素等情况制定采样点和采样单元设置方案，根据需要可以多个采样单元集中在一个采样点或者一个采样单元负责多个采样点。原则上就地选择面积宽裕、通风良好，便于出入口管控的广场、空旷场地作为采样点优选条件，固定采样点面积原则上不少于200平方米，能满足每小时300人次以上排队采样的工作需要。采样点需提供电源和网络，室外场地根据天气条件配备保温、降温、遮阳、遮雨等设施。

2. 布局分区。采样点按照不同功能，划分为出入口、等候区、准备区、采集区、缓冲区、临时隔离区、临时救护区、医疗废物暂存区等。各分区之间设置警戒线，避免交叉重叠，有明显标识，室外场地可按需搭建临时帐篷。采样点入口、等候区、准备区、缓冲区、临时救护区设置在上风向；采集区、临时隔离区、医疗废物暂存区和采样点出口设置在下风向。

(1) 出入口：采样点设置若干个出入口。入口处设置1台自动测温仪或配置若干把测温枪，安排工作人员进行引导、测温 and 查验健康码(甬行码、甬行证)和行程卡。出口处安排工作人员引导分流，便于快速撤离。

(2) 等候区：在醒目位置张贴采样流程、注意事项等须知内容。等候区设置人员通道，同时设置一米间隔线保证采样对象的防护安全，避免人群聚集。老年人、儿童、孕妇和其他行动不便者优先等候。有条件的在等候区设置间隔1米间距的简易座位(如小塑料凳)供等候群众就座等候。志愿服务人员负责

秩序维护、现场安保等工作。

(3)准备区：每个标准采样工作单元在准备区配备2张桌椅；设备配置首选2台安卓智能手机和配套充电设备，同时配备1台笔记本电脑、1台身份证读卡器和1台扫码枪，并调试连接宁波市核酸检测信息采集系统。工作人员负责采样对象信息登记、采集管准备(包括条码绑定)和采样对象分组等工作。

(4)采集区：每个标准采样工作单元在采集区配备2张桌椅，以及采集用消毒用品、医疗废物桶(袋)、拭子、采集管、专用转运容器，并为采集对象准备纸巾、呕吐袋和口罩备用。必要时准备4℃冰箱或低温保存箱，用于无法及时送检标本的临时暂存。

(5)缓冲区：空间应当相对密闭，可供采样点工作人员更换个人防护装备，放置与采样规模相匹配的防护用品、采集用消毒用品、拭子和采集管，户外消杀设备等。

(6)临时隔离区：可选用邻近单独房间或搭建帐篷，用于采样过程中发现的高危或可疑人员的暂时隔离。

(7)临时救护区：可选用邻近单独房间或搭建帐篷，用于采样现场人员突发意外时的紧急救治。配备临时急救设备、器械和急救药品，并能满足病人在急救转运前的暂时留置。所有参与采样的医护人员应接受紧急医学救护知识培训并具备相应能力。

(8)医疗废物暂存区：在室外设置围栏或搭建帐篷，并配备若干个密封容器，用于临时存放采样过程中产生的医疗废物。

#### (四)物资准备

1. 后勤物资。采样点布置所需帐篷、桌椅、隔离装置、电源(线)、照明、监控、标识标牌、办公用品等设施，信息采

集所需的手机、笔记本电脑、身份证读卡器和扫码枪等设备，必要时标本储存所需的4℃冰箱或低温保存箱等均由镇乡(街道)协调采样点所在村(社区)提前准备到位，或由镇乡(街道)统筹配置，要求落实专人负责保管和维护。

2. 采样物资。采集管和采集拭子由县卫生健康局(县疾控中心)提前采购储备，采集工作人员所用防护口罩、隔离衣、手套、鞋套、面屏、防护服、手消毒剂、消毒用酒精等消毒防护用品，医疗废物袋(桶)、标本转运箱等物资由辖区卫生院(社区卫生服务中心)准备，防护用品按照每个采样单元1组工作人员需求量打包成防疫包储存在备用仓库，应急时由每组指定人员领取即用，节省时间、避免遗漏。

#### (五) 信息系统准备。

1. 采样检测系统。使用宁波市核酸检测信息采集系统(浙江省核酸检测信息采集系统备用)，每个镇乡(街道)需提前准备4台笔记本电脑、4台身份证读卡器、4台扫码枪、6台安卓智能手机(含流量卡)以及相应的充电设备和电源(线)，安装好系统程序和设备驱动备用，日常有专人保管和维护。提前测试信息系统，使用身份证读卡器、二维码扫码等信息化手段关联受检者信息。县卫生健康局提前准备能与检测实验室lis系统对接的编码，在启动时分发各镇乡(街道)。同时准备村(社区)大规模新冠核酸筛查信息系统的单机版软件，以及手工方式进行采样对象信息登记核对、编码并与采集管绑定等工作预案，以便应对断网、断电等突发情况。

2. 指挥调度系统。建设指挥部调度系统，实时反映全县各采样点设置、采样进程、标本收集检测情况，便于指挥部根据各镇乡(街道)现场进度随时调度队伍和物资，及时进行策略调整。

3. 视频监控系统。采样点附近应有监控摄像头，或者在现场安装临时摄像头，对采样过程进行视频监控并至少保存1个月，

以便必要时配合流行病学调查。

(六) 运送车辆准备。根据镇乡(街道)采样点数量配备标本转运车，原则上至少每个镇乡(街道)配备1辆，丹东、丹西、石浦、西周、鹤浦至少2辆，负责收集辖区内各采样点标本运送至县检测机构，县卫生健康局安排若干辆标本转运车，负责将全县标本统筹运送至县外检测机构。标本转运车辆，统一挂牌生物安全标识。县综合行政执法局按照采样单元数量安排医疗废物运送车辆，统一制定医疗废物标识。每组车辆进行编号，分区负责，统一调度。分区域集中安排车辆消毒点，用于转运后消毒处置，车辆承担转运任务期间，不得用于其他用途，转运时做好生物安全防护。公安、交通运输等部门要根据实际需要做好运输安全保障工作。

(七) 完成人员培训。大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组负责镇乡(街道)预案培训；县卫生健康局负责各基层分院院长、核心实操骨干、采样人员、运送队伍、应急小分队的培训。内容包括采样全流程、采样点布置、系统应用、各岗位职责以及个人防护等；各镇乡(街道)负责各采样单元工作人员岗位职责、系统应用、个人防护、场地消杀等方面的培训。

(八) 检测实验室准备。县第一人民医院医疗健康集团总院实验室力争达到每日5000管的检测设备储备。县机关事务局改造老便民服务中心水电设施和污水处理系统，作为方舱实验室用地。

#### 四、筛查启动

县疫情防控领导小组在应急状态下成立县疫情防控指挥部，下设县疫情防控工作专班、县疫情防控办，根据镇乡(街道)发生新冠疫情(包括发生本地病例、聚集性疫情、冷链食品及从业人员检测阳性等情形)，县卫生健康局组织市、县两级专家进行风险评估，认为有可能在镇乡(街道)内造成村(社区)传播的，县卫生健康局立即上报县疫情防控办，由县疫情防

控指挥部决定并向县大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组下达启动命令。

## 五、组织实施

### (一)组织发动

县疫情防控领导小组向需筛查的镇乡(街道)、管委会(中心)下达启动大规模村(社区)全员核酸筛查指令,镇乡(街道)、管委会(中心)通知村、村(社区)、企业、学校等负责人,由联村(企)、村(社区)干部包干包片负责通知到户、到人,充分依靠网格管理员、辖区民警、村(企)、村(社区)干部、志愿者等力量,通过发放宣传单、张贴告示、发送短信、上门通知等方式,告知辖区内广大居民(包括居住人口),主动前往采样点配合进行集中核酸采样检测事宜,做好前期人员排摸情况比对登记,确保所有人员核酸检测“应检尽检,不漏一人”。

### (二)现场采样

1. 采样点启用。按照封闭区、封控区、闭环管理区和一般管理区域先后顺序启用采样点,区域采样点按照不同功能分区和预先设置的平面图和流程图尽快布置到位。由镇乡(街道)牵头,以村(社区)为单位,按照每个采样单元工作队伍名单组织人员到岗,完成采样点布置,设备、系统调试,实施流程预演。各医疗健康集团、质控队伍、卫生监督所做好现场场地设置、院感防控、个人防护、医疗废物处置等环节督导。

2. 信息登记。采样对象到达采样点后,严格执行测温、验码措施,体温或两码异常者由工作人员引导至临时隔离点,并联系专车就近转运至发热门诊进一步检查;体温和两码正常者由现场志愿服务人员引导到等候区排队等待进入准备区。在准备区,工作人员根据采样对象的身份证逐一采集个人信息,对未携带身份证的采样人员指导使用本人(或现场志愿服务人

员)的智能手机通过扫描专用二维码的方式进行个人信息登记。登记过程中,工作人员不得触碰采样对象的身份证件等随身物品。

3. 人员编组。人员信息核对无误后,工作人员先通过手机扫描转运容器条码和采集管条码,完成采集管与标本专用转运容器绑定,随后根据封闭区、封控区、闭环管理区等要求以1人一组,5人一组,最多10人一组进行人员身份信息与采集管条码绑定。工作人员如与采样对象有身体或随身物品接触,必须用手消毒剂进行手卫生。

4. 标本采集。人员编组完成后,由工作人员将同一采集管绑定的一组采集对象引导到相应的工作点位进行采样(首选鼻咽拭子),并按照编组人数进行样本混合,形成待检样本。封闭区按照单人单管方式采集。采样完成后,引导采样对象从出口处快速撤离。

5. 标本送检。样本采集量达到标本转运箱最大量后,准备区工作人员更换标本转运专用条码。经核对采集管数量无误,由采样区工作人员对专用转运容器规范打包,并在外包装贴上专用条码,等待标本转运人员交接运送。实验室收到专用转运容器时,在信息平台输入专用转运容器条码并核对数量无误后,完成标本转运交接。送检机构由县卫健局根据采样数量和检测能力统一调度。样本原则上应当低温(2-8℃)保存,如不具备低温保存条件的,在采样点放置时间不超过4小时。样本采集后应当在4小时内按批转运,6小时内上机检测。

6. 环境消毒。采样结束后,医务人员负责工作区域物品(包括现场登记使用的所有电子设备)消毒,镇乡(街道)安排专业消杀公司按规范进行采样点环境消毒。消毒规范参见《关于印发应对秋冬季新冠疫情医疗救治工作方案的通知》(联防联控机制医疗发〔\_〕276号)附件2中的“清洁与消毒指引”等相关规范文件。

7. 防护要求。采集区工作人员采用n95及以上医用防护口罩、防护面屏、防护服、乳胶手套(必要时双层)、防水靴套;准备区工作人员采用n95及以上医用防护口罩、防护面屏、防护服(或隔离衣)、乳胶手套(必要时双层)、防水靴套;手套被污染时,及时更换外层乳胶手套。每采一个人应当进行严格手消毒或更换手套。标本运送人员采用医用外科口罩、医用乳胶手套、工作服,可戴医用防护帽。环境清洁消毒人员,建议穿戴工作服、一次性工作帽、一次性手套和长袖加厚橡胶手套、防护服、kn95及防护口罩、防护面屏、工作鞋或胶靴、防水靴套、防水围裙或防水隔离衣。其他工作人员穿戴一次性工作帽、医用外科口罩、工作服、一次性手套。必要时,等候区志愿人员可使用kn95及医用防护口罩,佩戴防护面屏。

8. 医疗废物处置。各环节产生的医疗废物,均应做好收集、包装、无害化处理、暂存、交接和转运等工作,使用双层包装袋盛装医疗废物,有效封口,确保封口严密,确保医疗废物包装无破损、无渗漏。应当由经过适当培训的人员使用适当的个人防护装备和设备处理危险性医疗废物。所有危险性医疗废物必须按照统一规格化的容器和标示方式,完整且合规地标示废物内容。由医疗废物转运队伍负责各采样点医疗废物转运处置。

### (三) 样本检测

由县卫生健康局协调市卫生健康委支援,按照指定检测机构进行标本分配。检测按照《关于印发新冠病毒核酸10合1混采检测技术规范的通知》(联防联控机制医疗发〔\_〕352号)和有关文件执行。

### (四) 结果反馈

标本送检后,力争在24小时内反馈结果,受检群众通过“浙里办”或“健康象山”等平台查询检测结果。

## (五)应急处置

检测机构一旦发现阳性标本，立即报告县卫生健康局和县大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组，县大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组通知村(社区)、公安尽快排摸、控制、单人单间隔离相关人员，通知县急救站派遣负压救护车运送阳性人员至定点医疗机构，定点医疗机构按照流程规范接诊救治，县疾控中心进一步流调，排摸密切接触者和次密接人员，实施隔离观察，指导疫点消杀处置。混检检测阳性时，立即通知应急采样小分队落实被检人员一人一管单采，采取首检负责制，单采复核样本送至原实验室进行检测。如单采复核阳性，参照单采检测阳性处置流程，混阳单采检测工作应在6小时内完成。

## 六、工作要求

1. 加强组织领导。各镇乡(街道)制定辖区大规模核酸检测工作预案，切实履行大规模村(社区)核酸筛查的主体责任，县大规模村(社区)核酸筛查工作领导小组加强对大规模核酸筛查工作的组织协调，确保第一时间启动到位。县有关部门要明确责任，各司其职，充分发挥职能作用，合力推进工作开展。
2. 加强宣传引导。进一步加强新冠疫情防控知识的科普宣传，充分利用微信公众号、电视、广播、网络等媒体多角度开展大规模村(社区)核酸筛查意义和作用的宣传。压实属地责任，做好辖区内群众的宣传动员，配合有序开展采样工作，避免出现混乱、恐慌和人员聚集等现象。
3. 做好应急准备。各镇乡(街道)、村(社区)要制定本辖区大规模核酸筛查具体实施方案，按照“宁可备而不用，不可用时不备”的原则，做好采样点布置平面图、工作人员组织及培训，物资准备和调度预案，同时组织开展辖区不同层级应急演练，持续完善工作预案。