

□本报记者 杨金伟

自9月23日至10月7日,福建省厦门市连续14天无新增社区发现的本土新冠肺炎确诊病例;从10月7日21时起,厦门全市无中高风险地区。

9月11日,国家卫生健康委派出工作组赴福建省莆田市指导疫情处置工作,后又转战厦门。工作组是包含医疗救治、社区防控、核酸检测等领域专家的“集团军”,大家协同作战,指导当地快速控制住厦门的疫情。

在厦门一所中学的教室里,黑板上写着“同心守望,盼得君归”。正如人们所愿,厦门正回到原来的模样,街边的红紫三角梅艳丽开放。

1 社区人口密集

福建省莆田市发生疫情后,厦门市紧急调派了核酸采样、医疗救治、疾控等各类队伍驰援莆田。没想到,9月12日,厦门市同安区通过对莆田市仙游县枫亭镇等中高风险地区来厦人员进行筛查,发现了来厦人员吴某某的新冠病毒核酸检测结果为阳性。就此,厦门开始了“自救”行动。

厦门市卫生健康委通报,9月6日,吴某某从仙游站乘坐高铁到达厦门北站,随后乘坐公交车到达同安区新民镇乌涂社区的住所,步行至附近的工厂上班。至9月11日,吴某某活动轨迹均在住所、工厂和上下班沿途及餐馆。

彼时,第十四届全运会召开在即,中秋、国庆节即将到来,一旦厦门疫情外溢,势必波及更多地区。9月13日,厦门市应对新冠肺炎疫情工作指挥部连发两个通告,将同安区新民镇湖里工业园以东、同明路以西、集安路以南、集贤路以北的区域列为高风险地区,要求全市非必要不离厦。

同安区位于厦门最北部,拥有85万人口,占全市人口的16.67%,新民镇的人口占同安区的1/3。此外,同安区很多社区属于村改居,也就是所谓的城乡接合部。那里集中了许多工业园区,务工人员、流动人口众多。

2 划定了封控圈

划定风险封控圈是摆在国家工作组面前的首要任务。吴浩说:“迎战德尔塔变异株,不能跟着病毒跑,要跑在病毒前面,将根据流调结果再封控变成有‘阳’即封,等待排查完毕再解封。”

确诊病例以红点的方式标注在地图上,密接人员以及行动轨迹围绕其间,一张疫情作战图呈现在眼前。“必须要将确诊病例有关的区域都封控起来。疫情初期,封控精准就可以集中兵力打一场围剿战,如若不然,疫情就会到处零散冒出火星。”吴浩说,在既往工信、公安、公卫联合追踪的基础上,在厦门又扩展了国土资源信息平台的作用。通过精确的地图,可以清晰地了解地理位置和自然环境,根据风土人情、生活习惯、居民的健康素养、流调数据来综合研判、精准划分封闭区、封控区、管控区等,投入不同力量,采取不同措施,确保重点区域有足够的人力、物力。

疫情防控模式和原则说起来容易,但落实下去并非那么简单,尤其在治理能力相对薄弱的地区。9月22日下午,记者跟随国家工作组社区防控组组长、天津市疾病预防控制中心副主任张颖前往新民镇西塘余厝里督导,该区域属于封控区。

工作人员头戴草帽,身穿红马甲

以湖里工业园为例,其内集合了众多中小型企业,涉及的领域五花八门。在园区上班的人员就近而居,附近的新民镇乌涂社区以及毗邻的梧侣社区成为他们理想的居所。大多数民宅层高在四到五层,楼宇间狭窄逼仄,不少房东除留有一层自住外,其余楼层均出租,一栋楼中差不多要住20余户人家。这似乎还未饱和,一幢幢小楼外墙上依然张贴着“套房出租”“一房一厅”“单间套房”的广告。

围绕着社区,小超市、小百货店铺交相呼应,东北菜馆、杭州小笼包、沙县小吃等餐馆排排“落座”,长沙臭豆腐、哈尔滨烤冷面、山东煎饼等小吃摊交错纵横。“工业园区等区域内,人员健康意识相对薄弱,自我健康管理能力欠佳,加上人口密集、流动性大,疫情很容易传播。与市区相比,包括社区管理、医疗在内的各方面资源相对不足,给社区防控造成了不少困难。”

国务院联防联控机制综合组福建工作组社区管控组组长、北京市方庄社区卫生服务中心主任吴浩说,在现有的社会治理体系下,社区干部编制、医疗资源、教育资源等与户籍人口数相关,而新民镇辖区内的户籍人口仅占总人口的1/10,其余均为外来常住居民。

值守在卡口。街道上,“出门就把口罩戴,利人利己显关爱”的防疫宣传语一段普通话一段闽南语地在喇叭中循环播放。进村没多久,就看到一群人忙碌地围在一起分配蔬菜。

“这是好心办错事,现在村子属于封控区,要求居民足不出户,人群聚集存在疫情流动传播的风险。”张颖边检查边指出问题,涉及街道的消毒方法、垃圾的处理转运、村民的健康检测等方面。“列出问题清单,明天我还会‘回头看’。”张颖对村干部说。

为了解决基层能力不足的问题,厦门市将同安区8个镇(街)141个村(居)按每个网格1000~1500人的规模,细化为725个网格,明确8个市级领导分别包保8个镇(街),141个市直单位领导包保141个村(居);每个网格有1名区镇(街)领导包保,至少有1名公安参与疫情防控,具体负责包保地区的人员摸排、组织核酸检测、隔离封控等10项任务。

吴浩说,社区防控要充分发挥党建引领作用。无论是在莆田、泉州,还是厦门,社区防控主要由组织部牵头,把政府的政策措施通过组织体系予以贯彻,实行网格化管理,一方面织牢织密社区防控网,另一方面为网格内居民的日常生活、医疗服务提供保障。

源捉襟见肘。这不禁让人疑问,作为旅游城市的厦门,酒店众多,缘何会隔离场所不够?

实际上,厦门除了是旅游城市,还是一座口岸城市。记者了解到,厦门机场口岸的入境人数在全国排在第九位。除了空运,海运也十分发达。在厦门海事局的电子大屏上,密密麻麻的航线排列开来,船舶、码头、航运公司的工作人员和入境人员众多。

“本地30多家酒店7000余间的隔离资源用于入境人员的隔离,专门

新闻能见度



厦门市集美区集美中学的核酸采样点,市民排着长队等待核酸采样。

本报记者杨金伟摄

厦门疫情的围剿战

4 “鸡毛信”与“星链计划”

国家工作组核酸检测组组长、国家卫生健康委医管中心处长向准9月13日初到厦门时,全市日检测能力仅为10万余管。经过国家、省、市三级联动,快速调集第三方检测机构,3天之内核酸检测能力提升到85万管。

“全员核酸检测是跟病毒赛跑,仅提升核酸检测能力还不够,要建立起核酸检测采、送、检、报四位一体工作机制。”厦门市核酸检测应急专班将厦门核酸检测的工作模式总结为“鸡毛信”和“星链计划”,即传统的人盯人方式结合信息化系统支撑,采、送、检、报高度匹配。

“每个样本都有一个条形码,信息系统只能对其过程进行监控,阳性结果的上报有时差。于是,我们派人驻点在检测机构,设置一张表格实时上报。”向准的手机每小时都会收到一份

5 治疗“早”字当先

人一策”、中医施治。

“厦门的‘湿’比较重,病人脾虚、气虚的比较多。结合这一情况,我们适当调整了药物。”国家工作组医疗救治组专家、广州中医药大学副校长张忠德说,在厦门新冠肺炎救治过程中,定点医院做到了中医药治疗的全覆盖。“我们在隔离病区查房开出处方,把处方发送到供药机构后,他们立即启动相关流程,按处方配药,按要求规范煎煮、分装、配送,保证4小时配送到位。我们曾现场突击检查配送公司,发现其配送质量、流程规范都有保障。”

“所有治疗都突出一个‘早’字。”国家工作组医疗救治组专家、东南大

学附属中大医院副院长邱海波说,一方面,全员核酸筛查让阳性病例得以尽早收治,为早干预、早治疗提供了窗口期,提早给一些没有典型症状的病例上治疗手段,以预防发病。另一方面,关口前移,以降低重症转化率为重点,设置预警监测指标,包括氧饱和度和、运动负荷试验、炎症指标、淋巴细胞数、影像学进展等,一旦发现转重的苗头,立即干预。

此次轻症病例只有30%转化为普通型。邱海波表示,可以看出此次整体病例类型结构是有所改变的。一方面,要肯定接种新冠疫苗的作用;另一方面,虽然德尔塔变异株的传播力

收集垃圾以及消毒工作。“所有工作人员都是封闭管理,吃住都在隔离点。”张奇及工作组组员一边检查一边询问。在后院查看时,张奇发现垃圾暂存点的包装袋并没有使用医疗废物包装袋,“这里的垃圾是如何处理的?”张奇问。“工作人员与隔离人员的垃圾分开管理,隔离人员的生活垃圾按照涉疫垃圾处理,工作人员的垃圾正常处理。”该负责人说。

“按照规定,集中隔离点的所有垃圾都要按照涉疫垃圾的要求进行处理,要使用医疗废物包装袋封装,还要通知医疗废物处置单位及时进行清理。”张奇指出了问题。

集中隔离点如果管理不规范,会发生交叉感染,引起新的疫情。国家工作组隔离组组长、国家卫生健康委

全员核酸检测工作统计表,这张表上显示了各区采样人数、采集率、已送样本数量、送检率、已收样本数和已出结果的数据。向准说,通过数据的比对,能看到哪个环节滞后,以便随时调度。采样之后,标本的转送运送是承接采检匹配的一个关键枢纽。9月25日当天,厦门共安排313辆车运送标本。通过调配车辆、优化路线,平均1小时就可以把样本送到检测机构。

“由于四位一体工作机制运转顺畅,截至9月27日24时,厦门开展了5轮全员核酸检测,共检测约2500万人次,检出阳性232例。”向准说,厦门成立由分管副市长担任组长的核酸检测应急专班,负责制定全市核酸检测策略,再以疫情指挥部的名义发布,指导各区开展工作。在这个过程中,核酸检测应急专班对各区人口底数摸排、采样点布局设置、标本转运、检测机构统筹匹配等做到心中有数,保证快速检测、快速出结果,及早发现疫情。对阳性检测结果,厦门建立“盯阳、追阳、抓阳”的机制,为进一步流调工作打下基础。

增强,但毒力正在减弱,症状变得越来越不典型。

邱海波在参与医疗救治的同时也在不断反思。他说,一些地区的传染病医院承担中大规模疫情救治任务是有难度的,医院的设施和设置,尤其是重症病房的设施,并不具备呼吸道传染病治疗的功能,需要在短时间内花费大量的精力进行改造。理论上,定点医院的重症病床应当以10%的比例设置,但很多地方并未储备。“我们经历了数次疫情处置,积累了丰富经验,治疗也应当愈发成熟和规范,而不应是‘盲人摸象,局限一隅’,关键是要站在整体病情的角度制定治疗策略。”

规范的治疗之下,厦门新冠肺炎患者治愈出院,转向康复治疗。随着厦门疫情告一段落,福建省内恢复平静。在福建省内抗击疫情之时,八闽健儿在全运会上鏖战正酣。他们憋着一口气,为家乡勇夺金牌,最终取得金牌总数第七的历史最好成绩。

3 确保隔离到位

实际上,社区防控是一个在社会范围内“排雷”的过程。密接和次密接人员等潜在的风险点要第一时间转移到隔离场所,实现应隔尽隔。

在疫情初期,记者随国家工作组走访新民镇柑岭村、西塘社区等有确诊病例的地区时发现,在排查后仍有病例的密接和次密接人员未被转运。当地给出的答复是,由于隔离场所不足,在等待上级安排转运。

随着病例的新发和流调的排查,有待隔离的人员激增,当地的隔离资

用于密接、次密接人员隔离的13000余间接近饱和,而重新开发隔离资源需要一个过程。”国家工作组隔离组成员、中国疾病预防控制中心副研究员张奇介绍,与以往发生疫情的地方类似,“这些‘挖潜’的资源,在硬件方面需要加快改造,在软件方面还需要管理专班和医务人员等人力投入,并开展针对性培训。”

同安区一家小型集中隔离点,周围被警戒线包围,入口处有公安人员值守,酒店大堂设有监控屏幕,可以观察隔离区的动态。“我们专班一共有8名工作人员,负责56名人员的医学观察。”该隔离点负责人介绍,专班组长由同安区司法局的下沉干部担任,同时按照50:2的比例配备了两名医务人员,负责日常核酸采样、健康监测和医疗保障;专业消杀人员则负责送餐、

保障房具备“拎包入住”的条件,稍微改造即可,这部分可达到6000余间。同时,在城市北部的一片储备用地改造2000间规模的隔离方舱,在距离机场10分钟车程的区域预备5000余间。“这些‘挖潜’的资源,在硬件方面需要加快改造,在软件方面还需要管理专班和医务人员等人力投入,并开展针对性培训。”

集中隔离点要具备怎样的设施条件?“不是所有酒店都能成为集中隔离点。”张奇介绍,集中隔离点的选址应相对独立,房间数量够规模,硬件设施符合防控要求,满足独立卫浴和水电条件,最重要的是合理设置“三区两通道”。

厦门市算了笔账,将可用的资源进行统筹安排。据厦门市委常委、海沧区委书记林文生介绍,从9月13日开始,厦门开始了隔离资源的“挖潜”工作。首先,从保障房开始改造,这些

示,由于隔离场所工作人员是在紧急状态下临时抽调,多数人员对隔离场所疫情防控要求不熟悉。国家工作组协调厦门市,对全市8576名相关工作人员进行了培训。“基于隔离场所的多样性,工作进行了培训。”

同时,国家工作组对督导发现的问题进行梳理研判,会同厦门市委、市政府打出一系列组合拳:开展隔离场所“三区两通道”专项整治工作;开发《新冠肺炎集中隔离医学观察场所自查表》,开展隔离点规范化管理全面自查,提升规范管理水平;联合公安等部门开展“鹰眼行动”,加强隔离人员管理;针对隔离点开展“无忧驿站”创建行动,由相关部门经检查评定优秀、达标、不达标3个等级,完善奖惩机制;会同纪检部门开展联合督查,促进整改措施落实落细。