

□本报记者 杨金伟 张丹  
摄影报道

7月,北京市进入主汛期。随着汛期到来,降雨增多,水源水质容易发生改变,农村地区自备井饮用水安全存在一定隐患。7月13日,记者跟随北京市卫生健康监督所卫生监督员前往昌平区流村镇狼儿峪村。到达后,卫生监督员检查机井设备、查看蓄水池、采集末梢水进行消毒剂余量快速检测……一系列检查确保农村地区居民喝上放心水。

### 自备井消毒至关重要

从北京城区驱车前往京北地区,由平原逐渐进入山区,狼儿峪村就在京城名山妙峰山的北麓。车辆沿着山道,先到了村子的供水井处。

昌平区卫生健康监督所所长国民指着井房中一座完全密封、带有压力计的圆形装置告诉记者:“这就是井口。现在农村地区的井都是机井,水泵埋在下面,将井水抽上来,输送到村里的蓄水池。”

国民介绍,2015年,昌平区以政府购买服务的方式,委托第三方水处理消毒维护机构,负责区内所有农村饮用水井管理包括井房的维护和饮用水的消毒。辖区内,农村地区自备井都建立在固定的井房之内,周围有卫生防护措施。该处井房的墙壁上张贴着农村饮用水管理信息公示牌,卫生许可证以及从业人员健康证明。

汛期会对农村地区自备井供水安全产生什么影响?北京市卫生健康监督所生活饮用水卫生监督科科长吴杰表示,在主汛期和防汛期,降水短时间内较多时,饮用水水源会遭受不同程度的污染。尤其在农村地区,因雨水冲刷农田,积水淹没厕所、粪缸、禽畜窝圈,致使人畜粪便、垃圾等从地面流入水体,严重影响水质。因此,汛期内检查农村集中供水卫生尤为关键。“进入汛期以来,我们已经向各区卫生健康监督机构发出了加强农村集中供水卫生监督工作的通知,同时加密了对农村饮用水水源周边污染源的巡查巡视。”

虽然该处井房地势较高,雨水倒灌的危险性较小,但也不能轻视周围的环境因素。记者环视四周,井房就处于山体之下,周围树木丛生,环境相对较好。国民说,首先要看取水半径30米范围内有无堆放垃圾、垃圾、粪便以及有毒有害化学品等污染物。这些污染物虽然直接污染水源的可能性不大,但当汛期雨水过大时,会被雨水冲刷到地下,从而影响水质。“因此,汛期对农村自备井的水消毒到至关重要。”

记者在现场看到,水井输出的管道外接着二氧化氯发生器。现场检查的卫生监督员介绍,二氧化氯发生器会根据水流量和水管管径大小投入适量的两种药液进入管网中,经过30分钟的反应产生二氧化氯,然后与水充分接触达到消毒的效果。

### 水质检测要跟上

饮用水从自备井输出,下一站将抵达村中的蓄水池,水质检测同样要跟上。狼儿峪村的蓄水池距离井房大约1700米,位于村中的制高点位置。农村的土办法彰显了村民的智慧,他们将井水储存在村里最高点的蓄水池,然后利



在狼儿峪村村民家,卫生监督员取水末梢水进行快速检测。

用自然压差将水流入村里各家各户,节省了大量用电。

前面领路的是村委会副主任王正国,在他的引导下,卫生监督员顶着烈日爬上斜坡,走在刚下过雨的湿地上,抵达蓄水池。整个蓄水池容积大概有120立方米,消毒后的生活饮用水就储存在这方蓄水池中。

“如果要水质,只有打开观察窗才行。平时都是锁住的,只有我拿着钥匙。我必须对老百姓吃水负责,各方面都得注意。”王正国是村里的水管员,已从事这项工作20余年,进了村委会班子后,管水的责任又重了几分。他一串钥匙中,挑出一把摸得油亮的钥匙将锁打开。记者透过观察窗向下看,池中的水虽显一点绿色却清澈见底,眼睛“变焦”后还能看见自己的倒影。

“看着池里的水清澈见底,我就放心。没事的时候,我就得来看看。”王正国最惦记的就是村里的水,在村里值班的时候或者吃完饭都会来转转。“管着水就得负责,不能失职。特别是夏天雨水大,更得勤看着点。”

王正国两条裸露的胳膊早已晒成了古铜色,血管就像管道周围的藤蔓拳曲在手臂上。“这么多年,家家户户一直都反映水质还可以,平时需要维护了都会找我,我能维修的就自己解决,不能解决的问题就及时上报。即使在汛期,水质也都干干净净,没有受到污染,这与日常检查是分不开的。”

### 人人饮水安全尽责

水的检测是跟着水流走向进行的,如果说水井是前端,蓄水池是中端,那么村民家中的末梢水则是终端。卫生监督员随机来到一户居民家中,手持试管反复取水,而后加入检测试剂,放入快检设备中进行检测。一分钟的工夫,试管内的水由无色变成了浅粉色,快检设备同时显示出二氧化氯余量的数值。“结果显示二氧化氯余量指标为0.3毫克/升,符合国家标准,水质是合格的。”国民说。

水井、蓄水池和末梢水,每一段水都要进行检测;水管员、维护员和卫生监督员,人人都为饮用水安全尽职尽责。吴杰介绍,全市农村小型集中供水单位目前涉及除东城区、西城区、石景山区、燕山地区外的13个区。今年以来,卫生监督机构已检查1385户次,行政处罚136户次;其中6月份以来共检查409户次,行政处罚29户次。此外,北京市卫生健康监督所还印发了《北京市卫生健康监督机构突发生活饮用水污染事件应急预案》和《关于加强汛期饮用水卫生监督工作的通知》,要求全市卫生监督机构加强监管,全力保障农村供水卫生安全,防止汛期发生水污染事件。

## 汛期护水



卫生监督员前往蓄水池检测水质。



管理员打开蓄水池口。

## 危急时刻,他们筑牢生命屏障

(上接第1版)

6月1日17时,四川省雅安市芦山县、宝兴县接连发生6.1级、4.5级地震。受国家卫生健康委指派,四川省卫生健康委启动应急预案,华西医院迅疾组建医疗救治专家组前往雅安市人民医院,参与地震危重伤员的医疗救治。

多年来的紧急医学救援实战经历,让华西医院愈加懂得不打无准备之仗的道理。“不是所有的灾害事故救援都需要队伍建制出动,而是要根据每次灾害特点对人员和物资进行精准调配,才能最大化利用现有的医疗资源,提高救援效率。”晏会介绍,为了能够在各类事故灾难发生后快速响应展开救援,华西医院根据所在区域内最常发生的灾害谱形成对应的疾病谱,并基于此组建了不同类型的任务模块,每当紧急情况来临,该院便可按照灾情实际需要和上级卫生应急任务要求迅速启动相应预案。

迅速响应,离不开应急指挥体系的当机立断。“当某个地方需要救援时,就面临着派谁去、带什么装备去、怎么去、如何保持前后方联系等一系列问题。”田军章介绍,接受指令后,医院智能化应急指挥体系会对此次救援任务所需人力、物资、运输方式、出发时间做出大概预判,形成较为科学的救援预案。

国家卫生应急移动救治中心(辽宁)也有着自己作战的标准作业程序,小到帐篷医院的设备数量和摆放位置,大到对突发事件、重大事故的灾害程度的判断,辽宁省人民医院都有着一套规范化、标准化的执行流程,保证了救援任务能够更加有针对性地迅速展开。

### 织密网络

我国地域辽阔,为了让紧急医学救援能够抵达每一个危险发生的地方,必须构建一张多支点的紧急医学救援网络。《突发事件紧急医学救援“十三五”规划(2016—2020年)》提出要初步构建全国紧急医学救援网络,在全国规划布局建设7个国家紧急医学救援综合基地。今年4月,国家发改委又将这一规划提上新的高度:积极推进国家紧急医学救援基地建设,逐步覆盖所有省份。

“之前,我们救援队的辐射范围是华南地区,现在,各个省都有了自己的卫生应急队伍,而且大家业有专攻,一起构成了国家的卫生应急力量。”田军章欣喜地看到了卫生应急体系建设的阶段性成果。当前,国家紧急医学救援队(广东)将工作重心转移至省内。田军章介绍:“目前,我院牵头在广东省各个地级市建立应急医院,帮助他们组建卫生应急队伍,并逐步渗透下沉,以此来构建广东省的紧急医学救援网络。”另一项重任也在同步筹备中,该院将依托广东省紧急医学救援基地进一步推动大湾区紧急医学救援能力提升。

对于构建医疗网络的重要性,华西医院也深有体会。2001年,华西医院开始探索以“一网双模”(华西远程医学网络和“在线+在位”的人才培养)为特色的区域协同医疗和共同发展模式,构建以区域内资源共享、分工协作作为特色的区域健康维持网络体系。如今,华西医院的成熟网络体系发出新芽,将紧急医学救援工作融入其中,在此基础上构建卫生应急的分级救援和转运网络体系。“当某个地方发生灾难、事故需要紧急医学救援时,华西医院会根据灾情或事故的具体情况,以及所在区域医疗机构的救治能力,对不同患者进行相应的救治。”晏会介绍,值得一提的是,基层医疗机构的救治能力已经明显提升,华西医院更多情况下是委派救援队中的成员组成专家组参与危重症的指导救治。

今年5月,被批复为四川省国家紧急医学救援基地的承建单位后,华西医院身上的担子更重了,将逐步构建陆空立体化协同救援体系,辐射云贵川青藏乃至周边国家及地区,在重大传染病疫情、中毒、生化事件、核辐射等特殊突发事件应对中,发挥集中救治批量患者的作用。

地区先后开展义诊、座谈、培训、诊疗等系列医疗援疆活动。

在阿勒泰地区人民医院,专家团队不仅为当地50多名角膜病、白内障、青光眼等眼病的患者进行诊疗,还帮助开展了57例并发性白内障、玻切后白内障、白内障伴有囊袋松弛、外伤性白内障等高难度白内障手术。

眼底病的治疗一直是阿勒泰地区人民医院的一个短板,哈医大附一院眼科医院专家从仪器维修保养、造影的步骤程序和注意事项、造影的并发症处理及应急预案处理等方面,详细指导当地医生,帮助该院建立了完整的造影体系。

张弘表示,今后医院将以柔性援疆的方式,帮助阿勒泰地区人民医院培养更多的眼科专业人才。

□特约记者 张楠 刘青  
夏莉涓

“30年了,我终于能看见了。”7月4日18时许,新疆维吾尔自治区阿勒泰地区人民医院耳鼻喉科的一间病房内,当医护人员为迪娜(化名)拆开纱布的那一刻,她激动不已。

迪娜今年30岁,家住阿勒泰地区青河县。由于家族遗传,迪娜一出生,双眼就患有颗粒状角膜变性,视线很模糊。成人后,她曾到当地甚至乌鲁木齐的医院看过,医生们都告诉她:唯一的治疗方式就是眼角膜移植。

“眼角膜移植,肯定要花很多钱。”迪娜打起了退堂鼓。2020年以来,她的视力下降到与盲人几乎无异,也因

此丧失了工作能力,家庭的重担落在了四处打工的丈夫身上。

一次偶然的,阿勒泰地区人民医院耳鼻喉科的援疆专家、哈尔滨医科大学附属第一医院眼科医院副主任医师路宏得知了此事,便对迪娜的双眼做了详细检查,确认她患的是颗粒状角膜变性。这是一种十分少见的眼部遗传性疾病,双眼对称,表现为角膜中央区浅层基质内呈现白色点状混浊、形态各异的变性改变,混浊病变间角膜基质透明。“简言之,就是正常

人的眼球是棕黑色,但迪娜的眼球发白。”路宏说,眼角膜移植是唯一的治疗方式。

但当地医院从未开展过眼角膜移植术,最重要的是,没有角膜供体。路宏暂时没有别的办法,便把迪娜的情况向哈医大附一院眼科医院进行了汇报。不久传来了好消息,哈医大附一院准备到阿勒泰地区开展医疗援疆系列活动,其间,可为迪娜复明。“当我通知她这个消息时,她还是犹豫的。”路宏知道,迪娜担心的是费用问题。哈

医大附一院眼科医院考虑到迪娜的情况,决定予以部分减免。

7月1日,哈医大附一院眼科医院专家团队带着一枚眼角膜,从黑龙江哈尔滨乘坐10个小时的飞机,抵达阿勒泰。第二天一早,该院党总支书记、院长张弘为迪娜做了手术,迪娜也成为阿勒泰地区首例角膜移植患者。

为迪娜复明只是哈医大附一院眼科医院专家团队来阿勒泰开展的一项工作。这些天来,专家团队在阿勒泰

## 飞越万里送光明



扫码参加安全生产和保密知识竞赛