

新闻能见度

□本报记者 张磊 实习记者 李诗尧 通讯员 赵芷苇

酒店方舱的三亚实践

阅读提示

- ①新冠肺炎确诊患者骤增,现有定点医院和方舱医院床位不足……面对严峻的防控形势,在国家援琼医疗队和本地医务人员的共同努力下,三亚市4家酒店被临时改造为酒店方舱,收治轻型和无症状新冠肺炎患者。
②符合院感防控要求,是改造的关键。“在没有现成方案的情况下,我们以‘三区两通道’等院感防控要义为核心,汲取了海南本土以及援琼抗疫中的经验。”参与酒店方舱改造的海南医学院第一附属医院护理部副主任白芳说。
③最初几天,白芳和160多名同事要同时负责3家酒店方舱近2000名患者的管理。“感觉要撑不下去了。”白芳说,最艰难的时刻,国家援琼医疗队及时接力,“心里一下就踏实了”。
④相比方舱医院的“一览无余”,酒店方舱内都是独立房间,人员密度低、通风好、患者舒适度提升,有利于加快阳性病例转阴。但面积大、房间多且空间阻隔,三四个小时下来,“大白们”要走上数万步,工作量骤增。如何提升管理效率,是摆在眼前的一道难题。



8月17日,国家援琼医疗队专家组进入酒店方舱查看患者救治情况。 陈浩摄



酒店方舱内,平时摆放食品的展柜已被临时改造成药品柜。 陈浩摄

医疗队到达所负责的酒店方舱时,患者已陆续起床,但走廊仍很安静,只能听见细碎的脚步声和远处的海浪声。刘云双和同事在清洁区穿好防护服,一起进入污染区。登记、扫码、贴条码、采样、封装,核酸采集工作就这样开始了。

有时,因为听不懂方言,刘云双需要与患者反复沟通。天气闷热而潮湿,刘云双的眼镜上慢慢起了雾,心跳也在加快,呼吸变得困难,原本驾轻就熟的操作变得有些笨拙。4个小时,刘云双逐一上门,采集了300多个样本,提前超量完成任务。

洗手、摘面屏、洗手、脱护目镜……每一步刘云双都小心翼翼。“脱卸完毕,那一刻,感觉世界都清爽了。”刘云双说。

在国务院联防联控机制综合组协调组织下,两万多名医务人员陆续驰援海南。“8月14日接到指令后,我们立即赶赴现场。”湖北省宜昌市援琼医疗队领队、宜昌市中心人民医院副院长颜克钧说,“病例在快速增加,需要我们再改造一家酒店方舱。”

与白芳进行交流后,颜克钧根据所要改造酒店的特点,对方案做了进一步改进和细化。比如,在不改变酒店现有布局的情况下,仅在酒店走廊增加两扇门作为物理屏障。严格划分“三区两通道”,对清洁区、污染区和潜在污染区隔断进行全面检查,利用泡沫胶等便捷工具对气密性不佳位置进行加固、密封,利用通风良好的客房作为一脱区和二脱区,并将空气消毒机放在一脱区、二脱区及缓冲区,降低感染风险。一切准备妥当后,组织医疗、院感防控等专家评估,合格后启用酒店方舱。

“避免院感同样是我们最为关注的。”颜克钧说,为此,医疗队制定了科学规范的方舱感控制度和出入舱流程,每班次设定专职感控员,逐一检查入舱人员个人防护用品穿戴情况。每班结束时,院感监督员在脱区进行现场督导,确保下班队员规范脱掉防护用品。

此外,在一脱区、二脱区及缓冲通道安装摄像头,实时监控,关注出舱队员的每一个细节,发现脱卸过程中的不规范行为时,及时提醒和反馈追踪,每天汇总隐患形成问题清单,向所有队员进行反馈,确保人人知晓。“我们还利用随行带来的设备,在酒店一层设置了抢救室,抢救室具备基本的抢救功能。”颜克钧说。

经过连续20个小时的奋战,这家酒店也被改造为酒店方舱并收治病例。至此,短时间内,三亚4家酒店被改造为酒店方舱。白芳和同事继续值守华宇酒店方舱,剩下的3家分别由湖北省襄阳市援琼医疗队、湖北省十堰市援琼医疗队和湖北省宜昌市援琼医疗队接管。

三峡大学附属仁和医院护士刘云双就是湖北省宜昌市援琼医疗队的一员。“丁零零”,早上4时20分,闹钟便将刘云双从睡梦中叫醒。起床、洗漱,快速吃完早餐,刘云双便和同事坐上大巴前往所负责的酒店方舱。大巴穿行在空旷的马路上,天色尚暗,星光点点。“战斗的一天开始了!”刘云双说。

在酒店方舱,医患协作也提升了管理效率。“医护人员不够,我们就招募患者加入志愿者队伍。”白芳说,舱内患者大多为轻型或无症状感染者,很多人可以正常工作生活,一些热心人加入志愿者队伍,帮着清理走廊的垃圾、给大家分发餐食,一旦有突发情况立即联系医生,“帮了大忙”。

“毕业啦!”8月16日,由湖北省襄阳市援琼医疗队接管的酒店方舱首批患者出院,医务人员将出院证明改为“毕业证”。

“感谢襄院医疗队!”接过医护人员递来的“毕业证”,患者李女士激动地说。李女士8月10日进入酒店方舱,心理压力较大,情绪一直不佳。医疗队按照国家诊疗方案对症治疗,并对其开展心理疏导,让其安心配合治疗,坚定康复信心。

为保证符合出院标准的患者顺利回家,襄阳市援琼医疗队提前一天就开始准备出院相关事项:标准认定、核对信息、对接社区、梳理流程……在拿到第二次核酸检测阴性结果后仅几个小时,李女士就顺利办完出院手续,登上了回家的车。李女士出院前,护士们按照感控要求对她的衣服和随身物品进行了消杀,并针对其出院后如何进行消毒等操作给予了指导。

据介绍,8月9日,襄阳市援琼医疗队195名医护人员集结,跨越近2000公里驰援三亚,开展医疗救治工作。医疗组成立西医组、中医组、儿科组,对医护人员力量调配、巡查巡诊、急危重症救治、转院、出院等方面进行流程梳理和完善。护理组针对症状观察、心理护理、科普宣教、核酸采样、感控消杀等各项工作,制定制度、做好培训。感控组从“三区两通道”的布局着手,因地制宜规范流程,对方舱工作人员,特别是保障人员开展培训,严把院内感染关。后勤保障组和信息组迅速搭建物资供应平台和信息网络,为酒店方舱的正常运行提供了物资和网络保障。

若将患者出院比作“毕业”,那么,对于酒店方舱而言,尚处于“实习期”。多位业内专家表示,从既往经验看,很多城市在抗疫中都出现了患者骤增但床位不足的情形,医疗资源薄弱的地方尤为明显。酒店方舱改造难度小、速度快,为新建的方舱医院赢得了宝贵的时间。

然而,由于空间大,全是独立房间,酒店方舱内的工作对医护人员的人力消耗巨大。如何在保障医疗服务质量的前提下,降低人力投入,是酒店方舱要解决的关键课题。不过,面对奥密克戎变异株,轻型和无症状感染者比例不断增加,有时不再需要医护人员“死盯”,或许可以在一定程度上弥补酒店方舱的不足之处。

“我们通过总结此前在上海、海南等地积累的经验,写了《方舱运行管理实践指南》,指南即将出版,供大家借鉴。”白芳说。

七部门印发通知——

加强农村公厕建设和管理

据新华社北京8月16日电(记者于文静)农业农村部等七部门近日联合印发关于加强农村公厕建设和管理的通知,针对一些地方农村公厕布局不合理、管护不到位、保障不足等问题,提出了一系列规范性举措。这是记者近日从农业农村部了解到的消息。

通知指出,各地要把数量服从质量、进度服从实效,求好不求快的原则贯穿始终,坚持因地制宜、科学布局、建管并重、长效运行,确保建得成、用得上、长受益,真正把好事办好,让群众满意。

通知强调,要因需建设科学布局农村公厕,充分听取农民意见,根据区位条件、村庄大小、人口规模、产业特点、民风民俗、人员流动等科学论证必要性和可行性。加快农村社区综合服务中心、基层综合性文化服务中心、集贸市场、乡村旅游区(点)等公共场所,国道干线公路、农村公路沿线以及中心村等人口较集中区域公厕建设;“空心村”、拟搬迁撤并类村庄等确需建设的,可通过建设简易或可移动公厕暂时解决农民群众使用卫生厕所问题。

通知要求,因地制宜选择厕所技术模式,宜水则水、宜旱则旱;鼓励采用生态环保、低成本、易维护的成熟技术,以及节水、节能、防冻、除臭等新技术、新材料。加快构建市县责任主体、镇村管护主体、农民受益主体的“三位一体”农村公厕管护责任体系。倡导文明如厕风尚,加大公厕所文明科普宣传。

“毕业”

河北严打养老机构非法行医

本报讯(特约记者贾志海 肖建军)近日,河北省卫生健康委发布《关于深化养老机构内部非法行医行为打击整治工作的通告》。

《通告》指出,依法严厉打击非法行医行为,包括养老机构内设的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自为老年人开展诊疗活动等。

据了解,近年来,一些不法分子利用老年人追求健康急切、信息渠道不畅、辨别能力不强等特点,躲藏隐匿在养老机构等老年人聚集场所非法开展诊疗活动,不仅损害了老年人的健康权益,也给老年人及其家庭造成了财产损失。

《通告》指出,非法行医的主要表现形式包括:养老机构内设的无行医资质医疗机构擅自开展诊疗活动;养老机构内无行医资质相关人员擅自开展诊疗活动;养老机构内设医疗机构虽有行医资质,但资质已过期仍然开展诊疗活动;养老机构内相关人员虽有行医资质但资质已过期,或暂停执业期间仍然开展诊疗活动;养老机构内设医疗机构超出登记或者备案范围执业;养老机构内医务人员有行医资质但未按照注册执业范围执业等。

《通告》明确,对于尚未构成犯罪的非法行医,依据相关法律法规给予行政处罚;对于情节严重构成犯罪的,将依法追究刑事责任。

山西重拳整治养老用地涉诈行为

本报讯(通讯员王昕震 特约记者刘翔)近日,记者从山西省自然资源厅获悉,近期以来,山西省自然资源系统持续加大打击整治养老服务设施用地违规改变用途涉诈行为力度。目前,该省已完成106宗养老服务设施用地的摸排工作,完成核查省“12337”智能化举报平台转办线索240条。

山西省自然资源厅专门成立打击整治养老诈骗专项行动工作领导小组,印发实施方案,召开部署推进会。目前,各市延伸排查2017年以来供应的养老服务设施用地36宗,其中涉嫌养老服务设施用地违规改变用途2宗。

专项行动中,山西省自然资源厅对发现擅自改变土地性质和用途进行违法违规建设的行为,涉及违法用地的,由市、县局依法查处;对擅自改变社会福利用地用途、养老用途,以建设老年公寓、宿舍为名开发房地产涉嫌犯罪的,移交司法机关处置;对整治不实的进行通报批评、挂牌督办,对隐瞒不报的严肃问责。各级不动产登记部门积极为司法部门提供犯罪嫌疑不动产登记信息查询服务,各级自然资源执法部门积极配合相关部门依法查处专项行动中发现的其他违法用地问题。

入住客房的指示牌就可轻松到达房间,没有人住方舱医院的压抑感。

白芳在改造过程中发现,方舱医院各功能区较为紧凑,但度假酒店的布局较松散,医务人员通道经常是七拐八拐,每次进舱都像走迷宫。“但也有好处。”白芳说,比如方舱医院空间有限,脱防护服时,一脱区、二脱区的空间比较狭窄,有时转身都费劲,而酒店方舱的空间大,便于医务人员操作。

“有利有弊。”白芳坦言,酒店方舱内均为独立房间,设施齐全、人员密度低、通风好、患者舒适度提升。但面积大、房间多且空间阻隔,不像方舱医院那样一览无余,可以及时处理患者突发情况。“大白们”要对房间进行巡查,三四个小时下来,要走数万步,工作量骤增。此外,在方舱医院,每个班次设置1~2名院感监督员即可,但在酒店方舱,则要增加2~3人。“因为脱衣区的改建基本是因地制宜,存在一定缺陷,同时舱内公共区域面积大,需要比方舱医院投入更多的监督员在现场监督穿脱,并入舱监督消杀保洁工作。”白芳说。

8月8日23时56分,第一家酒店方舱改造完成并开舱。为了快速对患者进行风险识别,医疗队在没有任何信息系统的条件下,提出“舱内工作、舱外完成”的管理方案。“每个舱开舱的基础信息系统就是6部手机。”白芳说,有援护经验的队员组成了信息组,设计了出入院小程序,患者入院时扫码填写信息,即可快速办理入院,能达到平均一分钟为一名患者办理入院的速度,并做到入院一小时内舱内医生收到入院患者分层管理名单。同时,建立患者生活服务群、医疗需求群,核酸采集查询群,患者根据需求可以在群内咨询,舱外的行政总值班负责随时回复、协调满足患者的需求。

“摸着石头过河。”白芳说,8月10日凌晨1时,第二家酒店方舱开舱。8月11日凌晨5时,第三家酒店方舱开舱。很快,3家酒店方舱都收满了病例。“近2000名患者,而我们只有165名医务人员。”白芳感觉要撑不下去了。

相比方舱医院,酒店方舱内,卫生间等生活设施一应俱全,患者有独立空间。酒店方舱活动空间更大,既利于通风,也方便患者运动。但以住酒店一般为隔离点使用,安置密接或次密接。如果作为方舱医院,就必须具备医疗机构所应有的基本救治功能并防止发生院感。

白芳说,今年4月,作为海南援琼医疗队成员,她负责的就是把一家废旧厂房改造成方舱医院并进行管理。她的经验和心得是,不论是方舱医院还是酒店方舱,“防止院内感染都是第一位的”。

位于亚龙湾的华宇度假酒店是4家被改造的酒店之一。该酒店由一区和二区组成,白芳将患者安置在一区,将二区作为医务人员的工作区,并据此划定清洁区、污染区和半污染区,医务人员通道和病例通道按照“不走回头路”的原则用警戒线加固隔离圈划。患者出入舱通道直接设在了

一期酒店大堂,对患者来说,进医院就和入住酒店一样,按照酒店

最艰难的时刻,国家援琼医疗队

改造

8月8日12时01分。海南医学院第一附属医院护理部副主任白芳清楚地记得这个时候。“当时,我正在海口体育馆参与方舱改造工作,接到医院电话,要我支援三亚。”

冥冥中,白芳已有预感——8月1日至8日12时,海南省本轮疫情累计报告新冠肺炎患者逾1500例,且呈加速上升态势。三亚尤甚,不仅病例数快速增加,而且当地定点医院和方舱医院床位短缺。

“我们的任务很明确,将三亚的部分酒店改造为酒店方舱,收治轻型和无症状患者。”白芳说,她在援护时有方舱改建经历,而且参与了海口市定点医院改建、儋州海花岛方舱设计等工作。

兵贵神速。13时30分,白芳和海南医学院第一附属医院党委副书记王继浩,以及首批医疗队员出发了。

相比方舱医院,酒店方舱内,卫生间等生活设施一应俱全,患者有独立空间。酒店方舱活动空间更大,既利于通风,也方便患者运动。但以住酒店一般为隔离点使用,安置密接或次密接。如果作为方舱医院,就必须具备医疗机构所应有的基本救治功能并防止发生院感。

白芳说,今年4月,作为海南援琼医疗队成员,她负责的就是把一家废旧厂房改造成方舱医院并进行管理。她的经验和心得是,不论是方舱医院还是酒店方舱,“防止院内感染都是第一位的”。

位于亚龙湾的华宇度假酒店是4家被改造的酒店之一。该酒店由一区和二区组成,白芳将患者安置在一区,将二区作为医务人员的工作区,并据此划定清洁区、污染区和半污染区,医务人员通道和病例通道按照“不走回头路”的原则用警戒线加固隔离圈划。患者出入舱通道直接设在了

一期酒店大堂,对患者来说,进医院就和入住酒店一样,按照酒店

接力

最艰难的时刻,国家援琼医疗队