

专家解读

# 洪涝灾区如何做好防疫

□本报记者 张磊

8月4日,国家疾控局发布《洪涝灾区环境卫生处置与预防性消毒指引(2023版)》。环境卫生处置和预防性消毒包括哪些内容?受灾群众如何用好该指引?本报记者就此专访了参与该指引制定工作的中国疾控中心环境卫生与健康相关产品安全所的专家。

## 两个方面存在风险点

“从环境卫生的角度,受灾地区的风险点主要包括两个方面。”中国疾控中心环境卫生与健康相关产品安全所环境健康防护室主任潘力军研究员说,一是被损坏的供水设施和被污染的自备水源等带来的暂时供水短

缺和饮水安全问题。为此,要加强对水源的监测,保障供水单位正常安全运转,及时修复被损毁的供水设施,加强对重点风险水质指标监测和保障临时应急供水。二是居家环境被污染引起的室内空气和饮用水污染问题。例如,被洪水泡过的墙壁、家具等出现发霉,水龙头出的水有颜色、异味或肉眼可见的悬浮物。为此,要加强对室内环境卫生清理的技术指导和宣传引导。

“受灾群众要重点做好三方面准备。”潘力军表示,首先,要及时清除庭院和居室内的淤泥和积水。地下室如果积水较多,需要根据情况分批抽出,避免短时间全部抽出可能出现的结构损坏、墙体坍塌。其次,不喝生水,不喝来源不明或被污染的水,不用来源不明或被污染的水漱口、洗菜等,做好缸、桶、盆等储水容器的清洁消毒。最后,要自觉维护周围环境

的卫生,特别是生活饮用水源的卫生,在指定地点堆放生活垃圾、倾倒生活污水和粪便。

潘力军强调,根据此次发布的《洪涝灾区环境卫生处置与预防性消毒指引(2023版)》,洪灾过后,要检查房屋的结构是否有损坏,是否有电源线脱落和气体泄漏。在排除上述安全风险之后,再对房屋进行清洁。在房屋进行清洁前,需要将室内物品进行分类,有些物品可以清洁,有些物品应该直接丢弃。地毯等吸水性很强的物品在洪水过后很难清洗和干燥,可考虑丢弃。“暴露在洪水和泥浆中外包装破损的食品、饮料、药品等,也建议丢弃。使用清洁剂和消毒剂时,应仔细阅读并遵循产品标签上的使用说明,不要混合使用。在房屋清洁过程中及结束后,要加强室内空气的流通,可开门开窗加大室内空气对流,有条件时可使用电风扇等。”

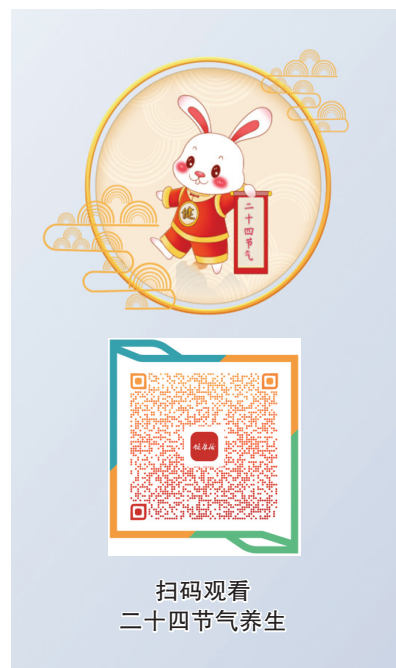
## 消毒要关注重点区域

灾后防疫,消毒是重要环节。那么,消毒的重点区域有哪些?中国疾控中心环境卫生与健康相关产品安全所消毒中心主任沈瑾研究员表示,受灾群众的安置点、医院、学校、幼儿园、集贸市场等与人们生活工作密切相关的场所是环境卫生工作与消毒工作的重点区域。重点场所室内环境和物体表面清洁消毒,空气以通风为主,人员密集场所室内环境和物体表面可定期消毒。对受淹厕所、牲畜养殖场等也应进行全面消毒。

对于人们关心的家庭用水如何消毒的问题,沈瑾表示,在条件允许的情况下,优先选择饮用瓶装水,如无瓶装水,则应将生水煮沸后饮用。如果使

用缸(桶)中的水或手压井水,一定要做好消毒处理。此外,若取回的水较清澈,可直接消毒处理后使用;若很混浊,可经自然澄清或用明矾混凝沉淀后再进行消毒。常用的消毒剂为漂白精片或含氯泡腾片。按含氯量4~8毫克/升投药,先将漂白精片或含氯泡腾片压碎放入碗中,加水搅拌至溶解,然后取上清液倒入缸(桶)中,不断搅动使之与水混合均匀,盖上缸(桶)盖,30分钟后余氯含量为0.3~0.5毫克/升即可。若余氯量不符合要求,则应增加消毒剂投加量。缸(桶)要经常清洗。

沈瑾表示,灾后物体表面、墙壁、地面可采用有效氯500毫克/升的含氯消毒剂溶液,200毫克/升二氧化氯或1000毫克/升过氧乙酸进行喷洒或擦拭消毒。家具、洁具、办公用品等清洁后,用有效氯500毫克/升的含氯消毒剂溶液冲洗、擦拭或浸泡,作用时间30分钟;或采用200毫克/升二氧化氯、1000毫克/升过氧乙酸、1000毫克/升季铵盐类消毒剂作消毒处理,作用时间15~30分钟。消毒后再用清水擦拭干净。此外,餐具清洗后首选煮沸消毒,煮沸时间应在15分钟以上;也可使用消毒剂进行浸泡消毒(如用有效氯250~500毫克/升的含氯消毒剂溶液浸泡30分钟)。“应及时处理被洪水浸泡过或腐败变质的食品,不食用任何被洪水浸泡过的食品;可蒸煮食品应充分加热后食用。”



扫码观看 二十四节气养生

## 甘肃宕昌 19.2万 乡村居民喝上放心水

本报讯(特约记者李哲 通讯员焦德芳)日前,甘肃省宕昌县265个“单村供水”的行政村全部安装了由天津大学研发的“振兴号”净水系统,标志着全县19.2万名乡村居民都喝上了高品质的放心水。

宕昌县农村人口占全县集中供水总人口的83.15%。该县每逢汛期极易发生山体滑坡,造成水源水质浑浊,并伴有细菌滋生等微生物风险。陇南市疾控中心曾对宕昌县30个村进行水质抽检,发现29处水质有待提升。

天津大学受宕昌县委和县政府委托,组织专家团队“集中会诊”后,研发了适用于当地的农村饮水净化系统,并将其命名为“振兴号”。该系统包括过滤净化单元、消毒单元、能源系统单元和智能化净水平台单元4个模块,能有针对性改善农村饮水中的浊度、色度、大肠杆菌和菌落总数等水质问题,并对净水过程进行智能化识别、定位、跟踪、监控和管理。据介绍,该系统每年还可节省直接人力成本318万元、滤袋维护成本101.76万元、管护成本63.6万元、灯管维护成本2.65万元。

# 北京:病媒生物防制不松懈

□本报记者 刘敬明 通讯员 韩丽萍 毕天琦

洪涝灾害后,若城乡积水严重,环境受到污染,做好病媒生物防制,预防虫媒传染病的发生至关重要。近日,在北京市卫生健康委部署下,首都疾控人奔赴灾区,有序开展消杀及病媒生物防制工作,全力筑牢防疫屏障。

针对洪涝灾害后,老鼠、蚊子、苍蝇传播疾病的风险显著增高的特点,

北京市卫生健康委组织专业技术部门制订《北京市除四害应急技术方案》,同步对16区和经开区疾控中心专业人员以及192个消杀公司进行培训,指导基层开展灭鼠、灭蚊蝇活动。同时,该委组织专家赴房山区、门头沟区现场调研,了解基层工作现状,并指导基层更好开展除四害工作。

杀虫药剂在除四害工作中必不可少。针对昌平、房山、门头沟3个区严重缺乏除四害药品情况,北京市卫生健康委紧急联系生产厂家在京货源,多方筹措,为3个区调配除四

害药品20.3吨。为确保药品科学规范使用,发挥最大效能,北京市爱卫办举办除四害工作培训,北京市疾控中心专家针对3种药品的配置、使用地点、使用范围,结合基层现有条件,进行详细讲解。

面对灾后严峻的防疫工作形势,昌平、房山、门头沟3个区的疾控中心迅速制订洪涝灾害卫生防疫工作方案,组建灾后防疫队伍和党员突击队,各司其职,火速开展各项防疫任务。

门头沟区疾控中心病媒监测组负责巡视集中安置点,并安放诱蚊灯、放

置捕鼠夹,充分做好防蚊防蝇捕鼠工作;技术指导组每日走访各镇街所辖社区、安置点,指导工作人员做好预防性消毒、病媒监测、疾病监测等灾后防疫工作,并为社区提供消毒片。

房山区疾控中心消毒与病媒生物监测组及时开展蚊、蝇、鼠等有害生物监测,并向当地居民发放灾后消毒与有害生物防制指南手册,进行相关消毒与病媒防制知识科普宣传;健康教育组为各乡镇、各医疗机构提供《洪涝灾害消毒技术指南》《洪涝灾后病媒生物防制技术指南》《强降雨后防病和健

康生活提示》等宣传资料20万份;物资组则向各乡镇、街道发放了漂白粉、消毒片、垃圾袋、N95口罩和外科手套等物资。

为全面提升基层灾后防疫能力,8月7日,北京市疾控中心与昌平区疾控中心专家联动,共同前往昌平区流村镇实地指导灾后防疫工作。专家组先后来到流村镇漆园村水源井、美景山庄安置点和流村社区卫生服务中心,实地了解消杀防疫、水质检测、物资保障、疫情防控以及医疗救治等工作的落实情况,并通过现场指导,进一步强化昌平区开展灾后防疫工作的针对性和实效性,保障居民尽快恢复正常生产生活。

“区疾控中心将继续发挥专业优势,做好传染病监测预警、防控指导和应急处置,加强水源、食源、传染病等各类疾病的监测,广泛普及防疫知识,全力护航辖区百姓健康。”房山区疾控中心负责人说。

# 延广度 拓深度 提温度

### ——山东省潍坊市益都中心医院改善患者就医体验主题活动纪实

山东省潍坊市益都中心医院是一家有着141年历史的三级甲等综合医院,是国家住院医师规范化培训基地、潍坊市区域医疗中心。近年来,医院党委带领全院党员干部职工秉持“百年广德 医心为民”服务宗旨,围绕诊前、门急诊、住院、诊后和全程保障五大流程20项重点工作,深入开展“延广度、拓深度、提温度,改善患者就医体验”主题活动。

活动以改善医疗服务为主线,旨在创新服务理念,优化服务流程,改善诊疗环境,提升服务品质,延伸服务范围。其间,医院相继推出96条便民、惠民、利民措施,使诊疗流程更科学,诊疗环节更连续,医疗服务更高效,医院环境更舒适,医务人员更体贴。通过一系列举措,医院打造了“1520”服务品牌,提升了人民群众的获得感、幸福感、安全感。

## 把脉群众需求 延伸服务广度

为改善医疗服务,益都中心医院党委从患者角度出发,聚焦服务范围、过程、内容、质量,通过职工体验式就诊、患者及家属调研、职工意见建议征集等方式,对标先进,查找自身差距与不足。医院着眼于群众所需、所急、所盼和就医的堵点、卡点、难点,在增值服务上下功夫。

**探索嵌入式服务** 在病历复印及寄送、预约挂号与协调、投诉接待等常规服务的基础上,医院不断丰富一站式服务中心非临床业务功能,增设检查检验预约、各类诊断证明打印等服务,可为患者提供全过程、集约化、一站式高质量综合服务。

截至目前,一站式服务中心服务项目已达22项,完成住院病历复印14246人次,门诊慢病鉴定2948人次,门诊慢病报销106928人次。

**开发上线智慧服务系统** 医院开发应用院内智慧服务系统,实现大型医学装备检查的预约和集中预约;全院出入院手续床旁办理,床旁办理占比超过85%;门诊诊间非现金结算。预约挂号、智能导诊、检查预约、诊间结算、床旁办理出入院手续……



多学科会诊

在益都中心医院,患者通过一部手机就可完成几乎所有诊疗环节。

对于不会使用智能手机的老年患者,为他们享受到智慧医疗的便捷性,医院增设自助就医设备,由导诊人员帮助他们通过自助就医设备完成相关流程,缩小特殊群体就医“数字鸿沟”,做到“患者少跑腿、数据多跑路”。

对于患者对东院区布局不熟悉的问题,医院增加导诊人员,并加强导诊培训,增强导诊人员主动服务意识,使其服务理念由“患者问我”变为“我问患者”;上线支持文字与语音两种输入方式的院内导航系统,扫描导航二维码,患者就可可在导航的引导下到达相应科室。

## 发挥技术优势 拓展服务深度

临床常见患者辗转不同医院、不同科室,不同专家门诊及反复接受检查,所患疾病仍无法确诊或没有明确的治疗方案的情况。对此,益都中心

医院以患者需求为导向,在门诊设置多学科诊疗中心,完善多学科诊疗机制,不断扩展多学科诊疗覆盖病种。

目前,医院多学科诊疗覆盖专业已达59个,诊疗量超过200人次,实现了“疑难危重症患者不动医生动”。针对患者多层次、多样化的诊疗需求,医院设置麻醉门诊、药疗门诊、眩晕门诊、睡眠门诊等专科门诊,专病专治,为患者提供精细化、专业化的诊疗服务,提高诊疗质量和效率。

近年来,医院主体逐渐迁至东院区,导致西院区周边医疗资源不足情况日益凸显。为解决这一问题,医院党委坚持把人民群众的利益放在首位,开展“一院两区”同质化建设。

首先,医院回迁西院区12个科室,升级改造体检中心,扩增医疗资源,促进东西院区协调发展,担负起潍坊市西部区域医疗中心的职责。与2022年6月相比,今年6月西院区门诊量增长了238%,出院量增长了1348%。2022年,西院区不具备急诊急救能力。今年西院区日均急诊急救接诊量超过1000人次。

其次,医院启动“四通四进四提升”健康促进行动,加强紧密型医联体建设,成立医联体内科、外科、医技等



“千年古城新崛起 百年广德惠民行”大型义诊活动现场

专业学术委员会,组织召开8场学术会议;在基层医疗机构建立名医工作室、医路先锋诊室等,搭建区域影像平台,开展线上远程会诊、技术协作等,多措并举推动优质医疗资源下沉;开发转诊小程序,使上下转诊更畅通,日均转诊量超过50人次。

此外,医院组建广德健康义诊团,常态化开展义诊、健康宣教等公益活动。今年,义诊团组织各类公益活动40余场次。“五一国际劳动节”期间,医院组织的“千年古城新崛起 百年广德惠民行”大型义诊活动,邀请百余名专家参与线下活动,12名专家在线上直播答疑与健康科普。其间,活动为全市3000多名80岁及以上老党员免费体检及提供专业的健康指导。

## 从细微处入手 提升服务温度

医院医疗质量如何,患者最有发言权。而患者满意度是衡量医院医疗质量最直接的表现。基于此,益都中心医院搭建了书记信箱、便民服务热

线、书记代表席等线上线下医患沟通渠道。

书记信箱实时受理、及时处理患者意见建议,今年上半年回应患者诉求,处理患者问题近800件;一号便民热线今年上半年接听群众电话106500余次,及时回应患者诉求,日均转诊量超过50人次。

此外,医院党委不限于解决具体问题,而是拓宽思路,举一反三,查找问题根源,从制度层面有效促进医院管理水平整体提升。

例如,面对食堂饭菜难以符合所有患者口味的情况,为更好地满足长期住院患者的就餐需求,结合患者实际情况,医院投资建设可免费使用的便民自助爱心厨房;推广智慧点餐,为特殊患者群体提供营养餐、治疗餐、手术餐等个性化用餐服务。爱心厨房敞开心扉,智慧点餐花样多,获得患者及家属的广泛好评。

老张的老伴儿因脑卒中后遗症长期卧床,且丧失自主咳嗽能力,导致严重的肺部感染、尿路感染。住进医院后,主治医生特别提醒老张的老伴儿多吃高纤维蔬菜,清淡饮食。于



一站式服务中心

是,老张每天在爱心厨房变着花样地给老伴准备饭菜。老张两口子的感激地说,建立爱心厨房的做法充满人情味儿。

从细微处入手,医院提供药品配送到家服务,患者付完药费、代煎费后,即可回家等待中药汤剂被送上门;门诊药房延迟服务30分钟,避免了门诊和药房同时下班导致的无法及时取药的问题;开通院内外摆渡车,方便患者院内就医;除现场病案复印服务外,增加微信公众号预约登记,病历邮寄到家服务,为患者提供更多获取就医资料的途径。此外,每季度,医院开展“服务之星”评选,强化医务人员“为患者服务我光荣”的价值取向。

新的时代赋予医院新的使命,而改善医疗服务永无止境,提升患者就医体验,益都中心医院一直在路上。下一步,医院党委将持续规范诊疗行为、优化服务措施,为人民群众提供全方位、全周期卫生健康服务,满足人民群众多层次、多样化的卫生健康需求,为守护人民群众生命健康书写百年医院的新篇章。(赵红燕 董波 耿亮)

照片由潍坊市益都中心医院提供