

石家庄这 600 多亩隔离场所为何而建

随着流调排查出的密接和次密接人数不断增多,对隔离场所的需求也逐渐增加

据新华社石家庄1月19日电(记者孙铁翔、闫起磊、戴小河)1月19日,石家庄市黄庄公寓隔离场所建设已经进入第7天。记者在建设现场看到,部分集成房框架、挡风墙和室内空调、热水器已经安装完毕,洗手间、卫浴、床铺和自来水、污水排放等配套作业正在争分夺秒,数千名建设大军24小时不停歇地紧张施工中。

自13日全面开工建设以来,黄庄公寓隔离场所一直备受社会关注。为何要建设隔离场所?能否满足需求?如何防止内部交叉感染?会不会对周边带来污染?……围绕社会关切,记者进行了深入采访。

为何要建?

1月12日凌晨,河北省委、省政府作出安排部署,举全省之力支持黄庄公寓隔离场所建设。

“为有效阻断疫情传播途径,石家庄全速推进密接者、次密接者集中隔离。”石家庄市副市长孟祥红表示,正在建设的石家庄黄庄公寓

隔离场所,选址在石家庄市正定县与藁城区交界处的黄庄村南,总占地面积600多亩。

建设隔离场所的决策背后,是严峻的疫情形势。从1月2日河北首次报告1例新增确诊病例,到13日黄庄公寓隔离场所全面开工建设,11天中,石家庄市确诊病例从1人增加至约400人,流调排查出的密接和次密接人数不断增多,对隔离场所的需求也逐渐增加。

国家卫健委救治专家、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖说,相对城市来说,农村一些地方的基础设施尚不完善,很多场所不具备隔离条件,隔离效果不好,易引发疫情二次传播,因此需要统一安排隔离。

为谁而建?

迅速控制疫情传播是防控工作的重中之重。截至1月15日12时,石家庄市已设置隔离点434个,隔离房间27831间,隔离27014人。

记者15日从石家庄市政府获悉,黄庄公寓隔离场所主要用于安置新冠肺炎密切接触者

“确保做到‘应收尽收、应隔尽隔’”。孟祥红介绍,制定出台医学集中观察流程、隔离点建设方案等一系列制度,精准全面筛查密接者、次密接者,规范设置集中隔离场所,周密做好人员转运,确保做到应隔离的人员全部隔离。

据石家庄市18日公布数据显示,1月2日至18日12时,全市累计报告本土确诊病例745例,现有本土无症状感染者190例。

记者了解到,为尽可能多地安置隔离人员,此前原计划建设3000套隔离房,日前扩张到近4200套,另有360个工作人员宿舍和360个工作用房。目前,石家庄市正在组建黄庄公寓隔离场所管理团队,团队将从卫健、公安、消防等多个部门抽调组成,在场所建成后接手管理。

如何防止交叉感染?

记者在建设现场看到,隔离房采用集成房拼装搭建,在工厂的预装率已达到90%,

每间隔离房的面积约18平方米,通水通电即可使用。下一步,每个房间还将配备床铺、空调、热水器、WiFi、卫浴等生活设施。

隔离场所总体规划设计师、河北省建筑科学研究院总建筑师蒋群力介绍,黄庄公寓隔离场所的功能分区上采取“三区两通道”的设计,隔离场实行单人单间单卫,通风气流由清洁区流向半污染区,再流向污染区,处理后排向室外。

“‘三区’分为清洁入口、工作营、物资保障营等清洁区,隔离人员的起居室、卫生间、污物间、洗消间等污染区,位于清洁区与污染区之间的辅助隔离观察工作的半污染区。”蒋群力表示,只有针对不同区域采取不同方式,才能有效做到洁污分流、医患分流,避免隔离场所内相互感染。

河北省疾病预防控制中心细菌病防治与消毒所所长孙印旗16日表示,隔离场所一旦有人确认核酸检测阳性,会马上将患者转运至定点医院,并由专业人员对其所住房间的物品表面、地面、空气以及马桶等进行终末消毒。

据新华社石家庄1月19日电(记者王昆)记者从河北省财政厅了解到,这个省允许各学校使用学费收入计提的资助经费实施急难型临时救助,对需要临时救助的滞留学生发放临时救助资金,保障其滞留期间的正常生活。急难型临时救助由各学校依据学生滞留时间和困难情况,制定临时救助标准予以救助。

河北省各地各学校正开展全面摸排,掌握本学校滞留学生的详细情况,对需要临时救助的滞留学生进行登记注册,并为每名滞留学生明确一名救助责任人,确保临时救助工作顺利开展。

同时,妥善安排好寒假留校家庭经济困难学生的生活和学习,充分考虑疫情期间家庭经济困难学生的实际需求,及时足额发放国家助学金等资助资金。

河北向滞留学生发放临时救助金



“摆渡人”温暖一座城

1月18日,公益车队志愿者将完成就医的市民送到家门口。黑龙江省绥化市望奎县新冠肺炎疫情发生后,为了防止疫情扩散蔓延,1月15日起出租车停运。1月14日,绥化市爱心传递青年志愿者服务队组建了公益车队,负责保障部分市民外出的用车需求。
新华社发(张涛摄)

黑龙江望奎县 16 人因防疫不力被追责问责

新华社哈尔滨1月19日电(记者闫睿、侯鸣)黑龙江省绥化市纪委监委19日通报,望奎县16名党员干部和公职人员因疫情防控不力被追究问责。

王淑谡,望奎县副县长,县疫情防控工作指挥部副指挥长。对望奎县疫情防控严峻形势研判不足、预警不力,从常态化转为应急化处置不及时,致使望奎县疫情快速传播,造成严重社会影响,负有重要领导责任。经绥化市委常委会会议研究,决定提名免去王淑谡望奎县副县长职务,其免职程序按照有关法律

规定办理;绥化市纪委会常委会会议研究,决定给予其党内严重警告处分。

赵国利,望奎县副县长,县疫情防控工作指挥部副指挥长。对望奎县农村疫情防控措施落实不严不细,对惠七镇防控流于形式,发生聚集性疫情,负有重要领导责任。经绥化市委常委会会议研究,决定提名免去赵国利望奎县副县长职务,其免职程序按照有关法律

规定办理;绥化市纪委会常委会会议研究,决定给予其党内严重警告处分。

孙智勇,望奎县委常委、政法委书记,县疫情防控工作指挥部副指挥长。对望奎县重

点人员排查、疫情管控工作领导不力,负有重要领导责任。经绥化市纪委会常委会会议研究,决定给予其党内警告处分。

陈丽瑶,望奎县卫健局党组书记、局长,县疫情防控领导小组副组长。对县疫情防控医疗组织保障不到位,工作不实不细,负有重要领导责任。经望奎县委常委会会议研究,决定免去陈丽瑶望奎县卫健局党组书记职务并提名免去其局长职务,局长免职程序按照有关法律

规定办理;望奎县卫健局副局长刘强、望奎县惠七镇党委书记于业伟等党员干部和公职人员也被追究问责。

绥化市纪委监委通报称,各级党组织要增强政治意识,坚决扛起疫情防控政治责任,将疫情防控工作作为当前头等大事来抓。各级纪检监察机关要发挥好监督保障执行、促进完善发展作用,对落实疫情防控措施不坚决、不到位,防控措施“一刀切”“层层加码”等形式主义、官僚主义问题强化监督,严肃追责问责。

石家庄两所医院因院感防控不力被通报

新华社石家庄1月19日电(记者巩志宏、邹乐)国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组18日通报,在疫情应对工作中,河北省石家庄市藁城人民医院、新乐市中医院均发生了医务人员、住院患者以及陪护、护工等确诊新冠肺炎的情况,暴露出当地在落实医疗机构感染防控措施等方面工作不力,存在重大疫情传播风险,给疫情防控造成严重不利影响。

根据通报,2021年1月1日,藁城人民医院心内科一患者的陪护出现干咳症状,3日进行核酸检测,4日核酸检测结果阳性。医院随即采取了封控心内科、开展全员核酸筛查、安排大量住院患者出院等措施。经国家、省联合调查组调查,截至1月14日石家庄市新冠肺炎病例数据库中共有8例与该院有关联。

调查组认为,虽暂不能确定此次事件属于医疗机构感染,但在事件发生、发展及处置过程中暴露出诸多问题,导致就诊患者、医务人员及

社会公众不同程度地暴露于感染风险。主要表现在:一是住院患者及陪护人员未做到“应检尽检”,先入病区再做检测的现象普遍。二是病区加床严重,其中神经内两个病区 and 心内科病区加床率均超过90%,严重违反聚集规定。三是病区管理混乱,首例确诊的陪护人员持其哥哥陪护证陪护,陪护和探视人员随意出入病区,存在陪护人员随意换人的情况。四是缓冲病室设置管理不规范,未做到单人单间收治。五是密切接触者人群划定不准,出现确诊病例的心内科仅封控不到3天时间,密接人员随意到食堂、商店等公共场所活动,无法排除密接的医务人员仍每天正常上下班。六是对有密切接触史的住院患者,只要间隔24小时连续两次核酸检测结果阴性即解除隔离并允许出院,在5-10日安排心内科70名患者出院。

1月2日,一患者因急性脑血管病至新乐市中医院就诊,3日核酸检测结果阳性,并成为该院首例确诊病例。9日,陆续发现有医生、护

士、陪护人员等核酸检测结果阳性。截至1月11日,共累计发现核酸检测阳性结果6例。

经国家、省、市联合调查组调查认为,这是一起社区感染新冠病毒患者将感染风险带入医院,医院的感染控制措施存在缺陷而导致的医疗机构感染事件。主要有以下问题:一是急诊患者未及时查验核酸检测结果,也没有及时采样送检,而是直接将患者收入病区,住院患者和陪护人员“应检尽检”要求未有效落实。二是患者急诊入院时,在无核酸检测结果的情况下就被安置于病区普通双人间,未按照要求设置使用缓冲病室。三是陪护人员数量多、不固定,随意进出病区,多次到院外活动。四是首例患者确诊后,流行病学调查不够科学规范,密切接触人员及其暴露风险等级的确定不准确。

此外,国务院联防联控机制医疗救治组感控专家在工作中发现,石家庄市有关区县级医疗机构在感染防控相关政策要求的落

实上普遍存在问题。藁城中西医结合医院162名住院患者有高达228名陪护,对陪护人员未进行严格管理;发热门诊核酸检测结果报告时间过长,个别患者甚至长达16小时;发热门诊与血透病区、高压氧、医疗废物暂存点在同一幢小楼内,出入口相隔仅1米左右,存在生产安全和医疗安全等隐患。

通报称,两起院感防控不力事件暴露出医院管理混乱、感控意识不强,卫生健康部门监管责任缺失等问题。其中,藁城人民医院接到石家庄市疾控中心反馈,其送至该中心复核的11例阳性样本结果均为阴性后,未得到卫生健康行政部门和疾控机构的指导,仅凭自身理解加以应对,作出了解除心内科封控、分流患者等错误决定,增加了疫情防控压力。藁城人民医院在发现阳性病例后,1月5日-10日期间向区防控办、区政府办、区卫生健康委提交请示报告共8份,但均未获得正式反馈,指挥部门领导责任严重缺失。

孙春兰在河北调研时强调落细落实各项防控措施

尽快阻断疫情扩散蔓延

新华社石家庄1月19日电为深入贯彻习近平总书记重要指示,中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰15日至18日在河北省调研疫情防控工作,实地考察石家庄市藁城区增村镇杨马村、青园街居民社区、老年养护院、绕城高速口、蔬菜中心批发市场、幼儿师范高等专科学校隔离点、河北师范大学、人民医院,多次主持会议听取有关部门和专家的意见建议,听取石家庄市、邢台市和南安市、廊坊市和固安县防控工作汇报。她强调,要压实“四方责任”,推动党中央、国务院决策部署落地落实,坚决防止疫情输出,尽快阻断疫情传播,确保人民群众度过安定祥和的春节。

目前河北省每天新增报告感染者都是在隔离点和管控小区主动筛查发现,处于可控范围,但这次疫情感染人数较多,疫情防控到了最吃劲的关键时候。孙春兰指出,要继续加强环京、环省和省内重点地区的交通管控,对中高风险地区加密核酸检测频次,做好流出人员通报协查。设立货物中转站,组织电商、超市和基层干部、志愿者等做好社区采购配送,妥善解决外地滞留人员生活问题,做好困难群众兜底保障。进一步规范隔离和转运,做好安全防护和组织衔接,充实隔离点医务力量,加强医学巡查,避免交叉感染。近日隔离期满村民将解除隔离,要按照专门方案,周密做好住所和环境终末消毒,经过专业评估后方可入住。加强核酸检测质量控制,依法惩处弄虚作假。这次疫情传播源头调查尚未取得突破,要强化疾控机构与公安、工信等部门的协作,提高流调溯源的能力和效率。从全国抽调医务人员,加强重症治疗和护理,推动中医药早介入早干预,对儿童感染者做好健康关爱和心理辅导,提高治疗有效性和治愈率。

这次疫情的特点是主要发生在农村,医疗条件和防控意识相对薄弱。孙春兰强调,要严格落实首诊负责制,村报告、乡采样、县检测,提升“早发现”能力。压实街道、社区、乡镇、村的责任,引导群众移风易俗,减少聚集,提高防护能力。要汲取宗教活动导致疫情传播的教训,暂停宗教场所、聚会点聚集性宗教活动。要认真总结一年来疫情防控经验,形成防控工作模板,运用互联网等技术手段,提高信息化水平,提升防控工作成效。

北京发布严防输入风险措施

中高风险地区人员严控进京

新华社北京1月19日电(记者魏梦佳、王艳刚)19日,在北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上,北京市委宣传部副部长、市政府新闻办主任、市政府新闻发言人徐和建发布关于严防境内外疫情输入风险有关措施。中高风险地区及全域实行封闭管理的人员,原则上严格控制进京。

徐和建表示,近期,北京及其他地区相继出现入境人员结束14天集中观察后确诊并引发本土病例情况,北京周边及国内多地也相继出现零星散发病例和突发聚集性疫情,疫情输入风险陡增,防控形势严峻复杂。为有效应对超长潜伏期感染者传播风险和境内外疫情输入风险,北京对境内外进京人员防控措施作出调整和加强。

其中,对于境外入境进京人员,在现有政策基础上,分类实施“14+7+7”健康管理措施,即北京口岸入境人员在14天集中隔离期满后,继续开展7天居家或集中隔离,期满后再进行7天健康监测;国内其他口岸入境人员满21天方可进京,进京后补足7天健康监测,未满21天已进京的补足7天居家或集中隔离、7天健康监测。

对于国内中高风险地区进京人员,坚持关口前移,突出远端源头管控。中高风险地区及全域实行封闭管理的人员,原则上严格控制进京。对经批准确需进京的人员,须持登机登车前72小时内核酸检测阴性证明,涉疫地区机场、火车站、长途汽车站等部位对进京人员加强核酸证明查验、测温、验码等防疫措施。

同时,坚持科学精准,分类实施健康管理。对在京所有密切接触者严格实行“14+7+7”健康管理;对在京有高风险地区旅居史人员进行14天集中隔离;有中风险地区旅居史人员进行14天居家隔离,不具备居家隔离条件的进行集中隔离;对在京有“实行封闭管理区域中的低风险地区”旅居史人员,进行14天就地健康监测。

徐和建介绍,对入境人员,除已实施的14天集中隔离食宿和检测费用自理之外,因措施调整新增加的集中隔离食宿费用及各类检测费用等,统一由财政承担;对密切接触者等风险人员,集中隔离期间的食宿费用及各类检测费用等,统一由财政承担。