

坚决打赢疫情防控这场大仗硬仗



三亚坚持问题导向，查隐患抓整改堵漏洞 挑出防控堵点问题一一解决

■ 本报记者 徐慧玲 李梦楠

当前三亚新增阳性感染人数呈下降趋势，但疫情防控仍处于关键时期。连日来，三亚持续推进疫情防控“十大专项行动”和“攻坚拔寨行动”，市各级领导下沉一线、靠前指挥，坚持问题导向、查隐患抓整改堵漏洞，坚决织密扎牢疫情防控网，不断巩固扩大疫情防控成果。

月川社区： 强化薄弱环节 织密防控网

“所有志愿者、跑腿队员注意，消杀车辆马上开进社区，请退至一旁，不要随意走动。”8月24日16时30分许，在三亚市吉阳区月川社区卡口处，月川社区党支部书记、居委会主任苏应钧扯着嗓子喊道。

苏应钧告诉海南日报记者，阳性感染者、密接和次密接人群转运后要第一时间进行消杀，户外街道、垃圾处理点等公共区域等每天都要消杀3次，阻断疫情传播链条，“居委会还为解除隔离观察人员等人群发放喷壶、酒精等消杀物资，并指导他们对家庭内部环境进行全方位消杀。”

疫情防控千头万绪，全面做好消杀工作是其中重要一环。对三亚市吉阳区月川社区来说，个别居民私自下楼随意

走动、卡口值守存在宽严标准不一等问题成为该社区疫情防控的堵点问题。

在月川社区居委会大楼前，一张吉阳区月川社区网格化管理图格外醒目，该社区各大网格名称、管辖范围、阳性确诊患者分布以及封控等基本信息一目了然。

“社区阳性确诊患者主要分布在六区、老干区等区域，原因何在？”面对记者的疑问，月川社区工作人员林世楷解释：“整个社区1.5万余人，以老干区为例，这里多数为‘牵手楼’，大多数为外来务工人员租住在此，人口流动性强，七区更为复杂，建筑密度大，弯弯曲曲的街巷犹如迷宫，给疫情防控管理带来一定难度。”

“社区不少租户在家几乎不开伙，要想让社区居民严格遵守防疫政策，做到足不出户，我们就要全力做好封控人员的上门服务。”苏应钧说，为此，社区成立了20人的“党员跑腿小分队”，把居民线上购买的生活物资送货上门。

东二巷存放点、老干区十巷存放点……在三亚市吉阳区月川社区物资分练区域看到，社区工作人员按照每条街巷划分了不同区域。“居民在三亚菜篮子、美菜等线上平台采购的物资被配送到此时，工作人员直接按照订单地址分区摆放好，我们进行消毒后，可快速完成配送。”“党员跑腿小分队”队员张

海涛说。

海南日报记者在现场采访时发现，为了强化薄弱环节，当天月川社区又迎来一批强有力的“外援”，30名警力和20名消防救援人员加入社区防控队伍中，他们将加设巷口的卡点数量，加大巡逻力度，开展劝导和检查封条等工作，织密疫情防控网。

三亚湾社区： 增派人手 多方联动

8月24日下午5时许，三亚湾社区工作人员丁瑞珊和队员们检查随身携带的物品后，前往社区内天赐18度蔚蓝小区开展巡查，“这已经是今天的第二次巡逻了，我们要仔细查看门口的封条，及时掌握住户有无出入的情况。”

丁瑞珊说，该小区处于高风险区，人员要求足不出户，为防止交叉感染，居民门前贴上了封条，他们在巡查过程中，既要检查封条，也要再次提醒居民不要出门。

“这仅仅是我们强化社区管理工作的其中一项工作。”三亚湾社区党支部书记麦珊珊介绍，社区面积约7平方公里，呈长条状，两端最远距离可达9公里，辖区内分布着54个小区。目前，该社区内第一、第四网格为高风险区，第二、第三、第五网格已降为低风险区。

风险等级降低后，有的干部群众紧绷的防范意识松懈。卡口作为疫情防控的前沿阵地，是社区的“第一道防线”，然而，该社区内部分小区大门卡口值守存在宽严标准不一等问题，亟需改进。

“针对这个问题，我们加强了对值守人员的培训，要求他们严格查验出入人员证件，仔细查看人员的‘地点码’‘健康码’，状态无异常后方可通行。”麦珊珊介绍，此外，他们还在社区的7个卡口处增派人手，凡进必检，不漏一人。

记者在社区内多个小区看到，小区内的大门前拉有一条警戒线，配备一名工作人员在门前值守。麦珊珊坦言，为了进一步加强社区管控，目前，重点小区卡口都采取三班倒的形式，24小时值守。

“疫情期间，请大家不要在外逗留，赶快回家。”当天，工作人员上门巡查的同时，警用摩托车也穿梭在社区的街道内，车上的喇叭循环播放着语音，劝阻居民不要外出。

麦珊珊透露，为了进一步增强管理合力，该社区还聚合三亚湾派出所、执法局工作人员的力量，由工作人员启用带有喇叭的巡逻车，走街串巷进行巡逻。“一旦发现有人违反规定在外面，工作人员会第一时间进行劝导，如果仍不听从，将采取必要措施。”

(本报三亚8月24日电)

三亚： 统筹社区管理和服 务 分区恢复农业生产

本报三亚8月24日电（记者李艳玫）8月24日，海南日报记者从三亚市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作指挥部第三十七场新闻发布会上获悉，经过持续多天的艰苦奋战，三亚新增阳性感染者数量连续6天呈下降趋势，治愈出院人数明显增加。8月23日，全市共治愈出院543人，累计治愈出院3655人。

三亚将社区管理和社区服务放在同等重要的位置。以网格化管理促进管控精准化、服务优质化，健全完善“5包1+网格化”工作机制，采取“定格、定人、定责、定向”方式，推动管理在网格中落实、问题在网格中解决，不断提升服务能力和水平。同时，健全完善工作台账，依托小网格、微信群、楼栋长等，发挥党员干部、志愿者作用，全天候保障群众一日三餐、就医用药等需求，特别对独居老人、孕产妇、血透患者等特殊群体提供服务。

同时，三亚组织7个工作组对全市建筑工地开展“一天一查”，督导参建单位严格落实建筑工地生活区封闭管理，并增派200名医护人员加强核酸检测力量，努力做到“每日尽检”。继续压实平台公司责任，督促快递员、环卫工人、水电保障人员等重点人群做好个人防护。按照第九版防控方案要求，指导解除集中隔离的密接人员和康复出院人员继续进行7天居家健康监测。

在常态化落实疫情防控措施前提下，崖州区4个低风险区已逐步恢复农业生产，组织村民有序错峰采摘槟榔等农作物；育才生态区连续7轮全员核酸均为阴性后，全区降为低风险区，在严格落实“个人防护、避免聚集”要求的同时，有序安排农户开展冬季瓜菜种植。同时，着力解决农户槟榔、青瓜供销渠道问题，做好农产品稳产保供工作，尽最大可能减少因疫情造成的损失。

隔离日记

我相信很快能摘下口罩

8月24日 海南三亚 晴

今天是我在隔离点的第四天。“大白”像往常一样给我们做核酸检测，还增加了物品采样，对我们的手机还有门把手也都进行了采样检测。随后，酒店工作人员送来了丰盛的早餐，每天都换着花样给我们准备各式各样的早点和菜品。

目前，此隔离点的隔离人员按照5+5的隔离措施，即在酒店隔离5天核酸检测全阴性，再居家隔离5天观察。隔离观察即将结束，其实心中既高兴也担忧。开心是因为自己在隔离期间即将安全度过，可以回到自己舒适的家；而另一方面，也担心社区还存在疫情风险。看到社区工作人员一直在为社区居民转运工作日夜操劳，为了让大家放心回家，还联系疾控中心安排小区全面消毒工作，我的担忧也消减了不少。

没有一个冬天不可逾越，没有一个春天不会来临，看着新闻里每天新增病例人数下降，我相信很快就能摘下口罩，重返往日的笑容。

南海网三亚分公司钟沁玲 口述

（新海南客户端、南海网、南国都市报记者 刘子榕 整理）



三亚市领导下沉一线攻坚拔寨

本报三亚8月25日电（记者周月光 李梦楠）8月25日凌晨，三亚发起疫情防控攻坚战，市四套班子领导每人包一个社区，下沉一线带头冲锋，补齐短板，以高质量服务推动高风险区高水平管理。副省长王路带队慰问并巡查督战。

三亚市四套班子领导下沉一线，都住进重点社区现场指挥督战防控工作，冲锋在前、干在一线，带头进入高风险区。他们深入港门村社区高风险的阳性感染者楼宇，现场指挥转运工作，检查卡点值守；深入临春社区各卡点检查工作，指挥安置解除集中隔离和康复出院人员返回社区的后续工作；深入月川社区指挥布点设卡，现场组织阳性感染者和密接人员转运，深入

春园社区，组织调配人员布卡设点。

每到一地，王路都深入社区里面，慰问奋战在一线工作人员，叮嘱要注意做好自身防护，广大党员干部要靠前指挥、带头冲锋，下沉干部要扛起责任，对病毒传播链条、防控措施等情况务必心中有数，在抗疫一线发现问题、研究问题、解决问题，从严从细落实各项管控措施，判定判断密接人员，严格社区管控，拧紧“水龙头”，以最快速度把病毒扑灭，彻底切断病毒传播途径。

→8月25日凌晨，在三亚市港门村社区疫情防控点，执勤人员坚守岗位。
本报记者 武威 摄

临时性静态管理模式下，三亚群众如何看病就医？ 畅通就医路 群众有“医”靠

一线调查

■ 本报记者 李艳玫 周月光 徐慧玲

在当前防控状态下，三亚的群众如何看病就医？如何保障不同群众就医需求？医院在兼顾防疫安全和正常接诊方面采取哪些针对性举措？海南日报记者对此进行采访。

通过采访，记者了解到，三亚统筹全市现有医疗资源，低风险区群众和高中、高风险区群众分别到指定医疗机构就诊，并为血液透析、急危重症患者和孕产妇、儿童指定定点医疗机构，全力以赴让患者得到及时有效治疗。

建立响应机制 畅通群众就医路

近日凌晨，三亚市吉阳区临春社区居民陈发佑突然感到胸闷气短，呼吸急促，情况很紧急。“我立即求助社区工作人员，他们将我的情况上报至吉阳区医疗救治小组，随之派来120救护车，我顺利到三亚市中医院就医。”陈发佑说，经过医生检查诊断，是因为支气管炎症引起呼吸困难，进行用药治疗后，目前情况有所好转。

出于防控需要，三亚全市实行临时性静态管理，如何满足急病、大病和重病患者就医交通需求？需要买药、配药的群众

怎样拿到药物？记者采访三亚12345政府服务热线、多个社区后，了解到目前三亚市、区探索建立了疫情期间医疗救治快速响应机制，多措并举畅通群众的“就医路”。

在三亚12345政府服务热线大厅，电话声、键盘敲击声此起彼伏，接线员一边倾听，一边交流并记录。“目前，三亚12345政府服务热线有160多名接线员，大家四班倒，24小时在线。”三亚12345政府服务热线管理办公室主任何耸说，同时，三亚12345政府服务热线联合属地政府、公安部门建立起三方协同救治联动机制，成立危急重症孕产妇快速协调联动小组。

“大家各司其职，我们负责接诉求，属地政府‘把出口’，公安则负责确保道路畅通。三亚本轮疫情发生以来，热线平均每天可帮助解决约50例就医用药难题。”何耸说。

“目前，吉阳区医疗救治组共有11名成员，5辆120急救车。我们对于对各社区报送的群众就医需求分类问诊，分类救治，若紧急情况，用120急救车将患者‘点对点’送往定点医疗机构进行救治。”荔枝沟卫生院副院长高其荣说，此外，救治组提前为社区发放了感冒药等10类50种药品，“我们对居民进行电话问诊后，将根据患者实际情况指导卫生专干为他们配药、送药。”

作为高风险区，三亚市天涯区群众街社区则成立了医疗保障小组，每天由一人负责与区指挥部救治小组协调群众的外出就医需求，再由市区两级派120救护车接送群众就医。“截至8月22日，我们帮助12名孕妇、33名特殊病例就医就诊，帮助居民购药送药394人次。”天涯区群众街社区医疗保障小组相关负责人陈俊睿说。

设立过渡病区 防疫救治两不误

8月24日7时许，三亚市人民医院 | 四川大学华西三亚医院透析室主任张萌已经到了科室，换上工作服，和同事开始为当天第一批血液透析患者做透前准备。“平日两班次，现在增加到三至四班次，只要有需要，24小时不停歇。”张萌说。

记者了解到，持有“黄码”的血液透析患者到三亚市中医院就诊，“绿码”患者按照就近就医、预约就诊的模式，前往三亚市人民医院、三亚鸿森医院、三亚爱肾德瑞血液透析中心、三亚阳光费森血液透析中心等医疗机构就诊，优先选择原既往血液透析医院就诊，外出就医时由社区值班的医务人员开具外出就医通行证，前往定点医院进行救治。

自本轮疫情发生以来，该院血透室15名医护人员每日闭环在院和酒店“两点一线”，全力守护着透析患者的“生命线”。“包括前期准备和后期消毒，一个班次工作近5个小时，4个班次需20个小时。尽管比往日的轮班次数多了，工作时间长了，但是大家都在积极努力克服各种困难，尽力满足患者的透析需求。”张萌说。

“根据市里统一安排，我们为‘绿码’患者提供就医服务。医院强化院内疫情防控各项措施，严格落实落细各项疫情防控要求，同时积极做好医疗服务，努力调配资源，尽力满足群众就医需求，及时得到救治。”三亚市人民医院 | 四川大学华西三亚医院副院长何超明说。

疫情期间，保障人民群众日常就医需求，需要相关政策的精细化、人性化

设计。三亚市人民医院 | 四川大学华西三亚医院，及时加强预检分诊力量，发挥预检哨作用，针对孕产妇、急危重症和透析化疗等特殊群体患者，开通绿色通道，并设置两个病区过渡病房，收治急需接受治疗的患者，“患者在过渡病房住3天并核酸阴性后，转专科病房治疗，这样能降低新冠病毒感染的风险。”何超明说。

8月13日，一名突发急性心肌梗死的患者转来三亚市人民医院 | 四川大学华西三亚医院，急诊科紧急开通胸痛中心绿色通道。心内科主任潘润团队经诊断需为患者实施冠状动脉造影术。8月14日上午，手术成功实施，在医护人员的精心救治下，目前患者恢复情况良好。

“我们始终坚持以人民为中心、生命至上，全力做好急危重症患者救治工作，如卒中、胸痛患者，危重孕产妇及新生儿，他们无需等待核酸检测结果，直接进入过渡病区进行救治，不让一个人‘掉队’。”何超明说。

三亚医疗机构还充分利用互联网诊疗的优势，解决老百姓日常看病诊疗用药的需求。8月19日起，三亚市妇幼保健院互联网医院开展互联网医院义诊活动，共9个专科56名专家及骨干医师提供线上义诊服务，方便人民群众在疫情管控期间就医问诊。

制定诊治流程 实现快速精准救治

8月24日上午10时，三亚市中医院妇产科潘群玉医生加班与4位医护人员配合，成功给一位患者做了一台手术。走出

手术室，她浑身汗透，防护镜满是雾气。

“我昨晚凌晨2点上班，上午8点下班时，因为有台手术必须做，而人手不足，我就推迟下班参与这台手术。”潘群玉说，因为是“黄码医院”，手术室不能开空调，5名医护人员全部穿防护服站1个多小时。

三亚本轮疫情发生后，为满足疫情防控背景下中高风险区及集中隔离场所红码、黄码、密接等风险人员的就医需求，三亚市中医院临时调整为“黄码医院”，对200多名患者妥善安排，把原有500张床位全部腾空，8月9日开始收治患者，主要提供血液透析、孕产妇分娩、内儿、外科骨科、发热门诊等诊疗服务。

作为“黄码”医院，三亚市中医院科学制定患者诊治流程：非危急重症患者，120救护车转运至发热门诊，经过抗原筛查、快速核酸检测和常规核酸检测，结果阴性的患者，无住院指征的，就产后密闭转运返回居住地，达到住院指征的按照流程收治住院部；结果阳性的患者，密闭转运至舱医院或定点医院救治。急危重症患者，120救护车转运至发热门诊，就地抢救，同时抗原筛查、快速核酸检测、常规核酸检测，结果阴性的收治住院部；结果阳性的患者，根据病情转至单间隔离继续治疗或密闭转运至定点医院救治。

三亚市中医院院长刘建浩说，全体医护人员加班加点，努力满足中高风险区及集中隔离场所红码、黄码、密接等风险人员的就医需求，做到应收尽收、应治尽治，目前住院患者130人，尚有30多个病房可以应急使用。

(本报三亚8月24日电)