

# 抗擊 新冠肺炎

香港文匯報訊（記者張帥北京報道）從6月11日新發地市場發生聚集性疫情，到7月6日，北京開始無新增病例，香港文匯報持續關注發現，北京風險小區封閉管理是終止疫情傳播的重要一環。其中，政府保障供應，社區落實採購，成為疫情防控的「北京經驗」。

「一種是蔬菜直通車直接進入小區，還有一種是線上下單把需求報送給供應企業，第二天配送到封閉社區。」6月19日，北京大興西紅門鎮升級為高風險地區後，轄區內的12個社區開始實施封閉管理。住在西紅門的曹先生告訴香港文匯報記者，每天早上6點，社區內的蔬菜直通車便會準時到達，這些直通車點位由商務部門調度商超蔬菜供應企業進行調配，根據居民實際需求，會每天推出8至10款買進價出售的「平進平出」菜品。

## 政府調度供銷 平價菜進社區

根據北京的防控要求，對出現確診病例的小區，社區都要實行封閉式管理。為了讓封閉社區居民的「菜籃子」依舊充實，蔬菜直通車開進社區。北京豐台區商務局相關負責人介紹，新發地出現疫情後，豐台區在新發地周邊小區就設立了8處臨時應急保障供應商業網點，包括6處蔬菜直通車、2處蔬菜零售點，管理人員全部持核酸檢測陰性證明方可上崗。

新發地這一輪疫情出現後，北京多個轄區商務部門還協調區內大中型商超加大果蔬配貨量，整理形成供銷企業對接名錄，豐富終端市場補貨渠道，多措並舉力保市場供應和居民生活穩定。有居民坦言，開始時候確實「糾結」是否要囤糧，不過很快看到市場上調配供應充足，菜價未有明顯波動，心裏開始不慌。

## 獨居老人殘障 需要重點關注

疫情發生後，北京迅速提升社區防控措施，全市所有社區在卡口處均安排人員24小時值守，並恢復體溫檢測，加強公共部位消毒，暫停開放文體娛樂等室內活動場所。快遞、外賣、家政等生活服務業人員，以及其他非本社區居民，要進行信息登記。而實基層一線的防控力量，北京市區政府的工作人員也下沉到社區參加疫情防控。

北京一位社區居委會主任介紹，社區在服務方面聚焦兩類人：第一類是社區居家觀察人員，社區每天會上樓送去代購的蔬菜，送餐以及送快遞。第二類是社區獨住的老人和殘疾人，社區會為他們上藥店代購買藥以及生活所需品等。

「疫情中低風險小區居民可以自己出去購買所需商品，高風險小區完全隔離禁足的群體，就需要社區和志願者提供代購服務。」家住新發地市場兩公里附近的黃偉偉先生稱，今次北京疫情期間，其在地方多個小區被封閉管理，社區人手一時不夠，便招募業主志願者，在嚴格防護的情況下，他報名為多位小區居民代購用品，盡一份力量。

香港文匯報記者還了解到，不少封閉管理的社區組織物業和志願者，為居家隔離人員取快遞、扔垃圾。同時在專業機構指導下，還對隔離點密接人員提供心理健康宣教和心理疏導，為過度緊張甚至失眠的密接人員，提供心理支持。



## 分時就診網上覆診 醫院務減交叉感染

香港文匯報訊（記者張帥北京報道）為減少疫情期間到醫療機構就診次數，降低交叉感染風險，北京實行分時就診及慢性病開長期處方、互聯網覆診等多項舉措，方便民眾就醫用藥。

北京協和醫院推行預約分時報到的就診方式，提醒患者盡量按照預約時間前往就診，減少等待時間，降低室內聚集感染的風險。同時，「雲上協和」互聯網診療提速，通過線上進行診療與覆診，減少接觸風險。

## 長期病患適當增加開藥量

對於慢性病患者，北京市醫療保障局要求，在保障用藥安全條件下，醫師可依病情需要給長期用藥的慢性病患者適當增加開藥量。其中，對高血壓、糖尿病、冠心病、腦血管病、慢阻肺等病情穩定需長期服用同一類藥物的患者，一次甚至最高可開具12周的長期處方。

而避免醫院被新冠病毒「污染」，北京各醫院要求患者需持核酸檢測陰性證明方可就醫。

那麼重症患者和急診患者的醫療救治如何得以保障？北京朝陽醫院將急診患者核酸標本採樣在急診科完成。北京廣安門醫院則優先開展急危重症患者介入診療操作。

# 北京封閉小區終止新發地疫情 多措穩定「菜籃子」加強社區防控

# 禁止物資無憂 社會保民生

■在北京政府保障供應，社區落實採購下，平價菜品直進封閉管理小區。受訪者供圖

集中隔離：對新發地市場一萬多名疫情相關高風險人員，分兩批安置到集中隔離點觀察  
環境管理：所有社區卡口安排人員24小時值守，本社區居民憑出入證進入

整理：香港文匯報記者張帥  
禁止聚集：關閉非生活必需的公共場所和經營場所，禁止聚集性活動



## 全市應檢盡檢 採混檢更高效

香港文匯報訊（記者張帥北京報道）鄭女士家住北京豐台的海瀾西里社區，這裏在疫情初期曾是中風險街道，社區居委會很早便在小區空曠地帶搭建臨時帳篷，通知社區居民進行核酸檢測。不過最初因為檢測能力跟不上，鄭女士原定的核檢兩度取消，不少像她一樣白班趕在晚上排隊檢測的居民被「放了鴿子」，直到三天後方做上檢測。

比例5：1 現陽性即單檢  
在新發地市場發生聚集性疫情之後，北京方面要求各類農貿市場、餐飲、食堂、外賣、快遞、物流等人員必須全面檢測，39個中風險街道人員「應檢盡檢」，豐台、海澱、東城、西城等多個區亦全面進行核酸篩查工作。核酸檢測樣本龐大，北京初期卻僅有4萬份的日檢測能力，由此效率更高的「混檢」方法開始被採用。

所謂混檢，是將多個待測樣本混合在一起檢測，如果是陰性則無問題，如果是陽性需要回溯樣本池進行分開檢測，直至發現陽性樣本，這樣既提升檢測效率，也降低檢測成本。此前，武漢對全市990萬人進行全民篩查，即採用了混檢方法。

有第三方檢測機構的人士透露，開始時，北京市衛健委給出的標準是3：1樣本混檢，即三個人的樣本混在一起檢測一次。後因樣本量不斷擴大，混檢比例改為5：1。北京市疾控中心出台的具體規範要求，每位受檢者需要採集兩個咽拭子，一個留存，一個與多人混合，留樣置於-20℃冰箱暫存或在-70℃以下環境下保存。若混檢樣本結果為陰性，留樣可在檢測結果報出兩周後按照醫療廢物進行處理，陽性則再將留樣單檢進行追溯。

## 高風險人群須單採單檢

北京對於低風險人群的篩查，優先選擇混檢。而對於發熱門診有症狀患者、密切接觸者等高風險人群，北京則還是以單採單檢為主。此外，因核酸檢測存在一定的假陰性比率，北京對於高風險人群還會進行兩次以上的核酸檢測，或者核酸和抗體均進行檢測從而「兜底」。



■社區物業管理人員為處於隔離期的住戶集中清理放置於門口的生活垃圾。香港文匯報記者馬靜攝



■北京市民在社區進行核酸檢測登記。香港文匯報記者馬靜攝

## 武漢市民回顧：社區篩查人漸安心

回顧曾經的疫情中心湖北武漢的抗疫安排，從封城到居民禁足，思路逐漸清晰。先阻止感染人群外流，再封閉三鎮，阻斷城內的人際傳播，全部的醫療機構24小時運轉，把感染人群篩查並隔離治療，讓健康的市民留在社區等待疫情逐步得到控制。

## 爆疫初期確診困難

然而這個過程極其艱難，因為疫情的爆發，高度疑似染病的病患和普遍流感的市民因為恐慌紛紛湧至醫院發熱門診，醫院嚴重「超載」，醫療資源在短期內迅速崩潰。

家住武漢青山區的徐先生回憶起當時醫院的一幕還心有余悸。徐先生的朋友在武漢市青山區的一家二級醫院工作，2月初疫情爆發時，核酸檢測試劑盒數量跟不上，病人無法得到確診，醫院地上到處是污物和垃圾，病人不得不在門診樓外的花園、把藥瓶掛在樹上輸液。

徐先生表示，這是他平生第一次看到醫療資源崩潰的場景。醫院裏人擠人，就算不是新冠肺炎病人，被傳染的風險也變得很高。很多病人得不到確診無法住院，但是又不願離開，以防萬一病情加重，可得到快速搶救。症狀輕一些的病人拿到抗病毒的藥後又返回社區，這給社區增加了巨大的風險。

他表示，後來武漢啟動社區篩查，疑似病患會被即刻隔離，人們才逐漸安心下來。「社區篩查非常有必要，你知道身邊還是有隱患，但是不像開始階段那樣如驚弓之鳥。」

## 方艙分流疫情受控

2月4日起，武漢全面着手將會展中心、體育場館等改造為「方艙醫院」，集中收治新冠肺炎輕症患者。此後武漢的防控形成「重症、中症在定點醫院，輕症在方艙醫院，疑似病患在定點酒店，健康人群居家」的幾條戰線，不同類型的人歸集到不同的地點，整個局面才逐漸受控。

■香港文匯報記者俞鯤武漢報道

## 善用社交媒體 集中社區資源

香港文匯報訊（記者俞鯤武漢報道）武漢封城初期兩周，家家戶戶還有過年儲備的食品可以消耗，而兩周後，生活保障開始面臨嚴重挑戰。「我們小區的物業管理人員與居民就封閉管理的問題發生不少衝突，很多次都是因為居民不顧市政府的規定，強行要外出購買生活必需品，」徐先生表示，讓大家都關在家裏，一紙命令就可以，但待在家裏有挨餓的危機時，有些人就顧不上感染病毒的風險了。居民自行去採購商品，各自領取，很容易造成衝突和交叉感染，武漢有小區在疫情期間就出現過居民集中領取食品物資時被感染的情況。

小區集中採購和無接觸分發是解決生存問題的關鍵。社區、物業和居民全面動員起來，聯繫供貨商家直接向居民小區集中運送食品，物業接收後再進行分裝，然後把食品放在樓下，居民們分批下樓領取。

徐先生表示，社交媒體群在武漢封城期間發揮了巨大作用，自己家三個月內的吃喝日用都是通過手機群來解決的，「當然我們小區就強調，集中供應食品只滿足大家基本生存需求，改善型需求就顧不上了，老實說那些集中配送的蔬菜品質不怎麼好，但是能讓家人撐過封城的兩個多月我就已經很滿足了。」