



## 「应收尽收」总攻战全面打响

本报记者 袁勇 柳洁  
中国经济网记者 朱国旺

2月9日,武汉市对“四类人员”——确诊新冠肺炎患者、疑似新冠肺炎患者、无法排除新冠肺炎可能的发热患者、确诊患者的密切接触者——分类集中管理进入关键时刻。一场“应收尽收”的总攻战正在武汉全面打响。

按照中央指导组要求,湖北省统一部署,2月9日晚12点前,武汉市所有确诊居家隔离患者实行集中收治,分三级隔离。其中,“两山”医院、定点医院为一级;方舱医院为二级;部分酒店、党校为三级;一级二级收治确诊新冠肺炎患者,一级隔离治疗重症患者,二级隔离治疗轻症患者,三级隔离密切接触人群。

2月9日上午10点,经济日报记者来到武汉市江岸区永清街道新天地社区。“我们社区共有3450户、6871名居民。目前,社区的确诊患者,除一个仍在家隔离外,其他的已全部送到定点医院治疗。”新天地社区党委书记、主任王莹告诉记者,唯一一位在家隔离的确诊患者,已与雷神山医院联系好,9日下午将送往救治。

除确诊患者外,新天地社区辖区内的疑似病例也都在自行隔离或已送往隔离点,密切接触者大部分已经送往隔离点观察。对发热病人,除疑似的已经送到隔离点外,目前社区还没有普通感冒发热以外的、其他不明原因发热病人。王莹说,新天地社区“四类人员”基本做到了应收尽收,社区正抓紧继续做好登记、摸排工作,配合做好确诊患者入院工作。

社区排查是“四类人员”分类集中收治、抑制疫情扩散的第一道关口。能不能把好这一关,直接关系总攻战的成败。

2月8日,武昌区水果湖街道党工委书记金建涛告诉记者,发热病人筛查、指导分类隔离已成为街道社区的核心工作。为推进“应收尽收”,街道处于“全民皆兵”的紧张状态,除社区工作人员、省、市、区下派的干部和志愿者也都参与了进来。

“前天晚上大家工作到凌晨2点多,昨天晚上工作到凌晨4点,非常辛苦,压力很大,但我们必须挺住。”金建涛说。

在水果湖街道茶港社区,社区党委书记帅霞打开的电脑表格上,记录了社区所有“四类人员”详细情况,包括家庭住址、身体情况、病情发展变化等内容。帅霞说,为做好跟踪,社区与每个居民都建立了联系,不少居民主动承担起本楼层“四类人员”情况观察、汇报和生活照顾等任务。

为减少病毒传播可能性,社区改变了派人挨家挨户排查的做法,而是通过各种其他方式尽力实现“无接触排查”。筛查到有居民发热情况后,由社区网格员和街道干部将发热病人送到社区卫生服务中心初诊,并提出隔离建议;需要送隔离点隔离的,由街道护送专班负责护送;对于有救治需求的,与上级单位联系,根据床位情况安排入院治疗。

金建涛告诉记者,水果湖街道主要通过电话回访、群众自报、发动单位采集数据等方式,与每户居民取得联系,询问家庭成员是否有发热症状,并告知疫情分类隔离的政策措施及报送渠道。

集中收治加大了住院压力。因此,大力改造扩建集中收治点成为重要一环。从2月3日晚开始,武汉市启动建设方舱医院,并逐步征用民营医院、酒店、党校等场所作为集中隔离点,用于有肺炎症状患者和密切接触者集中隔离观察。

一位街道负责人告诉记者,考虑到方舱医院现实条件,主要把具备生活自理能力的轻度确诊患者推荐到方舱医院收治,生活自理能力较差的患者依据病情,再决定送入定点医院或集中隔离点治疗。“不过,一些患者及家属对进入方舱医院集中治疗存在顾虑,担心是否能得到救治。特别是进入方舱医院要与家人分开,加重了他们的心理负担。”对此,社区、街道工作人员对患者及家属进行解释、劝导,通过心理疏导打消顾虑。同时,方舱医院按照群众反映,加快完善收治条件。

为尽快落实“应收尽收”,武汉市各街道社区还自行开拓集中收治点,提升集中收治容量。目前,仅水果湖街道就征集了多个酒店的1071个床位,正在加快清理改造,并陆续投入使用。

2月8日,在武汉一处设立在酒店的密切接触者隔离点,记者看到,酒店仅保留一部电梯和一个出入口,其他对外通道全部封闭,3名值班人员身穿防护服在门口值守。隔离点负责人告诉记者,这一隔离点有34人正在进行隔离观察,均与确诊患者有密切接触,但未有症状。他们将进行14天集中观察。隔离点每天由专业消毒公司消毒,医护人员每天对隔离观察人员进行体检。

在另一个疑似病例隔离点,相关负责人告诉记者,除一般举措外,他们还会对隔离人员进行对症治疗,如果患者呈现病情加重趋势,将根据医护人员判断,转送到医院进行治疗。

武汉市先后组织市直机关党员干部、市属国企干部职工、市属高校教师职工等共计16739名人员,下沉到疫情较重的社区,统一编入街道社区工作队,协助开展“四类人员”集中隔离、集中收治、全天候全覆盖、全员排查、社区防控网格化管理、困难群体关爱帮扶和疫情防控知识宣传等一系列工作。目前,在武汉市15个城区,已有17759名党员干部,全覆盖联系包保社区,市区共3.4万名干部职工下沉社区,共同筑起第一道疫情防控“铁篱笆”。

## 应对返程复工高峰 特大城市要下“绣花”功夫

本报评论员

随着各地复工返岗高峰的到来,大规模的人口流动重新启动,北上广深等特大城市的疫情防控工作进入了最关键、最较劲的阶段,尤需拿出“绣花”的功夫,把好返程关口,坚决遏制疫情蔓延扩散。

巨大的人口规模、高的人口密度和高频的流动性,意味着特大城市面临的疫情扩散风险更加复杂、更加集聚。相较于2003年的非典疫情,北上广深等特大城市的流动人口数量、公共交通密集度、地铁日均客流量如今均有大幅增加。如此的城市规模,叠加返程高峰,新冠肺炎疫情防控现在面临着防输入、防扩散的双重压力。严峻形势要求我们必须高度重视警惕。从政府到居民,从市区到城郊,从机关到企业,从园区到社区,各个层面、各个群体都要严格遵循依法和科学的要求,把问题想得再充分一些,把决心下得再大一些,把措施定得再超前一些,把落实做得再严谨细致一些,让防控网络更紧实更牢固。

机场、火车站等人流密集区是第一道关口。从进出站测温到设置留观站与驻站医生,再到高度疑似患者及时送医就诊,同乘人员信息登记与跟踪排查;从民航开启隔位就座模式

到简化服务程序,再到长途飞行邻座分批就餐……这样的防控流程,需要多方力量协同配合,环环相扣,一环也出不得差错。

基层社区是又一道防线。特大城市以社区为重点的聚集方式给疫情防控带来压力,压力越大,越要责任到人、联系到户,确保各项措施得到切实落实、不留死角;压力越大,越要紧密依靠人民群众,鼓励社区居民参与防控工作;压力越大,越要抓细抓小抓到位,不怕十防九空、但愿十防九空。

当然,严防死守,不是完全隔绝往来;构筑防线,只是为了阻断疫情。做好返程高峰期的疫情防控,归根结底是为了帮助人们回到打拼的城市实现复工返学,让整个社会尽快回到正常运转的轨道。

既要用雷霆万钧的措施切断疫情传播途径,又要用精准周到的举措维持社会正常运行,平衡其中的“动”与“不动”,这道考题难度不小。它考验着特大城市管理者的能力与智慧,也考验着城市里每个人的责任与担当。每个人站立的地方都是战场。只有所有人心协力、严防死守,才能够在这道题上拿高分,才能够掌握这场战“疫”的主动权。

既要用雷霆万钧的措施切断疫情传播途径,又要用精准周到的举措维持社会正常运行,平衡其中的“动”与“不动”,这道考题难度不小。它考验着特大城市管理者的能力与智慧,也考验着城市里每个人的责任与担当。每个人站立的地方都是战场。只有所有人心协力、严防死守,才能够在这道题上拿高分,才能够掌握这场战“疫”的主动权。

## 现场直击

“这里是江汉方舱医院广播台,我是协和医院的医务人员小婧。元宵佳节本该和家人一起团圆圆圆给过年画上句号,但新冠肺炎的肆虐,让我们经历一个平凡的节日……”2月8日下午,位于武汉国际会展中心的江汉方舱医院广播台再次传来柔美的声音。

专门为方舱医院开设的电台,舒缓了患者的情绪。为缓解患者初到方舱医院的紧张情绪,华中科技大学附属协和医院率先在方舱医院引入心理疏导机制,由协和医院心理咨询专家小组进驻,设立了江汉方舱医院广播电台。

协和医院护理部副主任、方舱医院心理疏导小组牵头人胡德英介绍,江汉方舱医院广播台每天分早、中、晚3次播出,播放内容为固定内容和听众互动,提供心理疏导、科普知识等。

2月9日上午,记者见到患者李鑫和爱人在玩手机游戏,他和爱人在几天前被确诊为新冠肺炎,经过一段时间治疗,临床症状得到有效控制,精神状态也好了很多。他们是第一批入住江汉方舱医院的确诊病例,“相比前几天,现在条件已经好了很多。”李鑫说,“方舱比正规医院条件稍差一些,但也能理解。这边有吃有喝,还有医生管,也不用担心会传染给别人了。”

新冠肺炎疫情发生以来,武汉新增确诊病例高居不下,许多轻症患者没有及时入院治疗,他们在社会上流动、在家庭中居住都将加大家庭和社会感染压力,给疫情扩散带来很大隐患。为控制感染源,避免在社区产生交叉感染,在中央指导组推动下,作为武汉收治新冠肺炎确诊轻症病人的关键举措,被誉为“生命之舱”的方舱医院,快速在江城建成。

中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰院士认为,启用大空间、多床位的方舱医院,是当前疫情防控采取的重大公共卫生与医疗举措,尽管方舱医院的医疗条件并不像正规医院那样完备,但是能够适应和满足轻症患者的首要需求,既与家人和社区、社会隔离,避免疫病传播,又能让患者得到医疗照顾,特别是能够对患者进行病情监测,一旦出现病情加重,可以立即转定点医院做强化治疗,比从家里到发热门诊就医便捷得多。

(下转第二版)

正视风险更要理性应对

3版

“中国制造”抗“疫”战场显身手

8版

各地企业有序分批复工保供应

7版

经济高质量发展长期趋势向好

9版