

李克强主持召开中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议 部署进一步分级分类有效防控 要求优化诊疗加快药物攻关科学防治 王沪宁出席

新华社北京2月13日电 2月13日,中共中央政治局常委、国务院总理、中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组组长李克强主持召开领导小组会议。

中共中央政治局常委、中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组副组长王沪宁出席。

会议指出,各地区各有关部门要贯彻落实习近平总书记重要讲话和中央政治局常委会会议精神,按照中央应对疫情工作领导小组部署,突出重点、统筹兼顾,分类指导、分区施策,坚决打赢疫情防控的人民战争、总体战、阻击战,努力实现今年经济社会发展目标任务。

会议指出,要继续把湖北省特别是武汉市作为疫情防控的重中之重。武汉市要多渠道尽快增加隔离床位供给,对“四类人员”加速分类集中收治或隔离,确保救治设备和防护用品向重症病例治疗集中,保证应收尽收、应治尽治;孝感、黄冈等病例多的地区要立

即采取和武汉市同等的排查、隔离、医疗救治等措施;湖北省其他地市要加强防控和提高收治能力等工作。全力保障湖北省和武汉市新增医务人员需求,借助19个省份对口支援机制适当补充湖北省其他地市医务人员。湖北省和武汉市要进一步强化武汉离鄂通道管控,压实内防扩散、外防输出属地责任。

会议指出,通过错峰等措施有效控制人流,今年不会出现往年那样的返程高峰。各地要按照联防联控、群防群控要求,把防控力量向社区下沉,运用“大数据+网格化”等做好对密切接触者、有风险人员查找监测,切实做好防控工作。由各省份负责,对本省份各市特别是县根据疫情情况进行合理分类,制定差异化精准防控策略,视疫情形势有序恢复正常生产生活秩序,不搞“一刀切”,及时纠正偏颇和极端做法。

会议指出,有效的药物和救治是战胜疫情的关键环节。要全力开展医疗救治。建立全国诊治协作

网络和病例库,组织专家及时分析总结目前近6000例治愈病例,进一步完善诊疗方案。对重症和危重症患者进一步采取呼吸支持、循环支持等治疗方式,并努力防止并发症,加快探索推广有助于阻断轻症转为重症的药物和治疗手段。强化中西医结合,促进中西医深度介入诊疗全过程,及时推广有效方药和中药。加快药物临床试验,有效的要抓紧向救治一线投放,提高治愈率、降低死亡率。

会议指出,国务院联防联控机制要继续协调做好疫情防控物人力保障,指导各地分级分区防控,帮助解决突出问题,及时发布权威信息。要在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下,勇于担当,切实把疫情防控各项工作抓实抓细抓落地,统筹做好疫情防控和经济社会发展工作。

领导小组成员丁薛祥、黄坤明、蔡奇、肖捷、赵克志参加会议。

胡春华强调

全力以赴应对疫情做好就业工作

新华社北京2月13日电 全国人力资源社会保障系统应对新冠肺炎疫情做好就业工作电视电话会议13日在京召开。中共中央政治局委员、国务院副总理胡春华出席会议并讲话。他强调,要坚决贯彻习近平总书记重要讲话和中共中央政治局常委会会议精神,认真落实国务院常务会议部署要求,全力以赴应对疫情做好就业工作,确保就业大局稳定。

胡春华指出,做好当前就业工作对于保障企业用

工、促进生产恢复、保障和改善民生、稳定社会预期都具有十分重要的意义。要在确保做好防疫工作、分区分级制定差异化防控策略的基础上,推动安全有序返岗复工,全力保障重点企业用工,引导劳动者有序返岗。要做好对劳动者的防疫保护,加强对抗疫一线人员的支持保障,做好开复工企业员工的安全防护。要大力支持企业稳岗,推动已出台措施落地见效,发挥技能培训的作用,推动构建和谐劳动关系,防止出现

大规模裁员。要做好困难群体就业帮扶,强化失业保险保生活功能,积极扶持就业创业。

胡春华强调,做好今年就业工作,既事关全年经济社会发展目标任务,也事关决胜全面建成小康社会和打赢脱贫攻坚战。要以更大力度实施好就业优先政策,加强就业形势跟踪分析,突出抓好高校毕业生、农民工等重点群体就业,努力完成全年就业目标任务。

国务院联防联控机制新闻发布会介绍医疗资源调配保障等情况:

坚决把救治资源集中到“抗疫”一线

本报北京2月13日讯 记者吴佳佳报道:2月13日,国务院联防联控机制新闻发布会就医疗资源调配保障等情况进行了介绍。

“从2月7日开始,每天治愈出院的患者都达到500人以上,目前累计治愈出院病例近6000例。这是一个积极信号,表明防治工作显现了一定成效。”国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红介绍,专家对治愈出院病人中的597例进行了初步分析,其中约90%是诊疗方案当中的轻型和普通型患者,10%是诊疗方案当中的重症和危重症患者。这表明重症和危重症患者经过精心救治,也可以治愈出院。

“坚决把救治资源集中到‘抗疫’一线,努力提高收治率、治愈率,降低感染率、病死率。”郭燕红介绍,来自29个省份和新疆生产建设兵团2万多名医护人员组成了180多支医疗队前往支援湖北。13日,军队系统又增援了2600名医护人员赶赴武汉承担救治任务。同时,国家派出了3支院士团队,包括钟南山院士团队、王辰院士团队和李兰娟院士团队加强

对复杂危重症的会诊和救治,同时积极探索新的药物和疗法,及时将行之有效的治疗方法纳入到诊疗方案,指导全国的医疗救治工作。此外,还调集了22支国家紧急医学救援队奔赴武汉,帮助武汉方舱医院收治更多患者,另外从全国调集了3个移动式生物安全防护三级实验室赶赴武汉,帮助武汉提高检测能力和效率。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋介绍,据广东通报,广州医科大学联合广州海关及中山五院从新冠肺炎患者粪便中分离出病毒。部分病例早期的症状中有腹泻等胃肠道的症状,患者粪便的标本中核酸检测阳性或分离到病毒,表明新冠病毒感染后,病毒在消化道内也可以增殖。

据介绍,粪便中分离到病毒并不意味着该病毒主要传播途径发生变化。其传播途径仍为呼吸道和接触传播为主,消化道传播(包括粪口传播)是否是主要传播途径,仍需进一步观察和研究。戴好口罩和做好手的卫生是最重要、最有效的防护措施,坚持

勤洗手、规范洗手和手消毒,可以从根本上减少感染风险。

吸二手烟是否会传播新冠肺炎病毒?中国疾控中心环境所研究员张流波介绍,根据目前认知,新冠肺炎是呼吸道传染病,主要传播方式是飞沫传播和接触传播,二手烟不属于飞沫传播的方式,“但如果吸入二手烟,说明两人距离很近,仍有飞沫传播的可能。吸烟时要保持距离,不要聚集,减少感染风险”。

随着新冠肺炎疫情防控工作的持续进行,一些地方在交通要道布置了“消毒通道”,向过往的车辆、人员喷洒酒精、消毒水。对此,张流波表示,这种做法不仅无法阻挡病毒传播,反而可能对人员身体造成伤害。“使用酒精消毒,最好是用在手部,这样能最快产生消毒作用。同时,酒精应该用在面积较小的物体表面。”张流波表示,各类含酒精的消毒剂最好用擦拭的方式来消毒,如果用酒精进行喷洒、拖地板等消毒,可能存在安全隐患。

财政部、国家卫生健康委发布《通知》要求:

对医务人员和防疫工作者给予补助

本报北京2月13日讯 记者曾金华报道:2月13日,财政部、国家卫生健康委发布《关于新型冠状病毒感染肺炎疫情防控有关经费保障政策的通知》,明确患者救治费用补助、医务人员和防疫工作者临时性工作补助等政策。

在落实患者救治费用补助政策方面,通知规定,对于确诊患者发生的医疗费用,在基本医保、大病保

险、医疗救助等按规定支付后,个人负担部分由财政给予补助。所需资金由地方财政先行支付,中央财政对地方财政按实际发生费用的60%予以补助。

通知规定,对参加防治工作的医务人员和防疫工作者给予临时性工作补助。对于直接接触待排查病例或确诊病例,诊断、治疗、护理、医院感染控制、病例标本采集和病原检测等工作相关人员,中央财

政按照每人每天300元予以补助;对于参加疫情防控的其他医务人员和防疫工作者,中央财政按照每人每天200元予以补助。

此外,医疗卫生机构开展疫情防控工作所需的防护、诊断和治疗专用设备以及快速诊断试剂采购所需经费,由地方财政予以安排,中央财政视情给予补助。中央级医疗卫生机构按照属地化管理,中央财政补助资金拨付地方后由地方财政统一分配。

各级财政部门要会同卫生健康部门尽快按规定落实上述补助政策,务必做好防控经费保障工作,决不能因为费用问题延误救治和疫情防控。同时,要及时对相关支出进行严格审核,报国家卫生健康委和财政部,作为中央财政与地方财政资金结算的依据。

热点快评

□

翟长福

用硬招才能早现「拐点」

打赢新冠肺炎疫情防控阻击战,已经到了最吃劲的关键阶段。尽快推动疫情出现“拐点”,是目前疫情防控的当务之急。要想加快“拐点”出现,最大的前提就是努力控制好增量,实现“应收尽收”。所谓控增量,不是说拒绝患者入院,而是用具体精准的措施和不折不扣的落实,确保确诊和疑似患者及时收治隔离,使增量“清零”。而要控制好增量,就必须采取“硬招数”。

要控制好增量,必须做到“床等人”。在疫情发生之初,囿于医疗资源不足等因素,一些患者或疑似患者排不上队、住不上院,居家隔离形成移动传染源多层面混传,导致新增病例居高不下,给疫情防控带来很大压力。但现在,新建火神山医院、雷神山医院、方舱医院等增添了大量床位,为实现“床等人”提供了条件,确保了所有确诊和疑似患者能够全部入院,满足了“清零”的前提。

为了落实“床等人”,就必须“长统筹、短安排”。应该统筹安排好1个月的床位数量,每天大概多少人入院、多少人出院都要有预估,然后采用滚动的方式将目前的病床分类安排好,做到每日应收尽收。对于滚动所需的物资、医护人员则应通过统筹尽早发现,提早调配,避免物资和人员不足导致收治了病人却没有医疗资源和医护人员治疗等问题。这些措施需环环相扣、层层推进、不留死角。

在统筹安排的过程中,还必须强化落实、严格监督。要对每一个点位、每一道关口的责任明确到位,并严格落实,坚决杜绝敷衍、推诿、拖延带来的纠缠扯皮等问题。

战“疫”当前,只有精准决策,严格施策,每个人都认真把自己的关口,守好自己的阵地,严格控制好增量,才能为减少患者存量打下基础,尽快实现疫情“拐点”。

湖北省委主要负责同志职务调整

新华社北京2月13日电 日前,中共中央决定:

应勇同志任湖北省委委员、常委、书记,蒋超良同志不再担任湖北省委书记、常委、委员职务。

湖北疫情防控新闻发布会:

康复患者体内抗体可抗病毒

本报武汉2月13日电 记者高兴贵 常理报道:13日21时,湖北省新型冠状病毒肺炎疫情防控工作指挥部召开新闻发布会,重点介绍武汉市新冠肺炎重症救治进展情况。

发布会上,在回答经济日报记者关于“重症患者的主要治疗方案”的提问时,中央指导组医疗救治组专家、北京朝阳医院副院长童朝晖表示,新冠肺炎患者出现的是严重的呼吸衰竭,病情进展快,缺氧发展得很明显;此外,这次患者心脏受到的“攻击”非常厉害,救治难度比以前要大。因此,我们提出要密切观察这类患者的生命体征,比如心率、血压、血氧的变化。

广州医科大学附属第一医院副院长张挪富在发布会上表示,根据前期数据,

ICU中大概有60%以上的病人上下呼吸道都能检出病毒,且病毒载量非常高。除了呼吸道之外,在重症患者血液、粪便中也找到了病毒,说明也有可能通过其他传播途径。张挪富还表示,理论上重症的传染性可能会高于轻症,但轻症患者同样也具有传染性。

针对高龄及有基础疾病患者,金银潭医院院长张定宇提示,要加强预警监测,发现有不好苗头抓紧处理,没有达到重症标准也可按重症进行治疗。希望早点采取干预措施治疗原发疾病,提高救治成功率。

张定宇还表示,患者康复后体内含有大量综合抗体,能够对抗病毒。对这些抗体的研究和应用,可以为新冠肺炎疫情防控工作作出贡献。

坚守生命的最后一道防线

(上接第一版)

二

隔离病房建好后,彭志勇要求ICU的所有医护人员严格规范并执行防护流程。进入隔离病房工作前,每位医护人员要在缓冲区穿上“三层衣”——先穿工作服,再穿隔离衣,最后穿防护服。此外,还要戴上N95口罩、头套、防护面屏、防护鞋套与两层手套。严密的防护带来的成效立竿见影:至今没有一名医护人员在ICU感染新冠病毒。

但沉重的工作压力也伴随而来。给一名体重150斤的病人翻身,平时只要3个人到4个人,现在则需要两倍的人力。给患者穿刺插管,也因为视野受限,需要更多精力才能完成。

然而,饶欣觉得,与医用防护物资紧缺带来的困难相比,这些问题的解决尚算容易。疫情发生以来,防护物资紧缺困扰着武汉几乎所有的医护人员,在ICU,这种情况更为突出。“我们每天要消耗100多套防护服。最少的时候,我们的库存只够用两三天。”彭志勇说。

ICU属重污染区,医护人员只要出去,防护服便不能再用,回到ICU就只能再穿一套新的。为节约物资,ICU执行严格的物资配额制度,每人每天只有两套防护服,中午吃饭时可以更换一套。为此,医护人员在隔离病房里从不喝水,不上厕所。

三

从农历正月初三开始,国家卫生健康委专家组、中国人民解放军东部战区总医院呼吸与危重症学科主任医师赵蓓蓓就驻扎在武汉大学中南医院ICU,参与救治工作。“这里做事很果断,从不犹豫。上午查房,医生说某患者病情恶化,需要

插管或体外膜肺支持治疗(ECMO),然后马上就做,没有任何拖沓。这一点对于ICU的病人救治来说至关重要。”赵蓓蓓说。

治疗新冠肺炎没有特效药,只能进行对症治疗。与普通病房相比,ICU拥有高流量吸氧、ECMO等更多样的治疗方式,也因此成为守护患者生命的最后一道防线。

1月17日,一位新冠肺炎病人转入武汉大学中南医院,住院后体温升高,血氧饱和度不断下降,经过气管插管抢救,依然没有明显好转。中南医院ICU果断为他建立ECMO治疗,帮助他恢复正常血压、心跳及维持呼吸功能。经过ECMO治疗,1月21日,病人脱离生命危险,双肺功能明显好转,后成功康复并出院。这一病例也让彭志勇对ECMO的使用有了更多信心。疫情发生至今,武汉大学中南医院ICU已经10次使用ECMO进行救治,5位病人实现了脱离呼吸机生存。

四

饶欣说,ICU抢救的经历让他们感触颇深,“送来的患者之前在别的科室已经尝试过很多治疗办法。在我们这里要尽最大努力让患者活下来,这给我们带来的心理压力很大”。

5年前,彭志勇放弃了美国的高薪工作,回到武汉大学中南医院担任ICU主任。5年后,彭志勇经历了“他从医以来最大的一场挑战”。中南医院ICU先后收治了50多个危重病人,绝大部分病人都在病情转轻后离开了ICU。

一个多月来,彭志勇经历了很多次喜悦,也流过眼泪。彭志勇说,随着疫情发展,ICU还会面临更大的压力,但他并不后悔。如此多的病人在这个艰难时刻把生命托付给他,“以我所学挽救同胞们的生命,正是我当初回到祖国的初衷”。



火神山医院 首批7名患者出院

据新华社武汉2月13日电 (记者贾启龙 黎云) 经过火神山医院医护人员的精心诊治,首批7名符合出院标准的新冠肺炎确诊患者13日下午出院。火神山医院筹备工作指挥部统一安排车辆将患者分别送回所居住小区门口。记者看到,出院患者生命体征和精神状态都有明显改观,均无需搀扶,可独立行走。

“下一步,我们将继续总结探索更为行之有效的诊疗方法和措施,让更多的患者痊愈。”火神山医院政委原华说。

右图 2月13日,武汉火神山医院首批新冠肺炎确诊患者治愈出院。治愈患者与医疗队员挥手道别。

范云海摄(中经视觉)