

国务院联防联控机制印发《通知》

做好民政服务机构疫情防控工作

新华社北京2月28日电 2月28日,国务院联防联控机制印发《关于进一步做好民政服务机构疫情防控工作的通知》(以下简称《通知》)。

《通知》指出,要进一步做好养老机构、儿童福利机构、未成年人救助保护机构、精神卫生福利机构、流浪乞讨人员救助管理机构和殡葬服务机构等民政服务机构新冠肺炎疫情防控和服务保障工作,重点防控输入性疫情和内部疾病传播。

《通知》提出,要严防民政服务机构发生聚集性感染。一是强化出入管理。发生了疫情感染的养老机构要严格管控服务对象和工作人员进出。儿童福利机构、未成年人救助保护机构要妥善安排收住人员生活,切实履行监护职责。精神卫生福利机构要继续做好特困人员、流浪乞讨人员中精神障碍患者等的精神康复服务。二是强化人员配置。要尽快增派医疗和护理力量,统筹解决民政服务机构防疫力量薄弱、人手不足等问题。三

是强化物资保障。湖北省和武汉市以及疫情严重地区,要按照三级防护标准配备、下发防控物资,确保民政服务机构每日防护需要。各地要采取统一配送方式,保障民政服务机构所需米面油、肉蛋菜等生活物资供应。四是强化防护能力。要深入宣传疫情防护知识,组织工作人员和服务对象勤洗手、戴口罩,做好个人卫生防护,做好定期监测体温和消毒、通风等工作。不得将收住有服务对象

的民政服务机构征用为疑似病例隔离点。医养结合机构在疫情期间不得擅自对外开展发热病人诊疗排查活动。

《通知》强调,要及时收治感染患者,坚决落实“四早”要求。一是早发现。湖北省和武汉市以及疫情严重地区,要及时对民政服务机构收住的服务对象和工作人员进行全员核酸检测排查,确保不漏一人。二是早报告。要加强应急值守,确保民政服务机构疫情监测报告及时准确。三是早隔离。对

于民政服务机构内出现的疑似病例,要及时转运到隔离点进行医学观察。对于已发现确诊或疑似病例且密切接触服务对象较多的民政服务机构,要根据实际需要,纳入辖区集中隔离点范围进行规范管理。四是早治疗。对于民政服务机构内出现的确诊患者和疑似病例,要及时转运到定点医院、隔离点或轻症治疗点接受治疗或观察。

《通知》要求,要做好特殊群体兜底保障。对于受疫情影响在家隔离的孤寡老人、因家人被隔离收住而无人照顾的老年人和未成年人,以及社会散居孤儿、留守儿童、留守老年人等特殊群体,组织开展走访探视,及时提供帮助。

《通知》明确,各地要强化落实属地责任,加强统一领导和督促指导,将民政服务机构的疫情排查、转移隔离、集中救治、物资保障等作为防控工作重点,确保各项政策措施落实到位,保障好民政服务对象的生活和健康。

中经观点

2月27日召开的中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议指出,湖北省、武汉市要把做好“最后一公里”物流配送作为社区防控的重要工作,发挥志愿者等社会力量作用,确保居民包括外地滞留湖北人员基本生活。其中有关确保外地滞留湖北人员基本生活的要求,可谓切中“痛点”。

近来,部分外地人员因滞留湖北武汉等地而遭遇基本生活困难的情况,陆续通过媒体等渠道得到反映。1月23日武汉实施封城后,相当一部分外地人员因为种种原因滞留在城市里。封城是“外防输出”、促进全国疫情形势出现积极向好趋势的重大举措,武汉市承担了巨大的防控压力,武汉人民为全国乃至全世界作出了重大贡献。疫情防控以来,武汉市开展了多轮“拉网式”大排查,实施了社区(村庄)封闭式管理、超市等场所不对个人开放等举措。一些外地滞留人员由于难以长期负担宾馆费用,尤其是不能投靠亲友、外来务工者,基本食宿逐渐成了问题,有人不得不去过街地下通道、地下停车场过夜。身处异乡,滞留人员的生存生活窘境确实需要引起足够的关心和重视。

疫情发生以来,全社会守望相助,各地纷纷向湖北、向武汉捐款捐物,派出一批又一批医务工作者,展现出众志成城、风雨同舟的深厚情谊。湖北省、武汉市各级党政部门和广大群众英勇战“疫”,尽最大可能安顿照顾好前来帮扶的各界救援力量,解决市民群众因封城带来的诸多生活不便,做好民生保障工作,成为武汉及湖北省一项重要任务。其中,发现并尽快解决外地滞留湖北人员基本生活问题,也是查找弥补民生保障盲点的一部分。

湖北省和武汉市一定要落实好中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议精神,及时对外地滞留人员施以援手,给他们送去温暖与关爱。应及时发布保障滞留人员基本生活的具体办法,通过城市网格化管理力量尽快摸清滞留人员底数,并迅速予以妥善安置。

总之,在抗击疫情的千头万绪工作中,不遗漏哪怕一件涉及及民生的小事,考验着地方管理者的治理智慧和治理能力,期待湖北和武汉交出令人满意的答卷。

妥善安置滞留人员 查找民生保障盲点

马洪超

国务院联防联控机制发布会介绍医疗救治情况:

恢复期血浆治疗取得较好效果

本报北京2月28日讯 记者张敬报道:国务院联防联控机制28日召开新闻发布会,介绍新冠肺炎疫情防控和医疗救治情况。目前,各地仍要毫不放松做好社区防控和医疗救治等工作,积极应对,严密防范,全力阻止疫情反弹。

数据显示,目前已有3.6万的患者治愈出院,已累计确诊病例的45.9%。相关部门通过对8400多份病例分析,轻型和普通型占90.8%,重型的占比是7.2%,危重症占2%。

从人群分布来看,轻型病例的平均年龄是43岁,重型危重症患者平均年龄是53岁。这8000多例治愈患者中,有一种以上基础疾病的有1133例,占13.5%;有两种以上基础性疾病的有242例,占2.8%。

在诊疗方式上,采用抗病毒治疗的占85%,接近40%的病人接受了中西医结合的治疗。对于重症的治疗手段,更多是注重一般治疗、对症治

疗,已取得较好效果,安全性和有效性得到公认,在推进康复者恢复期血浆治疗新冠肺炎过程中,已制定诊疗方案,在献血浆者的招募,血浆的采集、制备,以及治疗过程中的适应症的把握方面都提出了规范要求。目前为止,全国已经采集了544人次的血浆用于245例患者的临床治疗。在患者临床治疗过程中,据超过48小时共157例患者的监测观察,这157例患者中有91例的临床指标和症状都有一定改善。

就与疫情有关的234项临床实验是否会干扰治疗的问题,科技部社会发展科技司司长吴远彬表示,为科学有序高效地寻找好的药物,已下发通知明确开展临床研究的药物应为已上市药物,并且经过体外实验和动物实验验证有效;研究的机构应该是县级以上新冠肺炎救治定点医院,包括方舱医院;对研究的责任人须是副高以上的执业医师,能对可能出现的风险制定预案和管理的措施。

郭燕红介绍,利用康复者恢复期血浆进行治疗,已取得较好效果,安全性和有效性得到公认,

在推进康复者恢复期血浆治疗新冠肺炎过程中,已制定诊疗方案,在献血浆者的招募,血浆的采集、制备,以及治疗过程中的适应症的把握方面都提出了规范要求。目前为止,全国已经采集了544人次的血浆用于245例患者的临床治疗。在患者临床治疗过程中,据超过48小时共157例患者的监测观察,这157例患者中有91例的临床指标和症状都有一定改善。

就与疫情有关的234项临床实验是否会干扰治疗的问题,科技部社会发展科技司司长吴远彬表示,为科学有序高效地寻找好的药物,已下发通知明确开展临床研究的药物应为已上市药物,并且经过体外实验和动物实验验证有效;研究的机构应该是县级以上新冠肺炎救治定点医院,包括方舱医院;对研究的责任人须是副高以上的执业医师,能对可能出现的风险制定预案和管理的措施。

国务院联防联控机制发布会聚焦重点群体就业:

六个“一批”促进农民工就业

本报北京2月28日讯 记者余颖报道:国务院联防联控机制28日举行新闻发布会,请相关负责人介绍鼓励企业吸纳高校毕业生、农民工就业政策情况。

人力资源和社会保障部副部长游钧表示,总体看,此次疫情对农民工就业的影响比较大。在做好疫情防控的前提下,将通过六个“一批”来促进农民工就业。一是支持返岗复工一批,建立点对点、一站式服务通道,通过专车专列等方式成规模、成批帮助低风险地区的农民工尽快返岗复工;二是帮助招聘录用一批,持续开展线上招聘活动,大力推行网上面试,视频招聘,组织开展定向劳务协作,帮助企业新招录一批农民工;三是动员投身农业解决一批,引导返乡农民工就地参加春耕备耕,参与农业基础设施建设,到新型农业经营主体来就业;四是鼓励重大项目吸纳一批,深入挖掘当地重大项目、重大项目用工潜力,鼓励优先吸纳本地农民工和本地贫困劳动力;五是扶持创业带动一批,为懂技术懂市场的农民工提供线上创业培训、创业服务和资金支持;六是开发岗位安置一批,为暂时无法外出、生活困难的农民工开发一批环卫保洁等临时性公益岗位来托底安置,保障其基本生活。

游钧表示,要积极推动扶贫龙头企业、扶贫车间、合作社等经营主体优先复工复产,带动贫困劳动力就业增收。将贫困劳动力作为

有组织劳务输出的优先保障对象,做好人员组织、交通运输、安全防护等工作,实现“点对点、一站式”集中运送到岗。

教育部副部长翁铁慧透露,今年硕士研究生招生规模将比去年增加18.9万人,同时扩大普通高校专升本的规模,争取同比增加32.2万人,以减轻高校毕业生就业压力。

今年全国普通高校毕业生874万人,就业压力原本就不小,加上突发疫情影响,众多毕业生求职受阻,实习中断,不少毕业生感到焦虑。为了稳定就业基本盘,教育部、人社部启动线上招聘专场,希望用人单位积极对接高校毕业生。“我们已经与有关行业主管部门举办了12场网上大型招聘活动,还有18场全国性网上招聘会正在筹备。”翁铁慧介绍,3月份各地各高校将举办近2万场各级各类的网上招聘活动。

与其他地区高校毕业生相比,湖北籍学生尤其是武汉籍毕业生更加特殊——受疫情影响,他们不仅找工作受阻,返校复学的时间也会更晚一些。因此,教育部要求全国各高校更加人性化地做好工作,为湖北毕业生就业做好精准服务。

翁铁慧介绍,教育部已明确,今年研究生毕业答辩、学位审核可适当延长,特别是对湖北籍、武汉籍学生,各学位授予单位可以增加学位委员会开会次数,分期分批认定学位授予。

国新办在湖北武汉举行新闻发布会:

武汉疫情正得到有力控制

本报武汉2月28日电 记者董克森报道:国务院新闻办公室28日在湖北武汉举行新闻发布会,介绍中央指导组指导组疫情防控工作进展。中央指导组成员、国家卫生健康委主任马晓伟表示,经过艰苦努力,全国疫情防控形势呈现总体平稳、稳中向好的态势,但绝不可以有侥幸心理、松劲心态。

马晓伟说,目前武汉定点医院收治的重症患者转归为治愈的占比从14%提高到了64%,全国累计确诊7.8万多名患者,治愈出院3.6万多人。下一步,中央指导组在疫情防控方面,要指导各地依法依规提出动态调整应急响应级别的建议;在医疗救治方面,要确保新增、新发现病例“日清日结”,继续优化医疗设备资源,安排好19个省份“以省包市”对口支援工作。

国家卫生健康委新冠肺炎疫情应对处置工作专家组组长梁万年表示,目前武汉疫情快速上升的趋势已经得到了遏制,每日新增确诊病例数由最高峰2月13日的3910例,下降至2月27日313例;新增治愈病例从2月20日起已连续8天超过新增确诊病例数;重症占比从2月11日的31.6%下降到27日的22.4%;死亡率从1月26日的最高点9.0%,下降到现在的4.4%,这些数字充分表明疫情正在得到有力的控制。此外,武汉目前新增病例80%至90%是由疑似病例转来的。梁万年说,专家组研判认为,目前中国的

疫情防控形势依然严峻复杂,还具有很大的不确定性,仍然面临着反弹的巨大压力,所以还是不能盲目乐观,防控工作还是丝毫不能放松。

如何防止疫情反弹,怎样控制风险?对此,国家卫健委副主任于学军表示,目前已要求各省制定预案、加强演练;有关部门和医疗卫生机构要认真落实传染病早发现、早报告、早隔离、早治疗的“四早”措施,做好疫情监测和报告,及时发现确诊和疑似病例。同时,要加强流行病学的调查,对于密切接触者进行跟踪管理,做到应收尽收、应检尽检、应隔尽隔、应治尽治。

国家在关心爱护一线医务人员方面采取了哪些措施?在回答经济日报记者提问时,国家卫生健康委医政医管局副局长焦雅辉表示,国家卫生健康委高度重视关心关爱医务人员工作,采取了一系列措施,主要包括以下几个方面:在薪酬待遇方面,出台相关政策,对于在湖北一线的医务人员,将临时性工作补助的标准提高一倍,薪酬水平提高两倍,扩大卫生防疫津贴发放范围;在执业安全方面,严厉打击在疫情防控期间涉违法犯罪行为,为医务人员提供安全的执业环境,同时加强医务人员执业安全防护,降低医务人员感染的发生,对于已经感染的医务人员,积极给予医疗救治;在生活保障方面,积极筹措资金,为医务人员特别是医疗队队员发放必要的生活用品。

村干部当起“代购员”

2月25日,湖北省黄冈市罗田县白庙河镇左家沟村物资代购点,志愿者周跃龙正在帮村民整理代购物资。该镇村干部带头扛起农村疫情防控第一责任,筑牢农村联防联控壁垒。

本报记者 高兴贵摄



黄冈,织牢乡村防疫网

——来自战“疫”一线的纪实报道⑰

经济日报·中国经济网记者 周琳 柳洁 乔申颖

湖北省黄冈市农村人口占总人口的三分之二。1月23日前,约有60万人从武汉返回黄冈,当地农村疫情防控面临巨大压力。

从黄冈市罗田县卫健局出发,到白庙河镇政府,33公里的道路上设立了5道检测点。在四屋湾村卡口前,工作人员检查来访者通行证、测量体温、进行登记,确认体温正常、喷洒酒精消毒后才允许通过。

在白庙河镇,每个村、社区都形成一个防控网格,由驻村镇干部、村(社区)干部、医务人员组成群防小组,成立由组长牵头,3名至5名党员、志愿者参与的群防小队。这就形成了一张联防联控、群防联控的“大网”。

农村防疫,不“较真”不行。“请下车测量体温、填写登记表。”在蕲春县赤东镇张岗村,村党总支副书记王国庆带领巡逻队员张呈祥等4人,早上8点就进入防疫帐篷执勤。目前,全村5个卡口都搭着防疫值班帐篷,志愿者服务队都是党员牵头,还吸收了各村民小组成员。

农村地区医疗条件有限,每个县二级甲等以上医院一般只有一两家,还都是综合性医院,专门应对传染病的医疗资源有限。以蕲春县为例,全县确诊的265名患者都在县人民医院救治,院里感染科原本只有几十张床位。缺口从哪里补?

2月26日,记者见到蕲春县人民医院院长邓凌文时,他正在查看病人服用“清肺排毒汤”后的疗

效。“从1月23日开始,全院迅速成立疫情防控专家组、救治组、防控专班。对医院进行病区改造,将县医院各院区所有病人全部转移到蕲春中医院。按照“三区两通道”的传染病区要求,日夜奋战,改造完成12个隔离病区并投入使用,完善预检分诊、发热门诊、ICU区域,设置病房147间,床位518张。1月25日已开始接收新冠肺炎确诊病人,配备好必要的防护用品和医疗设施。”邓凌文说。

疫情当前,黄冈市加快整合医护力量,参与救治的本市医生护士从初期的1200名增加到4349名,湖南、山东两省援黄医疗队第一时间在市区大别山区域医疗中心开展救治工作,并各派5支医疗队下沉到10个县市区,加强基层救治力量。同时,备足救治床位,全市确诊和疑似病例定点医院从最初的13个扩增至26个,仅用3天时间将大别山区域医疗中心改造成黄冈版“小汤山医院”,新增1000张床位。另一方面,做实诊疗工作。全市26个发热门诊全天候接诊,对发热病人分类隔离留观、转诊转运。

麻城市福田河镇是湖北省25个“重点口子镇”之一,也是黄冈市的北大门,与河南省信阳市新县、商城县的4个乡镇接壤。疫情发生后,福田河镇党委书记程伟第一时间拨通了邻近田铺乡、沙窝镇、冯店乡、长竹园乡等4个乡镇负责人电话,倡议跨省合作、联合抗疫。

1月29日开始,福田河镇内24个村的277个

自然村湾道路一律封闭封控,包括12个与河南相通的路口,在106国道沿线以及各村进组应急通道设置移动卡点56个,100余名党员干部全部下沉,每个卡口落实“一个专班、一本台账、一支笔、一个体温检测器、一本宣传册”的“五个一”措施,对车辆、人员进行全面排查、劝导、登记。

各村封闭管理后,农民的日常生活物资如何保障?白庙河镇专门配置专人专车,减少采购中间环节,由群众下单,定期采购生活物资,按市场价及时发给农户,确保群众生活物资跟得上、有保障。

2月25日下午,左家沟村村民周跃龙把采购好的生活用品装了满满一车,准备给村民配送。作为左家沟村的代购员,周跃龙帮助有需求的村民代购药品和生活物资,并送货上门,这些天他的脚步遍布全村,“一次性给全村169户代购了5天的生活物资”。

同样推行代购员制度的还有张岗村。在张岗村村民活动广场不远处的告示栏上,记者看到全村代购生活用品的专班人员值班表。

张岗村党总支书记、村委会主任黄伟指着红色表格说,“疫情暴发后,全村村干部和志愿者逐户逐户询问群众生活情况,组织专班为各组村民代购药品和生活物资,将独居老人、残疾人、重症病人、留守老人和儿童等弱势群体,以及滞留在本村的高铁建设者作为关注重点,保证他们的基本生活物资需要”。