

# 累计治愈病例超1.6万 多省份无新增确诊病例

## ——新冠肺炎疫情防控焦点扫描

根据国家卫生健康委公布数据,截至19日24时,31个省(自治区、直辖市)累计治愈出院病例已超过1.6万例。19日当天,除湖北以外地区新增确诊病例45例,连续第16天呈下降态势,辽宁、上海、福建、江苏等多省份无新增确诊病例。

这是防治工作取得效果的一个好信号。拉网式大排查、全国医务人员驰援湖北、不断总结经验提高救治水平、加紧科研攻关等,一系列“实招”显现作用。

### 八方驰援 全国重症医务人员10%在武汉

在武汉,北京医院、北京协和医院、中日友好医院等多支“国家队”由党委书记、院长亲自挂帅,带领精锐团队,针对重症患者“一人一案”,提高救治的科学性和精准性。

国家卫健委医政医管局监察专员郭燕红说,针对武汉重症患者多的特点,目前当地已汇集了1.1万名重症专业医务人员,人数接近全国重症医务人员资源的10%。此外,有关部门还调集全国20多个国家紧急医学救援队、3个P3移动实验室及检测人员驰援武汉。

在武汉之外的湖北其他十余个地市,则采用“以省包市”的对口支援模式,支持当地提高收治率、治愈率,降低病死率、感染率。疫情较严重的黄冈、孝感、荆州等地采用“两省包一市”的方法。

数据显示,新冠肺炎疫情发生以来,全国各地和军队系统已派出3万余名医务人员驰援湖北。广大医务人员夜以继日、连续奋战,有的不幸被病毒感染,有的甚至献出了生命,体现了医者仁心的崇高精神。

### 应收尽收 早诊早治起作用

疫情发生后,广大医务人员和基层工作者身处第一线,专业防控与联防联控机制结合,积极落实各项防控措施,外防输入、内防扩散,构筑起疫情防控的人民防线。各地在纷繁复杂的信息中,查找到疑似病人、确诊和疑似病人的密切接触者这些潜在传染源,切断疾病传播途径。

从2月17日至19日,一场为期3天的拉网式大排查在武汉3300多个社区、村湾同步展开,力争确诊患者百分百应收尽收,疑似患者百分百核酸检测,发热病人百分百进行检测、密切接触者百分百隔离、小区村庄百分百

实行24小时封闭管理。

对治愈出院病人的情况分析发现,早诊早治是提高治愈率的一个有效措施。

数据显示,近期武汉通过早诊早治等,重症占比出现大幅下降。90%以上的患者采用了抗病毒治疗、对症支持,包括呼吸支持、循环支持、提高免疫力等一系列综合诊疗手段,以加速治愈。

疫情发生以来,钟南山院士、李兰娟院士、王辰院士的团队一直在防疫最前线,在复杂的危重症救治中提出建议,探索出一些新的疗法和技术,并将其纳入诊疗方案供全国乃至全世界借鉴。

以张伯礼、黄璐琦、仝小林三位院士领衔的中医专家团队也奋战在临床一线。国家中医药管理局医政司司长蒋健说,截至2月17日,在湖北以外的地区,中医药参与治疗确诊病例的治愈出院和症状改善占87%。

### 科研攻关 血浆、药物等显疗效

部分重症患者在利用处于恢复期患者的血浆进行相应治疗后,临床症状明显改善。

在多层筛选的基础上,国务院联防联控机制科研攻关组聚焦到磷酸氯喹、瑞德西韦、法匹拉韦等一批药物并开展临床试验,目前部分药物已初步显示出临床疗效。

“科研攻关工作将重症患者的救治作为突出任务。”科技部中国生物技术发展中心副主任孙燕荣说。

从快速分离出新型冠状病毒、部分药物初显疗效、部分疫苗品种进入动物试验阶段,到大数据、无人机、人工智能等新技术大显身手,在抗疫战场上,科研攻关的“硬核力量”不断显现。

在科研战线每前进一步,战胜疫情就能多一分底气。

国家卫健委19日发布《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》,在第五版诊疗方案的基础上,对传播途径、临床表现、治疗等多方面内容进行了修改细化。

国家卫健委有关专家表示,诊疗方案边实践边总结边完善,将很多行之有效的治疗经验纳入指导工作当中,就是为了更规范、更高效地提高疾病诊疗水平。

记者 杨进欣 董瑞丰 仇逸 据新华社北京2月20日电

## 省法院出台5项举措 强化黑恶案件审判质量

本报讯 记者刘乐报道 记者从日前召开的辽宁省法院扫黑除恶专项斗争工作会议上获悉,当前,全省涉黑涉恶案件已进入审判高峰期,省法院专门出台5项举措,进一步强化黑恶案件审判质量。

据了解,5项举措包括建立健全专业法官委员会制度,各中级法院均成立涉黑涉恶案件专业法官委员会,对疑难复杂案件实行研讨“会诊”;用足用好督导机制,省法院和各中级法院对每一起已审结的黑恶案件进行评查,确保黑恶案件评查全覆盖;健全培训交流机制,不断加大培训力度,切实提高审判能力和水平。

开展“点穴式”督导,实行“一案一专班”“一案一方案”;酌情适度提级管辖,对基层法院正在审理的涉黑案件,根据案件疑难复杂程度和工作需要,各中级法院可与公安、检察机关会商确定是否提级管辖或改变管辖;逐案跟踪评查,省法院和各中级法院对每一起已审结的黑恶案件进行评查,确保黑恶案件评查全覆盖;健全培训交流机制,不断加大培训力度,切实提高审判能力和水平。

## 全省多举措 破解农产品销售难

本报讯 记者李越报道 受疫情影响和消费市场低迷等因素影响,我省部分地区出现农产品积压滞销情况。省农业农村厅采取多种措施,助农户拓宽销售渠道,解决农产品销售难问题。

利用金农热线第一时间发布供求信息。12316金农热线在1月29日至2月16日期间,接到群众反映的问题和诉求9410例,主要集中在蔬菜等农产品滞销、养殖户产品运输难等方面。省

农业农村厅积极通过金农热线平台对外发布供应信息,有针对性地提供给采购商,促进产销精准对接。

省农业农村厅与省供销社紧密配合,促进全省供销社系统加强与农产品种植基地、农民合作社等经营主体的联系。全省供销社系统加大对果蔬、粮油等重点商品的采购力度,每天采购各类蔬菜近2000吨,供应给全省市民。

## 安徽亳州: 中药材专业市场有序开市



图为在亳州市中国亳州中药材专业市场,药商们整理自己的摊位。2月20日,安徽省亳州市中国亳州中药材专业市场在做好疫情防控的同时,部分摊位、店铺有序开市。 新华社发

## 我国成功发射4颗 新技术试验卫星

新华社西昌2月20日电(李国利 赵金龙)2月20日05时07分,我国在西昌卫星发射中心用长征二号丁运载火箭,采取“一箭四星”方式,成功将新技术试验卫星C星、D星、E星、F星发射升空。卫星顺利进入预定轨道,任务获得圆满成功。新技术试验卫星C星、D星、E星、F星,主要用于在轨开展新型对地观测技术试验。

用于此次发射的长征二号丁运载火箭和新技术试验卫星C星、D星由上海航天技术研究院研制,新技术试验卫星E星、F星分别由哈尔滨工业大学、航天东方红卫星有限公司研制。这次任务是长征系列运载火箭的第326次航天飞行。

## 李剑英:用生命诠释忠诚

据新华社兰州2月20日电 李剑英,1982年6月考入空军原第五航空学校,1986年3月入党,牺牲前为空军上校军衔,一级飞行员,飞行总时间近2400小时。

2006年11月14日12时04分09秒,执行完任务的李剑英驾机返航至高度194米、离机场跑道头2900米时,突然遭遇一群信鸽撞击,发动机空中停车。由于飞机下方村庄密集,机上载有数百升航油和航炸弹等,飞机一旦失控坠落将给人民群众生命财产造成巨大损失。

生死关头,本可以跳伞求生的李剑英毅然选择成功率很小的迫降,顽强地将失去动力的战机驾驶到跑道延长线上。12时04分25秒,

当战机接地向前冲出39.3米时,不幸撞在高出地面3.5米的水渠护坡上,座舱和机头部分折断前抛,飞机解体起火爆炸,李剑英献出年轻而宝贵的生命。

追悼会那天,驻地数百名群众自发地赶来为他送行。杨家台村一位老大娘泣不成声:“他是为了保护我们而牺牲的,好人呀!”

据李剑英生前战友追忆,为掌握过硬的飞行本领,20多年来,李剑英坚持勤钻研装备原理,刻苦练习驾驶技能,在5000多个架次的飞行经历中,积累了丰富的飞行经验,先后荣立三等功1次、二等

功1次。李剑英牺牲后,空军党委为其追授“空军功勋飞行人员金质荣誉奖章”,追记一等功。李剑英还当选“感动中国2007年度人物”。

英雄事迹催人进,红色基因代代传。李剑英烈士生前所在部队坚持传承红色基因、铸牢忠诚品质,从难从严开展实战化训练,备战打仗能力不断提升。刚刚完成实弹打靶任务的飞行员黄梓鹏说:“李剑英烈士的精神将永远激励我们牢记使命、苦练精飞、不负重托,在祖国天空筑起一道牢不可破的钢铁长城,坚决捍卫国家和人民的利益。”

■为了民族复兴·英雄烈士谱

## 十送医护“战士”下荆楚

(上接第二版) 2月12日晚,辽宁第七批援鄂医疗队共115名医务工作者搭乘南航包机CZ5263、CZ5249分赴武汉、襄阳。空中电波传来声声特殊的送别:“南方5263、南方5249:请向机上的(辽宁)医疗队带去我们(东北空管局)沈阳塔台最崇高的敬意,祝他们平安凯旋!”

### 这一刻,他们渴望站在 国旗下

“我申请加入中国共产党,在重大疫情面前,我看到党员冲锋在前……我渴望和他们一起站在国旗下。”辽宁省首批援助湖北医疗队队员、大连医科大学附属第二医院护士何晖正式向辽宁省援助湖北医疗队临时党支部委员曹丽华递交了入党申请书。

1月26日,辽宁省首批援助湖北

医疗队137名“白衣天使”首发武汉。在出发后的短短三天里,曹丽华已经收到来自医疗队员们的6封入党申请书了,“在从武汉市蔡甸区人民医院返回驻地的路上,就有队员向我递交入党申请书。”

“我感受到这支组织的凝聚力和战斗力,我渴望在这一刻加入这样的集体,打赢这场战‘疫’。”何晖说。

“疫”战当前,入党是他们发自内心的诉求,也是立志要奉献自己一切的铮铮誓言。

丹东东港市中医院心病科护士刘丹是东港首批赴鄂医疗队中年龄最小的队员。2月9日,她和同事一起直赴战场。“看到同组的同事说,我是党员,我先上。我特别激动也特别羡慕。”刘丹说。2月12日,刘丹与同行的医疗队员们一起练习穿脱防护服,做好战前工

作,也是这一天,她在武汉通过手机递交了一封来自“战地”的入党申请书。

### 一起上前线,并肩作战

2月9日,11时54分、12时04分、12时14分、12时21分,四架包机搭载着500名医护战士,从沈阳出发,直赴湖北战场。

来自沈阳市第三人民医院的重症科护士王文玉一直盼望着自己能早一点到前线,她说:“我的表哥是第一批队员,我们兄妹就要并肩作战了。”

王文玉的表哥是来自沈阳市结核病医院的呼吸科医生邹方兴,是首批辽宁医疗队员,得知妹妹也要来前线特别激动:“我为她骄傲。”

“今天一起上前线,回来一起做新娘。”慕美艳、慕美玲是来自中国医科大学附属盛京医院儿科的护士姐

妹花,这次也一起来到湖北抗疫前线。为此,两人双双推迟婚期。2月14日情人节当天,这对“准新娘”剪短了秀发,挥别未婚夫和亲友,一同踏上了奔赴湖北抗击新冠肺炎疫情的道路。

“原本医院考虑到我们是双胞胎姐妹,只肯派其中一个人来。可是,我俩从小就形影不离,这次也要一起上前线,更想用自己的专业技能帮助更多的人。”姐姐慕美艳说。

“虽然凯旋后的婚礼上无法有长发盘起,但我们无怨无悔,坚定不移。”慕美玲说。

千人集结,十次出征。这是一场没有硝烟的战役,也是一场必胜的战役。十送医护“战士”下荆楚,静待胜“疫”凯旋!

新华社沈阳2月19日电

# 社会公众使用口罩简易问答指南

问:为什么要科学按需佩戴口罩?

答:佩戴口罩是社会公众预防新型冠状病毒感染的重要手段,在必要的场合,每个人都应当选择合适的口罩类型佩戴口罩,做好自身防护。同时,每个人也都有责任区分不同的工作性质、生产生活场所,按照疫情的暴露风险等级,适度适当地佩戴口罩,不致过度防护,提高口罩使用效率,减少资源浪费。目前,有高、较高、中等、较低、低5种不同等级的暴露风险,可以作为选择和佩戴口罩的指引。高、较高暴露风险人员主要是直接从事疫情防控工作的人员。其他人员大都属于中等、较低或低暴露风险人员。

问:生产生活中必须佩戴N95口罩才安全吗?

答:在抗击疫情一线,属于高(较高)暴露风险的医护人员有必要使用医用防护口罩或N95等级防护口罩。在医院普通门诊、病房工作的医护人员,一般只建议佩戴医用外科口罩。一般社会公众既没有必要,也不应提倡使用N95口罩。

问:我不是医护人员,但工作场所在空间密闭或人员密集的场所,应当如何佩戴口罩?

答:如果您是医院、机场、火车站、地铁、地面公交、飞机、火车、超市、餐厅等相对密闭、人员密集场所的工作人员,或者是与疫情相关的行政管理、警察、保安、快递等从业人员,属于中等暴露风险人员,建议在工作场所佩戴医用外科口罩。

问:我既不是医护人员,生产生活场所也不是前几个问题所说的情况,应当如何佩戴口罩?

答:如果您处在超市、商场、交通工具、电梯等人员密集区,或处于普通室内办公、工厂车间等环境,或是在医疗机构就诊(除发热门诊外)的患者,或是集中学习和活动的在校学生等,一般属于较低暴露风险人员,建议佩戴一次性使用的医用口罩,儿童可以选用性能相当的口罩。

问:有哪些场合可以不佩戴口罩?

答:如果您本人健康,在居家、通风良好或人员密度低的场所,一般属于低暴露风险人员,可不佩戴口罩。如,家中没有疑似患者,也没有密切接触者;疫区回来的家人;私家车没有搭乘过疫区客人或者疑似患者;在通风条件好的露天劳动、工作和和邻里人员保持适当距离;逛公园时没有游客聚集,有条件和周围人保持适当距离;办公室严格采取了消毒等措施,同事也没有疑似和密切接触者,这些情况可不戴口罩。

问:儿童应佩戴什么样的口罩,应注意哪些事项?

答:儿童选用符合国家标准并标注儿童或青少年颗粒物防护口罩的产品。儿童在佩戴口罩前,需在家长的帮助下,认真阅读并正确理解使用说明,以掌握正确使用方式。家长应随时关注儿童口罩佩戴情况,如儿童在佩戴口罩过程中感觉不适,应及时调整或停止使用。因儿童脸型较小,与成人口罩边缘无法充分密合,不建议儿童佩戴具有密合性要求的成人口罩。

问:佩戴口罩有什么要注意的?

答:选择合适尺寸的口罩。佩戴口罩前,应洗手。佩戴时,要让口罩紧贴面部,同时用左右手的手指按压鼻两侧的铝片,以减少四周的空气泄漏。医用外科口罩的鼻夹在上方,使用时要压紧。佩戴口罩后,应避免触摸口罩。若必须触摸口罩,在触摸前、后都要洗手。摘下口罩时,尽量避免触摸口罩的外面,并立即洗手。

问:佩戴两层口罩可以更安全吗?

答:佩戴两层口罩不能增加安全性。

问:使用后的口罩能不能重复用?

答:除了高或较高暴露风险人员,健康人佩戴的口罩可反复多次使用,包括适当延长口罩使用时间、使用次数。如需再次使用的口罩,可悬挂在洁净、干燥通风处,或将其放置在清洁、透气的纸袋中。口罩需单独存放,避免彼此接触,并标识口罩使用人员。

问:口罩什么情况下需要更换?

答:一般在口罩变形、弄湿或弄脏导致防护性能降低时更换。

问:口罩使用后应该如何丢弃处理?

答:如果您属于健康人群,佩戴过的口罩按照生活垃圾分类的要求处理即可。如果您是疑似病例或已经确诊,则佩戴过的口罩不能随意丢弃,应视做医疗废弃物,严格按照医疗废弃物有关流程处理。

