

## 众志成城 抗击疫情

保障应急防疫物资快捷运输

## 我省高速公路开设208处绿色通道

本报讯(记者邹鸣亮)高速公路是保障应急物资运输的快速大通道。连日来,我省各级相关部门严格落实“一断三不断”要求,从严从紧做好高速公路疫情防控工作和除雪防滑保畅工作。记者从吉高集团获悉,目前,我省高速公路共开设应急防疫物资绿色通道208处。

连日来,我省雪情频繁。为全力保障高速公路运输安全畅通,确保各类重点物资快捷运输,满足防疫、民生等需求,全省各相关高速公路养护工区采取24小时不间断、人歇车不歇、延长作业里程等方式,进行除雪防滑作业,对大桥、特大桥、急弯陡坡等重点路段提前撤布

防滑料,最大限度降低雨雪天气对行车的影响,保障物资运输大通道始终处于安全畅通的良好状态。全省收费站、服务区、养护工区日均在岗人数9000余人,守护高速运输线安全畅通。

截至3月16日7时,全省高速公路累计出动机械设备1641台班,累计除雪量

1418.1万立方米,全省高速行车道全部露出黑色路面,高速公路主干道确保及时恢复通行,有效保障了企业生产物资、百姓生活物资、转运车辆运输畅通无阻。从3月11日至16日9时,全省已快速通行应急防疫物资车辆476台、鲜活农产品物流运输车辆3729台。

## 积极行动 抗击疫情

本报讯(记者张力军)省农业农村厅党组认真贯彻落实省委、省政府和省疫情防控领导小组决策部署,组织党员干部全力以赴助力疫情防控。

组建了厅领导领队、200余名党员干部参加的队伍,下沉长春市九台区和宽城区兴业街道天波社区、天章社区及朝阳区桂林街道同光路东社区、绿园区爱民社区,与社区工作者一起顶风冒雪、夜以继日、坚守奋斗。集结45名党员干部参加“九台流调突击队”,组织188人次深入社区,协助开展核酸检测、出入证发放、出入管控、防疫宣传等工作,并为天波社区捐赠防护服、防护面罩及矿泉水等抗疫保障物资300余套(件)。同时,省农业农村厅还以省农村疫情防控专班名义印发《关于做好当前农村疫情防控有关工作的通知》,组织成立9个春耕生产综合服务指导组,切实强化指导服务,统筹推进农村疫情防控和春耕生产、“菜篮子”稳产保供等工作,奋力为打赢全省疫情防控保卫战、歼灭战、阻击战作出更大贡献。

本报讯(记者景洋)3月15日,省科技厅印发《省科技厅党组关于组织党员干部下沉社区开展“敲门行动”的通知》,要求全省各级党组织提高政治站位,充分发挥党组织的战斗堡垒作用和党员先锋模范作用,扎实开展“敲门行动”,积极投身疫情防控一线。通知印发后,全省党员干部积极响应,主动作为、化整为零、就地服务,主动对接家庭所在社区,配合社区开展“敲门行动”。截至3月16日,全省共有30名党员干部加入社区志愿服务队伍,开展“敲门行动”,另有40余名党员干部已与社区对接,按社区要求开展工作。

本报讯(方向 张强 记者张力军)面对疫情,省自然资源厅在做好自身防疫工作的同时,迅速组织志愿者队伍,全力投入社区防疫第一线。积极同“双百共建”对口社区长春站前街道辽宁路社区沟通,协助开展疫情防控工作。组织直属机关28名党员干部,分3批次下沉到社区参与疫情防控工作。为社区捐赠多箱消毒液、洗手液和防疫口罩6000只。

(上接第二版)我们在一手抓疫情防控的同时,一手抓群众正常就医需求。将疫情防控和正常医疗服务保障工作放在同等重要的位置。本轮疫情发生后,省卫健委先后印发了《关于进一步加强疫情期间急危重症患者服务保障工作的通知》《吉林省新冠肺炎疫情防控工作小组令(第1号)》等约束性规定,要求各地、各类医疗机构切不可因疫情防控影响正常诊疗服务,延误急危重症患者抢救和诊治。昨晚,我省又连夜组织召开了全省新冠肺炎疫情防控工作正常诊疗服务保障工作专题会议,再次对这项工作作出专题部署,提出明确要求。

张力说,下一步工作中,我们要按照“突出重点、统筹兼顾、分类指导、分区施策”的要求,加强不同风险地区医疗服务分级管理。低风险地区要严格落实常态化疫情防控措施,全面向群众提供日常医疗服务。中风险地区要在抓好疫情防控工作的同时,做好群众正常医疗服务保障。高风险地区要优先做好重点患者的医疗服务保障。管控区和封控区要建立完善应急医疗服务管理运行机制,对重点人群建立台账,着力打通群众看病就医的“最后一公里”。封控区域、管控区域、隔离酒店等,要派专家团队提供咨询服务。封控人员、管控人员、隔离人员确需紧急外出就医的,要安排专车,提供“点对点”接送服务,实行闭环管理。要充分利用“互联网+医疗服务”的方式,通过线上诊疗有效解决群众的看病就医需求,同时,推进分时段预约诊疗,减少医疗机构人员聚集,降低交叉感染风险。

张力说,我们要坚持“人民至上,生命至上”理念,为老人、儿童、孕产妇、急危重症患者开



连日来,吉林市各行业工作者奋战在抗疫一线,全力阻击疫情传播。这是昌邑区中兴社区网格员宋冉再帮隔离居民处理垃圾。新华社记者 张楠 摄

## 平凡岗位 非凡奉献

——长春市南关区永春社区李萌夫妇的抗疫故事

本报记者 王英 刘霄宇

9天没回家,每天忙到半夜,每晚只睡四五个小时……3月15日下午2点,始终坚守一线的长春市南关区永春社区网格员李萌,突然晕倒在核酸采集点上。

疫情发生以来,全省各级党委政府、社区工作者、志愿者们密切配合,无数素不相识的人们协力同心……方方面面的快速反应、统筹安排、迅速行动,打响了一场疫情防控攻坚战、群众健康保卫战。

李萌就是站在最前沿的一员。她和她的爱人一起奋战在疫情防控一线。

作为网格员,8栋楼、458户、900多人都装在她的心里。为确保每个人都能就近就便、安全有序做上核酸检测,李萌挨家挨户敲门。“这就是我的工作,是我应该做的。”李萌不善言谈,但她说的话,朴实而有力量。

不是一家人,不进一家门。李萌的爱人王

睿也是个踏实的人,在新春街道工作。疫情袭来,他连续9天吃住在工作单位。3月15日,正在给一线抗疫人员运输防寒物资的王睿突然接到李萌的同事打来的电话:“李萌晕倒了,120拉走了。”王睿非常着急,但他又确实走不开,就委托同事赶到医院,代替自己忙前忙后。

李萌、王睿和他们的同事都是平凡人,但关键时刻,他们顶得上、扛得住、打得赢,就是了不起的英雄。

李萌已经9天没回家了。“其实很多人都和我一样不能回家。我们一心想着努力工作,让疫情早点结束。”靠着这股必胜的信念,李萌和同事们坚守在各自的岗位上。

重点人群隔离转运,李萌要到现场。逐栋清楼、逐户摸排,确保应检尽检、不落一人,这更是李萌每天的“必修课”。把居民召集到核酸检

测现场,李萌还要维持秩序、扫码登记……就像陀螺一样。李萌满脑子都是工作。就连她清醒之后,对爱人说的第一句话都离不开工作:“我的网格员还有没做核酸的居民,你赶紧帮我给同事打个电话。”王睿照做了,因为他理解爱人,在疫情面前,容不得疏忽。

“饿着肚子跑断腿,苦口婆心磨破嘴”,这是对李萌的真实写照。像李萌这样的网格员,在永春社区有11位,在新春街道有45位。他们穿着防护服入户排查,老旧小区没有电梯,他们就一层一层爬楼梯,挨家挨户去敲门,一句话重复几百遍,嗓子沙哑;汗水湿透衣服,脚就像泡在水里;腿和脚都肿了,那也不能放慢脚步,抗疫需要争分夺秒。

老人、孩子没有吉祥码,李萌和同事们就反复操作手机帮助代领。有的群众不理解、不配合工作,网格员们就不厌其烦地耐心解释、劝

“勤洗手,戴口罩,病毒不往身边靠。”戴口罩是阻断新冠病毒及其他呼吸道传染病传播的重要手段,也是降低疫情传播扩散风险、减少公众交叉感染、保障群众身体健康的有效措施。那么,到底如何正确佩戴口罩?又如何科学地选择口罩?省疾病预防控制中心消毒与病媒生物预防控制所副主任技师郭建华教你这样做。

## 一、如何正确佩戴口罩?

步骤1:先将口罩对折;

步骤2:把口罩呈弧形上下展开;

步骤3:戴上后,口罩要严实覆盖下巴和鼻子根部;

步骤4:按压鼻根凹陷处,让口罩完全贴合面部;

步骤5:用力呼吸几次,检测口罩和脸部的密合性,如果口罩随着呼气鼓出就表示佩戴严实,如果漏气的话则需要调整或更换口罩。

## 二、注意事项

1. 医用外科口罩有3层,从外到内分别是防水层、过滤层、舒适层,舒适层是一层纱布,佩戴时白色的纱布朝内,有颜色的防水层朝外,有金属片或有硬条的一边朝上,不要戴反;

## 学会正确戴口罩 病毒不往身边靠

本报记者 张添怡

2. 口罩要严实覆盖下巴和鼻子根部,不能有缝隙,否则病毒或细菌会从缝隙处进去,就没有防护效果了;

3. 摘除口罩时,手不能接触口罩的外侧,否则病毒或细菌的细菌就会以手为媒介扩散,应把口罩从内向外折叠之后,妥善处置。

## 三、如何科学选择口罩?

根据《预防新型冠状病毒感染的肺炎口罩使用指南》的规定:

1. 一次性使用医用口罩

推荐公众在非人员密集的公共场所使用。

2. 医用外科口罩

防护效果优于一次性使用医用口罩,推荐疑似病例、公共交通司乘人员、出租车司机、环卫工人、公共场所服务人员等在在岗期间佩戴。

3. KN95/N95及以上颗粒物防护口罩

防护效果优于医用外科口罩,推荐现场调查、采样和检测人员使用,公众在人员高度密集场所或密闭公共场所也可佩戴。

4. 医用防护口罩

推荐发热门诊、隔离病房医护人员及确诊患者转移时佩戴。也就是说,我们没有必要一定选择医用防护口罩或N95口罩,应根据自己的实际防护需求,科学选择口罩。

## 防疫一点通

慰。饿着肚子不是因为物资不够,而是网格长为了节省时间,尽早完成核酸检测,顾不上吃饭。

李萌说,“我没做啥大事,都是我的工作”“干啥工作都得认真一点”“我身边的人都这么干”。面对褒奖,李萌不好意思,她反复重复着这几句话。

诚然,李萌和同事们做的都是分内之事,也都是平常小事,但也都是“容不得半点含糊”的事。

李萌的儿子今年读初三。为了支持李萌夫妇的工作,今年75岁的婆婆把老伴一个人留到家里来照顾孩子。“孩子今年就要中考了,他在家上网课,公公婆婆年龄都大了,身体也不好,我很惦记。”李萌的话语中,满是对家的牵挂。

“我们都不一个人在战斗。”李萌有支持自己的婆婆和儿子,有在自己摔倒时,关心自己的群众。“虽然爱人晕倒在工作岗位上,但我们感受到了同事、同事、居民对我们的关心,心里暖暖的。”不善表达的王睿说。

在他们身边,在抗疫的各个岗位上,有支持爱人冲锋的妻子,有以父母上前线为荣的孩子,有“我是青年,请求出战”的志愿者,还有共同上阵的父子兵……

众志成城,必将迎来春暖花开。

## 以坚决果断措施彻底有效遏制疫情扩散蔓延

“绿色通道”,坚决保障好疫情期间群众正常就医需求。进一步细化疫情期间正常医疗服务保障工作的方案,区分急危重症患者、透析患者、肿瘤患者、孕产妇和新生儿、慢性病患者等重点人群,实施精细化分类服务,绝不能以疫情防控为借口,以核酸检测结果作为先决条件而影响患者的就医。省卫生健康委将加强督导检查,对医疗机构责任意识淡薄,未能履行救死扶伤职责,未落实首诊负责推诿患者,延误急危重症患者抢救和诊治的医疗机构和个人,发现一起,查处一起,严肃追究问责,绝不姑息。

疫情发生以来,医疗废物和涉疫生活垃圾大幅增加,在收集、转运、安全处置方面都是如何安排的?当前的处理能力能否满足安全处置的需求?省生态环境厅副厅长蔡宝峰说,医疗废物和涉疫生活垃圾的收集、转运、安全处置是疫情防控的一项重要内容,是阻断疫情传播链的重要一环。为了做好医疗废物和涉疫生活垃圾的管控,省生态环境厅已经组织各地对涉疫生活垃圾实行分类分级管理,在安全处置定点医院(黄码医院)、方舱医院医疗废物的基础上,将核酸检测点、集中隔离点、封控单元、居家隔离人员等产生的可能带有感染性病毒的生活垃圾全部按照医疗废物进行管理。涉疫生活垃圾产生后,在卫生健康部门指导下,按照医疗废物处置规范进行消毒处理和双层包装,放在指定周转桶(箱)中,并置于设置明显标识,有专人负责、封闭管理的暂

存间。医疗废物处置单位在24小时内对其进行集中收集、转运。收集转运过程中,实行专车、固定线路、密闭运输、闭环管理。医疗废物转运专用车和医疗废物周转箱每次运送完毕,严格进行消毒清洗。涉疫垃圾运送至医疗废物处置单位后,均放置在设置明显标识,有专人负责、按要求消毒的隔离间,并采用焚烧等方式进行无害化处置,坚决防止出现二次污染。

蔡宝峰说,当前,随着疫情的发展,我省医疗废物和涉疫生活垃圾产生量大幅增加,已经由疫情前的不足80吨/日,增加到380余吨/日,接近疫情前的5倍。为确保医疗废物和涉疫生活垃圾能够全部得到安全处置,省生态环境厅按照生态环境部印发的《新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间医疗废物应急处置管理技术指南(试行)》要求,组织各地迅速启动医疗废物应急处置预案,利用生活垃圾焚烧发电厂和危险废物处置设施进行应急处置。截至3月16日,我省已经启动了吉林省鑫祥再生资源公司、吉林市双嘉环保能源利用有限公司、延吉市天楹垃圾焚烧发电厂等10座应急处置设施,新增应急处置能力520吨/日,全省总处置能力由原来的116吨/日提升到636吨/日。从3月1日至16日,累计收集处置医疗废物和涉疫生活垃圾约3050余吨,各地基本实现了涉疫垃圾“零贮存”。其中,长春市、吉林市、延边州处置能力分别达到了311吨/日、160吨/日和71吨/日,目前处置负荷率分别为

51.5%、63.4%和63.7%。此外,我省还有156吨/日的应急备用处置能力,能够满足医疗废物和涉疫生活垃圾安全处置的需求。

蔡宝峰说,下一步,省生态环境厅将进一步加强医疗废物和涉疫生活垃圾收集、转运、安全处置的监管,确保医疗废物和涉疫生活垃圾得到快速、高效、无害化处置,全力阻断病毒从医疗废物和涉疫生活垃圾传播的途径,助力打赢疫情防控保卫战歼灭战阻击战。

目前,我省疫情防控形势十分严峻,加强个人防护刻不容缓,民众应如何做好消杀和个人防护工作,都有哪些注意事项?省疾病预防控制中心传染病预防控制所所长徐长喜作了介绍。

居家隔离期间个人防护需要做到以下6点:1. 居家隔离人员最好单独居住。如果条件不允许,选择一套房屋里通风较好的房间作为隔离室,保持相对独立。拒绝一切探访,避免交叉感染。2. 隔离房间内应当配备体温计、纸巾、口罩、一次性手套、消毒剂等个人防护用品和消毒产品及带盖的垃圾桶。隔离房间门外放置桌凳,作为非接触式传递物品的交接处。3. 家属尽量不要进入隔离房间,如必须进入应佩戴口罩,保持1.5米以上距离,在居住空间中不要触碰到调整口罩。口罩因分泌物变湿、变脏,必须立即更换。摘下并丢弃口罩之后,进行双手清洗。4. 家属尽量减少与隔离者及其用品接触。杜绝共用牙刷、香烟、餐具、饭菜、饮料、毛巾、浴巾、床单

等。5. 居家隔离人员应当每天早、晚各进行一次体温测量和自我健康监测,并将监测结果主动报告至社区管理人员。6. 居家隔离期间,如出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状时,应当及时报告,按规定将其转至定点医院机构排查诊治,实行闭环管理。

居住环境卫生消杀方面要注意以下5点:1. 推荐使用含氯消毒剂或过氧乙酸消毒剂,每天频繁清洁、消毒家庭成员经常接触的物品,如门把手、开关、洗手盆、热水壶、坐便器等日常可能接触使用的物品表面,用有效氯250mg/L—500mg/L的含氯消毒剂擦拭,用清水洗净,每天至少1次。餐具首选煮沸消毒15分钟。2. 使用普通洗衣皂和清水清洗隔离者衣物、床单、浴巾、毛巾等,或者用洗衣液以60℃—90℃水温、普通家用洗衣液清洗,然后完全干燥上述物品;将隔离人员使用的床品放入洗衣袋,不要抖动,避免直接接触皮肤和自己的衣服。3. 戴好一次性手套和保护性衣物,如塑料围裙,再去清洁和触碰被隔离者的人体分泌物污染的物体表面、衣物或床品。戴手套前、脱手套后要进行双手清洁及消毒。4. 在条件允许的情况下,尽量使用单独卫生间,保持通风,并做好消毒。冲洗卫生间排泄物时,应先关上坐便器盖子。若隔离对象使用独立卫生间,应每天消毒一次;若家庭成员共用卫生间,隔离对象每次用完后应立即消毒。便池及周围用有效氯1000mg/L的消毒剂浸泡或擦拭消毒,作用30分钟,清水擦净。5. 居家隔离人员居住的房间使用空调系统时,应选择分体式空调,不使用和其他房间共通的中央空调。使用分体式空调时,应间隔一段时间开窗通风,时间30分钟以上。