

众志成城 抗击疫情

抗疫一线党旗红

做冲在前面的那个人

本报记者 杨晓艳

“请提前打开吉祥码，排队要保持安全距离。”4月1日，在长春二道区荣光街道亚泰樱花苑核酸检测点，张明明沙哑的嗓音里带着疲惫。作为一名“85后”，半个多月时间里，她用坚守诠释了一名党员的责任与担当。

“我是党员，为战‘疫’贡献一份力量，心里才会踏实。”3月11日，张明明看到社区工作人员在一线不分昼夜地开展疫情防控工作，看到小区业主群里不断发送的招募志愿者的通知，她第一时间联系了社区。“我是亚泰樱花苑小区的居民，我要当志愿者，可以立即上岗。”“来吧！”没有客套寒暄，急缺人手的社区立马批准了她的请战。

这之后，穿上严密的防护服，戴上口罩、面罩，协助核酸检测、挨家挨户派送抗原检测试剂、信息录入、送菜上门……张明明身兼数职，哪里需要人手，便出现在哪里。遇到不会扫码的老人，她耐心指导。有时来不及吃饭，有时因穿着防护服无法如厕，有时干完活腿像灌了铅一样沉重……可张明明依旧坚守岗位，从未想过退缩。“事情总需要有人去做，我愿做冲在前面的那个人。大家万众一心，就没有战胜不了的困难！”她坚定地说。

感受“江城温度”

本报记者 李婷 姜岸松

3月14日起，内蒙古自治区援吉医疗队677名白衣勇士分批抵达吉林市。共青团吉林市委迅速选派精兵强将，赶赴驻地开展服务保障工作。

“在这个城市，你就是我们医疗队的亲人，谢谢你！”扎旗蒙医院感科主任敖彩花说。她要感谢的是为医疗队服务的共青团吉林市委的志愿者韩松。原来，由于紧急集合，内蒙古援吉医疗队队员们大多没来得及准备生活必需品。韩松得知后，多方想办法，较短时间把问题解决了。

3月16日，内蒙古兴安盟援吉医疗队的88名队员进驻吉林市第四方舱工作，并实行闭环管理。韩松为了更好地照顾队员们，3月15日就进入医疗队驻地，提前着手为医疗队提供服务。

韩松的主要工作是配送三餐和夜宵。由于医疗队队员早上7点多进舱，他每天5点30分就开始送餐，然后就是为医疗队协调车辆、办公用品，搬运生活和防疫物资。有时会遇到意想不到的问题，也需要他来协调。

3月14日下午，一名援吉队员眼睛突发结膜炎，韩松马上开车去买药；3月16日，医疗队队长庞海峰的手机卡突然损坏，韩松立即协调中国移动吉林分公司帮助解决……

的，经评估后，实施有序解封。解封不解防，各县(市、区)制定了解封后疫情防控工作实施方案、人员流动管控办法，细化了具体举措。解封地区仍将以乡镇(社区)为单位，实施封闭管理，严格限制流动范围，加大对外来人员排查管控，原则上禁止高风险区域人群到低风险地区。所有解封区域不允许举办聚集性活动，不允许举办农村活动。

长春市农业农村局负责人李林峰介绍，目前，长春市申请返乡农民人数16197人，其中自行返乡7858人、集中接送8339人。长春市将采取三段式、点对点接运，同时为每位返乡农民免费发放3个抗原检测试剂盒，将于4月9日开始有序启动返乡农民转运工作，努力做到应返尽返、应放尽放、应管尽管。长春市农业农村主管部门将在新品种推广、农业技术推广应用、培训指导模式创新上下功夫，加大农业技术的指导推广力度，为粮食稳产增产和农民增收提供有力支撑。

排放需要，并设置消杀车位及移动诊疗车位，以满足防疫和诊疗需要。

据了解，每个方舱均单独配置消杀、处置、检验科、办公室、远程会诊、监控室等，满足医护人员工作需要；在患者入口设置登记处、问询室、备品间、物资库等，满足患者临时存储个人物品及使用物资需求。同时，方舱内设置晾晒间，为患者洗衣晾晒提供空间。

方舱里的故事

由外而内梯次推进 逐步推进社会面动态清零
长春拟在全市实施分区分级差异化防控工作策略

本报4月7日讯(记者孟凡明)今天，长春市召开疫情防控工作新闻发布会，通报疫情防控工作情况。

4月6日0—24时，全市新增本土确诊病例766例(含50例无症状感染者转为确诊病例)，新增本土无症状感染者1423例。截至4月6日24时，全市累计报告本土新冠肺炎确诊病例22187例、无症状感染者13616例。以上感染者均已转至定点医院隔离治疗，对以上人员的密切接触者、次密切接触者均已开展追踪排查，并落实管控措施。

4月6日，长春市共有743名新冠肺炎确诊患者治愈出院，解除隔离医学观察无症状感染者599名。

长春市卫健委负责人秦海涛介绍，近期，长春市新增核酸阳性感染者数量呈现明显下降趋势，特别是周边县(市、区)感染者数量明显下降，除集中隔离外的社会面新增感染者数量大幅下降，社区传播风险也明显下降。4月6日，榆树市、农安县、德惠市、九台区

社会面新增感染者均为个位数，公主岭市、双阳区社会面无新增感染者，基本达到社会面清零的阶段性目标。主城区日新增核酸阳性感染者主要分布在宽城区、绿园区和经开区，其他县区疫情形势有所好转。鉴于不同县(市、区)疫情传播风险存在差异，为统筹疫情防控和经济社会发展，长春市拟在全市实施分区分级差异化防控工作策略，按照由外而内、梯次推进的原则，逐步推进社会面动态清零。

下一步，对双阳区、公主岭市、榆树市、农安县、德惠市符合条件的地区解除提级管控措施，其中农安县合隆镇、榆树市县城、大岭镇、于家镇、五棵镇、德惠市县城、布海镇、朱城子镇继续按提级管控政策执行；其他乡镇新增阳性人员不满14天的，以自然屯、小区为单位，继续实施封控管理措施；近14天无疫情的乡镇，以乡镇为单位进行封闭管理，严格落实外来人员排查管控措施。

九台区将组织人员对各乡镇疫情现状进行评估，对近14天内未检出核酸阳性、全域为低风险区的乡镇，调低管控级别，有序恢复生产生活。

对莲花山区、中韩(长春)国际合作示范区解除提级管控措施，新增阳性人员不满14天的，以自然屯、小区为单位，继续实施封控管理措施。其他区域要实施封闭管理，强化进出口管控。目前已进入农时，长春将按照精准防控、分类施策、动态调整原则，从落实疫情防控措施、社区联防联控机制、恢复群众正常生产生活、满足春耕生产需要等方面实施差异化防控策略，科学做好保障春耕生产预案，引导农民错峰出行、有序下田、分片耕作、严禁聚集，最大限度防止疫情反弹的同时，逐步恢复群众生产生活。

秦海涛介绍，在国家联防联控机制综合组吉林工作组的指导下，长春市科学制定了社区防控区域解封的方案，对每个区域认真分析研判，达到解除条件

丰树长春宽城现代产业园方舱医院改造完成

本报讯(记者刘霄宇 刘阳 胡金香)4月1日，丰树长春宽城现代产业园方舱医院项目施工人员正式进场，历经4天24小时不间断施工，该方舱医院已全面改造完成。目前，方舱内共有2690个床位，已具备使用条件。

据悉，该方舱医院总用地面积

99358.36平方米，是在丰树现代工业园的基础上，对1号仓和3号仓进行改造完成的。目前方舱医院内包括无线网全覆盖、热水、燃气供暖、卫生间、监控设施、门禁系统等基础设施已配备完毕，并为每个仓单独引入200兆通讯专线。

“按照国家卫健委对方舱医院的要求，丰树长春宽城现代产业园方舱医院配备了标准的‘三区两通道’。”长春润德投资集团有限公司副总经理王政表示，园区配置6处污物收集点及6套日处理量100立方米的污水处理设备，可满足医护人员、患者生活垃圾处理及污水

(上接第二版)

一是加快核酸检测，提速流调溯源，规范隔离转运，加强社区管控，抓实民生保障，强化督导检查，围绕决战决胜社会面清零，一鼓作气打好打赢疫情防控歼灭战。

二是加强隔离点管理，全面开展终末消杀，分类做好患者救治，严格落实院感防控措施，紧盯重点场所和重点人群，提升疫情监测预警和应急响应能力。

三是坚持分类防控，疫情较重的地区聚焦“人”这个核心要素，做好应检尽检、应转尽转、应隔尽隔；疫情较轻的地区注重抓早抓小；未发生疫情的地区时刻绷紧疫情防控这根弦，抓好外防输入。严格落实《中华人民共和国传染病防治法》等法律法规，提高依法防控、依法治理能力。

四是统筹疫情防控和经济社会发展，在复工复产、复商复市、复学复课上结合实际、拿出办法，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

五是坚持防疫春耕两手抓、两不误，对高产作物和重要农副产品供给作出要求和部署；畅通农资运输绿色通道，加强运力服务保障，严厉打击假冒伪劣农资；鼓励农民合作社代耕代种，教育引导农民在固定范围从事农业生产活动；动员农民下田春管春耕，加强农业技术指导服务，统一组织秸秆离田清沓；探索差异化措施，有效避免人员聚集，抓好春耕期间农村道路交通安全；强化服务信息集成反馈，增设春耕服务热线电话，第一时间协调解决农民和企业等市场主体诉求，落实帮扶包保责任，对因疫情封控管控无法返回家的农民、养殖户，选派乡村两级干部结对包保，鼓励开展生产托管服务，把各项工作落到实处。

长吉两市流调完成率均为100%

耿建仁通报了我省疫情防控重点工作。一是继续加强核酸检测。提升检测效率，在规定时间内完成核酸标本检测任务，尽快把阳性患者筛查出来。对吉林市部分社区采样点进行现场督导，要求进一步改进现场组织管理、采样操作流程和医疗废物处置等工作。完成长吉两市核酸检测实验室第三轮飞行检查，46个参检实验室全部通过。

二是抓好流调排查和隔离管控。落实“速度快、信息全、衔接紧、工作实、队伍强、大数据追踪到位”六项工作措施，切实解决好流调排查中的关键问题。截至4月6日18时，长春市完成流调33664人，吉林市完成流调25725人，完成率均为100%。继续加强转运车辆调度，做好转运人员防护，均安全顺利到达。当日，调派客运车辆439辆次，完成5970人转运和665人回运任务。各高校充分做好返校安置准备工作，对符合解除隔离和出院条件的学生，组织点对点闭环转运，尽快释放集中隔离和诊疗资源。截至4月6日12时，涉疫高校共安置返校师生19663人。

三是继续强化医疗救治能力。加强隔离点

一鼓作气打好打赢疫情防控歼灭战

医疗看护工作，将干预关口前移，避免新冠肺炎患者转为重症、危重症。督促各方舱医院落实预检分诊和救护车驻点制度，确保高危因素的新冠肺炎阳性人员能够及时入住定点医院。继续推进医疗机构日常诊疗服务，吉林大学第一医院急诊人员全员上岗，实施全方位闭环管理。截至4月6日，吉林大学第一医院等9家“绿码医院”开放床位9392张，设立缓冲病房600间。

四是扎实开展环境消杀工作。对长吉两市环境消杀进行部署，明确责任分工，强化落实措施，实现病例高发小区消杀全覆盖。紧急调动森林消防总队50名专业人员，支援长春经开区实施病家楼道及电梯终末消杀。开展新冠肺炎疫情防控工作消毒培训，播放病家及楼道、电梯终末消毒宣传视频，引导广大群众配合消杀工作。

耿建仁说，下一步，我们将继续抓细抓实各项防控措施，统筹推进流调排查、核酸检测、医疗救治、环境消杀等工作，集中优势打好疫情防控歼灭战。严格执行流调标准，提升流调质量和效率。加强初筛阳性数据和流调大数据分析，提供感染重点区域、重点群体的有效分析数据。督导各地完善区域核酸检测组织管理，加强采、送、检、报、追全流程监管力度，进一步提升区域检测效率。继续推进长春市加快规范转运流程和定点医院建设，加快对阳性感染者转运和收治隔离，确保感染者应转尽转、应收尽收。统筹做好定点医院和方舱医院收治感染者的分类管理，畅通双向转运渠道，确保定点医院收治重症、危重症或高风险患者。持续强化环境消杀工作的跟踪调度和检查指导，确保国务院联防联控机制工作组反馈的问题全部整改到位。

最大限度发挥中医药预防干预效果

在本轮疫情中，中药防治已成为疫情防控的亮点。我省在保障防疫中药的供应使用方面都开展了哪些具体工作呢？

宋晓辉说，近一段时间，省工信厅深入贯彻落实省委省政府关于最大限度发挥中药预防治疗作用的部署要求，充分发挥省疫情防控物资保障组医疗物资专班的作用，精心抓好防疫中药的采购供应、储备调配，切实做到货源稳定、渠道畅通、保障到位，全力推动全省中药预防干预的保供和中药产业的发展。

一是从供给端入手，着力增强中药的生产能力。本轮疫情发生后，我省根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》要求，持续发挥中医药在新冠肺炎救治中的特色优势，推动中医药深度参与新冠肺炎救治预防干预的全过程。为此，省工信厅多措并举、周密安排。在方剂的选取上，针对本轮奥密克戎毒株的特点，在省卫健委、省中医药管理局、长春中医药大学等单位的大力支持和详细指导下，选取了具有针对性的、

比较成熟的方剂，在4月份的一周内，共采购中药248万袋，其中汤剂207.5万袋、颗粒40.5万袋。在企业的选择上，经过紧急摸底调查，目前在省内，原料充足、交通便捷且具备批量加工能力的有两户生产企业。在助企改造扩能上，省工信厅第一时间联系企业，积极帮助企业打通原料关、设备关，解决企业购置设备的运输难题，指导企业科学有序合理排产，目前两户企业产能提升了近4倍。

二是在需求端发力，着力强化对重点地区、重点人群和重点企业的中药干预。近期，省疫情防控工作领导小组结合我省前期新冠肺炎防控中医药预防干预的工作实际，经过国家、省级专家组的综合研判，为科学预防、精准发力、最大限度发挥中医药的预防干预效果，下发了《关于进一步加强我省新冠肺炎中医药预防干预工作的紧急通知》，指导各地合理划分两类人群，第一类人群是集中或居家隔离的密接、次密接人员及封控区内的人员；第二类人群是重点人群，包括医护人员、检测人员、保供人员、下沉干部、社区工作者、返校学生、建筑工地及管辖区“愿服尽服”人员等。当前，长春市正在全面组织实施清零攻坚行动。我们坚持关口前移，针对上述两类人群，通过服用中药，提升正气，这对于预防和减少感染非常重要。为此，省工信厅全力支持保障，做到了优先配给、精准投放，自今年疫情发生以来，已累计调拨中药190.1万袋。

三是聚焦便利性灵活性，着力提高中医药预防治疗的覆盖面。在《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》中，增加了中药颗粒剂等新剂型，以提升服药的便捷性与适应性。目前，我省防疫中药的供应是以汤剂为主，占总体的83.7%，由于汤剂产品需要常温避光或冷藏存放，对于其仓储运输和保存使用的要求较高，在推广应用等方面受到一定限制。相较而言，中药颗粒克服了传统汤剂在加工、贮存、应用中质量易受外部因素影响的问题，具有免除煎煮、服用便捷、便于运输、易于保存等优点。省工信厅正在与生产企业加紧会商，实时根据实际需求和季节变化，进一步优化颗粒与汤剂的生产配比，增加中药颗粒的排产安排，推动中药汤剂和中药颗粒的同步应用、互为补充，从而进一步提高中医药预防治疗的覆盖面。

分层管理一人一策 中西医并重综合救治

吉林省人民医院承担着本轮疫情的重症患者救治工作，针对这些重症患者，采取了哪些针对性的治疗措施，效果如何？

王茂楠说，根据省新冠疫情防控指挥部的安排，吉林省人民医院承担了全市新冠肺炎重症患者的救治工作，作为全市新冠肺炎重症患者定

救治单位，目前省医院重症患者比例较其他定点医院略高，其中80岁以上患者占8.2%，最高龄患者达95岁。

在救治方面，省医院成立了新冠肺炎救治专家组，包括国家级及省级西医专家9人、国家级中医专家3人，开展联合早交班、联合查房、联合会诊、联合病例讨论。每天对入院患者进行全面梳理，在治疗上实行分层管理、一人一策，严格执行第九版诊疗方案，实施中西医结合的科学救治方法。针对基础疾病较重的新冠肺炎患者，省医院设置了3个重症病区，共有70张床位，配备呼吸机、血透机等大量设备。充分发挥三级甲等综合性医院的学科建设全、技术力量强的优势，设置了新冠肺炎内科病区、妇产科病区、新生儿病区、循环内科病区、神经内科病区、外科病区、透析病区。现累计收治新冠肺炎阳性孕产妇57名，已完成剖腹产手术7台，顺利娩出新生儿7名。省医院妇产科与新生儿科为一体病房，最大程度保障新生儿不受新冠肺炎感染。医院累计收治新冠肺炎阳性透析患者46名。同时我院可以为新冠肺炎阳性心脑血管疾病患者行介入治疗。

患者在新冠肺炎治愈转阴后，如有基础疾病需要继续住院治疗，可以转到相应的定点医院进行基础疾病的综合治疗。

已启动21家定点医院26家方舱医院

本轮疫情我省出现了大量的确诊病例和无症状感染者，将如何应对和满足这些突增的救治需求？

耿建仁说，此次疫情，短时间内出现大量确诊病例和无症状感染者。疫情发生以来，在医疗救治方面，统筹考虑全省医疗资源布局，调配全省医务人员，并请求国家进行支援，全力保障感染者医疗救治需求。

一是加强定点医院和方舱医院建设和管理。根据新冠病毒感染者数量变化情况，及时启动定点医院，合理统筹全省医疗资源布局。同时，加快方舱医院建设，扩充救治床位，科学配置医护人员。按照第九版诊疗方案规定，实行病例分类收治。定点医院主要收治新冠肺炎普通型、重型、危重型患者，方舱医院主要收治轻型患者和无症状感染者，有效缓解了医疗资源紧张以及保障正常医疗服务需求的压力。同时，对于方舱医院筛查出来的重症、危重症或高风险患者，及时转送至定点医院进行集中救治，全力保障医疗救治。截至目前，全省已启动定点医院21家、方舱医院26家，并继续推进方舱医院建设。

二是着力提升医疗救治能力。组建了省级医疗救治专家组，建立了会诊制度，由国家、省、市三级中医专家组成专家团队对危重型、重型确诊患者及有基础疾病的患者深入隔离病房进

行联合会诊，做到“一人一策、精准救治”。将省人民医院作为长春市重症患者救治中心，将吉林市中心医院作为吉林市重症患者救治中心，提高救治能力。在定点医院管理上，国家救治专家组和省级专家团队每日查房，进行医疗救治工作的指导，在方舱医院管理上，省级医疗救治专家组巡回指导筛查病例，开展中西医结合治疗。符合出院标准的尽快安排出院，加快床位周转，提高床位使用率。截至4月6日24时，全省累计出院确诊病例17859例，解除隔离医学观察无症状感染者6937例。

三是不断扩大医护人员队伍。统筹全省医疗资源，调配有经验的医护人员进驻定点医院及方舱医院，积极申请国家卫生健康委的帮助，协调全国各省市医疗力量支援，全力以赴做好医疗救治工作。截至目前，来自部队和12个省市区的医护人员，省内1.7万余名医护人员，日夜坚守在全省各定点医院及方舱医院工作岗位上，全力保障感染者医疗救治。

我们坚信，在省委省政府的坚强领导下，在国家和其他省市大力支持下，在全省人民的共同努力下，我们一定能打赢这场艰巨的疫情阻击战。

感染者治愈出院后需做好清洁消毒

从目前全省通报的疫情防控情况来看，每天都有大批新冠肺炎治愈患者出院，患者治愈出院应该如何做好清洁消毒，出院后居家健康监测应该注意哪些问题？

王茂楠说，吉林省人民医院作为新冠肺炎定点医院，截至4月7日8时，累计收治新冠肺炎患者2931人，出院患者1697人，转院患者52人，现有住院患者1182人。现出院患者大于住院患者。大多数轻型患者经过治疗，一周左右具备出院条件，原则上出院患者所有物品均需消毒后才能继续使用，具体可以采取以下方法。

一是患者出院前，应更换一套清洁衣物，换下的衣物装入袋中封口，戴口罩离开病区。二是能够擦拭的物品，如手机等，出院时要用消毒湿巾擦拭消毒。三是乘坐病区电梯时，使用纸巾或替代物按压电梯按键，纸巾或替代物使用后放入垃圾桶。四是患者回家后，换下所有能够清洗的衣物进行清洗消毒。可以开水浸泡消毒后清洗，晾干后使用，也可以使用84消毒液浸泡消毒，84消毒液浓度为500mg/L，或1份84消毒液加99份水，浸泡30分钟后清洗，晾干后使用。五是不能开水浸泡或消毒液浸泡的衣服，要在阳光下暴晒后使用，暴晒时注意翻动。

其他生活用品消毒方法：手机、电脑可用含酒精、含氯消毒湿巾擦拭消毒后使用；餐具、水杯等可煮沸消毒后使用；书籍、纸张、证件类物品，可紫外线照射消毒后使用。

根据第九版诊疗方案，出院的新冠肺炎患者要求居家隔离7天进行健康监测，有条件的居住在通风良好的单人房间，减少与家人的近距离密切接触，分餐饮食，做好手卫生，避免外出。