

中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组印发《通知》 全面落实社区工作者关心关爱措施

据新华社北京3月4日电 3月3日，中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组印发《关于全面落实疫情防控一线城乡社区工作者关心关爱措施的通知》（以下简称《通知》）。

《通知》指出，新冠肺炎疫情发生以来，广大城乡社区工作者英勇奋战在疫情防控一线，为遏制疫情扩散蔓延作出了重要贡献。为激励广大城乡社区工作者不畏艰险、勇往直

前，《通知》就关心关爱疫情防控一线城乡社区工作者提出八方面措施。

一是在疫情防控期间地方可对一线城乡社区工作者给予适当工作补助。二是城乡社区工作者在疫情防控期间发生意外伤害或患病，应依法认定为工伤；因履行职责感染新冠肺炎或病亡的城乡社区工作者，可按规定享受相关待遇。三是改善防护条件。落实社区防控工作

经费，根据当地疫情防控需要，合理配发卫生防护器材和防控器具。四是切实减负减压。进一步充实城乡社区疫情防控力量。运用现代信息技术提高社区防控工作效能。五是采取轮休、补休等方式，保证城乡社区工作者及时得到必要休整。六是加强关爱慰问。做好疫情防控一线城乡社区工作者和因公死亡城乡社区工作者的家属走访慰问工作。七是开

展表彰褒扬。对在疫情防控一线表现突出的城乡社区工作者要大力褒奖、大胆使用。做好因疫情防控牺牲殉职城乡社区工作者的烈士评定和褒扬工作。八是加大城乡社区工作者先进典型宣传力度。

《通知》强调，各地、各部门要坚决落实好上述政策措施，切实关心关爱城乡社区工作者，为守严守牢疫情联防联控、群防群控的社区防线提供有力保障。

来自一线重症病房的“战疫”实录： 与死神赛跑 与病魔相搏

新华社北京3月4日电 6416、6232、5723——这是截至3月3日24时，全国、湖北、武汉新冠肺炎重症患者的人数。当前，疫情防控仍处于最吃劲的关键阶段，武汉依然是重症救治的“火线”。

尽最大努力挽救更多患者生命是当务之急、重中之重。收治重症患者的定点医院，如今依然是紧张、忙碌而高危的“红区”。一幕幕与死神赛跑的“生死时速”，记录下与病魔相搏的一个个瞬间。

生死抉择： 一波三折的“就地”抢救

2月16日下午两点半，武汉市第九医院重症监护病区值班室电话响起：

“一位患者新冠肺炎合并感染性休克，血压测不出，马上要转到ICU！”

正在重症监护病区值班的陕西省首批援湖北医疗队队员李昊接到电话，以最快的速度武装起来，奔赴“战场”。

这是一名62岁的男性患者，送到时情况十分危急：他的意识已处于模糊状态，四肢脉搏几乎摸不到，全身可见皮肤花斑。

李昊立即和同事们对患者展开抢救。吸氧、心电监护生命体征、建立静脉通路、采集血液标本……可是当看到患者的心电监护时，李昊觉得不对劲：患者的心室率只有30次/分，明显不符合感染性休克的临床表现。

“立即进行床旁十二导联心电图！”心电图波形让李昊心中一紧，赶紧又进一步进行床旁心脏彩色超声。“这根本不是感染性休克，而是大面积急性心肌梗死！”李昊说，时间就是生命，患者需要尽快接受PCI（经皮冠状动脉介入治疗）或者溶栓治疗。可是，武汉市第九医院是一家二级医院，并没有PCI的条件。继续联系有PCI资质的医院，还是就地溶栓？



武汉市第九医院重症监护病区医护人员正在紧急施救新冠肺炎患者。中新社发

李昊果断拨打了西安交通大学第一附属医院心内科专家的电话，对方了解情况后马上回复：“患者新冠肺炎合并急性心梗诊断明确、病情危重，随时有生命危险，立即就地抢救，尽早溶栓！”

为保障溶栓期间患者的安全，西安交大一附院十余位心血管专家在线开展远程指导，前后方配合开启溶栓治疗。

经过六个小时的紧张溶栓，患者生命体征明显好转。目前，该患者已被转院到了可以安放永久起搏器、实施PCI的上级医院，以便后续得到更好的治疗。

拼到极致： 从死亡线上“抢”回病患

“病区满床，病患平稳，队员平安，第一场战役获得小小的胜利。”2月10日凌晨，随着患者收治完毕，吉林大学白求恩第一医院副院长吕国悦疲惫的脸上露出难得的笑容。

作为吉大一院第五批援武汉医疗队的领队，吕国悦带领的130人团队“整建制”接管了武汉同济医院中法新城院区的B座10楼东区重症治疗区，从2月9日晚上11点开始，8小时内共收治了50位重症患者。

随着收治患者增多，问题显现出来：这里的患者高龄人员多、基础疾病多、病情进展快，而重症救治设备严重不足。

吕国悦当即决定：不等不要，自己建个前线ICU！

后方吉大一院全力支持，星夜驰援。有创呼吸机、血滤机、ECMO、血气分析仪、床旁生化仪等必要检测设备；心外科、麻醉科、超声科4名医护人员从长春相继赶到。很快，一个人员、设备配置齐全的前线ICU建成了，吕国悦心里大石落地。

在武汉工作近一月，“安稳觉”早已是奢侈。重症患者的病情瞬息万变，然而一旦发生紧急情况，普通对讲机很难直观看到床边情况。支援医生想进入“红区”，起码得30分钟穿防护服，走过4道医护专用门。

怎么办？他再次从吉大一院紧急调配了六套便携式视频语音会议系统。“这样就实现了隔离区、办公区、驻地三地互联互通，相当于随时在患者床边会诊。”

为何要做到这么极致？“当我们穿上这身白大褂，就立下了性命相托的誓言。这是医生的使命，为此我们必须拼到极致，把患者从死亡线上‘抢’回来。”吕国悦说。

1144人涉疫情犯罪 被检察机关提起公诉

新华社北京3月4日电 最高检4日消息，截至2020年3月3日，全国检察机关共介入侦查引导取证涉疫情刑事案件6428件8595人；受理审查逮捕1806件2174人，审查批准逮捕1546件1826人；受理审查起诉1286件1580人，审查提起公诉962件1144人。

其中，全国检察机关介入、办理抗拒疫情防控措施造成新冠病毒传播类犯罪（含以危险方法危害公共安全罪、过失以危险方法危害公共安全罪、妨害传染病防治罪）330件406人，妨害公务罪966件1262人，寻衅滋事罪309件381人，故意伤害罪30件33人，制假售假类犯罪（含生产、销售伪劣产品罪，生产、销售假药罪，生产、销售劣药罪，生产、销售不符合标准的医用器材罪，销售假冒注册商标的商品罪）925件1990人，非法经营罪（哄抬物价）153件252人，诈骗罪3401件3648人，编造、故意传播虚假信息罪41件41人，破坏野生动物资源类犯罪（含非法猎捕、杀害珍贵、濒危野生动物罪，非法收购、运输、出售珍贵、濒危野生动物、珍贵、濒危野生动物制品罪，非法狩猎罪，野生动物资源类非法经营罪）605件841人，其他涉疫情犯罪307件491人。

北京发布新冠肺炎 病例临床路径

新华社北京3月4日电 记者4日从北京市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上了解到，为做好新冠肺炎疑似病例和确诊病例救治工作，进一步提高治愈率、降低病亡率，北京市制定发布《北京市新型冠状病毒肺炎病例临床路径（第一版）》，这是国内首个基于国家卫生健康委《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）》制定的新冠肺炎临床路径，具有原创性和指导性。