

不放松！各地努力抓紧抓实抓细疫情防控

在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下——新时代新作为新篇章

习近平总书记关切事

新华社北京3月3日电(记者李凤双、管建涛、杨思琪)抗疫一线坚持奋战、织密基层“安全网”、统筹推进防疫复工……在疫情防控最吃劲的关键阶段，全国上下贯彻落实习近平总书记的要求，坚定必胜信念，咬紧牙关，继续毫不放松抓紧抓实抓细防控工作，不获全胜决不轻言成功。

争分夺秒：奋战在抗疫最前线

在武汉协和医院西院四楼，一声声响亮的啼哭打破了连日的沉闷，每个新生儿的降临都如同希望之光刺破阴霾，照进人们心底。这里是新冠肺炎孕产妇定点医院，也是黑龙江支援武汉医疗队于世寰的战场。他带领呼吸内科、感染科等科室的45名医护人员持续奋战在一线。尽管经历过抗洪、汶川地震等多次突发救援，这位众多同事眼中的“老手”依旧时刻保持谨慎。防护、接生、待产、手术、探视……每个环节，于世寰都详细部署。“做不到精准判断，就会有无法预知的凶险，不能有半点马虎。”他说。

步步为营：筑牢基层疫情防线

社区是疫情联防联控的第一线，也是外防输入、内防扩散最有效的防线。不久前，为摸清人员底数，武汉进行拉网式大排查，发动了一场“攻坚战”。接到排查通知的当天夜里，武汉市江岸区桃源社区的网格员就全部下到楼栋，挨家挨户“数电灯”。社区书记胡邵艳发现，有的住户亮着灯，但人不在名单里，就把他们纳入名单。有的人在名单里，但家里灯不亮，就打电话询问情况，以备再查。在武汉光谷关东街、佛祖岭街、九峰街及花山街，社区利用“机器人”随访系统自动拨打辖区居民电话，询问记录住户发热、接触史等数据，生成表格，反馈给社区。截至2月25日，该系统已累计外

精细统筹：防疫复工“两手抓”

腊月二十九，正准备从南昌回到湖北黄冈老家过年的王亮，接到公司紧急复工的通知，调转头就返回工作岗位。疫情就是命令。整个春节，王亮所在的江铃汽车集团改装车股份有限公司，加班加点、连续奋战，向疫情防控一线输送宝贵的负压监护型救护车。向武汉发送87辆，向黄冈发送两辆，向山东发送7辆，向河南发送3辆……抓进度、赶生产，更要做好员工安全防护。从上班前体温检测，到给员工发放一次性口罩，保障每小时更换一次，从间隔排队用餐到通勤车严格消毒……公司里一项项周密细致的防护举措，让工人们安心投入生产。疫情形势变化，各地按照分区分级分类方式，制定复工复产具体方案。重庆通过摸底调查、前期工作“网上办”、招标投标“隔空投”等方式为重大项目开工复工创造条件；天津要求建设管理部门不得因疫情防控对工程项目复工增设开工门槛条件……

一手做好疫情防控，一手抓好经济发展

特殊时期，复工复产也是一项考验智慧的“技术活”。在宁波锦浪新能源科技股份有限公司的组装车间，“新员工”胡海与同事们在流水线上忙得不亦乐乎，他的身份叫“共享员工”。锦浪科技是一家专业从事光伏发电核心设备的高新技术企业。去年企业有

员工近1000人，其中外来员工占七成左右

而今受疫情影响，外来员工返岗面临不小困难。用工缺口告急，市场订单告急，怎么办？公司负责人想到近年来比较火的“共享”概念——既然单车可以共享，员工或许也可“共享”。

“通过‘共享员工’模式，实现人力资源‘跨企流动’，加快恢复企业产出水平”

锦浪科技市场总监陈峰说，除原单位缴纳五险一金外，锦浪科技还为他们提供基本工资、疫情补贴、大巴接送、日常吃住等待遇。自2月10日企业复工以来，该公司入职新员工200余人，产能恢复六成以上。一手做好疫情防控，一手抓好经济发展。连日来，不同地区视情对疫情防控响应级别进行调整，目前全国各地规模以上工业企业复工率已超70%。住宿餐饮、文化旅游等行业也正逐步复工。

既立足当前，又放眼长远，凛冬悄悄走远，春暖花开而来，亿万人民群众，心手相牵，团结奋斗，必将战胜疫情，攻克难关。

(参与记者：廖君、贾启龙、余贤红、顾小立)



▲2月15日，山东省支援湖北医疗队从济南遥墙国际机场集合出发，前往湖北黄冈支援疫情防控和救治工作。新华社发(孙刚摄)

千里驰援大别山 鲁鄂携手克时艰

山东省对口支援湖北黄冈抗击疫情纪实

新华社济南3月3日电(记者闫祥岭)疫情防控工作开展以来，山东省在做好省内疫情防控的同时，举全省之力支援湖北，对口支援黄冈，两地人民一家亲、心连心，携手共克时艰。疫情面前，齐鲁情漫大别山。

医护人员靠得住，白衣战士援黄冈

“我们是山东省派出的第一支医疗队，100多人的队伍大年初一晚上从济南出发，晚上11点多到武汉机场，连夜从机场乘大巴奔赴黄冈。”山东省第一批援助湖北医疗队队长、山东中医药大学第一临床医学院副院长贾新华说。当时，黄冈是除武汉之外疫情最严重的城市。当地紧急启用了还未完工的大别山区域医疗中心，将其改建为黄冈版“小汤山医院”。山东医疗队全员参与设计、改造、清扫、规整。1月28日晚11点，医疗队迎来首批新冠肺炎患者。

贾新华说：“当时我们的床位总数是一百张，第一天晚上就收治了48位患者，第二天晚上病区就饱和了，全是重症患者。”

随着黄冈疫情防控形势的变化，山东不断加强统筹，科学调配全省最优秀的医护人员，陆续组建多支高水平的支援湖北医疗队。2月10日，山东决定成立以省委副书记杨东奇为指挥长、副省长孙继业为副指挥长的对口支援黄冈市疫情防控前方指挥部。

一个多月来，山东先后派出12批、1794人的医疗队支援湖北，其中武汉1182人，黄冈608人，鄂州4人。截至2月29日，山东医疗队在黄冈累计收治病例(含疑似)685人，治愈363人，在院病例144人。同时完成9924份样本检测，完成118万平方厘米消杀，流调123名病例，追踪密切接触者1291人。

物资保障跟得上，再现人民“小推车”

“我是一个老兵，又是一名党员，做点公益感到踏实自豪。”济南市退役军人王堃，给黄冈市捐赠了40吨价值20万元的蔬菜、鸡蛋等生活物资。疫情当前，山东展现工农业大省的综合优势，从医疗物资到生活物品，从官方到民间，山东多方筹措急需物资，再现了当年人民“小推车”精神。山东商务部门主动与湖北商务部门联系，了解生活必需品消费需求，建立湖北重点蔬菜流通企业名录。加强对农业生产企业和种植、养殖户的生产指导，进一步提升产出能力。莱阳梨农捐赠40吨爱心梨，齐鲁粮油联盟企业委香园食品有限公司捐赠了10万个馒头，菏泽定陶村民自发捐赠的13吨蔬菜，俩小伙轮流开车送达黄冈……

能力提升干得实，齐鲁情漫大别山

“山东、黄冈是一家，我们全力以赴。”半

个月前，驱车800多公里，退役军人朱文广和其他5名东江救援队队员从山东临沂抵达黄冈。救援队经过批准，千里驰援开展志愿服务。

“我们带来了一台风炮消毒机、5台喷雾器、300公斤消毒剂，以及100斤煎饼、帐篷等物资。帐篷和煎饼用不着了，当地给我们安排了食宿。”朱文广说。

在双方的共同努力下，黄冈市疫情形势呈现积极向好的态势。援助人员和当地干部群众，结下了深厚的友谊。“我们尽职尽责支援黄冈，黄冈人民温暖我们，收到村民精心制作的爱心礼物，内心满满的感动。”山东援助黄冈医疗队队员、枣庄市肿瘤医院护理部主管护师陈茹说。

距离山东第一批医疗队驰援黄冈已过去30多天，在罗田县三里畈镇休整的队员们，陆续收到了当地居民赠送的礼物：2月26日一大早，三里畈镇的村民代表和乡镇干部载着160双棉拖鞋、鞋垫送到了队员手中。

鲁鄂与共心连心。罗田县三里畈镇的村民听闻队员们来到了自己家乡，家家户户自发忙碌了起来，将对山东人民的爱融入了一针一线中。

为了更好地做好疫情防控工作，山东坚持既抓当前又利长远，帮助黄冈建好医疗基础设施。目前，山东已向黄冈捐赠资金5.32亿元。其中，支援大别山区域医疗中心疫情防控，捐赠3200万元；支援黄冈市区和5个县建设100张ICU病房床位，购置5辆负压救护车，捐赠1亿元；帮助黄冈建设专门医院和疾控中心安全防护二级实验室等项目，长远提升疫情防控能力，捐赠4亿元。

此外，山东省疾控中心和黄冈市疾控中心还将签署合作协议，双方医疗机构间的深度合作也已开始谋划。

回顾第一例遗体解剖过程

接受记者采访时，刘良正忙着处理后几例遗体的解剖分析工作，每天连轴转非常疲惫。他希望把观察到的情况赶紧反馈给医院的临床医护人员，“不能耽误战机”。

希望找到病变，及时反馈给临床

“战地”不分东南西北，“战士”不分工种职业，层层联动、人人迎战、精准发力，团结一心打好疫情防控阻击战。

新华视点

新华社记者李伟(《法医学杂志》2月25日发布了世界首例新冠肺炎患者遗体解剖报告。这份报告是华中科技大学同济医学院法医学系教授刘良团队完成解剖手术并观察研究的成果。在刘良看来，法医其实就是翻译，遗体不会说话，法医要做的就是将死者的语言翻译出来。令刘良非常感动的是，陆续有新冠肺炎遗体捐献志愿者。

当前哪些发现对临床有启发？

2月16日，刘良在接受“新华视点”记者采访时表示，迫切希望能跟临床医护人员详细沟通遗体解剖发现的更多细节。“通过解剖希望能最快找到病变，及时反馈给前线临床。”

刘良团队正在后续几例已解剖遗体的病理研究

目前，刘良团队正在后续几例已解剖遗体的病理研究，通过与临床医护人员的交流，为诊疗方案修改完善提供支持。

报告称，死者肺部损伤明显，炎性病变(灰白色病灶)以左肺为重

报告称，死者肺部损伤明显，炎性病变(灰白色病灶)以左肺为重，肺肉眼观呈斑片状，可见灰白色病灶及暗红色出血，触之质韧，失去肺固有的海绵感。切面可见大量黏稠的分泌物从肺泡内溢出，并可见纤维条索。

考虑影像学所见磨玻璃状影与肉眼所见肺泡灰白色病灶对应

考虑影像学所见磨玻璃状影与肉眼所见肺泡灰白色病灶对应，提示新冠肺炎主要引起深部气道和肺泡损伤为特征的炎性反应。

报告认为，新冠肺炎病理特征与SARS和MERS冠状病毒引起的病理特征非常类似

报告认为，新冠肺炎病理特征与SARS和MERS冠状病毒引起的病理特征非常类似，但从此例系统解剖大体观察，肺部纤维化及实变没有SARS导致的病变严重，而渗出性反应较SARS明显，考虑可能与此例患者从确诊到死亡仅15天，病程较短有关，有待更多系统遗体检验资料及组织病理学验证。

刘良团队发现，从这例逝者的肺部切面上，能看到有黏液性的分泌物

刘良团队发现，从这例逝者的肺部切面上，能看到有黏液性的分泌物。刘良打了个比方：肺泡是前线阵地，黏液破坏了交通，氧气就送不上去，前沿阵地就容易失守。目前，道路打通是关键，但现在道路被堵。

尸检并不能指导医护人员干预所有病例

尸检并不能指导医护人员干预所有病例，但是对肺部黏液问题，只需稀释肺泡黏液，比如翻身拍背、运用化痰药物，就能改观。

新冠肺炎对于人体其他器官是否有损害？

新冠肺炎对于人体其他器官是否有损害？根据报告，患者胸腔积液量不多，淡黄色清亮液体，未见大量胸水产生，提示胸腔积液并非浆液性炎症为主；消化系统损伤情况肉眼观不明显；病毒是否侵犯中枢神经系统有待组织病理学验证。

从事法医学病理学工作30余年来，刘良亲自检验数千次

从事法医学病理学工作30余年来，刘良亲自检验数千次，其中不乏国内、省内的各种疑难、典型、重大要案。从1月22日开始，刘良不断在朋友圈里表达对病理解剖介入抗疫的焦虑。

刘良说，不知道病毒在肺里、肠道里是怎么分布的

刘良说，不知道病毒在肺里、肠道里是怎么分布的，也不知道突破点在哪里，就是“盲打”。要解决这个问题，其中一个办法，就是从器官学、组织学、细胞学的形态，甚至从分子学的形态去判断识别敌我双方在哪里交战，这就是临床病理要做的事情。

刘良期待未来国家能建一两个标准解剖实验室

刘良期待未来国家能建一两个标准解剖实验室。这也意味着国家投入，刘良认真地讲，当然也要考虑使用频率，要实事求是。一些解剖手术需要相对高级别的实验室，但不一定要到P3这个级别，P2带负压就够。

在目前的特殊情况下，刘良说需要专心做事，好好休息，保存体力

在目前的特殊情况下，刘良说需要专心做事，好好休息，保存体力。“我们要加快工作进度，与死神和时间赛跑，挽救患者生命。”

新华社武汉3月3日电(记者李伟)《法医学杂志》2月25日发布了世界首例新冠肺炎患者遗体解剖报告。这份报告是华中科技大学同济医学院法医学系教授刘良团队完成解剖手术并观察研究的成果。

在刘良看来，法医其实就是翻译，遗体不会说话，法医要做的就是将死者的语言翻译出来。令刘良非常感动的是，陆续有新冠肺炎遗体捐献志愿者。

2月16日，刘良在接受“新华视点”记者采访时表示，迫切希望能跟临床医护人员详细沟通遗体解剖发现的更多细节。“通过解剖希望能最快找到病变，及时反馈给前线临床。”

当前哪些发现对临床有启发？

2月16日，按照国家法律政策规定，刘良团队在全国率先开展新冠肺炎患者遗体解剖。目前，该团队已完成9例遗体解剖，其关于一例85岁男性新冠肺炎患者遗体的系统解剖观察报告，被《法医学杂志》公布。进行遗体解剖手术，意味着要在密闭空间面对高浓度病毒，安全风险很大。华中科技大学同济医学院院长陈建国说：“刘良教授和他的团队是冒着生命危险做这件事。”

目前，刘良团队正在后续几例已解剖遗体的病理研究，通过与临床医护人员的交流，为诊疗方案修改完善提供支持。

报告称，死者肺部损伤明显，炎性病变(灰白色病灶)以左肺为重，肺肉眼观呈斑片状，可见灰白色病灶及暗红色出血，触之质韧，失去肺固有的海绵感。切面可见大量黏稠的分泌物从肺泡内溢出，并可见纤维条索。

考虑影像学所见磨玻璃状影与肉眼所见肺泡灰白色病灶对应，提示新冠肺炎主要引起深部气道和肺泡损伤为特征的炎性反应。

报告认为，新冠肺炎病理特征与SARS和MERS冠状病毒引起的病理特征非常类似，但从此例系统解剖大体观察，肺部纤维化及实变没有SARS导致的病变严重，而渗出性反应较SARS明显，考虑可能与此例患者从确诊到死亡仅15天，病程较短有关，有待更多系统遗体检验资料及组织病理学验证。

刘良团队发现，从这例逝者的肺部切面上，能看到有黏液性的分泌物。刘良打了个比方：肺泡是前线阵地，黏液破坏了交通，氧气就送不上去，前沿阵地就容易失守。目前，道路打通是关键，但现在道路被堵。

尸检并不能指导医护人员干预所有病例，但是对肺部黏液问题，只需稀释肺泡黏液，比如翻身拍背、运用化痰药物，就能改观。

新冠肺炎对于人体其他器官是否有损害？根据报告，患者胸腔积液量不多，淡黄色清亮液体，未见大量胸水产生，提示胸腔积液并非浆液性炎症为主；消化系统损伤情况肉眼观不明显；病毒是否侵犯中枢神经系统有待组织病理学验证。

回顾第一例遗体解剖过程

接受记者采访时，刘良正忙着处理后几例遗体的解剖分析工作，每天连轴转非常疲惫。他希望把观察到的情况赶紧反馈给医院的临床医护人员，“不能耽误战机”。

事实上，前两例遗体解剖手术准备匆忙，一间闲置手术室临时充当解剖室。面对病毒空气中气溶胶传播的风险，经验丰富的刘良团队也感到紧张。校友近期捐赠了部分防护装备，有了正压头盔，穿上去喘气不再像一开始那样闷，改善了他们的防护条件，不过酒精等消杀用品消耗量很大，因为每次做解剖要做好现场消杀。

2月15日晚9点多，刘良接到武汉市金银潭医院院长的电话，说有一个患者遗体可以做解剖，刘良紧急召集团队分赴医院。到金银

潭医院大概晚上10点多，进解剖室的是三个男法医，外面的人员应采取辅助工作。59岁的刘良是遗体解剖的主刀医生。穿上防护服、戴上多层手套、戴上面罩，不到10分钟，刘良和助手汗如雨下，呼吸困难，眼镜护目镜看不清。第一例手术做到大半截，刘良的身体出现了像高原反应一样的心慌、头晕、低血糖。

刘良团队在手术室等了一个小时，遗体送到。第一例手术于2月16日1点20分做到3点50分，刘良回家睡了2个小时后就与团队总结解剖技术细节。

常规的解剖就是把器官拿出来肉眼观察，做一个小的取材，送去做病理等检查。此次新冠肺炎是新发病的解剖，所以把全部器官都做了解剖，甚至包括肌肉、皮肤都要取样观察。刘良称，相比于正常人的肺，患者的肺更“韧”，“像一个肝脏”，而肺的切面有很多黏稠状的分泌物。

刘良表示：“我不是为了发表文章，而是希望通过解剖尽快找到病变

刘良表示：“我不是为了发表文章，而是希望通过解剖尽快找到病变，及时反馈给前线临床。后续还会有多个团队来做病毒、病理、电子显微镜观察等研究工作。”

2月16日接近中午，刘良再次接到武汉市金银潭医院院长电话

2月16日接近中午，刘良再次接到武汉市金银潭医院院长电话，通知又有一例遗体可以解剖。刘良紧急召集人员前往医院，下午4时左右进行手术，晚上6点半结束后浑身湿透。他在自媒体平台写下感慨：“行动最重要！18个小时内连续尸检2例新冠肺炎遗体。”刘良说，目前随时等待通知，随时做手术。

向患者家属致敬，希望加快工作速度积累数据量

刘良说，解剖手术得以快速进行，得益于逝者家属的理解和支持，同时也得益于国家卫健委高效的紧急会议，基本上是特事特办的模式——在紧急出台文件的同时，迅速给重点医院通知。

刘良团队在尸检前专门安排为遗体默哀的环节

刘良团队在尸检前专门安排为遗体默哀的环节。他恳切地说：“特别要请遗体捐赠者致敬！鞠躬！他们是我们前行的动力！”

刘良最近有些烦恼：一是感觉跟一线医护人员沟通不够

刘良最近有些烦恼：一是感觉跟一线医护人员沟通不够，他迫切希望能跟临床医护人员详细沟通解剖发现的更多细节；二是网络上对其言论一些不准确的解读也令他困扰。

一条信息在网上流传很广，“病患遗体解剖发现死者肺部出现大量痰栓

一条信息在网上流传很广，“病患遗体解剖发现死者肺部出现大量痰栓，痰栓是由呼吸机使用所产生的，痰栓最终致人缺氧而死。”并表示新冠病毒感染死亡人数下降是因为刘良的尸检结果改变了临床治疗方法。刘良在朋友圈发表“严正声明”辟谣。“我没有干预任何个例的临床治疗，每个病例都有他的不同特点。”

刘良说，把信息归纳总结起来需要一定的数据量

刘良说，把信息归纳总结起来需要一定的数据量，毕竟解剖发现的有一些是患者个体的病变，不是病毒本身的特性。现阶段对遗体标本没有什么是，后期随着对新冠肺炎的理解增加，他希望能够进行筛选，将年龄组、性别等因素考虑进去。

从事法医学病理学工作30余年来，刘良亲自检验数千次

从事法医学病理学工作30余年来，刘良亲自检验数千次，其中不乏国内、省内的各种疑难、典型、重大要案。从1月22日开始，刘良不断在朋友圈里表达对病理解剖介入抗疫的焦虑。

刘良说，不知道病毒在肺里、肠道里是怎么分布的

刘良说，不知道病毒在肺里、肠道里是怎么分布的，也不知道突破点在哪里，就是“盲打”。要解决这个问题，其中一个办法，就是从器官学、组织学、细胞学的形态，甚至从分子学的形态去判断识别敌我双方在哪里交战，这就是临床病理要做的事情。

刘良期待未来国家能建一两个标准解剖实验室

刘良期待未来国家能建一两个标准解剖实验室。这也意味着国家投入，刘良认真地讲，当然也要考虑使用频率，要实事求是。一些解剖手术需要相对高级别的实验室，但不一定要到P3这个级别，P2带负压就够。

在目前的特殊情况下，刘良说需要专心做事，好好休息，保存体力

在目前的特殊情况下，刘良说需要专心做事，好好休息，保存体力。“我们要加快工作进度，与死神和时间赛跑，挽救患者生命。”