

坚持“动态清零”不动摇，吉林疫情出现三个积极变化

新华社长春4月10日电(记者段续、赵丹丹、张建)吉林省本轮疫情已持续40余天，累计阳性感染者超6万例。面对严峻形势，吉林省坚持“动态清零”总方针不犹豫不动摇，坚决抗击疫情，努力推动社会面动态清零。目前，吉林省的疫情防控进展如何，救治、保供最新情况怎样?记者进行了采访。

多地实现社会面清零

长春市、吉林市是吉林省本轮疫情较严重的地区。目前，两市多地实现了社会面清零目标。记者从4月10日召开的吉林省疫情防控工作新闻发布会上获悉，4月3日、5日、7日，长春市集中开展了3轮大规模核酸检测，按照国家疫情防控有关规定，经过对检测结果的研判，长春市疫情防控指挥部判定，公主岭市、榆树市、农安县、德惠市、双阳区、汽车经济技术开发区、中韩(长春)国际合作示范区、莲花山生态旅游度假区等8个县(市)区、开发区基本实现社会面动态清零。

吉林市于4月8日实现社会面清零目标。吉林市本轮疫情累计报告本土阳性感染者超过26000例。目前，当地在分区做好封控区、管控区疫情防控工作的同时，正有序恢复社会生产生活秩序。

出院人数超过新发现感染者

吉林省卫健部门提供的数据显示，目前，吉林市已连续8天出院和解除隔离医学观察人数超过新增阳性感染者人数，累计出院和解除隔离医学观察17465人，占病例总数65%以上。记者进一步梳理，长春市已连续2天出院和解除隔离医学观察人数超过新增阳性感染者人数。

吉林省卫健委党组成员耿建仁介绍，截至4月7日，吉林省已经启动定点医院21家，方舱医院26家，并继续推进方舱医院建设。共有来自部队和12个省区市的3157名医护人员和省内17000余名医护人员，日夜坚守岗位，全力保障患者医疗救治。

为提升医疗救治能力，吉林省组建了省级医疗救治专家组，建立了会诊制度，由国家、省、市三级中西医专家，组成专家团队对危重症、重型确诊患者及有基础疾病的患者进行联合会诊，做到“一人一策、精准救治”。在定点医院，国家救治专家组和省级专家团队每日查房，在方舱医院，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。同时，吉林省大力推进中药预防应用，扩大中药预防应用覆盖面。

目前，吉林省共有阳性感染者超过6万例，累计出院和解除隔离医学观察人数超过3万例。

保供渠道正在畅通

长春市民买菜难问题曾一度备受关注。吉林省通过畅通省内外保供渠道、打通配送“最后一百米”等措施，努力满足居民基本生活需求。

一方面，长春市民生活物资供应逐渐稳定，蔬菜等储备较为充足。最新数据显示，长

市蔬菜库存3413吨，猪肉库存5814吨，食用油库存3380吨。另一方面，社区配送渠道进一步畅通。长春市政府公布了保供企业门店联系方式，长春新区、长春净月高新技术开发区的相关部门为居民提供个性化物资清单，每日动态更新，供社区、物业和小区志愿者团购，保供企业采取批量配送方式配送。各地援助的蔬菜包等物资由长春市疫情防控指挥部统一分配发放。

据了解，长春市正在全面发动社区工作人员、下沉机关干部、志愿者在做好个人防护且无接触的基础上，采取“封控区”直接送上门、“管控区”逐户通知居民下楼领取等方式，全力满足群众基本生活需求。

针对原有保供超市保障能力不足的问题，吉林市探索建立生活物资保供“专线”，组织各区深入摸排，逐一核对确定经营情况和保供能力，根据居民户数进一步增加社区保供超市数量，截至目前已有社区保供超市1400余家，提供微信、电话等形式购买蔬菜的渠道。

新华社记者马晓成、邵美琦

3月初，疫情席卷吉林省吉林市。感染人数急速攀升，高校出现聚集性传播、大量密接者亟待转移、城市“暂停”后出现保供难、春耕在即农民种地难……吉林市迎来本轮疫情的最艰难时刻。抗击奥密克戎，300多万人口的北国江城争分夺秒投入战斗。

突如其来：抗疫迎来最艰难时刻

3月2日，吉林市在应检尽检人群中，发现4例新冠病毒核酸检测初筛阳性人员，平静生活就此打破。

截至4月7日24时，累计报告本土感染者26462例，其中确诊病例13517人、无症状感染者12945人。

学校、农村、社区等地相继“失守”……一个个难题接踵而至。吉林市卫健委党组书记罗兵说：“这轮疫情中，一天检出的阳性感染者甚至能和过去一轮的总和相比。”

位于吉林市的吉林农业科技学院出现聚集性传播后，6000多名学生缺乏隔离场所。由于符合条件的隔离场所有限，当地一度出现“人等床”现象。此外，很多老旧小区的人员管理存在漏洞，车辆、人员流动增加传播风险。随着城市按下“暂停键”，买菜难、配送难等问题又随之而来……

坚定不移坚持科学精准、动态清零

3月12日，吉林市感染者数量陡然上升，当日报告阳性感染者超1200例，疫情严峻复杂，防控进入关键时期。

面对隐匿的“敌人”，疫情初期吉林市日核酸检测能力仅有4.5万管，在采、送、检、报等环节的衔接上也存在“盲区”和“时差”。面对这些挑战，吉林市加快补充核酸检测力量，合理调整检测方式，采取多种手段提高效率，在城区范围内进行多轮核酸检测后，逐步缩小核酸检测圈。

数量庞大的感染者一度给吉林市疫情防控带来巨大压力。3月15日《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》出台后，吉林市迅速应用，占绝大多数的轻型病例和无症状感染者不再需要对其采取过多的医疗和干预措施，释放出更多的医疗资源给重症和危重症病例。“我们对危重症患者采取‘一患一团队’24小时监护。”吉林市人民医院副院长高国强说。

3月25日，吉林市启动社会面清零攻坚行动，连续几天单日新增感染者数量稳定下降，疫情范围进一步缩小。然而，由于东北亚批发市场等聚集性疫情影响，疫情又出现一定反弹。4月4日晚，吉林市发起最后冲锋，逐小区、逐楼栋、逐单元排查转运隔离风险人员。

坚持就是胜利，人人都是英雄

这是一场长达一个多月的抗疫战斗。胶着的背后，无数抗疫工作者昼夜奔走在城市的“毛细血管”里，奋战在这场“清零”战役中。

来了，我们来了！顶风冒雪，星夜驰援，全国各地一批又一批救治队员奔赴吉林市，为守护群众生命安全托了底。在吉林市疫情最吃劲的时候，17支省外医疗队1500多名医护人员，以及省内9支医疗队1600多名医护人员陆续进驻吉林市。在哈尔滨医疗队接管的吉林市中心医院重症病房，每名护士每班要照顾4到6名危重病人，“大家的防护服里都是汗水，但不舍得休息，咬着牙坚持。哈尔滨和吉林市同饮一江水，感情更浓厚。”哈尔滨医疗队的护士李倩说。

快一点，再快一点！为了缓解救治和隔离压力，吉林市数个方舱医院和隔离方舱迅速开工。3月的吉林“倒春寒”，在最低气温只有零下十几摄氏度的寒夜，建设工地吊车林立、昼夜施工，竣工一个使用一个。

坚持，再坚持！吉林市发动近4万名机关事业单位党员干部下沉社区，1万多名志愿者与社区工作者坚守抗疫一线。他们连日组织核酸检测、配送物资、流调排查，防护服就是他们的工作服。年过七旬的刘凤英和她牵头组织的爱心救助家园志愿者们，奔走在各个社区。她说：“早点做些什么，城市就能早点恢复正常。”

4月8日0-24时，吉林市新增治愈出院确诊病例343例，累计康复出院超1.5万人。8日，吉林市疫情防控工作新闻发布会通报，吉林市实现本轮疫情社会面清零。

在吉林农业科技学院，6000多名在省内其他地区隔离的学生陆续返回学校。“虽然疫情开始受了一些惊吓，但是帮助我们的人很多，在隔离点的生活和饮食都很好，我好像都长胖了一些。”大三学生张桐说。

4月的松江江畔，垂柳生出嫩芽。这个春天，那些同舟共济、合力抗疫的点点滴滴，会深深镌刻在吉林人民的记忆深处。(参与采写：王帆、张楠、司晓卿) 新华社长春4月10日电

一场艰难的『社会面清零战』

坚持『动态清零』是对脱贫人口不返贫的重要保障

新华时评

近期，有海外媒体称中国防疫政策使脱贫人口面临返贫风险，可能导致中国脱贫努力付诸东流。这一说法表明，他们不了解中国脱贫攻坚伟大胜利背后的精准扶贫方略，也不了解当前巩固拓展脱贫攻坚成果的相关政策。坚持抗疫“动态清零”，才是守住不发生规模性返贫底线的务实之举。

预防返贫，中央早有部署。在脱贫攻坚期间，就明确对摆脱贫困的县，从脱贫之日起设立5年过渡期。过渡期内“摘帽不摘责任、摘帽不摘政策、摘帽不摘帮扶、摘帽不摘监管”，继续选派驻村第一书记和工作队，保持政策总体稳定不变。

此外，早在疫情之初的2020年3月，中央就建立防止返贫监测和帮扶机制，主要监测建档立卡已脱贫但不稳定户。对纳入监测范围的帮扶对象，将采取产业帮扶、就业帮扶、强化低保等综合性社会保障措施。这一机制变事后帮扶为事前预防与事后帮扶相结合，及时发现风险，及时落实帮扶。在近期全国本土疫情多点频发下，中央保持战略定力，坚持推进预防返贫相关部署，实现贫困人口动态清零，持续巩固拓展脱贫攻坚成果。

“动态清零”是中国高质量打赢脱贫攻坚战的宝贵经验，也是抗疫战场上的制胜“法宝”。中央提早部署防止返贫监测和帮扶机制，反映了中央对于脱贫和返贫这一动态过程的深刻认识，为贫困地区应对疫情、灾情等突发情况提供了重要制度保障，有效防止了返贫和新致贫情况的发生。今年中央一号文件进一步作出完善监测帮扶机制、促进脱贫人口持续增收、推动脱贫地区帮扶政策落地见效等具体安排，为守住不发生规模性返贫底线提供了有力支撑。

没有全民健康就没有全面小康。因病致贫返贫是脱贫人口稳定脱贫最大的风险点之一。在疫情影响下，脱贫地区和脱贫人口是抗疫的短板弱项，因此坚持“动态清零”的防疫政策，正是对脱贫人口等抗风险能力较弱群体稳定脱贫不返贫的重要保障。

(记者侯雪静)新华社北京4月10日电

哈尔滨调整社会面管控措施

部分场所有序恢复经营

据新华社哈尔滨4月10日电(记者强勇)10日，哈尔滨市应对新冠病毒感染肺炎疫情防控工作指挥部发布第58号公告。自2022年4月11日零时起，对部分社会面管控措施作出相应调整。

全市日用消费品批发零售市场、百货商场、图书馆、博物馆等场所和保险代理、法律服务等非生产性经营活动有序恢复经营。场所内餐饮堂食、游戏娱乐、美容健身、培训机构、影剧院等项目暂缓恢复。全市理发店有序恢复营业，对进入人员查验48小时内核酸检测阴性证明，严格按照座位数进行预约。

市、区县(市)机关事业单位恢复弹性办公，各类行政审批服务大厅、信访接待场所等窗口单位有序恢复现场业务办理。小区(村屯)取消每户每两天安排1人外出购买生活物资的管控措施。全市中小学、托幼机构自4月12日起分期分批有序恢复线下教学。

吉林：一手抓抗疫，一手抓发展



▲4月9日，在吉林市高速公路路口，工作人员为返乡农民进行消杀。随着气候转暖，春耕生产进入关键时期。近日，吉林省印发《关于滞留长吉两市农民返乡春耕工作方案》，对返乡条件、申请程序、人员转运和返乡后的管控做出详细规定。长春市、吉林市正加快为滞留两市的农民发放通行证，并组织多种转运方式，尽快让符合条件的农民返乡春耕。

新华社长春4月10日电(记者赵丹丹、段续)4月9日0-24时，吉林省新增本土新冠肺炎确诊病例242例、本土无症状感染者755例。经过一个多月的艰苦鏖战，吉林市、长春市九台区已经实现社会面清零，长春市已有42个区域相继调整为低风险地区。记者10日从吉林省疫情防控工作新闻发布会上了解到，吉林省在继续加强疫情防控的同时，稳步推进经济社会发展。

目前，长春市正在围绕宽城区、绿园区等重点区域集中攻坚，进一步挖掘隔离资源，加快隔离宾馆房间的清退周转，强化对阳性人员的转运救治工作，进一步畅通医疗物资采

购渠道，满足群众日常用药需求。吉林市严格落实“四早”措施，加大环境消杀力度，分区分级分类有序开放社会面。

有序恢复正常生产生活秩序，关系吉林经济社会发展全局。吉林省正在确保疫情防控安全到岗前前提下，稳步推进复工复产、复学复课、强化学校、工地、养老院和保供商超等重点场所人员闭环管理和中药预防，分区分类分梯次逐步恢复群众生产生活秩序。分类启动企业复工，严格企业复产验收，指导企业强化内部防控措施，优先保障生活物资保供企业恢复经营，满足群众生产生活需要。

当前，一些企业统筹疫情防控、安全生

产和员工管理，努力做到生产不断档。中国石油吉林石化公司在厂区封闭基础上，以车间为单位，实施网格化管理，减少接触，为闭环员工配备床被、洗漱包、换洗衣物等。在中车长春客股份分公司，企业虽停工，但线上工作不停，包括项目设计、日常调度、海外客户沟通等工作都在稳步推进。

吉林省坚持“一城一策”“一企一策”，制定复工复产方案，符合条件的职工要尽快返岗，落实封闭管理、网格化管控措施，有效防控风险。同时，统筹解决企业在供应链、产业链、资金链等方面遇到的实际问题，抓好政策落地和涉企服务。

欢迎你，新的生命

自吉林疫区的孕产妇，多名吉林和辽宁省内封控区的儿童患者也得到了及时救治。

此前，在辽宁省绥中县疫情防控形势最为紧张的时刻，一名出生仅4天的患儿出现无法自行排便症状，急需转诊。

接到转诊需求后，盛京医院立即对患儿的转运接收、入院检查、诊断及治疗方案、术后管理等相关流程进行梳理。新生儿内科、新生儿外科、超声科精英将提前进驻发热门诊。

当日18时15分，患儿抵达医院。发热门诊随即展开对患儿和家属的新冠病毒排查工作。新生儿内科主任富建华、新生儿外科主任张志波第一时间对患儿进行会诊，并对患儿完善采血、腹部超声、腹部CT等相关检查。

超声提示上腹部螺旋状包块；腹部CT提示肠管广泛扩张积气，部分积液。为避免延误病情，争取最大可能保留患儿肠道及肠道功能，救治小组经研判决定，尽快对患儿进行

手术治疗。

在患儿及家属核酸检测阴性结果出来后，当日23时，按照医院设计的转运路线，患儿全程执行二级防护被转运至负压手术室。

历时2小时15分钟的手术后，患儿被安全转运至发热门诊的负压病房。医院同时启动手术室的终末消杀，并立即对患儿转运通路涉及区域进行空气消毒及物表消毒。目前，患儿已康复出院。

据统计，2021年盛京医院产科门急诊量21.9万人次，分娩量1.2万人次，住院1.5万人次，疑难危重孕产妇救治266例。“盛京医院2021年接待东北三省孕产妇、儿童患者门急诊人数超100万人次。疫情防控常态化以来，医院设计了发热门诊、过渡病房等一系列针对危重患者救治的流程，全力保障疫情防控下的患者生命安全。辽宁省发生本轮疫情以来，医院产科单日最大接诊量超350人。”刘云会说。