



统筹推进疫情防控和经济社会发展

# 增强防控工作 落实医务人员关爱措施

## 进一步做好疫情防控期间困难群众兜底保障工作

据新华社电 3月5日,中共中央政治局常委、国务院总理、中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组组长李克强主持召开领导小组会议。

中共中央政治局常委、中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组副组长王沪宁出席。

会议指出,要认真贯彻习近平总书记重要讲话和中央政治局常委会会议精神,按照中央应对疫情工作领导小组要求,慎终如始、精准有效加强疫情防控,进一步落实和细化关心关爱医务人员特别是一线医务人员的措施,保障好疫情防控期间困难群众基本生活,有序复工复产,促进经济社会发展。

会议听取了疫情防控工作及境外疫情形势汇报,强调要按照分区分级原则优化防控策略,继续把武汉和湖北作为重中之重,尽最大努力救治重症患者,进一步降低死亡率,提高治愈率。对病例发现一起立即处置一起,及时公开,真实发布信息,决不允许瞒报、漏报。北京等重点防控地区要严格社区、通道、口岸管控,做好应急处置的场地、物资、人员等各项准备,防控聚集性、输入性感染。继续加强与世卫组织及相关国家的沟通协调,加强在检测、诊疗技术、药品疫苗研发等领域的合作。

会议强调,要进一步落实好关心关爱医务人员各项措施,临时工作补助、一次性慰问补助、卫生防疫津贴等要及时发放,向与患者直接接触的接诊、筛查、检测、转运、治疗等一线医务人员特别是救治重症患者的医务人员倾斜,不得按行政级别确定发放标准。医务人员轮休不影响工资、奖金、休假等正常待遇。做好医务人员饮食营养等保障。纠正不必要的填表报数,减轻医务人员负担。湖北和武汉要统筹安排疫情防控和正常医疗工作,在集中力量救治新冠肺炎患者的同时,做好急诊救治、住院分娩、肿瘤治疗、血液透析等紧急、持续性医疗服务保障。

会议要求,各地要强化属地责任,保障好疫情防控期间困难群众基本生活,及时足额发放低保金、特困供养金、孤儿基本生活费及残疾人补贴等。对确诊的低保对象、低收入家庭成员和建档立卡贫困人口,以及因家庭成员被隔离救治导致暂时生活困难的家庭、受疫情影响返贫致贫人员,要给予临时救助。对其中有人死亡的家庭,要加大救助力度。对疫情防控期间因交通管控等原因滞留、遭遇临时困难的外来人员,要及时提供食宿等帮扶。对受疫情影响无法外出务工、经营导致临时生活困难的城乡居民,符合条件的及时纳入低保。对生活不能自理的老幼病残等人员,其监护或照料人被隔离救治的,要及时安排提供照料。确保困难群众求助有门、受助及时。

# 惊蛰到 农事忙



图①:这是云南省玉溪市通海县的田园风光(3月4日摄,无人机照片)。

时下正值农忙时节,云南省玉溪市通海县的农作物长势喜人,山峦、湖水与农田组成了一幅美丽的田园诗画卷。

图②:3月5日,农民在河北省衡水市桃城区邓庄镇一处蔬菜大棚内给种植的芹菜除草。

近日,河北省衡水市桃城区在做好疫情防控的同时,组织农民依靠设施大棚有序开展农业生产,保障农产品市场供应。

图③:3月5日,在湖南省衡阳市衡阳县关市镇有机蔬菜基地,村民为新种的蔬菜覆膜(无人机照片)。

当日是二十四节气中的惊蛰,各地农民抢抓农时,田间地头呈现繁忙景象。 新华社发



# 中国科研人员解析出新冠病毒细胞受体的全长结构

据新华社电 中国科研人员4日在美国《科学》杂志上发表论文说,在原子尺度上解析出新冠病毒感染人体细胞过程中受体“血管紧张素转化酶2(ACE2)”的全长结构,有助于开发相关药物。

对于新冠病毒来说,人体细胞上的受体ACE2相当于一个“门把手”,病毒上的刺突蛋白会与之结合,从而打开感染人体细胞的大门。一个美国团队曾宣布绘制出新冠病毒刺突蛋白分子的结构,但科学界此前还不清楚受体ACE2的全长结构。

由于受体ACE2难以在体外稳定获得,中国西湖大学周强实验室团队利用一种名为BOAT1的蛋白质与其形成复合物。然后利用冷冻电镜技术解析出复合物的三维结构,分辨率达到0.29纳米,在有些关键部位的分辨率达到0.27纳米。研究人员由此分析出受体ACE2的全长结构。

研究人员认为,这项成果为理解新冠病毒感染细胞的机制提供了线索,也有助于开发相关药物,比如可进一步探索蛋白质BOAT1是否可用于阻碍新冠病毒抓住受体ACE2这个“门把手”。

# 专家表示:禁止食用野生动物不存在“黑白名单”

据新华社电 自全国人大常委会关于全面禁止非法野生动物交易、革除滥食野生动物陋习、切实保障人民群众生命健康安全的决定印发实施后,社会各界高度关注人工繁育的动物哪些允许食用、哪些禁止食用。对此,北京林业大学野生动物研究所所长时坤5日说,禁止食用野生动物不存在网传的“黑白名单”。

据时坤介绍,对陆生动物而言,国务院畜牧兽医行政主管部门依法制定并公布的畜禽遗传资源目录中所列允许食用的动物种类,其人工养殖种群是被允许食用的,但其野外种群和该目录以外的其他所有陆生野生动物均属于禁止食用范围。对水生动物而言,野生动物保护法已规定禁止食用珍贵、濒危水生野生动物,其他水生动物不在决定禁止食用范围。

时坤说,长期以来,滥食野生动物一直是诱发乱捕滥猎、非法交易野生动物的主要原因,不仅危害野生动物种群安全和生态安全,也对公共卫生安全构成很大隐患。但由于现行野生动物保护法管理范围有限,不少对公共卫生安全具有很大风险的陆生野生动物,如蝙蝠、鼠类、鸟类等,没有纳入该法管理范围,制约了打击滥食野生动物行为的效能。

# 教育部:拓宽毕业生就业和升学渠道

据新华社电 教育部近日印发通知,就进一步指导推动各地各高校积极应对疫情,开展网上就业服务、拓宽就业和升学渠道、强化就业困难帮扶等工作进行部署,明确要拓宽毕业生就业和升学渠道,引导毕业生到基层、到现代农业、社会公共服务等领域就业创业。

通知说,要开展精准宣传动员和重点征集,引导高校毕业生参军入伍。招录更多高校毕业生到急需教师的高中和幼儿园任教。扩大今年硕士研究生招生规模,主要向国家战略和民生领域急需的相关学科和专业学位类别倾斜,向中西部和东北地区高校倾斜。扩大今年普通高等职业院校扩招规模,主要由职业院校本科和应用型本科高校安排面向产业升级和改善民生急需的专业招生。

通知明确,要提升就业管理服务水平。坚决反对任何形式的就业歧视,严密防范招聘陷阱等不法行为,维护毕业生合法权益。各高校要严格遵守就业签约工作“四不准”要求,确保数据真实准确。适当延长毕业生择业时间,毕业生可按规定将户口、档案在学校保留两年,学校要为离校未就业毕业生持续提供就业服务。

通知提出,强化湖北等重点地区和重点群体就业帮扶,扩大“特岗计划”在湖北高校招募规模,更大力度扩大湖北省普通高校毕业生专升本招生计划,举办湖北省高校和湖北籍毕业生专场网上招聘活动。



# 稳就业 促生产



图①:3月5日,驻哈尔滨重点央企中铝集团东北轻合金有限责任公司的厂区中,工人在车间生产作业。

图②:在新疆天润乳业股份有限公司,职工在包装流水线上作业(3月1日摄)。

图③:3月5日,在汉滨区五里镇民力村一家电子厂,工人在车间内组装高频变压器。

近来,陕西省安康市汉滨区多措并举帮助农民工返岗、社区工厂复工,确保群众在家门口稳定就业。汉滨区共有社区工厂78家,目前已复工47家。 新华社发

# 注意粪尿污染 新增血清学检测

## ——详解第七版新冠肺炎诊疗方案

### 新增尸检和穿刺组织病理学观察结果

第七版诊疗方案新增了“目前有限的尸检和穿刺组织病理学观察结果”。具体是按照大体观、镜下观,分别对肺脏、脾脏及肺门淋巴结、心脏和血管、肝脏和胆囊、肾脏、脑组织、肾上腺、食管、胃和肠管等器官进行了描述。

结果显示,新冠肺炎造成的病理改变以肺脏和免疫系统损害为主,其他脏器因基础病不同而不同,多为继发性损害。

### 增加血清学检测

在实践的基础上,一些新的检测手段得到认可。在此前核酸检测、病毒基因测序之外,第七版诊疗方案新增了血清学检测的手段,即新型冠状病毒特异性IgM抗体多在发病3-5天后阳性,IgG抗体滴度恢复期较急性期有4倍及以上增高。

此外,在病原学检测上,第七版诊疗方案删除“为提高核酸检测阳性率,建议尽可能留取痰液,实施气管插管患者采集下呼吸道分泌物”,增加“采用RT-PCR或/和NGS方法”进行核酸检测,同时强调“检测下呼吸道标本(痰或气道抽取物)更加准确”。

### 对孕产妇、儿童临床表现认识更深入

第七版诊疗方案对孕产妇、儿童临床表现认识更深入。一是增加对孕产妇和儿童的临床表现描述,比如“孕产妇临床过程与同龄患者接近”;“部分儿童及新生儿病例症状可不典型,表现为呕吐、腹泻等消化道症状或仅表现为精神弱、呼吸急促”等。

此外,成人的重型标准没有变化,增加儿童重型标准,具体为:出现气促,除外发热和哭闹的影响;静息状态下氧饱和度≤92%;辅助呼吸,发绀,间歇性呼吸暂停;出现嗜睡、惊厥等。

### 增加“重型、危重型临床预警指标”

为促进诊疗关口前移,尽可能减少轻症转为重症,第七版诊疗方案按照成人和儿童,分别增加“重型、危重型临床预警指标”。

对于成人,临床预警指标为:外周血淋巴细胞进行性下降;外周炎症因子如IL-6、C-反应蛋白进行性上升;乳酸进行性升高;肺内病变在短期内迅速进展。

对于儿童,临床预警指标为:呼吸频率增快;精神反应差、嗜睡;乳酸进行性升高;影像学显示双侧或多肺叶浸润、胸腔积液或短期内病变快速进展者;3月龄以下的婴儿或有基础疾病(先天性心脏病、支气管肺发育不良、呼吸道畸形、异常血红蛋白、重度营养不良等)、有免疫缺陷或低下(长期使用免疫抑制剂)者。

### 增加“托珠单抗”用于免疫治疗

第七版诊疗方案在治疗方面,作出不少更有针对性的修改。比如,在重型、危重型病例的治疗上,根据新的病理观察发现气道内可见黏液及黏液栓形成,因此在有创机械通气中,增加“根据气道分泌物情况,选择密闭式吸痰,必要时行支气管镜检查采取相应治疗”,以改善通气。

在重型、危重型病例的治疗上,还增加“托珠单抗”用于免疫治疗,适应症为“双肺广泛病变者及重型患者,且实验室检测IL-6水平升高者”。方案还给出了具体用法、用量,提示注意过敏反应,有结核等活性感染患者禁用。

此外,第七版诊疗方案进一步严格了疑似病例排除的标准,并将最后一部分的“解除隔离标准”改为“出院标准和出院后注意事项”。

(新华社北京3月4日电)

