



进一步保护关心爱护医务人员措施出台

据新华社消息 2月22日,中央应对新型冠状病毒肺炎疫情工作领导小组印发《关于全面落实进一步保护关心爱护医务人员若干措施的通知》。

《通知》就进一步保护关心爱护医务人员提出十方面措施。一要提高疫情防治人员薪酬待遇。各地要在落实现有政策基础上,将湖北省(含援湖北医疗队)一线医务人员临时性工作补助标准提高1倍、薪酬水平提高2倍,扩大卫生防疫津贴发放范围,确保覆盖全体一线医务人员。二要做好工伤认定和待遇保障。各地要做好因履行工作职责感染新冠肺炎医务人员的工伤认定,开辟绿色通道、简化理赔程序,保障医务人员及时享受工伤保险待遇。三要实施职称评聘倾斜措施。一线医务人员在职称评聘中优先申报、优先参评、优先聘任,晋升职称、晋升岗位等级不受本单位岗位结构比例限制。医务人员参加疫情防治经历可视为为一年基层工作经历。四要落实一线医务人员生活保障。为一线医务人员提供基础性疾病药物、卫生用品以及干净、营养、便捷的就餐服务,舒适的生活休息环境和与家人隔离的必要条件。采取专车接送解决定点医院一线医务人员通勤问题。五要加强医务人员个人防护。全力救治受感染的医务人员。医用防护用品要重点向疫情防控一线投放使用,特别是要全力保障定点医院、发热门诊、集中隔离观察点等一线医务人员防护物资需求。六要确保轮换休整到位。对长时间高负荷工作人员安排强制休息。疫情结束后,及时组织一次健康体检和疗养休养,并适当增加休息和带薪休假时间。七要及时做好心理疏导。开展一线医务人员心理健康评估,强化心理援助措施,做到心理问题早发现、早干预、早疏导。八要切实落实有困难家庭的照顾帮扶。开通一线医务人员家属就医绿色通道,建立社区干部联系帮扶一线医务人员家庭制度,对一线医务人员子女教育给予更多帮助关爱。九要创造更加安全的执业环境。完善问责机制,维护医疗秩序,保障医务人员合法权益。对于伤害医务人员的,坚决依法严肃处理。十要开展烈士褒扬和先进表彰。依法做好因疫情防控牺牲殉职人员的烈士评定和褒扬工作,全面做好抚恤优待。开展医务人员及时奖励和表彰,对于获得表彰以及被认定为烈士的医务人员的子女,在入学升学方面按规定享受相关待遇。

广州地区7家高水平医院对口省内13家定点医院

加强新冠重症危重症患者救治

本委 为打好省内新冠肺炎疫情防控工作攻坚战,全力以赴救治患者,最大限度降低病死率,近日,省新冠肺炎防控指挥部印发《广东省新冠肺炎重症危重症患者救治工作方案》,对加强重症、危重症患者集中救治管理工作作出部署,统筹广州地区7家高水平医院对口省内13家定点医院,集中优势“兵力”,突破薄弱环节。

按照“统筹做好集中救治工作,落实集中救治管理工作,加强集中救治工作保障”的工作要求,根据定点医院救治重症、危重症病例数量,定点医院划分为两类区域。一类区域为重症、危重症病例较多的医院,由广州地区高水平医院派ICU、呼吸、院感各1名专家驻点对口医院参与救治;二类区域为重症、危重症病例较少的医院,由广州地区高水平医院各派出1-3名专业骨干力量(ICU/呼吸/感染专家)驻点参与救治,充实定点医院救治力量。

据了解,目前共有广州地区7家高水平医院对口支援省内13家定点医院。

一是采用一病例一专班制度,对每一例重症、危重症病例建立一个高水平医疗小组,高水平医院医疗团队加入到医疗小组中,专门负责病例救治工作,实时掌握患者病情变化,及时调整患者救治方案。二是继续落实临床救治专家值守工作制度,各地市继续组织辖区内重症救治团队开展重症、危重症患者救治;省三线专家组对重症、危重症病例每周至少组织一次大会诊,并根据定点医院申请及患者病情需要及时开展现场会诊。三是落实疑难病例讨论和多学科联合诊疗制度,各驻点医疗团队、定点医院应当及时组织对疑难病例进行集中讨论,共同制定个体化诊疗方案,特别是病情复杂、合并症多、涉及多个系统和多器官损害的,应当组织多学科联合诊疗;定点医院平台要充分发挥远程会诊平台作用,及时申请开展远程会诊。(粤卫信)

高水平医院	一类区域	二类区域
广东省人民医院	深圳市第三人民医院	中山市第二人民医院
南方医科大学南方医院	佛山市第一人民医院	粤北第二人民医院
广州医科大学第一附属医院	广州市第八人民医院	
中山大学附属第一医院	东莞市人民医院	惠州市中心医院
中山大学孙逸仙纪念医院	中山大学附属第五医院	阳江市人民医院
中山大学附属第三医院	汕头大学医学院第一附属医院、潮州市中心医院	
广州市第一人民医院	江门市中心医院、肇庆市第一人民医院	

省委常委会暨省新冠肺炎防控领导小组(指挥部)召开会议

认真学习贯彻习近平总书记在全国两会上的重要讲话精神

李希主持会议

据南方日报消息 2月27日,省委常委会暨省新冠肺炎防控领导小组(指挥部)召开会议,认真学习贯彻习近平总书记在中央政治局常委会会议上的重要讲话及中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议精神,听取我省疫情防控工作情况汇报,研究部署下一步工作。省委书记李希主持会议,国务院联防联控机制赴广东指导组组长李路平及指导组成员到会指导。

会议指出,习近平总书记的重要讲话,深刻分析当前疫情形势,对近期防控工作作出重要部署,为我们打好关键阶段疫情防控阻击战、更好统筹疫情防控和经济社会发展进一步指明了前进方向、提供了根本遵循。我们要认真学习领会,抓好贯彻落实。

一要深刻领会总书记对疫情防控工作的重要指示要求,按照分区分级精准防控要求,正确处理好疫情防控和经济社会发展辩证统一关系,全力支持湖北武汉和荆州,为全国大局作出更大贡献。会议强调,要切实把握思想和

要部署,为我们打好关键阶段疫情防控阻击战、更好统筹疫情防控和经济社会发展进一步指明了前进方向、提供了根本遵循。我们要认真学习领会,抓好贯彻落实。一要深刻领会总书记对疫情防控工作的重要指示要求,按照分区分级精准防控要求,正确处理好疫情防控和经济社会发展辩证统一关系,全力支持湖北武汉和荆州,为全国大局作出更大贡献。会议强调,要切实把握思想和

国务院联防联控机制发出通知要求

依法科学精准做好新冠肺炎疫情防控工作

本委 近日,国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制印发《关于依法科学精准做好新冠肺炎疫情防控工作的通知》,要求根据当前疫情防控形势发展趋势变化,突出重点、统筹兼顾、分类指导、分区施策,坚持依法防控、科学防治、精准施策,加强重点人群、重点场所管控,着力抓实抓细各项措施,提高疫情防控的科学性、精准性和针对性。

《通知》明确,要加强人员社会管控,严防输入和扩散风险。根据居民近期旅行史或居住史、目前健康状况、病例密切接触史等判断其传播疾病风险,将居民划分为高、中、低3个风险等级,采取针对性的管控措施。认真落实传染病早发现、早报告、早隔离、早治疗的“四早”措施。政府有关部门、用人单位、社区等综合判断个人健康风险

等级,实现特殊时期动态健康认证。社区防控要充分发挥社区动员能力,实行网格化、地毯式管理,责任到人,联系到户,确保各项防控措施切实落实、不留死角。《通知》对未发现病例的社区、出现病例或暴发疫情的社区、传播疫情的社区等不同情景提出相应的防控措施。用工单位严格落实复工复产疫情防控要求,做好返岗员工登记报

我省将重大突发公共卫生事件一级响应调整为二级响应

调整响应级别不代表疫情拐点到来

本委 根据国家有关法律、法规和《广东省突发公共卫生事件应急预案》,结合我省当前新冠肺炎疫情防控形势,省新冠肺炎防控领导小组(指挥部)决定,自2月24日9时起,将我省新冠肺炎疫情防控应急响应级别由省重大突发公共卫生事件一级响应调整为二级响应。

2月24日下午,省卫生健康委副主任陈祝生在省人民政府新闻发布会上介绍,自新冠肺炎疫情发生以来,我省迅速行动,及时启动一级响应,实行最严格的“外防输入、内防扩散”工作举措,不断织密联防联控、群防群治“两张网”,广泛动员全社会力量,形成横到边、纵到底、全覆盖、无死角的疫情防控工作格局,疫情防控取得了阶段性成效。但同时,当前正值统筹疫情防控与经济社会

秩序恢复的关键时期,广东面临的疫情传播的不确定性和风险性依然较大。“调整响应级别,不代表疫情拐点的到来。”陈祝生表示,当前疫情形势仍然严峻复杂,防控正处在最吃劲的关键时刻。我们必须按照习近平总书记的指示批示精神,毫不放松抓紧抓实抓细各项防控工作。一是继续筑牢交通联合检查、发热门诊筛查、重点人群管理疫情防线“三道防线”,通过早发现,实现早报告、早诊断、早隔离、早治疗。二是牢牢抓住住院病例隔离治疗、流行病学调查、密切接触者隔离、大数据支撑服务“四个关键”,对确诊患者应接收尽收,对疑似患者应检查尽检,对密切接触者应隔尽隔。三是持之以恒推动爱国卫生运动、健康教育运动、全民健身运动“三项运

动”,加强群防群控。调整响应级别的同时,省新冠肺炎防控指挥部印发了《广东省应对新型冠状病毒肺炎疫情防控工作分区分级防控工作指引(试行第二版)》(以下简称《指引》)。《指引》明确,各相关单位要以科学、合理、适度、管用为原则,突出重点,分类施策,严格落实各项疫情防控措施。“外防输入、内防扩散”,做到早发现、早报告、早隔离、早治疗,防止疫情在重点场所传播,保障重点场所的工作人员和广大人民群众的身心健康和生命安全。(李玉灵整理)

责任编辑:孙为 李玉灵
版式设计:尤丽荣

或其他重点疫区,或其他病例报告社区的旅行史或居住史;发病前14天内与新冠病毒感染者(含核酸检测阳性者)有接触史的,需要重点关注。

《共识》指出,儿童感染新型冠状病毒分为无症状感染、轻型、普通型、重型和危重型,其中轻型和普通型的标准与成人相同。从目前广东收治的儿童病例来看,儿童多为轻型、普通型甚至无症状感染的病例,多为家庭聚集性发病。专家表示,目前对于儿童病例的治疗以一般治疗和药物治疗为主,一般治疗以休息、营养治疗和心里治疗为主。对于确诊或疑似新型冠状病毒感染,建议对母婴进行隔离照顾,同时建议暂停母乳喂养,或使用巴氏消毒的母乳。专家建议母亲在隔离期间仍保持泌乳状态,待治愈或者隔离期解除后再恢复母乳喂养。(粤卫信)

行动统一到总书记、党中央决策部署上来,统筹做好疫情防控和经济社会发展各项工作,确保打赢疫情防控人民战争、总体战、阻击战,努力实现决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚目标任务。一要始终绷紧疫情防控这根弦,重点做好“防疫”“治疗”“物资”“支援”工作。继续抓好“外防输入、内防扩散”,全力救治患者,强化防控物资和生活必需品双保障,全力支持湖北武汉和荆州,协助打好武汉保卫战、湖北保卫战。二要精准稳妥推进复工复产,努力完成全年经济社会发展目标任务。严格落实企业防控主体责任,着力提高复工复产服务保障便利度,推动各项惠企政策精准落实到位,推动好的政策和做法规范化制度化。三要进一步强化组织领导,扎实推动落实。精细落实分区分级防控策略,根据关键阶段疫情新情况新特点,做好疫情防控和经济社会发展重点工作,认真抓好省委省政府关于统筹推进疫情防控和经济社会发展工作的若干措施的组织实施,确保取得实实在在的工作成效。

区、和确诊病人有过接触以及有相应症状的学生,采取单独隔离措施。此外,《通知》还要求对农贸市场、商场、超市等生活必需类场所及酒店、宾馆等生活服务类场所,在精准有序推动开业的同时,严格落实环境卫生整治、消毒、通风、“进出检”、限流等措施,商场超市物品尽量提前包装标价,推荐顾客自助购物,自助结算,缩短排队等候时间。对监管场所、养老机构、福利院、精神卫生医疗机构等特殊场所,重点防控输入性疫情和内部疾病传播。要充分发挥农村基层党组织、村民自治组织以及乡镇卫生院、村卫生室作用,组织动员农民群众开展群防群控。(李玉灵)



我省派出心理医疗队援鄂

2月24日下午,省卫生健康委选派30名心理医生出征武汉,全力支持湖北开展新冠肺炎医疗救治工作。这是广东派出援鄂的第二十四批医疗队,由精神医学和心理专业的临床医生组成。队员分别来自广州医科大学附属脑科医院、广东省人民医院广东省精神卫生中心、中山大学附属第三医院和深圳市康宁医院,广州医科大学附属脑科医院副院长何红波担任队长。据悉,此次派出的医疗队员,高级职称占六成,主要任务是为医患开展心理干预和疏导,有针对性地做好人文关怀。蔡良全 摄影报道

广东各医疗机构逐步恢复日常诊疗服务,省卫生健康委组织专家研究制定《工作指引》

本委 2月23日,省新冠肺炎防控指挥部印发《广东省医疗机构恢复日常诊疗服务防控工作指引》(以下简称《指引》),明确全省医疗机构在逐步恢复日常诊疗服务的同时,要毫不松懈地做好疫情防控工作。

广东高度重视感染防控和医务人员的安全防护工作,新冠肺炎疫情发生以来,采取了各项严密的科学防控措施,努力避免院感事件发生。截至目前,广东保持着全省各医院院内零感染的记录。疫情之下,各行各业复工复产,广东各大医疗机构也逐步恢复日常诊疗服务。那么,如何防止恢复日常诊疗后疫情传播,从而保障居民安全有序地看病就医?省卫生健康委组织专家制定了《广

东省医疗机构恢复日常诊疗服务防控工作指引》。

恢复日常诊疗前要做好“七个一”

《指引》从恢复日常诊疗前的准备工作、恢复日常诊疗后的日常管理、出现疫情后的防控措施等层面对医疗机构继续强化院感防控给予具体指引。在恢复日常诊疗前,医疗机构要做到“七个一”,成立一个防控专项工作组,由主要负责人担任组长,下设培训小组、消毒小组、督导小组;盘点一次防护物资储备,防护物资(有7天日常工作的储备量和发生应急情况时的储备)到位后方可正常开展医疗服务;落实一项健康确认工作,提前对返岗员工摸

强化院感防控 保障就医安全

底调查,做好健康检测,对疫情高发地来粤员工暂缓返岗,非疫情高发地来粤员工抵粤14天内除上下班外不得外出,不得组织参与聚会、聚餐;开展至少一次全员培训,尤其是后勤工作人员(保洁、运送等人员)的培训,培训合格一个,复岗一个;组织至少一次应急演练;建立一支感控督导员队伍,负责对院内主要诊疗场所的感染防控工作进行检查指导;进行一次综合评估,重点评估防护物资储备、人员培训、规章制度、应急演练是否到位。

严格守住进入医院“四个关口”

在恢复日常诊疗时,要强调压实医疗机构主要负责人、科室主要负责人主体责任,要求严格守住进

入医院、门急诊、住院、病房“四个关口”。所有人要监测体温,正确佩戴口罩;所有进入医院的患者均要经过预检分诊后方可进入门诊;在预检分诊时都要详细询问并记录所有患者的流行病学史,并指导患者如实填写《新型冠状病毒肺炎流行病学史问卷》并随身携带;有可疑症状或有流行病学史患者应按院有指引专人陪护至发热门诊就诊;要把好门急诊关口,全面实施非急诊预约挂号,发热门诊就诊的所有患者必须全部开展新冠病毒核酸检测,必要时开展胸部CT检查;其他门诊发现有流行病学史的患者必须全部开展新冠病毒核酸检测;严格执行“一人一诊室”等。此外,还要加强医务人员、陪护保安、探视人员等“三类人员”管理。

感控监督员为医务人员保驾护航

实行感控督导员制度是我省医疗机构探索出的行之有效的好做法之一,已在多个医疗机构和湖北各医疗队广泛推广使用。根据《指引》,感控督导员不能由医院感控管理部门的专职人员担任,原则上从具有丰富经验的感控医生、感控护士中遴选,经培训合格后开展工作。其中500张床位以下的医院,至少配备6-10名感控督导员;500-1000张床位的医院,至少配备15-20名感控督导员;1000张床位以上的医院,至少需配备20名以上的感控督导员。隔离病区的感控监督员实行轮班制,24小时守护医务人员的安全。(粤卫信)