

疫情防控,别忽略了那些特殊人群

本报评论员 林琳

时间内,他们的基本生活保障和生存质量。

应该正视的是,疫情防控初期,诸如外地人因故滞留武汉、只能吃住在停车场,家人被隔离、患病孩子饿死家中,一些患有恶性肿瘤、尿毒症等疾病的患者正常求医无门等消息,不时冲击公众的眼球,让人心酸、无奈和悲伤。

如果说在疫情暴发之初,相关地方和部门无暇顾及全面,漏掉了一部分人、一些事,或许可以理解,但随着全国各地医疗资源和生活物资向疫情严重地区集中、调配,随着疫情防控趋势的逐步好转,上述情况理应逐渐得到重视和改进。尤其是疫情严重地区的特殊人群,比如孤寡老人、因父母被隔离而孤守家中的孩子、残疾人、患重病人员、被困武汉的外地人等等,疫情面前、“封城”当下,他们面临诸多生活难题,既恐慌又无助。

随着一些个体不幸遭遇的曝光,无论疫情严重地区还是其他地区,都开始腾出手来对相关特殊群体、困难群体给予救助,推出了一些有温度、讲效率、人性化的举措。有的地方针对“一老一小”出台多项帮扶措施,建立街道干部、社区工作者或志愿者与特殊群体的“一对一”联系制度;有的地方通过排查,为每一个困

难家庭建立了台账,精准制定了不同的救助方案;有的地方开通了健康防疫咨询热线,及时对接各种医疗资源,提供专业免费指导……

疫情防控无疑是一个需要高度统筹兼顾的巨大、全新考验,在抢救新冠肺炎病人的同时,尽可能减少可能造成的“次生灾害”,也是疫情防控的重要内容。不能因为疫情还未完全控制住而让诸多事情都停摆,这不是防疫的正确姿势。

救助困难群体,起主导作用、负主要责任的显然是相关职能部门,因为这些部门掌握并且有权利、有义务去调配资源,去下情上传,对所辖范围内有多少困难家庭、患重病人员,有多少老年人、残疾人、未成年人,应该心中有数,对他们在疫情中的处境、最急需的服务,也应及时了解掌握。

政府人手有限,有些社会力量是可以借助和调配的,比如这次防疫中承担诸多任务的社区、临时招募的志愿者,包括一些慈善组织。社区和社区服务离百姓最近,相关工作人员对社区内的情况了解得最精准,也最有可能给予困难群体及时、直接、切实的帮助,而志愿者有积极性、有爱心,同时有各自的专业背景。相

关报道显示,这次疫情防控阻击战中,志愿服务范围覆盖了包括残疾人、老年人、社区工作人员、医护人员及其家属在内的各个人群,参与的主体既有基金会、专业化组织,也有企业和民间自发的组织,形成了一个巨大的平台。

一个高效的政府、一套科学完备的社会治理体系,应该是诸多部门、机构和组织各司其职,守土有责、守土负责、守土尽责,既能独当一面又能相互配合,既能应对眼前的危机又能把控长远和全局。

某种角度上说,一个国家对待弱势群体、困难群体的态度,或者说这些群体过得好不好,是其文明程度的重要标志和体现之一。而疫情,正是一块“试金石”。

社会是一艘大船,所有人都在同一艘船上,当有一个人遭遇不幸的时候,这个人就可能是全船人的威胁。这一点在此番疫情防控期间,恐怕更让人深有体会。所以,我们永远不要对别人的不幸和苦难无动于衷。

关注弱势群体、困难群体,做他们的“兜底者”,提供有温度的保障,希望相关部门能真正积累到更丰富、实用、完善、高效的经验和做法。



关注弱势群体、困难群体,做他们的“兜底者”,提供有温度的保障,希望相关部门能真正积累到更丰富、实用、完善、高效的经验和做法。

3月6日,中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组印发《关于进一步做好疫情防控期间困难群众兜底保障工作的通知》,要求更好解决疫情防控期间部分群众面临的突发性、紧迫性、临时性生活困难,以及特殊困难人员基本照料服务需求,织密织牢社会安全网。

对困难群体来说,这样的兜底必要且重要,直接决定了疫情防控期间以及后续一段

明确“一线”范围,为抗疫保障打“公平补丁”

李英锋

据澎湃新闻报道,针对抗疫一线医务人员临时补助发放问题,国家卫健委正会同人社部、财政部进一步完善相关政策,明确一线人员范围,以是否直接接触疑似、确诊患者为依据,补贴发放以实际参加现场处置、患者救治的情况为依据。

陕西安康中心医院违规发放临时补贴一事暴露出“一线医护人员范围”的边界略显模糊,以及相关基层医院、部门自由裁量权过大等问题。进一步明确“一线范围”,等于给抗疫保障打了一个“公平补丁”,有助于封堵相关漏洞,确保各类补助等用到刀刃上,发放到一线人员手中。

“一线”标准不明确,一些医疗单位或相关部门就可能在确定补贴名单和标准时,因种种原因把后方当前线,把二线三线当一线。这不仅违背了相关政策初衷,破坏了抗疫保障的公平公正,而且可能会伤及一线抗疫人员及民众的感情,进而可能影响抗疫的凝聚力、向心力。

补贴向一线医护人员倾斜,是抗疫的刚需,是精准保障的核心,是社会共识。自疫情发生以来,大量医护人员冒着生命危险勇敢逆行,与病毒贴身肉搏,对病患全力救治,是抗疫的先锋骨干和关键力量,他们需要得到最大的尊重、最好的呵护与保障。而全面公平地为他们发放各类补贴是最直接有效的保障方式之一。

3月5日,中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议强调,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。以此为基调,相关部门若能根据抗疫工作的实际情况明确“一线人员”判定的具体标准,让相关单位对号入座,必将有助于最大程度地从源头上遏制执行走样,堵住各种挂靠一线、混充一线、揩油一线的漏洞。这对全力保护一线人员的权益、维护抗疫保障的公平公正,以及营造一种健康积极的抗疫环境而言,也是一种必须。



G图说

废口罩随手丢?

据近日《检察日报》报道,江苏常州市钟楼区辖区内的小区里,原来口罩回收桶覆盖面不广、使用率较低,居民扔趟口罩要跑老远。钟楼区检察院实地调查走访后,对相关部门提出了工作提醒函,相关部门随即研究解决,优化了口罩回收桶的分布,方便市民处理废旧口罩。

戴口罩是有效阻断疫情传播的重要方式之一,很多人感慨,最近1个月用的口罩比之前几十年加起来都多。因为可能沾染上了细菌病毒,用过的口罩不能随意丢弃,而应按照有害垃圾的标准和要求回收处理,特殊时期更要特别注意。一方面,是口罩回收桶有没有、够不够的问题,另一方面,是其设置、摆放是否科学、合理、便于使用的问题,此外,这也有利于防止不法分子盯上回收废弃口罩的生意。一些地方为鼓励、引导人们自觉投放废弃口罩,还推出了废弃口罩换肥皂、换鸡蛋等办法。防疫,真的需要较真和“洁癖”一点儿。

李法明/图 弓长/文

急诊科拥挤等级信息发布,可否常态化?

冯海宁

在3月7日召开的北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上,北京市卫生健康委新闻发言人表示,为做好疫情防控期间的急诊服务工作,北京从加强引导服务、提供就医选择、合理增加能力、改善就诊秩序四个方面,制定了具体措施,为群众提供适宜的急诊服务。其中通过红、黄、绿三色提示向社会发布急诊科拥挤等级信息,便于患者根据信息有序选择医院就诊。

尽管疫情期间各地医院均设有发热门诊,但医院急诊科也是甄别新冠肺炎患者、防止相关感染者进入医院病区的重要关口。所以,急诊科在疫情防控期间异常忙碌,既要抓好阻击疫情的诊断工作,又要做好其他病人的紧急救治。如此,不仅急诊科医护人员工作压力大,而且部分患者面临就诊难,患者聚集、排队候诊,也增加了交叉感染的风险。

北京发布急诊科拥挤等级信息,首先对

患者来说有多种好处。一来可以根据急诊科拥挤等级信息,选择到拥挤等级低的医院急诊科就诊,这有助于减少候诊时间,提高诊疗效率;二来可以降低过多人员聚集出现交叉感染的风险;三来可以减少患者的无序流动,避免其盲目选择医院,可以节省时间、交通等成本。对危急重症患者来说,根据急诊科拥挤等级信息就诊也解决了信息不对称等问题。

其次,发布急诊科拥挤等级信息,能起到分流患者的作用,这将减轻医院急诊科的工作压力。当危急重症患者不再扎堆大医院急诊科,急诊的质量也会随之提高。同时,这对院前急救转运机构也有好处,可以帮助他们结合拥挤等级信息,按照就近、就急、满足专业需要、兼顾患者意愿的原则,有序转送患者。当然,此举也有利于新冠肺炎疫情的防控。

据悉,北京是根据各大医院急诊科就诊人次、抢救室和留观床位使用率,来确定拥挤等级的。这种方式比较科学,可以把就诊需求与急诊医疗资源等要素充分结合起来。在

信息发布方面,有关部门通过相关搜索APP、地图APP等渠道发布信息也比较便捷,有针对性。不过,这一信息的发布渠道越多越好。

从报道来看,发布急诊科拥挤等级信息,主要是为做好疫情防控期间的急诊服务工作,即兼顾急诊服务与抗击疫情两个方面。但笔者以为,这一举措在疫情结束后可以考虑长期化、常态化,因为大医院急诊科患者拥挤现象长期存在,如果发布拥挤信息能够常态化、规范化、制度化,对医院急诊科和急诊患者而言都是好消息。

虽然分级诊疗改革已经对大医院急诊科压力有所缓解,但坦率地说,不少危急重症患者依然更愿意到大医院的急诊科就诊,原因是大医院优质医疗资源多、急救能力更强,而且便于到大医院住院治疗。发布急诊科拥挤等级信息的做法若能在此次疫情结束后沿用,长远看,对这种情况应该也会有所改善和缓解。

互联网时代,应该多一些类似的信息监测、采集和发布平台、机制,助力人们方方面面的需求。

“点对点”仍隔离,还须在精准施策上下功夫

毛建国

3月7日,国务院联防联控机制召开新闻发布会,介绍农民工返岗复工服务保障情况。针对乘坐“点对点”专列或者包车返程的务工人员需要隔离的问题,国家卫生健康委人口家庭司负责人表示,乘坐“点对点”专列或包车返岗的农民工,只要行前14天内和在途没有相关症状的要尽快复工,不需要再进行隔离。

企业复工,工人在哪里?这是首先要解决的问题。尤其是大量农民工如果进不了城,到不了工厂,复工只能是一句空话。为解决这一问题,很多地方都下了大本钱,制定专

门运输方案,采取包客车、火车专列、车厢,以及包机等多种方式,开展“点对点”运输服务,帮助农民工实现“从家门到车门,从车门到厂门”。数据显示,截至3月6日,各地合计“点对点”运送农民工263万人。

农民工“点对点”到了工厂工地,是否就能立即投入工作?答案是“不一定”。很多地方出于疫情防控的考虑,对所有返城返岗人员都提出了隔离14天的要求。于是就出现了这么一种情况,投入大量精力和财力,好不容易把农民工接过来了,各项检测也都没有任何问题,但就是不能立即投入工作状态。如此,农民工没有收入,用人单位也十分无奈。

需要指出,隔离14天的要求,并不是有关方面故意刁难。疫情的发生对经济社会发

展造成了巨大影响,各地都想把损失的时间夺回来,确保完成全年目标任务。对于迟迟不能开足马力,有关方面也很着急,只是目前防控形势依然吃劲,不敢大意。

目前,各地新增确诊病例零增加,治愈患者越来越多。这是大家想看到的,但要警惕“零新增等于零风险”的思想动向。一旦认为抗击疫情的硬仗已经过去了,现在可以松口气了,那么疫情防控的“底座”就很可能出现松动。须知,病例零新增并不代表疫情零风险,不排除有的人还在潜伏期,而且,现在我们还面临着境外输入的风险,防控之弦千万不能松。然而,防控和发展并不矛盾,两手抓两手都要硬。在抓的过程中,最忌讳的就是“一刀切”。

“坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施

策”,在这16个字的要求中,“精准施策”是一个重要方法论。不同地方、不同环节,疫情扩散风险不同、易感人群各异,疫情防控工作的重点,以及采取的方式自然各不相同。采取“点对点”接送农民工的方式,正体现了在统筹防控和发展的要求下,精准施策解决问题的思路。只要能做到“输出有组织、健康有检测,承运有防护、到达有交接、全程可追溯”,特别是用好各项大数据,那么“点对点”的风险就完全可控。

这当中,要注意两种倾向,一是认为采取了“点对点”,就能万事大吉。“点对点”更多是流动方式问题,返岗返城之前、途中、之后,有没有做到万无一失,需要摸准情况,确保可靠。一旦发现发热、乏力、咳嗽等症状,不能遮遮掩掩,必须及时隔离观察,及时送检排查。二是不问青红皂白,提出脱离实际的过高要求,哪怕行前14天和在途没有任何相关症状,也要隔离14天,势必影响复工复产。

进而言之,人手到了,恢复产能,实际上又对精准防控提出了更高要求。这也是下一阶段的重点。



3月5日,武汉大学人民医院东院,20多岁的上海支援湖北医疗队刘凯医生在护送病人途中,特意停下来,让住院近一个月的87岁老先生欣赏了一次久违的日落。

这样的场景,被冠以“2020最治愈的瞬间,刻骨铭心”之名。

人间烟火气,最抚凡人心。都市里的落日,何尝不是一份人间烟火气?

我们今天所有的努力,不过是要重新过上那最平凡不过的生活。

网友跟帖——

@谢谢你:落日余晖,那是妈妈的眼睛,望着她的孩子,想着她的孩子能够健健康康,好好生活。

@我爱夏天:平安是福,平安时要珍惜。

阅读全文请扫码“工人日报e网评”

G媒体声音

◇疫情中的“善意流言”更具迷惑性

近日,网上流传一个视频——“蒙古国赠送的3万只羊,浩浩荡荡进入内蒙古包头市达茂旗满都拉口岸”。经核实,这只是一个误会,就如何将蒙古国赠送的3万只羊运抵中国等具体问题,中蒙两国相关部门还在商洽阶段。

《中国青年报》评论指出,特殊时期,一些“善意的谣言”比一些恶意的造谣更有生命力,迷惑性更强。病毒怎么产生的,怎么感染人类的,疫情是怎么扩散的,疫苗何时研制出来,疫情何时能结束……这些都是萦绕人们心头的疑问。对于这些,有些人只相信和接受自己愿意听的,谁先说的听谁的,谁嗓门大听谁的,谁说的话符合自己心意就听谁的,以至于“善意的流言”四处流传。流言止于智者。在病毒面前,智者不光是智慧,还需要专业再专业,不让“善意”帮倒忙。

◇禁食野生动物 须科学厘清边界

农业农村部3月4日发布紧急通知,明确中华鳖、乌龟等列入《国家重点保护经济水生动植物资源名录》物种和农业农村部公告的水产新品种两栖爬行动物,按照水生物种管理。这意味着,中华鳖和乌龟不列入野生动物禁食名录。

《北京青年报》评论指出,十三届全国人大常委会第十六次会议表决通过了《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》,确立了全面禁止食用野生动物的制度。对于禁食野生动物制度来说,必须科学厘清边界,提高可操作性。希望有关部门尽快制定并公布相关标准,加大宣传普及力度,使之成为新的常识。一方面便于广大消费者更好地支持配合,防范卫生安全风险;另一方面也利于特种养殖户早日转型升级,寻求新的发展出路。

◇疫情期谎报瞒报就该纳入失信管理

近日,湖北省襄阳市发布“新规”,新冠肺炎疫情防控时期,因隐瞒病情、隐瞒在疫情严重地区旅居、隐瞒与患者或者疑似患者接触等行为,而受到党纪、政纪和治安管理的,将记入个人信用档案。

《法制日报》评论认为,这个做法值得肯定。因为这种行为不仅是涉嫌违反公共安全罪、妨害传染病防治的违法行为,也是严重的不诚信行为。对失信行为就要出重拳、下猛药,实施行政性惩戒、司法性惩戒及信用传播等形成社会信用惩戒,使失信者寸步难行,让失信行为无处藏身,让失信受惩的教训成为众人的警钟。只有使诚实守信成为全社会共同的价值追求和行为准则,才能夯实经济社会发展的道德基础,也才能积聚社会道德的正能量。

◇健康教育是“治未病”的长远之举

新冠肺炎疫情形势严峻,引发我们从长远角度维护公共卫生与国民健康的深度思考。

《光明日报》评论认为,青少年是民族的未来、国家的希望,从学校入手,将公共卫生教育与传统教育融合升级学校健康教育,是启动全民“治未病”的长远之举。通过升级后的学校健康教育明确人才培养的根本方向和基础,这将是推动教育体制机制改革、公共卫生教育教学现代化和普及化的重要契机。在学校实施健康教育,无论对于个体还是对于国家都具有极为重要的健康战略意义。

◇线上学习不应让孩子“因贫掉队”

3月2日是广东省中小学校网上开课第一天。此前,全省9262名贫困学生收到了该省教育基金会提供的平板电脑。据悉,这是疫情期间“借”给这些孩子的。

《广州日报》刊发评论称,日前,河南一贫困户家庭的女孩疑因无钱买手机上网课自杀的消息让人揪心,好在最终有惊无险,没有酿成悲剧。但此事也启示我们:在政策施行中,一些特殊群体、特殊情况,都要纳入考虑,只有让政策覆盖无死角、执行有温度,方能更显成效。而如何让政策更好落地,确保中小学校线上教育顺利开展,不让一个学生掉队,着实考验着政府智慧、学校担当、家庭责任。(董生整理)