

她们，依然坚守在武汉

G战“疫”最美逆行者

本报记者 张奎 本报通讯员 张占一

各地支援湖北医疗队陆续返程，天津港口医院普外科主管护师顾娟仍然在武汉坚守。

武汉塔子湖方舱医院休舱后，3月10日起，顾娟与战友们开始了在武汉协和医院西院区重症病区的支援任务。

与之前的方舱医院相比，这里的患者大多年龄较大，有糖尿病、高血压、肾衰等基础疾病。重症病房工作强度大，护理人员每天都要进行静脉输液、测血糖、抽血、无创呼吸机、心电监护等项目操作，还要对患者进行生活关怀和心理疏导。有几位生活不能自理的患者，帮助他们翻身拍背都

成了对护士们体力的考验。

“我们穿着厚重的防护服，体能消耗很大，每次翻身拍背都需要四个人合作才能完成，一次下来大家都气喘吁吁。不过，听到患者的一句句‘谢谢’，觉得我们付出的一切都是值得的。”顾娟说。

顾娟负责的一位岁数较大的患者，因住院多日情绪紧张不安，拒绝进食和治疗，闹着要出院，顾娟耐心沟通了20多分钟，终于说服患者吃了药；一位需要透析的老人拒绝抽血，经过反复劝说才同意，又透露出想吃香蕉的意愿，顾娟回到驻地后赶紧找出香蕉和零食，让下一个班次的同事给老人捎去……

“我们要用自己的内心去感受患者的心情，给予他们最大的关爱。”顾娟说。

在这次抗击新冠肺炎疫情的战役中，当得知医院要组织支援湖北医疗队前往武汉

时，顾娟第一时间报名。从2月9日上午接到通知到当晚集结出发，只有不到12个小时。她把年幼的孩子托付给丈夫和老人照料，马上赶到医院进行防护强化培训和物资准备。

抵达武汉后，2月12日的第一个班次给她留下了深刻印象。那天，是塔子湖方舱医院第一天开舱，一下子就接收了170多位患者，她所在的护理组面临大量的工作任务。

发放口服药、配送餐食、安抚患者情绪……这些平时看起来不复杂的事情，却因穿着厚厚的防护服而大大增加了难度。没多久，汗水就把全身湿透，护目镜也起了水雾，她感觉呼吸都有些吃力。

因为一次性防护服成本高，当时还紧缺，为了节约有限的资源，也为了降低感染的风险，她和同事在7个多小时连续工作的时间

里，不吃不喝不上厕所。一个班次下来，整个人几乎要虚脱了。

回忆起第一次出舱的感受，顾娟感慨：“在休息时间里能够自由呼吸，这是一种多么值得珍惜的感觉啊！”她深切地体会到新冠肺炎重症患者该有多么向往正常的呼吸，这也为她增添了责任感和动力。

在一次转运患者的过程中，一位患者突然问顾娟：“你们害怕吗？”顾娟说：“讲真话，我害怕，我有父母、丈夫、女儿，但我们相信一起努力肯定能战胜疫情！”

那位患者眼含泪水说：“是啊，我也有孩子。你们一定保护好自己，跟我们说话时要离远点，不要传染给你们，你们太辛苦了！”

这番话让顾娟一下子湿了眼眶：“用自己的内心去真切感受，心与心是没有距离的。”

云南9个“直过民族”和人口较少民族宣告整族脱贫

新华社昆明3月19日电（记者杨静）在决战脱贫攻坚、决胜全面小康的关键节点，云南省19日正式宣布9个“直过民族”和人口较少民族实现整族脱贫，剩余2个“直过民族”今年也将实现整族脱贫，历史性告别绝对贫困。

云南省政府副秘书长、扶贫办主任黄云波介绍，到2019年年底，独龙族、基诺族、德昂族、阿昌族、布朗族、普米族、景颇族、佤族、拉祜族9个“直过民族”和人口较少民族实现整族脱贫，全省“直过民族”和人口较少民族贫困发生率降至2.41%。

“直过民族”一直是云南脱贫攻坚的“硬骨头”。针对11个“直过民族”和人口较少民族聚居区大都处于深度贫困状态的实际，云南省坚持先难后易、先行攻坚，一族一策、一族一帮，创新实践“一个民族聚居区一个行动计划、一个集团帮扶”攻坚模式，推动“直过民族”聚居区实现社会形态和物质形态两个“千年跨越”。

在今年6月底前，怒族、傈僳族的剩余贫困人口也将达到脱贫标准。届时，云南省的11个“直过民族”和人口较少民族将全部实现整族脱贫。

山东出台32项政策引才聚才

本报讯（记者田国垒）建人才安居房、编制“周转池”，设立“人才板”……近日，山东省委、省政府印发《关于实施“人才兴鲁”行动打造新时代人才聚集高地的若干措施》（以下简称《措施》），围绕七个方面提出32项创新力度大、含金量高的人才政策。

为吸引并留住高校毕业生来鲁工作，《措施》提出在国内外知名高校设立招聘联络站，省市联动实施“山东一高校人才直通车”。全球前200名的高校和自然指数前100名高校、科研院所，35岁以下博士到省属企事业单位工作且签订3年以上劳动（聘用）合同的，省财政将统筹给予补助。同时，鼓励各市按照属地原则，结合实际降低高校毕业生生活成本，省财政将根据成效给予奖补。

山东各地可在新建商品房项目中探索配建人才安居房，由地方政府以优惠价格定向供应。政府投资建设的公租房在满足当地保障性需求后，可调剂作为人才临时租住房。提升“山东惠才卡”服务，实行符合条件直发制度，普及使用电子卡。

此外，山东将组建山东人才发展集团，实行市场化运作、专业化运营，向用人单位提供人才对接引进、人才项目运营、人才创业投资等服务。

（上接第1版）

根据住房城乡建设部等部门近期推出的支持政策，企业可按规定申请在2020年6月30日前缓缴住房公积金，缓缴期间缴存时间要连续计算，不影响职工正常提取和申请住房公积金贷款。对疫情严重和较严重地区的企业，在与职工充分协商的前提下，可在2020年6月30日前决定自愿缴存住房公积金。继续缴存的，可以自主商定缴存比例；停缴的，停缴期间缴存时间同样要连续计算。

需要注意的是，缓缴住房公积金并不代表免缴，而没有缴纳住房公积金的企业不能享受政策。

在本案中，广东保信律师事务所的律师团队在认真研究中央和广东省有关惠企助企政策及相关法律政策后，认为该公司符合缓缴住房公积金的条件，遂推动法院通过远程调解方式促成住房公积金管理中心与企业达成调解。该公司同意一次性撤回80件不服市住房公积金管理中心缴存住房公积金决定行政诉讼案件，中山市法院依法出具准许公司撤诉的行政裁定书，准许该公司在疫情结束后三个月内再补缴住房公积金。

（新华社北京3月19日电）



东京奥运会圣火交接仪式在希腊进行

图为3月19日，最后一名火炬手里约奥运会女子撑杆跳高冠军、希腊运动员卡特琳娜·斯特凡尼季点燃圣火盆。

当日，2020年东京奥运会火炬交接仪式在希腊雅典举行。

东京奥运会能否如期举办仍然悬而未决，但圣火还是顺利在雅典移交给东京奥组委，这也让人们对于奥运会如期举办的前景增添了些许信心。交接仪式只有十余名嘉宾出席，嘉宾之间均保有两到三米间距，希腊奥委会此前公布的舞蹈表演也全部取消。仪式上，希腊奥委会主席卡普拉洛斯发表简短致辞，祝东京奥运会取得最大成功。随后东京奥组委主席森喜朗在日本发来视频致辞。

新华社/法新

关于群众反映的涉及李文亮医生有关情况调查的通报

2020年2月7日，国家监委成立调查组，就群众反映的涉及李文亮医生的有关情况依法开展调查。现将调查情况通报如下。

一、李文亮医生基本情况和转发、发布有关微信信息的背景及过程

李文亮，男，满族，1985年10月出生，辽宁锦州人，中共党员，工作中因感染新型冠状病毒引发肺炎于2020年2月7日不幸去世，生前系武汉市中心医院眼科医师。

2019年12月，湖北省中西医结合医院、武汉市中心医院后湖院区、武汉市红十字会医院等陆续收治了一些不明原因肺炎病人。

12月27日，湖北省中西医结合医院呼吸与危重症医学科主任张继先向医院报告了其接诊3例不明原因肺炎患者情况，医院将此情况上报武汉市江汉区疾控中心。当天，武汉市疾控中心安排给此3例病人做了流行病学调查和检测。12月29日，湖北省中西医结合医院又报告发现4例来自于华南海鲜市场的不明原因肺炎病例。武汉市卫健委组织专家团队进行调查，当天晚上将相关病人转诊至武汉市金银潭医院。考虑到全市多家医院发现类似病例，武汉市卫健委分别于12月30日15时10分、18时50分在系统内下发部门文件《关于报送不明原因肺炎救治情况的紧急通知》、《关于做好不明原因肺炎救治工作的紧急通知》，要求做好不明原因肺炎救治工作，全面开展华南海鲜市场相关肺炎病例搜索和回顾性调查。该两份通知分别于当天15时22分和19时22分上传到互联网上。

2019年12月30日17时30分左右，李文亮医生收到同事发给他的信息，17时43分，李文亮医生以“李文亮 武汉 眼科”昵称在微信群“武汉大学临床04级”中转发、发布“华南海鲜市场确诊了7例SARS”“在我们医院后湖院区急诊科隔离”等文字信息和1张标有“SARS冠状病毒检出（高置信度）阳性指标”等字样的临床病原体筛查结果图片、1段时长11秒的肺部CT视频。18时42分，又在该群发布“最新消息是，冠状病毒感染确定了，正在进行病毒分型”“大家不要外传，让家人亲人注意防范”。同时，类似信息也出现在其他微信群中。被人上传到网上的武汉市卫健委两份部门文件，与李文亮医生等人转发、发布的信息，引发关注和讨论。

二、李文亮医生接受公安机关谈话、训诫和医院谈话情况

2019年12月31日13时38分，武汉市卫

健委发布《关于当前我市肺炎疫情的情况通报》说，“已发现27例病例”“上述病例系病毒性肺炎”，并称“到目前为止调查未发现明显人传人现象，未发现医务人员感染”。多家媒体对此进行了报道。按照武汉市关于不明原因肺炎疫情防控工作安排，武汉市公安机关依据传染病防治、治安管理等法律法规，以及市卫健委的情况通报，对在网上出现的转发、发布SARS等传染病信息情况进行了调查处置。2020年1月3日13时30分左右，武汉市公安局武昌分局中南路派出所与李文亮医生联系后，李文亮医生在同事陪同下来到该派出所。派出所副所长杨某安排负责内勤的民警胡某与李文亮医生谈话。经谈话核实后，谈话人员现场制作了笔录。李文亮医生表示，在微信群中发有关SARS的信息是不对的，以后会注意的，谈话人员对李文亮医生制作了训诫书。李文亮医生亦持有1份训诫书，于14时30分许离开派出所。谈话人员为内勤民警胡某和1名辅警，胡某在训诫书上签上了自己的名字和当天值班民警徐某的名字。实际上，徐某未参加谈话。

此前，李文亮医生在微信群里发的信息被人在互联网上大量转发之后，2019年12月31日上午，武汉市中心医院有关领导和李文亮医生进行了谈话。李文亮医生在谈话中表示，他把未经核实的有关SARS等信息转发到同学群中，目的是提醒群内同学注意防范。医院让李文亮医生写一份认识材料。至李文亮医生生病住院前，其一直在医院眼科医师岗位照常工作。

三、李文亮医生发病、治疗、抢救情况

2020年1月10日，李文亮医生出现发热，1月12日入住武汉市中心医院眼科病房，1月14日转入呼吸与危重症医学科三病区，1月23日转入呼吸与危重症医学科重症监护室，2月7日不幸去世。

2019年12月9日，李文亮医生从眼科门诊轮转到眼科病房工作。2020年1月6日，李文亮医生收治了一名82岁的的眼病患者。该患者1月7日发热，后确诊感染新冠病毒，于1月23日病逝。1月10日，李文亮医生开始发热，在武汉市中心医院发热门诊就诊。

1月12日，李文亮医生在武汉市中心医院眼科二区住院，入院诊断为右眼急性结膜炎、肺部感染。1月14日，李文亮医生双肺感染加重，转入呼吸三区病房。呼吸三区安排李文亮医生住单间隔离，组织专人轮班护理，

即时监测血氧饱和度、心率、血压，给予呼吸支持和抗病毒、抗感染、化痰、护胃等对症支持治疗，使用激素和丙种球蛋白。1月15日至1月18日，根据李文亮医生的病情，主诊医生适时调整有关药物和治疗方式。

1月19日，李文亮医生间断发热。下午，医院呼吸与危重症医学科主任医师、新冠肺炎院内医疗救治专家组组长查看李文亮医生病情，提出治疗意见。

当晚，医院清华中科技大学同济医学院呼吸与危重症医学科教授、武汉市新冠肺炎救治专家组组长为李文亮医生会诊。

1月20日至22日，李文亮医生没有发热，但喘息症状仍然较重。1月15日、19日、20日、21日，新冠肺炎院内医疗救治专家组组长、副组长等院内专家多次查看李文亮医生病情并提出诊疗意见。

1月22日23时50分许，李文亮医生如厕后出现喘气、呼吸困难等症状，血氧饱和度下降至88%，经治疗后症状稍缓解。主诊医生再次告知其病情较重，征得其同意后，于1月23日凌晨3时30分许将李文亮医生转入重症监护室。

1月27日以前，武汉市包括市中心医院在内的多数医院不具备核酸检测资质和条件。经设施改造升级后，1月27日武汉市中心医院开始试运行核酸检测。1月28日、1月31日，医院先后两次对李文亮医生做了核酸检测，第一次结果为阴性，第二次结果为阳性。1月31日，李文亮医生确诊感染新冠病毒。

1月31日至2月3日，李文亮医生无发热，呼吸急促有一定缓解，但精神、食欲欠佳。2月4日中午，出现呕吐、咳嗽频繁，伴喘息加重，经治疗后症状缓解。2月5日，李文亮医生无发热，但静息状态下仍有喘息、气促，床边胸片提示右侧肺炎加重。2月6日，李文亮医生肺部病变严重，且病情有进一步恶化风险。经院内专家组会诊，建议转到条件更为专业的后湖院区，经征得李文亮医生及其家属同意后，于18时20分许，由主诊医生和两名护士陪护李文亮医生转院区。18时55分许，到达武汉市中心医院后湖院区。

2月6日19时20分，李文亮医生出现神志模糊，心率、血压进行性下降，立即推注肾上腺素强心，开放血管通道积极补液扩容提升血压。同时进行气管插管，有创呼吸机维持呼吸，持续胸外按压。21时30分，上体外心肺复苏仪，辅助持续胸外心脏按压，继续进行心肺复苏抢救，并给予积极的药物复苏。

2月6日19时20分，李文亮医生出现神志模糊，心率、血压进行性下降，立即推注肾上腺素强心，开放血管通道积极补液扩容提升血压。同时进行气管插管，有创呼吸机维持呼吸，持续胸外按压。21时30分，上体外心肺复苏仪，辅助持续胸外心脏按压，继续进行心肺复苏抢救，并给予积极的药物复苏。

22时40分许，使用医院从武汉亚心医院借来的ECMO（体外膜肺氧合机，俗称“人工肺”）对李文亮医生进行治疗。经武汉市卫健委协调，北京协和医院专家赶到抢救现场。2月7日凌晨2时58分，李文亮医生心电图呈直线反应，宣告临床死亡。3时48分，医院发布了李文亮医生去世的消息。

组织抢救的医生说，李文亮医生是我们的同事，又很年轻，我们不希望他走，只要有一点希望我们就不愿放弃，当时没有想其他任何因素，就是想救活他，所以抢救了很长段时间。李文亮医生的主治医生表示，虽然没能挽回李文亮医生的生命，但对他的治疗是规范的，抢救是及时的，大家尽了最大努力。据为李文亮医生会诊的院外专家讲，从李文亮医生病案看，医院治疗比较规范，能够根据病情调整药物和措施。医院建议采取和实际采取的重要医疗措施，均征求了李文亮医生或其家属意见。

四、李文亮医生去世后抚恤、善后情况

李文亮医生不幸去世后，武汉市中心医院成立工作专班，全面负责抚恤、善后工作。2月7日下午，市中心医院领导分别探望慰问了李文亮医生的父母、妻子和孩子。应李文亮医生妻子的要求，安排她和孩子在有关医院进行休养。

经武汉市中心医院申请，武汉市人力资源和社会保障局已认定李文亮医生为工伤。根据有关规定，目前已全额发放了工亡补助金，核发了丧葬补助金。保险公司已向李文亮医生家属赔付了捐赠保险（针对抗击新型冠状病毒感染肺炎疫情的一线医护人员）。武汉市中心医院工会号召职工为李文亮医生及其家属进行了捐款，武汉市红十字会收到了定向爱心捐款，以上捐款均已转交李文亮医生家属。3月4日，国家卫健委等部门印发决定，表彰全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进个人，其中有李文亮医生。

五、工作建议

由于中南路派出所出具训诫书不当，执法程序不规范，调查组已建议湖北省武汉市监察机关对此事进行监督纠正，督促公安机关撤销训诫书并追究有关人员责任，及时向社会公布处理结果。

国家监委调查组

2020年3月19日

（新华社北京3月19日电）

湖北工会精准施策助力企业复工复产

（上接第1版）

湖北省总要求各级工会积极协助企业缓解用工难问题，充分发挥各级工会网上职工之家等线上平台作用，及时发布、对接企业招工信息和职工求职需求。宜昌市总工会专场网络招聘会上线，在“宜昌工人”微信公众号设立24小时在线的“网络招聘会”，组织市内100家企业、单位参加；十堰市总工会对重点企业以及农民工人数较多的劳动密集型企业，摸排紧缺技术工种需求和返乡滞留务工人员情况，谋划“工会就业创业服务月”等活动。

同时，湖北省总要求各级工会，针对企业复工复产后可能出现的劳动关系矛盾隐患，以兼顾企业和职工双方合法权益为原则，发挥基层工会组织和上级工会集体协商指导员的作用，依法妥善解决劳动关系领域可能出现的各种矛盾问题，引导职工与企业同舟共济、相互理解、共渡难关，切实促进复工复产企业劳动关系和谐稳定。

此外，湖北各级工会还将加大对返岗复工职工的关心力度，帮助协调解决职工生产生活面临的现实困难和后顾之忧，加强人文关怀和心理疏导，充分调动广大职工克服现实困难、投身企业生产的劳动热情，为坚定不移打赢疫情防控阻击战、促进企业健康发展、全面完成今年经济社会发展目标任务贡献力量。