

目 录

重要指示

习近平主持的这次重要会议，强调了两件大事.....	1
重磅！关键阶段，习近平作出全盘布局.....	2
重磅！习近平战“疫”全攻略.....	6
应对疫情“大考” 习近平提出五大改革任务.....	9
五方面部署 习近平落子“决胜之地”.....	10
联播+ 全国一盘棋 习近平的战“疫”部署.....	11
疫情影响生活怎么 习近平强力部署.....	13
联播+ 战“疫”考察 习近平指引向科学要答案.....	14

防护知识

新冠病毒的人传人问题.....	16
感染新型冠状病毒的症状有哪些.....	16
新型冠状病毒感染的肺炎的传播途径.....	16
哪些人是疑似病例.....	16
判定密切接触者的标准是什么.....	17
出现哪些症状需要就医.....	17
口罩的选择与使用.....	17
如何正确洗手.....	19
公众如何做好个人防护.....	19
家庭日常如何做好预防.....	20
公共场所如何做好预防.....	21
公共交通工具如何做好预防.....	21
普通家庭如何做好居家消毒.....	21
如何增强免疫力做好其他防护.....	22

关注问题

钟南山：有信心4月底基本控制疫情 出院病人“复阳”有多种因素.....	23
新冠肺炎治患者（疑似患者）治疗费用报销问题.....	23
病毒在空气中可以存活多久？.....	24
人体对新型冠状病毒的抵抗和自愈能力有多强？.....	25
中医在治疗新冠肺炎疫情中作用明显.....	25

康复病人没有传染性，至少半年内不会再次感染.....	26
什么是气溶胶传播？.....	26
按照现在的防护手段比如戴口罩，能否有效防止气溶胶传播？.....	27
如果小区有确诊病例，或楼里有隔离人员，传染的风险有多大？.....	27
什么是粪口传播？.....	27
口罩可以重复使用吗？.....	28
在乘坐电梯等公共设施时应该怎么办？.....	28
疑似病例和确诊病例人群和他们的家人如何缓解心理压力？.....	28
如何缓解长时间居家无法外出不良情绪？.....	29
办公楼中央空调会造成疫情扩散吗？听听专家怎么说.....	29
无症状感染者会成为“隐形杀手”吗？.....	30
“假阴性”会导致漏诊吗？五问新冠肺炎“假阴性”.....	31
为什么有的轻症患者突然病情加重甚至去世？何为炎症风暴？.....	32
目前已被纳入诊疗方案的药物和疗法.....	34
目前正在临床试验的药物和疗法.....	34

文摘收录了习近平总书记针对“新冠肺炎战疫”的重要指示精神；人们日常生活中的防疫小知识和一些关注事项。我们相坚信：在以习近平总书记为核心的党中央统一领导指挥下，武汉必胜！湖北必胜！中国必胜！

重要指示

习近平主持的这次重要会议，强调了两件大事

2月26日中央政治局常务委员会召开会议，听取中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组汇报，分析当前疫情形势，研究部署近期防控工作。

加强疫情防控这根弦不能松

- 要继续集中力量和资源，全面加强湖北省和武汉市疫情防控；
- 要巩固排查和收治成果，切实控制传染源、切断传播途径；
- 要夯实社区排查和防控基础；
- 要加强重症患者救治；
- 要及时收治轻症患者，及早实施医疗干预；
- 要着力提高医用防护物资调拨和配送效率，畅通渠道和堵点；
- 要加强北京等重点省份防控工作；
- 要强化特殊场所和重点人群防护措施。

经济社会发展各项工作要抓紧

- 要精准稳妥推进复工复产；
- 各级党委和政府要把支持复工复产、恢复和稳定就业、畅通交通运输、保障市场供给等各项工作做细做扎实；
- 要督促企事业单位严格执行疫情防控规定，落实防控主体责任；
- 要提高复工复产服务便利度，取消不合理审；
- 要把各项惠企政策尽快落实到位，完善政策配套实施办法；
- 要总结经验，把一些好的政策和做法规范化、制度化。

来源：央视网 2020-02-27

重磅！关键阶段，习近平作出全盘布局

【导读】中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平在 23 日出席统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作部署会议并发表重要讲话。

习近平强调

中华民族历史上经历过很多磨难，但从来没有被压垮过，而是愈挫愈勇，不断在磨难中成长、从磨难中奋起。当前疫情形势依然严峻复杂，防控正处在最吃劲的关键阶段，各级党委和政府要坚定必胜信念，咬紧牙关，继续毫不放松抓紧抓实抓细各项防控工作。要变压力为动力、善于化危为机，有序恢复生产生活秩序，强化“六稳”举措，加大政策调节力度，把我国发展的巨大潜力和强大动能充分释放出来，努力实现今年经济社会发展目标任务。

全面总结新冠肺炎疫情防控工作

新冠肺炎疫情发生后，党中央高度重视，迅速作出部署，全面加强对疫情防控的集中统一领导，要求各级党委和政府及有关部门**把人民群众生命安全和身体健康放在第一位**，取切实有效措施，坚决遏制疫情蔓延势头。

党中央审时度势、综合

• 及时提出坚定信心~精准施策的总要求、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求；

- 及时制定疫情防控战略策略；
- 把提高收治率和治愈率、降低感染率和病亡率作为突出任务来抓；
- 把武汉和湖北作为全国主战场；
- 加强对武汉和湖北防疫的统一指挥；
- 统筹抓好其他地区防控工作；
- 加强医用物资和生活必需品应急保供、切实维护社会稳定；
- 加强宣传和舆论引导；
- 积极争取国际社会支持。

在这场严峻斗争中

- **各级党组织和广大党员、干部** 冲锋在前、顽强拼搏；
- **广大医务工作者** 义无反顾、日夜奋战；
- **人民解放军指战员** 闻令而动、敢打硬仗；
- **广大人民群众** 众志成城、守望相助；
- **广大公安民警、疾控工作人员、社区工作人员** 等坚守岗位、日夜值守；

- 广大新闻工作者不畏艰险、深入一线；
- 广大志愿者等真诚奉献、不辞辛劳；
- 党和国家有关部门和人大、政协以及各人民团体等主动担责；
- 社会各界和港澳台同胞、海外侨胞纷纷捐款捐物。

深刻分析当前疫情形势

这次新冠肺炎疫情，是新中国成立以来在我国发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件。对我们来说，**这是一次危机，也是一次大考。**

经过艰苦努力，目前疫情防控形势积极向好的态势正在拓展。实践证明，党中央对疫情形势的判断是准确的，各项工作部署是及时的，采取的举措是有力有效的。**防控工作取得的成效，再次彰显了中国共产党领导和中国特色社会主义制度的显著优势。**

充分肯定成绩的同时，各级党委和政府必须高度警惕麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态，继续毫不放松抓紧抓实抓细各项防控工作，**不获全胜决不轻言成功。**

就疫情防控的 7 点要求

坚决打好湖北保卫战、武汉保卫战

要紧紧扭住城乡社区防控和患者救治两个关键，坚决遏制疫情扩散输出，加强力量薄弱地区防控，切实提高收治率和治愈率、降低感染率和病亡率。

全力做好北京疫情防控工作

要坚决抓好外防输入、内防扩散两大环节，加强京津冀地区联防联控，尽最大可能切断传染源。

科学调配医疗力量和重要物资

要关心关爱一线医务人员，落实防护物资、生活物资保障和防护措施，切实加强防止医院感染工作，做好医务人员科学防护和培训。要密切监测市场供需动态，积极组织蔬菜和畜禽等生产，畅通运输通道和物流配送。

加强科技研发攻关

要综合多学科力量开展科研攻关，加大药品和疫苗研发力度，及时总结推广有效诊疗方案。

扩大国际和地区合作

要继续同世卫组织保持良好沟通，同有关国家分享防疫经验，加强抗病毒药物及疫苗研发国际合作。

提高新闻舆论工作有效性

要继续做好党中央重大决策部署的宣传解读，深入报道各地统筹推进疫情防控的好经验好做法，完善疫情信息发布，广泛宣传抗疫一线的感人事迹，主动回应社会关切。

切实维护社会稳定

要及时化解疫情防控中出现的苗头性、趋势性问题，依法严惩扰乱医疗秩序、防疫秩序、犯罪行为。依法严惩扰乱医疗、市场、社会秩序等违法犯罪行为。

深刻分析疫情对经济社会发展影响

新冠肺炎不可避免会对经济社会造成较大冲击。越是在这个时候，越要用全面、辩证、长远的眼光看待我国发展，越要增强信心、坚定信心。

综合起来看，我国经济长期向好的基本面没有改变，疫情的冲击是短期的、总体上是可控的。

就有序复工复产提出 8 点要求

落实分区分级精准复工复产

低风险地区要尽快将防控策略调整到外防输入上来，全面恢复生产生活秩序，中风险地区要依据防控形势有序复工复产，高风险地区要继续集中精力抓好疫情防控工作。

加大宏观政策调节力度

积极的财政政策要更加积极有为，继续研究出台阶段性、有针对性的减税降费政策，帮助中小微企业渡过难关。稳健的货币政策要更加注重灵活适度，用好已有金融支持政策，适时出台新的政策措施。

全面强化稳就业举措

要减负、稳岗、扩就业并举，针对部分企业缺工严重、稳岗压力大和重点群体就业难等突出矛盾，支持多渠道灵活就业，做好高校毕业生就业工作。

坚决完成脱贫攻坚任务

要努力克服疫情影响，狠抓攻坚工作落实，帮助贫困劳动力有序返岗，支持扶贫龙头企业、扶贫车间尽快复工，加快建立健全防止返贫机制。

推动企业复工复产

要落实分区分级精准防控策略，打通人流、物流堵点，放开货运物流限制，推动产业链各环节协同复工复产。要积极扩大国内有效需求，加快在建和新开工项目建设进度，加强用工、用地、资金等要素保障。

不失时机春季农业生产

要抓紧解决影响春耕备耕的突出问题，组织好农资生产、流通、供应，确保农业生产不误农时。

切实保障基本民生

要保障主副食品供应，强化对困难群众的兜底保障，对患者特别是有亲人罹难的家庭要重点照顾。要统筹做好其他疾病患者医疗救治工作。

稳住外贸外资基本盘

要用足用好出口退税、出口信用保险等合规的外贸政策工具，保障外贸产业链、供应链畅通运转，抓好重大外资项目落地，扩大金融等服务业对外开放，继续优化营商环境，增强外商长期投资经营的信心。

就加强党的领导、统筹推进疫情防控提出要求

打好、打赢这场疫情防控的人民战争、总体战、阻击战，必须加强党对统筹推进疫情防控和经济社会发展工作的领导。

各级党组织

要认真履行领导责任，特别是抓落实的职责，把党中央各项决策部署抓实抓细抓落地。**各级干部特别是领导干部**

要增强必胜之心、责任之心、仁爱之心、谨慎之心，勇当先锋，敢打头阵，主动担当、积极作为。

4个“要”

要在斗争一线考察识别干部，对表现突出的干部要大力褒奖、大胆使用，对不担当不作为、失职渎职的要严肃问责。

要关心关爱广大基层干部和深入基层的各级干部特别是湖北、武汉等疫情严重地区的干部群众，及时帮助他们解决遇到的实际困难和问题，坚决纠正形式主义、官僚主义做法。

要推动防控资源和力量下沉，充分调动社会力量共同参与疫情防控。

要充分调动针对这次应对疫情中暴露出的明显短板，总结经验、吸取教训，提高应对突发重大公共卫生事件的能力和水平。

来源：新华网 2020-02-24

重磅!习近平战“疫”全攻略

2月3日的中央政治局常委会会议上,习近平对下一步疫情防控工作作出了重要部署。

关于疫情防控形势和做好疫情防控重点工作

第一、加强对疫情防控工作的统一领导

- 要坚持全国一盘棋;
- 既要考虑对本地区、本领域防控需要,也要考虑对重点地区、对全国防控的影响;

- 对党中央部署贯彻不力的,要敢于批评,责令其立即整改;

- 对失职渎职的,要依纪依法惩处。

第二、加强重点地区疫情防控

要重点做好防治力量的区域统筹。

湖北

- 要继续全面加强防控;

- 要继续强化防止疫情向外蔓延的措施。

湖北周边省份和人口流动大省

- 要压实地方党委和政府的责任,强化社区防控网格化管理;

- 要及时查找返程人员防控中的风险点和薄弱环节。

北京

- 完善防控措施,加强重点群体管控,减少行走的传染源;

第三、提高收治率和治愈率,降低感染率和病死率;

- 集中收治医院要尽快建成投入使用,继续根据需要从全国调派医务人员驰援武汉、驰援湖北;

- 要及时推广各医院救治重症病人的有效做法。

第四、加大科研攻关力度

- 要科学论证病毒来源,尽快查明传染源和传播途径;

- 对抗击疫情所需要的疫苗、药品等研发,要调动高校、科研院所、企业等各方面的积极性;

- 对相关数据和病例资料等,除有法律规定需要保密的外,在做好国家安全工作的条件下,要向我国科技界开放共享;

- 要鼓励专家学者增强担当精神、职业责任。

关于做好维护社会稳定工作

第一、全力维护正经济社会秩序

- 要在做好疫情防控的同时,保持生产生活平稳有序;
- 要确保主副食品生产、流通、供应;
- 要落实“菜蓝子”市长负责制;
- 要做好煤电油气重点供应,保障居民用能需求。

第二、维护医疗救治秩序

- 要落实专门力量,加强组织领导,强化对定点医疗机构、隔离场所等重点部位的安保工作;
- 对殴打伤害医务人员、扰乱医疗救治秩序的,要果断加以处置;
- 要统筹做好其他疾病患者的医疗救治工作;
- 要注意加强一线执勤的各类执法人员的安全防护工作。

第三、扎实做好社会面安全稳定工作

- 要加大警力投入,强化显性用警;
- 要保持高压态势,依法严厉打击利用疫情哄抬物价、囤积居奇、趁火打劫等扰乱社会秩序的违法犯罪行为;
- 要密切关注、及时化解,严防各类矛盾交织叠加,形成连锁反应。

第四、切实维护正常交通秩序

- 要加强道路交通管控;
- 要加强统筹协调,确保人员、车辆正常通行秩序;
- 大城市要最大限度减轻公交地铁压力,防止聚集性交叉感染。

关于做好宣传教育和舆论引导

第一、强化显政,坚定战胜疫情信心

- 要深入宣传党中央重大决策部署;
- 要加大对传染病防治法的宣传教育;
- 要多层次,高密度发布权威信息,正视存在的问题,回应群众的关切;
- 要统筹推进决胜全面小康,决战脱贫攻坚,经济形势等重大宣传。

第二、把握主导,壮大网上正能量

- 要加强舆情跟踪研判;
- 要针对性地开展精神文明教育;
- 要把控好整体舆论,努力营造良好舆论环境;

- 要加强网络媒体管控。

第三、占据主动，有效影响国际舆论

- 要主动回应国际关切,讲好中国抗击疫情故事;
- 要全面做好疫情防控相关的外交工作。

关于保持经济平稳运行

第一、积极推动企业复工复产

- 要在做好防控工作的前提下,全力支持和组织推动各类生产企业复工复产;
- 要加大金融支持力度;
- 要加大企业复产用工保障力度。

第二,推动重大项目开工建设

- 要选好项目,确保投资精准有效;
- 要抓住春节后施工的黄金季节,加大新投资项目开工力度;
- 要调整优化投资结构;
- 要聚焦攻克脱贫攻坚战最后堡垒;
- 要加强土地、资金、能耗等方面的保障。

第三、着力稳定居民消费

- 要加快释放新兴消费潜力,积极丰富 5G 技术应用场景;
- 要更好满足居民健康消费需求,以这次疫情应对为契机,进一步培养居民健康生活习惯;
- 要积极稳定汽车等传统大宗消费,鼓励汽车限购地区适当增加汽车号牌配额。

第四、提高国家治理能力和水平

- 要针对这次疫应对中暴露出来的短板和不足,健全国家应急管理体系;
- 要进行彻放排查整治,补齐公共卫生短板;
- 要加强法治建设,认真评估传染病防治法、野生动物保护法等法律法规的修改完善,还要抓紧出台生物安全法等法律;
- 要系统梳理国家储备体系短板,科学调整储备的品类、规模、结构,提升储备能力;
- 要优化关键物资生产能力布局。

关于干部作风问题

- 要让基层干部把更多的精力投入到疫情防控第一线,而不是以形式主义、

官僚主义的方式给基层增加负担、消耗基层干部的抗疫精力；

•要在斗争实践中考察和识别干部。对那些不作为、乱作为的干部，对那些工作不投入、不深入的干部，对那些不会干、不能干的干部，要及时问责，问题严重的要就地免职。

来源：新华网 2020-02-17

应对疫情“大考” 习近平提出五大改革任务

1、要强化公共卫生法治保障

•全面加强和完善公共卫生领域相关法律法规建设，认真评估**传染病防治法、野生动物保护法**等法律法规的修改完善。

•把**生物安全**纳入国家安全体系，系统规划国家生物安全风险防控和治理体系建设，全面提高**国家生物安全治理能力**。

•尽快推动出台**生物安全法**，加快构建国家生物安全法律法规体系、制度保障体系。

2、要改革完善疾病预防控制体系

•坚决贯彻预防为主的卫生与健康工作方针，坚持常备不懈，将预防关口前移，**避免小病酿成大疫**。

•健全公共卫生服务体系，优化医疗卫生资源投入结构，加强农村、社区等基层防控能力建设，**织密织牢第一道防线**。

•加强**公共卫生队伍建设**，健全执业人员培养、准入、使用、待遇保障、考核评价和激励机制。

•持续加强**全科医生培养、分级诊疗**等制度建设，推动公共卫生服务与医疗服务高效协同、无缝衔接，健全防治结合、联防联控、群防群治工作机制。

•强化风险意识，完善公共卫生重大风险研判、评估、决策、**防控协同机制**。

3、要改革完善重大疫情防控救治体系

•健全重大疫情应急响应机制，建立集中统一高效的领导指挥体系，做到**指令清晰、系统有序、条块畅达、执行有力**，精准解决疫情第一线问题。

•健全科学研究、疾病控制、临床治疗的有效协同机制，及时总结各地实践经验，形成**制度化成果**，完善突发重特大疫情防控规范和应急救治管理办法。

- 平战结合、补齐短板，健全优化重大疫情救治体系，建立健全**分级、分层、分流**的传染病等重大疫情救治机制，支持一线临床技术创新，及时推广有效救治方案。

- 鼓励运用**大数据、人工智能、云计算**等数字技术，在疫情监测分析、病毒溯源、防控救治、资源调配等方面更好发挥支撑作用

4、要健全重大疾病医疗保险和救助制度

- 完善应急医疗救助机制，在突发疫情等紧急情况时，确保医疗机构**先救治、后收费**，并完善**医保异地即时结算**制度

- 探索建立**特殊群体、特定疾病医药费豁免制度**，有针对性**免除医保支付目录、支付限额、用药量等限制性条款**，减轻困难群众就医就诊后顾之忧。

- 统筹基本医疗保险基金和公共卫生服务资金使用，**提高对基层医疗机构的支付比例**，实现公共卫生服务和医疗服务有效衔接。

5、要健全统一的应急物资保障体系

- 把应急物资保障作为国家应急管理体系建设的重要内容，按照**集中管理、统一调拨、平时服务、灾时应急、采储结合、节约高效**的原则，尽快健全相关工作机制和应急预案。

- 对短期可能出现的物资供应短缺，建立**集中生产调度机制**，统一组织原材料供应、安排定点生产规范质量标准，确保应急物资保障有序有力。

- 健全国家储备体系**，科学调整储备的品类、规模、结构，提升储备效能。

- 建立**国家统一的应急物资采购供应体系**，对应急救援物资实行集中管理、统一调拨、统一配送，推动应急物资供应保障网更加**高效安全可控**

来源：新华网 2020-02-15

五方面部署 习近平落子“决胜之地”

一是要坚决做到应收尽收

要采取更加有力的措施，尽快增加医疗机构床位，用好方舱医院，通过征用宾馆、培训中心等增加隔离床位，尽最大努力收治病患者。

二是要全力做好救治工作

要按照**集中患者、集中专家、集中资源、集中救治**的原则，不断优化诊疗方案，坚持**中西医结合**，加大科研攻关力度，加快筛选研发具有较好临床疗效的药物。

三是要全面加强社会面管控

要加强社会治理,妥善处理疫情防控中可能出现的各类问题,各项工作要周密细致,把生活保障、医疗救治、心理干预等工作做到位,维护社会大局稳定。

四是要加强舆论引导工作

深入宣传党中央决策部署、对湖北和武汉的关心重视,宣传一方有难、八方支援的大爱精神,宣传一线医务人员、基层干部、公安民警、社区工作者、志愿者等的感人事迹,展现全国各族人民坚定信心、同舟共济的坚强意志。

要及时发布权威信息,公开透明回应群众关切,增强舆情引导的针对性和有效性。

要加大对传染病防治法和防控知识的宣传教育,引导全社会依法防控,提高人民群众自我防护能力。

五是要加强疫情防控工作的统一指挥

中央应对疫情工作领导小组要全面落实党中央要求,突出抓好重点地区疫情防控工作,国务院联防联控机制要加强协调调度,优先保障武汉等重点地区疫情防控工作。

中央指导组对湖北和武汉防控工作既要进行指导,也要加强督查。

湖北和武汉要把疫情防控作为当前头等大事,统筹加强各市州及县乡防疫工作,健全指挥体系,反应要果断迅速,运转要高效有序,执行要坚决有力。

来源: 新华网 2020-02-11

联播+ | 全国一盘棋 习近平的战“疫”部署

为何要树立全国一盘棋意识?

•疫情防控不只是医药卫生问题

而是全方位的工作,各项工作都要为打赢疫情防控阻击战提供支持。

•疫情防控形势不断变化

各项工作也不断面临新情况新问题,要密切跟踪、及时分析、迅速行动,坚定有力、毫不懈怠做好各项工作。

什么是当前最关键的问题?

现在,最关键的问题就是把落实工作抓实抓细。

如何落实?

•各级党委和政府

要增强“四个意识”，坚定“四个自信”，做到“两个维护”，认真贯彻落实党中央决策部署，把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓，按照坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的要求，尽快找差距、补短板，切实做好各项防控工作。

必须坚决服从党中央统一指挥、统一协调、统一调度，做到令行禁止。

•各地区各部门

必须增强大局意识和全局观念，坚决服从中央应对疫情工作领导小组及国务院联防联控机制的指挥。

采取举措既要考虑本地区本领域防控需要，也要考虑对重点地区、对全国防控的影响。

•各级党政领导干部特别是主要领导干部

要坚守岗位、靠前指挥，在防控疫情斗争中经受考验，深入防控疫情第一线，及时发声指导，及时掌握疫情，及时采取行动，做到守土有责、守土尽责。

•各级党组织和广大党员干部

必须牢记人民利益高于一切，不忘初心、牢记使命，团结带领广大人民群众坚决贯彻落实党中央决策部署，全面贯彻坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的要求，让党旗在防控疫情斗争第一线高高飘扬。

•基层党组织和广大党员

要发挥战斗堡垒作用和先锋模范作用，广泛动员群众、组织群众、凝聚群众，全面落实联防联控措施，构筑群防群治的严密防线。

•全军

要在党中央和中央军委统一指挥下，牢记人民军队宗旨，闻令而动，勇挑重担，敢打硬仗，积极支援地方疫情防控。

如何保障落实？

要坚决反对形式主义、官僚主义，让基层干部把更多精力投入到疫情防控第一线。

对党中央决策部署贯彻落实不力的，对不服从统一指挥和调度、本位主义严重的，对不敢担当、作风漂浮、推诿扯皮的，**除追究直接责任人前责任外，情卫严重的还要对党政主要领导进行问责。**

对失职渎职的，**要依纪依法惩处。**

要严格执行疫情防控和应急处置法律法规，加强风险评估，依法审慎决策，严格依法实施防控措施，坚决防止疫情蔓延。

要加大对危害疫情防控行为执法司法力度，严格执行传染病防治法及其实施条例、野生动物保护法、动物防疫法、突发公共卫生事件应急条例等法律法规，依法实施疫情防控及应急处理措施。

要加强治安管理、市场监管等执法工作，加大对暴力伤害医务人员的违法行为打击力度，严厉查处各类哄抬防疫用品和民生商品价格的违法行为，依法严厉打击抗拒疫情防控、暴力伤医、制假售假、造谣传谣等破坏疫情防控的违法犯罪行为，保障社会安定有序。

要依法规范捐赠、受赠行为，确保受赠财物全部及时用于疫情防控。

要依法做好疫情报告和发布工作，按照法定内容、程序、方式、时限及时准确报告疫情信息。

要加强对相关案件审理工作前指导，及时处理，定分止争。

要加强疫情防控法治宣传和法律组织基层开展疫情防控普法宣传，引导广大人民群众增强法治意识，依法支持和配合疫情防控工作。

要强化疫情防控法律服务，加强疫情期间矛盾纠纷化解，为困难群众提供有效法律援助。

来源：央视网 2020-02-08

疫情影响生活怎么 习近平强力部署

2月3日，习近平主持中共中央政治局常务委员会会议，研究加强新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作

会议指出，要切实维护正常经济社会秩序。在加强疫情防控的同时，努力保持生产生活平稳有序。

要确保蔬菜、肉蛋奶、粮食等居民生活必需品供应，落实“菜篮子”市长负责制，积极组织蔬菜等副食品生产，加强物资调配和市场供应。各地要加强统筹协调，确保人员车辆正常通行。要保煤电油气供应。

要妥善处理疫情防控中出现的各类矛盾和问题，加强社会治安工作，依法严厉打击利用疫情哄抬物价、囤积居奇、趁火打劫等扰乱社会秩序的违法犯罪行为，严厉打击制售假劣药品、医疗器械、医用卫生材料等违法犯罪行为，坚决依法打击各类违法犯罪，维护社会稳定和国家安全。

会议指出，各级党委和政府要继续为实现今年经济社会发展目标任务而努力。

疫情严重的地区要集中精力抓好疫情防控工作,其他地区要在做好防控工作的同时统筹抓好改革发展稳定各项工作,特别是要**抓好涉及决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚的重点任务。**

要密切监测经济运行状况,聚焦疫情对经济运行带来的冲击和影响,围绕做好“六稳”工作,做好应对各种复杂困难局面的准备。

要在做好防控工作的前提下,**全力支持和组织推动各类生产企业复工复产**,加大金融支持力度,加大企业复产用工保障力度,用好用足援稳岗政策,加大新投资项目开工力度,积极推进在建项目。

要调整优化投资结构,将中央预算内投资优先向疫情重灾区应急医疗救治设施、隔离设施等传染病防治急需的项目倾斜。

要聚焦攻克脱贫攻坚战最后堡垒,结合推进乡村振兴战略,以疫情防治为切入点,**加强乡村人居环境整治和公共卫生体系建设。**

要着力稳定居民消费,加快释放新兴消费潜力,**更好满足居民健康生活消费需求,进一步培养居民健康生活习惯。**

来源:新华网 2020-02-09

联播+|战“疫”考察 习近平指引向科学要答案

当务之急、重中之重

- 尽最大努力挽救更多患者生命;
- 要加强药物、医疗装备研发和临床救治相结合;
- 要强化科研攻关支撑和服务前方一线救治的部署,坚持临床研究和临床救治;
- 要加快药物研发进程,坚持中西医结合、中西药并用;
- 要采取恢复期血浆、干细胞、单克隆抗体等先进治疗方式,提升重症、危重症救治水平。

疫苗研发

- 要加快推进已有的多种技术路线疫苗研发,同时密切跟踪国外研发进展,加强合作;
- 要推进疫苗研发和产业化链条有机衔接,加快建立以企业为主体、产学研相结合的疫苗研发和产业化体系;
- 建立国家疫苗储备制度,为有可能出现的常态化防控工作做好周全准备;

- 统筹病毒溯源及其传播途径研究；
- 利用病毒蛋白和不同受体的结合特征, 评估可疑动物作为中间宿主的可能性；
- 利用人工智能、大数据等新技术开展流行病学和溯源调查, 搞清楚病源从哪里来、向哪里去。

生物安全

- 坚持平时和战时结合、预防和应急结合、科研和救治防控结合, 加强疫病防控和公共卫生科研攻关体系和能力建设；
- 要统筹各方面科研力量, 提高体系化对抗能力和水平；
- 要加强战略谋划和前瞻布局, 完善疫情防控预警预测机制；
- 要研究建立疫情蔓延进入紧急状态后的科研攻关等方面指挥、行动、保障体系。

疫病防控和公共卫生应急体系

- 要完善关键核心技术攻关的新型举国体制；
- 加快推进人口健康、生物安全等领域科研力量布局；
- 加大卫生健康领域科技投入；
- 加强生命科学领域的基础研究和医疗健康关键核心技术突破；
- 加快提高疫病防控和公共卫生领域战略科技力量和战略储备能力；
- 要加快补齐我国高端医疗装备短板；
- 加快关键核心技术攻关, 突破技术装备瓶颈, 实现高端医疗装备自主可控国际合作；
- 加强同世界卫生组织沟通交流；
- 同有关国家特别是疫情高发国家在溯源、药物、疫苗、检测等方面的科研合作, 共享科研数据和信息, 共同研究提出应对策略。

来源：央视网 2020-03-03

防护知识

新冠病毒的人传人问题

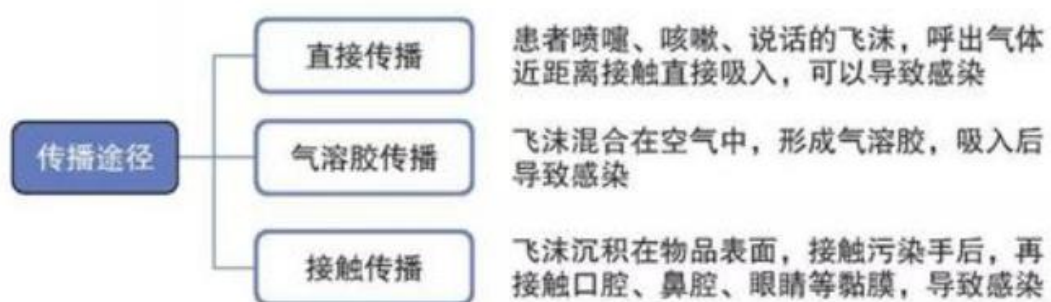
根据目前的证据，可以确定新型冠状病毒可以持续人传人。目前已经确定的传播途径主要是呼吸道飞沫传播（打喷嚏、咳嗽等）和接触传播（用接触过病毒的手挖鼻孔、揉眼睛等）。

感染新型冠状病毒的症状有哪些

新型冠状病毒感染的一般症状有：发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难；部分患者起病症状轻微，甚至可无明显发热。严重症状有：急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍。从目前收治的病例情况看，多数患者预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。

还有可能发病症状“不典型”，例如：（1）仅以消化系统症状为首发表现：如乏力、精神差、恶心呕吐、腹泻等。（2）以神经系统症状为首发表现：如头痛。（3）以心血管系统症状为首发表现：如心慌、胸闷等。（4）以眼科症状为首发表现：如结膜炎。（5）仅有轻度四肢或腰背部肌肉酸痛。

新型冠状病毒感染的肺炎的传播途径



哪些人是疑似病例

发病前 14 天有武汉地区或其他有本地病例持续传播地区的旅行史或居住史；发病前 14 天内曾经接触过来自武汉市或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状的患者；有聚集性发病或与新型冠状病毒感染者有流行病学相关。

同时，符合以下临床表现：（1）发热。（2）具有肺炎影像学特征，即早期呈现多发小斑片影及间质改变，以肺外带明显。进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影，严重者可出现肺实变，胸腔积液少见。（3）发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。

判定密切接触者的标准是什么

（1）共同居住、学习、工作，或其他有密切接触的人员，如近距离工作或共用同一教室或在同一所房屋中生活。

（2）诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属或其他有类似近距离接触的人员，如到密闭环境中探视患者或停留，同病室的其他患者及其陪护人员。

（3）乘坐同一交通工具并有近距离接触人员，包括在交通工具上照料护理人员；同行人员（家人、同事、朋友等）；经调查评估后发现有可能近距离接触疑似病例、确诊病例和阳性检测者的其他乘客和乘务人员。

（4）现场调查人员调查后经评估认为符合其他与密切接触者接触的人员。

在判定密切接触者时，分析其感染发病的可能性时，要综合考虑与病例接触时，病例的临床表现、与病例的接触方式、接触时所采取的防护措施，以及暴露于病例污染的环境和物体的程度等因素，进行综合判断。

出现哪些症状需要就医

新型冠状病毒感染的肺炎以发热、乏力、干咳为主要表现。少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等症状。重症病例多在1周后出现呼吸困难，严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍。如果出现呼吸道症状、发热、畏寒、乏力、腹泻等症状者需要及时就医排查。

口罩的选择与使用

如何选择口罩

（1）一般人群：建议普通民众、公共交通司乘人员、出租车司机、环卫工人、公共场所服务人员等在岗期间佩戴口罩，建议使用医用外科口罩，有条件且身体状况允许的情况下，可佩戴医用防护口罩。

(2) 特殊人群：可能接触疑似或确诊病例的高危人群，原则上建议佩戴医用防护口罩（N95 及以上级别）并佩戴护目镜。某些心肺系统疾病患者，佩戴前应向专业医师咨询，并在专业医师的指导下选择合适的口罩。

公共场合如何正确佩戴口罩



如何正确佩戴医用外科口罩

- (1) 鼻夹侧朝上，深色面朝外（或褶皱朝下）。
- (2) 上下拉开褶皱，使口罩覆盖口、鼻、下颌。
- (3) 将双手指尖沿着鼻梁金属条，由中间至两边，慢慢向内按压，直至紧贴鼻梁。

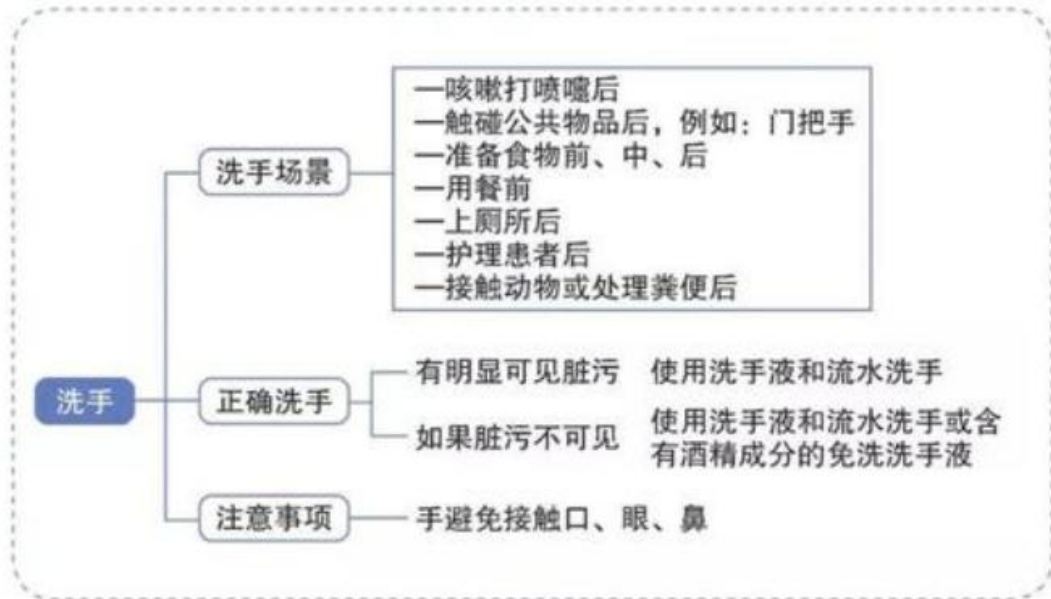
(4) 适当调整口罩，使口罩周边充分贴合面部。

建议 2~4 小时更换一次，如口罩变湿或沾到分泌物也要及时更换。

使用后的口罩如何处理

普通人群佩戴过的口罩，没有新型冠状病毒传播风险，使用后按照生活垃圾分类的要求处理即可。疑似病例及其护理人员用过的口罩，按照医疗废物收集、处理，在处理完口罩后，要清洗双手。

如何正确洗手



(1) 在流水下, 淋湿双手。

(2) 取适量洗手液(肥皂), 均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝。

(3) 认真搓双手至少 15 秒, 具体操作如下:

- 1) 掌心相对, 手指并拢, 相互揉搓。
- 2) 手心对手背沿指缝相互揉搓, 交换进行。
- 3) 掌心相对, 双手交叉指缝相互揉搓。
- 4) 弯曲手指使指关节在另一手掌心旋转揉搓, 交换进行。
- 5) 右手握住左手大拇指旋转揉搓, 交换进行。
- 6) 将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓, 交换进行。

(4) 在流水下彻底冲净双手。

(5) 擦干双手, 取适量护手液护肤。

公众如何做好个人防护

(1) 尽量减少外出活动

- 1) 避免去疾病正在流行的地区。
- 2) 建议疾病流行期间减少走亲访友和聚餐, 尽量在家休息。
- 3) 减少到人员密集的公共场所活动, 尤其是空气流动性差的地方, 例如: 公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头、展览馆等。

(2) 个人防护和手卫生

1) 建议外出佩戴口罩。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时，佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

2) 保持手卫生。减少接触公共场所的公用物品和部位；从公共场所返回、咳嗽手捂之后、饭前便后，用洗手液或肥皂，流水洗手，或者使用含酒精成分的免洗洗手液；不确定手是否清洁时，避免用手接触口、鼻、眼；打喷嚏或咳嗽时，用手肘衣服遮住口、鼻。

(3) 健康监测与就医

1) 主动做好个人与家庭成员的健康监测，自觉发热时要主动测量体温。

2) 若出现可疑症状，应主动戴上口罩及时就近就医。尽量避免乘坐地铁、公共汽车等交通工具，避免前往人员密集的场所。就诊时应主动告诉医生自己的相关疾病流行地区的旅行居住史，以及发病后接触过什么人，配合医生相关调查。

(4) 保持良好卫生和健康习惯

1) 居室勤开窗，经常通风。

2) 家庭成员不共用毛巾，保持家居、餐具清洁，勤晒衣被。

3) 不随地吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾桶内。

4) 注意营养，适度运动。

5) 不要接触、购买和食用野生动物（即野味）；尽量避免前往售卖活体动物（禽类、海产品、野生动物等）的市场。

6) 家庭备置体温计、医用外科口罩或 N95 口罩、家庭消毒用品等物资。

家庭日常如何做好预防

(1) 避免去疾病正在流行的地区。

(2) 减少到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方。

(3) 不要接触、购买和食用野生动物；禽肉蛋要充分煮熟后食用。

(4) 居室保持清洁，勤开窗，经常通风。

(5) 随时保持手卫生。

(6) 外出佩戴口罩。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时，佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

(7) 保持良好卫生和健康习惯注意营养，适度运动。

(8) 主动做好个人与家庭成员的健康监测，自觉发热时要主动测量体温。家中有小孩的，要早晚摸小孩的额头，如有发热要为其测量体温。

(9) 准备常用物资。家庭备置体温计、一次性口罩、家用消毒用品等。

公共场所如何做好预防

(1) 公共场所工作人员要自行健康监测，若出现新型冠状病毒感染的可疑症状（包括发热、咳嗽、咽痛等），不要带病上班。

(2) 若发现新型冠状病毒感染的可疑症状者，工作人员应要求其离开。

(3) 公用物品及公共接触物品或部位要定期清洗和消毒。

(4) 保持公共场所内空气流通。

(5) 洗手间要配备足够的洗手液，保证水龙头等供水设施正常工作。

(6) 保持环境卫生清洁，及时清理垃圾。

(7) 疾病流行地区，公众应尽量减少前往公共场所，尤其是避免前往人员密集和空气流通较差的地方。

公共交通工具如何做好预防

(1) 发生疾病流行地区的公共交通工具在岗工作人员应佩戴医用外科口罩或 N95 口罩，并每日做好健康监测。

(2) 公共交通工具建议备置体温计、口罩等物品。

(3) 增加公共交通工具清洁与消毒频次，做好清洁消毒工作记录和标识。

(4) 保持公共交通工具良好的通风状态。

(5) 保持车站、车厢内的卫生整洁，及时清理垃圾。

(6) 做好人员的工作与轮休安排，确保司乘人员得到足够休息。

普通家庭如何做好居家消毒

在疾病流行期间，外出回家后，应及时用洗手液和流水洗手，或用含醇洗手液消毒剂进行手消毒。桌椅等物体表面每天做好清洁，并定期消毒；有客人（身体健康状况不明）来访后，及时对室内相关物体表面进行消毒，可选择合法有效的消毒剂或消毒湿巾擦拭消毒。室内做好通风换气，自然通风或机械通风，冬天开窗通风时，需注意避免室内外温差大而引起感冒。

物体表面可选择二氧化氯等含氯消毒剂或消毒湿巾擦拭。手、皮肤建议选择有效的消毒剂如碘伏、含氯消毒剂和过氧化氢消毒剂等手皮肤消毒剂或速干手消毒剂擦拭消毒。

如何增强免疫力做好其他防护

- (1) 无论是咳嗽、喷嚏、流鼻涕，要用纸张、手帕遮挡；
- (2) 人与人之间接触时，要保持 1 米以上的距离；
- (3) 尽量避免到人群密集的地方，保持室内通风换气；
- (4) 多进行体育锻炼，增强体质、增强免疫力；
- (5) 避免身体抵抗力下降，合理休息、不熬夜、不过劳。

(摘自：《新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南》)

关注问题

钟南山：有信心4月底基本控制疫情 出院病人“复阳”有多种因素

疫情何时能控制住？

钟南山表示，目前国外预测疫情控制最早在5月底，但我们因为有国家强力干预和群防群控意识，所以我们预测是在4月底。

企业复工复产如何防控？

关于加强复工复产后的疫情防控，钟南山有两个建议：一是加强对人员的检测，像富士康这样的人员密集企业，在员工来了一定要接受医疗双检测，一个是核酸检测，一个是IgM检测；二是所有工厂自来水龙头、厕所、下水道必须保持通畅。“双管齐下，我有信心，病例数字不再上去！”钟南山说。

患者出院后为何会“复阳”？这种情况该如何应对？

钟南山表示，复阳有多种因素。病毒检测是最近才研发出来的，有可能是试剂本身存在问题，也有可能是检测方法、采样方法存在问题，从而对阳性率产生影响，还有可能本来就不是阴性。

钟南山指出，新冠肺炎是新发传染病，还不知道它的过程，目前不能下绝对的定论。但是根据微生物的规律，一般只要患者身体里产生了足够抗体，这病人就不会再感染了。至于肠道粪便里有残余病毒，有可能是残余没排出。但会不会再传染给别人，这还有待观察。钟南山建议，在家隔离检测到阳性时，24小时后需要再检测。如果两次都是阳性，需要去就医。

谈重症救治：需攻克新冠肺炎特点

钟南山介绍，新冠肺炎跟SARS有不同特点，肺部纤维化、少量出血和肺水肿，**新冠肺炎突出特点是**，小气道里面黏液非常粘稠，非常多，阻碍气道通畅。

来源：金羊网 2020-02-28

新冠肺炎治患者（疑似患者）治疗费用报销问题

肺炎确诊患者的医疗费用报销

根据国家医疗保障局、财政部、国家卫生健康委办公厅发布《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情医疗保障的通知》（简称《通知》）第二条，对于确诊

新型冠状病毒感染的肺炎患者发生的医疗费用，在基本医保、大病保险、医疗救助等按规定支付后，**个人负担部分由财政给予补助**，实施综合保障。根据《通知》，如果患者本身没有参保，国家也会负担本应由个人负担的部分。

疑似患者的医疗费用报销

根据国家医疗保障局、财政部、国家卫生健康委办公厅发布《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情医疗保障工作的补充通知》（简称《补充通知》）第二条，在按要求做好确诊患者医疗费用保障的基础上，疫情流行期间，对于卫生健康部门新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案确定的**疑似患者医疗费用**，在基本医保、大病保险、医疗救助等按规定支付后，**个人负担部分由就医地制定财政补助政策并安排资金，实施综合保障，中央财政视情给予适当补助。**

先救治后结算

根据《补充通知》第二条，无论是在哪就医，**对于确诊新型冠状病毒感染的肺炎的就医患者，先救治后结算。**也就是说，因为新冠肺炎异地就医的患者，是不需要垫付的。《补充通知》中提到，对于确诊的异地就医患者，报销不执行异地转外就医支付比例调减规定。

根据中央精神，全国各省市都基本出台了新冠病毒肺炎确诊和疑似病人治疗费全报销政策，即大家说的免费治疗，“零自付”。

综合自：国家医保局、国家卫健委、中国新闻网、新京报等相关报道

病毒在空气中可以存活多久？

国家卫生健康委专家组成员、北京地坛医院感染二科主任医师蒋荣猛：**首先，病毒是通过飞沫或者接触传播，飞沫一般通过咳嗽、打喷嚏，它在空气当中的传播距离一般是一米或者两米，从人体出来很快就沉降了，不会在空气当中漂浮，从这个意义讲，他在空气当中不会有病毒，这也就不存在在病毒存活多久的问题。**

那飞沫既然可以沉降，周围的物体表面，或者通过我们的手就有可能沾有病毒，它会污染我们接触到的物体表面。比如，门把手、电梯按钮，病毒会污染这上面。现在研究发现，**病毒在光滑的物体表面可以存活数小时，如果温度、湿度合适，它可以存活数天。**呼吸道传染病的飞沫传播，更多是通过手传播，请大家一定要把手洗好，这是特别重要的一点。

人体对新型冠状病毒的抵抗和自愈能力有多强？

国家卫健委专家组成员、东南大学附属中大医院副院长邱海波：首先，对于新型冠状病毒之所以说新型，因为它和传统的冠状病毒不同。也就是说我们对这样一个病毒机体以往没有免疫力，正是因为这样一个前提，我们知道这样一个病毒在人群中普遍易感。

但是从另外一个方面讲，并不意味着大家易感，所有人都会感染，所有人都会生病，并非是这样。现在我们至少可以看到有一些接触到病毒的人，可能会有几种不同的反应：一种自身有足够的抵抗能力，自身把病毒清掉了，这是一种情况。

第二，病毒在上呼吸道能够繁殖，但是没有症状。刚才有记者提出，无症状的感染者。机体虽然易感，但免疫系统多数情况对它有反应，只有少数的反应异常或者病毒大量繁殖，才会发展成重症或者微重症。

中医在治疗新冠肺炎疫情中作用明显

国家卫健委专家组成员、中国工程院院士、天津中医药大学校长张伯礼：前不久，国家卫健委和国家中医局下发了通知，号召我们在这次新型冠状病毒肺炎抗击当中，产生中西结合的方法。我们认为这次的疫病是湿邪之病，这次充分发挥中医治病的优势。

第一，改善症状方面，这个病的症状主要是发热，咳嗽、乏力，还有一些消化道的症状。中药治疗咳嗽，在早期、前期效果比较好，改善乏力比较明显，同时恶心、腹泻改善比较容易。中药还有一个作用，有的病人焦虑、烦躁，吃完中药以后改善比较明显。

第二，我们总结了轻度的病人，经过中药治疗以后很容易痊愈。中度的病人向重症转化明显减少，吃药以后控制不向重症、危重症转化。

第三，对于重症、危重症的病人，加入中药以后可以稳定血氧饱和度，让血氧饱和度平稳，改善呼吸困难，在这一方面有辅助治疗的作用。

恢复期病人病毒的核酸两次检查都是阴性，但病人还有症状，例如病人乏力、咳嗽、食欲不好。特别是明显感觉到肺片的变化和症状、体征并不对称、同步，

即使这样，有时候肺的片子还有些没有吸收的炎症。在这种情况下，虽然没有传染性，可以出院了，但不代表病治好了，后期这一段用中药治疗比较明显，所以，采用中西医结合的方法，是一个好办法。

康复病人没有传染性，至少半年内不会再次感染

国家卫生健康委专家组成员，东南大学附属中大医院副院长邱海波：

出院病人的康复问题。首先要做好全面的恢复、康复，这种康复包括体力上的康复。另一方面，心理、精神方面的恢复。

这次冠状病毒的感染对免疫功能的影响比较明显，**轻症特别是重症病人出院以后，仍然需要做好防护**，避免出现继发性的其他病毒感染，避免出现其他继发的细菌感染，这是一方面。

另外一个问题，这样的病人出院以后是否具有传染性。至少从我们这些年的研究或者临床经验来看，实际上康复期的病人没有传染性，出院的病人没有传染性。这些病人自身产生了抗体，一方面，他自身不带病毒，另一方面他对病毒产生抗体。

病人出院以后会再感染问题。病毒性疾病在一两周以后会产生抗体，康复病人产生了抗病毒的抗体以后，只要这一段时间有抗体存在，就可以抵御新型冠状病毒的感染。所以，至少从新型冠状病毒的研究可以看到，**抗体虽然不是终生的，但至少半年或者更长的时间有足够的抵御度，也就是在半年之中，不会发现这一类新型冠状病毒的再次感染。**当然有人会说，病毒变异了怎么办？变异的确有可能感染，但至少从现在的研究、观察、经验来看，**短时间发生变异的可能性是很小的**，而且我们没有看到病毒的变异，同时在对病毒变异情况做密切的监测。

什么是气溶胶传播？

气溶胶传播是指飞沫在空气悬浮过程中失去水分而剩下的蛋白质和病原体组成的核，形成飞沫核，可以通过气溶胶的形式漂浮至远处，造成远距离的传播。目前尚没有证据显示新型冠状病毒通过气溶胶传播。（中国疾控中心传染病处研究员 冯录召）

呼吸道飞沫和密切接触传播仍然是新冠病毒的主要传播路径。气溶胶传播要同时满足密闭空间、较长时间、高浓度病毒这三个条件，在极端条件下才有气溶胶传播的可能性。（科技部社会发展科技司司长 吴远彬）

按照现在的防护手段比如戴口罩，能否有效防止气溶胶传播？

新冠肺炎目前还是主要通过飞沫传播和接触传播的疾病，在某些特殊的条件下才可能发生气溶胶传播，例如进行临床气管插管等专业医疗操作时。如果是在常规临床护理、一般的工作生活条件下，采取正确佩戴口罩的飞沫传播防护措施，是足以满足保护普通公众，而不被感染的。（中国疾控中心传染病处研究员 冯录召）

如果小区有确诊病例，或楼里有隔离人员，传染的风险有多大？

新型冠状病毒肺炎病例被确诊后，其密切接触者会按照有关要求隔离医学观察，确诊病例家中及小区公共区域将进行清洁消毒。作为小区一般居民，无须过度恐慌，只需做好个人防护。新型冠状病毒是一种新型病毒，大家都没有免疫力，都是易感的。无论小区是否有病例，都需要注意防范。即使小区没有病例，如果不注意防范，也有感染的危险。公寓的电梯或步行楼梯的过道，通常是空气流通不好的地方，坐电梯或走楼梯，都要戴口罩。房间窗户每天要打开一段时间，让房屋有一定时间通风。在疫情终结以前，尽可能避免用手直接触摸楼梯扶手、电梯按钮、社区公共设施表面，触摸了一定不要再揉眼睛、摸鼻子、摸嘴巴，应该尽快洗手。（中国疾控中心传染病处研究员 冯录召）

什么是粪口传播？

所谓的粪口传播，是指患者粪便污染了食物、水等，然后进入人体消化道感染人。“病从口入”，就是对粪口传播的通俗说法。粪口传播的传染病较多，有霍乱、手足口病等。

国家卫健委组织专家研究，近期部分省市报告在新型冠状病毒肺炎确诊病例便标本的核酸检测结果为阳性，提示**存在粪-口传播的可能性**，但还不能确定进食病毒污染的食物引起感染和传播。

当前防控工作已经充分考虑粪-口途径传播的风险。下一步将继续加强研究，明确是否通过进食受污染的食物感染。

对于公众，尤其是餐饮从业人员，要保持手卫生，饭前便后、接触容易污染的物品后要洗手。（中国疾控中心传染病处研究员 冯录召）

口罩可以重复使用吗？

如果是独处，没有与外人密切接触，可以不戴口罩。

出入人员密集的公共场所，比如乘坐公共交通、超市购物、乘坐电梯、封闭办公，到普通医疗机构就诊（除发热门诊）的患者，可以佩戴一次性医用口罩。回家后将口罩置于洁净、干燥通风环境下自然晾干，还可以重复使用。

人员密集场所的工作人员，从事和疫情相关的行政管理、警察、保安、快递等，还有普通门诊、病房的医护人员，居家隔离人员以及共同生活人员，建议佩戴医用外科口罩。可以根据实际情况，延长口罩的使用时长和更换频率。一般来说，如果口罩没有明显的脏污、变形，可以不必四小时一换。但如果口罩出现脏污、变形、损坏、有异味时需及时更换。常说的 n95 或 kn95 等医用防护口罩，在健康人的日常情况下是不必要的。但与新冠肺炎病人密切接触的一线医护人员必须佩戴。请理性防护、戴合适的口罩，将 N95 留给真正需要的人。（中国疾控中心传染病处研究员 冯录召）

在乘坐电梯等公共设施时应该怎么办？

有媒体报道称，越光滑的表面病毒存活的时间越长，实际上干净光滑的表面微生物是不容易存活的，病毒是在一些阴暗、潮湿，比较脏的地方存活的时间更长。这些天都在说电梯的按钮、门把手风险比较高，这个风险比较高并不是因为病毒在上面存活时间长，而是因为这些地方是高频接触的地方，因为相互接触交叉感染的风险就大，所以有三条对应策略：一是适当的增加消毒频次，原来一天一次，现在可以一天多次。二是可以用一个面巾纸或者是用消毒纸巾把它隔开，手不直接去碰它。三是也可以在碰了它以后用手消毒剂来揉搓双手，做好手卫生。（中国疾控中心消毒学首席专家 张流波）

疑似病例和确诊病例人群和他们的家人如何缓解心理压力？

第一，认识了解危机。大概会经历4个阶段：1. 警觉期。主要表现为震惊、恐慌、不知所措，或者脑袋里面一片空白。2. 消极防御期。为了恢复心理上的平衡，控制不良情绪，个体会本能地启动自我保护机制。3. 现实适应期。人们能够采取积极的态度面对并接受现实。4. 恢复成长期。多数人经历了危机后变得更为理性，在心理和行为上变得较为成熟。

第二，面对压力可以采取一些积极的应对措施。1. 增加对自身状态的理解度。接纳并允许自己有这些负性情绪，这些是正常反应并适度宣泄情绪。2. 保持稳定状态。维持稳定的心理状态有助于减轻压力。3. 采纳积极的应对措施。包括获取良好的社会支持，与信任的人如家人、朋友电话、网络交流和沟通，做一些自己感兴趣或者能有愉悦感的事情。

第三，如果自我调节效果不佳，必要时可拨打心理援助热线或寻求心理医生帮助。（北京市回龙观医院党委书记 杨甫德）

如何缓解长时间居家无法外出不良情绪？

疫情防控需要尽量做到少出门、不聚会，这是有效阻断疾病传播的方式。出于对自己、对家人、对社会负责，应尽量减少不必要外出。长时间待在室内，可能会出现烦躁、焦虑的情绪，出现频繁刷手机、作息紊乱等情况，其实最主要的原因是生活方式改变带来的不适。而且这种改变不是主动选择，是疫情防控需要的适应性改变。适应能力，是心理健康的一个重要指标。因此，如果不能尽快调整好生活方式、适应现在的情况，就很难缓解这种不适。**如何调整生活方式，有几点建议，概括为五个一。**

- 1、制定一个计划。安排好每天要做的事，特别要保证规律的饮食和睡眠。
- 2、钻研一件事。看书、听音乐、写字等，并且享受这个过程。
- 3、找到一种支持。来自家人和朋友的陪伴，是很重要的社会支持。
- 4、进行一项锻炼。心情烦躁时，做一遍八段锦或喜欢的室内运动。
- 5、思考一些体验。可以从这段经历中获得什么有价值的人生体验。

最后，自己无法调整时，应当拨打热线电话或寻求在线心理咨询。（中国科学院心理研究所副所长 陈雪峰）

办公楼中央空调会造成疫情扩散吗？听听专家怎么说

针对城市办公楼中央空调是否容易造成疫情扩散的问题。中国疾控中心环境所消毒中心主任张流波表示，在当前条件下，应该对包括中央空调系统在内的整个环境进行消毒处理，最好在确保安全的前提下，再打开中央空调。

万一有疫情出现，应该停止使用中央空调，按照相关的要求，不仅对中央空调系统，还要对整个环境进行综合消毒处理，经过评价合格以后，再看看中央空调是否可以打开。

另外，在就餐时，以及办公区域（如桌面、文具等）消毒方面要注意：

1. 办公区高危区域：电梯间、饭堂 / 餐厅、办公室。

2. 扎堆就餐要避免：挤满人排队打饭或就餐的区域，流量最大，密度也最高的区域。一定要做到：1、坐下吃饭的最后一刻才脱口罩； 2、避免面对面就餐，避免就餐说话； 3、避免扎堆就餐。

3. 酒精消毒不可少：在办公室与同事接触：应做好佩戴口罩；距离谈话保持适度；随时保持良好通风；对门把手，键盘鼠标，和桌面进行必要酒精消毒。

综合自：国家卫健委官网、新华网、央视、环球网、澎湃新闻相关报道

无症状感染者会成为“隐形杀手”吗？

无发热、咳嗽、乏力等症状，但新冠病毒核酸检测却呈阳性，表明已被感染。这类新冠肺炎的“无症状感染者”，在多地出现。

这并不意味着无症状感染者完全安全。国家卫健委称，无症状感染者也可能成为传染源，同时，一些无症状感染者后续还会出现临床表现。

焦点 1、为何从确诊病例中核减“无症状感染者”？

国家卫健委 7 日发布的《新型冠状病毒肺炎防控方案（第四版）》中，将核酸检测阳性病例分为确诊病例和无症状感染者，不再统一称为确诊病例。

部分地区还出现了无症状感染者传播病毒的案例。

焦点 2：为何会出现无症状感染者？

与感染者免疫反应程度相关，在病毒产生较大破坏前就抑制其生长，人体反应不明显。无症状还是症状轻微，这是很难区分的。

焦点 3：哪些人容易成为无症状感染者？

主要是确诊患者的密切接触者，多为家属，有感染者 17 天无症状

焦点 4：无症状感染者会成为“隐形杀手”吗？

世卫组织和专家都认为，虽然出现了无症状感染者传染病毒的案例，但总体来看并非主要传播者，传播力也较弱。

但是，无症状感染者也有可能出现临床症状，转为确诊患者。

焦点 5：无症状感染者应如何防控？

注意自我监测，关注周围人群的健康状态，核酸检测是阳性就要隔离无症状感染者缺乏明显症状，不易引起警觉，有的仍然处于活动之中，给疾病防控和公众防护带来了挑战。

这类无症状感染者是如何被找到的？

国家卫健委第四版防控方案披露，无症状感染者主要通过聚集性疫情调查和传染源追踪调查发现。

北京地坛医院感染病急诊主任医师王凌航认为，公众对此不用过分惊慌，也不要掉以轻心。

首先要注意健康监测。所谓的无症状，但往往还是有不适表现，如低热、咳嗽，但没有影响到生活。还是要注意自我监测，关注周围人群的健康状态。

其次，在人群聚集的复杂环境中，要做好充分的呼吸道防护。

国家卫健委高级别专家组组长、中国工程院院士钟南山接受采访时也表示，无症状感染者不是很多，绝大多数与确诊病人接触过，或有武汉接触史。只要检测是核酸阳性，就一定要隔离。（原标题：连续 17 天无症状感染者出现 他们会成为“隐形杀手”吗？）

来源：新京报 2020-02-11

“假阴性”会导致漏诊吗？五问新冠肺炎“假阴性”

1：“假阴性”的概率有多大？——真实病例核酸检测阳性率 30%至 50%

“假阴性”，即新型冠状病毒感染者没有检测出病毒核酸，导致病原核酸检测报告为阴性。目前多地已陆续发现“假阴性”病例。

呼吸与危重症医学专家、中国工程院副院长王辰接受央视采访时指出，目前检测方式主要是对病毒核酸的检测。并不是所有患病的人都能检测出核酸呈阳性，核酸对于真实病例的检测率不过 30%至 50%。

2：什么原因导致假阴性？——上呼吸道取样阳性率较低

北京世纪坛医院呼吸内科主任医师丁新民分析，“假阴性”的出现，可能存在几方面原因。从技术层面看，试剂盒的敏感性会对阳性率产生影响，而任何检

测手法都有极限，尤其对于新发疾病，试剂盒还有进一步完善的空间。在标本采集阶段，取样、保存、运输都有相应的质控要求，在目前疫情爆发、人手紧张的情况下，不排除这些环节出现疏漏。他认为“假阴性”的最主要原因，还在于“新冠”疾病本身的特点。

检测结果受患者病情轻重、疾病不同阶段、取样方式方法、实验室检测条件影响。在实际操作中，更多采用更简单、更快的咽拭子采样，而早期很多患者干咳、无痰，给样本采集和检测带来难度。

3: 还有没有更好的确诊办法? ——核酸检测目前不可取代

对于确诊新冠肺炎，截至目前，核酸检测是不可或缺的手段。

有专家此前建议，核酸检测可能出现漏检，应将 CT 影像也纳入确诊标准。

有专家表示，CT 是一种肺炎疾病诊断的影像学方法，不过引起肺炎的病毒有很多种，不一定是新型冠状病毒。而核酸检测是新型冠状病毒的病源学诊断方法，二者不能互相取代。核酸检测是作为病原诊断的一个依据，也是目前确诊的最重要依据。

4: 假阴性是否会导致漏诊? ——将结合临床等情况具体分析

专家们表示，病例的确诊和排除，除了核酸检测，还将结合流行病学史以及临床症状等判断。换言之，核酸检测并不是唯一判断标准。

针对疑似病例，国家卫健委的诊疗方案有严格规定。即初次核酸检测为阴性，还需在至少 24 小时，进行第二次核酸检测。

5: 如何避免“假阴性”解除隔离出院?

——多地“宽进严出”出院标准

国家卫健委诊疗方案规定，解除隔离和出院标准有 4 个要求，包括：体温恢复正常 3 天以上、呼吸道症状明显好转，肺部影像学显示炎症明显吸收，连续两次呼吸道病原核酸检测阴性（采样时间间隔至少 1 天）。满足这四项要求，可解除隔离出院或根据病情转至相应科室治疗其他疾病。

为了最大程度防控疫情，相比国家卫健委发布的出院标准，多地已提高出院要求，包括加测粪便核酸检测、延长观察时间等。丁新民也认为，对于出院患者，建议居家隔离一段时间，医生也要继续随访，掌握患者的动态情况。

来源:新京报 2020-02-09

为什么有的轻症患者突然病情加重甚至去世? 何为炎症风暴?

复旦大学附属中山医院重症医学科副主任钟鸣日前表示，病人体内可能启动了炎症风暴，导致各个器官功能衰竭。

首先，新冠肺炎和 SARS 或禽流感都不太一样，SARS 很多时候是病人一上来病情就非常重。但新冠病人有的早期发病并不非常凶险，但后期突然会一个加速，病人很快进入一种多器官功能衰竭的状态，会是一种炎症的风暴。一旦进入这种状态，我们的治疗很难把它拉回来。

什么是炎症风暴？

所谓**炎症风暴**，指的是病人因感染激活了肌体的免疫细胞，造成免疫细胞过度损伤。正常的免疫是保护，过度的免疫是损伤。炎症风暴不但对肺，还会对肝、肾、心脏等器官造成损害。炎症风暴发生后，病人的病情往往急转直下，很快神志不清、呼吸紧迫、气急、憋气，然后出现血氧饱和度下降甚至凝血功能障碍，各个脏器会发生衰竭。

炎症风暴危险性

炎症风暴一旦启动，阻断十分困难。多位专家表示，**炎症风暴的出现没有绝对规律，难以预判、监测，目前还缺乏有效治疗手段。**

关键还是要早发现、早诊断，加强对症支持治疗。

哪些人易发生“炎症风暴”？

东南大学附属中大医院感染性疾病科主任张群指出，**以下人群更容易因“炎症风暴”而出现重症甚至死亡**：60 岁以上且伴有基础性疾病者易在炎症风暴发生后引发严重并发症，导致疾病重症化；极少一部分年轻人会由于免疫系统过度应答而加重肺部损伤，出现重症。

如何对抗“炎症风暴”？

糖皮质激素是对抗炎症风暴的武器之一，可以给免疫系统“灭火”，减轻机体损伤。不过，**糖皮质激素是一把“双刃剑”**。一方面它可以减轻炎症反应；但长期大剂量使用也可能引发诸多不良反应，有时可能导致严重后遗症。

国家卫健委最新发布的第五版新冠肺炎诊疗方案中提到：**可根据患者呼吸困难程度、胸部影像学进展情况，酌情短期（3~5 天）使用糖皮质激素。**

张群表示，对于炎症风暴引起的重症患者，现代医学主要的干预手段是对症支持治疗（包括 ECMO）。（综合自：①轻症患者为何病情会突然加重？生命时报 2020-02-11；② 新华视点：病情突然加重、核酸“假阴性”、气溶胶传播……权威专家回应关于疫情认识的最新热点. 新华社 2020-02-11）

目前已被纳入诊疗方案的药物和疗法

中医药

中医治疗方案已覆盖疾病治疗全过程，并纳入与新冠肺炎诊疗方案。全国中医药参与救治的确诊病例已超过 6 万例，占比超过 85 %。

磷酸氯喹

用于轻型、普通型患者的抗病毒治疗纳入了第六版诊疗方案。在北京、广东做了 135 例试验，其中轻型和普通型患者 130 例，到目前为止，没有发现一例轻型或普通型向重型转变。5 例重型患者，4 例已经出院，1 例转为普通型。

恢复期血浆治疗

针对重型患者治疗采用的恢复期血浆治疗纳入第五版诊疗方案。武汉首批接受恢复期血浆的治疗 11 位患者中 6 位有病毒血症，在使用血浆治疗两三天后，病毒血症消失，病人情况好转。

目前正在临床试验的药物和疗法

法匹拉韦 做了 80 例对照试验，目前观察效果不错，专家建议进一步扩大试验。

干细胞治疗 已有 4 例接受治疗的重型患者出院，将进一步扩大临床试验。

瑞德西韦 体外试验显示对病毒有很好的抑制作用。武汉 10 个医院正在参与临床试验。（摘自：科技战疫——科技为全方位应对疫情提供有力支持）

来源：科技日报 2020-03-01