

同舟共济战“疫”记

(上接1版)

尽管此时对病毒还有许多未知,情况扑朔迷离,但中国第一时间向世界发出警示——

从2020年1月3日起,中方定期与世界卫生组织、包括美国在内的有关国家、地区组织以及中国港澳台地区,及时主动通报疫情信息。

从1月4日起,中国疾控中心负责人与美国疾控中心主任多次通电话,介绍疫情有关情况,交流技术协作事宜。

1月5日,世界卫生组织首次就中国武汉出现的不明原因肺炎病例进行通报。

在全球流感共享数据库和美国国家生物技术信息中心建立的DNA序列数据库中,中国科学家第一时间上传了病毒基因序列。

此后一周之内,中国又相继将病毒核酸检测引物探针、病毒基因组序列信息通报给世卫组织。

这意味着,全世界都可以共享这些源头技术信息,从而开发检测试剂、研制疫苗等,与病毒正面“交锋”!

1月7日,锁定新冠病毒“真凶”的重要实验证据出炉。中国疾控中心在电镜下观察到典型的冠状病毒的蝌蚪形态,成功分离首株新冠病毒毒株。

8天确定病原体!而17年前,全世界花费数月才追踪到SARS是引起非典型肺炎的病原体。

1月9日,国家卫健委专家评估组对外发布武汉不明原因病毒肺炎病原信息,病原体初步判断为新型冠状病毒病。

“在如此短时间内初步鉴定出病毒是一项显著成就。”世界卫生组织网站当日评价。

至此,“新型冠状病毒”,一个陌生的词汇,裹挟着对无数生命的睥睨席卷而来。

武汉同济医院发热门诊病人从日均四五十人,最高峰一下陡增至上千人。

来自一线的疫情、不断深入的科学认识等信息,送到决策者的案头。

疫情发生后,习近平总书记时刻关注疫情形势,把疫情防控作为头等大事来抓,亲自指挥、亲自部署,作出许多重要指示和批示。

1月7日,习近平总书记主持召开中央政治局常委会会议时,对新型冠状病毒肺炎疫情防控工作提出了要求。

1月8日,国家卫健委第二批专家组抵达武汉,修订完善了新冠肺炎的诊疗、监测、流行病学调查处置、采样检测等方法。

起病隐匿、潜伏期较长、无症状感染者……狡猾的新冠病毒让防控变得异常困难。

1月13日,世界卫生组织发表声明说,已收到在泰国确诊一名中国旅客感染新型冠状病毒的报告。

这意味着,武汉现有的社会管控措施,已难以阻止疫情蔓延。

尽快研判疫情形势,为决策提供参考,成为当务之急。

1月18日,84岁的钟南山院士从广州挤上了开往武汉的列车。

即将抵达武汉的钟南山,是国家医疗与防控高级别专家组组长。其他成员分别是国家传染病重点学科带头人李兰娟院士等。

6位院士专家临危受命,由国家卫健委紧急召集而来,就是要与前期派驻前方的工作组共同研判疫情形势,为中央提出决策参考。

1月19日,高级别专家组上午参加疫情研讨会后,立刻前往武汉金银潭医院和武汉疾控中心实地调研。中午来不及休息,下午开会到5点,又登上飞往北京的航班。到达北京,一行人马上赶往国家卫健委开会,回到酒店,已是凌晨。

在武汉取得第一手调查资料后,专家组越来越确信:新冠病毒有人传人现象!

“因此我们呼吁,武汉人不要出去,外地人不要进来。”专家组成员回忆。

1月20日一早,6位高级别专家走进中南海,直接面对决策层,汇报了对疫情的研判意见。

当天的国务院常务会议也专门加设疫情防控部署一项议程,钟南山、李兰娟应邀列席,并就疫情防控与救治等提出具体建议。

这是战“疫”局势发生根本性变化的转折点——

1月20日,习近平总书记对新型冠状病毒肺炎疫情的作出重要指示,强调要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,坚决遏制疫情蔓延势头。

当日下午,国家卫健委组织高级别专家组召开记者会,组长钟南山面色凝重:“现在可以说,肯定的,有人传人现象。”

正值春节期间,人员大范围密集流动。武汉,就在春运的枢纽位置上,是九省通衢、人潮集散之地。

疫情防控,当断则断。

1月20日,国家卫健委发布公告,将新冠肺炎纳入传染病防治法规定的乙类传染病,实行甲类管理。由国家卫健委牵头,包括30多个部门的联防联控工作机制成立。

与此同时,中国及时与世界相关国家和国际组织通报交流有关情况。

1月下旬以来,习近平主席与多位外国政要及国际组织负责人通话或会见,保持密切沟通,分享中国疫情防控情况,传递中国人民团结一致奋勇战“疫”的坚定决心。

新冠肺炎疫情的凶险程度,超出了所有人的预料。

金银潭医院的ICU里,躺满了呼吸衰竭的重症病人。由于患者激增,试剂盒短缺,很多疑似患者无法接受检测。医院确诊不了,回家又怕传染家人,四处奔走、备受煎熬的他们,也成为巨大的流动传染源。

处在风暴中心的湖北和武汉,开始进入“战时”状态——

1月22日,湖北省启动重大突发公共卫生事件Ⅱ级应急响应,2天后升级为Ⅰ级响应。

1月23日,武汉落实党中央决策部署,关闭了离汉通道。

这是一个艰难的重大决定。恰逢中国春运这一人类最大规模的人口迁徙,对一个超

千万人口的现代化大都市“封城”,决策者面临空前的压力。

习近平总书记说:“作出这一决策,需要巨大政治勇气,但该出手时必须出手,否则当断不断、反受其乱。”

猝不及防间,面对人类与病毒世界的一场新战争,一个14亿人口的国度毫不犹豫,率先打响阻击战。

从1月23日起,30个省区市相继启动“重大突发公共卫生事件Ⅰ级响应”,制定落实社区的防控措施,实行网格化、地毯式管理;

延长2020年春节假期,大专院校、中小学推迟开学,全国两会推迟召开……在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下,各地采取“外防输入、内防扩散”措施,最全面最严格最彻底的全国疫情防控正式展开。

隔一座城,护一国人。

中国这一史无前例的防控之举,也是给全球各国发出的最明确的警示信号。

“疫情是魔鬼,我们不能让魔鬼藏匿。”1月28日,习近平主席在北京会见世界卫生组织总干事谭德塞时说。

全球也对中国的疫情防控举措高度关注。路透社、泰晤士报认为,关闭离汉通道是现代医学史上的首次尝试。但也有媒体援引专家观点认为,没有证据表明“封城”的有效性,隔离可能引发恐慌,加剧医疗资源紧张。

所谓的好与坏、有效或无效,最终都要靠事实说话。传染病防控从来都是一个逐步认识的过程,是人类与病毒有输有赢的残酷交锋。

中国采取历史上规模最大的隔离检疫法,“流动的中国”果断按下“暂停键”。到3月20日本土病例阶段性消失,中国累计报告确诊病例数从800余例到8万余例,用时57天,有效延缓了病毒传播!

美国耶鲁大学和中国暨南大学合作开展的一项新研究显示,截至2月29日,在中国实施的国家级和省级公共卫生措施,可能在湖北以外避免了超过140万人感染和5.6万人死亡,并使得反映病毒传播情况的基本感染数(R0)从1月底的2.992迅速降低为2月底的1.243,并在湖北以外降至0.614。“中方行动速度之快、规模之大,世所罕见。这是中国制度的优势,有关经验值得其他国家借鉴。”世卫组织总干事谭德塞说。

(二)

2020年1月23日10点整,不锈钢护栏将进站口完全封住,武汉、汉口、武昌三大车站进站口通道正式关闭。

500多万人在此之前离开武汉,但还有900万人留在这里。看不见、摸不着的新冠病毒,让许多人感觉到恐惧。

相比关闭对外通道,更危险更艰巨的挑战,是如何在千万人口的城市内防止疫情再扩散蔓延。

医护人员对生命的责任感,超越了对未知的恐惧。6万多名本地医务人员率先筑起“白色长城”。

求医、问药、囤生活必需品……这个春节,武汉人终生难忘。各医院发热门诊挤满病人,医生们吃饼干、方便面当年夜饭的画面、视频刷屏了。

“启用大空间、多床位的‘方舱医院’,这是国家在关键时期的关键之举,是中国采取的重大公共卫生举措。”中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰说。

仅一天多时间,2月5日晚10点,位于武汉国际会展中心的江汉方舱医院率先启用,1500多张床位一次性开放给各个社区送过来的患者,首批三家方舱医院中的另外两家也快速启用。

时值隆冬,武汉雨雪交加。在一天之内筹建数千张床位,短时间内谈何容易。

分配多家武汉大型医院的对方舱医院进行全面接管;从防火用电用网,到一日三餐营养搭配,从建立图书娱乐室到配备专门的警察力量进行治安巡逻……

到2月28日,16家方舱医院累计收治患者12000人,武汉患者中每4人就有1人是在方舱医院治疗,做到了“零感染、零死亡、零回头”。

“方舱医院是中国成功应对疫情的一个非常重要的创新举措之一。”《柳叶刀》主编理查德·霍顿评价说,这是中国对抗疫情成功的一个很重要的因素,也是世界其他国家可以学习的重要经验。

2月16日,武汉再次部署开展为期3天的集中拉网式大排查,摸清底数,坚决遏制疫情扩散蔓延,将感染者真正收治起来。

通过对全市421万户居民集中开展两轮拉网式排查,武汉共排查出确诊和疑似患者9037人,以及大量密切接触者,实现了“应收尽收、应治尽治”。

36支疾控防疫队驰援湖北,调动全国3个移动P3实验室,破解影响排查和收治的“瓶颈”环节,持续提升核酸检测能力。

至此,武汉形成了“分级分类收治、轻中转院顺畅”的救治体系:即用酒店作为集中隔离点,隔离密切接触人员;方舱医院接收确诊轻症和疑似患者;火神山、雷神山和同济医院等大型综合医院收治重症患者,9000多张重症床位开放。

“人等床”,终于变成了“床等人”!截至2月17日,新冠肺炎患者从发病到确诊的全国平均时间已降至4.95天;武汉重症占比从初期的38%已经下降到18%。这意味着,武汉早期的医疗挤兑逐渐消退。

提高治愈率、降低死亡率,最终战胜疫情,关键要靠科技。

万名医务人员、900多名公共卫生人员投入主战场,其中,军队派出4000多名医护人员。19个省份以对口支援的方式支援湖北省除武汉市以外的16个地市。

落实习近平总书记关于“应收尽收、刻不容缓”要求,中央指导组每天与湖北省特别是武汉市,“掰着手指头算床位”。

在中央指导组指导下,武汉市部署社区确诊患者、疑似患者、确诊患者的密切接触者、一般发热患者“四类人员”分类集中管理,按照“应收尽收、应治尽治、应检尽检、应隔尽隔”要求,持续开展拉网排查、集中收治、清底排查三场攻坚战。

边改造,边收治。武汉数家综合医院普通病房经过隔断、密封,被改造成定点医院,集中收治确诊患者。

几乎与“封城”同步,“北京小汤山”模式再现武汉。

军民协作模式,集中收治患者——火神山、雷神山这两所传染病专科医院要在十余天完工,提供约2500个床位。

亿万中国人通过“云监工”,见证了这段时间和空间被极度压缩的奋斗。最高峰时,4万名建设者日夜奋战,数千台挖掘机、推土机“停人不停机”,巨大的轰鸣声响彻云霄。

大规模、强有力的医疗支援行动,极大地缓解了武汉和湖北省重灾区医疗资源紧缺的困境和压力。

但这场与新冠病毒的战斗远未结束,形势胶着对垒——

2月2日武汉累计确诊5142例,2月3日累计确诊6384例,2月4日累计确诊8351例,2月10日累计确诊18454例……病例增长的曲线近乎一条竖线。

在举国上下万众一心抗击新型冠状病毒感染肺炎疫情的关键时刻,2月3日,中央政治局常务委员会召开会议,研究下一步疫情防控工作。习近平总书记强调,同时间赛跑、与病魔较量,坚决遏制疫情蔓延势头,坚决打赢疫情防控阻击战。

从离汉离鄂通道关闭到2月中旬,两个关键性的举措始终有力把控着全局:一是调动全国重症力量自带抢救设备,“整建制”驰援接管武汉病区;二是采取集中患者、集中专家、集中资源、集中救治的“四集中”原则,将优势兵力集中在主战场。

打赢疫情防控阻击战,重点在“防”。

2月10日下午,习近平总书记来到北京市朝阳区安华里社区。戴口罩,卷袖子,量体温,在社区居委会,他身体力行,号召全民战“疫”。

“新冠肺炎疫情防控工作是一场人民战争,要相信群众、发动群众,充分发挥社区在疫情防控工作中的‘阻击作用’。”习近平总书记说。

统筹疫情防控和医疗救治两个战场。构建起联防联控、群防群控防控体系,前所未有的地采取大规模隔离措施,调集全国资源开展救治。

将“野战医院”方舱,创造性地用于平时时期的大规模救援行动,是这场生命保卫战的“奇兵”。

随着对新冠病毒的了解逐步加深,人们发现,感染者中轻症患者的比例约为80%。数量庞大的轻症患者正是疫情扩散的“水龙头”,也是重症“堰塞湖”的源头!

“启用大空间、多床位的‘方舱医院’,这是国家在关键时期的关键之举,是中国采取的重大公共卫生举措。”中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰说。

仅一天多时间,2月5日晚10点,位于武汉国际会展中心的江汉方舱医院率先启用,1500多张床位一次性开放给各个社区送过来的患者,首批三家方舱医院中的另外两家也快速启用。

时值隆冬,武汉雨雪交加。在一天之内筹建数千张床位,短时间内谈何容易。

分配多家武汉大型医院的对方舱医院进行全面接管;从防火用电用网,到一日三餐营养搭配,从建立图书娱乐室到配备专门的警察力量进行治安巡逻……

到2月28日,16家方舱医院累计收治患者12000人,武汉患者中每4人就有1人是在方舱医院治疗,做到了“零感染、零死亡、零回头”。

“方舱医院是中国成功应对疫情的一个非常重要的创新举措之一。”《柳叶刀》主编理查德·霍顿评价说,这是中国对抗疫情成功的一个很重要的因素,也是世界其他国家可以学习的重要经验。

2月16日,武汉再次部署开展为期3天的集中拉网式大排查,摸清底数,坚决遏制疫情扩散蔓延,将感染者真正收治起来。

通过对全市421万户居民集中开展两轮拉网式排查,武汉共排查出确诊和疑似患者9037人,以及大量密切接触者,实现了“应收尽收、应治尽治”。

36支疾控防疫队驰援湖北,调动全国3个移动P3实验室,破解影响排查和收治的“瓶颈”环节,持续提升核酸检测能力。

至此,武汉形成了“分级分类收治、轻中转院顺畅”的救治体系:即用酒店作为集中隔离点,隔离密切接触人员;方舱医院接收确诊轻症和疑似患者;火神山、雷神山和同济医院等大型综合医院收治重症患者,9000多张重症床位开放。

“人等床”,终于变成了“床等人”!截至2月17日,新冠肺炎患者从发病到确诊的全国平均时间已降至4.95天;武汉重症占比从初期的38%已经下降到18%。这意味着,武汉早期的医疗挤兑逐渐消退。

提高治愈率、降低死亡率,最终战胜疫情,关键要靠科技。

3月2日,习近平总书记专程到军事医学研究院、清华大学医学院,考察新冠肺炎防控科研攻关工作。他强调:“当前,打赢疫情防控人民战争、总体战、阻击战还需要付出艰苦努力。越是面对这种情况,越要坚持向科学要答案、要方法。”

在抗击新冠肺炎疫情的关键时刻,3月10日,习近平总书记专门赴湖北武汉考察疫情防控工作,强调继续把疫情防控作为当前头等大事和最重要的工作,不麻痹、不厌战、不松劲,毫不放松抓紧抓实抓细各项防控工作,坚决打赢湖北保卫战、武汉保卫战。

用药如用兵,用医如用将。诊疗方案是临床医生的治疗遵循,也代表着一个国家顶尖医疗团队对一个疾病的理解。

医生们逐渐发现,新冠肺炎危重症患者的死因不只是肺部问题,还伴随多器官衰竭,传统的通气、甚至ECMO等手段也无法阻止病人全身衰竭的步伐。

正是在艰难的摸索中,早期插管和俯卧式通气两项救治经验浮出水面,成为扭转病人病情的关键做法。

“关键是插管的时机。”重症专家们一针见血,不能因为担心“插管后难拔管”就不敢插管。

在武汉同济医院中法新城院区,成立了一支20人组成的“插管突击队”。同时,还迅速组建“特战尖刀连”,包括护心队、保肾队、护肝队、护脑队等,与来自上海、青岛等地的17支医疗队协同作战,救治危重症患者。

为了生命,在所不惜。据统计,至5月底我国重症患者人均治疗费用超过15万元,少数危重症患者治疗费用达到几十万元甚至过百万元,医保按规定予以报销。

不是因为有希望才坚持,而是因为坚持才有希望。

将最精锐的医疗资源向最需要的地方集中,重症救治“一人一策”。截至5月底,我国共成功治愈3000余名80岁以上新冠肺炎患者,上至年过百岁的老人,下至出生不久的婴儿,总体治愈率超过94%。

“在重大疫情面前,我们一开始就鲜明提出把人民生命安全和身体健康放在第一位。在全国范围调集最优秀的医生、最先进的设备、最急需的资源,全力以赴投入疫病救治,救治费用全部由国家承担。人民至上、生命至上,保护人民生命安全和身体健康可以不惜一切代价。”5月22日,全国两会期间,习近平总书记参加内蒙古代表团审议时坚定地表示。人们不会忘记这些名字:江学庆、刘智明、李文亮、夏思思、彭银华……他们以生命践行使命,用大爱护佑苍生。一批医务人员、干部职工、社区工作者因公殉职。

从1月16日发布第一版国家诊疗方案,到50天内诊疗方案迭代升级到第七版;3次制修订重症患者诊疗方案……无症状感染者可能具有传染性、康复者恢复期血浆治疗等一系列新发现,都及时写入了新修订版本中,新冠肺炎医疗救治水平不断提高。

武汉给世界带来了希望。4月8日,武汉“解封”了。

每一个在疫情中逝去的生命是家庭之殇,更是城市铭心之痛。为确保信息公开透明、数据准确,针对疫情早期因收治能力不足导致患者在家中病亡、信息登记不全等原因,4月17日,武汉市公布了订正后的新冠肺炎确诊病例数据,其中确诊病例核增325例,确诊病例的死亡病例核增1290例。

世界卫生组织当日表示,中国武汉订正新冠肺炎确诊病例数和确诊病例死亡数,是基于对之前统计数据的复核,以不漏掉任何病例记录。随着疫情进展,其他国家也可能出现订正疫情数据的情况,这种数据订正宜早不宜晚。

4月24日,湖北重症和危重症患者清零;4月26日,武汉在院新冠肺炎患者清零!

生命高于一切——76天,英雄的武汉人民书写了艰苦卓绝的历史一幕;1800多个小时,勇敢的中国人民在人类文明史上创造了永志不忘的惊世壮举。

湖北、武汉作为全国抗疫的主战场,取得阶段性胜利,但新冠肺炎疫情的潜在威胁仍然存在,全国上下面临的疫情防控形势依旧不容乐观。

3月27日,随着一名无症状感染者从境外输入,打破了黑龙江省绥芬河市这座边境小城的宁静,绥芬河逐渐成为全国“外防输入”的焦点。

各地专家和医务人员紧急驰援,防疫物资火速调配,许多湖北归来的白衣战士再次出征,核酸检测实验室及时建立……经绥芬河口口岸入境的新冠肺炎患者得到及时救治,边境线上筑起一道生命守护线。5月6日零时起,绥芬河市防疫风险等级下调至低风险,生产生活开始有序恢复。

风雨无阻向前进,精准防控战疫情。除绥芬河外,北京作为首都,疫情牵动着人心。

6月11日,北京新发地发生聚集性疫情,北京第一时间进入战时状态,打响了一场只能赢不能输的“背水之战”。通过迅速响应,精准、高效、科学防控,经过26天的艰苦努力,7月6日,北京本地新增确诊病例“零增长”。

7月19日,北京市政府有关负责人在疫情防控新闻发布会上宣布:20日零时起,北京市突发公共卫生应急响应级别由二级调整为三级。至此,一场历时近40天的战“疫”,取得了阶段性成果。

与此同时,国内疫情防控形势仍然严峻复杂。

同样在7月19日,新疆维吾尔自治区新冠肺炎疫情防控工作指挥部研究决定,乌鲁木齐市天山区、沙依巴克区为高风险地区;乌

鲁木齐经济技术开发区(头屯河区)、高新技术产业开发区(新市区)、水磨沟区为中风险地区;其他县(市、区)为低风险地区。

7月22日凌晨,辽宁省大连市发现一例新冠肺炎本土确诊病例。半个小时后,出现确诊病例的大连凯洋世界海鲜股份有限公司员工和家人属被就地隔离,企业全面封闭。

东一西,一沿海一内陆,面对新疆和大连不期而至的突发疫情,中国抗疫的经验更加丰富,也更有底气。

科学划定风险等级,收严收紧“管控圈”,推进全面核酸检测……这是一场与病毒的“遭遇战”。25天后,8月16日,大连全域降为低风险地区,全面恢复正常经济社会秩序。

同样的好消息,也从新疆传来。

根据国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制有关规定和新疆维吾尔自治区新冠肺炎疫情形势,经自治区新冠肺炎疫情防控工作指挥部研究决定,自8月29日零时起,将乌鲁木齐市天山区、沙依巴克区疫情风险等级由高风险调整为低风险;将乌鲁木齐市经济技术开发区(头屯河区)、高新技术产业开发区(新市区)、水磨沟区疫情风险等级由中风险调整为低风险。

在与新冠肺炎疫情抗争的伟大实践中,党领导人民一次又一次展现出超凡的勇气和智慧,用一场又一场胜利,践行了“人民至上、生命至上”的重要理念。

(三)

9月,武汉2800多所中小学幼儿园迎开学,百万学子回到久别的课堂。

这座中国大市、九省通衢之地,本色回归。然而,2020年给这座城市和这个国家留下的记忆,永远不会褪色。

时间的指针,拨回到农历庚子年春节。1月26日,大年初二,阖家团圆的日子。正在江苏盐城过年的袁传伟接到一份支援武汉的“火线订单”。连夜赶回苏州工厂的他,却发现厂里没有一名工人。

凭着之前的手艺,袁传伟硬是一人撑起了一条生产线。连轴运转了十多天,赶出100多套消毒设备。

打疫情防控阻击战,实际上也是打后勤保障战。

习近平总书记高度重视医用物资和生活必需品应急保供。1月25日主持召开中央政治局常委会会议时,他就强调,加强有关药品和物资供给保障工作,加强医护人员安全防护工作,加强市场供给保障工作。

党中央统一领导,多部门快速联动,全国一盘棋,调动各方资源全力供应。

为尽快复产达产,建立重点企业生产临时调度制度,帮助企业解决原料、用工、物流问题;为打消企业扩产顾虑,建立国家临时收储制度,对多生产的重点医疗防护物资政府兜底采购收储,对重点企业给予税收、金融支持;

为短时间满足一线救治需要,国家统一安排产品调拨,严格分级分区使用医用防护服……

生产企业火力全开,短时间实现满负荷生产;中国航空工业集团、中国石化、比亚迪、小米……数以千计企业跨界转产。

到2月29日,中国口罩日产能达1.1亿只,日产量1.16亿只,分别是2月1日的5.2倍、1.2倍。截至4月5日,我国一次性医用防护服日产能达到150万件以上,医用N95口罩日产能超过340万只,已基本能满足国内需求。

武汉“封城”后,900多万人居家隔离。每天需要消耗5400吨粮食、4000吨蔬菜、1200吨肉。中央统筹协调生活物资保障,1月27日至5月30日,全国向湖北地区累计运送防疫物资和生活物资超过173万吨,运送电煤、燃油等生产物资近395万吨。

“需要跑起来的时候,这里的人知道怎么跑。这是许多国家在工业鼎盛时期以后丢掉的本领。”奥地利工程企业安德里茨(中国)有限公司总裁托马斯·施米茨说。

中外历史上,大疫大灾往往导致社会失序,社会失序又使抗疫抗灾雪上加霜。面临疫情大考,中国生活必需品、医疗物资、电气水热等基本供应总体平稳,关系国计民生的重点行业有序运转,14亿人基本民生得到有效保障,经济社会发展大局保持稳定。

支撑起一个看似按下“暂停键”大国的,是一条条火热的生产线、畅通的物流动脉,是灾难中逆行的医生、护士,是无数普通的货车司机、社区工作者、志愿者、快递员、清洁工、建筑工人……

“我亲眼看到他们身上一种巨大的责任感,要保护好好自己的家庭、自己的社区、甚至全世界远离疾病侵害。那些连续几周宅在家里的人,也是疫情中的英雄。”中国—世界卫生组织新冠肺炎联合专家考察组外方组长布鲁斯·艾尔沃德动情地说。

2020年,决战脱贫攻坚、决胜全面小康之年。

突如其来的疫情,对中国经济社会发展带来前所未有的冲击。

如何统筹好疫情防控和经济社会发展,这更是一道艰难的考题。

疫情防控关键时刻,以习近平总书记为核心的党中央坚持以人民为中心,果断作出部署——

调集全国最优秀的医生、最先进的设备、最急需的资源,全力以赴投入疫病救治;

全国动员、全民参与,联防联控、群防群治,构筑起最严密的防控体系;

广大人民群众识大体、顾大局,自觉配合疫情防控斗争大局,形成了疫情防控的基础性力量;

坚定信心、积极应对,统筹经济社会发展,做好应对各种复杂困难局面的准备。

“中国在遏制新冠肺炎病毒的同时还要推动经济发展,他们在解决一个平衡难题。”英国《卫报》评价。

(下转4版)