

76支医疗队8000多名医务人员在几天内陆续进入方舱医院，边建设、边接收、边治疗，为提高治愈率和降低死亡率作出努力。到3月8日“休舱”，各家方舱医院在运行的30余天里，共收治新冠肺炎轻症患者1.2万多人。

近6000人组成的医疗队乘坐41架次包机陆续抵达武汉。

可以说，每一批医护人员的到来，都是为了解决武汉疫情的燃眉之急。

在武汉市10多家收治新冠肺炎重症、危重症患者的定点医院，集中了90多支国家和省市级的高水平医疗团队，他们和武汉当地的医护人员密切配合、并肩作战，努力将重症患者的治愈率从15%提升到超过了60%，在这个来之不易的数字背后，是国家对医疗资源和医疗力量的一次战时总动员、总调度。

辽宁支援湖北重症医疗队接管武汉大学人民医院3病区。这里的ICU是由普通病房改造而成，辽宁队率先为病人实施气管插管、血液净化、ECMO等风险极大的高精尖技术，国家卫健委领导评价，“辽宁重症医疗队带动了整个院区技术水平的提升！”

2月初，接到任务的17支援助湖北医疗队，集结到了华中科技大学同济医院光谷院区，以最短的时间组成一家充满战斗力的联合医院，向新冠病毒宣战。17支援助湖北医疗队来自不同的地方、不同的医院。每天下午3点，来自上海、杭州、宁波、广州、青岛、南京、厦门等17支医疗队都要派代表准时参加疑难和死亡病例讨论，把各自在临床救治实践中的困惑、问题、救治成功的经验和方法，借助战时联合医务处平台一起分享，在探索和分析中，寻找最优的治疗方案和解决办法，这是所有医疗队都不会缺席的例会，有的医护人员刚从病房出来就直奔会场。

统一患者救治理念、统一医务管理流程，战时联合医务处坐镇指挥，17支医疗队集团作战，同济医院再调集本院的核心专科力量全线配合，这个名副其实的战时超级医院，为高峰期光谷院区800多名新冠肺炎重症患者的生命而战。

从2月5日晚10点开始，位于武汉江汉区武汉国际会展中心的“方舱医院”正式启用，首批三家中的另外两家“方舱医院”也随后启用，全部用于接收新型冠状病毒感染的肺炎轻症患者。

据了解，自那以后，76支医疗队8000多名医务人员在几天内陆续进入方舱医院，边建设、边接收、边治疗，为提高治愈率和降低死亡率作出努力。到3月8日“休舱”，各家方舱医院在运行的30余天里，共收治新冠肺炎轻症患者1.2万多人。

3月8日，国务院联防联控机制就关爱疫情防控一线人员

举行发布会。“目前为止，医疗队无一人感染。”郭燕红说，武汉有一支专门负责感染控制的专家团队，在每一支医疗队上岗前，专门进行感染控制和防护工作培训，使医疗队做好防护，避免感染，最大限度降低感染风险。

一省包一市，精准支援

从最初发布的“建立16个省份支援武汉以外地市，以一省包一市的方式一一对口支援”，到最终，在充分考虑疫情现状、人力资源储备及受援地市医疗资源缺口等情况，国家卫生健康委统筹安排19个省份对口支援湖北，医疗对口支援逐渐升级。

对口支援工作部署的两天之内，19个省份与对口支援的地市建立联系，明确了支援重点，同时也完善了支援的方案，派出一共25支医疗队、3500多名医务人员，实现对湖北16个地市需求的全覆盖和全满足。

广东支援荆州医疗队抵达后，立即摸清荆州疫情防控的“困”与“路”。洪湖距武汉市区不到100公里，确诊病例、重症、危重症患者当时均占荆州的1/4，不具备核酸检测能力。“这个短板必须马上补。”医疗队快速突击，不到24小时，核酸检测设备、试剂、人员迅速齐备，每日可完成500人份左右的核酸检测量。荆州中心城区和6个县市，医疗队先“分兵把守”，再集中救治，荆州疫情防控格局很快扭转。

在黄冈，当地紧急启用还未完工的大别山区域医疗中心，改建为黄冈“小汤山医院”。山东医疗队主动请缨，全员参与设计、改造、清扫、规整，不到30个小时，开辟出100张床位的感染隔离病房，建立起大别山区域医疗中心第一个ICU。随后，湖南医疗队成功将一名62岁的危重患者从死神手里夺了回来，这也是黄冈首次使用ECMO救治的新冠肺炎患者。

江西援随州医疗队送来医疗资源，还援建了一套远程医疗系统。医疗队发挥远程医疗的支持作用，为随州9家定点医院建设远程医疗系统并全部投入使用。随州市医疗机构共享江西省人民医院等8家省直医院的优质医疗资源，实现远程会诊、