



肿瘤防治突出“早”

本报讯（记者张磊）4月15日至21日是第28个全国肿瘤防治宣传周，今年宣传周的主题是“癌症防治早，早行动”。3月22日，国家卫生健康委疾控局发布《关于开展2022年全国肿瘤防治宣传周活动的通知》，提出积极倡导每个人做自己健康的第一责任人，树立癌症三级预防理念，主动参加防癌健康体检，做到早预防、早发现、早诊断、早治疗，降低癌症发病率和死亡率，提高癌症早诊率和生存率，切实遏制癌症危害，提升群众健康水平。

《通知》指出，各地要围绕活动主

题，结合本地实际，精心策划、周密安排，组织开展一系列群众参与度高、社会覆盖面广、传播效果好的宣传活动，广泛传播防癌抗癌健康知识，切实加强全社会对癌症的正确认识和科学防控，为健康中国癌症防治行动的推进营造良好社会氛围。

《通知》要求，各地要结合当前疫情防控实际，因地制宜创新宣传方式。要注重宣传的深度和广度，充分利用微博、微信、短视频、移动客户端等新媒体平台，提高宣传的立体性和互动性，切实提升宣传效果。要充分

发挥相关领域专家作用，围绕“早”的防治理念，广泛开展防癌科普宣教，倡导早防、早筛、早诊、早治。要广泛动员社会组织、群团力量等参与，积极推进防癌知识进社区、进企业、进学校、进农村、进家庭等落地宣传活动。

《通知》强调，各地要将全国肿瘤防治宣传周宣传活动与全民健康生活方式行动、癌症早诊早治项目的推进紧密结合，提高广大群众的健康意识和行为能力，提升群众积极参与癌症筛查项目或开展防癌体检的主动性。

北京提升
老年人科学素养

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）日前，北京市政府办公厅印发《北京市全民科学素质行动规划纲要（2021—2035年）》，提出“十四五”期间，北京市将实施五项科学素质提升行动、六项重点工程。其中，老年人作为科学素质提升行动重点人群，被首次提及。

《纲要》指出，要以提升信息素养和健康素养为重点，针对老年人的科技素质需求，提高老年人适应社会发展的能力，实现老有所学、老有所乐、老有所为。在实施智慧助老行动方面，要通过各类媒体、车站、机场等生活场景为老年人提供智慧助老服务；围绕老年人日常生活涉及的高频事项，组织开展精准多元的科普活动；发挥代际学习作用，以“小协老”提升老年人信息素养。

《纲要》要求，加强老年人健康科普服务，推动老年人健康科普进社区、进乡村、进家庭；广泛利用媒体资源，传播食品安全、心理健康、合理用药等知识，提升老年人健康素养；实施银龄科普行动，开发退休科技工作者等老年人力资源，鼓励其积极参与咨询、智库等方面的工作；壮大老年科技、科普志愿者队伍，组建老专家科普报告团。

辽宁优化
住培基地设置

本报讯（记者邹欣苒）近日，辽宁省优化调整住院医师规范化培训专业基地，撤销了108个专业基地（协同单位），部分专业基地停招，依申请调整部分专业基地容量，缩减容量使用率低于60%的专业基地。

据悉，停止招生的专业基地是2020年和2021年连续两年住培结业理论考核首考通过率全国排名后5%的4个专业基地。在专业基地容量调整方面，辽宁省对国家基地评估不合格的2个培训基地和5个专业基地予以停招或缩减招收计划，对容量使用率低于60%的专业基地予以总减容量，同时依申请对部分专业基地设置和容量进行调整。

目前，辽宁省卫生健康委共收到33个专业基地扩容申请、8个专业基地恢复住院医师招收申请、2个专业基地撤销申请、8个专业基地缩容申请。该省要求各市卫生健康委将基地动态调整作为住培管理工作的重要内容，结合所辖培训基地、专业基地布局和专业结构调整，进一步加强基地管理，不断提升培训质量。

山东严守
食品安全底线

本报讯（记者郝金刚 通讯员贾卫国 王伟）自2021年以来，山东省卫生健康委着眼做好“食安山东”工作，推动全省食品产业高质量发展，近日这项工作获得山东省委省政府通报表扬。

据山东省卫生健康委一级巡视员肖培树介绍，山东省是食品生产、流通、消费和出口大省，山东省卫生健康委多措并举，严守安全底线。一是织密安全网底。年均监测食品样本2.5万份，食源性疾病监测覆盖所有二级以上医疗机构。鼓励引导各地开展“营养食堂”创建活动，促进餐饮行业品质提升。二是“放管服”为企业减负松绑。鼓励企业制定并备案严于国家标准或地方标准的安全指标，实现备案“零跑腿”“纸质材料零提交”“不见面受理”“一次办好”等目标。同时，累计网上主动公开备案企业标准6万余件次。三是靠前服务解决发展瓶颈。深入企业调研指导，促成了透明质酸钠获批新食品原料，会同市场监管部门推进西洋参、灵芝、铁皮石斛食药物质试点工作。对毛桃油、蚂蚱酱等地方特色食用物质进行了专题调研，为山东地方特色食用物质产业生存和发展创造了良好环境。

核酸检测“全员”变“区域”

区域大小由防控需要决定 应在24小时内完成检测

本报讯（首席记者姚常房）近日，国务院联防联控机制综合组出台《区域新型冠状病毒核酸检测组织实施指南（第三版）》。第三版《指南》更加强调在科学研判疫情形势基础上，精准划定检测范围，将第二版《指南》中的“全员”修改为“区域”，区域大小由疫情防控需要决定，指导各地对划定的区域完成核酸检测。是否需要进行大规模的全员核酸检测，应取决于科学研判，服务于疫情防控的需要。同时，为适应奥密克戎等新冠病毒变异株传播速度快的特点，划定范围的核酸检测应在24小时内完成，以进一

步提高疫情“早发现”能力。

新版《指南》中的“区域”包含封控区、管控区、防范区。区域可能小到一个楼栋，也可能大到全市范围，具体要由当地疫情防控指挥部在科学研判的基础上，根据疫情防控的实际需要研究确定，并动态调整。新版《指南》指出，新冠肺炎疫情发生后，所在的设区市，包括城区常住人口1000万以上的超大城市，应在24小时内完成划定范围的区域核酸检测任务。新版《指南》提出增设若干工作专班，包括数据统计专班、采检匹配专班、样本转运专班、阳性结果处置专班、物资保障专

班、质量控制专班、医废处置专班、信息化保障专班、综合管理专班9个工作专班，并规定了专班职责。这9个专班不要求必须设立，各地可根据实际灵活增设或合并，但须做到职责不空缺。

在确定检测策略方面，新版《指南》指出，设区市联防联控机制要第一时间科学划定风险地区和区域核酸检测范围并动态调整。原则上，疫情发生后的前3日，每日开展1轮区域核酸检测，摸清社会面潜在风险；之后根据流调溯源情况、社区封控范围、核酸筛查结果等综合研判，确定后续的筛

查范围和频次。若社会面风险未得到控制、风险点位不清，则继续每日开展1轮区域核酸检测。当社会面风险得到控制、风险点位基本摸清时，可根据病例分布情况，针对有关街道、社区、小区划分重点区域，对重点区域每日一检，非重点区域可视情况隔日一检或3日一检，并按要求在规定的时间内出具检测结果。逐步缩小核酸筛查范围，提高筛查精度，科学精准筛查。各地可结合新冠病毒抗原检测有关要求，推进“抗原筛查、核酸诊断”的监测模式，增加抗原检测作为区域核酸检测的补充手段。

新版《指南》对各地在24小时内完成核酸检测所需的采样人员数、核酸检测能力给出了测算指导。新版《指南》强调，在启动区域核酸采样1个小时后，应将首批样本转运至检测机构，使检测机构开始运行。后续样本可每半小时至2小时收集转运一次，保证采集后3小时送达实验室。优先转运封控区、管控区的样本，保证不超过2小时转运一次；边远乡村、山区、牧区视具体情况，合理确定转运时间及频次。可参考每次送样数量约为检测机构单日检测能力的10%，以便有序进行检测。

要清醒地认识到，奥密克戎株不一定就是最后的变异株，还是要坚持现在的总策略和总方针不动摇。

梁万年表示，我国也具备“动态清零”的基础、条件和能力。几年来的防控经验已经证明，实行“动态清零”是我国的有效做法，也符合中国当前实际。有效的组织管理体系、应急机制和应急处置的能力、中国老百姓理解并能够积极参与到“动态清零”的抗疫斗争中，这些都为“动态清零”创造了良好的环境。

中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友指出，随着新冠病毒的变异和无症状感染者增多，“动态清零”实现清零目标的难度比以前更大，这就需要更早地发现疫情，更快地采取措施，更彻底地落实各项措施。

坚持“动态清零”符合我国实际

本报讯（记者吴倩）3月22日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，介绍疫情防控工作有关情况。吉林省疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年强调，全球新冠肺炎疫情仍处于大流行期，我国本土呈现点多、面广、频发的疫情态势，仍面临外防输入、内防扩散的双重压力，必须坚持“动态清零”总方针不动摇。

国家卫生健康委疾控局副局长、

一级巡视员雷正龙介绍，3月1日至21日，全国累计报告本土感染者超过41000例，波及28个省份。吉林省疫情处于高位发展阶段，累计报告感染者超过22000例，自3月14日以来连续8天每日新增感染人数均超过1000例，疫情主要集中在吉林市和长春市，两市社会面传播风险仍然存在。目前全国疫情处于高位平台阶段，疫情防控面临复杂性、艰巨性、反

复性的严峻形势。3月21日，国务院联防联控机制派出督察组赴10个省开展督查工作，查漏洞、补短板，以问题为导向督促整改落实。

国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉指出，为了应对当前感染者快速增长的情况，很多地方采取了方舱医院的方式，这些方舱医院主要集中在吉林、山东、云南、河北、福建、辽宁等地。从收治效果来看，已经建成的方舱

医院在疫情处置过程中发挥了非常好的快速收治无症状感染者和轻型患者的作用，同时缓解了当地医疗资源紧张以及保证正常医疗服务需求的压力。

梁万年强调，奥密克戎不是大号流感，还需提高警惕。从目前来看，我国是疫情防控优等生，总感染人数少，也较好地平衡了疫情防控和社会经济的发展。在这种情况下，如果选择“躺平”的话，必然是前功尽弃。同时，也

甘肃实行
4种精准防控模式

本报讯（记者王耀 林丽）在3月22日召开的甘肃省新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上，甘肃省卫生健康委党组成员、副主任、新闻发言人张浩介绍，本轮甘肃省疫情为奥密克戎变异株，隐匿性更强，流调难度增大，疫情形势严峻复杂，防控难度超出预期。会议要求，全省分区分级实行4种精准防控模式。目前未发现病例的，主要任务是“外防输入”，落实落细常态化疫情防控各项措施；发生个例疫情的，主要任务是“外防输入、内防扩散”，积极开展密接和次密接人员排摸；报告感染者较多，但近期新增病例均在集中隔离点发现的，主要任务是不断优化防控举措，争取早日实现动态清零；疫情还处于发展阶段的，主要任务是加大筛查和核酸检测力度，快速开展流调，规范集中隔离，严格社区管控。

河南加强
入豫人员健康管理

本报讯（记者李季）3月22日，记者从河南省新冠肺炎疫情防控指挥部办公室获悉，该办印发通知，从3月22日0时起，河南对省外返豫人员，实行入豫即赋码、三天两次核酸检测等健康管理措施。

通知明确，遵循“省级赋码、属地管控、便捷解码”原则，将统一对省外返豫入豫人员河南省健康码赋黄码（赋码前将收到短信提醒）。赋码将开通自动转码功能，以“自动为主、人工为辅”方式进行，在完成三天两次核酸检测结果均为阴性，并由核酸检测机构上传至该省一体化疫情防控管理平台后，自动转绿码；被赋码超过7天，如无异常情况，自动转绿码；超期未自动转绿码的，可通过支付宝—河南省健康码—健康码转码登记，按要求上传材料，申诉审核通过后自动转码。

榜样在身边

□本报记者 赵星月

“人生的艰难困苦无法选择，但可以让自己无坚不摧，战无不胜。”这是在微信朋友圈里，山东省立医院临床医学检验部副主任白晓卉最后留下的一句自我勉励。

自新冠肺炎疫情发生以来，她率领山东省立医院临床医学检验部新冠病毒核酸检测实验室的检验医师先后辗转于北京、新疆、河南、山东等省份，与病毒短兵相

接。然而就在抵达山东省威海市支援疫情处置工作的第12天，她因突发疾病抢救无效去世，初步诊断系心源性猝死。3月22日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，国家卫生健康委新闻发言人米锋特别提到日前去世的白晓卉，向为抗击疫情献出宝贵生命的同志们表示深切的哀悼。

“身披战袍，就是身披责任”

3月8日晚，接到山东省卫生健康委

她永远留在了春天里

委的支援命令后，白晓卉再次作为领队，与5名同事组成山东省立医院支援威海疫情处置检测队。3月9日凌晨4时，抵达威海市后，白晓卉立即前往查看实验室条件，指挥设备调试、试剂装配。当天14时，他们即作为第一组投入核酸检测工作中。

检测人员是离病毒最近的人，防护服是他们的战袍。白晓卉曾说，“身披战袍，就是身披责任”。每轮检测持续数小时，虽然汗水浸湿衣衫、面庞布满压痕已成常态，但白晓卉仍不忘提高检测速度及检测质量。工作间隙，她根据实际情况不断总结方案、优化

流程，进行精细化岗位管理，形成流水化作业，提高核酸检测的工作效率和检测能力。

3月20日6时45分，年仅42岁的生命定格在这个春天。

“不能相信这是真的。”山东省立医院临床医学检验部主管技师邱畅哭着说，“就在前一天，我还与白姐通话，她交办的重要事项，我都在手机上设置成提醒。”只是3月21日，这些提醒逐一弹出时，白晓卉再不必回复了。

（下转第2版）

隔离区垃圾
专人收运

3月22日，黑龙江省哈尔滨市道里区，环卫工人合力将回收的隔离垃圾放入转运车。道里区的隔离区生活垃圾收集与转运由专人专车专线负责。隔离区垃圾包裹转运到专用的转运车后，运送到指定的医疗垃圾处理机构进行无害化处理。

中新社记者
孙汉仑摄