



据新华社北京4月15日电 十三届全国政协第60次双周协商座谈会15日在京召开。中共中央政治局常委、全国政协主席汪洋主持会议。他强调,要深入领会习近平总书记关于促进人口长期均衡发展和保障幼有所育的重要论述,从战略和全局高度认识做好托育工作的重要性,把握普惠托育的基本要求,坚持政府、家庭、社会和市场各方力量相协同,坚持加强顶层设计和鼓励实践探索相结合,构建适应我国国情、发展阶段和中华文化的普惠托育服务体系,提高人民

群众获得感幸福感安全感。

委员们建议,要强化托育的公共服务属性,加大各级财政投入,逐步把托育纳入基本公共服务体系。要发挥好家庭养育的基础性作用,探索建立生育补助机制,完善生育保险、生育休假等配套政策,减轻家庭生育养育负担,为家庭科学育儿提供服务指导。要多渠道增加普惠托育服务供给,鼓励有条件的企事业单位、社区建设普惠托育设施,支持幼儿园办托班。要综合运用土地、住房、财政、金融等支持政策,探索公建民营、民办公助、运

营补贴、购买服务等方式,鼓励市场化托育机构提供普惠服务。要建立覆盖城乡的婴幼儿照护服务体系,重点关注农村困境儿童、留守儿童的早期发展。要在全社会增强托育职业的荣誉感、吸引力,壮大托育服务人才队伍。要建立健全机构登记备案、安全保障等制度,搞好服务管理,守住婴幼儿安全健康底线。要加强统筹协调,形成支持普惠托育发展的合力。

全国政协副主席张庆黎、李斌、辜胜阻出席会议。全国政协副主席何维作主题发言。

社论

提升核酸检测能力让信心更足

新冠肺炎疫情发生以来,党中央、国务院多次就加强核酸检测能力建设作出部署。全国各地党委政府、各有关部门和医疗卫生机构均高度重视此项工作,采取有力举措,推动我国核酸检测工作取得了长足进步。目前,全世界只有我国可以通过大规模人群核酸筛查来迅速发现感染者,我国的核酸检测能力和可及性远高于欧美国家,这让中国人民不惧疫情,更有信心战胜疫情。

核酸检测是判断新冠病毒感

染的金标准,是落实“四早”要求的关键举措。疫情发生以来,我国一直在提升这项核心能力。截至目前,全国有1.31万家医疗卫生机构具备检测能力,有近15万名技术人员从事新冠病毒核酸检测,检测能力达到5165万管/天;共批准上市37个核酸检测试剂;全国普遍达到6小时以内出结果;创新开发了5合1、10合1、20合1混采检测技术,检测策略不断优化;陕西省西安市、河南省郑州市、天津市等地可在1天内完成约1200万人口的核酸检测。

我国高度重视核酸检测全流程质

量的把控,先后印发了一系列重要文件,细化、规范化核酸检测工作,采取一系列举措确保检测结果准确可靠、结果报告及时有效。比如,将医疗机构、疾控中心、第三方实验室等各类核酸检测机构纳入质控、质评系统一管理;对包括核酸检测组织管理者、采样人员、包装运输人员、检测人员、报告人员、质控人员、感控人员等在内的所有人员,均开展有针对性的培训;针对采、送、检、报流程,提出了一系列更加具体的要求,进一步提升核酸检测质量和效率。

为尽快战胜疫情,当前上海市的

核酸检测工作正开足马力推进。自4月4日起,上海市已开展多轮全市范围的核酸检测,优化核酸检测频次和防漏采措施;在上海浦东曹路体育中心方舱实验室等检测点,检测人员从标本接收、信息核对、标本编号、核酸提取、扩增分析,到结果判读、上传结果,力求每一个步骤既保质量又抢时间;四川省援沪核酸检测队精心对待每一管标本,力争零感染,但也不怯战,盯紧规范操作,不给病毒提供可乘之机;广东省支援上海核酸检测队为了确保核酸检测“不漏一阳”,实行双组长负责

制和质量督导制,抓好核酸检测的全过程质量控制。

加快落实“四早”要求,实现“以快制快”,核酸检测工作的重要性不言而喻。做好做实“应检尽检,愿检尽检”,既需要各地区各部门各方面始终高度重视核酸检测能力建设,一手抓“增量”一手抓“质量”,也需要广大人民群众给予理解和配合,为自己健康着想,为他人健康着想,积极主动配合检测相关工作,共同守好抗击疫情的防线。

近年来,随着对癌症发病机制的了解不断深入,对其防治能力持续提升。通过早预防、早发现、早诊断、早治疗,很有可能,我们有能力与癌症打一场真正的持久战,使癌症患者赢得重生的机会。

今年的4月15日—21日是第28个全国肿瘤防治宣传周,主题是“癌症防治、早早行动”。近日,本报记者围绕危害我国居民健康的4类主要癌症采访相关业内权威专家,听他们讲述癌症早筛那些事儿。

详细报道见今日第2版——

肺癌:筛查该升级了

甘肃扩大
省级安宁疗护试点

本报讯 (记者王耀 林丽)近日,甘肃省卫生健康委、医疗保障局印发《关于扩大省级安宁疗护试点范围的通知》。《通知》提出,推动相关医疗卫生机构合理开设安宁疗护病区或床位,今年省级安宁疗护试点单位要由27家增加到50家。

《通知》明确,各地要研究制订安宁疗护机构收治标准,加快专家团队、管理团队、照护团队建设,加强团队培训力度,增加安宁疗护人才储备。在县级以上医疗卫生机构开设安宁疗护科,乡镇卫生院、社区卫生服务中心(站)可探索建立安宁疗护病床或居家安宁疗护病床,倡导重点在医养结合机构开展安宁疗护服务,鼓励和支持社会力量开展安宁疗护服务。

《通知》还明确,要依托省安宁疗护专家库,加大安宁疗护培训力度,优化用人留人制度,不断充实安宁疗护服务专业人员队伍。加强医养结合机构医疗护理员升级培训工作,鼓励社会组织和志愿者共同参与安宁疗护服务。

编 辑 李阳和

(下转第3版)

□本报记者 杨金伟
首席记者 叶龙杰

大规模核酸检测是为了主动“捞”出传染源,并将信息准确快速地传递给负责流调和转运隔离的部门,从而有效控制传染源,切断传播途径。这项工作要求又快又准。连日来,记者在上海市围绕核酸检测流程进行了采访,见证了相关人员如何保质保量工作、交出科学精准防控疫情的答卷。

实验室仿佛有极昼

实验室是核酸检测的终端,从标本接收、信息核对、标本编号、核酸提

取、扩增分析,到结果判读、上传结果,每一项工作既要保质量又要抢时间。

在上海市浦东新区曹路体育中心核子华曦核酸检测方舱实验室,检测人员在各自狭小的空间里各司其职。夜幕降临时,运送核酸样本的车辆多起来,因为白天大部分时间都用于采样了,下午乃至夜晚才是检测人员最忙碌的时候。

上海市浦东新区南汇体育馆内的迪安核酸检测气膜实验室仿佛有极昼一般,白天阳光照射形成光亮,晚上灯光通明。两班检测人员24小时工作,机器马力全开。

从上俯瞰,气膜实验室像是5个并排连接的大棚,外加一座单独的大棚。该实验室负责人师玉鹏介绍,单独的大棚是样本接收区,样本在这里

进行预处理,如系统录入、清点样本数量等。5个相连的大棚分别为试剂准备区、两个样本制备区和两个扩增区。在试剂准备区,检测人员进行试剂分装和扩增反应液的准备,完毕后传递至样本制备区。在样本制备区,检测人员进行目标核酸的提取,制备完成后传递至扩增区。扩增区的工作则是测定、分析及结果报告。

“相当于两套班底同时开展检测工作,从而提高了效率。样本从接样到出结果,总体一轮下来在4个小时以内。”师玉鹏说。

争分夺秒出结果

“我们4月1日开始在这里建设

方舱实验室,一共有9个集装箱式的方舱实验室同时工作,加在一起日产能(当日检测能力)为20万管。这就意味着按照“十混一”方式检测的话,每天可以检测200万人次。”核子华曦核酸检测方舱实验室负责人裴旭介绍,每个方舱都划分出功能区,形成流水线,一步一步检测出结果。方舱实验室最大的特点是灵活机动,一旦有任务,可以迅速搭建起来,通上电源放上设备即可使用。

裴旭说:“为了避免感染风险,我们从外地调集217名人员,两点一线闭环管理。”

记者透过窗口看到,检测人员娴熟地重复着相同的动作,拧开一个个采样管的盖子,用加样枪吸取标本提取核酸。他们每个人把这些动作练到

娴熟,就是为了压缩时间,争分夺秒地出结果。

裴旭打了个比方,实验室检测犹如蒸馒头,前期的登记扫码排版就像和面,加样提取就像揉面,检测就像上锅,出结果即是馒头出锅。他介绍,实验室签收样本后,先要登记数量和来源,比如来自哪个街道哪个社区,然后按照“五混一”“十混一”等采样方式进行分类,一管一管扫码排版,再进行外包装消毒。这个阶段要花费10~15分钟。此时,拿出手机查看,就会看到样本正在检测中。进入实验室后,专人员加样提取核酸,开展检测工作,一般要花费60~70分钟,最慢的话要85分钟,然后通过数值分析样本的阳性和阴性。

抗疫访谈录①

邱海波:保障患者治疗更及时

奥密克戎变异株来袭,上海面临抗疫大考。在国务院联防联控机制综合组上海工作组的统筹下,方方面面的力量被调动起来,参与到抗疫的大局中。面对严峻形势,坚持就是胜利。本报推出“抗疫访谈录”专栏,由本报上海采访组联合相关媒体对抗疫各环节的专家展开采访,共同回答如何尽早实现“动态清零”。

□健康报上海采访组

当前,上海市疫情防控形势依然严峻。近日,国务院联防联控机制综合组上海工作组医疗救治专家、东南大学副校长、东南大学附属中大医院重症医学科主任医师邱海波接受了本报记者、新华社记者的联合采访,对当前上海疫情救治情况做了介绍。

■记者:目前,对于无症状、轻型等不同类型的感染者是如何收治的?

邱海波:导致本轮疫情传播的新冠病毒是奥密克戎亚型变异株BA.2,传播速度快、隐匿性强,无症状感染者和轻型患者占比高。首先,要通过分

类分级收治,管好“一老一小”等特殊人群,比如把婴幼儿、孕产妇、有基础疾病的老年人等感染者收治到定点医院,把他们无症状或轻型感染者收治到方舱。其次,根据不同症状,按照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》予以治疗。

对于无症状感染者,主要进行医学观察。对于轻型和普通型患者,以对症治疗为主,密切观察病情变化并及时对症处理,应用新纳入第九版诊疗方案的奈玛特韦片/利托那韦片,辅以上中药治疗等。对于重症病例,在上述治疗的基础上,积极防治并发症,治疗基础疾病,预防继发感染,及时进行器官功能支持。

定点医院从早期无差别收治到现在分级收治,逐渐形成了一个较好的筛查机制,避免了医疗资源挤兑。同时,定点医院也陆续开设了心内科、呼吸科、血透等满足基础疾病患者治疗的科室和专班,进一步保障有基础疾病的患者得到更加规范及时的治疗。

■记者:治疗存在着哪些挑战?

邱海波:利托那韦片是一种小分子抗病毒药物,国际上证明发病5天以内的轻型和普通型且伴有进展为重型高风险因素的成人和青少年(12~17岁,体重≥40kg)可以使用。目前,在定点医院里,利托那韦片的数量可以满足在院患者救治。但该药物是否可以帮助患者缩短转阴时间、减少危重症,还有待进一步观察。按照第

九版诊疗方案,除了应用上述药物,还通过免疫治疗、抗凝治疗等,打好“组合拳”,防止高危人群在感染新冠病毒后发展为重症。

由于奥密克戎传播隐匿性强,无症状感染者较多,给早发现带来了挑战。相应地,对临床鉴别也提出了更高要求。尤其是对于叠加基础疾病的老年人等高危人群,要在早期给予相应诊疗,同时加强影像学检查,避免发展为重症。

■记者:开展医疗救治还有哪些方面需要关注?

邱海波:虽然奥密克戎变异株传染性很强,但是感染者核酸检测持续阳性的时间在变短,一般7~10天可以转阴,达到出院和解除医学观察的要求。出院和解除医学观察还需要满足其他要求,包括体温恢复正常3天以上,呼吸道症状明显好转,肺部影像学显示急性渗出性病变明显改善,连续两次核酸检测阴性且CT值均≥35等。

从目前收治的情况看,新冠病毒感染人数多,老年感染者也随之增加。老年人往往伴有多种基础性疾病,容易演变为重症,需要引起高度重视。对于重症病例要一分为二地看,一种是单纯因为感染新冠病毒从轻症发展为重症,另一种是多种基础疾病叠加新冠,两种情况都会给生命健康带来威胁。目前,上海正努力做好“关口前移”,避免无症状感染者和轻型患者发展成重症。

翟志刚
出舱

神舟十三号载人飞船航天员翟志刚安全顺利出舱。
新华社记者 连振摄



4月16日,神舟十三号载人飞船返回舱拖着红白相间的降落伞自天外归来,在东风着陆场成功着陆。现场医监医保人员确认航天员翟志刚、王亚平、叶光富身体状态良好,神舟十三号载人

飞行任务取得圆满成功。

一时间,着陆场掌声雷动。而在掌声和欢呼声的背后,有一群身穿灰蓝色制服的医疗救护队队员,为了守护航天员平安“回家”,在这里坚守了100多个日夜……

详细报道见今日第4版——

他们,守护航天员“回家”