



本报讯 记者张磊从中共中央宣传部5月12日在京举行的“中国这十年”系列主题新闻发布会上获悉，党的十八大以来，我国全方位织密社会保障网，基本养老保险参保人数由7.9亿增加到10.3亿，退休人员基本养老金和居民基础养老金最低标准稳步提高；基本医疗保险的参保人数由5.4亿增加到13.6亿，报销比例持续提高，居民医保的人均财政补助标准由240元提高到610元，惠及10亿城乡居民。

国家发展改革委员会副主任胡祖才表示，十年来，我国历史性地解决了困扰中华民族几千年的绝对贫困问题，近1亿农村贫困人口全部脱贫，为世界减贫事业作出了巨大贡献。我国建成

了世界上规模最大的教育体系、社会保障体系和医疗卫生体系，人民生活水平和质量不断提高。

胡祖才说，十年来，我国公共卫生服务体系全面加强，应对突发公共卫生事件的能力大幅提高，惠及全体人民的基本公共卫生服务提质增效，多层次医疗服务体系更加健全，国家医学中心加快规划建设，国家和省级区域医疗中心建设推向全国，超过85%的县级医院具备二级医院服务能力。优质医疗资源辐射带动的效果明显，基层医疗机构的服务能力普遍增强。全生命周期的健康保障更加有力，人均预期寿命达到77.9岁，位居中高收入国家前列。

科技部副部长李萌表示，近十年，

我国数字经济蓬勃发展，一批智能城市、智能工厂、智能医疗和智能交通等正在形成规模。我国原创新药研制数量较十年前大幅增长，多款新冠疫苗、检测试剂和治疗药物有力支撑了新冠肺炎疫情防控工作。不仅如此，一大批科技特派员在脱贫攻坚和乡村振兴一线发挥了重要作用。“科技冬奥”200多项成果落地应用，有力支撑了北京冬奥会高质量办赛。

生态环境部副部长叶民介绍，十年来，我国的生态环境状况实现了历史性的转折，我国推动达成了巴黎协定，提出力争2030年前实现碳达峰、2060年前实现碳中和，为国际社会合作应对气候变化、推进全球环境治理作出了重要贡献。

关注家庭医生签约服务①

让家医成为更坚实的依靠

□本报记者 高艳坤

当前，我国家庭医生签约服务越来越受到居民的欢迎和认可，但是，处于发展阶段的该项服务还面临家庭医生特别是全科医生数量不足等问题。因此，各地在努力培养全科医生的同时，乘着强基层政策的东风，巧借医联体、医共体和分级诊疗体系建设的力量，充实队伍，提升能力，探索了不少可供借鉴的经验。

深挖潜力，县乡村医生齐上阵

和全国整体情况一样，陕西省宝鸡市眉县面临全科医生数量不足的问题。眉县健康共同体总院党委副

书记陈小平介绍：“2020年起，眉县将乡村医生和县级医院医生全部纳入家庭医生队伍，推行1名村医+1名乡镇卫生院医生+总院服务团队的‘1+1+X’家庭医生签约服务模式。”此举充实了家庭医生队伍，同时县级医生的加入，显著提高了团队的服务能力。

眉县横渠镇河湾村63岁的村民老郑患慢性支气管炎多年。她一边大口喘气，一边颤颤巍巍地走进了签约医生田颜斌的诊室。考虑到老郑患病已久，田颜斌为老郑做心肺听诊等体格检查后，又用远程会诊系统联系了县中医医院吴涛副主任医师进行会诊。完善治疗方案后，吴涛为老郑开具了一张健康教育处方，系统讲解慢性支气管炎的日常注意事项等。老郑说：“我是吴涛医生的老病号了，以前找吴医生看病得坐1个多小时的班

车去县城，现在在家门口可以‘看’到吴医生，真是太方便了！”

陈小平介绍，为了将医防融合做到实处，该县还制定了《1+1+X慢性病患者分类干预签约服务实施办法》。对居民多发的高血压、糖尿病等15种慢性病，按照病情分为一级、二级、三级，分别由村、镇、县级家庭医生进行管理。

营头镇第二坡村71岁的老马身患高血压、冠心病和糖尿病10余年，继发糖尿病肾病、脑梗塞，被划分为三级患者，由县级家庭医生签约服务团队进行管理。在家医医生的指导下，老马的病情得到了很好的控制。在一次入户随访时，家庭医生又了解到老马每个月都要奔波15公里到县人民医院购买胰岛素。很快，家庭医生将这一困难反馈给总院药械管理中心协助解决。此后，老马每月只

需要带上门诊特殊慢病卡前往离家4公里的营头中心卫生院就可以买到胰岛素。

“1+1+X”家庭医生签约服务模式的开展不仅方便了百姓，也提升了乡镇医疗机构服务能力。眉县槐芽镇中心卫生院副院长张晋说，以高血压、糖尿病患者为例，过去遇到出现并发症的患者，限于专业技术能力，医生只能建议患者到上级医院就诊。如今随着技术水平的提升，以上情况都可以在卫生院得到妥善处理。

政府搭台，打造“顶配”家庭医生团队

相较于眉县，四川省成都市成华区则具备了明显的中心城区优势。

(下转第4版)

“安徽省最美护士”出炉

本报讯 (特约记者束苏雪)近日，安徽省委宣传部、省卫生健康委联合印发《关于授予2022年“安徽省最美护士”称号的通知》，决定授予夏丽、周燕、吕夏莉、王华东、许孝娜、陈莉莉、黄妮娜、王伟伟、刘永平、钱晓英10人2022年“安徽省最美护士”称号。

安徽省委宣传部、省卫生健康委还决定组织开展2022年“安徽省最美护士”学习宣传活动，以激励和号召全省广大卫生健康工作者以“最美护士”为榜样，永远做最美的天使，永远做新时代最可爱的人。

北京慰问护理工作

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀军)5月12日，在北京市召开的第332场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上，北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂表示，截至2021年年底，北京市注册护士总数达14.2万，较2020年年底增加5.2%，每千人口注册护士6.47人，医院医护比达到1:1.34，护士队伍不断壮大，结构持续优化。

另悉，5月12日，北京市委市政府向全市广大护士发出慰问信；北京市副市长卢彦同志代表市委市政府，通过视频会议形式慰问全市护理工作，表达节日的祝贺和诚挚的问候。

河南祝福 援沪医疗队

本报讯 (记者李季 通讯员郑良子)5月11日晚，在河南省新冠肺炎疫情防控指挥部、河南省卫生健康委党组书记、主任阚全程等与河南援沪医疗队“隔空”对话，于国际护士节来临之际，向奋战在上海的千余名医务工作者，送去节日的问候和祝福。

河南援沪医疗队于4月3日抵达上海，队员是来自该省21家医疗机构的1236名护理人员。在此期间，他们先后完成社会核酸采集63万人次，护理方舱患者10140人次；目前，分布在10个定点医院和急救转运队。

新疆护理队伍素质 不断提升

本报讯 (特约记者张楠 刘青)5月12日，记者从新疆维吾尔自治区卫生健康委获悉，截至目前，新疆每千人口注册护士达到3.09人，大专及以上学历护士占80%以上。护士队伍能力素质和服务水平不断提升，三级、二级医院优质护理服务已全覆盖。

据悉，全疆各医疗机构招聘护士时已逐渐向大专及以上学历倾斜。护理队伍整体素质和专业能力的不断提升为新疆护理事业发展奠定了良好基础，为护理科研提供了良好发展契机。

奋斗者·正青春

马瑜婷：为肿瘤治疗 推开另一扇窗

□本报记者 王潇雨
通讯员 金冠群

“大家普遍认为焦虑抑郁容易得肿瘤，在临床工作中我们也发现，肿瘤患者焦虑抑郁的比例比正常人高。我们的工作重点是解析神经系统和免疫系统在肿瘤发生、进展、治疗过程中的机制，找到肿瘤免疫治疗的新靶点，助力原研药物和伴随诊断试剂的开发。”第26届中国青年五四奖章获得者、中国医学科学院系统医学研究所(苏州系统医学研究所)研究员马瑜婷这样介绍自己的工作。

7年前，留学法国的马瑜婷婉拒国外多所科研机构邀请，回国后原创性地探索“精神应激反应”对抗肿瘤免疫应答的调控机制，以及“精神应激反应”对肿瘤治疗效果的影响。她每天在实验室忙碌近12个小时，带领团队开拓新方向，细致指导每位学生……“我们希望自己的工作成果不仅是一篇篇论文、一个个靶点、一项项专利，而且最终能产生创新药物，为守护人民健康作出贡献。”1984年出生的马瑜婷说。

高三那年，马瑜婷的至亲因患肿瘤离世，这使她立志投身肿瘤治疗的研究。后来，她考入华中科技大学生命科学院。本科毕业后，她跨专业报考华中科技大学同济医学院免疫学系。2008年，马瑜婷赴法国巴黎第十一大学攻读免疫学博士学位。

当时学界普遍认为，化疗、放疗主要是通过杀伤癌细胞来控制肿瘤，很少有人相信免疫系统发挥了关键作用。

(下转第4版)



北京12区将开展3轮核酸筛查

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀军)5月12日，在北京市召开的第332场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上，北京市委宣传部分副部长、市政府新闻办主任、新闻发言人徐和建介绍，从5月13日起，北京市将利用周末窗口期，在西城、东城、朝阳、海淀、丰台、石景山、房山、通州、顺义、昌

平、大兴、经开区等12个区开展3轮区域核酸筛查。

徐和建表示，核酸筛查期间，倡导全市市民5月13日(周五)居家办公，5月14日、15日(周六、周日)居家休息，减少流动，就地参加核酸检测。对每轮未按要求参加核酸筛查的人员，北京健康宝将弹窗提示补测。徐和建

提示，所谓封控、静默都是谣言，广大市民应不信谣、不传谣、不造谣，从权威渠道获取权威信息。北京民生保障物资货源充足，外卖快递配送不停，市民应理性购物。

北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂在会上通报，4月22日—5月12日7时，北京市累计收治本土

新冠肺炎病例924名。本轮疫情相关病例中，高龄或合并基础疾病病例较多。首都医科大学附属北京地坛医院在院病例中，60岁以上老人共113人，其中80岁以上12人，最大年龄91岁；合并有高危因素的病例有175人，占45%。广大市民要做好家中老人、儿童和患有严重基础病等人群的防护。

北京市疾病预防控制中心副主任庞星火在会上介绍，当前，北京市社会面仍存在隐匿传染源，疫情传播尚未完全阻断，有效阻断疫情传播是当前第一要务。

面对奥密克戎，医院感控的变与不变

□本报记者 高艳坤

截至目前，我国已经与广泛传播的奥密克戎变异株展开了多场大规模交锋。奥密克戎隐匿性和传播力更强，传播速度更快，使疫情防控的形势更加复杂。医院是感染源最常出现的地方，易感人群集中，病毒的变异同样给医疗机构感染防控工作带来更大挑战。过去的防控措施还“灵不灵”，需要做出哪些完善和调整？对此，记者

采访了多位长期参与一线疫情处置的专家。

国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉曾在国务院联防联控机制发布会上表示，医疗机构感染防控是不可突破的底线和红线。国务院联防联控机制专家组成员陈文森介绍，在过去两年多的疫情处置实践中，感控团队总结了一套行之有效的定点医院感控防控打法。在疫情快速进展阶段，收治患者务必“情急我急”，以快制快，紧急指导定点医院和方舱医院尽快改造

以达到收治条件。收治过程中，感控人员要盯人卡位，保障收治过程稳步有序；紧急培训医务人员尽快熟悉环境和管理流程，队伍梯队做到“进一备一”；紧急保障防护用品等急缺物资供给，紧急落实工作人员摸底流调、闭环管理和健康监测。在平台波动阶段，感控防控工作要做到“情顺我进”，尽快恢复医院顺畅运行能力。在疫情收尾清零阶段，还应注意“情缓我稳”，慎终如始，

坚持问题导向，加强风险排查、督导、培训和心理疏导，减少偶发职业暴露及可能的次生灾害。“守住医疗机构感控防线，关乎‘动态清零’目标的实现，更是确保百姓就医需求落实的重要保障。”陈文森说。

病毒快速传播，给医疗机构感控工作带来更多挑战。中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友介绍，研究显示，奥密克戎毒株BA.1的传播速度比德尔塔毒株快77%，而目前在我国主要流行的奥密克戎毒株BA.2的传播

速度又比BA.1快66%。国务院联防联控机制专家组成员吴安华对此深有体会。今年3月吉林省长春市暴发疫情后，吴安华等4位国家工作组感控专家负责该市12家定点医院和方舱的感控指导督导，以及其他几家医疗机构的感控指导工作。防控形势最紧迫时，定点救治医疗机构和方舱医院“开一家满一家，开了一家又一家”。吴安华指出，医务人员接收和安置患者的工作量特别大，有时需要延长工作时间，短兵相接下暴露风险非常高。“奥密克戎变异株传染性明显增强，频繁大声说话、出汗造成的口罩浸湿和移位，以及过度劳累造成的免疫力下降等，都会增加感染风险，需要特别注意。”吴安华说。

在快速传播的奥密克戎面前，过去总结的经验和常用的防控措施是否依然奏效？(下转第4版)



扫一扫 加关注 健康报 每天到