



### 安全和保密宣传教育

# 危急时刻，他们筑牢生命屏障

□本报记者 吴倩

平日里，他们在医院中忙碌穿梭，当各类灾害和安全生产事故发生时，他们瞬间变身冲锋在前的白衣战士。无论出现地震、台风、火灾、泥石流，还是发生爆炸、中毒、车祸、传染病等，国家卫生应急队伍都闻令而动。用汽车、帐篷搭起“生命至上”的救援营地，为人们构建一道道坚固的生命屏障。如何保障紧急医学救援迅速展开？不久前，记者采访了多支国家卫生应急队伍的负责人。

### 各有所长

我国自然灾害种类多、分布广泛

频发，各类事故灾难时有发生，建立完善与公共卫生安全风险防控相匹配、与各类突发事件有效处置要求相适应的卫生应急体系尤为重要。2001年，我国建立了第一支国家地震灾害紧急救援队，开启了我国卫生应急队伍的建设历程。

近年来，国家卫生健康委在华北、华东、华中、华南、西南、西北、东北七大区域布局建设国家紧急医学救援基地。目前，我国已建和在建的国家卫生应急队伍有59支，包括车载式卫生应急队伍48支、帐篷式卫生应急队伍11支，已初步构建起全国紧急医学救援网络。

国家紧急医学救援队伍灵活机动，开展救援时，可根据需要随时随地搭建帐篷医院。而车载医院是国家紧急医学救援队的另一利器。据了解，

国家卫生应急移动医疗救治中心一般配备包括重症监护车、手术车、医具检验车等，能够为救治工作提供全方位的保障。

适应不同地域、气候、环境，迅速展开紧急医学救援，是国家在对卫生应急体系谋篇布局时的考虑重点，各地紧急医学救援队因地制宜练就一身独特本领。

卫生应急专家、广东省第二人民医院党委书记田军章介绍，广东省多台风，且气候以高温高湿为主，针对此种环境，该院组建的国家紧急医学救援队（广东）注重培养队员们在高温高湿环境下开展医学救援的能力。

位于东北地区的辽宁省人民医院所承建的国家卫生应急移动医疗救治中心（辽宁），则在低温大风环境下苦

练功。“在低温天气下进行野外救援，难度系数增大。”该院应急办主任刘运峰介绍，以辽宁省发生较为频繁的煤矿安全生产事故为例，医学救援要在保证治疗之外，还要考虑诸多因素，如避免矿工出现失温状况，要保持救援帐篷温度，也要让医疗设备在低温下能正常运转。因此，该救援队在研发医疗应急救援装备时，必做的一项测试就是判断其在低温环境下是否可以正常运转。另外，该救援队还配置了低温复温系统，以保证能对低温灾害事故患者进行有效、科学的救治。

四川省自然灾害频发，由四川大学华西医院承建的国家卫生应急移动医疗救治中心（四川）可谓身经百战。“为了加强高原、雪域特殊环境下的救援能力，我们专门设有一支高原分

队。”华西医院应急办主任晏会透露，对高原分队队员的选拔要更为严格，除看其是否满足基本要求之外，还要判断其身体素质是否能在高原环境下执行相应的卫生应急任务。同时，在高原和雪域环境下进行的实战演练也不能缺少。

### 精准救援

在危急时刻，与时间赛跑的紧迫性更加凸显，需要快速响应、展开医学救援，这对卫生应急队伍的精准救援能力提出了更高要求。

（下转第3版）

指导支持 国家卫生健康委办公厅

### 决不让老人“开心游”变成“闹心游”

本报（记者赵星月）近日，全国打击整治养老诈骗专项行动办公室打击整治养老诈骗工作第五次部门会商会在文化和旅游部召开，研究会商文化旅游领域养老诈骗整治工作重点难点问题。中央政法委书记、全国专项办主任陈一新强调，决不让老年人的“开心游”变成“闹心游”，决不让收藏“艺术品”变成高价收藏品。

会议提出五点会商意见。一是要深入摸排问题线索。二是要依法坚决查处一批违法违规的旅行社、旅游景点、经营门店，坚决整治收取“年龄附加费”等违法违规问题。三是要大力整治艺术品市场。四是要建立健全长效机制，完善市场经营主体评价与老年人举报投诉挂钩机制。五是要强化宣传引导，在旅游景点、老年人活动服务集中场所加强提示，深入揭批不法分子以免费、低价掩盖诈骗的伎俩。

### 青海明确 残疾预防行动目标

本报（特约记者谢永莲）近日，青海省政府第110次常务会议审议通过《青海省残疾预防行动计划（2022—2025年）》。

《行动计划》提高了部分重点指标目标值。其中，对“重点人群残疾预防知识普及率”“残疾人基本康复服务率”“残疾人辅助器具适配率”分别由国家规定的80%、85%、85%提高到85%、95%、95%。《行动计划》明确提出加强残疾成因分析，结合该省高原独特地理气候环境，查找分析致残原因，及时消除或降低致残风险。

《行动计划》提出，加强残疾预防信息化建设，推进致残信息数据共建、共享、共用，实现残疾预防早期发现、早期干预、早期康复服务。推进医养、医康结合，支持医疗、康复、养老、托养机构业务融合化、一体化发展，有效整合各类资源，形成工作合力，实现残疾预防和残疾人康复机构设施共用、资源共享、服务共融、人才共育，为残疾人提供便捷优质的康复服务新渠道。

### 强降雨后 紧急救援

7月16日，甘肃省庆阳市庆城县翟家河乡消防救援人员同蓝天救援队人员一起转移受伤群众。7月15日凌晨开始，当地出现强降雨天气过程。截至15日22时，最大累计降水量出现在翟家河乡，达373.3毫米，部分县（区）遭受洪涝灾害。甘肃省森林消防总队平凉支队迅速启动防汛抗洪应急预案，第一时间奔赴抗洪抢险救援一线。梁皓清摄



### 福建健全 海上疫情防控体系

本报（特约记者陈静）7月15日，福建省海上疫情防控工作视频会议召开，对海上疫情防控工作进行再动员、再部署、再落实。该省副省长李德金、林文斌出席会议并讲话。

会议强调，要建立健全海上疫情防控工作责任体系，从紧从实落实海上疫情防控各项措施，织密扎牢海上疫情防控网；要加强作业船舶、港口口岸、修造船厂等源头管控，强化责任落实，部门联动协作，盯住港、管住船、看住人，做到海上监控到位、码头管控到位、岸上管理到位，坚决切断海上疫情输入源头；要坚持“人防”和“技防”相结合，注重过程管控，形成打击海上非法交易、走私、偷渡等违法犯罪行为的强大合力；要完善信息共享、警示震慑、督导检查“三项机制”，聚焦渔港、渔村、港口码头等重点场所，渔船与乡镇船舶船员、渔民和口岸高风险岗位人员等重点人群，渔船、乡镇船舶等重点对象，加强常态化督导检查，及时发现、立行立改，对不作为、慢作为导致严重后果的，严肃追责问责。

### 云南全面落实 第九版防控方案

本报（特约记者陆继才）近日，云南省卫生健康委召开全省卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作视频会议。会议强调，科学精准强化疫情防控措施，巩固拓展防控成果，完整、准确、全面落实《新型冠状病毒肺炎防控方案（第九版）》。

云南省卫生健康委主任杨洋在会上要求，要完整、准确、全面落实第九版防控方案，坚决整治疫情防控一刀切和层层加码。要落实“五早”措施，完善监测预警和多点触发机制，充分发挥基层医疗卫生机构“哨点”作用，强化重点人群监测。边境地区要守好“外防输入”第一关和“严防外传”底线，昆明市和各大入滇通道城市要守好入滇第一关，流调、采样、消杀队伍要强化实战联合演练。

云南省卫生健康委党组书记许勇刚强调，要持续在精准防控、流调溯源、医疗救治、核酸筛查等重点环节上补短板、提效能，推动疫苗接种、方舱医院建设、流调队伍能力提升等工作有序落实。

### 抗疫进行时

应对奥密克戎家族新成员，专家强调——

## 现有疫苗仍可有效防重症

本报（记者张磊）新冠病毒奥密克戎变异株BA.4、BA.5传播力如何？现有疫苗对其是否有效？第九版防控方案能否应对BA.4、BA.5？针对上述公众关心的问题，7月14日，中国疾控中心病毒学首席专家董小平接受了健康报社专访。

董小平表示，现有疫苗对BA.4、BA.5是否仍然有效的问题，目前还缺乏完整数据，国内

BA.4、BA.5相关病例数很少，国际上仅有一些零星的研究报道。“整体来说，病毒变异的确会对疫苗效果产生一定影响，这种影响的程度主要是通过体外抗体中和实验得出的。结果发现，现有疫苗产生的抗体对BA.4、BA.5的抑制效果的确是降低了。”

但董小平同时强调，国内外相关研究结果表明，不论新冠灭活疫苗、腺病毒载体疫苗、mRNA疫苗，对于奥密克戎变异株都具有很好的防重症效

果，但对防感染的保护效率明显降低。所以，BA.4、BA.5对现有疫苗防感染的效果可能会有影响。“但BA.4、BA.5仍然属于奥密克戎变异株的家族，这就意味着在防重症方面，现有疫苗对其仍然是有效的。有基础疾病的老年人不能掉以轻心，应当尽快接种。”

董小平表示，虽然出现了BA.4、BA.5，但第九版防控方案对其仍然有效。“因为第九版防控方案中，更加体现了分层分级的核酸检测。比方说，

对于高风险的职业人群，像发热门诊的医生、从事冷链运输的工人等，第九版防控方案都增加了核酸检测频次，这样可以及时发现疫情并迅速作出相应调整，进而适应防控形势。”

有报道称，BA.5的R0值达到18，与麻疹相同。对此，董小平表示，传播系数实际上有两个，一个是R0值，另一个是Rt值。“R0值通俗讲就是初速度，也就是在没有任何干扰的情况下，病毒的再生指数。当然，

R0值的算法永远都存在争议，因为它是通过数学模型计算出来的，不同的课题组可能得出不一样的数值。但是不管怎样，BA.4和BA.5，特别是BA.5，它的R0值非常高，传播速度非常快。”

“另一个是Rt值。”董小平说，Rt值是反映病毒传播的现实速度，如果不加干预，初速度R0值可能会保持比较长的时间。董小平表示，虽然BA.4、BA.5的R0值很高，但并不意味佩戴戴口罩、勤洗手等防控措施对其无效。“恰恰相反，只有及时采取多种公共卫生措施，才能让R0值迅速降低，进而降低病毒在人群中的传播速度。”此外，目前数据显示，BA.4和BA.5亚分支传播力明显提高，但致病力和其他奥密克戎亚分支相比没有明显变化，第九版防控方案仍然适用。

□本报记者 高艳坤

进入7月，广东省广州市先后发生两起新冠肺炎疫情，累计已发现感染者20余人。日前，该市连续多日新增感染者均为隔离管控人员，无社会面新增病例。近日，记者跟随国家工作组社区防控与隔离小组进行采访。

7月13日，社区防控与隔离

## 重在比精细，重在比效率

等需求怎么保障”……专家们细致了解各项工作落实情况，发现问题现场解决。

在查看高风险区内垃圾分类清运工作时，国家卫生健康委基层司二

级巡视员鄂敬顺发现医疗废弃物暂存点缺少围挡和标识，存在病毒传播风险。他立即电话联系国家工作组消毒专家，共同对该区域内的医疗垃圾处理工作开展了一场高效的“联合

会诊”。

明确问题、告知风险后，鄂敬顺指导具体负责的工作人员将医疗垃圾袋打好颈颈结，盖好垃圾桶的盖子，明确所需封闭围挡的高度和垃圾标识的具体内容后，才赶赴下一个调研点。他说：“现场指导的意义，不仅在于查找问题，告知工作人员的欠缺在哪里，更重要的是给出明确方案，及时堵塞漏洞。”

（下转第2版）