



孙春兰强调——

提高疫情防控科学精准水平

据新华社北京11月11日电 国务院联防联控机制11日召开电视电话会议，国务院副总理孙春兰出席会议并讲话。她强调，要深入贯彻习近平总书记在中

人民至上、生命至上，坚定不移坚持“外防输入、内防反弹”总策略，坚定不移坚持“动态清零”总方针，完整、准确理解和把握优化调整疫情

要安全，以实际行动贯彻落实党的二十

孙春兰指出，二十条优化措施是对第九版防控方案的完善，基于对病毒变异和传播规律的把握和近三年来各地防控经验的总结，是稳中求进、走小步不停步、符合我国国

□首席记者 叶龙杰

党的二十大是在全党全国各族人民迈上全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的关键时刻召开的一次十分重要的历史性盛会。党的二十大召开期间和胜利闭幕后，国家卫生健康委机关党员干部认真收听收看大会实况，委党组先后召开党组扩大会议暨党组理论学习中心组集体学习和直属机关党员干部大会，传达学习会议精神，研究部署

贯彻落实工作。

委机关各司局通过多种形式，开展交流研讨，迅速掀起学习热潮。广大党员干部一致表示，必须牢牢把握中国式现代化本质要求，牢记高质量发展是全面建设社会主义现代化国家的首要任务，用习近平新时代中国特色社会主义思想的世界观和方法论破解事业改革发展重点难点问题，全面推进卫生健康工作治理体系和治理能力现代化，为全面建成社会主义现代化强国、全面推进中华民族伟大复兴筑牢健康根基。

全面学习

在中央政治局第一次集体学习时，习近平总书记强调，学习贯彻党的二十大精神，要在全面学习上下功夫。只有全面、系统、深入学习，才能完整、准确、全面领会党的二十大精神，对是什么、干什么、怎么干了然于胸，为贯彻落实打下坚实基础。

（下转第3版）

“中国健康老年人”
有了评估标准

本报讯（记者赵星月）近日，国家卫生健康委印发《中国健康老年人标准》和《居家、社区老年医疗护理员服务标准》两项推荐性卫生行业标准。两项标准将自2023年3月1日起施行。

《中国健康老年人标准》适用于医疗卫生机构、养老服务机构等机构人员对60周岁及以上中国老年人健康状态的评估。该标准明确，“中国健康老年人”应满足以下条件：生活自理或基本自理；重要脏器的增龄性改变未导致明显的功能异常；影响健康的危险因素控制在与其年龄相适应的范围内；营养状况良好；认知功能基本正常；乐观积极，自我满意；具有一定的健康素养，保持良好生活方式；积极参与家庭和社会活动；社会适应能力良好。评估人员通过询问评估对象或其照顾者，按照评估项目进行逐项评估，填写每个三级指标评分，并计算躯体健康、心理健康、社会健康每个维度的分值，划分“健康”“基本健康”“不健康”3个健康状态。

《居家、社区老年医疗护理员服务标准》规定了居家、社区老年医疗护理员服务的基本要求、流程、项目及要求等。该标准明确，医疗护理员是指主要提供辅助护理等医疗辅助的服务人员，老年医疗护理员是指以老年人为主要服务对象的医疗护理员。老年医疗护理员应经过专门培训，并考核合格；可根据老年人的需求，提供生活照护、基础照护、安全与急救、康复照护、心理照护、临终照护，且不涉及医疗护理专业技术性工作。比如，在安全与急救方面，可提供安全防护、现场初级急救；在康复照护方面，可提供日常活动训练、功能位摆放及肢体被动活动；在心理照护方面，可提供沟通交流、精神慰藉；在临终照护方面，可提供心理支持、症状观察及躯体照护。

新时代成就
新闻摄影展

11月13日，观众在北京中华世纪坛参观“礼赞新时代 再创新伟业”全国主流媒体新闻摄影展。本次展览于11月10日开展，展览精选出280多个摄影专著和300余幅摄影作品参展，从多层次、多角度展现了非凡十年的新变化、新发展、新成就。

杜建坡摄

队伍建设特别是临床药师配备使用的考核要求。各级医疗机构应开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊；探索实行临床药师院际会诊制度，为疑难杂症患者解决药物治疗问题。

该省同时提出，探索在符合条件的医疗机构开展门诊药学服务收费等试点。各级医疗机构应建立以临床需求为导向、符合药学服务特点的绩效考核制度，进一步完善内部薪酬分配制度，理顺药学人员绩效分配机制，充分体现临床药师在药学服务和药事管理等方面的技术劳务价值。

卫生现场处置、技术规范 and 标准指南制定、健康教育和科普等方面的能力；对中医药人员重点考察其掌握运用中医经典理论、运用中医手段诊疗的能力，以及中药处方运用和师带徒等情况；临床病案、手术视频、护理案例等均可作为业绩成果代表作。

据悉，社会办医卫生专业技术人员在职称申报、评审方面与公立医疗机构卫生专业技术人员享有同等待遇。符合条件的三级医院（含中医医院）和省级疾病预防控制中心可试点开展卫生系列高级职称自主评审。

优化疫情防控二十条措施发布

本报讯（记者张磊）近日，国家卫生健康委网站发布《关于进一步优化新冠肺炎疫情防控措施 科学精准做好防控工作的通知》及解读问答，明确进一步优化防控工作的二十条优化措施，其中包括不再判定密接的密接、取消入境航班熔断机制、将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两类等。

二十条优化措施包括：将对密切

接触者实施“7天集中隔离+3天居家健康监测”的管理措施，调整为“5天集中隔离+3天居家隔离”；将高风险区外溢人员“7天集中隔离”调整为“7天居家隔离”；将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两类，高风险区一般以单元、楼栋为单位划定，高风险区所在县（市、区、旗）的其他地区划定为低风险区，高风险区连续5天未发现新增感染者，降为低风险区。

对于入境人员的优化措施有：取消入境航班熔断机制，将旅客登机前持48小时内2次核酸检测阴性证明的要求，调整为登机前持48小时内1次核酸检测阴性证明；将入境人员“7天集中隔离+3天居家健康监测”调整为“5天集中隔离+3天居家隔离”；入境人员在第一入境点完成隔离后，目的地不得重复隔离；对于入境重要商务人员、体育团组等，“点对点”转运至

免隔离闭环管理区（“闭环泡泡”），开展商务、训练、比赛等活动，其间赋码管理，不可离开管理区。

对于此前社会反映较多的问题，优化措施包括：没有发生疫情的地区严格按照第九版防控方案确定的范围对风险岗位、重点人员开展核酸检测，不得扩大核酸检测范围；一般不按行政区域开展全员核酸检测，只在感染来源和传播链条不清、社区传播

“把优化的政策措施落实好”

□本报记者 张磊 谢文博

对防控措施作出优化调整的主要考虑是什么？调整集中在哪些方面？该如何落实？11月12日，国务院联防联控机制在京召开新闻发布会，国家卫生健康委、国家疾控局、交通运输部、商务部有关负责同志和中国疾控中心专家就此作出回应。

优化防控措施体现
科学精准

国家卫生健康委副主任雷海潮表示，不断优化完善防控措施，不是放松疫情防控，而是更加体现科学精准，落实“疫情要防住、经济要稳住、发展要安全”的要求。

“基于我国人口规模巨大、脆弱人群数量多、医疗资源总量不足且地区、城乡之间分布不平衡等现实，结合对第九版防控方案等政策实施情况的评估结果，经专家深入研究论证，提出了二十条优化措施。”雷海潮说，优化措施能够缓解各地疫情处置过程中的集中隔离资源紧张、流调队伍不足等问题，将有限的防控资源尽可能投入到疫情传播风险高的人员和区域上去，以最小代价在最短时间将疫情控制在最小范围，最大程度保护人民生命安全和身体健康，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

“优化政策是非常重要的环节，但更为重要的是把优化的政策措施落实好。”雷海潮强调，接下来将通过一系

列举举措推动二十条优化措施落地见效。11月11日，国务院联防联控机制已召开电视电话会，孙春兰副总理在会上就二十条优化措施进行了具体解读，并就落实工作向各级疫情防控部门提出要求。11月12日下午，国家疾控局已安排相应的视频培训会，在国家层面紧锣密鼓地推动二十条优化措施在各地贯彻执行。

雷海潮表示，将加大对“一刀切”、层层加码问题的整治力度。各地已经成立了整治层层加码工作专班，国家卫生健康委每天都在进行调度，对于人民群众反映的各种问题进行积极有效的回应，转交有关地方予以推动解决。对于在整治“一刀切”、层层加码问题中的好做法，要及时总结和交流，对于一些典型事件要进行曝光。

基于实践经验和相关数据作出调整

“二十条优化措施的提出，是基于多地疫情防控的实践经验和相关评估数据作出的调整。”国家疾控局副局长常继乐以与百姓生活息息相关的措施为例，进行了详细解释。

一是密切接触者管控措施由“7天集中隔离+3天居家健康监测”调整为“5天集中隔离+3天居家隔离”。常继乐说，今年7月—8月，奥密克戎变异株BA.5、BA.2.76成为我国主要流行株。对第九版防控方案进行的评估显示，密切接触者3天内检出阳性比例为81.4%，4天为90.1%，5天为94.5%，7天为99.7%。随着病毒变异，其潜伏期逐渐缩短，在5天内检出阳性的概率很高。我国是人口众多的发展中国家，集中隔离时间由7天改成5天，可节省大量隔离资源。同时，考虑到奥密克戎最长潜伏期为8天，5天集中隔离结束后实施3天居家隔离，能最大限度管控住风险。

（下转第4版）



江苏加强临床药师队伍建设

本报讯（特约记者沈大雷）江苏省卫生健康委、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省医保局日前联合印发《关于加强临床药师队伍建设的通知》，提出力争利用2~3年时间，三级医疗机构实现每百张病床与临床药师配比

不低于1.2（其中，专科临床药师比例不低于75%），二级医疗机构不低于1.0（其中，专科临床药师比例不低于25%）。

《通知》指出，临床药师应全职开展、直接参与所在科室的临床药物治疗工作，提供以合理用药为核心的专

业药学服务，相关用药建议在病程记录中体现。二级及以上医疗机构疑难复杂疾病多学科诊疗过程中，必须有临床药师参与、指导精准用药。

《通知》提出，要在等级医院评审和公立医院绩效考核中增加药学人才

陕西改革卫技人员职称制度

本报讯（记者张晓东 特约记者卓坤利）近日，陕西省人力资源和社会保障厅、省卫生健康委、省中医药局印发《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的通知》，确立“以德为先、服务发展、科学评价、以用为本”的基本原

则，要求破除唯论文、唯学历、唯奖项、唯“帽子”等倾向，不把论文、科研项目、获奖情况等作为职称申报的必要条件。

《通知》明确，要健全职称体系，建立完善临床医生执业能力评价指标，促进职称评价与人才使用相结合，鼓

励人才向艰苦边远地区和基层一线流动，对基层卫生专业技术人员的论文、科研和职称外语不作要求，重点评价基层医疗服务能力和水平。

《通知》指出，对公共卫生类别医师单独制定评价标准，重点考核公共



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报

编 辑

李阳和