



孙春兰在调研北京冬奥会疫情防控时强调——

确保冬奥会顺利举办和人员健康安全

据新华社北京1月20日电 中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰20日到国家速滑馆、主媒体中心、国家体育场调研，考察北京冬奥会疫情防控工作，并主持召开专题会议，对各项防控措施进行再排查再加固再落实。她强调，要深入贯彻习近平总书关于冬奥会筹办的一系列重要指示，按照“坚决守住安全底线，把疫情防控放在首位”要求，进一步查隐患、堵漏洞、强弱项，优化分区分类闭环管理，精准精细落实防疫手册措施，保证运动员和涉奥人员安全、便利地参加训练、比赛和工作，确保举办一届“简约、安全、精彩”的冬奥盛会。

目前，北京冬奥会各项筹备工作基本就绪，疫情防控措施已经过测试赛等检验，可以有效降低疫情风险。孙春兰指出，闭环管理是冬奥会疫情防控的总要求，也是决定防控成效的关键。要坚持空间分区、人员分类、专用流线、互不交叉，针对场馆、驻地、赛事、活动分别制定防控方案，环内人员执行同等防疫政策，环内外严格区分，人物、环境同检同防，确保闭环内疫情不外溢。要落实定期核酸检测、戴口罩等日常管理措施，一旦发现疫情按国际标准和防疫手册科学规范处置，既不能影响赛事正常运行，又要防止疫情扩散。要密切与相关国际组

织沟通，加强防疫政策宣传解读和培训，及时回应关切，同时做好人性化服务。孙春兰强调，北京、延庆、张家口3个赛区间要在冬奥会工作领导小组领导下，强化协调配合和统一指挥调度，疫情信息及时通报，防控政策步调一致，加强疫情应对能力储备，一旦发生疫情能够快速联动反应、妥善处置。要一体推进冬奥防疫与城市防疫，采取坚决果断措施尽快处置北京多点散发疫情，发挥医疗机构发热门诊哨点作用，加强流调力量，提高溯源效率，切实做到“早发现、早报告、早隔离、早治疗”，尽快遏制疫情扩散，确保北京冬奥会顺利举办。

四部门加强基层公卫管理机制建设

力争两年实现公卫委员会全覆盖

本报讯（记者吴倩）近日，民政部、国家卫生健康委、国家中医药管理局、国家疾控局联合发布《关于加强村（居）民委员会公共卫生委员会建设的指导意见》。《意见》要求，力争用两年左右的时间，实现公共卫生委员会机制全覆盖、能力普遍提升、作用有效发挥，初步建立起常态化管理和应急管理动态衔接的基层公共卫生管理机制。

《意见》指出，公共卫生委员会主任一般由村（居）民委员会成员兼任，也可由村（居）民委员会副主任兼任；其副主任可由村（居）卫生服务机构工作人员兼任。要广泛吸纳乡镇卫生院、村卫生室、街道（社区）卫生服务中心（站）、社区养老服务机构内设医疗机构医务人员、健康指导员、家庭医生及退休医务人员等担任公共卫生委员会成员。公共卫生委员会在村（社区）党组织统一领导和村（居）民委员

会统一管理下开展工作，要建立健全村（社区）卫生服务机构和公共卫生委员会协调联动工作机制，并加强公共卫生委员会与村（居）民委员会其他下属委员会工作联动。

《意见》明确，公共卫生委员会的基本职责是组织居民做好村（社区）环境卫生工作，协助提供村（社区）公共卫生服务，具体包括：制订村（社区）公共卫生工作方案和突发公共卫生事件应急预案，组织开展突发公共卫生事件应急演练；培育、引导公共卫生领域社区社会组织特别是志愿服务组织；在卫生健康部门支持、指导下，协助提供基本公共卫生服务，开展传染病和重大疫情防控处置、综合整治、卫生清理、殡葬管理监督等工作；开展卫生健康政策宣传、居民健康教育等宣传教育活动；组织居民群众、群团组织、经济和社会组织、驻区单位开展爱国卫生等活动；向有关部门反映居

民群众关于改进基层公共卫生工作的意见建议。

《意见》要求，各地民政、卫生健康、中医药管理、疾控部门要结合本地实际制定公共卫生委员会建设具体措施。民政部门负责指导加强村（居）民委员会组织建设，卫生健康、中医药管理、疾控部门负责指导加强公共卫生委员会能力建设。卫生健康、民政部门要会同乡镇（街道）定期组织面向公共卫生委员会成员和社区志愿者骨干的专题培训；推动村（社区）卫生服务机构加强对公共卫生委员会成员的日常培训；发生突发公共卫生事件时，针对疫情防控有关要求开展核心知识培训。鼓励在公共卫生服务中应用中医药技术方法，鼓励依托智慧社区信息系统和简便应用软件开发基层公共卫生服务模块，提高公共卫生委员会工作的信息化、智能化水平。

公卫委员会在防疫中发挥重要作用

本报讯（记者谢文博）在1月22日国务院联防联控机制召开的新闻发布会上，国家卫生健康委基层司司长傅卫表示，村（居）民委员会公共卫生委员会在疫情防控中发挥了重要作用。

傅卫介绍，成立公共卫生委员会对强化基层治理体系、健全乡村（社区）公共卫生体系、加强城乡社区疫情防控工作，具有重要意义。目前，24个省份推进了村（居）民委员会公共卫生委员会的建设，其中，北京、广东、安徽、甘肃等省（市）已经在全省（市）范围内全面推开这项工作。在近

两年的疫情防控中，这些地方的公共卫生委员会发挥了重要作用，特别是在落实属地责任、加强辖区内各驻地单位和辖区居民的协调动员，以及参与“敲门行动”、排查重点人员、协助处理辖区疫情、参与封控管理、加强疫情防控宣传等方面，发挥了积极作用。

国家卫生健康委疾控局一级巡视员贺青华在会上指出，成立公共卫生委员会是《中华人民共和国宪法》的要求，全国还没有建立公共卫生委员会的省市要尽可能地将其建立起来，在疫情防控期间发挥好公共卫生委员会的作用。

我国现行防控策略应对变异株有效

本报讯（记者谢文博）1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、宣传司副司长米锋在会上通报，奥密克戎变异株已在有数据可查的大多数国家取代了德尔塔毒株，许多国家报告了奥密克戎变异株引发的社区传播。

国家卫生健康委疾控局一级巡视员贺青华在会上指出，我国疫情形势总体平稳，但近期部分地区接连有本土聚集性疫情报告，疫情扩散和外溢风险仍然存在。天津市奥密克戎疫情报告病例数持续下降，1月21日首次出现了社会面的病例清零。河南省安阳市新增病例数呈下降态势，但仍需警惕社区特别是农村地区隐匿传播导致的扩散风险。河南省郑州市和许昌市，陕西省西安市近日病例零新增，疫情进入了收尾阶段。广东省珠海市、中山市，北京市海淀区近日新增病例都是在集中隔离筛查时发现的，目前疫情得到了有效控制。北京市朝阳区、房山区、丰台区、大兴区近日报告的本土疫情处于发现早期，疫情源头还在排查，社区传播和外溢的风险较高，需加快风险人群排查和管控。

会上，国家卫生健康委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年介绍，从全球来看，新冠肺炎疫情仍然处在流行的大流行期，奥密克戎变异株逐渐成为全球的主要流行株。奥密克戎的传播速度比较快，影响也比较大。多国防控实践证明，过早解除易导致疫情反弹、重症和死亡病例增加。我国现行的防控措施和策略，应对新冠病毒变异株是有效的。即使局部出现了聚集性疫情，或者是散发病例，也基本上可以在一到两个潜伏期内把疫情控制住。

北京：购四类药品需测核酸

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）1月23日，北京市政府新闻办召开第273场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会。北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂表示，为进一步发现和管控疫情风险，从1月23日起，既往14日内及今后购买退热、止咳、抗感染、治疗咽干咽痛“四类药品”的人员，均需在72小时内进行1次核酸检测。北京健康宝将通过核酸检测数据库进行比对，未能按时进行检测的，将进行弹窗提示，可能会影响出行和日常生活。

发布会通报，自1月15日以来，北京市累计报告本土新冠肺炎病例43例，根据流行病学调查及病毒全基因组测序结果，北京本轮疫情有两个较为明确的传播链条，分别为奥密克戎变异株关联疫情和德尔塔变异株关联疫情。截至目前，北京市有高风险地区1个，为丰台区玉泉营街道万柳园小区；中风险地区2个，为房山区长阳镇北广阳城大街8号及新增的丰台区新村街道怡海花园恒丰园。全市其他地区均为低风险地区。

李昂还指出，从1月23日起，在诊所、门诊部、医务室、村卫生室、社区卫生服务中心、社区卫生服务站等基层医疗机构就诊的，有发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退等11类新冠肺炎相关症状人员，需要在72小时内进行1次核酸检测。未能按时检测的，北京健康宝同样进行弹窗提示。

江西

硬核措施助推科技创新

本报讯（记者徐雅金）近日，江西省卫生健康委出台《关于加快推进卫生健康科技创新的指导意见》，要求到2030年，全省卫生健康创新体系更加完善，卫生健康科技创新能力跻身国家先进行列，创新能力及医疗服务供给水平和质量显著提升，形成特色鲜明的卫生健康科技创新“江西模式”。

《指导意见》提出，聚焦重大疾病、生命科学、公共卫生等领域，集中优势资源，谋划一批精准式重点科研项目，推进原创性疾病预防诊断治疗新技术、新产品、新方案和新策略的突破，带动全省卫生健康科技创新水平“水涨船高”，成就一批领军人才和团队；着力构建多层次、宽领域、广覆盖的卫生健康科技创新平台体系，规划建设卫生健康重大科技基础设施项目，引进和布局一批重点实验室等创新载体，加强基础研究平台项目建设，谋划建设若干基础研究机构，构建科技成果转化平台和科技资源共享平台；加强与高校、企业的合作，强化“政产学研用”协同创新与融合发展，开展技术攻关；大力支持科技创新型企业进入卫生健康领域，发挥高校或企业在研发和成果转化应用中的优势，支持共建重点实验室和临床医学研究中心。

河北

健康扶贫转向健康促进

本报讯（记者肖建军）河北省卫生健康委、乡村振兴局近日联合印发《河北省脱贫地区健康促进行动方案（2021—2025年）》，明确该省脱贫地区工作重心将由健康扶贫转向健康促进，到“十四五”末，脱贫地区居民健康素养水平要比“十三五”末提高不少于5个百分点，达23%以上。

《方案》提出，将以农村低保对象、特困人员、易返贫致贫人口和脱贫人口为重点，推动健康教育进乡村、进家庭、进学校（中小学校和幼儿园）；积极推进“健康知识进万家”，带动居民广泛参与健康行动；鼓励脱贫地区中小学校和幼儿园持续开展健康教育（幼儿园）建设，并配备健康副校长，提高学校卫生健康工作水平。该省还将组织开展新冠肺炎疫情等传染病、常见慢性病防治等方面的健康知识宣传，减少、控制疾病发生风险；持续加强健康教育队伍建设，大力建设健康支持性环境，鼓励脱贫地区积极参与卫生城市、健康中国·河北行动示范县（区）等创建。



“各位旅客，进站必须出示健康码、戴口罩、配合体温检测……”1月17日10时的北京站，有关旅客须知的播报声回荡在略显空旷的广场，与旅客拉着行李箱走过的隆隆声交织在一起。

2022年春运从1月17日开始，至2月25日结束，共计40天。预计2022年春运全国发送旅客11.8亿人次，日均2950万人次，较2021年同比增长35.6%。根据疫情防控政策，抵离部分省市，须持48小时内核酸检测阴性证明。

相关报道请看今日第4版——

做好防疫 安然返乡



（图片由本报记者张丹摄）

诊所备案管理将迎新政策

本报讯（首席记者姚常房）1月21日，国家卫生健康委医政医管局联合国家中医药管理局医政司共同起草的《诊所备案管理暂行办法（征求意见稿）》及《诊所基本标准（2022年修订版，征求意见稿）》发布。《诊所备案管理暂行办法（征求意见稿）》指出，诊所是为患者提供门诊诊断和治疗的医疗机构，不设住院病床（产床），主要提供常见病和多发病的诊疗服务。

《诊所备案管理暂行办法（征求意见稿）》明确，个人举办诊所，须取得执业医师资格，注册后在医疗卫生机构从事同一专业的临床工作满5年；两人及以上合伙举办诊所的，所有合伙人均应当符合上述要求；法人或者其他组织举办诊所的，诊所主要负责人应当符合上述要求。县（市、区）级卫生健康行政部门、中医药行政管理部门应加强对诊所依法执业、医疗质量和医疗安全、诊所管理等情况的监督检查，主动向社会公开诊所备案信息和医师、护士注册信息，加强行业

自律和社会监督。县（市、区）级卫生健康行政部门或中医药行政部门应当自诊所备案之日起45日内，对诊所备案地进行现场核查，对不符合标准的，限期整改；逾期拒不整改或者整改后仍不符合条件的，撤销其备案并及时向社会公告。此外，要对辖区内诊所每3年至少进行一次现场监督检查。

《诊所基本标准（2022年修订版，征求意见稿）》明确，普通诊所诊疗范围应与注册于该诊所执业医师的执业范围相一致，不得开设口腔科、医疗美容科相关诊疗科目。口腔诊所至少设置口腔综合治疗台1台；医疗美容诊所至少设有美容治疗床2张，或手术床1张及观察床1张，或口腔综合治疗台1张。中医（综合）诊所是指以提供中医药门诊诊断和治疗为主的诊所，中医治疗率不低于85%。中西医结合诊所是指使用中西医两种方法为患者提供门诊诊断和治疗的诊所，中医治疗率不低于60%。

健康报 邮发代号：1-20 全年价格：456元