



全国肿瘤防治宣传周启动

本报讯（记者崔芳 通讯员张晓丹）4月14日，在国家卫生健康委疾病预防控制局指导下，由国家癌症中心、中国癌症基金会主办，中国医学科学院肿瘤医院承办的第28届全国肿瘤防治宣传周启动仪式在京举行。今年宣传周主题是“癌症防治、早早行动”，倡导每个人做自己健康的第一责任人，正确认识癌症、积极防控癌症，树立癌症预防理念，做到早预防、早发现、早诊断、早治疗，切实降低癌症带来的社会危害和疾病负担。

国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷在致辞时指出，早期干预是有效降低癌症发病率和死亡率的重要手段。对癌症等重大慢性疾病而言，“早”就意味着机会，意味着生命。

据悉，国家癌症中心将在全国推广实施“中国居民癌症防控行动”，推出该行动小程序，对常见高发癌种及高危人群开展早期预防、早期筛查；为18岁以上居民建立电子健康档案，提供个体化健康干预和指导。癌症风险因素及暴露水平科学评估、癌症筛查和体检线上自助预约、权威防癌科普等公益便民服务。启动仪式

上发布了“中国居民癌症防控行动”平台和新书《癌症一级预防科普教育手册》。

据了解，全国肿瘤防治宣传周是国内历史最久、规模最大、影响最广的肿瘤防治科普宣传活动。本届宣传周期间，国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院将举行百名专家在线义诊、百场防癌科普节目、防癌热点微博话题互动等系列活动。全国各种癌防控、科研、医疗机构及学术团体、公益组织等，也将因地制宜组织开展丰富多彩的系列公益科普、义诊、培训活动。

江苏颁布
院前医疗急救条例

本报讯（记者程守勤）收到完整急救呼叫信息后一分钟內调度；急救站（点）不得以未付费等理由拒绝或者拖延为患者提供急救服务……近日，江苏省十三届人大常委会表决通过《江苏省院前医疗急救条例》作出上述规定。《条例》将于5月1日起施行。

《条例》明确，县级以上地方政府应将院前医疗急救事业纳入国民经济和社会发展规划以及政府考核体系，建立完善财政投入和运行经费保障机制，推进陆地、水面、空中等多方位、立体化救护网络建设。设区的市、县（市）政府应当按照全省统一的技术标准建立院前医疗急救信息管理平台，实行院前医疗急救集中受理和统一调度。院前医疗急救专用呼叫号码为“120”，与“110”“119”“122”等公共服务平台建立急救联动机制。

《条例》规定县级以上地方政府应当合理配置急救医师、急救护士和其他工作人员，实行同岗同酬；建立急救医师、急救护士转型发展保障和带薪转岗培训制度；人力资源和社会保障部门会同财政、卫生健康等部门，健全完善急救从业人员薪酬待遇、职称晋升等激励保障机制。

《条例》鼓励具备医疗急救专业技能的人员在急救人员到达前为患者实施紧急现场救护，并明确因让行或者参与救护患者导致违反交通规则，公安机关核实后不予行政处罚。

浙江发布全国首个
残疾人之家服务标准

本报讯（记者郑纯胜）“由康复治疗师或指导管理服务人员定期为残疾人开展康复服务，对每位残疾人开展康复评估每年不少于1次；与医疗机构签订医疗服务协议，建立畅通的转诊渠道。”近日，浙江省发布地方标准《残疾人之家服务与管理规范》，这是全国首个残疾人之家省级服务标准。

残疾人之家是专门为劳动年龄段智力、精神和其他重度残疾人提供生活照料、技能培训、康复服务、文体服务和辅助性就业服务等日间服务的庇护机构。残疾人之家建设已连续4年被列入该省十大民生实事。截至2021年年底，浙江已建成规范化残疾人之家1285家，累计照护智力、精神和其他重度残疾人2.67万名。

该标准总结提炼了多年来浙江省残疾人之家星级评定经验以及建设实践，同时融合了数字化改革新要求和残疾人服务发展新需求，重点对残疾人之家的选址、功能区及设施设备配置、人员、运行管理以及生活照料、技能培训、康复服务、文体活动、辅助性就业、社会融合等方面提出规范要求。

广西八部门共推
清廉医院建设

本报讯（记者唐湘利）近日，广西壮族自治区卫生健康委、发展改革委、医保局、中医药局等8个部门印发《关于大力推进清廉医院建设的实施方案》，提出清廉医院建设20项重点任务，扎实推进全面从严治党向全区各级医院延伸。

《方案》提出，要深入开展纠治医疗卫生领域腐败和作风问题专项行动，推动将清廉思想、清廉制度、清廉规则、清廉纪律、清廉文化融入医院发展的各方面全过程，为医院高质量发展营造风清气正的政治生态和良好发展环境。

《方案》明确，要引导党员干部履职尽责、做好本职工作；树立正确用人导向，深入推进依法治院，建立健全监督体系，规范医院运行体系，推动医院高质量发展；聚焦医德培育，营造清新风气，规范医疗服务行为，加强医疗质量监管，加强医德医风建设。全面贯彻执行医疗机构工作人员廉洁从业九项准则，认真开展“五个一”活动，加强全过程全要素监管，每两年对14个设区市进行全覆盖督察，逐步完善医疗机构依法执业自查系统在线申报、分级审核、部门共享机制，2022年年底前覆盖所有医疗机构。

“护航冬奥，我们做到了”

□本报记者 郭蕾 谢文博
特约记者 姚秀军

春风和煦，草木葱茏。4月8日，党中央、国务院对北京冬奥会、冬残奥会突出贡献集体和突出贡献个人进行表彰，北京市卫生健康系统7个单位、7名个人位列其中。4月13日，北京市卫生健康委举行首都卫生健康系统北京冬奥会、冬残奥会突出贡献集体和突出贡献个人代表座谈会，11位突出贡献集体代表及突出贡献个人代表与会。大家结合北京冬奥精神，谈体

会、谈收获、谈经验。

“护航冬奥，我们做到了！”会场内，掷地有声的话语令人感动、催人奋进，让人仿佛回到了那些坚守岗位、辛勤付出的日日夜夜。

展示了中国医生的风采

“早在2017年，首都疾控就成立了冬奥保障专班。六年磨一剑，面对严峻复杂的形势，面对困难挑战，我们没有退缩。如今，我们可以自豪地说，

首都疾控人经受住了考验！”北京市疾病预防控制中心主任、党委副书记曾晓芃感慨。

他介绍，赛事期间，冬奥村内没有发生聚集性、溢出性疫情，工作人员、医务人员“零感染”，新冠肺炎外其他传染病“零报告”。自1月4日“小闭环”启动至3月13日北京冬残奥会闭幕，北京市疾控中心冬奥保障办公室对接北京冬（残）奥组委运行保障服务部、北京海关和检测机构，协调两个赛区冬（残）奥村和60余家签约酒店、115个驻地，累计汇总统计闭环内逾415万人次的健康监测结果。

疾控人员双线作战，既要保障冬奥，又要保障城市层面“动态清零”。“整个疾控系统在处理一系列社会面疫情时，以高度的敏感性和扎实的专业技能确保了城市防控到位，消除了风险和隐患。”曾晓芃说。

北京冬奥会和冬残奥会期间，北京大学第三医院是唯一同时保障3个赛区的医疗机构，并协同另外8家医疗机构共同承担延庆冬奥村综合诊所保障任务。该院副院长、运动医学科主任王建全介绍，该院共计224人参与闭环工作，服务门急诊患者2525人次、住院患者75人次，手术

81例次。北医三院崇礼院区自2021年年底的“相约北京”系列测试赛以来，共接诊闭环内外涉奥人员800余人次，其中运动员40余人次，手术40余例。

“医疗保障期间，北医三院顺利完成本届冬奥会首例运动员手术、首例脊柱骨折手术、首例航空医疗救援，为伤员救治提供准确、高效的医疗服务，获得国际奥委会医疗和科学委员会、国际雪联医疗委员会的称赞，向世界展示了中国医生的风采。”王建全说。

（下转第3版）

抗疫进行时·上海

探访最大的方舱医院

□首席记者 叶龙杰
本报记者 杨金伟

当前，上海市本轮新冠肺炎疫情仍在高位运行。按照国务院联防联控机制决策部署，根据国家新冠肺炎病例分类救治的诊疗要求，上海市启动建设了一批方舱医院，以进一步提高收治能力，努力实现感染者“应收尽收”。4月9日，国家会展中心（上海）方舱医院的3号馆和4号馆启用，迎来首批收治人员。随着改建工

程不断推进，其他场馆也将陆续启用，最终可提供约5万张床位，成为自新冠肺炎疫情发生以来国内规模最大、容量最大的方舱医院。

建设国家会展中心（上海）方舱医院被视为上海抗疫的重大工程，是实现“应收尽收”的重要标志性工作。为了实现“动态清零”的目标，众多医务人员和建设者、保障团队在此日夜奋战。

起步即冲刺

国家会展中心（上海）是上海市新

十大地标建筑之一，因形似具有吉祥寓意的“四叶草”，当前也被形象地称作“四叶草”方舱医院。

4月11日，国家会展中心（上海）的部分区域仍在改建，传来的金属切割的声音伴随着车辆进出的轰鸣，与疫情赛跑的紧迫感扑面而来。

在指挥部办公室，国家会展中心（上海）方舱医院总指挥、上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长陈尔真的电话不断，他手里总是紧紧攥着一台对讲机，随时回应各项工作安排。自从4月3日方舱医院建设的指令发出，就进入了起步即冲刺的状态。在

指挥部的统一协调下，设计方、施工方、运营方、保障方等各专班协同作战。4月4日，画出建设图纸；4月5日凌晨，工人进场开始施工，地面铺设、隔断搭建、“三区两通道”（清洁区、污染区和半污染区，医务人员通道和患者通道）和通风系统作业同步推进；4月6日，医疗服务保障团队入驻；4月7日，国家医疗队陆续到达；4月9日，开始分批启用……

推进方舱医院建设，时间紧、任务重。作为上海集中隔离点医疗救治组组长，陈尔真率领瑞金医院团队，从嘉定体育馆、崇明区长兴岛、世博展览中

心、新国际博览中心到国家会展中心（上海），参与了一个又一个方舱医院的指挥建设工作；与设计施工方一起跑工地，查找问题并提出可行的解决方案；院感控制组通过实地勘察医患动线的流程，查找容易忽略的漏洞，并立刻提出整改意见；运行保障组与服务提供方、物资供应方及医药公司协调，从列清单、储备物资到联络交通，事无巨细进行沟通；信息组紧急完成有线、无线网络部署，落实场馆内终端安装及调试。

（下转第3版）

封控小区三原因
持续出现感染者

本报讯（记者杨金伟 首席记者叶龙杰）针对上海市封控小区为何仍持续出现阳性感染者的问题，上海市疾病预防控制中心副主任吴寰宇在4月14日召开的上海市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上分析了3个方面原因：一是筛查数据有一定延时，二是存在家庭聚集性疫情，三是有可能为“物传人”。

吴寰宇表示，核酸筛查工作量很大，检完后如果发现阳性混管，要单采单检进行复核，对检出的阳性人员进一步开展流行病学调查，同时完成上报审核等工作。奥密克戎变异株具有隐匿性强、传播快的特点，观察到的潜伏期大多为3~5天，家庭内传播是当前主要的传播途径。此外，在全域静态管理阶段，虽然居民足不出户，但仍有很多物资在流通。如果存在被病毒污染的物品，不排除接触后造成感染。

患者出舱

4月14日，国家会展中心（上海）方舱医院首批322名患者解除隔离医学观察，顺利出舱。

殷立勤摄



北京要建街道乡镇养老服务联合体

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）近日，北京市委办公厅、市政府办公厅印发《关于推进街道乡镇养老服务联合体建设的指导意见》。《意见》明确，分类分层有序推进联合体建设，到2022年年底，北京市街道乡镇养老服务联合体运行机制基本建立。街道乡镇养老服务联合体是在街

道党工委（乡镇党委）的领导下，聚焦辖区内老年人服务需求，建立健全议事协商、涉老信息整合等机制，统筹辖区内养老服务机构、社区卫生服务中心（站）及各类服务商等资源，为辖区内全体老年人提供就近精准养老服务的区域养老模式。

《意见》提出5项重点任务。一是

均衡布局老年服务设施，统筹规划建设街道乡镇养老照料中心等涉及老年人的服务设施，实现机构集中养老床位、驿站临时托养床位、养老家庭照护床位均衡布局、配比合理，辖区内医养康养资源有效结合。建立公平可及、整合连续的照护服务模式，有效保障老年人长期照护服务需求。二是统筹

整合老年服务资源，整合利用辖区内公共服务资源，为老年人提供集中养老、日间照料、居家照护、医疗卫生、康复护理等服务。完善分级诊疗体系，实现老年人慢性病管理、小病诊疗不出街道乡镇，基本养老服务对象和高龄独居老年人全部纳入家庭医生签约范围。三是养老服务需求未诉先办，

完善基本养老服务对象台账，落实基本养老服务清单，确保基本养老服务对象和高龄独居老年人的基本养老服务需求得到满足。四是打造老年友好宜居环境，全面推进老年家庭适老化改造，推进应急援助感应呼叫终端设备安装工作，确保老年人居家安全和应急服务需求及时得到响应。五是建设老年友好型街道（乡镇）、社区等，到2035年年底，全市实现老年友好型社区全覆盖。

编辑	钱峰
实习编辑	肖清心