

最大程度保护人民利益

□首席记者 叶龙杰
本报记者 谢文博
实习记者 吴风港

11月29日，国务院联防联控机制举行新闻发布会，邀请国家卫生健康委、国家疾控局相关司局负责同志和中国疾控中心专家出席，介绍落细落实防控措施，有效抓好疫情处置有关情况。

严肃处理核酸造假

当前全国疫情总体呈较快发展态势，疫情波及面广，部分地方出现了疫情规模性反弹的风险，一些地方面临抗疫三年以来最复杂、最严峻的形势。

“有的地方尝试以不同的形式开展核酸自采工作，但要特别注意自采核酸的规范性、有效性和安全性，要制定完善的实施方案，同时要做好组织实施，加强技术指导。”国家卫生健康委医政应急司司长郭燕红说，“对于核酸检测工作，我们历来严格检测资质的准入和质量控制，不断优化技术规范，同时重点加强对检测机构，包括第三方检测机构的监管。今年以来，北京、安徽合肥、河北石家庄、河南许昌、内蒙古等地卫生健康行政部门都在对检测机构的监管中发现检测机构存在一些违法违规的问题，而且都进行了严肃处罚。下一步，我们将持续加大监管力度，对于出具虚假检测报告的严重违法行为，坚决依法依规严肃处理。”

国家卫生健康委新闻发言人、宣

传司副司长米锋表示，疫情发生以来，中国政府一直根据病毒变异的特点和临床治疗的实践认识，边防控、边研究、边总结、边调整，最大程度保护人民利益，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

严肃追责层层加码

“近期群众反映的问题主要不是针对疫情防控本身，而是集中在防控措施简单化、层层加码、一刀切、忽视群众诉求等方面。”国家疾控局监督一司司长程有全表示，当前，各地已经成立了整治层层加码工作专班，联防联控机制综合组每天都在进行调度，对于各地群众反映的各种问题，进行积极的回应，并转交给有关地方给

予推动解决。

“长期封控不仅极大影响人民群众的正常生产生活秩序，还容易造成焦虑情绪，引发生活困难，这种情况必须予以纠偏和避免。”程有全表示，各地要进一步组织做好风险区域划定和管理，原则上高风险区一般以单元、楼栋为单位划定，不得随意扩大。在疫情传播风险不明确或存在广泛社区传播的情况下，可适度扩大高风险区域划定范围，但要及时通过核酸筛查和疫情研判，快封快解。对风险人员的判定要以现场流调为依据，不得通过时空伴随扩大范围，造成大面积的“误伤”，最大限度降低疫情防控给群众带来的不便。对高风险区既要严格管控，做到“足不出户”，也要全力做好服务保障工作，满足群众基本生活和就医用药需求。同时，做好封控隔离人

员的疏导，加大对老弱病残孕等特殊群体的关心帮助力度，解决好人民群众实际困难。

程有全表示，地方党委和政府必须落实属地责任，严格执行国家统一的防控政策，对于随意封校停课、停工停产，还有未经批准阻断交通、随意采取静默管理、随意封控、长时间不解封、随意停诊等各类层层加码行为，要加大通报、公开曝光力度，对造成严重后果的要依法依规严肃追责。“我们将及时有效解决群众反映的急难愁盼问题，让各项工作做得更精准、更有温度。”

“当疫情发生地滞留人员较多时，发生地要专门制定疏解方案，加强与目的地信息沟通和协作配合，在有效防止疫情外溢的前提下稳妥安排人员疏散。”程有全说。

（下转第3版）

天津加强医疗资源储备

本报讯 特约记者陈婷近日从天津市卫生健康委获悉，天津市已印发贯彻落实二十条优化措施相关文件，进行了若干政策优化调整和完善，全面统筹、科学精准推进现阶段新冠肺炎疫情防控、医疗救治保障。

据悉，天津加快推进医疗资源储备，保障封控隔离人员看病就医需求。该市对患者救治实行分类管理，对肿瘤、血液透析、孕产妇、婴幼儿等重点患者重点安排，普通患者有序诊疗；根据就诊人员数量及时统筹医疗资源，适时进行发热门诊扩容和后备定点医院、方舱医院的分级启用。目前，全市共建成70家发热门诊，常态化运行发热门诊开设49家。

为做好重症患者医疗救治保障，天津加快重症资源准备，要求定点医院ICU床位不低于床位总数的10%，同时设置可转换ICU床位，确保有需要时定点医院重症救治床位不低于床位总数的20%；加强重症医疗团队人员力量配置，将全市具有救治经验的人员纳入救治体系，加大重症救治设备、药品储备及配套设施建设。

天津市疾病预防控制中心主任、市卫生健康委副主任韩金艳表示，天津市将完整、准确、全面抓好二十条措施优化调整，同步整治防控不力和过度防疫问题，严禁随意采取“静默”管理、随意封控、随意停诊等各类层层加码行为。

特色鲜明的医院文化，可为公立医院高质量发展凝聚精神力量。近日，在由健康报社、四川大学华西医院联合主办的第九届大型公立医院发展高峰会议上，围绕“打造‘人文医院’凝聚发展合力”的话题，多家大型公立医院的管理者结合具体实践分享观点和经验。

请看今日第4版——

奏响医者仁心主旋律



扫码参加安全生产和保密知识竞赛

相关报道见今日第3版



北京方舱医院床位使用率为79.7%

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）11月29日，北京市召开第428场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会。北京市卫生健康委党委书记王小娥介绍，本轮疫情发生以来，北京市将大部分轻症和无症状感染者收治在方舱医院进行救治。截至11月29日

6时，北京市已启用方舱医院23家，收治床位共计23892张，在院人数19032人，床位使用率为79.7%。

王小娥介绍，北京方舱医院建立了综合协调、医疗护理、信息联络、感染控制、医护团队、医疗专家和感染防控专家等工作组，涵盖呼吸、感染、重

症、急诊、中医、检验、放射、药剂等专业人员。

王小娥表示，为满足人民群众的基本医疗服务需求，北京市强化重点人群救治，严格落实首诊负责制和急危重症患者抢救制度，重点做好血液透析患者、孕产妇等特殊人群的医疗

救治服务，要求不得以无核酸检测结果等原因推诿、拒诊或延误。保持医疗服务连续性，统筹安排医疗机构急诊、发热门诊、妇产科、透析室、重症医学科等重点科室的停复诊，未经同意不得擅自停诊。加强专业力量储备，统筹医疗资源，拓展发热门诊和急诊空间，加强人员、设备配备，提升发热门诊和急诊服务承载力。在确保风险可控的情况下，尽可能缩短医院封控时限，努力做到“快封、快筛、快解”。对于常见病、慢性病复诊患者，采取互联网+医疗服务进行线上开药、在线结算、药品配送等措施。

加快恢复

11月28日，新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市天山区文化路蔬菜副食品直销点，周边居民前来购买蔬菜、调料等生活用品。当日，乌鲁木齐市人民政府新闻办召开疫情防控工作新闻发布会称，将加快恢复社会面生产生活秩序。

中新社记者刘新摄

防艾宣传周活动启动

本报讯（记者张磊）在第35个“世界艾滋病日”到来之际，在国家卫生健康委、国家疾控局和教育部指导下，中国预防性病艾滋病基金会和中国性病艾滋病防治协会于11月29日线上启动第七届全国大学生预防艾滋病知识竞赛暨防艾宣传周活动。国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长王贺胜线上致辞。

活动在线上举行了预防艾滋病知识竞赛热身赛，宣读了大学生预防艾滋病知识竞赛倡议书，发布了《美好青春我做主——大学生艾滋病与性健康知识读本》《高校预防艾滋病宣传活动案例汇编》《大学生志愿者社区健康宣传指导手册》等系列宣传材料。

全国大学生预防艾滋病知识竞赛于2016年首次举办，旨在通过线上防艾知识竞赛与线下校园宣传活动相结合的方式，推动大学生积极学习艾滋病防治和生殖健康相关知识，提高健康素养，促进养成健康文明的行为方式和良好的生活习惯。

广西扩大艾滋病筛查覆盖面

本报讯 特约记者姚琳日前从广西壮族自治区卫生健康委获悉，经过此前两轮防治艾滋病攻坚工程，广西艾滋病疫情快速上升势头得到有效遏制。

自2022年以来，广西持续扩大艾滋病筛查覆盖面，其中1月至10月共开展艾滋病病毒抗体筛查1183万份，比2021年同期增加23.87%。为加强艾滋病治疗，广西设立了108个抗病毒治疗点，21个免费中医治疗艾滋病项目点，推广诊断、治疗一站式服务模式。现存活艾滋病病例抗病毒治疗比例达到90.01%，抗病毒治疗成功率达到97.65%。

河南创新防艾宣教形式

本报讯（特约记者宋全力 通讯员杜三涛 张林）日前，河南省艾滋病防治工作委员会办公室印发通知，要求各地支持相关部门以“世界艾滋病日”主题宣传活动为契机，掀起艾滋病防治宣传教育活动新高潮。

该省要求，创新形式，高质量开展宣传教育活动。在充分利用主流媒体和“两微一端”等新媒体平台开展广泛宣传的同时，在关注度较高的平台应用短视频、网络直播等新形式提升艾滋病宣传教育的传播力。根据大众人群、流动人口、老年人等群体特点，区分题材、区分时段、区分重点精准组织各类宣教活动。

编 辑	陈 炬
-----	-----

二十大精神照亮前路 ⑫

为人民健康织紧织密防护网

□本报评论员

保障国民健康安全、维护改革发展的稳定大局，离不开公共卫生体系的保驾护航。党的二十大报告提出，健全公共卫生体系，提高重大疫情早发现能力，加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设，有效遏制重大传染性疾病的传播。当前是全面建设社会主义现代化国家开局起步的关键时期，深刻理解公

共卫生的重大价值与作用、不断增强构建强大公共卫生体系的紧迫感意义重大。

党和国家始终高度重视公共卫生体系建设，特别是党的十八大以来，党中央明确了新时代卫生与健康工作方针，继续强调“预防为主”，指导加快公共卫生和应急体系建设，成功防范和应对了多种突发疫情，主要传染病发病率显著下降。但传染病对国民健康的威胁始终存在，重大公共卫生事件风险从未远离。新冠肺炎疫情再次敲响警钟，必须高度警惕和防范卫生健

康领域重大风险，加快构建强大的公共卫生体系。

构建强大的公共卫生体系，首先要转变观念。公共卫生的目标是促进公众健康，其在经济社会发展中具有基础性、战略性、全局性地位。然而现实中，公共卫生的重要性常常被忽视。经过这次疫情，各级政府和公众看到了公共卫生的价值，也意识到公共卫生是社会问题，不仅是卫生健康部门的职责，更需要全社会参与。如何将这样的认识在未来长久地根植于心、付诸行动，是各方需要进一步思考

的问题。

构建强大的公共卫生体系，需要强化政府责任。公共卫生是典型的公益事业，在此次疫情防控中，政府主导、公益性主导、公立医疗卫生机构主导的公共卫生体系优势充分彰显。构建强大的公共卫生体系，需要各级政府继续落实领导责任、保障责任、管理责任、监督责任。把重大疫情等突发公共卫生事件应对纳入对各级党委、政府的绩效考核，有助于更好地保障国民的健康权益。

构建强大的公共卫生体系，离不

开受过良好教育、具备多学科背景的公共卫生人才队伍。当前，我国公共卫生人才队伍存在人员配备不足、高层次和应用型人才短缺、薪酬待遇偏低等问题。现有公共卫生人员专业背景较为单一，拥有经济、管理、法律、工程等专业背景的公共卫生医师很少。这提示，加强公共卫生人才队伍能力建设，不仅要重视人才培养的数量，更要考虑质量和结构问题。与此同时，要给予公共卫生人才合理的薪酬待遇，让他们看到职业发展的前景。

构建强大的公共卫生体系，是一项社会系统工程。只有调动全社会各方面的资源和力量，推动将健康融入所有政策，充分发挥公众的作用，才能真正提高全社会应对重大突发公共卫生事件的能力。