



新冠疫苗第二剂加强针来了

9种接种组合方式可供选择

本报讯（记者张磊）12月13日，国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组印发《新冠病毒疫苗第二剂次加强免疫接种实施方案》。《方案》提出，现阶段可在第一剂次加强免疫接种基础上，在感染高风险人群、60岁以上老年人群、具有较严重基础性疾病人群和免疫力低下人群中开展第二剂次加强免疫接种。根据国内外真实世界研究和临床试验数据，结合我国疫苗接种实际，第二剂次加强免疫与第一剂次加强免疫时间间隔为6个月以上。

《方案》指出，所有被批准附条件

上市或紧急使用的疫苗均可用于第二剂次加强免疫。优先序序贯加强免疫接种，或采用含奥密克戎毒株或对奥密克戎毒株具有良好交叉免疫的疫苗进行第二剂次加强免疫接种，相关接种组合主要有9种（请扫描健康报视频号二维码，获取详细信息）。

《方案》强调，要继续把接种安全放在首要位置，严格按照《预防接种工作规范》要求，规范组织接种实施。各地卫生健康部门要落实接种单位有二级以上综合医院急诊急救人员驻点保障、有急救设备药品、有“120”急救车现场值守、有二级以上综合医院救治

绿色通道“四有”要求，保障接种安全。接种单位要做好加强免疫的接种信息登记和疫苗流向管理，及时准确更新免疫规划信息系统和预防接种凭证中接种记录相关内容。



健康报
视频号
二维码

孙春兰在北京调研时强调——

确保疫情防控转段平稳有序

新华社北京12月13日电 国务院副总理孙春兰13日到北京市调研指导疫情防控工作，传达习近平总书记对首都人民的关心问候，看望慰问奋战在抗疫一线的医务人员和社区工作者，考察北京朝阳医院、首都儿科研究所、清华大学附属垂杨柳医院、连锁药房、建国门社区卫生服务中心，实地了解发热门诊设置、就诊转诊流程、分级诊疗运行、亚定点医院建设、

药品储备供应等情况。她强调，要深入贯彻习近平总书记关于疫情防控的一系列重要指示，落实党中央、国务院决策部署，坚持人民生命至上、人民利益至上，落实好“二十条”和“新十条”，加强统筹、转变观念，把工作重心从防控感染转到医疗救治上来，工作目标是保健康、防重症，确保防控措施调整转段平稳有序，高效统筹疫情防控和经济社会

发展。当前，北京市新增感染者处于快速增长期，但绝大多数为无症状感染者和轻型病例，目前在院重症危重患者50例，多有基础性疾病。孙春兰强调，党中央、国务院对北京疫情防控工作高度重视，当务之急是支持北京保障好群众的就医用药。目前北京市有303家发热门诊，要优化流程，同时扩容医疗资源，加快在

方舱医院设置发热门诊，所有发热门诊都增加诊室和医务人员，分流大医院患者就诊压力，减少患者等候时间。要强化分级诊疗，发挥社区医疗卫生机构、互联网医院作用。社区要从风险人员管控转到医疗救治服务，做好健康调查、送药上门、心理疏导。要加强老年人、儿童、有基础性疾病的患者、孕产妇、血液透析患者等脆弱群体的保护，不管新冠还是普

通患者，医疗机构都要接诊治疗。目前药品和检测试剂正在加紧生产、供应，总体可满足需求，有关部门已成立专班每日调度，北京市要精细化投放，发挥线上线下市场作用，保障终端配送效率，提高可及性。北京市委市政府正在下大力气加快解决群众就医用药问题，我们有举国体制的优势，一定能平稳度过疫情高峰。

2021年6月，国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》，为公立医院的高质量发展指明了方向。近日，在由健康报社和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论坛上，与会嘉宾以“管理强院，为医院高质量发展提质增效”为主题进行了探讨，分享观点和经验。

请看今日第4版——

管理强院， 为高质量发展夯实基础

甘肃：统筹做好 分诊分流

本报讯（特约记者王耀 林丽）

近日，甘肃省卫生健康委召开全省卫生健康系统新形势下疫情防控重点工作推进会。会议提出，全省卫生健康系统要摸清重点人群底数，做到分类管理、分类服务，各级医疗卫生机构要保证发热门诊应设尽设、应开尽开，做好分诊分流工作，防止医疗资源挤兑。

甘肃省卫生健康委主任郭玉芬在会上指出，要按照国家要求加快定点医院改造，多措并举加大重症救治资源改造扩容，全力做好透析患者、放化疗患者、孕产妇等特殊患者的医疗服务保障；加强医护人员培训，形成省帮县、县帮乡的帮扶机制，建立多学科联合会诊机制，提升基层综合救治能力。

郭玉芬强调，做好医务人员健康监测，改进医务人员激励机制，保持医疗救治队伍稳定；全力推进重点人群疫苗接种，引导群众理解支持疫情防控和医疗救治工作，构建合理、有序、理性就医秩序。

河南：多层次满足 就医需求

本报讯（记者李季）近日，河南省委新冠肺炎疫情防控工作第二十二次专题会议召开。会议要求，全力保障群众就医需求，最大程度扩容发热门诊，落实首诊负责制和急危重症抢救制度，优化就医流程，保障日常诊疗服务；加强知识科普，引导群众提高自我防护、自我管理的能力。

会议提出，倡导就近就诊，二级以上医院和有条件的基层医疗卫生机构按照发热门诊的设置要求，应设尽设、应开尽开。加强线上医疗服务，做好居家隔离人员健康监测和用药指导。加快提升医疗救治能力，持续扩充定点医院床位，加快建设亚定点医院。全面做好医疗物资储备，拓展群众购药渠道，开展用药知识普及，引导群众合理储备常用药。会议强调，切实关心关爱医务人员，积极扩充人员力量，加强科学防护，落实各项激励政策，保持队伍稳定和持续战斗力。

编辑 陈炬

时，透析中心护士长郑娜和岳岑立即联系医院院感部门，对透析区域按照标准规范进行终末消毒。

“疫情防控政策调整以来，医院反复强调，一定要保证病人的安全，要求各科室做好预案，尤其是对婴幼儿、老年人、孕产妇、肿瘤患者、尿毒症患者和急诊手术患者等，绝不允许因为核酸阳性问题耽误治疗。”李贵森表示，对于血透患者，医院透析中心已经做了提前安排，每班按时固定有八九十人透析。

全闭环管理

一名尿毒症患者从2014年开始，就在浙江大学医学院附属第一医院血液净化中心接受一周3次的血液透析。今年12月初，该患者被判定为新冠肺炎患者的密接者，被赋健康码红码。根据疫情防控要求，该患者需要居家隔离。

（下转第3版）

全力解决群众急难愁盼问题

□本报记者 张磊 谢文博
实习记者 吴风港

当前，疫情防控的工作目标是保健康、防重症，当务之急是保障好群众的就医用药。各级医疗机构正在优化流程、扩容资源、增加力量，统筹做好疫情防控、新冠患者救治和日常医疗服务，全力解决群众的急难愁盼问

题。12月14日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，介绍医疗卫生服务和药品生产供应有关情况。

已开发热门诊1.4万余个

近期，全国发热门诊、普通门急诊诊疗量呈现上升趋势。针对舆论反映

部分地方存在医疗资源紧张、群众就医困难等情况，国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示，将进一步扩大医疗资源和医疗服务的供给，要求所有的二级以上医院和基层医疗卫生机构开设发热门诊或者发热诊室。据统计，截至12月14日12时，全国二级以上医院开设的发热门诊超过1.4万个，基层医疗卫生机构设置发热门诊或者发热诊室超过3.3万个。

目前，绝大多数患者到发热门诊主要是为了开具治疗新冠肺炎相关症状的药品，很多地方也开设了发热门诊的简易门诊，进一步提高服务效率。“据有些地方统计，发热门诊平均就诊时间从最开始的超过4小时已经缩短到40分钟以内。”焦雅辉说，各地在增加定点医院、亚定点医院，二级以上医院重症资源以及可转换ICU也在扩容和改造，以上工作都在紧锣密

鼓地推进。“全国31个省（区、市）都制定了相应方案，并且安排了资金，这些工作也在推进和落实的过程中。”

焦雅辉说，各地要完善新冠肺炎分级诊疗模式，维护有序就医秩序。以城市医疗集团和县域医共体为依托，加强分级分类救治，畅通转诊机制。对老年人等高风险人群的健康监测，根据健康风险等级，在健康档案中以红、黄、绿标识，加强健康管理。对未合并严重基础疾病的无症状感染者、轻型病例，采取居家隔离。根据患者病情进行合理转诊，有效分流患者。

此外，可开展互联网医疗服务，减少患者往返医院频次。为符合条件的居家患者在线开具治疗新冠肺炎相关症状的处方，并鼓励委托符合条件的第三方将药品配送到患者家中。鼓励医疗机构提供网上咨询、用药指导、预约诊疗等服务。

（下转第3版）

为何不再公布 无症状感染者数据

□本报记者 张磊

近期国家公布的新冠肺炎疫情数据呈现下降趋势，这与群众感知不一致，是什么原因？为什么不再公布无症状感染者相关信息？针对公众对新冠肺炎疫情数据的有关疑问，12月14日，中国疾控中心应急中心主任李群作出了解答。

李群指出，各地近期出现报告数据下降，主要原因包括：一是防控措施进一步调整优化后，不再按行政区域开展全员核酸检测，除重点人群、重点场所外，其他人员以“愿检尽检”为主，全国核酸筛查人数总量下降，医疗机构报告感染者数据相应减少。二是无症状感染者、轻症患者及疑似病例，特别是自测抗原阳性人员居家治疗，无需去医疗机构就诊，相关信息无法纳入医疗机构填报数据中。

李群表示，2020年1月20日，新型冠状病毒肺炎被纳入《传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的报告、预防和控制措施，这就是“乙类甲管”。按照《传染病防治法》要求，各级各类医疗机构诊断新冠肺炎感染者或疑似感染者后，需在规定时限内通过中国疾病预防控制中心网络直报。

据国家卫生健康委网站消息，从2022年12月14日起不再公布无症状感染者数据。李群表示，新冠肺炎核酸检测当前实行“愿检尽检”为主的策略，许多无症状感染者不再参加核酸检测，也无需去医疗机构就诊，难以准确掌握无症状感染者的实际数量，因此不再公布无症状感染者数据。但是，对无症状感染者继续由基层医疗卫生机构指导居家健康监测，关心其健康状况，给予相应服务。

李群指出，下一步将继续以中国疾病预防控制中心信息系统网络直报为主体，做好医院就诊病例的监测和报告；同时，依托全国流感样病例监测系统，开展哨点监测等多种形式的监测，加强养老机构、精神病院、医疗卫生机构等重点机构聚集性疫情的监测和报告。

优化流程 保障就医

守护血透患者

□本报记者 吴倩

凌晨开通“专场”

12月5日，临近午夜时分，一名68岁的患者接到四川省人民医院透析中心工作人员岳岑的电话：“医务人员专门从家里赶回医院加班，‘开专场’为他做透析。”“注意保暖，戴好口罩，不要紧张……”通知完毕，岳岑不忘叮嘱患者。

“听到这个好消息，我马上告诉我的老伴，我们的眼泪都快流下来了。”患者激动地说。原来，该患者身患尿毒症半年，一直在四川省人民医院透析中心接受透析治疗。12月5日，其新冠病毒核酸检测结果为阳性，常规透析治疗遇到阻碍。

“这位患者一周需进行3次透析，身体状况不允许等到核酸‘转阴’再治疗，而正常时段安排他透析又会影响到其他透析患者。为了患者的生命安全，透析中心破例安排，多科室协作，医务人员加班也要保证患者透析不受影响。”四川省人民医院肾内科主任李

贵森说，为了能让该患者顺利透析，医院专门划分出一个区域，安排固定的医生和护士，并派院感专家指导，确保患者和医务人员安全。

“已经凌晨了，偌大的透析中心，只有我一个患者。看到穿着防护服，在边上忙碌的医务人员，我心里充满温暖和感激。”该患者说，不仅如此，在透析期间，岳岑还细心地为其进行心理疏导，介绍关于核酸结果阳性以后需要注意的事项，如何做好防护等。

透析顺利完成，医务人员又联系救护车将该患者送回家中观察。此



保障用药

12月13日，一家医药商业集团有限公司北京物流中心内，工作人员在分拣打包药品。随着市场对新冠病毒防治药物的需求进一步增加，北京市成立以市场监管局、市商务局、市发展改革委、市经济和信息化局、市卫生健康委等为成员单位的市医药物资应急保障专班，协调药品的流转运输，保障市民用药需求。

中新社记者赵文宇摄