

# 推动医防融合 消除肝炎危害

□本报记者 张磊

近日,由中国肝炎防治基金会和中国疾病预防控制中心主办的2022年消除肝炎危害行动大会在京召开。与会专家表示,多年来,我国预防病毒性肝炎母婴传播和其他类型新发感染疾病取得了巨大成就,但对已感染人群的治疗管理依然不足;应由政府主导,疾控机构和医疗机构密切协作,探索建立筛查、诊断、治疗、健康管理全程衔接的医防融合干预模式。

## 实施公共卫生干预措施

“在我国,肝炎治疗管理率每年提高10%,每年将减少约4万例肝癌发生。”中国肝炎防治基金会理事长王宇

建议,建立政府主导的医防结合机制,扩大感染者干预覆盖率,将肝炎病毒筛查纳入政府卫生工作重点。医疗机构扩大检测,鼓励体检机构开展检测,利用基层医疗卫生服务体系开展肝炎感染者管理,同时医保部门给予门诊检查、治疗支付补助。

国家疾病预防控制中心传染病预防控制所一级巡视员贺青华表示,病毒性肝炎防治要强化政府、部门、社会、个人“四方责任”,坚持依法科学防治、预防为主、医防融合;继续实施以甲肝和乙肝疫苗预防接种为主的防控策略;推动成人乙肝防控工作,进一步加强乙肝病例监测,提高临床和实验室诊断水平,加强病例发现,提高医疗保障水平和患者依从性,推动慢性乙肝患者的规范化治疗、随访、管理和监测,加强乙肝防治信息化建设,提高慢性乙肝综合防治水平。

## 建立乙肝全病程管理机制

我国乙肝病毒感染者人数约为8600万,处在不同肝病阶段的患者需要科学规范的全病程管理服务。北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强介绍,正在修订、完善乙肝防治指南,进一步扩大抗病毒治疗适应症,这有助于减少肝硬化、肝癌的发生。

海南省卫生健康委副主任张毓辉表示,该省建立了“省级防治管理中心—区域中心—市县级中心—肝炎防治站—肝炎防治点”五级防治体系,试点将慢性乙肝患者的健康管理纳入省级管理的基本公共卫生服务常规工作,建立可持续医防融合机制。

中国医学科学院肿瘤医院流行病学研究室主任赵方辉表示,肝炎、肝癌

化患者的治疗和管理是肝癌的一级预防。在全国爱卫办和健康城市推进办指导下,国家癌症中心与中国肝炎防治基金会共同促进将肝癌防治纳入健康城市试点工作,希望探索有效的工作模式,把肝炎防治和肝癌防治有机结合起来,调动政府、社会和个人积极性,统筹各方资源,推进肝癌防治工作。

## 试点消除肝炎危害行动

据悉,中国肝炎防治基金会积极促进乙肝疾病负担较重的地区优先开展综合干预措施,从公共卫生的角度设计消除肝炎危害行动的技术路径。自2021年年底以来,部分地区已经陆续启动消除试点工作。

张毓辉介绍,海南省依托省医共体信息管理平台 and 海南省基层医疗卫

生机构管理系统,分别建设“2+3”慢病(“2”是指高血压、糖尿病,“3”是指结核病、肝炎、严重精神障碍)管理信息系统和乙肝患者健康档案管理信息系统,实施数字化精准防控。在琼海、东方、保亭3个试点市(县),对2004年1月1日后出生的人群免费开展乙肝筛查,目前完成初筛44万人。

福建省卫生健康委副主任张永裕介绍,福建省卫生健康委、财政厅和医保局联合发文,在福州市、泉州市、三明市的6个县(区)率先启动了乙型肝炎病毒感染者规范治疗试点工作,推广应筛尽筛、应管尽管、规范诊疗的健康管理工作;针对30周岁及以上人群开展为期2年的乙肝病毒感染者筛查,提高乙肝病毒感染者发现率;同时,开发乙肝筛查小程序,与医院和基层医疗卫生机构信息系统对接,为群众提供乙肝筛查、治疗、随访服务。

## 甘肃病原生物学基础学科研究中心获批

本报讯(特约记者王耀)近日,甘肃省科技厅印发《关于批准建设甘肃省病原生物学基础学科研究中心的通知》。获批的甘肃省病原生物学基础学科研究中心由中国农业科学院兰州兽医研究所牵头,兰州大学、甘肃农业大学为联合建设单位,中国科学院院士舒红兵任主任。

该中心瞄准动物疫病及人兽共患病病原生物学领域前沿科学问题,聚焦病原流行规律与演化变异机制、病原结构与功能解析、病原感染与免疫机制、新型防控关键技术等开展研究,目标是产出一批具有国际影响力的原创性成果。同时,中心将聚集和培养基础学科优秀人才,建成一支学科优势明显、专业特色鲜明、攻关能力突出的研究队伍。

## 中国医疗队援厄特25周年庆祝活动举办

本报讯(记者李季)近日,中国援厄立特里亚第15批医疗队在阿斯马拉举办中国医疗队援厄立特里亚25周年庆祝活动。活动现场,中国驻厄特使领馆临时代办戴德茂高度评价了中国医疗队为促进厄特卫生健康事业发展、增进两国人民友好作出的贡献。

据了解,自1997年9月以来,中国已连续向厄立特里亚派遣15批医疗队共计276人次。在中国医疗队援厄立特里亚25周年到来之际,中国援厄特第15批医疗队还在奥罗特医院举办了大型义诊活动。医疗队全体队员开设心血管内科、消化内科等11个义诊台,为患者提供诊疗服务,并推出针灸、艾灸、推拿等中医特色服务。

## 中国-哈萨克斯坦传统医学中心挂牌

本报讯(特约记者卓坤利 通讯员张丽姝 邵雅莹)日前,“中国-哈萨克斯坦传统医学中心”在哈萨克斯坦首都阿斯塔纳挂牌。该中心由陕西省中医医院、西安中医脑病医院与哈萨克斯坦西安国际中医诊疗中心共同建设,将重点开展成人及儿童常见病、脑病的中医特色诊疗与康复。

陕西省中医药管理局副局长孔群表示,希望中哈双方通过合作共建,打造出一所具有示范引领作用的传统医学中心,推动中医药在哈萨克斯坦开花结果。

## 院前急救,再难也全力应答

(上接第1版)

“为保障每一个电话都能被接到,接线员尽量少喝水少上厕所,午饭扒拉两口就回岗位,就怕漏掉电话。”北京急救中心李坚初主治医师说,该中心还扩展出30个云受理席位和30个云咨询席位,协调首都医科大学的医学生在咨询席解答政策类和医学知识类问题,为“120”急救电话系统分担压力。

北京市政府还要求北京市各区开通非急救重症热线。“我们会不定期拨打这些电话,检查是否可以接通,95%以上的非急救电话都可以在第一时间接通。”李坚初说,根据患者的描述,如果遇到确有需要到医院治疗的患者,也准备了非急救车辆。

## 保供,统筹补强院前急救线

不仅要电话打得通、接得起,更要能派车、转得走。张燕军告诉记者,自2022年12月16日以来,杭州市辖区内派出车辆数明显上涨,12月28日出车量近1200次。杭州市急救中心紧急完成车辆配置和设备扩容,确保抢救设备配备到位。

张燕军说,很多同事感染新冠病毒,人手不足,以前当过急救医生的行政管理人员都重新奔赴一线。其他同事,会开车的,加入驾驶员队伍;不会开车的,则成了担架员。“身体状况还可以的都投入工作中。最多的时候,急救车组一天出了34趟车。”张燕军说。

“几年前,我们就组建了非急救队伍,平时定期培训。当近期需求明显增加时,这些人员迅速顶上。”张燕军介绍,杭州市公交集团和长运集团也迅速动员市内公交车司机及大巴司机,截至2022年12月29日,共有150名司机经培训后紧急驰援,大大缓解了救护车驾驶员紧缺情况。

未雨绸缪,也为江苏赢得了应对空间。近年来,该省将急救站点建设纳入省民生实事项目,2021年和2022年共新建64个院前医疗急救站点。

2022年,该省出台《江苏省院前医疗急救条例》,各地按照要求推进救护车配备和洗消中心建设,目前全省建成83个救护车洗消中心,配备救护车3109辆,有效保障在新冠疫情防控期间和日常急救两个战场双线作战。

近期,随着院前急救需求持续增加,江苏各地依托公交公司、第三方运输公司等,组建非急救转运专班,纳入院前医疗急救统一调度体系;与社区网格化管理系统保持密切联系,及时调度承担辖区内非急救送医的转运任务,满足普通患者送医等需求。

上海市也是多管齐下补强院前医疗急救线:每日召开专题会议,根据当前医疗需求情况作出具体部署;建立监测预警体系,指导制订应急预案;充实急救医生力量,组织黄浦、徐汇等7个中心城区,以及复旦大学附属中山医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院等10余家医院组派临床医师支援市急救中心;社招驾驶员和担架员,截至2022年12月23日,已增加166个车组……“好在艰难的时刻逐渐过去了。”顾颖感慨,随着医务人员逐渐康复返岗,社会力量逐渐加入,急救中心的服务能力和转运效率将进一步提升。

## 疏通,让院前院内衔接顺畅

患者被送到后,医院能否接得住、收得快?上海市卫生健康委医政处李晨介绍了上海做法,一是实时监测“120”床床情况,及时协调积压严重

的医院,优先处置“120”车辆转运来的患者;二是加派医务人员,扩大场地,以提升急诊科服务能级,并通过增加担架床、增派管理人员,提升患者分流速度。

“准备了担架床,分到各个分站。”顾颖介绍,患者被抬上救护车后,急救车组人员要及时采集患者相关信息并传送到接诊医院,“无论有多么紧张,‘上车即入院’的工作不能耽误”。

在北京,畅通院内收治、加强院前院内衔接的综合措施也扎实落地。围绕“接得住”,该市要求二级和三级医疗机构、社区卫生服务中心等医疗机构的发热门诊、发热门诊应设尽设、应开尽开;各医疗机构急诊科应开尽开,保持24小时开诊;在急诊、发热门诊配置足够的担架车和轮椅,确保急救、非急救转运车辆送达的患者能够及时转接。围绕“收得快”,北京市要求各医疗机构在充实急诊科救治力量的同时,打通急诊与住院部的收治通道,拓展收治能力,确保对“120”转运的急危重症患者及时接转。

“为了让救护车调度更加畅通,取消了调度员录入患者信息这一环节,改为在分流后立即将要救护车的患者信息进行录入,从而加快救护车的调度速度。”李坚初坦言,在忙碌的那段时间,无论调度环节怎样加快,排队等候的现象依然会出现,“会对排队的患者电话进行回拨,了解患者情况,如病情严重的,会及时提高其优先级”。

在了解了早期遭遇感染高峰城市的应对形势后,江苏省常州市提前部署,将防线前置。该市前期摸排出65岁以上老年人79万人,对17.23万人实行红色标签(高风险)管理,对19.05万人实行黄色标签(中风险)管理,其余按绿色标签(一般人群)管理。目前,该市已将红色标签人员信息推送给市医疗急救中心,列入优先保障范围,一旦接到救助电话,提供优先派车、优先处置等服务。

## 分流,满足非急危重症需求

“虽然感染者很多,但很多人其实用不上‘120’救护车,只需有专业的医疗指导就可以在家自行康复。”北京急救中心数据和信息技术科主任张进军说,为此,该中心自主研发了高级调度在线生命支持系统(ADLS),为满足非急危重症需求发挥了巨大作用。

“有位妈妈打电话时非常激动,她的孩子只有1岁,发生了高热惊厥。接线员在ADLS上输入‘发热’后,系统会给出应对策略和详细的步骤说明。”张进军介绍,近期出现这种情况的患儿比较多,针对这一现象,ADLS系统紧急增加儿童发热急救电话指导策略,有针对性地帮助家长科学应对。据悉,ADLS系统镶嵌在“120”急救电话系统内,拥有人工智能辅助决策功能,不用等待接线员接通电话即可通过该功能提供相应急救指导。

以多种方式加大“120”急救电话应用场景宣传,持续宣传“非紧急不拨打120”;针对非紧急就医需求,引导合理分流,将最宝贵的急救资源用在最危重的患者身上;多渠道组建非急救转运专班,及时调度承担非急救送医转运任务,保障普通患者送医等需求,缓解院前医疗急救的工作压力……上述满足非急危重症需求的组合拳,在北京、上海、江苏等全国多地应对院前急救服务需求高峰中发挥了重要作用。

采访中,受访者讲述了很多他们在这次艰难战役中的故事。“面对生死,我们能做的就是全力救治患者。”北京急救中心医生徐亦文说。



战“疫”有你 守护有我

为了让医护人员能全身心投入战“疫”一线,连日来,浙江省湖州市长兴县开展“医护天使”公益托管服务,并开展红色研学、劳动教育、体育运动等社会实践活动,有效缓解了医护人员家庭假期“看护难”的问题。

通讯员谭云俸 本报记者郑纯胜摄影报道

# 理性与科学是应具备的“特效药”

□吴睿鹤(职员)

近日,与新冠病毒防控相关的两条消息引发关注。一条是关于“XBB.1.5毒株在美国登顶,大家要囤点蒙脱石散、整肠生、诺氟沙星”的消息在微信朋友圈流传,治临床常用的止泻药蒙脱石散迅速脱销。另一条消息是说半个月前全网断货的抗原检测试剂,开始见卖出货。两相对比,再次提醒公众,不要被焦虑情绪所裹挟,跟风抢购防疫医药物资。保持头脑清醒,做好基本防护,根据个人和家庭情况备好必需物资,才是正确选择。

近段时间以来,五花八门的“吃药指南”“囤药清单”“囤械清单”在网上热传,不少公众跟风囤药,以致防疫类药品、医疗器械销售异常火爆,屡屡出现阶段性短缺。老百姓出于防治需要适量储备一些药物,无可非议。但现实中,有人非理性抢购、盲目囤积,远远超出正常储备药械的花销。此次抗原检测试剂经历过山车式的行情,给大量抢购药品等物资的

民众泼了冷水,或许能让更多人意识到:眼下十分抢手的药品和物资将来会逐渐供给充足;一些供特殊群体在特殊情况下使用的药械,一般人可能根本用不上。

公众之所以热衷于囤货,一方面源于对新冠病毒不了解,对感染感到恐慌,容易轻信网络传言,盲目跟风;另一方面,一些不良商家为营销产品,有意夸大药品或医疗器械的功能与成效,制造新闻话题,加剧公众焦虑情绪。因此,治理盲目囤货行为,权威机构和专业人士应及时发声,针对新冠

毒株、防疫药物和医疗器械多做科普宣传,给予公众科学引导;政府层面则要用“有形之手”,引导企业增强市场供应能力,维护防疫医药物资市场秩序,依法严厉打击囤积居奇、哄抬价格等行为,保障公众用药需求。

疫情防控由防转治,理性与科学是应具备的“特效药”。用科学方法与理性思维来对待新冠病毒感染,重视但不要恐慌,做好基本防护与准备,才是应有的一种健康素养。

□李诗尧(媒体人)

浙江省杭州市一位女士赠药给同小区一名男子,因地头晕延误了一会,被该男子上门敲门辱骂。黑龙江省牡丹江市一药店免费发放退烧药,药品遭一顾客抢夺,排队领药的人无人上前阻止,药店老板发文表示“心寒”……面对大规模新冠病毒感染,一些人主动赠药互助,

让急需药品的人获得了帮助。然而,上述事件的发生却让一些赠药人寒了心。

赠药人的热心与善意,难能可贵。他们理应得到感谢与尊重,而不是侮辱、伤害甚至是威胁。敲门辱骂触碰道德底线和法律红线,公安机关应及时出手,切实保障赠药人的权益。2022年12月25日,杭州市公安局拱墅区分局发布警情通报,称“公安机关将最大限度保障互助者权益”。

随着赠药行为的增多,不少人在社交媒体上讨论:免费赠药是否要写“免责声明”。这让公众看到,一些人可能有赠药的想法,但因为缺乏相关法律知识或信心心存顾虑。对此,法律相关人士和媒体要积极回应,及时答疑解惑,对具体事例具体分析,打消赠药群体和有赠药意愿人群的顾虑,保护善良、呵护热心。

面对一时的相关药物短缺,有“新冠防护药物互助小程序”火速上线,基于地理位置实现同城互助;多地社区

也纷纷利用网格群,转发赠药倡议书,建立共享药箱……温暖的互助故事在不断发生。而保护好来自陌生人的善意,在当下尤为重要,如此才能让更多人加入到互助的队伍中来。

本版文章不代表编辑部观点  
投稿请发至 mzpjlkb@163.com