

# 关键词解读 2.0 版冬奥《防疫手册》



据新华社北京12月13日电(记者周万鹏 姬烨 李春宇)北京2022年冬奥会和冬残奥会防疫手册第二版12月13日发布。记者梳理了七大关键词解读《防疫手册》2.0版的关键更新。

## 关键词一：豁免疫苗接种标准

在新冠肺炎疫情之下，北京冬奥组委针对运动员群体，科学制定防疫政策。按照北京冬奥会和冬残奥会赛时标准，要求参赛运动员疫苗接种“应接尽接”，即鼓励和提倡所有运动员接种疫苗。与此同时，运动员和随队官

员因医学原因可申请豁免疫苗接种，但须个案研究后确定。《防疫手册》2.0版对医学豁免标准进行了定义，这是由北京冬奥组委和国际奥委会/国际残奥委会指定的医学专家组制定。

## 关键词二：航班预订

针对各利益相关方关注的赴华航班事宜，《防疫手册》2.0版里说，来华第一人入境须为北京首都国际机场，北京冬奥组委和中国民用航空局鼓励持有飞行许可证的中外航空公司执行往返于北京首都国际机场的临时航班任务。

## 关键词三：既往感染者额外检测要求

对于既往感染者额外检测要求，《防疫手册》2.0版表示，入境前，既往

新冠肺炎感染者至少在出发前8个工作日，向北京冬奥组委提交相关材料进行审核，包括确诊、康复情况的英文版医学证明或实验室报告等。根据所提供材料，北京冬奥组委将在5个工作日内判定并通知是否符合来华条件，如符合来华条件，须在来华航班起飞前96小时内进行两次核酸检测(如需转机，以末段航班时间为准)。

## 关键词四：新冠联络员

所有参加冬奥会/冬残奥会的组织均已指定了新冠联络员。新冠联络员职责是：确保各涉奥人员了解本手册内容、遵守规定的重要性以及违反的后果(包括法律后果)；通过国家(地区)奥委会/残奥委会沟通渠道与涉奥人员保持密切联系；协助各涉奥人员完成来华前所需文件。所有新冠联络员可通过专门门户网站获得最新信息和相关材料，以便

顺利履行职责。更多信息将于赛前陆续公布。

## 关键词五：赛时检测

比赛期间，进入训练及竞赛场馆，或冬奥村、冬残奥村之前，须接受红外线体温检测，若体温 $\geq 37.3$ 摄氏度，将稍后使用水银温度计进行复检，若复检体温仍 $\geq 37.3$ 摄氏度，将被送到场馆指定房间或住宿地点接受健康检查和医务人员问询。若相关人员持续体温偏高，或出现其他症状，则将其与队医交流并可能将其送至指定医院。医务人员在赛时将开展筛查检测，采集点包括冬奥村、冬残奥村、住宿地点及部分场馆。样本采集点运行时间为每天6时至23时，在该时间内，相关人员可以自选时间进行样本采集，且不要求预约。相关人员应选择合适的时间进行检测，以确保收到检测结果的时间不会与训练及比赛

时间冲突。

## 关键词六：中方涉奥人员

中方涉奥人员赛前14天内应严格限制与他人接触，在赛时工作前96小时内，须完成两次核酸检测，两次检测间隔至少24小时。赛时工作14天前应完成全程疫苗接种。所有进入闭环工作的北京冬奥组委人员，应根据中国的疫苗接种指南，在承担赛时工作14天前完成加强免疫。

## 关键词七：隔离条件

医院或隔离设施内将提供英语服务，开展健康监测，每日供应品种多样的三餐，并设有无障碍房间及经验丰富的护理人员，可按需提供日常护理服务(如吃饭、如厕、更衣、洗澡等)。

## 中巴专家线上研讨传染病防控

据新华社里约热内卢12月14日电(记者陈威华 赵焱)由中国科学院和巴西卫生部下属奥斯瓦尔多·克鲁兹基金会联合主办的中巴传染病线上论坛于巴西时间12月14日举行开幕式。与会代表强调了双方开展传染病领域交流与合作的重要性。

中科院副院长张亚平表示，奥斯瓦尔多·克鲁兹基金会是中科院在巴重要合作伙伴，希望双方继续开展对话交流，推动更多实质性合作。此次中巴传染病线上论坛将持续3天，两国科研团队将就新冠疫情防控、传染病前沿科学研究、临床诊疗方案及产业化合作路径等议题开展研讨。

## 第三届福建医改论坛举办

本报讯(记者朱成玲)近日，第三届福建医改论坛在福州市举办。论坛以“医改—健康事业发展动力”为主题，邀请中国卫生经济学会会长饶克勤等专家学者，多维度探讨医改在推动健康事业发展中的作用。

此次论坛由福建省医药卫生体制改革研究会、福建医科大学卫生健康研究院共同主办。与会嘉宾分别围绕三明医改经验、医疗服务价格与医疗器械集采、长护险实践研究、现代医院管理与紧密型医共体建设等热点问题，开展全方位、多层次的学术交流与经验分享。

## 山西建成临床毒物检测实验室

本报讯(记者崔志芳 通讯员杨卫军)近日，山西省第二人民医院建成该省首家临床毒物检测实验室，实验室目前可开展67种常见药物的检测和4种重金属检测。

中毒严重威胁人民群众健康，明确毒物成分并确定患者体内毒物浓度，能够为临床治疗提供准确依据，提高救治成功率。山西省第二人民医院是山西省化学中毒救治基地、山西省中毒救治专科联盟理事长单位，每年收治各类中毒患者千余人次。毒物检测实验室的建立，使中毒标本在省内即可完成检测，从而为患者提供更加个体、精准的治疗。实验室目前可检测常见农药、灭鼠药、镇静催眠类药物及抗精神失常药等，并将根据临床需求不断完善检测项目。

## 世卫组织：77个国家和地区报告奥密克戎感染病例

据新华社日内瓦12月14日电(记者刘曲)世界卫生组织总干事谭德塞12月14日说，目前已有77个国家和地区报告了奥密克戎感染病例，而实际情况很可能是该毒株已传播至大多数国家和地区。该毒株广泛传播引发的庞大病例数量可能会使卫生系统再次不堪重负。

谭德塞当天在世卫组织例行记者会上警告说，奥密克戎毒株传播速度之快是之前任何变异毒株中都不曾见到的，它很可能已传播至大多数国家和地区，只不过在一些地区还未被检测出来。他担心人们因为奥密克戎毒株只会引发不太严重的症状而疏于防护。

谭德塞再次强调，仅靠新冠疫苗无法使任何国家摆脱新冠危机。各国必须加强目前已被证实有效的防护措施来阻止奥密克戎毒株的传播，这些措施包括戴口罩、保持社交隔离、室内通风和勤洗手等。

世卫组织在本月10日发布的一份关于该毒株的简报中说，目前有限的证据显示，奥密克戎毒株所引发症状可能不像德尔塔毒株引发的症状严重，但确实显示出比后者更快的传播速度。此外，初步证据表明，现有新冠疫苗对预防奥密克戎毒株感染和传播的效力有所下降。世卫组织呼吁各国加强监测和测序工作，以尽快获得有关奥密克戎毒株更完整的数据。



## 早教中心的孩子们在吃午饭

12月14日，安徽省芜湖市繁昌区一早教中心，孩子们正在吃午饭。近年来，繁昌区鼓励所有在籍管理的幼儿园开设托班，提升托育机构招生能力和服务水平。 肖本祥摄

## 人民的西藏：缺医少药成历史

(上接第1版)

拉措回忆，听父母讲，西藏和平解放以前，仅拉萨、日喀则有3所设备极其简陋、规模很小的官办藏医机构，且只为官家、贵族寺院的领主服务，老百姓缺医少药的情况十分严重，有病打卦问卜现象极为普遍。

“现在条件好了，村有卫生室，乡有卫生院，县医院的条件还这么好，都是服务我们老百姓的。”拉措诚挚地望着自己的主治医生次仁多吉，叮嘱“这些话要翻译清楚”。

在扎囊县中心医院门口，贴着一张“无节假日医院”的公告。第七次人口普查数据显示，扎囊县的常住人口不足4万人。“为了守护好辖区人口的健康，我们持续打造优质的医疗卫生服务。”扎囊县中心医院院长赵景辉介绍，作为二甲医院，在省外医务人员帮扶下，该院已能开展大隐静脉曲张检查及高位结扎剥脱手术等难度较大的手术，“群众就诊更加便捷、高效、顺畅、舒适，正逐步告别缺医少药、起早排队、跨区域就医的历史”。

## 市医院“敢看的病”更多了

数据显示，当前，西藏的三级甲等医院、三级乙等医院分别增长到11家、3家，实现了400多种大病不出自治区、2000多种中病不出地(市)、小病在县(区)就能得到治疗。日喀则市人民医院是其中一家三级医院。

在落日余晖中，远处的山峦被照得金灿灿。做完一台手术后，日喀则市人民医院心内科主任、上海市第十人民医院心血管内科副主任医师车文良站在窗前，欣赏眼前的美景。

“从今年8月开始援藏到现在，深刻感受到了党和国家对西藏的关怀和重视。”车文良说，自己是援藏接力队伍中的一员，“刚拿到‘接力棒’时，担心这边的条件落后，来了之后，发觉这边的医疗水平超出自己的想象”。

以车文良所在的心内科为例，自从上海市组团式医疗援建以来，在上海市第十人民医院的帮扶下，日喀则市人民医院完成了国家“基层版胸痛

中心”的创建，目前正在积极推进日喀则市胸痛单元联盟的创建。“援藏专家通过帮、带、传，促进了日喀则市胸痛救治体系建设、学科发展以及人才培养，打造了一支由本地专家组成的‘带不走的医疗队’。目前，日喀则市人民医院已建立技术成熟的冠脉介入队伍，能够独立完成急诊冠脉造影和支架植入手术。”车文良说，急性心肌梗死救治不出市的目标已在日喀则实现。

“原来不能开展的业务现在开展起来了，原来无法诊断的病症现在能够明确诊疗了，群众原来不敢在市里看的病现在敢看了，原先不敢在市里做的手术现在敢做了，患者转院率大幅下降。”日喀则市人民医院医务科主任、上海市第一人民医院胸外科主任医师林之枫介绍，20多年来，上海的10家三甲医院“以院包科”，帮助日喀则市人民医院建设重点学科，使日喀则市人民医院向学习型、智慧型、研究型、创新型“四型医院”和西藏西部区域医疗服务中心迈进。

当前，日喀则市人民医院与周边18个县(区)医院共同成立“上海—日喀则—县(区)医联体”。通过“云平台”建设，该院打通了与上海顶级医疗机构实时会诊的“信息高速公路”，也将服务延伸到县乡医疗机构。

## 深圳市中医肿瘤医学中心招聘各层次人才

深圳市中医肿瘤医学中心是由广东省深圳市卫生健康委、深圳市福田区政府、广州中医药大学、广州中医药大学深圳医院四方共建。该中心立足深圳，面向海内外，是集医、防、康、产、学、研为一体的开放性、综合性中医肿瘤医学中心。中心由国医大师周岱翰教授担任主任，建立中医肿瘤预防中心、中医肿瘤治疗中心、中医肿瘤康复中心、中医肿瘤基础研究中心、中医肿瘤创新中药研发中心、中医肿瘤国际会诊中心、岭南中医肿瘤学术流派传承基地等7个专业平台。为了推动高质量发展，深圳市中医肿瘤医学中心现面向海内外公开招聘各层次人才。

### 一、招聘岗位及要求

(一)执行主任。要求：具有正高级职称、研究生学历、博士学位；年龄小于(含)50周岁，特别优秀者可适当放宽条件；全国名中医、全国优秀中医临床人才、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师优先。

(二)平台主任。要求：具有高级职称、研究生学历、博士学位；年龄小于(含)45周岁，特别优秀者可适当放宽条件；近5年内主持省级以上科研项目或以第一作者、通讯作

者发表高水平论文多篇；省级名中医或优秀中医临床人才优先。

(三)骨干人员。要求：具有高级职称、研究生学历、博士学位；年龄小于(含)40周岁；省级重点专科3年以上工作经验者优先。

### 二、联系方式

联系人：徐老师、刘老师  
电话：0755-83548629、83548623  
邮箱：gzyszyy@163.com

## 口岸城市如何不“破防”

□本报记者 郭蕾

从内蒙古自治区满洲里市到云南省德宏州陇川县，12月以来，我国口岸、边境城市多次“破防”，新增本土确诊病例主要集中在口岸城市及临近地区。疫情防控，重点是守住国门、外防输入，口岸防控则是重中之重。

近日，国务院联防联控机制发布《关于加强口岸城市新冠肺炎疫情防控工作的通知》。《通知》既强调科学精准做好防控工作，又充分考虑口岸城市在经济发展、国家安全等方面的特殊地位作用，将疫情防控与民生保障同研究、同部署。

### 统筹部署让防控更有温度

《通知》的一大亮点在于，提出有条件的口岸城市可在辖区内设置疫情防控缓冲区，实行分区差异化管理政策，即缓冲区内实行相对严格的管控措施，缓冲区外落实好疫情常态化防控要求。

对一些口岸城市来说，边境贸易是主要经济支柱，双方边民往来频繁。长期在口岸城市采取严格的管控措施，对当地经济社会发展与群众生产生活造成了一定影响。《通知》改变目前将口岸城市整体作为一个管控区实行严格管理的现状，意在使一道防控外溢防线变为两道防线，实现关口前移，压缩疫情外溢风险，以最小的社会影响、最低的社会成本实现疫情防控的最大成效。

国家卫生健康委疾控局副局长吴良有表示，做好民生保障工作也是加强口岸城市疫情防控的重要一环。根据《通知》，各口岸城市要将疫情防控

与民生保障工作同步研究、同步部署。“一方面，口岸城市要加强宣传引导，争取广大群众对防疫措施的理解和支持，动员群众积极参与并配合疫情防控工作。另一方面，要定期排查生活物资供应的苗头隐患，及时解决群众反映的突出问题，保障群众的基本生活，让疫情防控措施变得更有温度。”吴良有说。

### 外防输入面临挑战

在近日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上，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表示，目前我国本土是安全的。自去年4月以来，我国40多起疫情几乎都和国外的病例输入相关联，因此需要明确，境外输入防控是疫情防控的重点。

近期，多个边境口岸城市出现本土疫情。吴良有对此表示，本土聚集性疫情均是境外疫情经口岸城市输入，暴露出一些地方疫情监测预警不及时、高风险岗位人员闭环管理不落实、定期核酸检测流于形式、交通运输工具和物品消杀不到位、集中隔离场所管理不规范、疫情应急处置不够科学精准等问题。在“外防输入”上，要下更大功夫。

梁万年也表示，我国的口岸、边境呈现点多、线长、面广的特点，尤其是一些陆路口岸缺乏天然屏障，给疫情防控带来了很大困难。同时，新冠病毒既可以通过人进行传播，也可通过物进行传播，既有呼吸道传播，也有接触传播，也给防控工作增加了难度。再者，新冠肺炎的无症状感染者及非典型性症状感染者占相当比例，导致医务人员和广大老百姓难以迅速识别

和自查。“从科学上来说，人类对这种疾病、对这种病毒的了解和认识仍然缺乏，有知识空白点。”梁万年说，外防输入有相当难度，但是外防输入必须成为防控的重中之重。

### 8个“到位”筑牢安全网

根据《通知》，口岸城市疫情防控要求概括为8个“到位”，即：疫情监测预警要到位，边境管控措施落实要到位，高风险岗位人员防控要到位，人员流动管控要到位，进口冷链食品等风险防范要到位，疫情防控和处置能力提升要到位，民生保障要到位，监督检查要到位。

吴良有表示，做好口岸城市疫情防控工作，首先要压实四方责任，明确防控要求。《通知》要求各口岸城市建立口岸防控专班，落实各项防控措施的分工和责任。吴良有表示：“建立口岸防控专班的目的在于理顺机制、明确责任，加强协作配合，做到常态化防控措施全流程、全链条落实到位，确保防控工作没有空白点。”

如何做好高风险岗位人员防控到位？吴良有认为，要严格落实高风险岗位人员闭环管理，严格落实“底数清晰、人员固定、规范防护、全程闭环、高频核酸”的防控要求。为确保人员流动管控到位，《通知》要求离开陆地边境口岸城市人员需持48小时内核酸检测阴性证明，前往陆地边境口岸城市的人员抵达后至少要进行1次核酸检测。此外，《通知》要求，支持防控任务重的口岸城市加强疾控机构、定点医院、发热门诊等建设，确保落实“应检尽检、应隔尽隔、应治尽治”的要求。