

在没有硝烟的战役里奋勇争先

内蒙古医疗队 驰援上海

本报讯（记者姜天一 柴羽佳）4月26日，内蒙古自治区赴上海市抗疫医疗队起程。这是内蒙古自治区继援鄂、援沪之后又一次派出跨省份支援的抗疫医疗队。该医疗队由呼和浩特市、包头市、鄂尔多斯市、乌兰察布市、巴彦淖尔市、乌海市组成，900余名医生、护士、卫生技术人员组成，于当日从所在盟市分别前往上海市。

该自治区党委书记、人大常委会主任石泰峰指示有关部门精心挑选政治素质高、业务能力强、符合专业需要的医护人员组成精干队伍驰援上海抗疫。自治区党委副书记、自治区主席王莉霞到呼和浩特白塔机场为医疗队授旗送行。王莉霞表示，一方有难、八方支援，不仅是中华民族的优良传统，更彰显了中国特色社会主义制度的巨大优越性。20世纪60年代，蒙沪两地演绎了“三千孤儿入内蒙”的历史佳话；今天，我们再续蒙沪两地、各民族守望相助、团结奋斗的时代新歌。

宁夏强化 假期疫情防控

本报讯（记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑）近日，宁夏回族自治区党委书记、自治区党委应对新冠肺炎疫情工作领导小组组长梁言顺到银川市集中隔离点和封控居民小区，暗访疫情应急处置和防控工作落实情况，强调要毫不动摇坚持总策略总方针。

据悉，该自治区党委副书记、自治区主席咸辉近日主持召开自治区政府疫情防控和节日安全专题会议，安排部署“五一”假期疫情防控、保通保畅、安全生产等工作。会议强调，确保“民生要托底、货物要畅通、产业要循环”要求落到实处。4月24日，银川市火车站入境解除隔离返银人员中发现1例新冠病毒检测阳性人员，自治区党委和政府连夜组织开展流调溯源、封控管控、核酸检测等工作。

北京近半数 感染者与聚餐相关

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）4月28日，北京市召开第318场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会。北京市疾病预防控制中心副主任庞星火在会上通报，对已明确感染途径和传播关系的171例感染者进行初步分析发现，近一半感染者与聚餐相关，共同就餐成为感染的主要风险。

北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂表示，北京市要求医疗机构畅通就诊通道，加强急诊能力建设，在急诊抢救室、手术室、病房合理设置缓冲区，为不能排除新冠病毒感染但需要紧急救治或入院治疗的危重症患者提供救治服务。市区卫生健康委行政管理部门统筹安排急诊、发热门诊、重点科室的停诊，无特殊原因不得到科室人员不抽调、不停诊；对于涉及医疗机构的疫情，在确保风险可控的情况下，尽可能缩短医疗机构封控管控时限。医疗机构或科室如停诊，应第一时间通过官方渠道向社会公示停诊信息。

国家医疗保障局局长胡静林介绍，基本医保、大病保险、医疗救助是乡村主要的三重保障。对于高负担人群，该局正在调整政策，比如将大病保险划分5万元~10万元、10万元~15万元等多个费用档，费用越高报销越多。“在三重保障制度保障后，困难群众政策范围内住院费用总体自付比例85%~90%。我们也发现一些大病重病患者医保目录外的支出负担较重。”胡静林说。

委员们据此建议，改革大病保险低水平、广覆盖的“普惠式”做法，提高对必要支出的高额医疗费用的补偿水平，发挥“补充式”作用。扩展医疗救助制度“分类化”保障，根据农民收入水平和负担能力，对低收入人群、边缘人群和因病返贫高风险人群实行差异化救助政策。引导社会慈善机构、商业医疗保险等力量聚焦农村居民医疗保障需求，加强目录外费用保障力度，进一步降低医疗负担。

吴宏耀坦言，脱贫攻坚取得全面胜利后，个别地方医保报销比例下降过快，导致脱贫群众参保率有所下降。“我们要继续督促地方落实对困难群众参保分类资助政策，防止因政策调整过快导致返贫致贫，进一步加大政策平稳过渡力度。”

□本报记者 吴倩

与他们目光交织的一刻，“坚毅”一词便在记者脑海中刻画出了清晰而具象的模样。在中国医学科学院阜外医院的一间会议室里，记者见到了几天前刚做完心脏手术的两为老人——李为栋与李少华。他们都有着92岁的高龄，都参加过抗美援朝战争。一朝为军人，终身有军魂。尽管坐在轮椅上，他们依然身姿挺拔，目光坚定。

特别的党课

“这是我一生中特殊、最有意义的一次座谈会。”李为栋的讲述铿锵有力，“我在党的教育下，过上了好日子。”在五四青年节来临之际，一场特

别的党课，属于两个时代的对话，在阜外医院结构性心脏病三病区的青年医生群体中展开。

鲁雯馨是负责李为栋手术期管理的青年医生，她被老爷子来时的状态深深震撼。“腿部肿胀、喘不上气，各项指征都显示老爷子病情严重，但入院时，他是自己走来的，没有坐轮椅，明显感觉是一股精气神在支撑着他。”

李少华比李为栋年长一个月，他思路清晰地述说着自己一路从淮海战役到南下剿匪，再到北上抗美援朝的经历。谈及牺牲的战友，不怕流血的老战士眼含热泪。“从没听他讲过，我都不知道他参加过这么多战役。”坐在一旁的李少华的女儿感慨，父亲从来不喊苦喊累，非常乐观。

两位老人的坚毅和勇敢，让阜外医院院长助理、结构性心脏病中心主任潘湘斌颇为感动。“在术前谈话时，

我们把病情和风险告诉老人，让他们知道在非常极端的情况下有可能回不来。两位老人眼中没有恐惧。他们从刀山火海走来，那种大无畏的革命精神也给了我们相当大的信心。”

时代的接力

手术之前，两位老人备受疾病的折磨。一位是主动脉瓣狭窄，另一位是二尖瓣关闭不全。“在没有更好的技术出现之前，这样的患者非常痛苦，腿肿、心衰，躺着的每一分钟都在喘。”潘湘斌介绍，传统治疗方法是开刀，让心脏停下来，用体外循环机器临时替代心脏功能，对身体会造成非常大的打击。对老年人来说，难以闯过这个“鬼门关”。

潘湘斌团队利用首创的超声引导下经皮介入技术，不用开刀、不用放射

线、不用造影剂、不用全身麻醉，为两位老人进行了治疗。老人在术后3天即可站立。

而在10多年前，我国沿用的是欧美国家所创的一套利用放射线的手术体系。“我们早年一直在模仿，很难去超越。”潘湘斌苦笑，“我们抄完了封堵器，抄支架，抄支架，抄支架，总是落后于别人。”

要打破落后的魔咒，就必须耐得住寂寞，坐得住冷板凳。潘湘斌团队从底层开始转变，将放射线换成超声，构建起一套非放射性介入技术体系。该体系革新了传统术式，全程在超声引导下完成，为孕妇、造影剂过敏者、肿瘤患者等对放射线和造影剂有禁忌的心血管病患者创造了手术机会。

“我们老一辈感到非常幸福，赶上了好时代，非常谢谢你们用先进的技术救了我们，也希望你们可以把这种

技术推广出去救更多的人。”李为栋激动地说。

“应该是我们感谢你们和无数先辈为年轻一代创造了能够刻苦钻研的好环境。”潘湘斌说，“我们正身处一场没有硝烟的战役中。阜外医院作为国家心血管病中心，从模仿到领跑，再到领跑，在超声引导下介入技术领域走在了世界前列。在中华民族伟大复兴的关键时刻，在大国竞争的紧迫环境下，我们要学习和传承老一辈的革命精神，勇于挑战和担当，为解决医学领域的‘卡脖子’问题继续努力战斗。”

“我们这一代青年生逢盛世，拥有更多的受教育机会和更好的生活条件，我们要不断修炼内功，不辜负先辈用生命给予的馈赠。”鲁雯馨说。

这是一场属于两代人的接力。新一代对上一代做出了最好的回应，传递中国青年的奋进力量。

家门口的中医馆受欢迎

□通讯员 刘坤 本报记者 徐雅金

走进江西省宜春市樟树市吴城乡山前卫生院中药馆，艾草的清香飘来，村民龚金花正在接受中医艾灸治疗。长期劳作，龚金花颈椎落下了毛病，时常出现头痛、失眠等症状。以前她去市里医院治疗，离家远，现在在乡卫生院就能艾灸推拿，省钱又方便。

“近年来，老百姓对中医服务的接受度越来越高，除了对症诊疗，选择拔罐等中医养生疗法的群众也很多。”在宜春市袁州区慈化镇中心卫生院，中医科主任毛文海说。在这里，村民足不出村就能享受到艾灸、熏蒸等中医特色服务，村民健康有了更多保障。中医药治疗价格相对便宜，纳入医保后，报销比例高达90%，很受基层百姓欢迎。

作为传统中医药大市，宜春市在提高基层中医药服务可及性和优质服务方面，进行了多方面尝试。“最近腰痛得厉害，医生刚给我做了理疗，感觉好多了。”高安市黄沙岗镇倪溪村村民游爱民在村卫生室做完治疗后，一身轻松地回到地里继续干农活。他所提到的理疗，正是高安市重点推广的腧圆

针系统理疗模式。腧圆、圆针植于古老的中医文化，其优势在于能够相对简单无创地解决疾病问题。高安市中医院挂牌成立了全国首家腧圆针系统理疗医院，并积极推动中医适宜技术“进农村、进社区、进家庭”，为社区医院、乡镇卫生院及村卫生室培养了一批技术人才。

热敏灸、小儿推拿、中医骨科……在宜春市各乡镇卫生院及社区卫生服务中心，充满特色的中医药服务项目遍地开花。宜春市卫生健康委主任熊志红介绍，目前，宜春拥有二级及以上公立中医医疗机构11家、基层中医馆184个，实现乡镇卫生院中医馆全覆盖。

“这几年，我每年都要去县中医院进修，学到了很多中医特色疗法，帮扶专家还会不定期上门指导培训。”上高县泗溪镇小港村医喻向荣说。近日，上高县中医院一批骨干医疗专家走进各乡镇卫生院，开展为期一年的医疗帮扶工作，点对点指导、手把手教学，积极推动中医适宜技术抵达“最后一公里”。

“我们将从加快中医药服务创新、培养高水平中医药人才等领域发力，不断提升中医药服务能力和水平，让更多老百姓在家门口就能享受到优质的中医药服务。”熊志红说。

评估风险并确定消毒方式，精准消毒，科学消毒；对必须开展消毒的精密零配件，可采用物理消毒或静置较长时间等方式。工作组专家同时建议，将企业消毒工作中出现的疑问列成问题清单，工作组将予以针对性回复和指导，以保障企业安全生产。

在调研中，工作组专家发现，上海市各区疾控中心消毒专业人员数量难以满足抗疫需要，各区存在消毒不到位或过度消杀的问题。为此专家建议，为各级疾控中心配足、配齐消毒专业人员，强化市、区两级消毒专班力量，发挥专业人员培训、督导的作用，指导开展环境整治消杀工作。

上海，精细设置“火力点”

（上接第1版）有序推进复工复产，始终为全社会所关注。奉贤区政府相关负责人提到，企业环境消毒工作更需科学规范的指导。“比如，一些机器精密零配件经常用消毒剂消毒，可能导致质量不合格，由此报废，增加企业的负担。”对此，工作组专家明确，应在疾控部门的指导下，按照规范的要求，

核酸检测“老带新”

（上接第1版）王薇和两位年轻同事负责朝阳区酒仙桥街道怡苑社区的核酸采样工作。“两位小同志经验较少，采样开始前，我对她们再次进行了培训，讲解工作流程和注意事项。我们每3个小时轮换一次，配合得很顺利，一天下来采集了2547份样品（10混1）。”王薇说。

穿着防护服的王薇，感受到了帐篷内外的冷暖。帐篷外细雨寒风，但身处帐篷内的她满头大汗，护目镜上布满雾气。当王薇听到人们一句句的“谢谢，辛苦了”后，觉得这一切都值得了。

支援队伍里更多的是年轻的面孔。参加工作不足一年的徐九洋是呼

吸与危重症医学科的一名青年医生，这是他第一次投身抗疫前线。“通过这次实战，我收获了很多工作经验，充满了使命感和自豪感。”徐九洋说。

对于从业10余载的整形外科医生陈剑来说，面对大规模核酸采样任务时，他也是队伍中的新面孔。4月24日晚，依旧值守在工作岗位上的他接到了次日支援朝阳区的通知。陈剑说：“接到通知后，我思考的第一件事就是明天挂号的患者怎么办。”

次日清晨，陈剑早早地来到医院，赶在出发前完成了查房工作。他还通过挂号平台查找患者信息，给当日挂号患者打电话，解释自己不能出诊的原因，建议他们隔天再来就诊。“无论什么时候，都不能辜负患者对我的信任。”陈剑说。

准备物料，排队测温，10人一组分流，指引完成信息登记和采样……医护人员、社区工作人员和志愿者有条不紊地工作，市民积极配合，现场秩序井然。陈剑说：“通过这次任务，我感受到了集体的力量。”



连夜施工保防疫

4月26日，国网安徽涡阳县供电公司所属电力施工队伍连夜施工，确保按时完成亳州市疫情隔离区建设项目。 姜延旭摄

第100位“公卫宝宝”诞生

□本报记者 孙国根 通讯员 范竹竹

“哇——哇——”4月24日22时02分，伴随着一阵清脆响亮的啼哭声，一名体重3340克的女婴在上海市新虹镇社区卫生服务中心顺利分娩。这是上海市本轮疫情中第100位“公卫宝宝”诞生了。这位“新晋宝妈”4月21日因新冠核酸检测阳性转运到上海市公共卫生临床中心，当时已怀孕36周+1天，

带“泥土味儿”的调研结果上了座谈会

（上接第1版）“我们卫生院现有80多人，服务46个村寨的15006名村民。”资艳萍说，“基诺山村寨分散。从年头到年尾，我们基本上每天都起早贪黑、走村串户，村民们都说是我们最接地气的队伍。”

资艳萍不怕辛苦奔波，最头疼的是“人”的问题。“目前我们卫生院核定编制数23名，聘用人员61人。公共卫生团队有12人，其中11人是护士及护士，以初级职称为主，缺乏中高级职称，取得中级职称后在贫困县农村基层连续工作满10年，经考核认定直接取得副高职称。会上，国家卫健委副主任曾益新表示，目前正在督办各地对这一政策的落实

有鼻塞、咽痛等症状，且合并肥胖症、妊娠期糖尿病，存在新冠肺炎重症/危重症高危因素。因此，医护团队始终严密监测她的各项指标。

4月22日，孕妇出现了呼吸困难，经过吸氧和相关支持治疗后有所好转。4月24日一早，孕妇胸闷、呼吸困倦加重。妇产科专家组研判后对其进行了低剂量胸部CT检查，结果显示两肺散在病毒性肺炎。经持续面罩吸氧等措施，孕妇的血氧饱和度维持在98%左右。当晚8时许，孕妇病情急剧变化，端坐呼吸、不能平卧，血

氧饱和度一度下降至92%。医院紧急启动院内多学科专家会诊，考虑有重症化的趋势，宜终止妊娠以减轻心肺负担；鉴于胎位是臀位，决定立即实施剖宫产手术。

手术指令下达后，应急预案立即启动，相关医护人员随即到岗待命，孕妇被推入负压手术室。手术过程中，医护人员全程三级防护并佩戴正压呼吸面罩。为避免交叉感染，宝宝出生后，立即被转移到特定婴儿房间。术后，产妇呼吸困难症状得到缓解，面罩吸氧下可平卧，目前各项指标平稳。

情况，以保障基层医务人员晋升渠道畅通。

农民：医疗保障仍然不够精准

办好乡村卫生机构，建好人才队伍，归根结底还是为了更好地满足农民健康需求。不少委员指出，相关保障政策还不够精准，与实际需求仍有错位。

“比如，大病保险本应聚焦重大疾病，但统计显示，50%的基金用于年均费用5万元以下人群的补偿。现有保障体系对门诊和基层保障不足，医保资金持续‘向上流动’，卫生院占比持续下降，部分村卫生室未纳入医保定点机构。由于互联网医疗尚未纳入医保支付范围，部分农村居民因担心费用负担而难以享受等。”全国政协委员、中国医学科学院医学信息研究所原所长池慧表示。

全国政协委员、台盟云南省委会主委杨晓红也在调研中发现，“有医生无药品”的问题还限制着乡镇卫生院，部分常用药品只在二级以上医院提供并享受医保报销，与农村居民实际需求有差距。