



孙春兰在河北调研时强调——

严格落实第九版防控方案

据新华社石家庄7月19日电 中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰7月18日至19日到河北调研，实地考察邯郸市高铁东、大型商超、乡镇卫生院、疾控中心、石家庄市冷链物流园、河北医科大学第一医院、社区核酸采样点、商业步行街酒吧等重点场所，深入了解第九版防控方案措施落实情况，并主持召开基层一线防控人员和有关专家座谈会，听取防控工作意见建议。她强调，要深入贯彻习近平总书记关于疫情防控工作的系列重要指示，落实党中央、国务院决策部署，毫不动摇坚持“动态清零”

总方针，毫不松懈抓好常态化防控，严格执行第九版防控方案，早发现、早发现、快处置，以最短时间、最小成本控制疫情，确保疫情要防住、经济要稳住、发展要安全。

孙春兰指出，第九版防控方案不是放松，而是要求精准，需要下更大功夫抓预防、堵漏洞。要织密外防输入防线，针对入境口岸特点和转运隔离管理的点位，制定防控流程图，严格闭环管理，坚决避免破防破环、疫情外溢。要夯实基层防控基础，充实基层防控力量，加强第九版防控方案宣传培训，推动群防群控、联防联控。要压

实重点场所防控责任，配备必要的防控人员和物资设施。要加强流调力量建设，开展基层流调人员的日常培训，一旦发现疫情要第一时间面对面流调，根据流调结果科学划定中高风险地区及管控风险人群。因地因势处置聚集性疫情，对传播链条不清、出现社会面扩散的，不迟疑、不犹豫，集中资源和力量快速扑灭疫情。各地各部门要克服麻痹思想、厌战情绪、松劲心态，应急处置指挥体系保持高效运转状态，高效统筹好疫情防控和经济社会发展，以实际行动迎接党的二十大胜利召开。

11部门为医养结合发展解难题

本报讯（记者赵星月）近日，经国务院同意，国家卫生健康委、国家发展改革委、教育部、民政部等11部门联合印发《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》。《指导意见》从加强居家社区服务、机构服务、服务衔接、支持政策、人才培养、服务监管6个方面提出15项政策措施。

《指导意见》提出，积极提供居家医疗服务，支持有条件的医疗卫生机构为居家失能（含失智）、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务，推进“互联网+医疗健康”“互联网+护理服务”；增强社区医养结合服务能力，实施社区医养结合能力提升行动。有条件的社区卫生服务

机构、乡镇卫生院或社区养老服务机构、特困人员供养服务机构（敬老院）利用现有资源，内部改扩建一批社区（乡镇）医养结合服务设施。

《指导意见》提出，鼓励医疗卫生机构依法依规在养老服务机构设立医疗服务站点，提供嵌入式医疗卫生服务；推动医疗卫生机构将上门医疗服务向养老机构拓展；支持医疗资源丰富地区的二级及以下医疗卫生机构转型，开展康复、护理以及医养结合服务；采取差异化补助等多种措施，推动养老机构改造增加护理型床位和设施，指导支持养老机构、医疗卫生机构开展签约合作。

《指导意见》提出，各地要推进社区卫生服务机构与社区养老服务机

构、社区康复站，乡镇卫生院与特困人员供养服务机构（敬老院），村卫生室与农村幸福院、残疾人照护机构统筹规划、毗邻建设，实现资源共享、服务衔接；将养老机构内设的医疗卫生机构纳入医疗联合体管理，建立双向转诊机制，提供一体化、连续性服务；鼓励基层积极探索养老机构养老床位和医疗床位按需规范转换机制；建设全国老龄健康信息管理系统、全国养老服务信息系统，全面掌握老年人健康和养老状况，分级分类开展相关服务；实施智慧健康养老产业发展行动。

《指导意见》提出，公立医疗卫生机构为老年人等人群提供上门医疗服务，采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费，上门服务费可由公立

医疗卫生机构综合考虑服务半径、人力成本、交通成本、供求关系等因素自主确定；及时将符合条件的养老机构内设医疗卫生机构纳入医保定点管理，探索对安宁疗护、医疗康复等需要长期住院治疗和日均费用较稳定的疾病实行按床日付费。

《指导意见》提出，加强人才培养培训，将老年医学、护理、康复、全科等方面的医学人才、养老护理员、养老院院长、老年社会工作者等养老服务与管理人才纳入相关培养项目；进一步拓宽院校培养与机构培训相结合的人才培养培训路径；引导医务人员从事医养结合服务，基层卫生健康人才招聘、使用和培养等要向提供医养结合服务的医疗卫生机构倾斜；根据公立

医疗卫生机构开展医养结合服务情况，合理核定绩效工资总量；公立医疗卫生机构在内部绩效分配时，对完成居家医疗服务、医养结合签约等服务较好的医务人员给予适当倾斜；支持医务人员特别是退休返聘且临床经验丰富的护士到提供医养结合服务的医疗卫生机构执业，以及到提供医养结合服务的养老机构开展服务。

《指导意见》提出，加强行业监管，将医养结合服务纳入医疗卫生行业、养老服务行业综合监管和质量工作考核内容；落实传染病防控和安全生产责任，医疗卫生机构提供养老服务的场所要与医疗服务区域实行分区管理，做到物理隔离、独立设置。

（相关解读见今日第3版）

现有疫苗对奥密克戎变异株仍有效

本报讯（记者杨金伟）7月21日，国务院联防联控机制召开新闻发布会。据悉，我国正在推进奥密克戎变异株BA.4、BA.5亚分支疫苗的研发。就现有疫苗对奥密克戎变异株是否仍有效，中国疾病预防控制中心病毒学首席专家董小伟表示，我国自新冠肺炎疫情发生以来一直积极推动疫苗的研发。在奥密克戎变异株出现后，已有多个团队、多条研发途径开展相应工作，取得了进展，但大规模的临床（Ⅲ期）研究还需时间。是否需要以新的突变株替代现有疫苗接种的类型、剂次、策略等，还需要进行科学评估。

董小平介绍，大量的国际、国内真实世界研究证实，现行批准使用的疫苗，无论哪种类型，对于奥密克戎变异株BA.1和BA.2感染者具有良好的保护作用。虽然国内外一些体外研究发现，BA.4和BA.5具有明显的免疫逃逸现象，体外病毒中和能力降低，但真实世界的疫苗保护效力是否出现显著降低尚无具体数据。以往的德尔塔变异株和奥密克戎变异株（BA.1、BA.2）在体外研究时也显示中和能力下降，但真实世界使用时仍显示出良好的住院、重症/危重症和死亡的保护能力。因此，国内外专家认为现行的疫苗接种仍然有效，老年人群、具有基础疾病的人群接种疫苗，特别是接种加强针，仍然是最有效的预防措施。

董小平表示，对于新冠病毒的变异，大部分学者认为将长期存在，奥密克戎变异株应该不会是最后一个变异株。因此，对于新变异株的监测，以及对其传播力、致病力和免疫逃逸力的研究，将是长期关注重点。

社论

30人被授予国医大师称号

101位全国名中医受表彰

本报讯（记者崔芳）7月20日，人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药局发布关于表彰第四届国医大师的决定，授予了30位国医大师称号，国医大师享受省部级表彰奖励获得者待遇。国家卫生健康委、国家中医药局同期发布关于表彰第二届全国名中医的决定，授予了丁丽仙等101位同志全国名中医称号。

据了解，此前三届国医大师分别在2009年、2014年、2017年评出，每届30人。自2017年起，全国名中医评选表彰与国医大师评选同期进行，首届有100人获评全国名中医。

守正创新 让中医药焕发新光彩

7月20日，第四届国医大师和第二届全国名中医表彰大会隆重举行，30位中医药专家荣膺国医大师称号，101人获得全国名中医荣誉称号。至此，国医大师已达120人，全国名中医达到200人。这体现了国家对中医药高层次人才的充分认可，给广大中医药工作者以极大的鼓舞。与此同时，我们应从这些优秀前辈身上摸索名中医成长的规律，思考中医药人才培养的方向，找到中医药事业生生不息的答案。

从成长路径来看，他们有的出身中医世家、幼承祖训，有的大学才开始接触中医、逐步深入，起始点各有不同。但相同的是，他们都发自内心地信中医、爱中医，认真学经典、重师

承、多临床，无论条件、环境如何变化，都坚定不移用中医思维诊治病患，以开放心态提升能力。遵循中医药规律，传承精华、守正创新，是国医大师和全国名中医用亲身经历证明的成才之路。

从评选标准来看，第四届国医大师的评选标准虽然在细节上有所微调，但有两项指标仍然占据最高权重，即临床和口碑。首届国医大师当选者要求必须在中医药领域从业55年以上，医术精湛，医德高尚，获得社会广泛赞誉。此后，考虑到要优选更多年富力强的国医大师，以便在临床服务、传承带教中更好发挥作用，从业年限上的要求适当放宽，但医术、医德依然是评

选的首要标准。这提示，临床疗效、群众口碑永远是中医药人的立身之本，是中医药人经得住行业检验、中医药学经得住社会检验的必由之路。

从当选表现来看，无论是获得荣誉称号之前，还是在“后荣誉时代”，国医大师和全国名中医都在兢兢业业地在临床坐诊，无私地扶掖后学，不断学习提升，不懈传承学术……他们始终坚持服务群众，守护民众的健康。那些使他们从众多同行中脱颖而出的良好习惯、可贵品质，依然被他们坚持着、发扬着。这是国医大师和全国名中医们用持之以恒的行动揭示的人格配方。

近日，国家中医药局、教育部、人

力资源和社会保障部、国家卫生健康委联合印发的《关于加强新时代中医药人才工作的意见》提出，人才是中医药发展的第一资源，高层次人才培养是中医药人才工作的重中之重。国医大师和全国名中医的评选和表彰，不但为全行业树立了学习榜样，更为上述论述提供了生动的注解。期待这支中医药高层次人才队伍充分发挥“头雁效应”，期待中医药人从这场表彰中获得启示，以此推动造就更多、更年轻的一代代新名中医，汇聚成中医药事业蓬勃发展的强大动力，为健康中国建设作出更大的贡献。

新疆：药品监管服务“零距离”

本报讯（特约记者邢舰 夏莉 通讯员马少宾）近日，新疆维吾尔自治区药品监督管理局印发《自治区药品监督管理局监管服务零距离组织实施办法（试行）》。据悉，监管服务“零距离”是新疆药监局邀请全区药品企业代表、相关领域专家学者等进行面对面交流、听取意见和建议的交流机制。

新疆药监局要求各级药品监管部门积极向辖区药品企业宣传监管服务“零距离”，平时注意收集企业提出的意见、建议，深入与药品企业开展对话，解决困难，及时向新疆药监局上报开展协商对话活动情况及相关意见建议。

陕西：药品“一品一档”数据库启用

本报讯（记者张晓东 特约记者魏剑）近日，陕西省药品“一品一档”数据库启用。该数据库包含中药、化学药品和医疗机构制剂3类15个电子化档案数据模板，可实现许可、检查、执法、检测互联互通，进一步提升药品监管的科学性、靶向性和时效性。

据悉，从2023年起，该省药监局在行政许可、日常检查、许可检查等事项中将直接从数据库内调用相关信息进行比对，不再要求企业重复提供相关资料，以进一步减少人为干预，确保检查结果依法合规公正。该省药监局要求省内所有药品上市许可持有人或医疗机构安排专人负责数据填报工作，按照药品文号或者医疗机构制剂文号在今年年底前完成登记填报工作。填报内容包括药品监管部门批准的证明文件、生产工艺、质量标准、说明书、包装标签等，确保填报信息的准确性。

辽宁落实防暑降温措施

本报讯（记者邹欣芮 通讯员毕琳琳）日前，辽宁省卫生健康委印发通知，要求各市卫生健康委同有关行业主管部门督促用人单位强化主体责任，落实各项防暑降温措施，重点改善作业条件，组织职业健康检查，合理安排作业时间，配备防护用品，制订应急预案。

辽宁省要求各市卫生健康委加强对易出现高温中暑的重点行业、重点岗位和重点人群开展监督检查；督促有关行业主管部门加强对快递员、建筑工、环卫工、巡线工、货车司机、外卖骑手等岗位人员防暑降温措施落实情况的监督检查；提高高温作业职业健康检查、职业性中暑诊断的服务质量和业务能力，及时上报确诊为职业性中暑病例和疑似职业性中暑病例。

通知强调，对从事高温作业劳动者要组织上岗前、在岗期间和离岗时的职业健康检查；对患有未控制的高血压、糖尿病、癫痫等高温作业职业禁忌证的劳动者，应当及时调整作业岗位；用人单位要加强对劳动者上岗前职业卫生培训和在岗期间的定期职业卫生培训，普及高温防护、中暑急救等职业健康知识；在高温天气期间，用人单位要采取合理安排工作时间、轮换作业、适当增加高温工作环境下劳动者的休息时间、减轻劳动强度、减少高温时段室外作业等措施，制订高温中暑应急预案；劳动者工作过程发生中暑事故，经诊断为职业病的，可依法享受工伤保险待遇。



忙监测保安全

连日来，为进一步做好新冠疫情常态化防控工作，浙江省湖州市长兴县疾控中心工作人员冒着高温，加大对进口企业、景区民宿、农贸市场等场所的外环境、冷链食品、重点人员的监测采样，不留盲区，不留死角，推进旅游复苏，保障市民和游客食品安全及生命健康。

通讯员 谭云樵 沈钦楠 本报记者郑纯胜 摄影报道

全国爱心托育用人单位申报启动

本报讯（记者郭蕾）近日，中华全国总工会、国家卫生健康委联合印发《关于推荐申报2022年全国爱心托育用人单位的通知》，明确单独或联合举办全日托、半日托托育机构，主要为本单位职工提供3岁以下婴幼儿照护服务的机关、企事业单位、产业园区等用人单位可申报全国爱心托育

用人单位。全国总工会将下拨约10万元专项补助资金到全国爱心托育用人单位工会，省级工会要按照全国总工会资金数量，对本省级单位内确定的全国爱心托育用人单位进行不低于1:1的资金配套。

《通知》从高度重视、管理科学、安全保障、价格可接受、具有典型性

或创新性等5个方面明确了推荐条件。这些条件包括：用人单位要将托育服务工作纳入工作重点，在人员、资金、场地等方面给予大力支持；用人单位托育机构要始终把婴幼儿安全健康放在首位，硬件设施完善，安全防护到位，无安全事故和不良事件发生；服务价格不高于当地普惠托育

服务收费标准；在经营管理等方面具有创新性。

《通知》强调，鼓励用人单位通过购买第三方服务方式，引导社会力量参与机构建设和运营，提高托育服务专业化、规范化水平；鼓励政府机关、国有企事业单位带头在本单位内部兴办托育机构，推动形成全社会共同关心、支持用人单位办托育的工作局面。各级工会组织、卫生健康部门要带动和支持有条件的用人单位为本单位职工举办托育机构、提供托育服务，形成一批可复制、可推广的典型经验，发挥示范引领作用。