

抗疫进行时

雪域高原驰援记

□ 实习记者 刘敬明

8月8日,西藏自治区林芝市发生新冠肺炎疫情。为帮助对口支援地区打赢疫情防控攻坚战,来自广东省的412名医疗队队员和5名公安流调人员,组成广东省支援林芝应对新冠肺炎疫情医疗队,助力抗疫。在各方努力下,8月26日,林芝市实现社会面清零目标,9月2日开始有序恢复正常生产生活秩序。目前,广东省援林医疗队中的182名队员离林返粤,其他200余名队员仍继续奋战在抗疫一线。

到达林芝后,医疗队160名核酸采样队员主动承担起高风险区域的

采样工作。高原环境下的采样工作更加艰难。核酸采样队员杨素雯第一次执行“扫楼”入户采样任务时,一口气爬上三楼。然而刚到三楼,穿戴着防护服、防护面罩的她就产生了高原反应,有些喘不过气。在稍作休息后,她把行动速度放缓。“节奏减慢后,我才逐渐适应,但平常两个小时就能完成的工作,那天花了两倍的时间才做完。”

路程远也是采样队员经常面临的挑战。林芝市巴宜区八一镇加乃村地广人稀,为了防止交叉感染,采样队员放弃乘车,选择步行上门采样。“每户之间的步行距离都在15分钟以上,我和另一名队员一组,一共采了10户,用了8个小时。”杨素雯回忆,当天

气晴朗,高原阳光直晒,每名队员都汗流浹背,但抬头望到的蓝天白云冲散了一身疲惫。

有人在前方参与救治,有人在幕后与时间赛跑。在过去的20余天里,不分昼夜地整合信息、紧急出动,是9个流调溯源小组的工作常态。105名流调人员来自广东省和林芝市的公安、公安、工信部门,其中包括很多经验丰富的专家,广东省第七批援藏干部、广东省疾控中心环境与学校卫生所副所长曲亚斌就是其中一位。他曾在林芝市支援了一年半的时间,今年8月上旬接到单位支援林芝市的抗疫动员后,他第一时间报名加入援林流调队伍。

8月22日凌晨,曲亚斌所在的流

调组接到一例社会面阳性个案的流调任务,他们立即奔赴现场开展排查工作。“高原地区昼夜温差大,那天凌晨林芝只有十几摄氏度。”曲亚斌说,3个流调组紧急调取相关监控,联系场所负责人,梳理当事人详细的活动轨迹,最终在天亮前顺利排查完6个场所。“林芝人口密度小,个案的密接数量相对较少,但是我们的流调工作做得十分细致和深入。”

随着新冠肺炎无症状感染者数量的增加,林芝市开始建造方舱医院。8月18日动工,20日凌晨1时开始接收患者,在医疗队的协助下,林芝市第一方舱医院改造建设仅用30多个小时,广东省支援林芝抗疫第一医疗队队长梁少强带领25名队员整建制接

管进驻。

梁少强说,第一方舱医院内有一半是藏族患者,在治疗过程中,方舱医院充分结合西医、藏医、中医药的特色优势,与当地藏医合作,因人施方、辨证施治。为了安抚患者情绪,他和队员们在防护服上写藏文,制作藏文入院须知和相关宣传教育视频等,同时对少数民族患者的生活习俗予以充分尊重。经过医疗队队员的精心照料,9月7日,林芝市第一方舱医院收治的61名患者全部顺利出院。

“经过这次疫情,广东为林芝培养了一支专业的防疫队伍,之后我们还会为林芝的医护人员提供更多前往广东学习和培训的机会,不断地为当源培养医疗卫生人才。”曲亚斌说。

银川互联网+医疗健康
领导小组成立

本报讯(记者张瑞东 特约记者孙艳芳 魏剑)近日,宁夏回族自治区银川市副市长陈艳菊主持召开银川市“互联网+医疗健康”产业工作推进会,会议研究同意成立银川市“互联网+医疗健康”工作领导小组。

陈艳菊要求,各成员单位要充分利用“互联网+医疗健康”示范区创建成果,整合数字医疗产业核心资源,加快发展“互联网+医疗健康”产业。加大政策创新力度,持续梳理完善既有政策措施,营造良好产业发展环境;丰富“互联网+医疗健康”场景应用和互动模式,扩大实体医院开放程度,增加合作机会,引进“互联网+医疗健康”企业;发挥工作专班的作用,明确“互联网+医疗健康”领导小组成员单位职责分工,推动解决发展中的问题和困难;积极争取国家、自治区政策支持,巩固示范区建设成果,抓紧完善“互联网+医疗健康”产业生态体系。

山西首个区域医疗
云影像平台建成

本报讯(通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近日,记者从山西省长治市卫生健康委获悉,长治市依托医疗机构现有影像资源,建成全市统一的区域医疗云影像平台,截至目前,平台已上传共享医学影像检查原始图像138万余人次。据悉,该平台是山西省首个区域医疗云影像平台。

去年10月,长治市在山西省率先启动了全域范围的医疗云影像平台建设。该平台采集各级医疗卫生机构影像检查原始数据,包括医学影像诊断中心、医学影像数据中心和医学影像分析监管中心的影像检查原始数据。通过影像远程诊断、人工智能辅助诊疗、影像云共享等功能系统,打造三级医疗机构、二级医疗机构、基层医疗卫生机构的影像协同诊疗模式。

据介绍,该平台已实现区域内影像数据全量上传、医生多终端办公、患者随时调阅数字影像、检查结果共享互认等功能,建设服务网点39家,其中三级医院8家、二级医院15家、基层网点16家。

人民健康关键处,十年都有大跨步

(上接第1版)

朱洪彪介绍,由此带来的成效包括:全国设置了12个专业类别的国家医学中心,建设50个国家区域医疗中心,组建各种形式的医联体1.5万个,推动优质医疗资源下沉;2021年,首批国家区域医疗中心相关专科的跨省就医较2019年下降了9.3%;公立医院全部取消药品和耗材加成,已经开展的7批集中采购药品平均降价超过50%,两批耗材集中采购降价超过80%……

“在深化医改的实践中,我们认识到:必须坚持党的领导,以人民健康为中心,维护基本医疗卫生事业的公益性;坚持系统观念,推动各项医改政策协同联动、落地见效。”朱洪彪说,“下一步,我们将立足国情、充分发挥制度优势,继续探索用中国式办法破解医改这个世界性难题。”

中医中药:传承创新、壮大基层

“过去十年,是新中国成立以来中医药事业发展最好的一个时期。”发布会上,国家中医药管理局副局长秦怀金指出,十年来,中医药领域的产业发展,中药的质量提升、科技创新等均呈现了良好的发展态势。特别是中医药服务由于具有简便验廉的特点,在基层深受群众欢迎。

秦怀金介绍,十年来,中药产业快速发展,中药质量不断提升。国家药监局2021年国家药品抽检年度报告显示,中药饮片抽检总合格率达到了98%。中药科技创新不断深入。国家中医药管理局、科技部等部门持续加大中药的科技投入,加强道地药

材、中药炮制、质量保障、新药研发等方面的研究;积极配合国家药监局改革完善符合中医药规律的中药审评审批制度,进一步激发了中药科技创新的活力。

同时,国家中医药管理局把加强基层中医药服务能力建设作为重中之重,把优质中医药服务送到基层群众身边。群众明显地感觉到,基层中医药服务能力提升了,基层中医药人才队伍在不断壮大,能在家门口的医疗机构享受的中医药服务、适宜技术越来越多。

“下一步,我们将认真贯彻落实党中央、国务院的决策部署,进一步发挥中医药特色优势,在加快推进健康中国建设和服务人民群众健康方面发挥更加重要的作用。”秦怀金表示。

公共卫生:正面硬刚、实力渐强

十年间,我国的公共卫生体系经历了禽流感、中东呼吸综合征、新冠肺

炎等重大传染病疫情,以及地震、洪水等自然灾害的考验。这些都促使人们对公共卫生应急体系的关注度持续提升。经历了一次次与突发公共卫生事件的“正面硬刚”,我国的公共卫生应急能力在磨炼中迅速变强。

国家疾病预防控制中心副局长常继乐在发布会上总结,卫生应急能力是卫生健康综合实力的体现。“这十年来,相关部门和地方共同围绕以卫生应急体系和核心能力建设为主体,全面提升卫生健康系统对突发事件的应急能力。”他介绍,经过多年不懈努力,我国卫生应急法制体系基本建立,管理体制初步形成,能力水平明显改善。我国建成了全球最大的传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报系统,建立了突发公共卫生事件风险评估制度,在全国已建成4大类59支国家卫生应急队伍。此外,还科学有效做好突发公共卫生事件的防控和应对,实现了突发公共卫生事件总数下降,死亡人数减少,重大疫情得到有效控制。

“我们将聚焦新冠肺炎疫情处置,统筹多病防控和紧急医学救援,进一

步提升应急处置能力,更好保障人民健康,为构建人类卫生健康共同体作出更大贡献!”常继乐说。

重点人群:妇幼老年、保驾护航

无论何时何地,妇女、儿童、老年人等重点人群的健康始终牵动人心。盘点十年来我国在上述重点人群健康方面的举措和成果,让人倍感暖心。

“孕产妇死亡率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率是妇女儿童健康发展的核心指标,反映了一个国家或地区卫生健康事业的发展水平,也是衡量一个国家或地区经济社会发展水平的重要评价指标。”国家卫生健康委人口监测与家庭发展司负责人杜希学介绍,当前我国孕产妇死亡率远低于中高收入国家的中位数水平,婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率均低于中高收入国家的平均水平。“中国妇幼健康核心指标水平位居全球中高收入国家前列,被世界卫生组织列为全球妇幼健康绩效的10个国家之一。”

而面对我国老年人口多、老龄化进程快、老龄化城乡和区域差异大的显著特点,国家卫生健康委老龄健康司司长王海东毫不讳言时间紧任务重:“特别是‘十四五’时期,我国将从轻度老龄化进入到中度老龄化,这是个重要的窗口期。”

“健康老龄化是应对人口老龄化成本最低、效益最好的手段和途径。”王海东介绍,“十四五”期间,要抓好重点,做好健康老龄化工作:做好老年人的预防保健,不断提高老年人的医疗服务工作,持续推动在二级以上综合性医院设立老年医学科,加强康复医院、护理院的建设,切实方便老年人看病就医;做好失能老年人的长期照护服务工作,把医疗服务下沉到社区和居家,建立起居家、社区、机构相协调,医养康养相结合的整合型健康养老服务体系;从学科、人才队伍、标准规范、科技和产业等方面强化老年健康的保障……有了这些成果和持续努力,我们有理由期待未来将收获更多、更全面的健康获得感。”

街头上的
采样点

9月7日,辽宁沈阳,医务工作者在商业街步行街为过往行人进行核酸采样。据了解,除全市1459个常态化核酸采样点以外,沈阳积极开展步行15分钟核酸“采样圈”,方便市民进行核酸检测。

黄金昆摄

杭州:规范婴幼儿照护设施配建

本报讯(特约记者彭智军 记者郑纯胜)近日,浙江省杭州市卫生健康委、市民政局等4部门联合印发《杭州市婴幼儿照护服务设施配建办法》,对新建居住区、已建居住区、产业园区配建婴幼儿照护服务设施的

用房规划、建设、移交、使用管理等进行规范。

《办法》要求,婴幼儿照护服务设施的服务半径不宜大于300米,确有困难或托育需求较低的地区,服务半径可适当扩大至500~800

米。多个新建住宅小区项目联合集中配建婴幼儿照护服务设施的,设施所在的新建住宅项目应先行启动;

新建住宅小区项目分期开发的,配建的婴幼儿照护服务设施应安排在首期,确实无法安排在首期的项目,

应在住宅总规模完成50%之前建设完成。

《办法》还引入了生均指标,新建居住区生均建筑面积不应低于6平方米,生均室外活动场地面积不应低于3平方米;已建居住区生均建筑面积不应低于4平方米,生均室外活动场地面积不宜低于3平方米。

《办法》强调,要坚持质量有保障、价格可承受、方便可及的普惠导向,综合当地居民收入水平、服务成本、合理利润等,形成普惠婴幼儿照护服务价格。

北京:129家托育机构通过备案

本报讯(记者郭蕾)日前,由北京市计划生育协会、北京婴幼儿照护服务专业委员会主办的2022年北京婴幼儿照护服务发展论坛举行,论坛上发布了《2022年北京托育行业

发展报告》。

《报告》显示,今年6月至7月,北京婴幼儿照护服务专业委员会针对北京市育有婴幼儿的部分家长进行了详细的需求调研,共回收1240份问卷。

根据调研结果,约59.1%的受访家庭选择将婴幼儿送托,费用较高,有亲人帮带、未找到合适机构是家庭未送托的主要原因。

《报告》指出,截至2021年12月3

日,北京市共有520家托育机构,其中129家已通过备案。从各区域托育机构总量来看,朝阳区机构数量最多,有161家,占31%;海淀区拥有机构78家,占15%。从托育机构的类型来看,专业托育机构占全部托育服务机构的86.9%,幼儿园托班、家庭托育点、早教机构托班、其他类型托育服务相对较少。九成机构认为,目前最短缺的岗位是一线教师,目前北京市暂无高校开设婴幼儿托育服务与管理专业。