



我国积极开展抗疫国际合作

3年来提供数千亿件物资、派出37个医疗专家组

本报讯 首席记者姚常房从1月13日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上获悉,3年来,我国已向153个国家和15个国际组织提供数千亿件抗疫物资,与全球180多个国家和地区,以及10多个国际组织共同举办疫情防控、医疗救治等技术交流300余场,向34个国家派出37个抗疫医疗专家组。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示,3年来,中国抗击新冠疫情,不仅很好地保护了中

国人民的生命安全和身体健康,也为国际抗疫作出了重要贡献。我国在刚刚遭遇疫情时,面对致病力较强的原始株,采取强有力的公共卫生干预措施,为国际社会抗击疫情争取了宝贵时间。我国积极分享疫情信息,第一时间向世界卫生组织报告疫情,第一时间确定病原体,第一时间向世界分享病毒基因序列,第一时间公布诊疗方案和防控方案,为国际社会疫情防控、疫苗和检测试剂研发提供了科学依据。

我国最早承诺将新冠疫苗作为全球公共产品,率先支持疫苗研发知识产权豁免,最早同发展中国家开展疫苗生产合作,已向120多个国家和国际组织供应超过22亿剂新冠疫苗。我国发挥中医药作用,已向150多个国家和地区介绍中医药诊疗方案,向部分有需求的国家和地区提供中医药产品。米锋说:“我们愿意继续同国际社会一道,共同应对疫情挑战,更好地保护各国人民的身体健康。”

国务院联防联控机制要求——

关口前移 做好分级分类救治

□实习记者 段梦兰
本报记者 谢文博

1月14日,国务院联防联控机制召开新闻发布会,要求面向老年人、孕产妇、儿童等重点人群,做好健康监测和分级分类服务,关口前移,做到早发现、早干预、早治疗;落实三级医院分片包干责任制,畅通重症转诊绿色通道,降低重症率和病亡率;发挥县医院龙头作用,做好分级分类救治,通过下沉巡诊、远程协作等方式,提升农村地区医疗服务能力。

发热门诊量持续下降 重症患者有两方面特点

“全国发热门诊诊疗量在2022年

12月23日达到高峰,为286.7万人次,之后持续下降。2023年1月12日回落到47.7万人次,较峰值时减少83.3%。”国家卫生健康委医政司司长焦雅辉介绍,目前各省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团发热门诊或发热诊室的就诊人数均呈现达峰后整体下降趋势,农村地区也呈现下降趋势。

焦雅辉说,急诊情况也总体呈现达峰后持续下降趋势,“全国急诊诊疗人次在2023年1月2日达峰,为152.6万人次,之后持续下降。1月12日下降到109.2万人次,较峰值时下降了28.4%。”

与此同时,正常诊疗正在逐步恢复态势,普通门诊日诊疗量持续增加,住院的新冠感染者数量呈现连续下降趋势。

“发热门诊达峰2周后,在院的新冠阳性重症患者数量也达到峰值,

之后呈现缓慢下降趋势。”焦雅辉表示,目前在院的重症患者数量仍然处于高位。新冠病毒感染的重症患者有以下两个方面的特点:一是以老年人为主,年龄最大的105岁,平均年龄为75.5岁,60岁及以上的占89.6%;二是普遍合并多种基础疾病,多数是心脑血管疾病、内分泌系统疾病和呼吸系统疾病。

建议尽快完成疫苗接种 提升农村地区救治能力

“根据3年多的流行病学监测,老年人、有基础性疾病的人群和免疫功能低下的人群感染新冠病毒后住院风险、重症风险、死亡风险比较高。”中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说,建议对这些高风险

人群尽快完成疫苗接种,包括加强针的接种。

春节将至,城市务工返乡人员增多,增加了疫情传播扩散风险。焦雅辉表示,乡、村两级医疗卫生机构是农村疫情防控和医疗救治的第一道防线,要加强人员、药品、相关设备配置、转诊等方面准备,提高基层医务人员早识别和早转诊能力;建立监测和调度机制,动态掌握乡镇卫生院药品储备和使用情况,为每个村卫生室免费配备指夹式脉搏血氧仪2个;在县域内建立重症患者转运专班。

对于提升农村地区新冠重症救治能力,焦雅辉说,一是要充分发挥县医院龙头作用,做好包括床位、设备、设施以及人员准备;二是依托已经形成的城乡医院对口支援工作机制,所有城市三级医院分区包片,与县医院建立一对一帮扶关系;三是加

大对农村地区的巡回和巡诊力度,早期发现重点人群特别是基础疾病的老年人身体健康状况的变化;四是建立城市和县域之间支援和转诊机制以及绿色通道。



扫一扫 观看视频报道

第四版新冠病毒感染重症诊疗方案发布

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委同国家中医药局联合印发《新型冠状病毒感染重症诊疗方案(试行第四版)》。《方案》明确,对未达到重症诊断标准,但是年龄超过65岁、未完成全程疫苗接种、合并较为严重慢性疾病的新冠病毒感染患者,可按重症病例管理;对轻度活动后指氧饱和度少于94%的,应警惕病情恶化。

《方案》纳入了临床实践中行之有效的治疗方法。这些治疗方法包括:在一般治疗中增加高热和咳嗽等对症处理;强调清醒俯卧位通气的重要性;在氧疗和呼吸支持治疗方面,经鼻高流量氧疗优于鼻导管或面罩吸氧,加强机械通气的肺保护措施;加强对重型、危重型病例中西医结合临床救治指导。

三级医院与养老机构 建对口接诊流程

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国务院联防联控机制医疗救治组发布通知,要求进一步加强对口协同,做好养老机构和社会福利机构老年人医疗服务工作;各地要明确对口接收老年患者的三级医院,建立明确的接诊流程和绿色通道。

通知指出,各地要对重点人员落实分级健康服务;各地急救中心(站)应与养老机构、社会福利机构建立对口协同服务关系,接到急救呼叫时优先处置、及时派车;三级医院、城市医疗集团和县域医共体、基层医疗卫生机构充分利用互联网诊疗平台、远程医疗服务平台等信息化手段,为养老机构、社会福利机构的老年人开展线上健康评估、健康指导、心理疏导。

广深港高铁西九龙站 口岸恢复通关

1月15日,因疫情停运近3年的广深港高铁福田至香港西九龙段恢复运营,西九龙口岸同步恢复正常通关。图为乘警、列车员喜迎旅客乘车。

中新社记者陈文摄



第二批国家重点监控药品目录发布

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委印发《关于印发第二批国家重点监控合理用药药品目录的通知》。第二批国家重点监控合理

用药药品包括奥美拉唑、人血白蛋白、头孢哌酮舒巴坦等30种。《通知》要求,各地要以规范临床用药行为、促进合理用药为工作目标,对纳入第二批

目录的药品制定完善临床应用指南,明确临床应用的条件和原则,加强合理用药监管。

据悉,国家卫生健康委和国家中

医药局于2019年6月发布了《第一批国家重点监控合理用药药品目录》,包括神经节苷脂、脑苷肌肽等20种。《通知》提出,对《第一批国家重点监控合理用药药品目录》中的药品纳入《第二批国家重点监控合理用药药品目录》的,按照要求加强重点监控;对未纳入第二批目录的,持续监控至少满1年后可不再监控,以促进临床合理用药水平持续提高。

时评

让重症救治更有底气

□姚常房

发热门诊高峰已过,急诊高峰已过,正常诊疗正在逐步恢复当中……1月14日召开的国务院联防联控机制新闻发布会传递出的这些信息令人欣慰。这是全国上下众志成城、共同抗疫的结果,是广大医务人员坚守阵地、无畏奋战拼来的向好局面。这一点,在本报连续3天刊发的“重症救治观察”系列报道中有生动呈现(分别见1月11日、12日、13日第1版)。

这场发布会还透露了另一个信息:目前在院的重症患者数量仍然处于高位。这意味着,当下防控压力主要在救治端,做好医疗救治仍是应对疫情的关键。

3年来所积累的救治经验,以及最近一个多月来的探索和做法,让新阶段的救治更有底气。自2022年12月中旬以来,全国多地的医疗机构“全院一张床”,短时间内完成平移转换,努力抢进度,医疗资源以史无前例的规模和速度向重症救治汇聚,这些宝贵的经验做法仍值得重视和坚持。面对仍然繁重的救治工作,大医院仍要继续按照国家相关诊疗方案要求,确保重症救治的高质量和同质化。同时,发挥

区域医疗中心的带头示范作用,利用巡诊、驻点等方式做好对基层医院重症患者救治的指导。

春节将至,人口流动加大,疫情传播扩散风险增加,城市、农村的重症救治任务交织,医疗救治形势可能会更复杂,也许还会面临更多新情况、新问题。人民至上、生命至上,医疗卫生系统还需要继续克服困难,格外关注高危人群的救治和健康保障,在“保健康、防重症”上再加把劲。

这些年,医改取得的一个明显成效是,医共体内城乡医疗机构救治能力提升、转诊效率提高;城乡对口支援、发展互联网医院和远程医疗等有效手段,使优质医疗资源触达范围更广、覆盖区域更大、受益人群更多。在新冠病毒感染医疗救治工作中,这些改革发展成果和优势,还需要进一步整合好、利用好。

年关在即,为让千千万万的老百姓欢度春节,白衣战士们负重前行、坚守阵地,有人形容他们是特别能吃苦、特别能战斗、特别不怕牺牲的“铁军”。对这样一支“铁军”,我们应少一些华而不实、走马观花式的慰问,多在落实绩效、保障所需方面做些实事,尽量给他们减减负,让他们在与疾病拼搏的过程中轻装上阵、心无旁骛。

《健康报》可继续征订

《健康报》是国家卫生健康委员会主管的,最具影响力的全国性卫生行业报。主要宣传党的卫生健康方针政策,报道医药科技进展和健康防病知识,宣传卫生健康事业的先进典型,为推动卫生健康事业高质量发展,发挥了行业宣传主阵地作用,创造了良好的舆论氛围。

2023年,《健康报》订工作正在进行(邮发代号:1-20),欢迎广大读者到当地邮局(所)继续订阅。

山西省临汾市洪洞县是山西省人口第一大县,第七次人口普查为63万多人。春节临近,洪洞县如何接续守牢阵地,打好有序转段、平稳度峰这场硬仗?近日,记者来到该县进行采访。

精准摸排 建档台账

近一段时间,随着新冠病毒感染患者数量上升,医院人员和各类检查设备压力激增。面对比平时多出近一倍的患者,县、乡、村三级协同联动的整合型医疗服务体系“火力全开”。

“大家在摸排的时候,一定要将高龄老人是否有高血压、糖尿病、脑卒中、尿毒症等基础疾病登记清楚,并标注清楚相应的红、黄、绿颜色……”在

洪洞县医疗集团新冠病毒感染医疗救治重点工作推进会上,该集团公共卫生中心燕庆正在为大家详细讲解65岁以上老年人健康监测和巡查服务工作要点。

“新冠病毒感染峰值期,全县床位使用率为72%,避免了医疗资源挤兑,实现了有效压峰。”该县卫生健康和体育局局长高红安表示,聚焦重点人群,洪洞县采取三色分类管理法,坚持关口前移,进行精准摸排,建立档案台账,指导乡镇卫生院和村卫生室做好辖区重点人群健康监测,依据疫情波动形势,病情危急程度等,匹配相适应的医药保障和健康服务资源,有序

疏导诊疗需求,落实分级分类救治。

截至目前,该县“红黄绿”三色分类管理台账共摸排重点人群75041人,其中红色人群3966人、黄色人群14557人、绿色人群56518人。

1月5日晚,洪洞县人民医院抢救室内,急诊科主任侯敏团队为一名77岁的患者实施紧急抢救。心肺复苏、气管插管、机械通气……经过抢救,患者终于转危为安。经过抗病毒、抗炎平喘、止咳化痰等一系列对症治疗,患者目前基本康复,达到出院条件。“这份医患情是过命的。”患者家属感叹道。

(下转第3版)

编辑 李阳和

新春走基层

□通讯员 杨蕾
特约记者 刘翔

精准摸排 建档台账

近一段时间,随着新冠病毒感染患者数量上升,医院人员和各类检查设备压力激增。面对比平时多出近一倍的患者,县、乡、村三级协同联动的整合型医疗服务体系“火力全开”。

“大家在摸排的时候,一定要将高龄老人是否有高血压、糖尿病、脑卒中、尿毒症等基础疾病登记清楚,并标注清楚相应的红、黄、绿颜色……”在

精准摸排 建档台账

近一段时间,随着新冠病毒感染患者数量上升,医院人员和各类检查设备压力激增。面对比平时多出近一倍的患者,县、乡、村三级协同联动的整合型医疗服务体系“火力全开”。

“大家在摸排的时候,一定要将高龄老人是否有高血压、糖尿病、脑卒中、尿毒症等基础疾病登记清楚,并标注清楚相应的红、黄、绿颜色……”在

精准摸排 建档台账

近一段时间,随着新冠病毒感染患者数量上升,医院人员和各类检查设备压力激增。面对比平时多出近一倍的患者,县、乡、村三级协同联动的整合型医疗服务体系“火力全开”。

“大家在摸排的时候,一定要将高龄老人是否有高血压、糖尿病、脑卒中、尿毒症等基础疾病登记清楚,并标注清楚相应的红、黄、绿颜色……”在

扫码订健康报

邮发代号: 1-20
全年价格: 456元