

# 打有把握之仗，保障人民健康安全

## ——我国三年抗疫实践系列述评之三

全国重症医学床位总数超过21万张，布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药日产能超2亿片，国家医保药品目录内治疗发热、咳嗽等新冠肺炎症状的药品达600余种……我国疫情防控进入新阶段以来，各地区各部门抓实抓细医疗救治资源的供给和准备，着力保障群众用药需求，着力做好重点人群的防护和救治工作。

三年来，我们积极应对、主动作为，以灵活的防控策略、充分的部署准备打有把握之仗，保障人民健康安全和经济社会发展。

### 三年艰苦卓绝赢得三个宝贵“窗口期”

2023年1月8日，新型冠状病毒感染由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。

实施“乙类乙管”，重点是强化服务和保障，重心转向“保健康、防重症”，对医疗卫生体系提出了更高的要求。

三年来，习近平总书记多次主持召开中共中央政治局常委会会议、中共中央政治局会议，因时因势、科学决策，不断优化调整疫情防控措施，为打赢抗击疫情人民战争、总体战、阻击战，为统筹推进疫情防控和经济社会发展，指明前进方向、提供重要遵循。

这三年，我们争分夺秒与病毒“赛跑”，最大程度赢得抗疫主动。我国成功避免了致病力较强的原始株、德尔塔变异株的广泛流行。

这三年，我们坚持边防控边研究，密切跟踪病毒变异，不断调整应对策略，十版防控方案和诊疗方案、

“二十条”“新十条”优化防控措施

……医疗救治、病原检测、流行病学

调查能力持续提升、方法不断优化，

为新冠病毒致病力、毒性持续下降之后优化调整防控措施提供空间。

经过艰苦卓绝的三年，我们赢得

三个宝贵的“窗口期”：新冠病毒变异

株毒性持续下降的窗口期，药物研

发、医疗救治能力进一步增强的窗口

期，全民广泛接种疫苗的窗口期。

三年考验，我国公共卫生体系更

加完善，疫情防控机制更加健全。

正式设立国家疾病预控制局，各级

公共卫生与疾病预防控制

体系建设全面提速，发热门诊建设、

区域精准防控、肉菜市场保供多措

并举，稳步推进“平战结合”，各地应

急防控能力全面提升。

实践证明，我们最大程度保护了

亿万人民的生命安全和身体健康，

坚定不移探索出了疫情防控的“中

国方案”。

提升救治能力、扩充医疗资源，为打

赢生命健

康保卫战奠定基础

近日，64岁的裴大爷因新冠病

毒感染重症被北京协和医院收入病

房。既往患有高血压、冠心病，还植

入了心脏支架，裴大爷的身体状况

令家人揪心。

经过吸氧、抗感染、雾化等对症

治疗后，在医护人员精心照护下，裴

大爷症状逐渐好转，顺利出院。

2022年12月中旬以来，北京协

和医院、北京大学第一医院、北京大

学人民医院、北京大学第三医院、中

日友好医院、北京医院、北京朝阳医

院等急诊数量激增。从急诊到ICU，

医护人员昼夜奋战，咬紧牙关坚守阵地。

当前，医疗救治是新冠疫情防

控工作的当务之急。全国各地也正

全力做好诊疗关口前移和重症患者

救治。

保护人民群众的生命安全和身

体健康，是我国疫情防控三年来一

以贯之的理念。

回首2020年，4万多名医务人

员毅然奔赴湖北展开“生命救援”。

不放弃每一个患者，集中精锐医

疗资源和救治力量进行重症救治，武

汉患者总体治愈率达到94%，80岁

以上高龄患者的救治成功率接近70%。

三年来，我国在不断增强医疗救治能力的同时，努力提高平战结合的防疫能力，为不断优化防控措施持续作出准备。

我国人口基数大，老龄人口多，地区发展不平衡，医疗资源总量特别是ICU 总量不足。三年来，医疗系统加大重症救治资源储备，努力补齐短板。

截至2022年底，全国重症医学床位总数21.6万张，可转换ICU床位13.5万张；全国共有血液透析单元17.5万个，无创呼吸机9.8万台……

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉说，多地正进一步扩容和改造定点医院、亚定点医院，增加二级医疗机构的重症资源，重点拓展三级医院的重症医疗资源。

与病毒较量三年来，我国医疗卫生和疾控体系经受住了考验，医务人员在实战中积累了更多经验，树立起更强大的信心。

保护人民生命安全和身体健康，中医药在其中发挥了重要作用。三年来，我国充分发挥中医药独特优势，强化重症救治方面的中西医结合机制，建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”中西医结合医疗模式，形成了中西医结合、中西药并用的中国方案。

随着防控措施调整优化，一系列医疗救治措施接连落地——

充分发挥城乡三级医疗服务网络作用，为患者提供分层分级的医疗救治服务；增设发热门诊或者发热门诊，将方舱医院、体育馆、核酸采样点改造为临时发热门诊点；开展第二剂次加强免疫接种；充分发

挥互联网医疗平台作用为患者提供开具治疗处方、送药上门、心理咨询、用药指导等服务……

**疫苗和药物研发不停步，着力保证群众用药需求**

应急附条件批准新冠病毒治疗药物莫那匹拉韦胶囊进口注册；通过快速审评通道，批准布洛芬混悬液等12个新冠病毒感染对症治疗药物上市；批准又一款新冠病毒抗原检测试剂产品……

2022年岁末，一系列紧锣密鼓的部署，是各地区各部门保障疫情防控工作的缩影。

前不久召开的中央经济工作会议强调，因时因势优化疫情防控措施，认真落实新阶段疫情防控各项举措，保障好群众的就医用药，重点抓好老年人和患基础性疾病群体的防控，着力保健康、防重症。

如何保证医疗机构的用药？国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说：“县级以上医疗机构按照3个月的日常使用量，动态准备治疗新冠病毒感染相关中药、抗新冠病毒小分子药物、解热和止咳等对症治疗药物；基层医疗卫生机构按照服务人口数的15%至20%动态准备相关中药、对症治疗药物。”

这段时间，面对短时增加的医药等物资需求，保障供应至关重要，加大力度增产扩产是关键。

布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药日产能现已达到2.02亿片；抗原检测试剂日产能扩产到1.1亿份；N95口罩日产能超过1.9亿只……最近公布的疫情防控重点医疗物资保障情况相关数据，反映

了各地各部门全力保障医疗物资供应的努力。

筑牢防疫“生命线”，充实抗疫“粮草库”。5个新冠疫苗获国家药监局批准附条件上市，实行中西医结合，筛选出“三药三方”等临床有效方药，全民疫苗接种规模不断扩大。

接种疫苗是构筑免疫屏障的关键举措。2020年，我国疫苗企业“五条技术路线”齐发，原本在国际疫苗市场上的“无名之辈”，成为疫情狙击战的“排头兵”。目前，我国全人群新冠病毒疫苗全程接种率已超过90%。

三年来，我国首个重组新型冠状病毒蛋白疫苗获上市注册申请、首个国产口服小分子药物增加治疗新冠肺炎适应症，批准相关治疗药物进口注册。批准上市的5个新冠病毒疫苗中，有3个被列入世界卫生组织紧急使用清单。

治疗药物是防疫的关键。2021年，国家药监局应急批准新冠病毒中和抗体联合治疗药物安巴韦单抗注射液及罗米司韦单抗注射液注册申请。2022年，国家药监局附条件批准阿兹夫定片增加治疗新冠肺炎适应症注册申请。

三年来，我国不仅提高抗新冠病毒药物生产和供给，还不断扩大负压救护车、呼吸机、医用防护服等救治设备及物资生产。

2023年1月，随着阿兹夫定片、清肺排毒颗粒纳入国家医保药品目录，目录内治疗发热、咳嗽等新冠肺炎的药品已达600余种。国家医保局表示，未来将有更多新药好药纳入医保药品目录，切实减轻群众看病就医负担。

(新华社北京1月14日电)

1月8日起，我国对新冠病毒感染正式实施“乙类乙管”。随着春节临近，城市务工返乡人员增多，基层卫生机构医疗服务能力受到广泛关注。如何提升我国基层卫生机构患者救治能力和农村地区新冠重症救治能力？针对公众关心的热点问题，国家卫生健康委医政司司长焦雅辉作出解答。

问：如何提升基层卫生机构患者救治能力？

答：一是以科学安排班次轮换、临时招聘、组织二三级医院下派、互助支援等方式，稳定和扩充基层医疗卫生机构人员队伍。制定《新型冠状病毒感染基层诊疗和服务指南（第一版）》，加强基层医务人员培训，重点提高早识别和早转诊的能力。

二是建立监测和调度机制，动态掌握乡镇卫生院的药品储备和使用情况，及时进行通报和提醒，督促加强药品配备。目前，乡镇卫生院药物配备状况持续改善。

三是加强基层医疗卫生机构氧气袋、氧气瓶、制氧机、指脉氧等仪器设备的配备和使用。会同相关部门为每一个村卫生室免费配备指脉氧2个，共发放117万个。

四是县域内建立重症患者转运专班，每个乡镇卫生院至少配备一辆救护车，组建非急救转运车队，保障普通患者转运需求。

问：如何提升农村地区新冠重症救治能力？

答：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，也是最重要的基础。我们围绕“早发现、早识别、早处置、早转诊”，主要采取以下几个方面措施：

首先，充分发挥县医院龙头作用，做好床位、设备、设施及人员准备，提升重症救治能力。

其次，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，和县医院建立一对一帮扶关系，要求城市三级医院和县医院24小时连通远程医疗服务。在特殊时期，如春节期间，城市三级医院要派驻医务人员到县医院定点驻守。

此外，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有基础疾病的老年人身体状况的变化，确保能够及时送医就诊。建立城市和县域之间支援和转诊机制及绿色通道，确保农村的重症患者能够及时转诊、收治。

(新华社北京1月15日电)

## 如何提升我国基层卫生机构患者救治能力？

爱国

敬业

诚信

友善

公道

文明

公正

平等

尊重

法治

和善

诚信

文明

友善

公道

平等

尊重

法治