

# 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、毒性持续下降之后不断优化防控措施提供空间。

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防控制中心,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诊室,将方舱医院、体育馆、核酸采样点改造成临时发热门诊;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诺韦布胶囊进口注册;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的药物;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”,成为疫情阻击战的“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

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、咳嗽等新冠症状的药品已达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

做好医疗救治是实施“乙类乙管”后应对疫情的关键。通过优化流程、扩容资源、增加力量,我国加强统筹疫情防控、患者救治和日常医疗服务。目前门急诊和重症人数呈现怎样的变化趋势?目前床位能否满足重症救治需求?重点人群健康如何保障?国务院联防联控机制14日举行新闻发布会,就相关热点问题作出回应。

## 全国重症救治等情况如何

### ——国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

#### 01 重症高峰过了吗? 正连续波动下降

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉介绍,全国发热门诊诊疗量在2022年12月23日达到286.7万人次,之后持续下降,到2023年1月12日回落到47.7万人次,较峰值时减少83.3%。急诊诊疗人次在2023年1月2日达峰152.6万人次,1月12日下降到109.2万人次。发热门诊和急诊中,新冠病毒阳性感染者检出比例稳步下降。这些趋势表明发热门诊高峰已过。此外,从门诊情况来看,正常诊疗正呈现逐步恢复态势。

“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。”

发布会披露,2022年12月8日至2023年1月12日,全国医疗机构累计发生在院新冠病毒感染相关死亡病例59938例,其中新冠病毒感染导致呼吸功能衰竭死亡病例5503例,基础疾病合并新冠病毒感染死亡病例54435例。死亡病例中90%以上合并有基础疾病,平均年龄80.3岁。

#### 02 怎样加强重症救治? 仍应强调关口前移

当前疫情防控工作的重心是“保健康、防重症”。为加强重症患者救治,有关部门指导各地建立了重症、危重症患者综合救治体系,以及国家级、省级专家会诊巡诊制度。

“目前重症床位使用率是75.3%,重症床位能够满足救治的需要。”焦雅辉介绍,1月12日在院的新冠阳性重症患者当中,基础疾病重症合并新冠病毒感染的占比92.8%。

从数据分析来看,新冠病毒感染的重症患者以老年人为主,年龄最大的105岁,平均年龄75.5岁,60岁及以上的占89.6%。这些重症患者普遍合并有多种基础疾病,有1种基础疾病的患者占比40.7%,2种基础疾病的占比24.6%,3种及以上基础疾病占比34.8%,多数基

础疾病是心脑血管疾病、内分泌系统疾病和呼吸系统疾病。

为此,焦雅辉强调,重症患者的救治还要强调关口前移,坚持新冠感染和基础疾病并重的治疗方式,多学科诊疗。

我国抗疫实践表明,“早发现、早识别、早干预、早转诊”,就能一定程度减少重症发生。

上海市卫生健康委主任闻大翔认为,尽可能发挥社区卫生服务中心和基层医疗机构的作用是实现“四早”的抓手。为此,上海为有条件的社区卫生服务中心配置了CT,让患者在家门口就能通过肺部影像检查早期发现,在药物配送上向社区倾斜,目前已向社区卫生服务中心发放超过6万盒抗病毒药物。

#### 03 如何保护好重点人群? 接种疫苗是做好防护的最优先措施

老年人、孕产妇、儿童、基础病患者等,是新冠疫情防控的重点保护人群。

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,要面向老年人、孕产妇、儿童、基础病患者等重点人群,做好健康监测和分级分类服务;要落实三级医院分片包干责任制,畅通重症转诊绿色通道,中西医结合救治患者,进一步提高老年人疫苗接种率;要高度关注农村地区,发挥县医院龙头作用,做好分级分类救治,提升农村地区医疗服务能力。

“根据三年多的流行病学监测,老年人,有基础疾病、免疫功能低下等人群感染新冠病毒后住院风险、

重症风险、死亡风险较高。”中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说,接种疫苗是做好防护的最优先措施。建议没有完成疫苗接种的重点人群尽快完成接种,包括加强针的接种。

“如果抗原或核酸检测结果呈阳性,近期内不建议接种新冠疫苗。这主要是从保护作用的必要性来考虑。”王华庆说,按照目前的规定,一般感染时间和接种时间间隔不少于6个月,后续会根据防控的需要、疫苗免疫效果研究,结合感染前接种新冠疫苗情况,不断完善免疫策略,包括接种的间隔、接种的剂次等。

新华社北京1月14日电