

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

新华社记者

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，打赢抗击病毒人民战争、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升，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，重点拓展二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诊室，将方舱医院、体育馆、核酸采样点改造成临时发热门诊点；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诺拉韦胶囊进口注册；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和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)

到2025年我国数据安全产业规模力争超过1500亿元

据新华社北京1月14日电(记者张辛欣)记者14日从工信部获悉，工信部、国家网信办、国家发展改革委等十六部门近日印发《关于促进数据安全产业发展的指导意见》，提出到2025年，数据安全产业基础能力和综合实力明显增强，数据安全产业规模超过1500亿元，建成5个省部级及以上数据安全重点实验室，攻关一批数据安全重点技术和产品。

发展数据安全产业对于提高各行业各领域数据安全保障能力，加速数据要素市场培育和和价值释放，夯实数字中国建设和数字经济

发展基础有着重要意义。

指导意见聚焦数据安全保护及相关数据资源开发利用需求，提出促进数据安全产业发展的总体要求，分两个阶段明确发展目标。到2025年，数据安全产业基础能力和综合实力明显增强。到2035年，数据安全产业进入繁荣成熟期。产业政策体系进一步健全，数据安全关键核心技术、重点产品发展水平和专业服务能力跻身世界先进行列，各领域数据安全应用意识和应用能力显著提高。

中国将建成世界最大国家公园体系



在位于青海省果洛藏族自治州玛多县的三江源国家公园黄河源园区内拍摄的扎陵湖风光(2022年3月12日摄)。

日前，《国家公园空间布局方案》印发，方案共遴选出49个国家公园候选区(含正式设立的5个国家公园)，总面积约110万平方公里。方案还确定了国家公园建设的发展目标、空间布局、创建设立、主要任务和实施保障等主要内容，并明确提出，到2035年基本建成全世界最大的国家公园体系。

新华社记者 吕雪莉 摄

工信部等部门联合生产企业为全国832个脱贫县免费供应医用制氧机1万余台

据新华社北京1月14日电(记者张辛欣)记者14日从工信部获悉，工信部、农业农村部、国家卫生健康委、国家乡村振兴局组织江苏鱼跃医疗设备股份有限公司，为全国832个脱贫县免费供应医用制氧机1万余台，实现脱贫县11534个乡镇全覆盖。目前，工信部已组织江苏鱼跃医

疗设备股份有限公司向各脱贫县陆续发货，预计15日前全部送达到位。

此外，工信部最新数据显示，2022年12月5日至2023年1月13日，国务院联防联控机制医疗物资保障组累计向31个省(区、市)和新疆生产建设兵团、5个计划单列市协调供应制氧机46.2万台。

香港上调18日至21日指定陆路口岸每日单向名额至6.5万人

据新华社香港1月14日电(记者黄茜恬)香港特区政府14日宣布，经与广东省政府和深圳市政府沟通协调后，决定上调1月18日至21日(腊月二十七至三十)这四日的通关配额，将指定陆路口岸的每日单向总人数安排由50000人提升至65000人，将港珠澳大桥(珠海)的每日单向人数安排由1000人提升至2000人，以回应香港和内地人士对于春节前经相关口岸相互往来的殷切需求。

特区政府发言人表示，自香港与内地通关第一阶段1月8日实施以来，整体上各口岸运作良好，市民过关流程顺畅。特区政府留意到香港市民对在春节前经陆路口岸前往内地的需求更加殷切。

发言人说，春节临近，各口岸的相关部门会一如既往地部署充足人手，确保过关安排安全、有序和顺畅。特区政府会继续全力推进香港与内地逐步、有序、全面实施通关的工作；同时与内地相关单位保持密切沟通，监察并检视通关第一阶段的整体实施情况，总结经验，以决定通关往后阶段的安排，适时公布详情。

北京海淀：“海之春”新春文化季启动



1月14日，在海淀北部文化中心外，居民在表演舞龙。当日，2023年“海之春”新春文化季在海淀北部文化中心开幕。据介绍，本次文化季通过非遗展演、游园体验等特色活动丰富市民春节期间文化生活。

新华社记者 任超 摄

铁路姐妹花守护春运回家路

1月14日，毛静(左三)和毛雯(右一)帮扶重点旅客上车。

双胞胎姐妹毛静、毛雯是中国铁路上海局集团有限公司上海客运段的职工，今年春运期间，姐姐毛静担任值班员，妹妹毛雯担任列车长。

每到出乘前，姐姐毛静总是反复提醒妹妹毛雯检查随身物品，不断叮嘱出乘工作重点事项。

今年是毛静和毛雯共同服务旅客的第17个春运。毛静和毛雯说：“我们坚守在此，只为给旅客提供更好的服务。”

新华社记者 王翔 摄



省新冠病毒感染医疗救治专家组组长王玮解读第十版诊疗方案——新冠病毒感染诊断和治疗更有针对性

本报记者 王敏娜

科学精准防控疫情

近日，新发布的《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》(以下简称“第十版诊疗方案”)引发广泛关注。距第九版诊疗方案发布10个月为何再次更新诊疗方案？第十版诊疗方案主要有哪方面的修改？给新冠病毒感染诊断和诊疗带来怎样的变化？1月14日，辽宁省新冠病毒感染医疗救治专家组组长、中国医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科主任王玮对这些热点问题进行解答。

王玮表示，第十版诊疗方案的出台是我国综合考虑多方面因素作出的决策。第一，从病原学角度来讲，新冠病毒从最初的阿尔法、贝塔毒株逐渐变异为奥密克戎毒株，其传播性和致病性发生了很大变化，所以在应对上也需要跟着变化。第二，由于当前全球新冠疫情仍在蔓延，在我国传播和扩散的风险也会持续存在。第三，三年来我国积累了丰富的抗疫经验，

加上人群的疫苗接种基础，以及一些新的药物包括具有我国自主知识产权的抗病毒药上市。这些使国家的救治方针也在不断变化。第十版诊疗方案是建立在新冠病毒感染实施“乙类乙管”的基础上，根据疫情防控优化的措施进行修订的，特别是结合了奥密克戎变异株的特点，以及感染者的临床表现，组织专家进行研究和论证，在第九版新冠病毒肺炎诊疗方案的基础上，对相关内容进行了修订。

谈及第十版诊疗方案的变化，王玮重点从临床诊断和治疗上进行了介绍。“第十版诊疗方案对新冠病毒感染从诊断到治疗都有相应的更新。在诊断标准上，将新冠病毒的抗原检测阳性纳入诊断标准，使我们对于新冠病毒感染的诊断更容易、更方便。”王玮说，在治疗方面，新冠病毒感染者不再集中隔离治疗。患者根据病情需要，可以选择居家治疗，也可以到医疗机构就诊，各级各类医疗机构都要接诊新冠病毒感染患者。在治疗过程中，第十版诊疗方案提出的分层救治，更有针对性，尤其是对于新上市的抗病毒药物的使用，明确规定了适应症

和使用方法。

出院标准也有变化。第十版诊疗方案对出院标准把握中不再要求进行核酸检测。临床医生根据患者的疾病诊治要求，特别是基础病情况和临床症状等，对患者进行综合研判后决定是否出院。同时，体温恢复正常也由3天改为1天。当患者病情已经明显好转，生命体征平稳，体温正常超过24小时，而且肺部的影像学急性渗出性病变明显改善，可以转为口服药物治疗，并且没有需要进一步处理的并发症等情况时，患者就具备了出院的基本条件，由医生进行研判之后考虑出院。

对于第十版诊疗方案中对“临床分型”的调整——取消普通型，增加中型，王玮解释，随着新冠病毒的不断变异，感染者的临床表现也在变化。为更好体现疾病的特点，国家在第十版诊疗方案中根据感染者病情的严重程度，分为轻型、中型、重型和危重型，这样更符合临床实际，有助于指导临床针对患者的病情来进行分层救治。中型的定义是持续高热大于3天、在静息状态下吸空气的指氧饱和度要大于

93%、影像学可见特征性的新冠病毒感染肺炎表现。至于中型患者是否需要住院治疗，王玮认为，主要看患者是不是有进展为重症的高危因素，或者原有基础疾病的加重等。可以说，第十版诊疗方案出台后，新冠病毒感染的救治将以重症以及合并基础病的人群为主。

王玮介绍，第十版诊疗方案重新界定了重症高危人群的判定标准，将年龄从第九版的大于60岁改成大于65岁。目前数据表明，65岁以上且患有基础病，尤其没有完成三针疫苗接种的人群出现重症的比例更高。因此，在临床实践中将这些高风险人群纳入管理，便于及时观察和早期干预，最大限度降低发展为重症和死亡的风险。

针对不少人反映“阳康”后仍有诸多症状遗留的问题，王玮表示，第十版诊疗方案对这些症状也给予了一些应对策略。除了适宜的早期康复治疗，也充分发挥我国中医药特色，根据患者情况分成三类，从中药角度进行相应调整，这也是第十版诊疗方案的一个亮点。