

聚焦 JUJIAO

国务院联防联控机制：

坚决反对“一封了之”“一放了之”

本报记者 陈晶

“坚定不移坚持人民至上、生命至上，落实‘外防输入、内防反弹’总策略和‘动态清零’总方针，完整、全面、准确理解和把握优化防控工作的部署举措，坚决反对两种倾向，既要持续整治层层加码，防止‘一封了之’，又要反对不负责任的态度，防止‘一放了之’，保障好二十条措施不折不扣落地落实，保障好人民群众生命安全和身体健康。”11月17日，在国务院联防联控机制就不断优化疫情防控措施新闻发布会，国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋如是强调。

米锋表示，优化调整疫情防控二十条措施发布以来，各地正在迅速贯彻落实，细化执行方案，开展政策培训，加强社会动员，结合自身实际，在隔离转运、核酸检测、人员流动、医疗服务等方面采取更为精准的措施。一些地方也在及时纠正与第九版方案和二十条措施不相符的做法，进一步提高疫情防控的科学性、精准性、有效性。

不再判定次密接，会造成隐性风险吗？

对于11月12日的新闻发布会中提到不再判定次密接，取消对次密接的集中隔离，不少人担心是否会带来疫情防控的漏洞，造成隐性风险的进一步加大，从而难以控制。对此，国家疾控局副局长、中国工程院院士沈洪兵在发布会上介绍，这是基于感染风险大小提出的更加科学精准的防控措施，对这类人群不再集中隔离，是为了更有效地利用资源、隔离等防控资源和服务保障资源。

沈洪兵表示，当前，个别地方出现将密接的密接直接判定为密接进行提级管控的情况，没有必要。在取消次密接的同时，各地对于密接者也要做到快判定、快检测、快管控。一旦密接者核酸检测阳性以后，要在第一时间进一步开展密接者的调查和管控，这对工作要求反而更高了。“把该管住的重点风险要管住，该落实的防控措施要落到实处，该取消的要坚决取消，把有限的防控资源用在最重要的防控工作，才能最大程度地保护人民生命安全和身体健康，最大限度地降低对人民群众正常生产生活秩序的影响。”

取消中风险区，会不会对精准防控造成影响？

从二十条措施中取消中风险区的做法可以看出，为做到科学精准，需最大限度地减少管控人员，并且二十条明确指出对高风险区的判定一般以单元、楼栋为单位，这样做是否会对疫情的精准防控造成影响？对此，中国疾控中心传防处研究员王丽萍解释道，这是对各地疫情的处置工作提出



了更高的标准，要求流调、风险研判更加精准高效。关于高风险区内的核酸检测和管控措施，仍是按照第九版的防控方案实施，要求在实施封控后前3天进行核酸检测，后续检测的频次可以根据前三次检测结果确定。在解除管理前的24小时内，要完成一次区域的全员核酸检测。

王丽萍介绍，纳入封控的这些人员存在一些没能及时转运的风险人员，抗原检测阳性的以及混管阳转复核的以及行动不便的病人和高龄老人，对于这样一些特殊人员，要实行上门采样，实行单人单检。同时，要及时掌握封控管理区域内的独居老人、未成年人、孕产妇、残疾人、行动不便人员、血透患者、精神疾病患者、慢性病患者这样一些人员的情况，做好摸排，对以上人员提供更好的生活物资和医疗物资的保障，并做好心理关爱。

各地整治“层层加码”工作专班成效如何？

在此前的发布会上，通报了“层层加码”的一些地方之后，当地迅速纠正了防疫不当的措施。在二十条优化措施发布之后，群众反映问题的整改和解决情况如何？“11月11日，进一步优化防控工作二十条措施颁布以后，从国家卫生健康委官方网站‘落实疫情防控九不准公众留言板’信息数据上看，群众投诉量明显下降，由11日的3306条已经下降到16日的2014条，投诉量降幅达39%。”沈洪兵介绍，截至17日12时，整治“层层加码”问题专班已累计转发各地群

众投诉问题线索13万条，办结率为99%，成效显著。

沈洪兵说，目前，各地整治“层层加码”问题专班发挥主导作用，指导各方面进一步提升疫情防控的科学性、精准性，及时纠正违反“九不准”等突出问题，及时纠正庸政懒政、不作为、乱作为行为，及时纠正“一封了之”“扩大赋码”等简单粗暴做法，有效维护了国家政策的权威性和严肃性，有效维护了人民群众的正常生产生活秩序，最大限度地减少疫情对经济社会发展的影响。

如何缓解核酸检测的供需矛盾？

在二十条措施发布后，一些地方减少了核酸检测点，在不开展全员核酸检测，但仍查验核酸检测结果的情况下，多地出现老百姓排队长做核酸的情况，又该如何缓解核酸检测的供需矛盾？按照二十条措施中关于核酸检测的优化措施，发生聚集性疫情的时候，只有在感染来源和传播链条不清、发生社区传播和疫情底数不清的时候，开展区域全员核酸检测，并做到不漏一户、不落一人。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红申明，居民有义务参加检测，同时相关部门也会按照全员核酸检测的要求，做好不同风险区域内的不同方式的采样安排。

郭燕红介绍，关于核酸检测点的布局，事实上是常态化疫情防控的一种安排，是方便群众愿检尽检和应检尽检的安排。关于这项工作，也多次进行了部署。比如，优化采样点的布局，对采样点实施网格化管理，覆盖辖区内的服务人群；向社会公布采样

点的相关信息，及时更新；合理安排采样时间，优化采样人员的班次；针对人口密度较大、人流量比较高的社区和场所，通过增设采样点位、增加采样人员等方式，扩大采样服务的供给。

是否对新冠肺炎患者的诊治要分级分类进行？

二十条措施中要求制定新冠肺炎分级分类诊疗方案，是否意味着以后对新冠肺炎患者的诊治要分级分类进行？“二十条措施中很重要的一条就是要加强医疗资源建设，这也是结合当前疫情防控的实际，为了更快更好更高效地处置疫情所提出的具体要求，也是为了更好地统筹疫情防控和日常的医疗服务保障，坚持提高医疗服务质量的重要措施。”郭燕红介绍，加强医疗服务能力建设和救治资源准备，也是抗击新冠肺炎疫情取得重大战略成果的一个重要保障。

郭燕红说，疫情发生以来，国家卫生健康委从三个方面加强能力建设和对患者的分级分类救治。一是要求各地指定综合能力强、救治水平高的医院作为定点医院。定点医院要根据当地的人口规模，配足配齐救治的床位，ICU床位要达到床位总数的10%。二是加强方舱医院的建设。三是要求二级以上医院设置发热门诊，做到应设尽设、应开尽开，而且要严格执行首诊负责制，一旦发现可疑的患者要尽快甄别，若是阳性感染者，要迅速转到定点医院或者方舱医院进行救治，真正实现“四早”，也就是早发现、早诊断、早报告、早治疗。

快讯 KUAIXUN

“健康城市 健康体重” 2022肥胖防控活动成效初显

本报讯（记者 刘喜梅）覆盖全国100多个城市，参与总人数18231人、获点赞总数破120万、共计点亮17个省份……记者日前获悉，“健康城市 健康体重”小程序上线5个月交出如上答卷。该小程序是“健康城市 健康体重”2022年肥胖防控活动的重要组成部分，这一活动由健康中国行动推进委员会办公室指导，中国家庭报社、首都体育学院联合主办。

据了解，作为健康体重管理服务云平台，“健康城市 健康体重”小程序设有“健康测试”“健康每日打卡”“大咖科普”“个人空间”“讨论专区”“健康体重加油站”六大板块，以及“点赞助力”弹窗。打开小程序，用户可以通过完成健康测试获得最新的“私人定制”减重方案，通过按时用餐、早睡早起等健康生活方式打卡完成任务，收到符合自己健康状况的专家科普

推送，获得行业专家、营养师、健身达人等答疑解惑，并为家乡城市点赞助力，通过沉浸式体验做好个人及家庭健康体重管理，助力点亮健康城市。

另据介绍，11月起，小程序已开启直播功能，并举办相关直播活动，邀约专家进行在线指导。12月，活动主办方将召开2022年度肥胖防控活动推进会，总结2022年肥胖防控活动成果，并向活动成效排名靠前的城市及个人颁发荣誉。2023年，主办方还将携手各方力量撰写并发布《家庭健康体重指数报告》，推出《健康体重专家指导意见》，探索可复制、可推广的全民健康体重管理模式，推动形成多层次、跨领域的肥胖防控体系，助力营造“政府支持、专家指导、家庭响应”的良好社会氛围，走出一条具有中国特色的肥胖防控新道路。

第三届健康中国创新传播大会召开

本报讯 11月19日，由中国医师协会、中国医师协会健康传播工作委员会、南通大学附属医院主办，中国互联网发展基金会支持的第三届健康中国创新传播大会暨第八届中国健康品牌建设大会，在江苏南通以“线下+线上+元宇宙”形式召开。本次大会以“传播健康，赋能品牌”为主题，特邀国内健康传播领域的专家学者、管理者、从业者交流经验，分享成果，共书未来。

作为此次大会的特别环节，詹启敏、马丁、王琦等21名中国科学院、中国工程院院士联名发起《守护人民生命健康 传播时代健康强音》倡议，呼吁广大医务工作者和健康传播工作者积极投身到健康传播事业，满足人

民群众日益增长的健康需求。倡议内容包括：一是秉承人民情怀，坚持健康传播为人民；二是弘扬科学精神，提升健康传播权威性；三是履行主体责任，共建健康传播新生态；四是坚持守正创新，助力健康传播进万家；五是强化伦理意识，坚守健康传播价值观；六是实现健康中国梦，开创健康传播新未来。

除此之外，本次大会还围绕健康传播发布了“2022健康传播十大网络热词”并举办主旨演讲、圆桌论坛等各项活动，首次创新采取的“线下+线上+元宇宙”模式在疫情防控条件下也让来自全国各地的参会人员实现了“全程亲身参与”会议现场。（车鹏艺）

医学新知 YIXUEXINZHI

天津成功研发猴痘病毒快诊试剂

日前，天津港保税区企业鸿宇泰生物科技有限公司和南方医科大学生物安全研究中心沈晨光教授团队针对猴痘病毒传播机制的最新研究成果，在国际《感染杂志》(Journal of Infection)在线发表。该研发成果有利于控制猴痘病毒感染的广泛传播，并促进感染者及时治疗与康复。

据了解，自今年5月起，猴痘病毒在全球多个国家或地区暴发，截至目前，已在全球109个国家和地区流行，造成超过7.5万人感染。猴痘病毒的无症状感染比例在13%以上，且症状往往不典型，容易被误诊为其他疾病，隐性传播风险

极大。为此，天津鸿宇泰生物科技有限公司与南方医科大学达成战略合作。

“我们组建了一支项目联合团队，研发了一批针对猴痘病毒特异性抗原的单克隆抗体。”鸿宇泰生物相关负责人介绍，项目联合团队成功研发了两种快速诊断试剂盒，包括可快速诊断正痘病毒感染（包含猴痘病毒、痘苗病毒、天花病毒、骆驼痘病毒等）试剂盒，以及可快速诊断猴痘病毒感染（对其他痘病毒不反应）试剂盒，诊断猴痘病毒快速检测，只需10-15分钟即可出结果，不需要临床实验室的特定设备。（李宁馨）

人机结合才是医学影像诊断的最高境界

吴志 苗登田 本报记者 陈晶

近日，60多岁的刘女士到医院做CT检查，医生告诉她，肺部有一大块阴影，可能是肺癌，要赶紧到大医院手术。刘女士家人四处求诊，辗转找到全军分子影像与核医学学会副主任、莆田九十五医院（原南京军区福州总医院第一附属医院）影像中心负责人陈自谦。凭借多年积累的经验和技术，并根据CT上反映的血管走向等肺部细节，陈自谦敏锐地察觉到，这似乎不是肺癌，建议刘女士做了一次高分辨率的三维成像CT检查。经检查，刘女士患的只是肺炎。已“被判死刑”的刘女士，随着这两种检查手段的“神奇”变换，经历了悲喜两重天。

“影像科是做什么工作的？”“报告要等多长？”“主要看哪些病？”医学影像科医生们常常会被问一系列问题。殊不知，国内大医院早已进入了全数字化设备时代，等待取片的时间，正是医学影像科医生为患者侦察、破译图像信息的时间，这也正是做影像学检查的价值所在。

合才是医学影像诊断的最高境界。”陈自谦介绍，影像科医生将疾病外部的假象褪去，找到最真的里层并作出准确的诊断，虽然不拿手术刀却决定了同行手术刀的方向。

陈自谦说，对于患者来说治疗过程或许不是最难的，确诊前的检查过程、检查后等待结果、确诊后治疗方案的选择，然后奔走在医院的各个科室接受治疗，才是患者和家属最煎熬的时期。患者从门诊就诊到住院接受治疗，往往要经历多个项目的影像检查等待周期。临床上有很多的场景可以通过机器人、数据数字的标准化和规范化来解决，但是医疗本身是有温度和感情的，很多情况还得需要人。尤其是一些个性化的操作，还是得在人和人之间进行。

“因此，大影像科应按照亚专业定位开展工作，让影像科医生到自己不熟悉的检查室轮转，在轮转结束后还要掌握某一系统的所有检查方法，学会使用数字化设备的多种技能。”陈自谦认为，多种设备和手段放在同一个大影像科平台，不仅缩短了患者诊疗空间，节

约了时间，也会因为诊疗措施和设备的触手可及激发影像科医生的学习欲和行动力。

陈自谦也是这样带领着大影像科。这样定位和发展，出发点都是围绕患者的诊疗节奏，虽忙但不乱。记者还了解到，陈自谦带领的科室以“医工结合”为突破口，逐步进行医疗、教学和科研的全面改革，使工程技术人员、医护人员的比例更加科学合理，最终有效整合了设备、人力、物力、财力及智力资源，达到所有资源共享的学科。

“通过影像图片的黑白光影，对人的身体状况作出判断，找到病灶并作出分析，这远非想象得那么轻而易举，而是在考验影像诊断医生的知识储备和经验积累。”陈自谦说，在现代医学中，需要先诊断、后治疗，临床医生都会把影像作为诊断的重要依据。通过一个患者的图像，能看出病变在哪里，病变程度如何，病变的原因是什么，这样才能为临床医生制定有效的治疗方案提供有价值的信息。因此，在打造研究型学科的过程中陈自谦要求：医疗方面要建

立科学合理的创新模板，诊断报告描述规范要详细，诊断结果要科学合理，严格执行诊断报告审查制度；集体阅片和三级会诊，每月举行回顾读片会，重点解决医疗过程中一些疑难问题；坚持以主旋律疾病整合技术和资源，用不同技术从不同角度研究同一种疾病，使影像诊断更加科学、准确、快捷、合理。

“医学技术是动态发展的，只有不断学习，才不会落后于人。影像科医生也不能局限专精某项技术，而是要把影像学里的CT、MRI、PET-CT等技术统统运用得炉火纯青。甚至，将介入治疗等技术融会贯通，做起诊断来才能得心应手。若影像医生仅仅局限于自己的‘一亩三分地’，而对其他影像检查一无所知，很有可能造成漏诊、误诊。”陈自谦坦言，由于日常工作中涉及疾病的种类覆盖面非常广，影像医生需要掌握的理论知识不亚于一个全科医生，包括内科、外科、妇科、骨科、肿瘤等多学科内容，只有对这些知识交叉融汇、熟稔于心，才能对呈现的影像作出正确的判断。

图说健康 TUSHUOJIANKANG



压实防控责任 强化监管落实

为确保全面落实“外防输入、内防反弹”的新冠肺炎疫情总体防控策略，近日，北京市海淀区卫生监督所约见相关核酸检测机构负责人，针对核酸采样点近期出现的问题提出相关要求及整改建议。随后，监督员对扫码测温、一米线有效安全距离、采样点工作人员个人防护及采样操作规范、消毒规范、样本保存及转运要求、医疗废物暂存及处置要求等关键环节进行了详细的培训和解答。

通过约见会，进一步强化了核酸检测机构的疫情防控责任意识。本报记者 贾宁 摄