

针对西安多起群众反映的看病就医难突出问题，召开专题会议部署医疗服务保障工作

孙春兰：决不能以任何借口推诿拒收群众就医

新华社西安1月6日电

针对近日西安市多起群众反映的看病就医难突出问题，中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰1月6日上午召开专题会议部署医疗服务保障工作，深入了解情况，查找问题症结，研究完善政策措施，有关部门和地方负责同志作了检查。她指出，发生这样的问题十分痛心、深感愧疚，暴露出防控工作存在不严不实的问题，教训深刻。疫情防控本身是为了人民的健康，为了护佑每一个生命。医疗机构的首要职责是提供医疗服务，因此防疫期间决不能以任何借口将患者一拒了之。要深入贯彻习近平总书记重要指示精神，统筹做好疫情防控和医疗服务保障工作，完善疫情条件下医疗服务管理运行机制。要根据不同患者的就医需求进行分类救治，对急危重症患者，不论有没有核酸证明，在医护人员做好防护的前提下，都要第一时间收治；对透析患者、放化疗等肿瘤患者以及孕产妇、新生儿等急需就医的，要设置定点医院，保障连续的医疗服务；对慢性病人的用药问题，要适当延长处方用量，通过社区卫生服务中心送药上门。每个区都要安排定点医院负责接诊，由社区安排专门的车辆，给予通行证，开通绿色通道，点对点接送病人到医院。有关医疗机构也要设置必要的急诊抢救、手术和病房缓冲区，先救人，排除新冠后再转入普通病房。针对120电话打不通问题，已派督查人员深入了解情况，采取综合措施，增加工作力量，确保患者诉求能得到及时回应和解决。

据了解，针对西安高院孕妇流产事件，陕西省委和省政府立即成立联合调查组，对相关责任人进行了处理，深刻汲取教训，完善整改措施。省市联合召开二级以上医疗机构专题会议，明确发热门诊应开尽开，不得随意拒接急危重症患者，不得以疫情防控为由拒绝发热患者。要紧盯特殊人群、重点人员就医需求，加快摸排透析患者、孕产妇、新生儿等底数，扩大定点医院数量，加强急救车辆储备，着力打通看病就医的“最后一米”，切实满足封控区、管控区隔离观察人员和健康码为红码或黄码等风险人员的诊疗需求。针对更广泛人群定点咨询用药需要，采取互联网医院、互联网药店以及预约电话、服务热线等综合措施，合理分流普通群众的日常咨询、慢病用药等服务。

西安疫情大规模反弹风险已基本控制

中国疾控中心专家：多轮大规模核酸筛查取得积极成效，每日报告病例数逐步下降

新华社西安1月6日电（记者杨一苗、吴鸿波、蔺娟）1月5日0时至24时，西安市报告新增新冠肺炎本土确诊病例63例，自2021年12月9日以来，西安市累计报告本土确诊病例1856例。国务院联防联控机制综合组陕西工作组流调溯源组专家、中国疾控中心卫生应急中心主任李群，在接受新华社记者采访时表示，西安开展多轮大规模核酸筛查取得积极成效，疫情大规模反弹的风险已经得到基本控制。

李群介绍，这次疫情发生以后，特别是2021年12月23日在全市采取严格的管控措

施以来，西安市采取了多轮大规模的核酸筛查，在封控区、管控区定期采取规模化的核酸筛查。

他分析，开展大规模核酸筛查，特别是在风险地区开展多轮次的筛查，对疫情防控工作有三个方面的作用：第一是有利于我们早期快速发现传染源并加以管控。德尔塔变异株传染性强，早期的症状不明显、不典型，很难通过感染者自我发现，如果等到感染者出现症状以后，去医院看病，又会拖一段时间，那么在这个时间里，又可能造成传播。尽早、快速、准确发现传染源，开展核酸筛查，是落实“四早”的最有效措施。

第二是有利于实施精准防控。开展核酸筛查，可以尽快发现不同地区病例数量及其变化，有利于研判疫情形势，包括研判措施的实施效果，可以有针对性地动态调整防控措施。

第三是开展核酸筛查，可以让市民及早了解自己和亲人的健康状况，避免盲目的担忧和紧张，也有利于市民积极参与到防控工作当中去。

从2022年1月1日起，西安每日新增本土确诊病例数与高峰期相比明显下降，这是否意味着西安本轮疫情的向好趋势已经到来？李群认为，随着这段时间的不懈努力，各项防控措

施的效果正在不断呈现。1月1日以来，每日报告病例数正在逐步下降，疫情形势不断向好。

“虽然今后还仍然有可能发现病例，但是疫情大规模反弹的风险已经得到基本控制。”李群说。

他还表示，虽然工作已初显成效，但是这段时间仍十分关键，要让来之不易的形势巩固稳定下来，直至最终彻底控制疫情，所以大家还要耐心一点。西安市也会根据各个地区的疫情特点，对于那些已经有一段时间没有发生疫情，各种风险已经有效控制的地区，逐步解封，恢复社会生产秩序，直至西安市全域解封。

记者手记

外来人口众多、防控基础薄弱的城中村，是西安本轮疫情防控“总攻”阶段的重中之重。城中村管好了，西安“战”疫就能看到胜利的曙光。

陕西省4日召开的疫情防控新闻发布会公布，西安城中村住户共确诊274例，涉及39个村。记者梳理去年12月28日到今年1月1日连续5日新增确诊病例轨迹，粗略计算发现，这些新增确诊病例中，20%以上的人都有城中村活动轨迹。

面对严峻复杂的形势，城中村疫情防控攻坚战到底该如何打响？如何打好？“总攻”阶段第一个抉择出现了：陕西省选出15名厅级干部下沉到17个封控城中村，与各级下沉干部、村干部等攻坚克难战疫情。

这15名厅级干部是经过精挑细选的，大部分都有主政一方的经历。作为其中的一员，现任陕西省医保局副局长的王彪，就曾担任过陕西省石泉县县长、镇坪县委书记。

王彪下沉的西安市市长安区周家庄村，全村7600多人，外来租户与本村村民各占一半。表面上看，外来租户少，管控难度应该比城区的城中村容易些，但周家庄村有10个村组和一个工业园区，管控面积大，范围广为防控带来一定挑战。

5日下午，记者在周家庄村见证了一场雷厉风行的“敲门行动”。谁来入户？怎么入户？第二个抉择的答案，就在此次行动的现场。

村委会院内，70多名长安区各街道卫生院的医护人员更换防护服，20分钟集结完毕，等待进村。这样的场面，记者是第一次遇见。为方便入户核酸采样，有的医护人员把医废垃圾袋缠在腰间，有的则自制采样包斜跨在肩上。

上门服务一定不是最高效的方式，但对村民而言则是最便捷的，对于落实“不漏一户、不漏一人”政策也是最有效的。

“细节之中藏著魔鬼！”这几天在城中村采访，干部们说得最多的就是这句话。如果不是进村，每个个体的困难，记者想都想不到。比如说，居家隔离的商户怎么上厕所？

随机敲开一家商户的门，面对采访，经营包子店的安徽夫妇没有抱怨，也没有吐槽。采访中记者才得知，居家隔离给这对夫妇带来不少困扰。他们租住的门面房没有设置卫生间，每次如厕前后，都要给村上的网格员打招呼，以便保洁员及时对厕所进行消毒。

小到如厕，大到就医，群众的任何事都不容忽视。这不仅是基层干部的抉择，更是他们的责任。在西安本轮疫情“阻击战”中，这座近1300万人口的城市每天都需做出很多抉择。

（记者李华、雷肖霄、张思洁）
新华社西安1月6日电

「总攻」时刻的抉择



“孩子发烧了，但是没户口、没核酸检测，怎么办！”

“刚才老家的村支书给我打电话，说奶奶病了，我想回去看看……”

往日人潮汹涌的城中村口，在封控管理之下，工作仍旧无比繁忙，接收着各种出村请求。城中村里聚集着大量外来务工人员。因为人员流动性强，管理难度大，这里成为西安本轮疫情的“重灾区”和疫情防控的“硬骨头”。截至1月4日12时，西安市城中村住户共确诊274例，涉及39个村。

位于长安区郭杜街道的周家庄村便是其中之一，村里共有住户7637人，其中外来租户占到一半左右。

2021年12月26日以来，周家庄村先后出现3例新冠肺炎确诊病例，城中村成为疫情高发区域。

面对严峻的疫情形势，陕西省抽调15名有基层经历的厅级干部下沉到17个处于封控区的城中村，督导疫情防控工作，其中就有陕西省医保局副局长王彪。

2021年12月31日，周家庄村疫情防控临时党支部迅速成立，王彪任临时党支部书记，

支部成员对核酸检测、紧急就医、生活保障等多项工作进行明确分工。

1月5日早上，周家庄村疫情防控临时党支部每日工作例会正在召开。

“今天主要三项重点工作，做核酸、送健康包、了解住户困难。”王彪对当天工作进行安排。

“今天的核酸检测全部是入户做，要做完7000多人，咋样更高效？”

“老人和娃娃没有手机，要用身份证在咱设备上生成二维码，入户做的话咋样配合？”

……

支部对当日工作的执行细节逐项研究，将疫情防控工作的“千头万绪”一件件落细、落实。

“一次敲门，干完三件事，一个组配三个志愿者，分别负责协助医务人员做核酸、分发物资、登记各家困难信息！”十几分钟后，关于这天的工作安排最终落定。

封控管理下的周家庄村十分安静，卷帘门紧锁，一场“敲门行动”正在进行中。家家户户门边都贴着一张“疫情防控明白卡”，上面记录着网格长、户主姓名、房客人数、有何种困难、每日参与核酸检测人数等信息。

“通过这张卡，我们能够准确掌握每日核酸

检测人数。”周家庄村疫情防控指挥部执行指挥、长安区乡村振兴局局长王琛介绍，“很多人不出门也不做核酸，1月2日开展‘敲门行动’后，3日我们就梳理出了190余名从未做过核酸检测的住户，这是潜在风险点。”

说话间，66名来自长安区黄良街道和滦镇街道的医护人员抵达周家庄村，他们的防护服上紧贴着一个黄色塑料袋和一个自制采样收集箱。“今天是上门检测，身上一个箱放采样，一个袋放医疗废弃物，贴在身上牢靠又方便。”来自黄良街道的医护人员杨佩莹说道。

“喇叭喊上门，确保核酸不漏一人；缺东西用微信，内循环保障免费送；有急病找组长，指挥部联系医院立即来接……”面对疫情，周家庄村的基层防控党员干部和志愿者们用实际行动筑起了一道道防护墙。截至5日，周家庄村已连续9天无新增病例。

“城中村是疫情防控中一块‘硬骨头’，但是在基层干部、医护人员、志愿者齐心构筑的防护墙下，目前城中村社会面多发局面已得到初步控制。”长安区区长李娟说。

（记者雷肖霄、李华、张思洁）
新华社西安1月6日电

西安本轮疫情为何要采取严格管控措施

访国务院联防联控机制综合组陕西工作组流调溯源组组长雷正龙

新华社西安1月6日电（记者蔺娟、梁爱平）截至5日24时，陕西省本轮疫情已累计报告新冠肺炎本土确诊病例1883例，其中西安市1856例。目前，西安本轮疫情社会基本面基本实现清零，疫情蔓延势头得到有效遏制。西安本轮疫情采取严格管控措施的必要性是什么？西安为何要把“社会面清零”作为首要目标？带着这些问题，新华社记者采访了国务院联防联控机制综合组陕西工作组流调溯源组组长、国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙。

问：西安本轮疫情发生后，国家和省市层面先后采取了哪些措施？取得了什么效果？

答：西安本轮疫情发生以后，党中央、国务院高度重视，十分关心西安人民的生命健康安全，国家卫生健康委、国家疾控局按照党中央、国务院的部署，第一时间派出工作组，指导西安疫情防控工作。一是派出核酸检测、流调、医疗救治工作队伍到当地帮助处置疫情，指导当地落实社区防控和集中隔离等工作；二是国家专家和地方干部下沉到基层，靠前指挥、一线调

度，使“最先一公里”和“最后一公里”有效衔接；三是发挥流调和卫生监督专业队伍的作用，国家专家与地方专家进行混合作战，融为一体。流调的作用就是把“风险人群”找到，卫生监督队伍的作用就是确保把风险人群管好管住。

在疫情防控过程中，防控措施也是随着疫情形势的变化进行调整。德尔塔毒株传播速度快，要求我们工作的速度更快，要跑在病毒前面。所以我们在有些重点地区，开展多频次的核酸检测，开展“敲门行动”摸清底数，目的就是尽快把社会层面的传染源找到。在疫情快速上升期，针对疫情已经发生一定规模的社区传播和存在外溢病例的情况，我们在已划定三百多个封控区和管控区的基础上，实施全市的严格管控。在高峰平台期，我们进一步强化“不出门、不聚集”，防控措施进一步加强；在疫情出现下降时，我们进一步针对重点地区、重点人群实行精准防控，确保早日实现清零。

问：西安本轮疫情采取严格管控措施的必要性和合理性是什么？

答：西安市实行严格管控措施，是建立在充分根据疫情形势做出研判的基础上，目的就是防止疫情外溢和内部扩散。经专家评判，本次疫情与2021年12月4日境外航班输入病例关联，到了12月下旬，西安市已有10个区27个街道出现病例，有些病例来源不明；多个街道、小区出现聚集性疫情，说明已经发生社区传播并出现逐步扩散的趋势，而且面临着更大范围、更大规模疫情的风险。同时，几个省份已经报告发现西安外溢病例。

采取严格管控措施，目的是内防蔓延、外防溢出，是必须和科学的措施。当然，这种严格管控措施是阶段性的工作需要，我们会根据疫情变化和风险研判进行动态调整。特别是在疫情稳定后，封控区、管控区、防范区会进行动态调整；中高风险区管控会逐步解除，人民群众生活逐步恢复正常。

问：西安为何要把“社会面清零”作为首要目标？

答：“动态清零”是中国控制疫情的法宝，坚持

人民至上、生命至上是我们一切防控举措的出发点和落脚点。“社会面清零”是“动态清零”的一个过程，先要实现“社会面清零”，才能实现全面清零。

西安本轮疫情情况比较复杂且规模较大，一个很重要的特点就是疫情发现的时候已经出现社区传播，有较多的隐匿性传播。针对这种情况，我们首要的任务是将散落在社区层面的隐匿病例找出来，管控起来；同时结合流行病学调查尽快排查到密接者和次密接者，送到集中隔离点隔离。彻底阻断社区传播，控制住风险，才能实现“社会面清零”，最终实现全面清零。

“社会面清零”代表着疫情在社区传播的风险得到控制和消除，即使在封控区或集中隔离点出现病例，也不会对整个疫情态势造成影响。“社会面清零”后，目前的管控状态会逐步调整、解除，逐步恢复人民群众的正常生活秩序。

当然，要早日实现清零，离不开广大西安市民的理解和支持，在这次疫情防控中，我们深深感受到了西安市民不畏艰难、万众一心、众志成城的精神。