

# 当务之急是保障好群众的就医用药

## 国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

新华社北京12月14日电(记者胡喆、田晓航、宋晨)新冠病毒感染后治疗药物的需求明显增长,如何加强药品供应保障?医疗资源紧张、群众就医困难的情况怎样解决?哪些人群可进行第二剂次加强免疫接种?

12月14日下午,国务院联防联控机制召开新闻发布会,回应医疗卫生服务和药品生产供应等相关热点问题。国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,当前,新冠肺炎疫情防控的工作目标是保健康、防重症,当务之急是保障好群众的就医用药。各级医疗机构正在优化流程、扩容资源、增加力量,统筹做好疫情防控、患者救治和日常医疗服务,全力解决群众的急难愁盼问题。

### 加大重点药物供给 努力缓解买药难

“总体看,我国新冠治疗药物产能能够满足患者用药需求。随着近期患者人数增加,用药需求激增,部分地方、部分品种出现了紧缺。”工业和信息化部消费品工业司副司长周健表示,我国正千方百计推动企业迅速稳产达产,扩能扩产,加大重点药物市场供给,引导合理有序精准投放,努力缓解买药难的问题。

周健表示,已进一步加大对相关药品生产企业生产要素的保障,将有关生产企业和重点配套企业纳入白名单管理,确保生产供应稳定有序。此外,已将解热镇痛药作为重点,坚持日调度、周报告,建立应急值班值守和快速响应机制。

“抢购与囤药,会导致真正需要药物的患者购药困难,面对当前大量需求,药品的精准

投放是解决资源错配、避免药物浪费的关键。”周健介绍,有关部门指导各地制定工作方案,按照患者优先、精准投放的原则,优先保障医疗机构、养老院等重点场所药品供应。同时,组织大型网上药店开发线上购药平台,及时向患者配送药品。

针对抗原检测试剂、新冠病毒疫苗、口罩等防护用品的生产问题,周健表示,总体看,抗原检测试剂、疫苗、口罩等重点医疗物资产能充足,抗原检测试剂在一些地方出现了暂时性短缺,主要是因为前期市场需求较少,终端药店库存较低。随着产能不断释放,产量会迅速提升,能够满足群众的需要。

### 医疗资源使用率在安全可控区间

“近一段时期以来,发热门诊的诊疗需求增加比较快,供需矛盾比较突出。”国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示,现在相应医疗资源使用率在一个安全可控的区间。针对发热门诊的诊疗需求比较突出、增长比较迅速的情况,采取了进一步扩大医疗资源和医疗服务供给、推动分级诊疗、大力推动互联网医疗服务等一系列措施。

“在增加发热门诊或者发热诊室数量的同时,我们也进一步简化发热门诊就诊流程。”焦雅辉表示,绝大多数患者到发热门诊主要是为了开具治疗相关症状的药品,很多地方也开设了发热门诊的简易门诊,进一步提高服务效率。

“对于症状加重的,根据实际情况,可以通过自驾车或者呼叫120救护车等方式转至相关的医疗卫生机构发热门诊,进行及时

就诊。”国家卫生健康委医疗应急司副司长高光明表示,要把宝贵的120急救资源留给行动不便或者急危重症的患者使用,保障120生命通道始终高效畅通。

### 中药和西药应间隔半小时服用

治疗新冠病毒感染,常用的西药和中成药能一起吃吗?几种药一起吃,效果会不会更好?针对公众疑问,首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉表示,从相关研究和临床观察来看,治疗新冠病毒感染或感冒的中成药和西药中的解热镇痛药可以联合使用,安全起见,中药和西药应间隔半小时服用。

“二者起互补作用,能够较快、较持久地缓解新冠病毒感染者发热、骨节酸痛、乏力、咽喉疼痛和咳嗽等症状。”刘清泉说。

感染后该选择哪些中药来治疗?刘清泉说,治疗感冒、流感,尤其是风寒证、外寒内热(寒包火)类型的感冒中成药,对于治疗奥密克戎变异株感染都有良好疗效。

刘清泉表示,从中医来看,儿童感染和成人感染的核心病机相同,可为儿童选择治疗风热感冒类的药物,如使用成年人治疗感冒的药物,不建议选择说明书上没有标注小儿剂量的药物。患儿如吃中药困难,可分时段频服,3岁以下儿童可采用非药物治疗方式。

### 调整完善疫苗接种策略 老年人可放心接种

近日,国务院联防联控机制对新冠病

毒疫苗接种策略作了进一步调整和完善,感染高风险人群、60岁以上老人人群、具有较严重基础性疾病的人群和免疫力低下的人群,在完成第一剂次加强免疫接种满6个月后,可进行第二剂次加强免疫接种。

“目前所有批准附条件上市的或紧急使用的13种疫苗都可用于第二剂次加强免疫,包括新增紧急使用的4种疫苗。”国家疾控局卫生免疫司司长夏刚说。

此外,根据疫苗研发的情况和预防接种工作实践,国务院联防联控机制在《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》中,明确了老年人的接种禁忌。

“我们已专门组织培训,要求各地科学做好接种禁忌的判定,规范接种实施。”夏刚表示,接种点要有二级以上综合医院急诊急救人员驻点保障,有急救设备药品、有120急救车现场值守、有二级以上综合医院救治绿色通道,做好医疗救治保障,老年朋友们可以放心接种。

少数群众因为各种原因确实无法接种新冠疫苗怎么办?高光明表示,针对这种情况,我们印发了《新冠重点人群健康服务工作方案》,个人要形成良好的生活习惯,保证良好的免疫状态。

“另一方面,即使感染了新冠病毒,也无需恐慌。可以根据相关指南居家隔离治疗。当出现重症情形时,及时到相应的医疗机构,包括基层医疗机构、大医院等,进行咨询或者及时就诊。”高光明说。

新华社北京12月14日电为解答群众对新冠肺炎疫情数据的有关疑问,中国疾控中心12月14日发布新冠肺炎疫情数据的专家解读,由中国疾控中心卫生应急中心主任李群做出专业解答。

一、近期我们从国家公布的新冠肺炎疫情数据,发现呈现下降趋势,和群众感知不一致,是什么原因?

答:2020年1月20日,新型冠状病毒肺炎纳入传染病防治法规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的报告、预防和控制措施,这就是“乙类甲管”。其诊断分类包括疑似病例、确诊病例、无症状感染者。

按照传染病防治法要求,各级各类医疗机构诊断新冠肺炎感染者或疑似感染者后,需在规定时限内通过中国疾病预防控制信息系统进行网络直报。

近期,各地出现报告数据下降,和群众的感受不一致,主要原因:一是防控措施进一步调整优化后,不再按行政区域开展全员核酸检测,除重点人群、重点场所外,其他人员以“愿检尽检”为主,全国核酸筛查人数总量下降,医疗机构报告感染者数据相应减少。二是无症状感染者、轻症患者及疑似病例,特别是自测抗原阳性人

员居家治疗,无需去医疗机构就诊,相关信息无法纳入医疗机构填报数据中。

二、为什么不再公布无症状感染者相关信息?

答:当前,新冠肺炎核酸检测实行“愿检尽检”的策略,许多无症状感染者不再参加核酸检测,也无需去医疗机构就诊,难以准确掌握无症状感染者的实际数量,从今天(2022年12月14日)起不再公布无症状感染者数据。但对无症状感染者继续由基层医疗卫生机构指导居家健康监测,关心其健康状况,给予相应服务。

三、下一步如何适应新形势,开展监测和报告工作?

答:继续以中国疾病预防控制信息系统网络直报为主体,做好医院就诊病例的监测和报告,同时,依托全国流调病例监测系统,开展哨点监测等多种形式的监测,加强养老机构、精神病院、福利机构、学校、医疗卫生机构等重点机构聚集性疫情的监测和报告,及时掌握疫情规模、范围、强度和病毒变异情况,研判疫情趋势,为防控政策制定提供科学依据。

新华社评论员

随着奥密克戎变异株致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累,我国疫情防控正进入新阶段。进一步做好疫情防控工作,高效统筹疫情防控和经济社会发展,必须坚持人民至上、生命至上,践行“做事要与人民同心”的重要理念,用心用情用力解决好群众急难愁盼问题。

做事要与人民同心,首先就应站稳人民立场,坚持以人民为中心,完整、准确、全面贯彻落实党中央决策部署,不断改进工作作风,抓实抓细各项工作。有好的作风才能做好工作,才能暖人心、得人心。实施好“二十条”和“新十条”,要坚决纠正简单化等做法,反对和克服形式主义、官僚主义,弘扬求真务实、勇于担当作风,最大程度保护人民生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

“治政之要在乎安民,安民之道在于察其疾苦。”做事要与人民同心,关键是践行群众路线、突出问题导向,深入了解和把握群众的操心事、烦心事、揪心事,以实际行动做到“民之所忧,我必念之;民之所盼,我必行之”。一些医院发热门诊排起长队,“看病难”问题凸显,就要着力优化流程、扩容医疗资源、增加诊室和医务人员力量,分流大医院患者就诊压力,同时发挥好社区医疗卫生机构、互联网医院作用,尽可能减少患者等候时间;一些地方防疫药品出现临时的供不应求现象,就要强化整体调度、精细化投放,发挥线上线下市场作用,保障终端配送效率,下大力气加快解决群众就医用药问题……民有所呼,我有所应。多深入实际把脉突出问题,多设身处地为群众着想,才能急群众之所急、办群众之所需,真正把工作做到群众心坎上。

与人民同心,考验着责任心,也考验着执行力。民生物资的稳定供应、老年人疫苗接种、脆弱群体的保护、涉疫安全保障和学校疫情防控……疫情防控各项工作千头万绪,各地各部门要进一步磨砺责任担当之勇,科学防控之智、统筹兼顾之谋、组织实施之能,使疫情防控工作更有精度和温度。同时,进一步加强疫情防控政策解读和宣传阐释,及时回应社会关切,不断解疑释惑、凝聚共识,更好地争取群众的理解和支持。

同心才能同力,同心必定胜利。面对世纪疫情,在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下,只要我们坚持与人民同心,为人民造福,始终同人民想在一起、干在一起,就一定能克服艰难险阻,夺取疫情防控和经济社会发展双胜利。

新华社北京12月14日电

# 做事要与人民同心

## 张伯礼院士解读疫情热点



### 中药西药能一起吃吗?网上流传的中药方靠谱吗?



新华社发 王鹏作

复的经验,发挥中医药在康复方面的特色优势,不断优化康复路径和方法,采取积极的干预措施,让治愈者的身心达到更好的状态。

### 热点四:中药西药是否可以一起吃?

张伯礼:当前应当呼吁广大民众理性用药、合理用药,切忌病急乱投医以及过量用药。如果被感染,西药退烧药与中药感冒药尽量不要同服,如服用连花清瘟、金花清感、宣肺败毒颗粒等有退热功效的中成药,就不再联合服用布洛芬或对乙酰氨基酚了。其他中药西药如服用也应间隔1小时,避免互相影响。当然若是服用了感冒类中药,但咽痛明显,可以加服六神丸、清咽滴丸等对症药。同时应把握“中病即止”原则,症状消失后及时停止用药。

中药感冒药也尽量只选一种服用,没必要两三种一起服用,这类药多含有清热解毒类的苦寒药,叠加使用易伤脾胃,不利于愈后。西药退烧药同样如此,选用一种即可,避免联合用药,要注意每日服用剂量不要超标,否则可能会对肝脏带来损伤。

热点五:现在网上流传着很多预防或治疗新冠的中药方,以及一些所谓“很灵”的食补方,您怎么看?

张伯礼:根据中医“三因制宜”的原则,不同的地域、不同的人群、不同的季节防治疾病的方剂都有所不同,需因时因人因地裁方用药,食补也是同样道理。网上流传的这些中药方可能对一部分人有效,但不一定对其他人群有效,甚至有反作用。建议药方、食补方宜在中医师指导下合理使用。对患者而言,多喝水、多吃富含维C的水果、新鲜蔬菜,注意休息,保障睡眠都是重要的。

### 热点六:接下来疫情感染的走势会怎样?

张伯礼:根据目前国内形势,奥密克戎毒株已在社会面传播,又值冬季流感、普通感冒的高发季,接下来1至2个月会迎来一波流行高峰。新冠肺炎疫情发生以来,我国预防与治

疗相结合,中西医并重,中西药并用,新冠肺炎重症率和病亡率保持在较低水平。但随着感染基数的不断增大,重症感染者人数也将大概率出现增长。国家有关部门已经部署医疗单位,加强重症救治的床位及医务人员培训工作。尽管新冠病毒呈现致病力减弱的趋势,奥密克戎变异株依然对老年人和有严重基础性疾病人群的健康产生较大威胁,如何在流行高峰期保护好这些人群是接下来疫情防控的重点工作。

热点七:今年春节具备大家团圆过节的条件吗?

张伯礼:国务院联防联控机制“新十条”的发布,让乡愁的人们有了回家过年的盼头。团圆是中国人对春节最大的期盼,将心比心,将疫情防控工作与暖心服务更好地结合起来,也是我国疫情防控政策优化调整的方向。在疫情新形势下,相信疫情防控部门和各地政府也都在未雨绸缪,因地制宜制定返乡政策,今年大概率是个团圆年。但春运人员迁徙传播风险较高,相关准备工作仍需加强,个人防疫意识和措施切不可放松。

热点八:近期不少人因为觉得可能被感染处于焦虑中,您想对他们说什么?

张伯礼:中医常讲七情致病,恐慌焦虑等不良情绪可能导致人体免疫力下降,积极的心态对于预防和治疗疾病都具有非常好的好处,应以变应变。与第一代病毒德尔塔病毒致病性不同,现在奥密克戎感染致病力较弱。平常得感冒、流感不紧张,现在也没有必要紧张,尤其是年轻人更不用紧张。在日常生活要坚持过去行之有效的防控措施,保持社交距离,正确佩戴口罩,做好手部消毒,注意室内通风,不聚集,少聚餐,规律作息,保证睡眠,防护措施到位,能够对新冠起到有效的预防作用。积极做好情绪平复工作,自我调适,进行如读书、八段锦、太极拳等一些活动,以放松身心。

## 三部门专项部署 研考防疫工作

据新华社北京12月14日电 2023年全国硕士研究生招生考试将于2022年12月24日至26日举行。记者14日从教育部获悉,教育部、国家卫健委、国家疾控局近日就高效统筹做好疫情防控和考试组织工作进行专项部署,全力实现“如期考试、应考尽考、平安研考”工作目标。

经教育部、国家卫健委、国家疾控局综合研判,研考为聚集性重大活动,研考考点为特定考场,考试工作人员和考生核酸检测应检尽检,具体方案由属地自行确定。

各地要科学精准对考生群体分类,按照“一类一策”组考模式,根据防疫要求科学划定考试区域和专用通道,结合实际可有针对性设置核酸阴性考场、核酸阳性考场以及用于体温异常等突发异常情况的应急处置考场等。具体方案由属地结合实际制定。

## “北京普惠健康保”出台

### 新冠病毒危重症保障

据新华社北京12月14日电(记者陈旭)记者14日了解到,经北京市医疗保障局、中国银行保险监督管理委员会北京监管局、北京普惠健康保项目组共同研究决定,向2023年度“北京普惠健康保”参保人赠送新冠病毒保障责任,赠送对象为2023年度“北京普惠健康保”被保险人,新冠病毒赠险的保障期为2023年1月1日至2023年6月30日。参保人无需再额外支付保费或提供参保手续材料。

根据保障方案,在保障期内被中华人民共和国境内(不包括香港、澳门和台湾地区)二级(含)及以上公立医院或卫生健康委员会指定的法定传染病诊治定点医院确诊为新冠病毒传染病重型或危重型的,保险人一次性给付保险金2万元,对该被保险人的该项保险责任终止,确诊标准将依据国家卫健委指南进行实时动态调整。

根据扩展后的保险责任,新冠病毒传染病重型或危重型确诊标准以二级(含)及以上公立医院或卫生健康委员会指定的法定传染病诊治定点医院出具的诊断证明、病历、出院小结等为准。并参考《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》中相关界定标准,如有更新将以最新版为准。