

全力“保健康、防重症”

——各地医护人员坚守疫情防控一线速写

新华社记者

岁末年初，我国疫情防控步入新阶段，面临新任务。自2022年12月以来，全国多地急危重症患者日渐增多，广大医务工作者白衣为甲、日夜奋战，用忘我的工作践行了医者仁心，为群众带来战胜疫情的信心，以实际行动践行人民至上、生命至上的理念。

记者近日在北京、上海、四川、山西等地走访看到，广大医务人员默默坚守在各自的工作岗位上，把忙碌的身影留在了急诊、发热门诊，把艰辛的脚步刻在了社区、街道，最大限度保护人民生命安全和身体健康。

竭尽全力保障救治工作

在北京大学第一医院太原医院(太原市中心医院)急诊门口，每天超过30辆救护车抵达，两院区急诊日接诊总量超过150人次，单日最高抢救量几乎是平时的4倍，医护人员忙得“脚不沾地”。急诊大厅、抢救室、留观室、输液间更是摩肩接踵。急诊医护人员介绍，来就诊的超70%都是65岁以上的老年人，不少是急危重症患者。

医院院感科护士长任小东说：“面对激增的患者，不仅要‘急’，还要‘稳’，不管什么情况，一定要竭尽全力保障救治工作。”

一个数据折射出护士们的工作量——每天的步数高达3万多步。“我们一般白班是从早上8点到下午3点，但是这几天，每个白班护士都是忙到晚上8点才能休息一下，就是想早点把患者救治妥当。”院感科护士长陈瑞说，她已经带领团队在岗位上连续值守了10多天。

2023年元旦当天，在四川大学华西医院重症病房里，连续肾脏替代疗法(CRRT)综合救治团队护士长陈志文没有休息。他和护理团队从早上7点半连续工作到晚上9点，为将近50名危重症患者提供治疗。病房里除了监护仪的嘟嘟声，就是他们推着设备奔波的身影。

2022年12月以来，随着感染人数持续攀升，上海市闵行区莘庄社区卫生服务中心迎来就诊高峰，每天接诊发热患者激增到300人次。为满足患者就诊需求，医务人员在推出“中午连一连”“晚上延一延”便民就医服务的基础上，于2022年12月30日增设日间“轻诊室”，为轻症患者提供全方位

诊疗服务。1日早上9点，莘庄社区卫生服务中心输液室已是一派忙碌景象，中心工作人员说，自“轻诊室”开设以来，前来就诊的呼吸道轻症感染者和输液患者数量双双破百，其中70岁以上老年人占绝大多数，“大家每天忙得没有片刻停歇，就是为了能多收治一些患者。不知不觉一天过去了，才发现连口水都没顾上喝。”

国家卫健委数据显示，元旦期间，全国近900万医护人员坚守岗位，保障全国各地各级医院医疗工作正常运转，最大程度保护人民群众生命安全和身体健康。

在北京大学第一医院太原医院(太原市中心医院)汾东院区重症监护室内，重症医学科的38名医护人员在这段时间形成了两个默契：一是“阳康”即返岗，确保24小时守护患者不间断；二是“早到晚退”，最大程度延长工作时间，让患者的呼救第一时间得到回应。从2022年12月10日开始，科室陆续有医护人员发烧，人手紧张。大家互相补位，一旦好转立即回归。

北京同仁医院崇文门院区急诊科医生王晶说：“最困难的时候，急诊一天只有两名大夫上24小时，医护人员有的发烧，有的咳嗽，为了不给同事增加更多的压力，每个人都是坚持再坚持，大家说得最多的一句话就是‘我好了，我能上’。”

“把最重的患者给我们”，首都医科大学宣武医院重症医学科在人力资源严重不足的情况下，顶着巨大的压力，坚持收治重症新冠患者。面对大批转入的重症患者，医院给予了强大的支持，医护支援与呼吸设备迅速到位。

在患者急剧增加、医务人员减少的情况下，四川大学华西医院不断调整优化诊疗流程，整合统筹医疗资源，集全院之力做好保急诊、保发热、保重症、保必须，全力解决群众就医需求。医院急诊科动态调整班次，适当延长

每次班次时长，减少轮次，将原先5至6天一轮班改为4天一轮班，同时对留观区域医疗组进行合并，实现人力资源利用最大化。

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏说，社区卫生服务中心发挥好分级诊疗前哨阵地优势，全面提升医疗救治和服务保障能力，确保轻症患者在基层医疗机构得到及时救治。同时还要满足群众正常看病就医需求，缓解二三级医疗机构的就诊高峰，确保平稳有序运转。

自2022年12月29日第二轮扩容增能以来，截至2023年1月2日，上海全市社区卫生服务机构新增吸氧位1711个、输液位2562个、发热门诊238间、病床665张、心电监护仪243台；抗病毒药物(小分子药物)、指氧仪等物资优先向社区倾斜配备，基层救治能力得到持续提升。

为了进一步提升重症救治服务能力，北京多区推动社区卫生服务中心和社区医院有效盘活资源、积极“扩容”，增加床位供给。丰台区迅速启动社区卫生服务中心升级工程，目前该区21家社区卫生服务中心均开设了住院床位，各社区卫生服务中心陆续完成280余张床位的增建和运行工作。

中国中医科学院广安门医院ICU床位在原有17张的基础上扩增至27张，全院为急诊及危重患者服务床位共计232张，占全院总床位数的36%。医院急诊科主任齐文升说：“只要是危重症的，我们都会尽全力救治。”

“救人是医务人员的天职。当下医护人员更要团结一心、绝不退缩，不抛下任何一个患者。”成都市第六人民医院急诊科副主任向娟说，“我相信我们肯定能闯过难关。只要患者需要我们，我们就会坚持下去不放弃。”

(记者 侯克 马晓媛 董小红 袁全 龚雯) (新华社北京1月5日电)

岁末年初，我国疫情防控步入新阶段，面临新任务。自2022年12月以来，全国多地急危重症患者日渐增多，广大医务工作者白衣为甲、日夜奋战，用忘我的工作践行了医者仁心，为群众带来战胜疫情的信心，以实际行动践行人民至上、生命至上的理念。

记者近日在北京、上海、四川、山西等地走访看到，广大医务人员默默坚守在各自的工作岗位上，把忙碌的身影留在了急诊、发热门诊，把艰辛的脚步刻在了社区、街道，最大限度保护人民生命安全和身体健康。

国家卫健委数据显示，元旦期间，全国近900万医护人员坚守岗位，保障全国各地各级医院医疗工作正常运转，最大程度保护人民群众生命安全和身体健康。

在北京大学第一医院太原医院(太原市中心医院)汾东院区重症监护室内，重症医学科的38名医护人员在这段时间形成了两个默契：一是“阳康”即返岗，确保24小时守护患者不间断；二是“早到晚退”，最大程度延长工作时间，让患者的呼救第一时间得到回应。从2022年12月10日开始，科室陆续有医护人员发烧，人手紧张。大家互相补位，一旦好转立即回归。

北京同仁医院崇文门院区急诊科医生王晶说：“最困难的时候，急诊一天只有两名大夫上24小时，医护人员有的发烧，有的咳嗽，为了不给同事增加更多的压力，每个人都是坚持再坚持，大家说得最多的一句话就是‘我好了，我能上’。”

“把最重的患者给我们”，首都医科大学宣武医院重症医学科在人力资源严重不足的情况下，顶着巨大的压力，坚持收治重症新冠患者。面对大批转入的重症患者，医院给予了强大的支持，医护支援与呼吸设备迅速到位。

在患者急剧增加、医务人员减少的情况下，四川大学华西医院不断调整优化诊疗流程，整合统筹医疗资源，集全院之力做好保急诊、保发热、保重症、保必须，全力解决群众就医需求。医院急诊科动态调整班次，适当延长

每次班次时长，减少轮次，将原先5至6天一轮班改为4天一轮班，同时对留观区域医疗组进行合并，实现人力资源利用最大化。

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏说，社区卫生服务中心发挥好分级诊疗前哨阵地优势，全面提升医疗救治和服务保障能力，确保轻症患者在基层医疗机构得到及时救治。同时还要满足群众正常看病就医需求，缓解二三级医疗机构的就诊高峰，确保平稳有序运转。

为了进一步提升重症救治服务能力，北京多区推动社区卫生服务中心和社区医院有效盘活资源、积极“扩容”，增加床位供给。丰台区迅速启动社区卫生服务中心升级工程，目前该区21家社区卫生服务中心均开设了住院床位，各社区卫生服务中心陆续完成280余张床位的增建和运行工作。

中国中医科学院广安门医院ICU床位在原有17张的基础上扩增至27张，全院为急诊及危重患者服务床位共计232张，占全院总床位数的36%。医院急诊科主任齐文升说：“只要是危重症的，我们都会尽全力救治。”

“救人是医务人员的天职。当下医护人员更要团结一心、绝不退缩，不抛下任何一个患者。”成都市第六人民医院急诊科副主任向娟说，“我相信我们肯定能闯过难关。只要患者需要我们，我们就会坚持下去不放弃。”

(记者 侯克 马晓媛 董小红 袁全 龚雯) (新华社北京1月5日电)

中央经济工作会议明确要坚持稳字当头、稳中求进，强调加强各类政策协调配合，并作出“要确保房地产市场平稳发展”“支持刚性和改善性住房需求”等一系列部署。

2023年，住房和城乡建设部在落实会议精神方面有何总体考虑?将采取哪些措施来促进房地产市场平稳健康发展?如何推动城市高质量发展?住房和城乡建设部部长倪虹日前接受了新华社记者采访。

聚焦人民群众急难愁盼问题 做好住房和城乡建设工作

问:中央经济工作会议提出“推动经济运行整体好转”。请问住房和城乡建设部在落实会议精神方面的总体考虑是什么?

答:中央经济工作会议强调要坚持稳字当头、稳中求进。我理解，稳是基础，进是关键，住房和城乡建设部门今年要在稳中开好局，在进上下功夫，脚踏实地，发挥好稳增长、防风险、惠民生等方面的基础和支撑作用，为我国经济运行整体好转做贡献。

落实会议精神，关键是真抓实干。住房和城乡建设部直接连着人民群众的利益和幸福。人民群众对美好生活的向往，就是我们工作的出发点和落脚点。我们将聚焦人民群众急难愁盼问题，一件事一件事地抓，一件事一件事地办，一年接着一年干，尽力而为、量力而行，不断增强人民群众的获得感、幸福感、安全感。

为人民谋幸福、为民族谋复兴，是我们党的初心使命。安居就是人民幸福的基点，安居才能乐业。所以，我们将牢牢抓住让人民群众安居这个基点，以努力让人民群众住上更好的房子为目标，从好房子到好小区，从好小区到好社区，从好社区到好城区，进而把城市规划建设好、建设好、治理好，让城市更宜居、更韧性、更智慧。

增信心防风险促转型 努力推动房地产市场企稳回升

问:中央经济工作会议提出“要确保房地产市场平稳发展”“支持刚性和改善性住房需求”，今年在促进房地产市场平稳健康发展方面将采取哪些举措?

答:今年的中央经济工作会议对房地产市场作出了明确部署。在着力扩大国内需求方面，要求支持住房改善；在有效防范化解重大经济金融风险方面，要求确保房地产市场平稳发展，扎实做好保交楼、保民生、保稳定各项工作。我们深感责任重大。

做好2023年房地产市场工作，可以概括为三句话。第一句，增信心。让房企有信心，让购房者有信心，让新市民、青年人有信心。第二句，防风险。这是底线，防范和化解好风险，房地产市场才能平稳健康发展，经济才能行稳致远。第三句，促转型。当前，房地产市场已经从解决“有没有”转向解决“好不好”的发展阶段，提升商品房品质，让老百姓住上更好的房子，是房地产市场高质量发展的必然要求。重点抓好五件事，努力推动房地产市场企稳回升。

一是大力支持刚性和改善性住房需求。毫不动摇坚持房子是用来住的，不是用来炒的定位，因城施策、精准施策，提振市场信心。对购买第一套住房的，要大力支持。首付比例、首套利率该降的，都要降下来。对购买第二套住房

的，要合理支持。以旧换新、以小换大、生育多子女家庭都要给予政策支持。对购买三套以上住房，原则上不支持，就是不给投机炒房者重新入市留有空间。同时，我们将加大力度，增加保障性租赁住房供给和长租房市场建设，让新市民、青年人更好地安居，让他们放开手脚为美好生活去奋斗。

二是用力推进保交楼、保民生、保稳定工作。落实城市政府主体责任，做实“一楼一策”方案，确保支持政策精准落实到每个项目、每个购房者，让购房者吃下“定心丸”。

三是着力化解房企风险。以“慢撒气”的方式，稳妥化解房企资金链断裂风险。重点是增加房企开发贷、并购贷和购房人的按揭贷，满足合理融资需求。

四是努力提升品质，建设好房子。提高住房建设标准，打造“好房子”样板，为老百姓“治病”，研究建立房屋体检、养老、保险三项制度，为房屋提供全生命周期安全保障。

五是合力整治房地产市场秩序。会同有关部门依法查处房地产开发、房屋买卖、住房租赁、物业服务等领域违法违规行为，营造诚信守法、风清气正的市场环境，让人民群众放心购房、放心租房。

推动城市高质量发展 努力创造高品质生活空间

问:中央经济工作会议强调“着力推动高质量发展”。请问住房和城乡建设部将采取哪些措施，充分发挥城市的重要载体作用，推动城市高质量发展?

答:城市是现代化建设的“火车头”，是高质量发展的重要载体。党的十八大以来，我国城市发展取得了举世瞩目的辉煌成就，城市承载力、包容度、宜居性不断提高，人民群众在城市生活得更方便、更舒心、更美好。我们将坚持人民城市人民建、人民城市为人民，坚定不移推动城市高质量发展，努力为人民创造高品质的生活空间。

一是坚持精准施策，全面开展城市体检评估。城市是有机生命体。和人的体检一样，城市也要定期体检，找出人民群众的急难愁盼问题和影响城市可持续发展的短板，推动系统治理“城市病”。

二是坚持系统观念，深入实施城市更新行动。坚持问题导向，集中力量解决城市建设领域群众最关心、最直接、最现实的利益问题。持续推进老旧小区改造，建设完整社区，保护传承好历史文脉，完善城市功能，提升城市品质。

三是坚持科技引领，不断提高城市治理能力。大力推广应用新技术、新产品，提高城市韧性和承载能力。充分运用数字化手段，提升城市治理精细化、科学化、智能化水平。

四是坚持深化改革，持续提升建筑业发展质量和效益。紧紧围绕为社会提供高品质建筑产品这个核心，落实好新时期建筑方针，推动建筑业工业化、数字化、绿色化转型升级。

2023年是全面贯彻党的二十大精神开局之年。经济工作、住房和城乡建设工作千头万绪、纷繁复杂，要实现质的有效提升和量的合理增长，做到稳中求进，必须在“精准”上下功夫。只有问题找得准，目标瞄得准，政策出得准，才能精准地落实中央经济工作会议精神、精准地满足人民群众的美好生活需要。

(新华社北京1月5日电)

城乡基层疫情防控如何用好中药汤剂?

感染后如何有效选择中药方剂?

——权威专家解读防疫热点问题

新华社记者

中医药在我国疫情防控中发挥了重要作用。国务院联防联控机制综合组日前发布《关于在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作的通知》，要求各地确定适宜的中药方剂，加强中药汤剂使用指导，进一步发挥中医药在新冠病毒感染治疗中的作用。

为何要在城乡基层应用中中药汤剂治疗新冠病毒感染?感染后如何有效选择中药方剂?中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升、广东省中医院重症医学科大科主任邹旭回答了公众关注的热点问题。

问:为什么要在城乡基层充分应用中中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作?

齐文升:在疫情防控中，我们坚持中西医结合、中西药并用，筛选出“三药三方”等临床有效方药，中医药发挥了重要作用。在城乡基层应用中中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作，是我们采用“中国办法”解决我国抗疫问题的一项重要举措。

一是中医药有简便廉验优势。新冠疫情发生以来，中医药在医疗救治中发挥了重要作用。中药汤剂具有原料丰富、品种较多、工艺简便、适用性强的特点，而且具有针对新冠病毒感染者辨证论治的优势，能够结合儿童、

老人等患者临床特点因人、因地、因时进行治疗。

二是中医药能够扩大群众用药供给。中药汤剂在应对临时结构性药品供需矛盾、减轻医疗机构就诊压力等方面有重要作用。同时，中药汤剂在农村也有较好的群众接受度，不同地区能够就地取材，方便快捷。

三是中医药应对奥密克戎毒株仍然有效。当前，奥密克戎毒株成为主要流行株，新冠病毒感染者临床表现呈现新的特点，但从中医角度看，其核心病机为“疫毒外侵”，病因为感受“疫戾”之气，仍然属于中医“疫”病范畴，临床特点为兼夹发病，如夹寒、夹热、夹燥、夹痰、夹虚等。根据南北方的气候特点，结合广大城乡基层实际，针对新冠病毒感染者，国家中医药管理局组织专家制定了治疗新冠病毒感染中药协定方范例，对基层结合本地证候特点辨证用药开展新冠病毒感染治疗工作具有重要指导意义。

问:新冠病毒感染者早期一般用什么中药协定处方进行治疗?

邹旭:新冠病毒感染者早期一般会伴有发热、咽痛、乏力、咳嗽、鼻塞、流鼻涕等症状，对此，有很多中医方剂疗效可靠。《关于在城乡基层充分应用中中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作的通知》在范例中提出协定处方(大青

龙汤合五苓散)作为初步参考。在实际应用中，各地也可选择荆防败毒散、柴葛解肌汤等方剂加减化裁。因为各地区气候、人群特点、资源禀赋、用药习惯都不同，各地可因地制宜，辨证论治，组织专家参照国家提供的范例制定符合当地实际情况的中药协定处方。

问:南北方地区的新冠病毒感染者服用的中药协定处方有什么区别?

齐文升:新冠病毒奥密克戎变异株感染属于中医“疫”病范畴。根据当前南北方的气候特点，新冠病毒感染者适合的中药有所不同。在北方地区，新冠病毒感染者的中药协定处方以加味葛根汤为基础，若头痛身痛明显，可酌加羌活、白芷、川芎；若咽痛明显，可酌加射干、牛蒡子；若咳嗽明显，可酌加杏仁、枇杷叶。

邹旭:在南方地区，新冠病毒感染者的中药协定处方以加减银翘散为基础，若体温大于38.5℃，可酌加生石膏；若头痛身痛明显，可酌加柴胡、黄芩；若咽痛明显，可酌加射干、玄参；若咳嗽明显，可酌加炙麻黄、浙贝。无论是何种中药协定处方，若在服用中药时出现恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状，可酌加砂仁、木香。老人、儿童及体弱者需酌减剂量。

(新华社北京1月5日电)

聚集性活动，避免疫情过快传播。

五、主动接种疫苗。接种新冠病毒疫苗可以有效减少重症风险，请自觉服从所在乡村安排，主动接种疫苗。

六、关心身边邻居。积极参与乡村疫情防控，在做好个人防护的前提下

主动关心关爱、探视探访邻里，为有需要的乡亲提供代买生活用品、紧急送医等力所能及的帮助，将富余的治疗药品、口罩、消毒用品等分享给急需的乡亲。



全国妇联、最高人民法院、最高人民检察院、教育部、公安部、民政部、司法部、国家卫生健康委、共青团中央、中国关工委等10部门日前印发通知，联合部署开展“把爱带回家——暖童心护成长”2023寒假儿童关爱服务活动。新华社发 曹一作

禁止露天燃用木材、焚烧垃圾，杜绝散煤散烧，减少环境污染，留住碧水蓝天!

安康日报社 安康市生态环境局 宣

真抓实干，努力让人民群众住上更好的房子

——访住房和城乡建设部部长倪虹

新华社记者 王优玲