

舍生忘死挽救生命

白衣为甲逆行出征

## 抗击疫情

# 北京有支重症救治“特种兵”

本报记者 熊建

三方力量通力合作  
提高治愈率降低死亡率

2月，在北京救治的患者中出现了10余例危重病例。为了更加精准有效地救治重症和危重症患者，北京市疫情防控领导小组决定成立重症救治专家组。

“2月16日成立当天，我们统筹调配全市专家和诊疗力量，组建了覆盖重症医学、呼吸、循环、中医、护理等多学科的重症救治专家组，抽调骨干力量组成重症救治精锐团队，管理、专家、一线三方力量通力合作，形成了重症救治‘特种兵’。”北京市医院管理中心主任潘苏彦说，这支队伍的责任和使命，就是最大限度提高重症和危重症患者治愈率、降低死亡率。

重症救治“特种兵”队伍的核心是“19+N”重症救治专家组和一线救治团队。“19”指的是疫情初期至今长期参与会诊的19位专家，他们各有专长，有的擅长呼吸系统疾病治疗，有的擅长体外循环，有的擅长镇静镇痛，有的擅长营养支持。“N”的含义是，根据患者的病情需要，随时请其他专业的专家进行会诊。

新发地聚集性疫情发生后，“我们又请从武汉保卫战撤回的国家级专家组专家——协和医院的杜斌、朝阳医院童朝晖、中医医院刘清泉、宣武医院姜利进驻到地坛医院隔离病房，与该院重症医学科主任刘景院的团队以及随后加入的同志一起，组成了硬核专家组和一线救治团队，中西联手，精心施救，取得了新发地聚集性疫情重症和危重症患者零死亡的不凡战绩！”潘苏彦说。

一线救治团队主要由定点医院医务人员和兄弟援增援队伍组成，根据专家组会诊意见，具体执行救治工作。

四大机制运行高效  
责任到人到岗到细节

根据新冠肺炎重症和危重症患者高龄老人多、基础疾病重、病情变化快等特点，重症救治专家组建起四个机制，责任到人、到岗、到细节。

一是每日会商会诊机制。专家组对每位重症和危重症患者逐一进行会诊分析，精心制定“一人一策”的个体化治疗方案，指导具体救治工作；制订了气管插管、肺保护性通气、俯卧位通气和体外膜肺氧合等关键治疗策略的标准化实施流程，确保救治的

全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会日前在京隆重举行，习近平总书记发表重要讲话。他指出，面对突如其来的严重疫情，广大医务人员白衣为甲、逆行出征，舍生忘死挽救生命。全国数百万名医务人员奋战在抗疫一线，给病毒肆虐的漫漫黑夜带来了光明，生死救援情景感天动地！

尤其在重症救治领域，更是生死一线、奋力救援的主战场。可以说，在突发重大公共卫生事件中，重症医学对缓解病情、挽留生命至关重要，是降低患者死亡率的关键因素。重症医学介入越早，患者生还希望越大。

各地在救治危重患者的过程中，涌现出一大批优秀医护人员，留下了很多好做法、好经验。比如北京市。8月份，随着1例大连市疫情关联病例和1例境外输入病例治愈从地坛医院康复出院，该市新冠肺炎在院确诊病例全部清零。这背后，有一支重症救治“特种兵”发挥了攻坚克难的作用，功不可没。

协调性、连贯性和标准化。

二是每日筛查机制。组织专家以驻点包干方式对定点医院进行技术支持。安排专家每天专责对定点医院收治的所有轻型、普通型和重型患者的体温、心率、呼吸频率、血压、氧和指数等重要指标进行筛查监测，及时发现潜在风险，进行预警和早期治疗干预，防止轻转重、重转危重。

三是中西医专家协同作战机制。在定点医院实行中西医双主任查房制度，对收治的90%以上患者都采用了中西医结合的治疗方案。在危重症患者中，中医药参与率在85%以上。

四是资源统筹调配保障机制。集中调配全市最先进的技术设备资源，共为定点医院调配和新增配置人工膜肺（ECMO）7台，经鼻高流量氧疗机19台、呼吸机70台；调配床旁血气分析仪、床旁血凝分析仪、纤维支气管镜、各类输液泵等设备共3563台。

用心用情关爱  
医患同心共创奇迹

新冠肺炎危重患者非常脆弱，治疗需要极其精细，对护理的要求极高。对此，定点医院在实践中探索出了很多有效模式。比如佑安医院探索出了“一名主帅，双护士长，三方沟通”模式：一名主帅，以重症专家孙兵为主帅，所有医师贯彻主帅想法，所有护士落实主帅想法；护士混编分组，设置双护士长，确保各项护理措施落实到位；建立医生、护士、重症专家组三方医疗沟通机制，主帅、护士长与护理组长参加每日重症专家组会诊，沟通每名患者当日的注意事项及治疗要求，随时调整落实到位。

“重症医学科收治的都是危重病人，医护人员每天面对的都是生死考验，是死中求生的工作，充满各种挑战、不确定。我们不仅想把患者救活，更想把患者救好。”刘景院说。

佑安医院有一位危重症患者体重100多公斤，对其每日实施俯卧位通气，本身就是个力气活。对同时使用ECMO、呼吸机和床旁血液滤过装置，全身的管路多达十几条的他来说，带着这么多管路进行俯卧位又要保证生命体征的平稳，更是个技术活。医生护士们选择在每次交接班的时候由2班人马8—10个人先为他精心设置好点位图，规定每个点位医务人员的工作要点。经过104天的精心治疗，命悬一线的患者终于被救了回来。



图为7月16日，童朝晖（左）在北京地坛医院为危重症患者做气管镜。  
新华社发



图为工作中的孙兵。  
北京市医管中心供图



图为3月18日，刘清泉在湖北武汉市江夏普安山康复驿站（西院）为新冠肺炎康复者诊脉。  
朱兴鑫摄（新华社发）



健康扶贫在身边

凉山不凉。  
9月6日，虽然已入秋，而且还下着大雨，但在四川凉山布拖县依撒社区的公共卫生服务中心，热气腾腾，人头攒动。平安医保科技旗下的平安健康检测中心专家团队，从千里之外的江西南昌来给凉山百姓做免费体检。

中心外，停着一辆移动健康检测车。披着传统样式雨衣的彝族群众排着队上车检测。“以前去西昌检查身体，路上得走一整天。”一位在家人陪伴下排队的老人如此说道，“现在好，车开来了，我就不走了。”

当天，由中国老龄事业发展基金会、中国平安保险（集团）股份有限公司联合发起的“平安健康守护行动暨乐龄陪伴项目启动仪式（凉山站）”在布拖县举办。

一辆大巴，“拉来”全国专家

依撒，在彝语中的意思是幸福宜居之地。依撒社区是布拖县100多个自然村的搬迁安置点，住了1.4万人，是个大社区。“其中，建档立卡贫困户有8818人，60岁以上老人有700多人。”社区党委书记吉伍扯子说，“综合治理的压力比较大。”

本次活动中，中国老龄事业发展基金会、平安养老保险共同向布拖县依撒社区、社会福利救助中心、社区老年人日间照料中心，资助价值150万元的物资、医疗健康服务以及贫困留守老人关爱基金。

这辆移动检测车就是其中一项内容，其上不仅配备了全数字化DR、彩超、心电图、尿液分析仪等基础设备，还搭载了智慧影像系统“平安好影像”，可直接将现场检查结果上传到平安云平台，让线上的全国专家实时进行远程诊断指导。

在依撒社区，一方面移动健康检测车可为老人们提供免费体检服务，另一方面，平安好医生还为60岁以上的老人提供了免费保健药品，为社区提供了相关医疗服务、保健知识课件。

一个“柜子”，链接三甲医院

一个电话亭似的、一人多高的“柜子”，“柜”在布拖县社会福利救助中心的院子里。

74岁的阿库么次作好奇地围着看。她是在中心生活的57位老人之一。“柜子”是平安好医生推出的“一分钟诊所”，量血压、测体温自不必说，主要是能随时与全国三甲医院的医生连线，实现远程问诊。在工作人员的帮助下，阿库么次作进去体验了一把。结果很快出来了，血压，正常；体温，正常；身体，健康。

解决因病致贫、返贫问题，是脱贫攻坚决战决胜的关键，也是巩固既有扶贫成果的重要保障。凉山州作为全国脱贫攻坚工作重点地区，截至2018年底，贫困人口97万人，其中，因病致贫返贫1.5万人，因病致贫返贫率为3.82%，健康扶贫任务艰巨。

此次平安养老为布拖县首次确诊重大疾病导致生活困难的60岁以上建档立卡贫困户老人提供每人2000元的“贫困留守老人关爱基金”，减轻看病负担；向依撒社区贫困老人提供2000元团体意外险保障，免健康后顾之忧；捐赠轮椅、拐杖等健康物资，帮助贫困老人基本生活有保障；将“智慧无人问诊室”送到家门口，足不出县连接三甲医院医生，为贫困老人筑牢全方位健康防线。

一项工程，加固健康防线

2020年是脱贫攻坚、实现全面小康的关键之年，凉山作为国家“三区三州”深度贫困地区，是脱贫任务中的重中之重。平安集团因地施策，启动“产业—健康”双闭环驱动的模式。其中，平安养老针对布拖县老年人的健康“短板”，通过“设基金、强保障、送医疗、赠物资”等多项健康扶贫举措筑牢脱贫之基。

2018年以来，平安养老积极开展“村医工程”健康扶贫行动，整合各方资源累计投入上亿元资金，通过“4+1”智慧帮扶方案，在村医升级、村医培训、辅助诊疗、移动巡诊等方面，提升乡村医疗服务能力，为贫困地区群众加固“健康防线”。

平安养老党委书记、董事长兼首席执行官甘为民认为，助力精准扶贫、健康养老是全面建成小康社会的重要议题。贫困地区基层医疗条件薄弱、条件艰苦，许多农村留守老人体弱多病，一旦患病很难得到及时有效的救治。平安养老着力破解农村养老的难点，从生活、健康、娱乐等多方面开展健康养老的智慧扶贫举措，夯实农村养老健康医疗服务的基础建设，让贫困留守老人“老有所依、老有所养、老有所乐”。

题图：9月5日，布拖县社会福利救助中心，生活在此的阿库么次作老人在“一分钟诊所”里量血压。  
本报记者熊建摄

## 清华大学临床医学院全球招贤

本报电 9月9日，清华大学临床医学院全球人才招聘新闻发布会举行。中国工程院院士、清华大学临床医学院院长董家鸿发布了相关招聘信息。

为响应健康中国发展战略及健康中国2030行动计划，贯彻落实清华大学建设“双一流大学”的要求，根据清华大学医学与健康学科建设的总体规划和发展思路，切实加强临床医学学科建设，以卓越临床医学人才培养为核心要务统筹推进医疗、教学、研究及学科人才队伍建设工作，创建和发展具有国际水准、中国特色和清华风格的卓越临床医学体系，清华大学临床医学院启动了全球人才招聘计划，期待能引进海内外高层次医学及相关学科人才，共创清华医学美好未来。

本次清华大学临床医学院面向海内外优秀学者诚聘教研系列教师，不限名额，期待通过此次全球招聘，能在肝胆外科、心脏外科、胸器官移植、急诊医学、妇产科学、消化内科、肿瘤学、神经外科、心血管病学、中西医结合、儿科、风湿免疫、交叉学科等方向，组建一支专业学术成就突出、有足够学术发展潜力的卓越清华临床医学团队，为服务健康中国战略、促进人类健康事业发展做出贡献。

医声

首届大湾区疫苗峰会在深圳举办，与会专家表示——

## 加速疫苗创新 应对防疫挑战

本报电（陈得）9月12日，以“疫苗创新与公众健康”为主题的首届大湾区疫苗峰会在广东深圳坪山区举办。峰会围绕全球疫苗研发、审批、使用和管理的新进展、新策略及实践经验等话题展开深入交流。为推进创新疫苗造福公共健康积极探路。与会专家指出，对于不断变异的病毒，加速疫苗创新成为全球关注的焦点和各国政府积极探索的应对之方。

“不断完善的政策以及与之配套出台的法律法规，为疫苗创新提供了更多可能，也为我国构建更加完善的公共卫生体系提供了前所未有的机遇。”中国医学科学院及北

京协和医学院院长王辰院士表示，加速疫苗创新，成为提升传染病疫情防控和大流行应对能力的优选之策。

中国实施免疫规划已有40余年，全国疫苗可预防疾病发病率降至历史最低水平，对守护公众健康、提高居民期望寿命贡献卓著。

国家卫生健康委员会副主任李斌表示：“我国通过实施免疫规划政策，有效控制了疫苗可预防的传染病。坚持免疫规划策略，不断提高人民群众的健康水平，我们要坚持依法依规加速疫苗创新，发挥疫苗维护人民健康、稳定社会经济稳定的重要作用。”

面对公众健康新需求和时代新挑战，由中华预防医学会牵头、大湾区疫苗峰会专家组发文的《加速疫苗创新，提升传染病防控能力》的倡议提出，从升级免疫规划开始，扩大全周期、全人群的创新疫苗接种，再到强化特定人群的防护，是应对当前公众防疫挑战、落实《“健康中国2030”规划纲要》的重要一环。

近年来，生物医药产业成为深圳市重点打造的战略性新兴产业，吸引了大批龙头企业和创新型企业。坪山区委书记陶永欣表示，坪山区是拥有全国首批、深圳唯一的国家生物产业基地。首届疫苗峰会

落户坪山，对于提升坪山国家生物产业基地影响力，进一步创造在国际疫苗产业链上的“风向标”价值，注入了新的动能。

论坛协办方赛诺菲巴斯德，2007年在坪山建设了首个外资企业投资的流感疫苗生产基地，去年11月与深圳市政府签订了中法疫苗创新战略合作协议，在探索加速引进国际领先的疫苗新模式的同时，旨在促进创新疫苗研发的国际合作，提升创新疫苗的及可及性，让民众能尽早同步享受到全球优质疫苗。

“中国在全球抗击新冠疫情中表现突出，而疫苗作为‘最终的解决方案’备受各方期待。”赛诺菲巴斯德中国区总经理张和平表示，作为最早进入中国的跨国疫苗企业，赛诺菲巴斯德已扎根大湾区十多年，“在全球加速疫苗创新的背景下，我们希望以大湾区疫苗峰会为契机，架设一座中法、中国与全球面向疫苗创新与合作沟通的桥梁，积极应对新发传染病对人类的威胁。”