

孫春蘭：決不能以任何借口將患者一拒了之

香港文匯報訊 據新華社報道，針對近日西安市多起群眾反映的看病就醫難突出問題，中共中央政治局委員、國務院副總理孫春蘭1月6日上午召開專題會議部署醫療服務保障工作，深入了解情況，查找問題癥結，研究完善政策措施，有關部門和地方負責同志作了檢查。她指出，發生這樣的問題十分痛心、深感愧疚，暴露出防控工作存在不嚴不實的問題，教訓深刻。疫情防控本身是為了人民的健康、為了護佑每一個生命。醫療機構的首要職責是提供醫療服務，因此防疫期間決不能以任何借口將患者一拒了之。要深入貫

徹習近平總書記重要指示精神，統籌做好疫情防控和醫療服務保障工作，完善疫情條件下醫療服務管理運行機制。要根據不同患者的就醫需求進行分類救治，對急危重症患者，不論有沒有核酸證明，在醫護人員做好防護的前提下，都要第一時間收治；對透析患者、放化療等腫瘤患者以及孕產婦、新生兒等急需就醫的，要設置定點醫院，保障連續的醫療服務；對慢性病人的用藥問題，要適當延長處方用量，通過社區衛生服務中心送藥上門。每個區都要安排定點醫院負責接診，由社區安排專門的車輛，給予通行證，開通

綠色通道，點對點接送病人到醫院。有關醫療機構也要設置必要的急診搶救、手術和病房緩衝區，先救人，排除新冠後再轉入普通病房。針對120電話打不通問題，已派督查人員深入了解情況，採取綜合措施，增加工作力量，確保患者訴求能得到及時回應和解決。

陝西：深刻汲取教訓加快整改

據了解，針對西安高新醫院孕婦流產事件，陝西省委和省政府立即成立聯合調查組，對相關責任人進行了處理，深刻汲取教訓，完善整改措施。省市

聯合召開二級以上醫療機構專題會議，明確發熱門診應開盡開，不得隨意拒接急危重症患者，不得以疫情防控為由拒絕發熱患者。要緊盯特殊人群、重點人員就醫需求，加快摸排透析患者、孕產婦、新生兒等底數，擴大定點醫院數量，加強急救車輛儲備，着力打通看病就醫的「最後一米」，切實滿足封控區、管控區隔離觀察人員和健康碼為紅碼或黃碼等風險人員的診療需求。針對更廣泛人群定點諮詢用藥需要，採取互聯網醫院、互聯網藥店以及預約電話、服務熱線等綜合措施，合理分流普通群眾的日常諮詢、慢病用藥等服務。

因無核檢陰性報告就診遭拒 孕婦醫院門前流產

西安衛健委主任被警告 鞠躬道歉

抗擊 新冠肺炎

香港文匯報訊（記者 李陽波、張仕珍 西安報道）「我代表市衛健委對這位患者深深地道歉，對疫情期間特殊人群就醫通道不順暢、工作要求落實不到位，表示深深的道歉。」因「孕婦流產」事件而被陝西省西安市紀委黨內警告的市衛健委主任劉順智，在6日下午的疫情發布會上就事件起身鞠躬致歉。劉順智稱，經陝西省、西安市兩級衛健委專家調查，認定事件是一宗責任事故。涉事醫院存在分診識別不精準、專科介入不及時、流程處置不高效、應急預案不充分等問題。

1月4日，一名自稱產婦家屬的網友發帖稱，已有身孕的小姨1日因腹痛，在當晚8時許被送往西安高新醫院。惟因未持48小時內核酸陰性證明而一度被拒入院，直到晚10時許。其間其小姨下身大出血，8個月胎兒不幸流產。帖子發出後，引發網絡熱議。大量網友抨擊醫院見死不救，並對西安疫情防控期間醫院急救機制提出批評。更有網友要求就醫院此番漠視生命的行為進行追責，望當地醫療系統進行深刻整改。

5涉事官員醫護被處理

「西安發布」6日上午發布事件處理結果，稱事件引發惡劣社會影響。經陝西省、西安市衛健委專家調查，認定該事件是一起責任事故。西安市衛健委責成西安高新醫院主動與患者溝通，做好患者術後康復治療和安撫補償等工作，又責成醫院向社會公開道歉，積極反思和梳理工作流程中存在的隱患，進一步加強醫院管理，優化就診流程。通報並稱，西安高新醫院



▲因「孕婦流產」事件而被陝西省西安市紀委黨內警告的市衛健委主任劉順智，在疫情發布會上就事件鞠躬致歉。網上圖片



◆西安黃碼醫院醫護身穿防護服接生「跨年寶寶」。受訪者供圖

已對相關責任人作出處理。其中總經理范郁會被停職，門診部、醫務部相關責任人被免職。西安市紀委亦對西安市急救中心黨總支副書記、主任李強給予黨內警告處分，對西安市衛健委主任劉順智給予黨內警告處分。劉順智表示，西安市衛健委深刻反思事件，吸取教訓，立即整改。對定點醫院加強監督和業務指導，優化就診流程，開通綠色通道，擴充診療範圍，全力保障民眾疫情期間的就醫需要。

對因疫致困者臨時救助

西安市民政局副局長孔宏6日亦在發布會上表示，當地疫情防控已進入總攻階段，城中村是本次任務重點。目前共有1,165名工作人員，991名下沉幹部，及4,548名志願者，參與城中村一線防控。嚴格落實核酸檢測「不落一戶、不漏一人」，對不具備居家隔離的C類人員（指來自中風險地區人員；14天內與確診、疑似或無症狀感染者密接人員；已出現發熱，體溫大於

37.3℃但未在發熱門診人員）及時轉運，實施集中隔離，降低病毒傳播風險。強調對因疫致基本生活困難者，特別是獨居老人、孕產婦、殘疾人、慢性病患者、生活困難外來務工人員，簡化程序給予臨時救助。有需要者可通過公布的工作隊聯繫電話、網格員建立的網絡微信群等渠道，及時向駐村工作隊反映。

對急危重患要第一時間救治

據《陝西新聞聯播》報道，陝西省委書記劉國中6日主持疫情防控工作視頻會議時要求，醫院要能開盡開，對透析患者、孕產婦、新生兒、急危重症患者等要第一時間救治。整改上要堅決徹底，對國家工作組、省專家組反饋意見，一條條嚴格對照，全部整改到位，不斷提升工作水平。省長趙一德也強調，要舉一反三，迅速全面整改群眾就醫用藥、生活保障、隔離場所管理服務等方面存在的問題，堅決守護人民群眾生命安全和身體健康。



◆西安市針對「孕婦在高新醫院門口等待2小時後流產」事件作出通報，認定事件是一宗責任事故。中新社

防疫本為人民健康 豈可拒絕患者就醫

微觀點

截至6日，西安已在此輪疫情後被封閉管理長達半月。在眾志成城、守望相助、齊心抗疫的大背景下，出現孕婦在醫院門口流產、急症患者因錯失救治良機而逝這樣令人捶胸的事件，折射出，即使是西安這樣醫療力量頗為雄厚的西部省區重鎮，在疫情衝擊下向民眾提供基本公共保障的正常秩序亦會出現失衡問題。當地政府應該以此為契機，查漏補缺，釐清責任，向公眾公布事件細節與原委，以避免類似事件再次發生。其他省區亦應對此有對照和借鑒。

此輪疫情，西安的確診人數已逼近2,000關口，醫療資源面對的壓力顯而易見。上述事件偶發，是因原本的就診渠道發生改變，就診者因各種原因並不知曉而致，也有可能地方壓實疫情防控責任時，個別單位抱寧錯勿放的心態，為免擔責所為。但接連發生此類事件，不僅將在半月時間內，數以萬計的醫護、志願者、公安人員奔忙於一線不眠不休的辛勞付出，令網民忽略，亦顯示城市在緊急狀態下，應急系統存在巨大缺陷。而這原本在2020年初武漢爆發疫情後，便應引起各地高度警覺的。

官方公布的處罰不能說不夠嚴厲，但就事件還需進行更為詳細調查並公之於眾，使民眾知曉事件的全部細節與原委。須知，壓實抗疫責任制度，並不是為留某一人工作，也不是為保某一人的烏紗，而是為了一城、一省，乃至一國百姓能夠盡可能減少受到疫情侵害，進而使社會機器正常運轉。若民眾在疫情期間，於生死存亡的關頭不能獲得基本公共醫療服務，防疫的目標便會失準，工作也會大大減分。

新冠疫情在全球大流行，已成為世界百年未有之大變局的新變量和催化劑。在如此動盪的世界環境下，誰能夠保障臨疫不亂，誰方能成為最後的勝利者。中央的動態清零政策，是在給各地爭取極其寶貴的時間，各地不能作壁上觀，應密切關注發生疫情地區所暴露出的防疫短板，引以為戒，查漏補缺，完善自身預案。◆香港文匯報記者 李陽波

鍾南山：嚴防奧密克戎在內地形成社區傳播

香港文匯報訊（記者 敖敏輝 廣州報道）6日，中國工程院院士鍾南山出席在廣州舉行的「致敬戰役的青春」首屆鍾南山青年科技創新獎頒獎大會時表示，世界其他地區疫情形勢不容樂觀，特別是一些主要國家單日感染人數以數十萬例計，且大部分是奧密克戎（Omicron）變異毒株，中國雖然沒有出現相關變異株在社區的傳播，但風險很大，要保持嚴格的防控措施。

中國動態清零策略是成功的

此次大會上，揭曉了首屆鍾南山青年科技創新獎評選結果，王琳、王吉光、林浩添等來自全國各地的10名青年科技工作者獲此殊榮。香港科技大學副教授王吉光是唯一一名來自港澳的獲獎者。鍾南山院士出席了頒獎活動，並做主旨演講。

鍾南山表示，截至1月5日，全球累計有2.9億人感染新冠肺炎，死亡超過544萬人，這是一個很龐大的數據。中國是世界上發病數最少的國家，到目前為止只有13.3萬名感染者，其中還包括1萬多名境外輸入病例。特別是除去武漢疫情高峰期，過去21個月，中國新增病例只有不到5萬例，這和有些國家單日動輒數十萬、近百萬感染者不可同日而語。他認為，中國採取強力控制和動態清零策略，是非常成功的，對全球有巨大貢獻。

低風險區人員可回家過年

對於當前中國局部出現的疫情，鍾南山表示，西安單日新增病例數已經出現了明顯的下降，疫情拐點已經到來。河南現在面臨一定的困難，正在調集各方力量支援。至於春節能否回家過年的問題，他表示，目前不需

要全國大面積的封控管理，在保持常態化防控措施的前提下，低風險地區之間的人員可以回家過年。

鍾南山特別提到，要對奧密克戎保持足夠的警惕。統計顯示，截至1月4日，全球已有141個國家和地區監測發現奧密克戎感染者，其中22個國家報告病例超過1,000宗。在病例最多的英國、美國、丹麥等國，奧密克戎感染者佔比超過90%。「最新文獻顯示，奧密克戎的R0值為6.7，也就是平均1人能夠傳染6.7人，這是很高的數據，數倍於德爾塔病毒。」鍾南山說。

他認為，這種新情況的出現，令世界各國又重新回到當初在經濟、社會重啟和採取封禁兩個防控策略之間的選擇。「中國現在還沒有出現奧密克戎病毒在社區的傳播，但不等於明天或者後天就沒有，風險還是很大，要保持嚴格防範措施。」

目前不需過度解讀法國發現的IHU

鍾南山最後表示，當前並無必要急於研製出針對性的疫苗，而是繼續保持嚴密觀察，如果其致病力很輕的話，就可以區別對待。「因為變異病毒可能會不斷出現，一直在變化，比如法國剛剛出現的新的變異病毒。所以很多方面還是未知數，現在不需要馬上去做針對變異病毒的疫苗，需要一個觀察過程。」

鍾南山還回應說，目前不需要過度解讀法國發現的變異毒株IHU。鍾南山稱，奧密克戎的變異點位是35個，而IHU的變異點位達到46個，變異點多了一些。理論上，其對疫苗的免疫逃逸能力以及對一些抗體的抵抗力可能會強一些。當然，對於新的變異毒株，還有很多是未知的，現在需要嚴密觀察。一是觀察它的傳播力會不會成為主流，一是觀察它的致病率。