



# 听到老人去世的情况比往年多？ 这段最艰难的时光还要熬多久？

央视专访两位专家为你释疑解难

1月8日起，新型冠状病毒感染将从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。调整后，对新冠病毒感染者不再实行隔离措施，不再判定密切接触者，不再划定高低风险区，疫情防控工作重心从防控感染转向医疗救治。记者专访国家卫生健康委医政司司长焦雅辉和北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖，就当前疫情热点问题进行了回复。

**问** 当时你们有没有摸摸家底，手里有的资源能不能满足老百姓的医疗需求？

**焦雅辉**：我们当时算的是什么都不做了，完全任由感染，那手里资源肯定是不够的，还是要采取一定的限制措施，按照这样缓疫压峰的情况，把感染的人数包括需要住院的人数，能够给稍微拉得缓一些，缓一些医疗资源的供给就是足够的。

我们当时预判到老百姓发热就诊需求会增加，当时做的方案首当其冲的是发热门诊，要求所有的医院都要开放发热门诊，按照应开尽开、应设尽设的原则，各级医疗机构开设发热门诊。

**问** 随着春节临近，我国即将迎来城乡之间人口的大规模流动，这势必会导致新冠病毒的快速传播。如何应对广大农村地区的感染高峰？

**焦雅辉**：其实农村来讲最主要的是两点：一个是要保证药能够下去，而且供应的量一定要涵盖春运的时间段甚至还要长；再一个就是，如果一旦有重症的这些人要能够转上来，最起码能够转到县医院来救治。

一方面我们要求县里、乡里要组织车辆，要做好车

**问** 为什么我们做了如此充足准备，但是给人感觉还是猝不及防？

**焦雅辉**：当时我们提出来的想法也是要给医疗机构包括基层的，包括二级以上医院的，药品一定要给配到位，要充足。结果现实当中的情况是发热门诊、发热诊室开了，但是药品供应这一块出现了短缺，就是供不应求的局面。

这里面原因很多，比如像当时零售药店里面被抢购一空，老百姓首先囤药，这是一个很重要的原因；第二个就是药品生产供应也是按照市场需求来提供的，

**问** 大家从亲朋好友那里总能听到老人有去世的这种状况，好像比往年要多很多？

**童朝晖**：肯定会多，这一点我们要承认。但大家想一想，你身边的人阳了多少？或者一家人可能都阳了，有几个危重的？或者有几个肺炎的？

**问** 还要熬多久才能熬过这段最艰难的时光？

**焦雅辉**：急性传染病还是有它的规律，在急性感染的高峰以后，第一周到第二周是最艰难的。现在其实不同的城市正在经历急诊、重症的高峰，可能是我们最困难的时期。随

同时，简化发热门诊的就诊流程，增加药品配备，提高发热门诊医疗服务效率。截至2022年12月25日，全国二级以上医院发热门诊超过1.6万个，基层医疗卫生机构开设的发热门诊和发热诊室超过4.1万个。

随着疫情的发展，救治的压力开始从发热门诊向急诊、重症救治的科室传导。

根据病毒和疾病的特点和规律，往往是在第一周过去后，第二周重症逐渐地开始出来。重症出来后，这个时候面临着最大压力就是急诊。急诊的压力显现，马上就是一系列连锁，120需求大增，重症的床位、住院的床位等。

辆的准备，一旦发生有病情变化需要转的话，能够有交通工具尽快地转到县医院里面来；另外，也发挥多年以来，我们形成的城乡医院对口支援，城市的这些优质医疗资源对口帮扶县医院。一方面是远程；一方面要派有经验的医务人员驻点在县医院，准备接这些重症的救治。

为了应对感染高峰，全国的医疗卫生系统严阵以待，尽最大努力做好各方面的准备。

所以一下子短时间内市场需求量很大，但是产能和产量的提高是需要时间的。另外，包括生产企业也面临人员感染减员的问题，所以多种因素，导致一度出现药品短缺的问题。

到现在重症上来的时候，因为我们国家还是老龄化，尤其有基础病的老年人多，所以一下子出来这么多的重病人，大家都要到三甲医院，尤其都要到这些特别有名的三甲大医院，我们的体系是一个金字塔，很大的基数都要到塔尖去看病，这个供需矛盾一定会特别突出。

因为现在没法统计具体的数，为什么？我们不知道分母，现在不再做全员核酸，也不再做抗原。甚至说很多人在家里就待几天，有症状也好，无症状也好，在家里扛一扛就过来了，就上班去了。所以说可能我们大家都阳过了，但我们并不知道这个分母是多少。

着这一波大部分感染的重症，感染高峰过去以后，往后就会出现往下走的趋势。病毒传播一定有它的传播系数，传播到一定程度了，病毒总会越来越弱。我们通俗讲就是说传不动了，到了这个阶段，困难就一定会过去的。 据央视新闻

在朝阳医院急诊医学科，患者在输液。 新华社发

CCM  
重报都市传媒  
Chongqing City Media

CM  
策码传播

## 热烈祝贺

### 《重庆晨报》2023年全新改版

#### 2023年财经行业独家代理

# 重庆策码文化传播有限公司