

住桂林自治区政协委员积极完善提案信心满怀参会

本报南宁讯（记者孙敏）自治区政协十三届一次会议1月11日开幕。昨日，参加会议的住桂林自治区政协委员积极完善自己的提案，带着基层调研的所思所想和一份份关乎桂林以及广西发展和改善民生的提案建议，满怀信心和希望赴盛会。

在各个委员住地，委员们积极交流畅谈桂林一年来的发展变化，同时抓紧时间完善提案，希望传递出更贴近百姓民生、更能体现桂林诉求的声音。委员们纷纷表示，要将基层的声音、群众的心声带到会上，切实履行政协委员围绕中心服务大局、建言献策服务发展的职责。

自治区政协委员农军此次参会带来了《关于红色资源抗战文化保护利用方面的建议》，建议抓住发展机遇，争取上级更多政策支持和相关项目落地桂林，对红色资源和抗战文化进行更有效的保护利用，推动桂林民族民俗、传统历史、山水人文等方面深度融合和整体提升，在乡村振兴等方面发挥

出更大的引领作用，为桂林打造世界级旅游城市提供更多更深层次的文化软支撑。

“能够成为自治区政协委员，非常光荣，也深感肩上责任重大。”自治区政协委员张超群虽然是第一次参加自治区两会，但在会前做了充分的准备。“我准备了一个书面发言，主要是聚焦目前在收治新冠病毒感染患者过程中，特别是在医院救治过程中遇到的一些问题，建议有关部门积极和医疗抢救设备、药物的生产厂家或公司及时联系沟通，确保医疗抢救设备、药物的保障。”

作为基础教育工作者的代表，自治区政协委员秦海燕长期从事未成年人思想教育工作，她表示将充分发挥政协委员的平台优势，积极为基础教育发声、为青少年的健康成长建言。“多年来，桂林充分利用桂林深厚的历史文化资源，在博物馆、传统教育文化场所等地为未成年人搭建了很多很有意义的红色文化教育基地，这些都是我们平常带着孩子

们常常去的地方，也为我开展未成年人思想教育工作提供了很多有益思考。”秦海燕建议进一步加强全区红色文化资源库的建设，梳理红色资源，创新思维充分利用好红色资源，以未成年人喜闻乐见的方式开展未成年人思想教育，铸牢中华民族共同体意识。

自治区政协委员王文学此次参会，在履行委员职责积极参政议政的同时，还积极和委员们交流探讨、探索如何助推桂林的制药工业快速发展。“作为药企，在后疫情时代，我们要致力于疾病预防治疗以及并发症解决方案的研发，积极提供桂林南药和复星医药的方案，为助力经济增长、打造健康桂林和世界级旅游城市贡献桂林南药和复星医药的力量。”王文学说。

第十版诊疗方案有哪些调整？

如何做好诊疗“关口前移”和重症患者救治？

——国务院联防联控机制回应热点问题

国家卫生健康委、国家中医药局1月6日印发《新型冠状病毒感染诊疗方案（试行第十版）》。第十版诊疗方案有哪些调整？如何做好诊疗“关口前移”和重症患者救治？国务院联防联控机制9日举行新闻发布会，就相关热点问题作出回应。

新版方案按照“乙类乙管”进行优化完善

“第十版诊疗方案的核心理念是对新冠病毒感染按照常规‘乙类乙管’传染病管理方式进行病人管理和救治。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说，一是在收治措施方面，不再要求病例进行集中隔离治疗；二是出院标准中不再要求进行核酸检测。另外，方案进一步丰富和优化了临床诊断和治疗的措施、技术手段。

当前，医疗救治是新冠疫情防控工作的当务之急。郭燕红介绍，方案主要从四个方面借鉴我国三年来临床救治的经验进行优化。一是强化“关口前移”，对轻症病例也早期介入，加强对症和支持治疗，防止轻症转为重症；二是进一步规范重症患者诊疗，完善相关预警指标；三是坚持中西医结合；四是强化新冠病毒感染与基础性疾病共治理念，通过多学科会诊，促进患者全面恢复健康。

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，要严格按照第十版诊疗方案，科学、规范开展诊疗工作，提高治愈率，降低重症率和病亡率。

高危人群判定标准优化后更符合临床实际

“目前，感染奥密克戎毒株后，总体致病力下降，但仍有一部分有基础病、没有打疫苗、免疫功能低下的老年人容易出现重症。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示，为了更好指导临床实践，第十版诊疗方案将新冠病毒感染的重症病例定义为由新冠病毒感染导致的肺炎为主要表现的重症病例。

方案将重型和危重型高危人群判定年龄标准从大于60岁调整为大于65岁。王贵强表示，这是因为在

临床实践中发现65岁以上患有基础病、没有打疫苗的人群重症化和危重症比例更高。但不管是大于60岁还是65岁，伴有基础病的、没有打疫苗的老年人都需要进行早期干预和观察，及时发现问题并转送上级医院进行救治。

实施“关口前移”重在基层

增强中医药对重症救治针对性

基层医疗卫生机构在实施“关口前移”防治策略中发挥着重要作用。北京市朝阳区劲松社区卫生服务中心主任李永锦介绍，该中心充分发挥家庭医生作用，摸清底数，共享台账，识别潜在的高风险人群。同时，密切与医联体医院包括综合医院上下联动，线上与专家建立会诊、线下保证绿色转运通道，确保急危重症患者能够得到及时救治。

“中西医结合、中西药并用是我国疫情防控的独特优势。”国家中医药管理局医政司司长贾忠武说，在重症、危重症救治中，中医积累了很多宝贵经验，在第十版诊疗方案中得到了充分体现。方案通过增加“随症用药”方法，增强对重症救治的针对性，同时，提出较为完整的儿童中医药治疗方案，明确了轻型、中型患儿的中医证型，给出了相应的中药处方和儿童服药方法。

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉表示，针对危重症的脓毒症、休克、多器官衰竭等情况，中医救治手段是一套“组合拳”，可以综合运用针灸、中药汤剂等多种方法。

据新华社

