

发展迅速! 2020年互联网诊疗人次数比2019年增长了17倍

我国互联网医院已达1600多家

新华社北京8月23日电 从2018年12月时的100多家到2021年6月时的1600多家,这是我国互联网医院两年多来成长的速度。来自国家卫生健康委员会的有关信息显示,在政策持续支持和先进技术支撑下,互联网医疗服务加速起步,已发展成为我国医疗服务体系的重要组成部分。

国务院办公厅《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》2018年出台以来,在各项配套政策支持下,我国互联网医疗服务“跑出加速度”,业务量明显增长。

国家卫生健康委医院管理研究所所长叶全富介绍,根据调研统计,2020年,国家卫生健康委44家委属(管)医院互联网诊疗人次数比2019年同期增长了17倍,第三方平台互联网诊疗咨询量增长了20多倍。

北京协和医院互联网医院是北京市首家获批的互联网医院。据了解,截至目前,北京协和医院已有49个科室、1000余名医

人员开展线上咨询工作,累计服务患者20万人次;38个科室、1200余名医生开通了互联网诊疗权限,累计服务患者7万人次。

在国家卫生健康委推动下,医疗机构还积极利用互联网技术优化医疗服务流程,让数据多跑路、百姓少跑腿。

国家卫生健康委医政医管局医疗资源处副处长高勇介绍,截至2020年底,我国三级医院预约诊疗率超过52%,分时段预约率达82%;提供在线支付服务的三级医院有2337家,提供在线支付、智慧导诊等服务服务的二级医院达5000多家。

在近两年互联网医疗快速发展过程中,新冠肺炎疫情的发生客观上催生了行业创新。

2020年新冠肺炎疫情期间,浙江台州恩泽医疗中心(集团)注意到,患者顾先生在线上问诊中表示从武汉回到台州家中后出现发热症状,不敢自行前往医院就诊。医生马上对

他重点标注并用救护车接其到医院做核酸检测,确诊为新冠肺炎后马上安排他住院治疗。

“因为发现早、救治及时,他恢复得很快,而且确诊前没有造成大范围传播。”台州恩泽医疗中心(集团)副主任梁军波介绍。

疫情发生以来,国家卫生健康委办公厅先后印发关于在疫情防控中做好互联网诊疗咨询服务工作的通知、关于进一步完善预约诊疗制度加强智慧医院建设的通知等文件,推动互联网医疗服务发展。互联网诊疗在保证患者医疗服务需求、缓解医院医疗服务压力、减少人员聚集、降低交叉感染等方面发挥了积极作用。

“云端”病友会、线上家庭医生、小程序推送手术信息……如今,在疫情防控中发展壮大的互联网医疗服务边界不断延伸,在全病程服务等方面“脑洞大开”。

“术前评估、术后随访、病理结果解读等业务可以被纳入线上诊疗范围。”北京协和

医院医务处副处长常青说,未来可在线上采取团队服务模式,更好地为多病、共病患者提供服务,还可通过互联网医院形成多点触发的疾病监测模式,这对于疑难重症的监测和预警具有价值。

专家表示,我国互联网医疗服务尽管发展迅速,但仍处于起步阶段。互联网医疗如何“跑得又快又稳”?

“医疗机构要找准定位,实现线上、线下服务标准化、同质化。”国家卫生健康委规划发展与信息化司副司长刘文先认为,随着医疗服务从线下拓展至线上,医疗服务模式发生了变化,“互联网+医疗健康”也面临着创新,这包括服务体系、行业标准、网络安全、人才队伍建设等方面内容。

刘文先同时表示,对这种新业态,政府部门也会创新监管方式,让互联网医疗服务在满足群众就医需求和为医务人员减负过程中规范发展、行稳致远。

外交部: 美方应停止编造借口对中国抹黑打压

新华社北京8月23日电 针对美多个商团敦促美国总统拜登暂停司法部“中国行动计划”一事,外交部发言人汪文斌23日表示,美方应切实纠正错误做法,停止以中国为“假想敌”,停止编造借口对中国进行抹黑打压,停止干扰中美在科技、人文等领域的正常交流合作。

当日例行记者会上,有记者问:据报道,美国20多个商团团体19日联名致函拜登称,美司法部正在实施的“中国行动计划”名义上旨在调查并起诉经济间谍和商业窃密行为,实际上却使华裔移民特别是华裔科学家遭受种族歧视、监视和不当起诉,应予暂停。外交部对此有何评论?

汪文斌说,此前,美国媒体已经曝光,这个所谓的“中国行动计划”先设办案指标,再查案,如此罔顾司法正义的做法只会造成冤假错案。事实充分证明,美国上届政府推出的“中国行动计划”,实质上就是少数反华政客泛化国家安全概念、对华进行疯狂遏制打压的工具,不仅对中美关系造成严重冲击,也加剧了美国国内的种族歧视现象,对美国国内华裔群体造成严重伤害。

“美方应切实纠正上述错误做法,停止以中国为‘假想敌’,停止编造借口对中国进行抹黑打压,停止干扰中美在科技、人文等领域的正常交流合作。”汪文斌说。

聚焦疫情防控

没有密接,没有出省,成都患者因何感染“德尔塔”?

一场惊心动魄的“抓毒记”

新感染者跟此前确诊的一家三口没有任何密切接触,前面14天也没出过四川,他是如何被感染的?该感染者在天府国际机场工作,难道机场出现新传染源?……一系列疑问下,20多位流调溯源“侦探”,30多个小时紧急“破案”,在126万平方米“顺藤摸瓜”……在与德尔塔病毒的交手中,成都天府国际机场(下称天府机场)上演了一场惊心动魄的“抓毒记”。



►2020年4月,四川省卫生健康委应对新冠肺炎疫情领导小组副组长、四川省疾控中心流行病学首席专家祝小平(右二)和同事进行流调研判。四川省疾控中心供图

一例“意料之外”的感染者

“男,34岁,阳性,成都天府国际机场航站区工作人员”——7月28日凌晨,在四川省疾控中心一间办公室里,一则突如其来的消息,让这几天连轴转、刚准备眯一下的祝小平顿时惊醒。他揉了揉太阳穴,喝了一大口浓茶。

在疾控领域奋战36年,参与过上百次突发公共卫生事件应急处置的祝小平,敏锐意识到:“这一次不简单”。

作为四川省卫生健康委应对新冠肺炎疫情领导小组副组长,祝小平停顿几秒后,熟练拨出几个号码,了解事情经过。

挂掉电话,祝小平眉间的皱纹更深了——“这个人的感染原因尚不明确”,电话里基层疾控人员的语气久久盘旋。

祝小平知道,这群负责新冠病毒流行病学调查的疾控人,

在与病毒的多次交手中已锤炼出“火眼金睛”,他们每天抽丝剥茧不放过每一个细节,剖析病例如何感染,精心排查疑似病例,甚至是识破患者隐瞒……而这次,“福尔摩斯”们遇到了一个棘手案例。

祝小平知道,7月27日上午,四川省人民医院刚报告发现3例阳性感染者,是从湖南张家界旅游回来的一家三口,经他带领的团队紧急分析流调溯源,病毒源头明确指向南京禄口机场,而禄口机场的病毒恰是来势汹汹的德尔塔变异毒株。

新报告的这例感染者,则是一家三口确诊后,成都报告的第4例感染者。

疑问扑面而来:这位男士跟此前确诊的一家三口没有密切接触,前面14天也没出过四川,他是如何感染的?

更让祝小平紧张的是:该男



士在天府机场工作,难道机场有新传染源?

紧急向上级汇报后,祝小平意识到,不能耽搁,必须以最快的速度搞清来龙去脉,因为“病毒也在跟我们赛跑”。

“如果你是病毒,你怎么传染?”

祝小平再次召集大家碰头。“我们让每个人提出自己的思路:如果你是病毒,你怎么传染?”

“从飞机混入”“感染者自己带进来”“确诊的一家三口留下”……几十个设想喷涌而出。大家对每个设想一一讨论、反复研究,终于有了眉目。

“我们讨论发现,有两个看似不相关但实际可能勾连的关键点:一是确诊的一家三口走过的那10分钟;二是第4例感染者的具体工作内容。”祝小平说,第4例感染者的工作主要是在机场巡逻进行安全督查。

大家紧急分工,一组一帧一帧反复查看一家三口录像,记录可能出现问题的现象;另一组由祝小平带队,穿好防护服,再走一遍一家三口走过的路。

从飞机落地、机舱门开启、踏入航站楼,朝着出口方向走……祝小平小心翼翼重复这段路。不过几百米距离,他却走得十分缓慢,一边走一边观察两边所有设施和可能出现的疑点。

垃圾桶、花盆、广告橱窗……突然,前方一台水平电动扶梯引起祝小平的警觉。他的脑海瞬间“喷”出反反复复查看过的一个监控镜头——确诊的小男孩在扶梯上出现过。

祝小平立即走过去踏上扶梯。这时,扶梯自动开始向后移动,他下意识地要伸手握住旁边的扶手。

扶手!祝小平脑中交织的各种混沌想法突然清晰。

他赶紧跑出去,冲进会议室,让正在查看录像的小组成员寻找“扶手”。

随着鼠标移动,“扶手”在屏幕上出现,时间显示为7月25日晚8时35分,人群陆续从飞机走出,路过那一段水平电动扶梯。这时,扶梯上出现了一个小男孩,就是确诊的孩子。他跑在前面,没戴口罩,正在扶梯入口处等待后面走来的家人,而他的

一只手,正握在右手边的扶手上。“屏幕里还出现一声轻微的咳嗽。”

祝小平说,几秒钟后,家长赶上来,带着小男孩匆匆走出机场。人群陆续散去,经过的人没有人再次摸过那段扶手。一直到当晚10时20分左右,当天负责安全巡逻的两位机场工作人员走过那段路,他们一路走一路边,踏上水平电动扶梯后,右手边的男子不自觉地把手放在了右边的扶手上。

找到了!先后摸过同一段扶手——这是两名感染者唯一的共同点。

“破案点”出现,但还需要更有力的证据——真是扶手导致病毒传播吗?

祝小平坦言,当时他压力很大:“这个案例的病毒传播路径的侦破,关系到后续防控措施是否精准。如果不是扶手,就说明天府机场还存在潜藏传染源,机场是人流密集的重点防控场所,防控形势不容乐观。”

很快,一个强有力的证据拿了出来。经过基因测序,证实两名感染者病毒基因高度同源。“也就是说,真的是摸了同一个扶手导致的病毒传播。”

祝小平悬着的心稍稍放下。“这也证实德尔塔病毒传播能力更强,以及机场等重点场所存在防控盲区。”

祝小平介绍,此前对机场的消杀侧重环境和常见物品,这次“破案”发现电动扶梯存在消杀盲区,尤其是电动扶梯不断移动,人工消杀很难不留死角,容易留下隐患。天府机场后续没有直接关闭,而是减少航班数量,强化各处环境死角消杀和人员防控。

“吸取这次教训,我省部分公共场所已安装电动扶梯紫外线自动消杀装置,随着扶手移动,可通过紫外线自动杀毒。”祝小平说。

(新华社成都8月23日电)

在126万平方米里找“毒”

7月的成都正值盛夏,空气中的热气叠加四川盆地的地形,让来来往往的行人仿佛置身蒸笼,浑身黏糊糊的。

一辆小轿车疾驰在由北往南的天府大道,朝着新开通的天府机场驶去。车上坐着又熬了一整夜的祝小平和他的同事们。大家眼圈红红的,有的已经在车上睡着,祝小平也闭着双眼,但他没有休息,而是在飞速思考。外面炎热躁动,车里十分平静。

天府机场距成都市中心约50公里,航站楼总面积126万平方米,是成都的第二个机场。

今年6月,天府机场正式投运,目前航班尚不算多。

“126万平方米。”祝小平的脑海里不断闪现这个关键词,并由之蹦出一个新难题:如何在这126万平方米里“大海捞针”抓到病毒?

留给祝小平的时间并不充

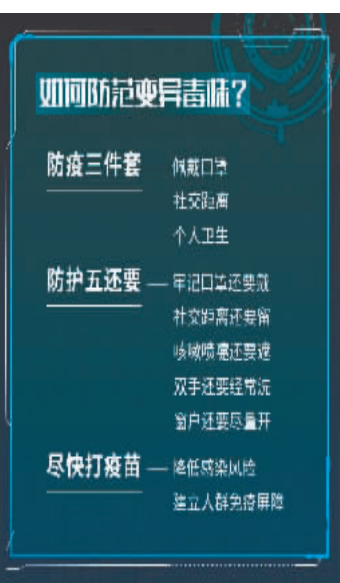
裕,甚至非常紧张——省卫健委的时限是不超过一天半,堪堪30多个小时。

任务重大,四川紧急组建机场流调溯源专班,由祝小平牵头。20多名成员全是身经百战的流调溯源“干将”,每个人都是“福尔摩斯”。

有了精兵强将,还要看作战策略。凭借多年与病毒“战斗”的经验,祝小平首先召集大家在天府机场现场研判。经过梳理,大家发现,目前掌握的唯一一条线索是:确诊的一家三口7月25日乘飞机降落在天府机场。

于是紧急调出这班飞机降落后的所有监控录像。

查看完录像,大家心头的疑惑更重了——“监控录像显示,确诊的一家三口下飞机后,直接出机场,打车回家了。在机场沿途走过的时间,只有10分钟左右。”祝小平说。



在这关键的10分钟里,被感染的第4例病例还在另一航站楼跟同事开会,双方并无时空交集。

“破案”一时陷入僵局。

上海 浦东机场5例本土确诊病例溯源结果公布

新华社上海8月23日电 上海市新冠肺炎疫情防控领导小组办公室发布消息:经流行病学调查,8月20日、21日发布的5例本土确诊病例,发病前14天内均无境内本土确诊病例和无症状感染者以及密切接触者的接触史,均无境外和国内中高风险地区旅居史,均无相关冷链物流暴露史。

经上海市疾控中心基因测序分析并经国家疾控中心确认,病例所感染的新冠病毒为德尔塔变异株,与近期我国其他本土确诊病例病毒同源性低。

经国家和上海市专家综合研判分析:浦东机场5例本土确诊病例的感染来源可以聚焦在,暴露于境外输入病毒污染的人员或环境,个人存在防护疏忽而引发的感染。

河南 1例本土确诊病例出院 多地调整为低风险地区

新华社郑州8月23日电 记者从河南省卫健委获悉,8月22日0—24时,河南省新增境外输入性确诊病例1例,无新增无症状感染者和疑似病例。1例确诊病例出院(本土1例)。

2021年7月31日至8月22日24时,河南省累计报告本土确诊病例166例,累计出院本土确诊病例42例。目前在定点医院隔离治疗的确诊病例124例。

2021年7月21日至2021年8月22日24时,河南省累计报告确诊病例1523例(本土1439例、境外输入84例),现有住院病例153例(本土124例、境外输入29例)。尚在医学观察的无症状感染者14例(本土1例、境外输入13例)。累计追踪到密切接触者44885人,正在观察的密切接触者2588人。

据悉,郑州22日发布第30号通告,对部分区域疫情风险等级进行调整。自2021年8月22日18时起,将管城回族区航海东路街道金盾未来花园、金水区南阳新村街道开元小区、金水区丰庆路街道中鼎花园、新郑市孟庄镇伏村村由中风险地区调整为低风险地区,其他地区风险等级不变。

南京 离南京人员不再查验核酸检测证明

8月23日,旅客在南京火车站准备出行。当日,对通过铁路、公路、水路等方式离开南京人员不再查验核酸检测证明。

新华社发

