



战斗英雄 “共和国勋章”获得者 张富清逝世

这是张富清在家里看书学习的资料照片(2019年3月31日摄)。

记者从华中科技大学同济医学院附属同济医院等渠道获悉,2022年12月20日23时15分,战斗英雄、“共和国勋章”获得者张富清,因病医治无效,在湖北武汉去世,享年97岁。

新华社记者 程敏 摄

12部门联合开展 2023年春节期间“春暖农民工”服务行动

新华社北京12月20日电(记者姜琳)人力资源社会保障部、公安部、民政部等12部门联合印发《关于开展2023年春节期间“春暖农民工”服务行动的通知》,部署了一系列保障农民工出行、就业、收入等方面的暖心举措。

通知提出,交通、铁路等部门要开通绿色通道,为农民工集中购买汽车票、火车票提供便利。按规定落实外

出务工脱贫人口交通费补贴。统筹考虑疫情防控要求,对节前在外地务工集中返乡的、节后已确定工作岗位集中外出的农民工,根据实际需要视情提供“点对点”包专车、专列(车厢)等运输服务。

通知要求,以节前提前返乡、节后延迟返岗的农民工为重点,加强动态监测分析,有针对性地加强农民工就

业服务。将脱贫人口作为优先就业帮扶对象,帮助他们尽快实现就业。利用春节假期摸排农民工技能培训意愿,鼓励农民工根据实际需求,通过线上线下等方式参加技能培训。

通知还提出,各地人社部门要指导企业依法合规用工,畅通农民工维权渠道,加大违法惩戒力度,落实拖欠农民工工资争议“快立、快调、快

审、快结”长效机制,维护好农民工工资报酬等权益。及时为符合条件的农民工发放失业保险待遇,加强急难救助帮扶,做好留守老人、儿童关爱帮扶。

通知还要求,广泛开展疫情防控知识宣传,为农民工疫苗接种提供便利,做好返乡农民工健康监测等服务。

“返乡潮”即将来临,基层医疗服务如何保障?

当前,疫情防控工作重心从防控感染转到医疗救治。社区、农村是医疗卫生服务的最后一公里,家庭医生、乡村医生是群众健康的守门人。日前,国务院联防联控机制召开新闻发布会,介绍基层医疗服务保障有关情况。

重点人群分为三类开展健康服务

据国家卫生健康委基层卫生健康司司长聂春雷介绍,对高龄患基础疾病的老年人提供分类分级服务,可以将有限的医疗资源用于最需要的人群,避免医疗资源不必要的浪费,提高医疗服务的效率和质量。关于分类标准,主要是基于年龄、基础性疾病情况、是否接种疫苗,还有感染后的风险程度等因素。

根据上述标准,老年人可分为三类。一类是一般人群,就是低风险的,对这类人群主要是要加强健康教育,没有接种疫苗的,要动员他们及时接种疫苗。第二类是次重点人群,也就是具备一定风险的人群,这类人群要

在一级服务的基础上,加强居家观察,及时提供用药指导,发现有基层医疗卫生机构解决不了的问题,就要及时转诊。

第三类人群主要是风险比较高的人群,年龄比较大的、80岁以上的,而且有基础疾病的,不是很稳定,可能过去也没有加强免疫接种,对这类人群,发现有新冠的情况,就要进行评估,根据需要进行及时转到上级医院。

基层医疗如何应对“返乡潮”?

北京市怀柔区琉璃庙镇社区卫生服务中心主任陈静静表示,接下来元旦和春节返乡潮即将到来,农村基层医疗卫生机构开展健康管理工作的确面临一定压力。

陈静静介绍,针对农村地区重点人群较多的情况,目前主要是依托现有的家庭医生签约服务团队。经过这几年的建设和磨炼,家庭医生服务团队实现了区域内网格全覆盖的规模,在工作磨合中,跟镇乡管理网格也实现了对接,村公共卫生委员会成员、乡

村医生、志愿者,都可以参与到健康管理工作中来。在家庭医生的指导下,可以给居民做一些健康咨询,另外他们也可以了解到居民的需求后及时反馈。

在工作方式方法上,做到因地制宜。比如她所在镇的居民比较习惯“大喇叭”广播,大喇叭一响,所有居民都能听到。最近,他们就在用大喇叭循环播放关于用药的知识。另外,服务网格中的志愿者和乡村医生本来就生活在乡里,通过乡里乡亲的关系,有些知识可以口口相传,能够及时收集和反馈居民的需求,便于提前应对和解决。

从四方面提升基层应对能力

聂春雷表示,新形势、新任务下,对基层医疗卫生机构提出了新的要求和挑战。基层要当好健康守门人,要接诊这些患者。为了提升基层应对能力,主要从以下几个方面来考虑:

一是各地防控领导机制要切实发挥作用。动员各方力量,支持社区和

乡村医疗卫生机构开展工作,特别是要加强保障,形成疫情防控合力。

二是要为基层提供必要的设备条件。特别是要将药品和抗原检测试剂盒配备充足到基层,提前做好储备。

三是切实增加基层人力。人力在短时间内培养是比较难的,短期内可通过二三级医院下沉派人支持基层的一些做法,还可以招聘近五年来已经退休的工作人员,充实到基层医疗卫生机构。还有一些是在其他岗位的医疗卫生人员,都可以招来充实到基层医疗卫生机构,缓解压力。同时,要切实发挥家庭医生作用,推进重点人群签约服务,力争全覆盖,确保有需求时能够联系到家庭医生。

四是要积极发挥医联体、医共体作用。特别是要发挥牵头医院的作用,加强对成员单位发热门诊建设运行情况的指导。要统筹医联体内的人员调配,畅通双向转诊通道,加强对基层的技术支持、培训,加强指导,还要加强质量控制。

据中新网