



因为有备，救治生命才能从容

Tel:010-64098379

人员一边不停地鞠躬，一边嘴里说着：“谢谢你们！谢谢你们！”

在当时的重症患者中，孩子所占比例较少，更多的是有基础病的老年人。包括浙大一院在内的多家综合医院承担了大量重症患者的救治任务。

浙大一院在救治重症患者过程中，由院领导牵头，每日召开全院重症病例多学科会诊，一人一策优化救治方案，严格按照国家要求开展死亡病例讨论，统一诊断标准；心血管、神经、中医、药理学等学科联合进驻重症病区，提前干预，降低多器官并发症的发生率，积极治疗基础疾病，降低病死率；以全院资深专家为核心组建省级专家组，开展全省巡诊、远程及现场救治指导，兜住全省重症救治底线。

有储备不用慌

当高峰过去之后，医院该如何做到“平战结合”成了一个重要的课题。据了解，转段之前，浙江省便开始给曾经的新冠肺炎定点医院发了专项补贴，浙大儿院里，100张预留给重症救治的床位正是这项补贴的结果。据张晨美介绍，浙大儿院还有专门的预留病房，如果再有疫情，这个病房也可以迅速启用为重症救治病房。

除了新冠肺炎定点医院外，还有一些其他医院也收到了这份专项补贴。绍兴市中医院并不是新冠肺炎定点医院，但是在新冠疫情期间，充分发挥中医药优势，组建由中医内科、呼吸内科、重症监护室中医师组成的中医专家组，专家组成员联合查房，以国家版方案为基础，结合“绍派”伤寒救治经验，辨证论治，实现一人一策一方，有效阻断或减缓有基础疾病的老年人向重症、危重症发展。转段期间，该院危急重症救治成功率达92%。

绍兴市中医院副院长李国华向中青报·中青网记者介绍，补贴之后，该院的重症床位从之前的16张扩充到了26张，新增加的10张床位和浙大儿院的100张床位一样，属于“储备资源”，平时是普通床位，需要时可以迅速转换为重症床位。

据了解，浙江省在全省范围内共“储备”了近5000张重症床位。张晨美表示，如果以后再面临重症患者增多的情况，这些“储备”的救治资源会让他们的救治工作变得更加有序、从容。

(为了保护患者隐私,魏童为化名)



浙大医学院附属第一医院急诊科、监护室医护人员全力治疗新冠患者，青年医护冲在一线坚守岗位。受访者供图



张晨美(左二)在和医院领导交流重症患儿的救治情况。受访者供图

打有准备之仗

在最艰难的转段期间，浙江大学医学院附属第一医院(以下简称“浙大一院”)重症医学科主任蔡洪流一直戴着蓝牙耳机，方便随时接听电话。

“老人家，要对自己有信心，很快就可以回家过年了。”有一次，蔡洪流刚把病情好转的94岁高龄重症肺炎患者转到普通病房，蓝牙耳机就传来：“蔡主任，13床抢救！”在争分夺秒的重症监护病房，“住的都是病情最危重的患者，靠着各种仪器设备、药物维持着生命。他们大多数年纪比较大且合并基础疾病。有些患者病情变化很快，可能早上病情还算稳定，中午就需要抢救。”蔡洪流说。

该举措让实战从容了很多。

浙大儿院也提早做好了准备。2022年12月9日，医院组织召开了一次扩大会议，统筹安排包括重症救治在内的相关工作。

其中，重症床位从62张扩充到了76张。浙大儿院儿科重症监护中心主任张晨美告诉中青报·中青网记者，为了加强对新冠患者的救治，医院还组织了多次理论培训和提升抢救能力的培训，并制订了应急处理预案，购置监护和重症抢救设备，组建了以两位副院长为组长的新冠病毒感染重症会诊小组，并建立会诊机制。

医院“三峰”叠加

张晨美救治的新冠患儿中，12岁的魏童让他印象深刻。1月4日，魏童被送

到浙大儿院，经急诊心超检查，初步诊断为暴发性心肌炎，收住儿科重症监护病房。

张晨美回忆说：“小男孩刚送来时神志不清，四肢冰冷，持续高热，新冠病毒检测阳性。通过人工呼吸机辅助通气、肾上腺素、去甲肾上腺素改善心功能和循环等常规药物治疗无效的情况下，启用体外膜肺氧合(ECMO)进行治疗。”

彼时，整个浙大儿院正在经历住院患者救治高峰、重症患者救治高峰、医务人员感染高峰的三重困难。干了30多年重症救治工作的张晨美第一次遇到这样的情况——一边，危重病人源源不断地收治进来；另一边，医护人员因为感染新冠成批倒下。张晨美也没能幸免，他发烧当天还在出门诊，坚持到后来整个人都在发抖，

全身酸痛，一量体温已经39.5摄氏度，不得不回家“休息”两天。

但是病房里的病人还得继续抢救，在家“休息”的张晨美，躺在床上依然在不停地打电话协调病房值班的事情。有些医务人员高热不退、体力不支，倒下了；发热程度低的医务人员轻伤不下火线，一边吃着退烧药一边继续值班工作。

就这样，即使在最艰难的时候，重症患儿的身边也一直有医务人员值班救治。最终，像魏童这样已经被多次下病危通知书的孩子，也被医务人员从“死神”手里抢了回来。

魏童转出重症监护病房的那天，他的父亲等在门口。孩子的病床被推出重症监护病房后，父亲追着病床看了孩子几眼后，又跑着返回病房门口，对着一名医

疫情中，他们保障了畅快“呼吸”

中青报·中青网记者 蒋雨彤 刘昶荣

2022年年底疫情防控转段后，一则“浙江省将为60岁以上老年人发放‘防疫包’”的新闻上了热搜。

杭州市西湖区一户居民，在消息发布2天后，收到了街道上门送给老人的口罩、手消品。3天后，这户居民又收到了退烧药。虽然只是一板药，没有外包装，但附上了一张小纸片，写着药物名称和服用方式。这让发愁找不到退烧药的百姓感到安心。

据了解，浙江省各地老年人“防疫包”发放，基本按时完成。切实满足老年人基本用药需求，保障老年人身体健康和生命安全。

这项紧急又庞大的惠民工程，由浙江省委主要领导亲自部署。2022年12月28日下发通知，要求各市迅速行动，并建立专项工作群，动态掌握可能存在的问题和困难，并每日收集和通报各市“防疫包”发放进展。

在药物紧缺的时候，如何打通多方渠道，保障物资供应？首先是向上争取资源。浙江省经信厅第一时间致函国家工信部，3天内(2022年12月28-31日)共从省外紧急调入4200万片布洛芬片、480万片对乙酰氨基酚片，连夜投放到各设区市，有力缓解省内紧缺品供应问题。

其次是省内统筹协调。地方政府履行主体责任，动用各类应急储备，优先保障老年人“防疫包”发放。省经信厅全力推动省内重点企业生产保供工作，3天内累计调配口罩185.8万只、感冒退烧药片90.1万盒等，配发到各地市。

三是向外合力调拨。组织省内优秀智能化供应链平台，协同供应链上下游资源，畅通“防疫包”保供通道。其间，一家健康平台向丽水市配送26万盒莲花清瘟胶囊、两万盒对乙酰氨基酚等物资；另一家健康平台向舟山市调配100万片布洛芬片。

有了药物和物资，如何在较短时间内高效发放到基层，其中需要很多创新做法，各地充分发动商会、社团、企业等渠道优势，启用本地储备的同时，主动对接省外相关物资，并落实专车在药厂等候，确保出库后能以最快速度送达；落实专班及时跟踪运输信息，到货后边人库边出库，实现即到即分发。

分布在全省各地的8.5万支村社小分队，汇集了小区党员、业委会成员、居民志愿者等各类力量72万人，是完成这次分发的主要力量。按照先农村后城镇、先高龄(80岁以上)后低龄(60岁以上)，先后合并有基础性疾病预防后无基础性疾病人群，有序高效完成“防疫包”发放工作。因为物资都是“即到即发”，一个防疫包可能需要上门两三次才能完成分发。

包括杭州市在内的个别地方为解决退烧药“供不应求”问题，优先保障感染者的药物需求，由各社区卫生室统一发放，为所有有需求的热心群众提供免费赠药；此外，有需求的感染者也可通过“杭州抗疫健康驿站”服务平台或社区(村)健康服务专员申请免费领取相关药物。

六十岁以上老年人「防疫包」全覆盖赢得百姓口碑

中青报·中青网记者 蒋雨彤 刘昶荣

如果将疫情比作一场战役，医院为代表的卫健系统是前方作战的“战士”，经信部门则是负责“粮草”(物资保障)的后勤枢纽。

兵马未动，粮草先行。2022年年底，为保证新冠疫情平稳转段时的各项工作，浙江省经济和信息化厅在各个岗位上抽调人员组成了工作专班。当年12月，疫情防控政策优化调整后，浙江省委省政府作出决策，一个月实现药品和防疫物资生产翻一番，而实际上，完成这个任务只用了十几天。

回想起那段时期，有专班成员感慨“企业才是最可贵的，我们只是做了协调和服务”。

更重要的“生产能力储备”

如何做到如此高效？浙江省经信厅有关负责人介绍，除了政府和企业齐心协力，还借助了数字化改革的一项成果——应急医疗物资直通车应用，每天快速进行监测，精准统计原料、生产、销售数据，“缺什么一清二楚”，从而对生产组织进行精准统筹。每一个数据背后，都是一群努力的人。

应急储备体系分为三块，包括实物储备、流通储备和生产能力储备，公众对生产能力储备相对陌生，但实际上，这是一种更重要的应急储备。

采访中，中青报·中青网记者看到一份企业名单，这就是生产能力储备。一

旦政府有需要，这份名单上的企业，能在最短时间内启动生产——当然，这往往还需要解决原料、工人、能源、交通等各种难题。有的企业临时调整生产，还涉及一些必须进行的审批。而经信部门的这个专班，除了下达需求，还要为企业做好服务，解决各种难题，其中很重要的就是协调各政府部门进行审批。

比如退烧药，是非常便宜的药物，有些名单内的企业有生产资质，但日常并不生产；有的企业，具备生产条件但没有资质，这时就需要尽快完成各项审批。

简化手续，尽快审批，看起来只是简单的几个字，但涉及药品生产，丝毫不能放松要求，这对政府部门是一个考验。在有关部门协调下，审批进程快速推进。比如一家制氧企业在短时间内获得了130吨产能项目的审批，而常规审批需要一个多月时间，无法满足疫情时期的紧急需求。因为审批及时，这个项目解决了温州、台州用氧问题。

“合规”是浙江省有关部门一直强调的，但同时也要保证在特殊情况下，一些需求和问题能够解决。比如常规情况下，交通高峰时段不允许运输危化品的车辆上路，更不能在夜间12点到早上6点之间上高速公路。在浙江有一个制度安排，遇到特殊情况时，在保证安全的前提下，一事一议，特事特办。

比如，当时浙江省舟山市医用氧气“告急”，海岛交通有特殊性，进出依赖轮船。轮船不像汽车可以随时开行，只能早上6点开船。而医用氧气半夜还在另一个城市生产，有两三个小时的高速公路转运过程。半夜走高速公路运输医用氧气不符合要求。紧急时刻，依照“一事一议，特事特办”的规定进行审批，这些救命的氧气及时运送到位。

有一次，杭州市某三甲医院用氧只能坚持到早上6点，而供氧企业在衢州，企业的运力不足以支撑激增的用氧需求。政府部门协调运力，最后氧气在凌晨4点运到医院。据了解，疫情期间，浙江没有出现因为用不上氧气而耽误医院救治的情况。

临时调整生产线，生产政府急需的物资，对很多企业来说，并非“划算买卖”。因为药物都有限价，不能乱涨价；另一方面，原材料价格上涨，企业员工也面临严重减员，用工短缺。

一家浙江大型制药企业，平时生产利润更高的药品，在去年12月，把所有产能都用上，生产布洛芬。在浙江金华，一家有快克生产资质的企业，把其他生产线停下，全部改为生产快克，后来得知需要儿童用快克，再次调整——尽管生产儿童用快克，企业的产能要减少一半。

浙江省经信厅相关负责人介绍，多数企业在紧急关头，“不讲经济效益，只讲人道精神”。

“做服务要‘沉在企业里’”

产能的释放，主体是企业，政府是提供保障、解困。

在浙江安吉，某生产抗原的企业，员工减员一半以上，招不到工人，安吉县政府组织机关干部直接去企业帮忙。还为企业协调用电、用水，保证企业能顺利生产。

一家氧厂供应企业，面对去年底临时激增的大量需求，需要增补储存氧气的钢瓶。一个钢瓶的使用期限长达几十年，实际使用可能只是很短的时间，临时采购意味着企业要增加大量投入。政府紧急协调，为企业申请了一笔购置补助。

宁波一家生产呼吸机面罩的企业，需要开模。他们日常使用的一家供应商在外省，无法按照限定的日期生产。政府通过协调，在台州找到一家有资质的企业，满足了企业需求。

呼吸机和“四千精神”

去年年底今年年初，呼吸机和血氧

中青报·中青网记者 刘昶荣 蒋雨彤

日前，国家卫生健康委员会主任马晓伟发表署名文章指出，我国三年抗击新冠疫情取得决定性胜利。回顾三年新冠疫情防控，特别是2022年12月7日国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组下发《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》后，对于大部分人来说，几片退烧药能解燃眉之急。

“几年疫情防控经验的积累，我们已预感到优化防控措施后市场可能会产生波动，但无法精准预判哪类商品会紧缺，所以提前加强监控。”浙江省金华市市场监管局价格监督检查和反不正当竞争分局局长胡进忠在接受中青报·中青网记者采访时说，“第一批退烧药投诉举报过来后，我们就盯着这类药品的市场销售情况了。”

当时，优化防控政策出台4天后，金华市市场上的布洛芬就被抢购一空，医药公司来不及补货。有少部分药店、药品批发企业发现了购药难的情况，趁机涨价。

当时，根据金华市婺安县市场监管局调查结果，当地一家连锁药店捆绑销售退烧药。该药店于2022年12月18日以9元/盒的价格购进5600盒布洛芬胶囊(欣歌迪，0.2g*12粒)，以20.9元/盒的价格购进3600盒复方氨酚烷胺胶囊(仁和可立克，10粒每盒)。第二天，该药店便在电商平台上架捆绑销售套装，每套装一盒布洛芬胶囊(欣歌迪，0.2g*12粒)加两盒复方氨酚烷胺胶囊(仁和可立克，10粒每盒)，拼单价每套129.0元，单

小药片 大保障



金华市市场监管人员正在检查药店的销售记录。工作人员会核对每条销售记录对应的销售单据，以确认该销售单是否存在违法违规行为。受访者供图

买价每套130.0元。经群众举报，两天后，婺安县市场监管局就对其立案调查。2023年1月19日，婺安县市场监管局责令该公司改正，没收上述捆绑销售的所有违法所得8904.3元，并罚款26712.9元。

统计，2023年1月至2月底，金华市共办理有关价格投诉举报件3035件，包括未明码标价、价格欺诈、哄抬物价等价格违法行为182起，虚假宣传、仿冒混淆等不正当竞争行为2442起。

胡进忠表示，优化防控措施后的早期，执法人员坚持“打头打早打严打”的原则，严厉查处了不法商家，及时曝光典型案例，利用对市场小范围的依法打击，形成了大范围的有效震慑，对稳市场秩序起到了不可或缺的作用。

除了打击不法商家外，金华市市场监管局还通过“发告诫书、办好政策，做好引导工作”的形式盯住药店，从而稳住市场。

因为在短时间内无法提高药品供应的情况下，盯住药店变得十分必要。如何盯药店？胡进忠回忆，当时，各大药店基本上都被市场监管局人员纳入网格化管理范围，市场监管所人员24小时值班，白天全员上街到各药店巡查，耐心劝导经销商稳住市场价格，不可伺机涨价。

经过大量的政策宣讲引导，多家药店主动送药，按身份证，每人每天可以领两份退烧药。还有的药店把一批退烧药，剪成3-4份，每份2-4颗进行销售。后来这些做法被推广到了更多药店，让有限的药品惠及更广大群众。

浙江省有7家生产“解热镇痛”类药品的企业，其中4家在金华市，均保持了24小时生产，全力保障复方氨酚烷胺胶囊(快克)、布洛芬颗粒等药品的生产供应。

胡进忠说，打通药品保供的“大动脉”、更畅通“微循环”，大大缓解了防控措施优化后防疫物资供应紧张的局面。

除了稳住市场之外，浙江省还通过“智慧流动医院”巡回诊疗车等方式保障百姓用药问题。

在浙江省丽水市庆元县竹口镇黄坛村，一辆“智慧流动医院”巡回诊疗车开进“流动发热门诊”，为山区百姓提供开药、问诊服务。

68岁的村民李春明发烧了，本打算自己在家“忍一忍、熬一熬”。巡回诊疗车来了，李春明顺利地看了病，拿了药。“家里没药，心里很慌。医生进村来给我们看病，一

下子就放心多了，真的很感谢他们。”

据了解，为顺利应对防控措施优化后群众看病用药需求，丽水市46辆“流动发热门诊”行驶9.38万公里，覆盖758个未设村卫生室的行政村，累计出车1132次，出诊医生1859名，诊疗人次15517人次，开具处方12393张，提供中医服务5520人次，开展巡回诊疗服务。

浙江的药品保障工作是我国当时的一个缩影。2月27日，国务院联防联控机制召开新闻发布会介绍巩固疫情防控重大成果并落实专车在药厂等候，确保出库后能以最快速度送达；落实专班及时跟踪运输信息，到货后边人库边出库，实现即到即分发。

分布在全省各地的8.5万支村社小分队，汇集了小区党员、业委会成员、居民志愿者等各类力量72万人，是完成这次分发的主要力量。按照先农村后城镇、先高龄(80岁以上)后低龄(60岁以上)，先后合并有基础性疾病预防后无基础性疾病人群，有序高效完成“防疫包”发放工作。因为物资都是“即到即发”，一个防疫包可能需要上门两三次才能完成分发。

包括杭州市在内的个别地方为解决退烧药“供不应求”问题，优先保障感染者的药物需求，由各社区卫生室统一发放，为所有有需求的热心群众提供免费赠药；此外，有需求的感染者也可通过“杭州抗疫健康驿站”服务平台或社区(村)健康服务专员申请免费领取相关药物。