

是 SARS 的疫苗。我们也在等待一种快速的检测手段的出现,可以帮助我们在很短的时间内鉴别哪些患者感染了 SARS 冠状病毒。SARS 是全球性的问题和热点。国际社会准备与中国合作杜绝 SARS 的再次发生,如果再次发生,也力争快速察觉并加以控制。

SARS 给我们以沉痛的教训,尤其将对对中国产生深远影响。但是,教训往往是最好的老师。如果说中国带着仅有的一个教训告别抗击 SARS 的战斗的话,那么这个教训就是:一个强大的、有活力的、并具有高度专业的医疗护理系统是现代工业化的社会的必要组成部分。不能将现代健康医疗卫生的支出看作是无意义的,而应该将其视为一种必须的投资,就好像是修一座桥,建一座工厂,造一个家。

现在,让我们回顾在中国和世界范围内控制 SARS 的历

程,我们都做了什么。尽管我们可以稍事休整,但是我们不能躺在已取得的成绩上睡觉,我们必须不断的努力为将来作准备。我们并不知道在未来的数月或数年中,什么时候 SARS 或其他新的传染病会向我们袭来。我们只能确信比 SARS 更为可怕的传染病有可能在将来的某个时候降临。我们在任何时候都不要掉以轻心,因为象 SARS 这样的疾病仍旧是中国和世界的威胁。

再一次对中国党和政府在抗击 SARS 的战斗中所取得的成绩表示感谢和祝贺,再一次感谢所有的医务工作者。我衷心祝愿所有患者安全返家,回到想念他们的家人身边。

(陈 溯 译)

[讲话日期:2003-08-16]



·政策法规·

关于设立集中收治传染性非典型肺炎病人和疑似病人定点医院有关问题的通知

卫生部办公厅

为指导各地合理设立收治传染性非典型肺炎病人和疑似病人定点医院(以下简称定点医院),及时将全部传染性非典型肺炎病人和疑似病人收治入院,有效救治,同时,尽可能减少一线工作人员的感染,控制疫情,现将有关事项通知如下:

1 根据疫情及发展趋势,由设区的市级以上卫生行政部门统一规划,合理整合卫生资源,确保将传染性非典型肺炎病人和疑似病人全部、及时地收入定点医院治疗。

设立定点医院时,应首先指定具有隔离防护条件并符合收治呼吸道传染病病人要求的医院,也可将通过改建符合上述条件的医院作为定点医院,并应另指定有条件的医院作为后备医院,做好随时收治传染性非典型肺炎病人和疑似病人的准备。为提高重症传染性非典型肺炎病人的治愈率,定点医院应设有重症监护病房,配备相应的救治技术力量和设备。

2 定点医院消毒、隔离、防护措施应严格执行《卫生部办公厅关于印发〈传染性非典型肺炎医院感染控制指导原则〉的通知》(卫发电[2003]43号)的规定。

3 定点医院应成立由呼吸科、传染病学科和重症监护科医师

组成的专家组,配备有以呼吸科医师为骨干的医师队伍。

4 定点医院应根据传染性非典型肺炎病人和疑似病人救治的实际工作需要,合理调配医务人员,既要保证有充足的医务人员在临床一线工作,还要避免病区工作人员过多而增加感染的机率。

附件:非典型肺炎定点医院病房床位与人员配备比例标准(试行)

1 普通病房

床位:医生 1:0.4;

床位:护士 1:0.9-1.0。

2 重症监护病房

床位:医生 1.5:1;

床位:护士 1:3.5-4.0。

以上配备标准包括白班、夜班人员;各病区根据病床数,还需合理配备卫生人员(30张床4名,50张床5名);其他人员的配备可根据实际需要相应安排。

[发布日期:2003-05-23]