

# “文明之城，中国式现代化的注脚”

## 2022城市文明思享会在上海社会科学馆举行

□记者 夏天

**本报讯** 昨天，以“文明之城，中国式现代化的注脚”为主题的2022城市文明思享会在上海社会科学院举行。在党的二十大精神的指导下，与会者通过理论研讨与圆桌对话相结合的方式，厚植城市精神、彰显城市品格，助力提升城市软实力，更好展示物质文明和精神文明相协调的中国式现代化的光明前景。

市委宣传部副部长、市文明办主任潘敏，上海市社联党组书记、专职副主席王为松，解放日报社副总编辑缪毅容，市文明办副主任郑英豪等出席活动。

活动现场，王为松做了题为“弘扬城市精神

## 多部门合力推进

## 本市聋人驾考培训进入冲刺阶段

□记者 夏天

**本报讯** 为解决本市聋人参加驾考培训无处体检、无法培训的窘境,在市人大的指导下,市残联、市公安局、市道运局等单位共同推进聋人驾考培训工作,目前该项工作已进入冲刺阶段。

近日,由市人大常委会副主任周宏、市残联副理事长郭咏军带队,市公安局、市道运局、市聋协、嘉定区人大、区卫健委、区残联等单位工作人员及聋人代表前往嘉定区中医医院、上海安亭驾校调研聋人驾考培训试点工作推进情况。

在嘉定区中医医院调研期间,医院负责人详细介绍了聋人体检流程、体检项目、硬件设施、手语志愿者配备等相关情况。为方便聋人听力检查,医院通过新增独立的听力检测室、购置听力检测设备等一系列措施完善了聋人体检的硬件设

品格 推进文明之城建设”的主旨演讲。他表示，文明之城是中国式现代化的出发点和落脚点。上海在中国式现代化建设的进程中既要当好改革开放排头兵、创新发展先行者，也要做好文明之城的创建者，更好地向世界展示中国式现代化的光明前景。

上海社会科学院文学所副所长郑崇选做了题为“融合发展彰显国际大都市神韵魅力”的主旨演讲。他表示,近年来上海的红色文化、海派文化、江南文化特质更加彰显,文化品牌标识度不断提高,城市文明程度也不断提升。

未来,上海应在推动“三大文化”融合发展、共生共荣中,愈益彰显社会主义现代化国际大都市的神韵魅力。

施。在信息化方面,医院通过在微信公众号内新增聋人体检预约模块,进一步提升聋人体检的便利性。

随后,调研组前往安亭驾校调研聋人驾考培训和考试工作的落实情况。安亭驾校负责人表示,为解决聋人在培训过程中交流困难的问题,驾校新聘一名掌握手语的驾驶教练。在硬件设施上,驾校通过在考试车辆安装专业无障碍设备,将考试过程中的语音指令转为文字信息,较好地解决了聋人无法适应驾照电子考试的问题。

现场调研后,调研组同聋人代表开展座谈会,总结试点工作推进情况并听取聋人代表意见。目前,在市人大、市政府的大力支持下,相关单位通力协作,驾校报名、助听器调试、音叉适应性训练、医院体检及培训考试等环节已协调完毕,形成了科学、合理的工作闭环。

## 防疫政策优化调整 社会各方面也要跟上步伐

## 防疫政策持续优化急需补齐重症监护短板

当前，我国正处于新冠疫情防控政策持续优化时期。多方数据已表明，新冠病毒奥密克戎变种毒株的重症率、死亡率逐步走低，但随着防疫措施调整，叠加冬春季流感高发，老年人等脆弱群体将面临更大疫情风险。如果医疗救治体系无法有效承接，就可能加重患者病情，甚至也可能发生“医疗挤兑”。

国家卫计委医政司于近日印发了《关于开展重症医疗资源有关数据调查工作的函》，要求调查各辖区内除部队医院以外的全部二级以上医院，开放床位数、ICU（重症监护室）床位数、ICU医护人员数、重症抢救设备数等信息，旨在“全面准确了解我国重症医疗资源分布现状，掌握重症救治能力”。

当此之时,全面摸清我国 ICU 资源底数,并通过人才建设、床位布局、医疗管理、医改政策等机制,加强重症救治能力,显得迫在眉睫。

实际上,为应对防疫政策调整新形势下可能出现的问题,各地已经在积极完善公共卫生应急设施。不过,在一些中西部地区、欠发达地区或广大农村地区,尽管也已经过三年疫情考验,但在应对疫情的软硬件设施,尤其是ICU资源上仍存在诸多短板。

行业内有个说法，一张ICU病床仅设备配置就高达100万元，被称为“人生中最贵的一张床”。而这还是重症医学能力建设中最容易实现的，国家、地

人才。

医院开展“降本增效”，不赚钱、花大钱 ICU 科室可能会在有的地方被当作累赘，而不是为其投入更多资源。这是全面准确了解我国重症医疗资源分布现状、掌握重症救治能力，需要首先了解与掌握的基本现实。

而今,随着防疫需要,ICU重症医建设也需引起高度重视。

在人才建设方面,地方政府要重ICU医生建设,鼓励大医院与基层医院间组建“ICU医联体”,通过无接触的远

医学系统开展上下级医院之间的视频教学,提高基层医生操作复杂设备、处置难病例的能力;通过大数据、人工智能技术帮助医生自动生成患者的“生存值”并减少手工录入、计算工作量。

最重要的是,要让医生薪酬绩效改革、医疗服务价格改革向ICU科室倾斜,让ICU科室从“苦差事”成为“香饽饽”,吸引更多的优质人才,打造更多未来干。

说到底,加强重症医学能力建设,是为当下疫情防控措施优化设置“保栓”,也是中长期健全医疗服务体系的要。尤其是,我国即将进入人口深度老龄化时期,重大传染病、慢性病的防控也来日益增大的压力,重症医学能力及

“补短板”，才能更好满足民众的健康需求，创造更多“起死回生”的佳话。

这几天，多地宣布调整核酸检测政策，优化核酸检测对象范围，取消全员核酸，部分商场、公交恢复营运。

## 防疫政策优化调整,个人该如何做好调适

种种防疫优化措施，利好群众出行、生活、工作，但是，近期全国新增新冠肺炎人数连续多日超过3万人，又逢冬季气温骤降，这个时候个人防护变得尤为重要。

对新冠病毒严防死守达3年之久，很多人早已形成了固定的思维习惯与行为模式。譬如在心理层面，疫情早期的高重症率和高死亡率，以及很多患者需要插管、呼吸机“一机难求”等现象，使得新冠病毒在一些人的脑海里被深深地刻上“可怕”等印记。尽管奥密克戎病毒致病力在减弱，引起的重症和死亡比例明显低于之前的原始株，但是有些人还是一想到病毒就会感到焦虑和恐慌。

因此纵使目前用事实证明当前的变异毒株并不可怕，但刻在脑海里的烙印仍一时难以消除。正因如此，尽管出台了防疫优化措施，一些人仍会在恐惧心理的驱使下，过度囤积药品，甚至购入呼吸机、物理器械，这正是疫情早期记忆“回溯”的体现。

新冠疫情对于身体的伤害可见，对心理的伤害无形。要像重视身体伤害那样重视心理伤害，除了要将心理疏导作为一项日常防疫内容之外，更应该在形势发生重大变化、防疫政策正在或即将作出调整的转型期，帮助民众做好

心理调适，以便他们能够尽快走出心理阴影。

味着,一方面要认识到病毒致病性减弱的趋势已得到确认,不会反趋势发展,另一方面要认识到,戴口罩、勤洗手、少聚集等个人防疫举措,已被证实是预防新冠疫情最基础、最管用、最经济的手段,不可弃之不用。

更重要的是，新冠病毒对老年人和有基础疾病的患者仍有较大威胁，对于高龄和重病者，甚至可形成致命一击，尤其当这类易感人群没有形成较强的免疫屏障时，病毒乘虚而入的可能性将提高。科学表明，接种新冠疫苗虽不能完全阻断感染，却可显著减少住院率、重症率。因此，老年人等易感人群积极接种疫苗，是做好个人调适的上策。

对于不少人而言,感染新冠病毒并不可怕,可怕的是面临“一封了之”和“一放了之”两种极端的管控情况。解决此类问题,需要各地认真贯彻落实的防疫政策,根据检测、流调结果做好风险评估,精准判定风险区域。既要减少因疫情给群众带来的不便,也要及时回应和解决群众的合理诉求。当封控不会过多影响人们的生产

接下来的医疗形势，亦是社会关注的一大焦点。新冠病毒感染人员或将明显增加，相关药品会不会“一药难求”，医疗会不会出现挤兑等，都是民众担心的问题。有关方面提前做好布局，