

国新办举行新闻发布会介绍做好能源保供确保温暖过冬情况

“温暖过冬、祥和过年的能源保障安全可靠”

本报北京1月13日电（记者周子元）今天，国务院新闻办公室举行新闻发布会介绍做好能源保供确保温暖过冬情况。

据介绍，供暖季以来，全国日均调度发电量236.2亿千瓦时，最大日发电量255亿千瓦时，全社会电力供需总体平衡；全国日均用气量11.5亿立方米，最大日用气量13亿立方米，为经济社会发展提供了有力支撑。

“总体来看，全国能源供应有保障，价格

平稳。保暖保供工作取得了阶段性成效。”国家发展改革委副主任连维良表示，今年，我国能源增产保供取得明显成效，能源储备和顶峰保供能力显著增强，入冬前实现应储尽储。民生用能保供稳价有力有效，推动电煤中长期合同价格稳定在合理区间，居民用电严格执行政府定价，管道天然气覆盖范围内居民用气执行门站价格政策，民生用能量足价稳。

“根据往年经验，春节前后的能源总需求

将有所下降，满足因降温增加的采暖需求有可靠的资源保障。即使极端情况下，出现超预期的居民用能需要，我们可以启动非保民预案，确保民生用能不受影响。可以说，人民群众温暖过冬、祥和过年的能源保障是安全可靠的。”连维良说。

面对即将到来的春节和新一轮冷空气过程，在能源保供方面，国家能源局局长章建华表示：“目前，全国煤炭、电力和天然气消费，均在尖峰水平上有所回落，供需形势总

体平稳、可控。当前采暖季能源保供在资源总量、区域平衡上是有保障的。各级政府、各类能源保供企业均成立了应急保供机制，并畅通问题反映和处置渠道，消除大家的后顾之忧。”

中国气象局副局长张祖强也表示，春节期间，气象部门将加强监测预报预警，及时发布有关预警信息，为老百姓过一个安全祥和的春节，全力以赴做好气象保障服务。

国家医保局：引导新冠治疗药品合理形成价格

本报北京1月13日电（记者王维观）1月12日，全国医疗保障工作会议在北京召开。会议总结2022年和近5年医疗保障工作，研究部署2023年医疗保障工作。

会议指出，2022年，全国医疗保障系统持续降低疫情防控成本，4批次降低新冠病毒疫苗价格，全国范围2轮下调核酸检测价

格，2轮下调抗原检测政府指导价。持续推进药品耗材集采，第7批药品集采平均降价48%，脊柱类耗材集采产品平均降价84%，胰岛素集采中选结果落地，惠及超1000万患者。全年检查医药机构76.7万家，查处39.8万家，追回医保基金188.4亿元。

2018年国家医保局成立以来，国家组织

集采7批294种药品平均降价超50%，3批4类耗材平均降价超80%，叠加地方联盟集采，累计降低药耗费用超4000亿元。通过谈判降低新药价格，250种新药平均降价超50%并纳入医保报销。医保目录内药品数量较2017年新增618种。支持疫情防控，第一时间实施“两个确保”政策，全力保障患者救治

得了较好效果。

江苏省总工会有关负责人告诉记者，过去的协商程序主要是围绕签订集体合同这一主要目标设计的，存在程序过于复杂的问题，不利于企业开展应急、应事、一事一议等灵活协商化解劳动关系矛盾。

对此，结合江苏实践探索，《条例》根据不同内容和情形创新性地设定了普通程序、简易程序和应急程序，分别对协商要求的提出、协商主体、协商形式、协商期限、协商结果确认等作出明确规定，倡导广泛多层的协商方式。

具体来看，用人单位与职工方开展集体协商，可以采用普通程序或者简易程序。协商事项需要签订集体合同或者涉及减损职工权益的，应当采用普通程序。简易程序由用人单位工会代表职工方与用人单位开展协商；职工方已选举产生协商代表的，协商代表参加协商；简易程序协商可以采用协商会议、电话沟通、网络协商等形式。

一旦遇到“发生劳动纠纷导致群体性停工、怠工”“生产经营过程中发现存在重大

事故隐患”“发生突发事件，影响企业正常生产经营或者劳动关系稳定的”等需要立即开展协商的情形时，应采取应急程序。

在协商内容上，《条例》明确了用人单位应当开展集体协商的直接涉及职工切身利益的12个方面。针对平台企业与新就业形态劳动者，明确双方可以就计件单价、订单分配等内容开展集体协商。

聘用人员也能参与协商

记者在采访时了解到，以往，事业单位聘用人员、未和企业建立劳动关系的劳动者很少参与集体协商，导致他们的合法权益难以得到有效维护，造成潜在劳动关系风险隐患。

为了保障更多劳动者的合法权益，《条例》规定本省行政区域内的企业、事业单位、社会组织与与之形成劳动关系的职工群体开展集体协商，适用本条例；事业单位和与之形成聘用关系的工作人员以及新就业形态中不形成劳动关系的劳动者开展集体协商，参照本条例执行。江苏省总工会在调研中发现，行业集体

费用；全力保障疫苗和接种费用；推动降低疫苗、核酸检测、抗原检测等价格超九成。

会议要求，2023年切实做好实施“乙类乙管”后新冠病毒感染患者治疗费用医疗保障工作，方便群众享受直接结算服务，加快费用清算结算速度，减轻救治医疗机构垫资压力；加强生育医疗费用保障，统一规范生育津贴支付政策，落实探索将灵活就业人员纳入生育保险覆盖范围；持续挤压药品耗材虚高价格水分，开展新批次国家组织药品和高值医用耗材集采，扩大地方采覆盖品种，实现国家和省级集采药品数合计达到450个；引导新冠治疗药品合理形成价格。

协商是扩大集体协商覆盖面、提升协商质效的有效方式，但部分地区职企双方的协商主体建设存在发展不平衡、组织不健全、会员单位少等问题，制约了行业集体协商的开展。对此，根据基层实践经验，《条例》提出发挥上级工会、企业代表组织上下代作用，组织推进区域性、行业性集体协商。

“我们基层集体协商指导员期盼着有一部具体、明确、针对性和可操作性强的法规，指导企业开展协商工作。”南京市集体协商指导员梅从明说，希望法规也能对建立集体协商指导员队伍进行明确，“提高企业对我们的认同感”。

《条例》明确“县级以上地方总工会应当建立集体协商指导员队伍，在从事劳动关系领域工作的专家、学者、律师、企业管理工作者等方面人士中聘任集体协商指导员，加强对集体协商指导员的培训、考核和监督”。

此外，《条例》还对防范协商过程中，职企双方产生过激行为，用人单位与职工方就技术创新、绩效工资等事项进行集体协商等作出了规定和制度性安排。

健康“新管家”来了③

像医护又像家人，他们解决“一老一小”照护难题

健康照护师市场需求量缺口数百万，满足专业化、精细化需求

阅读提示

普通的保姆和护工难以满足专业化、精细化照护需求，健康照护师应运而生，为“一老一小”提供慢性病诊疗、康养调理、生活照料、慰藉陪护以及孕产妇婴幼儿专业照护等服务。

本报记者 裴龙翔

上海市第四社会福利院里，90后凌莹正在照护多位90岁高龄老人，她要负责这些老人的饮食起居、个人卫生、运动以及睡眠。凌莹性格乖巧，遇到脾气倔的爷爷奶奶，她也会及时变身“乖囡囡”，“撒娇发嗔”帮老人调整心情。

管得了老人日常健康，看得了吃喝睡眠，顾得了心情愉悦，这个行业有自己的专属名称——健康照护师。2022年8月，人社部发布的42个国家职业技能标准，其中包括健康照护师。

目前，健康照护师已遍布全国的一、二、三线众多城市，主要分布在医疗、康复、养老、家政、孕产妇婴幼儿服务等行业。

知识与技能的复合型职业

职业技能标准规定，健康照护师需要具备生活照护、基础照护、活动与康复、心理照护，较高等级的健康照护师还需具备培训指导、照护管理和技术改进等能力。

吴怡欣是2020年首届全国职业技能大赛健康与社会照护项目金牌获得者，在2022年世赛特别赛又斩获健康和社会照护项目铜牌。她认为，健康照护要求在不同场合，包括医院、家庭、社区、护理院等场所，为需要的人群提供医疗相关服务。“所以我们一定要掌握扎实的医疗知识。”

“工作中还要有组织和管理能力，沟通和人际交往的能力，帮助服务对象解决问题。”在吴怡欣看来，根据服务对象的健康问题进行评估，进而做好个性化的照护服

务计划并执行，是这类精细化职业从业者需要掌握的技能。

蒋雨萍原是一名三甲医院的临床护士，有着10多年的工作经验，一次偶然的机会她得知有健康照护师这个职业，兴趣驱使下她不仅转了行，还在上海市新职业技能大赛健康照护师项目上名列前茅。

“工作内容和模式是比较有弹性的，以照护对象的需求为主。”蒋雨萍说，“但是对从业者提出了更高的要求，很多人的疾病知识相当欠缺，例如，出现问题不知去什么科室就诊，医院检查出没有器质性病变但就是主观感受上觉得不舒服，这时就可以找到我们寻求帮助。”

服务过许多病患之后，蒋雨萍愈发觉得自己所从事的职业非常有意：“通过我们一对一的交流沟通，不仅可以给予受助者心理上的安慰，还能通过一些健康指导缓解他们的症状，起到治未病的作用。”



蒋雨萍正在为照护的老人测量血压。

受访者供图

富有人情味，给与更多温暖

不同于普通医护人员，健康照护师的技能和知识要求明确，从业者要具备沟通交流、心理支持、心理观察的能力。这样的要求有效回应了许多服务对象的诉求。

蒋雨萍谈起自己遇到的一位新手妈妈，丈夫工作较忙，她全职在家带娃，老人不在身边，孩子连续三天体温反复发热，累得体力不支寻求帮助。

在服务过程中，蒋雨萍除了教会这位新手妈妈如何护理宝宝，更重要的是帮助她缓解焦虑紧张的情绪，让她知道这个时候不是只有她一个人，“我们会是她坚强的后盾”。通过三天的上门服务，孩子体温恢复正常，新手妈妈也缓解了紧张焦虑的情绪。

吴怡欣也有过类似的经历。她曾负责

照护一位患有直肠癌并在术后做了人工肛门的病人，初次上门为他更换造口袋，吴怡欣就敏锐地察觉到病人内心其实很难接受现在的状况。

意识到问题后，吴怡欣并没有急于操作，而是耐心地评估病人是否想自己更换以及对现状的接受程度，对于病人可能存在的困惑和苦恼，她也主动地提出建议。心结打开后，吴怡欣发现病人的参与度明显提高了，还尝试自己动手操作。

“我们从事的是始终给别人传递正能量的行业。”吴怡欣说，当照护对象的一些体征或症状有所改善，他们自己也觉得舒适度增加时，会在情感上信任你，肯定你的专业性，这种成就感让她坚持了下来，同时也更深地体会到医疗照护不能只是冷冰冰的治疗。

满足专业化、精细化照护需求

据不完全统计，我国失能失智老人大约4000万，各类残疾人总数达8500万，加上全面放开二孩政策实施以来，我国每年出生1400万~1700万人，需要为“一老一小”解决慢性病诊疗、康养调理、生活照料和慰藉陪护以及孕产妇婴幼儿专业照护等问题，普通的保姆和护工已难以满足很多人健康照护的需求。

2021年，人社部发布健康照护师就业景气现状分析报告，其中提到未来5年我国健康照护人员市场需求量在500万以上。中国研究型医学学会会长何振喜在报告中表示，健康照护师的出现将为众多消费群体提供更加优质高端的服务，满足专业化、精细化的照护需求。

社会对行业的需求，一线从业人员的感受最为直观。吴怡欣举例说，有些疾病像阿尔茨海默病的失能老人，需要的不只是生活上的照料，还需要更专业的指导来提高生活水平，所以这项职业是可以来承担这部分的照护内容，让健康服务更全面、更专业。

“像这种涉及人与人的交流，传达人文关怀的职业，我觉得是永远不会被智能机器所代替的。”吴怡欣说。

全国工会劳模工匠党代表微宣讲上线开播

本报北京1月13日电（记者朱欣）由全国总工会组织的“中国梦·劳动美——凝心铸魂跟党走 团结奋斗新征程”劳模工匠党代表微宣讲今天上线开播。微宣讲集中展现了20位劳模工匠党代表的风采，包括广西汽车集团有限公司首席技能专家郑志明等全国劳动模范、全国五一劳动奖章获得者和大国工匠、最美职工、新就业形态劳动者等。

微宣讲主题涵盖“两个确立”的决定性意义、新时代新征程中国共产党的使命任务、党的二十大的主题、产业工人队伍建设改革等方面，以线上微视频宣讲的方式呈现。劳模工匠党代表用接地气的语言、听得懂的道理，通俗易懂阐释党的二十大精神提出的系列新思想、新观点、新论断和新举措。

全总在《中国工人》杂志社新媒体端、“技能强国-全国产业工人学习社区”、全国工会电子职工书屋和“学习强国”等线上平台设置“踔厉奋发 勇毅前行——党的二十大精神学习专区”，微宣讲视频将在专区长期展播。专区集纳了党的二十大重要文件和专家学者权威解读，重点展示各级工会学习宣传贯彻情况和典型经验，自2022年10月24日上线后访问量已突破2.97亿。职工在评论区留言表示：“劳模工匠党代表来自我们身边，可感可知，微宣讲不仅是简单的理论传播，更是劳模精神、劳动精神、工匠精神强大精神力量的感召。”

据全总宣传教育部负责人介绍，微宣讲充分发挥党的二十大精神大代表中劳模模范、工匠人才、一线职工的示范带头作用，用“小故事”阐明“大道理”，用“身边事”解读“大政策”，把党的二十大报告确定的重要思想、重要观点、重大战略、重大举措讲清楚、讲明白，让广大职工群众听得懂、能领会、可落实。

全总将适时组织劳模工匠党代表面向新就业形态劳动者、农民工、青年职工、职业院校学生等群体开展线下宣讲，推动党的二十大精神走进基层一线、走进职工心里。

工信部等部门联合向基层医疗卫生机构供应指氧仪117.2万只

本报讯（记者王群）记者从工业和信息化部了解到，近日，工业和信息化部会同国家卫生健康委、农业农村部已组织11家重点生产企业，分4批向全国31个省（区、市）和新疆生产建设兵团供应指氧仪117.2万只，1月10日前企业全部完成发货，满足全国60万个村卫生室的基本配置需求。

此前，工信部已组织山东、湖北、辽宁、河南、山西、河北等重点省份750余家重点企业，千方百计扩大企业产能产量，持续提升疫苗、治疗药物、检测试剂和防护用品等重点医疗物资生产供应能力，全力保障重点地区、重点人群疫情防控需求。

相关数据显示，指夹式脉搏血氧仪日产量由去年12月初的11.5万只提升至12月底25万只以上。

北医三院呼吸与危重症医学科主任提示

春节期间新冠病毒防治需要注意什么？

本报记者 苏菲涛

临近春节，人员流动规模和范围逐渐加大，是否可能出现新的老年重症感染高峰，如何识别老年新冠感染者发展成重症的信号？针对社会关注的热点问题，《工人日报》记者专访了北京大学第三医院呼吸与危重症医学科主任孙永昌。

问：春节期间，有没有可能出现新的老年重症患者高峰？

答：这个需要看各地的感染率情况。例如北京，大多数老年人应该已经感染过了。从近期春节看，北京尚未感染的人群可能会出现感染，但目前来看，不会形成很大的规模。因为刚感染以后，包括老年人在内，都会对新冠病毒形成一定的免疫力，近期再次感染的概率就很小了。

对于其他地方，如果当地的感染率仍处于上升阶段，那么感染可能要持续一段时间。如果家里有老人尚未感染新冠，就要尽量采取一些措施去保护老人，比如减少老人及其家庭成员同外界的接触。

问：老年重症患者及其家属在就诊、救治上有哪些常见误区？

答：老年人感染新冠病毒具有特殊性，其症状与平常的健康情况密切相关，老人感染后不一定会发高烧。感染后最初几天，症状也不像年轻人那么明显，可能出现食欲减退、不愿活动、精神变差等，这些细微的变化很容易被家人忽视，所以家属不能只看老人的体温变化，还要注意观察其饮食、精神状态。

对于已经感染的老人，有条件的话，家属可以用指夹式血氧仪监测老人的血氧度。如果血氧度低于93%，提示可能有肺炎。同时，观察老人是否有呼吸加快、呼吸费力等症状。这些都可能是重症风险的线索，一旦发现要早早就医。特别是农村地区，如果老人出现症状加重的苗头，应该及时就医。

问：为何新冠感染者转阴后，咳嗽会持续很长时间？是否都要去拍CT检查？

答：后续出现咳嗽、咳痰症状，是感染新冠病毒的一个特点。很多人感染后咳嗽一周、两周，有的可能时间更长。对于是否需要去拍CT，医生需要根据具体病情来定。但对于年轻人而言，大部分是不需要的，只要对症治疗就可以。如果家里老人转阴后症状持续不好，就要及时就医，看是否有必要做个肺CT检查，或其他进一步检查。

问：Paxlovid、阿兹夫定等抗病毒药物适用于哪些感染者，在使用上有哪些注意事项？

答：所有的药物有疗效，也可能有不良反应，这两种药也不例外。在新冠感染者治疗中，强调抗病毒药物是在感染早期用，一般是发病后5天内效果较好。从临床看，对于存在发展成重症风险的感染者，这两种药确实能降低重症的发生。

在使用上，由医生根据病情需要开药是最好的，不同药物之间可能存在相互作用和不良反应。

问：对于慢阻肺患者，感染新冠病毒后需要注意什么？

答：慢阻肺确实是导致新冠感染后发展成重症的一个风险因素。慢阻肺患者首先应积极接种新冠病毒疫苗，一旦感染新冠病毒，要继续维持原来针对慢阻肺的药物，特别是吸入药物。同时，也要及时、积极治疗，特别是在感染早期使用抗病毒药物。最后，还要注意呼吸频率加快、憋气、呼吸困难等症状。出现这些症状，要尽早干预，避免向重症发展。