国务院联防联控机制公布通知 进一步优化落实 新冠肺炎疫情防控措施

根据当前疫情形势和病毒变异情况,为更加科学精准防控,切实解决防控工作中存在的突出问题,国务院联防联控机制综合组7日公布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》。

一图了解“新十条”

按楼栋、单元、楼层、住户划定高风险区

- 按楼栋、单元、楼层、住户划定高风险区,不得随意扩大到小区、社区和街道(乡镇)等区域。
- 不得采取各种形式的临时封控。

优化核酸检测

- 不按行政区域开展全员核酸检测,进一步缩小核酸检测范围、减少频次。
- 根据防疫工作需要,可开展抗原检测。
- 除养老院、福利院、医疗机构、托幼机构、中小学等特殊场所外,不要求提供核酸检测阴性证明,不查验健康码。
- 不再对跨地区流动人员查验核酸检测阴性证明和健康码,不再开展落地检。

具备条件的无症状感染者和轻型病例一般采取居家隔离

- 感染者要科学分类收治,具备居家隔离条件的无症状感染者和轻型病例一般采取居家隔离,也可自愿选择集中隔离收治。
- 具备居家隔离条件的密切接触者采取5天居家隔离,也可自愿选择集中隔离,第5天核酸检测阴性后解除隔离。

高风险区“快封快解”

- 连续5天没有新增感染者的高风险区,要及时解封。

保障群众基本购药需求

- 各地药店要正常运营,不得随意关停。
- 不得限制群众线上线下购买退热、止咳、抗病毒、治感冒等非处方药物。

关于老年人和重点人群

- 加快推进老年人新冠病毒疫苗接种。
- 加强重点人群健康情况摸底及分类管理。

关于保障社会正常运转和涉疫安全保障

- 非高风险区不得限制人员流动,不得停工、停产、停业。
- 严禁以各种方式封堵消防通道、单元门、小区门,确保群众看病就医、紧急避险等外出渠道通畅。

关于校园防控

- 没有疫情的学校要开展正常的线下教学活动,校园内超市、食堂、体育场馆、图书馆等要正常开放。
- 有疫情的学校要精准划定风险区域,风险区域外仍要保证正常的教学、生活等秩序。

内容摘自《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》

据新华社、央视新闻

居家时判定感染了新冠病毒如何应对? 服用中药要注意什么? 权威专家回应防疫热点

奥密克戎病毒致病性在减弱,若居家时出现类似于感冒的症状,如何判定是否感染了新冠病毒?若感染,服用中药要注意什么?国务院联防联控机制组织权威专家——首都医科大学附属北京中医药大学东直门医院院长刘清泉、北京大学第一医院感染科主任王贵强就公众关心的问题接受采访。

1 问:若居家时出现类似于感冒的症状,如何判定是否感染了新冠病毒?感染了如何应对?

王贵强:从当前全国病例来看,感染奥密克戎毒株后以上呼吸道症状为主,重症化的比例明显降低。随着疫苗接种的普及,逐渐形成了一定程度的免疫力,病毒致病力下降。我们强调分层诊疗和

救治,一般病人可居家观察治疗,重症或有重症风险的病人需到医院进一步诊治。居家时若出现发热咳嗽等症状,可用解热镇痛药,物理降温或者在医生的指导下吃一些中药、抗病毒药等,同时建议抗原自测。

做完抗原检测后,如果是阳性应及时上传报备,并密切监测自己的身体状态,观察是否有异常症状,如果有明显的病情变化,比如呼吸困难、气短、基础病加重等,要及时跟社区医生联系报备,必要时到医院进一步诊疗救治。

2 问:若感染病毒,服用中药要注意什么?

刘清泉:从原始株到德尔塔再到奥密克戎,病毒的致病性越来越弱,而传染性增强了。从中医角度看,核心病机的变化是一种风热夹湿夹毒的特征,表现出来的

症状可能一是发烧,热程大概是1至2天;二是咽喉疼痛、咽干;三是乏力,有些人会在发烧前或者发烧中出现骨节酸痛、全身酸痛等。随着3至5天的变化,这些

症状会逐渐消失。对这种风热引起的外感类疾病,治疗上一般给予病人具有疏风、清热、化湿、解毒、解表功效的这一类中成药。

据新华社

门诊要划分出阳性和阴性诊疗区

12月7日,国务院联防联控机制发布《关于进一步优化就医流程做好当前医疗服务工作的通知》,强调要相应调整医疗机构诊疗流程,优化检测要求和医疗机构诊疗区域布局,最大限度提高医疗资源可用程度,最大程度保障就医秩序安全有序。要点如下:

优化门急诊和发热门诊就医流程

各医疗机构要继续做好门诊预检分诊工作,通过预约诊疗平台、现场出示等多种方式,查看就诊患者48小时核酸检测结果。

门诊区域要划分出核酸阳性诊疗区和核酸阴性诊疗区,分别接诊相应患者。

对于急诊就诊患者不得以没有48小时核酸结果为由影响救治。

有48小时核酸检测结果的,直接进入急诊诊疗区域,无48小时核酸检测结果的,在急诊缓冲区域接诊,同时查抗原和核酸。

对出现发热、呼吸道症状等患者,引导至发热门诊就诊,进行抗原或者核酸检测并开展相应诊疗服务。

医疗机构应当按照要求加强发热门诊的管理,通过扩充区域、增加诊间、充实医疗力量等,进一步增强发热门诊服务能力。

未经卫生健康部门同意,医疗机构不得擅自关闭发热门诊。

优化住院患者收治流程

医疗机构要对入院患者进行核酸检测,入院后根据需要进行抗原或者核酸检测。

要重点关注65岁以上合并严重基础疾病(肿瘤、呼吸系统疾病、心脑血管疾病、慢性肾功能衰竭、自身免疫功能缺陷疾病等)且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者,加强监测,一旦发现核酸阳性,要及时关注病情变

化,加强医疗救治。

医疗机构要安排相对独立的区域(院区、楼栋、病区或病室)收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。

对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员,陪护期间严格防护、严禁外出。

急诊留观病房患者按照住院患者管理。

关心关爱医务人员

医疗机构根据工作需要,组织对本机构医务人员进行抗原或核酸检测。

对于出现发热、呼吸道症状等,医务人员可以先进行抗原检测,根据医务人员健康状况和检测结果等,安排进入相应诊

疗区域工作或者居家健康监测。

做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

确保正常医疗服务

医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放疗化疗等患者的医疗服务。

医疗机构内感染判定要充分调查、科学分

析、综合研判,要通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露,保障医务人员执业安全。

要加强医务人员激励,鼓励医务人员为患者提供医疗服务。

据央视新闻