



# 贯彻落实《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》 我省因时因势调整疫情防控政策

本报讯(记者 杨艳)7月4日,黑龙江省人民政府新闻办公室举行了“黑龙江省应对新冠肺炎疫情防控工作”新闻发布会。会上,省卫生健康委员会副主任葛洪介绍和解读黑龙江省疫情防控指挥部出台的《关于贯彻落实〈新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)〉因时因势调整全省疫情防控政策的指导意见》。

葛洪介绍,近期,省内疫情保持清零状态,总体形势比较稳定。但是,国内个别地区持续有零星的社会面感染,社区传播风险还存在。奥密克戎BA.2仍然是我国本土疫情的主要病毒株,但近期在境外输入病例中发现了BA.4和BA.5,提示大家要高度警惕奥密克戎BA.4和BA.5境外输入传播。

总体来看,我省疫情外部输入风险仍然持续存在。

6月28日,国务院联防联控机制综合组公开发布了《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》。方案全面落实“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,针对奥密克戎变异株的特点,因时因势对疫情监测、风险人员的隔离管理、中高风险区划定标准等进行了调整。

葛洪表示,为深入贯彻落实好《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》,按照

国务院联防联控机制“把该管住的坚决管住,该落实的坚决落实,该取消的坚决取消,不一致的措施限期清理”的总体要求,切实提高黑龙江省疫情防控的科学性、精准性,高效统筹疫情防控和经济社会发展工作,提高全省疫情精准防控能力水平,坚持全省上下一盘棋,避免层层加码、防控过度,省疫情防控指挥部制定印发了《关于贯彻落实〈新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)〉因时因势调整全省疫情防控政策的指导意见》,对全省防控政策做出了相应调整:

**一是优化调整风险人员的隔离管理期限和方式。**将密切接触者、入境人员隔离管控时间调整为“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”,核酸检测措施调整为“集中隔离医学观察第1、2、3、5、7天和居家健康监测第3天核酸检测,采集口咽拭子”,解除集中隔离医学观察前不要求双采双检。密接的密接管控措施调整为“7天居家隔离医学观察”,第1、4、7天核酸检测。对于涉疫场所暴露人员,在判定后实施居家健康监测3天,并在判定后第1、3天各开展一次核酸检测,凭2次核酸检测阴性结果解除管控。

**二是统一对国内发生本土疫情的地级市或直辖市外溢风险人员管控政策。**

1.对7天内有高风险区旅居史的人员,采取7天集中隔离医学观察,在集中隔离第1、2、3、5、7天各开展一次核酸检测,管理期限自离开风险区域算起。2.对7天内有中风险区旅居史的人员,采取7天居家隔离医学观察,在居家隔离医学观察第1、4、7天各开展一次核酸检测;如不具备居家隔离医学观察条件,采取集中隔离医学观察;管理期限自离开风险区域算起。3.对7天内有低风险区旅居史的人员,3天内完成两次核酸检测(采样时间间隔大于24小时),并做好健康监测。4.对7天内有中高风险区所在地级市(或直辖市)的其他县(市、区、旗)旅居史的人员,到达目的地后24小时内尽早进行一次免费核酸检测。

**三是优化重点人群应检尽检范围和频次。**由全省原来的20类重点人群调整为28类,频次按照人员不同风险级别分类设置,各地可结合实际适当扩大监测范围,出现本土疫情时可根据扩散风险增加核酸检测频次。同时,明确对边境口岸常态化核酸检测频次要求,已开通货运通关的各边境口岸县(市、区)常态化区域核酸检测周期调整为每周一次,未开通或季节性暂停货运通关期间的各边境口岸县(市、区)无需开展常态化区域核酸检测。

**四是明确对进入重点场所、重点机构人员防控要求。**要根据本地区疫情形势和常态化核酸检测措施动态调整,已开展常态化核酸检测的地区,进入重点场所(不含交通场站,单独规定)和重点机构需扫健康码、行程码、测温、查验常态化核酸检测间隔周期内的核酸检测证明。如属地常态化核酸检测停止执行,重点场所、重点机构查验核酸检测证明同步停止,任何单位和机构不得擅自增加查验核酸检测证明作为限制人员进入重点场所或办事单位、机构的措施。

五是对涉疫地区来我省的货运车辆及司乘人员、省内交通场站、卡口及往来人员管控也重新做出了调整。

这里要特别强调,第九版防控方案和我省出台的贯彻落实指导意见,是对防控措施的优化调整,决不是放松防控,而是要求更高了,对防控工作要求更科学、更精准、更快速了,关键点是要把该管住的重点风险管住、该落实的落实到位、该取消的加码要坚决取消,我们还是要继续坚持“外防输入、内防反弹”的总策略和“动态清零”总方针不动摇,进一步提高疫情防控的科学性、精准性,充分利用资源,提高防控效率,统筹疫情防控和经济社会发展。

## “两站一场、交通卡口”撤除

本报讯(记者 杨艳)7月4日,黑龙江省人民政府新闻办公室举行了“黑龙江省应对新冠肺炎疫情防控工作”新闻发布会。会上,省交通运输厅副厅长周贵才针对落实第九版《防控方案》,在“两站一场、交通卡口”等重点环节采取的防控措施进行了介绍。

周贵才表示,常态化疫情防控形势下,全省交通运输环节防控决不能放松。为进一步贯彻落实好第九版新型冠状病毒肺炎防控方案,结合全省当前疫情形势,省疫情防控指挥部高效统筹全省疫情防控和经济社会发展,决定从7月2日起撤除全省各交通场站卡口、各高速公路出口和省界公路防疫检查站以及各市域之间、市域内设置的公路防疫检查站,但保留了已通关口岸的交通场站出城卡口、公路出城卡口,以便于查验口岸城市离开人员48小时核酸证明,对已通关口岸实施更加精准的防控。一旦发生本土疫情时,各地要及时恢复卡口防控检查站。

周贵才强调,需要注意的是,取消各

交通卡口防疫检查站不代表疫情防控有所放松。各地要科学精准,严格落实常态化疫情防控各项措施。加大宣传力度,引导风险人员主动提前报备、到达后主动报告、主动进行核酸检测,配合落实分级分类管控措施;各地要建立更加灵敏有效的监测预警体系,合理设置核酸检测服务点,做好重点人员应检尽检和普通人群愿检尽检,及早发现感染者;要加大公共场所、宾馆酒店、社区村屯外来人员的查验力度,督促7天内有低、中、高风险地区旅居史人员及早落位管控,避免疫情扩散蔓延。各地交通运输主管部门要督促指导道路客运及城市交通有关经营者按照第八版《客运场站和交通运输工具新冠肺炎疫情分区分级防控指南》要求,做好一线从业人员个人防护和健康监测,严格开敞场站和交通工具消杀等防控要求。通过精准防控最大限度减少对企业生产经营、交通物流运输、群众日常生活出行的影响,努力用最小的代价实现最大的防控效果。

## 省疾控中心发布疫情防控提醒

本报讯(郭恂 记者 刘菊)4日,黑龙江省疾控中心发布疫情防控提醒。7月3日0—24时,全国共计报告41例本土确诊病例、339例本土无症状感染者,涉及9个省份。截至7月3日17时,根据《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》相关划分规定,全国共有高风险等级地区127个、中风险等级地区48个。

为全面落实“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,有效控制和降低疫情输入传播风险,黑龙江省疾病预防控制中心向全省广大市民发出以下防控提醒:

**一、严格落实个人疫情防控责任,**强化自己是健康第一责任人意识。有涉疫地区旅居史的人(返)我省人员,需主动向社区、单位或酒店报备,根据出发地和途经地疫情风险等级按照所辖市(地)管控政策实施分类管理。

**二、发生本土疫情的县(市、区、旗)**人员非必要不出行,确需出行的需龙江健康码绿码、体温检测正常并提供48小

时内核酸检测证明。

**三、离开已通关陆地边境口岸城市人员**需提供48小时内核酸检测阴性证明,前往已通关陆地边境口岸城市人员抵达后24小时内至少进行1次核酸检测。

**四、请广大市民朋友接触境外和国内中高风险地区的快递、物品时,**戴好口罩和一次性手套并对内外包装进行消毒,处理完后要及时洗手并更换口罩。

**五、接种疫苗是预防新冠病毒感染的有效方式,**且对奥密克戎变异株同样具有保护效力。在没有接种禁忌的情况下,请符合条件的市民尽快接种疫苗,完成全程接种后满半年,尽快接种加强针。



扫码看  
全国中高风险  
等级地区

# 诚信

社会主义核心价值观  
爱国 敬业 诚信 友善  
富强 平等 公正 法治  
自由 民主 文明 和谐

