



梁惠玲任黑龙江省副书记

黑龙江日报讯 中共中央批准:梁惠玲同志任黑龙江省委委员、常委、副书记。胡昌升同志不再担任黑龙江省委副书记、常委、委员职务。

进一步优化落实新冠肺炎疫情防控“新十条”发布 跨地区流动人员不再查健康码 无症状和轻型病例可居家隔离

据国家卫健委网站消息,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组7日发布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》。

通知提到,近期,各地各部门深入贯彻落实党中央、国务院决策部署,坚持第九版防控方案,落实二十条优化措施,持续整治层层加码问题,取得积极成效。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,发布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》。

通知指出,各地各有关部门要进一步提高政治站位,把思想和行动统一到党中央决策部署上来,坚持第九版防控方案、落实二十条优化措施、执行本通知要求,坚决纠正简单化、“一刀切”、层层加码等做法,反对和克服形式主义、官僚主义,抓严抓实抓细各项防控措施,最大程度保护人民生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

国务院联防联控机制举行新闻发布会 解读新的疫情防控措施

“新十条”是为了 持续提高防控的科学精准水平

7日,国务院联防联控机制举行新闻发布会。国家卫健委发言人米锋介绍,国务院联防联控机制综合组出台了进一步优化落实新冠肺炎疫情防控的措施,这十条新措施是为了持续提高防控的科学精准水平。执行中要坚决纠正简单化、“一刀切”,不搞层层加码,各地要按照要求精准落实。



每一次防控措施优化都十分审慎

发布会上,国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长王贺胜介绍,面对新冠病毒这种未知、新发的传染病,我们不断积累经验,近三年来,我们始终坚持以人民至上、生命至上,有效处置百余起聚集性疫情,有效应对了五波全球疫情的冲击,感染率和死亡人数保持在全球最低水平,铸就了伟大的抗疫精神。

王贺胜表示,近三年来我国不断调整优化防控措施,每一次优化都十分审慎,是建立在此前防控实践基础上,根据发现的问题深入研究论证。每一次优化都是强调更加科学精准,聚焦病毒特性,国际国内形势和国内外防控策略变化,因时因势进行调整,每一次优化都是以人民为中心,为更好保障人民群众正常的生产生活秩序,更好地对老年人、婴幼儿等重点人群提供保障。

最大程度保障人民身体健康

发布会上,国家卫健委副主任李斌介绍,新制定的十条优化措施,对群众关心的核酸检测、阳性感染者、密切接触者管理,高风险区划定封控,老年人疫苗接种和群众就医用药保障,以及学校疫情防控和涉疫安全保障等防控工作进行了进一步优化。

概括来说,十条措施可以大致分成两类:一类是聚焦优化,主要是基于病毒特点和疫情形势,结合近期各地疫情应对实践经验,对第九版防控方案、二十条部分措施的进一步优化。另一类是强调精准,针对当前防控中面临的突出问题,特别是群众反映强烈的对第九版、二十条执行不到位、不准确等问题予以纠正,强调更加科学精准。各地要一揽子、一体化统筹推进实施,优化调整的措施按照新要求执行,未调整的措施按照原方案执行,确保各项措施落实、落地、落到位。

总的来看,进一步优化措施是为了最大程度保障人民生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。我们将继续边防控、边研究、边总结、边调整,走小步、不停步,不断优化完善防控措施。

不是放开不防而是主动优化

在发布会上,国家卫健委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年介绍,这次的优化并不是完全放开不防,是主动的优化而不是被动的,是针对当前我国主要流行的病毒变异株特点、疫情流行特征,通过对疫情形势动态的研判,对现行防控措施的成效评价,特别是对二十条实施以后,地方的有益经验和存在的问题进行梳理总结等因素,综合考虑所作出的。

梁万年表示,优化后的防控措施将更好地适应疫情防控的新形势和新冠病毒变异株的新特点,进一步提高疫情防控的科学性和精准性,使防控更具可操作性和针对性,更高效地利用防控资源,更好地统筹疫情防控和经济社会发展,更好地保障正常的生产生活 and 医疗卫生需求,最大限度地保护人民生命安全和身体健康,最大限度地减少疫情对经济社会发展的影响。

没有必要囤积和抢购药物

在发布会上,国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红介绍,针对病毒特点和患者临床表现,要对症治疗。

对于普通型,或者有进展为重症风险因素的患者,需要及早进行抗病毒治疗,以减少向重症转化的可能,抗病毒药品一定要在医生的指导下使用。要做好中西医结合治疗,中药在治疗感染性疾病中,有其独特的优势。要兼顾新冠肺炎和基础性疾病,在治疗新冠肺炎的同时,应注重治疗基础病。

郭燕红表示,相关的药物在新冠治疗过程当中是不可或缺的,目前这些药物很充足,没有必要囤积和抢购。县级以上的医疗机构要加强对对症治疗的药物以及抗病毒药物和抗原试剂的准备。基层医疗机构、药品零售网点等要做相应的准备,保证人民群众购药的可及性。无论是在药品销售网点还是在医疗机构,这些药物是充足的。

疫情防控“新十条”

一是科学精准划分风险区域。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。

二是进一步优化核酸检测。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。对高风险岗位从业人员和高风险区人员按照有关规定进行核酸检测,其他人员愿检尽检。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。重要机关、大型企业及一些特定场所可由属地自行确定防控措施。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。

三是优化调整隔离方式。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。居家隔离期间加强健康监测,隔离第6、7天连续2次核酸检测Ct值 ≥ 35 解除隔离,病情加重的及时转定点医院治疗。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。

四是落实高风险区“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。

五是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。

六是加快推进老年人新冠病毒疫苗接种。各地要坚持应接尽接原则,聚焦提高60-79岁人群接种率、加快提升80岁及以上人群接种率,作出专项安排。通过设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等措施,优化接种服务。要逐级开展接种禁忌判定的培训,指导医务人员科学判定接种禁忌。细化科普宣传,发动全社会力量参与动员老年人接种,各地可采取激励措施,调动老年人接种疫苗的积极性。

七是加强重点人群健康情况摸底及分类管理。发挥基层医疗卫生机构“网底”和家庭医生健康“守门人”的作用,摸清辖区内患有心脑血管疾病、慢阻肺、糖尿病、慢性肾病、肿瘤、免疫功能缺陷等疾病的老年人及其新冠病毒疫苗接种情况,推进实施分级分类管理。

八是保障社会正常运转和基本医疗服务。非高风险区不得限制人员流动,不得停工、停产、停业。将医务人员、公安、交通物流、商超、保供、水电气暖等保障基本医疗服务和社会正常运转人员纳入“白名单”管理,相关人员做好个人防护、疫苗接种和健康监测,保障正常医疗服务和基本生活物资、水电气暖等供给,尽力维护正常生产工作秩序,及时解决群众提出的急难愁盼问题,切实满足疫情处置期间群众基本生活需求。

九是强化涉疫安全保障。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。推动建立社区与专门医疗机构的对接机制,为独居老人、未成年人、孕产妇、残疾人、慢性病患者等提供就医便利。强化对封控人员、患者和一线工作人员等的关心关爱和心理疏导。

十是进一步优化学校疫情防控工作。各地各校要坚决落实科学精准防控要求,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。