



哈尔滨市应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作指挥部 第75号公告

(2022年12月8日)

根据当前疫情形势变化和病毒变异情况,为科学精准落实国家第九版防控方案、二十条和“新十条”优化措施,经专家组研判,市指挥部决定,对全市疫情防控措施进行优化调整。现就有关事宜公告如下:

一、优化调整人员流动管理

1.不再实施抵(返)哈人员“落地检”,不再对进出哈人员查验核酸阴性证明和健康码。

2.乘坐各类公共交通工具不再查验核酸阴性证明和健康码,不再实施限流措施。

3.倡导市域外抵(返)哈人员自觉做好居家健康监测。

二、优化调整场所单位管理

1.各类商业门店、经营场所、景区景点、宗教场所等有序恢复正常经营。进入餐饮(堂食)及室内健身场所、棋牌室(麻将馆)、剧本杀、桌游吧、密室逃脱、歌厅、舞厅、酒吧、足疗店、按摩院、游戏厅、网吧、桑拿洗浴等密闭场所,须扫码并查验48小时内核酸阴性证明,上述场所工作人员须从其规定一并执行。

2.进入医疗机构须扫码并查验48小时内核酸阴性证明。购买退热、止咳、抗病毒、治感冒等非处方药物不再实行实名登记、不再查验核酸阴性证明及健康码,不再限制线上购药。

3.福利机构、养老服务机构、精神卫生机构、公安司法行政监所继续实行封闭管理。具体防控措施按相关行业主管部门规定执行。

4.中小学、托幼机构、教育培训机构有序恢复线下教学活动。具体恢复时间按教育主管部门规定执行。

5.市、区属机关事业单位继续实行弹性工作制,进入人员须扫码并查验48小时内核酸阴性证明,实施食堂错峰就餐,加强自我健康监测。

6.进入哈达、龙园、农都、润恒、红旗五大农产品批发市场人员及从业人员,须扫码并查验48小时内核酸阴性证明。具体防控措施按行业主管部门规定执行。

7.大型企业、工业园区要压实疫情防控主体责任,实行“一企一策”“一园一策”,有效落实各项防控措施。具体按行业主管部门规定执行。

三、优化调整核酸检测

1.不按行政区域开展全员核酸检测。根据防疫工作需要,可开展抗原检测。

2.对与入境人员、物品、环境直接接触的人员、集中隔离场所工作人员、定点医疗机构和普通医疗机构发热门诊医务人员,及商场超市、快递、外卖等从业人员密集、接触人员频繁、流动性强的高风险岗位从业人员,按规定频次开展核酸检测,其他人员“愿检尽检”。

3.按照就近就便原则,设置常态化核酸采样点并向社会公布,满足市民群众“愿检尽检”需求。

4.三级医院仅为院内工作人员、就诊患者及陪护人员提供核

酸检测服务,不再承接“愿检尽检”服务。

四、优化调整隔离方式

1.具备居家隔离条件、未合并严重基础疾病的无症状感染者、轻型病例一般采取居家隔离,也可自愿选择集中隔离收治。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。

2.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。对目前正在集中隔离的密切接触者,符合居家隔离条件的,可“点对点”闭环返回居住地,实施后续居家隔离医学观察。

3.居家隔离人员应当单独居住或单间居住,尽量使用单独卫生间,做好个人防护,尽量减少与其他家庭成员接触,居家隔离期间本人及共同居住人不得外出。

4.阳性感染者、集中或居家隔离医学观察人员及共同居住人,龙江健康码赋“红码”管理,治愈或解除隔离医学观察的及时解码,其他人员不再赋码管理。

5.对涉疫场所、病例家庭及相关公共区域,要全面做好消毒消杀工作。具体按相关行业技术规范执行。

五、优化调整风险区管理

1.高风险区按楼栋、单元、楼层、住户划定,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。如无社区传播风险可不划定高风险区。

2.高风险区划定后,社区要第一时间告知居民隔离管控时间。高风险区人员隔离第5天进行核酸检测,结果为阴性后及时解封。出现续发病例的,只管控续发阳性住户,不得延长其他人员的管控时间。

3.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。

六、优化调整聚集性活动管理

1.有序恢复会议、培训、论坛、演出、会展、展销促销等活动。

2.举办各类活动要压实主体责任,按照“谁举办、谁负责”“一活动一方案”的原则,同步制定并落实相应疫情防控和应急处置方案。

3.倡导移风易俗文明新风尚,从简举办婚丧嫁娶活动,不再实行报备制。

七、优化调整服务保障

1.居(村)委会及其公共卫生和城乡基层医疗机构要利用现有居民健康信息,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,发挥基层医疗卫生机构“网底”和家庭医生健康“守门人”作用,分级分类提供相应健康服务。

2.非高风险区不得限制人员流动,单位、企业、场所发生疫情时,因地制宜快速隔离或转运感染者,开展终末消毒,不得停工、停产、停业。

3.医疗机构门诊、急诊要设置应急诊疗区,抢救急危重症患者,不得因无核酸结果拒诊或延误救治。

4.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。

八、优化调整疫苗接种服务

1.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,加强全人群特别是老年人免疫接种,筑牢全民免疫屏障。

2.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。

3.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。

疫情防控要筑牢群防群控人民防线。各地、各行业部门、各市场主体及广大市民群众要按照疫情防控要求,压紧压实“四方责任”,特别是广大市民朋友要做好个人健康“第一责任人”,保持戴口罩、勤洗手、常通风、不聚集等良好生活习惯,共同守护好我们的健康家园。

本公告自发布之日起施行,下一步将根据国家政策和疫情形势变化,持续优化调整相关防控措施。

哈机场不再查验核酸证明、健康码

本报讯(仇建 金玲 韩冰 记者 孙莹 韩业宏)为严格落实国务院《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》和黑龙江省疫情防控工作要求,8日起,哈尔滨太平国际机场优化

调整疫情防控措施,不再查验核酸证明、健康码、行程卡、取消落地检。

进入国内航站楼不再查验健康码,国内出港旅客取消旅客行程卡、健康码查验,不再查

验48小时核酸阴性证明;国内进港旅客不再查验健康码、行程码和核酸阴性证明,不再进行落地核酸检测。哈机场提醒广大旅客,戴好口罩,做好个人防护。

弱冷空气今日来哈 东部地区-20℃到-22℃



市疾控中心专家解答 老年人接种新冠疫苗的必要性

本报讯(刘蕾 记者 刘菊)8日,记者采访了哈尔滨市疾控中心专家,就老年人接种新冠疫苗的必要性进行解答。

根据数据分析显示,感染新冠后导致患者重症和死亡的两个重要因素:一是年龄,二是基础性疾病,而这两个因素恰恰都体现在老年人身上。未接种新冠疫苗的老年人出现重症风险明显高于已接种的老年人,出现重症的感染者中90%以上是没有接种新冠疫苗的。只有提高和加强老年人群的疫苗接种率,才能大幅降低新冠肺炎的重症和死亡。因此,老年人群接种新冠疫苗的意义和作用极大。

问:老年人接种新冠疫苗安全性如何?

答:老年人接种新冠疫苗安全性良好。我国目前使用的新冠疫苗,均开展了包括老年人群在内的全人群的临床试验,显示疫苗具有良好的安全性。

问:老人不经常出门,也

要接种新冠疫苗吗?

答:随着年轻人接种疫苗比例越来越高,很多年轻人即使发生了感染,表现的症状是很轻的,甚至是无症状。当年轻人回家时,或者逢年过节和老人团聚时,可能存在把病毒带回家感染老人的风险,尤其对那些没有接种疫苗的老人来说,情况可能更严重。因此,即使老人不经常出门,也要及时接种疫苗。

问:有慢性基础疾病的老年人可以接种新冠疫苗吗?

答:健康状况稳定、药物控制良好的患有慢性病的老年人是可以接种新冠疫苗的。世界卫生组织及许多疫苗接种国家,均认为老年人尤其是有慢性基础疾病的老年人应是最优先的接种人群。

市疾控中心提醒,我市60岁以上人群的免疫相对于其他人群还有很大缺口,存在防疫隐患。建议老年人尽快全程接种新冠疫苗,及时接种加强针。



排列3 第22328期 620

排列5 第22328期 62029



双色球 第22141期 05 12 13 17 20 27+14

22选5 第22328期 01 06 13 14 19

3D 第22328期 930

P62 第22328期 277057+0