

新冠疫情防控近三年后为何回归乙类管理

随着奥密克戎病毒致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累,我国疫情防控面临新形势新任务。

12月26日,国家卫生健康委发布公告,将于2023年1月8日将新型冠状病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。这是自2020年1月20日我国开始实施严格的传染病甲类防控措施后,疫情防控政策的又一次重大调整。

执行“乙类甲管”已近3年的调控政策,此次为何调整为“乙类乙管”?政策调整的主要依据是什么?调整是否意味着防控力度降低?调整之后会带来哪些改变?国务院联防联控机制特邀权威专家、国家卫健委新冠疫情防控应急处置工作领导小组专家组长梁万军第一时间回应公众关切。

问:新冠病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”的主要依据是什么?

答:分类管理一直是我国传染病防控的策略,一直实行动态调整,依法科学管理一直是我国应对传染病的基本原则。

当前,我国法定传染病共有40种,其中甲类2种,乙类27种,丙类11种。甲类传染病包括鼠疫、霍乱。乙类传染病包括新型冠状病毒肺炎、传染性非典型肺炎、艾滋病等。其中新型冠状病毒肺炎、传染性非典型肺炎和炭疽中的肺炭疽,采取甲类传染病的预防控制措施。丙类传染病为监测管理传染病,包括流行性感冒等。

将传染病从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”,要具备相关条件。在依法的前提下,根据对病原体、疾病的性质和危害性的认识,根据人群免疫力和卫生健康系统的抵抗力,根据疫情现状和未来发展走向,聚集专家的智慧、借鉴国内外经验,综合考虑各方面的因素才能做出决策。

从法理依据来看,当一种传染病可能对公民的人体健康和生命会造成严重危害,可能造成重大经济损失和社会影响时,国家可以对公民和社会采取高强度的干预措施。但是当传染病对人体健康和生命安全的危害减弱,对于经济和社会的影响减轻时,国家就应当动态调整干预措施的强度,保证传染病防控措施因时因势优化调整。

当新发传染病出现时,由于对其病原学和流行病学特征缺乏认识,其传染力、致病力以及病原变异特征尚不清晰,为了最大程度保护人民生命安全和身体健康,我国自2003年传染性非典型肺炎、2005年人感染高致病性禽流感、2009年甲型H1N1流感等新发传染病应对以来,有效经验做法是第一时间将其纳入乙类传染病但实施甲类传染病管控措施。但随着对疾病及病原体流行规律研究与认识的不断深入,临床治疗手段、疫苗和药物的研发应用以及有效防控措施积累,曾采取“乙类甲管”的非典、禽流感回归乙类传染病管控措施,而甲型H1N1流

感则并入流行性感冒,按照丙类传染病监测管理。

问:有网友认为,这种调整意味着防控力度降低,将使疫情更快更大范围传播,会这样吗?疫情防控今后的重点是什么?

答:调整后,将在感染者与密接人员隔离、疫区封锁、交通卫生检疫等防控措施上做出相应的调整。针对乙类传染病,对传染源和密切接触者一般不再进行严格的隔离管理,因此,在防控措施调整初期可能会出现新冠病毒感染病例增加,继而引发药品供应不足、公众恐慌等现象,为此,我们积极针对这些风险准备应对方案,保障调整的平稳过渡。

当前,我们需将工作重心从防控感染转到医疗救治上来,工作目标是保健康、防重症,确保防控措施调整转段平稳有序。特别需要关注老年人、有基础性疾病人群等重症高风险人群的疫苗接种、个人防护和感染后的及时救治,最大限度减少重症和死亡。

为有效防范风险,有必要采取如下措施:一是加强疫苗接种,特别是老年人、慢性病患者等人群的接种。二是加强药品供应保障。三是通过在线健康咨询、合理用药科普等,鼓励具备居家隔离条件的无症状感染者和轻型病例优先选择居家隔离治疗。四是完善医疗机构分级诊疗机制,优化配置医疗资源,加强基层诊疗能力建设,统筹新冠病毒感染者的救治和日常医疗服务保障工作,尽最大可能不影响正常医疗服务。五是做好风险沟通,面向公众加强宣传倡导。围绕健康监测、个人防护、居家合理用药、垃圾弃置等方面给出建议,帮助公众了解如何使用

药、何时就医以及去哪里就医等具体问题,促成公众理性和以平常心应对新冠疫情。六是关心关爱医务人员、维持社会经济日常运行的人员,合理安排工作。七是加强病毒变异、疾病严重性、医疗资源使用情况的监测,尽量避免发生医疗资源挤兑。

问:当前,病毒变异还存在很多不确定性。政策调整之后,是否意味着我国完全回到了疫情前的状态?

答:从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”是基于奥密克戎变异株传播力和致病力的特性,感染后引起重症、死亡等情况,以及国际上疫情形势变化作出的决定,是为了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,高效地利用防控资源,更好地统筹疫情防控和社会经济发展,更好地保障正常的生产生活,最大限度地减少疫情对经济社会发展的影响。

当前,新冠疫情仍在全球持续流行。国内疫情总体处于快速上升阶段,受各地人群流动性、人口密度、人群免疫水平等的差异,各地迎来疫情流行高峰时间会有所差别,未来一段时间各地将陆续面临疫情流行的压力。一方面,政府部门、卫生健康系统等将会按照法律规定和职责要求,继续做好相关的防控和救治工作,千方百计地降低重症、减少死亡,维护人民健康;另一方面,特别需要公众做好个人防护,继续配合落实相关防控措施,减少流动和聚集,降低短期内流行高峰带来的对医疗资源的冲击。

问:为什么说我们已经具备了调整为“乙类乙管”的基本条件?

答:将新冠病毒感染从“乙类甲管”调整

为“乙类乙管”,是聚集专家的智慧、借鉴国内外经验、综合考虑各方面因素作出的决策。应该说,当前人类对新冠病毒和疾病的认识进一步加深,疾病的危害性下降,有效的疫苗和药物供给,以及应急处置能力的提升等,都为这次调整创造了条件。近三年的抗疫工作,也为调整奠定了坚实的基础。

一是新冠病毒奥密克戎变异株致病性明显减弱。国际和国内监测数据证实,奥密克戎变异株的致病力和毒力相比原始株和其他关切变异株显著减弱。

二是新冠病毒疫苗接种得到普及。截至目前,全国累计报告接种新冠病毒疫苗34亿多剂次,覆盖人数和全程接种人数分别占全国总人口的92%以上和90%以上。

三是医疗救治能力得到提升。通过完善分级诊疗救治体系,加强基层医疗卫生机构能力,增设发热门诊,增加定点医院重症病床、ICU以及相关救治设备与物资,统筹实现新冠病毒感染者的救治和日常医疗服务保障。

四是我国已具备包括中药、西药在内的抗新冠病毒药物生产和供给能力。

五是人民群众健康意识、健康素养进一步提升,自我保护能力逐渐提高。随着《新冠病毒感染者居家治疗指南》的发布,居家治疗常用药的普及,在医务人员指导下,无症状感染者和轻型病例可居家进行健康监测和对症处置。

政策调整后,我们要克服麻痹思想,特别需要关注病毒变异监测、医疗资源使用情况监测,切实做好保障健康、降低重症、减少死亡等工作。

据新华社电

四个“强化”,做好新阶段疫情防控工作

新冠病毒传播力增强、致病力减弱,对防控工作提出了新要求,疫情防控面临新形势、新任务。我们要深入学习贯彻习近平总书记关于疫情防控的重要指示精神,坚决把思想和行动统一到党中央决策部署上来,认真落实新阶段疫情防控各项举措,强化统筹衔接,有序组织实施,优化服务保障,确保顺利渡过疫情流行高峰期,确保平稳转段和社会秩序稳定,更好统筹疫情防控和经济社会发展。

新冠疫情发生以来,在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下,我省成功应对多轮疫情冲击,最大程度保护了人民生命安全和身体健康,也最大限度稳住了经济社会发展基本盘。实践证明,党中央确定的疫情防控方针政策是完全正确的,采取的各项防控措施是科学有效的。

最大程度保护人民生命安全和身体健康,是世纪疫情面前的“中国选择”“中国行动”。经过三年艰苦卓绝的努力,抓紧时间

窗口全面恢复正常生产生活秩序,是大家的共同期待。当然,疫情防控调整转段不会一蹴而就,一定会有一段艰难的过渡时期。疫情防控进入新阶段,意味着会面临许多新问题和新的挑战。面对即将到来的感染高峰,必须把各方面因素考虑得更细致一些,把各方面工作准备得更充分一些,进一步强化服务、强化保障,牢牢掌握疫情防控主动权。

做好新阶段疫情防控工作,就要在四个“强化”上下功夫。强化延波削峰。要加强监测预警,准确掌握疫情形势变化,做好医院、学校、大型企业、养老和社会福利机构等重点场所防控,持续加大疫苗接种特别是老年人接种和加强免疫接种的推进力度,尽量推迟第一波感染高峰到来时间,努力压平感染曲线,确保平稳渡峰。强化资源储备。要加强重点药品生产调度和精准投放,保障居家群众、门诊和住院患者都有药可用。有关医疗机构发热门诊要“应设尽设”,多种形式设立

临时发热诊室,更好满足群众问诊需求。完善分级诊疗体系,推广互联网诊疗服务,扩充重症医疗资源,确保重症患者应收尽收、及时得到救治。强化民生服务。要突出抓好老年人、儿童、孕产妇、有基础性疾病患者等脆弱易感人群的医疗服务,全力保障交通大动脉和重点生产生活物资运输畅通,及早谋划做好春运返乡有关工作,确保各方面基本公共服务不断档。强化农村防控。加快医疗资源向农村下沉,充分发挥县域内医疗机构作用,畅通县乡村上下就医转诊通道,用好村(社区)党组织和网格管理力量,及时掌握重点人群信息并跟进做好工作,确保各项举措落在农村落地落细。

以最快的效率起而行之、以最细的安排准备起来,聚焦群众的难题与需求,不断提升科学防控之智、统筹兼顾之谋、组织实施之能,我们一定能顺利渡过疫情流行高峰期,共克时艰、共享健康。

郭艳



为方便市民购药,缓解买药难、就医难等问题,日前,离石区将部分核酸采样小屋改造为便民药房和便民发热门诊。截至目前,10个便民药房,10个便民发热门诊已投入使用,销售退烧、止咳、消炎、抗病毒等类药品,并为市民提供就诊服务。

据介绍,便民药房和便民发热门诊的营业时间为上午8:30到11:30,下午15:00到17:30。便民药房和便民发热门诊均配备了社区卫生服务中心医务人员及社区工作人员,根据市民个人情况推荐药物,给予专业性指导,提示相关用药注意事项。各售药亭外,均张贴有所售药品种类和价格的公示信息,一目了然。市民在这里,就可以进行便捷的诊疗,通过微信、支付宝、现金等支付方式,购买到所需的药品。

记者 冯海砚 摄

临县“三举措”推动信访工作高质量发展

一是重点攻坚破难题。围绕全县信访工作中存在的重点问题,将2022年确定为“信访攻坚年”活动,扎实开展信访“五大”攻坚战,实现了“控新治旧、降量退位”工作目标。全年群众赴省走访同比下降了56%,进京走访同比下降了75.7%;中央信访工作联席会议办公室交办重复信访积案全部按期办结,化解率98.32%,重复信访件占比下降了39个百分点;重点人员得到有效稳控,信访基础业务规范化水平得到了明显提升。

二是“六色管理”分类推。深度应用“六色管理”法,实时动态监测全县信访工作情况,将信访人情况、责任单位和信访局工作情况汇于一表。信访人按信访次数多少用6种不同颜色标注,分级管理,分类交办督办,重点人群重点管理,待办事项红灯预警,办结事项绿灯提醒;并按照“一案一责、一案一策”的要求,针对性地推动化解,做到:“一表监测、一人不漏、一盯到底、一个目标。”

三是严肃考核压力。制定出台了《临

县信访工作“黄红重”考核管理办法》,围绕赴省进京走访、重复信访、积案化解、基础业务规范化等四项指标逐月考核,累计排名,每月考核排名后三位且不达目标的给予“黄旗”警示,累计两次给予“红旗”警告;累计三次纳入重点管理,考核结果报县委组织部、纪委监委备案,重点管理期间取消单位和领导班子成员评优评调和晋级晋职资格,年内被重点管理过的,年终考核实行“一票否决”。

一图读懂 乙类乙管 最新政策看这里!

健康
中国

2023年1月8日起,
对新冠实施“乙类乙管”

为什么调整为“乙类乙管”

- **从病毒变异情况看:**潜伏期更短、致病力明显下降,将逐步演化为常见的呼吸道传染病。
- **从疫情形势看:**虽然感染人数多,但无症状感染者和轻型病例占比超过90%,重症率和病亡率极低。
- **从我国防控基础看:**累计接种疫苗超过34亿剂次,3岁以上人群全程接种率超过90%;药物研发取得进展;积累了疫情防控和处置经验,防治能力显著提升。

“乙类乙管”的原则和目标

- 坚持人民至上、生命至上
- 坚持科学防治、精准施策
- “保健康、防重症”
- 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

“乙类乙管”的核心内容

- 不再实行隔离措施
- 不再判定密切接触者
- 不再划定高低风险区
- 实施分级分类收治并适时调整医疗保障政策
- 检测策略调整为“愿检尽检”
- 调整疫情信息发布频次和内容
- 不再对入境人员和货物等采取检疫传染病管理措施