

国务院联防联控机制综合组印发通知

做好冬春季新冠及其他重点传染病防控

国务院联防联控机制综合组日前印发《关于做好冬春季新冠病毒感染及其他重点传染病防控工作的通知》(以下简称《通知》),指导各地各部门进一步做好冬春季新冠及其他重点传染病防控工作,保护人民群众身体健康。

当前全球新冠病毒感染疫情仍在流行,新冠病毒还在不断变异。我国大部分地区已经进入冬季,今冬明春可能面临新冠、流感、肺炎支原体感染等多种呼吸道疾病叠加流行的局面。

《通知》强调,高度重视冬春季传染病防控工作。各地各部门要充分认识做好传染病防控工作的重要意义,坚持底线思维,克服麻痹思想和懈怠情绪,把各种可能出现的困难和问题考虑得更充分一些,统筹做好新冠及其他重点传染病防控,扎实推进各项措施落实,坚决巩固住来之不易的重大成果,为经济社会发展创造良好环境。

《通知》要求,切实落实口岸疫情防控。口岸要严格落实入境人员体温监测、医学巡查、流行病学调查、医学排查等措施,按规定开展新冠病毒变异监测。疾控、卫生健康、海关部门要加强数据共享和信息互通,协同开展风险研判和预测预警。

持续开展疫情动态监测预警。各地要统筹做好新冠、流感和诺如病毒胃肠炎等重点传染病监测,密切跟踪疫情形势变化。加强对网络直报、发热门诊、哨点医院、实验室检测等多源数据的分析利用,动态掌握流行趋势、病毒变异、医疗资源使用等情况,开展风险评估和分析研判,发现异常情况及时预警并做好应对准备。

加强重点机构重点人群防控。各地要加强养老、托幼、学校、社会福利等机构以及空间密闭场所防控,督促做好日常防护和健康监测。指导托幼机构、学校落实好晨午检、健康教育、卫生消毒、因病缺勤缺

课追踪与登记等制度,指导养老机构、社会福利机构加强外来人员管理,降低疫情引入和传播风险,有效防范聚集性疫情发生。

加强医疗救治应对准备。各地要针对冬春季传染病流行形势及呼吸道感染性疾病发病态势统筹调配医疗资源,加强相关救治药品的生产供应保障,科学预测预判其他可能发生的传染病,加大药品的市场投放和储备。动态监测零售药店、医疗机构特别是基层医疗物资供应情况,加强儿童用药适宜剂型保障。对此类结构性和季节性短缺药品采购用报等环节问题,各地要积极协调,建立机制,加强调度,在医保药品集中采购等方面做好供应保障。

持续强化科普宣教。各地要持续做好健康教育和宣传引导,充分利用各级各类媒体开展新冠及其他冬春季重点传染病防控知识宣传和政策解读,及时、准确、客观发布疫情及防控工作信息。引导公众保持

科学佩戴口罩、勤洗手、常通风、咳嗽礼仪、清洁消毒等良好卫生习惯。

强化组织领导和责任落实。各地要强化对冬春季传染病防控工作的组织领导,各负其责、齐抓共管,保持适度有序的防控力度和节奏,保持各级联防联控机制有效运转,做好平急转换准备,一旦发现聚集性疫情要及时报告、快速反应、有效处置。要坚持“五级书记”抓农村地区疫情防控,强化重点时段、重点地区、重点场所、重点人群防控措施落实,统筹推进新冠病毒感染和其他重点传染病防控工作。要充分发挥爱卫会、计生协、村(居)委公共卫生委员会作用,做好社区基层网格和家庭防疫。要加强对各地的指导和督促检查,进一步查找漏洞和风险点,对发现的问题要督促整改到位,确保各项防控措施落实落细落到实处。

(白剑峰)
据《人民日报》

“一老一小”重点人群如何防治?

门诊服务怎样优化?

——国家卫健委新闻发布会回应冬季呼吸道疾病热点问题

近期,全国多地遭遇寒潮天气,气温骤降,呼吸道疾病进入冬季高发时期。哪些病原体正在流行?“一老一小”重点人群如何防治?疫苗接种有哪些注意事项?门诊服务怎样优化?国家卫生健康委26日召开新闻发布会,回应冬季呼吸道疾病热点问题。

不同年龄群体间 流行病原体不同

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,监测显示,近期,我国呼吸道感染性疾病以流感为主,此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。分析认为,近期我国急性呼吸道疾病持续上升与多种呼吸道病原体叠加有关。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍,多病源监测结果显示,近期呼吸道感染性疾病在不同年龄群体间流行的主要病原体不同。1至4岁人群以流感病毒、鼻病毒为主,5至14岁人群以流感病毒、肺炎支原体、腺病毒为主,15至59岁人群以流感病毒、鼻病毒、新冠病毒为主,60岁及以上人群以流感病毒、人偏肺病毒和普通冠状病毒为主。

米锋介绍,国家卫生健康委会同国家疾控局正持续开展呼吸道疾病监测和形势研判。要求各地科学统筹医疗资源,落实分级诊疗制度;及时向社会公开、更新儿科、发热门诊等医疗机构信息;做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控。

米锋提示,大医院人员密集,等候时间长,交叉感染风险较高,家里如有儿童患病症状较轻,建议首选到基层医疗卫生机构或综合医院儿科就诊。公众要坚持戴口罩、多通风、勤洗手的卫生习惯,出现呼吸道症状时做好防护。

重点做好“一老一小”人群防治工作

老年人是呼吸道疾病易感人群。北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍,应结合老年人的年龄、基础疾病情况和感染严重程度综合研判,来决定居家养护还是去医院就诊。家人要了解家中老人体温、血压、脉搏等基础情况,密切观察症状,若出现高烧不退、呼吸困难、精神萎靡等,需及时就诊。对流感来说,抗病毒药物及早用药效果较好。

近期,部分儿童退烧后仍咳嗽严重,如何缓解?对此,广东省中医院院长张忠德表示,儿童咳嗽,要分辨清楚是风热还是风寒导致。风热咳嗽,伴喉咙痛、黄痰、黄

色鼻涕等症状,可用清热解毒化痰的中成药或西药;风寒咳嗽,如刺激性干咳,伴流清涕,可以用祛寒解表补肺气的中成药。同时,冬季室内外温差和早晚温差较大,要及时更换增减衣服。

“营养对于维持免疫系统健康起到关键作用。”北京协和医院临床营养科主任于康说,全人群都应确保摄入充足的优质蛋白质、新鲜蔬菜和水果,尽量做到食物多样化,保证足量饮水。同时,做到吃动平衡,维持健康体重,保持规律作息和良好生活习惯,维护良好免疫力。

倡导积极接种相关疫苗

“疫苗是预防传染病有效、安全、便利、经济的措施,在传染病防控过程中发挥重要作用。”王华庆说,不同疫苗有其重点人群,主要根据疫苗特点和防控需求决定。

其中,流感疫苗6岁以上全人群都可使用,重点推荐老年人、有基础疾病人群和婴幼儿等感染高风险人群接种;新冠病毒疫苗重点推荐60岁以上的老年人、18至59岁患有较严重基础疾病人群、免疫功能低下人群和感染高风险人群接种。

王华庆呼吁公众根据卫生部门发布的疫苗接种建议,只要符合接种条件,都积极接种疫苗,预防传染病的发生。

专家还表示,老年人基础疾病占比较大、自身免疫力相对衰弱,是接种疫苗的特殊群体。接种疫苗时需严格把握禁忌证,避免严重不良反应;科学把握适应证,一些基础性疾病如处在急性发作期,接种疫苗需要缓种;仔细阅读知情告知中的注意事项,严格按照规范执行接种。



重点人群防治

新华社发 徐骏作

增加服务供给缓解就医等候时间长

近日,不少医院发热门诊、儿科诊室排起长队。据介绍,国家卫生健康委已指导各地加强统筹调度,落实分级诊疗制度,发挥医联体作用,加强对基层医疗卫生机构的技术指导。

“当前主要通过增加医疗服务供给、动态监测调配、优化服务流程等举措改善患者就医体验。”杭州市卫生健康委副主任应旭旻介绍,在杭州市,目前门诊服务“应开放尽开放”,各级各类医疗机构呼吸门诊、发热门诊根据需要延长服务时间;医疗资源“应调配尽调配”,实时

监测医疗机构数据,如负荷过载,实时启动应急调整机制;服务流程“应简化尽简化”,改善挂号、检查、取药等服务流程,减少不必要环节,让患者“边候诊边检查”。

与此同时,患者可以通过各大主流网络平台查询发热门诊信息,实时查看医院挂号、剩余排队人数情况。通过数字化技术,打通医院床位资源,杭州市各社区卫生服务中心可通过云端选择上级医院,帮助患者一键直接入住。

(顾天成 李恒)
据新华社