

落细落实防控措施 有效抓好疫情处置

——国务院联防联控机制新闻发布会回应焦点问题

阅读提示

如何科学分类收治阳性感染者？如何有效解决群众反映的急难愁盼问题？国务院联防联控机制29日举行新闻发布会，就相关焦点问题回应社会关切。

当前,各地正在抓实抓细做好疫情防控。如何让疫情防控更精准、更有温度？如何科学分类收治阳性感染者？如何有效解决群众反映的急难愁盼问题？国务院联防联控机制29日举行新闻发布会,就相关焦点问题回应社会关切。

快封快解、应解尽解 让疫情防控更精准、更有温度

“封控管理要快封快解、应解尽解,减少因疫情给群众带来的不便。”国家卫生健康委新闻发言人米锋说。

“长期封控不仅极大影响人民群众的正常生产生活秩序,还容易造成焦虑情绪,引发生活困难,这种情况必须予以纠偏和避免。”国家疾控局监督一司司长程有全说。

程有全表示,原则上,高风险区一般以单元、楼栋为单位划定,不得随意扩大。在疫情传播风险不明确或存在广泛社区传播的情况下,可适度扩大高风险区域划定范围,但要及时通过核酸筛查和疫情研判,快封快解。

与此同时,对风险人员的判定要以现场流调为依据,不得通过时空伴随扩大范围,造成大面积的“误伤”。对高风险区既要严格管控,做到“足不出户”,也要全力做好服务保障工作,满足群众基本生活和就医用药需求。

“我们将及时有效解决群众反映的急难愁盼问

题,让各项工作做得更精准、更有温度。”程有全说。

针对有的地方随意扩大管控区域和人员范围、“一封了之”、封控后长时间不解封等现象,程有全表示,各地已成立了整治“层层加码”工作专班,国务院联防联控机制综合组每天都在进行调度,对于各地网民、人民群众反映的各种问题,进行积极有效的回应,并转交给有关地方推动解决。

科学分类收治阳性感染者 进一步提高重症救治能力

“要科学分类收治阳性感染者,妥善做好儿童、老年人和有基础性疾病患者的收治、照护,促进患者早日康复。”米锋说。

疫情发生以来,我国持续加强定点医院建设、方舱医院建设、发热门诊建设,力争早发现、早报告、早隔离、早治疗。

“下一步,我们要加强定点医院的建设,特别是提升综合救治能力和多学科诊疗水平,提高重症救治的能力。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说。

郭燕红介绍,从新冠肺炎临床医疗救治的实践来看,有重症倾向人群主要包括老年人、有基础性疾病的患者和没有接种疫苗的人群。

“其中,高龄老人和肿瘤患者,特别是肿瘤治疗期的患者属于容易发生重症的高危人群,在医疗救治过程中要特别关注。”郭燕红说,必须要科学分类收治好

这样的感染者,妥善做好医疗救治的安排,积极治疗基础病,保证患者的健康和安全。

持续加强核酸检测机构监管 确保核酸采样质量

今年以来,北京、安徽合肥、河北石家庄、河南许昌等地卫生健康行政部门已对监管中发现的核酸检测机构违法违规问题进行了处罚,有的违法机构和个人还被追究了刑事责任。

“我们历来严格执行检测资质准入和质量控制,同时重点加强对检测机构,包括第三方检测机构的监管。”郭燕红说,下一步,将持续加大监管力度,对于出具虚假检测报告的严重违法行为,坚决依法依规严肃处理。

部分民众担心,做核酸时容易造成感染。对此,郭燕红说,核酸采样的组织管理和规范操作非常重要,采样现场要设立清晰标识,规划好进出路线,加强采样秩序维护。个人要规范戴好口罩,不聚集,不要触碰采样台上的任何物品,采样后尽快戴好口罩离开。

针对有的地方尝试以不同形式开展核酸自采工作,郭燕红说,要特别注意自采核酸的规范性、有效性和安全性,要制定完善的实施方案,同时要做好组织实施,加强技术指导,自采核酸也要保证采样质量。

不得以“无核酸检测结果”等原因推诿、拒诊或延误急危重症

北京严格落实首诊负责制和急危重症患者抢救制度

北京市卫生健康委员会党委委员、新闻发言人王小娥29日在北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上表示,北京严格落实首诊负责制和急危重症患者抢救制度,重点做好血液透析患者、孕产妇、儿童、肿瘤放化疗以及急救患者等特殊人群的医疗救治服务,不得以“无核酸检测结果”等原因推诿、拒诊或延误;急诊抢救室、手术室、病房合理设置缓冲区,为不能排除新冠病毒感染但需要紧急救治或入院治疗的急危重症患者,提供救治服务。

记者在发布会上获悉,对于涉及医疗机构的疫情,急诊、透析室、手术室、重症监护室、分娩室、产科和新生儿病房“非必要不封控”。在确保风险可控的情况下,尽可能缩短医院封控时限,努力做到“快封、快筛、快消、快解”,尽快恢复正常医疗秩序。

王小娥介绍,北京市正统筹安排医疗机构急诊、发热门诊、妇产科、透析室、儿科、肿瘤科、精神

科、重症医学科等重点科室的停复诊,未经同意不得擅自停诊,无特殊情况做到科室人员不抽调、不停诊;如重点科室被封管控,使用备用诊疗区域开展相应医疗服务。对于因涉疫集中隔离、居家隔离的医务人员,优先安排“互联网+医疗”工作,尽可能发挥医务人员服务能力。

王小娥说,按照目前政策,对于常见病、慢性病复诊患者,采取“互联网+医疗”服务进行线上开药、在线结算、药品配送等措施;对于择期手术患者,会做好与患者的解释沟通,结合疫情形势和患者病情合理确定手术时间;对于血液透析、孕产妇、肿瘤放化疗等需要定期就医的重点人员,医院应做好登记建册,做到落位建账,保障特殊情况下医疗服务不中断。

北京市交通委员会党组成员、新闻发言人容军表示,已组织行业企业储备了1000辆保障车辆,组建了市民就医出行保障车队,为封控区内的市民提供“7×24小时”非紧急就医出行服务。

国务院联防联控机制印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》

部署加快推进老年人新冠病毒疫苗接种工作

29日,国务院联防联控机制印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》,从协调联动、人群摸底、优化预防接种服务等方面部署加快推进老年人新冠病毒疫苗接种工作。

面对复杂的疫情形势,接种疫苗仍是主动免疫的有效措施。新冠病毒疫苗的保护作用,能够有效降低老年人感染新冠病毒后发生重症、危重症和死亡的风险。

方案提出总体要求,要坚持“应接尽接”原则;坚持政府牵头,部门联动,落实属地管理责任;坚持精准摸底,精细管理;坚持优化服务,提供便利;

坚持多措并举,强化动员;坚持加强监督,推动落实。加快提升80岁以上人群接种率,继续提高60-79岁人群接种率。

针对群众关心的加强免疫疫苗选择和时间间隔,方案明确,所有已获批开展加强免疫接种的疫苗及组合均可用于第一剂次加强免疫。第一剂次加强免疫与全程接种时间间隔调整为3个月以上。

在优化预防接种服务方面,方案要求在接种过程中,除严格按照“三查七对一验证”和预防接种工作规范的要求操作外,要认真、细致对老年人

做好解释,耐心回答老年人的询问,关注老年人的身体状况,提升预防接种服务的温度。

在做好目标人群摸底、提升接种率方面,方案要求各地要充分利用大数据手段,通过人口、社保等数据库开展大数据比对,精准摸清60岁以上目标人群底数。科学评估禁忌症,对确有接种禁忌人员,要逐一列明具体原因。拓宽思路,多措并举,采取多样化的方式,针对老年人特点制作通俗易懂的宣传材料,发动全社会力量参与动员老年人接种。