

“乙类乙管”落地,改变了什么

□本报记者 张磊

根据国务院联防联控机制综合组近日发布的《关于对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”的总体方案》,自1月8日起,新型冠状病毒感染从“乙类甲管”被调整为“乙类乙管”。从防控措施到医疗保障,再到社会生活,一系列改变都将由此发生。

防控措施四不同

《传染病防治法》确立了分类管理的传染病防控策略,并根据传染病的传播方式、传播速度、流行强度及对人类健康危害程度等,将传染病分为甲、乙、丙3类。我国现行法定报告传染病共有40种,其中甲类2种、乙类27种、丙类11种。

国家疾病预防控制中心副局长常继乐表示,将新冠病毒感染从“乙类甲管”调整到“乙类乙管”后,防控措施主要有4个方面的不同。

第一,在传染源发现方面,实施“乙类甲管”时,主要通过风险职业人群“应检尽检”、风险区域的全员核酸筛查等方式来发现感染者;实施“乙类乙管”后,主要通过到医疗机构就诊、居民自我健康监测、重点人群检测等方式发现感染者。

第二,在传染源管理方面,实施“乙类甲管”时,对发现的感染者和未排除的疑似病例要实行隔离措施,同时对密切接触者要开展流行病学调查和隔离观察;实施“乙类乙管”后,对感染者不再实行隔离措施,不再判定密切接触者,对发现的无症状感染者和轻症病例采取居家健康管理。

第三,在社会面防控措施方面,主要是针对重点场所、重点机构、重点人群进行管控,取消或者减少对其他场所机构和人员活动的限制。

第四,在人境人员管理方面,不再实施闭环转运、集中隔离等措施;入境人员填写健康申明卡后,申报正常且海关口岸常规检疫无异常即可进入社会面;对入境的物品不再采取预防性消毒措施。

医疗保障紧跟上

防控措施改变的同时,医疗救治要求也进行了调整。1月6日,国家卫生健康委、国家中医药管理局发布《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉在接受媒体采访时表示,“乙类乙管”后,医疗机构不再按患者核酸阴性或者阳性进行分诊,各级各类医疗机构都要收治核酸阳性患者,根据患者诊疗需求采取分级分类收治。国家卫生健康委要求建立区域协同支援制度,根据每个地方疫情发展不同阶段的需求,及时统筹协调全国重症资源。

“乙类乙管”后,新冠感染患者治疗费用保障有何变化,也是公众关注的热点问题。1月7日,国家医保局、财政部、国家卫生健康委、国家疾控局发布《关于实施“乙类乙管”后优化新型冠状病毒感染患者治疗费用医疗保障相关政策的通知》,给出了明

确要求。

《通知》提出,新冠感染患者在所有收治医疗机构发生的住院医疗费用,在符合卫生健康部门制定的新冠感染诊疗方案的情况下,享受前期费用保障政策,即由基本医保、大病保险、医疗救助等按规定支付后,个人负担部分由财政给予补助,所需资金由地方财政先行支付,中央财政按实际发生费用的60%予以补助。该政策以患者入院时间计算,先行执行至2023年3月31日。

有的地方根据实际情况,出台相关保障方案。如北京市医保局1月8日提出,对参保患者在北京市二级及以下定点医疗机构发生的新冠感染及11类疑似症状的相关门诊急诊费用实施专项保障,不设起付线和封顶线,报销比例为90%,先行执行至2023年3月31日。

影响生活方方面面

国家层面作出政策调整后,各地

迅速跟进落实。无论是国家层面的政策调整,还是各地的跟进落实,都与每个人的生活息息相关。

例如,国务院联防联控机制综合组发布的系列文件提出,除养老院、社会福利院等特殊机构外,不再查验核酸检测阴性证明,也不再对跨区域的流动开展落地检,不再对外溢风险人员开展跨区域排查。

北京市提出,自1月8日起,学校、幼儿园不再开展全员核酸检测;北京地铁和京港地铁所辖线路不再对进站乘车的乘客进行体温测量。

“乙类乙管”后,社区居民根据需要“愿检尽检”。对于核酸检测费用,部分城市也出台相应政策。

比如,1月6日,上海市提出,自1月8日起,不再延续免费政策,检测费用按照上海市新冠病毒核酸检测费用相关规定执行。

浙江省瑞安市自1月8日起,对所有“愿检尽检”对象,统一按照该省相关文件的要求进行收费,单人单检价格为16元/次。

北京重症救治任务依然艰巨

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀军)1月6日,北京市新冠疫情防控第433场新闻发布会召开。北京市委宣传部的副部长、市政府新闻办主任、市政府新闻发言人徐和建介绍,当前,北京市疫情态势已经趋缓,用药紧缺已经缓解,但门急诊、重症患者救治等方面工作任务依然艰巨。

北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂介绍,目前,北京市门急诊量稳步回落,重症患者救治呈现向好趋势,但仍处于高位。全市发热门诊和诊室总数达1263家,其中二级及以上医院303家、社区卫生服务机构960家;发热门诊接诊量从2022年12月15日最高峰的7.3万人次回落到2023年1月4日的1.2万人次。截至2023年1月4日,全市急诊实有留观床位2472张,可转化急诊留观床位有1312张。

在重症救治资源扩容方面,李昂介绍,北京市重症开放床位数从2022年12月中旬的3000余张增至7000余张,二级以上医疗机构经重症医学专业培训的医师数和护士数分别达到1.4万人和2.8万人。此外,北京市依托医联体建设网格化三级救治体系,推进分级诊疗;组建56个新冠网格化救治体系,在北京市社区卫生服务中心开展吸氧服务,为北京市社区卫生服务中心(站)、村卫生室配备指氧夹4.5万个。

大连向重点人群发放100万份健康包

本报讯 (记者邹欣芮 通讯员王宏彦)近日,记者从辽宁省大连市卫生健康委获悉,大连市筹措100万份健康包,陆续发放给有需要的农村、海岛地区居民,以及城市困难群众、外来务工人员等群体。健康包配备N95口罩、医用外科口罩,以及对乙酰氨基酚、复方甘草片等常用退热、止咳药品。

据了解,大连市委、市政府高度重视药品保障工作,多次召开专题调度会安排部署健康包采购发放工作。大连市商务局迅速成立专班,积极协调跨省市紧急调运药品和防疫物资,迅速启动防疫保障物资采购绿色通道,高效保障百万份健康包药品采购按时完成。市民政局全力协调药品仓储,保障药品和相关物资接收安全顺畅,组织各区县基层组织统一包装后进行发放。

甘肃省人民医院开设4个健康驿站

本报讯 (特约记者王耀 林丽)1月4日,甘肃省人民医院在门诊部1楼、发热门诊2—3楼、门诊部3楼儿科诊区、医疗一条街康复理疗科诊区开设4个健康驿站,共设置输液位200个,同时配备必要的抢救药品、设备,可为轻症新冠病毒感染患者,以及有需要吸氧、输液等的门急诊患者提供服务。

甘肃省人民医院有关负责人表示,门急诊近期新冠病毒感染患者以及呼吸系统疾病患者急剧增多,开设健康驿站有利于满足部分轻症患者治疗需求,缓解急重症救治压力,最大限度发挥医疗资源作用。

江西省肿瘤医院为医务人员设健康驿站

本报讯 (通讯员倪可心 特约记者徐雅金)“2022年12月19日核酸检测呈阳性后,医院提供健康驿站,让我有良好的隔离环境中休养。”近日,江西省肿瘤医院医疗保障部职工万丽云说,“健康驿站是我们医务人员的第二个家。”

2022年12月上旬,江西省肿瘤医院启用健康驿站,为该院感染新冠病毒的职工提供治疗、休养环境。健康驿站临时负责人、消化内科二病区主管护士李玲介绍,健康驿站共有40张床位,该院职工只要新冠病毒核酸检测结果是阳性,出现咳嗽、发热、头痛等症状,且家中无人照顾、无隔离休养条件等,在报公卫医生同意后,便能在健康驿站得到免费住宿、用药、用餐等服务。

“健康驿站实行24小时工作模式,按照一人一档建立护理档案,每日进行2次全站消杀,为入住人员提供健康监测、药品发放、心理疏导、饮食调配等服务。”李玲介绍,至今,健康驿站已累计接收14名核酸检测结果阳性的医务人员入住,其中11人已康复出院。

湖南长沙

在129个“红色之家”设共享药箱

本报讯 (特约记者尹新发 通讯员杨胜男)当前,湖南省长沙市新冠病毒感染形势复杂严峻。针对一些新就业群体感染风险大、药品短缺的现实困难,长沙市委两新工委联合长沙市卫生健康委,依托104个快递外卖小哥服务点、16个货车司机之家、9个新就业群体协会的“红色之家”,设置129个共享药箱,为相关人员免费发放防疫药品。

据了解,近年来,长沙市在街道社区、楼宇商圈、新就业群体协会驻地等区域设立“红色之家”,服务相关人员。此次,长沙市采取采购一批、药企捐赠一批、居民捐赠一批等形式,为“红色之家”采购退热止痛药约7.8万片、止咳化痰药约9.3万片、感冒冲剂约2万包、医用外科口罩约6.5万个、N95口罩1.3万个,每名劳动者15天内可领取1次药品。长沙市卫生健康委党委书记刘佳勇表示,将着力保护重点人群身体健康和生命安全,让新就业群体放心。

河南焦作

公布“5个号码”方便居民咨询

本报讯 (记者李季 通讯员朱晓琳)近日,河南省焦作市公布“12345”、“120”、辖区发热门诊电话、社区卫生服务中心(乡镇卫生院)电话、基层网格分包工作人员电话“5个号码”,让居民清楚出现什么情况该打哪个电话。

按照“分类分级、突出重点”原则,焦作市基层网格全面摸排辖区老年人、孕产妇、失能人员、透析患者等特殊人群底数,根据人员健康状况和疫苗接种情况进行红、黄、绿“三色”分类登记,建立服务联络机制,做好新冠病毒感染者居家健康监测与指导服务,对需住院的人员及时帮助联系医院。

目前,该市31家二级以上医疗机构均设置发热门诊,112家乡镇卫生院(社区卫生服务中心)设置发热诊室,并已全部投用。

焦作市加快重症资源扩容改造,要求三级医院综合ICU要达到床位总数的4%,专科按照床位总数4%的比例改造可转换ICU床位,24小时即可迅速转换为重症ICU资源,保证综合ICU和可转换ICU能够达到医院床位总数的8%。同时,该市还增加20%~30%的医护人员作为后备力量,充实基层医疗卫生机构人员力量。

该市还在“焦作健康通”启用了新冠病毒感染线上咨询平台。目前,已有89名副主任以上医师入驻平台,向群众提供健康咨询、就医指导、预约诊疗、心理疏导等服务。群众申领“电子健康卡”,即可通过线上方式获得更加安全便捷的诊疗服务。



(上接第1版)

在本土病例监测方面,每个省份选择部分城市和医院作为监测哨点,对门诊病例、重症和死亡病例开展一定数量的新冠病毒感染病例采样和序列测定,实时动态监测新冠病毒变异趋势,及时捕获新的变异株,并评估其生物学特性的变化,为疫情研判、检测试剂的研发、疫苗和药物的研发及评价等提供科学依据。

第十版防控方案增加了污水处理厂的监测。对此,杨峰表示,在污水处理厂开展新冠病毒的监测,可以评估更大辖区范围内人群的新冠病毒感染趋势变化,适用于更长时间和更大范围的监测。在社区和污水处理厂布设

(上接第1版)

“我们感谢中方的帮助”

焦雅辉表示,随着全国疫情防控进入新阶段,并受春节假期人群大规模流动等因素影响,部分地方将迎来疫情快速上升、城市和农村同时出现感染率增长的局面,医疗救治仍面临挑战。接下来,将围绕“保健康、防重症”目标,紧盯重点工作和关键环节,全力以赴组织好医疗救治工作。

焦雅辉说:“在我国境内的各国公民都能够获得与中国公民一致、平等的医疗服务。我们也将配合有关部门做好外籍新冠病毒感染者的医疗服务。”在交流环节,厄瓜多尔、萨尔瓦多、马达加斯加等多个国家的驻华大使接续提问。提问前,大家无不表达了对中国抗疫的认可,并对中方给予的援助表示感谢。

“首先,我谨代表厄瓜多尔政府感谢中国政府在抗疫期间提供的疫苗和物资帮助。拉索总统不止一次在联合国大会等国际场合感谢习近平主席领导的中华人民共和国为厄瓜多尔抗疫提供了非常大的支持,确保厄瓜多尔成功控制疫情并实现经济复苏,我们感谢中方的帮助。”厄瓜多尔驻华大使

防控仍要强调科学精准高效

监测点,监测目的各有侧重。“现阶段我国内地新冠病毒感染仍处于流行阶段,在有条件的城市开展污水监测工作,评估新冠病毒感染疫情流行强度、变化趋势等情况,可以为疫情研判和防控提供科学依据。”

积极推动疫苗接种

中国疾控中心免疫规划首席专家

同心抗疫 共盼春来

卡洛斯·拉雷亚说。

“过去3年来,我们清楚地看到,中国采取严格防疫措施,尽可能减少由新冠造成的死亡病例。我认为中国在这方面是做得最好的国家之一。”萨尔瓦多驻华大使阿尔瓦雷斯说。

“从疫情暴发开始,中国就向马达加斯加提供了大量的疫苗、药物,并持续提供帮助。此外,中方援建了马达加斯加一所医院。非常感谢中国一直以来的帮助。”马达加斯加驻华大使罗班松在表达感谢的同时,提出了进一步加强合作的愿望,“希望能有更多的中国流行病学专家到马达加斯加分享经验、提供指导。”

——为外宾释疑

针对新冠感染“乙类乙管”后,中国将如何在口岸实施监管和检测的提问,梁万年表示,对于口岸人员和货物,最重要的是强化监测,特别是对于重点人群、重点物品,将采取随机抽样来进行相关检测。“这项工作不仅是在抗疫阶段,在一般情况下也是很多国家

坚持的做法,中国也一直是这样做的。这次调整后,中国将进一步针对新情况优化方案,不管对人还是物品,都会有相应完善的措施和策略。”梁万年说。

对于有关病毒变异株监测的提问,吴尊友回应称,从2020年开始,中国就对新冠病毒的变异情况进行动态监测,到目前为止,国内发现的新毒株都已经在国际共享平台上报告过。吴尊友说:“随着疫情的发展,会不会在中国出现新的毒株,我们也在关注,也在监测。如果发现了,我们会继续及时通过多种平台报告。”

针对如何扩大中医药在其他国家的市场准入等问题,刘清泉表示,海外华人从内心深处认识到中医药的作用,感受到中医药解决了很多问题。其他国家是不是可以在中药的使用过程中提供一些便利,关键是要看其政府在法律层面上对中医的医学地位是否给予认可。

维护全球卫生安全

“中方专家一个多小时的介绍,解

个月的规定会进行相应调整。如果因为疫情等原因,未能及时、全程接种,应尽快按照疫苗的补种原则进行补种。

对于儿童需要接种的免疫规划疫苗和非免疫规划疫苗接种工作,国家在2020年就专门出台了相关技术方案,都有明确的补种原则和补种程序。王华庆表示:“需要明确的是,短时间推迟接种一般不会影响疫苗接种效果,但可能因未免疫或未全程免疫而增加疾病暴露感染的风险,所以应该尽早带孩子前往接种点补种疫苗。已感染新冠病毒的儿童,痊愈后只要无相关疫苗禁忌证,即可及时补种常规疫苗。”

答了我此前所有的疑问,并且提供了许多必要的信息,让我们能够明晰地了解中国政府的防疫举措。”最后一位提问者、阿尔及利亚驻华大使拉贝希颇为动情地说。

2023年是中国援外医疗60周年。1963年,中国向阿尔及利亚派出了第一支医疗队。“这是我第二次来中国做大使。在我第一个任期内,中国就向阿尔及利亚提供了中国传统医药。”拉贝希表示,中国传统医药很有效,但知名度还不够,为更多的发展中国家学子赴华学习提供奖学金,有助于中国传统医药的推广。

援阿尔及利亚是中国援外医疗的一个缩影。米锋表示,近60年来,中国共向全球73个国家和地区派遣医疗队队员2.8万人次,诊疗患者2.9亿人次。目前,中国与41个国家的46家医院建立了对口合作关系,支持22个国家建立心脏、重症医学等25个重点专科中心。现在,中国是“请进来、走出去”相结合,培养各类卫生人才2万人次,帮助一些国家大幅提升医疗服务能力,在30多个国家开展“光明行”活动,让万余名白内障的患者重见光明。在加纳、柬埔寨等国家实施“爱心行”心脏病的义诊活动。

“接下来,我们将继续同国际社会合作,共同为维护全球卫生安全作出积极贡献。”米锋说。