

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2021年8月16日 星期一
农历辛丑年 七月初九



新闻热线: xwxr@jkb.com.cn
第11612期 今日8版
http://www.jkb.com.cn

孙春兰在扬州调研时强调——

一鼓作气打赢聚集性疫情歼灭战

据新华社扬州8月15日电 为深入贯彻习近平总书记重要指示精神和李克强总理批示要求,中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰11日至15日到江苏省扬州市调研指导疫情防控工作。

经过各方面共同努力,扬州疫情取得阶段性成效,每日新增报告病例持续下降,感染来源发生结构性变化,基本都在隔离范围内,社区传播链得到有效阻断。五年来,孙春兰实地了解社区管控、核酸筛查、集中隔离、流调排查、物资保障等情况,与定点医院医疗专家视频连线研究患

者救治工作,召开专题会议研究加强院感防控工作,每晚与一线专家研判疫情形势,听取江苏省和扬州市以及前方工作组汇报,部署推进重点防控任务。

孙春兰强调,当前扬州疫情防控仍处于关键时期,要咬紧牙关、一鼓作气,持续抓好各项防控举措的落实,巩固积极向好的形势,早日打赢这场疫情歼灭战。根据核酸筛查情况,及时动态调整小区管控措施,实行分级分类管理,解决好封闭小区物资保障和群众就医用药问题。随着隔离人员增多,隔离点管理的重要性更加凸

显,要充实专业人员,杜绝交叉感染。要千方百计救治每一位患者,特别是对儿童患者要给予精心呵护,加强心理疏导和人文关怀,提前考虑康复和预后问题。要妥善解决外地人员因疫情滞留扬州等特殊群体的防疫问题。

孙春兰指出,疫情防控是当前工作的重中之重,要完善常态化疫情防控机制,严格落实外防输入各项措施,对边境地区、口岸城市以及出入境航班、机场、港口等,从严落实入境核酸检测、健康监测等闭环管理措施,堵住可能引起疫情传播的漏洞。

新版“三重”指南发布——

增加10类重点人群卫生防护要求

本报讯 (记者张磊)8月13日,国家卫生健康委发布了《重点场所重点单位重点人群新冠肺炎疫情常态化防控相关防护指南(2021年8月版)》,“三重”的种类由原来65类增加到85类。在重点场所和重点单位方面,增加了对码头、口岸、棋牌室(麻将馆)、游船(观光船)、剧场等10类场

所和单位的卫生防护要求;在重点人群方面,增加了对机场保洁人员、境外和境内航班保洁人员、机场司机、机场公安辅警等10类重点人群的卫生防护要求。

棋牌室(麻将馆)是此次《指南》修订新增的场所,也是一类人员密集、空间相对密闭的场所。针对此类场所,

新版《指南》提出:一是对进入场所的人员检测体温和核验健康码,防止来自中高风险地区人员进入场所;二是降低棋牌室(麻将馆)的顾客数量和停留时间,增加牌桌之间的距离,减少人员的聚集;三是要求棋牌室(麻将馆)的人员戴口罩。

机场保洁人员、境外和境内航班

保洁人员和机场司机等是高风险岗位人员,也是近期疫情暴露出的薄弱环节。本次《指南》修订从疫苗接种、核酸检测和个人防护等方面提出更加严格的防护措施,具体包括:一是主动接种疫苗,定期接受核酸检测;二是工作期间,非必要不接触其他岗位的人员,非必要不去入境航空器和进口货物等

高风险等级场所;三是清洁消毒过程中应参照相应规范、指南使用合适的消毒剂以确保消毒效果有效;四是入境航班的保洁人员和司机岗位的休息区域等应固定,避免混用和混流;五是入境航班或国内航班始发地所在城市存在中、高风险地区的人员,收集的垃圾、废物应按相关规定统一处理。

湖北再次下调
核酸检测价格

本报讯 (记者毛旭)近日,湖北省医疗保障局、卫生健康委发布关于调整新型冠状病毒核酸检测项目价格的通知。通知明确,公立医疗机构开展新型冠状病毒核酸检测项目的最高限价由每次80元调整为60元;设立混合检测项目,公立医疗机构混合检测10人份的最高限价为每人次15元。

通知要求,上述价格为政府指导价,不得上浮,下浮不限。各地开展以县(市、区)及以上区域全域核酸检测、封控区规模核酸检测、集中隔离点规模核酸检测等批量集中筛查时,第三方检测机构在不超过公立医疗机构最高限价的前提下,根据检测规模在不低于成本的基础上,协商确定合理的核酸单检或混检价格。

贵州疾控激活
应急指挥体系

本报讯 (特约记者熊俊松 黎知雨)近日,贵州省疾控中心组织召开全省疾控系统新冠肺炎疫情防控工作电视电话会。会议要求,全省疾控系统要立即全面激活应急指挥体系,加强应急物资储备,按照“宁可备而不用、不可用而不备”的原则,对本级应急防控物资进行摸底,确保关键时刻拿得出、用得上;加强核酸检测能力储备,提升实验室能力,严把质量关。

会议要求,全面推进新冠疫苗目标人群“应接尽接”,确保尽早完成下半年接种任务。全面加强疫情风险隐患排查,对排查发现的潜在漏洞和薄弱环节,要立即抓好整改落实。

吉林培养
鼠疫防控复合人才

本报讯 (记者杨萍 通讯员李猛 关心)近日,吉林省鼠疫防控技术骨干培训班结业。这是该省今年为优化全省基层鼠疫防控人员的知识结构,提高鼠疫风险防范意识和处置水平,培养“防管治”复合型人才的第一期培训。

培训班结合该省鼠疫防控工作现状,开设了鼠疫监测和检测新技术、风险评估、预防医学、临床医学等课程。同时,组织学员在动物鼠疫流行地区现场进行捕鼠、探洞、剖检等系列工作。近年来,吉林省卫生健康委每年都组织工作组对全省13个监测县进行调研指导,举办全省规模的鼠疫疫情应急演练。

编辑 严少卫

社区疫情防控要“以快打快”

本报讯 (记者高艳坤 实习记者郭蕾)8月13日,国务院联防联控机制召开新闻发布会。国家卫生健康委基层司副司长高光明表示,社区作为联防联控的第一线,要在原有防控措施的基础上,突出一个“快”字,提高各项防控措施的速度和效率,“以快打快”筑好社区防控的防控墙。

一是科学分区决策要快。要利用大数据进行精准流调,迅速甄别社会风险点,迅速科学划分中高风险封闭管理区,不同区域采取不同的防控策略,尽可能把疫情用最快的时间压缩在最小的区域。

二是基层预警反馈要快。对于医疗机构,强调预检分诊和首诊负责制,及时甄别到医疗机构主动就医的人群当中的高风险人群;药店要提高发热等症状的识别监测敏感性;超市、农贸市场等服务单位,要制订疑似疫情发

生时的应急预案;街道乡村要不断提高各方面的防控能力,健全村居公共卫生委员会等组织机构,在疫情来临时发挥应有的作用。

三是强调密接等高风险人群集中隔离要快。各地目前都在不断提高速度,调集资源,加大高风险人群的集中隔离。

四是各方联动信息传递要快。有疫情的地方要构建无缝衔接的信息系统,确保信息传递精准及时。区域间要及时共享疫情地区流出人员信息,流入地要严格按照时限要求,做到当日收、当日清。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋通报,截至8月13日15时,全国现有本土新冠肺炎确诊病例连续19天上升,涉及16省份,现有中高风险地区156个,我国面临短时间内多源多点发生疫情的复杂局面。



雨夜抗疫人

8月14日,湖北省襄阳市保康县迎来降雨天气,保康县公安交警、医疗卫生、交通执法人员联合组成疫情防控工作队,冒雨查验过往车辆、人员的健康码、行程卡。
陈泉霖摄

儿童青少年接种超6000万剂

本报讯 (记者高艳坤 实习记者郭蕾)目前,我国12~17岁人群新冠疫苗接种工作正在有序推进。在8月13日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫生健康委一级巡视员贺青华通报,截至8月13日15时,31个省(区、市)和新疆生产建设兵团累计报告接种新冠病毒疫苗超过6000万剂。中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍,根据对不良反应的监测分析,儿童和青少年

接种新冠疫苗不良反应发生率不高于18岁以上的成人。

王华庆介绍,从传染源管控的角度看,也要对儿童加强管理。儿童青少年接种新冠疫苗后出现的一般反应主要表现为发热、局部疼痛和红肿,异常反应主要为过敏反应。此外,由于青少年正处于青春发育期,个别人在接种疫苗后出现心因性反应,建议家长和监护人在陪同接种时,帮助孩子保持放松状态。

据介绍,关于人口与计划生育法修正案,在优化生育政策方面,修正草案的主要规定包括:一是国家采取综合措施,推动实现适度生育水平,优化人口结构,促进人口长期均衡发展;

医师法草案等将提请审议

本报讯 (首席记者叶龙杰)8月13日,全国人大常委会法制工作委员会举行记者会。全国人大常委会法制工作委员会发言人臧铁伟介绍,十三届全国人大常委会第三十次会议将于8月17日至20日在京举行,将审议国务院关于提请审议人口与计划生育法修正草案的议案、医师法草案、个人信息保护法草案等。

二是国家提倡适龄婚育、优生优育,实施一对夫妻可以生育三个子女政策;三是取消社会抚养费,删除与三孩生育政策不适应的规定。修正草案还提出了积极生育支持措施:一是国家采取支持措施,减轻家庭生育、养育、教育负担;二是要求医疗卫生机构开展围孕期、孕产期保健服务,加强对婴幼儿照护的支持和指导;三是推动建立普惠托育服务体系,提高婴幼儿家庭获得服务的可及性和公平性,规范托育服务;四是支持有条件的地方探索设立父母育儿假;五是在居住社区建设婴幼儿活动场所及配套服务设施,

在公共场所、工作场所按规定配置母婴设施。

关于医师法草案(三次审议稿),根据各方面意见,三次审议稿拟作如下主要修改:一是进一步完善医师权益保障、执业风险防范机制等的规定;二是进一步“强基层”,加强基层医师队伍建设;三是总结抗疫经验,在医师执业活动中进一步促进中西医结合;四是进一步完善医师培养、培训、考核制度和评价机制,促进医师队伍专业水平的持续提升;五是进一步明晰医师执业规则,规范医师执业行为。

四川将建中西医结合“旗舰”医院

本报讯 (记者喻文苏 通讯员王文亮)近日,四川省推进中医药强省建设工作领导小组印发《关于坚持中西医结合并加快中西医结合的实施意见》。《意见》指出,要优化中西医资源布局,建立完善全省中西医服务体系。力争建设1~2个国家中西医结合医学中心或区域医疗中心,建设一批国家级和省级中西医结合“旗舰”医院、“旗舰”科室。

《意见》指出,中医资源缺乏的区域,鼓励将富集的综合医院、专科医院改建为相应层级中医、中西医结合医院。各级综合医院、妇幼保健机构、专科医院、传染病医院和疾控机构要规

范建设中医科和中药房,建立中成药和中药饮片等治疗性方药目录,完善中医技术所需装备、设备等配置,开展与其技术能力相适应的医疗技术。建立中西医多学科联合会诊机制,打造中西医结合医疗团队,实施1~3个国家级、10~20个省级重大疾病中西医结合临床协作试点项目。建立省级中医药应对重大公共卫生事件和疫病防治骨干人才库。研究实施中西医学习中医重大专项,用10~15年时间,培养相当数量的高层次中西医结合人才和能够提供中西医结合服务的全科医生。

《意见》要求,各级相关部门要加强顶层设计,促进中西医结合事业加快发展。将中医药融入卫生健康政策,在区域卫生发展、项目安排、资金投入、装备配置、保障政策等方面,将中西医放在同等重要的位置,统筹谋划、统筹推进、统筹落实、统筹考核。把中西医结合医疗卫生实践和效果纳入医疗机构等级评审、绩效考核、主要负责人绩效考评。

全国深化医改经验之智慧医院

智慧医院正站在时代的风口

□本报记者 赵星月

如何建设展开对话。

三大模块日趋成熟

近期,国家相关部门联合发布《“十四五”优质高效医疗卫生服务体系建设实施方案》,提出深度运用5G、人工智能等技术,打造国际先进水平的智慧医院,建设重大疾病数据中心,为医院高质量发展提供有力支撑。智慧医院正站在时代的风口,如何御风而行?在2021年全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展高峰论坛上,有关各方就智慧医院

“智慧医院建设是我国医疗信息化建设的重要抓手,也是公立医院高质量发展的必然要求。国家卫生健康委早在2019年就明确智慧服务分级评估标准,今年又出台医院智慧管理分级评估标准。”国家卫生健康委医院管理研究所所长叶全富表示,

在政策助力下,伴随着5G、云平台、人工智能等技术的融合创新,智慧医院“智慧医疗、智慧服务、智慧管理”的三大模块日趋成熟。

安徽理工大学第一附属医院(淮南市第一人民医院)党委书记、院长杨立新表示,医疗服务发展正处在从信息化向智慧化过渡的关键阶段。医院可通过信息化建设主动提高医疗信息化水平,突出信息技术第一支撑,在推进“互联网+医疗健康”上精准发力、持续发力。在医务人员、患者、医院管理三大领域,充分利用移动互联网、人

工智能、物联网等智能化技术手段提升效率和能力。

武汉大学中南医院信息中心主任肖辉表示,以患者电子病历的信息采集、存储和集中管理为基础,连接临床信息和管理信息系统的医疗信息共享和业务协作平台,是医院内不同业务系统之间实现统一集成、资源整合和高效运转的基础和载体。理想化的电子病历应当具备全量数据累积、主动数据利用的功能,可为智慧医院进一步挖掘功能提供支撑。

(下转第2版)

新迈泰
尼美舒利缓释片
一日一次,药效持续24小时
康芝药业股份有限公司