

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2023年1月9日 星期一
农历壬寅年 十二月十八
第11951期 今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.cn

新冠感染实施“乙类乙管”后——

防控仍要强调科学精准高效

□本报记者 张磊

尽量减少聚集性活动

国家疾控局传防司司长雷正龙表示,当前全国新型冠状病毒感染疫情总体处于快速发展阶段。专家研判认为,全国多数地方疫情流行高峰期与春运、春节假期部分重合。

雷正龙说,首先,倡导群众避免前往疫情正在高流行地区探亲、旅游,倡导疫情高流行地区的群众减少出行;

65岁及以上老年人和严重基础疾病患者等人群应尽量避免出行;尽量不举办大规模家庭聚集性活动,减少亲朋好友聚餐人数,缩短聚餐时间,加强自我防护。

其次,各地要结合疫情实际,尽量不举办大规模庙会、大型室内文艺演出、展销等活动;农村集市要缩小规模、减少频次,落实通风消毒等防控措施。此外,各地应及时发布疫情预警信息和出行安全提示,指导群众合理安排出行计划。

第十版防控方案提出可以采取紧急防控措施。那么,在何种情况下可以采取紧急防控措施? 雷正龙表示,

国务院联防联控机制要求——

确保基层机构人员药品设备到位

本报讯 (记者杨金伟 谢文博)在1月7日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫生健康委基层卫生健康司司长聂春雷表示,针对近期农村地区出现药品短缺的问题,国务院联防联控机制物资保障组已建立日调度制度,坚持全国一盘棋,每天统筹调度药品和其他重点医疗物资。同时,国家卫生健康委组织开展乡镇卫生院和社区卫生服务中心运行情况“日监测、日报告、日调度”制度,针对医疗物资短缺,特别是药品短缺问题,及时采取措施,推动地方解决。

聂春雷表示,要发挥好基层“网

底”作用,加强重点人群动态管理和基层发热门诊建设,确保基层医疗卫生机构人员、药品、设备配备到位,必要的药品器械要直达村卫生室、乡镇卫生院和社区卫生服务中心。从目前监测情况看,药品短缺的问题正在逐步好转。

目前,全国98.7%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心开设了发热诊室,基层医疗卫生机构发热门诊诊疗量超过全国发热门诊的60%。新闻发布会提出,要组织基层医务人员学好用好《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》,加大县域医共体牵头

医院下沉带教和结对帮扶力度;发挥村医、乡医人熟地熟的优势,对重点人群做到“早发现、早处置”。

聂春雷强调,扩大基层医疗卫生机构院前急救力量,每个乡镇卫生院和社区卫生服务中心要配备一辆救护车。建立畅通的绿色通道,各级各类医疗机构要有专人负责转诊衔接,简化重症患者转诊流程。对于高龄合并慢阻肺、糖尿病、心血管疾病等基础性疾病的患者,可以直接转到三级医院。三级医院都要包片,一对一指导县级医院加强医疗救治工作;派医务人员下沉基层,指导基层转诊和医疗救治。

第十版新冠感染 诊疗方案发布

本报讯 (首席记者姚常房)1月6日,国家卫生健康委、国家中医药管理局联合发布《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》。新版诊疗方案重点修订内容主要包括:不再判定疑似病例,增加新冠病毒抗原检测阳性作为诊断标准,进一步优化临床分型,不再要求病例集中隔离收治,进一步完善治疗方法,调整出院标准,调整医疗机构内感染预防与控制等。

新版诊疗方案指出,根据病情严重程度,感染者分为轻型、中型、重型、危重型。临床医生根据患者新冠病毒感染、基础疾病或其他疾病诊疗及健康恢复状况等进行综合研判,当患者病情明显好转,生命体征平稳,体温正常超过24小时,肺部影像学显示急性渗出性病变明显改善,可以转为口服药物治疗,没有需要进一步处理的并发症等情况时,可考虑出院。

新版诊疗方案将未全程接种疫苗的老年人加入重症高危人群,将生命体征监测特别是静息和活动后的指氧饱和度监测指标等加入重症早期预警指标;加强对重型、危重型病例的中医药救治指导,增加随症用药方法;完善儿童病例中医药治疗方案,增加针灸治疗方法。新版诊疗方案要求,进一步落实门急诊预检分诊制度,做好患者分流;根据暴露风险落实医务人员个人防护要求;规范处理医疗废物。

新冠患者 住院费用全额保障

本报讯 (首席记者叶龙杰)近日,国家医保局、财政部、国家卫生健康委、国家疾控局联合印发《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》。《通知》明确,对住院的新冠患者延续“乙类甲管”时的政策,全额保障新冠患者的住院费用。新冠患者在所有收治医疗机构发生的、符合卫生健康部门制定的新型冠状病毒感染诊疗方案的住院医疗费用,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。

《通知》要求,实施专项保障,提高门急诊患者在基层医保定点医疗机构(二级及以下医疗机构)治疗新冠的报销水平。加大医保对农村地区、城市社区等基层医疗机构的倾斜支持力度。参保患者在基层医保定点医疗机构发生的与新冠治疗有关的(医保目录范围内)门急诊费用,原则上不设起付线和封顶线,报销比例不低于70%。参保患者在其他医疗机构发生的新冠门急诊治疗费用,按照其他乙类传染病医保报销政策,对纳入医保范围的看病和药品费用应报尽报。

《通知》提出,为满足新冠患者用药需求,临时扩大医保药品目录。新型冠状病毒感染诊疗方案包含的新冠治疗药品实行医保临时支付政策。

关注“乙类乙管”实施①

打开“这扇门”,携手向前走

□叶龙杰

自1月8日起,我国对新冠病毒感染实施“乙类乙管”。为了这一刻,14亿多中国人民以坚忍作出了巨大贡献;从这一刻开始,我们加速推进经济复苏,也仍将持续与新冠病毒作斗争,集中资源“保健康、防重症”。“乙类

乙管”是在站稳14亿多人民共同利益基础上的主动战略选择,需要每个人自觉支持和配合,团结一致向前走。

3年来,通过对新冠“乙类甲管”,我们经受住全球多波疫情的冲击,避免了致病力较强的新冠病毒原始株、德尔塔变异株的广泛流行,有力保护了人民群众生命安全和身体健康,统筹疫情防控和经济社会发展取得重大积极成果。

从“二十条”到“新十条”,到将新型冠状病毒肺炎更名为新型冠状病毒感染,再到由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”……我国对新冠疫情防控措施作出一系列重大调整。如今,我国对新冠病毒感染实施“乙类乙管”,这是因时因势优化调整防控措施主动作为。

国家的意志始终明确,“乙类乙管”绝不是放任不管,而是要继续针对性强化管理、强化服务、强化保障。各

地迎来疫情流行高峰时间会有所差别,未来一段时间将陆续面临疫情流行的压力。为此,《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》《新型冠状病毒感染防控方案(第十版)》等陆续出台,防控工作的科学性、精准性、有效性不断提升;围绕医疗救治、重点物资生产保供、交通运输保障、农村地区疫情防控等疫情防控重点,国家卫生健康委、国家疾控局等多部门加强工作部署,推

动防控和服务措施落实落细。

眼下,一些地方在经历疫情第一波冲击后,人流、车流、物流已经显现繁忙景象。为期40天的春运已正式启动,对于医疗资源相对薄弱的广大农村地区来说,“返乡潮”将是一场严峻考验。在互联网上,关于新冠疫情的讨论仍是热点。但正如习近平总书记在2023年新年贺词中所说,中国这么大,不同人会有不同诉求,对同一件事也会有不同看法,这很正常,要通过沟通协商凝聚共识。14亿多中国人心往一处想、劲往一处使,同舟共济、众志成城,就没有干不成的事、迈不过的坎。

相关报道请看今日第3版——
“乙类乙管”落地,改变了什么

新疆新增20所 社区医院

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉涓)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委公布2022年新增社区医院名单。乌鲁木齐市、博州、昌吉州等全疆8个地(州、市)的20所社区卫生服务中心和乡镇卫生院达到社区医院标准,被确定为社区医院。至此,新疆共有社区医院30所。

2021年,新疆有10所基层医疗卫生机构被确定为社区医院。2022年,新疆卫生健康委将社区医院建设与“优质服务基层行”活动有机衔接,补短板、强弱项,共有20所基层医疗卫生机构达到“优质服务基层行”服务能力推荐标准,被确定为社区医院。



新春走基层

1月7日,2023年春运的第一天,在北京站候车厅内,医护人员拎着药箱在巡诊。

本报记者张丹摄

相关报道
请看今日第4版——

春运首日, 启程!

《健康报》可继续征订

《健康报》是国家卫生健康委员会主管的,最具影响力的全国性卫生行业报。主要宣传党的卫生健康方针政策,报道医药科技进展和健康防病知识,宣传卫生健康战线的先进典型,为推动卫生健康事业高质量发展,发挥出了行业宣传主阵地作用,创造了良好的舆论氛围。2023年,《健康报》补订工作正在进行(邮发代号:1-20),欢迎广大读者到当地邮局(所)继续订阅。



邮发代号:
1-20
全年价格:
456元

扫码订健康报

同心抗疫 共盼春来

□本报记者 张磊

1月6日,中共中央对外联络部办公楼友谊厅内暖意融融,气氛热烈。面向外国驻华高级外交官的中国防疫政策专题吹风会在这里举办,130多个国家的驻华使节或高级外交官出席会议。

会议邀请国家卫生健康委新闻发言人米锋、国家卫生健康委医政司司长焦雅辉、国家卫生健康委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年、中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友、首都医科大学附属北京中医

医院院长刘清泉介绍中国疫情防控政策调整情况,一一回应与会驻华外交官就中国检验检疫政策调整、病毒变异情况监测等方面的提问。

与会驻华外交官祝贺中国共产党领导中国人民在抗击新冠疫情、保持经济社会发展等方面取得的巨大成就,赞赏中方积极支持和帮助国际社会应对疫情挑战,表示当前中方调整疫情防控政策是因时因势作出的决定,相信调整后的防疫措施不仅会推动中国经济社会加快发展,也将更广泛地惠及国际社会,为世界经济增添新动力,并期待与中方继续加强医药卫生等领域的合作。

数字背后的国际交流

新冠疫情暴发3年来,中国始终积极开展抗疫国际合作,分享疫情信息和防控经验,力所能及为国际组织和其他国家提供援助。米锋用一连串数字做出了印证:“我们向153个国家和15个国际组织提供数千亿件抗疫物资,向120多个国家和国际组织供应超过22亿剂新冠疫苗。与全球180多个国家和地区、10多个国际组织共同举办疫情防控技术交流活动

300余场,向34个国家派出37批抗疫专家组,分享中国抗疫经验。”

2020年1月3日,中国第一时间向世界卫生组织报告疫情。中国第一时间确定病原体,第一时间向世界分享病毒基因序列。从2020年1月21日起,每日通过互联网发布前一天全国疫情信息。从2020年1月27日至今,国务院联防联控机制组织召开205场新闻发布会,回答了2606人次中外媒体记者提出的问题。3年来,全国各地召开疫情发布会超过3000场。

米锋强调,将新冠病毒由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”是中国结合国际国内形势所做的防控措施调整优

化,中国就此一直与世卫组织保持密切沟通。2022年12月9日、12月30日和2023年1月5日,国家卫生健康委与世卫组织驻华代表处和总部开展了技术交流,双方就疫情的总体形势、病毒变异和疫苗接种情况,特别是中国老年人等脆弱群体疫苗接种的情况、医疗资源和医疗救治情况进行了深入交流。中方详细介绍了当前疫情流行病学特点,引起本轮疫情的流行毒株以及亚型变异株、相关基因测序策略等。目前,中国的毒株均为奥密克戎变异株,未发现生物学特性明显改变的变异株。中方还介绍了当前疫苗接种情况以及中国如何加强医疗机构重症救治工作,提升医疗服务能力。“接下来,我们将继续与世卫组织专家开展深入交流。”米锋说。

(下转第3版)

编辑 陈炬