

核酸检测如何优化 居家监测如何进行

——国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

国务院联防联控机制综合组近日相继公布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》《新冠病毒感染者居家治疗指南》《新冠病毒抗原检测应用方案》等多个指导意见。8日,国务院联防联控机制举行新闻发布会,就优化核酸检测、居家监测治疗、医疗机构疫情防控、老年人疫苗接种等热点问题作出权威回应。

核酸检测如何优化?

聚焦较高风险区域和人员

“进一步优化核酸检测,强调要聚焦感染风险较高的区域和人员。”国家疾控局传染病一级巡视员贺青华说,主要从四个方面缩小核酸检测范围,减少频次。

一是不按行政区域开展全员核酸检测;二是除养老院、福利院、医疗机构、托幼机构、中小学等特殊场所外,不要求提供核酸检测阴性证明;三是不再对跨地区流动人员查验核酸检测阴性证明或健康码,不再开展落地检;四是根据防疫工作需要,可开展抗原检测。

针对需要按照有关规定进行核酸检测的高风险岗位从业人员,中国疾控中心研究员王丽萍介绍,重点包括两类:第一类是感染风险较高的,如入境人员、集中隔离场所工作人员、发热门诊医务人员等;第二类是从业环境人员较密集、接触人员较频繁、流动性较强的,如商超工作人员、快递员、

外卖员等。

医务人员如何减少感染? 加强科学防护和资源调度

医务人员由于岗位特殊,每天会接诊大量患者,因此面临的感染风险极高。

“为最大限度减少医务人员职业暴露风险,医疗机构管理要做到一系列要求。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说。

郭艳红表示,第一,要加强医疗机构重点区域管理,如发热门诊、急诊、病房。医务人员要科学做好个人防护,穿戴防护用品,努力将职业暴露的风险降到最低。同时,要加强医疗资源调度和准备。

第二,要落实好关心关爱医务人员的各项措施,做好医务人员疫苗接种、健康监测,特别是要动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备和工作班次安排。

第三,医疗机构人流量大,脆弱人群多,因此进入医疗机构要查验 48 小时核酸阴性证明。患者要尽可能提前做好核酸检测或抗原检测。同时,一旦有急危重症,患者即便没有核酸证明,也以救治为先,保证患者救治工作顺利开展。

哪些情况可居家监测?

轻症和无症状感染者

“目前新冠病毒奥密克戎毒株的致病力

明显下降,感染后大部分表现为无症状或轻型,所以重症病例很少。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强说,大部分新冠病毒感染者是可以居家观察治疗的,在此期间要做好个人健康监测,有问题随时联系社区医生,必要时到医院进行救治。

王贵强表示,居家隔离和观察治疗是为了更精准有效地分层救治。居家隔离人员要做好个人防护,和家庭内的成员尽可能少接触,如果接触也要保持一定的距离。

据介绍,居家隔离人员居住的房间要每天空气流通,最好单用卫生间,环境勤消毒。咳嗽、打喷嚏时,要拿纸巾盖住。同时,同住人员努力将职业暴露的风险降到最低。同时,要增加医疗资源调度和准备。

在预防性措施方面,要提醒和协助老年人、儿童做好手卫生。工作人员要规范佩戴口罩,减少机构内人群聚集和流动,降低感染风险。

在应急预案方面,养老院、福利院等特殊机构要做好相关预案,一旦发生感染,要科学进行分区管理。必要时大型集中化养老服务保障。

服务保障。

与此同时,社区或基层医疗卫生机构收到居家治疗人员提出的协助安排外出就医需求后,要及时了解其主要病情,由基层医疗卫生机构指导急危重症患者做好应急处置,并协助尽快闭环转运至相关医院救治。要以县(市、区)为单位,建立上级医院与城乡社区的快速转运通道。

对有自主抗原检测需求人员,方案明确,所有人员均可以按照自主、自愿的原则,随时进行自我抗原检测。若抗原检测阳性,自主抗原检测人员向所在地基层医疗卫生机构报告抗原检测阳性结果。没有症状或症状轻微时,居家隔离治疗,按照居家隔离治疗人员用药指引,选择适宜的药物进行治疗。症状加重时,由辖区基层医疗卫生机构及时协助前往医疗卫生机构发热门诊(诊室)就诊。

对人员密集场所的人员,方案明确,此类人员若抗原检测阳性,向所在机构及所在地基层医疗卫生机构报告抗原检测阳性结果。无症状或症状轻微时,暂停工作或学习,在居所进行隔离治疗,按照居家隔离人员用药指引,选择适宜的药物进行治疗。症状加重时,都应当及时前往三级医院就诊。

对人员密集场所的人员,方案明确,此类人员若抗原检测阳性,向所在机构及所在地基层医疗卫生机构报告抗原检测阳性结果。无症状或症状轻微时,暂停工作或学习,在居所进行隔离治疗,按照居家隔离人员用药指引,选择适宜的药物进行治疗。症状加重时,都应当及时前往三级医院就诊。

方案规定,以基层医疗卫生机构为单位

进行抗原检测试剂储备,每家基层医疗卫生机构按照服务人口总数的 15%~20% 储备抗原检测试剂。所有人员抗原检测阴性,均可以正常工作、学习、生活。

机构可派驻急救车辆,确保感染老人病情加重时能及时转运至医院。

“希望老年人积极主动接种疫苗,为自己的健康护航。”国家疾控局卫生免疫司司长夏刚说,老年人等脆弱人群接种新冠病毒疫苗获益最大。下一步,将继续通过使用流动接种车、开设老年人接种专场和开通老年人接种绿色通道等措施,方便老年人接种。

居家治疗如何用药? 对症用药、不必囤药

针对群众关心的居家治疗期间用药问题,王贵强表示,如果出现发热、咳嗽等症状,可以对症用药,但是不用囤药或大量购买药物。

专家提示,镇痛药有很多药名不同,但成分相同,不要混在一起服用,只服用一种即可。如果用多了、吃多了,会造成一系列不良反应。有基础病的人群,要保障好基础病用药,不能断药。同时,抗菌药物也要合理使用,不能滥用,一定要在医生指导下使用。

如果吃了药,情况没有好转怎么办?专家建议,如出现呼吸困难和气短、原有基础病加重、持续 3 天以上发烧超过 38.5°C 等情况,应及时联系社区医生。若病情加重,可直接联系 120 及时到医院进行诊治。

(新华社北京 12 月 8 日电)

(上接第五版)

与此同时,中央和国家机关、省区市督查检查考核事项数量连年下降,总体降幅达到 90% 以上,多头随意、过多过频等问题得到明显改善,督查检查考核更加注重工作实绩,更加注重结果导向,更加注重干部群众评价,更加注重帮助基层解决实际困难。

——群众立场、群众观念日益强化,党的执政根基更加稳固。

“没想到不用出镇,在党群服务中心就办好了营业执照。”

在广东汕尾金厢镇埔边村,村民吴泽焕赶上了个体工商户营业执照审批权限下放到镇街的好政策,“足不出镇”就办好了小吃店的营业执照。

记者了解到,去年以来,汕尾完成镇街体制改革,以“赋权强镇”为重点,推动 448 项县级执法权限下放到镇街,让企业和百姓办事更省心、省力、省时、省钱。

这是广大党员、干部把作风建设要求转化成为民造福实际行动的一个缩影。十年来,各地区各部门深入基层、走进群众,倾听老百姓真实诉求,解决急难愁盼问题,让人民群众看到了实实在在的变化。

与此同时,深入治理民生领域的“微腐败”,妨碍惠民政策落实的“绊脚石”,专项整治漠视侵害群众利益问题,切实提升了人民群众的获得感、幸福感、安全感。

数据显示,党的十九大以来,全国纪检监察机关共查处民生领域腐败和作风问题 53.2 万个,给予党纪政务处分 48.9 万人。

——党风政风引领社风民风向善向上,全社会新风正气不断充盈。

在位于贵州黔东南苗族侗族自治州天柱县坌处镇的三门塘村,“三门塘合约食堂”远近闻名。

走进食堂,右手边厨房内各区域功能分明、窗明几净,左手边区域可供 200 人用餐,桌椅板凳摆放整齐。走上二楼,几个包间和一间可容纳百十余人的会议室装修简约,又不失古色古香。

“有了‘合约食堂’,大家不攀比了。”今年 4 月,村民彭泽伟为母亲办丧事,向村委会申请后在“合约食堂”办了 15 桌酒席,“八人一桌、八菜一火锅,够吃不浪费。”

风气之变,正是“厉行节约、反对浪费”理念深入人心的最好见证。十年来,党风政风焕然一新,社风民风持续向好,勤俭节约、不尚浮华,社会主义核心价值观日益深入人心。

“小份菜更适合”“剩菜剩饭可以打包带走”,餐馆里的对话折射风气之变;粽子、月饼、大闸蟹等一度被“天价”异化的食品,又走回了“亲民”路线,重新成为老百姓欢度佳节的应景美味;不少人感叹“过去比谁的车好、排量大,现在都在微信上比谁步数多”……

作风之力量,是人的力量,是精神的力量。培养社会心态、塑造公共精神,八项规定带来的作风之变,正具体而深刻地影响着中国人的生活。

作风建设没有休止符,自我革命永远在路上。实践证明,中央八项规定不是五年、十年的规定,而是长期有效的铁规矩、硬杠杠。

惕厉自省、慎终如始。在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下,全党上下团结一心,坚持以严的基调强化正风肃纪,我们党必将以优良作风凝聚起更加磅礴的力量,带领全体人民在实现中华民族伟大复兴中国梦的伟大征程上不断迈向新的胜利!

(新华社北京 12 月 8 日电)

国务院联防联控机制公布

《新冠病毒感染者居家治疗指南》

新华社北京 12 月 8 日电 为有效做

好新冠病毒感染者居家治疗相关工作,

切实维护人民群众生命安全和身体健康,

国务院联防联控机制综合组 8 日公

布《新冠病毒感染者居家治疗指南》。该指

南适用于未合并严重基础疾病的无症

状或症状轻缓的感染者;基础疾病处于稳

定期,无严重心肝肺肾脏等重要脏器功

能不全等需要住院治疗情况的感染者。

指南明确,在条件允许情况下,居

家治疗人员尽可能在家庭相对独立的房

间居住,使用单独卫生间。家庭应当配

备体温计(感染者专用)、纸巾、口罩、

一次性手套、消毒剂等个人防护用品和

消毒产品及带盖的垃圾桶。

指南要求,发挥各地疫情防控社区(基

层)工作机制的组织、动员、引导、服

务、保障、管理重要作用。基层医疗卫生

机构公开咨询电话,告知居家治疗注意

事项,并将居家治疗人员纳入网格化管

理。对于空巢独居老人、有基础疾病

患者、孕产妇、血液透析患者等居家治

疗特殊人员建立台账,做好必要的医疗

服务保障。

与此同时,社区或基层医疗卫生机

构收到居家治疗人员提出的协助安排

外出就医需求后,要及时了解其主要病

情,由基层医疗卫生机构指导急危重症

患者做好应急处置,并协助尽快闭环转

运至相关医院救治。要以县(市、区)为

单位,建立上级医院与城乡社区的快速

转运通道。

对有自主抗原检测需求人员,方案明

确,所有人员均可以按照自主、自愿的

原则,随时进行自我抗原检测。若抗原

检测阳性,自主抗原检测人员向所在地

基层医疗卫生机构报告抗原检测阳性结

果。没有症状或症状轻微时,居家隔离治

疗,按照居家隔离治疗人员用药指引,

选择适宜的药物进行治疗。症状加重时,

由辖区基层医疗卫生机构及时协助前往

医疗卫生机构发热门诊(诊室)就诊。

在预防性措施方面,要提醒和协助老

年人、儿童做好手卫生。工作人员要规

范佩戴口罩,减少机构内人群聚集和流

动,降低感染风险。

在应急预案方面,养老院、福利院等特

殊机构要做好相关预案,一旦发生感染,

要科学进行分区管理。必要时大型集中化

养老服务保障。

服务保障。

与此同时,社区或基层医疗卫生机

构收到居家治疗人员提出的协助安排

外出就医需求后,要及时了解其主要病

情,由基层医疗卫生机构指导急危重症

患者做好应急处置,并协助尽快闭环转

运至相关医院救治。要以县(市、区)为

单位,建立上级医院与城乡社区的快速

转运通道。

对有自主抗原检测需求人员,方案明

确,所有人员均可以按照自主、自愿的

原则,随时进行自我抗原检测。若抗原

检测阳性,自主抗原检测人员向所在地

基层医疗卫生机构报告抗原检测阳性结

果。没有症状或症状轻微时,居家隔离治

疗,按照居家隔离治疗人员用药指引,

选择适宜的药物进行治疗。症状加重时,

由辖区基层医疗卫生机构及时协助前往

医疗卫生机构发热门诊(诊室)就诊。

在预防性措施方面,要提醒和协助老

年人、儿童做好手卫生。工作人员要规

范佩戴口罩,减少机构内人群聚集和流

动,降低感染风险。

在应急预案方面,养老院、福利院等特

殊机构要做好相关预案,一旦发生感染,

要科学进行分区管理。必要时大型集中化

养老服务保障。

服务保障。

与此同时,社区或基层医疗卫生机