

不得随意禁止外地群众返乡过年！ 返乡防疫“六个不”，明显违反的要通报整改！

国务院联防联控机制于2021年1月31日下午召开新闻发布会,介绍人民群众就地过年和春节期间疫情防控有关情况。

返乡防疫要做到“六个不”， 地方执行明显违反的要通报整改

“层层加码”和“一刀切”，既是一种懒政，也是对宝贵防疫资源的浪费，各地要规范落实2021年春运期间的疫情防控要求，科学精准做好疫情防控的相关工作，不得在现行政策的基础上擅自“加码”、“层层加码”，不得在工作中搞“一刀切”。具体来说，对于北京市以外的省份，要做到“六个不”：

- ①不得随意禁止外地群众返乡过年
- ②不对返乡人员实施集中和居家隔离措施
- ③不对低风险地区跨省流动到城市的非重点人群进行核酸检测
- ④不对省域内低风险地区返乡的非重点人群查验核酸检测证明
- ⑤不对省域内返乡人员进行居家健康监测
- ⑥不得随意延长居家健康监测的期限

各地应该及时纠偏，国务院联防联控机制综合组将密切关注各地政策的执行情况，对执行政策明显不符合要求的情况予以通报，要求立即整改。

全国疫情总体风险可控

1月以来，全国累计新增本土确诊病例2016例，为去年3月以来单月最多，疫情呈现零星散发和局部地区聚集性疫情交织叠加态势。本周后半段，全国现有本土确诊病例和无症状感染者数量已经开始下降，前期发生聚集性疫情的地区防控效果开始显现，正在推进分区分级防控措施，全国疫情总体风险可控。

食品检测出核酸阳性不代表 具有传染性

新冠病毒是呼吸道病毒，主要经呼吸道飞沫和人与人密切接触传播，经消化道感染的可能性极小。新冠病毒核酸检测主要是针对病毒的核酸片段，无论是活病毒、死病毒，都可能检出核酸阳性。因此食品检出核酸阳性，只能说明它曾经被新冠病毒污染过，不代表它就具有传染性。到目前为止，还没有发现消费者经采购、加工食品而感染新冠病毒的案例报道。从全国各地对食品及其外包装特别是进口食品及其外包装的新冠病毒核酸检测来看，总体的阳性检出率不到万分之一，一些问题食品也都及时进行了处置。消费者因接触食品而

感染新冠病毒的可能性非常小。

我国新冠病毒疫苗严重异常 反应报告发生率不高于流感疫苗

截至目前，我国各地累计报告接种新冠病毒疫苗数量已经超过2400万剂次。有关不良反应，初步监测分析显示，新冠病毒疫苗的一般反应发生率与2019年我国上市后疫苗报告发生率基本一致，严重异常反应报告发生率略低于2019年上市已应用疫苗的发生率，不高于流感疫苗。

对于留校过年学生，学校要 做好稳价保供工作

今年留校过年的学生跟往年相比几乎翻了两番。对于学生留校过年，高校要做好校门管理、各个场所消毒、突发疫情的应急处置准备等疫情防控方面的工作，倡导同学少聚集，做好个人的卫生和防控。后勤服务部门要及时了解和关注学生在校期间各方面的需求，做好稳价保供工作，对接收快递和订外卖等工作有详细的安排，确保洗浴、体育锻炼、学生学习和活动的场所安全。无论是春节留校还是返乡居家，大中小学都要对学生的健康状况、出行轨迹、交往范围等做到“日报告”“零报告”。

今年春季学期目前还是全面 开学、正常开学、安全开学

从教育部目前的要求来讲，今年春季学期还是全面开学、正常开学和安全开学。如果在春节过后还有中高风险地区的话，这些地区的学生可能就要暂缓返校。同时，我们现在也要求各地各校要做好线上线下教学相互衔接的准备，需要的时候，可以随时开启线上教学。总之，我们目前已经有了明确的要求，各地各校也都有了明确的安排。我们会不断根据疫情防控形势的发展和变化及时调整。

为中高风险地区农民群众代 耕代种，确保地不撂荒、不误农时

目前全国大部分地区处于春耕准备阶段，农业生产物资总体上供应充足有保障。国家动员农业专业化社会化服务组织针对疫情中高风险地区人员流动受限、农民下地耕种可能不便的情况，采取生产托管等方式，为农民群众代耕代种，确保地不撂荒、不误农时。下一步将督促各地加强春季农业生产物资运输需求对接，对于疫情中高风险地区采取针对性的保障措施，实施“点对点”的支持，一事一处理，确保农业生产物资不因运输问题影响供给。

（中国政府网）

近日，福建省立医院举行福建省“一带一路”联合共建实验室，会议通过线上线下结合方式进行。

福建省“一带一路”联合共建实验室为2020年度福建省“一带一路”对外合作科技创新平台项目，全省6个项目入选，福建省立医院为卫生健康系统唯一获批单位。该项目由福建省立医院联合德国有关高校、福州大学等单位，在前期合作基础上共同申报，三方反复磋商，相互配合，在省科技厅的指导下顺利启动。

福建省立医院院长朱鹏立致辞时表示，该项目是省立医院加速医疗、教学、科研齐头并进，建设人民满意的高水平医院的新契机。实验室要坚持创新驱动，立足学科前沿，充分发挥海外专家的引领作用，实现科学研究、人才培养和学术交流三大功能。近期要进一步完善组织框架，提升研究条件，启动首批研究项目，开展相关人才培养。

通过视频参加会议的海外专家张建伟教授在致辞中指出，在后疫情时代，实验室的成立更显得尤为重要，各领域专家可以借助该平台进行充分的学术交流，产生显著的医工融合成果。（福建省立医院）

病床家中设 医生上门来 福州已正式受理家庭病床申请,5月试点范围将扩至省级医院

1日，福州市长乐区江田镇林女士家里来了几名镇中心卫生院医护人员，他们是林女士的家庭病床医生，上门为其提供诊疗服务。据悉，林女士是我省首位获得家庭病床服务的患者。该服务即日起在福州市17家医疗机构先行试点，5月将扩展至省级医院。

林女士是位恶性肿瘤晚期患者，家住江田镇，符合福州市家庭病床建床条件。其家属此前详细了解家庭病床服务的相关申请事项，于1日上午通过“榕医通”APP提交申请。江田镇中心卫生院医护人员在经过审核和评估后予以通过，并在当日下午开好医嘱、将药品送上门，为林女士进行看诊和床边医疗服务。

据介绍，我省家庭病床建床对象原则上为诊断明确、病情稳定、因疾病需要卧床或者

身体衰弱、生活不能自理，需要医护人员定期上门治疗、护理和康复的已签订家庭医生服务协议患者。目前，符合建床条件的福州市居民可选择就近试点医疗机构、通过“榕医通”手机端线上申请或到试点医疗机构现场申请。建床后，医疗机构将根据医疗服务能力和建床对象的实际情况提供家庭病床服务项目清单中的适宜项目。

省医保局、省卫健委相关规定中明确，符合相关服务资质的公立医疗机构和规定资质的医务人员对诊断明确、病情稳定适合在家中的患者，可提供建床和查床等家庭病床服务并收取相关费用。

据了解，家庭病床服务收费实行全省统一价格。家庭病床服务的对象每个治疗周期视作一次住院，每个治疗周

期医保支付时限不超过3个月，每个年度医保支付次数原则上限于2次以内，符合建床条件的参保患者所产生的属于医保目录范围的家庭病床服务医疗费用，将纳入医保统筹基金支付范围。设置家庭病床期间，参保患者在其他定点医疗机构另行发生的医疗费用（急诊抢救除外），基本医保基金不予支付。

此外，为了促进家庭病床服务模式创新和资源合理配置，我省将在福建省级机关医院（福建省级机关医院互联网医院）试点开展远程家庭病床巡诊服务。届时，该院将在患者建床时派出医护人员进行实地看诊，对建床后病情稳定的患者采取视频巡诊等方式提供相关医疗服务。

（《福建日报》）