

统筹推进疫情防控
和经济社会发展

第九版新型冠状病毒肺炎防控方案作出多项调整

为进一步指导各地做好新型冠状病毒肺炎防控工作,在认真总结《新型冠状病毒肺炎防控方案(第八版)》印发后的防控工作实践,特别是针对奥密克戎变异株传播速度快、隐匿性强等特点的基础上,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组组织修订形成了《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》,全面落实“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,切实维护人民群众生命安全和身体健康,最大限度统筹疫情防控和经济社会发展。与第八版相比主要修订内容包括:

一、优化调整风险人员的隔离管理期限和方式

将密切接触者、入境人员隔离管控时间从“14天集中隔离医学

学观察+7天居家健康监测”调整为“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”,核酸检测措施从“集中隔离医学观察第1、4、7、14天核酸检测,采集鼻咽拭子,解除隔离前双采双检”调整为“集中隔离医学观察第1、2、3、5、7天和居家健康监测第3天核酸检测,采集口咽拭子”,解除集中隔离医学观察前不要求双采双检。密接的密接管控措施从“7天集中隔离医学观察”调整为“7天居家隔离医学观察”,第1、4、7天核酸检测。

二、统一封管控区和中高风险区划定标准

将两类风险区域划定标准和防控措施进行衔接对应,统一使用中高风险区的概念,形成新的风险区域划定及管控方案。高

风险区实行“足不出户、上门服务”,连续7天无新增感染者降为中风险区,中风险区连续3天无新增感染者降为低风险区。其他地区对近7天内有高风险区旅居史人员,采取7天集中隔离医学观察措施。中风险区实行“足不出户、错峰取物”,连续7天无新增感染者降为低风险区。其他地区对近7天内有中风险区旅居史人员,采取7天居家医学观察措施。低风险区指中、高风险区所在县(市、区、旗)的其他地区,实行“个人防护、避免聚集”。其他地区对近7天内有低风险区旅居史人员,要求3天内完成2次核酸检测。

三、完善疫情监测要求

加密风险职业人群核酸检测频次,将与入境人员、物品、环境

直接接触的人员核酸检测调整为每天1次,对人员密集、接触人员频繁、流动性强的从业人员核酸检测调整为每周2次。增加抗原检测作为疫情监测的补充手段,基层医疗卫生机构对可疑患者、疫情处置时对中高风险区人员等可增加抗原检测。

四、优化区域核酸检测策略

明确不同人口规模区域核酸检测方案,针对省会城市和千万级人口以上城市、一般城市、农村地区,综合疫情发生后感染来源是否明确、是否存在社区传播风险及传播链是否清晰等因素进行研判,根据风险大小,按照分级分类的原则,确定区域核酸检测的范围和频次。

(《健康报》)

2022年国家随机监督抽查计划发布

为进一步加强公共卫生、医疗卫生等监督执法工作,按照国务院关于“双随机、一公开”的工作部署和2022年卫生健康重点工作有关要求,国家卫健委组织制定了2022年国家随机监督抽查计划。

此次监督抽查内容为:

(一)医疗卫生机构预防接种管理,重点检查新冠病毒疫苗的接收、储存、接种等情况;医疗卫生机构传染病疫情报告、疫情控制、消毒隔离措施落实、医疗废物管理、病原微生物实验室生物安全管理等情况。

(二)学校、公共场所、生活饮用水供水单位和餐具饮具集中消毒服务单位卫生管理情况。

(三)消毒产品和涉及饮用水卫生安全产品生产经营情况。

(四)巩固打击非法医疗美容服务和非法应用人类辅助生殖技术违法违规行为专项整治工作成效,加大对开展医疗美容、医学检验、健康体检、口腔、近视矫正等服务医疗机构以及养老机构内设医疗机构的抽查力度,依法依规严肃查处违法行为。

(五)用人单位落实职业病防治法律法规情况;职业卫生技术服务机构、放射卫生技术服务机构依法执业情况。

(六)按照《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强抗(抑)菌制剂监督管理工作的通知》要求,开展抗(抑)菌制剂乱象治理工作,此项内容纳入2022年全国打击侵犯知识产权和制售假冒伪劣商品考评。

计划明确,双随机抽查工作由各省级卫生健康行政部门按照要求自行抽取。各地要根据计划制定实施方案,并组织实施。各地要积极争取地方财政资金支持,加大国家随机监督抽查工作经费保障力度。各地双随机任务抽取后原则上不得随意调整。在执行过程中,执法检查人员有特殊原因难以执行抽查任务的,可由省级卫生健康行政部门进行调整,调整比例原则上不得超过抽取人员总数的15%。抽查任务中涉及的检测任务,原则上应当由当地疾控机构承担,不具备相应检测能力的,可由第三方检测机构承担。

计划要求做好相关工作衔接,即做好国家随机监督抽查任务与地方日常监督工作的衔接;要将传染病防治监督抽查工作与医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作相结合;在完成计划外,要结合地方实际,坚持问题导向,有针对性地开展卫生监督执法工作。

(国家卫健委官网)

流感可防可控可治 市民不必恐慌

福建省疾病预防控制中心关于近期流感流行的健康提醒

近期,包括我省在内的南方部分省份流感流行较强,为有效降低流感传播风险,保障人民群众身体健康,福建省疾病预防控制中心发布预防流感的公众健康提醒:

当前流感流行概况

流感是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病。由于流感病毒容易变异,传播迅速,每年可引起季节性流行,所以也称季节性流感。流感病毒有甲、乙、丙、丁四个型别,人群中流行的主要有甲、乙两种型别,其中甲型流感中的H1N1、H3N2亚型及乙型流感中的Victoria和Yamagata系可在人群中交替流行或混合流行。流感主要通过飞沫传播,也可以通过口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触传播。

流感一般表现为急性起病,可出现39℃以上的高热,伴畏寒、肌肉酸痛、极度乏力、食欲减退等全身症状,常有咽痛、咳嗽,以及鼻塞、流涕、呕吐、腹泻等症状。轻症流感常与普通感冒表现相似,但其发热和全身症状更明显。大部分流感患者可以自愈,部分患者因出现肺炎等并发症或基础疾病加重发展成重症流感。

进入流感流行季节,学校、托

幼机构和养老院等人群聚集的场所常暴发疫情。据国家流感和福建省疾控中心监测结果,本轮流感主要发生在儿童和青少年,流行型别为甲型H3N2亚型,流行时间符合往年流行规律,但流行强度高于往年。

流感防治措施

1. 接种疫苗。接种流感疫苗是预防流感的有效手段,可以显著降低流感患病和重症的风险。

2. 非药物措施。包括戴口罩、常通风、勤洗手、保持良好的呼吸道卫生习惯(咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、毛巾等遮住口鼻)等。坚持健康生活方式,均衡饮食,适量运动,充足休息。流感流行季节,尽量避免去人群聚集场所。得了流感以后,应居家隔离观察,不带病上班、上学,减少疾病传播。

3. 药物治疗。目前有多种药物可用于流感的治疗,包括神经氨酸酶抑制剂、血凝素抑制剂、聚合酶抑制剂等抗病毒药物,中药制剂也可有效缓解流感症状。抗病毒药物和退热药物应在临床医生或药师的指导下使用,用药后如有不适,要及时就医。

流感可防可控可治,广大市民不必恐慌,但需引起重视。

(福建疾控)