

我省全面落实“二十条”措施 进一步优化疫情防控工作举措

慎终如始 精准防控

不折不扣、科学精准落实疫情防控优化措施

二十条优化措施热点问题之一

进一步优化防控工作的二十条措施发布以来,各地采取多种措施落实落细,集中力量打好重点地区疫情歼灭战。

提高防疫工作的有效性,核酸检测如何做到“既不层层加码,也不随意减码”?部分地区出现聚集性疫情,如何落实分级分类诊疗?有序推进新冠病毒疫苗接种有何新进展?针对公众关注的热点问题,国务院联防联控机制有关专家作出权威回应。

问题一:科学精准组织开展核酸检测,如何做到“既不层层加码,也不随意减码”?

答:第九版防控方案、二十条优化措施均对常态化核酸检测和发生本土疫情后的区域核酸检测作出了明确规定,要求各地要基于疫情风险,科学精准组织开展核酸检测。

一是常态化核酸检测要求。没有发生疫情的地区主要是严格落实对风险岗位、重点人员的核酸检测要求,做到应检尽检,确保高质量、符合频次要求的核酸检测,不得随意不检、漏检。但也不能擅自扩大核酸检测范围。

二是发生本土疫情后的区域核酸检测要求。发生本土疫情后,要在流行病学调查基础上,对疫情发生地区人口规模大小、感染来源是否明确、社区传播风险是否存在及传播链是否清晰等因素进行综合研判,确定相应的核酸检测方案。

三是公共场所查验核酸检测证明的有关要求。为有效防范疫情扩散蔓延,跨区域流动人员凭48小时内核酸检测阴性证明乘坐飞机、高铁、列车、跨省长途客运汽车、跨省客运船舶等交通工具,抵达目的地后要按属地要求进行“落地检”,入住宾馆酒店和进入旅游景区人员需要查验健康码和72小时内核酸检测阴性证明。3岁以下婴幼儿等特殊人群可免于查验核酸检测阴性证明。

面对复杂的疫情形势,接种疫苗仍是主动免疫的有效措施。疫苗接种需要综合考虑安全性、有效性、可及性以及可负担性等因素,要坚持依法依规、尊重科学的原则。目前,相关部门正在制定加快推进新冠病毒疫苗接种的方案。

问题二:二十条优化措施中提出要制定新冠肺炎分级分类诊疗方案。如何理解“分级分类”?这是否意味着以后对新冠肺炎患者的诊治要分级分类进行?

答:二十条优化措施中,加强医疗资源建设十分重要,包括制定分级分类诊疗方案,增加救治资源等。疫情发生以来,我国从加强定点医院、方舱医院、发热门诊三方面的能力建设对患者进行分级分类救治;

加强定点医院的建设是为了主要收治重症、危重症以及有重症倾向的患者。这要求各地指定综合能力强、救治水平高的医院作为定点医院,定点医院根据当地的人口规模配足配齐救治床位,同时加强建设重症监护单元(ICU),并要求ICU床位达到床位总数的10%。

加强方舱医院的建设是为了主要收治无症状感染者及轻症感染者。这要求各地按照平急结合的原则,依托一些现有大型场馆,提前做好方舱医院和医疗救护力量的准备。一旦发生聚集性疫情,能使方舱医院在最短时间内启动,尽快收治患者。

加强发热门诊的建设是为了尽快甄别可疑患者。这要求二级以上医院设置发热门诊,做到应设尽设、应开尽开,严格执行首诊负责制。若甄别出阳性感染者,要迅速转到定点医院或方舱医院进行治疗,真正实现早发现、早诊断、早报告、早治疗。

问题三:网友关心,有序推进新冠病毒疫苗接种有何新进展?

答:根据二十条优化措施,要有序推进新冠病毒疫苗接种。制定加快推进疫苗接种的方案,加快提高疫苗加强免疫接种覆盖率,特别是老年人群加强免疫接种覆盖率。加快开展具有广谱保护作用的单价或多价疫苗研发,依法依规推进审批。

面对复杂的疫情形势,接种疫苗仍是主动免疫的有效措施。疫苗接种需要综合考虑安全性、有效性、可及性以及可负担性等因素,要坚持依法依规、尊重科学的原则。目前,相关部门正在制定加快推进新冠病毒疫苗接种的方案。

新华社北京11月18日电

防疫怎么办

静默管理期间,个人如何防疫?

近期疫情多发,防控处于非常时期。我省一些区域实施临时静默管理。静默管理期间,个人应如何做好防护?需要注意些什么?一起来看!

据《山西日报》

严格遵守防疫规定

- ▶ 自觉居家生活,非必要不出门。
- ▶ 家庭成员如与确诊病例轨迹有重叠,请第一时间主动向所在街村(社区)报备。
- ▶ 做好每日健康监测。



山西日报新媒体

养成良好生活作息习惯

- ▶ 合理安排生活、工作、学习、体育锻炼,劳逸结合,规律作息,保持充足睡眠,增强身体免疫力。



山西日报新媒体

做好心理调适

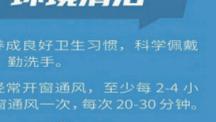
- ▶ 在这样一个特殊时期,要调节情绪,进行积极的心理建设。
- ▶ 如果焦虑情况比较严重,也不要害怕,勇敢求助,可以寻求专业人士的心理支持,克服心理上的恐慌或焦虑等情绪。



山西日报新媒体

加强居家环境清洁

- ▶ 养成良好卫生习惯,科学佩戴口罩,勤洗手。
- ▶ 经常开窗通风,至少每2-4小时开窗通风一次,每次20-30分钟。



山西日报新媒体

积极配合核酸检测

- ▶ 要积极配合街村(社区)核酸检测工作,待检过程中有序排队,戴好口罩,保持2米以上安全距离,杜绝交谈、聚集、游玩、饮食等情况。



山西日报新媒体

九、强化重点机构、重点人群疫情防控服务保障

开展疫情处置工作。

七、科学开展分级分类救治和药物储备

(二十一)加强医疗资源建设。加强医疗救治定点医院、方舱医院和亚定点医院建设,做好住院床位和重症床位准备,储备重症、呼吸及相关专业队伍,配备设施设备,增加医疗救治资源。落实分级分类诊疗方案,不同临床严重程度感染者入院标准、各类医疗机构发生疫情和医务人员感染处置方案,做好医务人员全员培训,充分保障“一老一小”、孕产妇和重症医疗等重点人群救治需求。

(二十二)加快新冠肺炎治疗相关药物储备。做好供应储备,满足患者用药需求,尤其是重症高风险和老年患者治疗需求。重视发挥中医药的独特优势,做好有效中医药方药的储备。加强急救药品和医疗设备的储备。

(二十三)加强中医药预防干预,向全省大力推广“清肺排毒汤”“益气除瘟颗粒”等国家及我省有效中医药防治方药,确保一线重点人群“愿服尽服”。落实好定点医院中西医结合救治机制,做好中西医协同救治。补齐公立中医医院基础设施建设和短板,按照国家要求规范中医医院发热门诊设置和管理。加强中医医务人员全员培训,提高中医医疗机构防控救治能力。做好中医药方药常态化储备,保障新冠肺炎疫情中医药防治需求。

(二十四)有序推进新冠病毒疫苗接种。制定加快推进疫苗接种的方案,加快提高疫苗加强免疫接种覆盖率,特别是老年人群加强免疫接种覆盖率。加快开展具有广谱保护作用的单价或多价疫苗研发,依法依规推进审批。

八、强化学校、企业、社区等重点单位疫情防控

(二十五)优化校园疫情防控措施。完善校地协同机制,属地要优先安排校园转运隔离、核酸检测、流调溯源、环境消毒、生活物资保障等工作,支持学校以快制快处置疫情。在省学校防控组领导下,各级教育部门要牵头成立工作专班,逐一排查校园随意封控、封控时间过长、长时间不开展线下教学、生活保障跟不上、师生员工家属差异化管控等突出问题并督促整改,整治防控不力和过度防疫问题。各级教育部门设立投诉平台和热线电话,及时受理、转办和回应,建立“接诉即办”机制,健全问题快速反应和解决反馈机制,及时推动解决师生急难愁盼问题。

(二十六)落实企业和工业园区防控措施。在省企业防控组领导下,各地要相应成立专班,摸清辖区包括民营企业在内的企业和工业园区底数,“一企一策”“一园一策”制定疫情防控和应急处置预案。落实企业和工业园区疫情防控主体责任,建立从企业、园区管理层到车间班组、一线职工的疫情防控全员责任体系,细化全环节、全流程疫情防控台账。严格返回人员涉疫风险核查,确认安全后方可返岗。加强对关键岗位、关键工序员工的生活、防疫和轮岗备岗保障,完善第三方外包人员管理办法,严格社会面人员出入管理。疫情期间,要全力保障物流畅通,不得擅自要求事关产业链全局和涉及民生保供的重点企业停工停产,落实好“白名单”制度。

(二十七)在省社区防控组的领导下,各地要完善社区(村)联防联控、群防群控、专群结合的防控体系,健全工作机制,落实落细“三级包保”“五包一”社区防控责任制,将防控责任措施细化落实到自然村、小区和网格。做好高风险人员排查,在专业公共卫生机构指导下,严格落实目标对象居家隔离医学观察、居家健康监测、核酸检测等闭环管理措施。要加强防控政策宣传,普及防疫知识,大力宣传和倡导移风易俗。深入开展爱国卫生运动,强化环境卫生整治。要建立社区居民、阳性病例、密接人员、重点人群、工作人员五本台账,落实物资储备和志愿者队伍动员组建,提升社区疫情防控和服务保障能力。疫情发生后,志愿者要加入工作专班,统一协调调度,做好风险人员管控、垃圾和医疗废物处理、核酸检测、个人防护、生活服务保障等工作。要按照《全省“无疫社区”创建工作实施方案》要求,以“疫情早发现、社区无传播、居民零感染”为目标,积极开展无疫社区创建。

车辆管理,继续坚持入晋返晋货车司乘人员抵晋后5天单采单检的“5天5检”和点对点无接触货物交接等防控措施,同时,要进一步优化流程,保障货车快速有序通行。

四、严格落实分类管控措施

(十三)严格集中隔离管理。加强集中隔离点建设,强化隔离点能力储备。要按照“三区两通道”要求,合理分区和设置,安全防护设施齐全。要规范集中隔离点管理,落细落实封闭管理、核酸检测、医废处理、消毒消杀等措施,严格落实隔离点工作人员登记造册,培训上岗、疫苗接种、集中住宿、核酸检测等规定,实行人员固定、闭环管理机制。全面落实集中隔离人员接收、入住、转运和解除的全程闭环措施,集中隔离人员赋红码管理,严格实施“三巡查、两监测、两消毒、日报告”管控措施,坚决防止隔离场所内部交叉感染。

(十四)严格居家隔离管理。居家隔离应在医务人员指导下进行,做到单独居住或单间居住,尽量使用单独卫生间,做好个人防护,减少与其他同住人员接触。居家隔离期间赋红码管理,本人及共同居住人员不得外出。严格落实“足不出户、上门服务”,做好健康监测、核酸检测、消毒消杀、生活保障等工作。居家隔离期间可采取有效的、可追溯的技术防范措施,确保隔离效果。不具备上述条件的,一律实施集中隔离。

(十五)严格居家健康监测管理。居家健康监测要选择通风较好的房间,尽量保持相对独立,尽量使用独立卫生间。居家健康监测期间赋黄码管理,非必要不外出,如就医等特殊乘坐必需外出时,做好个人防护,避免乘坐公共交通工具。街道(镇)、社区(村)要组织专人负责居家健康监测人员管理,明确职责,定期报告管理情况。

实行上述分类管控的人员,一旦检出阳性,立即开展传播风险研判并追踪管理相关风险人员,防止疫情外溢。同时在管理期满且核酸检测阴性后及时转码。

五、优化核酸检测策略

(十六)风险职业人员和重点机构场所人员、物品和环境的核酸检测,严格按照《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》和《关于进一步明确重点行业重点场所重点风险人员及物品环境核酸检测工作的通知》(晋疫防控领导小组发〔2022〕26号)要求执行,做到应检尽检。

(十七)各地要在为群众提供免费、自愿、方便的核酸检测服务的基础上,对进入公共场所的人员查验3日内核酸检测阴性证明。

(十八)本地发生疫情后,加强分析研判,合理确定核酸检测范围和频次,科学组织核酸检测工作,纠正“一天两检”“一天三检”等不科学做法。一般不按行政区域开展全员核酸检测,仅在感染来源和传播链条不清、社区传播时间较长等疫情底数不清时开展。

(十九)提高核酸检测质量,严格按照《关于做好农村地区核酸检测工作的通知》(晋疫防控领导小组发〔2022〕31号)和《关于补齐短板提升区域核酸检测能力的通知》(晋疫防控领导小组发〔2022〕32号)的工作要求,提高核酸检测能力,优化采、送、检、报流程,加强实验室质量控制,进一步提供高质量的核酸检测服务。

六、及时精准划定风险区域

(二十)发生本土疫情后,依据流调溯源和分析研判情况,将感染者的居住地以及活动频繁且疫情传播风险较高的工作地和活动地等区域划定为高风险区,高风险区一般以单元、楼栋为单位划定,不得随意扩大。但在疫情传播风险不明确或存在广泛社区传播的情况下,可适度扩大高风险区划定范围。高风险区所在县(市、区)的其他地区划定为低风险区,离开低风险区须持48小时核酸检测阴性证明。

原则上要在新冠病毒感染者确诊后5小时内,由市级疫情防控领导小组确定高、低风险区并对外公布,第一时间采取管控措施,防范风险人员外溢。高风险区连续5天未发现新增感染者,降为低风险区。符合解封条件的高风险区要及时解封。学校、企业、园区、农村、城中村等发生疫情后,要按照“整体封控、分区切割、划小单元、网格管理”的策略高效

一、优化风险人员管控措施

(一)对7天内有高风险旅居史的人员,实施7天居家隔离医学观察措施,期间赋红码管理,不得外出。在居家隔离的第1、3、5、7天各开展1次核酸检测。

(二)对7天内有低风险旅居史的人员,实施3天健康监测,除“落地检”外,分别间隔24小时再开展2次核酸检测(3天3检)。

(三)对密切接触者,实施“5天集中隔离+3天居家隔离”医学观察措施,隔离期间赋红码管理,不得外出。集中隔离医学观察的第1、2、3、5天各开展1次核酸检测,居家隔离医学观察的第1、3天各开展1次核酸检测。

(四)要根据感染者活动轨迹,参照《密切接触者判定与管理指南》要求,快速、精准判定密切接触者,对人员较为密集复杂的病例活动场所适度扩大密切接触者判定范围,确保不漏一人。不再判定密接的密接。

(五)对结束闭环作业的高风险岗位人员,实施5天居家健康监测,期间赋黄码管理,第1、3、5天各开展1次核酸检测,非必要不外出,无需外出的,不前往人员密集公共场所、不乘坐公共交通工具。

二、优化入境人员管控措施

(六)加强远端防控,全面落实登机前严格查验48小时内核酸检测阴性证明、体温检测、机上健康管理等防控措施。对有症状者、疑似病例、确诊病例或无症状感染者、未持有核酸检测阴性证明、发热旅客严控登机。

(七)对入境人员,实施“5天集中隔离+3天居家隔离”医学观察措施,隔离期间赋红码管理,不得外出。集中隔离医学观察的第1、2、3、5天各开展1次核酸检测,居家隔离医学观察第1、3天各开展1次核酸检测。入境人员在第一入境点完成隔离后,目的地不得重复隔离。

(八)入境人员核酸检测Ct值小于35时判定为阳性。对解除集中隔离时核酸检测Ct值在35至40之间的人入境人员予以进一步甄别,24小时后再次核酸检测,如Ct值仍小于35,立即转运至定点医院或方舱医院隔离治疗;如Ct值大于等于35,一般为既往感染,落实居家隔离“3天2检”,赋黄码,不外出。

(九)对入境重要商务人员、体育团组等,要强化单位主体责任,按照“一事一策”原则,制定针对性的防控方案,对入境重要商务人员、体育团组等“点对点”转运至免隔离闭环管理区(“闭环泡泡”),开展商务、训练、比赛等活动,定期核酸检测,期间赋码管理,不可离开管理区,杜绝“破环”。中方人员进入管理区前需完成新冠病毒疫苗加强免疫接种,完成工作后,根据风险大小采用相应的隔离管理或健康监测措施。

三、优化“第一落点”防控措施

(十)各交通场站、公路卡口疫情防控检查站点“点对点”接返工作专班,要保持领导体系不变、组织框架不变,对所有入晋返晋人员严格执行“第一落点”核酸检测,对低风险区人员落实“单采单检、加急标识、优先检测、及时上报”的核酸检测要求。对高风险区和有外溢风险地区的人员继续严格落实“落地核酸+点对点转运+精准赋码+分类管控”全链条闭环管控措施,守牢外防输入关口。

(十一)优化入晋检疫信息登记系统,实现与核酸检测登记系统的互联互通,所有人晋返晋人员填写“入晋检疫信息登记”或当地的检疫信息登记,对低风险区人员除“落地检”外,继续落实3天2检,未落实的赋黄码管理,补齐核酸检测频次后再予转码。

(十二)加强省外入晋返晋货运