

落实防控措施 抓好疫情处置

国务院联防联控机制新闻发布会回应焦点问题

新华社北京11月29日电 当前,各地正在抓实抓细做好疫情防控。如何让疫情防控更精准、更有温度?如何科学分类收治阳性感染者?如何有效解决群众反映的急难愁盼问题?国务院联防联控机制29日举行新闻发布会,就相关焦点问题回应社会关切。

快封快解、应解尽解 让疫情防控更精准、更有温度

“封控管理要快封快解、应解尽解,减少因疫情给群众带来的不便。”国家卫生健康委新闻发言人米锋说。

“长期封控不仅极大影响人民群众的正常生产生活秩序,还容易造成焦虑情绪,引发生活困难,这种情况必须予以纠偏和避免。”国家疾控局监督一司司长程有全说。

程有全表示,原则上,高风险区一般以单元、楼栋为单位划定,不得随意扩大。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域划定范围,但要及时通过核酸筛查和疫情研判,快封快解。

与此同时,对风险人员的判定要以现场流调为依据,不得通过时空伴随扩大范围,造成大面



国务院联防联控机制就落实防控措施,有效抓好疫情处置举行新闻发布会。新华社发

积的“误伤”。对高风险区既要严格管控,做到“足不出户”,也要全力做好服务保障工作,满足群众基本生活和就医用药需求。

“我们将及时有效解决群众反映的急难愁盼问题,让各项工作做得更精准、更有温度。”程有全说。

针对有的地方随意扩大管控区域和人员范围、“一封了之”、封控后长时间不解封等现象,程有全表示,各地已成立了整治“层层加码”工作专班,国务院联防联控机制综合组每天都在进行调度,对于各地网民、人民群众反映的各种问题,进行积极有效的回应,

并转交给有关地方推动解决。

科学分类收治阳性感染者 进一步提高重症救治能力

“要科学分类收治阳性感染者,妥善做好儿童、老年人和有基础性疾病患者的收治、照护,促进患者早日康复。”米锋说。

疫情发生以来,我国持续加强定点医院建设、方舱医院建设、发热门诊建设,力争早发现、早报告、早隔离、早治疗。

“下一步,我们要加强定点医院的建设,特别是提升综合救治

能力和多学科诊疗水平,提高重症救治的能力。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说。

郭燕红介绍,从新冠肺炎临床医疗救治的实践来看,有重症倾向人群主要包括老年人、有基础性疾病的患者和没有接种疫苗的人群。

“其中,高龄老人和肿瘤患者,特别是肿瘤治疗期的患者属于容易发生重症的高危人群,在医疗救治过程中要特别关注。”郭燕红说,必须要科学分类收治好这样的感染者,妥善做好医疗救治的安排,积极治疗基础病,保证患者的健康和生命安全。

持续加强核酸检测机构监管 确保核酸采样质量

今年以来,北京、安徽合肥、河北石家庄、河南许昌等地卫生健康行政部门已对监管中发现的核酸检测机构违法违规问题进行了处罚,有的违法机构和个人还被追究了刑事责任。

“我们历来严格执行检测资质准入和质量控制,同时重点加强对检测机构,包括第三方检测机构的监管。”郭燕红说,下一步,将持续加大监管力度,对于出具虚假检测报告的严重违法行为,坚决依法依规严肃处理。

部分民众担心,做核酸时容易造成感染。对此,郭燕红说,核酸采样的组织管理和规范操作非常重要,采样现场要设立清晰标识,规划好进出路线,加强采样秩序维护。个人要规范戴好口罩,不聚集,不要触碰采样台上的任何物品,采样后尽快戴好口罩离开。

针对有的地方尝试以不同形式开展核酸自采工作,郭燕红说,要特别注意自采核酸的规范性、有效性和安全性,要制定完善的实施方案,同时要做好组织实施,加强技术指导,自采核酸也要保证采样质量。

进一步提升防控科学性精准性

据新华社北京11月29日电 二十条优化措施、风险区划定及管控方案等四个技术性文件公布后,引起社会广泛关注。

当前我国本土疫情形势仍然严峻复杂。落实好第九版防控方案、二十条优化措施和四个技术性文件,提高防控工作效率,如何采取更科学精准措施,快速将疫情控制住?围绕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:做核酸是否硬性要求,有无具体次数要求?居家老人、孩子等是否可以少些核酸检测?

答:核酸检测是疫情防控的重要手段,科学精准十分关键。核酸检测针对不同情况要适时精准,核酸检测并不是越多越好。

从全员核酸检测标准要求看,根据第九版防控方案、二十条优化措施,省会城市和千万级人口以上城市疫情发生后,经流调

研判,传播链不清、风险场所和风险人员多、风险人员流动性大,疫情存在扩散风险时,疫情所在区每日开展1次全员核酸检测,连续3次核酸检测无社会面感染者后,间隔3天再开展1次全员核酸检测,无社会面感染者可停止全员核酸检测。

同时,没有发生疫情的地区,不得扩大核酸检测范围,一般不按行政区域开展全员核酸检测。

问:按照要求居家健康监测,外出买菜行不行?

答:按要求,非必要不外出。居家健康监测在一定程度上相当于居家隔离,但有就医、做核酸等特殊需要,可以在采取安全防护措施的情况下有限度外出。

按《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》,居家健康监测期间,本人要严格落实非必要不外出,如就医等特殊必须外出时做好个人防护,规范佩戴 N95/

KN95颗粒物防护口罩,避免乘坐公共交通工具。

因此,居家健康监测期间外出买菜这种情况,不可以,但各地各社区应该加强物资供应保障。

问:小区出现阳性,封楼栋还是小区,封控具体标准是什么?

答:一般以单元、楼栋为单位划定,但特殊情况下、根据现场具体情况经专业防疫研判可适度扩大。《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》明确,要尽早将病例和无症状感染者所在县(市、区、旗)精准划分为高风险区、低风险区两类风险区。

其中原则上将感染者居住地,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,划为高风险区。高风险区一般以单元、楼栋为单位划定。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。

推进老年人新冠疫苗接种工作

据新华社北京11月29日电 设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等;关注老年人的身体状况,提升预防接种服务温度;加强科普宣传技术指导,提高专业人员沟通宣传能力……29日,国务院联防联控机制印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》,从协调联动、人群摸底、优化预防接种服务等方面部署加快推进老年人新冠病毒疫苗接种工作。

方案提出总体要求,要坚持“应接尽接”原则;坚持政府牵头,部门联动,落实属地管理责任;坚持精准摸底,精细管理;坚持优化服务,提供便利;坚持多措并举,强化动员;坚持加强监督,推动落实。加快提升80岁以上人群接种率,继续提高60—79岁人群接种率。

针对群众关心的加强免疫疫苗选择和时间间隔,方案明确,所有已获批开展加强免疫

接种的疫苗及组合均可用于第一剂次加强免疫。第一剂次加强免疫与全程接种时间间隔调整为3个月以上。

在优化预防接种服务方面,方案要求在接种过程中,除严格按照“三查七对一验证”和预防接种工作规范的要求操作外,要认真、细致对老年人做好解释,耐心回答老年人的询问,关注老年人的身体状况,提升预防接种服务的温度。

在做好目标人群摸底、提升接种率方面,方案要求各地要充分利用大数据手段,通过人口、社保等数据库开展大数据比对,精准摸清60岁以上目标人群底数。科学评估禁忌症,对确有接种禁忌人员,要逐一列明具体原因。拓宽思路,多措并举,采取多样化的方式,针对老年人特点制作通俗易懂的宣传材料,发动全社会力量参与动员老年人接种。