

《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》公布 优化落实疫情防控“新十条”

12月7日,国务院联防联控机制综合组发布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》。根据当前疫情形势和病毒变异情况为更加科学精准防控,切实解决防控工作中存在的突出问题,现就进一步优化落实疫情防控措施有关事项通知如下:



一 科学精准划分风险区域

- 按楼栋、单元、楼层、住户划定高风险区,不得随意扩大到小区、社区和街道(乡镇)等区域。
- 不得采取各种形式的临时封控。

二 进一步优化核酸检测

- 不按行政区域开展全员核酸检测,进一步缩小核酸检测范围、减少频次。根据防疫工作需要,可开展抗原检测。
- 对高风险岗位从业人员和高风险区人员按照有关规定进行核酸检测,其他人员愿检尽检。
- 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,不查验健康码。
- 重要机关、大型企业及一些特定场所可由属地自行确定防控措施。
- 不再对跨地区流动人员查验核酸检测阴性证明和健康码,不再开展落地检。

三 优化调整隔离方式

- 感染者要科学分类收治,具备居家隔离条件的无症状感染者和轻型病例一般采取居家隔离,也可自愿选择集中隔离收治。
- 居家隔离期间要加强健康监测,隔离第6、7天连续2次核酸检测Ct值 ≥ 35 解除隔离,病情加重的及时转定点医院治疗。
- 具备居家隔离条件的密切接触者采取5天居家隔离,也可自愿选择集中隔离,第5天核酸检测阴性后解除隔离。

四 落实高风险区“快封快解”

- 连续5天没有新增感染者的高风险区,要及时解封。

五 保障群众基本购药需求

- 各地药店要正常运营,不得随意关停。
- 不得限制群众线上线下购买退热、止咳、抗病毒、治感冒等非处方药物。

六 加快推进老年人新冠病毒疫苗接种

- 各地要坚持应接尽接原则,聚焦提高60-79岁人群接种率、加快提升80岁及以上人群接种率,作出专项安排。
- 通过设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等措施,优化接种服务。
- 要逐级开展接种禁忌判定的培训,指导医务人员科学判定接种禁忌。
- 细化科普宣传,发动全社会力量参与动员老年人接种,各地可采取激励措施,调动老年人接种疫苗的积极性。

七 加强重点人群健康情况摸底及分类管理

- 发挥基层医疗卫生机构“网底”和家庭医生健康“守门人”的作用,摸清辖区内患有心脑血管疾病、慢阻肺、糖尿病、慢性肾病、肿瘤、免疫功能缺陷等疾病的老年人及其新冠病毒疫苗接种情况,推进实施分级分类管理。

八 保障社会正常运转和基本医疗服务

- 非高风险区不得限制人员流动,不得停工、停产、停业。
- 将医务人员、公安、交通物流、商超、保供、水电气暖等保障基本医疗服务和社会正常运转人员纳入“白名单”管理,相关人员做好个人防护、疫苗接种和健康监测,保障正常医疗服务和基本生活物资、水电气暖等供给,尽力维护正常生产工作秩序,及时解决群众提出的急难愁盼问题,切实满足疫情处置期间群众基本生活需求。

九 强化涉疫安全保障

- 严禁以各种方式封堵消防通道、单元门、小区门,确保群众看病就医、紧急避险等外出渠道通畅。
- 推动建立社区与专门医疗机构的对接机制,为独居老人、未成年人、孕产妇、残疾人、慢性病患者等提供就医便利。
- 强化对封控人员、患者和一线工作人员等的关心关爱和心理疏导。

十 进一步优化学校疫情防控工作

- 各地各校要坚决落实科学精准防控要求,没有疫情的学校要开展线下教学活动,校园内超市、食堂、体育馆、图书馆等要正常开放。
- 有疫情的学校要精准划定风险区域,风险区域外仍要保证正常的教学、生活等秩序。(据人民网)

专家解答

感染奥密克戎变异株后会不会留下后遗症?

针对有些人担心感染了奥密克戎变异株后,会不会留下后遗症?对此,呼吸危重症专家、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖了解答。

首都医科大学附属北京朝阳医院副院长 北京市呼吸疾病研究所所长 童朝晖:医学上对后遗症定义说,某些器官组织损害以后,功能不能恢复或者部分恢复。比如脑血管病后遗症,卧床偏瘫,它是难以恢复的,或者部分恢复。比方说脊髓灰质炎,也是传染病,得了以后会留下小儿麻痹后遗症,这叫后遗症。感染新冠后某一段时间内存在的症状,比如我得了病以后,在一段时间内还有憋气、咳嗽,但是随着时间的推移,它是可以恢复的。

童朝晖表示,目前还没有证据表明感染奥密克戎后会留下后遗症。

首都医科大学附属北京朝阳医院副院长 北京市呼吸疾病研究所所长 童朝晖:目前国内对新冠后遗症的研究,针对的是之前的原始株,包括德尔塔这些。奥密克戎毕竟发生的时间比较短,目前应该说国内还没有对奥密克戎的新冠后遗症的观察。但是大家可以想一想,奥密克戎90%以上是无症状和轻型,而且它的症状主要表现在上呼吸道,比如说低中热,还有咳嗽、咽痛,然后5天、7天就好了。从常识上讲,应该不会有后遗症,因为它在上呼吸道,没有影响到我们身体的器官和组织,至少目前国内外没有相关的文献来支持这个说法。(据人民网)

哪些情况可以居家治疗?

什么条件可以结束?

吃什么药?

收好这份居家治疗指南及《用药参考表》

12月8日,国务院联防联控机制发布《新冠病毒感染者居家治疗指南》。哪些新冠病毒感染者可以居家治疗?居家期间如何做好防护?符合什么条件可结束居家治疗?

哪些新冠病毒感染者可以居家治疗?

未合并严重基础疾病的无症状或症状轻微的感染者。
基础疾病处于稳定期,无严重肝肺肾等重要脏器功能不全等需要住院治疗情况的感染者。

居家治疗对居住环境有何要求?

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。

居家治疗应准备哪些用品?

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。

可以从基层医疗卫生机构获得哪些帮助?

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。对于空巢独居老年人、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。

居家治疗人员根据说明书规范进行抗原检测,必要时可请基层医疗卫生机构给予指导。基层医疗卫生机构对有需要的人员给予必要的对症治疗和口服药指导。

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。

基层医疗卫生机构和社区要将心理热线主动告知居家治疗人员,方便其寻求心理支持、心理疏导帮助。

居家治疗人员如何进行健康监测和对症治疗?

居家治疗人员应当每天早、晚各进行1次体温测量和自我健康监测,如出现发热、咳嗽等症状,可进行对症处置或口服药物治疗。有需要时也可联系基层医疗卫生机构医务人员或通过互联网医疗形式咨询相关医疗机构。

无症状者无需药物治疗。

居家治疗人员服药时,须按药品说明书服用,避免盲目使用抗菌药物。如患有基础疾病,在病情稳定时,无需改变正在使用的基础疾病治疗药物剂量。

哪些情况下需要转诊治疗?

- (1)呼吸困难或气促。
- (2)经药物治疗后体温仍持续高于38.5℃,超过3天。
- (3)原有基础疾病明显加重且不能控制。
- (4)儿童出现嗜睡、持续拒食、喂养困难、持续腹泻或呕吐等情况。
- (5)孕妇出现头痛、头晕、心慌、憋气等症状,或出现腹痛、阴道出血或流液、胎动异常等情况。

居家治疗期间能否外出?

居家治疗人员非必要不外出、不接受探访。对因就医等确需外出人员,要全程做好个人防护,点对点到达医疗机构,就医后再点对点返回家中,尽可能不乘坐公共交通工具。

居家治疗期间有哪些感染防控要求?

- (1)每天定时开窗通风,保持室内空气流通,不具备自然通风条件的,可用排气扇等进行机械通风。
- (2)做好卫生间、浴室等共享区域的通风和消毒。
- (3)准备食物、饭前便后、摘戴口罩等,应当洗手或手消毒。
- (4)咳嗽或打喷嚏时用纸巾遮盖口鼻或用手肘内侧遮挡口鼻,将用过的纸巾丢至垃圾桶。
- (5)不与家庭内其他成员共用生活用品,餐具使用后应当清洗和消毒。
- (6)居家治疗人员日常可能接触的物品表面及其使用的毛巾、衣物、被罩等需及时清洁消毒,感染者个人物品单独放置。
- (7)如家庭共用卫生间,居家治疗人员每次用完后卫生间均应用消毒;若居家治疗人员使用单独卫生间,可每天进行1次消毒。
- (8)用过的纸巾、口罩、一次性手套以及其他生活垃圾装入塑料袋,放置到专用垃圾桶。
- (9)被唾液、痰液等污染的物品随时消毒。

哺乳期母亲是否可以继续母乳喂养?

居家治疗人员要做好防护,尽量不与其他家庭成员接触。如居家治疗人员为哺乳期母亲,在做好个人防护的基础上可继续母乳喂养婴儿。

居家治疗人员如何进行抗原自测?

居家治疗人员需根据相关防疫要求,进行抗原自测和结果上报。
可通过药品网络销售电商等购买抗原检测试剂,也可通过所在的社区(村)或辖区基层医疗卫生机构协助购买抗原检测试剂。



新冠病毒感染者居家治疗的常用药

症状	常用药物	适用人群及用法、用量
发热	对乙酰氨基酚、布洛芬、阿司匹林、金花清感颗粒、连花清瘟颗粒/胶囊、宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、疏风解毒胶囊等	需按药品说明书服用或咨询医生
咽干咽痛	地喹氯安、六神丸、清咽滴丸、疏风解毒胶囊等	
咳嗽咳痰	溴己新、氨溴索、愈创甘油醚、乙酰半胱氨酸等	
干咳无痰	福尔可定、右美沙芬等	
流鼻涕	氯苯那敏、氯雷他定、西替利嗪等	
鼻塞	赛洛唑啉滴鼻剂等	
恶心/呕吐	桂利嗪、藿香正气水/胶囊等	