

“回归正常是我们的共同心愿”

进返京不再查验核酸和健康码、无症状和轻症感染者一般采取居家隔离、没有疫情的学校要正常开展线下教学活动、尽快恢复正常生产生活秩序……12月7日,为贯彻落实国务院联防联控机制《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》要求,结合北京疫情形势和防控工作实际,北京疫情防控工作领导小组办公室、首都严格进京管理联防联控协调机制办公室决定,自即日起,北京市实行十条优化疫情防控工作措施。

北京市委宣传部副部长、市政府新闻办主任、市政府新闻发言人徐和建表示,回归正常是我们的共同心愿,做好新形势下的疫情防控需要我们科学理性对待。进一步优化防控措施不是一放了之,对待疫情我们还要保持不大意、不焦虑。盲目囤药、焦虑囤药,不科学,也没必要。注意做好自我防护,科学佩戴口罩、积极接种疫苗。

一、科学精准划分风险区域。按楼栋、单元、楼层、住户划定高风险区的要求,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、落实高风险区快封快解。高风险区划定后,社区要第一时间告知居民隔离管控时间。高风险区人员,隔离第5天进行采样,检测结果为阴性后及时解封。出现续发病例的,只管控续发阳性住户,不得延长其他人员的管控时间。

三、优化核酸检测查验措施。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。按照规定,进入养老机构、儿童福利机构、幼儿园和中小学、医疗机构住院部、餐饮(堂食)、室内健身等场所和网吧、酒吧、棋牌室、KTV、剧本杀、桑拿洗浴等密闭场所,须扫码并查验48小时核酸阴性证明,上述有关场所工作人员须从其规定一并执行。对重点人群核酸检测要求进行调整,重要单位、大型企业和重大活动可根据需要,确定核酸检测查验等防控措施。对进返京人员不再执行查验核酸检测阴性证明和健康码等防控措施,抵京后不再执行落地“三天三检”,按照我市有关防控规定执行。

四、优化调整隔离方式。阳性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。隔离期间加强健康监测,隔离第6、7天连续2次核酸检测 $Ct \geq 35$ 解除隔离,病情加重的及时转定点医院治疗。治愈出院、出舱的感染者,不再进行居家健康监测。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。

五、保障群众基本购药需求。药店要正常运营,不得随意关停。不限制群众线上线下购买退热、止咳、抗感染、治感冒等非处方药,对购药人员不做实名登记,不弹窗、不追访。药监部门指导药店加大药品储备投放,及时充分满足市场需求。基层医疗机构可为发热等11类症状患者提供开药服务。

六、保障正常医疗秩序。确保居民外出看病就医渠道畅通,居民可根据自身需要和就医意愿自行就诊。向社会公布发热门诊地址、电话及接诊发热儿童的医疗机构信息,方便群众查询就医。医疗机构门诊、急诊要设置应急诊疗区,抢救急危重症患者,保障患者生命安全。医疗机构中出现阳性人员后,对所涉及诊室即消即开,确保日常诊疗服务。

七、加快推进老年人疫苗接种。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。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,调动老年人接种疫苗的积极性。各区要准确掌握本辖区老年人口底数,通过多种方式,提供就近就便接种服务,提升接种体验,为老年人创造良好接种环境。

八、加强重点人群摸底建档。卫生健康部门和社区要对重点人员底数进行“双摸排”。卫生健康部门通过医疗机构摸排孕产妇、血液透析患者、肿瘤患者底数。社区主动摸排辖区内长期卧床的失能、失智人员,有心脑血管疾病、慢阻肺、糖尿病、慢性肾病、免疫功能缺陷等基础性疾病的老年人底数及其疫苗接种情况,对

重点人群建档,分级分类提供服务,加强生活服务保障、反向隔离保护、健康用药指导等。

九、保障社会正常运转。严禁以各种方式封堵消防通道、单位门、小区门。非高风险区不得限制人员流动,单位、企业、场所发生疫情时,因地制宜快速隔离或转运感染者,开展终末消毒,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,相关人员加强个人防护、疫苗接种和健康监测。加强对封控人员、感染者和一线工作人员的关心关爱和心理疏导。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。

十、优化学校疫情防控。坚决落实科学精准防控要求,没有疫情的学校要正常开展线下教学活动,校园内超市、食堂、体育场馆、图书馆等要正常开放,强化师生缺课缺勤报告制度和日常症状监测。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。北京商报记者 方彬楠 袁泽睿

■相关新闻

无症状、轻症可居家隔离 优化防疫“新十条”来了

新华社电 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,国务院联防联控机制综合组7日公布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》。

通知指出,各地各有关部门要进一步提高政治站位,把思想和行动统一到党中央决策部署上来,坚持第九版防控方案、落实二十条优化措施、执行本通知要求,坚决纠正简单化、“一刀切”、层层加码等做法,反对和克服形式主义、官僚主义,抓严抓实抓细各项防控措施,最大程度保护人民生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

一是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。

二是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。

三是优化调整隔离方式。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。居家隔离期间加强健康监测,隔离第6、7天连续2次核酸检测 $Ct \geq 35$ 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。

四是落实高风险区“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。

五是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。

六是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。

七是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。

八是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。

九是强化涉疫安全保障。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。

十是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正常的线下教学活动,校园内超市、食堂、体育场馆、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。

X 西街观察

优化防疫,精准衔接是关键

杨月涵

走小步不停步,我国疫情防控措施再次优化。

12月7日,优化落实疫情防控“新十条”出炉,对风险区的划定和管理、核酸检测、隔离方式、保障群众就医购药需求等工作提出了进一步的优化要求。

当晚,与“新十条”一脉相承,“京10条”防疫优化措施火速更新。继续提供社会面免费检测服务,进返京不再查验核酸证明、健康码,科学精准划分风险区域,不得采取各种形式的临时封控,无疫情学校正常开展线下教学等备受关注的问题悉数在内。

自优化防疫二十条措施发布,不到一个月的时间里,无论是国家层面还是地方层面,防控措施密集调整优化。

回归日常是我们共同的心愿,也是政策优化的出发点与落地点。及时、迅速、有针对性地动态调整,既是趋势,也是必然。

面临新形势新任务,对疫情防控的科学和精准也提出新要求。在此背景下,稳定衔接,精准落地成为关键。

最为前端的核酸检测平稳运行是第一道关卡。过往社会面也曾出现过因政策衔接不够顺畅高效,导致一部分群众找不到核酸检测点、排队时间过长的情况。

政策调整后,核酸检测依然要保证有需要的人“愿检尽检”,为居民进出特定场所提供保障,也为降低社会面传播风险筑牢围墙,不能让检测需求与检测效率之间出现错位。

从目前的数据情况来看,奥密克戎

的致死力和毒力已经明显减弱,但其传播能力强、潜伏期和代际间隔短的特性,也意味着政策优化后的大考。

近段时间,我们能够看到,关于感染后的症状、用药、治疗等权威科普文章越来越多,清晰的指引与居家防疫两契合。

相关四类药品扩产,监管部门稳价保供,都为普通人做好日常健康管理提供了保障,也有利于全社会同心协力将医疗资源留给更需要的人。

同时,根据症状轻重不同,感染者分类收治在一定程度上实现了医疗资源的高效利用。一方面降低了集中隔离的压力,另一方面,一旦确有需求,也能实现及时转运收治。

在这个过程中,既需要对自愿居家隔离人员安全管理的高度重视,也需要医疗资源的有序衔接,避免造成群众治病问诊的焦虑。

面对我国庞大的人口基数以及老年人群体,对医疗资源的储备乃重中之重。国家卫健委12月7日表示,目前已经做了大量准备工作,包括疫苗、药物的研发,疫苗接种和药物的储备,加强医疗救治资源的准备等。

优化防控不意味着躺平、放开,随着高校学生返乡及春运临近,更要做好准备和预案应对可能出现的新变化。

每个人当好自己健康的第一责任人,规范佩戴口罩、保持安全的社交距离、疫苗接种应接尽接、特殊场合配合扫码测温仍旧要继续执行,才能早日实现我们共同的愿望。

分级诊疗、优化防控 北京多区启用新冠肺炎定点救治医院

优化。“优化并不等于放开,一方面更加满足了分级诊疗的需要,另一方面也减少了疫情对日常经济社会生活的影响。”北京社科院研究员、中国大学智能社会治理研究中心研究员王鹏在接受北京商报记者采访时表示。

接收有基础病和高热不退患者

家住海淀区、近期感染了新冠病毒的周药,在获悉启用定点医院的消息之后告诉北京商报记者:“我最关心的还有病症到了什么程度时可以去定点医院?是向社区报备之后自己去医院还是由社区统一安排?”

北京商记者在采访中了解到,周药提出的问题也代表了相当一部分人的困惑。

为此,北京商报记者以患者身份通过电话向部分定点医院进行了咨询。顺义区和平谷区的定点医院回复大致相同:“我们现在主要接收的是有基础病的患者,或者是连续高热不退的患者,如果自身没有基础病、症状较轻的话,还是建议自己在家休息,吃一些感冒药,多喝水,吃药之后会有缓解,不必过于担心,不必恐慌。”

对于是否需要通过社区前往定点医院就诊,上述两家医院则有着不同的要求。平谷区医院发热门诊的工作人员给北京商报记者的回复是:“必须在向社区报备后,才可以到医院接受治疗。”顺义区定点医院的工作人员则告诉北京商报记者:“如果出现了十分严重的情况,最好立即自行到医院进行诊治。”

值得关注的是,平谷区定点医院是允许同伴陪同患者去接受治疗的,但是离开医院时需要做一次核酸检测,结果为阴性则可以离开医院。

优化不等于放开

“是优化但并不是放开,定点医院的启用是未来优化疫情防治动态调整中关键的一环,是非常重要的组成部分,也是北京市对于中央相关措施调整的一个回应,但这并不意味着放开,是分级诊疗政策的一种调整,一方面保证了对于患有基础病的重症患者的治疗;另一方面也减免了交叉感染的风险,降低了对经济社会各个方面的影响。”王鹏表示。

近日,国家层面不断地调整优化疫情防控的举措,先后出台了“二十条”“九不准”等。

12月7日下午,国务院联防联控机制还发布了“新十条”。国家卫健委新闻发言人、宣传司副司长米峰对此表示,“这十条措施,是为了继续提高防控的精准科学水平,执行中要坚决纠正简单化、‘一刀切’、不搞层层加码”。

“在未来的疫情防控工作中,要优化完善医疗救治的方案和资源的准备,比如分级治疗方案落地的相关政策、救治设备、物质、空间、人力资源的准备等。”国家卫健委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年12月7日在“新十条”发布会上表示。

“北京市接连开始启用新冠肺炎救治定点医院,其实是贯彻落实中央的部署,为新的新冠疫情常态化防控提前准备和布局,这也意味着疫情防控将进入新的阶段。同时,这也可以和其他医疗资源统筹规划、分类推进。”海南博鳌医疗科技有限公司总经理邓之东告诉北京商报记者。

赵鹏认为,“随着分级诊疗的政策将会不断调整优化,可以尽量拉平病毒的扩散峰值,这样使医疗系统可以承受,保障急症患者能得到及时救治”。

北京商报记者 方彬楠 张晓