

优化疫情防控“新十条”出台

本报讯 12月7日,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情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》(以下简称《通知》),就进一步优化落实疫情防控措施有关事项提出科学精准划分风险区域、进一步优化核酸检测、优化调整隔离方式、落实高风险区“快封快解”、保障群众基本购药需求、加快推进老年人新冠病毒疫苗接种、加强重点人群健康情况摸底及分类管理、保障社会正常运转和基本医疗服务、强化涉疫安全保障、进一步优化学校疫情防控工作“新十条”要求。

《通知》强调,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。

《通知》强调,连续5天没有新增感染者的高风险区,要及时解封。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。不按行政区划开展全员核酸检测,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。

《通知》明确,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。

《通知》要求,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。

《通知》明确,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。

《通知》强调,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。

《通知》要求,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。

《通知》强调,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。

《通知》强调,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。

《通知》要求,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。(潘成均)

《通知》明确,医疗机构要继续做好门诊预检分诊工作,通过多种方式查看就诊患者48小时核酸检测结果。门诊区域要划分出核酸阳性和阴性诊疗区,分别接诊相应患者。对于急诊就诊患者不得以没有48小时核酸检测为由影响救治;对出现发热、呼吸道症状等患者,引导至发热门诊就诊,进行抗原或者核酸检测并开展相应诊疗服务。医疗机构应加强发热门诊管理,通过扩充区域、增加诊间、充实医疗力量等,进一步增强发热门诊服务能力。未经卫生健康部门同意,不得擅自关闭发热门诊。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

编者语

夯实公卫基石 织密“防护网”

公共卫生服务既是一种成本低、效果好的服务,又是一种社会效益回报周期相对较长的服务。政府在公共卫生服务中起着举足轻重的作用,并且政府的干预作用在公共卫生工作中是不可替代的。比如,《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》就明确提出“加快构建强大的公共卫生体系”重点任务。

近日,省卫生健康委办公室发出通知,对我省第一批共10个基本公共卫生服务项目典型案例予以通报表扬。为进一步促进全省基本公共卫生服务高质量发展,要闻版开设“夯实公卫体系”专栏,定期刊登我省基层公共卫生服务项目的典型案例,发挥示范带动、典型交流的作用,为夯实公共卫生基石、织密健康“防护网”添砖加瓦。

(潘成均)



肇庆:既要知晓 也要满意

□邓肇坚

多管齐下 构建全媒体多渠道宣传网

为确保国家基本公共卫生服务项目顺利实施,提升群众知晓率和满意度,肇庆市多措并举,持续扩大国家基本公共卫生服务项目宣传受众面。在2021年度广东省基本公共卫生服务项目效果调查中,肇庆市国家基本公共卫生服务项目知晓率68.34%,在全省地级市排名第五;项目内容知晓率85.54%,排名第五;居民项目服务获得率61.84%,排名第五;居民对国家基本公共卫生服务总体满意度91.66%,排名第八;居民就医便利度93.55%,排名第五;基层医疗机构医务人员综合满意度86.85%,排名第十。这一串亮丽的成绩单,是肇庆市近年国家基本公共卫生服务项目宣传成效及服务质量的反映,也是肇庆“公基人”默默奉献的成果。

肇庆市不断加强国家基本公共卫生服务项目宣传,让项目真正惠及广大群众。肇庆市卫生健康局把项目宣传作为项目工作开展出发点和着力点,要求各级各单位每年必须向辖区居民开展基本公共卫生服务项目宣传,并对居民作出基本公共卫生服务承诺,畅通投诉热线,将基本公共卫生项目宣传及成效纳入县(市、区)年终绩效评估内容,建立项目宣传长效机制。市、县两级政府积极协调相关部门加强宣传基本公共卫生服务,全面提高群众知晓率。

加强与主流传统媒体合作开展国家基本公共卫生服务项目宣传。在市、县电视台黄金时段连续一个月播放2021年省制作的基本公共卫生服务项目公益广告和宣传片,其中在市电视台共播出240多次。在西江日报及西江网刊登基本公共卫生服务项目内容以及全市承担基本公共卫生服务的各基层医疗卫生机构信息,让项目宣传信息变为居民获取服务的桥梁。结合基层新冠肺炎常态化疫情防控、慢性病防治等相关工作,协调电信运营商定期发送公益短信。新冠肺炎疫情发生以来,共发送公益短信8400多万条,提高居民对传染病防控及其他国家基本公共卫生服务项目的认识。

由市疾控中心通过网络开展国家基本公共卫生服务项目有奖问答。2021年在“肇庆疾控”微信公众号推出国家基本公共卫生服务项目各项的系列推文,站在居民的角度解读服务规范内容,要求基层医疗卫生机构进行转载。2021年4月,在“肇庆疾控”微信公众号推出问答题目,由各县(市、区)组织动员居民答题并抽奖,全市共有近万人参与。

加大基层医疗卫生机构在服务中推广国家基本公共卫生服务项目的力度。各基层医疗卫生机构充分利用卫生健康主题宣传日开展基本公共卫生服务宣传活动。全市各基层医疗卫生机构都印制国家基本公共卫生服务项目宣传材料,医护人员在诊疗与服务中反复向患者及其家属宣讲基本公共卫生服务项目内容并发放宣传材料,加深服务对象对国家基本公共卫生服务项目内容的了解。(作者单位:肇庆市卫生健康局)

澄海“老”专干有了“新”使命

为促进基层卫生健康工作,发挥原计生专干善于联系群众和开展群众工作的优势,进一步推动基本公共卫生服务扎实开展,汕头市澄海区建立基层卫生健康专干制度,让“老”专干有了“新”使命,打通落实基层卫生健康工作“最后一公里”。在全区各镇卫生院(社区卫生服务中心)积极争取镇(街道)政府(办事处)的支持、村(社区)委员会的配合下,切实发挥村(社区)卫生委员会及卫生健康专干作用,形成合力推动澄海区基本公共卫生服务项目高效优质服务。

数据显示,截至9月26日,澄海区7岁以下儿童健康管理人数与去年同期相比增加5268人,0—6岁儿童眼保健和视力检查覆盖人数与去年同期相比增加5254人,高血压患者管理人数与去年同期相比增加12625人,糖尿病患者规范管理人数与去年同期相比增加5294人,2型糖尿病患者管理人数与去年同期相比增加6945人,糖尿病患者规范管理人数与去年同期相比增加3258人,老年人中医药健康管理人数与去年同期相比增加10657人,65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理人数与去年同期相比增加12039人,群众获得感及满意度进一步提高。

澄海区卫生健康局相关负责人表示,卫生健康专干是基本公共卫生服务攻坚行动中的一股力量,是打赢打好攻坚战的重要举措之一,是基层干部心系群众、联系群众、服务群众的具体实践。在工作中不断探索,不断完善健全机制,使卫生健康专干成为医药健康管理人数与去年同期相比增加10657人,65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理人数与去年同期相比增加12039人,群众获得感及满意度进一步提高。

江门“三个加强”促进人口均衡发展

和二〇三五年远景目标纲要》,促进人口与社会经济长期均衡发展。党委政府主要领导批示要求相关职能部门科学研判本地区人口与健康统计数量及变动发展趋势,为党委政府科学决策提供有力支撑。二是提供科学的分析报告。自2016年实施全面两孩政策以来,江门市扎实开展人口监测工作,对全市人口规模、人口结构、人口出生等情况,进行综合分析,提供可靠的统计分析报告。编写《年度人口分析与家庭发展报告》《人口出生率下降带来的社会问题及对策建议》《我国跌破生育率警戒线的原因分析及对策建议》

《江门市人口发展变动情况分析报告》,为社会经济发展提供坚实的人口基础信息支持。三是开展人口与家庭动态监测调查。通过国家设立的人口信息统计在人口工作意愿、生育养育相关公共服务落实和家庭支持等情况进行全面调查,深入分析研究形成分析报告

加强数据质量监控,提高人口信息统计质量。江门市充分发挥全员人口信息统计在人口工作综合决策、科学管理和优质服务中的作用,定期开展全市性全员人口数据、出生质量清理清查工作,每月对“四项变动”数据进行采集、核实、录入。近年来,江门市全员人口库常

住人口覆盖率和主要数据项准确率达到95%以上。一是强化日常巡查。规范完善采集人口信息中的年龄、性别、婚姻、职业、民族、户籍变动原因等人口基础信息和出生、计生手术等服务管理方面的信息,并及时做好变动登记和信息更新。二是强化信息核查。对信息变动人员进行重点随访,核查人口信息采集和录入准确率,个案调查完整率、逻辑关系准确率。三是强化信息比对。通过部门数据共享互通,对照医院(卫生防疫)、公安、民政、医保等部门数据,对信息进行检测,确保数据完整、准确。

加强应用创新,推动互联网+

医疗健康落地。进一步发挥信息化的支撑引领作用,推动应用创新。一是推进“三库”数据应用共享。江门市卫生健康局基于江门市区域卫生信息平台,整合全员人口库、电子病历库、电子健康档案库,有效实现了“三库”数据和信息的实时动态更新,即实现了全员人口信息、妇幼出生分娩与出生证明信息的互通,进一步确保了数据的真实。二是落实网上办事制度。认真落实生育登记服务制度,简化办理手续,全面推行网上办事。将办理生育登记纳入网上办、即时办事项,试点“粤省事”网上办理,提高办事效率,群众实现零跑腿办成事。近三年,全市共受理和办结生育登记15.5万例,再生育审批0.6万例。(江门局)

联防联控机制综合组印发通知要求

最大程度保障 就医安全有序

据健康报消息 12月7日,国务院联防联控机制综合组印发《关于进一步优化就医流程做好当前医疗服务工作的通知》(以下简称《通知》),指导医疗机构进一步优化调整诊疗流程,优化检测要求和医疗机构诊疗区域布局,最大限度提高医疗资源可用程度,最大程度保障就医秩序安全有序。

《通知》明确,医疗机构要继续做好门诊预检分诊工作,通过多种方式查看就诊患者48小时核酸检测结果。门诊区域要划分出核酸阳性和阴性诊疗区,分别接诊相应患者。对于急诊就诊患者不得以没有48小时核酸检测为由影响救治;对出现发热、呼吸道症状等患者,引导至发热门诊就诊,进行抗原或者核酸检测并开展相应诊疗服务。医疗机构应加强发热门诊管理,通过扩充区域、增加诊间、充实医疗力量等,进一步增强发热门诊服务能力。未经卫生健康部门同意,不得擅自关闭发热门诊。

《通知》要求,医疗机构要对入院患者根据需要进行抗原或者核酸检测,尤其重点关注65岁以上合并严重基础疾病且未完成新冠病毒疫苗全程免疫的患者。要安排相对独立的区域收治核酸阳性患者,医护人员相对固定。对住院患者仍然严格执行不探视,非必要不陪护,确需陪护的固定陪护人员严格防护,严禁外出。

《通知》强调,医疗机构不得因收治阳性患者影响常规诊疗和急危重症救治,特别要做好慢性肾功能衰竭等严重基础疾病、肿瘤放化疗等患者的医疗服务。医疗机构内感染判定要充分调查、科学分析、综合研判,通过科学防护最大限度减少医务人员职业暴露。医疗机构要做好医务人员健康监测和疫苗接种,根据疫情防控形势和临床救治实际,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次安排。

广东公布无烟单位名单

本报讯 近日,广东省爱国卫生运动委员会发布《通知》,确认广东省机关事务管理局等12525家单位为广东省无烟单位。

《通知》希望上述单位进一步健全控烟制度,巩固无烟环境建设,加强宣传倡导,丰富无烟环境内涵,广泛动员单位职工和群众参与控烟工作。

各级爱卫会要强化无烟单位常态化管理,加大对辖区无烟单位的监督检查力度,健康教育及疾病防控等机构要做好技术支持,要对

无烟单位实行动态管理,积极开展控烟传播活动,组织媒体加强宣传动员,提高公众对吸烟及二手烟危害的认识,营造吸烟者主动戒烟、不吸烟者劝阻吸烟、青少年不碰第一支烟的和谐社会氛围,助力健康广东建设。

省爱卫会将不定期组织专家对各地市无烟单位创建及巩固情况进行抽查,对工作不力及无烟环境建设效果明显滑坡的单位,将予以撤销无烟单位称号。

(潘成均)

计生困难家庭最高领两千元

惠州讯 近日,惠州市卫生健康局、市计划生育协会发布《关于做好省人口基金会2022年“生育关怀——关爱计生困难家庭”慈善项目申报工作的通知》(以下简称《通知》),对计生困难家庭进行专项帮扶救助。救助对象为本市户籍的计生困难家庭,重点是经济困难的失独家庭和计生伤残家庭,其类型分为经济困难的失独计生家庭、经济困难的独生子女伤残的家庭和其他经济困难的计生家庭3类。

《通知》明确,不同类型的计生困难家庭可获不同标准的扶助金。其中,失独家庭每户可领2000元,计生伤残家庭每户可领1000元,计生困难家庭每户可领500元。计生家庭的父母双方分开申请的,各按相应资助标准全额发放。

《通知》要求,此次扶助可以通过体现社会关怀的现金发放、帮扶

活动进行,也可通过银行转账方式发放。从2022年11月22日起至2023年1月20日,由基层计生协组织申请人按要求填写《2022年惠州市“生育关怀——关爱计生困难家庭”扶助申请表》后,连同相关证明材料,由村(居)、乡镇(街道)计生协审核并加盖公章后报县(区)计生协审核。市计生协办公室核定名单并公示后,扶助资金将陆续发放。

据悉,惠州2022年共募得善款2177524.47元,比上年增长5.91%,为全省最多。所募善款将全额返还各地用于开展“生育关怀——关爱计生困难家庭”慈善项目活动。据估计,本次扶助将帮扶1800多户计生困难家庭。(叶礼全)

优化生育政策

■ 简讯

● 近日,茂名市卫生健康局、市教育局以视频形式联合举办2022年学生常见病和健康影响因素监测与干预项目启动会暨技术培训班。会议全面解读学生常见病和健康影响因素监测与干预项目工作方案,邀请专家作专题培训,内容包括近视筛查技术规范和组织流程、调查前准备和质量控制要点、龋齿检测标准与规范、身高、体重和血压检查技术、脊柱弯曲异常检查技术规范、学生常见病信

息化系统使用和在线问卷系统使用等。(茂名局)

● 近日,中山市卫生健康局举办哨点监测工作视频培训班,详细讲解社区防控精细化管理和发热门诊(诊室)哨点监测工作要点。省哨点监测工作专班通报近期重点片区哨点监测情况,对下一步重点工作进行部署,要求压实哨点机构主体责任,守好守牢发热门诊(诊室)、基层医疗机构、零售药店三道防线。接下来,中山市卫生健康局将定期检查与随机暗访相结合,狠抓疫情防控措施落实。(中山局)

责任编辑:潘成均

版式设计:廖香莲