

国务院联防联控机制印发 《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》等4个文件

11月21日,国务院联防联控机制综合组发布关于印发《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》等4个文件的通知。

通知指出,为进一步指导各地各部门做好新冠肺炎疫情防控工作,根据《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》《关于进一步优化新冠肺炎疫情防控措施科学精准做好防控工作的通知》有关要求,国务院联防联控机制综合组制定了《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》。各地各部门在执行过程中如有相关建议,请及时反馈国务院联防联控机制综合组。

据新华社

各地核酸检测怎么开展? 高、低风险区如何分类管理? ——国务院联防联控机制新文件看点聚焦

二十条优化措施出台后,国务院联防联控机制综合组21日公布了《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》等4个文件,进一步指导各地各部门做好疫情防控工作。

不同地区怎么开展核酸检测? 高、低风险区划定标准和管控方案是什么? 居家隔离医学观察时有哪些自我管理要求? 哪些人要进行居家健康监测? 上述文件对此一一作出解答。

关键词1·核酸检测

核酸检测怎么开展? 早发现早处置

早发现是及时处置疫情的关键之一。《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》在常态化监测和区域核酸检测两方面对各地开展疫情监测工作作出指导。

在常态化监测方面,该办法要求重点机构和场所常态化下应做好相关人员症状监测,可根据当地防控需要组织开展核酸抽检。辖区内出现1例及以上本土疫情后,应及时组织完成1次全员核酸检测,后续可根据检测结果及疫情扩散风险,按照每天至少20%的抽样比例或辖区检测要求开展核酸检测。

同时,医疗机构对所有发热患者、不明原因肺炎和住院患者中严重急性呼吸道感病例、所有新入院患者及其陪护人员等开展核酸检测。

在区域核酸检测方面,该办法要求疫情处置过程中,在流行病学调查基础上,根据疫情发生地区人口规模大小、感染来源是否明确、是否存在社区传播风险及传

播链是否清晰等因素综合研判,根据风险大小,按照分级分类的原则,确定检测人群的范围、频次和先后顺序。

根据该办法,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。

关键词2·风险区域

不同风险区域怎么管? 实施分类管理

二十条优化措施将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两类。不同风险区域划定的标准是什么? 分别需要采取哪些防控措施?

根据《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》,一旦发生本土疫情,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,统筹各方面力量,实施分类管理措施。

该方案明确,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。高风险区实行封控措施,期间“足不出户、上门服务”。封控期间发现新的感染者,由当地联防联控机制组织开展风险研判,按照“一区一策”要求,可将原封控区域全部或部分延长封控时间。

该方案明确,高风险区连续5天未发

现新增感染者,且第5天风险区域内所有人员完成一轮核酸筛查均为阴性,降为低风险区。符合解封条件的高风险区要及时解封。

高风险区所在县(市、区、旗)的其他地区划定为低风险区。实行“个人防护、避免聚集”,离开所在城市持48小时内核酸检测阴性证明。此外,所有高风险区解除后,县(市、区、旗)全域实施常态化防控措施。

根据该方案,疫情处置过程中,如个别病例和无症状感染者对居住地、工作地、活动区域造成的传播风险较低,密切接触者已及时管控,经研判无社区传播风险,可不划定风险区;未发生本土疫情的县(市、区、旗),要切实落实常态化疫情防控各项措施,无需划定风险区。

关键词3·居家隔离

居家隔离怎么做? 其间赋码管理

哪些人需要居家隔离医学观察? 居家隔离医学观察者有哪些自我管理要求?

《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》明确,管理对象包括密切接触者中的特殊人群、解除集中隔离后的密切接触者和入境人员、高风险区外溢人员及其他经专业人员评估无法进行集中隔离医学观察的人员。

根据该指南,居家隔离医学观察者应当每天早、晚各进行1次体温测量和自我健康监测,并将监测结果主动报告至社区医学观察管理人员。居家隔离期间赋码

管理,居家隔离人员严格做到不外出,拒绝一切探访。对因就医等确需外出人员,经所在社区医学观察管理人员批准后方可外出,安排专人专车,全程做好个人防护,落实闭环管理。

其中,非单独居住者,其日常生活、用餐尽量限制在隔离房间内,其他人员不进入隔离房间。隔离房间内活动可不戴口罩,离开隔离房间时要戴口罩。尽量减少与其他家庭成员接触,必须接触时保持1米以上距离,规范佩戴医用外科口罩。

根据该指南,居家隔离医学观察人员需根据相关防控要求配合工作人员完成核酸检测、抗原自测和结果上报。

关键词4·居家健康监测

居家健康监测怎么做? 非必要不外出

哪些人需要居家健康监测? 居家健康监测人员有哪些管理要求?

《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》明确,适用对象为结束闭环作业的高风险岗位从业人员、新冠肺炎感染者出院(舱)人员及其他经专业人员评估需进行居家健康监测的人员。

根据该指南,实行居家健康监测人员每日早晚各测量1次体温,做好症状监测,并向社区(村)如实报告。居家健康监测期间,本人要严格落实非必要不外出,如就医等特殊情况下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。同时,需根据防控要求配合完成核酸检测。

据新华社

以快制快,尽快遏制疫情扩散蔓延

——二十条优化措施热点问答

规模性反弹,重点把握好以下几点:

一是做好常态化监测预警,提升整个新冠疫情监测的敏感度,要进一步落实好“四早”,加强对于风险岗位从业人员、医疗机构等重点机构和重点人群的监测。

二是要完善当地的应急处置体系,一旦发生本土疫情,措施要果断、快速。对于特大城市和重点城市,要更加突出精细、精准、高效,结合当地实际情况,加强防控指挥体系建设,细化操作流程,以最小成本实现最大防控效果。

三是要做好储备,第九版防控方案及相关文件要求各地做到核酸检测力量、流调力量、隔离资源以及对流动人员管理的“四个统筹”,并做好与城市规模相匹配的医疗救治能力的储备。

最后,持续打造强大的社区治理防线,将城市治理的工作重心下移到城乡社区,提前掌握、动员区域党员、企事业单位干部力量,要提前做好疫情防控专业培训和应急演练,这样发生疫情以后,才能更好、更高效地处置。

问题二:二十条优化措施中提到要做好重要民生商品储备,保证群众基本生活

必需品的供应。有网民问如遇居家隔离,生活必需品供应保供如何保障?

答:各地要建立生活物资保障工作专班,及时制定完善生活必需品市场供应、封闭小区配送、区域联保联供等预案,做好重要民生商品储备。

优化封闭区域终端配送,明确生活物资供应专门力量,在小区内划出固定接收点,打通配送“最后一米”。根据老幼病残孕等重点群体需求,各地也要制定相应的保供方案,满足封控隔离居民基本生活需要。

当前,有关部门持续强化市场监测与预测预警,及时投放肉类储备,协调跨区域物资调运,保障生活必需品市场供应稳定。指导各地设立市场保供工作专班,增加货源供应;畅通诉求反映渠道,及时解决居民基本生活问题。建立完善保供企业白名单制度,优先保障名单内企业经营、车辆通行和人员到岗。

问题三:二十条优化措施提及,要加强对封控隔离人员的服务保障,并要求坚持首诊负责制和危急重症抢救制度,不得以任何理由推诿和拒诊。网民关心,对于

隔离封控人员,如何保障正常就医?

答:有关部门多次强调不能因为疫情防控,为了达到零风险,就推诿、拒收患者。

对于已经发生疫情的地方,要建立在应急处置状态下的医疗服务运行相应的安排机制,了解当地居民有哪些特殊的就医需求,全面摸排社区常住人口基础信息,掌握空巢独居老年人、困境儿童、孕产妇、基础病患者等重点人员情况,建立重点人员清单、疫情期间需求清单,及时对他们在疫情处置过程中的就诊做出相应安排。对患有糖尿病、高血压等慢性病的患者,要保证他们的日常用药需求,不能因为疫情中断药品供应,要及时响应他们的医疗服务需求。

指导社区与医疗机构、药房等建立直通热线,小区配备专车,做好服务衔接,严格落实首诊负责制和急危重症抢救制度,不得以任何理由推诿拒诊,保障居民治疗、用药等需求。

做好封控隔离人员心理疏导,加大对老弱病残等特殊群体的关心帮助力度,解决好人民群众实际困难。

据新华社

当前疫情防控形势严峻复杂。如何贯彻落实好进一步优化疫情防控工作的二十条措施,尽快遏制部分地区的疫情蔓延态势? 如何保障隔离人员的生活必需品供应和正常就医? 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。

问题一:当前,一些地方疫情扩散蔓延加快。有网民问,如何贯彻实施好二十条优化措施,果断、坚决地尽快遏制疫情蔓延的态势?

答:优化调整防控措施不是放松防控,更不是放开、“躺平”,而是适应疫情防控新形势和新冠病毒变异的新特点,坚持既定的防控策略和方针,进一步提升防控的科学性、精准性。

当前,新冠病毒仍在持续变异,全球疫情仍处于流行态势,国内新发疫情不断出现。二十条优化措施发布后,我们要充分利用好现有资源,提高防控效率,集中力量打好重点地区疫情歼灭战,防止疫情