

省十三届人大常委会第三十八次会议召开

(上接第1版)有关机构关于省十三届人大六次会议主席团交付的代表议案审议结果或处理情况的报告。

会议对关于检查优化营商环境条例贯彻实施情况报告审议意见研究处理情况的报告进行满意度测评。测评结果为总体满意。

会议表决通过了《山西省人民代表大会常务委员会关于召开山西省第十四届人民代表大会第一次会议的决定》;《山西省数字经济促进条例》《山西省煤炭清洁高效利用促进条例》《山西省禁牧轮牧休牧条例》《山西省安全生产条例(修订)》《山西省整治治理促进条例》;关于批准《大同市人民代表大会常务委员会关于废止〈大同市政务信息公开条例〉的决定》《吕梁市城市绿化条例》《吕梁市停车条例》《晋中市云竹湖保护条例》《长治市漳河流域生态修复与保护条例》《晋城市延河泉城和三姑泉城水资源保护条例》《晋城市物业管理条例》《临汾市红色文化保护传承条例》的决定;省“一府两院”关于省十三届人大六次会议以来代表建议、批评和意见办理情况的报告;省人大监察和司法委员会、省人大财政经济委员会、省人大建设委员会、省人大社会建设委员会、省人大常委会代表工作委员会关于省十三届人大六次会议主席团交付的代表议案审议结果或处理情况的报告;关于批准2022年省本级第三次预算调整方案的决议。

会议表决通过了人事任免名单,决定任命吴伟为山西省人民政府副省长,免去张吉福、孙洪山的山西省人民政府副省长职务。在省人大常委会主任会议的组织和,新任命人员进行了宪法宣誓。

副省长贺天才、汤志平,省高级人民法院院长冯军、省人民检察院检察长杨景海,省监察委员会有关负责人列席会议。

国务院联防联控机制公布《新冠重点人群健康服务工作方案》

新华社北京12月9日电 为做好新冠重点人群健康服务工作,保障人民群众生命安全和身体健康,国务院联防联控机制综合组9日公布《新冠重点人群健康服务工作方案》。

方案坚持分类分级、突出重点的原则,根据患基础疾病情况、新冠病毒疫苗接种情况、感染后风险程度等分为三个类别:重点人群(高风险)、次重点人群(中风险)、一般人群(低风险),分别用红、黄、绿色进行标记,颜色不同,服务内容不同。

根据方案,针对一般人群开展一级服务。社区(村)负责动员、宣传,对未完成加强免疫的,经医生评估后符合接种条件的,引导其尽快接种。发挥街道(乡镇)、社区居民(村民)委员会及其公共卫生委员会、基层医疗卫生机构、家庭医生团队的作用,加强健康教育,倡导健康生活方式,做好

个人健康防护。提供新冠肺炎相关咨询服务。社区(村)通过小喇叭、一封信、微信、短信、App等形式,对现行新冠肺炎防控政策进行宣传,将基层医疗卫生机构值班电话或家庭医生的电话通知到每一户重点人群家庭,协助开展健康教育。

针对次重点人群,在一级服务的基础上开展二级服务。居家治疗的无症状或症状轻微的感染者,主动向社区(村)报备,并与辖区的基层医疗卫生机构联系,基层医疗卫生机构结合实际通过网络、视频、电话、远程或线下方式指导开展抗原检测、健康监测,提供健康咨询、用药指导等。经评估后为有需要的感染者提供可穿戴健康监测设备、指夹式脉搏血氧仪等开展健康监测,如出现持续高热、呼吸困难、指氧饱和度<93%等情况尽快转诊。基层医疗卫生机构每3天随访一次,可根据需要加密随访频次,至

居家治疗观察结束。社区(村)协助落实对居家治疗感染者的管理,对有定期就医需求的指导协助就医,协助提供购药送药等服务。

针对重点人群(高风险,红色标记)、有紧急医疗需求的重点人群,以及其他有紧急医疗需求的婴幼儿、孕产妇等人群,在二级服务的基础上开展三级服务。失能老人或高龄行动不便感染者,经县(市、区)卫生健康部门确定的专家团队或上级医院评估后决定收治方式。对经评估后可居家的,在上级医院指导下,基层医疗卫生机构提供健康咨询、健康指导、健康监测、抗原检测等必要服务。经评估后不适宜居家的,基层医疗卫生机构指导协助转诊。重点人群(高风险,红色标记)感染者和有紧急医疗需求的人群,社区(村)和基层医疗卫生机构协助转诊,有紧急医疗需求的也可通过急诊就诊。

优化流程方便患者就医 更好发挥中医药优势

——国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

近期,我国对新冠肺炎疫情防控措施作了进一步优化。十条优化措施出台后,如何更好提高医疗服务水平呵护人民健康?如何发挥好中医药的特色优势?国务院联防联控机制9日举行新闻发布会,就相关热点问题作出回应。

加强医疗资源储备 做好高风险人群健康服务

国家卫生健康委新闻发言人米锋说,十条优化措施出台后,相关部门又陆续作出工作部署,强调优化就医流程,发挥医联体作用,也对发热患者就诊、居家隔离治疗,以及老年人、孕产妇和儿童健康服务等提出了明确要求。

“老年人是新冠肺炎的高风险人群,如何保障老年人的安全,是我们实现‘保健康、防重症’目标的一个关键性、决定性因素。”国家卫生健康委医政司司长焦雅辉说。

“对于老年人,一旦出现病情的变化,不要求逐级转诊,而是通过三级医院开通绿色通道,直接到医疗水平高的医院,接受相应的诊疗服务。”焦雅辉说。

焦雅辉介绍,省会城市以及发挥区域医疗中心作用的中心城市的定点医院,除要准备好重症床位资源以外,还要提高综合诊疗能力;以地市为单位,把方舱医院升级改造成亚定点医院,使其具备一定的治疗功能,按其床位10%的比例来改造监护床位。

与此同时,我国将进一步做好发热门诊建设,二级以上医院都要开设发热门诊,应设尽设,应开尽开;凡是发现没有经过卫健部门同意擅自关闭和停诊发热门诊的,要立即予以纠正。

不以核酸检测结果作为接诊条件 优化流程便利患者就医

“不能以核酸检测的结果作为是否接诊的先决条件。”焦雅辉说,所有的医疗机构根据病情、根据患者的主诉来收治,患者也根据病情的需要来选择就诊医疗机构。

焦雅辉介绍,各地将调整和优化就医流程,尽最大努力降低医院内交叉感染风险,保证就诊患者及医务人员的安全。

“到二级以上医院就诊,对普通门诊的病人,我们要求在预约诊疗或预检分诊的时候,出示48小时核酸检测阴性证明,主要目的是要把核酸阳性和核酸阴性的患者区分开。”焦雅辉说,如果核酸阳性的话,安排在核酸阳性诊疗区开展治疗。

在急诊方面,如果患者有核酸阴性证明,则直接接受相应的医疗服务;如果没有,则进入到缓冲区,不影响、不延误医疗急救服务。

发挥中医药特色优势 中西医结合加强医疗服务保障

“面对疫情,中医药有其独特的理论和实践体系,是

疫情防控‘中国方案’不可或缺、不可替代的重要组成部分。”国家中医药管理局医政司司长贾忠武说。

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉表示,临床实践证明,中医药及中西医结合救治的效果是显著的,特别是能够显著改善新冠肺炎患者发热、咽喉疼痛、咳嗽、乏力等症状,在缩短核酸转阴时间等方面具有很好的优势。

新冠肺炎疫情发生以来,我国建立健全中西医协同处置疫情和救治工作机制,有效降低了转重率、病死率和发病率,组织筛选了一批以“三药三方”为代表的有效方药,做到了“有机制、有体系、有队伍、有药物”,为中医药更好发挥特色优势提供了坚实的保障。

米锋表示,要坚持中西医结合、中西药并用,为群众做好医疗服务保障。

刘清泉表示,下一阶段,要重点提高中医医院的综合救治能力,尤其是急危重症的救治能力,加强中医医院发热门诊、感染性疾病科、急诊科、肺病科、重症医学科等重点科室建设,进一步提高中医药疫病防治临床疗效。

刘清泉介绍,我国还将加快推进国家中医药疫病防治基地和紧急医学救援基地建设,做到“平战结合”,充分发挥中医在应对新发突发传染病等重大公共卫生事件,以及面对重大自然灾害、需要紧急医学救援时的独特作用。

新华社记者(据新华社北京12月9日电)

钟南山:奥密克戎感染不可怕 呼吁加强疫苗接种

在9日举行的2022年中华医学会呼吸病学年会上,中国工程院院士钟南山发表线上报告表示,新冠疫情发生以来,中国防疫策略已取得巨大成就,也被世界所认可。经过不断变异,奥密克戎的致病力下降,奥密克戎感染不可怕,并呼吁加强疫苗接种。

中国防疫策略取得巨大成就

钟南山表示,新冠疫情发生以来,我国防疫策略取得巨大成就。世界卫生组织(WHO)在2021年5月发布的报告中阐述了全球四种不同国家采取的防控策略及后果,对我国的防控策略列为最佳选项。

钟南山说,来自112个国家的386位专家在11月3日出版的《自然》杂志发表文章,共提出了57条建议,其中提出“举国共同开展疫情防控及应对,加强重点公共场所管理以及全球采用‘疫苗+’计划”是结束新冠疫情的优先战略,这实际上从科学角度证明了中国防疫策略的正确性。

钟南山表示,根据国家卫健委官网和世界卫生组织官

网截至2022年11月28日的数据,全球主要国家及地区每百万人口的确诊比例,中国仅为215.3,远远低于其他国家和地区。

感染奥密克戎并不可怕 绝大部分可在7到10天完全恢复

钟南山表示,相关研究显示,奥密克戎抵抗人体免疫系统的“免疫逃逸”能力持续提升,但是感染病死率在持续下降。

“经过不断变异,包括BA.5和BF.7在内的奥密克戎变异株感染并不可怕,绝大部分可在7到10天完全恢复。”钟南山说。

此外,跟其他毒株相比,奥密克戎变异株引发的后遗症风险更低。钟南山说,近期国际上一项研究纳入了5.6万名新冠患者,其中包括野生毒株、德尔塔和奥密克戎变异株感染者。结果显示,与德尔塔变异株流行时期相比,奥密克戎变异株流行期间,感染者出现常见症状包括味觉或嗅觉丧失、咳嗽、发烧、呼吸急促、

肌痛、疲劳虚弱和头痛等概率均有减少,由10.8%减少到4.5%,但喉咙痛比例有所增加。

钟南山表示,一项苏格兰大型队列研究显示,有症状感染者出现后遗症的风险更高,而无症状感染者与后遗症之间无显著相关。在感染前接种疫苗的患者,出现后遗症的风险下降。

防控关键之一是加强疫苗接种

钟南山认为,下一步防控关键之一是加强疫苗接种。他说,充分接种我国的灭活疫苗、腺病毒载体疫苗、亚单位蛋白疫苗等对奥密克戎是有用的。在今天的上海疫情中,与未接种疫苗者相比,60岁以上完成加强免疫人群死亡风险降低98.08%,80岁以上完成加强免疫人群死亡风险降低95.83%。

钟南山建议重点加强老年人及脆弱人群的免疫接种,加强对医务人员的疫苗保护。

新华社记者(新华社广州12月9日电)

“阳”了怎么办 居家治疗如何用药

——权威专家解答防疫热点问题

奥密克戎病毒致病力下降,但传播速度快、传染性强。若通过核酸检测、抗原检测发现自己感染了新冠病毒,“阳”了怎么办?居家治疗期间如何科学合理用药?结合国务院联防联控机制综合组最新公布的《新冠病毒感染者居家治疗指南》《以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案》等指导性文件,记者采访了北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强、北京协和医院感染内科主任李太生,就公众关心的问题做出专业解答。

1.问:通过核酸检测、抗原检测发现自己感染了新冠病毒,“阳”了怎么办?

答:目前奥密克戎病毒致病力下降,感染后大部分表现为无症状或轻型,重症病例非常少,大部分新冠病毒感染者都可以居家监测治疗。居家监测和治疗是为了更精准有效地分层救治,一方面尽量避免新冠病毒进一步传播,一方面保障有限的医疗资源用于危重症患者的治疗。

《以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案》显示,抗原检测阳性的新冠病毒感染者,及时按照四项分级原则进行管理和转诊:

一是无症状感染者、轻型病例,采取居家隔离或居家

自我照护;二是普通型病例、高龄合并严重基础疾病(心脏病、肿瘤等)但病情稳定的无症状感染者和轻型病例,转诊至医联体对应的亚定点医院治疗;三是以新冠肺炎为主要表现的中型、危重型病例和需要进行血液透析的病例,转诊至医联体对应的定点医院集中治疗;四是以基础疾病为主的中型、危重型病例,以及基础疾病超出基层医疗卫生机构、亚定点医院医疗救治能力的,转诊至医联体牵头医院治疗,牵头医院一般为三级医院。

方案还明确,医疗机构要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或拒绝新冠病毒感染者就诊。

2.问:感染者居家治疗期间该怎么做?如何科学合理用药?

答:如果感染新冠病毒后出现发热、咳嗽等症状,可以对症用药,但是无须囤药或大量购买药物。

尤其需要注意的是,很多镇痛药虽然药名不同,但成分相同,不能混合作用。如果用多了、吃多了,可能造成不良反应。有基础病的人群,要保障基础病用药不断药,病情稳定时,无须改变正在使用的基础病治疗药物剂量。同

时,不能滥用抗菌药物,要在医生指导下使用。

假如用药后症状没有好转,并出现呼吸困难和气短、原有基础病加重、持续3天以上发烧超过38.5℃等情况,应及时联系社区医生。若病情加重,可直接联系120及时到医院进行诊治。

《新冠病毒感染者居家治疗指南》显示,在科学合理用药进行对症治疗的之余,居家治疗期间还要做好健康监测,控制外出,做好个人防护,按相关防疫要求进行抗原自测和结果上报。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。家庭应当配备感染者专用体温计、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,做好感染防控。

新华社记者(新华社北京12月9日电)



于振盟同志逝世

迎泽区科协离休干部于振盟同志,因病于2022年12月9日逝世,享年89岁。

于振盟同志1949年3月参加革命工作,1950年1月加入中国共产党。

农村生活污水治理设施运行率近九成

本报讯 今年我市开工建设的26个行政村生活污水治理项目,现已全部完工。目前,我市共建成农村生活污水治理设施102台(套),设施运行率近九成,有效改善了农村生态环境。

农村生活污水治理,是改善农村环境质量至关重要的一环。我市将农村生活污水治理与美丽乡村建设、农村人居环境整治、“厕所革命”等紧密结合,今年启动了小店区、杏花岭区、清徐县和阳曲县4个县(区)26个行政村生活污水治理项目建设。

由于各县(区)农村地区的地理位置、人口分布、生活污水总量等千差万别,因此,我市采取了“一村一策”生活污水治理模式,逐村制定设计方案,科学制定建设计划,严格落实月调度排名制,坚持量质并重,统筹推进农村生活污水治理与资源化利用项目。截至目前,26个行政村生活污水治理工作全部完成。

市生态环境局有关负责人介绍,经过近年来坚持不懈的努力,全市已有269个行政村完成了污水治理,治理率达到42.77%,小店区、杏花岭区、万柏林区农村生活污水已实现全域治理。目前,全市共有集中式农村生活污水治理设施101台(套),分散式农村生活污水治理设施1台(套),农村生活污水治理设施正常运行率达89.22%,超过80%的省考考核标准要求。(任晓明、高岗柱)



于振盟同志1949年3月参加革命工作,1950年1月加入中国共产党。