

# “乙类乙管”我国具备了什么条件 防控重点有何变化

——国务院联防联控机制回应热点问题

聚焦疫情防控

四个方面：

一是在传染源发现方面，主要通过医疗机构就诊、居民自我健康监测、重点人群检测等方式来发现感染者，不再采用全员核酸筛查等方式。

二是在传染源管理方面，对无症状感染者和轻症病例采取居家健康管理，不再实行隔离治疗措施或隔离观察。

三是在社会面防控方面，防控措施更多集中在重点场所、重点机构、重点人群，取消或减少对其他场所机构和人员活动的限制，尽量减少对群众正常生产生活的影响。

四是在国境卫生检疫方面，对入境人员不再实施闭环转运、集中隔离等措施。来华人员按照海关要求，填写健康申明卡，申报正常且海关口岸常规检疫无异常的人员可直接进入到社会面。

## 不断扩充医疗资源 满足患者诊疗需求

当前，随着疫情发展进入不同阶段，各地医疗救治需求不同。有的发热门诊诊疗需求比较突出，有的急诊和重症救治压力较大。

对此，国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示，各地正采取多种措施，不断扩充医疗资源，扩大医疗服务供给，满足患者诊疗需求。

在重症患者救治方面，主要做到以下三点：一是扩容全

国重症医疗资源，各地按要求扩容和改造定点医院、亚定点医院，增加二级医疗机构重症医疗资源，重点拓展三级医院重症医疗资源；二是关口前移，通过基层医疗卫生机构为有基础疾病的老年人实施分级健康管理；三是三级医院发挥重症救治兜底保障作用，扩容急诊接诊能力，畅通急诊和住院病房收治的绿色通道，急诊留观的重症患者要实现24小时清零收治，更快速循环和周转急诊资源，收治更多重症患者。

## 保健康、防重症 重点做好“三重一大”

常继乐表示，对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”，不是松口气、歇歇脚的信号，更不是“一放了之”。调整后的工作目标确立为“保健康、防重症”，工作重点可以概括为“三重一大”。“三重一大”包括加强重点人群保护，进一步提高老年人新冠病毒疫苗接种率，开展65岁及以上老年人等高风险人群健康调查，做好分级分类诊疗工作；加强重点机构防控，养老院和社会福利院等机构要适时采取封闭管理，严防机构内发生聚集性疫情；做好重点行业防控，对维持社会基本运行的公安、交通等行业，建立人员轮岗备岗制度；动态开展大型密闭场所防控和大型活动管理，疫情严重时，对人员容量大、空间密闭的场所，短期内可以采取必要的减少人群聚集和人员流动等措施。

新华社记者（据新华社北京12月27日电）

据新华社北京12月27日电 国务院应对新型冠状病毒感染疫情联防联控机制综合组26日印发《新型冠状病毒感染“乙类乙管”疫情监测方案》等5个文件。

《新型冠状病毒感染“乙类乙管”疫情监测方案》旨在及时动态掌握人群感染发病水平和变化趋势，科学研判和预测疫情规模、强度和流行时间，动态分析病毒株变异情况，以及时对传播力、致病力、免疫逃逸能力及检测试剂敏感性的影响，为疫情防控提供技术支撑。方案从监测内容和方法、监测信息报送、监测预警分析等方面作出工作指引。

《新型冠状病毒感染“乙类乙管”检测方案》明确三项总体检测原则，即社区居民根据需要“愿检尽检”，不再开展全员核酸筛查；对不同群体分类采取抗原和核酸检测策略，及时发现重症高风险人群中的感染者；疫情流行期间，核酸检测应以“单采单检”为主。

《重点人群、重点机构、重点场所新型冠状病毒感染“乙类乙管”防控指引》旨在指导各地做好重点人群、重点机构和重点场所防控工作，防范传染源引入后引起疫情传播和扩散。防控指引明确养老机构、社会福利机构等重点机构要结合设施条件实行内部分区管理，加强疫苗接种组织动员，提高机构内服务对象疫苗接种率。

《新型冠状病毒感染“乙类乙管”个人防护指南》按照个人日常、老年人、儿童等重点人群，感染者三类给出防疫行为准则。指南指出，60岁及以上老年人、具有较严重基础疾病人群和免疫力低下人群等重症高风险人群尽快完成全程接种和加强免疫，降低重症发生风险。

《新型冠状病毒感染“乙类乙管”防控培训方案》为平稳有序实施新型冠状病毒感染“乙类乙管”，要求对疫苗接种、药物储备、医疗资源准备、分级分类诊疗、疫情监测、检测、宣传引导等工作开展培训和政策解读。方案要求对相关工作人员做到应训尽训、全员覆盖，将工作责任落实到位、明确到人，加深对我国新型冠状病毒感染疫情防控进入新阶段的认识，全方位提升相关工作人员对总体方案及其配套方案的理解和把握；推动各地、各行业主管部门及时调整相关政策，加快做好应对准备，确保相关要求落实到位。

国务院联防联控机制综合组印发  
《新型冠状病毒感染“乙类乙管”疫情监测方案》等五个文件

国务院联防联控机制回应

## “白肺”与原始毒株没有关系

据新华社北京12月27日电（记者 温竞华、顾天成）近期有公众反映，部分新冠病毒感染者在就诊过程中发现肺炎，甚至肺部CT出现“白肺”现象，猜测可能与感染了原始毒株或接种疫苗有关。在27日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，国家卫生健康委医政司司长焦雅辉对此回应：现在出现的所谓“白肺”与原始毒株和疫苗接种没有关系，当前的流行优势毒株仍然是奥密克戎毒株。

“白肺”是肺部影像学表现的一个口语化描述，并不是指肺脏组织实体变成了白色。”焦雅辉介绍，当肺泡里出现炎症或感染，肺泡被渗出液和炎性细胞所填充，CT或者X线检查的射线穿不透，会在影像学上出现白色区域。不仅是新冠病毒，呼吸道合胞病毒、流感病毒等多个病原体和一些细菌都可以引发肺部炎症。

焦雅辉解释，并不是只要肺部出现了炎症就都叫白肺，白肺是比较严重的肺炎表现，一般来讲，白色影像区域面积达70%—80%被称为白肺。这个阶段，患者会出现低氧血症或呼吸窘迫，主要治疗方案是俯卧位通气和给氧治疗。加强原发病的病因治疗，有相当部分的白肺患者可以好转。

## 感染后是否会影响心血管系统

### 康复期如何做好营养管理

——权威专家解答防疫热点问题

近期，部分新冠病毒感染者进入康复状态，但仍遗留咳嗽、嗓子不舒服等一些症状。感染新冠病毒后是否会影响心血管系统？出现哪些症状可能是心血管疾病风险，需要就医？康复期如何做好营养管理？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专业解答。

#### 感染新冠病毒后是否会影响心血管系统

北京安贞医院常务副院长周玉杰介绍，感染新冠病毒5-7天后，大部分人群能够症状好转、逐步康复，但也有少数患者会累及心肌，一般发生在感染新冠病毒两周以后。但只要做好自我健康管理、科学防范，就可以避免损伤，安全度过窗口期。

#### 出现哪些症状可能是心血管疾病风险，需要就医

周玉杰提醒，假如在感染新冠病毒的康复期内出现严重

胸痛、胸闷、气短、心悸，甚至晕厥等症状，要及时到医院就医。

#### 康复期如何做好营养管理

北京协和医院临床营养科主任于康表示，要把营养管理贯穿于整个新冠病毒感染防治前中后全过程。康复期食物要尽可能易消化、种类多。

良好的营养基础对提升老年人免疫力十分重要。一些老年人因为生活习惯或子女不在身边等因素，长期吃得较为单调素淡，身体营养基础相对较弱，一定程度上会影响免疫状况。

于康建议，老年人饮食要做到荤素搭配、丰富多样，摄入优质蛋白质。在正常饮食基础上，可以补充一些复合维生素等营养补剂。把功夫用在平时营养摄入，对维持整体抵抗力非常有帮助。

新华社记者（据新华社北京12月27日电）

太原日报社  
全媒体矩阵  
融合传播

太原日报 太原晚报

太原新闻网  
www.tynews.com.cn

锦绣太原

太原日报

太原晚报

太原新闻网

太原发布

太原日报

太原晚报

太原新闻网

太原发布

太原发布

太原日报头条号  
太原晚报头条号

太原新闻网头条号

太原发布头条号

太原日报抖音

太原晚报抖音

太原发布抖音

太原日报快手

太原晚报快手

太原日报百家号

太原日报人民号

太原日报企鹅号

太原日报大鱼号

太原人大  
微信公众号

太原组工  
微信公众号

万柏林发布  
微信公众号

新时代  
新人

光影太原  
微信公众号

太原融媒Media  
微信公众号

龙城78号  
微信公众号

太原日报社 品牌展示