

进一步提升防控的科学性、精准性

——二十条优化措施热点问答之一

不再判定密接的密接,取消入境航班熔断机制,将风险区调整为“高、低”两类,纠正核酸检测“一天两检”“一天三检”等不科学做法,加快新冠肺炎治疗相关药物储备……二十条优化措施公布后,引起社会广泛关注。

各地相继落实二十条优化措施。风险区如何划定?密接、时空伴随等怎样判定?坚持做核酸有无必要?聚焦落实过程中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。

问题一:二十条优化措施是否意味着放松防控?是否会加大疫情传播的风险?

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。

这些调整,是基于多地疫情防控实践的经验总结和相关评估数据作出的。近三年来,我国根据全球疫情形势和病毒变异情况,结合我国疫情防控实践经验,因时因势优化调整防控措施。每一次调整优化,都经过反复研判、科学论证,确保积极稳妥、风险可控。

二十条优化措施是稳中求进、走小步不停步、符合我国国情、更加科学精准的举措。这些调整要求更规范、更快速地开展防控,把该管住的点风险管住、该落实的落实到位、该取消的坚决取消,充分利用资源,提高防控效率。

问题二:有群众反映,其所在地方提出“社区暴发地区”“社区传播明显地区”等,二十条优化措施提出后,风险区如何划定?

答:二十条优化措施将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两类,在科学精准管控风险区域的前提下,最大限度减少管控范围和人员。

根据第九版防控方案的实践应用以及今年7、8月份的评估,中风险区的阳性检出率约为3/10万,风险极低。为尽可能减少管控区域和人员,取消了中风险区的划定。

根据二十条优化措施,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定为高风险区,高风险区一般以单元、楼栋为单位划定,不得随意扩大;高风险区所在县(市、区、旗)的其他地区划定为低风险

区。高风险区连续5天未发现新增感染者,降为低风险区。符合解封条件的高风险区要及时解封。

问题三:有群众反映,目前有密接、时空伴随等多种判定,不同判定应采取什么样的防疫措施?

答:密接是密切接触者简称,一般指疑似病例和确诊病例症状出现前2天开始,或无症状感染者标本采样前2天开始,与其有近距离接触但未采取有效防护的人员。第九版防控方案共列举了9种密接人员类型,包括共同居住人员等。

二十条优化措施中明确,对密切接触者,将“7天集中隔离+3天居家健康监测”管理措施调整为“5天集中隔离+3天居家隔离”,期间赋码管理、不得外出。同时要求,及时准确判定密切接触者,不再判定密接的密接。

时空伴随人员是涉疫场所的暴露人员。根据第九版防控方案,对于这类人员要求在流调以后进行“三天两检”,及时排查。

不论是哪种管控方式,管控时间都是以人员末次暴露的时间开始计算。对于管控的时间,起始时间应该

以判定为末次暴露的时间为准,而不应以追踪到这个密接的时间开始算起。

问题四:当前,有的城市减少核酸检测点位的同时,要求出入公共场所出具核酸阴性证明。不少群众关心:是否需要坚持做核酸检测?

答:根据第九版防控方案,发生疫情以后,基于流调研判,明确传播链清晰,没有发生社区传播,无须开展区域全员核酸检测,只需对风险区域和重点有感染风险的人员进行核酸检测,开展快速疫情处置。

二十条优化措施进一步强调,没有发生疫情的地区严格按照第九版防控方案确定的范围对风险岗位、重点人员开展核酸检测,不得扩大核酸检测范围。一般不按行政区域开展全员核酸检测,只在感染来源和传播链条不清、社区传播时间较长等疫情底数不清时开展。

二十条优化措施还要求,制定规范核酸检测的具体实施办法,重申和细化有关要求,纠正“一天两检”“一天三检”等不科学做法。

新华社北京11月17日电

不折不扣、科学精准 落实二十条优化措施

——国务院联防联控机制回应焦点问题

二十条优化措施发布以来,各地迅速贯彻落实,细化执行方案。如何不折不扣、科学精准落实二十条优化措施,进一步提高疫情防控的科学性、精准性、有效性?国务院联防联控机制17日举行新闻发布会,就相关焦点问题回应社会关切。

防止“一封了之”“一放了之”

国家卫生健康委新闻发言人米锋说,要坚决反对两种倾向,既要持续整治“层层加码”,防止“一封了之”,又要反对不负责任的态度,防止“一放了之”,保障好二十条优化措施不折不扣落地落实,保障好人民群众生命安全和身体健康。

国家疾控局副局长沈洪兵说,要落实好“疫情要防住、经济要稳住、发

展要安全”的要求,做到既要防住疫情,又尽可能减少对经济社会发展和民生服务保障的影响。

二十条优化措施发布以来,各地结合自身实际,在隔离转运、核酸检测、人员流动、医疗服务等方面采取更为精准的措施。一些地方也在及时纠正与第九版防控方案和二十条优化措施不相符的做法,进一步提

高疫情防控的科学性、精准性、有效性。

与此同时,各地整治“层层加码”问题专班发挥主导作用,指导各方面及时纠正违反“九不准”要求等突出问题,及时纠正不作为、乱作为行为,及时纠正“一封了之”“扩大赋码”等简单粗暴做法,有效维护了人民群众的正常生产生活秩序。

进一步提升疫情防控科学性、精准性

“二十条优化措施,是对第九版防控方案的补充和完善,不是放松,更不是放开和‘躺平’,而是为了进一步提升防控的科学性、精准性。”沈洪兵说。

不再判定密接的密接;将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两类,高风险区一般以单元、楼栋为单位划定;纠正“一天两检”“一天三检”等不科学做法;对密切接触者和入境人员,将“7天集中隔离+3天居家健

康监测”管理措施调整为“5天集中隔离+3天居家隔离”……

“这样的优化调整,对各地疫情处置工作提出了更高的标准,要求我们的流调、风险研判更加精准高效,该管住的风险要管住,该落实的措施要落实到位,该取消的要坚决取消。”中国疾控中心研究员王丽萍说。

加强医疗资源建设是二十条优化措施的重要内容。“我们抗击新冠肺炎疫情和应对病毒的变异,不能

打无准备之仗,因此要加强医疗服务能力建设和救治资源准备。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说。

郭燕红说,要持续加强定点医院建设,满足对普通型、重症、危重症等患者的救治需求;加强方舱医院建设,主要收治无症状感染者、轻症感染者;加强发热门诊建设,并严格执行首诊负责制,真正实现早发现、早报告、早隔离、早治疗。

有效控制疫情跨地区传播扩散风险

近期,部分省份在返回人员中陆续发现感染者。面对人员跨省流动,如何有效控制疫情跨地区传播扩散风险?

沈洪兵说,国务院联防联控机制综合组明确要求,当前疫情尚未得到有效控制的地区,要切实承担起防范疫情扩散的首要责任。当前没有疫情但溢入风险较高的地区,要进一步完善疫情跨地区传播防控工作,关口前移,面向流入人员提供“落地检”

服务。

“疫情发生地滞留人员较多时,要专门制定疏解方案。”沈洪兵说,目的地要增强大局意识,不得拒绝接收滞留返回人员,并按照要求落实好返回人员的防控措施,既要避免疫情扩散,也不得加码管控。

与此同时,我国优化了文化和旅游行业疫情防控措施。文化和旅游部15日印发通知,要求跨省旅游经营活动不再与风险区实施联动管理;跨省

游客需凭48小时内核酸检测阴性证明乘坐跨省交通工具,并对跨省流动人员开展“落地检”等。

文化和旅游部市场管理司司长李晓勇说,跨省旅游经营活动不再与风险区实施联动管理,有利于整治个别地区“一刀切”“层层加码”、随意限制跨省旅游经营活动等问题,调整跨省旅游管理政策也有利于遭受疫情影响的旅游行业恢复发展。

新华社北京11月17日电

国家卫健委

11月16日新增 本土病例2328例

据新华社北京11月17日电 国家卫生健康委11月17日通报,11月16日0—24时,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增新冠肺炎确诊病例2388例。其中境外输入病例60例(四川14例,福建10例,广东10例,上海6例,云南6例,内蒙古5例,江苏5例,湖北2例,天津1例,黑龙江1例),含2例由无症状感染者转为确诊病例(均在江苏);本土病例2328例(广东1246例,北京172例,重庆172例,河南137例,四川111例,陕西107例,内蒙古103例,山西71例,云南44例,江苏26例,新疆26例,浙江19例,山东16例,贵州13例,青海13例,福建11例,黑龙江10例,甘肃7例,海南5例,西藏5例,湖北4例,天津3例,辽宁2例,上海2例,湖南2例,吉林1例),含1052例由无症状感染者转为确诊病例(广东939例,重庆31例,四川30例,北京11例,浙江10例,甘肃7例,青海7例,云南4例,山西3例,江苏2例,福建2例,海南2例,陕西2例,黑龙江1例,湖南1例)。无新增死亡病例。无新增疑似病例。

截至11月16日24时,据31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告,现有确诊病例17172例(其中重症病例43例),累计治愈出院病例257033例,累计死亡病例5226例,累计报告确诊病例279431例,无现有疑似病例。累计追踪到密切接触者9514381人,尚在医学观察的密切接触者961455人。

31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增无症状感染者20888例,其中境外输入84例,本土20804例(广东8576例,重庆3900例,甘肃1545例,河南1521例,内蒙古1043例,新疆901例,青海476例,山西397例,四川322例,河北263例,北京262例,陕西245例,黑龙江237例,湖南172例,云南159例,山东151例,江苏132例,湖北109例,天津70例,吉林69例,安徽52例,广西43例,贵州41例,浙江34例,江西19例,宁夏19例,辽宁16例,上海11例,福建11例,西藏6例,海南2例)。