

怎样做好重症患者救治？

——国务院联防联控机制专家解答防疫热点问题

疫情防控进入新阶段,为加强医疗救治特别是对重症患者的医疗救治工作,国务院联防联控机制医疗救治组21日专门召开全国电视电话会议进行部署。

老年人出现哪些症状应及时就诊?怎样做好老年和儿童重症患者的救治?围绕公众关注的热点问题,国务院联防联控机制组织专家作出解答。

1 近期北京感染患者情况如何?

北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明表示,冬季天气寒冷,特别在广大北方地区,正是呼吸道感染性疾病高发时节。多种因素导致近期北京的重症患者增加。

李燕明介绍,北京医院也是国家老年医学研究中心,收治的老年患者较多。部分老年人感染奥密克戎后出现重症,但经救治后,总体来看预后状况还可以。北京朝阳医院副院长童朝晖介绍,朝阳医院的日均急诊量、发热门诊量在综合医院中比较有代表性。从近期统计来看,该院发热门诊日均350例至400例,急诊日均约500例。

2 老年人出现哪些症状应及时就诊?

李燕明提醒,老年人在家中一旦出现发热,一定要加强体温、脉搏、心率、血压和血氧饱和度监测。如果出现血氧饱和度下降、呼吸困难、肢体活动或精神状态异常,要及时去医院就诊,就诊越早,救治成功率越大。李燕明介绍,尤其是照护家中失能、半失能老人时,要重点观察以下几点:一是老年人一般情况的变化,比如进食状态是否良好、有无尿失禁等。二是老年人的精神及神志状态,假如出现明显失智、认知障碍或者言语失去逻辑,都是危险信号。三是新的异常情况,比如突然出现呼吸困难,或者突然出现一侧肢体活动异常,要及时到医院就诊。四是老年人可能合并患有一些基础疾病,如慢阻肺病、哮喘、冠心病、糖尿病等,若感染奥密克戎后原有基础疾病加重,也要及时就医。

3 年轻人什么时候应去就医?

李燕明表示,年轻人感染奥密克戎后发生重症的可能性较小,如果感染后出现以下几种情况,应及时就医:一是用药后体温持续不降;二是出现了呼吸困难;三是血氧饱和度明显下降。李燕明呼吁,疫情高峰期间,患者相对较多,应尽可能将医疗资源特别是120急救资源,让给儿童、有基础病的老年人等脆弱人群。童朝晖介绍,从当前病例来看,青壮年感染奥密克戎后出现肺炎的很少,病情相对可控。

4 怎样做好老年和儿童重症患者救治?

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉介绍,根据国务院联防联控机制医疗救治组要求,三级医院要充分发挥医疗救治兜底保障作用。当前全国的重症患者逐渐增加,三级医院不仅要要对新冠肺炎重症患者加强救治,也要对一些核酸阳性合并更多基础疾病的重症患者加强救治。高龄老人合并基础疾病的、低龄儿童发生病情变化的,要直接转诊到三级医院。焦雅辉表示,各省份要发挥指导作用,做好三级医院的“分区包片”。三级医院负责辖区内的所有高风险人员,同时不得以不在“分区包片”范围内为由拒收患者。国务院联防联控机制医疗救治组已建立监督制度,将对三级医院收治重症患者的情况进行评估和考核,并建立日报制度和定期通报制度。焦雅辉还表示,根据要求,各地要提前做好预案,120急救车辆要重点保障危急重症患者转运。畅通120急救电话,各地要扩容、增加120接听电话的坐席。同时,为减少部分咨询电话占用120资源,各级各类医疗机构应开通24小时互联网医疗服务和线上咨询服务。

5 农村出现重症患者如何及时转运?

元旦和春节“两节”将近,人员流动性增加,农村地区疫情防控和医疗救治压力也有所增加。焦雅辉表示,要加强县级医院的医疗救治作用,充分发挥城乡医院对口支援机制,所有三级医院要与县级医院建立一对一帮扶关系。在“两节”期间,三级医院要加强对县级医院指导,派员在县级医院驻点。焦雅辉表示,各地还要利用巡回医疗车,派出巡回医疗队,加大对农村地区巡回巡诊的力度,做到关口前移,及时发现老年人身体健康状况变化,及时送到医院就诊。县级医院要做好床位、设备、设施、人员等相应准备,建立城市和县之间的支援和转诊机制,保障农村在出现重症患者时能够及时转运。

6 养老院等重点场所如何保障救治?

据介绍,基层医疗卫生机构正在对各地社区老年人群体进行健康状况的摸底调查。焦雅辉表示,要加强对重点环节和重点人群的医疗救治安排,对于养老院和福利院等老年人集中的重点场所要特别重视。各地卫健部门要与民政部门建立联系,医院要对口支援一些养老院和福利院,定期为老年人提供健康指导,一旦发现老年人健康状况发生变化,及时就医和转诊。

新华社北京12月23日电

扩充ICU床位、上线“发热门诊地图”、推进疫苗接种……

上海多策并举防重症

连日来,上海新冠病毒感染者人数明显上升,给现有医疗资源造成较大压力。为了应对感染高峰之后可能会出现

的重症高峰,加紧扩充重症监护床和调整感染病房床位、上线发热门诊电子地图、继续推进疫苗接种……上海正抓住“窗口期”,多策并举防重症。

走进上海市第一妇婴保健院,这里是上海的“大摇篮”,每5个新生儿中就有一个孩子在此出生。“目前,一妇婴两院区成人和新生儿的重症监护床已达48张。”一妇婴院长王育说,为了保持“战斗力”,医护人员分成三个梯队队伍,轮番顶上开展救治,尽最大努力守护好母婴健康。

王育表示,虽然目前接收的新冠重症患者并不多,但是预警灯要长明。预计未来重症人群可能会集中在两类,一类是有基础疾病的孕产妇。医院对建档的孕产妇健康情况进行排摸,按照绿黄橙红紫五色管理,对近期梳理的潜在高风险人群予以重点关注;另一类是妇科肿瘤人群。为了第一时间了解她们的健康动向,医务部设了重症动态联系制度,每天下午五点梳理名单,由医务部统筹是否需要多学科会诊,尽早对患者采取干预。

在大上海保卫战期间,对救治重症患者、全力降低病亡率起到关键性作用的新冠定点医院上海市公共卫生临床中心,目前开放1100张床位,其中综合ICU以及可以转换为ICU的床位为220张,负压床位545张。

上海市公共卫生临床中心副主任沈银忠表示,目前医院已经收治部分重症患者,其中多为基础疾病加重的患者,以心血管疾病、糖尿病、肿瘤为主,新冠重症患者占比相对较低。如果后续重症患者人数增加,公卫中心将根据临床需求及时抽调全院各科室精锐力量,充实救治力量。

“面对病毒随时敲门,我们不可掉以轻心”,沈银忠说,尽管奥密克戎比新冠原始毒株的致病力已经大幅降低,但是无论对老年人还是年轻人,尤其是有基础疾病的脆弱人群,都有可能面临轻症转重症的风险,这是我们需要高度关注的。随着感染人数的增加,也需要各级医疗机构齐心协力,通过加强分级分类诊疗,全力以赴保健康、防重症。

近期,为了缓解就医难、买药难,社区基层动足脑筋。在12月19日上海宝山区156个社区发热诊间全部启用的基础上,为进一步方便居民就近看病、配药,宝山区23日上线了发热门诊电子地图。居民通过手机就可以一键查询发热门诊点位地址、开诊时间、联系电话、忙闲状态等信息,有助于缓解二三级医院发热门诊的压力,也为保障重症患者及时救治留出通道。

“诊疗点的忙闲情况是根据后台显示的接诊量与日常接诊量进行对比来判断,如果接诊量低于常规门诊量,说明这个点位相对空闲。同时,每个社区都会有一位点位长,及时报送点

位的接诊情况。”宝山区友谊街道社区卫生服务中心主任郁海东说,过去我们给居民提供的就诊指南是纸质的,不能实时反映接诊情况,而发热门诊电子地图可以有效减少大家排队等候的时间。

宝钢二村居委会主任陈莹说:“今天‘发热门诊地图’第一天上线,就有居民来咨询能否及时买药等,我也把使用情况第一时间在社区群里给大家分享介绍。”

除了忙着分流就诊压力,社区基层还忙着继续推进疫苗接种,为脆弱人群尤其是老年人织牢安全网。据上海市疾控中心介绍,高龄、慢性基础性疾病和未接种新冠疫苗是导致新冠重症和死亡的三大危险因素,特别是伴有基础疾病的老人,更应尽早接种疫苗。

近日,上海松江区石湖荡镇各村居结合60岁以上未接种人员台账,有针对性地开展“敲门行动”,宣传接种新冠疫苗的意义,打消居民顾虑,并通过村居设点、包车接送等,让疫苗接种更有温度。黄浦区打浦桥街道社区卫生中心的医护人员则通过固定点位与机动小队推进重点人群疫苗接种,比如在街道为老服务中心,为老年人新冠疫苗接种开通绿色通道,尽量避免排队聚集情况;对高龄、行动不便的老年人,由入户接种小分队打通接种“最后一公里”。

新华社上海12月23日电

国家医保局将全面排查并取消医保不合理限制

新华社北京12月23日电(记者彭韵佳、沐铁城)国家医保局近日印发《关于全面排查并取消医保不合理限制的通知》,将重点排查医保在协议管理、预算管理、审核结算、考核评价、基金监管等方面是否存在不合理限制和要求,直接或间接导致医疗机构在为参保人员提供医疗服务过程中,产生不方便甚至损害参保人员利益的行为。

国家医保局有关负责人介绍,根据群众反映以及前期调研情况,此次排查重点聚焦群众最为关心的三大类问题:一是住院医疗服务方面,是否存在医保对定点医疗机构年度总额预算/总额控制不科学、不规范且缺乏合理调整机制,以及是否存在对患者住院天数作出具体限制,导致推诿病人、分解住院等情况;二是门诊医疗服务方面,是否存在医保对参保患者用药规定具体天数或金额上限,导致医疗机构不能或便于开具长期处方;三是医保考核管理精细化方面,是否存在医保直接搬用有关部门管理指标作为医保部门管理指标,如住院、门诊次均费用、药占比等,导致医疗机构及参保人员误认为是医保部门的管理规定。

此次将采取多种途径进行排查,包括座谈走访、信访渠道、舆情监测等,在全面广泛深入排查的基础上,形成问题清单,并分析原因,明确解决措施。

按照通知,此次排查工作分三个阶段进行:2022年12月底前,统筹地区医保部门开展自查自纠,形成问题清单,根据具体情况逐一落实整改措施;2023年1月31日前,省级医保部门汇总全省情况,形成全省排查和取消医保不合理限制的整改情况报告;2023年2月底前,国家医保局开展工作督导和调度,通过多种渠道了解各地排查及整改实际情况,进行工作总结。