

强化医疗服务“最后一公里”

国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

新华社北京12月15日电(记者张泉、田晓航、宋晨)当前,疫情防控的工作重心从防控感染转到医疗救治。

社区、农村是医疗卫生服务的“最后一公里”,如何进一步加强基层医疗服务保障?如何更好发挥家庭医生、乡村医生的作用?国务院联防联控机制15日举行新闻发布会,就相关热点问题作出回应。

摸清底数 强化重点人群服务保障

国家卫生健康委新闻发言人米锋说,要强化重点人群的健康监测和服务保障,及时提供咨询指导。

老年人、基础疾病患者、血液透析患者等,是疫情下健康服务需重点关注的人群。国家卫生健康委基层卫生健康司司长聂春雷介绍,我国已于近日作出部署,要求各地对65岁及以上老年人特别是合并冠心病、脑卒中、高血压、慢阻肺、糖尿病、慢性肾病以及肿瘤放化疗、免疫功能缺陷患者的相关情况进行摸底调查。

聂春雷说,地方可以结合实际,通过对现有个人健康档案、老年人健康体检信息、疫苗接种信息等进行分析比对,必要时入户调查,摸清这些人群的情况;调查后根据所患基础疾病、年龄、疫苗接种情况等进行分类。

日前,国务院联防联控机制综合组印发《新冠重点人群健康服务工作方案》,根据患者基础疾病情况、新冠病毒疫苗接种情况、感染后风险程度等,将65岁及以上老年人分为一般人群、次重点人群、重点人群三类,对不同类别人群提供分级健康服务。聂春雷说,目前各地都在紧锣密鼓地开展摸底工作,其中,上海已全面摸清本市65岁及以上老年人情况。

加强发热门诊设置 筑牢基层首诊第一道防线

加强基层医疗卫生机构发热诊室(门

诊)的建设,是落实预检分诊、开展分级分类救治、防止交叉感染的重要措施。聂春雷介绍,截至2022年10月底,全国乡镇卫生院和社区卫生服务中心共建成发热诊室(门诊)1.94万个,占基层医疗卫生机构的45%,此外,建设具有预检分诊功能的发热哨点2.2万个。

聂春雷介绍,一些地方的基层发热诊室(门诊)已经在发挥较好作用。比如,浙江省基层开设的发热诊室(门诊)已达1200多个,基本覆盖城乡基层,为患者就近看病就医提供了方便。

国务院联防联控机制要求,加快推进发热诊室(门诊)建设,力争到2023年3月底覆盖率提高到90%左右。聂春雷表示,这将有效提高基层医疗卫生机构对发热患者的接诊能力。

他同时强调,要积极发挥医联体、医共体作用,特别是要发挥牵头医院的作用,加强对成员单位发热门诊建设运行情况的指导。要统筹医联体内的人员调配,畅通双向

转诊通道,加强对基层的技术支持、培训,加强指导,还要加强质量控制。

当好群众健康“守门人” 更好发挥家庭医生作用

聂春雷表示,随着疫情形势变化,国家不断调整优化完善防控政策。基层防疫工作也要发生相应的变化,主要是从过去的早发现、早隔离、重点防感染,向实施分类分级的健康服务和医疗救治转变。

随着疫情防控政策调整优化,基层医疗卫生机构的网底作用更加突出。面对患者就医需求的增加,基层医疗卫生机构能否很好地应对?

聂春雷说,要为基层提供必要的设备条件,特别是要将药品和抗原检测试剂盒配备到基层,切实增加基层人力。同时,要切实发挥家庭医生作用,推进重点人群签约服务,力争全覆盖,确保有需求时能够联系到家庭医生。

“囤药清单”?

“吃药顺序图”?

增强免疫力药物?

来自药剂科专家的新冠“避坑”指南

朋友圈流传着各种“用药指导图”,靠谱吗?

类似这样的“用药指导图”并无科学依据,还藏有隐患,切勿听信来源不明的用药指导。

D1 每个新冠感染者症状不尽相同,不存在适用于所有人的“吃药顺序”。

D2 此图藏有重复用药的“坑”。如复方氨酚烷胺片、感冒灵胶囊等含有对乙酰氨基酚,与布洛芬功效类似,不建议同时服用,否则可能造成肝肾功能损害。

D3 所谓“预防”不可靠。目前没有直接证据证明维C、连花清瘟颗粒等药物可以预防新冠病毒感染,过量服用还可能引起恶心、呕吐、腹泻、结石等不良反应。

感染新冠病毒后,有必要吃新冠口服药和消炎药吗?

新冠口服药奈玛特韦/利托那韦组合片需经专业评估后才能开具使用;自行服用消炎药更是错误的。

D1 目前,奥密克戎感染者多为无症状或轻症,大部分人服用对症药物后可在7至10天内明显好转或痊愈。若对症用药后无明显好转,或症状加重,特别是合并有基础疾病的人群,建议及时到医院就诊,由医生综合评估后可考虑使用新冠治疗药物。

D2 新冠口服药奈玛特韦/利托那韦组合片用于治疗成人伴有进展为重症高风险因素的轻至中度新冠病毒感染患者,但需经医疗机构(包括互联网医院)医生综合评估后才能开具使用,盲目用药可能影响其它药物的疗效,甚至导致严重不良反应发生。

D1 大众所说的“阿莫西林”“头孢”等消炎药实际上是抗菌药物,通常用于治疗细菌引起的感染。

D2 新冠肺炎是病毒感染,盲目使用抗菌药物不仅对新冠病毒感染无效,还会造成抗菌药物滥用,药物不良反应增加。

推动解封已关停关闭的邮政快递营业网点

通知明确,各地物流保通保畅工作机制要严格规范邮政快递基础设施关停关闭,依规履行关停关闭审批程序。要加强对邮政快递企业的支持力度,结合当前疫情形势,统筹各方人力资源,帮助邮政快递企业补充一线揽收投递人力。要采取切实措施,为企业调配一线从业人员解决住宿和餐饮等实际困难,并在防疫物资配备、疫苗接种等方面对邮政快递企业一线作业人员给予支持。

通知要求,各地物流保通保畅工作机制要充分发挥大型骨干邮政快递企业作用,督促指导邮政快递企业强化区域人力、运力调配,加强人员招聘,及时补充大型城市人力、运力缺口,充实邮政快递一线从业人员力量,有效提高上岗率。要集中解决邮件快件积压问题,重点保障药品、防疫物资及民生物资配送服务,通过发放津补贴、加班费等方式,引导快递员适当扩大配送范围,延长配送时间,有效缓解人力、运力压力,保障邮政快递末端投递揽收正常。

世卫组织:有望明年宣布新冠疫情不再构成全球卫生紧急事件

新华社日内瓦12月14日电(记者刘曲)世界卫生组织总干事谭德塞14日表示,有望在明年某个时候可以宣布新冠疫情不再构成全球卫生紧急事件。

谭德塞当天在新闻发布会上宣布,2023年1月世卫组织紧急委员会将开会讨论新冠疫情不再构成紧急事件的判断标准。

北京:力争两天内现存快递积压件全部清零

新华社北京12月15日电(记者阳娜)北京市邮政管理局14日发布信息,将加快解决当前北京市快递“最后一公里”存在的积压问题,尽快畅通快递微循环,并力争实现两天内现存快递积压件全部清零,一周内尽快补齐快递小哥人员缺口,基本满足全市正常投递需求。

近期,受疫情影响,快递企业存在用工缺口导致运力不足。连日来,北京市快递揽投量开始持续回升,12月7日至13日的日均揽投量1406万件,较12月1日至6日的日均1008万件增长了39.5%。

为解决运力不足问题,北京市邮政管理局督促各快递企业全国总部加紧调派京外力量驰援北京,已计划调派3000余人,后续还将继续调派。

为全力化解现存积压问题,责成各快递企业制定消减积压邮件方案,并制定两天内的具体细化安排,对重点区域、药品、防疫物资等重点物品优先保障投递派送;确保暂时关停的网点早日全部恢复正常运行;对积压严重的分拨中心实施“拔钉子”措施,细分积压快递类型,对投递较为集中的大型社区,通过组织货车运力,由分拨中

心直运至社区进行投递,减少网点分拣环节,提高效率。

北京市邮政管理局党组成员、副局长廖凌竹表示,还将协调河北省相关部门全力保障廊坊、固安等重点分拨中心运行不阻断,同时保障重点通道通畅,确保跨省快件运输不受阻。

“我们将对各快递企业运行情况开展监测,动态统计网点运行、上岗员工、每日揽投量、分时间段积压快件量等情况,确保及时发现问题加强指挥调度。”廖凌竹说。

银保监会:全力满足人民群众基础金融服务需求

新华社北京12月14日电(记者李延霞)中国银保监会14日对外发布通知,要求银行业保险业全面贯彻落实疫情防控优化措施,积极稳妥做好线下金融服务,大力推广使用线上金融服务,全力满足人民群众基础金融服务需求。

银保监会要求,积极稳妥做好线下金融服务。要结合实际分类制定一线网点营业方案,在确保员工和客户安全的前提下,按照“能开尽开”原则,全力满足人民群众基础金融服务需求。

非高风险区营业网点不得无故停业,不得设置到岗率上限。要严格落实体温检测、佩戴口罩等要求,做好室内场所、自助设备的通风消杀。要为老年人等易感人群开辟绿色通道,减少等候时长、降低感染几率。

要强化重点领域金融支持,全力做好医疗卫生、物流保供、服务消费等行业的资金保障和金融服务工作。

银保监会要求,大力推广使用线上金融服务。要积极引导客户通过手机银行、网

上银行等无接触方式办理业务。畅通线上渠道,为客户提供“7×24小时”便捷、高效、稳定的金融服务。

要结合疫情期间客户特殊需求,丰富创新线上业务品种,提升服务体验。要细化完善业务连续性预案,做好网络系统软、硬件的维护和备份,确保线上服务不间断。

要保障客服热线和线上投诉渠道畅通,缩短线上人工服务转接等待时长,及时解决群众急难愁盼问题。

感染病毒后如何避免服药误区?听专家指导

奥密克戎病毒来袭,很多人购买了多种感冒药、退烧药,但如果服用不当,可能会影响身体健康带来影响甚至危及生命。对此,专家有何指导意见呢?

中国药师协会药品临床评价工作委员会主任委员、天津医科大学总医院主任药师李正翔说,目前没有预防奥密克戎病毒感染的有效药物,目前的药物都是用于纠正病毒感染后出现的临床症状,如发热、咽痛、肌肉酸痛以及关节痛等。

李正翔表示,一般来说体温超过38.5℃可以服用退烧药,如果在37.5℃-38.5℃之间,建议物理降温,比如用退热贴、温水擦浴等。老人和儿童如体温没有超过38.5℃,但出现精神萎靡等,也可以服用退烧药。人体正常的腋下温度应该不超过37℃。在人体对抗细菌、病毒侵袭时,免疫系统的反应会引起机体的发热,超过37℃的低烧是机体正常的反应,而且体温升高会让病原微生物的活性和复制变缓。如果此时强行服药降温,反而不利于恢复。退热药品一般4-6个

小时服药一次,一天不要超过4次,服用退烧药3天,症状仍未缓解的应及时就医。

李正翔建议,3个月以上的婴儿可以服用对乙酰氨基酚,6个月以上婴儿可以服用布洛芬。小儿服药建议选择小儿剂型,如滴剂、混悬液,才能做到剂量准确。孕妇可以服用对乙酰氨基酚,但应该充分听取医生建议,同时临产前不建议使用。

此外,专家还表示,不要多种感冒药一起服用。对乙酰氨基酚和布洛芬是最常用的退烧药,有一些感冒药或中成药中也含有对乙酰氨基酚,服药前应仔细阅读说明书中的成分,避免同时使用超量造成肝肾损伤。退烧药要按照说明书推荐用法使用,不能因退热效果不明显而自行加大用量或短时间内反复用药。不同的退烧药不能同时使用,因此,相同功效或者成分重复的药物只需要购买一至两种即可,不要大量囤积。

天津市第一中心医院药学部主任药师卜一珊说,对于原有基础疾病,比如高

血压、糖尿病等的患者,不能停用基础疾病的治疗药物,特别是一些感冒药中的成分可能使血压升高,服药期间应密切监测血压。因原有疾病需服用一些抗凝、抗血小板药物的患者,服药更应注意。一些退烧药可能会增加抗血小板或抗凝药的作用,服药期间,应密切观察是否有牙龈出血等表现。原本就已经服用多种药物的患者,在感染奥密克戎病毒后,应仔细阅读所有药物的说明书,特别是“药物相互作用部分”,做到“明明白白”服药。

另外,专家建议不要囤积药物,因为任何药物都有保质期,超过有效期后,疗效就会下降。特别是化学药物,在存储过程中会有一些新物质产生,可能对人体有害。药物要干燥避光保存,尽量不要破坏外包装。

专家还表示,任何药物都有副作用,中药也不例外,所以要通过多喝水、多休息、多吃新鲜水果蔬菜等方式,提高自身免疫力来对抗病毒,合理、安全用药。

(记者张建新)
新华社天津12月15日电

新冠口服药

感染新冠病毒后,有必要吃新冠口服药和消炎药吗?

新冠口服药奈玛特韦/利托那韦组合片需经专业评估后才能开具使用;自行服用消炎药更是错误的。

D1 目前,奥密克戎感染者多为无症状或轻症,大部分人服用对症药物后可在7至10天内明显好转或痊愈。若对症用药后无明显好转,或症状加重,特别是合并有基础疾病的人群,建议及时到医院就诊,由医生综合评估后可考虑使用新冠治疗药物。

D2 新冠口服药奈玛特韦/利托那韦组合片用于治疗成人伴有进展为重症高风险因素的轻至中度新冠病毒感染患者,但需经医疗机构(包括互联网医院)医生综合评估后才能开具使用,盲目用药可能影响其它药物的疗效,甚至导致严重不良反应发生。

D1 大众所说的“阿莫西林”“头孢”等消炎药实际上是抗菌药物,通常用于治疗细菌引起的感染。

D2 新冠肺炎是病毒感染,盲目使用抗菌药物不仅对新冠病毒感染无效,还会造成抗菌药物滥用,药物不良反应增加。