

新疆推动生产生活秩序加快回稳

自治区专题发布会回应相关热点

新华社北京12月30日电(记者谢希瑶、曹槟)新疆当前疫情防控和经济复苏形势如何?有哪些亮点?新疆维吾尔自治区30日在京举行的专题新闻发布会回应了相关热点问题。

生产生活秩序加快回稳

新疆维吾尔自治区人民政府新闻发言人徐贵相在会后接受新华社记者采访时说:“随着疫情防控政策的优化调整,以及新疆防疫形势的持续向好,目前新疆已全面复工复产,全区上下正在全力抓好稳经济一揽子政策措施落实落地,推动生产生活秩序加快回稳。”

“当前,新疆疫情形势总体稳定,医疗救治秩序平稳。”徐贵相介绍,随着元旦和春节临近,新疆正在积极采取措施,稳妥应对人员流动性增加和冬春季多疾病叠加流行的疫情防控新挑战。

“支持疆内药企增产扩产,合理使用中成药、特色民族药等,保障好群众用药需求”“强化对老年人、儿童、基础性疾病患者,孕产妇等脆弱群体的健康监测和服务保障”……徐贵相从提升医疗救治能力、着力强化分级诊

疗、保障医疗资源供应储备、抓好重点人群和地区防控、加强政策解读和宣传引导等方面介绍了新疆为做好疫情防控采取的一系列针对性举措。

谈及新疆复工复产情况,徐贵相谈到,一要坚持稳中求进工作总基调,系统落实各项宏观政策,突出做好稳增长、稳就业、稳物价工作,有效防范化解重大风险,推动经济运行整体好转;二要扎实推进重点任务,找准新疆定位,加快建设油气生产加工、煤炭煤电煤化工、绿色矿业、棉花和纺织服装等“八大产业集群”,系统推进重大基础设施和新型基础设施建设;三要积极恢复和扩大消费,稳定外贸外资,深化改革扩大开放,加快丝绸之路经济带核心区建设,打造市场化法治化国际化营商环境,着力保障和改善民生,推动经济实现质的提升和量的合理增长。

新疆棉“市场大得很”

“不光是产量的增加,同时还有质量的提升。”徐贵相在回应记者关于新疆棉生产和外销情况时如是说。

徐贵相介绍,近年来,新疆棉花生产呈现规模化种植比例增加、集约化水平不断提升的发展态势。特别是今年,新疆棉花产量达到539.1万吨,较上年增加26.2万吨,占全国棉花总产量的比重持续提升,达到90.2%,创历史新高。

徐贵相说,新疆大部分地区日照时间长、昼夜温差大、干旱少雨,高山融雪供水稳定,适合棉花生长。“在这种条件下生产的棉花,棉铃大、纤维长、颜色白、单体价值高,受到国内外商家的青睐,销路也逐年向好。”

“美国诬称新疆的棉花生产存在‘强迫劳动’,企图破坏新疆棉花生产、加工、销售产业链,但实际上也没什么用。”徐贵相说,“世界上有那么多人需要穿衣服、盖被子,棉花市场大得很。”

全疆掀起冰雪旅游热潮

发布12条精品冰雪旅游线路、全区84家滑雪场已经全面开放、全疆发放5万余张冰雪旅游消费券、冬季旅游宣传推广季启动、新疆第一届冬季运动会即将举行……

“随着新雪季的到来,全疆各地掀起了冰雪旅游热潮。”徐贵相介绍,新疆大力实施旅游兴疆战略,出台一系列支持冰雪旅游发展的政策措施,新疆正成为冰雪旅游、冰雪运动的首选目的地。新疆冰雪经济迎来了重要发展机遇、展现出广阔的发展前景。

“全国落差超过千米的滑雪场都在新疆”“滑雪场距城市近、交通方便,高等级滑雪场均有铁路、民航和高速公路通行”“新疆冰雪文化底蕴深厚,冰雪知名度不断提高,冰雪设施日趋完善”……徐贵相列举了新疆发展冰雪旅游的资源禀赋和多元优势。

谈及新疆旅游业发展,徐贵相特别提到了近日正式通航的新疆塔什库尔干红其拉甫机场。这座位于中国最西端的机场,是新疆第25个民用运输机场,也是新疆第一座高高原机场。

“随着红其拉甫机场的正式通航,各方游客也将纷至沓来。”徐贵相说,该机场的建成通航,显著提升了区域交通运输水平,不仅有利于各族旅客乘机出行,还将促进区域经济社会全面协调发展,助力乡村振兴和旅游业发展。

国家卫健委组织权威专家解答防疫热点问题

哪些情况易成重症?老年人感染后如何护理?

新华社广州12月30日电(记者马晓澄、董小红)哪些情况易成重症?老年人感染后如何护理?如何看待“白肺”现象?12月29日,国家卫健委组织广州医科大学附属第一医院、广州呼吸健康研究院重症医学科主任医师黎毅敏和四川大学华西天府医院院长康焰就这些防疫热点问题做了解答。

哪些情况易成重症?

黎毅敏表示,从临床看,年龄超过65岁,有基础病如高血压等心脑血管疾病、肿瘤、慢性肝病、肾脏疾病、慢性肺部疾病、免疫功能缺陷等的患者容易进展为重症。感染后应密切关注基础病本身的治疗,严格遵从医嘱,不要擅自停药。

黎毅敏说,在上述疾病中,他体会比较深的是慢性阻塞性肺疾病。它的常见诱发因素包括各种病原体引起的感染,尤其是细菌和病毒感染多见。另外,冬天寒冷的气候也容易诱发该病。如果慢性阻塞性肺疾病患者感染了新冠病毒,要特别关注。

“新冠病毒会对慢阻肺的急性发作造成一定的影响。一些原来治疗比较规范且控制得比较好的慢阻肺患者,当新冠病毒检测阳性后,他们就非常关注新冠病毒引起的症状,把原来的基础治疗给减少了甚至暂停了,这样反而会导致慢阻肺控制不好甚至加重。”黎毅敏说。

黎毅敏表示,糖尿病患者也需要长期、规律的治疗,临床中也发现个别患者感染了新冠病毒后,因为自觉胃纳欠佳而吃了少,就把治疗糖尿病的药减量甚至停用了,导致疾病加重,甚至出现严重并发症。

老年人感染后如何加强护理?

四川大学华西天府医院院长康焰表示,目前在该院住院的300多名患者中,平均年龄约为70岁,最大年龄为98岁。但即便是高龄老人,也不代表每个人都会发展成重症,进入ICU治疗的老人的年龄与其他住院患者的年龄之间不存在显著差异,一些老年患者通过住院治疗还是能够康复的。

康焰表示,如果老人测出了新冠病毒阳性后,要特别注意自己的一些症状,比如活动时有没有气喘,有条件的可以测一下血氧饱和度,这是比较可靠的一个指标。“一些患者的血氧饱和度已经受影响了,但是并不表现出临床症状,属于‘沉默性低氧血症’,在活动时感觉气喘或者呼吸频率比较快。如果出现类似症状,及时去医院做进一步检查和评估是必要的。”

黎毅敏提醒,老人感染新冠病毒后,尤其要注意保证充足的营养供应,另外注意适当增加饮水或液体补充。有不少老年患者最后发展成重症,就是因为感染后头几天营养没有跟上,免疫力低下,这些都需要及时关注,有效避免。

如何看待“白肺”现象?

近期,部分新冠病毒感染者在诊疗过程中发现了肺炎,甚至肺部CT呈现“白肺”的现象。有部分网友认为,“白肺”跟感染新冠病毒原始毒株或者德尔塔毒株有关,以及与接种新冠疫苗有关。对此康焰表示,这种观点是不正确的。

康焰表示,“白肺”并非一个专业的医学术语,通俗而言,就是肺部有炎症和渗出液,这些渗出液在CT或者X光照射时会吸收更多光线,射线穿不透,在片子上看就是一些白色的高密度影像。

“从成因看,细菌感染、真菌感染、病毒感染,或者患者有严重的心功能障碍、心衰、肺水肿等,都可能导致这种‘白肺’,因此认为‘白肺’必然是由新冠病毒感染导致的,甚至认为是德尔塔毒株、原始毒株感染后导致的,都是没有依据的。”

康焰表示,目前在全国和全球都是奥密克戎毒株占据主导,我国多地的疾控中心追踪也并未发现德尔塔毒株在流行。此外,疫苗并没有致病性,它起的作用是帮助机体识别新冠病毒的攻击,不可能导致肺部病变,更不可能导致出现“白肺”。

“如果炎症累及的范围比较大,出现了‘大白肺’,再结合血氧饱和度异常等指标,可能是重症预警信号,这时就要特别加以留意。”康焰说。

国家药监局应急附条件批准默沙东公司新冠病毒治疗药物莫诺拉韦胶囊进口注册

新华社北京12月30日电(记者戴小河)12月29日,国家药监局按照药品特别审批程序,进行应急审评审批,附条件批准默沙东公司新冠病毒治疗药物莫诺拉韦胶囊(商品名称:利卓瑞)进口注册。

莫诺拉韦胶囊为口服小分子新冠病毒治疗药物,用于治疗成人伴有进展为重症高风险因素的轻至中度新型冠状病毒感染患者,例如伴有高龄、肥胖或超重、慢性肾脏疾病、糖尿病、严重心血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、活动性癌症等重症高风险因素的患者。患者应在医师指导下严格按照说明书用药。

国家药监局要求上市许可持有人继续开展相关研究工作,限期完成附条件的要求,及时提交后续研究结果。

河南县乡医疗机构救治一线见闻

河南县乡医疗机构救治一线见闻

新华社郑州12月30日电(记者刘振坤、张浩然)“孩子才7个月大,昨天发高烧,吃了药效果不明显,今天我们赶紧来县医院了。”河南省新乡市延津县马庄乡村民张焕宾告诉记者,自己并不怕感染新冠,但孩子太小,放心不下,见到医生能安心些。

延津县人民医院发热门诊护士长姚文梅介绍,疫情防控政策调整后,发热门诊就诊患者数量一度猛增。“我们对就医流程加以优化,不断提高效率,以保障发热患者尤其是儿童和老年群体就医需求。”姚文梅说。

为了应对感染高峰,河南各地多措并举提升基层医疗机构收治和救治能力,最大程度保护人民生命安全和身体健康。

“目前县医院扩张了一百多个床位,来保障应收尽收、应治尽治。”延津县人民医院副院长苏永胜说,为了应对疫情,县医院开辟了快速转诊通道,监护室床位也初步紧急扩增了4倍,并成立了重症救治专家组,开通网络会诊专线,保障基层救治渠道通畅。

基层医疗第一道防线至关重要。延津县榆林乡卫生院院长张振胜等多位乡镇医务工作者告诉记者,在基层医疗救治中,“防”发挥着重要作用,比如对村民的宣传引导、村镇医生的及时介入。如果“防”到位,就可以有效避免轻症转重症,后续医疗机构“治”的压力便会更小。

“村民发烧了会给我打电话咨询,半夜两三点接电话也是常事。”在榆林乡王村做了40年村医的田发明说,当地通过微信群、网络公开信、村广播等,告诉村民如何防治、如何买药用药。村里较早前还给村民免费配备了药箱,包括温度计和感冒发烧药品,近期也派上了用场。

“全村目前轻症居多,村医可以上门诊疗,少数重症患者会被转移到县里接受治疗。”田发明说。

鹤壁市浚县王庄镇宋井固村党支部书记赵平顺说:“两位村医在感染高峰的时候很辛苦,一天24小时在岗,随时准备接诊,其中一位村医发烧时还在提供线上指导。”

受访基层医务人员介绍,疫情高峰期到来后,对于县级医院来说,来自全县范围的救治压力明显增大。通过分级诊疗,引导轻症患者在乡镇卫生院、村卫生室就医,重症转运至县医院或者市医院,可以很好地避免医疗资源挤兑。

此外,为了应对临时性结构性药品供需矛盾,河南周口、商丘等地将免费的退烧感冒药品下沉到了乡镇、村一级;信阳市淮滨县在县级医院与镇卫生院、村卫生室间开通了远程会诊系统和快速转诊通道;鹤壁市淇县实行“医+药”双下沉服务机制,开展医生基层坐诊服务,为部分重点人群免费提供备有退烧药、医用防护口罩、中药汤剂的“爱心药物健康包”。

北京:送给外卖、快递小哥的“防疫关爱包”



▲12月30日,在北京市西城区新街口街道一外卖骑手站点,中国红十字基金会工作人员为外卖骑手送上“防疫关爱包”。当日,中国红十字基金会联合爱心企业发起“汇思聚珑新业态从业者关爱行动”,向北京的快递、外卖人员等免费发放2000只“防疫关爱包”,在新年来临之际为他们送去关爱和健康。

新华社记者刘勇贞摄

安徽参保人员治疗新冠病毒感染可报销七成医药费

新华社合肥12月30日电(记者陈诺、戴威)记者12月30日从安徽省医疗保障局了解到,当地出台临时性保障政策,参保人员治疗新冠病毒感染可报销70%医药费,各级医院乃至村卫生室等定点医疗机构均纳入新冠病毒感染门诊统筹结算范围。

根据安徽省医疗保障局、省财政厅、省卫生健康委员会12月29日共同印发的《关于做好新型冠状病毒感染门诊救治保障工作的紧急通知》,该省统一新冠病毒感染门诊保障待遇。参保人员新冠病毒感染在统筹区域内普通门诊治疗时,发生的符合相关诊疗方案及其他规定的医药费用,纳入基本医保统筹基金支付范围,不设起付线、报销限额,报销比例统一为70%。

与此同时,取消定点机构结算级别限制。通知提出将统筹区域内已开通基本医保统筹基金结算服务的村卫生室(社区卫生服务站)、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、一级医院、二级医院、三级医院等定点医疗机构,临时全部纳入新冠病毒感染门诊统筹结算范围,支持参保人员及时获得门诊救治和保障待遇。

据了解,安徽省医疗保障信息平台的结算系统模块,统一启用“新冠门诊(1102)”医疗类别,结算新冠病毒感染的门诊费用。医保结算系统根据医疗类别、疾病诊断自动判断待遇算法,实现联网即时结算报销。参保人员因临时外出、探亲等新冠病毒感染异地就诊,

或在暂不具备联网结算条件的定点医疗机构就诊,或因跨年结转需暂停医保结算系统(停机),或因网络故障等导致不能现场即时结算的,可持相关门诊费用票据到参保地医保经办机构申请手工报销。

通知提出,各级卫生健康部门要督促指导定点医疗机构合理检查、合理治疗、合理用药,保障参保人员新冠病毒感染救治的基本医疗需求;各级医保部门要强化对医保医疗行为和医疗费用的监管,加强对大型检查阳性率、门诊人头人次比、不合理用药处方等的监测,严厉打击各类欺诈骗保行为。

据介绍,通知执行期限为印发之日起至2023年3月31日。若国家出台新的政策,则按新政策执行。

成都提前预拨15.76亿元救治费强化防疫医疗保障

新华社成都12月30日电(记者董小红)截至12月30日12时,成都市医疗保障局通过出台提前预拨医疗机构救治费用的措施,已经向全市407家定点医疗机构支付预付金15.76亿元,助力强化疫情防控医疗保障。

记者30日从成都市医疗保障局了解到,《做好疫情防控新阶段下“惠民助企·医保十三条”工作措施》于近期出台,成都市通过采取开通紧缺药品供应绿色通道、住院床位加床纳入医保报销、支持群众线上就医问诊等十三条具体措施,对疫情防控服务保障工作进行了细致安排。

记者了解到,通过开通药械采购绿色通道,成都市医疗保障局推动建立了应急挂网采购药械清单机制,对清单内的230余种药品实行随时申请、随时办理,允许医疗机构“先采购后备案”。同时,积极组织成都市本级13家定点医疗机构向四川省药械采购平台申报退热类药品采购计划。

成都市医疗保障局相关负责人介绍,建立医保基金快审快拨工作机制以来,成都市已紧急结算拨付各医疗机构医保基(资)金7.99亿元。同时,积极开展药械货款基金预付。全力支持配送企业采购退热类药品供应

成都市市场,向220家药品集采配送企业预付资金逾1.5亿元,以缓解资金流转压力。

据介绍,在加快开通便民发热诊疗服务站医保联网结算方面,截至12月30日12时,成都市已开通医保联网结算的便民发热诊疗服务点位达62个。

据悉,下一步,成都市将继续加快定点医疗机构清算拨付,缩短费用结算时限;支持群众线上就医问诊,加大医保事项“帮办代办”;持续保障重点人员、农村偏远地区的医疗服务能力,加强特殊人群用药供应保障,推动医疗救助“一件事一次办”。

国家药监局要求上市许可持有人继续开展相关研究工作,限期完成附条件的要求,及时提交后续研究结果。