

全市新冠肺炎感染“乙类乙管”工作部署会议 暨“加强科普、个防为主，把千家万户建设成为 新冠防疫的战斗堡垒”第二轮培训会议 知识要点

1. 今年以来疫情防控措施有哪些？

2023年1月8日起，对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”，依据传染病防治法，对新冠病毒感染者不再实行隔离措施，不再判定密切接触者，不再划定高低风险区，实施分级分类收治适时调整医疗保障政策。准确把握疫情防控重点转移，2022年3月发布第九版《新型冠状病毒诊疗方案》，2022年11月发布进一步优化防控工作的“二十条”措施，2022年12月发布疫情防控“新十条”规定。

2. 怎样正确看待传染病？

——根据《传染病防治法》，我国法定传染病分为甲、乙、丙3类共有40种，甲类2种：鼠疫、霍乱；乙类27种：新冠、非典、艾滋病等；丙类11种：流感、风疹、麻风病等。

——**甲类管理措施：**报告疫情的时间限制，对病人、病原携带者的隔离、治疗方式，以及对疫点、疫区的处理等均强制执行。

——**乙类管理措施：**属严格管理传染病，按要求采取必要的治疗和控制传播措施。

——**丙类管理措施：**属监测管理传染病，按要求开展监测管理。

——“乙类乙管”：指的是乙类传染病，用乙类传染病的管理措施来处置，乙类乙管不是放开不管，而是防疫重心转移。

——“乙类甲管”：就是乙类传染病用甲类管理措施，考虑新冠病毒初期有肺炎表现，为保护广大人民生命健康安全，使用的一种提级管理的方式。

——**中国疫情防控措施**：坚持人民至上、生命至上，成功避免了致病力较强的原始毒株和德尔塔病毒的广泛流行，我国疫情流行和病亡数保持在全球最低水平。

——**当前奥密克戎病毒**：国内外普遍认为低致病性，更趋于上呼吸道感染是全球流行优势毒株，具备“乙类甲管”调整为“乙类乙管”的基本条件。

——**正确看待病毒和细菌**：病毒、细菌等已在地球上存活了三十多亿年，德国生物学家海克尔提出细菌随着时间推移逐渐演变为单细胞、多细胞生物并进化，成为动物、植物。病毒和细菌一直伴随着人类，我们不要惧怕它，要科学认识它，根据自然法则与它共生相处。

3. 如何应对乙类乙管？

总体要求：保健康、防重症，开设老弱病残孕和重症绿色通道，把有效医疗资源留给重症、危重症患者，绝不能发生挤兑医疗资源的情况。**第一，强化发热门诊设置**。二级以上医院发热门诊“应设尽设、应开尽开”，具备条件的基层医疗机构均要开设发热门诊。**第二，备好医疗物资**。做好新冠病毒感染治疗，相关物品和检测试剂准备，满足患者用药和检测需求。**第三，加大医疗资源建设投入**。做好住院床位和重症床位准备。**第四，发挥好中医药的优势**。临沧发布了《中医药防治指南》，

树立“治未病”的思想和辩证论治优势，已病防变，病愈促康，介入新冠病毒预防和治疗。**第五，分级分类治疗。**根据疾病严重程度，分级分类救治患者。**第六，做好健康检测和服务。**发挥好网格员的作用，摸排 65 岁以上老人合并相关基础疾病和疫苗接种情况，提供健康服务。**第七，严防聚集性疫情风险。**强化对养老、社会福利医院、学校等重点机构防控严防聚集性疫情。**第八，加强农村地区疫情防控。**春节将近，返乡人口流动频繁，农村疫情传播机率增加，做好农村老年人和基础病患者保障就医。**第九，抓好疫苗接种。**提高老年人新冠病毒接种率，在重症高风险人群中推动第二剂加强免疫接种。

4. 如何持续巩固提升新冠防疫“临沧经验”？

继续坚持“加强科普、个防为主、强化自理、加强医务、分类处置、精准隔治”的社会防治策略。**一是加强科普。**采取措施、利用媒体解读好乙类乙管，让群众树立科学防疫观念、消除恐慌心理，把科普作为战胜疫情的基础。**二是个防为主。**佩戴口罩人人有责，要勤洗手、爱卫生，自己是自身健康第一责任人，最好的大夫是自己。**三是强化自理。**坚持“早起茶餐动手事”，不熬夜、不追剧、不贪食；不恋床、不久坐、不赌博；不久视、不久聊、不气急；不心毒、不游戏、不夜战歌舞酒牌。**四是分类处置。**轻型和无症状感染者居家治疗，普通型和危重症到医院治疗。**五是加强医务。**准备好救治医院、培训好医务人员储备好医疗药品，让群众少怨气不排队，特别是业务能力强的医护人员。**六是千万不能恶意囤药、炒药。**挤占医疗资源，确保每一位患者都能买到药、用到药。