

爱国卫生月注入新内涵

每个人都是自己健康的第一责任人

本报讯(记者姬薇)自1989年以来,全国爱国卫生会把每年的4月作为爱国卫生月。4月12日,全国爱国卫生运动委员会规划司司长毛群安在国务院联防联控机制发布会上表示:“这次新冠肺炎疫情给我们每个人都上了一堂深刻的防疫课,也提示我们每个人从个人家庭健康以及个人与社会环境的角度,去重新审视我们每个人的健康与责任。”

毛群安说,疫情之后,我们要注意养成良好的习惯。首先需要保持良好的饮食习惯,比如集体就餐的时候,推广分餐制,使用公筷、公勺,拒绝野味,还有不吸烟、不劝酒、不浪费。

我们在饮食的过程中要坚持“三减”,减盐、减油、减糖;保持社交距离,科学佩戴口罩,注意咳嗽的礼仪,保持良好的心态,定期进行家庭大扫除,保持家庭居家环境的整洁卫生,同时积极参与单位和社区的环境卫生整治行动。

毛群安强调,每个人都能够真正意识到自己是健康的第一责任人,要学会关注自己的健康,更要懂得自觉维护他人的健康,这些都是爱国卫生运动始终所倡导的原则。



新华社发 商海春 作

据介绍,山东省发布了分餐制与无接触共餐省级地方标准,提出了“分位上”、“分餐公勺”和“分餐自取”三种模式,为推广分餐制提供了很好的实践。毛群安表示,要关注分餐制,把它形成制度。“我们将从人居环境、饮食习惯、社会心理健康、公共卫生设施等多个方面着手,不断丰富新时代爱国卫生运动

的内涵。”

今年4月是第32个爱国卫生月。据了解,与前几年相比,今年的活动主要针对环境的卫生整治,更加突出了服务于传染病防控,要聚焦社区和乡村等重点场所、关注老旧小区和农贸市场等薄弱环节,也针对南北方不同的传染病流行特点,开展有针对性的病媒生物防治工作;针对群众特别关注的饮食习惯、和谐心态等问题,开展更广泛的健康科普和社会发动。

据介绍,爱国卫生运动源自20世纪50年代,是政府牵头、多部门合作、全民参与的群众性卫生活动,也是具有中国特色的全民健康促进行动。在历史上,爱国卫生运动对防控鼠疫、血吸虫病以及SARS等传染病都发挥了非常重要的作用。

此次新冠肺炎疫情发生以来,全国爱国卫办通过抓整治、优环境;抓设施,强基础;抓习惯、促健康,不仅有效改善了环境的卫生状况,为疫情防控奠定了良好基础,更重要的是通过广泛的社会发动,引导每个人承担起应尽的社会责任,参与社会健康管理,形成群防群控、全民参与的良好局面。

同济医院调拨物资紧急支援满洲里、绥芬河

连日来,华中科技大学同济医院紧急调配价值1030万元的医疗设备,包括ECMO、无创呼吸机、有创呼吸机、监护仪、注射泵、负压救护车等,紧急支援满洲里、绥芬河,体现“一方有难,八方支援”的团结精神。此前同济医院已先后调拨三批价值约525万元的医疗物资,包括ECMO、有创呼吸机等,紧急支援黑龙江省。

鲍捷 摄



外有输入 内有反弹

黑龙江强化疫情防控

本报讯(记者张世光)最近,黑龙江的两个城市——绥芬河、哈尔滨因新冠肺炎疫情变化而牵动人心,前者因为“外来输入”造成增长,后者由于“内部扩散”成为了舆论的焦点。

为什么当全国疫情都在大面积归零时黑龙江地区却出现反弹?应该如何看待黑龙江地区的疫情变化?

哈尔滨市卫健委有关人士在2月上旬举行的新闻发布会上就明确指出,“当地疫情已经由前期以外来输入为主,转为内源性传播模式”。根据当时确诊人员行动轨迹来看,“管不住腿”成为了传染、传播疫情的主要原因。

而据4月15日最新公布的哈尔滨新增病

例行动轨迹显示——开会、逛超市、参加宴会,这些聚集性行为出现在多名新近确诊患者身上,甚至这其中还有外出到公共场合不佩戴口罩的情况。

另外一个值得关注的现象是,这8名确诊患者中,有人出现了在同一家医院的非发热病房住院发生互相传染的情况。

就在哈尔滨出现本地病例增加情况的同时,黑龙江省边境口岸城市绥芬河市的输入性病例也在增加。

但与哈尔滨地区不同的是,截至目前,绥芬河地区没有一个病例是本地病例,现在所有的病例都是输入性病例。

截至4月15日24时,累计报告绥芬河口岸输入确诊病例350例,现有绥芬河口岸报告输入无症状感染者34例,现有疑似病例6例。输入性确诊病例行动轨迹显示,入境确

诊人员国内居住地除了有黑龙江省之外,还有吉林、辽宁省以及浙江、山东、广东等省份。

黑龙江省卫健委疾控处二级调研员郝军告诉记者,截至4月15日,已经对境外输入的322例确诊病例、6例疑似病例和38例无症状感染者全部完成流行病学调查。

流调结果显示,绥芬河口岸境外输入病例的感染来源有一部分是在境外的生活工作环境中。另外,入境人员由于长途旅行长时间共处于一个封闭的环境中,要经过几次乘车倒车,期间需要进食、饮水,人员之间密切接触,导致共同暴露的风险比较大,增加了感染机会。

威海医疗专家下村巡诊

本报讯(记者杨明清 通讯员夏丽萍)针对农村医疗服务能力薄弱,群众看病就医不方便问题,日前,山东威海市在全市范围内启动了2020年医疗专家下村巡诊活动,该市6个市直医院、13个二级以上医院共派出医疗专家400多人,分赴全市近100个农村开展巡诊服务。

据了解,自去年10月份起,威海全市医疗专家下村巡诊活动已累计到155个村开展巡诊,服务群众6902人次。今年将巡诊村的范围从180个贫困村扩展到2431个村,达到全覆盖。

“到7月底,各医疗机构将根据构建整体化医疗服务体系的网格划分,将所有的村巡诊一次,以后每季度至少到所有村巡诊一次,实现常态化,推动优质医疗资源下沉,让群众在家门口就能享受到二、三级医院的同质化服务。”威海市卫生健康委党组成员、二级调研员、直属机关党委书记李丽介绍道。

关于武汉市新冠肺炎确诊病例数确诊病例死亡数订正情况的通报

新华社武汉4月17日电 武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部17日发布《关于武汉市新冠肺炎确诊病例数确诊病例死亡数订正情况的通报》,全文如下:

根据《中华人民共和国传染病防治法》第三十八条第四款“公布传染病疫情信息应当及时、准确”,《突发公共卫生事件应急条例》第二十五条第三款“信息发布应当及时、准确、全面”,《中华人民共和国统计法实施条例》第十九条“统计资料不完整或者存在明显错误的,应当由统计调查对象依法予以补充或者改正”,《人口死亡信息登记管理规范(试行)》第十四条“医疗卫生机构应当建立数据订正制度”、第十五条“医疗卫生机构应当建立数据比对校核与补报制度”等规定,本着对历史负责、对人民负责、对逝者负责的原则,为确保全市新冠肺炎疫情信息公开透明、数据准确,武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部专门成立涉疫大数据与流行病学调查组,组织市卫健、疾控、公安、民政、司法、统计等部门,线上对武汉市疫情防控大数据信息系统、市殡葬信息系统、市医政医管新冠肺炎信息系统、市新冠肺炎病毒核酸检测系统中的病例进行线上比对、去重、补全,线下按照全覆盖、无遗漏要求,对所有涉疫地点数据进行全采集,包括发热门诊、医院、方舱、隔离点、涉疫

社区,以及公安、司法、民政等部门管辖的监所、养老机构等特殊场所,对所有病例个人信息全采集,通过医疗机构、街道社区、基层派出所、患者所在单位及家属,逐人排查核对,截至4月16日24时,确诊病例核增325例,累计确诊病例数订正为50333例;确诊病例的死亡病例核增1290例,累计确诊病例的死亡数订正为3869例。

出现以上数据差异的原因:一是疫情早期病人激增,导致医疗资源挤兑,收治能力严重不足,有些患者没有入院治疗,在家中病亡。二是在救治高峰期,医院超负荷运转,医务人员忙于救治,客观上存在迟报、漏报和误报现

象。三是由于收治患者的定点医疗机构快速增长,既有部属、省属、市属和区属医院,也有企业、民营医院和方舱医院等,少数医疗机构未能及时与大疫情网对接、报送信息。四是有些死亡病例信息登记不全,存在重报、误报情况。

生命至上,人民至上。每一个在疫情中逝去的生命是家庭之殇,更是城市铭心之痛。在此,我们谨向在新冠肺炎疫情期间病逝者家属致以诚挚慰问,向不幸罹难的同胞和牺牲的医务人员致以深切哀悼!

武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部
2020年4月17日

@抗疫一线货车司机,您有一份礼物请查收!

本报北京4月17日电 (记者郝赫)智能眼罩、护颈、护腰……2000件健康理疗物品今日“上线”。这些总价值77.65万元的关爱物品专门为奋战在抗疫运输一线的货车司机准备,以此向冲锋在前、畅通物资运输、保障疫情防控工作大局的“逆行者”致以崇高敬意和诚挚慰问。

关爱物品采取现场发放和线上申领相结合的方式,委托湖北省交通会在湖北省内“司机之家”和运输企业现场配发,并通过线上申领活动页面向广大货车司机推送。全国各地曾在疫情期间前往湖北疫区运送物资,以及为其他省份运送抗疫物品的货车司机,均可参与关爱物品申领。所有关爱物品的发放工作预计4月底前完成。

此次“逆行货车司机”关爱活动由中国海员建设工会、中国职工国际旅行社总社联合爱心企业共同开展。4月17日活动启动当天,中国海员建设工会全国委员会将发布《致参加抗击疫情的货车司机的慰问信》。据了解,接下来,中国海员建设工会将联合更多的行业组织与爱心企业,加大对货车司机群体的关爱力度,以服务促入会,努力提升货车司机群体的获得感、幸福感、安全感。

武汉市新冠肺炎确诊病例数确诊病例死亡数订正情况答记者问

2020年4月17日,武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部就新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数订正情况进行了通报。当日,武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部有关负责人接受记者采访,回答了有关问题。

一、为什么要对武汉市新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数进行订正?

答:新冠肺炎疫情是新中国成立以来,在我国发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件。武汉市作为全国疫情防控决战决胜的主战场,在党中央、国务院坚强领导下,在湖北省委、省政府具体指挥下,采取最全面、最严格、最彻底的防控措施,目前疫情传播已基本阻断,离汉通道已解除管控,为全面深入开展疫情数据核查订正工作创造了有利条件。对涉及确诊、死亡等疫情信息,均应及时报告,并公开透明、实事求是予以发布。疫情早期,由于收治能力不足、少数医疗机构未能及时与疾病预防

控制信息系统对接,医院超负荷运转,医务人员忙于救治,客观上存在迟报、漏报、误报现象。根据《中华人民共和国传染病防治法》第三十八条第四款“公布传染病疫情信息应当及时、准确”,《突发公共卫生事件应急条例》第二十五条第三款“信息发布应当及时、准确、全面”,《中华人民共和国统计法实施条例》第十九条“统计资料不完整或者存在明显错误的,应当由统计调查对象依法予以补充或者改正”,《人口死亡信息登记管理规范(试行)》第十四条“医疗卫生机构应当建立数据订正制度”、第十五条“医疗卫生机构应当建立数据比对校核与补报制度”等规定,须对全市新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数予以订正。

二、武汉市新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数订正工作是如何开展的?

答:市疫情防控指挥部高度重视新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数的订正工作,本着对历史负责、对人民负责、对逝者负责的原则,坚持实事求是,主动进行订正工作,本对历史负责、对人民负责、对逝者负责的原则,坚持实事求是,主动进行订正工作。

为50333例。

四、武汉市新冠肺炎确诊病例死亡数订正后,数据有什么变化?

答:截至4月16日24时,原对外公布我市确诊病例为2579例,其中重复报卡的确诊病例,不是新冠肺炎的其他病例共164例应核减;未住院死亡未能上报疾控信息系统,以及部分医疗机构迟报漏报的确诊病例共1454例应核增,实际累计确诊病例死亡数应订正为3869例。

五、对武汉市新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数进行订正有什么重要意义?

答:生命安全和身体健康,是人民群众最基本的需求和最普遍的愿望。疫情数据的背后是群众的生命和健康,也是政府的公信力。及时订正新冠肺炎确诊病例数、确诊病例死亡数,不仅有利于维护好人民群众权益,有利于疫情防控科学决策,同时也是对社会关切的回应,更是对每一个生命的尊重。

(新华社武汉4月17日电)

武汉开展无症状感染者流行病学调查

本报讯(记者张翀)4月14日至16日3天时间里,全市完成了13个行政区共100个社区的现场抽样。抽样人次共计1.1万人,将于4月22日前形成调查分析报告。”4月16日,记者从武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部了解到,该市无症状感染者流行病学抽样调查有了最新进展。

据悉,湖北强化无症状感染者规范管理,加大无症状感染者流行病学调查力度,重点对武汉市教职员、医务人员、公共交通工具服务人员、大型商场等公共场所服务人员、监所和养老服务机构人员等五类人员开展流行病学调查和核酸检测,开展无症状感染者血清流行病学调查。

“4月14日,武汉在全国率先开展社区居民新冠病毒血清流行病学调查。”中国疾病预防控制中心驻武汉流调队队长丁钢强表示,目的是了解社区人群的新型冠状病毒抗体水平,为新冠肺炎防控策略调整提供科学依据。

丁钢强表示,目前对新冠病毒的传播特点、流行病学特点、致病规律还需要进一步认识,其流行规律仍需要不断探寻,疫情防控策略还需要不断完善。本次抽样调查,就是要探寻新冠病毒无症状感染者的发生情况。

据介绍,通过社区居民新冠病毒核酸检测、血清学调查可以了解三个问题:新冠病毒的感染性、传染性和动态变化。为了确保抽样的代表性、真实性、准确性,被抽样对象必须是2020年1月至3月期间,在所抽样社区持续居住时间不少于14天,以家庭为单位,符合条件的所有家庭成员。

目前,武汉市新冠肺炎核酸检测采样点达211个,日检测能力4万人次,可实现重点人群的应检尽检、愿检尽检,能够满足复工、离汉人员核酸检测需要。