

2022年3月17日

星期四

第2902期

中国知名专业报品牌

湖南日报报业集团主管  
华声在线股份有限公司主办  
国内统一刊号CN43-0036  
全国邮发代号41-26

今日 8 版

# 大众卫生报

服务读者 健康大众



国务院联防联控机制新闻发布会指出

## 本轮新冠疫情点多面广频发 仍整体可控

**本报综合消息** 3月15日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，介绍新冠疫情防控与疫苗接种工作有关情况。国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙指出，专家分析研判认为，我国现行的“动态清零”总方针和一系列的防控措施应对奥密克戎变异株疫情是行之有效的。

雷正龙表示，3月1日至14日，本土疫情累计报告感染者已

经超过1.5万例，波及28个省份。吉林、山东、上海、广东、河北等地疫情还在发展中，部分地区的疫情上升速度较快，社会面传播扩散和外溢风险比较高。总体来说，当前本土聚集性疫情呈现出点多、面广、频发的特点，我国疫情防控形势严峻复杂，疫情防控难度加大。目前，各疫情发生地应对处置工作正有序、有力推进，疫情整体仍处于可控状态。国务院联防联控机制

综合组已经向吉林、广东、山东、河北、云南、黑龙江等地派出工作组，指导相关地区尽快控制住局部的聚集性疫情，巩固疫情防控成果。

国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉表示，老年人治疗要实现关口前移，即为有高风险因素的老年人设置“亚ICU”病房。“亚ICU”病房里医护力量配比高于普通病房，重点对老年人的病

情变化加强监测，一旦发现有病情加重的趋势及时转入ICU治疗。针对老年人、合并基础疾病多的情况，要采取多学科诊疗方式来加强治疗。

针对本次疫情中出现的校园聚集性疫情，教育部体育卫生与艺术教育司司长王登峰表示，教育部要力争确保各项疫情防控措施能够真正落到实处，确保应急预案能够在需要的时候即时启动。

### 净化市场环境 保障消费安全

3月15日，新田县叶波大润发超市，市场监管执法人员在检查散称食品。当天，该县举办以“共促消费公平”为主题的“3·15”国际消费者权益日活动，宣传消费维权法律法规，督促经营主体诚信经营，营造安全放心的消费环境。

钟伟锋 摄



### 湖南中医药大学第一附属医院 入选国家中医药特色服务出口基地

**本报讯** (通讯员 奉廷旗 王小菊 陈双) 近日，商务部、国家中医药管理局发布第二批特色服务出口基地(中医药)名单，湖南中医药大学第一附属医院成功入选，成为湖南省首个国家中医药特色服务出口基地。

据了解，国家中医药特色服务出口基地是由商务部、国家中医药管理局等部门共同开展建设，以中医药相关医疗保健、教育培训、科研、产业和文化等领域服务出口为特色的中医药企事业单位，是实现中医药服务出口的重要力量。第二批国家中医药服务出口基地共14家，涵盖北京、天津、河北、内蒙古、

吉林、上海、浙江、福建、河南、湖南、广西、重庆、甘肃13个省区市。

2021年，湖南省商务厅、湖南省中医药管理局深入调研全省中医药服务贸易发展现状。湖南省中医药管理局出台了湖南省中医药“海外传播”行动实施方案，要求充分发挥湖南省中医药在卫生资源、经济资源、科技资源、文化资源和生态资源上的特色优势，依托自身特色与各国开展交流合作，丰富对外合作内涵，提高对外合作水平。

湖南中医附一自20世纪80年代起就开展了中医药国际合作与交流工作，积累了多年中医药诊疗服务经验。

新冠肺炎疫情全球蔓延，为推动中医药更好更快地被海外民众广泛接受，该院发挥特色优势，积极探索互联网+跨境中医药服务模式，成立国际远程医疗会诊中心，助力中医药走向海外，效果显著。该院国际医疗部为20多个国家的外籍人士及境外华人提供远程医疗服务、心理疏导、答疑、科普及防疫指导。

湖南中医药大学第一附属医院成功入选国家中医药服务出口基地，为湖南省中医药发展增添了新平台和新动能。基地将整合医院和全省优质资源，积极打造湖湘中医国际品牌，不断提升湖湘中医国际品牌影响力和市场认可度。

### 国家卫健委医政管理局发布 《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》

**本报综合消息** 3月15日，国家卫健委医政管理局发布《关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》(下称《第九版》)，此版修订，是基于研究德尔塔、奥密克戎等变异毒株传播特点和病例特征，深入分析相关研究成果的基础上进行修订，其修订内容主要包括：对病例实施分类收治，调整出院时新冠核酸检测标准等。

由于奥密克戎变异毒株患者以无症状感染者和轻型病例为主，大多不需要过多治疗，全部收治到定点医院会占用大量医疗资源，因此，《第九版》提出，对病例实施分类收治。其中，轻型病例实行集中隔离管理，相关集中隔离场所不能同时隔离入境人员、密切接触者等人群。隔离管理期间应做好对症治疗和病情监测，如病情加重，应转至定点医院治疗。

普通型、重型、危重型病例和有重型高危因素的病例应在定点医院集中治疗，其中重型、危重型病例应当尽早收入ICU治疗，有高危因素且有重症倾向的患者也宜收入ICU治疗。

与此同时，《第九版》规定，解除隔离管理及出院标准中的“连续两次呼吸道标本核酸检测阴性(采样时间至少间隔24小时)”修改为“连续两次新型冠状病毒核酸检测N基因和ORF基因Ct值均≥35(荧光定量PCR方法，界限值为40，采样时间至少间隔24小时)，或连续两次新型冠状病毒核酸检测阴性(荧光定量PCR方法，界限值低于35，采样时间至少间隔24小时)”。

此外，《第九版》还将“出院后继续进行14天隔离管理和健康状况监测”修改为“解除隔离管理或出院后继续进行7天居家健康监测”。

**筑巢引凤**  
——株洲全力打造  
卫生健康人才新高地

详见04版