

## 重点

省委常委会召开会议

# 听取我省疫情防控工作情况汇报 研究部署新十条优化措施落实工作

黄坤明主持会议

**新快报讯** 12月9日,省委常委会召开会议,同时召开省新冠肺炎防控领导小组(指挥部)会议,深入学习贯彻习近平总书记关于疫情防控的重要指示精神,听取我省疫情防控工作情况汇报,研究部署下一步工作。省委书记黄坤明主持会议。

会议指出,自本轮本土疫情发生以来,全省各地各部门按照中央部署要求,以有力有效举措推动防控形势不断趋稳,经受住了严峻考验。当前,疫情防控面临新形势新任务,我们要完整、准确、全面理解和贯彻优化防控工作要求,切实把思想和行动统一到党中央决策部署上来。要深刻认识三年来抗疫斗争取得的重大战略成果,倍加珍惜来之不易的

局面。要深刻认识新十条优化措施出台时机合适、研判精准、决策科学,切实做到坚决落实、认真执行,强化政策衔接配套,一体统筹推进实施,尽最大努力守护群众健康安全。

会议强调,要更加科学精准做好“防”的工作,进一步优化防控工作体系。要坚持第九版防控方案,落实二十条优化措施,执行好新十条优化措施,逐条逐项对照优化,确保落地落实落到位。要紧盯重点人群重点部位,聚焦老人、儿童等人群加强健康指导和服务,认真落实好养老机构、福利机构、母婴保健机构、康复机构等8类特殊场所及托幼机构、学校等重点场所的防控措施。要着力补齐短板,加快推进重点人群疫苗

接种工作,筑牢免疫屏障;加强农村地区防控工作,做实做细群众服务,引导群众做好个人防护,切实降低疫情传播风险。

会议强调,要注重提升医疗救治能力,确保医疗救治资源总量充足、调度有序。要强化治疗药物和医疗资源储备,加强发热门诊、定点医院、亚定点医院建设,增加对症治疗药物、抗原检测试剂储备,注重发挥中医药独特优势。要加强城乡医疗三级联动,以城市医联体、县域医共体为载体,加快完善分级诊疗服务体系,加强对基层医疗卫生机构的设备配备和升级改造,优化健康监测、转诊分流、医疗救治等衔接,织牢医疗救治和生命保障网。要统筹兼顾常规医疗服务,维护好正常医疗秩序,保障好重点诊疗

科室正常运转,积极开展互联网医疗服务,切实满足群众就医需求。要加强对医务人员关心关爱,强化个人防护、健康监测、职业暴露预防和职业激励,为医务人员创造良好工作环境。

会议强调,省防控领导小组(指挥部)及其办公室要加强研判分析和统筹调度,保持应急指挥体系高效运转。各地党政主要负责同志要亲自上手、亲自抓,确保疫情防控和医疗服务工作有力有序开展,以扎实工作让群众放心、安心。要加强宣传引导,及时做好政策解读,引导群众落实自身健康责任,理解、支持、配合防控工作,凝聚抗击疫情的强大合力。

会议还研究了其他事项。

(徐林 骆晓骅 岳宗)

## 《新冠重点人群健康服务工作方案》公布

按基础病情况、疫苗接种情况和感染后风险程度划分风险等级并开展相应服务

**据新华社电** 为做好新冠重点人群健康服务工作,保障人民群众生命安全和身体健康,国务院联防联控机制综合组9日公布《新冠重点人群健康服务工作方案》。

方案坚持分类分级、突出重点的原则,根据患基础疾病情况、新冠病毒疫苗接种情况、感染后风险程度等分为三个类别:重点人群(高风险)、次重点人群(中风险)、一般人群(低风险),分别用红、黄、绿色进行标记,颜色不同,服务内容不同。

根据方案,针对一般人群开展一级服务。社区(村)负责动员、宣传,对未完成加强免疫的,经医生评估后符合接种条件的,引导其尽快接种。发挥街道(乡镇)、社区居民(村民)委员会及其公共卫生委员会、基层医疗卫生机构、家庭医生的作用,加强健康教育,倡导健康生活方式,做好个人健康防护。提供新冠肺炎相关咨询服务。

针对次重点人群,在一级服务的基础上开展二级服务。居家治疗的无症状或症状轻微的感染者,主动向社区(村)报备,并与辖区的基层医疗卫生机构联系,基层医疗卫生机构结合实际通过网络、视频、电话、远程或线下方式指导开

展抗原检测、健康监测,提供健康咨询、用药指导等。经评估后为有需要的感染者提供可穿戴健康监测设备、指夹式脉搏血氧仪等开展健康监测,如出现持续高热、呼吸困难、指氧饱和度<93%等情况尽快转诊。基层医疗卫生机构每3天随访一次,可根据需要加密随访频次,至居家治疗观察结束。社区(村)协助落实对居家治疗感染者的管理,对有定期就医需求的指导协助就医,协助提供购药送药等服务。

针对重点人群(高风险,红色标记)、有紧急医疗需求的重点人群,以及其他有紧急医疗需求的婴幼儿、孕产妇等人群,在二级服务的基础上开展三级服务。失能老人或高龄行动不便感染者,经县(市、区)卫生健康部门确定的专家团队或上级医院评估后决定收治方式。对经评估后可居家的,在上级医院指导下,基层医疗卫生机构提供健康咨询、健康指导、健康监测、抗原检测等必要服务。经评估后不适宜居家的,基层医疗卫生机构指导协助转诊。重点人群(高风险,红色标记)感染者和有紧急医疗需求的人群,社区(村)和基层医疗卫生机构协助转诊,有紧急医疗需求的也可通过急诊就诊。

## 国务院联防联控机制发文 加强孕产妇和儿童健康管理与医疗服务保障

**据新华社电** 国务院联防联控机制综合组9日公布《关于进一步做好当前孕产妇和儿童健康管理与医疗服务保障工作的通知》。

通知提出,各地要结合孕产妇和儿童系统管理,指导社区进一步摸清辖区内常住孕产妇和0—6岁儿童情况,建立人员清单和重点人群台账,制定健康安全保障方案,引导孕产妇及时主动向社区报备,以便及时获得就诊服务。指导助产机构与在本机构建册或产检的孕产妇保持密切联系,告知应急联系方式,以便出现问题及时沟通解决。

根据通知,各级助产机构要保持持续运行,未经所在地县级及以上卫生健康部门同意,不得擅自停止助产服务。个别助产机构临时关闭的,关闭前已建档和关闭时尚在待产的孕产妇,原则上转移至此前各地确定的应急助产机构接受产检和住院分娩。

各级医疗机构要保持孕产妇、儿童急诊急救绿色通道畅通,严格落实首诊

负责制和急危重症抢救制度,妥善处置、及时转运急危重症患者,对临产孕产妇、危重孕产妇和危重新生儿、儿童等需要急诊急救的患者,要在做好防护的同时给予积极治疗,不得以疫情防控为由拒诊、推诿或延误治疗。

通知要求,各级妇幼保健机构要对入院患者进行核酸检测,入院后根据需要进行核酸检测或抗原检测。要重点关注危重孕产妇和新生儿,复杂先心术后、骨髓移植术后等基础状况较差的儿童患者,以及未完成新冠病毒疫苗接种的孕产妇和儿童患者(特别是3岁以下儿童),持续加强监测,一旦发现核酸检测阳性,要密切关注病情变化,全力加强医疗救治。要规范设置过渡病区(或过渡病房)、隔离分娩间,对需要收住院但暂无核酸检测结果的急诊患者,应当先收治在过渡病区(或过渡病房),在隔离分娩间进行分娩,待确认核酸检测结果后再转入相应病区。

## 首架C919飞机交付东航 明年有望投入商运

**新快报讯** 记者李佳文报道 12月9日,中国东方航空作为C919的全球首发用户,正式接收编号为B-919A的全球首架飞机,标志着我国大飞机事业正式迈出民航商业运营的关键第一步,也标志着中国民航运输市场首次拥有中国自主研发的喷气式干线飞机。

首架机还有着特殊的涂装和专属“身份证号”。除了东航的标准化涂装之外,这架飞机在机身前部印有“全球首架”的“中国印”标识和对应的英文。飞机注册号选用B-919A,B代表中国民航飞机,919和型号名称契合,A则有首架之意。

在交付环节,C919主制造商中国商飞向东航交付“C919全球首架纪念钥匙”,并颁发飞机销售证。民航华东地区管理局向东航颁发国籍登记证、单机适航证(AC证)、电台执照。随后,在C919的设计研制人员、市场运营团队和行业专家们的共同

见证下,这架C919完成了从上海浦东至虹桥的“首秀”飞行,航班号为MU919。

东航为全球首架C919配备了两舱布局,164座,包括8个公务舱和156个经济舱,均选用完全自主研发的新一代国产客舱座椅,“乘坐舒适宽敞”将是C919今后服务旅客时鲜明的亮色。C919客舱拥有2.25米的过道高度,单曲圆弧造型设计的下拉式行李舱设计,能给旅客

提供更大的顶部和前方视觉空间;多种情景化照明模式,较低的噪声水平,健康清新的空气质量,能为旅客提供更加舒适的乘坐环境。

交付之后,这架C919将开展100小时以上的空机验证试飞,东航首架C919有望最早于2023年春投入商业载客运营。而东航首批C919订单中的其余4架,将在未来2年间陆续交付。

## 第三架AG600M飞机成功首飞

**新快报讯** 记者李佳文 通讯员航空工业通飞华南 廖文峰 谭宇强报道 12月9日,由我国航空工业自主研制的大型灭火/水上救援水陆两栖飞机“鲲龙”AG600M(1006架)在广东珠海首飞成功。这是2022年以来第三架完成首

次飞行试验的AG600M飞机。

AG600飞机采用“水陆两栖、一机多型、系列发展”的设计思路,改进优化后的AG600M飞机最大起飞重量提高到60吨,最大投水量达到12吨,巡航高度提高到7600米。

## “一箭十四星” 商业航天新型 运载火箭成功首飞

**据新华社电** 12月9日,捷龙三号固体运载火箭在我国黄海海域点火起飞,以“一箭十四星”的方式,将吉林一号高分03D47—50星等十四颗卫星精准送入预定轨道,首飞取得圆满成功。捷龙三号作为捷龙系列火箭的第二位成员,首飞成功标志着商业航天再添新丁。

捷龙三号火箭具有运载能力强、整流罩包络空间大、发射方式多样化、经济性好、履约周期短、发射效率高等特点,是面向未来卫星星座快速组网发射需求而打造的一型高性价比、高可靠、快履约、快发射的固体运载火箭。