

2023年1月8日起“乙類乙管”正式實施！

2023年1月8日，國務院聯防聯控機制召開新聞發布會，國家疾控局相關司局負責同志和中國疾病專家出席發布會，介紹《新型冠狀病毒感染防控方案（第十版）》有關情況。

2023年1月8日起“乙類乙管”正式實施

△國家衛生健康委新聞發言人、宣傳司副司長 米鋒

2023年1月8日起，我國對新冠病毒感染正式實施“乙類乙管”。工作重心從“防感染”轉到“保健康、防重症”，從風險地區和人員管控轉到健康服務與管理。

要結合本地實際，細化實施方案，強化疫苗接種，加強藥物和醫療資源儲備，做好分級分類診療，強化疫情監測，加強重點機構、重點場所防護，制定相關預案，強化培訓指導，推動各項措施落地見效，確保平穩有序實現轉段。

要關口前移，全鏈條、全要素、全力以赴做好患者救治工作；加強重點人群健康保障，做好健康指導、健康監測和醫療服務；加強農村地區防控，減少疫情傳播擴散風險，努力實現壓峰錯時；有針對性提高老年等重点人群疫苗接種覆蓋率。

實施“乙類乙管”，不是放開不管，而是強調更加科學、精準、高效做好疫情防控，更好統籌疫情防控與經濟社會發展。

為指導各地做好疫情防控和醫療救治，根據“乙類乙管”及防控措施優化調整相關要求，國務院聯防聯控機制及相關部門發布了第十版防控方案和第十版診療方案。

更新出台第十版防控方案的主要考慮是什麼？有哪些調整？

△國家疾控局傳防司司長 雷正龍

國務院聯防聯控機制綜合組印發了《關於對新型冠狀病毒感染實施“乙類乙管”的總體方案》，自2023年1月8日起對新型冠狀病毒感染實施“乙類乙管”。我們依據《中華人民共和國傳染病防治法》有關規定，並根據現階段疫情防控形勢，制定了《新型冠狀病毒感染防控方案（第十版）》。第十版防控方案繼續強調做好個人防護，養成良好衛生習慣，加強疫苗接種，加強重點場所、重點人群、重點機構及農村地區的疫情防控工作。

主要調整有：一是更新了疾病名稱。將“新型冠狀病毒肺炎”更名為“新型冠狀病毒感染”；二是加強監測預警。常態化情況下，主要開展病毒變異監測、個案報告、哨點醫院監測、不明原因肺炎監測、城市污水監測等。應急情況下，增加核酸和抗原檢測監測、發熱門診監測、重點機構監測等；三是調整檢測策略。不再開展全員核酸篩查，社區居民根據需要“愿檢尽检”。對养老机构、社會福利機構等重点機構工作人員和被照護人員，在疫情流行期間要定期開展抗原或者核酸檢測。社區重症高風險人員出現相關症狀後開展抗原或核酸檢測等；四是調整傳染源管理。新型冠狀病毒感染者不再實施隔離措施，實施分級分類收治；不再判定密切接觸者，不再劃定高低風險區；五是流行期間可以採取緊急防控措施。也就是說在常態化情況下，一般不需要採取緊急防控措施；在疫情暴發流行期間，結合病毒變異的情況，疫情流行的強度、醫療資源的負荷和社會運行情況等進行綜合評估，可以根據人群感染率和醫療資源緊張程度等，適時、依法採取臨時性防控措施，目的就是減少人員聚集，降低人員流動，減少發病率，減輕感染者短期內劇增對社會運行和醫療資源等的衝擊，有效地統籌疫情防控和經濟社會發展。



挺过去,就赢了!

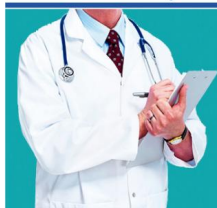
一线日记

“奶奶，奶奶，您醒醒，家里人来看您了……”

青滨附院重症医学科病房里，一位身穿蓝色隔离衣的护士一边举着手机，一边轻轻拍了拍6床的患者，告诉她家里人想要看看她。

其实ICU已经设计了家属探视走廊并安装了视频通话系统，可是很多家属还是想要通过手机视频看得更清楚一些。虽然医护人员也很忙很累，但每次面对家属这样的请求，他们都不忍心拒绝，都会像这样举着手机让家属隔着屏幕看看患者说说话。他们用自己的方式，用心呵护着患者与家属之间的这份感情。

自疫情防控“新十条”发布以来，重症医学科的压力与日俱增，面对患者增多、人员不足等种种困难，他们以惊人的毅力坚守在各自的岗位上。特殊时期，他们顾不上自己身体的不适，守护着危重患者生的微光和家属最后的希望，以凡人之躯做着不平凡的事情。



白衣在身，便不能允许自己是“凡人”

“张老师，晚上发热的患儿太多了，还有3个要住院的，我实在忙不过来了，可以来支援一下吗？”

夜里十点多，上完一天白班的张丽艳主任医师刚洗漱完准备休息，就接到儿科病房医生的求助电话。她丝毫没有犹豫，急忙换上衣服前往病房，等到处理完所有病号已是凌晨。

这已经是张丽艳主任医师连续一个星期连轴转了，白天专家门诊，夜里帮助科室年轻医生处理患者。“我已经接触了这么多阳性患儿了，阳性的病号我都给看了就行，把安全留给上夜班的小同志。”每次安排换班的时候，张丽艳主任医师都是这句话。

儿科专家刘霞主任医师，面对患儿激增的情况，即使发烧身体抱恙，依然冲在最前线，坚持出门诊、查房，以实际行动为科里的医生护士们做出了榜样。

科主任张立国主任医师连续一周吃住在医院，每天扯着沙哑的嗓子耐心接诊每一个患儿。

为了给身体不适的年轻医生留出休息的时间，他经常门诊下班喝口水又接着出夜间急诊。

连续上了七天班的护士长张丽娜听说科里当天收了八个住院患儿和两个新生儿，人员非常紧缺后，原本休班的她忍着头痛赶到科室顶班。

正在休班的护士长助理王敬也主动请缨回科里照看新生儿。

忙到夜里十一点多，得知新生儿科的护理人员很多带病上岗，两人又主动要求顶夜班。

“白班的姑娘发烧了，没人上班了。”

“报告护士长，我能上，我目前神志清，精神好，体温正常，咽部无不适，可以继续战斗。”正换着液体的夜班护士曹先姣开着玩笑说。

“今天晚上夜班的姑娘阳了，现在浑身疼痛，发高烧，她要坚持上完这个夜班，但是我看她很难受，得休息了……”

“护士长，我能上。”护士长张丽娜话还没说完，上了一天白班的齐苗利护士义无反顾站了出来。

“我吃了布洛芬一会就能退烧了，没事，我能坚持。”值24小时班的费翔医生故作轻松地对关心他的同事说。

“我吃完布洛芬感觉好点了，不用担心。”烧了一整天的汪芳护士笑着说道。

孙玲玲护士和宋彩云护士值夜班的时候突然高烧、浑身颤抖，但她们吃完退烧药、抱着暖水袋坚守在岗位上。16个小时的通宵夜班，夜间急诊、病房两边跑，很累，但她们依然坚持着，为的就是让其他人能多一点休息时间。

原本因为身体不舒服在家休息的护士刘爱妮，听说病房收了好几个新生儿后，怕大家忙不过来，第二天就赶来上班。

……

像这样的情景每天都在儿科门诊和病房上演，艰难时刻，团队的每个人想的都是“我再坚持一下，因为我多休息一天，其他人就要带病加班。”

面对突如其来的巨大挑战，青滨附院儿科医护人员没有一个人退缩，只要不是严重到爬不起来，都会坚守在自己的岗位上。“我们不怕感染，我们怕的是感染后没有足够的力量照顾生病的孩子。”护士长张丽娜说。

“我可以”

“我还能坚持”

“我没事”

一句句最普通的话语，却像一道道温暖的光，照进了每个人的心里。关键时刻，这个团队将爱和温暖带给了生病的孩子、焦急的家长和朝夕相处的“战友”，驱散了冬日的寒冷。

长大后，“我”就成了“你”

仁爱不分大小，抗疫你有我！

在疫情大考下，医护人员的付出有目共睹，而那些即将走出校门、正在实习的准医护们也在各自的实习岗位上发光发热，贡献自己的力量。

“同学们，根据现在的形势，医院打算成立应急小分队支援发热门诊和核酸门诊……”

“我去”

“我去”

“我也可以”

……

在青滨附院门诊大厅，一群年轻人白衣执甲，满脸坚毅。

疫情防控“新十条”发布以来，青滨附院作为青岛西海岸新区发热人群收治点，为了保证患者得到及时抢救，全院所有科室动员起来成立了应急小分队，作为医院的第一道防线。考虑到实习同学还是没毕业的孩子，所以医院并没有将实习生纳入应急小分队的计划。

其实这个消息早就在实习同学中间传开了，有些同学甚至早早写下了请愿书，所以，门诊护士长的话还没有说完，赵昀朋、陈硕昊、范中军等同学没有丝毫犹豫，第一时间站了出来。

申请书

本人：赵昀朋

身份证号：[REDACTED]

现申请疫情期间自愿前往发热门诊工作，服从医院的安排，为医院的发展贡献自己的一份力量，为防疫工作献身，哪里苦，哪里累，哪里困难，我都会去那！

请医院领导同意及批准！

申请人：赵昀朋

“在这种特殊时期，作为一名即将毕业的医务工作者，如果我退缩了，那和逃兵无异。这是一次对年轻医务工作者的大考，‘冲上去’是责任，也是对‘滨海精神’的展示。”赵昀朋说道。

“老师，科室现在正是需要人手的时候，能不能让我留下？”

护理学实习生尹新新值班的当天上午，一位昏迷的病重患者心率快速下降，心率一路从67下降到0，尹新新发现后一边大声呼喊带教老师，一边实施紧急抢救。呼吸囊辅助呼吸、建立静脉通路、气管插管、紧急电除颤，一系列抢救措施有序开展。在医护人员的共同努力下，患者逐渐恢复了自主心跳。

申请书

尊敬的院领导：

您好！我是滨海学院的一名护理专业实习生尹新新。我目前仍在医院工作。

我还没有阳，我可以为临床诊疗工作贡献我希望我的存在可以保障患者的安全。我申请去重症医学科实习，我觉得这个时候我应该挺身而出，希望院领导同意我的申请！

申请人尹新新

“老师，我们申请留下值班！”

在技能培训室，21届专升本护理实习生队长周佳旺和另外18名实习生在教科科下达实习生可以返家暂停实习的通知后主动请缨留在医院。这已经是周佳旺第二次主动申请留在岗位了，前期在医院筹备后勤小组时，他就与同学朱梦莹、兰雯慧、万姿邑、邵洪迪、刘泽、孙源好、王可鑫、李龙、尹新新、逢艺焮、王丹一起，勇敢逆行，申请投入疫情防控工作。

“不退缩”是责任；

“让我上”是担当；

“我留下”是奉献。

33名年轻的实习护士不畏风险，坚守在临床一线，用他们的行动诠释“南丁格尔精神”，为年轻一代医护人员代言。