

国家卫健委回应冬季呼吸道疾病防治关切 当前新冠病毒感染处于较低流行水平

近期,全国多地出现降温降雪天气,儿童呼吸道疾病处于高发季节。全国妇幼保健系统儿科医疗资源总体情况如何?患儿居家护理需要注意哪些事项?国家卫生健康委17日召开新闻发布会,回应冬季呼吸道疾病防治关切。

全国门诊急诊呼吸道疾病总诊疗量整体呈下降趋势

国家卫生健康委新闻发言人米锋介绍,近期,全国医疗机构门诊急诊呼吸道疾病总诊疗量整体呈下降趋势。

各地积极扩充医疗资源,持续增加相关门诊诊室和住院床位。二级医院、妇幼保健院、中医医院、基层医疗卫生机构有效发挥了分流作用。据监测,基层发热门诊和诊室接诊量约占全国医疗机构发热门诊及诊室接诊量的44%,有效适应了患者的就医需求。

当前我国新冠病毒感染处于较低流行水平 未发现新病毒和细菌

我国新冠病毒变异株监测结果显示,自2023年8月31日报告首例BA.2.86变异株输入病例以来,全国共报告BA.2.86及其亚分支序列160条,其中,输入病例序列148条,本土病例序列12条,未发现重症及危重症病例。

目前,BA.2.86变异株在我国报告序列中的占比非常低,但输入病例的序列占比自11月以来增加较快,增长趋势逐渐与全球趋同。

专家研判认为,当前我国新冠病毒感染处于较低流行水平,且BA.2.86及其亚分支占比很低,目前该变异株在我国的公共卫生风险较低。迄今为止,我国在呼吸道疾病病

原体监测方面未发现未知的新病毒和新细菌。

切实做好雨雪寒潮天气医疗卫生和应急处置工作

近日,全国多地出现强雨雪和强寒潮天气,国家疾控局发布了《寒潮公众健康防护指南》,国家卫生健康委已向各地发出通知要求切实做好雨雪寒潮天气医疗卫生和应急处置工作。要求做好医疗机构防寒保暖措施,确保寒冰天气下人员安全、设备设施正常运行。

各级妇幼保健院儿科实有床位6.78万张

国家卫生健康委妇幼健康司副司长沈海屏介绍,目前,全国三级妇幼保健院中有98%设置了儿科,二级妇幼保健院中有91%设置了儿科,各级妇幼保健院儿科实有床位6.78万张。国家卫生健康委印发文件,统筹指导和推进各级妇幼保健机构扩能增效,全力保障儿童就医需求。

对北京等9个大城市服务情况监测显示,妇幼保健院儿科呼吸道疾病每日平均门诊急诊量从9月的3.1万人次增长到12月中旬的4.7万人次,增长52%,妇幼保健机构发挥了重要作用。

如何科学戴口罩?

口罩多久需要更换一次?N95和普通外科口罩更换频率有区别吗?近期多地出现降温降雪天气,为保暖佩戴的棉质口罩能有效防护呼吸道疾病吗?

中国疾控中心传染病管理处研究员常昭瑞介绍:一是口罩专人专用,不能

交叉使用,误戴、错戴的口罩要及时更换。

二是一次性使用医用口罩和医用外科口罩,建议单个口罩累计使用时间不超过8小时。职业暴露人员的口罩使用时间不超过4小时,但不可重复使用。

KN95、N95防护口罩,一次性使用医用口罩或医用外科口罩,在更换频率方面并没有特殊区别。

三是前往医院就诊、陪诊、陪护时,近距离接触有呼吸道症状人员后,应及时更换口罩。

四是口罩被呼吸道或鼻腔分泌物,以及其他体液污染后,要立即更换。

五是口罩脏污、变形、损坏、有异味时,需及时更换。此外,超出使用期限的口罩、不符合我国现行国家或行业技术标准的口罩,要及时更换。

在口罩选择方面:棉质口罩不能有效阻挡呼吸道飞沫和气溶胶传播病原体,建议公众根据口罩指引的相关要求,结合自身健康状况、所处环境的感染风险,以及医生的指导建议,科学选择口罩。另外还应注意,为保暖或预防感染而佩戴多个口罩,也是不可取的,戴多个口罩不仅起不到增加防护效果的作用,反而会增加呼吸阻力,并可能破坏口罩的密合性。

近期,国务院联防联控机制疫情防控组发布了《预防呼吸道传染病公众佩戴口罩指引(2023年版)》,各地各部门可根据实际,参照制定本行业和本行业的口罩指引。

家庭成员感染呼吸道疾病 家人应采取这些防护措施

中国疾控中心传染病管

理处研究员常昭瑞介绍,如果家人感染了呼吸道传染病,建议采取以下防护措施:

一是病人应佩戴口罩,尽量避免与其他家庭成员密切接触,以及共用餐饮具等日常生活用品;条件允许时,病人可居住在相对独立的房间。

二是保持家中环境和物品清洁,有明确污染或必要时,可进行消毒处理。

三是其他家庭成员外出回家后、在家时,均要加强手卫生。

四是加强室内通风换气,定期开窗通风,保持室内空气流通。冬季室内外温差较大时,要注意避免因开窗引起着凉感冒。

儿童用药不同于成人 家长应特别注意

广东省广州市妇幼保健院呼吸科主任卢根介绍,儿童用药不同于成人,家长应特别注意。

一是在没有医生的指导下,家长不要自行给孩子服用抗菌药物。

二是在呼吸道感染症状消退后,咳嗽一般会持续数天甚至数周,这是机体的自我保护和修复过程,大多无需干预可逐渐消退,不推荐常规使用镇咳药物。

三是注意药物相互作用,避免同时使用退烧药和含解热镇痛成分的复方感冒药,避免联合使用功能相同或成分重复的中成药,这样会增加不良反应的发生风险。

儿童患病后应根据病情变化情况选择居家休息或及时就医,不建议带病入园或上课。

据国家卫健委网站

国务院食安办部署开展专项行动 校园食品经营企业不合格予以清退

本报综合消息 记者12月15日从市场监管总局获悉,国务院食安办联合教育、公安、卫生健康、市场监管等部门,在全国范围内开展为期6个月的校园食品安全排查整治专项行动。

专项行动要求各地区、各有关部门坚持食品安全“四个最严”要求,清醒认识校园存在的食品安全突出问题,采取有力措施,切实保障在校师生饮食安全。专项行动将聚焦目标任务,依法查处一批重点案件、曝光一批典型案例、清退一批不合格的承包经营企业,解决一批突出问题、制定一批标准、选树一批经验做法,形成一批制度建设成果,力争取得可感知、可检验、可评判的工作成效。

行动明确,要围绕学校食堂承包经营行为、有害生物防治、环境卫生、加工操作等重点,细致排查风险隐患,明确整改方案、时限和责任人,严格考核验收,确保排查整治专项行动取得实效。

行动提出六项重点任务,其中多项涉及教育部门。包括,督促学校切实履行主体责任。要求学校严格对照各类标准规范,提供餐饮服务。督促落实校长(园长)负责制,梳理学校各项食品安全管理制度和工作要求,将食品安全工作纳入学校年度重点工作任务,依法配备食品安全管理人员,加强日常排查,对发现的问题及时整改到位。定期开展鼠(虫)害消杀,配齐配全三防等设施设备,确保能够有效防治鼠(虫)害。探索运用先进技术手段防治鼠(虫)类等有害生物。

教育部门将学校食品安全工作列入考核评价指标、纳入学校督导评价体系,建立健全食品安全相关管理制度,推行“互联网+明厨亮灶”工程。

此外,规范承包经营行为。严格招标投标程序,督促学校依法签订承包经营合同(协议),及时公示中标企业名单。加强对承包经营企业的监督,定期考核评价,明确退出机制。严格约束转包、分包行为,坚决整治学校“一包了之”“只包不管”等突出问题。

我国成功发射 可重复使用试验航天器

本报综合消息 记者从有关部门获悉,我国于近日在酒泉卫星发射中心,运用长征二号F运载火箭,成功发射一型可重复使用的试验航天器。

试验航天器将在轨运行一段时间后,返回国内预定着陆场,其间将按计划开展可重复使用技术验证及空间科学实验,为和平利用太空提供技术支撑。

我国上一次发射可重复使用试验航天器是在2022年8月5日,此航天器在轨飞行276天后,于今年5月8日成功返回预定着陆场。

挂失

山东乾池贸易有限公司食品经营许可证(正本)不慎丢失,许可证编号:JY13716260074983 声明作废,且寻回后不再使用。

JN.1变异株已监测到7例 会在我国本土流行吗? 国家疾控局权威解答

12月15日晚,国家疾控局发布关于新冠病毒JN.1变异株相关问答。自11月首次发现本土JN.1变异株以来,截至12月10日,在我国本土病例中共监测到7例JN.1变异株。

什么是JN.1变异株?

JN.1是新冠病毒奥密克戎BA.2.86变异株的第二代亚分支,也是BA.2.86变异株中具有较强传播优势的一个亚分支。该变异株于今年8月25日在卢森堡采集的样本中首次监测到。全球监测结果显示,进入11月后,BA.2.86变异株,特别是JN.1亚分支的全球占比增速明显加快,并已成为部分国家的优势流行株之一。

世界卫生组织于11月21日,将BA.2.86变异株从“需要

监测的变异株”升级为“需要关注的变异株”,总体评价公共卫生风险较低。

国际上流行情况如何?

今年11月以来,JN.1变异株在全球流行株中的占比迅速增加,从11月初的约4%增长至12月初的30%左右。截至12月10日,全球至少有40个国家/地区监测到JN.1变异株。从分布看,欧洲占比最高,美洲等大洲的JN.1变异株所占比例亦呈快速增长趋势。

我国开始流行 JN.1变异株了吗?

我国新冠病毒感染现阶段的主要流行株仍为EG.5及其亚分支,BA.2.86变异株在

我国报告序列中的占比非常低。自11月首次发现本土JN.1变异株以来,截至12月10日,在我国本土病例中共监测到7例JN.1变异株。虽然当前JN.1变异株在我国流行水平极低,但后续受国际流行株和输入病例影响,不排除JN.1变异株成为国内优势流行株的可能。

JN.1变异株 传播得更快了吗?

从各国流行情况看,近期JN.1变异株在多个国家增长迅速,但研究显示,在传播方面JN.1与XBB变异株差异不明显。世界卫生组织报告显示,含有XBB.1.5成份的新冠病毒疫苗仍对JN.1变异株有效。因此,在人群对奥密克戎

变异株广泛免疫的前提下,JN.1变异株的传播能力可能相对有限。

感染JN.1变异株后 症状会更严重吗?

世界卫生组织评价包括JN.1在内的BA.2.86变异株临床重症感染风险为低等。美国监测数据显示,JN.1变异株近期在美国新冠病毒感染病例中占比增加,并没有发现因感染JN.1变异株后引起疾病严重程度增加的情况。我国监测数据显示,JN.1变异株感染者均为轻型或无症状。不同变异株引起的症状往往相似,症状的类型和严重程度通常更多地取决于个体免疫力。

据国家卫健委网站、国家疾控局网站