

# 我国新冠病毒疫苗支出费用1200余亿元

## 在医保基金可承受范围内

新华社北京4月2日(记者彭韵佳 顾天成)据国家医保局最新消息,我国目前已经接种32亿剂次疫苗,疫苗费用1200余亿元。疫苗支出费用在医保基金可承受范围内。

2021年2月,国家正式启动居民免费接种

种新冠病毒疫苗,疫苗采购和接种费用主要由医保基金和财政共同负担。

居民免费接种疫苗初期,新冠病毒疫苗生产企业少、产能不足,全球范围内供求矛盾非常突出。经国家医保局反复沟通协调

国内疫苗生产企业,首轮将灭活疫苗采购价格降到不超过90元/剂,整体低于企业供给国际价格。后又多次与企业磋商,推动企业连续降价,先后降至40元/剂、20元/剂左右。近期,国家医保局已再次组织与企业谈

判磋商,新的议定价格已降至更低水平。

此外,国家医保局配合有关部门协调生产能力强、供应量大的疫苗生产企业免费提供疫苗6亿剂。下一步,国家医保局将结合疫情防控需要,继续做好相应的费用保障工作。

# 张伯礼谈此轮疫情

新华社记者 白佳丽 张建新

近期,我国本土聚集性疫情呈现出点多、面广、频发的特点,疫情防控工作依然面临严峻挑战。中国工程院院士张伯礼接受新华社记者采访时表示,即便是面对奥密克戎变异株,只要采取积极有效的防疫措施,依旧可以得到控制。“希望大家坚定信心。”

——此轮疫情能否“管得住”?

张伯礼认为,目前世界上很多国家都已经“躺平”,我国百姓最关心的是,目前阶段奥密克戎变异株引发的多点散发、局部规模暴发的本土疫情到底能否得到有效的管控?我国疫情防控经验证明,靠有效的政府行政措施,以及广大群众的积极配合,可以实现精准防控、动态清零的目标,即便出现疫情局部规模暴发的情况,也依旧可以很快将其控制住。

“因此,我相信即便是面对奥密克戎变异株,只要采取有效的措施,依旧可防可控。大家要坚定信心。”张伯礼说。

——为何此轮疫情中无症状感染者人数多、比例高?

张伯礼表示,无症状感染者人数多、比例高是本轮疫情的明显特点。他解释,这一新特点的出现,首先与奥密克戎变异株自身特点有关,奥密克戎变异株传染力强,但毒性相对减弱,临床症状也会相对较轻,很多感染者感染后短时间内没有表现出临床症状。

此外,张伯礼认为这与我国及时筛查、早期就发现感染者相关;也与疫苗接种率不断提高密切相关。他表示,疫情出现后各地均进行了大范围筛查,因为发现较早,不少患者尚在感染初期,尚未出现感染症状。“另外,我国居民已经大规模进行了疫苗接种,人群的机体免疫力增强。”

——新冠病例复阳是否还有传染性?

张伯礼介绍,新冠病例少部分出现复阳,但却不再具备传染性,这点已经得到全球大多数专家的公认。截至目前,尚未发现复阳病例传染他人的现象。他表示,新冠肺炎感染者的治疗过程中,采用中西医结合的方式,复阳率会进一步降低,目前天津等地采取的“治疗和康复一体化”干预模式,对于减少复阳也起到了明显的效果。

——对疫情防控还有哪些建议?

“对于无症状感染者增多,不能掉以轻心。”张伯礼表示,“西医无症状,中医有证候”,对于无症状感染者要积极重视,特别是年龄大、有基础病、体质弱、肥胖、有不良生活习惯等高危因素的人群。一是虽无症状,但一样有传染性;二是今天无症状,部分患者可能两三天就出现症状了。因此宜采用“先症而治,截断病势”治疗策略,根据中医证候进行治疗,可以促进核酸转阴。

他表示,对于轻症也不能忽视,关键在早期干预。新版方案指出将轻型患者集中隔离管理,是说轻症可以不去医院,可以去方舱或宾馆隔离观察。不去医院可避免轻症患者挤兑医疗资源,但并不是可以不去治疗,尤其对上述所说的高危人群,用中药治疗有确切的疗效。

“戴口罩、勤洗手、勤通风、少聚集等防疫措施依旧需要坚持做好。”张伯礼强调,这些行之有效的防疫措施,很长一段时间都要坚持。

(新华社天津4月2日电)

# 核酸检测价格再降

## 单人单检价格不高于每人份28元

新华社北京4月2日电(记者彭韵佳)为适应新冠病毒肺炎疫情防控的形势变化,降低大规模核酸筛查和高频率检测的成本,国家医疗保障局办公室、国务院应对新型冠状

病毒肺炎疫情防控联防联控机制医疗救治组2日联合印发《关于降低新冠病毒核酸检测价格和费用的通知》,明确单人单检降至不高于每人份28元、多人混检统一降至每人份不高

于8元。通知明确,各省份应在2022年4月8日前完成调价工作,确实存在特殊情况的省份,可延后至2022年4月30日前完成调价工作。

# 省科技厅:科技助力备春耕

本报讯(记者景洋)记者从省科技厅了解到,为积极应对新冠肺炎疫情对我省春耕生产的影响,连日来,省科技厅依托网络开设“云课堂”,为全省农户春耕提供科技服务。

制作网络课程。3月22日至31日,省科技厅组织28名科技特派员和科技特派员助力乡村振兴技术专家团队,紧急制作

了31个专题的“2022备春耕技术合集”,聚焦农民备春耕生产实际需求,针对气候变化趋势,对农作物品种选择、栽培耕作、病虫害防治等方面的技术内容进行详细讲解。同时,通过网络直播平台,发布“玉米秸秆直接还田技术模式概述”“吉林省玉米品种选择注意事项”“水稻品种选择”等9个培训专

题,为农户送上“解渴”的技术知识。组织专题技术培训。省科技厅联合省农业农村厅、省科协、吉林农业大学,围绕“战疫备春耕 科技促振兴”主题,组织10余名专家依托“云上智农”“吉农云”等网络平台,开展“水稻延迟育苗技术”“玉米高产栽培注意的问题及保全苗技术”“大豆春播前

# 吉林农大:提供线上咨询服务

本报讯(记者孙翠琴)当前,正是我省备春耕生产的重要阶段。吉林农业大学组建

了服务全省备春耕生产综合服务专家团,并向全校科技工作者发出投身全省春耕科

技指导服务的一封信,号召全校科技工作者利用电话、网络等方式,为农民备春耕提供

的物资准备”3个专题的农业实用技术培训,指导农户选购好种子肥料,科学做好育苗、整地及播种工作。

调动各级科技力量服务春耕。省科技厅动员全省各地50余个科技特派员助力乡村振兴技术专家组、400余名科技特派员,采取网络咨询、点对点答疑、一对一服务、“按需点餐”等方式,全面开展形式多样、内容丰富的科技服务。截至目前,科技特派员“2022备春耕技术培训”“战疫备春耕科技促振兴”主题培训等相关视频,直播点击量达60余万人次。

服务。

全校科技工作者采取多种形式开展技术服务,引导农民科学开展机耕作业、育苗播种、施肥打药等,把农业绿色高产高效技术落到地。通过广播电视、网络微信、手机APP、电话等开展线上咨询服务,把服务送下乡,引导农民安全、有序搞好春季农业生产。

# 教育部对义务教育阶段学科类校外培训治理“回头看”

新华社北京4月2日电(记者徐壮)记者2日从教育部获悉,为巩固义务教育阶段学科类校外培训治理成果,教育部办公厅日前印发了《关于开展义务教育阶段学科类校外培训治理“回头看”工作的通知》,部署全国各地对义务教育阶段已经压减和转为非营利性的所有线上、线下学科类校外

培训机构进行一次全面排查,系统查找问题并坚决整改。该工作从当前持续到今年6月。

据介绍,“回头看”工作主要抓“七看”。一看培训机构压减,是否存在“假注销、真运营”等情况;二看“营转非”“备改审”,是否存在“名有非营利外壳,实为营利性行为”情

况;三看培训收费监管,是否存在机构预收资金未纳入监管情况;四看隐形变异治理,是否存在以“家政服务”“家庭教育指导”“众筹私教”等名义违规开展学科培训现象、打“擦边球”等情况;五看材料和人员,是否存在培训内容不合规、从业人员不合格等情况;六看数据信息填报,是否落实全国校外

教育培训监管与服务综合平台使用要求;七看风险防范,是否建立相关机制。

通知强调,各地要压实工作责任,采取县级全面摸排和省市级抽查、暗访相结合的方式,对发现因不作为而导致隐形变异反弹严重、群众反映强烈的,予以严肃问责;要健全长效机制,以“回头看”为契机,进一步完善校外培训监管长效机制,健全党委和政府统一领导、部门齐抓共管的格局,推动日常监管、巡查暗访、违规查处等制度建设,确保“有人管、有人查、有人巡、管得住、管得好”。

(上接第二版)

六是继续强化蔬菜保供工作。进一步扩大货源,增强配送力量。其中,吉林市蔬菜总进货量1130吨,出货总量825吨,可供销售的蔬菜总量2260吨。4月1日,外县(市)累计向吉林市主城区运来辽宁援助的蔬菜包16.3万包,有效缓解了城区蔬菜紧缺的压力。吉林市开通“居民生活物资保供专线”,主城区800余个社区保供超市关门不闭店,由下沉干部、社区工作者、志愿者等组成的1000余支、近7万人的配送小分队,积极为小区居民提供生活物资配送。

## 下一步工作安排

一是统筹推进检测筛查、流调溯源、隔离转运、环境消杀,聚焦重点街道、涉疫小区,精准实施“敲门行动”“扫地行动”,充分利用大数据分析和比对应用,做好密接、次密接人员排查。落实好扁平化转运机制,以街道为单位,公安、检测、流调、消杀等队伍共同编组、合成推进,全链条压实责任、做好工作。

二是坚持分区分级精准防控,落实落细静态管控措施,强化小区内部管控,禁止人员聚集流动。对采样人员、志愿者等可能流动的人员,定区定点实行闭环管理,做到封得严实、控得彻底、管得到位。加强科普知识和传染病防治法宣传,引导群众配合遵守疫情防控措施。

三是扎实开展隔离点管理服务提升行动,严格按照规范工作,严防交叉感染。聚集学校、建筑工地、农贸市场、养老院等人员密集场所,从严从紧落实闭环管理等各项措施,防止发生聚集性疫情。

四是全力抓好医疗救治,坚持中西医结合、防治并举,加大中医药介入、干预力度,大力推动中医药全流程、全方位发挥作用。加强方舱医院和定点医院内部管理,科学配备工作力量,落细落实环境消杀、医疗废弃物处理等相关制度。提供充足医疗物资,落实好相关待遇保障,为一线医护人员解除后顾之忧。

五是在确保防疫安全的前提下,千方百计保持市场化供应体系顺畅运转,畅通线上订货渠道、提升线下配送能力,保障群众基本生活和就医用药需求。保供企业配送人员从居家封闭转为定点居住、集中工作、闭环管理,全力打通供应链服务链。

## 切实解决群众“买菜难”问题

刘任远说,长春市疫情管控提级后,为解决群众“买菜难”问题,省委、省政府统筹启动了联保保供机制,省内各市(州)全力驰援;长春市委、市政府采取保物流体系、保菜源的做法,坚持把海吉星批发市场原有供应链向周边县(市)区延伸,分拣蔬菜包,支持供应主城区、开发区。通过综合施策,每天有1000吨左右蔬菜包直达长春。

同时,3月31日,省委、省政府根据长春实际情况,将辽宁省捐赠我省蔬菜中的64车、1320吨分批运送至长春,立即向各县(市)区、开发区进行分拨,对于低保对象、特困人员等特殊群体,优先发放捐赠物资。

为做好这些蔬菜的接收、配送工作,长春主要采取了以下措施:

一是为确保驰援长春市蔬菜顺利落地,建立了点对点包保机制,与四平、辽源、通化、白山、松原、白城、梅河口等市(州)以及外县(市)区保持密切沟通,及时掌握蔬菜品类、调运各城区、开发区居民对蔬菜的需求,与外市(州)、县(市)区供给信息进行匹配,按照供需对称的原则,通过包保结对、科学统筹进行调剂分配。

二是为有效发挥外地驰援物资的保障作用,在结对保供基础上,进一步建立属地包保责任落实机制,区、街道、社区三级联动,蔬菜包直达小区投放点,组织社区工作者、物业工作人员和志愿者进行配送,确保封控区上门配送、管控区定点配送,着力打通生活物资保障“最后一公里”。各城区、开发区正在陆续开通保供专线和服务热线,市民遇到蔬菜包采购、配送等问题,可随时拨打所在社区(村)热线电话,我们将尽全力解决问题。

在全力保障蔬菜物资接收、配送的同时,按食品安全和卫生防疫标准,主要做好三个环节质检工作,即:对于外地已分拣的蔬菜包进行质量抽检;对于未分拣的蔬菜,在分拣过程中强化质量把关;对运输车辆进行卫生防疫消杀,在蔬菜分发前进行物表检测,确保源头安全。

## 采取有效措施保障市场供应

当前,长春市提级管控仍在持续,居民蔬菜供应关注度仍然很高,下一步,将采取哪些措施保障市场供应?

吕继伟说,当前,长春市居民“买菜难”有所缓

解,但困难还在持续,居民对蔬菜包供应还是挺担心。从3月26日起,我们紧急启动联保保供机制,省内各地积极响应,竭尽所能,全力驰援长春。

吕继伟说,为缓解长春市蔬菜供应困难,我们将在货源、供应、配送等方面进一步强化措施,支持长春市市场蔬菜保供。

一是稳定货源采购。长春市在已有库存3896吨、每天组织进货800吨基础上,组织实施“储菜倍增”计划,加大蔬菜储备力度,稳定货源。同时,充分利用公主岭、四平等等应急物资运输中转站,确保省际间蔬菜有序中转,货物其流。

二是净化供应链条。海吉星批发市场已经净化后开业,欧亚商贸物流满负荷运转。省市采取措施保障商贸物流企业疫情防控物资需求,全面清洁净化蔬菜等生活必需品供应链,把供应链“洗干净”,加快运转干净的进货渠道、供应链、运输链,尽快恢复保供能力。

三是解决末端配送。目前,长春市蔬菜保供货源充足,关键是“最后一公里”和“最后一百米”配送问题。在严格疫情防控基础上,将有序放开快递小哥等专业配送力量,尽可能地增加上岗员工,增强配送能力,充实分拣打包力量。同时,组织动员机关党员干部,配合所居住小区,做好蔬菜等生活物资配送。

## 打通保供企业运力堵点

目前,保供企业运力不足是长春市蔬菜保供工作中的一大难点,长春市在打通这个堵点方面采取了哪些措施?进展如何?刘任远说,疫情管控提级后,蔬菜等生活物资配送面临保供企业上岗人数锐减,导致配送力量减弱,出现运力不足等问题。为解决这个问题,一是将保供人员作为核酸检测重点,通过属地核实、大数据比对等措施,为符合疫情防控条件的人员提供上岗依据,并实施闭环管理。二是统筹商务、公安、交通、民政等部门,建立协调机制,确保保供人员、车辆出行,全力满足保供运力需要。三是充分发挥社区“三长”作用,全面启动社区工作人员、下沉机关干部、志愿者在做好个人防护且无接触的基础上,采取“封控区”直接送上门、“管控区”逐户通知居民下楼在小区内有序领取等方式,切实打通配送“最后一公里”。

## 治愈出院后注意事项

目前,我省新冠病毒感染者经过治愈后陆续

出院,按照第九版诊疗方案规定,出院后需要进行居家健康监测,居家期间需要注意哪些事项呢?彭丽萍说,目前,根据第九版诊疗方案,体温恢复正常3天以上;呼吸道症状明显好转;肺部影像学显示急性渗出性病变明显改善;连续两次(采样时间至少间隔24小时)新型冠状病毒核酸检测N基因和ORF基因Ct值均≥35,或连续两次新型冠状病毒核酸检测阴性,可解除隔离出院。

出院后继续进行7天居家健康监测。居家期间的注意事项如下:一是居家隔离期间不允许外出,与家人共同居住时要佩戴口罩,有条件一定要单独居住,与家人分离,在单独的房间保持房门关闭,与家人保持1米以上距离。

二是治愈的患者身体可能还没有完全康复,所以仍需合理饮食,适当进食一些有营养的食物,尽量避免吃油腻、高盐、高热量的食品。保持规律作息,充足睡眠。

三是减少活动区域,居家隔离观察者出入的活动区域,其他家人最好不要出入,不要产生重叠。若是产生重叠,则需做好通风和消毒,并对隔离观察者接触的物品进行消毒;保持室内空气流通,房间不应使用空调,特别是不能使用和其他房间共通的中央空调。

四是吃饭器皿需要注意,隔离观察者不与家人共用碗筷、杯子、毛巾、床上用品等物品,注意咳嗽的礼仪和手部的清洁,注意生活习惯、注意健康饮食,保证心情舒畅,劳逸结合。

五是做好室内消毒,每个房间做好通风。做好家庭物品的消毒等。作为家人也要注意不要接触到观察者的分泌物,特别是唾液、痰液等。

六是每日自测体温,密切观察是否出现发热、乏力、咳嗽、咽干、咽痛、腹泻等症状。要配合医院的定期回访,如果身体有任何不适要及时告知医生。

## 避免感染 防护先行

目前,我省疫情防控工作处于胶着对垒的状态,除了医护人员外,各行各业还有大量非一线人员也在参与抗疫,对于这些人员应该如何做好个人防护呢?

彭丽萍说,非抗疫一线工作人员从总体防护原则上跟一线人员是一致的。根据接触人群选择防护服、隔离衣或工作服;要佩戴一次性医用

外科口罩,特殊人群如医护人员、接触可能感染人群接触的物品或分泌物或排泄物等人员、医院就诊人群、志愿者等要佩戴一次性N95口罩,口罩在变形、弄湿或弄脏导致防护性能降低时需及时更换;同时要注意减少与他人近距离接触,尽量避免人员聚集;养成勤洗手的习惯;个人独处、自己开车等感染风险较低时,不需要佩戴口罩。

一些特殊事项需要注意:一是佩戴口罩时,要使用完整覆盖口、鼻、下颌;口罩鼻架两侧的金属条要紧贴鼻梁,之后调整口罩,使口罩周边充分贴合面部;佩戴N95口罩后需做面部闭合性检测,用双手掌盖住口罩,用力呼气评估是否有气体泄漏,调整绑带直至无泄漏;用力吸气,如没有气体从口罩四周漏入,说明口罩与面部密封良好。

摘口罩时需要注意:不要触碰口罩的外表面,因为可能会感染自己;不要触碰口罩的内表面,因为如果自己是病人,可能会感染别人;不要触碰别人使用过的口罩,因为可能会交叉感染;不要直接把口罩放在包里、兜里等处,因为可能存在持续感染风险;处理完口罩之后,一定记得洗手。摘口罩时要用手指轻轻挑起绑带,摘下后最好放入塑料袋等密封起来处理。

二是电梯既是密闭空间,又被频繁使用。疫情期间,乘坐电梯应注意做好个人防护。进入电梯前,应全程规范佩戴口罩。等候电梯时,遵守乘梯秩序,站立厅门两侧,不要直接对面接触其他乘客。电梯轿厢内人多时,请等待下一趟,错峰搭乘;接触电梯按钮等公共物体表面提倡使用避污纸,电梯内应尽量保持距离,不近身、不逗留;乘坐电梯后应及时洗手;低楼层时,尽量选择走楼梯。

三是很多志愿者作为非医护人员,要加强穿脱防护服的培训,牢记脱防护服个人防护更为重要。脱防护服时在脱下手套前要接触防护服的外表面,手套脱下后要接触防护服的内表面,防护服脱下后应当是内表面朝外,将外表面和污染物包裹在里面,避免污染物接触到人体和环境,脱下的防护服应有固定的医疗垃圾回收处收回。

四是对于生活垃圾的收集和清运也是不容忽视的部分,生活垃圾要做到日产日清。处理垃圾的工作人员要注意每日监测体温,穿好工作服,戴N95口罩及一次性橡胶手套,工作期间要确保口罩佩戴符合标准。制定完善的垃圾处理消杀流程,确保收运作业全程无死角消毒。垃圾处理结束后,工作人员也要注意对自身的消毒和处理。