



“乙类乙管”后 我们能干啥

一起来看答案划重点

■不再全员核酸筛查

- 社区居民根据需要“愿检尽检”，不再开展全员核酸筛查
- 有发热和呼吸道感染症状的门急诊患者、具有重症高风险的住院患者、有症状的医务人员开展抗原或核酸检测
- 对社区65岁及以上老年人、长期血液透析患者、严重糖尿病患者等重症高风险的社区居民、3岁及以下婴幼儿，出现发热等症状后及时指导开展抗原检测或核酸检测

■加大医疗投入

- 重点做好住院床位和重症床位准备，配足配齐高流量呼吸治疗仪、呼吸机、ECMO等重症救治设备，改善氧气供应条件
- 在农村地区的重症患者，要能够及时把他们转运出来，送到有救治能力的医疗机构去就诊

■分级分类救治患者

- 未合并严重基础疾病的无症状感染者、轻型病例，采取居家自我照护
- 普通型病例、高龄合并严重基础疾病但病情稳定的无症状感染者和轻型病例，在亚定点医院治疗
- 以基础疾病为主的重型、危重型病例，以及基础疾病超出基层医疗卫生机构、亚定点医院医疗救治能力的，在三级医院治疗

■出入境管理优化

- 来华人员在行前48小时进行核酸检测，结果阴性者可来华
- 取消“五个一”及客座率限制等国际客运航班数量管控措施
- 进一步优化复工复产、商务、留学、探亲、团聚等外籍人士来华安排，提供相应签证便利
- 有序恢复中国公民出境旅游

2022年进入尾声，兔年将至，年货消费高峰期也随之到来 正观新闻 郑州晚报实习记者 尹金凯图