

国家卫计委、中国疾控中心:今年流感活动强度高于往年

我国今秋或生产出可预防四种病毒的四价疫苗



最近我国南北方进入流感高发期(资料图)

近期,伴随流感高发期到来,多地医院门诊急诊和住院患者、重症患者增多,流感疫情的扩散也引发了公众的担忧。

今冬的流感为何如此高发?病毒是否产生变异?抗病毒药品是否出现短缺?针对公众的一系列疑问与关切,国家卫生计生委、中国疾控中心等相关部门日前予以回应。

A 今冬流感强度高于前几年

目前,我国处于流感疫情高发季节,自2017年12月份以来,各地相继进入流感季节性高峰。数据显示,2017—2018年冬季报告病例数明显高于往年同期,重症病例也比往年明显增多,医疗机构诊疗压力增大。

中国疾病预防控制中心9日公布的信息显示,我国流感监测哨点医院报告的门诊急诊流感样病例比例和流感病毒检测阳性率,均高于过去3年同期水平,全国报告的流感暴发起数也显著高于往年同期;流感确诊住院与重症病例数也有所上升。

总体上,今冬流行季流感活动强度高于近几年。当前,我国南北方省份均处于季节性流感的流行高峰,流感活动总体水平仍维持在较高水平,且仍可能会继续流行一段时间。

此外,大多数地区仍处于流感流行高发季节,但各地区流行高峰和流行持续时间存在差异,部分地区已呈现流行水平上升趋势减缓的迹象。预计多数地区随着学校和托幼机构放寒假,季节性高峰将出现回落。

B 现有疫苗未覆盖所有流感病毒

中国疾控中心认为,接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,可以显著降低接种者罹患流感和发生严重并发症的风险。

中国疾病预防控制中心副主任冯子健表示,流感是呼吸道传染病,也是接触传播的疾病,它的预防其实不太容易做到。我们

给大家建议是勤洗手、戴口罩、通风换气等,这都是非特异性的预防措施。和疫苗的预防保护作用相比,都不如疫苗的效果好。

他透露,我国流感疫苗的接种量并不高,大概每年供应市场的有2600万,但只能打到2000多万。这与我们强烈建议的需要接种人群比,接种数量还是太少。我们不断呼吁,建议做好每年的流感疫苗接种,使越来越多的人能够得到疫苗的保护。

冯子健表示,到2018年流行季节,也就是到今年秋天,我国可能会有至少一家疫苗厂家生产出可预防四种病毒的四价疫苗,还有其他厂家正在积极申报临床研究审批。

流感病毒易于变异,其实世界卫生组织(WHO)每年都基于对下一个流行季节流感病毒流行株的预测结果提出全球流感疫苗株的推荐意见,全球各国的疫苗企业根据WHO的预测结果生产当年的流感疫苗,因此不同年度流感疫苗针对的流感病毒株可能会有所差异。

在大多数年份,流感疫苗与流感流行毒株的匹配较好,具有良好的保护力。今冬,我国许多地区流感流行的优势病毒为乙型流感的Yamagata系,但今冬采用的流感疫苗未包含这一型别的成分,因此疫苗对这一型别不具有保护力。

C 我国抗病毒药物供应充足

近日,一些地方的患者反映到医院看病,很难买到奥司他韦等抗病毒药物。

如何保障抗病毒药物的药品保障?国家卫计委医政医管局副局长焦雅辉表示,我国抗病毒药物的供应保障是充足的。从生产供应上来讲,完全充足。

她表示,对于普通流感的治疗口服有达菲、奥司他韦,还有扎那米韦。近年我国又研制成功对重症流感患者使用的、可以静脉治疗的帕拉米韦。最近这些年我们在抗病毒治疗领域

有了很强的底气,能够保障患者的安全。

焦雅辉说,在生产供应保障充足的情况下,流感高峰期可能存在大家去一些医院开不到药的情况。

国家卫计委将要求全国的医疗机构紧急采取临时采购的措施,采购流感抗病毒的药物,包括奥司他韦、扎那米韦和帕拉米韦,要求各地卫生计生委为医疗机构开启临时采购通道。

近日,天津海河医院的三位儿科医生因超负荷工作全部病倒,儿科停诊的消息受到关注。

焦雅辉说,目前有一些医院,儿科规模比较小,可能医务人员数量本身就不多,在高强度的工作状态下,医生也会患病。有一些儿科的医联体和儿科的专科联盟,大家互相之间进行了支援和帮扶,采取很多措施来尽最大努力满足儿科患者的诊疗需求。

9日晚间,国家卫计委下发《关于做好2018年流感防治工作的通知》明确要求,医疗机构应当采购足够的抗病毒药物,保证抗病毒药物及时足量供应,对于符合《流行性感冒诊疗方案(2018年版)》的患者要及早使用抗病毒药物,不得因任何理由影响患者使用抗病毒药物。各级卫生计生行政部门要为医疗机构采购抗病毒药物提供便利条件。

D 病毒未发生变异,未产生新耐药性

此轮流感来势汹汹,公众最关心的问题之一,就是流感病毒是否产生了变异?

针对这一问题,焦雅辉表示,目前来看,病毒还没有发生变异,也没有产生新的耐药性。

她介绍,今年的流感从临床症状上来讲,和以往的流感没有什么特别的特异性表现,基本都是高热、畏寒、全身肌肉酸疼、乏力等流感典型症状。

“但是,今年有一个和往年不同的特点,就是今年除了有乙型流感感染的病人以外,还合并了甲型的几个亚型病毒的感染,比如甲型H3N2、甲型H1N1。”焦雅辉说。

她表示,乙型流感患者数量相对多,但是症状比较轻,甲型流感患者数量少一些,但是症状可能会比较重。另外少部分的流感患者是甲型和乙型的混合感染,还有很个别的一些病例,患者发病比较急,发展成为重症流感。

链接:钟南山驳斥“乙型流感堪比SARS”

最近中国南北方进入流感高发期,多为乙型流感。且流感病毒阳性检出率高达40%,因此有媒体解读称,今年乙型流感堪比SARS,交叉传播传播速度快,并有病毒混合现象发生。那么,乙型流感真有SARS那么严重吗?就此,记者专访了中国工程院院士、著名呼吸病学专家钟南山。

钟南山表示,就SARS病毒与乙型流感相比,SARS病毒传播率非常强,病死率高达10%,并且伴有肺部严重病变;而乙型流感虽然也有病毒传播,但是病死率远远没有SARS那么高,且肺部没有明显症状。在钟南山看来,SARS病毒与乙型流感两者没有可比性。

据新华社

卫计委研究部署2018年工作 进一步健全医保体系



国家卫计委日前在官网公布2017年卫生计生工作进展及2018年重点任务,提出2018年要持续深化医药卫生体制改革,推动分级诊疗取得更大进展,巩固破除“以药补医”改革成果,进一步健全医保体系,深化药品供应保障制度改革,建立健全综合监管制度;积极实施全面两孩政策,加强人口发展战略研究。

2018年重点任务包括:

一是持续深化医药卫生体制改革。推动分级诊疗取得更大进展,巩固破除“以药补医”改革成果,进一步健全医保体系,深化药品供应保障制度改革,建立健全综合监管制度。

二是提高基层医疗卫生服务能力和质量。把更多的人才技术、财力物力、优惠政策向基层倾斜,做好做实家庭医生签约服务。

三是预防控重大疾病。加强疾病预防控制体系建设,扎实做好重大传染病和慢性病防治工作。

四是持续提升医疗服务质量安全水平。启动实施新一轮改善医疗服务3年行动计划,严格落实医疗质量安全核心制度。

五是深入实施健康扶贫工程。健全农村贫困人口医疗保障机制,开展深度贫困地区健康扶贫攻坚行动。

六是传承发展中医药事业。发展中医药健康服务,进一步深化中医师承教育。

七是大力发展健康产业。促进“互联网+医疗卫生”发展,鼓励社会资金进入医疗、医养结合等领域。

八是积极实施全面两孩政策,加强人口发展战略研究。打造生育全程基本医疗保健服务链条。

九是充分调动医务人员积极性主动性。加快推进薪酬制度、职称等改革,落实医学学科、休息休假等政策,创新人才评价机制,严打涉医违法犯罪,营造尊医重卫良好氛围。开展首届“中国医师节”活动。

十是统筹提高卫生计生治理能力。推进法治建设、宣传引导、国际合作等工作。

据新华网

生态环境损害赔偿制度明确三步走“施工图”

中办、国办2017年12月印发的《生态环境损害赔偿制度改革方案》提出,从2018年1月1日起,在全国试行生态环境损害赔偿制度。记者9日从环保部获悉,这一制度将分“启动、组织实施、深入落实”三阶段推动实施。

环保部副部长黄润秋当天介绍,环保部将会同有关部门,分三阶段推动各地制定实施方案。2018年6月底前,组建改革领导小组,明确赔偿权利人及其指定的相关部门或机构的人员和工作流程,印发本行政区域改革实施方案,进一步明确生态环境损害赔偿

适用范围;2018年7月以后,积极采取措施开展生态环境损害赔偿工作,做好配套文件制定和实施;2020年以后,深入开展生态环境损害赔偿工作,推动有关方面制修订相关法律法规政策,进一步指导地方改革实践。

《生态环境损害赔偿制度改革方案》在总结吉林等7省市试点经验、继承2015年《生态环境损害赔偿制度改革试点方案》基本框架基础上,进行了调整补充:将赔偿权利人由省级政府扩大至市地政府(包括直辖市所辖的区县级政府);

授权地方细化启动赔偿的具体情形;将赔偿磋商作为诉讼的前置条件;进一步明确了地方人民政府提起的生态环境损害赔偿诉讼与社会组织、人民检察院等法律规定的机关提起的环境公益诉讼的关系。

环保部将会同最高人民法院、最高人民检察院、司法部等相关部门,推动解决各地在试行过程中遇到的问题,并将生态环境损害赔偿制度改革进展情况纳入中央环保督察范围。同时,加强生态环境损害赔偿技术保障,并积极推进相关立法工作。

据新华社