

# 沈阳市疾控中心副主任王萍就“五一”期间疫情防控提示 不要组织参与大规模聚会聚餐

建议市民在“五一”期间，不要组织、参与大规模聚会、聚餐等聚集性活动。

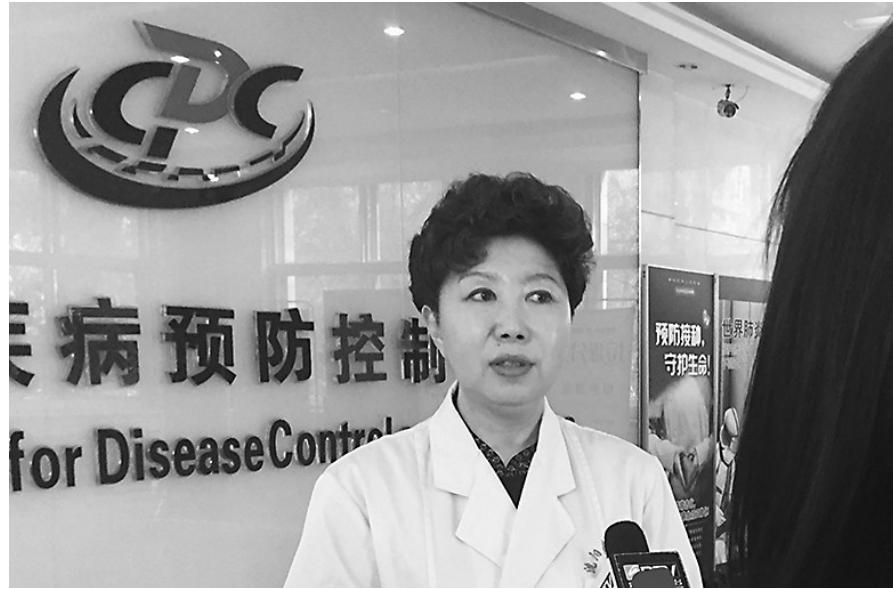
不建议市民去国内中、高风险地区。

4月26日，沈阳市疾病预防控制中心副主任王萍接受记者采访，向市民发出“五一”期间疫情防控提示。

## 不要组织、参与大规模聚会、聚餐等聚集性活动

王萍介绍，目前全球新冠疫情仍然处在大流行的高水平流行阶段，每日报告病例数还是维持在30万—50万人的高水平，境外输入的压力没有减轻，同时由境外输入造成局部疫情扩散的风险依然存在。

“虽然我国新冠疫情防控形势持续向好，但常态化防控的措施不能放松。我们每个人都是自己健康的第一责任人，都应该时刻注意保持常态化防控的意识，戴口罩，勤洗手，保持社交距离，常通风等等。”



沈阳市疾病预防控制中心副主任王萍发出“五一”期间疫情防控提示。

辽沈晚报记者 王迪 摄

不建议去国内中、高风险地区  
上述地区人员来沈集中隔离14天

“当前，沈阳的疫情防控形势趋于稳定，进入常态化疫情防控阶段，但是零病例不等于零风险，云南瑞丽地区发生本地疫情，警惕我们疫情防控形势仍然严峻，疫情输入风险依然存在，当前容不得忽视。”王萍表示，近阶段仍要落实“外防输入、内防反弹”总体防控策略，抓实抓细常态化疫情防控有关工作。

在科学管控人员出行方面，王萍介绍，目前低风险地区人员正常往返全面开放，只要体温检测正常，持健康绿码，可正常通行。不建议市民去国内中、高风险地区，上述地区人员来沈，按照现有防控政策执行，需要集中隔离14天。

在强化重点区域防控方面，各旅游景区、机场、车站、大型商场超市等人员密集场所还要严格落实测温、佩戴口罩、持健康通行码、人员限流等防控措施，落实好环境清洁消毒、通风换气等措施。

在专业机构做好应急处置工作方面，医疗机构发热门诊、疾控机构等专业部门要明确防控工作责任，严格执行24小时专人值守制度，规范应急处置流程，畅通信息报送渠道，确保一旦发现疫情，第一时间开展流行病学调查，查找可能的感染来源，排查锁定管理密切接触者，严格落实相关管控措施。

辽沈晚报记者 朱柏玲

## 二级以上医院建立预约诊疗制度 都有啥要求？ 去看病 超七成号源得预约

全省二级以上综合医院全面建立预约诊疗制度，分时段预约精确到30分钟以内。

预约号源投放率达到70%以上，结合新医保信息平台建设，逐步实现预约患者诊疗费医保支付。

### 今年4月底前

全省二级以上综合医院全面实行预约诊疗，非急诊预约时间精确到半小时以内

网络预约至少包含12320平台、微信、支付宝、公众号等2个以上方式

医院应同时提供电话预约方便老年患者，电话预约至少包含2个以上电话号码，预约电话应在医院官网和门急诊大厅等醒目位置进行公示

## 不会用智能手机预约挂号、交费 咋看病？ 老人别担心 现场留着号源呢

医疗机构要为老年人提供一定比例的现场号源。

挂号、收费等设有人工服务窗口及现金收费窗口，智能设备配有人工值守

“无健康码”通道、配备人员帮助老年人进行健康码查询等方式，协助没有手机或无法提供健康码的老年人通过手工填写流调表等方式完成流行病学史调查，为老年患者就医提供方便。

基层医疗机构要结合实际，可通过签约、巡诊等多种方式为确有需要的老年人开展上门诊疗、康复、照护等个性服务，社区卫生服务中心、乡镇卫生院能够与上级医疗机构远程会诊，为老年人提供远程医疗服务。

对住院老年患者进行高风险筛查，重点开展跌倒、肺栓塞、误吸和坠床等项目，建立风险防范措施与应急预案、高风险筛查后知情告知制度。

## 为方便老年人 门急诊配备轮椅平车

门急诊、住院病区配备有辅助移乘设备（如轮椅、平车等），并方便取用；主出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识；所有出入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等的设置均应当符合国家标准《无障碍设计规范》。

医疗机构内标识醒目、简明、易懂，具有良好的导向性。机构内地面防滑、无反光。设置有无障碍卫生间，门宽应当适宜轮椅进出。

适老性病房温馨整洁。病房中应当配有时钟和提示板，温、湿度适中，家具稳固。

## 两年时间八成以上医疗机构 建成老年友善医疗机构

利用两年时间完成“80%以上的综合医院、康复医院、护理院和基层医疗机构成为老年友善医疗机构”的目标。

将建立动态考核机制，对已建设成为老年友善医疗机构的单位进行持续督导、加强管理，发现不符合标准的，限期整改；整改不合格的，取消其“辽宁省老年友善医疗机构”资格。

辽沈晚报记者 胡婷婷

辽宁省卫健委发布了《进一步做好预约诊疗工作的通知》，要求在2021年4月底前，全省二级以上综合医院全面实行预约诊疗，非急诊预约时间精确到半小时以内。网络预约至少包含12320平台、微信、支付宝、公众号等2个以上方式。医院应同时提供电话预约方便老年患者，电话预约至少包含2个以上电话号码，预约电话应在医院官网和门急诊大厅等醒目位置进行公示。

在预约诊疗内容方面，全省二级以上综合医院应提供门诊分时段预约、核酸检测预约、住院预约和择期手术预约、康复预约等。三级医院还应当提供检查检验集中预约、门诊治疗预约、取药预约等服务。开展日间手术的医院应当提供日间手术预约。鼓励有条件的医疗机构探索提供停取车等延伸预约服务。

此外，还要求全省二级以上综合医院要加强预约诊疗号源管理，实行实名制预约，推进技术升级避免出现“网络倒号”情况。同时不断优化预约诊疗流程，避免门诊二次预约导致重复排队的情况，缩短预约后在医院等候时间。

2021年5月底前，全省二级以上综合医院针对本院预约诊疗工作开展自查：一是否存在预约诊疗程序设计复杂、流程不畅，注册认证、支付方式等方面的堵点问题，如患者必须先到医院办理就诊卡、获得卡号才能预约，对

绑定银行卡有发卡行限制等。二是否存在门诊号源开放比率过低，专家号网络预约挂号困难等问题。三是医院号源管理的技术手段是否有效，是否存在网络“黄牛”等问题。同时针对目前医院在预约诊疗方面存在的问题提出解决方案。

2021年6月15日前，全省二级以上综合医院以问题为导向，针对自查自纠反映出来的问题，进行预约诊疗系统升级改造，完成本院预约诊疗存在问题的整改工作。2021年6月底前，全省各二级以上综合医院均在省12320平台投放号源，12320平台号源投放率达30%以上，全省各二级以上综合医院总网络预约号源投放率达70%以上。

辽沈晚报记者 胡婷婷

## 完善多种挂号方式 为老人提供现场号源

要求医疗机构完善电话、网络、现场预约等多种挂号方式，畅通老年人预约挂号渠道。根据老年人患病特点和就医实际情况，为老年人提供一定比例的现场号源；医联体的核心医院向医联体内基层医疗机构预留一定比例的预约号源，方便老年人通过社区预约转诊就医。

优化服务流程，建立老年人就医绿色通道。有专/兼职社会工作者承担老年人服务相关职责。挂号、收费等设有人工服务窗口及现金收费窗口，智能设备配有人工值守。常态化疫情防控期间，机构入口可通过增设老年患者