



国务院：农村药店发现买退烧药的患者2小时内报告

中国政府网发布《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于进一步做好当前新冠肺炎疫情防控工作的通知》，以下为通知全文。

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下，我国疫情防控取得重大战略成果，疫情总体得到有效控制，但反弹风险丝毫不能忽视。近期，境外疫情持续扩散蔓延，我国多地接连发生局部聚集性疫情，甚至在同一省份或城市出现多个源头导致的多条传播链。为贯彻党中央、国务院决策部署，进一步压实“四方责任”，落实“四早”要求，毫不放松抓好“外防输入、内防反弹”各项工作，巩固来之不易的防控成果，现就有关事项通知如下。

一、激活疫情应急指挥体系

1. 强化应急指挥体系建设。各地党政主要负责同志要亲自抓，相关负责同志分兵把

守，整合各部门力量，扁平化运行，细化完善防控工作目标、方案和措施。

2. 建立健全工作专班。各地要参照国务院联防联控机制有关做法，结合实际设立核酸检测力量调度、流调溯源、转运隔离、区域协查、交通管控等工作专班，提升应急处置能力。

3. 保持24小时运行状态。各地应急指挥体系要加强值班值守，落实岗位责任，严格执行“日报告”和“零报告”制度，密切跟踪疫情形势，全时待命，确保发生疫情后第一时间启动应急处置。

4. 加强前线指挥力量。发生聚集性疫情的地区，所在省份要在启动应急指挥体系的同时，成立前线指挥中心，省委或省政府主要负责同志坐镇指挥，各有关方面配合协作。

二、提升核酸检测能力

1. 明确核酸检测能力要求。常住人口500万以下的城市，通过统筹省内资源，具备在2天内完成全员检测的能力。常住人口500万以上的城市，通过统筹省内资源和国家支持，具备在3~5天内完成全员检测

的能力。

2. 补齐核酸检测能力短板。各地要对核酸检测能力再摸底，统筹疾控机构、医疗机构、第三方检测机构等力量，迅速补齐人员、物资设备等缺口。国家卫生健康委要统筹调配全国机动检测队伍，及时对检测能力薄弱地区予以支持。

3. 提升核酸检测质量。要加强质量控制，做好核酸检测试剂质量监督评估，组建专业采样队伍，推进采样环节和流程标准化、信息化，加强第三方检测机构管理，制定核酸检测组织工作预案，加强人员统一培训，提高检测效率和质量。

4. 加强重点人员筛查。要对冷链食品从业人员等高风险人群至少每周开展一次核酸检测，对服务业从业人员定期开展核酸抽样检测，对一些重点场所定期开展环境核酸检测，力争主动发现疫情。

三、加强流调溯源力量

1. 加强各方协作。强化疾控、公安、工业和信息化、通信、交通运输等方面协作，“平战结合”组建流调队伍，科学配置专业结构，综合运用信息化等技

术手段，加强演练“备战”，规范开展流调溯源。发挥好医务人员优势，把流调溯源工作延伸到医疗机构和急救机构。

2. 拓宽流调溯源思路。要解放思想，针对“人传人、人传物、物传人”开展多链条追溯分析，“人”“物”同查，摸清疫情传播的脉络。

3. 提升病毒基因测序能力。针对全国疫情多点散发防控需要，完善病毒基因测序能力布局，在中国疾控中心做好病毒基因测序工作的基础上，发挥中国医学科学院、军事科学院军事医学研究院及有条件省份相关机构的病毒基因测序优势，加强技术人员培训，做好数据分析比对，提高病毒基因测序准确性。

四、严格重点人员隔离管控

1. 备足隔离房间。各地要按照密切接触者和密切接触者的密切接触者（以下称次密切接触者）“应隔尽隔、一人一间、集中隔离”的要求，根据自身实际情况，提前做好一定数量、可随时转换的隔离房间。制定调用征用后各隔离场所方案，以及农村地区大规模集中隔离

预案和建设临时集中隔离场所方案。专班专人负责隔离场所的调用征用和管理工作，做到隔离人员12小时内转运到集中隔离场所。

2. 加强隔离场所管理。严格按照“三区两通道”标准进行改造，隔离区内配齐送餐人员、垃圾清运人员、保安人员和医务人员，分工明确，各司其职。隔离场所启用后不得提供与隔离无关的服务。加强管理人员、医务人员和相关服务人员培训，规范送餐、消毒和垃圾处理等服务保障工作，避免交叉感染。加强隔离人员日常健康监测，发现确诊病例、疑似病例和无症状感染者后及时转运。

3. 加强重点地区、重点人员隔离管控。对高风险地区要进行入户“拉网式”排查，确保每一位感染者追踪到位，每一位密切接触者、次密切接触者应隔尽隔。对省内跨地区的密切接触者、次密切接触者，疫情发生地要第一时间向流入地通报协查；对跨省份的，疫情发生省份要第一时间报告国务院联防联控机制综合组，同时通报有关省份协查，综合组加强统筹协调和指导支持。

>>>下转09版

糖尿病患者该补充什么维生素？

糖尿病是一组遗传和环境因素相互作用而导致的代谢性疾病，由于胰岛素分泌功能缺陷和（或）胰岛素生物作用障碍而导致的碳水化合物、脂肪、蛋白质等代谢紊乱。

糖尿病危害极大，如不及时治疗和有效控制血糖，糖尿病患者会合并心血管、眼、肾、神经系统、皮肤等多组织损伤或疾病。糖尿病患者适量和平衡的维生素摄入有利于糖尿病患者纠正代谢紊乱、防治并发症。糖尿病患者需要补充的维生素有以下几种：

1. β-胡萝卜素

β-胡萝卜素在人体内可以转化成维生素A，有较好的抗氧化自由基的能力。因糖尿病患者抗氧化系统失衡，补充β-胡萝卜素有利于控制糖尿病的发展，防止糖尿病并发症。每天可以补充15~25毫克。

胡萝卜素主要存在于深绿色或红黄色的蔬菜和水果中，包括胡萝卜、甘薯、绿芥菜、菠菜、莴笋叶、南瓜等。

2. 维生素E

维生素E又名生育酚，是脂溶性的抗氧化维生素，具有保护β-胡萝卜素免于被氧化的作用，两者有协同作用。糖尿病患者身体中维生素E水平低于正常人群，且伴随年龄增加而下降。正常人维生素E每日推荐摄入量为10毫克，糖尿病患者为心脑血管疾病等的并发症，每天可以补充维生素E 100~200毫克。

富含维生素E的食物包括植物油、麦胚、坚果、种子、豆类及其他谷类胚芽。

3. 维生素C

又称抗坏血酸，是水溶性抗氧化剂，与维生素E及β-胡萝卜素具有协同抗氧化作用。

补充维生素C，可以降低2型糖尿病患者增高的血浆脂质过氧化物，降低血总胆固醇、甘油三酯，提高高密度脂蛋白胆固醇，降低氧化修饰的低密度脂蛋白胆固醇，缓解微量蛋白尿及早期的糖尿病性视网膜病变。

健康人群维生素C的每

日推荐摄入量为60毫克，糖尿病患者可以补充100~500毫克。

维生素C的主要来源是新鲜水果和蔬菜。

4. 其他维生素

维生素B₁、维生素B₂、维生素B₆、维生素B₁₂对糖尿病多发性神经炎有一定的辅助治疗的作用；维生素B₆、维生素B₁₂及叶酸能降低血浆中的同型半胱氨酸，同型半胱氨酸的血浓度升高会导致动脉粥样硬化发生风险增加；B族维生素还是糖代谢的不同环节中辅酶的主要成分，糖尿病患者应该适当补充B族维生素。

富含维生素B₁的食物包括谷类、豆类、干果类、动物内脏、瘦肉、禽蛋中含量也较高；奶类和肉类富含B₂；维生素B₆含量最高的食物是干果、鱼类、禽肉类；维生素B₁₂主要的食物来源是肉类、动物内脏、鱼、禽、贝壳及蛋类；烟酸主要存在于动物肝、肾、瘦肉、鱼及坚果中。

(郭晓晖博士)

野生蘑菇要慎食

蘑菇的种类繁多，超过3.6万种。在《中国居民膳食指南(2016)》中，蘑菇被归为菌藻类，该类食物含有蛋白质、多糖、β-胡萝卜素及铁、锌和硒等矿物质。蘑菇分布的地域也非常广，森林、草原、平原、路边等都可以采到。我国已知可食用的蘑菇有1000多种，有毒蘑菇有400多种，其中含剧毒可对人有致死危险的蘑菇有40多种。为预防食用野生毒蘑菇中毒，特做如下提示。

目前尚无简易科学的方法鉴别野生蘑菇是否有毒，所以个人不要采食野生蘑菇。同时，也不要购买个人采摘售卖的野生蘑菇。对于市场上售卖的野生蘑菇，也不能放松警惕，特别是没吃过或不认识的野生蘑菇，更不要轻易食用。

由于有毒蘑菇与普通食用蘑菇很难鉴别，仅依靠民间流传下来的“经验”并不能保证不误采有毒蘑菇。

不同种类的毒蘑菇所含毒素不同，引起的中毒症状也不同。野生蘑菇中毒的种类有，

胃肠中毒型、神经精神型、溶血型、肝脏损害型、呼吸与循环衰竭型、光过敏性皮炎型等。其中，胃肠中毒型最为普遍。一般误食毒蘑菇后，最短可以在10分钟、最长6小时后发病。一旦食用野生蘑菇后出现头昏、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、烦躁不安、幻觉等中毒症状，要立即催吐，并立即送医。

生产经营者在加工、售卖野生蘑菇时，应做到不采摘、不加工、不经营不认识的蘑菇，要确保所加工、经营的蘑菇中未混入有毒蘑菇，以避免承担相应的经济与法律责任。

在野生蘑菇采食期，产菇和有采食野生蘑菇习惯地区的监管部门和有关单位，要通过各种形式宣传并告之公众，不要随意采摘、食用野生蘑菇。同时，根据各地误食毒蘑菇中毒特点，结合气温、湿度、降雨量等因素，在蘑菇成熟期前进行预警预报，及时发布风险警示或消费提示。在发现过严重误食毒蘑菇中毒的地方，建议竖立警示牌。

(马冠生)