

本报敬告

本报刊登的所有广告均为信息发布,不作为合作或签订合同的依据,读者请慎重考察和咨询后再合作或签订合同,以免发生纠纷,涉及钱款更要谨慎处理,如发生任何纠纷,本报概不负责。

中缝广告诚招地区代理

吉林农村报

大安地区代理:王聪
13278177607
柳河地区
13844559606
省内其他地区
0431-80563797

退烧药产量如何,购药和配送怎样保障?

——工信部等多部门回应重点医疗物资生产保障情况

布洛芬、对乙酰氨基酚等解热镇痛药目前日产能多少,如何加大力度扩产?医疗物资物流运输和末端配送怎样保障?购药保障平台怎样提高药品精准投放?

12月29日,工信部联合民政部、交通运输部等相关部门举行“疫情防控重点医疗物资保障情况”线上新闻发布会,针对社会关注的热点话题进行回应。

布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药日产能达2.02亿片

面对短时增加的医药等物资需求,保障供应至关重要,加大力度增产扩产是关键。

工信部副部长王江平在会上说,工信部组织动员全国工业和信息化系统,加强统筹协调,抢抓生产,建立重点保供企业白名单,实行药品生产情况日调度机制,协调解决企业原料采购、物流、用工等困难,打通重点药品稳产增产堵点,千方百计扩大产能产量。

国家药品监督管理局药品监督

管理司副司长石磊表示,国家药监局加强应急审评审批,服务临床用药需求。同时印发通知,要求各地对儿童用医疗机构配制制剂的调剂使用申请实施快速审批。

会上发布的数据显示,布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药产量迅速提升,日产能现已达到2.02亿片,日产量达1.9亿片,12月1日以来累计生产24.88亿片。在抗原检测试剂方面,企业日产能扩产到1.1亿人份,12月1日以来累计生产14.9亿人份。N95口罩日产能超过1.9亿只。截至12月28日,累计向重点地区跨省调拨布洛芬1.74亿片、对乙酰氨基酚6000万片。

“总体看,我国医药工业基础坚实,产业链完整,各类医疗物资产能将不断释放。”王江平表示,下一步,工信部将继续采取坚决措施,支持重点医疗物资企业满负荷生产,全力以赴做好医疗物资生产保供。

加强物资调度,做好精细化保供安排

王江平表示,当前,全国统筹调配各类医疗物资,做好精细化保供安排。重点保障医疗机构、居家患者、养老院、农村地区等重点场所、重点人群用药需求。组织各地精准测算物资需求,加大对农村偏远地区药物投放和应急储备。

针对社会关注的购药保障平台,工信部消费品工业司司长何亚琼在会上表示,工信部会同商务部组织阿里健康、京东健康、美团等电商平台,在试点的基础上探索建立新冠病毒感染者购药保障平台。目前,平台已在北京、浙江、河北等11个地区上线运行,投放各类药品660万人份。

“平台企业开通线上购药专属通道,快速调拨配置资源,通过信息识别和实名认证,努力实现药品精准投放。”何亚琼说,工信部鼓励平台采用超常规即时配送模式,提高订单响应能力和配送效率,并将组织电商平台加快与地方对接,优先保障重点场所、重点岗位的医疗物

资供应,加大农村地区药品投放。

在养老机构用药需求保障方面,民政部养老服务司副司长李邦华在会上说,民政部指导各级民政部门建立日调度制度,并组织开展需求摸底。工信部与民政部商定了提供各省(区、市)养老机构重点医疗物资需求的第一批清单,首批物资已调拨完成,部分已分发到位,涵盖解热镇痛类药物、中成药、抗原检测试剂、指压式血氧仪等。“我们也要求各地民政部门及时掌握养老机构其他常用药品物品需求困难,及时协调解决。”

做好运输保障,加大城市末端配送力度

医疗物资需求加大,物流运输要跟上。交通运输部运输服务司副司长王绣春在会上表示,交通运输部将医疗物资运输保障作为重点督办事项,同时加强统筹部署,抓供需对接,及时掌握全国重点医疗物资运输需求分布和流向,精准保障运力。“我们建立医疗物资运输保障日

调度制度,对重点地区、重点物流企业进行跟踪调度,确保医疗物资运输需求及时响应。”

王绣春说,交通运输部对畅通城市末端配送“最后一公里”进行专门部署和调度,督促及时补充短缺人员,优先配送医药等重点医疗物资。“我们将全力保障疫苗、抗原检测试剂、药品、口罩等运输供应,督促各地充分发挥大型骨干物流运输企业作用,强化区域人力调配,及时补充中小城市、农村地区一线从业人员力量,确保医疗物资运输服务不断链。”

国家市场监督管理总局价监竞争局一级巡视员陈志江同时表示,将全面加强涉疫药品和医疗用品市场监管,严厉打击囤积、假冒伪劣等违法行为,着力维护市场秩序,综合施策,切实保障重点物资质量安全,重点关注农村地区涉疫物资价格和质量监管,切实维护广大人民群众利益。

据(新华社)

什么是“白肺”? 如何避免新冠感染出现肺炎?

——国家卫健委组织权威专家解答防疫热点问题

近期有网民反映,部分新冠病毒感染者在就诊过程中发现肺炎,甚至肺部CT出现“白肺”现象。什么是“白肺”?如何避免新冠感染出现肺炎?国家卫健委组织呼吸危重症专家、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖回应公众关注的热点问题。

问:请您简单介绍“白肺”是什么,治疗一般采取什么措施?

答:“白肺”是在临床工作中一个口语化描述,不是有了肺炎就是“白肺”。医务人员之间说“白肺”,是说患者肺炎比较重。很多情况我们不会叫“白肺”,而是描述是单侧还是双侧,是在上还在下。只有当肺部双侧病变达到了75%以上,才叫“白肺”。

近期来看,部分就诊患者是一般肺炎。极少数“白肺”的患者,也有相应的治疗办法。不论是重症肺炎、低氧血症或是急性呼吸衰竭,我们有相对成熟的治疗办法,从国际到国内都有相应的指南和策略。

近期从我们负责的北京定点医院

的重型、危重型患者的救治工作来看,目前住院病人的情况,“白肺”或者是说重型、危重型比例占到3%至4%。因肺炎引起的呼吸衰竭在临床上治疗是很成熟的,只要就诊比较及时,医生及时处理,进行吸氧,使用无创呼吸机、有创呼吸机,再严重还可以使用体外膜肺氧合(ECMO)等,有相当部分的患者可以好转。

问:如何避免新冠感染因治疗不及时而导致肺炎?

答:在冬季肺炎的发生比例较高。青壮年得了肺炎,体温马上就上来,发烧,呼吸道咳嗽、咳痰,这些症状都很明显,往往会及时到医院就诊。老年人肺炎可能不发烧,也可能没有明显的呼吸道症状。部分老年人也表达不出来有何特别的症状,家人看到老年人不发烧也不咳嗽,有时候也就不重视了,可能会延误就诊。

老年人肺炎的起病比较隐匿,有时没有明显症状。不能按发烧、咳嗽、咳痰等年轻人的反应来观察老人。要注意如果老年人突然不爱吃饭,整个人发

蔫,或者嗜睡,要及时就诊。要对老年人的情况密切观察。

这里还有一些建议,冬季天气寒冷,也是肺炎高发季节,即便没有新冠,老年人有基础疾病的,也容易得肺炎。要注意监测呼吸频率,有没有胸闷,有没有呼吸急促等症状。血氧饱和度如果小于93%,就要及时到医院就诊。

问:冬季慢性呼吸道疾病患者在新

冠病毒流行期间如何预防、治疗?
答:不仅是冬季慢性呼吸道疾病,如慢性阻塞性肺疾病,支气管扩张等,还有心脑血管疾病,都是冬季高发病,都应注意监测,及时就医。

慢阻肺在我国的比例较高,在冬季发病多,急诊室和呼吸科病房住院病人较多。目前新冠流行,天气寒冷,肯定会诱发慢阻肺的发作或加重。平时慢阻肺患者有低氧,可以在家进行吸氧,稳定期要坚持用药,同时建议患者少出门,可以避免病情的加重或发作。如果因为肺炎诱发慢阻肺,喘加重了,就要来医院及时诊疗。

据(新华社)

政策性种植业保险宣传单

中航安盟保险
Groupama AVIC Insurance

农民朋友:
您好!

政策性种植业保险是国家重大的惠农政策,我省不断优化升级农业保险产品,提高保险金额,降低保险费率,让您花更少的钱,获得更高的风险保障。现推出以下产品为您的种植生产保驾护航,一旦您的农业生产遭受自然灾害和病虫害造成减产损失,保险公司将为您提供相应的赔偿,解决受灾后恢复再生产的难题。

产品	种植成本保险	完全成本保险	制种保险
参保条件	所有农户	产粮大县的农户	试点区域所有农户
参保作物	玉米、水稻、大豆、花生、葵花籽、马铃薯	玉米、水稻	
保险责任	暴雨、洪水(政府行蓄洪除外)、内涝、风灾、雹灾、冻灾、旱灾、地震等自然灾害;火灾、泥石流、山体滑坡等意外事故;病虫害鼠害;野生动物损毁。		
单位保额 (元/亩)	玉米350、水稻460、大豆200、花生240、葵花籽240、马铃薯500	玉米750、水稻1100	玉米1000、水稻700
保费构成	玉米自交25%政府75%其它险种自交20%政府80%	自交25%、政府75%	自交20%、政府80%
自交金额 (元/亩)	玉米5.25、水稻4.6、大豆、花生、葵花籽2.4、马铃薯5	玉米13.13、水稻16.5	玉米16、水稻8.4

注:1公顷=15亩,1亩约等于667平方米。

如何参加保险:由村委会、专业合作社组织统一投保,您只需前往村委会在保险公司印制的《分户标的投保清单》上如实填写您的姓名、身份证号、银行卡号、联系电话、投保面积、地块名称等内容,交上保险费并签字就可以了。同一标的只能选择一种投保,承保结束后,保险公司还会为每个参加保险的农户送上《保险凭证》。

如何获得赔偿:受灾后,您可直接向村委会报告准确的损失情况,协办人员可直接拨打保险公司电话0436-5031110进行报案。农业专家、保险公司从业人员会组成查勘定损小组,灾害类型趋同、相似度较高的受灾地块采用抽样测产、理论测产和经验测定相结合的方式进行检查定损,留存查勘影像。保险公司根据受灾程度计算赔款金额,将赔款直接打到您的银行卡上。

如何意见反馈:集体投保的,采集投保信息后、发放赔款前,保险公司会在村委会公示栏分别进行承保信息公示和理赔信息公示,您可以从公示栏上了解参保面积、赔款金额等相关内容,并有权对相关情况进行监督,如有意见,请及时向村委会或者保险公司反映。

政策性种植业保险是国家为保障农民利益、促进农业生产开办的。希望您积极踊跃地参加农业保险,充分享受这项优惠政策,切实解除农业生产后顾之忧之扰。

中航安盟财产保险有限公司通榆支公司

居家监测如何使用脉氧仪

居家“测血氧”逐渐被大众所熟知,很多人会在家备一个脉氧仪。那么,脉氧仪在居家监测期间有哪些作用?测量结果该如何解读?导致脉氧仪测量指标不准确的因素有哪些?近日,记者采访了吉大二院呼吸与危重症医学科副主任医师苏振中。

苏振中表示,脉氧仪可实时监测血氧饱和度和脉搏。血氧饱和度下降和脉搏增快,往往意味着呼吸道疾病相对严重,可以作为临床症状以外识别病情加重、需要及时就医的辅助手段。特别需要注意的是,一部分老年患者,在身体已经处于缺氧状态时,主观呼吸困难、胸闷症状可能并不明显,这就是“沉默性缺氧”。血氧饱和度的监测有利于识别这类人群,保证及时就医。此外,许多患有慢性呼吸道疾病的患者,在家监测血氧饱和度变化,有利于判断病情是否稳定、是否需要随诊和调整治疗方案。因此老年人、孕妇、患有慢性基础疾病,如呼吸系统疾病、心血管疾病或免疫功能受损的人群,在感染新冠病毒后病情加重风险高,此时可考虑准备脉氧仪。居家监测时一般不需要持续佩戴脉氧仪。如果初始数值正常,每日监测2至3次,或在出现呼吸困难、胸闷等症状时及时复测即可。

脉氧仪测量结果该如何解读?苏振中解释,正常人在休息的状态下脉搏应该在60至100次/分之间,血氧饱和度在97%以上。对于居家监测的患者,如果上述监测值持续在正常范围外,甚至出现血氧饱和度进行性下降、脉搏进行性上升,应当引起足够重视,及时就医。根据我国《新冠肺炎诊疗方案(试行第九版)》,静息状态下,吸空气时血氧饱和度≤93%,是判断新冠肺炎为重型的参考依据之一。居家患者一旦出现胸闷、气短、呼吸困难或乏力,往往提示缺氧。此时如果血氧饱和度和在间隔数分钟、换用不同手指测量下两次均≤93%,建议尽快就医。一旦发现血氧饱和度≤80%,则应该视为医疗急症,建议立即将患者转运至急诊进行诊治。需要说明的是,以上界值是针对一般人群设置的。部分患有慢性呼吸系统或循环系统疾病的患者,平时血氧饱和度即低于正常范围,需要持续家庭氧疗,这类人群建议与随诊医疗团队及时沟通,确定个体化的监测方案。

导致脉氧仪测量指标不准确的因素有哪些?苏振中介绍,手指血供不足、温度过低,夹戴时间过短,做过美甲或涂抹指甲油,测量过程中手指运动等因素可能导致脉氧仪测量失败或测量数值不准确。一般建议佩戴脉氧仪后静待数秒至数十秒再进行读数。对于有波形显示功能的仪器,可待获得稳定的潮汐样波形后再读取数值。居家期间测量指标发现异常时,可以先更换其他手指进行对比,如果不同手指间数值差异较大,往往提示测量值不够可信。此外,当测量值明显异常而自身感觉良好时,也可以让家庭中其他健康成员佩戴同一仪器进行复测,以辅助判断异常是否由仪器故障或测量不当导致。