



坚持 外防输入 内防反弹 动态清零 不动摇

热点问答

在“2+12”的“12”期间能不能上班？疫情期间市场供应如何保障？昨天傍晚，上海举行第121场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会，市卫生健康委副主任陆韬宏，市商务委副主任刘敏，闵行区副区长杨辛，市疫情防控领导小组专家组成员、复旦大学上海医学院副院长吴凡出席并介绍疫情防控最新情况，回答记者提问。

无症状感染者转归确诊病例，是怎么回事？

昨天新增的确诊病例中，有两例是已经收治在市公卫临床中心的无症状感染者转归。市卫生健康委副主任陆韬宏介绍，对于无症状感染者，上海按照国家有关要求，对其进行14天隔离医学观察，定期进行临床诊断、核酸检测等。同时，针对无症状感染者等同确诊病例落实相应的管控措施和要求。

由于疾病特点、病程长短、个体差异、疫苗接种等情况，一小部分无症状感染者后续可能出现异常症状和体征，CT片影像学显示异常等情况。根据国家诊疗方案和诊断标准等，该无症状感染者转归为确诊病例，后续将落实隔离治疗等措施。这情况在国内外较为常见。

如何应对近期核酸检测人数激增？

陆韬宏解释，这两天很多检测点都出现了排队时间长、检测结果报告出来速度慢等问题，主要是因为短时间内核酸检测人数迅速增加，上海正在采取措施，积极改进，希望广大市民给予谅解。

一是挖掘潜力，提升核酸检测能力，要求医疗机构调集后备科室医护力量充实到核酸采样检测一线，增加采样点位，延长采样服务时间，优化调整检测方式等手段，实现工作人员可以换，但工位不歇、标本转运不停、实验室检测不休。

二是规范管理，确保采样有序安全，要求安排充足的工作人员、志愿者等，加强采样点现场秩序维持，合理调控现场人数，避免入口、等候、采样等区域人员聚集。

专家说法

抗疫两年多，全国同心协力，拒病毒于国门之外，维持了非常低的感染率与病死率。但是春节过后，先是香港迅速进入了第五波疫情，从1例病例破防到全面失控也仅仅用了1个多月。这波奥密克戎BA.2速度很快，内地和香港大多数都是这一株。

国内这波疫情目前处于指数级上升初期。我们团队对感染病例数进行监控时发现，整个2月份我国一直处于全国性的散发病例低水平流行中，不过一直控制得很好，总例数都在200例之内。但是3月初以来，从3月1日的每日119例到3月12日的每日3122例只用了11天的时间，这还是在国家性不放松对新冠的积极监测与防控的态势下发生的。

由于短期内出现了大量的病例，全国各地难免显得有些慌乱，上海也不例外。上海目前仍处于与病毒并跑的阶段，感到非常吃力。

在对病毒传播的迅速遏制与较大面积的管控中，平时最有特点、上海温度似乎随着抗疫的紧张度上升而有所下降。其实，我们和病毒的争斗将会长久地持续下去，但是防控的节奏不能乱，大家对于下阶段防控的信心不能丢失。当前，为了实现社会全面的清零，上海虽然没有停摆，生活都在继续，但是生活的节奏已经开始慢下来，并且迅速对重点区域开始进行精细的管控与筛查。我们相信，奥密克戎BA.2再快，也会受制于生活节奏的慢下来。我们只要慢下来，病毒就快不了。

与此同时，香港同胞与新冠第五波疫情的争斗非常激烈，但也积累了大量的与病毒斗争的经验。昨天下午，我和香港大学的病

昨日情况

新增41+128

本报讯（记者 郢阳）上海市卫健委今早通报：2022年3月13日0-24时，新增本土新冠肺炎确诊病例41例和无症状感染者128例，其中2例本土确诊病例为此前的无症状感染者转归，32例本土确诊病例和90例无症状感染者在隔离管控中发现，其余在相关风险人群排查中发现。根据国务院联防联控机制有关要求，经市新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室研究决定，将闵行区梅陇镇虹梅南路1578号、金山区金山卫镇学府路1811弄列为中风险地区，上海市其他区域风险等级不变。

三是加强信息化服务保障支撑，做好便民服务，要求通过网络等多种方式向市民详细提供检测服务信息。

陆韬宏说，核酸检测包括采样、样本转运接收、核酸提取扩增、结果审核报告和上传等诸多环节，检测过程需要检验工作人员身着“大白”（“三级防护”）在密闭负压实验室连续工作多个小时，经过大量繁琐复杂的手工操作程序，才能完成检测。

“我们非常感谢并希望广大市民对核酸检测工作继续给予支持和配合。”他说。

接下来市场供应如何保障？

市商务委副主任刘敏介绍，目前，电商平台在本市各前置仓刚需品类的平均备货量达到了日常的1.5到2倍，大部分区域货源供应较为充足。电商平台还主动为封控小区内的居民提供了种类丰富的保供套餐。另外，超市卖场也采取积极措施，确保社区主副食品供应平稳。

近期，根据本市进一步强化疫情防控措施的要求，市商务委已建立重点批发市场、超市卖场、电商平台等保供企业名单，会同相关部门加快建立省际和市内物流运输绿

色通道，优先保障相关从业人员核酸检测，确保主副食品市场供应平稳有序。

刘敏说：“我们也提示广大市民外出购物时坚持‘三件套’‘五还要’，做好个人防护，理性消费，不要过度囤货。”

我们小区没有病例或密接，为何采取防控措施？

市疫情防控领导小组专家组成员、复旦大学上海医学院副院长吴凡解释，从每日疫情通报可以看到，目前上海社会面上有社区传播，所以本市目前采取的策略之一是“减少流动+核酸筛查”，以提高社会面动态清零的效率和效能，尽快阻断传播，实现社会面动态清零。

吴凡说，本次疫情是奥密克戎变异毒株传播导致，无症状感染者比例高，传播隐匿，早发现难度大。单纯在重点区域或人群中筛查还不够，必须要通过减少人员流动，减少聚集性活动等，让人员流动降下来或慢下来。最近一段时间，有些小区出现了阳性病例以后，对这个小区实行了一段时间封控管理，这种管控措施就是要在最短时间里通过减少人群的外出流动性，再加上核酸检测，把里面可能存在的潜在感染者发现出来，防

止疫情从小区向社会面的传播，也防止感染者从小区外溢到其他地方。

“我们现在的策略是把不同的区域理解成网格化。”吴凡打比方说，“把没有感染者的网格一块一块地连起来的话，社会面上就干净了。发现有感染者、有风险的区域我们按住了、管控住了，这些小区区域或者单位越来越少、越来越小，我们实现的就是社会面上的清零。”

“2+12”的“12”期间能不能上班？

“2”指的是在2天里实施封闭管理，就是足不出户、足不出门，还要进行2次间隔24小时以上的核酸检测。

“2”过了，没有问题的话，进入下一个阶段“12”，即社区严格管理。其间要求相关人员非必要不外出，如果要外出就要戴好口罩做好个人防护，同时不去聚集性场所、不参加聚集性活动；同时还要配合落实好间隔的核酸检测，做好每日自主健康监测。

在“2+12”的“12”期间能不能上班？吴凡回答，特别鼓励有条件的企业让这些员工居家办公。“首先进入‘2+12’管理的时候，要主动跟企业报告，争取单位安排在家居家办公。”吴凡说，“如果实在不能安排居家办公的，就要做好个人防护，戴好口罩，在工作期间和其他人员保持相应的距离。”

吴凡还提醒：希望“2+12”人员在去工作的途中不要乘坐公共交通，用尽量不和过多的人接触的交通方式去。同时也要注意，如果在“12”期间，发现自己有发烧等一系列症状的时候，第一时间要报告单位、报告社区，同时戴好口罩，不乘坐公共交通，去最近的发热门诊就诊。本报记者 郢阳

坚持决定胜负 终点也没多远

毒学家讨论了数小时。对于未来，我们的看法都高度一致：

1. 病毒的毒力真的是明显降低了，香港这轮疫情死亡的病例除了年纪大是高风险因素外，绝大多数有明显的基础疾病。换句话说，免疫功能正常，打过疫苗的，无论是哪种疫苗，只要是加强过的，基本上都没事。对于这个病毒，消除恐惧是我们必须走出的第一步。

2. 我们统计的上海近六个月收治的2266例病例中，大多数是海外输入性病例，94%打过疫苗。这2266个病人中，重症的只有0.1%，危重症（需要插管）和死亡的一例也没有。有人说病人中94%的打了疫苗还感染，说明疫苗没有用。这就不讲道理了。现在国际旅行的人疫苗接种率很高，达到90%以上，其中不到5%的入境时候被筛查出来有核酸阳性。你去看这感染的5%的人，当然是大多数打过疫苗，这可以理解为打了疫苗仍有突破感染的机会。但是重症率与死亡率真的低于流感了。

3. 香港数据，新加坡和英国数据都显示，不打疫苗不一定有事，因为病毒已经变得相对比较弱了。但是有事的绝大多数都是没有打过疫苗的。在香港这次疫情中，死亡个案中，有89.4%的人并无接种疫苗或只注射了一针疫苗。而80岁或以上的死亡个案中，更有91.5%的人未接种或只打了一针。根据死亡率分析，接种一剂或未打针人士的整体死亡率是2.03%，相较接种两针人士的0.09%，有23倍的差别。

4. 3月10日英国《每日邮报》称，由于经过群体感染与高水平的疫苗接种，包括付出

了惨痛的群体感染过程中大量人员的损失，新冠肺炎在英国的致死性已经低于流感。病死率下降了七倍，仅为0.03%。由于奥密克戎已经变得很温和，在实现了广泛接种和自然感染率的国家，新冠病毒现在可能甚至没有流感那么致命。

但这些都不是我们躺平的理由，对于未来抗疫，我们应该有很清晰的思路，而不是整天在争论是清零还是共存。

1. 这个病毒的病死率已经很低很低，在已经实现群体免疫的国家，病死率已经低于流感。但是我们中国如果现在迅速开放，会引起短时间内大量人群的感染，即使再低的病死率也会造成医疗资源挤兑和社会生活的短暂休克，对社会和家庭造成不可弥补的伤害。

2. 我国现在高龄和患有基础疾病的人群中，相当高的比例由于害怕疫苗接种的副作用，还没有充分接种，一旦普遍感染，后果不堪设想。下阶段我们无论如何要对这部分人群做好保护。

3. 通过最近全国各地的疫情应对情况看，无论是在心理上还是社会资源的配置上，还没有做好应对大量病例同时出现的准备。现在全面开放一定会出现医疗资源挤兑，造成难以预计的过度死亡。

4. 因此，近期我国继续采取社会面清零策略，将传播极快的奥密克戎第五波疫情压制在完全可控的水平是非常重要的。但这并不意味着我们会持久性地采取封城和全检测的策略。

5. 凡是持久的，必是温和的与可持续的。我们要借助此次一定会到来的社会面

清零所带来的难得的机遇期与窗口期，准备好更为完备、智慧、可持续的应对策略，这些策略包括：老年人普遍的第三针接种，以及更好的疫苗与疫苗接种策略，可以广泛供给的口服药物，可以负担得起的广泛提供的居家检测试剂，得到有效训练和预演的分级诊疗策略，未来居家隔离的流程，下一次更大规模输入与本土疫情叠加时所需的完整防控体系和充足医疗资源的准备等。前几天有记者问我，为什么接种了这么多疫苗还不能躺平呢，我说这些准备都没有做好，能躺平吗？

这次疫情来的很突然，与其说是冬季还没有过去，还不如说是一次倒春寒，但当我们看清了前方的道路和必将到来的春天，又有什么可以畏惧的呢？

以上文章凌晨发在微信后，我收到很多评论，有人觉得现在的严控下生活过久了很难，有人则担心管得不严很多城市医疗被挤兑更难，这都是事实，也都值得在乎。其实这正说明我们这么大一个社会，要面临和解决的问题有很多，而我们是一个整体，现在坚持的社会面清零措施，包括未来可能会采取新的措施时，一定是综合考虑我们所有人的处境后，去保护大家更好的生活。

行百里者半九十，我们一定要坚持下去，不轻言放弃，坚持往往也决定着胜负。我们大伙一起努力，千万别松气，松了前面就白走了，不松，那其实离终点也没多远了。

张文宏（国家传染病医学中心主任、上海市新冠肺炎医疗救治专家组组长、华山医院感染科主任）

本文获授权转载