



坚定信心信念 勇于担当作为 众志成城打赢疫情防控大仗硬仗

不动摇不放松就一定能够战胜疫情

——访国家卫健委新冠肺炎疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年

昨天下午,国家卫生健康委新冠肺炎疫情应对处置工作领导小组专家组组长,清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长、教授梁万年在上海就现阶段上海防疫抗疫形势、“动态清零”目标实现、上海面临的挑战等各方关注的热点,接受媒体集体采访。

梁万年表示,现在我们已经把感染者指数式快速上涨的势头有效遏制了,但也必须深刻地认识到,上海每日报告的感染者数量仍在高位,疫情形势仍然是严峻复杂的,绝不可掉以轻心。

集中隔离是必要的

梁万年表示,坚持无症状感染者、轻症患者集中隔离,这是由我国“外防输入、内防反弹”的总策略、“动态清零”的总方针决定的。推进“动态清零”,就是要把社区的感染者全部找出来,然后实行集中隔离管理、给予相应的治疗。对此,要明确:第一,奥密克戎毒株传播快,如果无症状感染者和轻症患者在家隔离,就可能对家人造成续发性感染,导致广泛传播、“动态清零”时间拉长,短时间就不能达到社会面清零的目标。第二,从全球流行情况看,科学研究显示,无症状感染者和轻症患者同样有传染性。第三,居家隔离需要条件,要保证家庭具备相应的隔离条件,同时监控

感染者病程的发展。老年人等脆弱人员如果居家隔离,对他们病情的发展就可能无法做到及时监控和发现,也无法及时救治。

梁万年强调,奥密克戎毒株主要是通过呼吸道传播,但国内外众多研究显示,也可以通过直接接触传播。如果无症状感染者和轻症患者在家庭隔离,下水道、通风系统等设施设备始终存在传播风险。当然,婴幼儿、老人、残疾人等特殊人群,有的确实无法实现集中隔离,对此要由专业机构和专业人员来判断,保证其居家隔离具备相应的防护条件、能够实现连续的病情追踪管理。集中隔离是为了保障老百姓的健康和生命安全的需要,在当前的形势下,仍是必要的。

解封有条件 and 标准

梁万年表示,上海已经连续多天报告的感染者数量过万。主要原因包括:一是上海市全市进行抗原检测和核酸检测,通过主动应对,把以前没有发现的感染者找出来了。二是上海市疫情存在广泛的社区传播,必须靠主动筛查才能发现,如果没有这一步,将会造成感染者数量指数级的上升。每天报告的数字说明全域静态管理和筛查发挥了作用,也说明现在上海市疫情处在胶着的高位平台区。现在,上海处于把疫情“围住、捞干”的阶段,扎实做好各项防控举

措,坚持就是胜利。

梁万年表示,上海市当前实行全域静态管理。解封从概念上,就是解除全域静态管理。解封包括多个层次,有的是城市面的解封,有的是以社区、街道为单位解封,不同层面的解封条件和情况不一样。上海市委市政府已按照国家有关的防控标准和规范来研究解封的事情。当社区一个个解封后,城市面就解封了。

梁万年强调,解封有条件 and 标准,要保证传播链被切断、没有持续传播,新发现的感染者都在视野当中,而不是主动就医发现或视野外出现的。相信在党中央的坚强领导下,在上海市委市政府的统一指挥部署下,通过各行各业、各条战线的积极努力,特别是上海市老百姓的广泛参与,解封时刻会在不久后到来。

梁万年认为,从疫情防控的角度来看,解决堵点、难点、重点的问题,关键要做好以下几方面工作。第一,快速地把传染源也就是感染者筛查出来,快速转运到定点医院接受治疗。第二,通过精准的流行病学调查把密切接触者、次密切接触者找出来,快速转运到相应的隔离点。第三,坚定信心,坚持“外防输入、内防反弹”的总策略、“动态清零”的总方针不动摇,抓好各项既定的策略和措施执行,保证四方责任真正落地,也就是属地、部门、单位、个人形成合力抗疫。

抗疫是个系统工程

对上海市疫情防控今后可能出现的风险和挑,梁万年表示,抗疫是个系统工程、重大工程,坚定迈向“动态清零”的目标。第一,要真正实现“床等人”,对诊断出来、筛查出来的感染者,不论是方舱还是定点医院,都要有足够的床位收治,防止出现“人等床”。同理,要全面、准确识别密切接触者、次密切接触者,不能出现漏掉的情况,在识别出来后,实现隔离点的“床等人”。

第二,现在上海的传播主要是家庭内传播,但是上海有很多的大型企业、工厂人数特别多,这些企业又是保证城市正常运行、经济社会运转所需,对此必须要强化闭环管理,强化各项防控措施的落实。同样,把学校、养老院、儿童福利院、精神病院等机构作为重中之重加以防守,要严防死守,要切实地制定好各种预案,要把各项防控措施真正落地,实行闭环管理。

第三,要特别关注老年人群、儿童、患有基础疾病人员的疫情防控。上海60岁以上人群的比例是比较高的,绝对数也大,对此无论是政府、相关部门还是老百姓,必须要深刻认识到紧迫性,制定各种办法,如进一步强化疫苗接种,尤其是提高全程疫苗接种率,防止感染,降低重症率和死亡率,有效的疫苗接种可以有90%以上的效率来

防止重症和死亡。

第四,关注保障上海城市正常运行的人员,比如水电维修保障人员、快递小哥、交通运输行业人员、公安干警、医务人员等,社会接触面广,对他们一定要加强管理,措施应该细之又细,强化再强化,落实责任确保这些人群不被感染。确保2500万人的医疗卫生需求始终是重点工作,上海市委市政府已经采取一系列有效的措施保障老百姓正常的医疗卫生需求供给。同时,也要确保儿童免疫规划、妇幼卫生保健等工作按照程序和要求执行。

最后,上海当前也面临着外防输入的挑战,作为国际性大都市,每天都有许多境外航班进来,外防输入的工作就不能放松,始终要坚持人物同防。

梁万年表示,上海是有能力应对这些挑战的。从专家的角度,一直感到上海人民有高度的利他主义精神,上海人民的素质、对防控措施的理解、高度的责任感,让人充分赞赏。上海的医疗卫生系统和其他部门,所展现的专业水平和敬业精神,也非常值得学习和称赞。上海的城市管理能力,不管是在城市层面,还是在社区治理层面,都有良好的基础和条件。我们共同的敌人是病毒,我们较量的是新冠肺炎这个疾病,只要大家思想高度统一,统一到“动态清零”的总方针下,保持不动摇、不放松,就一定能够战胜疫情。

本报记者 萧君玮 陈良玮

面对疫情

“躺平”的西方怎样了?

感染率死亡率居高不下 结果堪称灾难

你还记得世界上首个面对疫情“躺平”的国家是哪个吗?

去年4月,瑞典官方宣布了一系列“躺平”政策。政策建议新冠病毒感染者在家待着,学校、餐厅、商场则保持运转,多数人的生活一切照旧,一度令许多国家羡慕不已。

然而,一年过去后,瑞典的情况如何了?

世界上最负盛名的科学期刊《自然》3月刊登了一项研究,表明该国的民众已经遭受“躺平”政策的重创,其结果堪称灾难。截至今年3月,瑞典新冠死亡病例高达18500人以上,其死亡率甚至高出很多发展中国家。相比之下,其邻国挪威的死亡病例仅为2300余例。

“瑞典对新冠疫情的反应是独一无二的,其特点是在道德、伦理和科学上都过于自由放任。”研究报告说。这项研究是由瑞典卡罗林斯卡学院微生物学教授内尔·布鲁塞尔牵头,其他合作者包括澳大利亚昆士兰大学、瑞典

哥德堡大学的资深卫生专家。

实际上,有选择性“躺平”的又何止是瑞典,从柏林到巴黎,从伦敦到纽约,许多西方国家在新冠病毒的重压下选择妥协,但结果无一例外是大量无辜民众失去了生命。

在英国,约翰逊政府2月宣布“与新冠共存”计划。但英国国家统计局6日公布的最新数据显示,英国大约每13人中就有1人确诊,其中55岁以上群体感染率激增,比此前平均水平高出20倍。专家警告,英国恐迎来新一波住院和死亡高峰。

在法国,法新社9日报道称,由于低估病毒的传染性,大量医护人员因感染需要回家隔离,导致医院出现了严重医护人员短缺的情况,继而引发大量有基础疾病的患者无法得到及时的治疗,病情进一步恶化了。

在美国,死于新冠的人数已多达近100万,美国《纽约时报》

引述最新研究报告称美国的人均预期寿命在去年继续下降,已降至25年来最低水平。美国传染病研究所所长福奇博士无奈地指出,美国“群体免疫”失败了,也许“躺平”根本不适用于新冠肺炎病毒。

在德国,“躺平”令超过四分之一的总人口已经感染新冠病毒,新冠死亡病例也于近期开始再度增加。德国卫生部长劳特巴赫近日坦承,不该决定废除阳性病例强制隔离的政策。他强调说“新冠不是感冒”,感染者必须继续接受隔离,而且是卫生部门安排和控制的隔离。

全球范围内的诸多案例一再表明,尽管疫情制造的麻烦仍在继续,但“躺平”与否本应基于科学决策,而非源于疲劳的投降主义。正如资深媒体人黛博拉·麦肯齐指出,中国抗疫模式解决了西方没能解决的难题,是值得西方学习的。 鸥冠

专家:

出院者回家无传染影响

复出院。

上海市卫生健康委主任邬惊雷表示,对出院和解除医学观察的人员都会做好健康管理。从目前的研究和临床经验来看,新冠患者治愈出院、无症状感染者解除医学观察后,他们体内已产生相应抗体,根据疾控专家研究,目前还没观察到造成传播的案例。希望家人和社区不必为此担忧,更不能歧视。

此前,上海市新冠肺炎医疗救治专家组组长、国家传染病医学中心主任张文宏教授在疫情防控新闻发布会上解读第九版诊疗方案时谈到了出院标准和后续管理。他说,出院后管理定下来是7天,7天必须有充足科学依据——当病毒载量到了一定低程度以后,就不再具有传染性了,居家7天再做一次核酸检测符合病毒很低的水平就可以了。

全国新型冠状病毒肺炎医疗救治专家组成员、复旦大学附属中山医院感染科主任胡必杰教授表示,患者满足核酸转阴,间隔24小时以上连续2次就可以出院,从起病到核酸转阴通常2周左右,后阶段基本无传染性。

本报讯 (记者 左妍 邵阳)在昨天的市疫情防控新闻发布会上,市卫生健康委透露,截至昨天,已有出院患者和解除医学观察人员1.1万余人。市卫健委强调,对于出院和解除医学观察人员,属地必须做好对接,允许他们回家,不得阻拦,要关心好同时配合做好他们的居家健康监测。多位医学专家表示,出院者和解除医学观察人员回家对邻居和环境已没有传染影响,不应恐惧或歧视。

昨天,新冠博方舱医院N1-N5舱有700余人符合出院标准。新国际博览中心方舱医院总指挥、仁济医院党委书记郑军华介绍,出院标准以《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》为指导意见,患者经过连续两次核酸检测,结果呈阴性,且采样时间至少间隔24小时;连续3天无发热且呼吸道症状明显改善,符合以上条件的患者方可出院。出院患者将回到社区隔离点或者居家进行健康监测。

根据目前临床治疗结果来看,轻症和无症状感染者在方舱医院通过规范的医学观察和中西医结合的治疗方式,7日左右就可以康

从临床看7天左右就可康复出院