



全力以赴攻坚早日实现社会面清零

新冠肺炎疫情防控新闻发布会

明天将进行“三区”全员核酸筛查

今天上午10时,上海市举行第164场新冠肺炎疫情防控新闻发布会,市卫生健康委副主任赵丹丹、杨浦区副区长祁克萍、市临床检验中心主任胡晓波出席,介绍本市疫情防控的最新情况。

4月24日,本市新增2472例新冠肺炎本土确诊病例和16983例本土无症状感染者。2472例本土确

诊病例中,1557例在闭环隔离管控中发现,69例在相关风险人群核酸筛查中发现,846例为无症状感染者转归确诊病例。16983例本土无症状感染者中,16835例在闭环隔离管控中发现,148例在相关风险人群核酸筛查中发现。

截至4月24日24时,在定点医疗机构接受治疗的重型患者196

例、危重型患者23例。

4月24日,新增本土死亡病例51例。平均年龄84.2岁,80岁以上高龄老人共37位,最大年龄100岁。51位患者基础疾病严重,累及多个脏器,包括急性冠脉综合征、心力衰竭、严重心律失常、高血压3级(极高危)、脑梗后遗症、糖尿病、帕金森病、阿尔茨海默病、尿毒症、恶

性肿瘤、重度营养不良、电解质紊乱等。4例曾接种过新冠肺炎病毒疫苗,其余均未接种新冠疫苗。患者入院后,因原发疾病加重,经抢救无效死亡。死亡的直接原因均为基础疾病。

4月22日起,本市开展了社会面清零攻坚九大行动。明天,将对所有的封控、管控和防范区域内人

员进行全员的核酸筛查。从天气预报来看,这两天可能迎来降雨,给我们的采样工作带来不便。为了让筛查工作有序、安全、快速地开展,将进一步做好现场组织和环境消杀工作,对于抗原检测阳性待复核者、混管阳性待复核者及其同住者等人群,安排上门采样。

本报记者 左妍

频繁做核酸有必要吗?

市临床检验中心:多次检测可帮助尽早发现

市临床检验中心主任胡晓波解释,我国新型冠状病毒肺炎诊疗方案一直将新冠病毒核酸检测作为诊断标准。如果核酸检测从采样、转运、核收、检测、结果判读和报告各个环节都能准确无误,理想状态下核酸检测准确率可以达到非常高的水平。

但核酸检测的准确率也受到有关因素的影响,例如标本取材时受检者配合情况、样本存放的温度和时间、检测过程的规范性等等。为了保证核酸检测结果的准确,实验室会采取多种措施,例如通过设置

内标来确认采样是否合格,通过室内质控来进行监控等。

全市从4月22日起开展社会面清零攻坚九大行动,其中检测筛查行动采取了“抗原+核酸”组合筛查模式。抗原检测相对于核酸检测来讲,具有速度快、操作方便的特点,可用于居家自测,但其检测的敏感性比核酸检测要低,这是因为核酸检测是一个指数扩增的过程,通过适当放大病毒片段的浓度,让病毒更容易被发现。所以如果一个人还在感染的初期,相关体征也未显现出来,这时抗原检测可能为阴性,就

需要核酸检测来确认。抗原检测的准确性,还取决于个人操作的规范性。抗原检测不能代替核酸检测。

胡晓波说,从新冠病毒感染的病程来看,存在一定的潜伏期。个体存在差异,病毒载量也不同。当社区完成一轮核酸筛查之后,通常那些病毒载量较高的感染者能被筛查出来,但也有部分病毒载量较低的感染者,会呈现核酸阴性结果。因此,需要通过连续多次的核酸筛查,尽早发现阳性感染者,尽快实现社会面动态清零。

本报记者 左妍

120排队长?扩容加车!

不少市民反映,现在120排队还是比较长,这方面怎么进一步加强力量,满足市民的急救和转运需求?市卫健委副主任赵丹丹说,本轮疫情以来,院前急救面临诸多困难,封控后许多居家慢性病患者产生急救业务需求,此外,阳性感染者转运、方舱医院和定点医院急救保障等多种急救服务需求在短时间内快速叠加,“120”业务量急剧增长,单日电话呼入量就是去年同期的12.3倍,急救服务的供需紧张使得大家等待时间有了较大延长以及呼叫应答困难。

市卫健委将指挥调度席位紧急扩容了4倍;通过内部挖潜,将所有能上岗的急救人员都召回入

驻单位值守,他们每天工作强度非常大,甚至达到16小时,每天当班的救护车车辆也较平时状态增长了50%,目的也是尽力增加一线的急救力量。这些措施出台虽然在一定程度上缓解了急救服务的供给紧张程度,但离广大市民的实际需求仍存在不小差距。本市将继续通过多方协调筹措力量,如互联网医院开展就诊配药,社区安排专用车辆、交通部门推出巡游出租车、招募志愿者开“爱心车”等多种形式组建转运队伍来提供就医便捷,纾解普通就医供需矛盾,把急救资源留给真正需要的市民,全力缓解急救服务“呼叫难、等候长”的现象。

本报记者 左妍

我的抗疫日记

我们送走了首批“退疫”患者

晚上9时多,坐在回宾馆的班车上,看着寂静的空空荡荡的街道,心情难免低落,但是想到今天从我们医疗队接管的方舱走出的首批“退疫”患者,我的嘴角不自觉地上翘了。

3月以来,上海疫情防控形势严峻。作为一名医务工作者、一名党员,我应该冲得出,顶得上。2年前,武汉抗疫最紧张时刻,我报名了,长发也剪了,但就在出发前,医院考虑到我要负责新的手术规范工作,所以临时换人,最终没派我去。这一次我仍然报名参加,随第二医疗队出征。

我的第一站是新国际博览中心N1馆,4月2日晚8时许,N1馆正式启用,当天深夜室外气温降至4℃,薄薄的防护服毫无保暖效果,但是在医疗队领队赵庆、医疗队临时党总支副书记周扬的带领下,全队成员在不到24小时的时间里完成了1500张床位的收治工作。4月8日在与天津医疗队完成交接后,我们马不停蹄地转战虹口区纪念路方舱医院。

纪念路方舱医院一共有5层,我所在工作小组的负责区域位于5楼,这里收治的都是女患者以及随妈妈而来的患儿,共有约三百五十位。考虑到大家进入到一个陌生环境里难免紧张和焦虑,我们设置了亲

友区和家庭区,尽量将同一个居委或楼道的患者安排在一个区域。有带孩子的患者,我们就将两张单人床搬到一起,让孩子挨着母亲睡。

这座方舱没有电梯,所有物资都要靠人力搬运,每天300多人的餐食搬运就是一个大工程。平日里走五楼不觉得累,可穿着防护服提着盒饭,还没等爬到5楼就气喘吁吁了。但第二天就有多位患者加入搬运队伍,随着志愿者不断加入,如今每到开饭时,楼梯上就会出现一条接力的长龙。

患者们期盼病愈出舱的心情都是急切的。经过几天的治疗,我们楼层有29位患者转阴出院。接到出舱通知,她们都早早地把行李打包好,看着她们高兴的样子,我也由衷地感到快乐。在把行李仔细消毒后,又把她们一个个送上大巴。这批患者的出院鼓舞了其他的病人,晚上给病人发晚饭时,我听到一位大妈说“我要多吃点,身体好了,也能跟她们一样回家了……”

今天,我看到一位姑娘出舱后留下的一封信,信的最后她写道:“祝上海早日清零,我们大家早日恢复日常,开心生活,工作快乐,一起守护美好!”相信这一天一定会到来,到时候让我们一起携手看阳光漫洒,百花烂漫,体会最平凡的安宁与欢乐。

冯士雯



“每天都有点战战兢兢。”

讲这话的,是90后的姚士威。他是中建八局二公司轨道交通18号线国权路站上盖项目的现场负责人。这个工地,从4月1日封闭停工以来,面临防疫的诸多难题,却始终保持着“全阴”。(见上图 本报记者孙中钦 萧君玮 摄)

因为疫情,工地停工20多天。小姚的话很朴素:“没有出现阳性感染者,最重要是公司给力。工人不干活,还有基础收入,人心就安定了。”

比如,导致人员流动最大的,是“外出援建”。像这个工地,就先后三次派出工人,援助临港、国家会展中心、复旦大学附属学校的隔离点建设。同时,在长达一周时间内,还配合五角场街道,从集中网点把物资装车送到各社区。

“这点事是必须做的,但由此带来的感染风险,却不得不防。”小姚说,“我们首先就对建设方提出要求,希望确保援建工人工作的环境

“无阳”、提供核酸检测。同时,反复给员工讲防疫知识,提醒口罩、隔离衣穿戴,洗手消杀等,要求他们保护好自己。”

每一次有工人返回,项目部必须查看48小时以内核酸阴性证明,并要求工人当场做抗原,同时对随身衣物消杀。此外,项目部还在工人生活区,特地辟出单独隔离区,要求外出援建人员回来后,单独隔离7天+7天自主健康观察,并做5次核酸。

在最关键的“人员隔离”问题上严加管理,其他的防疫措施,就容易落实了。由于项目部和工人宿舍隔路相望,项目部又临时决定,两边各开一个食堂,减少流动。像昨天,项目部的荤菜是红烧肉,工人宿舍的荤菜是红烧大排,工人朱凤旭说,吃得比项目部还好。

项目部很早就在工地上推广使用N95口罩。负责人的手机,连通工地大门口的体温测控仪,以便随时响应。像食堂这样的地方,规定

每天通风3次,每次通风时间不低于30分钟。对洗手间等区域,每天定时清洁,并做4次消杀。

谈到“做核酸”,小姚又是一脑门子汗。这几天,项目部工人每天都要做核酸。由于害怕交叉感染,项目部几次调整方案,最后腾出一个会议室。工人在外,隔开两米排队。医生在会议室采样。同时,项目部设立防疫专员专岗人员,现场不断提醒喷洒消毒液。

因为人心齐,所以很多问题,出现得快,解决得也快。工人的降压药没了,吵着要出去买,项目部一方面让还有同款药的工友“支援”一天,另一方面又通过公司和社区积极采买。药及时到了,工人的情绪也安定了。

这两天,工地上也积极开展复工复产的各项准备工作。小姚说:“按照现在的情况,接到开工通知半天后,工程就能马上开工!”

本报记者 晏秋秋