



境外输入 重症救治 个人防护

聚焦疫情防控与诊治三大焦点



新华社北京3月24日电(记者罗沙、王卓伦、王秉阳)目前国内疫情防控形势向好,如何抵御境外输入风险?重症患者的治疗情况如何?低风险地区的民众是否可以摘口罩?国务院联防联控机制24日举行新闻发布会,针对新冠肺炎疫情防控与医疗诊治的焦点问题进行回应。

三道防线,抵御境外疫情输入

中国以外确诊病例直线上升,境外输入病例数量不断增多,多地出现境外输入关联病例……虽然以武汉市为主战场的本土疫情传播已基本阻断,但疫情全球大流行带来的输入性风险正与日俱增。

“零星散发病例和境外输入病例引起的传播风险依然存在,防控工作仍不可掉以轻心。”国家卫健委新闻发言人米锋说。

3月23日,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增确诊病例78例,其中境外输入达到74例。与此同时,根据世卫组织最新通报,全球确诊病例已突破30万例。

“现在全球新冠肺炎的形势非常不乐观,我们的枢纽地区和口岸城市防止输入的压力在不断加大。”中国疾控中心研究员吴尊友说,“我们已经建立了‘三道防线’,能够很好地抵御境外输入病例。”

据吴尊友介绍,第一道防线即海关,通过测量体温、询问症状,以及要求入境人员报告旅行史,能够发现已经有症状的人员,并直接送到指定医疗机构治疗。

第二道防线,是指入境后的人员要进行14天的隔离观察,来发现处于潜伏期的人员,并在出现症状后及时送至指定医疗机构。

第三道防线,是指第一、第二道防线“万一”漏过的病例,在出现症状后到医疗机构就诊,经过前一阵防疫实践锻炼的医务人员能够很快进行诊断治疗。

吴尊友表示,到目前为止,我国输入病例基本堵在第一和第二道防线,兜底的第三道防线还没有发现病人。

分层分类综合救治,降低死亡率

确诊病例有轻型、普通型、重型和危重型,诊疗方案该怎么确定?北京大学第一医院感染科主任医师王贵强表示,对不同类型的病人,应采取分层、分类救治的手段。

“对轻型病例集中收治,进行隔离,不一定需要特殊的照护,只是监测患者的生命体征,发现病情变化及时转院;对重型和危重型病例一定要在定点医院进行救治。”王贵强说。

在分层分类救治背后,是医疗资源的合理分配问题。他解释,如果轻型病例占用医院的床位等医疗资源,会使重型、危重型等需要更积极救治的病人得不到及时救治,导致高死亡率。

临床发现,重症、危重症多为老年人和有基础病人群,很多病人是因为基础病加重或合并感染导致最终死亡,这意味着不但要治疗肺炎,还要治疗基础病,怎么办?

“在新冠肺炎的救治原则中,非常明确提出要加强对症支持治疗,积极预防并发症,治疗基础病,进行脏器维护和支持。”王贵强说,目前救治中不单纯是治疗肺炎,还要治疗所有的基础病,其中氧疗和呼吸支持是非常重要的支持手段。这有赖于多学科诊疗团队的配合。

“目前在武汉,有多学科诊疗团队,包括呼吸科、感染科、ICU、心脏科、血液科、肾内科等专业。”王贵强表示,通过采取积极的多学科诊疗模式,看到了非常好的效果,死亡率明显下降,说明多学科诊疗模式是针对有基础病患者的一项重要救治措施。

全国防控形势向好,个人防护仍需重视

虽然全国疫情防控形势向好,为减少疫情反弹风险,做好个人防护仍不可忽视。

吴尊友对“健康人也要戴口罩”作出科学性解释。他表示,新冠肺炎在“潜伏期末”和“临床症状前期”排毒最高,如果健康人遇到一个潜伏期末期的病人,虽然没有症状,也会造成病毒传播。病人的居家住所、就诊的医疗机构以及电梯、公用交通工具等封闭环境,都存在排毒隐患。

针对“无症状感染者是否会造病毒传播扩散”的疑问,吴尊友说,目前无症状感染者都在密切接触者中发现,而密切接触者都受到了管理。“根据我国采取的疫情防控管理措施,密切接触者都已纳入隔离观察,一旦发现症状马上转到医院诊断治疗,不会造成社会上的传播扩散。”

何时能摘口罩?国务院联防联控机制日前发布的《公众科学戴口罩指引》对不同场景下戴口罩提出了科学建议。例如,普通公众居家、户外,无人聚集、通风良好时,建议不戴口罩;当处于人员密集场所时,在低、低风险地区应随身备用口罩,在与其他人近距离接触(小于等于1米)时应戴口罩。

当前低风险地区正陆续准备开学,吴尊友说,低风险地区的学生和老师经过长时间的居家隔离以后,已排除潜伏期感染的可能,但防范学校发生疫情,继续做好防护措施仍有必要。

“在病毒的低流行地区,环境当中基本没有病毒,可以恢复正常的工作、生活秩序。”吴尊友建议,最主要的是做好学生和教师每日监测,若出现体温异常等要第一时间与卫生健康部门联系。

多地防疫级别下调,啥时可以摘口罩?

新华社杭州3月24日电(记者俞莞、仇逸、邱冰清)近期,苏浙沪多地一些领导干部摘口罩开会。日前,国家卫健委发布《关于印发公众科学戴口罩指引的通知》,称居家、户外,无人聚集、通风良好的情况下普通公众可不戴口罩。

对于公众来说,啥时才可以放心摘口罩呢?

多地不少场合摘口罩,公众仍态度谨慎

上海23日宣布降低疫情防控应急响应等级。当日,地处上海核心区域的黄浦区举行优化营商环境暨投资促进大会,在会场,台上发言的和台下与会者都摘下了口罩。

近日,上海、江苏、浙江、海南等多地政府领导干部开会带头摘口罩。在浙江省、杭州市新冠肺炎疫情防控工作领导小组召开的新闻发布会上,与会人员均未戴口罩。

杭州21日发布疫情防控通告,在取消一些公共场所和交通工具测体温、亮健康码等管控措施的同时,列出了几类可不戴口罩的场合:公园、绿道、景区、大街等户外场所,无人聚集;骑自行车、电动车,在空旷处行走、散步、锻炼;无境外人员接触史的单位同事在通风良好的场所办公、小范围会议;非群体性室内体育运动等。

记者走访长三角部分城市街头发现,在一些人流量少、较为空旷的地方,有少部分人已摘下

口罩。但在多数户外公共场合,大多数人仍然戴着口罩。

“习惯了,戴着口罩比较有安全感”“不是很敢摘,因为境外输入的每天都有”……22日,在杭州西湖景区游玩的不少市民,表达了对摘口罩的谨慎态度。

在近期恢复开放的南京博物院、侵华日军南京大屠杀遇难同胞纪念馆内,虽然人不多,但参观者均戴着口罩,在排队和参观时相互之间保持距离。“还是再等等,彻底安全了再摘,不能功亏一篑。”一位南京市民说。

在上海的街头、公园,记者看到,绝大多数人还都坚持戴口罩。“虽然政策说户外可以不戴口罩了,但大家都戴,自己不敢怕让别人担心。”不少市民表示。

多数受访市民表示,“不能大意,再等等。好不容易控制住,要防止疫情反弹。”

“最近天气挺热的,戴口罩特别闷。”江苏常州市民赵可说,带女儿郊区踏青时会把口罩摘掉,如果看到有人聚集过来再把口罩戴上,“还不是很放心,慢慢来吧。”

精准防控不可少,有序恢复正常生活

多地领导干部带头摘下口罩,传递出重要信号:这些地方的疫情已经得到基本控制,生产生活秩序正在逐步恢复。

这些地方均是疫情防控的低风险区域,无本地新增确诊病例,已报告的本地确诊病例均已基本治愈出院。比如,截至3月3日24时,江苏全部县市区转为低风险地区;截至3月22日,江苏超过1个月无新增本地确

诊病例,本地确诊病例全部治愈。

截至目前,除了北京、天津、河北、湖北之外,全国其他省份疫情防控应急响应级别均已下调。

上海市新冠肺炎医疗救治专家组组长、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏表示,多数地方疫情防控应急响应级别已经降下来了,降下来是有依据的,发病率下降,本地确诊病例几近零,传播概率非常低,在这种情况下,周边的绝大部分人都不太可能是感染者,除了医院、人多聚集、地铁等地方,是可以摘口罩了。

张文宏说:“老百姓喜欢有人明确告诉自己要不要戴,其实这和你所处的环境有关。一般情况下,戴的必要性是没有了。在高危的环境里,最好还是要戴。”

记者注意到,在一些地方的口罩使用指引中提出,通风良好,能保证人员间隔,并做好消杀措施的室内场所,可以有条件摘口罩。

专家表示,口罩不是一摘了之,摘口罩的背后是社会治理效能的考验,精准管控、技术赋能、机制保障缺一不可。比如,在公园、体育场等地可以对容量进行计算从而进行“限流”,做好管控,避免出现人员聚集的情况。比如,上海世纪公园在做好园内消毒、缩短开放时间,将入园游客最大承载量按历年同期游客接待量50%的标准下调。为避免春季赏花人流扎堆,杭州西湖风景区对花港观鱼、植物园等均实行限流,游客需通过APP预约,人流超过1万人即限制入内。

防疫措施不能放松,控制公共场所人员密度

3月18日召开的中央政治局常委会会议提出,所辖县区均为低风险省份,要全面恢复正常生产生活秩序。

上海市健康促进中心主任吴立明说,疫情发生以来,公众积极配合,普遍戴口罩,对疫情防控起到十分重要的作用。目前疫情防控形势积极向好,如果未来一段时间继续保持良好态势,大家就可放心摘口罩,恢复正常生活。

杭州市负责人表示,要不断巩固疫情防控形势持续向好的态势,全面恢复正常生产生活秩序,努力把疫情造成的损失降到最低。

专家表示,现在国外疫情形势很严峻,要认真防范输入性风险。各地的疫情不同,不少地方外防输入、内防反弹任务还很重。要因地制宜,戴口罩不能随意跟风,日常还是要勤洗手,外出注意保持距离。

“所有开放开业的公共场所,必须切实履行疫情防控主体责任。”浙江省疫情防控工作领导小组办公室相关负责人表示,无论是否低风险,还是对场所内人员密度的合理控制,以及卫生防疫的各项内部管理,每个环节都要继续绷紧,要加强事中事后监管。

传染病防治国家重点实验室副主任盛吉芳说,从传染病的角度考量,公众应养成戴口罩的好习惯。“流感季节,传染病高发期,人员密集场所和室内密闭空间,都是建议戴口罩。养成良好的生活习惯,增强身心抵抗力,营造良好的公共卫生环境。”

记者手记

武汉零新增持续5天后被打破,无疑警示:虽然疫情传播已基本阻断,但零星散发病例等风险仍然存在。有风险就可能有新发病例,现在冒出的“1”并不可怕。

在湖北全省连续5天零新增后,武汉23日新增一例新冠肺炎确诊病例。根据武汉市卫生健康委员会24日通报,患者系湖北省人民医院(本部)医生,近期在医院上班,不排除院内感染。

武汉零新增持续5天后被打破,无疑警示:虽然疫情传播已基本阻断,但累计有5万多名确诊病例的武汉防控盲区依然存在,零星散发病例等风险仍然存在。严防疫情反弹,容不得一丝一毫的麻痹懈怠。

实事求是的“1”,透明公开如实公布,有利于提升群众对疫情的警惕性和主动防范的自觉性,防止疫情反弹有积极意义。

客观地说,武汉市“四类人员”基数较大,新冠疫情复杂,人们对病毒传播规律还没有完全掌握,加之境外疫情正在蔓延扩散,逐步复工复产后人员流动加大,武汉市外防输入、内防反弹的压力巨大,疫情反复的风险始终存在。

有风险就可能有新发病例,现在冒出的“1”并不可怕。当前武汉市收治、隔离、救治能力强,一旦出现新增病例,只要第一时间精准管控,该收治的收治、该隔离的隔离,就能把病例和可能传播的场所控制在有效范围,也就完全可防反弹风险化为无形。

行百里者半九十。在疫情防控这场没有硝烟的战斗中,任何的松懈大意都可能酿成大错、功亏一篑,必须一鼓作气,将各项救治防控措施抓紧抓实抓落地。(记者王贤) 新华社武汉3月24日电



进武汉记



▲3月24日,在武汉西高速收费站交通卡点,执勤民警准备检查车辆。当日,湖北省新冠肺炎疫情防控指挥部发布通告说,湖北省除武汉市以外地区,将于3月25日起解除离鄂通道管控,武汉市将于4月8日起解除离汉离鄂通道管控措施。

随着近日武汉部分企业逐渐复工复产,进入武汉的返城务工人员陆续增多,车辆在武汉西高速收费站交通卡点有序排队返回武汉。工作人员对返城人员检查体温,并核查证明健康的“绿码”和身份证后放行。

新华社记者才扬摄

新华社武汉3月24日电(记者冯国栋)连日来,武汉市复工复产返汉人员明显增多,各大高速入口迎来返程务工人员客流小高峰。在东西湖区武汉北、径河高速卡口和蔡甸区高速卡口前,每天都有1000辆返汉车辆抵达。

“这几天,入口的车流量每天按10%左右的增幅上涨。”执勤民警告诉记者。

为加快车辆人员登记速度,提升务工人员进入武汉效率,民警在高速入口增设了二维码扫描设备,并在车辆即将抵达武汉高速卡口前的数公里处设置“预检站”。

在这些“预检站”,民警登车检查,并请车辆所乘人员扫描“二维码”进入到微信小程序。在车辆“预检站”驶往高速卡口的这段途中,车辆人员通过手机完成相关人员信息登记。

径河收费站卡口,车辆抵达高速卡口后,执勤民警、金银湖派出所内训师通过采集PDA扫描即可完成车辆人员登记工作,采集时间更短,效率更高。

“这是一项新措施。以往,车辆在抵达后,需要在高速出口排队填写信息。每辆车耗时5分

钟。现在,民警通过技术手段压缩效率和流程,实现了一人一码,随到随走。”武汉市东西湖区公安局民警董宏祥说。

在高速卡口,记者看到,返城务工人员抵达后,先是扫描健康码确认健康信息,再接受现场体温测量。在每个车道,有健康卫部门、社区、民警等工作人员为返城人员服务。

目前,武汉入城有三项硬性要求:健康码、车辆人员登记、测量体温。

“根据返城人流量大小,一般会开设1-6个车道。卫健部门派专人进行消毒、检测体温,2名民警负责核对人口信息,社区工作人员负责对接人员落地。”现场执勤民警说。

通过了高速收费站,意味着进入到武汉市。在卡口一旁,务工人员登上用人单位派来接人的大巴。通过“点对点”的转运,务工人员被送到武汉市内不同目的地。

“现在是进城车辆多于出城车辆。按照目前政策,出城车辆手续非常严格。首先要由省、市疫情防控部门开具的证明,同时要有人员健康记录证明,外地车辆一般不会进入武

汉市,多在收费站前掉头返回。”现场执勤民警说。

在武汉市内,随处可见交警忙碌的身影。

在武昌火车站中山路张之洞路口,武汉市公安局武昌分局武昌交警大队交警刘五桥正引导路面复工复产的车辆有序通行。“相比之前一段时间,找交警求助的病患几乎看不到了。路面车流量开始增多。”刘五桥说。

按照武汉市疫情防控部门通知,除武汉进、出城卡点外,市内所有卡点全部撤销。

据武汉市公安局相关负责人介绍,目前交警分三个时段在路面执勤,主要任务是保障医院周边的交通、协助车辆复工复产、维护路面交通、查处交通违法行为。早高峰上、下班时段,车流略有增长,需要加快车辆放行。

除此之外,交警还加大了酒驾等交通违法行为的查处。“特殊时期,更要守护道路安全,确保群众生命安全。”武汉市武昌区交警大队副大队长熊志军说。

上海:适度放开住宅小区入口管理

重点国家和地区入境来沪人员社区管控不放松

新华社上海3月24日电(记者吴振东)3月24日零时起,上海市重大突发公共卫生事件应急响应级别由一级响应调整为二级响应。结合当前基层社区疫情防控实际,上海市民政局相关负责人在24日举行的上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上表示,将优化调整现行上海社区防控策略,适度放开住宅小区入口管理,有序开放室外公共场所,但针对来自重点国家和地区人员的社区管理仍将从严从紧。

上海市民政局副局长曾群在发布会上说,在继续严格规范的前提下,上海将适度放开住宅小区入口管理。首先,各小区保留出入口检查

点,保留进入人员必测体温的制度。对体温异常人员,一律按既定的“全链条处置机制”及时报告、移送。在此基础上,根据实际情况,各小区可取消入口人员登记和车辆登记。但是,对首次返回小区的来沪人员,仍应做好信息登记工作;对过去14天有重点国家和地区旅居史的,仍应按联防联控机制要求及时报告,严格落实居家隔离等各项健康管理措施。

曾群介绍说,以出示“随申码、健康”绿码作为通行凭证,快递员、外卖员、搬家员等物流人员和车辆可进入小区;看望亲友的访客,经亲友同意,可进入小区;家政员、护理员等服务人员,水、电、气、通信等公用事业设施维修人员,经服

务对象同意,可进入小区;房地产经纪人员及其客户,经房屋业主或出租人同意,可进入小区;房屋装修业主及装修企业,经向居委会和小区物业报备,并书面承诺不影响周围居民正常学习生活的,可进入小区施工。其他需要进入小区的人员,在征得相关居民同意后,也可进入小区。

上海还明确,小区内的室外文体娱乐休闲等公共场所,在做好人员控制、消毒和秩序维护基础上,可有序开放,但非必要的文化娱乐等聚集性活动仍然暂停。

“外防输入”是当前上海疫情防控的重中之重。曾群说,尽管上海已调整重大突发公共

卫生事件为二级响应机制,但社区仍必须继续从严从紧管理来自重点国家和地区的人员。主要举措包括居家隔离对象和非居家隔离对象不可住在同一套房子里;经核准备不具备居家隔离条件的,一律实行集中隔离;进入社区居家隔离前,必须先通过核酸检测;居家隔离人员不能离开住所,擅自离开的,将依法进行处罚。

“上述措施对中外人士一视同仁,即规则一致、一个标准;执行一致,一把尺子。”曾群表示,上海各居委会将继续加强对来自重点国家和地区人员的登记、排摸工作,做到全覆盖、无遗漏。

「1」是警示,严防疫情反弹