

疫情波及多地,呈现出传播范围广、隐匿性强、防控难度大等特点

黑龙江望奎县战疫打响“农村保卫战”

新华视点

新华社哈尔滨1月15日电(记者王建、闫睿、黄腾)位于黑龙江省中部的绥化市望奎县,总人口约50万。这个此前名不见经传的地方,因这里的疫情近来成为全国关注的焦点。

自1月9日望奎县出现新冠肺炎无症状感染者以来,多地出现与之有关的散发疫情,确诊病例与无症状感染者已有200多例,呈现一地集中传播、跨地区传播的态势。

记者调查发现,目前,黑龙江省新增无症状感染者多为望奎县惠七镇惠七村确诊病例、无症状感染者密切接触者,呈现出传播范围广、隐匿性强、防控难度大等特点。

感染者多有聚集行为,疫情波及多地

眼下最低气温达零下20多摄氏度,望奎县的大街小巷冷冷清清,行人罕见。市民李敏说,疫情突如其来,这几天,望奎县所有小区、村屯已实行十分严格的封闭管理。

1月9日,望奎县人民医院在门诊就诊患者应检尽检中发现阳性病例1例,王某鹤,女,30岁。在其密切接触者核酸检测中,发现阳性病例1例,张某宇,10岁。以上2人系母子关系。经绥化市疾控中心复核、市两级专家组论证,此2人为新冠肺炎无症状感染者。

连日来,绥化市确诊病例和无症状感染者不断增加,呈现集中传播趋势。绥化市常务副市长董文琴介绍,截至14日17时,全市新冠肺炎确诊病例累计92例,其中,望奎县89例,北林区3例;无症状感染者累计110例,其中,望奎县104例,绥化县2例,安达市、海伦市、青冈县、北林区各1例。

流调发现,望奎县确诊病例和无症状感染者多是惠七镇惠七村村民,均有聚集聚会聚餐行为,具有高度的关联性和聚集性。绥化县和北林区病例与望奎县的病例有关联。目前,望奎县被列入疫情中高风险地区,惠七镇调整为高风险地区。

望奎县农民李杰说,当前农村进入冬闲时期,年底结婚的多,聚集性活动较多,平时大家放松了防控,有的村民最近参加了三四场婚礼。

多地出现与望奎县有关联的散发疫情,呈现跨地域传播趋势。12日,齐齐哈尔市昂昂溪区新增3例无症状感染者,伊春市大箐山县新增1例无症状感染者,哈尔滨市香坊区报告1例确



1月15日,志愿者在望奎县前进街道佳兴小区内巡逻。新华社发(张涛摄)

诊病例。13日,牡丹江市林口县新增4例无症状感染者。这些病例均为望奎县返乡人员。

13日晚,在黑龙江省召开的疫情防控新闻发布会上,黑龙江省卫生健康委副主任方庆伟说,哈尔滨市香坊区和绥化市北林区7例确诊病例以及齐齐哈尔市昂昂溪区和龙沙区、牡丹江市林口县、绥化市北林区及绥化县、伊春市大箐山县报告的19例无症状感染者均是在绥化市疾控中心推送的密切接触者及密接的密接人员中排查发现的。

此外,吉林省卫生健康委14日通报,13日吉林省新增无症状感染者2例,均系望奎县输入无症状感染者密切接触者,均通过主动筛查发现。13日,据山东省卫健委消息,威海市发现1例无症状感染者,为望奎县来威人员。

无症状感染者防控存难度

国家此前已经出台《新冠病毒无症状感染者管理规范》,对无症状感染者的发现、报告、管理进一步进行规范明确。专家表示,望奎县疫情表明,无症状感染者的防控还存在一定难度。

目前望奎县人民医院和绥化市第一医院

变为定点医院,绥化市第一医院副院长李晓波说,冬季黑龙江最低气温可达零下二三十摄氏度,更适宜新冠病毒传播。无症状感染者具有长期潜伏、发现难、秘密传播的特点,使得疫情不易发现,导致传播的范围较广,为当前疫情防控增加了难度。

李晓波表示,从绥化市收治病例情况来看,有的无症状感染者只需隔离,不用药物治疗;有的无症状感染者出现症状,成为确诊病例。对于无症状感染者首先要第一时间隔离,进行医学观察。

有关专家表示,由于无症状感染者没有临床症状,几乎不会因主动就诊而被发现,目前主要通过密切接触者筛查、聚集性疫情调查和传染源追踪调查等途径发现,这也成为流行病学调查的难点。从近日石家庄、绥化市两地聚集性疫情来看,最初都是发生在基层,医疗卫生条件相对较差,预防意识也比较薄弱,因此难以更早时间发现无症状感染者。

望奎县疫情溯源工作仍在进行。董文琴说,经国家疾控中心对病毒基因测序,望奎县所发生疫情病毒与大连疫情病毒毒株100%同源;是人传还是物传,还需通过流行病学调查进一步研判。

管控措施持续升级,加大检测力度

11日一早,望奎县双龙社区居民李泽鑫就开始排队做核酸检测,医护人员正在为市民进行咽拭子采样。双龙社区党总支书记钱秀丽说,全体工作人员早上八点全员到岗,组织居民戴好口罩,并安排做完核酸的居民及时离开。

为做好全员检测,绥化从全市抽调860人组成十支采样检测工作组,快速开展核酸采样和检测。记者从绥化市应对新冠肺炎疫情疫情防控工作指挥部了解到,经过2天昼夜不停工作,望奎县第一轮采样已全部结束,采集样本247904份。现正在对惠七镇和大连到绥化人员进行第二轮核酸检测。其他相关县(市)区采样和检测工作也都在进行中。

目前,绥化市实行严格管控。12日15时起,绥化市主城区所有进出城路口全部封闭,各乡镇、村屯进出机动车通道只保留1条应急道路;关闭火车站候车大厅和进站通道,禁止旅客进站上车,出站人员携带3日内核酸检测阴性报告,佩戴口罩、扫码、测温后允许通行。绥化市公交车、长途客车、通乡通村客运车辆全部停运,出租车仅限城区内运营,车内人员实行物理隔离。

接到望奎县疫情报告后,黑龙江在全省范围开展风险人员排查。以国内、省内重点疫情发生地区为重点,通过多种渠道全面开展风险人员排查管控工作,对望奎县近14天流出人员已经推送至各地疫情防控指挥部进行逐一核查。

方庆伟表示,下一步黑龙江省将切实发挥基层医疗卫生机构哨点作用,重点做好农村地区疫情防控工作。针对近期农村疫情频发、防控能力偏弱问题,建立县乡村三级指挥体系和分片包干机制,加强农村地区外来人员排查管控,有针对性地对返乡人员进行核酸检测。严控婚丧嫁娶、酒席宴请、棋牌娱乐等各类人员聚集性活动,最大限度减少人员流动、聚集。

国家卫健委因流行病学重点实验室主任孙殿军说,这次望奎县疫情,起初发现的无症状感染者,是望奎县人民医院在门诊就诊患者应检尽检中发现核酸阳性的,这是医疗机构发挥哨点作用的体现。当前,要在医疗机构、机场周边、农村等重点区域严格执行应检尽检,进一步强化乡镇卫生院、村卫生室和个体诊所疫情发现报告制度。这样有助于快速发现隐匿的无症状感染者,为疫情防控抢出时间。

要把农村地区疫情防控作为重中之重

民生直通车

新华社北京1月15日电(记者沐铁城)近期,河北、黑龙江疫情引发强烈关注,河北病例主要分布在农村地区,黑龙江近日新增也多与望奎县疫情有关,这再一次提醒各地,要把农村地区疫情防控作为重中之重,不能让农村成为疫情防控薄弱环节。

多地农村疫情严重

根据国家卫生健康委通报,截至14日24时,今年以来全国本土新增确诊病例已经连续3天破百,且一日高过一日。“疫情呈现出持续时间较长、涉及范围广、传播速度快、患者年龄大、农村比例高等特点,有的地方出现了社区传播、多代传播,防控形势复杂严峻。”国家卫健委新闻发言人米锋说。

河北2日公布首个确诊病例,是石家庄市藁城区增村镇小果庄村一名61岁的妇女。其确诊前的行程轨迹显示,她曾骑电动车赴新乐市农村姐姐家探亲,曾乘坐本村包用车辆到附近饭店参加婚礼。之后还有多名来自其他村庄的确诊病例,都有前往小果庄村参加活动或赶集的相同轨迹。

短短十几天,河北石家庄从确诊首例上升到数百例,而此前河北已经连续数月实现零病例。中国疾病预防控制中心副主任冯子健此前表示,河北出现本土疫情,病人数量仍在增加,“说明病毒已经隐秘传播一段时间”。

河北确诊病例增多,黑龙江也不容乐观。自9日黑龙江绥化市望奎县出现新冠肺炎无症状感染者以来,多地出现与之有关的散发疫情,确诊病例与无症状感染者已达数百例,呈现一地集中传播、跨地区传播的态势。

农村地区缘何成疫情“重灾区”?

河北疫情的发生,让大家不得不把目光从城市转向农村,人们不禁要问,病毒为何会在偏远农村“引爆”?

与城市相比,农村医疗条件相对薄弱。本轮疫情中河北最早的疑似病例出现耽搁诊疗、上报溯源的情况,这说明一部分乡村医生缺乏识别新冠病毒的能力,基层医疗机构不具备诊断和救治能力。

观察河北确诊病例行动轨迹不难发现,“诊所”“自行用药”等成为高频词汇。村卫生室等基层医疗机构理应为疫情防控的“前哨”,反倒成为交叉感染的“重灾区”。

此外,部分群众对新冠病毒防控认识还不够深刻。通过流调发现,望奎县确诊病例和无症状感染者多是惠七镇惠七村村民,均有聚集聚会聚餐行为,具有高度的关联性和聚集性。望奎县农民李杰说,当前农村进入冬闲时期,年底结婚的多,聚集性活动较多,平时大家放松了防控,有的村民最近参加了三四场婚礼。

石家庄市疾病预防控制中心主任卢飞说,此次疫情有着发病多,呈现家庭聚集性的特点,短时间大量病例的出现给流调溯源的工作带来了前所未有的挑战。

筑牢农村地区基层防线

农村地区人口少、居住分散,看似不利于病毒传播,但走亲访友等活动相较城市更加频繁,给病毒潜在传播提供温床。如果有感染者回乡回村,群体被感染的风险性非常大。

“针尖大的窟窿能漏过斗大的风”,疫情防控牵一发则动全身,必须从严从紧。

“和城市地区相比,大部分农村地区的医疗条件薄弱,防控能力相对较弱,这给农村地区疫情防控带来挑战。”国家卫健委疾控局监察专员王斌说,对于农村地区,要做好重点人群摸排,做好信息登记和返乡14天内的健康监测,同时提高乡镇卫生院、村卫生室和个体诊所对新冠疫情的发现报告意识,提前组建由市和县两级人员组成的流调队、确定集中隔离场所等。

为补齐农村疫情防控短板,地方需尽快组织力量对农村基层医护人员进行专项指导,提高对新冠肺炎病毒的认识,真正发挥村医“前哨”作用,同时建立排查、应急和处置机制。

当前,新冠肺炎疫情传播风险仍存,农村群众仍要做好个人防护。黑龙江省疾控中心专家提醒,个人应保持手部卫生,出门戴口罩,人员间保持至少1.5米距离。使用过的口罩、一次性手套也要消毒后再妥善处理。

同时,个人应自觉不参加聚集性活动。一旦发生可疑症状之后也不要慌,第一时间到就近诊所或指定医院就诊,切勿自行吃药治疗。一定要佩戴好口罩,到就近的医疗机构就诊。

石家庄黄庄公寓隔离场所争分夺秒建设与病毒赛跑

1月15日,工人在石家庄黄庄公寓隔离场所项目工地施工(无人机照片)。

当日,位于河北石家庄市正定县与藁城区交界处黄庄村南的黄庄公寓隔离场所项目全力推动工程建设,数千名工人争分夺秒、不畏严寒、彻夜奋战抢工期。据介绍,该项目总占地面积510亩,总建筑面积6.9万平方米,共建设3000间集成房,用于安置新冠肺炎密切接触者和次密切接触者等人员。

新华社记者 杨世尧摄



本报评论员丁静

“安徽庐江宣布进入战时状态,会不让她出城吗?”“晋中宣布进入战时状态,外出返回是不是得隔离?”近期,随着一些省份出现散发疫情或局部聚集性疫情,不少地方政府宣布“进入战时状态”。一些没有新增确诊病例、距离疫情发生地较远的城市,甚至本省都没疫情,也开始效仿。一些地方疫情防控中滥用“战时状态”表述,不仅会让群众困惑,增加不必要的恐慌,影响正常生产生活,也不利于防疫大局。

“战时状态”是借用军事表述,只能用于特别严重、紧急、需要高度动员、大规模组织的事态。在疫情防控上,去年武汉保卫战、湖北保卫战,可用“战时状态”表述,以动员全社会众志成城抗击重大疫情。但是,当

滥用“战时状态”不利于抗疫大局

下多点散发和局部聚集性疫情,与当初武汉、湖北不可同日而语。尤其是,经过一年来与新冠病毒的较量,我们积累了很多成功、成熟的经验,在党中央统一部署下,各地履职尽责,完全能够做到科学防控、精准防控,完全有信心遏制目前多点散发和局部聚集性疫情。即便为了形象表述用“xx保卫战”,也与“战时状态”不可相提并论。

正因为如此,各地不能随意宣布进入“战时状态”。而且滥用“战时状态”,隐患也不少。一是滥用“战时状态”表述,可能传递错误的信号,在群众中制造不必要的恐慌,甚至催生谣言、抢购等失序行为。

二是动不动就喊“战时状态”,容易麻痹民众心理,淡化人们的“备战”意识。“狼来了”喊

多了,哪天“狼”真来了,真的进入较为紧急的状态,需要与病毒短兵相接时,反而会丧失应有的警觉,关键时刻“掉链子”,影响抗疫效果。

三是滥用“战时状态”表述,也有懒政之嫌。如果缺少应对疫情风险的能力与办法,不是通过科学措施、细致工作来扎紧抗疫的篱笆,而是试图通过简单的口号、以“最小的代价”来达到最大动员效果,实际上与中央“精准防控”精神相悖,是作风不严不实的一种表现。

当然,一些地方用“战时状态”表述,是想表现出一种积极抗疫的姿态。但是,疫情防控的决心大不大、手段灵不灵,无关口号,关键靠实干。这些天,有的地方宣布进入“战时状态”,火车站、机场防疫却漏洞百出;有的地方已有群众议论,觉得“战时状态”跟平时似乎

没有什么区别……

事实上,如何研判疫情防控形势,如何开展社会动员,中央早有统一规范。抗疫以来,各地根据疫情实际,动态调整防疫等级,及时通报疫情信息,根据不同等级采取不同的防疫措施,总体做到了有序防疫、科学防疫。

因此,面对冬季新的疫情防控形势,切勿滥用“战时状态”,要按既有制度安排,严格依据疫情发布防疫等级,落实落细防疫措施,少一些简单粗暴,多一些及时、准确的信息发布。要实事求是地做好动员工作,比如,提倡就地过春节,非必要不旅行,就是非常精准的动员,人民群众也积极配合,完全能够达到引起群众重视、顾全抗疫大局的效果。

总之,科学防控、精准防控,既不能“重炮打蚊子”,也不能“扫把赶恶狼”,各地防疫等级要与疫情情况匹配,这样才能真正打好疫情防控阻击战。

每日一评