

落实相关疫情防控措施,落实“双码”验证,强化风险隐患排查和督导

# 上海各医疗机构拉紧“院感弦”

近日,全国多地出现本土确诊病例,医疗机构的院感防控再次成为重中之重。

8月3日上午,上海市卫健委主任邬惊雷介绍,目前,上海各医疗机构已落实相关措施,包括落实“双码”(健康码、行程卡)验证、严格规范院内运行管理、守住院感防控底线、增加核酸检测频次、加强培训和应急演练、强化风险隐患排查和督导。

记者3日走访发现,数家大型医疗机构医疗秩序井然,在确保正常诊疗同时,各家医院院感防控已“升级完毕”。

## 发热门诊管控更紧

“院内最重要的一环就是发热门诊管控。”上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长陈尔真介绍,瑞金医院发热门诊就诊的患者主要来源有三类,“一是隔离点转运患者的甄别,二是没有前往过中高风险地区在本市发热居民,三是风险地区来沪就诊患者,这三类人在就诊时不能混淆,因此我们在发热门诊内进行分区诊疗,避免交叉感染风险。”

护士长李革介绍,近期最高峰单日就诊量为144人次,8月2日达到105人次,目

前没有检出任何的疑似或确诊病例。

门诊患者诊疗又该如何管理?除了必须出示的“双码”(健康码、行程卡)之外,院方建议,核酸检测报告、疫苗接种证明等也应在就诊时携带。“如来自风险地区,患者应提供3日内核酸检测报告,其余地区可提供7日内报告。”

急诊因急性疾病出现发热的并不少见,如何保证生命抢救和疫情防控两不误?据悉,瑞金医院建立了核酸快速筛查通道,等待报告结果的两小时内,医护人员做好全套防护,若患者病情较重,则使用单间病房进行缓冲。

瑞金医院住院患者及陪护人员则继续遵守严格管理,需提供核酸检测报告方可进入住院病区,“医疗机构严格控制无关人员进入医院,尽量做到不探视、不陪护。”陈尔真补充,快递尽量不入楼宇,外卖也统一送至指定地点,避免人员之间的直接接触。

核酸检测服务需求量显著提升。“8月2日服务量超过2000余次,前段时间仅八九百次。”陈尔真说,为分流市民减少交叉感染风险,原本每天8时至17时的工作时间延长

至19时,“院内职工两周一次的核酸筛查也增加至一周一次,重点岗位如发热门诊、急诊、实验室检验人员等,3日检查一次。”

## 增加核酸检测频次

复旦大学附属华山医院内,走进院区必须出示“双码”,与记者同行的老年患者并不熟悉流程,志愿者上前主动帮助解锁。一排机器也着实帮了大忙,“只要身份证放上去,码就自然来,这样对电子应用不甚熟练的老年人特别有用。”院区门口保安说。

疫情期间,门诊大厅、住院部较以往安静了一些,看得见的是秩序井然,看不见的有一根紧绷着的“院感弦”。华山医院感染管理科主任杨帆告诉记者,德尔塔病毒隐匿性高、传播性强,这为院感防控带来很大挑战,“做院感感就犹如一次艰难的平衡,既要保证防疫到位,又要开展正常工作,医生于无形处拉紧一根弦,确保每位患者诊治安全又温馨。”

院感防控“地毯式排查”,已在华山医院开始。杨帆告诉记者,全院包括正式员工、实习生、进修医生、第三方人员等共

计8000余人,核酸检测频率目前调至一周一次,发热门诊、采集核酸、转运标本等重点岗位工作人员,核酸检测频率则为两天一次。

值得一提的是,近来华山医院针对专业培训较少、防护意识相对弱的工勤人员、保安、保洁等,开展了数次院感传播知识课。这类人群流动性大、操作过程中一旦有失规范,很可能后患无穷。

华山医院几个院区加在一起,住院人数为2400余人。为做到更安全、更严格,无论患者或陪护者(一人一陪护),均需提供入院前三天核酸检测报告。

相对去年抗疫没有经验、没有疫苗,今年抗疫更有经验一些。杨帆表示,随着核酸检测能力增强,而今一旦出现可疑情况,即刻排查,能确保精准控制疫情。

陈尔真表示,流行病学调查是医疗机构疫情防控的重要部分,呼吁广大市民除了做好应有的个人防护,更应自觉、主动、如实申报行程、症状,“若能做到早发现、早治疗,医疗资源不挤兑,新冠肺炎的预后也就不会很差,这离不开全社会的共同努力。”

来源:解放日报

由南京禄口国际机场始发的新一轮本土新冠疫情已蔓延十余个省份

# 传播链不断延长,未来态势如何?

■ 德尔塔病毒潜伏期和代间隔均有所缩短,大概平均缩短了1至2天。由过去5至6天的潜伏期缩短为4天左右,同时,它的代间隔缩短到3天左右。此外,德尔塔变异株可通过呼吸道飞沫、接触污染物、空气三种方式传播

连日来,由南京禄口国际机场始发的新一轮本土新冠疫情,已蔓延至辽宁、安徽、湖南、北京等十余个省份。7月31日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上对公众关心的焦点问题作出最新研判。

## 焦点一 南京疫情发展态势如何?

国家卫生健康委疾控局一级巡视员贺青华表示,南京疫情已向江苏省内其他地市和省外扩散,短期内仍然还会有继续向其他地区扩散的风险。中国疾控中心研究员冯子健表示,由于传播发生在人群密集和流动人口众多的场所,疫情扩散的风险还是比较高的,控制难度也比较大。

“经过流调溯源,初步判断南京疫情是由承担机场客舱保洁服务人员在客舱清扫过程中接触到了境外输入病例的污染物,

或者在污染的环境中感染所致。”贺青华介绍了最新调查结果。

“最近几次聚集性疫情暴露出我们在外防输入工作中还存在一些薄弱环节。”贺青华说,这就要求我们的防控措施更要突出快、狠、严、扩、足。

他具体解释:“快”,就是出手快,做到响应快、决策快、处置快,确保应急响应和处置措施跑在病毒前面。“狠”是要管控狠,第一时间开展重点人群、重点场所排查和管控,确保在最短时间以最有力措施切断传播途径。“严”是要措施严,及时总结教训,筑起严密防火墙,确保环环相扣,严防死守。“扩”,就是精准扩,果断扩大包围圈,加大排查、筛查范围,坚决不放过一个潜在感染者,确保将传播风险尽快控制在管控范围之内。“足”是要保证隔离点充足,储备足够隔离场所,一旦划定隔离范围,要坚决做到应隔尽隔,规范隔离。

## 焦点二 德尔塔变异毒株有多强?

经疾控部门确认,引起此次南京疫情的又是德尔塔病毒,而这并非德尔塔变

异毒株第一次侵袭我国,此前广州、瑞丽的本土疫情均与之有关。

国家卫健委新闻发言人米锋介绍,德尔塔变异株具有传播速度快、体内复制快、转阴时间长等特点,对防控工作提出更大挑战。

“根据世卫组织研究,德尔塔病毒和老毒株相比,传播率增加了一倍。”冯子健说,德尔塔变异株具有传播能力明显增强、导致疾病严重程度增加等显著特点。德尔塔病毒潜伏期和代间隔均有所缩短,大概平均缩短了1至2天。由过去5至6天的潜伏期缩短为4天多,同时,它的代间隔缩短到3天左右。此外,德尔塔变异株可通过呼吸道飞沫、接触污染物、空气三种方式传播。

由于德尔塔变异株传染性强,发布会上多位专家呼吁,个人防护措施、疫情阻断管控措施要做得更严密、更严谨、更认真。

## 焦点三 打完疫苗还感染怎么办?

此轮本土疫情令不少民众困惑的是:“为什么打完疫苗还会感染?”

国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班专家组成员邵一鸣解释:“打疫苗

以后被感染,我们叫‘突破病例’,它是常态,并不是例外,仍然是我们全球接种疫苗人群中的少数。任何一款疫苗都不是百分之百预防感染。”

邵一鸣介绍,现有研究显示,全球各条技术路线的疫苗,对新冠病毒变异株保护力确实呈现一定程度下降,但在现有疫苗保护范围内,特别是疫苗的中和抗体和保护率都一定程度存在。

为更好应对疫情防控,目前很多国家都在考虑部署接种加强针。我国最早一批接种疫苗的人也已超过6个月。是否有必要接种加强针?

邵一鸣介绍:“现在还没有足够证据显示需要对全人群都进行第三剂的疫苗接种。”初步观察,对已完成免疫接种一年以上内的普通人群,暂没有必要进行加强针接种。但是对于完成免疫超过6至12个月,并且免疫功能较弱的老年人和基础性疾病患者,以及因工作需要去高风险地区的人员,在国内从事高暴露风险职业的人群,是否有必要开展加强针以及何时开展加强针接种,正在进行研究。

来源:新华社

# 浦东机场秩序井然



8月3日中午在浦东机场T2航站楼,旅客按照防疫要求戴好口罩,配合相关规定出示健康码测温后进入航站楼,秩序井然。

针对浦东机场货运区一名外航货机服务人员核酸检测

阳性,8月2日晚,浦东机场连夜对相关人员进行核酸采样检测。据悉,所有临时采样点均设置在机场航站楼外,完全不会影响到旅客的正常出行。另外,采样相关区域也会按照规定进行终末消毒。

来源:解放日报

传染性明显增强,致病力没有显著增强,防控难度更大

# 疫苗对“德尔塔”变异毒株有效吗

近期造成南京疫情的新病毒,已确认为“德尔塔”变异毒株。这一变异毒株已在全球范围流行一段时间,通过境外输入形式影响我国。“德尔塔”毒株是什么,疫苗还有效吗?对此,记者采访了复旦大学附属华山医院感染科副主任医师王新宇。

“德尔塔”是B.1.617.2变异株的名称。首例“德尔塔”病例于去年12月在印度发现,该毒株迅速传播,很快成为印度和英国等地的主要病毒株。在王新宇看来,“毒株”概念近似于人种概念,是病毒变异过程中产生的亚型。在“德尔塔”变异毒株之前,已分别在英国、南非和巴西首先发现的“阿尔法”“贝塔”“伽马”等变异毒株广泛流行,“德尔塔”变异毒株的传播力更强。根据美国疾病控制和预防中心估计,到今年7月底,美国80%以上新增新冠肺炎病例感染的是“德尔塔”。

“德尔塔”传染性明显增强,致病力没有显著增强,防控难度更大。在“德尔塔”面前,哪些人感染风险最高?王新宇说,未完全接种新冠疫苗的人面临高风险,接种疫苗者重

症风险明显降低。来自苏格兰的一项研究表明,感染“德尔塔”的未接种疫苗个体,住院的可能性约为感染“阿尔法”的两倍,但其他数据没有显著差异。感染过新冠病毒标准毒株的人还会感染“德尔塔”吗?理论上存在再次感染的可能性。

“德尔塔”目前对我国有哪些影响?该怎么办?王新宇说,“德尔塔”已成为全世界的主要流行毒株,中国近期输入性病例以“德尔塔”为主,广州、南京流行的毒株也是“德尔塔”,大家必须引起重视。

针对大家普遍关心的“疫苗对‘德尔塔’变异毒株是否有效?”王新宇表示,无论哪种疫苗,对“德尔塔”都有不同程度的保护力下降。从理论上来说,病毒变异对mRNA(信使核糖核酸)疫苗的影响可能会更大,而我现阶段接种的主要是灭活疫苗。目前看来,疫苗对“德尔塔”并非完全没有效果,部分数据表明,疫苗仍可以大大降低感染者转成重症病例的风险。“因此,我们仍应该进一步提高疫苗接种率,严格执行既往防疫措施。”

来源:解放日报

# 新冠病毒「突破感染」是怎么回事

近期随着新冠高传染性变异病毒德尔塔毒株在全球加速传播,一些国家报告新冠疫苗接种者“突破感染”病例呈增加趋势。何为“突破感染”?会对疫苗保护效力产生哪些影响?

## 所有疫苗效力难达100%

“突破感染”指病原体突破了疫苗的防线,导致完成疫苗接种的人感染疫苗本该预防的疾病。武汉大学病毒学国家重点实验室教授徐可介绍,这是因为所有疫苗保护效力都难以达到100%。即便是保护效力最好的疫苗,个体差异也会导致在免疫反应较低的个体上发生“突破感染”。

“老年人和患有基础疾病者仍然是‘突破感染’后发展为重症乃至死亡的高危群体。”国家传染病诊断试剂与疫苗工程技术研究中心副主任、厦门大学公共卫生学院副院长张军介绍。

## 变异毒株挑战疫苗效果

徐可指出,很多病毒突变快,对现有疫苗产生逃逸,也会造成“突破感染”。在全球疫苗历史上,比较典型的就病毒突变造成的流感和乙肝疫苗接种后的“突破感染”事件。

包括德尔塔毒株在内的新冠变异毒株正在挑战疫苗保护效力。张军说,德尔塔病毒导致的“突破感染”更为多见,虽然尚不能确定是由疫苗对该毒株的保护效力较原型株减弱,还是由该毒株本身感染力和传播效率更高所致,但目前上市的各种疫苗的免疫后血清抗体对某些毒株的中和活性确实有所减弱。

不过,“突破感染”并不意味着疫苗完全失效。张军说,在数据科学性较强的研究报告中,各种疫苗预防死亡和重症的有效率均明显高于预防轻症或感染的有效率。

## 防疫如何应对

面对新冠病毒持续变异,“突破感染”病例增加的趋势,多国采取了建立“突破感染”病例数据库、开展加强针接种等方式予以应对。

一些专家还建议,为应对“突破感染”,可采取加快研发保护效力更高的疫苗剂型、适当增加疫苗免疫剂次即注射加强针、采用新的免疫增强技术等方式。

张军说,从增加疫苗免疫动员全面性的角度考虑,目前大规模使用的肌肉注射新冠疫苗主要动员员全身免疫应答,而没有呼吸道局部免疫动员的效果,因此可以加强具有动员呼吸道免疫疫苗的研究以及与肌肉注射疫苗联合使用的探索。

来源:新华社

再对疫情,展现更高超的「防守艺术」

时隔7个多月,上海再度报告一例本土新冠肺炎确诊病例。在全国多地出现散发疫情的当下,这个“1”令人关切,乃至重新紧绷神经,却也不必过于意外,更不必恐慌。

新冠肺炎疫情持续至今,病毒还曾几经变异,“大考”的场景几经转换,风险则从未降到过“0”。一座具有成熟治理能力的城市,理应时刻保持对风险的警惕、对责任的警醒,并有充分的底气和能力,随时应对突然出现的挑战。

这种底气和能力,来自日积月累的经验,来自不断夯实的防控体系,以及由此织就的防控网。此前几轮抗疫经历一再表明,只要机制奏效、措施得当、落实得力,疫情本身并不可怕;但若任何一个环节有松懈漏洞,风险就可能乘虚而入。

织密防控网的过程,是一个不断考验科学、精准的过程——去年抗疫初期提出的“坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策”十六字方针,放到今天,依然具有重要的指引意义,仍值得各方反复琢磨、认真落实。市委书记李强2日在调研公共卫生领域相关实验室时就指出,当下“要把形势看得更严峻一些,把研判做得更到位一些,把问题想得周全一些,把工作做得更细致一些”。此前面对历次考验时,市领导也曾多次强调,上海应有“临危不乱、处变不惊的定力”“快速锁定、精准管控的能力”,也应有敏锐的问题意识——要随时发现问题,并及时处置问题,“确保把可能出现的风险消除在始发状态”。

无疑,充分预估、早作准备、严谨务实、精准细致,正是筑起坚实防线的关键所在。无论对一座城市、一个地区,还是对生活工作在其中的每个人来说,这考验着一种“防守的艺术”。

上海是超大城市、口岸城市,也是流量城市,防疫压力始终居高不下。比之早期最为特殊的时期,今天的经济社会运行已在相当程度上接近正轨,并努力摸索、适应一种同病毒共存的新的常态。此时面对疫情,绝不能松懈放任,不以为然,也绝不能谈“疫”色变、反应过激。应有的态度,是在“严”和“实”上下足功夫,在“科学”“精准”上做足文章,把有形和无形的防疫网络扎得更密实。

更严、更实、更科学、更精准,构成的是一个整体。脱离科学研判的简单严管、无限扩大,是不可持续的;缺乏谨慎之心、警醒之心、敬畏之心,则难以封堵所有漏洞,更不可能做到精细。疫情面前,最高超的防守者,会基于对疫情走势与特点的科学判断作出准确决策,当断则断,当快则快,且充分考量影响、成本,力求在防控与发展上找到平衡。

这也正如张文宏医生在3日上午的发布会上所说的,“筛查要广、反应速度要快,这样就有可能把疫情控制在早期阶段,达到在最早的时间,以最低的成本,解决最关键的问题,然后让大部分的人民过上正常的生活”——用局部的应急和暂停,推动全局更稳定、更安全、更有序,这是防疫工作重要的逻辑,也是治理的智慧所在。

同时,既有的措施和机制,也要因应现实需求不断优化调整、精益求精。入城口、落脚点、流动中、就业岗、学校门、监测哨等关键节点,必须持续紧盯,让“闭环”更严密;发热门诊、哨点诊室的预警监测能力要持续提升,力求做到“哨点敏锐发现、检测一锤定音、流调快速精准追踪”;口岸、医疗机构、社区等亦要筑牢各自防线……每一道小防线,都构成了整座城市的大防线。

每一个普通人,同样是这道防线中不可或缺的部分,同样要在日常生活中提升自己的“防守艺术”,同样要追求严、实、科学与竞争的统一——全社会的“大概率思维”,来自全民的“大概率思维”;城市治理中的科学素养,也最终落到每个人的科学精神。

1月的疫情期间,张文宏曾用一句“我快速、你快速”,形容公共卫生体系、应急体系同普通市民之间的良性互动。今天依然需要“我快速、你快速”,也需要“我严格、你严格”“我科学、你科学”……既郑重其事,又不过度紧张,这是当下你我每一个人都应具有的一种状态。这样的状态,自然包含着暂时减少流动和聚集、自觉加强健康防护,时刻牢记佩戴口罩、保持社交距离、做好个人卫生,口罩还要戴、社交距离还要留、咳嗽喷嚏还要避、双手还要经常洗、窗户还要尽量开……

对一个健康意识强的社会而言,这些都是化在日常行动中的自觉。有这样的自觉,我们完全可以有充分的信心,应对好考验、守护好家园。

来源:解放日报

疫情之下,掉以轻心要不得。近日,国内多个地方陆续出现本土疫情,再度提醒人们要坚决克服麻痹思想、侥幸心理。在上海,全城防疫线进一步“加码”收紧! 收好虹口最前线、最灵敏的“监测哨”信息 ↓↓↓

## 虹口6家发热门诊名单

医疗机构名称	地址	电话
上海市第一人民医院	武进路85号	63240090-5122
上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院	甘河路110号	65161782-3927 65161782-3900
上海市中西医结合医院	保定路230号	65415910
上海市第四人民医院	三门路1279号	55603970
上海市虹口区江湾医院	四川北路1878号	65422593-2214
上海建工医院	中山北一路714号	65313661

## 虹口8家发热哨点名单

序号	社区名称	地址
1	北外滩街道社区卫生服务中心	东余杭路910号
2	嘉兴路街道社区卫生服务中心	虹光路1号
3	曲阳路街道社区卫生服务中心	巴林路78号
4	广中路街道社区卫生服务中心	广灵一路80号
5	凉城新村街道社区卫生服务中心	凉城路854号
6	四川北路街道社区卫生服务中心	塘沽路300号
7	欧阳路街道社区卫生服务中心	四平路421弄20号
8	江湾镇街道社区卫生服务中心	新市南路1160号