

浙江新闻客户端记者 郑文

4月6日,浙江省举行第一百一十一场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会,省卫生健康委、省交通运输厅、海宁市等负责人介绍统筹推进疫情防控和经济社会发展有关情况。

发布会上,省卫生健康委副主任孙黎明通报浙江省近期发生的新冠肺炎疫情情况——

4月6日0-15时,我省报告新增本土确诊病例12例,其中宁波北仑区1例、余姚市1例、温州苍南县1例、嘉兴海宁市8例、桐乡市1例;新增本土无症状感染者20例,其中杭州上城区1例、余杭区1例、嘉兴海宁市18例。

自3月3日以来,我省本轮疫情累计报告本土确诊病例323例(轻型293例,普通型29例,危重型1例;在衢州市人民医院,目前病情稳定),其中:杭州市70例、宁波市26例、温州市7例、湖州市20例、嘉兴市86例、绍兴市6例、金华市6例、衢州市96例、舟山市2例、台州市2例、丽水市2例。

现有无症状感染者208例,其中杭州市32例、宁波市3例、温州市7例、湖州市4例、嘉兴市108例、金华市3例、衢州市43例、台州市1例、丽水市7例。

连日来,各地各相关部门特别是一线抗疫人员放弃休假、连续奋战,社会各界积

“奔跑”的特殊药品供应链

4月5日,在上海市世博家园,送货员叶义飞(右)把一款增强术后免疫能力的新特药交接给患者女儿。

疫情封控期间,特殊药品的供应显得尤为重要。位于上海市中山西路1140号的上药云健康益药药房有260多种在售新特药。疫情期间,很多药房暂停营业,专业药房的保供作用更加凸显。4月5日,记者从上药云健康益药药房出发,跟随送货小哥叶义飞,把这些特殊药品送到患者手中。

新华社记者 金立旺 摄

民政部:进一步提升城乡社区防控能力

新华社北京4月6日电(记者高蒂)记者6日从民政部获悉,民政部近日印发通知,要求各地民政部门组织村(居)民委员会和城乡社区工作者更加精准、专业、安全地开展社区防控,进一步提升城乡社区防控能力。

通知要求,各地民政部门要指导村(居)民委员会和城乡社区工作者认真执行本地社区防控方案,切实提升疫情防控意

“机器声一响,心里特别踏实”——福建泉州企业抗疫稳产一线见闻

毛料入库、织片、洗水、烫衣、包装……走进福建泉州余氏织造有限公司的生产车间,数十名工人正戴着口罩分工协作,一派繁忙的生产景象。看着这一场景,公司副总经理邹贤发不由感叹:“机器声一响,心里特别踏实。”

就在几天前,邹贤发还在为企业缺工着急。由于疫情管控,该公司不少工人无法正常返岗。邹贤发说,工人多住在周边乡镇,如果他们无法及时到岗,企业的部分生产工序就要停下来。

正当邹贤发一筹莫展之际,当地政府相关部门迅速介入,帮助企业梳理工人详细信息、联系工人居住的村(社区),在做好疫情防控的前提下,保障工人正常通行,使得该企业的产能逐渐恢复。“目前,工人到岗率超过90%。”

泉州是民营经济大市。记者采访发现,面对疫情,统筹好疫情防控和企业稳产,成为泉州从政府到企业的共同努力方向。

测体温、亮出健康码、登记信息、查看核酸阴性证明……走进泉州南安市南益电脑针织有限公司生产车间,数百名工人正在抓紧时间赶制一批海外订单。疫情发生后,该公司快速启动疫情防控应急预案,工人们严格执行车间、食堂、宿舍“三点一线”工作模式,做到抗疫生产“两不误”。

南安市南益电脑针织有限公司人力资

极支持、主动配合,以防省外输入为重点,坚持“四早”原则和人、物、环境同防,全面落实“五快”循环和“七大”机制,聚焦重点区域重点人群重点行业,加强预防早发现,抓住关键窗口期,分区分级开展核酸检测、流调排查、隔离管控和医疗救治等工作,“不漏一人”“不漏一处”,努力在较短时间内实现社区“动态清零”,坚决守住不出现疫情规模性反弹底线。

当前,疫情防控形势仍然严峻复杂。从疫情总体态势看,进入4月份,全球疫情仍处于大流行阶段,周边国家和地区疫情呈暴发态势,我国新增本土确诊病例和无症状感染者增长快速,疫情多点散发并局部聚集性暴发,波及范围进一步扩大。从我省自身情况看,周边城市新增阳性感染者数量连续多日突破新高,我们既要坚决守牢“外防输入、内防反弹”的防控防线,也要高质量完成国家交给我们的支援上海开展核酸采样、检测、方舱医院建设和保供等任务,工作要求更高。从疫情处置实践看,3月3日以来,我省近一个多月来连续发生的本土疫情已波及全部11个市,以省外周边城市输入为主、多点散发的态势更加明显,疫情起数和感染者数量均有增多趋势,批发市场、社区商铺、建筑工地、农贸市场等人员聚集性和流动频繁的场所很容易成为疫情放大器。据统计,近一个多月我省发生的本土聚集性疫情中,超过九成是由省



成为新冠重症和死亡率的新风险因素

识和防控能力,实现常态化防控和疫情应急处置快速转换;发生局部聚集性疫情地区的村(居)民委员会和城乡社区工作者要在疫情防控指挥部门统一指挥和社区防控办公室统一组织下,精准实施封控区、管控区、防范区分类管理措施,重点做好本社区防控策略宣传,群众诉求回应和应急处置,核酸检测预约通知、现场管理,封控区全体

成为新冠重症和死亡率的新风险因素

人员和管控区行动不便人员生活物资需求收集、帮助购买、配送到户,封控区、管控区群众心理疏导、情绪抚慰等工作。

通知强调,各地民政部门要联合有关部门指导做好社区防控预案和物资准备,加强村(居)民委员会和城乡社区工作者应急能力培训和实操演练,提高疫情应急处置能力;指导健全上下贯通的社区防控网络,加快推进村(居)民委员会公共卫生委员会机制全覆盖,提高组织群众参与能力;指导村(居)民委员会建立村(社区)常住人口基础信息台账,重点健全社区独居老人、困境儿童、残疾人、孕产妇、特殊病患者等特殊群体信息,逐步建立城乡社区工作者主动摸排和群众主动告知相结合的动态管理机制,提高保障生产生活能力。

外输入直接引起的,其中跨省流动的大货车司机等人员容易成为疫情传播的重要因素。4月2日报告的嘉兴海宁疫情经流行病学调查和基因测序比对,为近期疫情高发的省外周边城市来浙人员引起的一起局部聚集性疫情,清明假期期间,全省共报告本土病例超百例,除嘉兴海宁、杭州余杭等地疫情正在抓紧排查、严格落实管控措施外,其他疫情总体得到了及时管控,本轮104起本土疫情中,90起小于3人,应急处置管控有力有效,当前仍需高度关注社区扩散和外溢风险,从严从紧进行研判、排查、管控,逐一消除风险隐患。我们要充分认清疫情防控的复杂性、严峻性,坚持“动态清零”总方针不动摇,努力做到疫情发现更早、处置更快、措施更精准。

一、从严从紧守好入浙“大门”。加强铁路、高速公路、国道、干道及乡村道路等跨省交通入浙人员的排查管控,严格落实对省外入浙货车、自驾车司乘人员“抗原+核酸双检测”措施,做到所有入浙人员信息登记无遗漏,风险管控全覆盖。当前重点是要严格落实交通道路防控工作,确保重点地区所有来浙返浙人员管控到位。同时,加强高速公路服务区管理,既要严格落实防控措施,划定停车专区,尽可能缩短停留时间,也要为司乘人员提供暖心服务。

二、认真真守好防疫“小门”。严格落实属地政府、部门、单位、个人“四方责任”,



成为新冠重症和死亡率的新风险因素

强化网格化管理等机制,特别是村、社区、单位、企业要管好门、看好人,不折不扣落实“小门”各项防疫措施,加强重点地区重点行业相关人员主动排查,做到第一时间掌握人员动态,第一时间追踪重点人员,积极争创“无疫单元”“无疫小区”。

三、持续做好重点人员闭环管理。对于中高风险地区来浙返浙人员,严格落实“14+7”健康管理措施,确保做到闭环管理。对于居家健康观察人员,要对同住人员同等实施相应的居家、核酸检测等管控措施。希望大家主动报备,主动检测,理解和支持当地的防控工作。

四、严格落实重点场所和聚集性活动管控措施。从防控实践看,人员聚集性场所或者人员聚集性活动容易引发本土聚集性疫情,成为造成疫情初期社区传播的放大器。我们要加强社会面管控,不折不扣落实市场、餐馆、企业、工地、学校、养老院、监所、商户等人员聚集性场所和婚丧嫁娶、会议培训等人员聚集性活动的防控措施,相关场所单位和活动举办方要主动压实主体责任,防止疫情放大引发社区传播。

五、始终不忘良好卫生习惯。疫情仍未过去,风险仍然存在。希望大家保持良好的自我防护意识,为了自己和家人的健康,主动接种疫苗,戴口罩、手卫生、1米线,非必要不聚集,不前往疫情发生地区,出行途中一定要注意个人防护。

成为新冠重症和死亡率的新风险因素

5月30日,福建宝锋电子有限公司的工作人员在对讲机生产流水线上操作(手机照片)。

新华社记者 张华迎 摄

方面,以最大限度减少疫情对市民群众和企业的影响。

这是泉州市采取积极措施促进企业稳产的一个缩影。自3月13日发生新一轮本土疫情以来,截至4月5日24时,泉州市累计报告本土确诊病例1075例。记者4日

从福建省泉州市防控新冠肺炎疫情应急指挥部获悉,经过一段时间努力,目前泉州疫情防控工作已初步实现社会面动态清零目标。



成为新冠重症和死亡率的新风险因素

新华社福州4月6日电 新华社记者 张华迎

浙江新闻客户端记者 刘晨苗

记者从6日下午举办的国务院联防联控机制新闻发布会上获悉,今年1至3月,我国累计报告新冠病毒病例十余万人,其中重症和危重症197例。截至4月5日,全国累计报告已完成全程接种12亿4322.6万人,覆盖人数占全国总人口的90.70%。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆在现场透露了一组数据:“吉林一所定点收治新冠病人医院的重症或者危重症病人当中,接种新冠疫苗比例尤其是全程接种的比例只有15%,与全国接种水平相差还是很大的。重症患者也确实出现了高龄未接种疫苗和高龄有慢性基础性疾病的特点。”

王华庆表示,在没有疫苗之前,导致重症和死亡的两个风险因素,一个是高年龄,一个是有基础性疾病,现在又增加了一个因素,就是没有接种疫苗。他强调,对于老年人和有基础疾病的人来说,降低重症、降低死亡最好的措施还是接种疫苗。“接种疫苗让我们把减少重症和减少死亡的措施关口前移,疫苗接种在预防重症、预防死亡方面起到了作用。”

世界卫生组织专家在评价新冠病毒疫苗对预防重症和预防死亡的有效性时表示,其“极其有效”或者“令人难以置信的有效”。王华庆表示,这可以看到国际上对于新冠病毒疫苗预防重症和预防死亡作用的证实。

香港特区疫情数据也给了一个非常重要的提示,疫苗接种与否与病死率关系密切。从香港此轮疫情病死人群数据看,没有接种疫苗的病死率是3.2%,接种一针的病死率0.96%,接种两针的病死率是0.14%,接种三针的病死率0.03%。从这个数据来看,三针疫苗接种可以有效降低奥密克戎感染后的病死率。

此外,王华庆指出,没有打疫苗的人如果打了疫苗,要产生保护作用要有一段时间,通常是全程之后14天之后会产生比较好的作用。“这里强调没有全程接种疫苗的,应尽快接种疫苗,尤其是现在在奥密克戎流行阶段传播风险增大的情况下。”

世界卫生组织专家在评价新冠病毒疫苗对预防重症和预防死亡的有效性时表示,其“极其有效”或者“令人难以置信的有效”。王华庆表示,这可以看到国际上对于新冠病毒疫苗预防重症和预防死亡作用的证实。

香港特区疫情数据也给了一个非常重要的提示,疫苗接种与否与病死率关系密切。从香港此轮疫情病死人群数据看,没有接种疫苗的病死率是3.2%,接种一针的病死率0.96%,接种两针的病死率是0.14%,接种三针的病死率0.03%。从这个数据来看,三针疫苗接种可以有效降低奥密克戎感染后的病死率。

此外,王华庆指出,没有打疫苗的人如果打了疫苗,要产生保护作用要有一段时间,通常是全程之后14天之后会产生比较好的作用。“这里强调没有全程接种疫苗的,应尽快接种疫苗,尤其是现在在奥密克戎流行阶段传播风险增大的情况下。”

“我扫你”变“你扫我” 老年人扫码不再难

新华社哈尔滨4月6日电(记者梁冬 唐铁富)“您好,请扫码。”“我这手机扫不了,你看政府给我发的这张卡,你能不能扫我?”“没问题,我扫一下,显示您是绿码,您请进。”

在与防疫人员简短对话后,黑龙江省齐齐哈尔市梅里斯达斡尔族区88岁居民邱玉山顺利地进入超市,比以往购物方便了许多。

由于邱玉山使用的是非智能手机,以前每次进入这家超市,工作人员都要详细登记姓名、住址、联系电话和身份证号。

“有时排队登记的人多,站久了还挺冻人。有了这张卡片就方便太多了,去哪都是人家扫我,扫完当时就显示我是绿码,就可以正常进门了。”邱玉山说。

在疫情防控下,人们生活中时常会遇到“扫码”的情形,这使不少像邱玉山一样没有智能手机的老年人在面对“扫码”时感到不便。

为破解老年人扫码难题,齐齐哈尔市梅里斯达斡尔族区通过与公安部门防疫大数据对接,运用数字技术手段,给无智能手机人员生成二维码,并制卡发放。梅里斯达斡尔族区政法委工作人员徐可介绍,目前,当地已制发6000余张二维码卡片供60周岁以上人群使用,近期将补充发放9000余张二维码卡片供老人、学生等群体使用。

这种二维码卡片刚刚出现便受到当地老年人的欢迎。“智能手机我还会用,现在发了二维码卡片就方便多了。”王文斌今年60多岁,他和老伴儿身体不好,需要经常到药店买药,每次都要排队登记,不仅耽误时间,还有造成聚集的风险。

“我扫你”变为“你扫我”,小小的改变既方便了百姓,又让防疫工作变得精准高效。梅里斯达斡尔族区人民医院总护士长徐凤华告诉记者,疫情期间,医院的日核酸采集量达2000人,普通人的核酸采集大致30秒即可完成,但无智能手机的老年人需要扫身份证或录入身份信息,还需要核对信息防止文字识别错误,时间一般要延长。

“反向扫码”在方便医护人员、提高数据录入精准度的同时,将采集速度提高了不少。”徐凤华说。