

四问上海高频次大规模核酸检测

据新华社电讯 新一轮疫情以来,上海实施高频次的核酸筛查已有一段时间。从15日开始,上海对封控区、管控区内所有人员进行“抗原+核酸”组合检测筛查,对防范区内所有人员进行抗原检测筛查;18日起到21日,封控区连续四天进行核酸检测。

高频次核酸检测筛查为何有必要?如何在筛查中防止交叉感染?如何让核酸检测更便捷、更高效?统筹下一步复工复产,如何满足核酸检测常态化需求?……针对近日市民集中关注和反映的问题,新华社记者采访了上海市有关部门和专家。

一问:高频次核酸检测筛查意义何在?封控区内为何有必要连续多日进行核酸检测?

上海中医药大学附属岳阳医院检验实验中心主任高春芳表示,高频次的核酸检测十分必要。从临床疾病发生、发展规律来说,任何病原体感染都具有一定的潜伏期,新冠病毒也不例外,且潜伏期长短存在一定个体差异。从检测技术来说,病毒感染后在人体内有一个增长复制过程,感染初期病毒载量如果低于检测下限,阳性难以被发现,这个时间段就是检测窗口期。“潜伏期+检测窗口期”使得在感染初期不一定能够检测到阳性结果。因此,反复多次检测,可以增加阳性发现几率,及时发现阳性。

同时,由于呼吸道病原体的采样主要采用咽拭子、鼻拭子、鼻+咽拭子几种形式,取样过程不可避免地存在一定取样差异。这种差异包括采样部位、深浅、采集的分泌物量的多少等。因此,重复多次采样检测可弥补

采样误差可能带来的假阴性影响。

上海市临床检验中心主任胡晓波表示,具体到社区筛查中,当社区完成一轮核酸筛查之后,通常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,会在初期呈现核酸阴性结果,只有等到他们体内病毒复制越来越多的时候,才能通过检测将其发现。后者如果不能被及时发现,就可能成为社区中的潜在传播者。所以,需要通过连续多次多轮的核酸筛查,尽早动态发现阳性感染者,尽快实现社会面动态清零。

二问:大规模核酸检测筛查中,如何防止交叉感染?

上海市委常委、常务副市长吴清表示,在大规模筛查的资源配置、利用和调度组织上,目前上海已组织各街镇、社区合理设置采样点,尽量做好居民的组织发动,很多地区都采取了包括“不叫不动、叫了再动”“该上门的上门、该下楼的下楼”分门栋、分时段、分批次等一系列组织方法。同时,引导居民在参与检测过程中严格遵守“2米线”间距、戴口罩、不交流,避免交叉感染。

上海交通大学国际与公共事务学院教授、上海交通大学-耶鲁大学卫生政策联合研究中心执行主任赵大海表示,通过优化核酸检测的方式方法,分时段、分批次组织居民有序参加核酸检测,减少人群聚集,可以有效防止交叉感染。

三问:如何让大规模核酸检测更便捷、更高效?

在采样力量上,上海已要求各区通过网格化排查,摸清筛查区域内的

实有人口数量,合理配置采样医护人员。以4月16日为例,上海共投入了近2.5万名采样医护人员,其中包含了来自苏浙皖等地的1.2万余名援沪医护人员。在兄弟省市的支持帮助下,连日来的大规模核酸筛查已按时按量完成。

在检测力量上,一方面,上海市通过快速新气膜实验室、移动核酸检测车等方式,增强了核酸检测能力;另一方面,上海在国务院联防联控机制综合组的协调帮助下,通过接受外省市援建、向兄弟城市送样等方式,进一步增强了检测能力。

目前,上海市单日最大检测能力达到近500万管,同时配置了2000余辆样本转运车,加快样本转运速度。

四问:统筹下一步复工复产工作,如何满足核酸检测常态化需求?

吴清说,当前上海正根据区域人口密度、功能定位等,规划布局“固定采样点+便民采样点+流动采样点”相结合的核酸检测方式,统筹常态化采样点设置。

固定采样点以上海市现有约200个医疗机构为主;便民采样点主要是借鉴“书报亭”等形式设置;流动采样点主要是借鉴“早餐车”的形式,通过设置采样方舱、移动采样车等形式提高机动性、流动性。

固定、便民、流动等采样点的设施,将主要设在居民区、交通场站(如地铁口、公交站台、机场、港口、高铁、汽车站等)、CBD园区等办公区域、大型建筑工地、学校、大型商超、医药店等周边。对于人流比较多的地方,尽量选择在空旷、通风条件比较好,相对独立的场地设置。

■袁全 胡洁菲

“阳”楼消杀:发现阳性后街镇负责消毒 转运毕后专业队伍终末消杀

据新民晚报 针对市民反映的阳性感染者所在楼栋出现的消杀不及时等问题,怎么解决?市疫情防控工作消杀专班副组长、市住房城乡建设管理委副主任金晨介绍,3月底启动预防性消毒专项行动,各区、各条线部门、各企事业单位都积极参与到专项行动中,半个多月以来,全市共出动680万人次,对包括建筑工地、农贸市场、交通枢纽、学校、还有垃圾箱房、公共厕所等共计5万多处场所和设施开展了预防性消毒。

最近,根据要求本市继续打响“环境消杀预防战”,再度启动为期半

个月的环境消杀突击行动。这次突击行动采取聚焦重点和全面覆盖相结合,主要聚焦三大任务,分别是涉阳楼栋消杀全覆盖、城市公共环境大冲洗、持续开展十大重点场所预防性消杀。

有市民反映,阳性感染者所在楼栋消杀不及时。这些涉阳楼栋量大面广,虽然这段时间专业队伍、物业队伍、社区队伍都在努力开展工作,但仍存在不到位的地方。为此,在这次涉阳楼栋消杀全覆盖行动中,各区和街镇都组建了消杀工作队,针对这些楼栋内的公共环境消杀进行重点攻坚。

这些队伍中有专业人员,也有许多志愿者。为了提高这些队伍的操作能力,本市制作了《社区阳性楼栋消毒现场操作要点》短视频,编制了简单易懂的现场操作简明提示,对这些队伍进行技能培训,同时还进一步完善了涉阳楼栋消杀流程。发现阳性感染者后,由街镇消杀队伍及时按照技术规范针对楼栋公共区域开展重点消毒。阳性感染者转运后,由专业队伍开展终末消杀。终末消毒结束后,环境基本恢复安全,由物业服务企业恢复每日对楼栋的一般性预防性消毒,保持楼栋清洁卫生。 ■左妍

急救电话来电量超平日10倍 如何正确呼叫“120”

据解放日报 上海分批实施核酸筛查以来,“120”急救电话来电量持续在超高位运行,4月6日来电量更是高达平时的12.3倍,突破历史新高值。为确保人民群众生命安全,上海市医疗急救中心优先满足急危重症患者的用车需求。

那么在疫情期间,市民应当如何正确呼叫“120”呢?上海市医疗急救中心给出如下建议。

急危重症患者:对于情况紧急确需现场急救的病患,请拨打“120”,同时向社区防控人员申请并联系定点医院。“120”将优先满足急危重症患者的呼救,急救人员到现场采取急救措施后转运至定点医院。

非急危重症患者:病情无须现场急救的病患,请避免占用“120”救护

车资源。应先向社区防控人员申请就医。患者应做好个人防护,由防控人员安排专车或拨打巡游出租车预约,到联系好的医疗机构就诊。诊疗结束后由专车闭环送回社区。

有可疑症状患者:近日出现发热、干咳、鼻塞、流涕、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退症状,以及抗原检测阳性的人员,请主动上报社区防控人员,并听从其安排。

确诊患者、密接人员:原地隔离,听从社区防控人员或属地疾控中心安排,转运至方舱医院或定点医院。等待隔离期间确需就医的,由社区防控人员拨打120并联系好接收的定点医院。

哪些病情属于急危重症?突发危重症状主要有9种,记住这个口

诀:昏痛喘、气血冷、伤风水,即昏倒、胸痛、气喘、气道阻塞、严重出血、出冷汗、严重创伤、中风、溺水等,以及短时间内原有症状明显加重的情况。

针对病情轻微,无须现场急救的病患,以及重点人群(包括孕产妇、儿童以及血透、放化疗患者等)中无特殊急症的常规就诊者,就医建议由社区专车或巡游出租汽车转运。

出院回家的患者,如果来自封控小区,诊疗结束后请联系社区由专车闭环送回。如果是常规住院康复出院的,请拨打“962120”。4月18日起,中心城区各医院出院市民返家,还可拨打巡游出租汽车预约电话进行预约,乘车出院的市民需持有医院开具的出院证明和24小时核酸阴性报告。 ■侍佳妮

