



3月13日,吉林市高新南区隔离方舱开工建设。项目总用地面积约43万平方米,总建筑面积约17.51万平方米,共设计6000间隔离房间。 新华社发

吉林省疫情追踪: 阳性感染者快速增长 防控任务艰巨

1 阳性感染者数量快速增长

自2月28日吉林省珲春市报告1例确诊病例以来,在十余天内,吉林省全省阳性感染者数量快速增长。其中吉林市、长春市疫情较严重,两市感染者数量占全省90%以上。

从3月8日开始,吉林市每日检出的阳性感染者总数就维持在三位数。从12日开始,长春市病例也呈快速增加态势,12日单日新增阳性感染者总数超过800例,13日有所下降,但也超过了400例。

在吉林省内其他地区,13日至14日14时,新增本土确诊病例中,四平市7例、延边州10例、松原市1例。

吉林省疾控中心副主任孙殿伟说,通过现有感染者的流行病学调查发现,2月份开始,疫情就已隐匿在吉林市传播。

疾控专家分析认为,随着检测工作推进,预计未来新增感染人数还将增加。

吉林省卫生健康委副主任、省疫情防控工作领导小组办公室疫情防控组组长张艳说,感染者数量出现较大幅度上升,一方面反映出奥密克戎病毒传播隐匿、传染性强、传播速度快,早期难于发现,易形成社区传播;另一方面,反映出个别地区面对疫情快速上升的形势,医疗资源扩容能力不足,导致短时间内集中收治受限;个别地区应急处置机制不够健全,对奥密克戎病毒特点和严峻复杂的疫情形势认识不足、研判不准,落实“应检尽检、应隔尽隔、应治尽治、应管尽管”方面还有差距。

2 学校等地发生聚集性感染

吉林省疾控中心应急办主任赵庆龙介绍,引起此次疫情的奥密克戎变异株BA.2亚型,传染力较之前流行的BA.1又高了约30%,在支气管组织中的复制滴度是德尔塔变异株的70倍。

“症状轻、隐匿性强,是这次吉林市本土疫情的最大特点。”孙殿伟说,“以截至11日的数据分析,本次疫情无症状感染者占比为56%。现在溯源工作比较困难,很多人自始至终未表现出症状。无症状感染者的增加,使流调过程遭遇传播链条缺失或断裂情况,但病毒的传播并未停止,如果出现社区传播,感染病例数在2至3天内可以翻倍。”

校园感染情况受到社会高度关注。在3月7日吉林市卫健委公布的流调信息中,首次出现了吉林农业科技学院确诊病例。此后几天内,该校确诊病例和无症状感染者呈现出快速增长的趋势。据记者梳理,截至3月10日24时,该校5天共报告70多人在校内感染。学校工作人员反映,尽管学校腾出了大量空余房间,但依然不足以应对隔离需求。

吉林省迅速调集力量进行转运安置。目前,吉林农业科技学院6556人已被转移至吉林省内多个地市进行隔离,同时安排了85名带队老师随车转运。

吉林省要求,加强对学校、养老院等重点人员聚集场所日常监测,及时排查隐患、消除风险。针对学校人员密集、疫情传播风险高的实际情况,吉林省要求所有大学要严格实行封闭管理。

3 任务艰巨 抓紧抓实防控

疾控专家分析认为,随着检测工作推进,预计未来新增感染人数还将增加。当前,吉林省正经历疫情防控常态化以来形势最严峻、工作最复杂的一次考验,防控任务艰巨;吉林省抓紧抓实防控措施,形成严密闭环,坚决打赢长春保卫战、吉林歼灭战、各地阻击战。

14日,吉林市开展第8轮全员核酸检测,长春市也已经开展了3轮核酸检测。吉林省正全面开展流调排查,进一步充实检测力量,全员核酸检测做到全覆盖,坚决阻断疫情传播链条。

目前,吉林省各地正在严格按照规范开展集中管理、单独隔离,确保隔离人数与酒店容量匹配、转运全程绝对安全;做好隔离人员管理与服务,防止交叉感染。

面对严峻疫情,吉林市、长春市等地实行“非必要不出门”措施。

“我们管控了7个单元,有700多户居民。居民可以通过下订单的方式,采购日常所需的食物、药品等物资。社区内都设立了物流配送点,物品消毒后会由志愿者送到居民家中。”吉林市昌邑区东局子街道欣炭社区党委书记杨乐说。

为减少跨省跨市流动带来疫情外溢和传播风险,从3月14日起,吉林省禁止本省(特别是长春市、吉林市两地)人员跨省、跨市州流动。吉林省还着力强化社会面静态管控,强化学校、社区、农村等重点部位防控,确保非必要不流动、不聚集,做到应管尽管,坚决防止疫情外溢扩散。

(据新华社长春3月14日电 记者马晓成 段续)

新华视点

吉林省疫情防控工作新闻发布会通报:12日,全省新增本土新冠肺炎确诊病例1412例,新增本土无症状感染者744例;13日,全省新增本土确诊病例895例,新增本土无症状感染者131例;14日0至14时,全省新增本土确诊病例144例,新增本土无症状感染者9例。

据通报,截至14日12时,吉林省还有新冠病毒初筛阳性人员3868例。地处吉林市的吉林农业科技学院因出现聚集性感染,也引发社会高度关注。

深圳14日起公交地铁停运 社区小区等封闭式管理



3月13日,在深圳罗湖区东门广场核酸检测点,志愿者在引导居民。

3月14日至20日,深圳在全市范围内开展三轮全员核酸检测,同时全市机关事业单位居家办公,非城市保障型企业停止运营或居家办公,停止一切非必要流动、活动,全市公交、地铁停运,全市社区小区、城中村、产业园区实行封闭式管理。

东莞新增9例本土新冠病例和16例本土无症状感染者 公交、地铁暂时停运

据新华社广州3月14日电(记者黄浩范)广东省东莞市疾病预防控制中心3月14日晚发布通告,3月14日0至20时,东莞市新增9例本土新冠肺炎确诊病例,均为轻型;16例本土无症状感染者,均已送定点医院隔离治疗。

广东省东莞市新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室14日发布通告,3月14日8时起,东莞市公交、地铁暂时停运,全市小区、村(社区)一律实行围合管理,工厂企业、产业园区全面实行封闭式管理。

上海新增4例新冠本土病例和34例本土无症状感染者

据新华社上海3月14日电(记者袁全 史依灵)记者从14日举行的上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,14日,上海新增报告4例新冠肺炎本土确诊病例和34例本土无症状感染者。

根据相关要求,上海市黄浦区打浦桥街道局门路9号、嘉定区嘉定工业区娄塘路760弄列为中风险地区,相关地区已落实管控措施。上海市其他区域风险等级不变。

针对网传上海市第六人民医院医务人员发生肢体冲突情况,上海申康医院发展中心主任王兴鹏表示,经调查,上海市六院有关医务人员确实发生了肢体冲突,有关具体情况正在深入调查当中,申康方面已经督促院方尽最大的努力,做好医护人员的人文关爱和医疗服务保障工作。

据悉,6日,上海市六院在例行核酸检测时,发现一名由外省来沪就医住院病人核酸检测结果异常。医院当即按有关防控程序开展全院封闭管理。封闭管理期间,医院先后在重点区域的人群中又陆续排查出一些核酸检测结果异常人员,均第一时间向相关部门做了报告,对疾控部门复核确认阳性人员的情况,均已由相关部门及时向社区作了公布,并转运到上海市公共卫生中心进一步治疗,有关密接、次密接等人员也已落实隔离措施。

希腊总理新冠病毒检测结果呈阳性

新华社雅典3月14日电(记者于帅 张家祥)希腊总理米佐塔基斯14日宣布,他新冠病毒检测结果呈阳性。

米佐塔基斯当天在社交媒体上说,他当天进行新冠病毒检测,结果为阳性。未来几天,他将居家远程办公。

米佐塔基斯此前已完成新冠疫苗接种,并接种了加强针。

米佐塔基斯13日曾到土耳其并与土总统埃尔多安举行会晤。

美国前总统奥巴马新冠病毒检测结果呈阳性



美国前总统奥巴马3月13日说,他新冠病毒检测结果呈阳性。奥巴马当天在社交媒体上发文说,他近期感觉喉咙发痒,除此之外感觉良好。他和夫人米歇尔都已完成新冠疫苗接种,并接种了加强针。米歇尔新冠病毒检测结果呈阳性。

美国约翰斯·霍普金斯大学发布的新冠疫情统计数据称,截至13日,美国累计新冠确诊病例超过7950万例,死亡病例接近97万例。

图为2020年10月21日在美国费城拍摄的奥巴马的资料照片。 新华社/法新

75名内地援港医疗队员抵达香港

应香港特区政府请求,由广东省组派的内地援港医疗队共75人,14日傍晚经深圳湾口岸抵达香港。香港中联办副主任尹宗华、香港特区政府食物及卫生局副局长徐德义等有关负责人到深圳湾口岸迎接医疗队的到来。

据悉,本次内地援港医疗队包括36名医生和39名护士,队员分别来自广州、深圳、佛山、珠海4市的14家三甲公立医院,从事呼吸内科、肾内科、心血管内科等与老年患者救治密切相关的科室,其中还包括6名感控专家以及4名中医师。

大图:3月14日,香港有关负责人到深圳湾口岸迎接医疗队的到来。

小图:3月14日傍晚,由广东省组派的内地援港医疗队共75人,经深圳湾口岸抵达香港。 新华社发



增加抗原检测:

为何利于“早发现”? 为何不能替代核酸检测?

从严从紧落实疫情防控各项措施!国务院联防联控机制综合组日前决定在核酸检测基础上,增加抗原检测作为补充,群众可自行购买抗原检测试剂进行检测。

增加抗原检测为何利于“早发现”?为何不能替代核酸检测?国家卫生健康委临床检验中心副主任李金明接受新华社记者采访,做出解读。

A 为何增加抗原检测? 有利于“早发现”

李金明介绍,新冠病毒主要有4种结构蛋白,通常采用表达量大的N蛋白,作为抗原检测的靶标。

相比核酸检测,抗原检测的速度更快,操作更便捷,部分试剂15分钟可出结果。

“更快、更准进行疫情防控,需要增加抗原检测作为补充。”李金明说,隔离观察人员,包括居家隔离观察、密接和次密接、入境隔离观察、封控区和管控区内的人员,足不出户就可每天一次的抗原检测,在大大节省人力物力的同时,尽快找出感染者。

根据《新冠病毒抗原检测应用方案(试行)》,抗原阳性结果可用于对疑似人群的早期分流和快速管理,但不作为新冠病毒感染的确诊依据。

B 为何不能替代核酸检测? 或出现漏检误检

根据最新方案,核酸检测依然是新冠病毒感染的确诊依据。抗原检测作为补充手段,并不能替代核酸检测。

究其原因,是抗原检测的灵敏度相对较低,通常只有当感染者处于急性感染期,即体内的病毒载量处于较高水平时,抗原检测产品才能检测到。

李金明介绍,相比核酸检测,抗原检测由于没有扩增过程,导致敏感性较差。通俗来讲,是缩短了出结果的时间,但增加了“假阴性”的风险。“尤其是感染时间较长、病毒载量变低的情况下,可能出现漏检。”

此外,抗原检测的特异性也弱于核酸检测,即更容易出现“假阳性”的误检。“在疫情低流行率的人群中,甚至可能出现‘假阳性’人数远超‘真阳性’人数的情况。”李金明说,这也是我国坚持以核酸检测为新冠病毒感染确诊依据的重要原因。

根据上述方案,基层医疗卫生机构具有核酸检测能力的,应当首选核酸检测;不具备核酸检测能力的,可以进行抗原检测。

C 哪些人群适用? 有望筛出无症状感染者

根据方案,社区居民有自我检测需求的,可通过零售药店、网络销售平台等渠道,自行购买抗原检测试剂进行自测。

抗原检测的适用人群还有:到基层医疗卫生机构就诊,伴有呼吸道、发热等症状且出现症状5天以内的人员;隔离观察人员,包括居家隔离观察、密接和次密接、入境隔离观察、封控区和管控区内的人员。

当前疫情出现较多无症状感染者,能否通过抗原检测筛查出来?

李金明认为,从现有数据看,奥密克戎变异株的感染者有较大部分呈现无症状,但并不代表其病毒载量低。相反,有研究显示,部分无症状感染者咽部的病毒载量相当高。

“如果是隔离观察人员中的感染者,每天一次持续进行抗原检测,有很大概率可以检测出来。”李金明说,即便抗原检测呈阳性,仍需通过核酸检测进行确认。

D 抗原自测阳性怎么办? 应及时向社区报告

李金明介绍,根据方案,抗原自测阳性的人员,不论是否有呼吸道、发热等症状,应立即向所在社区(村镇)报告,由社区(村镇)联系急救中心按照新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南,将居民转运至设置发热门诊的医疗机构,进行核酸检测。

同时,阳性人员使用后的采样拭子、采样管、检测卡等装入密封袋一并转运至医疗机构作为医疗废物处置。

对于抗原自测阴性但又有症状的人员,根据方案,建议尽快前往设置发热门诊的医疗机构就诊,进行核酸检测。“如不便就诊,则应当居家自我隔离,避免外出活动,连续5天每天进行一次抗原自测。”李金明说。

(新华社北京3月14日电 记者董瑞丰 顾天成)

