

上海疫情得到有效有效控制

分三阶段恢复正常生产生活秩序



5月16日,市民在上海市徐汇区一家超市内购物。
新华社发

据新华社上海5月16日电 记者从16日举行的上海市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上获悉,上海16个区中已有15个区实现社会面清零(区内社会面连续3天无新增阳性感染者报告),疫情得到有效控制,防控取得阶段性成效。5月16日起,上海将分三阶段恢复正常生产生活秩序。

上海市副市长宗明介绍,第一阶段,巩固清零攻坚“十大行动”成果,从现在开始至5月21日,重点是降新增、防反弹,持续减少封控区、管控区人数,防范区有序放开、有限流动、有效管控,全市保持低水平社会活动。

第二阶段,向常态化防控转换,5月22日至31日,单日新增感染者数进一步减少,不断缩小封控区和管控区范围直至解封,加快疫情防控向常态化分级分类管理转变。

第三阶段,全面恢复全市正常生产生活秩序,6月1日至6月中下旬,在严格防范疫情反弹、风险可控的前提下,全面实施疫情防控常态化管理,全面恢复全市正常生产生活秩序。

在社会面管控方面,上海将推动“三区”管控逐步向常态化分级分类管理过渡,封控区“区域封闭、足不出户、服务上门”,若封控区7天无新增阳性感染者降为管控区;管控区“人不出小区、严禁聚集”,若此后管控区再连续3天无新增阳性感染者降为防范区;防范区“强化社会面管控、严格限制人员聚集”。

在交通组织方面,5月22日起地面公交和轨道交通有条件逐步恢复运营。网约车参照社会车辆通行管理要求。5月16日起,铁路逐步增加上海虹桥站、上海站等到发列车数量,逐步恢复正常运行。后续,航空逐步恢复国内航班执飞上海市,适时调整国内外航司执飞上海市航班的客座率。

同时,上海将分阶段推进复工复产、复商复市、复学复课。5月16日起,集中恢复产业链供应链,然后再逐步扩大复工复产范围,非生产性企业继续倡导居家办公;有序恢复超市卖场、便利店、药店等线下业务,然后再有序恢复农贸市场、理发和洗染服务等,各类影剧院、文博场所、健身房等密闭活动场所暂缓开放;优先安排高三、高二、初三学生复学,中小学其他各年级继续开展线上教学,幼儿园、托儿所、托育机构等不安排幼儿返园,做好高校有离校返乡意愿学生的服务工作以及自愿留校学生的疫情防控、学习生活保障等工作。

目前,上海封控区总人数降至100万人以内,上海全市社会面已连续两天无新增阳性感染者报告。

国家卫健委主任最新文章 信息量很大!

奥密克戎不是“天然疫苗”,省会和千万级以上城市建步行15分钟核酸“采样圈”,提前规划准备永久性方舱医院,不以等待检测结果为由限制车辆通行……

5月16日出版的《求是》杂志刊发国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟的署名文章《坚定不移贯彻“动态清零”总方针 坚决巩固疫情防控重大战略成果》,对于当前我国疫情态势和防控要点,这篇文章透露了大量重要信息。

奥密克戎既不是“天然疫苗”,也不是“大号流感”

对于我国当前的防控政策以及奥密克戎变异株的特征,马晓伟在文章中分析,奥密克戎变异株既不是“天然疫苗”,也不是“大号流感”,必须充分认识到“躺平”“共存”政策必将付出的巨大公共卫生和经济社会代价。

他表示,如果不把力量和资源

重点放在核酸筛查、隔离等“防”的措施上,势必造成大量的人群感染,将压力都传导到“治”上,威胁有基础性疾病患者、老年人、儿童和孕妇等脆弱人群的健康,出现大量重症和死亡,经济社会平稳发展将受到严重影响,人民不会答应,党和政府也决不允许出现这样的情况。

中国的疫情防控已进入第四阶段

马晓伟在文章中分析了两年多来中国疫情防控措施的四个阶段:

第一阶段是突发疫情应急围堵阶段,坚决打赢武汉保卫战、湖北保卫战。

第二阶段是常态化防控探索阶段,以核酸检测为中心扩大预防,基本在2—3个潜伏期控制住疫情传播。

第三阶段是全链条精准防控阶段,面对德尔塔变异株传播,更加突出抓早抓小抓基础,基本在1个潜伏期左右控制住疫情传播。

第四阶段是全方位综合防控阶段,面对奥密克戎变异株传播,需更加突出“科学精准、动态清零”。

马晓伟表示,实践证明,现有加强版防控措施能够实现“动态清零”目标,对于绝大部分传播链基本上都在一个潜伏期、甚至更短的时间内得到控制。近期,吉林、上海先后发生大规模疫情。目前吉林疫情已进入收尾阶段,上海疫情稳中向好。“在‘动态清零’总方针指导下,我们经受住了武汉保卫战以来最为严峻的防控考验并取得了阶段性成效。”

这些防控要点值得注意

马晓伟在这篇文章中强调了“因时因势提速升级防控措施”,这其中,他谈到的一些防控要点值得关注。

——严防大企业、农贸市场、学校等成疫情“放大器”。封控收治隔离更坚决,以“空间换时间”,情况不明时封控管控先从严,把风险人群控制在管控范围内。风险管控更提前,严防大型企业、工地、农贸市场、学校、养老机构等场所成为疫情“放大器”。重点地区“拔钉子”更精准,及时查找疫情高发的区域、街道或楼栋,集中资源力量消除风险点。

——提前规划准备永久性方舱医院等。完善常态化监测机制,省会和千万级以上城市建立步行15分钟核酸“采样圈”,每周定期检测,重点人群加大检测频次。收治隔离能力再加强,提前规划准备定点医院和亚定点医院、永久性方舱医院、集中隔离点,把防控的人力物质资源备足备齐,确保一旦发生疫情迅速启用。

——适当增加ICU床位、120急救等力量。收治上要防止无症状感染者挤占医疗资源,治疗上既要防新冠本身加重又要防止基础性疾病进一步恶化。要积极构建平急结合的医疗救治体系,适当增加重症监护治疗病房(ICU)床位、

120急救等力量,健全疫情情况下分工管理体系,建立梯度收治病人机制和双向转诊机制。

——加快针对奥密克戎的疫苗研究和审批上市。加快推进针对奥密克戎变异株的疫苗临床研究和审批上市。及时把握国际新的疫情形势变化,完善防控措施。以老年人特别是80岁以上老年人为重点,有序推进疫苗同源和序贯加强免疫接种。

——医疗机构停诊原则上不超过2天。疫情发生后,各级医疗机构要正常开诊。医疗机构整体封控、管控、停诊需经当地卫生健康行政部门同意,原则上不超过2天。急诊、透析室、手术室、重症监护室、分娩室等科室“非必要不封控”。保障好辖区医务人员正常上班,安排好医务人员闭环管理酒店和交通工具。指定定点医院为透析、肿瘤化疗、孕产妇、儿童等提供服务,畅通诊疗通道。

——不以等待检测结果为由限制车辆通行。加强核酸检测结果互认,不任意增加隔离时间、盲目扩大管控范围、随意查验核酸检测证明,不以等待检测结果为由限制车辆通行,不擅自对低风险地区人员采取限制措施,不搞简单化、一刀切。

(据中新社电)