

国务院联防联控机制新闻发布会昨召开,介绍新冠肺炎疫情防控与医疗国际合作工作情况

无症状感染者造成流行可能性很小

新冠病毒无症状感染者是指无相关临床症状,如发热、咳嗽、咽痛等可自我感知或可临床识别的症状与体征,但呼吸道等标本新冠病毒病原学检测阳性者。

无症状感染者是否会造成我国新冠肺炎疫情新一轮暴发?中国疾病预防控制中心流行病学首席专家吴尊友2日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示,由无症状感染者造成流行的可能性很小。

我国关于新型冠状病毒无症状感染者防控要求是什么?

国家卫健委在1月28日发布《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案》(第三版)中就将新型冠状病毒无症状感染者纳入防控管理,在其后的修订过程中均对无症状感染者的报告、管理等提出了明确具体的要求。各级各类医疗卫生机构发现无症状感染者,应于2小时内进行网络直报。县(区)级疾控机构接到无症状感染者报告后,24小时内完成个案调查,并及时进行密切接触者登记,将个案调查表或调查报告及时通过传染病报告管理信息系统进行上报。无症状感染者应集中隔离14天,原则上集中隔离满14天且两次连续标本核酸检测阴性者(采样时间至少间隔24小时)可解除隔离;如果核酸检测仍为阳性者,则继续隔离医学观察。隔离医学观察期间如出现临床表现,应及时转归为确诊病例,进行规范治疗。无症状感染者密切接触者也要进行14天的集中隔离医学观察。

为何对入境人员集中隔离而不是居家观察?

入境人员当中有一些人现在没有症状,但在观察期间可能会出现症状发病,等出现症状时,实际上已造成传播。如果入境人员在家观察隔离,就会和家庭成员有生活接触。

感染者在潜伏期已经开始排毒,在潜伏后期已经有传染性了。当出现症状时,即便很快采取措施送往医院诊断治疗,可能都已经造成传播。如果在集中隔离点,就可以规避这种现象。

无症状感染者有无传染性?

根据国家和部分省份开展的密切接触者监测数据,无症状

感染者的密切接触者存在二代病例续发,流行病学调查中发现个别由无症状感染者导致的聚集性疫情,有小样本量的研究显示无症状感染者呼吸道样本中的病毒载量与确诊病例没有太大差异。综合目前的监测和研究,无症状感染者存在传染性,但其传染期长短、传染性强弱、传播方式等尚需开展进一步科学研究。部分专家认为鉴于无症状感染者的呼吸道标本能检出病原核酸,但由于无咳嗽、打喷嚏等临床症状,病原排出体外引起传播的机会较确诊病例相对少一些。

无症状感染者是怎么产生的?

无症状感染者中有三分之一会发展成为病人,他们事实上是潜伏期的病人。所有的无症状感染者一定是与确诊病人有过接触史,或者去过正在发生疫情的流行区域,两周以上无新诊断病人的地区,不会无缘无故突然出现无症状感染者。

如何做好无症状感染者的风险评估及其防控工作?

无症状感染者存在着传播风险。一是传播的隐匿性。由于无症状感染者无任何明显的症状与体征,其在人群中难以被发现,其导致的传播也难以预防。二是症状的主观性。症状轻微或不典型者可能认为自己没有感染新冠病毒,不主动去医疗机构就诊,在日常的诊疗工作中难以被发现。三是发现的局限性。由于存在检测窗口期,采用核酸检测和血清学检测方法难以发现全部无症状感染者,现有的无症状感染者主要是通过病例的密切接触者主动筛查、感染来源调查、聚集性疫情调查和对高风险地区人员的主动检测发现的,尚有部分无症状感染者难以被发现。

为此,要突出做好无症状感染者监测,有针对性加大筛查力度,将检测范围扩大至已发现病例和无症状感染者的密切接触者、重点地区和重点人群等。一旦发现无症状感染者,要立即按“四早”要求,严格集中隔离和医学观察,对密切接触者也要实施隔离医学观察。

由于部分无症状感染者始终无症状,实际防控工作中无法将发现和隔离无症状感染者作为主导措施。因此我们仍将继续着重于及时发现隔离确诊患



■经广州白云国际机场入境的人员排队接受卫生检疫。(新华社发)

者,并做好密切接触者管理。我国经验表明,做好确诊病例的及时发现和隔离,并适度采取减少人际接触等措施,可以基本阻断疫情传播。

下一步如何做好无症状感染者防控管理?

一是完善防治方案。抓紧在疫情重点地区抽取一定比例样本,开展无症状感染者调查和流行病学分析研究,完善防控措施,修订完善防控方案和诊疗方案,科学应对无症状感染者带来的感染风险,遏制可能形成新的疫情传播。

二是加大筛查监测。有针对性加大筛查力度,将检测范围扩大至已发现病例和无症状感染者的密切接触者、重点地区和重点人群等。结合复工复产实际,加强对重点城市、重点人群、重点场所的监测,最大程度发现隐患。做好疫情跨境输入输出防范,对所有入境人员进行核酸检测。发现无症状感染者后,及时开展流行病学调查,查清来源,公开透明发布信息。

三是强化管理救治。一旦发现无症状感染者,要立即按“四早”要求,严格集中隔离和医学管理,对密切接触者也要实施隔离医学观察。隔离期间出现症状,立即转运至定点医疗机构进行救治。

四是加强群防群控。坚持群专结合,加大防疫知识科普宣传力度,指导公众科学防护,广泛开展培训,提高基层疾控人员、医务人员和社区工作人员等的防控能力和水平。从4月1日起在疫情通报中公布无症状

感染者报告、转归和管理情况,及时回应社会关切。

如何做好个人防护?

公众要加强自我保护和健康文明意识,强化环境卫生及个人卫生防护,养成勤洗手、戴口罩、讲究手卫生、一米线、开窗通风、清洁消毒、分餐制、生病时减少去人员聚集场所和科学戴口罩等健康生活行为方式。要广泛开

展爱国卫生运动,本着既保护自己,也要保护他人健康的理念,将健康知识传播到每个家庭和个人,形成良好卫生习惯和文明健康、绿色环保的生活方式,提升心理健康水平和健康素养水平。如个人核酸检测阳性后不必恐慌,要主动配合医疗卫生机构做好健康监测和隔离医学观察,出现发热、咳嗽等症状后及时报告,接受医疗机构规范诊治。

相关新闻

广东暂未发现因无症状感染者造成后续传播病例

4月2日下午,在广东省政府新闻办召开的发布会上,省疾控中心副主任、首席专家何剑峰介绍了我省无症状感染者相关情况。按照国家卫健委的要求,从4月1日起,广东省每天公布无症状感染者情况。

“无症状感染者是指无相关临床症状,如发热、咳嗽、咽痛等可自我感知或可临床识别的症状与体征,但呼吸道等标本新冠病毒病原学检测阳性者。”何剑峰表示,广东无症状感染者主要是在对密切接触者进行早期检测、对抵粤的重点人群和入境人员进行筛查的过程中发现的。

据介绍,广东高度重视无症状感染者管控,从1月20日首次发现无症状感染者情况

之后,一直都是按照确诊病例的管控措施予以管理。

一是各级各类医疗机构发现无症状感染者后,2小时内完成网络报告。

二是发现无症状感染者后立即按照确诊病例要求转运至定点收治医院,按照国家诊疗方案和我省专家共识,予以治疗,同时加强营养和心理疏导;连续两次标本核酸检测阴性者方可出院,出院后须进行14天集中医学观察。

三是发现无症状感染者后,立即开展流行病学调查,查找密切接触者并予以集中隔离观察。

“截至目前,我省暂未发现因无症状感染者造成后续传播的病例。”何剑峰说。

(综合新华社、央视、南方日报)

商务部:

粮食储备充足 消费者无须囤粮

据新华社电 商务部消费促进司副司长王斌2日表示,各地批发、零售市场大米、面粉、食用油货源充足,价格稳定。粮食生产加工企业复工向好,产能充沛。消费者完全没有必要担心粮食供应短缺及价格大幅上涨问题,无须集中批量购买、在家中囤积粮食。

王斌当日在商务部举行的网上市例新闻发布会上说,我国口粮年均消费量为2亿多吨。2019年我国小麦、玉米、大米三大主粮库存结余2.8亿多吨,完全可以实现自给自足,不进口也不会导致国内粮食供给短缺。我国粮食进口主要以大豆、粗粮等饲料粮为主,进口的大米、小麦分别只占国内消费总量1%和2%,主要起到品种串换和调剂作用。

14名抗疫牺牲人员 被评定为首批烈士

据新华社电 近日,湖北省人民政府根据《烈士褒扬条例》和《退役军人事务部 中央军委政治工作部关于妥善做好新冠肺炎疫情防控牺牲人员烈士褒扬工作的通知》精神,评定王兵、冯效林、江学庆、刘智明、李文亮、张抗美、肖俊、吴涌、柳帆、夏思思、黄文军、梅仲明、彭银华、廖建军等14名(按姓氏笔画排序)牺牲在新冠肺炎疫情防控一线人员为首批烈士。

新冠肺炎疫情是新中国成立以来在我国发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件。在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下,广大医务人员和防疫工作者英勇奋战在疫情防控第一线,为坚决打赢湖北保卫战、武汉保卫战做出了突出贡献,涌现出一大批可歌可泣的先进典型,王兵等14名同志就是其中的优秀代表。

“烈士”是党和国家授予为国家、社会和人民英勇献身的公民的最高荣誉称号。首批评定的14名烈士,有的是直接参与一线救治工作的白衣战士,用生命守护生命,以大爱诠释医者仁心;有的是始终坚守在疫情防控一线的公安干警,以生命践行使命,用热血铸就警魂;有的是用真心真情帮助解决群众生活困难的社区工作者,用生命书写担当,用爱心守护家园。他们是新时代最可爱的人,他们的崇高精神永垂不朽!

公告

根据佛山市南海区机构编制委员会《关于撤销佛山市南海区水利排灌工程养护站的通知》(南机编【2013】62号)文件要求,撤销佛山市南海区水利排灌工程养护站。经举办单位佛山市南海区住房和城乡建设和水利局同意,拟申请注销该事业单位。联系电话:0757-86229235。
特此公告
佛山市南海区住房城乡建设和水利局
2020年4月3日

图说

我们的价值观

富强 民主 文明 和谐
自由 平等 公正 法治
爱国 敬业 诚信 友善

有距离才美丽

保持安全距离 确保行车安全

中共广东省委宣传部
广东省文明办

查玉仙 | 设计