

聚焦疫情防控

南京 大规模核酸检测的背后

□首席记者 姚常房

8月8日,江苏省南京市开展第六轮大规模核酸检测。从7月21日至今,南京人民与核酸检测打交道颇为频繁。从表面上看,核酸检测是一项技术性工作,但实际上考验的是地方的组织管理能力。从匆忙凌乱到井然有序,南京的核酸检测场景发生了变化。

“希望尽快将危险筛出来”

7月10日,CA910航班从俄罗斯入境,落地南京禄口机场,悄悄埋下了一颗“危险的种子”。10天后的7月20日上午,“种子”发芽破土:禄口机场工作人员在定期核酸检测中被发现9名新冠病毒阳性感染者,其中8人是机场保洁人员,1人是客舱保洁人员。从那时到8月10日24时,南京累计报告233名阳性感染者。同时,疫情外溢至省内近40个城市,呈现多点扩散态势。南京、张家界、郑州等多个城市都启动了大规模核酸检测。

湖北分“三区”管控重点区域

本报讯(记者毛旭)近日,湖北省新冠肺炎疫情防控指挥部印发《湖北省新冠肺炎疫情防控区域管理细则》,要求按照疫情风险等级,将疫情防控重点区域划分为“三区”,即封闭区、管控区、防范区,形成差别化的圈层管理,实施更加精准的措施。《细则》明确,封闭区主要是划定的中、高风险区及阳性个案的发现点、居住点、工作点、活动点及周边区域;管控区主要是阳性个案的密接、次密接及共同暴露高风险人群的居住点、工作点、活动点及周边区域;防范区指封闭区、管控区以外可能暴露的重点人群的活动区域。

北京强化发热筛查哨点闭环管理

本报讯(记者王倩 特约记者姚秀军)近日,北京市卫生健康委进一步规范基层医疗机构疫情防控工作印发通知,要求各社区卫生服务机构规范发热筛查哨点运行,做好预检分诊、信息登记、现场处置、转诊等工作,落实发热筛查哨点就诊患者闭环管理。通知要求,各基层医疗机构要加强预检分诊,严格落实首诊负责制,对有发热、干咳、乏力、嗅味觉减退等11类新冠肺炎相关症状的患者实施闭环

“在流调不明、社会面传播已经开启的情况下,核酸检测是控制传染源最有效的方式。”工作组专家说,几乎每一次疫情处置,由于发现不够及时,大规模核酸检测已成为必选项,“希望能尽快将危险筛出来、捞干净”。国务院联防联控机制医疗救治组8月8日发布的《关于进一步加强全员核酸检测组织管理工作的通知》指出,要坚持以检测扩大预防的策略,以最快速度将疫情控制在最小范围内。

首例病例出现后的第二天,南京启动第一轮全员核酸检测,923.36万份样本中,发现确诊病例74例。“74”这个数字,让南京不得不迅速进行第二轮全员核酸检测。这一次,847.8万份样本中,发现确诊病例81例,又让各方捏了一把汗。于是,第三轮跟上,采样890万份,发现确诊病例60例。核酸检测锁定的确诊病例,为后续管控措施落地提供了发力点。

小心翼翼的决定

8月1日上午,针对是否开展第四

轮核酸检测,国家工作组与南京市召开碰头会。这是专门负责核酸筛查的工作组专家7月23日抵达南京后召开的第9场核酸筛查分析会。国家工作组提出,希望南京市能对前三轮筛查出的阳性感染者出现区域和来源做具体分析,进而根据前面几轮的检测情况制订下一轮核酸筛查方案。

此次会上谈到的“第四轮核酸检测”已经去掉了“全员”两个字,取而代之的是部分街道开展核酸检测。但是究竟哪些街道必须检,哪些可以不检,当天的会上并没有“拍板”。原来,第三轮核酸检测中,六合区的样本中,一个10混1的检测管怀疑阳性。“一开始上报弱阳性,区疾控中心复核是阴性,我们又检测了四五次,都是阴性。现在等待市疾控中心再次复核结果。”某核酸检测实验室工作人员说。如果确定为阳性,整个六合区第四轮就要全员检测。

工作组专家看了聚合酶链式反应(PCR)的片子,结论是:“90%是假阳性。”为了进一步确认,专家们直接从南京会场赶到位于扬州的核酸检测实验室,最后发现是实验室流程问题,

“实验室发现弱阳性后,没再确认就直接上报了”。一场乌龙以扬州市疾控中心复核结果“阴性”画上了句号,六合区也被从第四轮核酸检测名单中划除。

从“太慢”到快起来

回想6轮核酸检测历程,参加了全国近30个城市疫情处置工作的工作组专家依然觉得心累。7月23日,专家们到达南京时,第一轮全员核酸检测已经于前一天开启。但是,用了4天才完成。923.36万人,4天,专家们认为“太慢了”。按照《关于进一步加强全员核酸检测组织管理工作的通知》要求,检测人数大于500万的要在3天内完成。

市民也对第一轮的慢有体会:“排队时间长,需要手工登记核验身份,检测点也不够多。”7月30日晚,家住鼓楼区的胡先生在力学小学采集点排队近两个小时才完成检测,“这么大规模的检测,各方都猝不及防,组织得比较乱”。

一次比一次好,这是专家们和老百姓的共同感受。第二轮时,胡先生已经很满意了,“晚上下班后,就近可以做,半小时搞定”。工作组专家介绍,江苏省级层面统筹资源,每日检测能力由第一轮开始时的30万管提升到120万管,重要的是采用了新的核酸检测报告信息系统,能够支持百万量级的数据并发处理能力。

回过头来分析核酸检测快不起来的原因,工作组专家指出,采送检不匹配、动态调度不及时的问题一开始就比较突出。有的检测机构收到很多样本,无法及时完成检测;有的机构又收不到样本,导致整体检验效率降低。“大规模核酸检测启动前,一定要根据采样和检测能力做好匹配。”同时,没有高效简便的信息系统支持登记、采集、检测、报告等流程,也是无法提速增效保质的。

截至8月9日24时,南京第六轮部分区域核酸检测完成,发现确诊病例2例,均为隔离的重点人员。看到这个结果,专家们综合判断:南京疫情进入收尾阶段,已经“拨云见日”了。



香港中文大学(深圳)医学院成立

据新华社深圳8月18日电(记者白瑜)经过两年多的筹建,香港中文大学(深圳)医学院17日正式成立,心脏外科手术、麻醉和围手术期循证医学研究专家郑仲焯教授任创院院长。今年9月首批临床医学专业本科新生将入学。

2019年1月,深圳市人民政府、香港中文大学、香港中文大学(深圳)正式签订协议,共同建设香港中文大学(深圳)医学院。医学院将借鉴香港中文大学医学院的办学基础和教学经验,吸收国内外医学院的先进办学理念,探索深港融合的医学教育新模式,建立本、硕、博人才培养体系。未来医学院还将分阶段开设公共卫生、药学、护理学等专业。

香港中文大学(深圳)校长徐扬生教授在致辞中表示,医学院将致力于成为集高端医学人才培养、先进医疗服务和创新医学研究三大功能为一体的国际一流医学中心。

DTP药房患者服务模式前瞻性研究开题

本报讯(记者陈炬)8月18日,DTP药房患者服务模式的前瞻性研究开题研讨会在北京召开。与会专家表示,DTP(Direct to Patient)药房作为院外重要的患者管理与服务场所,如何真正了解患者的院外治疗需求,提升患者治疗的依从性、改善治疗中的生活质量,能否通过研究结果提升药师服务能力、规范药师服务动作、提炼行业标准,都是业界聚焦的话题。

据介绍,DTP药房是直接面向患者提供专业药事服务的特设药房。国内DTP药房尚处于起步阶段,针对患者管理与服务的设计仅仅是基于传统的简单升级或行业间的借鉴模仿,创新性自我优化能力不足。此次DTP药房患者服务模式的前瞻性研究由中国药学会、北京大学药管管理国际研究中心、北京大学药学院及公共卫生学院的相关专家,以及思派大药房的医学团队共同设计。

健康专线

8月18日,浙江省金华市公交集团运营一公司将9路公交车打造成健康主题公交专线,利用车厢有效空间,为乘客提供可学、可记、易懂的健康知识,倡导健康理念。

李建林撰

卫生技术人员稳步增到1000多万

(上接第1版)

近年来,我国更加重视用法治手段保障医学人才队伍建设,医学教育纳入2020年6月1日实施的基本医疗卫生与健康促进法。国家层面,出台深化医改协同改革、创新全科医生

培养与使用激励机制、加快医学教育创新发展等重要政策文件。卫生健康行政部门持续完善医学教育政策体系,优化远程继续医学教育体系,丰富继续医学教育资源供给,改革继续医学教育学分制度,进一步强化医教协同。

经多年努力,我国每千人口医师数由1949年的0.67人提高到2019年的2.77人,每千人口护士数由0.06人提高到3.18人;尤其注册护士数增长了100多倍,长期以来医护比倒置的问题得到根本性扭转。

关注青少年健康

新冠肺炎疫情下的儿童防护

□实习记者 郭蕾
本报记者 张磊

新冠肺炎疫情防控期间,如何帮助孩子做好日常防护?看病就医时,怎么避免交叉感染?儿童接种新冠疫苗有哪些注意事项?这些家长关心的问题,记者请专家一一做出解答。

养成良好的卫生习惯

教导孩子养成良好的个人卫生习惯,是专家给家长的第一条建议。首都医科大学附属北京儿童医院急诊科主任王荃表示,家长要帮助孩子养成勤洗手、不聚集、戴口罩的日常生活习惯。此外,孩子的物品、玩具、餐具等,家长要定期消毒;建议家庭实行分餐制、公筷制,家长给孩子喂食时,不要用嘴喂食;家中要做好通风,一般每天至少3次,每次20~30分钟。外出时如何做好防护?王荃表

示,疫情期间儿童应尽量避免到人群密集的公共场所和密闭空间。外出乘车时,尽量乘坐私家车,如需乘坐公共交通工具,则需戴好口罩,做好手卫生。“家长可随身携带一些含酒精的一次性手消毒液或湿纸巾,给孩子做好手卫生。在外期间要随时关注儿童的口罩佩戴情况,以免发生呼吸困难等不适。建议给孩子多备一个一次性医用口罩,如口罩潮湿或污染,应及时更换。回家后应及时更换衣物和洗手。”

孩子生病最让家长心焦,疫情期间发热应对起来更麻烦。王荃提醒家长,儿童生病不要讳疾忌医,尤其是低龄儿童。“发热是孩子最常见的症状之一,3个月以下的孩子只要发热就应该就医,无论什么年龄的孩子,只要发热超过3天,也要就医。各种原因导致孩子出现急性肢体活动障碍、意识改变、外伤出血等情况,也应及时就医。另外,如果孩子出现精神反应弱、频繁呕吐、大便次数明显增加,或是排便、呼吸、面色变差、意识障碍、抽搐等,也要及时就医。”王荃说。

疫苗接种须规范

目前,各地正在推进儿童青少年人群的新疫苗接种。如何安全接种,是不少家长心中的疑惑。那么,儿童接种有哪些注意事项?中国疾病预防控制中心免疫规划首席专家王华庆说,儿童也是建立群体免疫的关键组成人群,应该接种新冠疫苗。对于儿童接种新冠疫苗的具体时间和年龄范围,家长可咨询当地卫生健康部门或疾控机构。儿童接种新冠疫苗时,应该有家长或监护人陪

同,并结合现场预防接种工作人员询问,如实提供健康状况和接种禁忌等信息。

根据《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》,儿童的疫苗接种禁忌包括:对疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏;既往接种同类疫苗时发生过严重过敏反应(如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等);患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病;正在发热,或患急性疾病,或处于慢性疾病的急性发作期,或患未控制的严重慢性病。“有些禁忌,比如正在发热等是暂时的。可以在某些时候,禁忌的情况不再存在时,再接种疫苗。”王华庆说。

王华庆提示,新冠灭活疫苗是自主研发成功的疫苗,为了便于识别或区别可能出现的疑似疫苗不良反应,建议新冠疫苗接种和其他疫苗间隔两周以上接种,避免同时接种。必须注意的是,若因药物致敏、外伤等原因需紧急接种狂犬病疫苗、外伤风疫苗、免疫球蛋白时,可不考虑与新冠疫苗的接种间隔。