

# 山东累计接种新冠病毒疫苗2.47亿剂,加强免疫已覆盖5967万人 全省启用统一“场所码”实现自动登记

齐鲁晚报记者 王小蒙  
实习生 李梦涵 周文嘉

4月4日下午,山东省政府新闻举办山东省2022年疫情防控新闻发布会第二十一场。据了解,近期全省多地出现零星散发感染者,主要是省外重点地区入鲁返鲁人员及其关联病例,均已及时采取管控措施。当前,全省疫情防控形势积极向好的态势正在拓展。

## 3岁及以上人群 疫苗接种率达95.10%

山东省政府办公厅副主任、省委统筹疫情防控和经济运行工作领导小组(指挥部)办公室常务副主任张连三介绍,2022年4月3日0时至24时,全省报告新增本土确诊病例4例,新增本土无症状感染者13例,本土无症状感染者转为确诊病例2例。4月2日、4月3日,全省本土确诊病例治愈出院79例,无症状感染者解除医学观察300例。

当前,全省疫情防控形势积极向好的态势正在拓展。近期全省多地出现零星散发感染者,主要是省外重点地区入鲁返鲁人员及其关联病例,均已及时采取管控措施,努力把疫情控制在点上。再次提醒广大人民群众特别是入鲁返鲁人员,要主动报备行程计划,主动做好核酸检测,主动配合隔离监测,切实对自己负责、对家人负责、对社会负责。

山东省卫生健康委副主任牟善勇在回答记者提问时介绍,截至4月3日24时,全省现有本土确诊病例411例,本土无症状感染者1857例。在本土确诊病例中,轻型病例362例,普通型病例49例,无重型及危重型病例。确诊病例中,以轻型为主,占比88%,普通型占12%。4月3日,全省本土确诊病例治愈出院49例,无症状感染者解除医学观察129例;自2月22日以来,累计961名本土确诊病例治愈出院,1575例无症状感染者解除医学观察。

在疫苗接种方面,截至4月3日24时,全省累计接种新冠病毒疫苗2.47亿剂次,覆盖9346.27万人,9172.51万人完成全程接种。我省3岁及以上人群接种率达到95.10%,全程接种率达到93.33%,全省全人群接种率达到

重点场所负责人  
这样申领  
“场所码”

如果您是场所管理人员(单位管理员、负责人),可以通过以下三种方式申领并打印“场所码”。

**(1)“爱山东”App申领流程:**  
打开“爱山东”App→点击首页正上方“搜索”→输入“健康通行码”并搜索→进入“健康通行码”服务,点击“场所码申请”→根据提示填写申报信息→生成“场所码”→张贴“场所码”。

**(2)“爱山东”支付宝小程序申领流程:**  
打开“爱山东”小程序→进入“健康码出示”服务→点击“场所码申请”→根据提示填写申报信息→生成“场所码”→张贴“场所码”。

**(3)“爱山东”微信小程序申领流程:**  
打开“爱山东政务服务”小程序→点击右上角“搜索”→输入“健康通行码”并搜索→进入“健康通行码”服务,点击“场所码申请”→根据提示填写申报信息→生成“场所码”→张贴“场所码”。

92.06%,全程接种率达到90.35%。全省新冠病毒疫苗加强免疫已经覆盖5967万人,占2021年9月底前完成全程接种18岁及以上人群数量的85.68%。其中,全省60岁及以上老年人接种率达到了89.25%,60岁及以上老年人已经完成加强免疫接种的比例为82.86%。

## 启用统一场所码 无需进行人工登记

为进一步拓展“健康码”功能,实现无接触精确登记,加强疫情溯源和监测,更好地保障广大人民群众的生命安全,保护个人信息,省委领导小组(指挥部)决定,自2022年4月3日起,在全省各类重点场所推广应用统一的山东疫情防控“场所码”。

山东省大数据局副局长顾卫东表示,“场所码”是“山东健康码”系统为重点场所生成的专有二维码,标识了场所位置、场所名称等信息,由场所管理者申领,打印张贴在出入口等醒目位

置,便于人员出入扫码,不再进行人工登记。

重点场所主要包括为群众提供公共服务、经营性服务的各类场所及人员出入较多的各类场所,如:机关单位、政务服务大厅、学校、医院、图书馆、博物馆、文化馆、养老服务机构;餐饮单位、宾馆、酒店、民宿、商场、超市、农贸市场、药店、文化娱乐、旅游景点;各类企业、各交通站点、交通场站出入口等场所及各类交通工具;冷链食品、物流快递等重点生产、加工、运输等场所;居民小区、建筑工地等场所;其他向社会提供公共服务和经营性服务、人员出入较多的场所。进出人员可以通过“爱山东”移动端(包括App和微信/支付宝小程序)、“山东电子健康通行卡”微信/支付宝小程序这5种渠道,点击“扫一扫”,扫描“场所码”,可实现进出人员信息的自动登记和健康信息的核验。

通过启用“场所码”,一是方便了群众出行。通过扫描“场所码”对进入该场所人员进行信息

的自动化登记,同时核验人员的“健康码”状态信息。也就是说扫了“场所码”后,系统会自动核验并展示“健康码”的健康信息,不需要重复操作,扫一下看一眼就可以快速通过。老年人、未成年人等群体,可以由家人或同行人员使用“同行人员”功能代为扫码登记。

二是实现精准追溯。在局部发生疫情的情况下,可以通过确诊病例或密接者的扫码记录,快速追溯到其他扫描过该“场所码”的人员,便于相关部门开展精准追溯排查,避免疫情扩散。

三是保护了个人信息。居民扫描“场所码”进入场所,自动记录进入时间和个人信息,相比手工信息登记更加精准,也避免了个人信息暴露。

## 生活必需品货源充足 价格运行基本平稳

当前疫情防控形势下,全省米面油、肉蛋菜等生活必需品货源充足、品种丰富,能够满足群

众日常生活需求。

山东省商务厅副厅长王洪平在回答记者提问时介绍,具体来说,一是供应体系顺畅,市场货源充裕。围绕生活品供应,主要抓了“三个确保”。一是确保保供企业正常经营。推进商贸流通企业加强疫情防控,全省74万家批发、零售、住宿餐饮以及其他生活服务企业的444.8万员工,每周一轮进行全员核酸检测。二是确保货源组织到位。全省大型商超、批发市场等重点保供企业,积极组织采购,企业备货量较平时增加30%以上。截至4月4日,调度30家连锁零售企业,货源充足,库存米面3.3万吨、食用油1.6万吨、猪肉2700余吨、蛋类1400余吨、蔬菜6900余吨,可分别满足企业27天、75天、6天、5天、5天供应销售。三是确保疫情地区末端配送畅通。以大型连锁零售和批发市场为应急保供骨干力量,根据疫情“三区”划分,协调街道和社区设立供应点、分拣点,推进“线上下单+社区团购+无接触配送”等供应模式,封控区、特殊群体送货到户,有力保障了疫情地区群众生活品供应。

二是产销衔接紧密,价格运行总体稳定。指导大型超市、农贸市场加强产销对接,拓宽货源渠道,增加供给,促进保供稳价,疫情以来商品价格运行基本平稳。随着气温上升,蔬菜产量增加,市场供应充足,蔬菜价格将回落趋稳。

三是保供机制完备,应急措施有力。省和16市商务部门制定了应急保供预案,推动构建了胶东、省会、鲁南三个片区联保联供机制,16市全部纳入联保联供范围,明确预警标准、对接方式及调运程序;全省确定227个蔬菜基地和批发市场为重点保供单位,遴选356家连锁企业、农贸市场作为重点投放企业,商品涵盖米面、油肉、蛋菜等生活必需品,有力提高了疫情形势下生活品供应保障能力。

## 全国15省份3.8万余名医务人员驰援上海 上海完成新一轮核酸采样,继续封控

记者从国家卫健委获悉,目前全国已有15个省份共计3.8万余名医务人员驰援上海。此外,还调集了238万管/天的核酸检测力量作为支援。

国家卫健委医政医管局局长焦雅辉介绍,9个省份派出1.1万余名医务人员承担方舱医院医疗队的任务,4个省份派出2.3万余名医务人员承担核酸采样的任务。另外,12个省份派出了实验室核酸检测队伍将近4000人。

上海市4日开展全市范围内的核酸检测。为此,国家卫健委从8个省份调派了108万管/天的核酸检测力量支援上海,并协调了上海周边4个省份,可承接130万管/天的核酸检测样本。

4日晚,上海市新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室发布消息:鉴于近日阳性感染者数量居于高位,为遏制疫情扩散蔓延,保障人民群众生命安全和身体健康,尽快实现社会面

动态清零,在广大市民的积极配合下,4月4日全市顺利完成了新一轮核酸采样工作,随后还将有序开展检测、复核、人员转运和相关研判工作。

待上述工作全部完成后,将根据国家有关规定,结合筛查结果,明确后续管控措施。在此之前,上海全市继续实施封控管理,除因病就医等外,严格落实“足不出户”。

据新华社

## 北京新增本土新冠感染者10例 进返京人员7日内不聚餐、不聚会

北京市委宣传部副部长、市政府新闻办主任、市政府新闻发言人徐和建4日表示,当前首都疫情形势严峻复杂,呈现境外输入、京外输入多点散发,带有聚集性疫情。进返京人员抵京后7日内不聚餐、不聚会,倡导居家办公。

据介绍,4月3日16时至4月4日16时,北京新增本土新冠肺炎病毒感染者10例,其中确诊病例9例、无症状感染者1例。

徐和建指出,鉴于当前疫情形势,倡导广大市民近期非必要

不出京,特别是不前往14日内有新增本土新冠病毒感染者的县(市、区、旗),非必要不前往陆路边境口岸所在县(市、区、旗),最大限度减少感染风险。进返京人员持登机登车前48小时内核酸检测阴性证明和“北京健康宝”绿码方可来京,抵京后72小时内应进行一次核酸检测(通勤人员按照现有政策规定执行)。

他还指出,进返京人员抵京后7日内不聚餐、不聚会,倡导居家办公。

他表示,交通场站是防御的重要防线,要加强远端管控,做好旅客在途防疫管理,遇有高风险人员及时启动应急机制。站区要落实防御措施,做好站车环境消杀。

据中新社

坚持『动态清零』总方针不动摇仍十分必要  
赴吉林医疗专家：奥密克戎对高龄和基础病患者有严重威胁

国家赴吉林医疗救治组专家、四川大学华西天府医院院长康焰介绍,自3月2日吉林市本轮疫情发生以来,吉林市已累计报告新冠肺炎感染者近2.5万人,均为奥密克戎病毒株,其中大部分为无症状感染者和轻症患者,占比97.5%;普通型和危重患者占比2.5%。总体呈现传播速度快、感染人数多、波及范围广、重症患者比例低的特点。

为保障患者救治,我们按照新型冠状病毒肺炎诊疗方案(第九版),按照分级分类集中收治的原则,对无症状感染者和轻症患者进行集中隔离管理,将普通型、重型、危重型病例和有重型高危因素的病例集中收治于吉林市中心医院等定点医疗机构。由国家专家组专家驻点指导定点医疗机构规范开展诊疗,将重型、危重型病例全部收入重症监护病房治疗,按照多学科协同、“一人一策”的原则救治重症患者,最大程度提高治愈率、降低死亡率。截至4月3日,吉林市中心医院累计收治患者3729名,其中重症50名,危重症35名;救治初期有1名患者死亡,目前仍有10名患者需气管插管机械通气,即需要有创呼吸机支持呼吸。另有吉林医药学院附属医院集中收治了124名需要规律性血液透析新冠患者,初期也有1名患者死亡。

此前造成两名患者死亡的根本原因不是新冠肺炎,但新冠肺炎造成的损害与患者基础疾病造成的损害叠加是导致患者病情恶化的重要原因。并且,本组重型/危重型患者呈现出高龄、疫苗接种比例低、基础疾病重的主要特点,重型/危重型患者中完成两针疫苗接种的约15%,显著低于普通人群,说明奥密克戎病毒株对高龄患者、合并严重基础病患者等特殊人群具有严重威胁,特别是对于长期卧床、血液透析患者等基础情况差、免疫力低的人群威胁更大,一旦感染新冠病毒可能产生较为严重的后果。

从吉林市的疫情看来,要保护人民群众的健康权益,坚持“动态清零”的总方针不动摇仍然十分必要。同时,继续加强疫苗接种,重症救治资源前移,实现重症患者早发现、早干预仍然是降低其死亡风险最重要的措施。

据新华社、央视

扫码下载齐鲁壹点  
找记者 上壹点

编辑:彭传刚 美编:冯秀霞 组版:颜莉