

国家卫健委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年回应热点问题 为啥在隆冬而不是其他时节放开？

8日起,我国对新型冠状病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。这是自2020年初,我国对新冠病毒感染实施传染病甲类防控措施三年之后,疫情防控政策进行的又一次重大调整。近日,央视《面对面》栏目专访国家卫健委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年,回应了疫情防控的热点问题。

此次防控政策调整是主动的

记者:从2022年12月上旬开始,陆续出台了二十条、新十条,到现在的“乙类乙管”总体方案。坦率地说很多人觉得出乎意料,没有想到在这么短时间内能做出这么迅速的策略上调整,当时主要依据是什么?

梁万年:疫情到2022年年底的时候,有几个方面变化,我们感觉是可以进一步实行优化调整的时机了。第一,病原体的致病力,确实是发生了明显变化,致病力在下降;第二,中国人的主动免疫水平在明显提升,像疫苗的接种,特别是对老年人、对一些高危人群的疫苗接种,接种比例达到了一定要求;另外,从治疗药物、对重症救治的一些资源准备等等……各个方面综合分析来看是一个机会,这个机会是基于一个基本的前提,这个病毒是无法把它消灭掉的,尤其是奥密克戎变异株,一个人传很多人,它的传播力这么快,不感染几乎是不可能的,全世界没有任何一个国家做到。那么在这种情况下,就必须做出一个抉择,怎么来有效地平衡疫情防控和社会经济的发展?把资源用在最需要的地方,发挥最好的效率,所以这种调整是主动的,不是有些人认为的防不住了,是被动的,是不得不调整,不是这种情况。

从“乙类甲管”到“乙类乙管”以后,实际上有几个重大转变:一是从过去的防感染转向防重症、防死亡、防医疗挤兑;二是过去防控的第一条战线是社区、是单位、是口岸,而现在防控最重要的战线、第一道前沿阵地是医疗机构,所以医务人员要挡在第一线上去;三是过去资源平均发力,全人群的核酸检测、隔离、密切接触者的追踪,现在最重要的转变是针对重点人群、重点机构、重点单位,尤其像老年人这些重点人群的防控。在实施“乙类乙管”政策调整之后,保障老年人群的健康安全成为重中之重。

在冬季放开是综合判断的结果

记者:重大策略调整之后,对老年人有可能遇到的风险做出的评估是什么?

梁万年:从全球的数据看,疫情流行的一些国家和世卫组织所公布的数据,包括我们国内一些疫情情况非常明确,这个疾病主要的重症和死亡发生人群是老年人,如果说疫情进一步传播,首先受害的是这些人。

记者:从国家和社会发展的角度来说,应该把各个因素都权衡进去,做出一个



个决策。但是我们目光放小一点,如果自己的家里面有老人遇到了这样的危急状态,怎么去面对呢?

梁万年:这次疫情,可能有些老人患了病,甚至得了重症,有的去世了,这一点我们感到非常沉重。但是不可否认的一个事实是,这种疾病的传播范围太广、传播速度太快。确实是对人类,对我们的生命安全和健康构成了重大威胁,在这些情况下,就要千方百计努力减少这种危害。

记者:我们在隆冬时节进行“乙类乙管”,有没有比这个再好一些的时节?

梁万年:如果单独从疾病的层面来看,不在冬季来进行调整是不是能够减少一些叠加影响,但是这个疾病的病毒现在



患者在医院就医。



医护人员对病毒进行检验。

是奥密克戎,它的致病力现在是弱的,我们认为这个时候针对这种变异株进行一些相关的策略和措施调整应该是最佳的,就是说到什么时候调整是合适的,是一个综合判断的结果。

之所以选择在当下的时机对疫情防控政策进行调整,也和我国老年人群接种新冠疫苗的实际情况有直接关系。2022年2月份,我来到香港,发现香港疫情死亡的94%是老年人。当时香港的疫苗接种率超过86%,但老年人的疫苗接种率不到15%。我们当时疫苗接种率也是80%多,老年人的疫苗接种率在几个月前的时候还不到40%。

记者:现在老年人的疫苗接种率呢?

梁万年:现在80%多了。疫苗接种以后对重症和死亡的保护效率是好的,但是抗体的持续时间是有限的。2023年六七月份季节又好,呼吸系统疾病又少,放开的时间最好,但是六七月份的时候,老年人群的疫苗接种所产生的主动免疫的保护力在下降。

记者:如果往前提六七个月,放在2022年的夏季呢?

梁万年:那个时候不行,整个老年人群加强针的接种水平没有达到预期保护的效果。当时全国老年人疫苗接种率是比较低的,所以我们就是利用这些窗口期,再进一步强化老年人群的疫苗接种。

XBB变异株致病力没有显著变化

记者:现在新的问题出现了,比如说国外的一些国家出现了XBB,这种新的免疫逃逸能力更强的毒株也会进来,人们心里是有忧虑甚至是恐惧的。

梁万年:随着从“乙类甲管”变成“乙类乙管”,我们对外防输入的一些相关措

施会做一些调整,但是并不是说完全不管,其实在整个口岸对输入的这些病例是在做监测的。XBB这种变异株,在全球七十多个国家都发现过,我们国家也有输入。但是总体来看,XBB还是在奥密克戎这一变异株下面的一个亚型,所以按照一般科学的原理判断,它可能免疫的逃避能力在增强,但是致病力没有发生显著变化。

记者:在过去的一周,因为出现了XBB,大家都说要备一点诺氟沙星,还有一种治拉肚子的药。事后证明这个信息不实,面对新的XBB变异株,我们应当信谁的呢?

梁万年:政府会通过专家的一些建议,让大家对类疾病有一些了解,会及时发布一些相关的信息和指引;另一方面,老百姓还是要绷紧一根弦,并不是所有的信息都是对的,要有一定的警惕性。这次新冠感染疫情的防控,从公共卫生的角度来说,除了病毒疾病带来的危害,另外一个很大的危害是信息流行病,就是各种谣言对人们也产生了一些影响。

春节流动引发第二波概率比较小

记者:在过去的一段时间,有的城市已过了感染高峰,对于即将到来的春运会不会影响小一些?

梁万年:很多省份已经达到了感染高峰,甚至有些地方出现了下降的趋势。如果很多地方过了感染高峰,通过春节的流动引起比较大的第二波或第三波,这种概率不排除,但是概率比较小,即使有也不会是太大的一个波峰。

记者:会不会像人们经历过的那段时间那么严重?

梁万年:肯定不会的。因为我们经历了这一波以后,绝大部分感染的人是有相关免疫力了,不会再像前面经历的这一波,一下子又来一波高的。但是要考虑到感染人口结构问题的变化,像农村地区一些老人平时在家不出门,可能因为春节的流动,走亲访友被感染了,再加上农村本身的医疗救治条件不如城市,所以要防范出现农村的医疗挤兑,特别是老年人感染以后,如何得到及时救治的问题。

怎么加强农村防控?最简单的就是要确保农村的老年人有人去管,要知道他在哪儿,什么样的情况;第二点是,一旦需要住院治疗,不论是到定点医院还是到重症医院,一定要有快速转诊,能够及时救治;第三点是,要有药来给农村用。

据中央电视台报道

俄罗斯国防部宣布“报复行动”战果 俄军发动打击致600多名乌克兰士兵死亡

据中新社消息 据“今日俄罗斯”网站8日报道,俄罗斯国防部表示,作为对新年之夜乌军袭击的“报复行动”,俄军发动打击,造成600多名乌克兰士兵死亡。

报道称,在“报复行动”中,俄罗斯导弹袭击了乌克兰控制的顿巴斯地区克拉马托尔斯克市。

俄罗斯国防部1月2日称,俄罗斯武装力量在顿涅茨克马克耶夫卡的临时部署点遭袭击,造成63名俄罗斯士兵死亡。俄

媒报道称,上述袭击由乌军于1月1日凌晨实施。俄罗斯武装力量军事和政治部第一副主任谢尔盖·谢弗柳科夫当地时间1月4日凌晨表示,截至4日,该事件造成的死亡人数已上升至89人。他还称,此次事件正在调查,但已经确认主要原因是士兵违反禁令使用手机,造成驻地地点泄露。

据美国有线电视新闻网此前报道,关于这次袭击,乌克兰军方曾声称约有400名俄罗斯士兵死亡,另有300人受伤。

