



# 为何不在去年夏天调整防控政策?

## 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

N 据新京报  
央视《面对面》

据央视新闻消息,2023年1月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。本周,央视《面对面》栏目专访了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。

### 为何短时间内能做出策略上调整?

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?

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: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。第一是病原体的致病力,确实是发生了明显变化,在下降;第二,我们整

个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,我们从药物的一些手段、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,这个病毒我们是无法把它消灭掉的,尤其是奥密克戎变异株,一个人传二十多人,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,

我们就必须要做出一个抉择,怎么把资源用在最需要的地方,发挥最好的效率,所以我想这种调整是主动的,不是大家可能有些人认为是因为你防不住了,不是这种情况。

尤其是2022年12月上旬,随着新冠病毒快速传播,我国不少城市出现感染高峰,疫情防控工作重心开始从防控感染转向医疗救治。

我们从“乙类甲管”到“乙类乙管”以后,实际上有几个重大转变:一个就是从过去的防感染转向防重症、

防死亡、防医疗挤兑;第二个,过去我们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、第一道的前沿阵地是医疗机构,所以我们的医务人员又要挡在第一线上去;第三个,过去我们是平均的资源的发力,全人群的核酸检测、隔离、密切接触者的追踪,现在最重要的转变要针对重点人群、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。



梁万年:应对疫情 我们进行一些相关的策略和措施调整 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

### 把防医疗挤兑放在了优先战略位置来考虑

记者:现在大家还是觉得,虽然你们做了准备,但是也没觉得准备是充足的?

梁万年:因为这个疾病来势太快了,短时间内大量的感染,特别是老年人需要到医院来,而且难免在短时间内我们的医疗资源出现一些紧缺,所以国家包括各级医疗机构千方百计地把医疗救治,把防医疗挤兑放在了优先战略位置来考虑。

从全球来看,都没有任何一个国家敢说准备好了,都会难免出现这样和那样的问题。不论是北美还是欧洲,还是相关的其他一些国家,当一个疫情高峰来的时候,都会或多或少在一段时间内出现一定程度医疗资源挤兑,我想这个不仅仅是中国的一个情况。现在关键的问题是,在这种紧缺的状况下,在资源相对紧张的情况下,采取什么样的措施来确定优先的救治对象,来真正使一些高危的人群,作为最优先的人群及时得到救治。

随着我们从“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,但是并不是说我们完全不管,其实我们在整个口岸对输入的这些病例,我们是在做监测的。XBB这种变异株,在全球有七十多个国家都发现过,我们国家实际上也有输入了,有些城市是有了。但是总体来看,并没有发现它的致病力的显著变化。

作为一个公共卫生专家,我是这样理解,谁也不能保证今后XBB不会在中国形成优势的流行株了,但是从传染病的流行规律来看,因为我们国家刚刚经历了这一波流行高峰,可以说我们大部分人群已经产生了相应的免疫力或抵抗力。XBB本身又是奥密克戎株下面的一个亚型,它要想在短时间内成为一个优势株的可能性,我以为它的空间很小。再过半年、过一年会是什么样?我就不敢说。但是最少短期之内它的空间是很小,它不会说又像北京的BF.7一样又来一波XBB,概率是极低极低的。

### 如果老人遇到危急状态,要怎么面对?

记者:重大策略调整之后,对老年群体有可能遇到的风险做出的评估是什么?

现在我们恰恰也是在隆冬时节,进行“乙类乙管”策略上的调整,有没有比这个再好一些的时节?

梁万年:因为从全球的数据,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的发生人群是老年人群,所以如果说疫情进一步传播,首先受害的是这些人。

我们这次的一些疫情,可能有些老人患了病,甚至得了重症,有的去世,这一点我们感到非常沉重。但

是不可否认的一个事实,这种疾病它的传播范围太广、传播速度太快。它确实是对我们人类,对我们的生命安全和健康构成了重大威胁,在这种情况下,我们就是要千方百计努力减少这种危害。

此次重大调整正值寒冬,而冬季是老年人呼吸

道和心脑血管等基础病的高发期,也有人担心,随着各项防控措施逐步放开,有基础病老年人的健康将会受到威胁。我们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。

### 利用老年人疫苗接种率高窗口期

记者:如果往前提六七月,放在2022年的夏季呢?

梁万年:如果单独从疾病的这个层面来看,不要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尤其奥密克戎这个变异株,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,我们进行一些相关的

策略和措施调整应该是最优的,就是说到什么时候调整是合适的,是一个综合判断的结果。

去年的二月十几号派我到香港,到中央的专家组去,到香港的第一件事我就发现死亡的94%是老年人。我后来就是仔细分析了,当时香港的疫苗接种率是86%多,但老年人的疫苗

接种率不到15%,我一下看到的问题就在这。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%。现在已经达到80%多了。这种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,呼吸系统病又

少,本来最好,但是六七月份的时候,我们老年人群的疫苗接种所产生的主动免疫的保护力在下降。如果往前提六七月,放在2022年的夏季是不行的,那个时候老年人的疫苗接种,在全国的整体率是比较低的,所以我们就是利用了这些窗口期,再进一步强化老年人群的疫苗接种。

### 一不小心进入“决赛圈”

# 没“阳过”的人到底咋回事?

N 综合北京日报客户端、央广网

当前,疫情防控已进入

新阶段,但病毒给我们的威胁尚未消除。春节将至,人员流动加大,“阳康”者和始终没“阳过”的人分别该注意什么?北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾给出健康建议。

疫情快速发

展,没“阳过”的人都是什么情况?

李侗曾:这波疫情中,体感上没“阳过”可能存在很多情况。比如有的市民由于防护措施到位确实没“阳过”。有的市民感染后没有出现症状,是无症状感染者。有的市民在这波疫情之前就感染过,体内有抗体,而自己没注意到。

没“阳过”的人面对新冠病毒,会比“阳康”者更脆弱吗?

李侗曾:感染新冠病毒后,人体会产生抗体。感染过新冠病毒后3到6个月内,一般不会二次感染。抗体水平会随着时间而逐渐下降,这时候,谁的免疫力强,抗体水平下降得慢,谁就会获得更长时间的“保护”。

感染后病情的轻重与病毒的致病力有关。目前,奥密克戎各变异株的致病力相差无几。如果是“阳过”的人再次感染,病情可

能会相对第一次感染更轻。没“阳过”的人感染,病情也会与其他人第一次感染时程度类似。

春节将至,人员流动大起来,该怎么做好个人防护呢?

李侗曾:首先大家对新冠病毒不用过度焦虑和恐慌,但该坚持的个人防护和卫生习惯,一定要做好。

冬季是呼吸道传染病高发的季节。已经“阳过”的人也不能放松警惕,坚持

科学佩戴口罩、勤洗手、常通风,乘坐公共交通工具更要注意个人防护。还有症状的人要避免走亲访友、串门聚会。对于没“阳过”的人,在密切做好防护的同时,还提醒一定要及时积极接种疫苗和加强针。

另外,对于老人、孩子、孕产妇、有基础病的重点人群,要减少外出,远离有发热和咳嗽症状的人员,疫情期间减少接待探访的次数。

### 更正公告

晋江市汇辰科技有限责任公司(统一社会信用代码:91350582MA8U4JCP3F)在2022年11月15日于国家企业信用信息公示系统(网址:https://www.gsxt.gov.cn/index.html)发布的清算组备案信息因人为操作错误注册原因选择“其他原因”,现更正为“决议解散”,债权人公告信息因人为操作错误公告内容选择“其他原因”拟向公司登记机关申请注销登记,现更正为“因决议解散拟向公司登记机关申请注销登记”,若因此产生的一切法律责任及债权债务,由本公司全体股东承担。特此更正!  
联系人:胡雪兵 联系电话:18680083980  
晋江市汇辰科技有限责任公司清算组  
2023年1月10日