

兩人口大省已過首波疫情高峰

河南全力救治重症 廣東入境人員多或令疫情波動



香港文匯報訊 綜合記者劉蕊及中新社報道，中國內地的疫情形勢整體向好，部分省市已渡過疫情高峰，生產生活加快恢復正常。其中，人口大省河南省已順利渡過疫情高峰，實現平穩有序轉入新階段；同為人口大省廣東省疾病預防控制中心9日亦發布消息稱，目前該省新冠病毒感染疫情處於社區流行第一波高峰後的回落階段。

1月9日，河南省衛生健康委黨組書記、主任關全程在新聞發布會上介紹，從社區監測數據看，截至1月6日，全省新冠病毒感染率為89.0%，其中城市89.1%、農村88.9%，現階段流行毒株仍以奧密克戎BA.5.2變異株為主。關全程稱，從發熱門診數據看，2022年12月19日就診人數達到高峰，之後呈現持續下降趨勢。綜合研判認為，河南省已順利渡過疫情高峰，實現平穩有序轉入新階段。預計到本月底，每日新增感染人數將維持在較低水平。

雖然當前感染高峰已過，但仍處於重症救治高峰。從2022年12月10日到2023年1月7日，河南全省二級以上醫院總床位數從393,301張擴充到545,119張，ICU重症床位從13,635張擴充到21,771張，為醫療救治工作提供了有力保障。截至1月7日，全省二級以上醫院床位使用率94.95%，重症床位使用率82.35%，沒有發生嚴重的醫療擠兌。

作為新冠的第一道防線，河南省各鄉村及社區醫院接診人數佔比達到90%以上。河南探索推進藥品配送直達鄉村，鄉鎮衛生院、村衛生室動態儲備中藥、解熱和止咳等藥品、抗原檢測試劑盒，確保對症下藥、規範用藥。並要求各鄉鎮衛生院和社區衛生服務中心普遍能夠開展氧療服務。

這幾日，河南省沈丘縣周營鎮謝營村合作醫療衛生室的村醫王東民上門為村民謝孟氏打針輸液。謝孟氏今年80多歲，因患有腦梗塞後遺症，行走不便，加之發熱感冒，春節臨近，返鄉人員增多，導致防疫難度加大，為此，該縣積極開展「送醫（藥）上門」，做實做細家庭醫生簽約服務工作，築牢防疫屏障，保護農村群眾身體健康、生命安全。

廣東省疾病預防控制中心9日發布消息稱，目前該省新冠病毒感染疫情處於社區流行第一波高峰後的回落階段。春節人員

流動大，加之近期入境人員防疫政策調整，部分地區疫情可能有所波動，但出現大幅度反彈的可能性不大。

專家：符合條件者盡早接種疫苗

廣東疾控專家建議，在沒有接種禁忌症的情況下，符合條件者盡早接種新冠病毒疫苗。與此同時，市民要每天進行自我健康監測，視情況及時到附近醫院發熱門診就診。

當今，上海正充分發揮社區衛生服務中心分級診療作用，緩解二、三級醫院新冠病毒感染者救治壓力。各社區衛生服務機構努力滿足新冠病毒感染者在家門口接受氧療、輸液、用藥、霧化等醫療服務需求；社區病房用「家庭病床」服務患者。記者9日獲悉，目前，全上海335個社區衛生服務中心、分中心已實現吸氧服務全覆蓋；上海超六成社區衛生服務中心、分中心總計設置713個霧化治療位。同時，抗病毒藥物優先下沉社區，在市區專家組指導下，對符合指徵的感染者，社區衛生服務機構及時指導其使用抗病毒藥物，實現盡早干預。據統計，上海的社區衛生服務機構已累計開具抗病毒藥物治療1.5萬人次。

上海社區衛生服務機構擴容增能

上海市衛健委方面介紹，自2023年元旦以來，上海的社區病房累計救治新冠病毒感染者已近3,000人。普陀區萬里街道社區衛生服務中心方面告訴記者，該中心組建「利群·萬里聯合病房」，開放90張床位。利群醫院每天召開線上救治調度會，成立組成轉運專班；及時將病情穩定的患者下轉，同時保證重症患者順暢轉運和分流。

為提升社區新冠救治能力，上海除了向社區優先傾斜發熱診療藥物、抗病毒藥物、指氧儀、氧氣罐等配置；同時，各社區衛生服務機構不斷拓展裝備，提升配置。



◆ 河南省沈丘縣周營鎮謝營村村醫王東民到80多歲的村民謝孟氏家中為其診療看病。

香港文匯報特約通訊員謝辛凌攝

國家衛健委：醫療救治是防控工作當務之急

香港文匯報訊（記者 劉凝哲 北京報道）內地新冠感染疫情防控已正式進入「乙類乙管」新階段。國家衛健委新聞發言人米鋒9日表示，醫療救治是新冠疫情防控工作的當務之急，做好診療關口前移和重症患者救治是重要着重點。

出院不再要求核檢結果

國務院聯防聯控機制日前發布了新冠病毒感染診療方案第十版。國家衛健委醫務應急司司長郭燕紅9日表示，第十版方案的核心理念就是對新冠感染按照「乙類乙管」傳染病管理方式進行病人管理和救治。在出院標準上，將此前的要求核酸兩次檢測達到陰性、CT值35以上，改為不再要求對核酸進

行檢測。郭燕紅強調，在臨床救治方面，第十版方案充分借鑒三年來臨床救治經驗。一是強化關口前移，對於輕症病例也要早期介入，特別是對於一些高齡、合併基礎性疾病的患者，更要加強關口前移措施的應用，加強對症和支持治療，防止輕症轉為重症。二是進一步規範重症患者的診療，一方面進一步完善相關預警指標，通過對預警指標的把握，能夠及早對重症患者實施及時的救治措施。

對於重症患者的氧療、俯臥位通氣等措施都進行進一步強化。三是堅持中西醫結合，注重發揮中醫藥在臨床救治中的獨特作用。四是強化新冠感染與基礎性疾病共治的理念，新冠感染者特別是老年人，往往合併一

些基礎病，新冠感染也會加重基礎性疾病的。要通過多學科會診，促進患者全面恢復健康。

重症比例需待大樣本數據

近期以來，多位科學家發布了不同的新冠重症率統計，數據從3%到0.065%不等，引發網絡廣泛討論。北京大學第一醫院感染病科主任王貴強表示，有專家提到在定點醫院重症、危重症比例3%-4%，有專家說在自己醫院1%的重症比例，也有的說在某一區域人群中更低。不同醫院收治病人的數和病情程度都不一樣，重症率在不同單位或醫院之間差別會很大。全人群重症比例需要大樣本數據出來後，才能最後給出數據。

中方冀各國共同保障人員安全順暢往來

香港文匯報訊 據新華社報道，中國外交部發言人汪文斌9日在例行記者會上表示，中國部分省市已渡過疫情高峰，生產生活加快恢復正常，希望各方秉持科學原則，共同保障各國人員安全順暢往來。

汪文斌是就有關國家涉華防疫政策答問時作出上述表示的。

中方打的是有準備之仗

他說，中國始終堅持人民至上、生命至上，新冠病毒感染的重症率、死亡率在全球都是最低的。隨著奧密克戎變異株致病力和毒力明顯減弱以及中國醫療救治、病原檢測、疫苗接種等能力持續提升，中方因時因勢主動優化調整防控措施，打的是有準備之仗。

汪文斌表示，當前，中方相關部門圍

繞「保健康、防重症」，全力做好醫療資源配置、藥物產能供給和疫苗接種覆蓋等工作，着力保護老年人、孕產婦、兒童等重點人群，千方百計降低重症、減少死亡。中國的疫情形勢整體向好，中國部分省市已渡過疫情高峰，生產生活加快恢復正常。

汪文斌指出，中方也始終堅持及時、公開、透明同國際社會分享病毒變異監測和感染人群等信息。三年來，中方同世界衛生組織開展技術交流60餘次，最近一個月就進行了4次。中方還持續通過全球流感共享數據庫分享新感染病例的病毒基因數據。

「我們希望各方秉持科學原則，共同保障各國人員安全順暢往來，為國際團結抗疫和世界經濟復甦貢獻力量。」汪文斌說。

山東「智慧春運」讓旅客歸途舒心

春運伊始，記者在山東濟南火車站內的「高鐵快鐵路智能餐廳」看到，不少乘客正在有序就餐。與傳統餐廳不同的是，這家智能餐廳從服務員到廚師，都是機器人。

餐廳負責人任國濤告訴記者，餐廳廚房配備了6台炒菜機器人，一道菜從點菜到配送上桌，僅需5分鐘，目前有抗椒牛柳、腰果蝦仁、香菇燒雞等18種菜品供顧客選擇。餐廳內的自助服務區還設有智能咖啡機、智能豆漿飲料機、智能

冰激凌機等設備。「如果顧客乘車趕時間，餐廳內還有『智能小麵機』，最快48秒就能出鍋一碗美味的牛肉麵。」任國濤說，餐廳實現了就餐智能化、可視化，既快捷又衛生。

智能餐廳是山東利用科技手段保障旅客春運安全、舒適的一個縮影。今年春運，在山東省內機場、高速服務區，有不少智能化設備在默默地發揮效能。

對於旅客來說，在機場託運行李後有時需要開包檢查是個麻煩事。「以前託運完行李後，要麼聽廣播，要麼就只能看值機櫃台上的顯示屏才知道需不需要

開包檢查，很不方便。在濟南機場，使用手機掃碼就能隨時查看行李狀態，讓人省心了。」大連乘客孫林說。

智能機器人消毒火車站

山東還積極把科技手段運用在交通場站的疫情防控中。在棗莊火車站，為提升站區消毒效率和精準度，站內配備了2台智能消毒機器人，可以自動規劃消毒路線，實現全區域、持續性消毒。

「智能機器人對車站人員密集、流動性大的候車室等公共區域的消毒起到了關鍵作用，得到了旅客好評。」國鐵濟南局棗莊站副站長高翔說。 ◆ 新華社

梁萬年談冬季放開疫情管控：病毒致病力弱 人群接種率達一定要求

香港文匯報訊（記者 劉凝哲 北京報道）中國內地已對新冠感染實施「乙類乙管」，為何選擇在傳染病多發的冬季放開疫情管控，是公眾關注的問題。國家衛健委疫情應對處置工作領導小組專家組組長梁萬年在央視訪問時就此表示，如果單從疾病的層面來看，不在冬季進行調整能夠減少一些疊加影響，但是奧密克戎變異株的致病力現在是弱的。綜合判斷，這個時候進行疫情防控相關策略和措施調整應是最佳的。

提前或推遲放開均非最好時機

梁萬年表示，2022年年底時，疫情方面變化顯示是可進一步實行優化調整的時機。一是病原體的致病力發生明顯變化，二是中國人的主動免疫水平明顯提升，老年人、高危險人群的疫苗接種比例達到一定要求。此外，從藥物手段、重症救治資源準備等各方面綜

合分析來看是一個機會。「這個機會是基於一個基本的前提，這個病毒我們是無法把它消滅掉的」，梁萬年說，在這種情況下，必須做出抉擇，有效平衡疫情防控和社會經濟，把資源用在最需要的地方，發揮最好的效率。他強調，中國的調整是主動的，不是防不住了、被動的。

梁萬年表示，他曾在2022年初到香港，第一件事就發現死亡人數的94%是老年人。當時香港的疫苗接種率是86%多，而老年人的疫苗接種率不到15%。疫苗接種以後對重症和死亡的保護效率是好的，但是抗體的持續時間是有限的。目前內地老年人接種率已超過80%。如果選擇在2023年6、7月開放，季

節好，呼吸系統疾病少，但那時老年人疫苗接種產生的主動免疫保護力在下降。如果選在2022年6、7月開放，那時候的老年人疫苗接種率水平還未達到預期保護的效果。

全球無國家敢說防疫準備充足

針對公眾認為開放的準備並不充分，梁萬年表示，從全球來看，都沒有任何一個國家敢說準備好了，都難免出現問題。不論是北美還是歐洲，當疫情高峰來的時候，都會或多或少在一段時間內出現一定程度醫療資源擠兌，這不僅僅是中國的情況。他強調，現在關鍵的問題是，在資源相對緊張的情況下，採取什麼樣的措施來確定優先的救治對象，來實行分級診療，來真正使一些高危險的人群，作為最優先的人群及時得到救治。

北京故宮郵局成立 首發專用郵票

香港文匯報訊 據中通社報道，北京故宮郵局9日揭牌成立，同時首發《故宮》個性化服務專用郵票，為北京故宮博物院首枚個性化服務專用郵票。《故宮》個性化服務專用郵票發行面值為1.2元人民幣。該郵票主票畫面採用故宮博物院「宮」字徽標，底襯海水江崖紋。附票畫面借鑒故宮屋頂彩畫意象，通過線描圖花形式將故宮建築、故宮藏品和故宮花卉進行展現。大版四周邊飾分別由太和殿、日晷、嘉量、銅鶴、銅龜、海水雲紋串聯，下方印製故宮博物院的二維碼以及香爐色標。



特稿