

当前国内疫情形势及医疗救治情况如何？ 如何理解“动态清零”防控策略？ 老年人接种疫苗后不良反应情况怎样？权威解答来了！

健康中国 [健康中国](#) 2021-12-11 18:09

12月11日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，国家卫生健康委疾控局、医政医管局、疫情应对处置工作领导小组专家组负责同志和中国疾控中心专家出席，介绍近期新冠肺炎疫情防控 and 疫苗接种工作有关情况。敬请关注本期发布会热点问答！



疫情防控，关键抓“防”

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长 米锋

当前，新冠肺炎疫情全球大流行仍处于发展阶段，周新增确诊病例继续超过 400 万例，死亡率出现上升，奥密克戎变异株进一步增加了疫情不确定性，我国“外防输入”压力持续增大。

12 月以来，我国新一轮疫情新增本土确诊病例主要集中在口岸城市及临近地区。疫情防控，关键抓“防”，重点是守住国门、外防输入，重中之重是口岸。

近日，国务院办公厅专门印发《关于加强口岸城市新冠肺炎疫情防控工作的通知》，强调要毫不放松、科学精准做好防控工作，织密扎牢外防输入的防线，坚决把疫情堵在国门之外。

要强化疫情源头管控、多渠道监测预警和重点环节疫情防控，快速果断处置本土聚集性疫情；要始终做好个人防护，少聚集、勤洗手、戴口罩、保持社交距离，积极接种新冠病毒疫苗。

截至 12 月 10 日，全国累计报告接种新冠病毒疫苗 25 亿 9187.9 万剂次，完成全程接种的人数为 11 亿 6248.8 万人。

目前的疫情与之前进入扫尾阶段的疫情是否有关联，如何判断目前国内的疫情形势？

国家卫生健康委疾控局副局长 吴良有

目前，全国疫情形势总体平稳，近期局部地区发生了由境外输入引起的本土小范围疫情。内蒙古满洲里疫情的病毒基因组测序分析显示，疫情是由一起新的境外输入源头引起，与之前内蒙古的疫情没有关联。

本次疫情首先在内蒙古呼伦贝尔满洲里市发生病例，随后在内蒙古呼伦贝尔市内的两个区旗、内蒙古通辽市、黑龙江齐齐哈尔市、哈尔

滨市、河北石家庄市和北京海淀区等地发现关联病例，共波及 4 省 6 市。

目前，满洲里当地疫情仍处于持续发展阶段，近日报告病例数呈现波动下降趋势，疫情走势还需要密切观察。黑龙江哈尔滨市疫情风险有所降低，近日仅有散在的零星病例报告，昨天没有新增病例报告。通辽市、齐齐哈尔市、石家庄市和北京市已经连续 5 天以上未出现新增病例，疫情得到较好控制。云南陇川疫情波及范围局限，病例均为同一所学校的师生，未发现校外相关病例，病例基因组测序显示均为同一传播链，疫情已基本得到控制。

上海、浙江和江苏三地疫情病例的病毒基因组序列高度同源，为同一起关联疫情。目前，上海疫情总体比较平稳，连续 3 天没有新增病例；浙江绍兴、宁波、杭州三地疫情发展较为迅速，病例间传播关系相对清晰，主要涉及家庭和人群聚集场所，相关风险区域管控和风险人员排查工作正在进行中。陕西疫情目前仅发现散在个案，没有出现扩散传播情况。

总体来看，近期国内疫情呈现传播链条多、局部散发和小规模聚集性特征并存的情况。疫情发生后，国务院联防联控机制综合组第一时间派出工作组，赶赴内蒙古、云南、江苏、浙江等省，会同疫情发生地建立一体化、扁平化的指挥体系，推动流调溯源、社区管控、核酸检测等措施落地落实，防止疫情进一步蔓延扩散。

满洲里病例救治情况怎么样，重症比例高吗？医疗救治有什么特点？

国家卫生健康委医政医管局监察专员 郭燕红

截至12月11日早上8点，满洲里疫情累计收治患者529名，其中累计的重症患者是29名，重症发生比例是5.5%，所以应该说轻症患者更多一点。昨天，满洲里口岸医院已经有5名患者治愈出院。这次针对满洲里的实际情况，满洲里是我们国家北部的一个口岸城市，因此根据口岸城市的特点，我们在医疗救治、核酸检测等方面做了一系列工作。

在医疗救治方面：一方面我们统筹医疗资源，针对口岸城市特点建立了患者后送和支援机制。满洲里口岸医院是当地的定点医院，拥有386张床，但是在疫情初期患者数量急剧增加，在患者数量急剧增加的过程中，我们及时启用了200多公里以外的海拉尔人民医院，这是一个能力比较强的综合医院，开放了360多张定点医院的床位，包括28张ICU床位，这样来缓解满洲里口岸医院的压力。同时我们通过公路分7批次，陆续转送了满洲里的200多名患者。

在转送过程中，我们充分考虑到患者的安全，配备了急救设备和医务人员，对于重症患者全程给予监护，安全地将患者转送到了海拉尔人民医院进行救治。

两个定点医院，我们都派出了具有丰富经验的国家级专家，与自治区和当地的专家一起形成工作组，亲临一线指导患者的救治工作。

此外，自治区内也建立了支援机制，像对于满洲里口岸医院，自治区一共选派了305名专业医护人员整建制接管口岸医院救治工作，对于海拉尔市人民医院，自治区派了516名医务人员进驻海拉尔人民医院病区进行相应的救治工作。所以，应该说通过这样一个支援机制，来缓解满洲里相关的医疗救治资源不足的问题。

另一方面，在救治的策略上，我们坚持行之有效的救治经验。一是关口前移，做好早期干预。二是加强多学科诊疗，特别是这次满洲里有一部分老人，80岁以上的老人有7名，其中还有1名99岁的老人，同时有一些基础病，我们建立多学科诊疗机制，“一人一策”，全力做好患者的救治工作。三是坚持中西医结合、中西医并重、中医药并用的原则，更好地提升我们的救治效果。目前的救治工作还是非常顺利的。

什么是“动态清零”，其科学内涵是什么

△国家卫生健康委新冠肺炎疫情应对处置工作领导小组专家组组长 梁万年

“动态清零”是当前我国新冠肺炎疫情防控的总方针。它是指在现在的情况下，当出现本土病例的时候，我们所采取的综合防控措施的一种集成，来快速扑灭疫情，实际上是中国疫情防控经验的总结和提炼，也是现阶段我们疫情防控的一个最佳选择和总方针。

从专业的角度、科学的角度来看“动态清零”的内涵，可以从以下几个方面来理解。

第一，怎么及时主动发现传染源。这种传染源包括患者、无症状感染者，甚至可能携带病原体的相关其他的动物，主要是通过监测发热门诊的预警以及一些检测、主动筛查的手段，来发现传染源。

第二，一旦发现有病例出现的时候，就要快速采取公共卫生和社会的干预措施，这些措施主要包括疫点的管控、密切接触者的管理、流行病学的调查，以及减少人群聚集等管控措施。

第三，有效救治。主要运用中西医结合等方法，来有效救治患者，尽快、尽量阻止疫情的进展，也就是防止轻转重，减少重症和死亡的发生。

这里需要特别强调几点：

1. “动态清零”是个总方针，要追求快速，要追求精准，如果没有快、没有精准，就很难做到“动态清零”。

2. “动态清零”不是“零感染”，我们现在还没有能力不出现一例本土病例，但是我们有能力，也有信心，当发现有本土病例出现的时候，快速扑灭疫情。所以，这是我们要特别强调的，不是追求“零感染”，而是要追求尽快把疫情扑灭。

3. “动态清零”不是躺平，不是任由疫情发展，而是控制它、切断它。

4. “动态清零”的总方针是追求最大限度地统筹社会经济发展和疫情防控。
有的老年人担心年纪大、体质弱，接种疫苗后容易出现不良反应，应该怎么看待这个问题呢？

△中国疾控中心免疫规划首席专家 王华庆

根据目前的监测结果看，60岁以上老年人的不良反应报告发生率低于60岁以下的成年人群。在报告上的不良反应中，其实跟儿童一样，一般反应占了绝大多数，异常反应只是一小部分。在异常反应中也主要以过敏性皮疹为主，也有个别的出现了过敏性休克等严重的异常反应。但这种严重异常反应的报告发生率在百万分之一以下，也就是说接种疫苗带来的风险比例是非常低的。

如果感染了新冠病毒，尤其是老年人，其重症率、死亡率是非常高的，尤其是病死率，有的超过了10%。10%病死率和百万分之一的严重异常反应发生率差别明显，就是说获益和风险的差距是非常大的。所以，接种疫苗对老年人来说，还是最好的保护措施。