

国家卫健委新冠肺炎疫情应对处置工作领导小组专家组组长接受采访

# 对疫情绝不可掉以轻心，坚持就是胜利

见习记者 姚沁芝

4月10日下午，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，清华大学万科公共卫生和健康学院常务副院长、教授梁万年在上海就现阶段上海防疫抗疫形势、“动态清零”目标实现、上海面临的挑战等各方面关注的热点，接受媒体集体采访。

梁万年表示，现在我们已经把感染者指数式快速上涨的势头进行了有效的遏制，但也必须深刻地认识到，上海每日报告的感染者数量仍在高位，疫情形势仍然是严峻复杂的，绝不可掉以轻心。

## 集中隔离有科学依据

梁万年表示，坚持无症状感染者、轻症患者集中隔离这是由我国“外防输入、内防反弹”的总策略、“动态清零”的总方针决定的。推进“动态清零”，就是要把社区的感染者全部找出来，然后实行集中隔离管理、给予相应的治疗。对此，要明确：第一，奥密克戎毒株传播快，如果无症状感染者和轻症患者在居家隔离，就可能对家人造成续发性感染，导致广泛传播、“动态清零”时间拉长，短时间就不能达到社会面清零的目标。第二，从全球流行情况看，科学研究显示，无症状感染者和轻症患者同样有传染性。第三，居家隔离需要条件，要保证家庭具备相应的隔离条件，同时监控感染者病程的发展。老年人等脆弱人员如果居家隔离，对他们病情的发展就可能无法做到及时的监控和发现，也无法及时救治。

梁万年强调，奥密克戎毒株主要是通过呼吸道传播，但国内外众多研究也显示，也可以通过直接接触传播。如果无症状感染者和轻症患者在家庭隔离，下水道、通风系统等设施设备始终存在传播风险。上海人口密度大，还有很多塔楼、城中村，一些家庭共用卫生间、共用厨房，流动人口也多，假设当中出现无症状感染者和轻症患者，通过接触又会形成快速传播，形成防不胜防的态势。当然，婴幼儿、老人、残疾人等特殊人群，有的确实无法实现集中隔离，对此要由专业机构和专业人员来判断，保证其居家隔离具备相应的防护条件、能够实现连续的病情追踪管理。集中隔离是个为了保障老百姓的健康和生命安全的需要，在当前的形势下，仍是必要的。

## 主动筛查找出感染者

梁万年表示，上海市已经连续多天报告的感染者数量过万。主要原因包括：一是上海市全市进行抗原检测和核酸检测，通过主动应对，把以前没有发现的感染者找出来了。二是上海市疫情存在广泛的社区传播，必须靠主动筛查才能发现，如果没有这一步，将会造成感染者数量指数级的上升。每天报告的数字说明全域静态管理和筛查发挥了作用，也说明现在上海市疫情处在胶着的高位平台区。我们要认识到，感染者、密切接触者的发现和隔离治疗，是需要时间的，有一个逐渐发现、管理、切断传播链条的过程。现在，上海市处于把疫情“围住捞干”的阶段，扎实做好各项防控举措，坚持就是胜利。

## 解封有条件 and 标准

梁万年表示，上海市当前实行全域静态管理。解封从概念上，就是解除全域静态管理。解封包括多个层次，有的是城市面的解封，有的是以社区、街道为单位来解封，不同层面的解封条件和情况是不一样的。已经看到，上海市委市政府已经按照国家有关的防控标准和规范来研究解封的事情。当社区一个个解封后，城市面就解封了。

梁万年强调，解封有条件 and 标准，要保证传播链被切断、没有持续传播，新发现的感染者都是在视野当中，而不是主动就医发现或视

野外出现的。相信在党中央的坚强领导下，在上海市市委市政府的统一指挥部部署下，通过各行各业、各条战线的积极努力，特别是上海市老百姓的广泛参与，解封时刻会在不久后到来。

## 快速是解决堵点关键

梁万年认为，从疫情防控的角度来看，解决堵点、难点、重点的问题，关键要做好以下几方面工作。第一，快速地把传染源也就是感染者筛查出来，快速转运到定点医院接受治疗，如果没有快速转运、治疗，那么传染源就还在社区，必定会造成持续的传播。第二，通过精准的流行病学调查把密切接触者、次密切接触者找出来，快速转运到相应的隔离点。第三，坚定信心，坚持“外防输入、内防反弹”的总策略、“动态清零”的总方针不动摇，抓好各项既定的策略和措施执行，保证四方责任真正落地，也就是属地、部门、单位、个人形成合力抗疫。

## 抗疫是个系统工程

对上海市疫情防控今后可能出现的风险和挑 战，梁万年表示，抗疫是个系统工程、重大工程，坚定迈向“动态清零”的目标，第一，如何真正实现“床等人”，对诊断出来、筛查出来的感染者，不论是方舱还是定点医院，都要有足够的床位收治，防止出现“人等床”。同理，要全面、准确识别密切接触者、次密切接触者，不能出现漏掉的情况，漏掉那就是留下了火星、留下了传播的风险，在识别出来后，实现隔离点的“床等人”。第二，现在上海的传播主要是家庭内传播，但是上海有很多的大型企业、工厂人数特别多，这些企业又是保证城市正常运行、经济社会运转的所需，对此必须要强化闭环管理，强化各项防控措施的落实。万一有闪失，一旦出现传染源的引入，就会可能形成局部的疫情暴发。同样，把学校、养老院、儿童福利院、精神病院等机构作为重中之重加以防守，要严防死守，要切实地制定好各种预案，要把各项防控措施真正落地，实行闭环管理。第三，要特别关注老年人群、儿童、患有基础疾病人员的疫情防控。上海60岁以上人群的比例是比较高的，绝对数也大，对此无论是政府、相关部门还是老百姓，必须要深刻认识到紧迫性，制定各种办法，如进一步强化疫苗接种，尤其是强化全程疫苗接种率，防止感染，来降低重症率和死亡率，有效的疫苗接种可以有90%以上的效率来防止重症和死亡。第四，关注保障上海城市正常运行的人员，比如水电维修保障人员、快递小哥、交通运输行业人员、公安干警、医务人员等，社会接触面广，对他们一定要加强管理，措施应该细致又细、强化又之强化，落实责任确保这些人群不被感染，一旦感染能够快速发现。确保2500万人的医疗卫 生需求始终是重点工作，我们看到，上海市委市政府已经采取一系列有效的措施保障老百姓正常的医疗卫生需求供给，关键是怎么快速有效落地，也是个挑战。同时，也要确保儿童免疫规划、妇幼卫生保健等工作按照程序和要求执行。最后，上海当前也面临着外防输入的挑战，作为国际性大都市，每天都有许多境外航班进来，外防输入的工作就不能放松，始终要坚持人物同防。

梁万年表示，面对风险和挑战，每个区域、每个单位都应该认真梳理，切实采取措施，落实责任，做好预案，落实好各项疫情的防控措施。上海是有能力来应对这些挑战的。从专家的角度，一直感受到上海人民有高度的利他主义精神，上海人民的素质、对防控措施的理解、高度的责任感，让人充分赞赏。上海的医疗卫生系统和其他部门，所展现的专业水平和敬业精神，也是非常值得学习和称赞。上海的城市管理能力，不管是在城市层面，还是在社区治理层面，都有良好的基础和条件。我们共同的敌人是病毒，我们较量的是新冠肺炎这个疾病，只要大家思想高度统一，统一到“动态清零”的总方针下，保持不动摇、不放松，一定能够战胜疫情。

## 用好“动态清零”防疫法宝，尽快实现上海社会面清零

### 上海疫情防控难点有四

记者：目前，上海市本轮疫情形势如何，呈现出的特点以及防疫难点在哪些？

梁万年：上海市依然处在疫情高峰，病例数在高位震荡，存在广泛社区传播，局部重点区域暴发疫情，形势严峻复杂。但同时，我们没有看到上海单日病例数字的指数级上升，表明防控策略和措施正在发挥重要作用，遏制了指数级上升的势头。

上海本轮疫情特点表现为：第一，主要流行株是奥密克戎 BA.2，传播速度快，比过去的变异株传播速度更快，R0 约为 9.5，也就是说一个病例可以传播 9-10 人，同时传播代际间隔很短，传一代的时间从早期病毒的 1 周缩短至 3 天，隐匿性强，无症状感染者和轻症患者占比较高，所以防控难度大。第二，上海市本轮疫情早期引入的传播链比较清楚，逐渐发生社区传播，到目前为止，全市 16 个区县均有病例，已形成广泛的社区传播，这意味着依靠“战”德尔塔变异株的打法来对抗奥密克戎变异株就有很大难度，因此必须采取更为果断、坚决的措施。第三，上海市是一座特大国际化城市，对这样一个体量的城市落实包括核酸检测在内的多项防疫措施，对城市的组织能力和治理管理能力都提出了很高的要求。在拥有 2500 万人口的城市，一定时间之内共同完成某一项动作，无论对政府、防疫人员还是广大市民，其难度可想而知。第四，上海市是交通枢纽，国际国内交往频繁，内防扩散反弹、外防输入、防止疫情外溢等三道防线压力巨大。这些都是上海市疫情防控的特点与难点，也是与其他地区的不同之处。

### 坚持“动态清零”不动摇

记者：目前，有人对奥密克戎认识不够，充斥着“大号流感”理论，如何看待奥密克戎对人民健康的危害性？我们应当如何看待目前的防疫政策？

梁万年：需要强调的是，奥密克戎变异株不是流感，更不能将当前疫情视为“流感化”。奥密克戎变异株引发的新冠肺炎疫情与流感存在明显不同，其传播速度快于流感病毒，隐匿性也更强，更容易造成大范围传播。在衡量其危害时，需要从传播力、疾病对个体和群体危害程度、发生死亡与重症、病毒变异等因素综合考虑。

站在群体角度，从国际和中国国内一些地区的疫情流行过程来看，奥密克戎变异株的病死率总体上要高于流感。奥密克戎变异株对所有人群易感，特别是对一些脆弱人群和老年人。上海市的老年人口比

据健康报报道

当前，上海市本轮新冠肺炎疫情仍处于高峰，每日新增感染者数量持续上升。上海疫情形势如何？如何正确认识眼前防疫政策？何时实现社会面清零？国家卫生健康委新冠肺炎疫情影响应对处置工作领导小组专家组组长、清华大学万科公共卫生和健康学院常务副院长梁万年教授日前在上海接受记者专访时表示，应对难题，上海市要统一思想凝聚共识，用好“动态清零”这一防疫法宝，以低成本获取疫情防控的大效益。

重很大，基础性疾病患者等脆弱人群的绝对数很大，一旦发生感染，即使个体的重症和死亡发生率低，但对于群体来说仍会是一个庞大的数字。稍有不慎，会对这些人群，包括一些其他的脆弱人群，造成很大的损害，必须高度重视。新冠病毒一直在发生变异，且变异方向不明确。在疫情大范围流行的背景下，如果病毒发生变异，将会对民众的生命安全和身体健康造成更大的危害。此外，如果不控制疫情，势必会影响正常医疗卫生服务需求，造成医疗资源挤兑。

目前应对奥密克戎的防控策略是科学的而不是盲目的，是基于对这一变异株的认识而制定。应当摒弃奥密克戎是“大号流感”的认识。

记者：实行“动态清零”的精髓有哪些？上海是否有能力在短时期内实现？

梁万年：“动态清零”是我国抗击新冠肺炎疫情的总方针，也是从 2020 年以来武汉保卫战到各类变异株所引发的一套战略性“打法”。多轮疫情防控处置经验证明“动态清零”符合我国实际国情，也是我国当前抗击新冠病毒疫情的一个最佳选择。

需要强调的是，“动态清零”并不是追求完全的“零感染”“零容忍”，因为奥密克戎变异株的独特性是隐匿性很强，我们没有办法做到不发生病例，但一定要能做到快速发现、快速处置，发现一起、处置一起。

“动态清零”精髓在于快速精准，要以快制快，以更快的速度控制疫情规模，精准的前提是有效，一定是在有效基础上的精准，才能保证疫情能得到及时控制；发现感染者后，快速识别密切接触者及次密切接触者，防止再次传播；精准开展流行病学调查，发现传播路径和风险因素；精准开展医疗救治，实行“一人一策”防止病情进展；要将有关的防控措施落细、落小、落地、落实，精准平衡疫情防控和正常生产生活秩序

以及社会经济发展。

当前，上海市应在有效控制传染源、切断传播途径、保护易感人群三方面同时发力，“动态清零”仍然有效可行，必须坚定地执行。

### 逐步实现清零解封

记者：上海实行全域静态管理已经这么长时间，为何每天新发现的感染人数还这么多？

梁万年：上海市已经连续多天报告的感染者数量过万。主要原因包括，一是上海市全市进行抗原检测和核酸检测，通过主动筛查找到以前未发现的感染者。二是上海市疫情存在广泛的社区传播，必须靠主动筛查才能发现，如果没有这一步，将会造成感染者数量指数级的上升。

我们要认识到，感染者、密切接触者发现和隔离治疗需要时间，有一个逐渐发现、管理、切断传播链条的过程。现在，上海市处于把病例“围住捞干”的阶段，在报告的感染者数量控制在一定程度之后，采取扑灭行动，疫情就可以收尾。

记者：上海何时能够社会面清零，需要满足哪些条件？上海何时能解封，解封工作将如何推进？

梁万年：判断社会面是否清零，除了每天报告的新增感染者数据以外，第一，切断疫情在社会面的持续传播，这是实现上海疫情社会面清零一个非常重要的标准。第二，所发现的新增感染者都是在管控中。目前上海还没有做到这点，每天报告的病例仍有一部分是从社区、重点人群中筛查出来，这也是上海进行一轮又一轮全员核酸检测的原因。如果哪一天我们所有的新发病人都是在密切接触者当中，或者是在我们视野当中的这些重点人群，通过主动筛查发现出来的，这个时候我们就达到了社会面的“动态清零”的目标。

解封有条件 and 标准，要保证传播链被切断、没有持续传播，新发现的感染者都是在视野当中，而不是主动就医发现或视野外出现的。解封包括多个层次，有的是城市面解封，有的是以社区、街道为单位解封。按照相关要求，在一个区域内，将社区分成封控区、管控区、防范区。防范区为 7 天之内没有阳性，可以一定范围内流动，避免人员聚集；管控区为可以下到小区内活动；封控区还是要足不出户。

上海仍然处在实行“动态清零”的关键时刻，也是疫情防控最为关键、胶着的时刻，不进则退。要做好疫情防控工作，就需要系统的思维和方法来应对处置本轮疫情，从广大市民、基层组织到区、市、县、街道、社区、村、居委会和市级必须建立有效的运转系统，更需要大家进一步统一思想、坚定信心、共同努力、形成合力，上海市会尽早出现拐点。