

# 落實二十條 既防「一封了之」又要防「一放了之」

## 國家疾控局：3歲以下人群免查核酸

北京朝陽區優化檢測點位置，方便上班族。圖為16日，民眾在朝陽區一處核酸檢測點進行核酸檢測。



### 國家疾控局熱點問答

**問：取消對於次密接的這種集中封控，是否會帶來疫情防控的漏洞，造成隱匿性風險的進一步加大？**

**答：**取消對次密接的判定和管理，是基於感染風險大小提出的更加科學精準的防控措施。個別地方將次密接提級為密接管理，沒有必要。

**問：「二十條」實施後，高風險區域內該怎樣制訂核酸檢測策略以及管控措施？**

**答：**仍然按照第九版的防控方案來實施。在高風險區封控後前3天進行核酸檢測，後續檢測頻次可根據前三次檢測結果確定。解除管理前的24小時內，要完成一次區域的全員核酸檢測。

**問：「二十條」實施後，整治層層加碼問題進展如何？**

**答：**新規實施後，投訴量降幅達到39%。主要反映問題包括，對來自低風險地區人員採取強制勸返、隔離等限制措施。整治「層層加碼」問題專班已累計轉各地群眾投訴問題線索13萬條，辦結率為99%。

**問：「落地檢」是否與核酸檢測結果全國互認的要求相悖？**

**答：**並不相悖，「落地檢」可有效防範流動人員在旅途轉中可能被感染等不確定風險，對於現階段疫情防控非常必要。

大公報記者劉凝哲整理



▲呼和浩特市一個接種點內，一名兒童接種新冠病毒疫苗。

### 科學防控

國家衛健委新聞發言人米鋒表示，「二十條」措施發布以來，各地正迅速貫徹落實，細化執行方案，在隔離轉運、核酸檢測、人員流動、醫療服務等方面採取更為精準的措施。一些地方在及時糾正與第九版方案和二十條措施不相符的做法，進一步提高疫情防控的科學性、精準性、有效性。

#### 只有密接人員才集中隔离

優化防控「二十條」措施出臺後，各地落實核酸檢測實施細則不盡相同，引發不少公眾困擾。沈洪兵表示，各地要基於疫情風險，科學精準組織開展核酸檢測，「既不能層層加碼，也不能隨意減碼」。公共場所查驗核酸檢測證明要求，包括跨區域流動人員憑48小時內核酸檢測陰性證明乘坐飛機、高鐵等交通工具，抵達目的地後要進行「落地檢」，入住賓館酒店和進入旅遊景區人員需查驗健康碼和72小時內核酸陰性證明。3歲以下嬰幼兒等特殊人群可免予查驗核酸檢測陰性證明。

沈洪兵說，今後在國內發生聚集性疫情的時候，只有密接人員才會集中隔离。個別地方出現將密接的密接直接判定為密接，進行提級管控的情況，是沒有必要的。需要強調，對取消密接的密接判定的同時，各地對於密接者要做到快判定、快檢測、快管控。

#### 無社區傳播風險不必全員核酸

「二十條」實施後，有的地方民眾苦於一輪又一輪的全員核酸，也有地方減少核酸點使民眾排隊數小時

檢測。沈洪兵說，對於未發生疫情的地方，主要落實對風險人員的檢測要求，不能隨意不檢、漏檢，也不能擅自擴大檢測範圍。對於本土疫情發生的區域，如果只是零星感染者、傳播鏈條清晰，一般不按照行政區域進行全員檢測；當疫情存在擴散風險，區域可每日開展一次全員核酸檢測，連續3次沒有社會面感染者後，間隔3天再開展一次全員檢測，無社會面感染者即可停止全員核酸。

國家衛健委醫療應急司司長郭燕紅說，核酸檢測點布局是常態化疫情防控的安排，要實施網格化管理；根據不同人群需求，錯峰提供服務；針對人口密度較大、人流量比較高的社區和場所，要通過增設採樣點、增加採樣人員等方式，擴大採樣服務的供給。

「二十條」措施中關於加強醫療能力建設和新冠肺炎分級分類診療規定，受到關注。郭燕紅表示，各地定點醫院要根據人口規模，配足配齊救治的床位，ICU床位要達到床位總數10%。加強方艙醫院建設，最大限度減少對日常醫療資源的佔用。

國務院聯防聯控機制17日召開發布會，回應優化防控「二十條」措施實施後公眾的問題。國家疾控局副局長、中國工程院院士沈洪兵表示，今後在國內發生聚集性疫情時，只有密接人員才會集中隔离；3歲以下嬰幼兒等特殊人群可免予查驗核酸檢測陰性證明；對於本土疫情發生的區域，如果只是零星感染者、傳播鏈條清晰，一般不按照行政區域進行全員核酸檢測。官方強調，既要防止「一封了之」，又要防止「一放了之」，保障好「二十條」措施落實，保障好人民群眾生命安全和身體健康。

大公報記者 劉凝哲北京報道

### 張伯禮：病毒變了 潛伏期短了 重症少了

【大公報訊】據一財網報道：17日上午，在2022長三角G60科創走廊生物醫藥產業高質量發展大會暨醫生雲大會上，中國工程院院士、天津中醫藥大學名譽校長張伯禮談及關於進一步優化疫情防控的二十條措施實施的原因，是跟新冠病毒特點變了有關，即病毒潛伏期縮短，重症也在減少。

「近期國家「二十條」發布後，引起了很大反響，備受關注。這二十條的優化調整，總趨勢是防控更加科學了、更加精準了，但絕不是躺平放開，而是要逐步過渡到與病毒特點相適應的狀態，病毒變了，策略就得改變，現在病毒潛伏期很短了，重症也很少了，更多是輕症以及無症狀，這種情況下，隔離期限需要縮短。」張伯禮表示，隨著病毒變化、疫情的轉變，後續策略還會不斷進行調整，調整的宗旨仍然是人民至上，但要講究更加科學以及精準。

在這次大會上，張伯禮還講述了中醫在抗疫中起到的作用。今年世界衛生組織在關於中醫藥抗擊新冠肺炎專家評估會上肯定了中醫的貢獻，並得出一些結論。在輕型和普通型病例上，中醫尤其有效，能有效降低轉為重症的風險；可縮短病毒清除時間、臨床症狀緩解時間和住院時間；盡早使用中醫可改善輕型和普通型新冠肺炎患者的臨床預後。

### 廣州重症、危重症各1例 均為老年人

【大公報訊】記者盧靜怡廣州報道：17日，記者從廣州疫情防控新聞發布會上了解到，16日全天，廣州新增8761例新冠病毒本土感染者，這是本輪疫情以來廣州單日新增首次突破8000例。目前廣州全市在院確診病例6006例，前期診斷的普通型病例中有1例轉為重症、1例轉為危重症。兩名重症、危重症病例均是伴有多種嚴重基礎疾病的老年人，經廣州醫科大學附屬市八醫院積極治療，目前病情基本穩定。該名重症患者，為62歲的男病人，伴有重度高血壓、冠心病、腦梗塞後遺症，近日病情波動，診斷為重症病例。另一名危重症患者則是82歲的女患者，伴有冠心病、胸廓畸形、慢性支氣管

炎，長期臥床，近日病情加重，診斷為危重症病例。

廣州市衛健委副主任張屹表示，全市有30餘條街鎮部分區域降低風險等級或解除臨時管控。總體來看，全市疫情仍以海珠區為震中，仍以海珠區為主戰場。廣州市疾病預防控制中心黨委書記、新聞發言人張周斌表示，通過跟蹤實時傳播指數(Rt)的變化，當前海珠區疫情的Rt已經從一周前的2.2下降到了1.5，最近4天都維持在1.4-1.5之間波動。荔灣、番禺、白雲、天河、花都區通過有力防控，前期聚集性疫情逐步得到控制，實時傳播指數(Rt)回落至1.1-1.2，其中白雲降到1.0，區域風險逐步降低。



▲16日，廣州市民有序排隊，等待核酸檢測。

### 不同人群 核酸檢測要求

#### 1 未發生疫情地區：

落實對風險崗位、重點人員的核酸檢測要求，不得隨意不檢、漏檢，不能擅自擴大核酸檢測範圍。

#### 2 發生聚集性疫情，零星傳播，鏈條清晰：

一般不按照行政區域開展全員核酸檢測。

#### 3 發生聚集性疫情，存在擴散風險：

每日1次全員核酸檢測，連續3次核酸檢測沒有社會面感染者後，間隔3天再開展1次全員核酸檢測，無社會面感染者可停止全員核酸檢測。

#### 4 公共場所查驗核酸要求：

跨區域流動人員憑48小時內核酸檢測陰性證明搭乘飛機、高鐵等交通工具，抵達目的地後要按照屬地要求進行「落地檢」。入住酒店、進入景區持健康碼和72小時內核酸陰性證明。

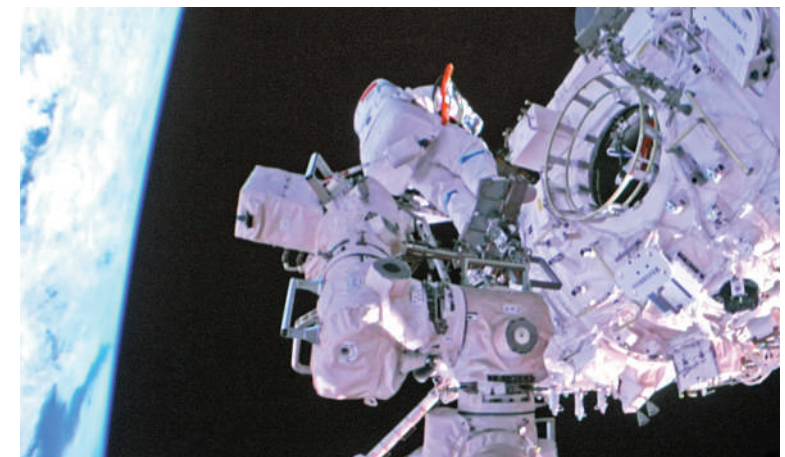
#### 5 3歲以下嬰幼兒等特殊人群可免予查驗核酸檢測陰性證明。

大公報記者劉凝哲整理



▲北京一家餐廳的服務員查驗顧客健康寶碼。

▲17日在北京航天飛行控制中心拍攝的航天員陳冬成功出艙的畫面。



▲神舟十四號航天員蔡旭哲成功出艙的畫面。

### 「神十四」三度出艙 搭行走「天橋」

【大公報訊】記者劉凝哲北京報道：神舟十四號航天員乘組17日完成中國空間站「T」字基本構型組裝完成後的首次太空出艙活動，這也是中國航天員乘組首次在一次飛行任務中進行三次太空出艙活動。經過約5.5小時的出艙活動，神舟十四號航天員陳冬、劉洋、蔡旭哲密切協同，首次檢驗了航天員與組合機械臂協同工作的能力，進一步驗證了問天實驗艙氣閘艙和出艙活動相關支持設備的功能性能，圓滿完成出艙任務。

當日11時16分，問天艙氣閘艙出艙艙門成功開啟，身著「飛天」艙外航天服的航天員陳冬已出艙，蔡旭哲準備出艙，劉洋在核心艙配合支持。13時10分，航天員陳冬、蔡旭哲已完成出艙後各項準備，正在進行艙間連接裝置安裝作業。16時50分，航天員陳冬、航天員蔡旭哲已安全返回空間站問天實驗艙。原本預計6.5小時完成的出艙，提前1小時完成。出艙活動期間，他們首先完成了天和核心艙與問天實驗艙艙間連接裝置、天和核心艙與夢天實驗艙艙間連接裝置安裝，搭建起一座三艙間艙外行走的「天

橋」，航天員蔡旭哲通過「天橋」實現了首次跨艙段艙外行走。「天橋」安裝完成後，航天員可實現從實驗艙到天和核心艙的爬行，不再需要用機械臂臨時「搭橋」。此外，完成了問天實驗艙全景相機A抬升和小機械臂助力手柄安裝等任務，全過程順利圓滿。在本次任務中，空間站大、小機械臂首次聯手，形成組合機械臂，自由度達14個且覆蓋半徑大為擴展，全力支持出艙任務順利實施。在整個任務中，機械臂運動精度符合要求，與航天員配合堪稱完美。

新華社

新華社