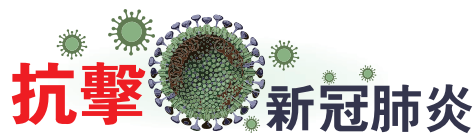


# 內地全程接種人數累逾11億 尚有5000萬老人未打針

## 專家籲長者應接盡接 贏防控主動



香港文匯報訊(記者 劉凝哲 北京報道)內地累計完成新冠疫苗全程接種人數已達11億1,050.6萬,官方昨日強調要加快推進長者疫苗接種。「我國60歲以上老人(港稱長者)總數達2.64億人,現在還有大概20%左右,也就是5,000萬左右老人還沒有接種新冠病毒疫苗,相當於中等規模國家的人口數量」,疫苗研發專班工作組組長、國家衛生健康委科技發展中心主任鄭忠偉表示,只有全面提高長者的接種率才有可能為中國疫情防控贏得主動、贏得時間。專家亦強調,接種疫苗是預防長者發病最好的辦法,建議符合接種條件的長者「應接盡接」,既是保護自己,也是保護家人。

鄭忠偉表示,長者大多有基礎疾病,從目前全球情況來看,一旦發生感染,發生重症、死亡風險遠遠高於年輕人和兒童。

### 重症患者逾九成是未接種者

目前各國統計的新冠患者,平均死亡年齡都在70歲以上。美國疾控中心公開數據顯示,相較於18歲至29歲人群,65歲至74歲人群住院風險提高了5倍,死亡風險提高了65倍;75歲至84歲人群住院風險提高了8倍、死亡風險提高了150倍;85歲以上人群的住院風險提高了10倍,死亡風險提高了370倍。中國分析廣東、江蘇的散發疫情顯示,長者接種新冠肺炎疫苗後出現重症的風險明顯低於未接種疫苗的長者,出現重症的感染者90%以上是沒有接種疫苗的。

截至11月29日,中國60歲以上長者新冠病毒疫苗接種覆蓋人數達2.15179億人,其

中完成全程接種2.06317億人。相比美國、日本,中國長者群的新冠疫苗接種比例較低,部分省市80歲以上長者群接種率不足30%,70歲以上長者群接種率不足50%,但其感染新冠病毒後發生重症和死亡的風險最高,應加快推進這一群體的新冠疫苗接種。

### 106歲接種者證疫苗安全性高

針對新冠疫苗對長者群體的安全性問題,鄭忠偉表示,中國目前使用的新冠病毒疫苗,均開展了包括長者在內的全人群I、II、III期臨床試驗,顯示疫苗具有良好安全性。目前,國產新冠疫苗在境內外60歲以上老人當中接種數量已超過5億劑次,其中最高齡接種者為106歲,顯示出良好的安全性,且長者群體不良反應略低於18至60歲成年人群體。中國目前接種幾種新冠疫苗安全性的指標,好於平常年份接種的各種疫苗。

### 「宅」家也可感染 籲接種加強針

「老年人除曾有過接種疫苗發生過敏性休克或者喉頭水腫的情況,以及正在發燒或者處於感染性疾病和神經系統疾病的急性發作期,均可接種新冠病毒疫苗。」鄭忠偉說,很多長者認為待在家裏不出門,感染風險就降低了,其實不然。因為隨著年輕人接種疫苗比例越來越高,很多人即使發生感染,其症狀很輕或是無症狀,完全可能存在把病毒帶回家感染老人的風險。一定要盡量做到所有的老人應接盡接。

鄭忠偉還表示,通過兩年來對新冠病毒研究發現,長者接種新冠病毒疫苗後產生的中和抗體水平低於年輕人,且所有人群在接種新冠疫苗後,隨着時間推移,中和抗體水平也會出現一定程度的下降。所以,不僅要呼籲長者加快疫苗的接種,還要呼籲長者適時盡快接種加強針。

### 長者接種數據

接種率
● 美國:65歲及以上人群接種率達86.1%
● 日本:接種率(全程免疫)60歲-64歲為86.5%、65歲-69歲為87.83%、70歲-79歲為92.62%、80歲以上人群94.35%
● 中國:2.64億老年人其中2.06億人完成全程免疫,接種率約為78%。部分省市80歲以上老年人群接種率不足30%,70歲以上老年人群接種率不足50%

感染風險
● 各國新冠死亡病例,平均年齡逾70歲
● 武漢疫情期間,80歲以上的老年人病死率約為20%
● 與18歲-29歲人群相比——
65歲-74歲人群住院風險提高了5倍,死亡風險提高了65倍
75歲-84歲人群住院風險提高了8倍、死亡風險提高了150倍
85歲以上人群的住院風險提高了10倍,死亡風險提高了370倍

整理:香港文匯報記者 劉凝哲



●中國長者群的新冠疫苗接種比例較低。圖為北京一居民接種。新華社

## 內地防疫最新 Q&A

Q: Omicron 引發多國警惕,中國是否會進一步採取邊境管控措施?

A 中國外交部: 中方注意到有關新冠變異病毒的情況。新冠肺炎疫情發生以來,中方始終密切關注全球疫情形勢變化,對來華人員採取科學必要的防控措施,並保持動態調整。

Q: Omicron 變異株會否對北京冬奧會舉行造成影響?

A 中國外交部發言人趙立堅: 我想肯定會帶來防控問題的挑戰,但是有了中方應對新冠病毒的防控經驗,我完全相信冬奧會如期、順利、成功舉行。

Q: Omicron 變異株對中國現使用的核酸檢測試劑是否有影響?

A 國家衛健委: 對Omicron變異株的基因組分析顯示,其變異位點不影響中國主流核酸檢測試劑的敏感性和特異性。其變異位點位於S蛋白基因的高變異區,並不位於中國第八版《新型冠狀病毒肺炎防控方案》公佈的核酸檢測試劑引物和探針靶標區域。但南非多個實驗室的數據提示,對於檢測靶標為S基因的核酸檢測試劑可能無法有效檢出Omicron變異株的S基因。

來源:澎湃新聞

Q: 目前在內地使用的疫苗還有效嗎?

A 中國疾控中心病毒預防控制所所長許文波: 雖然Omicron變異株的氨基酸累加突變,但是疫苗仍然有效,可以降低重症和死亡的比例,病毒不可能完全突破免疫屏障,因為除抗體免疫外,還有T細胞免疫,並且中國有多種疫苗免疫技術路線上市,包括滅活疫苗、蛋白疫苗、載體腺病毒疫苗,還有加強針、序貫免疫,此外中國還有二代苗的研製,以上這些是可以應對奧密克戎株的。

Q: Omicron 變異株對研發使用中的藥物有多大影響?

A 中國醫學科學院病原生物學研究所錢朝暉研究員: 現有新冠病毒的抗病毒治療藥物主要包括中和抗體藥物和小分子藥物。中和抗體藥物主要是通過阻斷刺突蛋白與其受體ACE2的結合或者阻斷刺突蛋白的構象變化來抑制病毒的入侵,而Omicron在病毒刺突蛋白上存在大量突變。基於已發表的文獻和新冠S蛋白和不同中和抗體的結構,其中一些突變可能會對相當一部分中和抗體藥物的治療效果帶來影響,但仍需通過實驗驗證。現有小分子藥物的主要靶標是病毒複製酶和蛋白酶,而相關藥物結合靶標蛋白的關鍵位點在奧密克戎上並沒有發生突變,因而對小分子藥物的影響可能不大。不過,考慮到病毒複製酶和蛋白酶仍然存在突變,藥物是否受到影響,仍需要進一步研究和確認。

## 滿洲里新增34確診 疫源為新一起境外輸入

香港文匯報訊(記者 劉凝哲、喬輝、王月 北京、內蒙古報道)國家衛生健康委新聞發言人米鋒昨日表示,全球新冠肺炎新增確診病例仍在增長,日新增病例接近上一輪疫情高峰水平,加上奧密克戎變異毒株在一些國家和地區擴散,中國外防輸入壓力持續加大。針對日前內蒙古發生的本土聚集性疫情,國家衛健委官員表示,病毒基因組測序結果顯示,此次疫情與既往本土疫情均無關聯,是一起新的境外輸入源頭引發疫情,當地疫情的社區傳播風險較高。

### 或與接觸進口貨物有關

截至11月30日0時到14時,滿洲里新增確診病例34例,累計報告73例,其中病例40到73,均為大規模核酸篩查呈陽性。目前,滿洲里已累計排查密接人員2,700多人,次密接1,400多人。第二輪核酸檢測中,目前已經檢出陽性15例,其餘結果待出。針對滿洲里本輪疫情的源頭情況,當天滿洲里市舉行的發布會通報稱,此次疫情涉及的前3名病例的病毒全基因組序列與內地此前疫情的同源性低,提示此次疫情是由一起新的境外輸入源頭引起。該3名病例均有接觸進口貨物的可能。

現經過大量走訪、調查、研判,綜合考慮國家疾病病毒檢測及基因測序情況,初步分析此次滿洲里疫情為境外入境貨物攜帶病毒,通過「人傳人、物傳人」方式導致疫情傳播擴散。國家衛健委疾控局二級巡視員崔鋼表示,病毒基因組測序結果顯示,此次疫情與既往本土疫情均無關聯,是一起新的境外輸入源頭引發的疫情。目前疫情在呼倫貝爾的滿洲里市已出現小範圍的

家庭、居民小區和學校聚集性病例,當地疫情的社區傳播風險較高,流出的風險人員排查工作正在進行中。疫情發生後,國家衛健委、國家疾控局第一時間派出工作組趕赴當地指導,目前各項處置工作正有力有序開展,當地已及時啟動應急響應,迅速建立扁平化指揮體系,落實核酸篩查、流調溯源、醫療救治、社區管控、風險人員排查等防控措施,力爭盡快控制疫情的傳播。

整理:香港文匯報記者 劉凝哲

### 跨境學童打疫苗



注射

填表

11月30日,深圳正式啟動3歲至11歲港澳兒童新冠疫苗接種工作,全市共開設了31個港澳同胞接種點,並設立了港生專場。在屯門上學的跨境學生劉佳琦說,長期的網課已經讓她覺得自己和香港學校產生了脫節。劉佳琦的媽媽說,家裏的大人和孩子都已經在第一時間完成了接種,也希望社會各界人士都能為通關做一份努力,讓孩子早日回到香港校園。

●文/圖:香港文匯報記者 郭若溪

### 內地口岸城市加強防控要點一覽

完善口岸城市疫情防控機制,各口岸城市要統籌協調市政府對機場地區疫情防控管理職能,可以學習借鑒上海市建立空港管理委員會的經驗

健全疫情監測預警體系,密切跟蹤相關國家和地區疫情走勢,整合入境人員、入境物品、重點場所環境監測數據,加強分析預警

嚴格入境人員和口岸高風險人員管理,入境人員從口岸入境、身份核實、檢驗檢疫、核酸檢測、轉運分流、隔離觀察到居家健康監測等全流程閉環管理

加強冷鏈各環節防控,進口冷鏈食品入境量較大的口岸城市,要建設集中監管倉,對進口冷鏈食品入庫統一消毒、統一檢測