

国家卫健委：返乡防疫政策层层“加码”是懒政也是防疫资源浪费

羊城晚报驻京记者 王莉

关于目前防疫热点，这里都有解答

特别提醒

在广州南站乘车进京 需提供核酸检测证明

羊城晚报讯 记者李志文报道：在广州南站，进站乘车需要提供核酸检测阴性证明吗？记者从广州南站方面获悉，除乘车进京外，其他方向目前并没有收到需要提供核酸检测阴性证明的要求。

按照首都严格进京管理联防联控协调机制要求，自即日起，至3月15日结束，对乘车进京旅客进行持核酸检测阴性证明查验。

进京旅客范围为购买到站为：北京、北京东、北京南、北京西、北京北、北京大兴、北京朝阳、大兴机场、清河、昌平、昌平北、八达岭、八达岭长城、顺义、顺义西、怀柔南、密云、密云北、通州、通州西、延庆、古北口、黑山寺、黄村、黄土店、康庄、良乡、南口、牛栏山、乔庄东、三家店、雁西湖、燕山站车票的旅客。

按照首都疫情防控要求，低风险地区进京人员须持抵京前7日内核酸检测阴性证明。铁路部门提醒，为避免耽误行程，旅客乘车前需确认核酸检测阴性证明以备查验。

另外，广州南站方面表示，凡是进入车站的乘客须主动出示“粤康码”或“穗康码”，显示“黄码”、“红码”的人员，原则上不允许进站乘车。

返乡政策

要做到“六个不”

近期，部分地方出现对返乡人员健康监测和核酸检测等方面“层层加码”“一刀切”的情况，引发普遍关注。1月31日，国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋在国务院联防联控机制新闻发布会上指出，“层层加码”和“一刀切”，既是一种懒政，也是对宝贵防疫资源的浪费，各地要规范落实2021年春运期间的疫情防控要求，科学精准做好疫情防控的相关工作，不得在现行政策的基础上擅自“加码”“层层加码”，不得在工作中搞“一刀切”。

“国家在总结前一阶段经验教训的基础上，依法制定春运期间的疫情防控政策，是为了尽可能地降低疫情扩散的风险，从而保护人民群众的健康，绝不是要给春节团聚设置超出防控需要的障碍。”米锋说。

会上，米锋强调，对于北京市以外的省份，要做到“六个不”：不得随意禁止外地群众返乡过年，不对返乡人员实施集中和居家隔离措施，不对低风险地区跨省流动到城市的非重点人群进行核酸检测，不对省域内低风险地区返乡的非重点人群查验核酸检测阴性证明，不对省域内返乡人员进行居家健康监测，不得随意延长居家健康监测的期限。

对于个别地方出现防疫政策“层层加码”“一刀切”等现象，米锋表示，各地应该及时纠偏，国务院联防联控机制综合组将密切关注各地政策的执行情况，对执行政策明显不符合要求的情况，将予以通报，要求立即整改。

全国疫情总体风险可控

米锋介绍，今年1月以来，全国累计新增本土确诊病例2016例，为去年3月以来单月最多，疫情呈现零星散发和局部地区聚集性疫情交织叠加态势。

但他也表示，上周后半段，全国现有本土确诊病例和无症状感染者数量已经开始下降，前期发生聚集性疫情的地区防控效果开始显现，正在推进分区分级防控措施，全国疫情总体风险可控。

接种数量已超过2400万剂次

据中国疾控中心病毒病预防控制所所长许文波介绍，截至目前，各地累计报告新冠疫苗接种数量已经超过2400万剂次。

许文波表示，目前我国防控策略以“外防输入，内防反弹”为重点，首先开展重点人群的接种工作，尽力缓解输入性疫情防控的压力。后期我国会根据新冠肺炎的流行特征、疫苗研发进展、疫苗供应情况和疫情防控策略等适时调整免疫策略，有序安排相关人群接种工作。

有关不良反应，许文波称，初步监测分析显示，新冠疫苗的一般反应发生率与2019年我国上市后疫苗报告发生率基本一致，严重异常反应发生率略低于2019年上市已应用疫苗的发生率。新冠病毒疫苗严重异常反应报告发生率不高于流感疫苗。

世卫专家组已走访金银潭医院等地

米锋在发布会上介绍，世卫组织国际专家组已于1月28日下午解除集中隔离医学观察，并且走访了湖北省中西医结合医院、武汉市金银潭医院，与医务人员和早期患者进行了交流，还参观了“人民至上、生命至上”抗击新冠肺炎疫情专题展览。

米锋表示，中方与世卫专家组已就下一步工作安排达成了

一致意见，将在继续遵照当地疫情防控规定的基础上，开展走访有关疾控、科研机构和贸易市场等等，科学、严谨地做好新冠病毒溯源联合研究工作。中方也将一如既往地秉持开放、透明和负责任的态度，继续同世卫组织合作，为更好地预防未来的风险，保护好各国人民的生命安全和健康，作出自己的贡献。

为何近期无症状感染者数量增多？

中国疾控中心病毒病预防控制所所长许文波：近期，我国报告的无症状感染者有增多趋势，主要是因为发现病例的能力增强了，同时采取了积极主动发现病例的措施，很多还处于潜伏期的病例就被检测出来了。此外，多地缩短了核酸检测时间间隔，增加了核酸检测次数，也使得更多更早期的或者排毒量更低的感染者被筛查出来，这些感染者很多都处于无症状状态。

从全国各地对食品及其外包装特别是进口食品及其外包装的核酸检测来看，总体的阳性检出率较低，不到万分之一，而且主要集中在食品外包装，总体的污染量也比较低。在加大预防性消毒和核酸检测等情况下，食品存在活病毒的可能性也非常小。特别是发现问题食品后，都及时进行了处置。因此，消费者因接触食品而感染新冠病毒的可能性是非常小的。

春季学期能正常开学吗？

教育部应对新冠肺炎疫情工作领导小组办公室主任、体育卫生与艺术教育司司长王登峰：关于今年春季学期的开学安排，目前的考虑还是全面、正常和安安全全开学，各地各校已经制定了开学计划，会根据疫情防控形势的发展和变化及时调整。

王登峰强调，各地各校要随时分析和研判疫情形势，并提前做好春季学期开学的各项准备工作。特殊情况下，可能需要分批错峰开学。如果春节过后还有中高风险地区的话，这些地区的学生可能要暂缓返校。同时，要求各地各校要做好线上线下教学相互衔接的准备，需要的时候，可以随时开启线上教学。

食品检出核酸阳性有传染性吗？

国家食品安全风险评估中心副主任李生：近期，多地出现车厘子、冻鱿鱼等进口食品被检测出核酸阳性，引发普遍关注。新冠病毒核酸检测主要是针对病毒的核酸片段，无论是活病毒、死病毒，都能检出核酸阳性，因此食品检出核酸阳性，不代表它就具有传染性。这些食品检出核酸阳性，只能说明它曾经被新冠病毒污染过。到目前为止，还没有发现消费者经采购、加工食品而感染新冠病毒的案例报道。新冠病毒是呼吸道病毒，主要经呼吸道飞沫和人与人密切接触传播，经消化道感染

的可能性极小。王登峰称，教育部已经启动新版学校疫情防控技术方案修订工作，会尽快完成，在春季学期开学的时候，各地各校会有新的技术方案。

疫情形势

疫苗接种

溯源进展

热点问答



▲“轻骑兵”核酸检测车的口腔咽拭子采样机器人在进行采样
▲广州实验室的移动核酸检测实验室“猎鹰号”

广州实验室科技助力 基层疫情防控万里行启动

“猎鹰号”和“轻骑兵” 两大移动核酸检测车亮相

文/羊城晚报记者 李钢 付怡 实习生 杨程 图/羊城晚报记者 梁喻 实习生 陈一典

1月31日，聚焦于国家呼吸传染病防控和公共疫情应急防控领域的广州实验室在广州国际生物岛举行“广州实验室科技助力基层疫情防控万里行”启动活动(下称万里行活动)，活动的宗旨是“筑牢第一道防线，助力基层疫情防控”。出席活动的中国工程院院士钟南山表示，希望通过万里行活动，帮助全国农村基层筑起疫情防火墙，同时他也指出，即使注射了病毒疫苗，仍然要戴口罩。

移动核酸检测实验室和核酸检测车亮相

在当天举行的启动活动上，广州实验室的两大“明星”产品：移动P2+“猎鹰号”和源自清华大学团队研发的“轻骑兵”核酸检测车正式亮相。

“猎鹰号”是一辆长达12米的移动核酸检测实验室，按照P2+实验室标准打造，车上配备了达安基因自主研发的28分钟新冠快速检测系统，广州呼吸健康研究院与广汽研究院等机构合作开发的车载空气净化系统，与中科院沈阳自动化研究所联合研发的咽拭子采样机器人，以及钟南山院士团队结合人工智能模型以及防控变量，制定的新冠肺炎疫情发展曲线预测系统。可同时实现采样、检测、预测等功能，日核酸检测量(10混1)可达20000人份。

而“轻骑兵”则由清华大学、生物芯片北京国家工程研究中心、北京博奥晶典生物技术有限公司、广州呼吸健康研究院共

同自主研发的新冠病毒核酸检测移动实验室，车型小，灵活机动，是国内首款轻型客车搭载的全集成新冠检测移动实验室。移动实验室包括口腔咽拭子采样机器人、病毒快速灭活仪、全集成新型冠状病毒核酸检测芯片及配套试剂、全自动微流控核酸分析仪、数据采集和分析软件及计算机、基于5G的检测数据直报系统及改装车辆等。符合P2+生物安全等级，可实现多种需求场景下的“样品入-结果出”式高灵敏度快速检测。本移动实验室所搭载的硬核技术源自清华，适用于县区级疾控、医院、机场、火车站、学校、海关、军队及进出口岸等多种应急场景的核酸检测现场。

据了解，万里行活动将配置一定数量的便捷式移动核酸检测快检车，可根据农村基层的疫情防控特点及需求，准确、快速、便捷地满足疫情防控需要的核酸筛查及排查任务。

筑起农村基层疫情防火墙

钟南山院士表示，虽然我国

不可能再出现大规模的疫情反弹，但输入性风险还比较高，一定要加强基层社区的疫情防控。尤其是在防控力量较为薄弱的农村地区，广州实验室将发挥好科研和技术优势，整合各方科技抗疫力量，助力全国农村基层筑起疫情“防火墙”。

据广州呼吸健康研究院教授杨子峰介绍，“这次疫情我们注意到，基层可能是疫情筛查的一个盲点。”如何筑起农村基层疫情防火墙，广州实验室将从科普、培训、筛查来做。

筛查是疫情防控的第一道防线。此次万里行活动将采取“动静结合”的病毒筛查策略。“我们去年提出病毒诊断研究推广平台，在静态上，与600余家医疗机构合作，推动核酸筛查在基层的执行。”杨子峰介绍。在动态筛查的基础上，广州实验室推出机动筛查工具。杨子峰介绍，其中，“猎鹰号”是微型移动核酸检测车，可以下乡县进行检测，进行不间断的采集检测，打通疫情防控最后一公里。

同场加映

钟南山：注射疫苗后仍要戴口罩

展研究，他们医学预测的研究模型显示，在政府强力的干预下，要是从三级防控提升到二级防控，感染率可以降低20%—30%，估计这三个地方疫情在2月份就可以基本得到控制。”钟南山认为，一旦疫情防控放松了，那么感染人数就会快速上升，因此，疫情防控不能放松，建议大家春节期间还是少聚集。

钟南山还强调，即使注射了新冠疫苗，仍然要戴口罩，中国的疫苗主要是全病毒灭活疫苗，好处是安全性较高，但是注射全病毒灭活疫苗第一剂后，一般能够产生60%—70%抗体，一般中间间隔14天，注射

第二剂，抗体保护率能达到90%。“不能说打了疫苗就可以不戴口罩。”钟南山认为，疫苗打完起码要两周以后才有抗体，在注射疫苗和产生抗体的间隙，仍有感染风险，要注意个人防护。

而对于病毒出现了变种，钟南山表示，现在来看，在南非和欧洲出现的变种病毒，其关键的棘蛋白发生了突变，使得病毒更容易感染人体。而根据广州科学家的初步分析，可能会使疫苗的有效性降低30%，所以变异病毒值得注意，要紧密追踪。

对于各地出现零星的复阳情况，钟南山表示，这种情况目前有各种各样的解释。“实际上，真正的出现第二次感染是少数。这跟我们的检测技术有关系，检测水平不是完全统一；我个人认为，残余的核酸片段也不等于活的病毒。而且，目前看不到复阳的具有传染性，核酸转阳的致病率很低，复阳的，不一定作为真正的病人来对待。”

(李钢 付怡 实习生 杨程)



高科技防疫“神器” 持续上线 智慧医疗 让科技抗疫更有温度

羊城晚报记者 林清清 实习生 黄士 通讯员 黎黎 张蓝溪 靳婷

新冠疫情冲击下，科技应用的便利性凸显。春节在即，在疫情防控常态化下，智慧医院又有哪些高科技防疫“神器”陆续推出？作为医院的使用群体之一，老年人能否便捷地使用这些高科技智慧产品？1月28日，记者走访广东省人民医院，亲身体验。

高科技防疫“神器”更高效安全

1月28日早上，在广东省人民医院东川门诊部门口，进出医院的人流秩序井然。59岁的王女士步履如常毫不停顿地经过门口的5G红外测温仪，熟练地掏出手机进行扫码，开启了智慧导医系统。简单几步操作，王女士就跟随着语音指引穿过不同楼层，来到了三楼中医科。

“我平时不怎么用手机导航软件，但这个导医系统，我第一次试用就成功了！有3D实景图可以对照，比问人还容易。”王女士边走边用手机向记者展示着智能导医系统的使用过程。这个系统不仅能带路，就诊后还能直接手机扫码交费，省掉到窗口交费的步骤，直接来到药房取药。“这是我最喜欢的功能了！能少走几层楼，少排一次队！”王女士对记者说。

像这样充满智慧元素的高科技场景，在省医并不少见。医院副院长杨小红告诉记者：“2019年3月，省医启动创建5G应用示范医院，至今不到两年，医院中各种智慧元素陆续上线，我们要在安全和高效的基础上，进一步凸显‘温度’，让患者觉得看病不再是件困难的事。”

春节即将到来，高科技防疫不断有新“神器”落地。1月29日，核酸检测自助开单系统在省医正式发布，有春节返乡核酸检测需求的人群，不需要到门诊开单，通过该系统就能实现24小时实时自助开单，8小时可线上获取检测结果。

而医院在2020年持续投入的高科技防疫设备，早已成为群众就诊的“日常”。门诊楼入口，是去年2月省医在广东省医疗行业中率先投入使用的5G红外体温监测仪，和能会见的无接触导诊机器人小易；在不同病区，时不时会见到穿梭于不同楼层的“送药机器人”，还有能识别不同人群显示不同诊疗信息的“屏屏安安”智慧大屏……

医院在去年2月上线的“线上慢病续方系统”，在今年春节仍然凸显作用。目前已有23种慢性病可在网上续方，互联网送药，减少人群聚集风险。截至今年1月28日，最近三个月省医的“网上续方”使用人数达到6641人次，处方量1521个。随着人们对互联网医院的熟悉，使用量仍在持续增加中。

适老化设计，让老年人轻松看病

让许多老年人望而生畏的“数字鸿沟”，在智慧医疗体系中，能否得到很好的解决？

“我们充分考虑了老年人使用时的各种细节。例如最常搜索的目的，会以快捷方式出现在首页，让老年人容易找到。目前搜索排第一位的就是核酸检测，其次是取药房、中草药房、卫生间。”医院信息管理科科长刘亮向记者透露，智慧导医系统自去年12月25日在东川门诊部试运营以来，使用峰值达5200人次，每日平均峰值2500—3000人次，占门诊量近半，接受度颇高。其中18岁—29岁人群占比28%，30岁—39岁占29%，40岁—49岁占20%，50岁以上占19%。“可以看出，虽然年轻人对智能手机使用依赖程度较深，但这个系统在40岁以上的人群，使用率也不低。”

“智慧导医系统不仅是简单的导航，还能优化就诊动线。例如有些人既要做检查，又要拿中药药，涉及不同建筑不同楼层，系统可以提供最佳的路线，提醒你‘按部就班’地前往。”刘亮告诉记者。

“智慧医院并不是要取代传统医院，只是增加一种高科技服务方式。”杨小红表示，针对没有智能手机的老年人，医院一直保留了电话、人工等服务，让前往医院看病的老年人心底更加踏实，“如何让老年人群体看病更安全高效又温暖，是医院今后智慧诊疗建设的努力方向之一。”

钟南山

钟南山