

# 众志成城 同心抗疫

## 广州倡导老年人及时接种新冠疫苗，重症和死亡风险可降低90%以上

# 各级各类医疗机构发热门诊应设尽设

### 广州卫健委：疫情呈聚集性与点状散发并存 天河番禺城中村现聚集性疫情

广州市卫生健康委副主任张屹现场通报，12月3日0时至24时，广州市新增4581例新冠病毒本土感染者。社会面发现71例，其余在隔离观察、高风险区筛查或闭环管理重点人员检测中发现。新增感染者中无症状3771例、轻型和普通型810例，无重型、危重型患者。12月3日，全市当日出院（舱）10047例，本轮疫情累计出院（舱）76376例。

张屹指出，广州疫情仍维持聚集性与点状散发并存的态势，社会面散发个案持续出现，新增阳性个案大部分仍在海珠区，天河、番禺区的城中村出现聚集性疫情；白云区、荔湾区、花都区维持多点、多面散发态势；增城区、南沙区、黄埔区、从化区疫情正逐步下降。

张屹指出，每年秋冬季交替都是发热性疾病高发期，加之广州近期降温降雨、骤冷骤热，市内医疗机构发热门诊就诊人数有所增加。“目前，各级各类医疗机构发热门诊应设尽设、应开尽开，通过加强诊疗区域分区管理，合理调配人手，优化就诊流程以及加强通风消毒等，发热门诊全方位做好接诊工作。”张屹说。

### 广州市疾控中心：超80岁老年人首针接种率低 未形成抵抗重症及死亡的屏障

在当前疫情形势下，市民应该如何做好防护？广州市疾控中心党委书记张周斌说，市民仍然要强化风险意识，继续做好个人防护，也就是依靠新冠防护三件套：戴口罩、洗手、打疫苗。

“疫苗接种是预防新冠肺炎非常有效的手段。”张周斌表示，根据世界卫生组织（WHO）专家介绍，在重点推广老年人疫苗接种的国家中，新冠感染者的重症数量明显减少。也有研究显示，老年人接种新冠疫苗，特别是完成加强免疫后，重症和死亡的风险可降低90%以上。

张周斌表示，目前市面上有三种技术路线的新冠疫苗接种，包括灭活疫苗、腺病毒载体疫苗和重组蛋白疫苗，都是适合60

岁以上老年人接种的，“老年朋友可以采用‘2+1’或者‘1+1’的方式进行接种：‘2+1’就是接种2针灭活疫苗，并选择任何一种路线的疫苗作为加强免疫；‘1+1’就是首次接种采用肌注式腺病毒载体疫苗，加强免疫采用肌注式或者吸入用腺病毒载体疫苗。”

张屹指出，本轮疫情报告的本土感染者中，80岁及以上的老年人有656人，其中未接种过新冠疫苗的有302人。目前，全市80岁以上老年人新冠疫苗首针接种率仅为52.7%，这说明还有相当一部分的老年人尚未完成疫苗接种，老年人现有疫苗接种率尚未形成足以抵抗重症和死亡的屏障，提高老年人接种率非常迫切，也十分必要。

### 广州人社：开展系列公共就业服务 引导医学毕业生来穗留穗就业

目前广州总体就业形势如何？广州市人力资源和社会保障局副局长李明华介绍，今年以来，广州就业形势总体稳定，就业规模稳中有进，人力资源市场供求保持活跃。1月-10月，全市城镇新增就业27.59万人，促进创业4.31万人，创业带动就业10.28万人。

10月中旬以来，广州面临抗疫三年来最严峻、最复杂、最困难的就业形势，服务业及部分制造业受到直接冲击。对此，李明华表示，广州已加强就业失业监测预警，对全市社保参保增减员，市场主体设立和注销，规模以上企业、制造业等重点行业用人单位规模等指标进行动态监测，制定了风险预案；做好受疫情影响重点人群的就就业服务，制定《做好受疫情影响

的重点群体职业介绍服务工作方案》，累计向异地务工人员推送14.3万条就业服务信息，提前组织返岗，保障复工复产企业用工需求；不间断提供就业公共服务，确保全市服务不停档、跟得上、保障好。

李明华表示，接下来将着力提升企业和劳动者的政策享受覆盖面，狠抓高校未就业毕业生、就业困难人员等重点群体政策落实攻坚，将特别引导医学类院校毕业生来穗留穗就业；开展系列公共就业服务，扩大节前节后的返乡返岗专车专列规模，积极筹备开展留穗人员慰问及节后专场招聘服务；多渠道储备就业岗位，做好线上线下公共招聘服务。通过多种渠道，稳步推进各项公共招聘服务落地落实。

### 广州白云：对现有发热门诊按2倍扩容 加快建设推广云上医疗

广州市白云区区委常委、常务副区长杨颖泽介绍，白云区进一步提升医疗救治和疾控应急处置能力，实施发热病人接诊能力倍增计划，对现有发热门诊按2倍进行扩容，按人口密度增设基层发热诊室，开展24小时运作。在做好线下医疗救治保障的同时，加快建设推广云上医疗，鼓励在线开展部分常见病、慢性病复诊及药品配送，全力提供便捷优质的互联网诊疗服务。

疫苗接种服务方面，白云区在所有二级以上综合医院、镇卫生院和社区卫生服务机构均设立了接种点，针对老年人不方便使用智能手机、行动不便等情况，成立接种小分队，组织“送苗上门”，提供登记、疫苗知情告知和健康评估、接种及接种后留观医疗保障等服务，最大限度提供便利。

疫苗接种服务方面，白云区在所有二级以上综合医院、镇卫生院和社区卫生服务机构均设立了接种点，针对老年人不方便使用智能手机、行动不便等情况，成立接种小分队，组织“送苗上门”，提供登记、疫苗知情告知和健康评估、接种及接种后留观医疗保障等服务，最大限度提供便利。

## 广东多所高校调整秋季学期教学工作安排 有高校提前放寒假

羊城晚报记者 陈亮 实习生 孙枚

近日，根据疫情防控形势与疫情防控部门相关要求，华南理工大学、暨南大学、华南师范大学、华南农业大学等广东省内高校，纷纷发布通知调整2022年秋季学期教学工作安排和寒假放假时间。

### 以线上教学为主 部分高校将提前结课

11月底至12月初，广东高校大多将理论课调整为线上教学，并根据不同学校、专业需求，对实验课、实习课、课程设计、毕业论文等实践性课程的授课形式进行调整；部分高校将提前结束本学期课程。

在理论教学的授课方式上，华工、暨大、华农、广东工业大学、广东财经大学等高校将教学活动调整至线上进行，广州大学、广州中医药大学采取线上与线下相结合的授课形式。此外，南方医科大学顺德校区学生的理论教学继续以线上方式进行，而广州校区在疫情防控允许的条件下，留校学生可开展线下教学。

在实验课的教学安排上，部分学校将实验课调整为线上教学，对于不适合线上开展的实验课程则安排顺延至下学期补课。华工、暨大要求具备资源条件的课程转向各类虚拟仿真实验平台开展线上教学。同样可顺延或补课的还有华农和南医大。

部分高校要求校外实习学生在单位住宿者暂不返校；校内学生停止外出实习，由学院提出替代方案并报教务处备案。

此外，省内部分高校将提前完成本学期课程。广大规定，2018级至2021级本科生课程需在12月23日前结课，研究生与2022级本科生课程需在12月30日前结课。

### 部分高校调整期末考 寒假将提前开始

多数高校要求在12月30日前完成期末考试，并结合疫情防控与学校个性化需求，将期末考

调整为线上或延期完成。受教学安排影响，今年广东部分高校的寒假将提前开始。

在期末考试时间的安排上，华农、广工等高校将于12月30日前完成考试。广大2018至2021级本科生安排在12月30日前完成相关课程考试，2022级本科生和各年级研究生安排在2023年1月6日前完成。在考试形式上，各高校根据疫情防控要求，结合自身情况采取了“线上+线下”考核结合、线上考试、延期考试等个性化选择，也有高校选择将考试延期至下学期进行。各大高校依照公平公正原则强化线上考核规范管理。

在调整考试安排的同时，部分高校同步发布了寒假提前开始的通知。以华农为例，华农将本学期寒假由6周调整至7周，于12月31日开始至次年2月19日结束。广大也要求师生坚持“错峰”原则返乡，各年级继续在学期间进行线上学习，本科学生考试结束后即放假离校；离校学生非通知不返校。

### 英语四六级如期考试 可申请退费或延迟

12月1日，广东省教育考试院发布了广东省2022年下半年全国大学英语四、六级考试（以下简称“英语四六级考试”）疫情防控工作的通告。2022年下半年英语四六级考试将于12月10日如期举行。

华工、暨大、华师、华农、广工、广医等高校纷纷发布了正常组织2022年下半年英语四六级考试的通知，并提醒考生做好考前8天个人健康监测，符合疫情防控要求方可参加考试。如考生因疫情防控等原因无法参加考试，可提出延迟考试或申请退费。

值得注意的是，广财经综合研判后决定取消2022年12月的英语四六级考试，并向教育考试院申请安排在2023年上半年举行。此外，广财教务处还提醒已报名考生可根据情况选择退费或延考。

目前，广州疫情防控面临新形势新任务。市民应该如何做好防护？广州将如何推进复工复产？12月4日，广州召开疫情防控新闻发布会（2022年总第143场）。在发布会现场，广州市卫生健康委、市人力资源和社会保障局、白云区、市疾控中心的相关负责同志通报了广州市新冠肺炎疫情防控相关情况。广州市疾病预防控制中心党委书记张周斌表示，老年人及时接种新冠疫苗尤为重要，重症和死亡风险可降低90%以上。广州市人力资源和社会保障局副局长李明华表示，将开展系列公共就业服务并引导医学类院校毕业生来穗留穗就业。

# 吸入式新冠疫苗大规模接种 广州有条件有能力满足

## 四位抗疫一线专家回应下一步防疫关切

图受访者提供 羊城晚报记者 张华 薛仁政 林清 陈辉



张周斌



张春焕



李广平



谭华

### 谈 未来防疫重点 聚焦同吃同住同工人员 同时将监测预警防线前移

11月30日，解除临时管控区后，广州推动优化防控措施落实。广州市疾控中心党委书记张周斌介绍，目前疾控部门的流调也进行了相应调整和优化：“我们更加聚焦八大类重点场所，比如学校、养老机构、母婴照护服务机构等容易成为疫情放大器场所的处置工作，做到分级分类统筹兼顾。”

“对于密接者的甄别，我们现在聚焦于感染风险更大的密接者，也就是‘三同’——同吃、同住、同工人员，这部分人群与感染者接触

时间长，感染风险更高。因此，我们优先甄别这三类密接者，希望在疫情防控和保障市民日常生活之间找到一个平衡点。”张周斌说。

如果感染人数增加，流调能力能否跟得上？如何做到精准防控？张周斌表示，对疾控部门来说，应对病毒传播还是要回到传染病的监测预警上来，要守住第一道防线和底线，突出哨点监测作用。现在一般人群大规模核酸检测没有了，但对重点场所重点单位重点人群还是有相应的核酸检测要求。如发生本

土疫情，对一定范围内人员也是有一定核酸检测频次要求的，所以，目前实际上是要把关口前移，更早地发现感染者，以便早发现早处置。

“如果居民在家自测核酸抗原阳性，没有必要恐慌，应第一时间向社区卫生服务中心报备。社区卫生人员会根据相应指引通知疾控中心，疾控中心会进行疫情处置。”张周斌说，“无论哪种情况，广州都要严格按照第九版防控方案和‘二十条优化措施’，做到快速处置、快速封控、快速解围。”

### 谈 疫苗不良反应 长者接种风险不比年轻人小 儿童接种总体安全性非常好

如何提高老年人的疫苗接种率？老年人接种疫苗的风险会比年轻人小吗？广州市疾病预防控制中心免疫规划部副部长张春焕表示：“有些人以为，老年人有基础疾病或者身体状况不好，所以接种疫苗风险更大，实际上这是错误的认识。研究数据表明，老年人接种

疫苗之后，不良反应发生的可能、程度比年轻人还低，这可能和老年人对不良反应的耐受度和身体机能的特点相关。”

作为重点保护人群，儿童疫苗接种的不良反应同样受到特别关注。张春焕指出，新冠疫苗在儿童中接种已经有一段时间，总体安全

性非常好，大多数不会出现不良反应。新冠疫苗与常用疫苗的不良反应率没有明显差异，主要表现为接种部位的红肿疼痛等局部反应，还会出现发热、头疼、乏力等全身反应，但并不特别严重，而且都会随着时间的推移自行消失，不需要进行特殊处理。

### 谈 吸入式新冠疫苗 产能足够将备足使用 接下来各区将陆续开放接种

吸入式新冠疫苗最近备受市民关注。张春焕表示：“广州有条件、有能力满足吸入式新冠疫苗的大规模接种。”据悉，目前该类型疫苗产能足够，只要市民有接种需求，广州会备足以供使用。广州前几天才刚刚到了第一批吸入式疫

苗，接下来各个区将陆续开放给市民接种。

吸入式疫苗和注射式疫苗，在效果上有什么不同？张春焕介绍，从专业上、理论上理解，吸入式、注射式疫苗，都是让疫苗里的抗原成分进入到人体发挥作用，刺激免疫

系统产生免疫应答，从而保护人体免受病毒影响。在这个效果上，两类疫苗是类似的。吸入式疫苗的特点在于，它是通过呼吸道的途径进行接种的，理论上可产生黏膜免疫，可抑制病毒在呼吸道定植繁殖。

### 谈 老年人感染 主要担心原有基础病加重 有可控基础病亦可接种疫苗

广州医科大学附属八医院感染病中心ICU主任李广平指出，接种新冠疫苗是老年人防止感染新冠病毒后重症化和发生死亡的最优选择。根据最新的防控指南，高血压危象、癫痫、严重过敏等是新冠疫苗接种的禁忌症，而其他可控基础病的患者仍可接种疫苗。

要特别注意多聚集、戴口罩、勤洗手，和家人多联络沟通。需要提醒的是，户外活动时，遇到下雨一定要打伞，口罩一旦被打湿，防护作用就没有了。

李广平指出，老年人要和家人多联络沟通。老人多与家人交流有助于家人及时发现老人是否被感染，也可以及时发现老人是否被感染新冠病毒诱发基础病加重。李广平表示，老年人感染新冠

病毒后主要的危险是原有的基础病加重，比如说，原来有冠心病的老人感染新冠病毒后可能会诱发心绞痛。她建议：“有基础病的患者日常要规律吃药，最好储备够原有基础疾病一个月的用量。目前全世界尚无明确能预防新冠病毒感染的药物，而且老年人的肝肾肾功能本来就不好，随意吃所谓‘预防新冠药物’反而会增大肝肾损伤的风险。”

### 谈 居民医药储备 没必要储备药物 可考虑选择中医调理中药香囊

中医对新冠患者使用哪些针对性治疗？是否建议市民储备一些中成药？广东省名中医、广州医科大学附属八医院（以下简称“广州八院”）中医科主任谭华说，根据广州八院对奥密克戎变异株感染者的治疗观察来看，患者的临床表现以上呼吸道感染为主，中医辨证考虑是“风热疫毒”所致，

可以用有疏风解表等功效的中药，缓解奥密克戎变异株患者的发热、咽干、喉咙痛、咳嗽等症状。

“目前一些市民考虑是否需要储备药物，其实，我并不主张居民储备。广州医疗诊所、医院、药店等资源还是挺充足，并不缺药物。如果出现了发热、咽痛等相关症状，建议到医疗机构就诊。”谭华说。

谭华表示，中药预防新冠主要有两方面：外用和口服。外用主要是中药香囊，我国古代就有依靠中药香囊预防疫病的传统；其次，可内服中药调理体质，目的是增强免疫力，使人体气血充足。谭华说：“调理体质过程比较复杂，需要在中医的指导下进行，切不可盲目吃药，因为‘是药三分毒’。”

# 全力以“复” “芳华暖心”在行动！ 隔离孕产妇享受 免费心理疏导

羊城晚报记者 孙唯，实习记者 陈雨瑶、何伊琪报道：“被隔离了，我感到不知所措、恐慌。”

“和家人分开后，我的情绪很低落。”“总是担心宝宝的状况，我很焦虑。”……疫情期间，广州市海珠区部分孕产妇因本人或家人被隔离，产生了焦虑不安的负面情绪。注意到这一现象后，广州海珠区妇联迅速行动，联合广东中医中药专家研究团队，带领中医专家、心理咨询师、心理专家、为孕产妇开展线上公益咨询，“芳华暖心小屋”随即建立起来。

### 中医加心理 免费身心同治

广东中医中药专家研究团队秘书长梁烈告诉记者，在心理咨询服务中，师承中心采取了“中医+心理”的身心同治方案。“接到孕产妇线上咨询后，我们会提供听音乐、正念等一些方法。像广州中医药大学教授曾新华这样的中医专家还会进行导引、吐纳呼吸等疗法的一对一说明和指导。”除了点对点的心里辅导之外，师承中心还邀请了李秋慧、郭惠枝两位心理咨询师担任“芳华暖心陪伴师”，定期在“芳华暖心小屋直播间”进行公益直播，分享与孕产妇心理健康和身心保健相关的内容。

“芳华暖心小屋”还面向婴幼儿提供安抚疏导服务。“在公益小组成员、广州医科大学附属第三医院副主任医师梁烈的建议下，我们采取音乐疗法，根据婴幼儿情况指导家长播放不同种类的音乐。”梁烈介绍，孕产妇和婴幼儿需要被特殊关注和照顾。

公益性是“芳华暖心小屋”的核心特色。“全免费的公益心理咨询不会增加孕产妇和家庭的经济负担，使他们没有顾虑地接受心理疏导服务。”梁烈说。在筹备阶段，梁烈曾担心公

益性服务可能出现缺少工作人员的现象。但令他惊喜的是，“渠道搭建起来后，很多专业人士主动、自发加入进来，为孕产妇无偿地提供服务和帮助”。他深深地感受到了大家的团结：“疫情虽无情，但人间有大爱。”

### 线上加线下 新阶段继续发力

11月以来，“芳华暖心小屋”采取线上形式提供心理疏导服务，切实有效地维护了孕产妇、婴幼儿等特殊人群的心理。在优化防控新阶段，他们的工作仍在继续。“孕产妇和婴幼儿的身心健康维护是需要长期努力的，在新阶段，我们的工作重心会从恐慌情绪的缓解转移到生活状态的恢复上来。”梁烈认为，要帮助孕产妇重新建立起对生活的信心，“我们还要持续发力”。

在海珠区妇联的指导下，师承教育研究中心将继续推动相关工作优化调整，并计划建立“线下芳华暖心小屋”。据梁烈介绍，接下来的心理咨询服务将采取线上与线下相结合的形式，在保留线上咨询的同时，开展深度参与式的线下沙龙、专家论坛等活动。

有部分孕产妇受情绪影响较大，产生了身体功能上的问题。“针对这部分人群，会用艾灸、针灸等中医手段配合治疗。”梁烈告诉记者，“中医是我们的特色，相关疗法也能对孕产妇情绪调节起到较好的效果。”

“非高风险区的工作人员复工了，线下活动也正陆续恢复正常，一切都在好起来。”梁烈表示，在优化防控新阶段，师承中心将通过线上公益传播与线下中医中药服务的深度融合，为更多妇女儿童的身心健康、提高社会复工复产的信心暖心护航。