

上海继续优化调整疫情防控措施

请市民做好个人防护，当好自己健康的第一责任人

本报讯（记者唐闻佳）昨天，上海市疫情防控工作领导小组办公室发布继续优化调整疫情防控的相关措施，具体包括：除养老机构、儿童福利机构、医疗机构、学校（含托幼机构）以及密闭娱乐场所（包括KTV、棋牌室、密室剧本杀、网吧）、餐饮服务（含酒吧）场所等有特殊防疫要求的场所外，其余公共场所不再查验核酸检测阴性证明。

与此同时，保留全市常态化核酸检测采样点，继续提供免费检测服务，对7天内无核酸检测阴性记录的，不再赋黄码。

这些优化调整措施自12月6日零时起实施。后续，本市将根据国家政策和疫情形势，持续优化调整相关防控措施。

就地铁是否还要“查码”，申通地铁集团提示：根据疫情防控最新工作要求，昨天首班列车起，乘坐上海轨道交通，取消72小时核酸检测阴性证明查验；乘客进站时仍需体温正常（<37.3℃），随申码为“绿码”，扫描“场所码”，配合测量体温，全程佩戴口罩，加强自我防护和健康管理。要注意的是，11号线昆山段三站进出站乘客在扫描场所码、人工核验健康码绿码、体温无异常的基础上，仍须持本人48小时内核酸检测阴性证明方可进、出站跨省出行。

就“来沪返沪人员抵沪不满5天者”，“上海发布”回应称：目前，来沪返沪人员抵沪不满5天者，还是不能进入餐饮服务（含酒吧）、购物中心（含百货店）、超市卖场、菜市场、美容美发、洗（足）浴、室内健身、歌舞娱乐、游艺厅、网吧、密室剧本杀、棋牌室等公共场所。后续根据疫情形势和防控要求动态调整。

“上海发布”同时提醒广大市民继续做好个人防护，规范佩戴口罩，主动扫“场所码”，尽快接种疫苗，当好自己健康的第一责任人。

沪新增社会面12例本土确诊病例和2例无症状感染者

12个区域划为高风险区

本报讯（记者王星）昨天，上海市政府新闻办、市卫健委进行网络发布：上海社会面新增12例新冠病毒肺炎本土确诊病例和2例无症状感染者。12例确诊病例分别为普陀区3例、浦东新区2例、闵行区2例、青浦区2例、长宁区1例、嘉定区1例和奉贤区1例。2例无症状感染者分别为徐汇区1例和松江区1例。

经市新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室研究决定，将浦东新区唐镇虹盛路250弄22号楼、浦东新区高桥镇和龙路619弄22号、徐汇区长桥街道长桥一村73号、长宁区天山街道延安西路1882号8号楼南楼、普陀区桃浦镇祁连山路2727弄82号、普陀区甘泉路街道志丹路155号曼谷阁、普陀区真如镇街道真北路1902弄37号、闵行区虹桥镇吴中路633弄明申花园8号、闵行区虹虹街道宁虹路1101弄爱博一村30号楼、嘉定区新成路街道暨沟路550弄嘉瑞公寓1号楼、松江区九亭镇沪亭南路501弄黎星苑2期40号楼、青浦区徐泾镇诸陆西路1737弄4栋等12个区域划为高风险区，将浦东新区唐镇、浦东新区高桥镇、徐汇区长桥街道、长宁区天山街道、嘉定区新成路街道、松江区九亭镇的其他区域划为低风险区。

上海市疾病预防控制中心免疫规划所副所长黄卓英接受本报采访时表示

慢性基础性疾病老人也应尽快接种新冠疫苗

■本报记者 李晨瑛

当前，上海正积极推进老年人新冠疫苗和加强免疫接种工作。“相较于年轻群体，老年人群是脆弱人群。眼下正值冬季，传染性疾病高发，作为易感人群的老年人一旦感染，容易重症化，加快推进老年人疫苗接种工作刻不容缓。”昨天，上海市疾病预防控制中心免疫规划所副所长黄卓英在接受记者采访时再次强调，老年人尽快完成疫苗接种很有必要。

本市做过的一项调研显示，不少老年人对新冠疫苗的有效性有一定认知，明白接种疫苗能有效降低重症与死亡的风险，但由于大部分老人罹患基础性疾病，部分老人不免担忧接种疫苗会影响到自身疾病，甚至引起不良反应，因而有所顾虑。

对此，黄卓英明确表示，患有慢性基础性疾病的老年人群，应当尽快接种新冠疫苗。

“虽然全球新冠病毒导致的重症和死亡的比例不同，但共有的趋势和特征是，如果没有接种疫苗，老年人和有慢性基础性疾病人群的重症和死亡比例较高。”黄卓英进一步解释说，有慢性基础性疾病的老年人属于“慢性病”和“高龄”两大危险因素叠加，接种新冠疫苗于老年人群而言获益更大，可以极大程度降低发生重症、危重症甚至死亡的风险。因此，只要慢性基础病处于稳定期，老年人健康状况稳定、药物控制良好，建议接种新冠疫苗。接种疫苗前后，仍应按医嘱用药。

当前，还有一部分老年人对新冠病毒感染的风险意识不足，认为自己日常活动范围有限，接触病毒机会不多，接种疫苗似乎没有必要。

“随着疫苗接种覆盖率的大幅增加和新冠病毒变异，无症状感染者越来越多。”黄卓英解释，老年人虽然活动范围相比年轻人较为局限，如果亲朋好友恰巧是无症状感染者，就会在无形中增加被感染的风险。

此外，按照目前的规定，我国新冠疫苗尚未对3岁以下人群开放接种。“保护家中幼童，离不



接种新冠疫苗于老年人群而言获益更大，可以极大程度降低发生重症、危重症甚至死亡的风险。因此，只要慢性基础病处于稳定期，老年人健康状况稳定、药物控制良好，建议接种新冠疫苗。本报记者 袁婧摄

开身边人共建免疫屏障。接种疫苗后，即使发病，症状也相对较轻，病毒不易传播，这样就能对无法接种疫苗的人群起到间接保护。”黄卓英说。

还有一部分老年人过度关注新冠疫苗的“副作用”。“事实上，在疫苗接种的不良事件报告中，很大一部分属于偶合反应。冬季本就是呼吸系统疾病、心脑血管疾病的高发季，一旦这类症状出现在接种疫苗后的几天内，很容易被误以为是疫苗引起的。”黄卓英解释，目前，我国生产的新冠病毒灭活疫苗在全球应用已经超过10亿剂次，有充分的安全保障，并得到了国际

组织的认可。新冠灭活疫苗与国内外已上市的、并使用数十年的甲肝疫苗、狂犬病疫苗、脊髓灰质炎疫苗的生产工艺基本相同。

“疫苗中的各种物质对人体是安全的，不会致病。灭活疫苗中主要含有微量级别的病毒抗原或重组蛋白，以及氢氧化铝佐剂和辅料等其他成分。使用前每批均经过药监部门检验，它们在疫苗中的含量均符合相关规定，本身不可能导致疾病。”黄卓英说。

据介绍，目前在我国境内获批使用的新冠疫苗的生产技术路线包括灭活疫苗、腺病毒载体疫苗和重组蛋白疫苗。这些疫苗都已经通过前期的临床试验和大规模的使用证实了有效性和安全性。

“现阶段完成全程接种满3个月的60岁及以上人群可实施加强免疫。符合条件者可根据国家有关要求选择同源加强或序贯加强免疫接种。”黄卓英表示，无论使用哪种疫苗，采用哪种加强免疫方式，只要符合接种条件、没有禁忌，都可以根据当地疫苗的供应情况选择接种，均可以有效降低重症、死亡的风险，早接种，早保护。

在北京的定点医院，对于部分有基础病的高龄患者，还会组织多学科专家进行会诊。经过治疗，如果患者的核酸检测已经转阴，也将逐步从定点医院分流到其他医院。

新华社记者（新华社北京12月5日电）

奥密克戎致病力如何？怎样救治？

——国务院联防联控机制专家回应防疫热点

随着奥密克戎病毒致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累，我国疫情防控面临新形势新任务。从近期一线救治情况看，奥密克戎导致的重症率高吗？感染了奥密克戎的高龄老人、基础病患者等，当前如何救治？国务院联防联控机制组织呼吸危重症专家、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖作出专业解答。

问：从近期一线救治情况看，奥密克戎导致的重症率高吗？

答：随着病毒变异，以及疫苗接种的普及、防控经验的积累，奥密克戎导致的住院率、重症率、病死率都在大幅下降。从当前全国病例来看，感染奥密克戎后以上呼吸道症状为主，主要表现为嗓子不舒服、咳嗽等。无症状和轻型大约占了90%以上，普通型（出现肺炎症状）已经不多，重症（需要高流量氧疗或接受无创、有创通气）的比例更小。

这与武汉保卫战期间新冠病毒原始株导致的症状有很大不同。当时，重症患者较多，一些青壮年患者的双肺也会呈白色，出现急性呼吸衰竭。但本轮疫情期间，从北京的定点医院救治情况看，真正因新冠肺炎导致要插管上呼吸机的患者只有少数几例。

问：感染了奥密克戎的高龄老人、基础病患者等，当前如何救治？

答：高龄老人，有心脑血管疾病、慢性呼

吸道疾病等基础病的患者，正在进行放疗的肿瘤患者，妊娠晚期孕妇等，免疫力较低，可归纳为脆弱群体。从目前救治情况看，他们感染新冠病毒后住进定点医院，大多数是因为原发疾病，但又因核酸阳性无法住进普通医院。

这类患者的新冠肺炎症状不明显，治疗通常没有太大区别。

对于CT影像等临床表现为典型新冠肺炎的少数患者，医务人员严格按照标准规范，进行救治。

奥密克戎毒力明显减弱

——专家解读广州疫情患者救治特点

新华社广州12月5日电（记者马晓澄 徐弘毅）本轮新冠疫情广州累计报告本土感染者超17万例，无症状感染者约占九成，无死亡病例。12月5日，国务院联防联控机制邀请多名一线医疗专家解读本轮疫情患者救治特点。专家表示，奥密克戎变异株跟之前的原始株和“关切变异株”相比，传播力明显增强，但毒力明显减弱。

“在原始株和德尔塔毒株疫情的时候，感染者中肺炎发生的比例达到一半以上，甚至60%以上患者都有不同程度的肺部表现。而这一波疫情中，90%以上都表现为无症状感染和轻型，很少发展成肺炎，发展成重症肺炎更少。”广州医科大学党委书记、广州市传染病研究所所长唐小平说。

以广州新冠定点医院——广州医科大学附属市八医院收治的病例来看，自10月22日以来，医院共收治了5000多个病例，其中60岁以上老年人有500多例。其中，诊断为重症的为两例。

广州医科大学附属第一医院党委书记、广州呼吸健康研究院重症医学部主任医师黎毅敏表示，在这波疫情中，真正重症的患者比例并不多，而且这些重症患者比较多的表现是原有基础病的加重，一般经过积极治疗后是可以逐步康复的。“希望我们能够正确面对，不要过于担心。”

张长忠德说，经过广东省专家组对几千例大样本进行详细研究，确定广州这波疫情的核心病机和刚开始在武汉传播的原始株，以及去年在广州传播比较严重的德尔塔毒株相比，有比较大的差异。

他表示，患者绝大多数表现在上呼吸道感染症状，局部症状为主，症状包括发烧、咽喉疼痛、干咳，部分病人有头痛和全身关节酸痛症状，也有一部分病人表现在胃肠道症状，无食欲或腹泻。经过对症治疗后，大多数能够在24小时至36小时内缓解症状。

“无症状感染者、轻型或者普通型患者，康复以后核酸转阴也非常快，一般为5到7天，部分病人为11天，大多数5天左右就能够转阴。”张忠德说。

广州中医药大学副校长、广东省中医院的

公交地铁：出示绿码，全程佩戴口罩



昨天上午，在轨道交通人民广场站，乘客在扫描“场所码”后进站。本报记者 张伊辰摄

■本报记者 张晓鸣

昨天首班列车起，市民乘坐轨道交通、地面公交、轮渡等市内公共交通工具，不再查验核酸检测阴性证明。一早，记者走进轨道交通人民广场站，就听到广播传来提醒，要求大家“出示绿码”，一旁喇叭也传来提示“请扫场所码”。

根据上海地铁发布的信息，取消查验核酸后，乘客进站时仍需体温正常（<37.3℃），随申码为绿码，扫描“场所码”，配合测量体温，全程佩戴口罩，加强自我防护和健康管理。

地铁人民广场站站长杨杰告诉记者：进站方式没变，还是需要扫码进站，只不过现在不看核酸信息，看绿码；或者用“一码通行”方式进站。

公交出行亦是如此。昨天早晨，记者在公交20路中山公园终点站看到，乘客上车时不再需要提供72小时核酸检测阴性证明，但仍需出示绿码。使用“一码通行”的乘客可直接刷码乘车，机器会出现“核验通过”语音提示；部分使用公交卡的市民在刷公交卡时，机器则会出现“请扫场所码”的语音提示。

据了解，公交仍保持原有的消毒和通风措施，部分公交车上配备了免洗消毒液及口罩，提供给乘客不时之需。

此外，相关部门也提醒，对于无法使用智能手机的老年人而言，无论是乘坐地铁还是公交，仍需要携带离线随申码，或者用随行人员的亲属码进行查询。

公园门口：主动扫码，保护自己保护别人

■本报记者 占悦

昨天早晨，申城阴雨蒙蒙。徐家汇公园内，环卫工王师傅背着大桶消毒水箱，沿着步行道左一圈右一圈喷洒。碰上道路与花坛交错的犄角处，他特地对准反复喷洒。从地面、角落到座椅、垃圾桶，都得到彻底进行消毒。包括王师傅在内的两名环卫工，“包围”了公园的消杀工作。早、中、晚各一次，每次至少得花上一个半小时。他说：“我们细致一点，市民游客逛公园就能多放心一些。”

昨起，上海施行优化调整疫情防控相关措施。记者实地走访后发现，公园等室外公共场所做好人性化防控举措，加大消杀、清洁等服务，加强友情提醒，为市民游客营造安全健康的环境。

徐家汇公园门口，不少前来晨练的老年人主动拿起手机扫描“场所码”，显示绿码即可入内。安保人员介绍，出示“随申码”绿码

就可以了，但还是希望大家能够主动扫一扫‘场所码’。”

坐落于静安寺商圈的静安公园，人流量较大。对此，公园两个出入口分别安排了安保人员把守，出示绿码才能放行。“有些人只是来借用公园厕所，反复进出就不想出示了，我们还是要求他们扫码亮码。”

公园门口及公园内厕所门口均放置了洗手液与消毒液。工作人员随时提醒市民游客“勤洗手、戴口罩”，据环卫工刘师傅介绍，偶尔会碰上不知道将口罩遗落到哪里的市民，还会主动为他们提供口罩。

“请与我保持一米距离。”75岁的刘奶奶每天都要来静安公园转一圈，见到前后左右排队的人员，都要好心提醒，“保护自己也是保护别人。”

徐家汇公园，58岁的许阿姨一大早前来，“入园比以往会更快一些。”“每个人都是健康的第一责任人，我現在出门戴口罩，兜里揣着免洗洗手液，响应号召保护好自己。”