

# 各地推进新冠病毒感染“乙类乙管”首日见闻

1月8日0时17分许，中国南方航空CZ312多伦多至广州航班顺利降落广州白云国际机场，这是“乙类乙管”总体方案和民航局入境新政实施后全国首班落地的国际航班。

航班落地后，入境人员不再实施闭环转运，集中隔离等措施，旅客相继从到达大厅走出，见到前来迎接的家人和朋友。刚走出来和家人团聚的龚女士说：“太开心了，不用隔离了，听到消息后，我马上订了回国的机票。”

1月8日，我国对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”。记者在北京、上海、广州等地采访见到，各地正有力有序推进实施新冠病毒感染“乙类乙管”。

## 出入境口岸恢复通关

“听说口岸今天要开了，我特别激动。”8日一早，家住越南老街的边民黄海燕早早等在口岸外。经过查验、申报、安检等程序后，不到五分钟，她顺利通关，成为河口口岸恢复客运通关后的首位入境旅客。当日，云南河口、磨憨等陆地边境口岸实现全面恢复通关。

黄海燕以前从事进出口贸易工作，但已近三年时间没有到中国。“这次通关后，我准备在中国寻找新的合作机会，继续从事进出口贸易。”她说。

“开关！”在中老两国最大陆路口岸磨憨口岸，随着指令下达，边检通道大门缓缓打开，出入境旅客在移民管理警察引导下排起长队，磨憨口岸正式迎来恢复客运通关后的第一波出入境旅客。记者看到，一辆辆出境车辆一早就已经在排队办理出境手续，入境通道陆续有人员入关进入中国，纷纷在国门打卡留影。

8日上午，在内蒙古自治区二连浩特公路口岸验证大厅，来自中蒙两国的旅客有序

排队等待通关。工作人员快速验放来往的旅客。当天，中俄、中蒙陆路口岸满洲里口岸、二连浩特口岸恢复陆路口岸客运通关。

“二连浩特口岸客运通关的恢复，极大方便了两国人民的来往，我们都特别高兴。”蒙古国旅客恩克宝力德说。

1月8日5时30分许，上海浦东国际机场内，上海机场边检站的新一批次执勤民警已经列队完毕，上岗待命。他们统一佩戴着N95口罩和一次性手套。而在此前一天，他们还需要全身“大白”上岗。

6时31分，由乌克兰飞抵上海的新西兰航空航班NZ289平稳降落在上海浦东国际机场。这是“乙类乙管”后从上海浦东国际机场入境的首个国际航班。

记者在浦东机场的海关查验处看到，旅客只需要出示二维码来确认自己的填报信息，电子屏会自动检测旅客的体温，过程相当流畅。来自德国的托马斯·劳斯夫妇带着两个孩子下飞机后，顺利办理了入境边检手续。“我们早早订好了机票，通关的过程也非常迅速，真是太让人高兴了。”妻子莎莉·劳斯说。

## 分类分级护群众健康

当前，防控工作重心转向“保健康、防重症”，各地采取有效措施最大程度保护人民生命安全和身体健康。

社区处在服务群众的最前沿。记者在北京市海淀区学院路街道健翔园社区看到，社区进一步健全完善了“一老一小”、特殊困难精神障碍患者等群体的台账，并鼓励党员和全体居民在邻里间开展与弱势群体爱心结对活动，及时了解他们身体生活情况，关心关爱弱势群体。健翔园社区党总支书记董素萍说，社区还设置了爱心互助药箱，为家中缺少备用药品或因疾病无法出门购药的居民提供暖

心服务，“希望这些暖心服务能够让大家更健康、更温暖地迎接新春佳节。”

记者了解到，多地对新冠病毒感染者实施分级分类收治，进一步加大医疗资源建设投入。中山大学附属第一医院近日新开设3个感染病区作为亚重症病房。中山大学附属第一医院重症医学科副主任医师司向说，该院接诊的重症患者中，许多是患有心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、肝硬化、肾衰、肾功能不全等合并新冠感染的老年人。亚重症病房可与重症医学科有效联动，实现重症医学“关口前移”。目前，中山大学附属第一医院感染病区配备18名医生和45名护士，并且还在院内组建了600人的危重症护理后备队。

针对“乙类乙管”政策，云南省第一人民医院配置了足够的急危重症床位和转换床位，确保急危重症和老年患者能及时有效接受救治。该院呼吸与危重症医学科主任张云辉说：“‘乙类乙管’不是放任不管，更不是防控措施的退出，而是要强化我们的服务与基础保障，加强对重症患者的早期治疗，减少发

展成危重症。”

加强农村地区疫情防控。记者了解到，各地做好农村居民宣教引导，充分发挥县、乡、村三级医疗卫生网作用，做好重点人群健康调查，加强农村地区医疗资源配置。

此外，各地适时调整医疗保障政策。北京市医疗保障局、市财政局、市卫健委近日联合印发《关于实施“乙类乙管”后优化新型冠状病毒感染患者治疗费用医疗保障相关政策的通知》，明确对住院的新冠患者延续“乙类甲管”时的政策，全额保障新冠患者的住院费用；云南同时扩大了用药范围，其中一半以上是中成药。结合云南实际，将云南省新冠病毒感染者用药目录中的“桑菊银翘散”等47个国家医保目录外药品临时纳入医保支付

范围。

## 生产生活秩序加快恢复

8日起，北京地铁和京港地铁两家运营公司所辖的线路不再对乘客进行体温测量，但倡导有发热等症状人员或阳性人员尽量避免乘坐公共交通工具。

当日下午，记者在京港地铁14号线九龙山站等多个车站看到，进站通道处原有的测温设备已经关闭，乘客进站更加顺畅。九龙山站值班站长张雪介绍，取消测温后，工作人员进一步加强了车站清洁和消毒工作，确保乘客安全乘车。

8日一早，天津裕源运输服务公司的司机张师傅来到天津港联盟国际码头，依据网上预约的时间，不到半个小时就办完了提箱手续。“疫情防控政策调整后，港口提箱的流程进一步简化，进出效率提升了不少。”张师傅说。

天津港集团调度指挥中心主任赵宝会介绍，按照要求，天津港持续简化线上和线下冷链手续办理，取消冷链保函在线审批，取消冷链运输全过程监控。码头和堆场全部取消来港车辆防疫核查，航陆运作效率进一步提升。

“我们将在继续做好场站、码头、服务大厅日常公共卫生管理的基础上，着重做好民生及煤炭、液化天然气、粮食等重点物资运输服务工作，提供充分的作业资源保障服务。”赵宝会说。

1月8日是2023年春运的第二天。上午9时，浦东国际机场的跑道上，飞机频繁起降，一片繁忙景象；机场的等候区和到达区，一派车水马龙。那个人们非常熟悉的空港，正在回来。

新华社北京1月8日电

# 第十版防控方案有何调整？春节出行如何防护？

国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

新华社北京1月8日电(记者李恒、田晓航)1月8日起，我国对新冠病毒感染正式实施“乙类乙管”。根据“乙类乙管”及防控措施优化调整相关要求，国务院联防联控机制综合组1月7日印发《新型冠状病毒感染防控方案(第十版)》。第十版防控方案重点做了哪些调整？对疫苗接种提出哪些工作要求？春节出行怎样做好防护？

1月8日下午，国务院联防联控机制召开新闻发布会，就公众关心的热点问题进行回应。国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，实施“乙类乙管”，不是放开不管，而是强调更加科学、精准、高效做好疫情防控，更好统筹疫情防控与经济社会发展。

## 重点优化调整检测策略和传染源管理等

国家疾控局传染病防控司司长雷正龙说，第十版防控方案继续强调做好个人防护，养成良好卫生习惯，加强疫苗接种，加强重点场所、重点人群、重点机构及农村地区疫情防控工作。

雷正龙介绍，第十版防控方案将“新型冠状病毒肺炎”更名为“新型冠状病毒感染”，要求加强监测预警，调整了检测策略和传染源管理，不再开展全员核酸筛查，社区居民根据需要“愿检尽检”，新型冠状病毒感染者不再实施隔离措施，实施分级分类收治，不再判定密切接触者，不再划定高低风险区，明确了流行期间可以采取紧急防控措施。

中国疾控中心传防处

研究员常昭瑞介绍，各地要对不同群体分类采取抗原和核酸检测策略，社区要保留足够的便民检测点，倡导有新冠病毒感染相关症状的群众自行开展抗原检测，零售药店以及药品网络销售电商等要供应充足的抗原检测试剂，满足群众检测需求。

当前新冠病毒还在不断变异，第十版防控方案也提出要动态监测新冠病毒变异情况，对此，国家疾控局监测预警司司长杨峰表示，疫情防控进入新阶段以来，疾控部门进一步完善新冠病毒变异监测工作方案，在原有工作基础上，加强入境人员、就诊患者、重点场所和重点人群的采样送检和测序比对工作。

## 强调老年人等高风险人群加强疫苗接种

实施“乙类乙管”后，疫苗接种仍是一项重要措施。中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍，第十版防控方案要求坚持知情、同意、自愿原则，鼓励3岁以上适龄无接种禁忌人群应接尽接。对于符合条件的18岁及以上目标人群进行1剂次同源或序贯加强免疫接种，不可同时接受同源加强免疫和序贯加强免疫接种。

“同时，第十版防控方案进一步强调对于感染高风险人群、60岁及以上老年人群、具有较严重基础疾病人群和免疫力低下人群，在完成第一剂次加强免疫接种满6个月后，可进行第二剂次加强免疫接种。”王华庆说，第十版防控方案也提出后续根据疫苗研发进展和临床试验结果，进一步完善疫苗接种策略。

针对公众关心的感染新冠病毒后多久可以接种新冠疫苗的问题，王华庆说，如果通过核酸检测和抗原检测确认感染了新冠病毒，近期不建议接种新冠疫苗，一般感染时间和接种时间间隔不少于6个月。

因疫情等原因，有些孩子没有在规定时间内完成常规疫苗接种。王华庆表示，疫苗要发挥更好作用，一是要及时，二是要全程。建议各地在预防接种单位恢复正常工作之后，及时补种疫苗。

## 春节出行勿忘做好个人防护

春节期间是人员流动、亲朋好友聚会的高峰期。专家研判认为，全国有部分地方疫情流行的高峰期与春运、春节假期部分重合，春节期间人员流动大、聚集性活动多，特别是室内活动增多，将进一步加大疫情传播风险，也增加疫情防控难度和复杂性。

“为确保广大群众度过一个健康平安祥和的春节，倡导群众避免去疫情高流行地区探亲、旅游，倡导疫情高流行地区群众减少出行，老年人及有严重基础疾病的人，应尽量避免出行。”雷正龙表示，尽量不要举办大规模家庭聚集性活动，尽量不举办大规模庙会、大型室内文艺演出、展销等活动。各地应及时发布疫情预警信息和出行安全提示，指导群众合理安排出行计划。

常昭瑞提醒，要合理安排出行，出行前一定要科学规划，了解目的地疫情情况，尽量错峰出行。要继续做好个人防护，保持规律作息、合理膳食、适量运动、良好心态等健康生活方式。同时，加强健康监测，密切关注自身和家人健康状况。

专家：XBB系列变异株未在我国形成传播优势

新华社北京1月8日电(记者田晓航、李恒)对新冠病毒感染“乙类乙管”后，随着出入境管理政策发生变化，公众担心奥密克戎变异株XBB会很快在中国传播。对此，在8日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，中国疾控中心病毒病所研究员陈操表示，XBB系列变异株未在我国形成传播优势，现阶段不会引起本土大规模流行。

陈操介绍，从多项研究结果来看，与原始株、德尔塔变异株和奥密克戎几个早期发现的进化分支相比，XBB的进化分支的免疫逃逸能力明显增强，但致病力未见明显增加。根据美国疾控中心近期数据，XBB流行期间，新冠病毒感染、重症和死亡病例数，均未出现明显增加。

XBB是否会成为国内的主要流行株？陈操表示，2022年8月1日以来，我国共监测到16例XBB本土关联病例，均为XBB.1进化分支，且主要集中在2022年10月，从这一趋势看，XBB未在我国形成传播优势。从全球流行情况来看，XBB的进化分支输入我国并引起关联病例的风险明显增加。不过，我国人群对BA.5.2、BF.7和XBB等系列奥密克戎变异株普遍易感，且BA.5.2和BF.7占据绝对优势，近期大部分人感染了BA.5.2或BF.7后，短期内产生的抗体对XBB系列变异株有一定保护作用。因此，现阶段XBB系列变异株不会造成本土大规模流行。

如何应对XBB系列变异株可能带来的传播风险？陈操说，我国进一步加强了新冠病毒变异株监测，并针对性地建立应对流行的预案。建议大家对新冠病毒的变异既不要恐慌也不要轻视，要做好自己健康的责任人，做好个人防护，同时，不要轻信一些未经证实的网络报道，保持好心态。



▲1月6日，医务人员到贵州省六盘水市钟山区金盆苗族彝族乡双塘村村民家中巡诊送药。新华社记者陶亮摄



◀1月5日，沈阳一家医疗企业的工人在生产制氧机。新华社记者杨青摄  
▶1月8日，上海市闵行区颛桥社区卫生服务中心药师在发热哨点核对处方信息。目前，抗新冠病毒小分子药物已在社区卫生服务中心投入使用。新华社记者王翔摄

# 国家医保局：两种新冠治疗药物成功纳入医保目录

新华社北京1月8日电(记者彭韵佳)为期四天的2022年国家医保药品目录谈判8日在京落下帷幕。国家医保局医药管理司负责人对新冠治疗药物谈判情况进行回应：此次进入谈判的新冠治疗药物共3种，其中阿兹夫定片、清肺排毒颗粒谈判成功，辉瑞奈玛特韦片/利托那韦片组合包装因报价高未能成功。

该负责人表示，国家医保局等四部门日

前已印发《关于实施“乙类乙管”后优化新型冠状病毒感染患者治疗费用医疗保障相关政策的通知》，明确新冠病毒感染治疗费用医疗保障相关政策。

此外，阿兹夫定片、清肺排毒颗粒经过本次谈判纳入国家医保药品目录后，国家医保药品目录内治疗发热、咳嗽等新冠肺炎症状的药品达600余种。

该负责人表示，近期各地医保部门结合当地医保基金运行情况，又将一批新冠对症

治疗药物临时纳入本地区医保支付范围。总体来看，医保报销的新冠病毒感染治疗用药品种丰富。下一步，国家医保局将全力做好医保药品目录调整工作，将更多新药好药纳入医保药品目录，切实减轻群众看病就医负担。

据悉，2022年国家医保药品目录谈判最终结果有望近期公布。