



国务院联防联控机制举行发布会强调——

依法依规科学精准落实防控措施

本报讯（记者谢文博 通讯员郭芳）5月27日，国务院联防联控机制举行新闻发布会。会上，国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋介绍，当前全国日新增本土确诊病例和无症状感染者数量继续下降，但每日仍有10余个省份报告新增本土感染者，疫情防控形势依然严峻复杂，要继续坚持“动态清零”总方针不动摇，依法依规、科学精准落实防控措施，保障群众基本生活和正常就医需求。

国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙在会上介绍，近几

日，全国疫情继续稳定下降，每日新增本土感染者已降至600例以下。当前，上海市每日新增感染者数已连续4天降至500例以下，疫情继续处于稳中向好的可控状态。北京市近两日新增感染者数显著降低，已有8个区县达到社会面稳定清零状态。吉林省近期部分抵边县报告本土病例，且感染来源不明确，疫情有自抵边地区逐渐向内陆地区扩散趋势，已出现外溢，需高度重视输入风险，强化“外防输入”各项措施。天津市目前呈现多点聚集性疫情，社区传播风险仍然存在。四川省广安市邻水县疫情进

入扫尾期，已连续多日没有报告非管控人员感染者，疫情风险可控。河南省疫情基本稳定，郑州市全域实现社会面清零，许昌市局部尚存在小规模疫情。

雷正龙强调，当前全国“外防输入、内防反弹”的压力持续存在，国家卫生健康委将继续指导各地进一步贯彻落实“四早”要求，升级防控能力，提高应对处置效率和质量，压实疫情防控“四方”责任，落实重点场所、重点人群、重点单位防控措施，科学精准施策，坚决防止简单化、一刀切、层层加码，统筹做好疫情防控和

社会经济发展。

对于公众是否要等待接种奥密克戎疫苗，中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆表示，目前新冠病毒疫苗对预防新冠肺炎重症和死亡的效果是明确且显著的，完成全程接种和加强针接种的效果更好。王华庆说，奥密克戎变异株疫苗虽然已经进入了临床试验阶段，但确定其研究结果还需要时间。由于病毒的变异和进化增加了更多的不确定性，建议公众尽快完成全程接种、加强针接种。

针对“奥密克戎感染后就会获得

天然的免疫”的说法，王华庆强调，感染病毒之后，从理论上讲会产生天然的免疫，但这不是目前我们应做出的选择。一方面，奥密克戎变异株会造成重症和死亡风险，尤其是会给慢病人群及老年人带来危险；另一方面，奥密克戎变异株已经发生了相当大的变异，在这种情况下，自然感染产生的免疫力有很大的不确定性。最近已经有研究结论表明，奥密克戎变异株在未接种疫苗人群中诱导的中和抗体水平要低于疫苗接种者，且诱导的抗体广度不够，针对其他变异株感染的保护作用有限。

消毒过程监督
要加强

本报讯（记者谢文博 通讯员郭芳）5月27日，在国务院联防联控机制举行的新闻发布会上，国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙介绍，消毒是实施“人、物、环境”同防、切断传染病传播途径的有效措施，在疫情防控中发挥着重要作用。针对在消毒执行过程中，个别地方存在的沟通不到位、操作不规范等问题，国家卫生健康委要求各地进一步加强对政策文件、技术操作流程、消毒方法的培训、宣贯，加强消毒过程中的监督。

中国疾控中心消毒学首席专家张流波指出，消毒作为切断传播途径的方法之一，需要与传染源的隔离治疗和易感者的保护真正结合起来。消毒时要选择安全有效的消毒剂，针对不同的物品、材质采取不同的消毒方法。

关于户外消毒，张流波指出，应当以公共卫生间、售货亭等人群众集场所的环境和表面消毒为主。在没有明确污染的情况下，没有必要对室外场所的地面、路面，甚至绿化带或室外的空气，进行大规模的喷洒消毒。

如何避免消毒带来的健康风险？张流波说，首先要有针对性地消毒，避免盲目消毒、过度消毒；其次要在确保消毒有效的前提下，尽量选择安全性好的消毒剂和消毒方法，消毒剂要根据说明书的规定使用，在使用消毒剂时要做好个人防护。

高温战“疫”

5月28日，在北京市东城区体育馆路街道一处核酸采样点，医护人员在为居民采样，她的脚下摆放了冰块。北京连日来持续高温，各街道及时为医护人员、志愿者和居民配备冰块、电风扇、遮阳棚等防暑降温的设备设施。

新华社记者鞠焕宗摄

编辑 陈炬

推进全方位综合防控⑤

防止“就医困难”
需提前做好功课

□本报评论员

国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟日前在《求是》杂志上发表的署名文章再次强调，努力在群众基本医疗和生活不受影响情况下控制疫情。统筹做好疫情防控 and 日常医疗工作，有赖于相关各方未雨绸缪，进一步完善卫生应急响应预案，防止疫情期间出现群众就医困难提供系统性保障措

施。自新冠肺炎疫情发生以来，“既要做好疫情防控和患者救治，也要保障日常医疗服务需求”的要求一以贯之。对大多数封控区、管控区的居民来说，就医渠道是畅通的，但仍有个别地方和医疗机构遇到疫情后手忙脚乱，导致患者因此耽误治疗。

对于地方政府、医疗机构等相关各方而言，疫情防控任务繁重。但时至今日，疫情防控不再是打遭遇战，各方在统筹疫情防控和日常医疗工作中已经积累了一些经验，对可能出现的情况和困难应当有一定的预见性，并有针对性地做好应急预案和能力储备。

特别是要紧盯封控区和管控区的透析患者、放化疗患者、孕产妇、急危重症患者等特殊人群、重点人员就医需求，精准提供服务，解决他们的实际困难。

治病救人，医疗机构责无旁贷，其他相关部门的支持和配合也至关重要。从既往经验来看，解决就医“最后一米”的问题，关键是要解决“一出一进”“一来一回”的问题。“一出一进”就是要保障封控区、管控区的群众能够出小区门、进医院门；“一来一回”就是要解决老百姓看病时使用交通工具的问题，“120”救护车负责急危重症患者的转运，对于其他规律性治疗患者，当地政府要协调车辆把他们送到医院。特殊时期的就医问题涉及多个部门、多个环节，只有全链条协同配合，才能避免发生耽误治病救人的情况。

需要提醒的是，对基层一线工作者，要给予清晰明确的工作指令，让他们不仅知道“要做什么”，更知道“怎么做”。这有赖于上级部门做实做细工作预案，加强相关培训和演练，以增强基层处理突发紧急情况的能力。

京急救中心即在北京地坛医院设置了“北京急救中心新冠肺炎疫情首都机场专项组”，负责完成新冠肺炎病例的医疗急救转运工作，全体保障人员实行闭环管理。本轮疫情发生后，5月1日，小汤山方舱医院启用当天，该中心又在方舱医院增设了新冠肺炎疫情小汤山专项组。

“每天本市疫情防控工作新闻发布会公布的感染者中，有六七成由我们专项组负责转运。”来自小汤山专项组的崔慕蕊介绍，目前，该组共有34名急救人员入驻开展工作，队员平均年龄31岁，党团员占80%，绝大多数具有新冠肺炎病例转运工作经验，经受了首都机场“外防输入”等急救转运工作历练。驾驶员平均驾龄达20年，大多数驾驶员有长途医疗转运的工作经验。“我们是一支讲政治、有朝气、敢拼搏、能战斗的急救团队。”崔慕蕊说。

（下转第3版）



《柳叶刀》子刊刊文显示——

我国约1.8亿烟民有烟草依赖

本报讯（记者张磊）“吸烟会导致烟草依赖，在我国逾3亿名烟民中，约有1.8亿是成瘾者。与高血压、糖尿病类似，烟草依赖同样是一种慢性病，需要治疗。”5月27日，在中日友好医院国家呼吸医学中心、中国健康教育中心、健康报社联合举办的2022年世界无烟日“烟草威胁环境：推动戒烟、医生先行”主题活动中，中国工程院院士、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰如是说。

《柳叶刀·区域健康—西太区》5月4日在线发表《中国烟草依赖的患病率与影响因素：基于2018年全国居民健康素养监测调查结果》。该文中，中日友好医院国家呼吸医学中心、世界

卫生组织戒烟与呼吸疾病预防合作中心王辰院士、肖丹教授团队，联合中国健康教育中心李英华研究员团队共同完成。研究首次明确了我国烟草依赖的流行状况及危险因素，对我国控烟特别是临床戒烟工作，具有积极作用。

王辰表示，此项研究涵盖了超8万人的具有代表性的人群样本，采用分层多阶段随机抽样方法，评估了我国烟草依赖的流行状况及危险因素，弥补了我国乃至全世界该领域研究证据的不足。

“我国有逾3亿名烟民，近半数的吸烟者对烟草成瘾，且男女之间没有显著差异。”王辰说，基于此，推算2018年我国约有1.835亿名吸烟者患

有烟草依赖，其中1.775亿名为男性。

“长期吸烟可导致成瘾，临床上称之为烟草依赖。烟草依赖是造成吸烟者持久吸烟的重要原因。”文章的通讯作者之一、世界卫生组织戒烟与呼吸疾病预防合作中心执行主任肖丹教授表示，虽然我国大部分民众对吸烟的危害有所知晓，但通常只是将吸烟当作一种不良行为习惯，对吸烟的高度成瘾性缺乏深入认识。

早在2019年，王辰、肖丹团队就在《英国医学杂志》上提出“烟草依赖应被视为一种致命的非传染性疾病”，而本次研究结果为这一倡议提供了科学、扎实的数据支撑。对此，中国健康教育中心李英华研究员认为，应加强

对“烟草依赖是一种慢性病，需要治疗”的宣传，提高社会对烟草依赖的认识程度，力求使公众像认知高血压、糖尿病一样认知烟草依赖。

本次研究结果表明，患有烟草依赖的吸烟者，凭借自身努力戒烟成功的可能性较低，需依靠专业的戒烟治疗。肖丹说，尝试戒烟但多次失败的烟民一定要意识到自己可能罹患了烟草依赖，一定要到戒烟门诊接受专业的治疗。

受新冠肺炎疫情的影响，很多吸烟者无法前往戒烟门诊。对此，肖丹介绍，移动戒烟技术可便捷有效地帮助吸烟者戒烟。烟民朋友可以通过移动戒烟项目“在线戒烟”的微信公众号获取个性化的戒烟帮助。

下倡议。”启动仪式上，健康报社党委书记、社长邓海华宣读了《“听医生的话”之健康中国控烟科普医者联盟行动倡议书》，向医务工作者发出倡议——从我做起，不吸烟不要二手烟；向患者推广戒烟，做好控烟宣教；创新使用社交媒体，传播无烟理念；加入我们，共同推动戒烟。

“作为行业主流媒体，健康报社将积极参与到健康中国行动控烟行动相关工作来，通过《健康报》纸媒和新媒体、健康中国新媒体矩阵以及健康中国行动专网等平台，发挥主流媒体作用，传播控烟工作的政策要求和健康科普内容，助力公众健康素养水平提升。”邓海华说。

健康中国控烟科普医者联盟成立

本报讯（记者张磊）5月27日，由健康报社等机构主办的“听医生的话”之健康中国控烟科普医者联盟行动在京启动。该行动将首批招募20位来自呼吸、男科、心脑血管等学科且对控烟科普有热情的医生，组建健康中国控烟科普医者联盟。联盟将组织医生成员制作控烟宣传海报和科普短视频，并规划后期相关工作。

启动仪式上，健康中国控烟科普医者联盟首批成员代表、北京大学第一医院党委书记姜辉说，中国性学会等发布的《中国吸烟男性生育健康调查报告》显示，受调查者中有32.34%的吸烟男性精液异常，比不吸烟男性的异常率高出一倍以上，且吸烟男性的配偶怀孕后，胎停育、流产的概率比不吸烟男性高出近八成。

据介绍，从2017年起，中国性学会专家团队先后在全国开展了“中国男性不育患者吸烟状况调查”“我劝爸爸不吸烟”征文大赛和图画展等。“我会动员北京大学所属医院的更多医生加入联盟，助力健康中国建设。”姜辉说。

“为倡导动员广大医务工作者在日常工作中把控烟的理念、知识、技能等传递给患者及其家属，我们发出以

□本报记者 崔芳
通讯员 李坚韧

不是急诊救治，照样要争分夺秒；不是就近调度，多远都随叫随到；不仅昼夜不停，还要护一路安宁……北京市本轮疫情发生以来，由北京急救中心承担的病例转运工作一直处于24小时备勤、连续作战状态。北京急救中心在收治感染者的两家定点医院——首都医科大学附属北京地坛医院和小汤山方舱医院，分别设置了驻点转运专项组和洗消点。近日，记者分别采访了驻扎在那里，为病例转运日夜奔忙的“摆渡人”。

转运，分秒必争确保安全

早在2020年3月，按照上级主管部门要求，结合北京抗疫工作实际，北