

我国未监测到 CH.1.1 本土病例

中疾控：发现24例输入病例 短期内不会引起本土大规模流行

已在67个国家或地区监测发现的奥密克戎变异株CH.1.1引起社会关注。1月31日，中国疾控中心表示，截至1月30日，我国未监测到CH.1.1及其亚分支的本土感染病例，其短期内在我国不会引起本土大规模流行。

未见CH.1.1变异株的致病性增强

据中国疾控中心介绍，CH.1.1属于奥密克戎变异株BA.2.75的第六代亚分支。最新研究显示，由于新增多个突变位点，增加了CH.1.1的免疫逃逸能力。同时，新增的一个突变位点(L452R)曾经是德尔塔变异株的特征性突变位点。但值得注意的是，该突变位点也存在于许多其他奥密克戎变异株亚分支中，如BA.5.3和BA.5.1.3等。

根据GISAID数据库收录序列显示，CH.1.1于2022年7月8日在印度被首次发现。近1个月来，CH.1.1及其亚分支在全球序列数占比超过6%。截至2023年1月30日，已在67个国家或地区监测发现，主要在英国、丹麦、新加坡等国流行，在英国近1个月内上传的新冠病毒序列中占比约为25%。

2022年11月至今，CH.1.1在

美国新冠病毒流行株中占比呈上升趋势。2023年第4周，CH.1.1在美国流行株的占比为第五位，仅次于XBB.1.5、BQ.1.1、BQ.1和XBB变异株。

目前，未见CH.1.1变异株的致病性增强，仍需进一步关注。一般新毒株出现后，感染病例需达到一定规模并持续一段时间，才能初步判断新毒株的致病力是否变化。

短期内不会引起本土大规模流行

据中国疾控中心介绍，2022年11月13日，我国通过基因组测序，首次从天津市报送的1例泰国输入病例样本(2022年11月10日采样)中检出CH.1.1进化分支。截至2023年1月30日，共监测发现24例CH.1.1及其亚分支输入病例。输入病例来源地涉及15个国家或地区。未监测到CH.1.1

及其亚分支的本土感染病例。

据中国疾控中心介绍，尽管CH.1.1变异株的免疫逃逸能力和传播优势进一步增强，导致突破感染和再感染风险增加，但我国大部分人群体内已存在高水平中和抗体，对CH.1.1存在一定的交叉保护作用，CH.1.1短期内不会引起本土大规模流行。脆弱人群

(65岁以上老人、基础病患者和未接种疫苗者)以及未感染人群仍需加强个人防护。

如何应对CH.1.1?中国疾控中心表示，坚持做好个人防护、保持良好卫生习惯、不要相信未经证实的网络报道。

本轮疫情主要以BA.5.2、BF.7为主要流行株

1月30日，国务院联防联控机制举办的新闻发布会上，中国疾控中心病毒所研究员陈操介绍，报告显示，目前流行的毒株主要还是BA.5.2和BF.7。

他表示，从新冠病毒感染疫情以来，我们国家一直开展新冠病毒的变异株监测工作，也为早期疫情流调溯源提供了重要线索和支撑。同时这个过程也积累了大量经验和数据。根据监测数据

显示，本轮疫情主要还是以BA.5.2、BF.7为主要流行株，我国目前没有监测到其他优势病毒株。

此外，春节期间，中国疾控中心收到全国各省上报的新冠病毒全基因组序列1421条，经过分析，发现11个进化分支，仍旧以BA.5.2、BF.7为主，没有发现新的变异株输入。

陈操提到，当前春运正在进

行中，高校近期也要陆续开学，下一步我们将继续指导全国做好新冠病毒变异监测工作，继续对哨点医院中的门(急)诊病例、重症病例、死亡病例还有特殊人群开展新冠病毒的变异监测。同时，同其他部门对海陆空口岸的入境人员进行新冠病毒的变异监测，及时预警并采取相应防控措施。

据国家卫健委网站、中国疾控动态微信公众号

■ 相关新闻

多地发布最新通知：开学前要做核酸！

马上就要开学了，不少学校发布开学告知书，要求开学前一天做一次抗原或核酸检测。浙江杭州、绍兴等地部分学校明确：开学前需健康监测，进行抗原或核酸检测，如检测结果为阳性，延迟返校。

杭州部分学校开学告知书提到，开学前一天做一次抗原或核酸检测；如出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状，应及时进行抗原或核酸检测，如实填写《健康异常情况填报表》并报告学校，如检测结果为阳性，延迟返校。不少学校的开学返校告知书中，都提到了开学前一周的健康监测。开学返校前一周，学生居家每日开展测量体温和新冠感染相关临床症状观察等健康自测。出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状，应进行抗

原或核酸检测，如实填写《健康异常情况填报表》。如检测结果为阳性，延迟返校。

这两天，绍兴不少中小学、幼儿园发布通知，请家长提前填写好“学生健康打卡”包括提供核酸检测阴性证明，做好开学准备。市民黄先生的儿子在绍兴越城区一知名小学就读，记者从他提供的通知上看到，学校下发的开学准备中注明，“在开学返校前一周，各班学生每日开展测量体温和新型冠状病毒感染相关临床症状观察等健康自测，如出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状，要检测抗原或核酸，如检测结果确认感染病毒，需如实报告学校，延迟返校。”

此外，还有多地学校安排学生提前开学或错峰开学。河南永城明确，本学期，高三学生正月初

七报到，晚自习正常；高一高二学生正月十六报到，晚自习正常。陕西省蒲城县明确，按照分时段、分批次、错峰报到原则，高三年级于1月28日(正月初七)报到，高二、高一年级于1月29日(正月初八)报到。

针对学生开学前做抗原或核酸检测问题，在国务院联防联控机制综合组日前印发的《新型冠状病毒感染疫情防控操作指南》中也有明确，高等学校不再开展全员核酸筛查，对校内从事餐饮、物流、保洁等工作的重点人员按照有关规定开展核酸或抗原检测，中小学校和幼儿园可根据实际需要和条件开展师生筛检、轮检、抽检等适宜的抗原或核酸检测。

本报综合



正月初四，陕西省周至县马召镇富饶村的村医刘学军(右一)上门为群众诊疗。 新华社发

农村地区如何“保健康、防重症”?

从《农村居民新冠病毒感染防治健康教育手册》看当前疫情防控重点

新华社北京2月1日电 农村地区仍然是当前疫情防控的重中之重。农村地区如何做到“保健康、防重症”?一直在农村生活的人是否会感染新冠病毒?为何要搞好村内环境卫生?近日发布的《农村居民新冠病毒感染防治健康教育手册》，对上述问题进行了专业解答。

该手册由国家卫生健康委基层卫生健康司、国家卫生健康委宣传司组织编写、中国健康教育中心编写。

问：农村地区如何做到“保健康、防重症”?

答：我国农村地域广、人口多，人均医疗资源相对不足。为了最大程度降低新冠病毒感染带来的影响，更好保障农村居民健康，各地围绕“保健康、防重症”的目标，突出重点人群管理，做到医疗救治“关口前移”，其核心就是“早发现、早识别、早干预、早转诊”。

“早发现”主要是对65岁以上的老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群进行一对一包保联系，每周联系服务不少于2次，及时发现问题，及时处置。

“早识别”就是要加强对这些重点人群的健康监测，对可能出现的一些情况，比如有些基础病的并发症、新冠重症风险的苗头和倾向性症状出现以后，要及时识别，及时给予指导和转诊。

“早干预”就是在基层要配备必要的氧疗设备，如氧气袋、氧气瓶、制氧机，还要配备便携式血氧仪监测血氧，发现异常情况，迅速给予吸氧和相应的药物治疗，同时结合实际及时转诊。

“早转诊”就是发现了需要转诊的患者，要及时转到上级医院接受治疗。

问：一直在农村生活的人，会不会感染新冠病毒?

答：人群对新冠病毒普遍易感。奥密克戎变异株传播力强、传播速度快。过年、过节期间及前后，人员流动加大，返乡人员增多，也会有很多旅游者来往，加上节庆娱乐、聚餐聚会、走亲访友等人

际交流活动，这些都加大了农村居民感染新冠病毒的风险。

问：赶集、去农贸市场或超市有哪些注意事项?

答：赶集或前往农贸市场、超市时，应全程佩戴口罩，咳嗽、打喷嚏时应避开他人且不应摘掉口罩，不随地吐痰。挑选商品或排队结账时，与他人保持1米以上社交距离。注意手卫生，尽量少接触公共设施和物品。及时洗手或使用手部消毒剂，不要用不干净的手触摸口、眼、鼻。倡导线上、线下结合的方式进行采购，鼓励线上采购、上门配送、无接触交易等便民服务。

问：为什么要搞好村内环境卫生?家里没有自来水怎么洗手?乡亲们如何互助?

答：村内环境卫生与健康密切相关。乱扔垃圾、乱倒污水、乱堆柴草、禽畜散养，不仅影响村容村貌，更为各种传染病的滋生和流行制造了条件，给村民的健康埋下隐患。应做好环境整治，生活垃圾分类投放，日产日清，垃圾、污水集中处理；保护好饮用水源，治理排污渠、臭水塘；家禽、家畜圈养，各家各户要做到庭院及周围环境干净整洁。

如果家里没有自来水或其他清洁流动水源，可请他人用水盆、水瓢、水壶等器具盛水，倒在手上形成流动水冲洗。

在做好个人防护的前提下主动关心关爱、探视探访邻里，为有需要的乡亲提供代买生活用品、紧急送医等力所能及的帮助，将富余的治疗药品、口罩、消毒用品等分享给急需的乡亲。

问：婚丧嫁娶还要简办吗?走亲访友应注意什么?

答：婚丧嫁娶尽量简办，适当控制规模，避免大操大办。疫情比较严重时，要按照当地疫情防控的规定和要求，减少聚集性活动。

尽量不要举办大规模的家庭聚集性活动，减少亲朋聚餐聚会的规模、人数，缩短聚会时间。倡导电话、网络问候。探亲访友时要做好个人防护，要佩戴口罩，注意手卫生，保持社交距离。