

中国疾控中心专家研判： 近几个月出现新一波疫情 可能性较小

2月9日，国务院联防联控机制举行新闻发布会，介绍重点人群、重点机构、重点场所疫情防控有关情况。教育部、农业农村部相关司局负责同志和中国疾控中心专家出席发布会，并回答媒体提问。

全国疫情日趋平稳 总体向好态势持续巩固

国家卫健委新闻发言人米锋介绍，近期，全国疫情日趋平稳，总体向好态势持续巩固。目前监测未发现病毒变异株传播力、免疫逃逸能力和致病力明显增强的情况。

当前，各地中小学相继开学，农村春耕陆续开始。要慎终如始抓好疫情防控，继续做好老年人等重点人群健康服务，加强农村地区物资保障，坚持城乡社区乡镇网格化管理，确保有风险人员及时发现、救治和转诊。

要重视商场、超市、农贸市场等重点场所疫情防控，继续坚持养老院、儿童福利院、幼儿园和学校等重点机构防控措施，做好相关人员健康监测，加强从业人员个人防护。

中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友介绍，新冠病毒感染从“乙类甲管”调整到“乙类乙管”后，优化调整的防控策略和措施，对于及时发现疫情、有效控制疫情，仍然有效。

我国刚刚经历了一次全国性的新冠病毒的感染流行，多数人已经康复了，还有一部分人仍在康复之中。这个时段在全国范围内人群的免疫保护力处在一个较高的时期，所以在近几个月再出现新一波的新冠疫情的可能性比较小，今后再出现类似于这次大规模流行的可能性比较小。

吴尊友指出，总体来看，新冠流行三年，病毒一直持续地发生变异，并呈现出传染性在增强，免疫逃逸能力在增强，但是致病性在减弱的趋势。新冠病毒变异对人类生命安全的威胁在减弱，当然也不排除人类与新冠病毒抗争的作用，特别是新冠疫苗的广泛应用。

吴尊友表示，从目前来看，未来出现比现在传染性更强的变异毒株，这种可能性非常小；出现致病性加强，或者说病毒出现“返祖”到德尔塔病毒，甚至原始毒株的可能性也是非常小。

目前未监测到传播力明显增加的新型变异株流行

中国疾控中心病毒病所研究员陈操介绍，我国监测数据显示，今年1月1日以来，我国从全国各个口岸入境人员当中监测到了39种进化分支，全部为奥密克戎变异株，以BA.5.2和BF.7及其进化分

支及其亚分支为主。到目前为止，我们还没有监测到传播力、致病力、免疫逃逸能力明显增加的新型变异株流行。

从去年12月份以来，我们就已经进一步优化和调整了监测方案，公布了

一系列病毒变异监测相关工作方案，指导各地对输入病例和本土病例进行监测。当前，春运尚未结束，学校陆续开学，我们将会根据现阶段病毒变异株监测的结果，及时组织多领域的专家进行综合研判。

继续做好农村地区重点人群包保联系工作

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，在此前农村疫情防控中起到了“早发现、早识别、早干预、早转诊”的关口前移作用。

随着农村地区疫情进入低流行水平，如何继续对重点人群和重点区域做好防护？农业农村部农村合作经济指导司副司长、一级巡视员毛德智表示，下一步，在统筹疫情防控和农业生产各项工作时，仍要常态化地做好包保联系的服务工作。

毛德智介绍，要持续推进“五级书记”抓农村地区疫情防控的责任落实，指导各地农村地区疫情防控工作专班做好平急转换。把农村地区疫情防控、乡村医疗卫生服务体系建设纳入全面推进乡村振兴工作，尽快补齐农村地区医疗卫生短板。同时，各地要动态优化包保联系的服务机制，让重点人群真正能够“见医、见药、见干部”。

偏远山区、林区、牧区和海岛“三区一岛”由于位置偏远、交通不便、

居住分散，一直是农村疫情防控中需要特别关注的区域。

毛德智表示，在重点做好“三区一岛”防疫工作能力提升工作基础上，推动各地将防疫药品和医疗物资继续向“三区一岛”倾斜，指导各地通过“敲门行动”、电话联系、微信建群等方式，进一步做好重点人群包保联系服务，针对雨雪冰冻、台风、洪水、干旱等极端天气，指导各地抓紧制定“三区一岛”疫情防控的应急预案。

还没“阳”过的孩子和老人再发生感染的可能性较小

吴尊友称，还没有“阳”过的孩子和老人再发生感染的可能性比较小。还没有“阳”过的孩子和老人采取了有效的防护措施，预防了自己的感染，或者天生的免疫保护力就比较强。不管是哪种原因使他们没有感染，在全国性大规模流行期间感染的风险比较高，这些人没有发生感染，现在在全国大规模

流行的高峰期已过，全国范围内感染的风险比较低，他们再发生感染的可能性就较小。

对这样的人群，吴尊友提出两点建议：第一，继续做好个人的防护措施，预防感染；第二，如果还没有接种疫苗，尽快接种疫苗。如果符合加强针接种条件的，尽快进行加强针的接种。

教育部体育卫生与艺术教育司副司长、一级巡视员刘培俊表示，当前全国疫情形势总体平稳，学校疫情防控政策已经明确，各地开学准备基本到位，今年春季全国学校能够实现如期、正常、安全开学。“如无特殊情况，学校一般不提前开学；如无疫情风险，学生一般不延迟返校。”刘培俊说。

开展新冠抗体检测 是为了推算感染水平

近期，多地开展新冠抗体检测，有何指导意义？陈操介绍，健康人群感染了新冠病毒康复后，或者接种了新冠疫苗以后，在体内会留存免疫应答诱导的抗新冠病毒抗体，包括结合抗体和中和抗体。抗体检测其实是基于严谨实验设计的随机样本抗体检测，又称为血清学调查。

它的目的是为了获得各年龄组、城乡人群特异性抗体水平，尤其是中和抗体的水平，从而了解人群的“免疫本底”，估算全人群抗新冠病毒抗体的水平，推算出人群的感染水平。另一方面，通过这种血清学调查，也可以获得对不同变异株的交叉保护水平，分析免疫持久性。通过血清学调查，可以为国家的免疫策略和防控策略调整提供数据支撑和科学依据。

血清学调查适用人群一般包括以下几类：

一是尚未接种疫苗，但是也没有感染的人群，用以估算隐性感染水平；

二是接种了疫苗但是没有感染，用以估算疫苗接种后抗体的水平；

三是近期感染康复后的人群，用于估算抗体持续水平和接种加强针的时间。

据国家卫健委网站

耳朵闷堵、听力下降

“阳康”过后警惕新冠耳部并发症

淄博2月9日讯 新冠感染高峰已过月余，然而后遗症仍困扰着不少市民。近期，在淄博市中西医结合医院耳鼻喉科门诊，有不少患者描述因感染新冠出现耳朵闷堵、听力下降等症状，这时需警惕新冠耳部并发症，如果没有及时就

诊，可能错失最佳治疗时间。

该院耳鼻喉科主任王爱平表示，感染新冠后耳朵出现闷堵感的情况比较多见，主要考虑两种情况。“以分泌性中耳炎最为常见，而另一种情况则是突发性耳聋。”王爱平介绍，中耳炎包括化脓

性中耳炎和分泌性中耳炎，其中分泌性中耳炎可能由急性中耳炎演变形成；也有可能是在感染新冠后，病毒侵犯鼻腔或者鼻咽部，炎症影响到咽鼓管的咽口，造成咽鼓管阻塞，引流不畅，从而形成分泌性中耳炎。

“分泌性中耳炎表现为耳朵闷堵、闭塞感、听力下降，有时听力会随着头位的变化而变化。突发性聋则表现为突然发生的耳内闷堵感，低调耳鸣，听力下降，有的伴有眩晕、恶心呕吐。”王爱平提醒市民，如果因新冠感染出现耳部闷

堵不适、听力下降等情况，切不可忽视，要及时到医院耳鼻喉科专科诊治，避免导致严重的并发症。

大众日报淄博融媒体中心记者 高阳 通讯员 赵丽亚