

防疫热点问答

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

降低。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，正在进行放化疗的肿瘤患者，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。

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。

据新华社

◆新华时评◆

优化防控措施 树立抗疫自信

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。

在与新冠病毒的较量中，我们始终把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，主动识变应变，疫情防控不放松、不焦虑、不停步，树立了抗疫自信。近三年的抗疫实践表明，我们有基础、有条件、有能力打赢常态化疫情防控攻坚战。

不放松，始终把握战“疫”主动权。应对世纪疫情，难在复杂，难在反复。从取得武汉保卫战、湖北保卫战的决定性成果，到成功控制住由德尔塔变异株引发的疫情，再到迎战奥密克戎变异株……我国经受住全球多轮疫情流行的冲击。实践充分证明，党中央确定的疫情防控方针政策是正确的、科学的、有效的。

不焦虑，全面认识近三年抗疫实践成果。中国成为世界主要大国中新冠肺炎发病率最低、死亡人数最少的国家。医疗卫生和疾控体系经受住了考验，实现了全人群疫苗完全接种率超90%。最困难的时期已经走过，现在奥密克戎病毒致病力在减弱，我们的应对能力在增强，这为持续优化完善防控举措奠定了基础，提供了条件。

不停步，因时因势优化完善防控措施。持续跟踪病毒变异，高效分析奥密克戎及其亚分支特点，我国不断提高对病毒的认识。动态总结疫情防控经验，从先后推行九版防控方案，到制定二十条优化措施，我国以防控战略的稳定性、防控措施的灵活性，有效应对疫情形势的不确定性。

世界卫生组织12月2日表示，我们现在距离能够宣布新冠大流行紧急阶段结束的那一刻更近了，但我们还没走到那一步。

疫情防控是一项系统工程，每一环都很重要。回归正常是我们的共同心愿，我们要完整、全面、准确地把握和执行防控措施，规范操作、不变形不走样，不断提升认识，加强治理能力，做好充分准备，推动防控措施持续优化。

慎终如始、善作善成。坚持就是胜利，坚持必将胜利！
据新华社

成都市再次对部分防控措施进行调整优化

门诊急诊凭绿码通行
购买“四类药”无需实名登记

面对疫情防控的新形势、新任务，12月5日，成都市再次对部分防控措施进行调整优化。那么，目前市民进入医院还需要出示核酸报告吗？买退烧药等是否还需要进行实名登记？成都市卫健委和成都市市场监管局就市民关心的问题统一解答。

问：目前市民去医院就医是否还需要出示核酸阴性报告？

答：从12月6日起，市、区各级各类医疗机构普通门诊、急诊就诊人员凭健康码绿码通行；新入院住院患者及其陪护人员需进行核酸检测，根据核酸检测结果对患者进行分类救治。对于急危重症患者，医疗机构不得因无核酸结果拒诊或延误救治，可在进行紧急救治同时进行新冠抗原及核酸采样检测。

针对此次变化，成都市各医疗机

构将加强院内相关区域消毒管理，发热门诊“应设尽设、应开尽开”；发现疫情后，立即将阳性患者转移至留观室集中等待并及时转运，相关区域立即进行消毒处理。原则上医疗机构发热门诊、急诊、透析室、手术室、重症监护室、分娩室、产科和新生儿病房等重要区域“非必要不封控不关停”。市民朋友到医疗机构就诊时，应全程规范佩戴N95口罩，尽量避免触摸医院物体表面，候诊和排队时保持安全社交距离，全程做好个人防护。

问：目前市民购买“感冒及四类药品（退烧、止咳、抗病毒、抗生素类药品）”需要进行实名登记和查验核酸阴性证明吗？

答：不需要。市民通过互联网平台、药店购买“感冒及四类药品（退烧、止咳、抗病毒、抗生素类药品）”不再需

要进行实名登记、抗原初筛和查验核酸阴性证明。进入零售药店佩戴口罩、测体温、扫场所码、亮健康码即可购药，药品网售按《药品网络销售监督管理办法》执行，最大限度保障广大群众购药需求。

问：市民如遇到查验核酸等“层层加码”问题该怎么办？

答：目前，除风险岗位人群、重点人员、来（返）蓉人员需按要求进行核酸检测外，市民进入全市公共场所、机关企事业单位、学校和乘坐公共交通工具均不需要查验核酸报告。离蓉仍需出示48小时核酸阴性证明。

该政策全市所有单位均应严格执行，若市民在日常生活中遇到要求查验核酸等“层层加码”问题，请向12345热线进行投诉举报。

华西都市报—封面新闻记者 吴冰清

德阳桂花村：丘区农业增收玩转“数字化”

新时代新征程新伟业

“这里掉了一个，记得下一趟捡起来。”12月3日，德阳市旌阳区新中镇桂花村的蔬菜地里，六七名村民正用背篓将包菜运到马路边的蔬菜运输车上。地边小路比较窄，背着装满包菜的背篓走，着实需要一些经验。

两年前，桂花村还是长满杂草的撂荒地。如今的桂花村，已完成1100余亩高标准农田建设，打造了旌秀桂花智慧农业产业园，5G无人农场已实现“耕种管收”农业全智慧化管理。

田型调整：
撂荒地“变废为宝”

桂花村地处成都平原和龙泉山区的交界处，以低山丘陵为主。农田普遍狭小，形状怪异，最窄的地方不足1米，

耕作难度大，经济效益差，很多村民选择外出务工。渐渐地，村里的撂荒地越来越多，放眼望去，长满杂草。

如何盘活这些闲置的土地资源？必须得在地块形状上进行大改造。

2021年初，桂花村开始进行田型优化调整，小田改大田，坡田改梯田，着力改善耕作条件。清理杂草、平整坡地、合并地块，大型机械在山坡上忙碌了整整一年，土地流转工作也在同步开展。

“没有整治之前，不光农户不想种，流转也不现实。现在不一样了，很多企业都有合作意向。”新中镇党委副书记倪小杰说，今年春天，梯田地内已种上了大片油菜，截至5月，1100余亩土地的改造工作全面完成，并以每亩700元的价格全部流转出去。

桂花村的撂荒地“活”了起来，村民们的钱包也“鼓”了起来。桂花村流转的土地部分用作蔬菜基地，与机械化程度较高的粮油种植不同，蔬菜种植与采

摘需要大量的人工。目前，桂花村有近20名村民在蔬菜基地务工，年收入2万元左右。记者采访时，正在采摘包菜的村民表示：“在这里工作，每个月都能拿工资，还是不错的。”

科技赋能：
丘区农业节本增效

与田型调整同步进行的，还有旌秀桂花智慧农业产业园的建设。

该园区以桂花村改造后的耕地为基础，着力发展智慧化农业，配套建设5G无人农场、智慧大田、科技云棚，借助信息技术将数字底座、管理系统和数字化传感设备有效串联，形成“全过程服务物联网”，实时监测园区各地块土壤墒情、苗情、虫情、灾情，有效提升耕地精准管理水平和农产品品质。

记者注意到，在园区的蔬菜基地旁，竖立着一块电子显示屏，实时滚动风速、温度、光照、降雨量等数据。同

时，这些数据将传输到园区打造的数字农业物联网平台，工作人员可根据数字农业“全区域资源管理图”内的地块数字编码，远程进行田间管理。

倪小杰介绍说，虽然今年夏天较为干旱，但通过安在地里的传感器实时监测地块情况，对蔬菜进行科学有效浇水，当季蔬菜几乎没受到影响。

此外，作为园区的核心项目，5G无人农场全部采用5G智能化操控，配备智能喷灌滴灌、水肥一体化、实时监控系统等智慧设施，实现“耕种管收”农业全智慧化管理。

倪小杰表示，通过数字化管理模式，可在减少人力、水肥等成本的同时，提高农产品品质，提升30%以上的收益。“接下来，我们将继续以数字农业建设为重要抓手，着力探索数字化赋能丘区农业节本增效的新模式，奋力谱写新时代乡村振兴新篇章。”他说。

华西都市报—封面新闻记者 冷宇 王祥龙