中国“动态清零”焦点观察

9日，上海新增新冠感染者超2万例，疫情仍在高位运行。3月以来，全国累计报告本土感染者超27万例。

疫情严峻复杂的时刻，习近平总书记强调，要始终坚持人民至上、生命至上，坚持科学精准、动态清零，尽快遏制疫情扩散蔓延势头。

为何要坚持“动态清零”？抗疫大账怎么算？“动态清零”如何“快”？民生需求怎么保障？常态化防控如何体现刚性约束……回答好这些焦点问题，事关抗疫、民生和发展长远。只有以更坚决的态度、更彻底的措施、更迅速的行动，把习近平总书记重要指示落到实处，才能打赢抗疫的大仗硬仗。

这么多国家“躺平”，我们为何坚持“动态清零”？

奥密克戎变异株引发的新一轮疫情来势凶猛，部分国家计划或已开始全面放松防疫。英国政府2月宣布“与新冠共存”，韩国、日本3月相继放宽部分防疫限制措施……

面对奥密克戎的快速传播，有人心存疑问：这么多国家已“躺平”，我们为何还坚持“动态清零”？

回答这个问题，首先要看奥密克戎的真实危害——

此轮疫情中，吉林市新冠感染者97.5%为无症状和轻症。但截至4月3日，吉林市中心医院收治50名重症患者和35名危重症患者，其中10人需有创呼吸机支持呼吸。

国务院联防联控机制赴吉林医疗救治组专家分析认为，奥密克戎对高龄患者、合并严重基础病患者等特殊人群具有严重威胁。奥密克戎绝不是“大号流感”。

美国疫情在经历了圣诞假期的高峰后，近一周平均每日新增感染者仍近3万例、死亡病例近500例。韩国疫情仍处高峰，近一周来平均每日新增感染者近23万例、死亡病例约310例。

今年年初以来至4月7日，中国香港地区因新冠肺炎疫情死亡病例逾8000例。而在2018至2019年冬季流感季，香港因流感死亡病例累计为350余例，以至于香港媒体人士感叹：“说新冠像流感，哪里像？我认为一点也不像。”

再看病毒继续变异的潜在风险——

世界卫生组织3月30日公布的研判中，未来一年新冠病毒可能出现如下演变：最乐观的情况，是奥密克戎之后的新变异株毒性显著减弱，现有疫苗可以应对；最糟糕的情况，则是出现毒性更强的变异株，且现有疫苗保护力快速降低。

德国联邦卫生部长4月6日表示，此前宣布从下月开始允许新冠感染者自愿进行隔离的措施是“错误的”，德国将继续沿用新冠感染者强制隔离政策。

我国60岁及以上人口达2.67亿。最新数据显示，还有超5000万老人未完成新冠疫苗全程接种。

“这是所有人群中最脆弱的部分，他们一旦感染，重症和死亡率远远高于其他人群。”国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长郑忠伟说。

疫情发生后，如果不及时“动态清零”，一旦形成规模性反弹，医疗体系就会面临被击穿危险。这就不只是一个公共卫生事件，更是冲击群体心理稳定的重大社会问题。

经历过武汉战“疫”的“洗礼”、德尔塔疫情的考验，中国实现了疫情发现一起扑灭一起。“‘动态清零’总方针，是与传播力强的变异株多次殊死较量后的有效应对策略。”国家卫生健康委主任马晓伟表示，由此形成的中国式抗疫，靠的不是一招一式，而是科学决策、高效协同。

要算大账算生命账

疫情还在扩散，一些城市陆续按下“慢行键”。如何看待付出的成本，关键要算大账，既算经济账，更算生命账。

首先来算这本经济账。高效落实“动态清零”，为中国发展赢得主动。从做出关闭离汉通道这一史无前例的防控之举，到多地采取从严从紧、管控封控的防疫举措，为经济发展创造了良好条件。

2020年，中国“率先控制疫情”“率先复工复产”“率先实现经济增长由负转正”。2021年，国内生产总值比上年增长8.1%，两年平均增长5.1%，经济增速居全球主要经济体前列。

当前，国内新增本土确诊病例和无症状感染者快速增长，规模性疫情与散发疫情交织，疫情仍处高位运行状态。

短期来看，上海经济社会、群众生活会受到影响，但从一个国家、一个整体来看，局部地区、小部分人被管控，防止疫情扩散，换来的是更大范围、更广泛的百姓正常生产生活，是更加宽松、稳定的经济社会发展环境。

“如果在坚持‘动态清零’总方针上有动摇，就会错失抗疫的最佳时机，这样代价会更高，损失会更大，后果更不堪设想。”国家卫生健康委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年表示。

再算这本生命账。防控工作必须始终把人民生命安全和身体健康放在第一位，这是判断防疫成效的首要标准。

习近平总书记强调，“在保护人民生命安全面前，我们必须不惜一切代价，我们也能够做到不惜一切代价”。

抗疫初期，中国确诊患者人均医疗费用约2.3万元，一些危重症患者的治疗费用达几十万甚至上百万元，全部由国家承担。2021年2月，中国启动居民免费接种新冠疫苗，开支1200余亿元；核酸检测费用一降再降，单人单检不高于每人份28元……

“对人民生命的态度，最能体现一个国家到底是不是把人民放在第一位。”中国工程院院士钟南山说。

9日，国家会展中心（上海）3号馆改建工程完工交付。“四叶草”将变大方舱，总计将达5万张床位。

对战新冠病毒，中国始终不计成本地开通救治通道，一切为生命让路。

“人命关天。”中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰说，在“义”与“利”之间，中国共产党的选择是始终把人民生命放在第一位。

“动态清零”重在“快”字

奥密克戎传播速度快、隐匿性强，防控难度升级，中国还能继续实现“动态清零”吗？

“从我国疫情防控经验来看，现行防控措施应对奥密克戎是有效的。”国家卫生健康委疾控局副局长吴良有表示，关键在于落实“四早原则”，压实“四方责任”。

更快，才能在与病毒较量中领先一步。

“动态清零”的精髓是快速、精准。快速的核心，是对不同的变异株要跑得比它更快。真正做到快，就是发现快、处置快。

为进一步提高“早发现”能力，国务院联防联控机制综合组3月研究决定在核酸检测基础上，增加抗原检测作为补充。

此前，国家卫生健康委组织中国疾控中心专家综合分析研判，奥密克戎不影响我国现有核酸检测试剂的灵敏性和特异性。这意味着，病毒的隐匿性再强，我们一样有办法及时“定位”。

光是“定位”还不够，随着病毒传播速度大幅变快，应对节奏如果不随之全面提速，就好比急症遇到慢郎中，势必贻误战机。公安、公卫、工信协同做到风险人员应查尽查，学校、养老院、工厂企业等重点场所防止成为疫情“放大器”……

“实现‘动态清零’目标的难度比以前更大，这就需要我们更早地发现疫情，更快地采取措施，各项措施的落实更彻底。”中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友说。

更快，就可以有效切断疫情传播链条。天津，从1月8日疫情突袭，到1月21日宣布社会面清零，国内首次大规模迎战奥密克戎取得阶段性战果。深圳，从按下“慢行键”到社会生产生活秩序开始有序恢复，用时不到10天。上海，一月之内，核酸检测能力翻数倍；全国10余个省份、数万医护人员八方驰援……

疫情波折反复，只有以快制快，加快工作推进、加快任务落地、加快目标完成，才能掌握战“疫”主动权。

“迎战奥密克戎，中国为什么能？答案是：行动快、功夫细、人心齐。”中国工程院院士张伯礼说，病毒再狡猾，只要坚持“动态清零”，疫情依然总体可控。

疫情防控越严格，民生保障就要越细致

习近平总书记一再强调，采取更加有效措施，努力用最小的代价实现最大的防控效果，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

防疫封控之时，一些群众生产生活受到影响，出现了“买菜难”“就医难”问题。随着各方工作力度加大，这些问题正在逐步加以解决。

在上海，本地感染者人数快速攀升，社区封闭管控，居民居家不外出，大部分快递人员滞留，末端配送压力骤增。“米袋子”“菜篮子”进楼入户“最后100米”遭遇梗阻。

保障千家万户的“米袋子”“菜篮子”无忧，是抗疫中的一道必答题。

“千方百计抓好保运保供保链。”上海市商务委副主任刘敏介绍，集配集送，上海正在与超市卖场、电商平台等对接，努力打通生活物资配送“最后100米”。

4月3日至9日，上海市消保委连续推出“居家抗疫团购汇总”，保供平台纷纷加入，上海31.3万名党员参与到小区封控物资保障工作，协调采购、长途运输、终端配送……

坚持防疫、保供并重，解决好老百姓的“燃眉之急”，正是“动态清零”的题中应有之义。

地处上海市金山区的石化街道，有9万多户居民，老年人口多。疫情封控期间，人不能出、药不能停，怎么办？

由医务人员、机关干部、居委会工作人员、志愿者组成医疗“应急队”“咨询队”“配送队”，一条配药绿色通道快速开通。

保障百姓正常就医需求。精准划定封控范围，对个别诊室实行“非必要不封控”，明确三级综合医院、儿童专科医院的急诊、发热门诊等不得随意停诊。

防控要既精准又有“温度”，要将疫情处置对社会的影响降至最低。解决好民生小事，事关“动态清零”大局。处理好疫情防控和民生保障关系，是提升现代化治理能力的必答题。

常态化防控要体现刚性约束

世界卫生组织指出，新冠病毒未来如何变异，仍具有高度不确定性。

“疫情是动态发展的过程，防控策略和措施也在相应不断发展。”梁万年说，防控策略和措施取决于全球疫情走势，取决于病毒变异情况、疾病严重程度变化以及中国疫苗接种覆盖率等多种因素。

如今，全球新冠肺炎疫情仍处于大流行状态，全国本土聚集性疫情点多、面广、频发。“动态清零”仍是现阶段基于中国当前疫情形势的最佳选择。

对多地疫情进行复盘不难发现，无论是重点区域消杀不到位，还是没有落实扫码登记、体温检测等防疫措施……常态化疫情防控举措做不好，就会出现漏洞和短板，给病毒反扑的机会。坚持“动态清零”不动摇，落实常态化防控举措必须要有刚性、不打折扣。

“防”是应对疫情的第一条战线。疫情形势依然严峻，常态化疫情防控机制仍需不断健全。从入境人员隔离管控到涉疫风险人员排查，从加强重点人员保护到完善冷链货物运输……把可能的风险扑灭在萌芽中，将病毒阻隔在传播前。

战在“疫”时，功在平时，端口前移，事半功倍。落实早发现、早报告、早隔离、早治疗要求，被实践证明是最经济有效的防疫方式。坚持守土有责、守土尽责，压实属地、部门、单位、个人“四方责任”，有利于实现用最小的代价实现最大的防控效果。

落实细节，拒绝“躺平”，控制疫情的压力和成本就会减轻。戴好口罩、进门扫码、测量体温、勤于洗手……这是常态化疫情防控的有效手段。克服麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态，疫情防控的大网要织得更紧更密。

与新冠病毒的较量，我们需要坚定信心、保持耐心，一定能够赢得最后的胜利。

新华社记者 陈芳 董瑞丰 彭韵佳 顾天成 杨思琪

（新华社北京4月10日电）

上海部分商业网点恢复经营

4月10日，上海老盛昌徐江区梅陇路店员工黄庆（右）、任海在恢复营业的店内忙碌。

近日，上海市政府结合疫情防控和物资保障实际需要，在严格落实疫情防控措施的前提下，按照分类管理原则，要求在封控区和管控区，超市卖场、连锁餐饮、药店等商业网点应开尽开，关门不停业，线上下单，线下理货，集订集送。要求在防范区，有限允许商业网点恢复经营，按照预约、限流原则开展经营活动。 新华社记者 陈建力 摄

一场艰难的『社会面清零战』

3月初，疫情席卷吉林省吉林市。感染人数急速攀升、高校出现聚集性传播、大量密接者亟待转移、城市“暂停”后出现保供难、春耕在即农民种地难……吉林市迎来本轮疫情的最艰难时刻。抗击奥密克戎，300多万人口的北国江城争分夺秒投入战斗。

突如其来：抗疫迎来最艰难时刻

3月2日，吉林市在应检尽检人群中发现4例新冠病毒核酸检测初筛阳性人员，平静生活就此打破。

截至4月7日24时，累计报告本土感染者26462例，其中确诊病例13517人、无症状感染者12945人。

学校、农村、社区等地相继“失守”……一个个难题接踵而至。吉林市卫健委党组书记罗兵说：“这轮疫情中，一天检出的阳性感染者甚至能和过去一轮的总和相比。”

位于吉林市的吉林农业科技学院出现聚集性传播后，6000多名学生缺乏隔离场所。由于符合条件的隔离场所有限，当地一度出现“人等床”现象。此外，很多老旧小区的人员管理存在漏洞，车辆、人员流动增加传播风险。随着城市按下“暂停键”，买菜难、配送难等问题又随之而来……

坚定不移坚持科学精准、动态清零

3月12日，吉林市感染者数量陡然上升，当日报告阳性感染者超1200例，疫情严峻复杂，防控进入关键时期。

面对隐匿的“敌人”，疫情初期吉林市日核酸检测能力仅有4.5万管，在采、送、检、报等环节的衔接上也存在“盲区”和“时差”。面对这些挑战，吉林市加快补充核酸检测力量，合理调整检测方式，采取多种手段提高效率，在城区范围内进行多轮核酸检测后，逐步缩小核酸检测圈。

数量庞大的感染者一度给吉林市疫情防控带来巨大压力。3月15日《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》出台后，吉林市迅速应用，占绝大多数的轻型病例和无症状感染者不再需要对其采取过多的医疗和干预措施，释放出更多的医疗资源给重症和危重症病例。“我们对危重症患者采取‘一患一团队’24小时监护。”吉林市人民医院副院长高强说。

3月25日，吉林市启动社会面清零攻坚行动，连续几天单日新增感染者数量稳定下降，疫情范围进一步缩小。然而，由于东北亚批发市场等聚集性疫情影响，疫情又出现一定反弹。4月4日晚，吉林市发起最后冲锋，逐小区、逐楼栋、逐单元排查转运隔离风险人员。

坚持就是胜利 人人都是英雄

这是一场长达一个多月的抗疫战斗。胶着的背后，无数抗疫工作者昼夜奔走在城市的“毛细血管”里，奋战在这场“清零”战役中。

来了，我们都来了！

顶风冒雪，星夜驰援，全国各地一批又一批救治队员奔赴吉林市，为守护群众生命安全托了底。在吉林市疫情最吃劲的时候，17支省外医疗队1500多名医护人员，以及省内9支医疗队1600多名医护人员陆续进驻吉林市。在哈尔滨医疗队接管的吉林市中心医院重症病房，每名护士每班要照顾4到6名危重病人，“大家的防护服里都是汗水，但不舍得休息，咬着牙坚持。哈尔滨和吉林市同饮一江水，感情更浓厚。”哈尔滨医疗队的护士李倩说。

快一点，再快一点！

为了缓解救治和隔离压力，吉林市数个方舱医院和隔离方舱迅速开工。3月的吉林“倒春寒”，在最低气温只有零下十几摄氏度的寒夜，建设工地吊车林立、昼夜施工，竣工一个使用一个。

坚持，再坚持！

吉林市发动近4万名机关事业单位党员干部下沉社区，1万多名志愿者与社区工作者坚守抗疫一线。他们连日组织核酸检测、配送物资、流调排查，防护服就是他们的工作服。年过七旬的刘凤英和她牵头组织的爱心救助家园志愿者们，奔走在各个社区。她说：“早点做些什么，城市就能早点恢复正常。”

4月8日0时至24时，吉林市新增治愈出院确诊病例343例，累计康复出院超1.5万人。8日，吉林市疫情防控工作新闻发布会通报，吉林市实现本轮疫情社会面清零。

在吉林农业科技学院，6000多名在省内其他地区隔离的学生陆续返回学校。“虽然疫情开始受了一些惊吓，但是帮助我们的人很多，在隔离点的生活和饮食都很好，我好像都长胖了一些。”大三学生张桐说。

4月的松花江畔，垂柳生出嫩芽。这个春天，那些同舟共济、合力抗疫的点点滴滴，会深深镌刻在吉林市人民的记忆深处。 新华社记者 马晓成 邵美琦

（新华社长春4月10日电）

上海对感染者的救治策略是什么

面对只有一例重症

从症状上来看，上海本轮疫情中绝大多数的感染者为轻症和无症状感染者，目前只有1例重型病例。面对这种情况，当前上海主要的救治策略是什么？

有关人士接受“新华视点”记者采访时表示，“应治尽治”作为整个动态清零环节的最末端，既是对感染者生命健康的保障，也是形成防控闭环的重要一步。

9日，随着国家会展中心（上海）方舱医院正式交付投入使用，上海在感染者收治上再次增速扩容。目前，上海已有出院患者和解除医学观察人员1.1万多人。

老人、儿童及患有基础病患者是重点群体 轻症和普通型患者以支持对症治疗为主

“我们不能掉以轻心。”上海交通大学医学院附属仁济医院党委书记、新国际博览中心方舱医院总指挥郑军华认为，重症患者少主要是因为上海的疫苗接种比例较高，医疗系统总体而言仍在持续响应。

不能忽视的是，方舱医院内，儿童、老年患者并不少见，此类人群最易发生病情变化，“如过敏性哮喘的新生儿及本就需要长期治疗的心脑血管、肿瘤、血透患者，一旦叠加病毒感染容易导致重症危险。”他说。

“我们发现，以家庭为单位的感染者很常见。青壮年恢复较快，但孩子、老人的感染则有可能给家庭带来沉重负担，这也体现了坚持动态清零的必要性。”郑军华说。

数据显示，目前的阳性感染者中，从年龄结构来看，18岁及以下占15%，18岁至60岁占69%，60岁及以上占16%。所有感染者中，年龄最小10天，最大98岁。

“方舱医院既有基础疾病的老人，也有需要照顾的儿童。”目前正在临港方舱医院参与救治的复旦大学附属华山医院副院长马昕表示，对于这类重点人群，护理人员都会给予特别关注，一方面保证他们的日常需求，另一方面也要观察其心理状态，与病区外的家属做好沟通。

记者从9日举行的上海市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上了解到，目前上海市定点医院优先救治普通型及以上确诊患者，以及部分轻症患者和无症状感染者，包括孕妇、儿童、老年人等。针对轻症和普通型患者，以支持对症治疗为主，密切观察病情变化并及时对症处理，辅以中药治疗。

同时，对老年患者、有基础疾病（糖尿病、高血压、肿瘤等）的患者，密切监测，提前预警，在治疗原发病基础上，给予调整机体免疫、抑制炎症反应、改善脏器功能等综合治疗措施，阻止疾病的重症化趋势。

中医药介入控制病情进展效用明显 感染者中药使用率为98%以上

中医专家每天参加专家组会诊、中西医联合开展重症患者查房、每周两次中医专业组集中讨论……

在上海临床救治一线，中医中药在加快出院率、阻断病情进展上，发挥着独特的优势。据统计，目前上海阳性感染者中药使用率保持在98%以上。

在华山医院宝山院区，由中西医结合科特别研制的，用于新冠肺炎预防和治疗的两张中药处方配置的药剂，每天都会按时送到患者手中。2020年，这两张处方曾在驰援武汉时使用。在本轮疫情期间，其疗效也得到较好反馈。

“上海在新冠肺炎救治中坚持中西医并重，目前已统筹全市中医资源，加强一线救治中医力量。”上海市卫生健康委主任邬惊雷表示，上海市公共卫生临床中心已选派20余名中医医师参与一线救治，以院包科，整建制接管病区。同时，对部分婴幼儿及孕产妇等人群，给予针灸、穴位敷贴、耳穴等中医药非药物疗法干预。

上海中医药大学附属龙华医院终身教授吴银根表示，在前阶段治疗中发现，中医中药可缩短病人核酸转阴时间及出现发热症状的时间。

上海制定了针对方舱医院、定点医院，以及老年人及儿童等重点人群的具体中药医治方案。国家中医疫病防治基地（上海）副主任、上海中医药大学附属曙光医院肺病科主任医师张炜表示，中医药在新冠肺炎“防、治、康”三个阶段全程介入，起到了早期干预、截断扭转、控制病情进展的作用。

“研究发现，中药的首剂干预时间越早，退热时间、核酸转阴时间越短。所以我们中医格外注重第一次的治疗。”张炜表示，以往从开方、送药房、配药、煎药到药剂送至患者手中，一般需要一天的时间。在优化流程后，感染者在进入方舱和定点医院后，最快在1小时之内，就能够完成辨证论治开展治疗。

加强老年人群体疫苗接种刻不容缓

“奥密克戎不是‘大号流感’，它是会‘咬人’的，主要会咬伤没打过疫苗的老年人。”

9日，国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏撰文称：近期上海新冠肺炎医疗救治专家组和各个方舱医院的专家在每天的全市联合在线查房中，反复关注的重点就是如何保护脆弱人群，尤其是有基础疾病、未接种疫苗的高龄老人。

“从目前来看，前期努力建立的疫苗屏障效果明显，本轮疫情上海的重症率极低，与此有很大关系，打过疫苗的年轻人几乎不会演变为重症。但是，脆弱人群，特别是有基础疾病、没有打过疫苗的老年人，仍然面临较大的风险。”张文宏说。

数据显示，截至8日24时，上海市60岁及以上人群累计接种943.27万剂，覆盖368.23万人，覆盖率63.32%，完成基础免疫全程接种359.42万人，全程接种率61.80%，完成加强免疫接种218.43万人。

“目前，全国范围内仍有约5200万的60岁以上老年人没有完成全程接种，老年人感染新冠病毒发生重症和死亡的风险远远高于年轻人，这也是我们目前要坚持动态清零的主要原因之一。”复旦大学医院管理研究所副所长章滨云认为，上海的情况也应该引起其他省市的注意，加快推进加强针接种、提高新冠疫苗在老年人群体中的接种率刻不容缓。

上海交大医学院上海市免疫学研究所副所长李斌认为，动态清零应该与全面推动60岁以上老年人群接种新冠疫苗加强针结合起来。“香港近期发生大规模疫情以来，研究数据显示，无论是灭活疫苗还是mRNA疫苗，接种三针后，新冠疫苗的重症保护率都超过95%。由此可见，包括加强针在内的三针疫苗接种对老年人的保护效果非常显著。”李斌说。

“当务之急是尽快完成全国范围内老人和处于病情稳定期的慢性基础病患者接种疫苗加强针。”李斌建议，各省市在今后的疫情防控工作中，有必要将60岁以上老年人群的加强针接种作为一项重点工作，政府可以派医务人员到各个小区逐户摸排，为更多老年人接种疫苗。

新华社“新华视点”记者 袁全

（新华社上海4月10日电）