

本土疫情形势如何？端午假期如何安排？6月以后疫苗接种如何持续？

权威部门和专家回应

5月以来,全国多地报告新增本土确诊病例或无症状感染者。与此同时,大规模新冠疫苗接种也在加速推进,单日最高接种量突破2000万剂次。

端午节假期临近,本土疫情形势如何?假期出行如何做好防护?6月以后疫苗接种如何持续?国务院联防联控机制5月31日举行新闻发布会,有关部门与权威专家回应热点话题。

国务院联防联控机制已派工作组赴广东

国家卫健委新闻发言人米锋表示,进入5月以来,全国累计报告新增本土确诊病例50例,连续18天报告新增本土确诊病例或无症状感染者,涉及多个省份。疫情呈现出传播速度较快、毒株传播力强的特征。

“要采取最坚决、最果断、最严格措施,控制中高风险地区聚集性活动和人员流动,阻断疫情传播;落细、落准社区防控要求,切实做好居家隔离人员管理、健康监测、物资保障等工作;强化‘外防输入’各项措施,加强重点人群健康监测。”米锋介绍,国务院联防联控机制已派出工作组,赴广东指导疫情处置工作。

本土多地疫情也促使更多公众接种

新冠疫苗。据国家卫健委数据,截至5月30日,全国累计报告接种新冠疫苗63917.2万剂次,疫苗接种加速大规模推进,5月以来平均每天接种1247万剂次,是4月份的2.58倍,单日接种最高超过2000万剂次。

我国灭活疫苗保护广谱性更好

全球新冠病毒变异频率加快,在中国也发现了境外输入的变异株。对此,国药集团中国生物副总裁张云涛表示,该公司利用在南非、英国以及中国不同地区发现的流行株,开展了血清交叉中和实验,“截至现在,这些血清仍然能够和这些病毒发生良好的中和反应,应该说疫苗还是具有良好保护性的。”

“病毒的变异是永恒的,它是自然发生的。就目前来看,只要病毒的变异可控,疫苗应该还是可以能够持久保护。”张云涛说,“在整个疫苗的研发过程中,我们的灭活疫苗含有较多的病毒抗原成份,相对来说它的保护广谱性更好,对变异的耐受性会更好一些。”

张云涛介绍,应对突发重大变异,中国企业已做好准备研发新型疫苗。“我们可以迅速开发出针对变异株的疫苗。变

异株疫苗可以与现有疫苗相互连贯使用,也可以拿开发出的变异株疫苗与现有疫苗作为多联多价疫苗进行注射。”

6月将集中开展第二剂次接种

近日,个别地方发布公告称,6月9日前应该完成接种第一剂次的新冠疫苗。对此,国家卫健委疾控局二级巡视员崔钢表示,为保证公众能够按时完成全程接种,获得更好保护,按照技术方案,对近期接种工作进行了统筹安排。6月10日至6月30日,将主要针对已经接种过第一剂次的对象人群集中开展第二剂次接种。

对于有特殊需求的人群,比如出国、疫情防控等原因,还可以接种第一剂次疫苗。7月以后,将继续全面有序推进第一剂次和第二剂次的接种。

崔钢介绍,国家卫健委要求各地进一步细化接种计划,精准测算不同剂次需求,留足一个配送周期内的周转量,确保第二剂次接种需求。

“个别地方组织工作还不够精细、精准,存在简单化‘一刀切’管理的现象,前期国家卫健委已多次强调各地要及时发现和纠正带有苗头性、倾向性的问题。”

崔钢说,下一步将继续加强对各地指导,坚持接种数量和质量并重。

个人防护不能放松

中国疾控中心研究员邵一鸣提醒,公众一定要完成全程接种,不能半途而废。“根据各国新冠防控的实践经验,没有达到群体免疫屏障的时候,我们还不能放松其他公共卫生防控措施。”

中国疾控中心研究员冯子健表示,近期,一些地方出现本土感染和传播病例,说明目前疫情防控形势依然严峻,需要继续按照常态化防控要求落实各项防控措施。

“要时刻紧绷疫情防控这根弦,不能因为国内有一段时期没有发生本土病例就麻痹大意。”冯子健建议,端午节将近,和以往假期假日活动类似,仍然要做好个人防护,包括在公共场所戴口罩、注意个人卫生等。中、高风险地区人员尽量避免非必要旅行,减少疫情跨地区传播。如果在旅行途中出现发热、呼吸道症状,要及时退出旅行,避免和其他人接触,及时就医,特别是到有发热门诊的规范化医疗机构就诊。

新华社北京5月31日电

国家卫健委：

5月30日广东新增本土病例20例

新华社北京5月31日电 国家卫健委31日通报,5月30日0—24时,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增新冠肺炎确诊病例27例,其中境外输入病例7例(广东3例,上海2例,福建1例,河南1例),本土病例20例(均在广东);无新增死亡病例;无新增疑似病例。

当日新增治愈出院病例18例,解除医学观察的密切接触者542人,重症病例较前一日增加2例。

境外输入现有确诊病例290例(其中重症病例3例),现有疑似病例2例。累计确诊病例6051例,累计治愈出院病例5761例,无死亡病例。

截至5月30日24时,据31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告,现有确诊病例328例(其中重症病例6例),累计治愈出院病例86135例,累计死亡病例4636例,累计报告确诊病例91099例,现有疑似病例2例。累计追踪到密切接触者1024783人,尚在医学观察的密切接触者7969人。

31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增无症状感染者19例,其中境外输入16例,本土3例(均在广东);当日转为确诊病例16例(无境外输入);当日解除医学观察15例(境外输入13例);尚在医学观察的无症状感染者400例(境外输入366例)。

累计收到港澳台地区通报确诊病例20048例。其中,香港特别行政区11837例(出院11572例,死亡210例),澳门特别行政区51例(出院49例),台湾地区8160例(出院1133例,死亡109例)。

优化生育政策，改善人口结构

——国家卫生健康委有关负责人就实施三孩生育政策答新华社记者问

中共中央政治局5月31日召开会议,听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报,审议《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》,提出进一步优化生育政策,实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施。

人口问题是“国之大者”。国家近年来不断调整完善生育政策效果如何?此次调整将产生哪些长远影响?国家卫生健康委有关负责人31日接受了新华社记者专访。

顺应人口发展规律 积极应对少子老龄化

问:人口发展是关系中华民族发展的大事,生育政策调整完善关系千家万户。当前,我国决定实施三孩生育政策,主要基于哪些考虑?

答:我国从20世纪70年代开始推行计划生育,1982年将之写入宪法确定为基本国策。在党中央的坚强领导和全社会共同努力下,计划生育工作取得了举世瞩目的伟大成就,人口过快增长得到有效控制,人口素质明显提高,促进了经济快速发展和社会进步。

党的十八大以来,根据我国人口发展变化趋势,党中央、国务院审时度势先后作出单独两孩、全面两孩等重大决策部署,取得了积极成效。实践充分证明,党中央、国务院在人口结构转变的关键时期,科学把握发展规律,积极回应社会期待,适时作出重大决策。

当前,我国正处于人口大国向人力资本强国转变的重大战略机遇期,立足国情,遵循规律,实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施,能够最大限度发挥人口对经济社会发展的能动作用,牢牢把握战略主动权,积极应对生育水平持续走低的风险,统筹解决人口问题,为全面建成社会主义现代化强国创造良好的人口环境。

近年来政策调整使全国累计多出生二孩1000多万人

问:近年来,我国对生育政策作出了几次调整,产生了怎样的效果?

答:党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央高度重视人口问题,先后作出实施单独两孩、全面两孩政策的重大决策,取得明显成效。

从第七次全国人口普查数据看,目前0—14岁少儿人口占比从2010年的16.6%提高至2020年的17.95%。近年来,由于政策调整原因全国累计多出生二孩1000多万人。出生人口中二孩占比由2013年的30%左右上升至近年来的50%左右。出生人口性别比从2013年的118降至目前的111左右。

出生人口下降 群众生育意愿有待释放

问:我国实施全面两孩政策后,为什么近年来出生人口仍有下降?

答:世界发达国家普遍生育水平较低。随着我国城镇化、工业化、现代化水平不断提高,高等教育普及,社会保障完善,少生优生成为社会生育观念的主流。近年来,出生人口下降的主要原因有:

一是生育妇女规模减少,婚育年龄推迟。一方面,生育旺盛期的育龄妇女规模不断下降。“十三五”时期,20—34岁生育旺盛期妇女规模年均减少340万人,2020年同比减少366万人。另一方面,婚育年龄推迟造成当期生育的妇女减少。2006—2016年,我国女性平均初婚、初育年龄分别从23.6岁、24.3岁推迟到26.3岁和26.9岁,20—34岁女性在婚比例从75.0%下降到67.3%。此外,全国结婚登记人数连续7年下降,从2013年的1347万对下降至2020年的813万对,减少40%。其中,初婚登记人数从2386万人下降至1399万人,减少41%。

二是群众生育意愿降低。目前,我国“90后”平均打算生育子女数仅为1.66个,比“80后”低10%。2019年全国人口与家庭动态监测调查显示,有生育二孩及以上打算的妇女,仅不足半数实现了再生育。教育、住房、就业等相关经济社会政策成为影响家庭生育抉择的关键。全面两孩政策实施后,相当比例的家庭想生不敢生,排名前三的原因是经济负担重、婴幼儿无人照料和女性难以平衡家庭与工作的关系。调查显示,因为“经济负担重”的占75.1%，“没人带孩子”的占51.3%,女职工生育后工资待遇下降的有34.3%,其中降幅超过一半的达42.9%。

三是新冠肺炎疫情影响。国际多项调查研究发现,新冠肺炎疫情使得多个国家和地区生育水平下降。受疫情影响,年轻

群体就业、收入状况不确定性明显增加,婚育安排进一步延后或取消。2020年我国出生人口与2019年同期比较下降幅度较大,可能与新冠肺炎疫情影响有一定关系。

促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接

问:实施三孩政策,还需要哪些配套措施?

答:要加强统筹规划、政策协调和工作落实,依法组织实施三孩生育政策,促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接,健全重大经济社会政策人口影响评估机制。要将婚嫁、生育、养育、教育一体考虑,加强适婚青年婚恋观、家庭观教育引导,对婚嫁陋习、天价彩礼等不良社会风气进行治理,提高优生优育服务水平,发展普惠托育服务体系,推进教育公平与优质教育资源供给,降低家庭教育开支。要完善生育休假的生育保险制度,加强税收、住房等支持政策,保障女性就业合法权益。对全面两孩政策调整前的独生子女家庭和农村计划生育双女家庭,要继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策。要建立健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度,完善政府主导、社会组织参与的扶助关怀工作机制,维护好计划生育家庭合法权益。要深化国家人口中长期发展战略和区域人口发展规划研究,促进人口长期均衡发展。

优化生育政策 促进人口长期均衡发展

问:近年来,我国人口老龄化程度加深。实施三孩生育政策,对改善人口结构、增加劳动力供给等方面会产生怎样的影响?

答:老龄化是全球性人口发展大趋势,也是今后较长一段时期我国的基本国情。20世纪末,我国60岁及以上老年人口占比超过10%,进入老龄化社会,预计“十四五”末期将由轻度老龄化转入中度阶段(占比超过20%),在2035年前后进入重度阶段(占比超过30%)。实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施,长期看有利于改善人口年龄结构,扩大新增劳动力供给,减轻老年人口抚养比,缓和代际之间矛盾,增加社会整体活力,降低老龄化峰值水平。

新华社北京5月31日电