

中外人员往来管理有何变化? 政策措施实施效果如何?

——国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

我国对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”后,出入境人员及交通工具卫生检疫、进口货物口岸疫情防控、边境口岸恢复开通等措施进一步优化。

中外人员往来管理有何变化? 政策实施效果如何? 1月13日,国务院联防联控机制召开新闻发布会,就公众关心的热点问题进行回应。

出入境人员数量呈现稳步增长、有序恢复态势

自1月8日起,中外人员往来暂时性措施实施。

外交部领事司司长吴玺介绍,新的防控措施相较以前主要有三大变化:一是来华手续简便了,来华人员在行前48小时进行核酸检测,结果阴性者可来华,无需向我驻外使领馆申请健康码;二是取消了对航班数量、航线以及客座率的限制,逐步有序开放更多水路、公路口岸;三是取消入境集中隔离,对健康申报正常且海关口岸常规检疫无异常者,可放行进入社会面。

“1月8日以来,从监测情况看,出入境人员数量呈现稳步增长、有序恢复的态势。”国家移民管理局边防检查管理司司长刘海涛说。

刘海涛介绍,1月8日到12日,全国移民管理机构日均检查出入境人员49万人次,较

“乙类乙管”政策实施前上升了48.9%;日均入境25万人次,较实施前上升了54.7%;日均出境24万人次,较实施前上升了43.3%。

针对出入境人数大幅增长,吴玺表示,外交部已部署各个驻外使领馆做了大量准备工作,结合驻在国相关情况,制定具体的落实细则,帮助来华人员了解国内疫情防控政策和措施。

“我们也尽最大努力提供更好的领事服务、领事协助与领事保护,优化升级12308全球领事保护与服务应急热线,让所有在海外的公民,能够随时与祖国联通,随时感受到祖国的温暖。”吴玺说,“中国领事”App也将推出更多业务,实现护照、签证、养老金资格认证等“掌上办”。

提高查验效率确保人员、车辆顺畅通关

自1月8日移民管理优化政策措施实施以后,135.1万内地居民申办出入境证件,较政策实施前增长了129.4%。

“各地公安机关出入境管理机构及时采取多项措施,全力提供出入境证件办理的服务。”刘海涛表示,春节将至,内地居民赴境外旅游、探亲等需求会进一步增长,预计口岸将迎来人员出入境高峰。国家移民管理局已部署各级移民管理机构,加强通关查验组织保

障,提高查验效率,确保人员、车辆顺畅通关,中国公民出入境通关排队不超过30分钟。

1月8日起,国家移民管理机构已及时恢复受理审批外国人申请普通签证延期、换发、补发,停留证件签发、换发、补发,居留证件的签发、延期、换发、补发等。但同时,中方发布新冠病毒感染“乙类乙管”总体方案和优化中外人员往来暂时性措施以后,少数国家针对中国公民入境采取过度和歧视性的限制措施。

“我们坚决反对并已采取对等措施。”刘海涛介绍,国家移民管理机构自1月11日起,暂停签发韩国、日本公民来华口岸签证,暂停实行72/144小时过境免签。

“中国始终坚持对外开放,欢迎外国朋友来华学习、工作,从事商贸、科研、学术交流、创新创业等活动。”刘海涛表示,国家移民管理局将适应出入境人员新期待新需求,为外国人来华在华、出入境及停留提供必要的便利,保障中外人员正常往来,更好服务促进经济社会高质量发展。

首批恢复开通的边境口岸和毗邻港澳口岸运行平稳有序

1月8日以来,海关总署积极指导口岸所在地人民政府按程序有序稳妥恢复开通边境口岸和毗邻港澳口岸客、货运功能。

“首批恢复开通的边境口岸和毗邻港澳口岸运行平稳有序,为人员往来和贸易发展提供了安全便利的口岸通关服务。”海关总署卫生检疫司副司长李政良说。

当前背景下,要稳妥有序、科学规范做好口岸疫情防控工作,筑牢口岸检疫防线。

李政良介绍,海关通过优化口岸入境人员的卫生检疫措施,根据健康申报结果进行分类处置,优化入境货物检疫措施等做好相关工作。

李政良提醒广大来华人员,在口岸入境时,要按照要求如实逐项填报《中华人民共和国出入境健康申明卡》,如有隐瞒或虚假填报,海关将依据有关法律法规追究责任;如有检疫方面的异常,请配合海关做好流行病学调查、医学排查、采样检测等后续处置工作。

近期,随着疫情防控政策优化调整,国际航班呈现增长态势。中国民航局飞行标准司副司长孔繁伟表示,将按照“循序渐进、稳中求进”要求,科学合理安排国际航班计划,满足中外旅客国际出行需求。同时,把握好行业恢复发展的节奏,确保安全第一,确保航班量的增长速度同行业的综合保障能力相匹配,严守民航行业的安全底线。

孔繁伟提示旅客,出行前要主动了解目的地国家疫情防控政策,做好个人健康管理,乘机期间佩戴口罩,途中加强个人防护。

因时因势做出科学抉择

——我国三年抗疫实践系列述评

先后制定十版防控方案,出台“二十条”“新十条”优化措施,由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”……面对新冠疫情,我国始终强调科学防治、精准施策,每一次优化调整都依据客观情况,因时因势、审慎抉择。

正是以防控战略的稳定性、防控措施的科学性,我国三年来有效应对了疫情形势的不确定性,最大程度保护人民生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

科学稳健,筑起疫情“防波堤”

2023年1月初,北京,发热门诊和诊室总数达到1263家,ICU开放床位数增至7000余张。

据北京市卫健委通报,全市发热门诊接诊量从2022年12月15日最高峰7.3万人次,逐渐回落到2023年1月4日1.2万人次;急诊接诊量从2022年12月30日最高峰5.2万人次,逐渐回落到4.2万人次。

面对不断变化的疫情形势,我国始终以科学之策应对非常之难。

三年来,我国经历了突发疫情应急围堵、常态化疫情防控探索、全方位综合防控等不同阶段,根据不同阶段的不同挑战,积极有序调整防疫政策,不断提升防控的科学性、精准性、有效性。

回望2020年初,新冠病毒突袭。

4万余名医务人员白衣执甲,昼夜驰援;抢建火神山、雷神山医院,方舱、重症床位不断扩容;调集最先进的设备、最急需的资源……我国以坚决果断的勇气和决心,经过艰苦卓绝的努力,用三个月左右的时间打赢武汉保卫战、湖北保卫战,疫情防控阻击战取得重大战略成果。

病毒狡猾,快速变异后卷土重来。阿尔法、贝塔、伽马、德尔塔……毒性没有明显减弱,传播力和隐匿性却变得更强。全球经受了数波疫情冲击,多国反复经历“放开—封

控”的循环,并为此付出数以百万计的生命代价。

在我国,开展人、物、环境等多渠道监测预警,快速进行流调,第一时间精准落实管控措施……不追求零感染,但疫情发现一起扑灭一起,成为很长一段时间里常态化防控的特点。

坚持“外防输入、内防反弹”总策略、“动态清零”总方针,以“早发现、早报告、早隔离、早治疗”为核心,从严从实开展防控工作。在病毒最凶猛的阶段,我国最大程度保护了人民群众的生命安全和身体健康,在统筹疫情防控和经济社会发展中不断找准合适的平衡点。

三年来,凭借14亿多人共同筑起的疫情“防波堤”,我国有效处置100多起聚集性疫情,抵御住了一波波全球疫情大流行的冲击,极大减少了重症和死亡人数。

全国绝大多数地区的经济社会发展也稳步向前。2020年我国是全球率先实现经济正增长的主要经济体,2021年经济规模突破110万亿元,两年平均增长5.1%。

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,基于国情,我国在疫情常态化防控的同时,积极加快药物研发、疫苗接种、能力培训、物资储备等各项工作,明显提升了抗疫的能力和系统的韧性,为我国进一步优化调整策略和措施创造了条件。

稳中求进,不断优化防控措施

2022年12月13日0时起,“通信行程卡”服务正式下线。

自2020年3月上线以来,“通信行程卡”累计提供查询服务超890亿次,最高单日查询量近4亿次,为流调人员及时定位病毒传播链提供坚强助力。

三年来,我国秉持科学防治、精准施策,在抗疫实践中不断优化防控措施。

从先后印发十版防控方案和诊疗方案,

到实施“二十条”“新十条”优化防控措施,再到将新型冠状病毒肺炎更名为新型冠状病毒感染,由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”……我国始终坚持边防控、边研究、边总结、边调整。

新冠病毒致病力下降,是我国优化防控措施的重要前提。

迎战奥密克戎,中国对病毒变异株的认识越来越深入。传播指数R0值最高攀升至21,这意味着在没有干预的情况下“1传21”,感染人数呈几何指数增加,奥密克戎的防控难度已非之前几代新冠病毒变异株可比。

然而,病毒变异大方向在传染力更高、潜伏期更短的同时,其致病力在减弱,也更趋向于感染人体上呼吸道。国内外专家普遍认为,相较于原始毒株和随后出现的其他变异株,奥密克戎的致病力趋于温和,病毒变异总体朝着季节性传染病方向发展。

病毒的危害性、人群免疫水平和卫生健康系统承压能力、社会公共卫生干预措施——自疫情发生以来,我国始终密切关注这三者之间的平衡。

启动全球最大规模疫苗接种,截至2022年11月上旬,我国全人群新冠疫苗完全接种率已超过90%;推进改革完善疾病预防控制体系,建立平战结合的重大疫情防控救治体系……我国在抗疫实践中既重视补短板,又着眼长远筑牢防护网。

坚持稳中求进、走小步不停步,主动优化完善防控政策,是我国疫情防控的一条重要经验。

“我们打的是有准备之仗。”国家卫生健康委副主任李斌表示,随着病毒变异、疫情变化、疫苗接种普及和防控经验积累,我国新冠疫情防控进入了新阶段,防控工作面临新形势新任务。

系统应对,保障转段平稳有序

2023年1月3日,上海市杨浦区股行社

区卫生服务中心。原来有10个补液位的补液区,“扩容”到27个补液位,一天内可满足约100名患者的补液需求。

国家卫生健康委医政司负责人介绍,截至2022年12月25日,全国二级以上医院发热门诊超过1.6万个,基层医疗卫生机构开设的发热门诊和发热诊室超过4.1万个。

统筹调配医疗资源,增设发热门诊,扩容医院重症床位;入户为高龄老人接种疫苗、上门发放健康防疫“爱心包”;根据健康风险等级,对老年人等重点人群开展健康监测;以绿、黄、红不同颜色进行分级标识;布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药日产能达到2.02亿片,抗原检测试剂日产能达到1.1亿份……面临疫情防控新形势,一系列保障措施接连落地。

《新冠病毒感染者居家治疗指南》《新冠重点人群健康服务工作方案》《新型冠状病毒感染“乙类乙管”疫情监测方案》《新型冠状病毒感染“乙类乙管”检测方案》……密集出台的系列文件,为新阶段迎战疫情提供指引,增添信心。

国务院联防联控机制有关负责人表示,将新型冠状病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”,是在综合分析病毒变异、疫情形势和防控工作基础上做出的重大决策,体现了坚持人民至上、生命至上和科学防治、精准施策的要求。

随着春运到来,人口大规模流动将对各地尤其是广大农村地区的疫情防控带来考验,需要系统应对,完善准备。

太行山深处,天刚蒙蒙亮,村医就开始准备送医送药。河北省保定市组建了5000多支家庭巡诊小分队,为群众提供上门送医送药、研判病情、协助转诊等医疗服务保障,并为辖区65岁以上重点人群建档立卡。

通过发动乡村医生与志愿者,保障群众就医用药,为老年人等重点群体提供居家健康服务、做好转诊服务等,多地正根据疫情防控新任务,全力构筑基层新防线。

国家卫生健康委有关负责人表示,当前全球大流行尚未结束,疫情走向仍有不确定性。“乙类乙管”绝不是放任不管,而是要把工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”,确保疫情防控转段平稳有序。

“乙类乙管”后是否还要强调个人防护?

——权威专家解读防疫热点问题

防疫热点问题

1月8日起,我国对新冠病毒感染正式实施“乙类乙管”。实施“乙类乙管”后是否还要继续戴口罩?是否还要强调个人防护?春节临近,为确保健康过大年,大家在哪些方面加强注意?国务院联防联控机制组织中国疾控中心传防处研究员常昭瑞、中国疾控中心传防处主任医师殷文武回答了公众关心的热点问题。

问:一些网友认为,实施“乙类乙管”后就可以放松防护,进入到公共场所也可以不戴口罩。这种观念正确吗?

常昭瑞:当前国内新冠疫情仍处于不同流行阶段,仍需继续强调做好个人防护,科学规范佩戴口罩,尤其在以下情形应佩戴口罩:一是进入医院、商场、超市、室内会场、机场车站等环境密闭、人员密

集的公共场所,乘坐飞机、火车、地铁等公共交通工具、厢式电梯时应全程规范佩戴口罩,二是进入养老机构、社会福利机构等脆弱人群集中场所时。三是出现发热、干咳、乏力、咽痛等新冠病毒感染相关症状时。四是近距离接触或护理新冠病毒感染者及有新冠病毒感染相关症状人员时。五是医务工作者、交通运输、商场、超市、餐饮旅游、快递、保洁等从事公共服务及密闭场所的工作人员。阻断新冠病毒传播,每个人都有责任,重在细节,贵在坚持。

殷文武:实际上,实施“乙类乙管”后,社会面的传染源更加不确定,更要做好个人防护,做好自己健康第一责任人。在疫情流行期间,如果上班通勤,最好保持“两

点一线”。对一些重点人群,像有基础病的老年人、儿童、孕产妇等,在疫情期最好少外出、少聚集,在疫情流行较严重时,尽量不要到影剧院、KTV、棋牌室、剧本杀等空间密闭、人群密集场所。

问:今年是实施“乙类乙管”后的第一个春节,为确保健康过大年,公众应在哪些方面加强注意?

常昭瑞:为确保广大群众度过一个健康平安祥和的春节,需在以下方面加强注意:

一是要继续做好个人防护,坚持勤洗手、戴口罩、常通风、公筷制,保持社交距离、咳嗽礼仪、清洁消毒等卫生习惯,即使感染新冠病毒康复以后,也应做好个人防护;二是要保持规律作息、合理膳食、适量

运动、良好心态等健康生活方式;

三是要尽量不举办、不参加大规模家庭聚集性活动,减少家庭亲朋聚餐聚会人数,缩短聚餐时间,也可以通过视频、电话传递祝福,尤其是避免把感染风险传递给家中的老年人;

四是符合新冠疫苗接种条件的人群,尽快完成全程疫苗接种和加强免疫接种,保护自己和家人的健康;

五是要加强健康监测,密切关注自身和家人的健康状况,如果出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状时,或者核酸或抗原检测阳性时,要尽可能待在通风好、相对独立的房间,尽量减少与同住人员接触,密切关注病情进展,如果出现病情加重,要及时就医。

这张便签送给一直没“阳过”的你

为什么有的人一直没“阳过”?

- 有的由于防护措施做得特别到位,所以没有被感染
- 有的极少与外界接触,居住环境相对封闭,没有被感染
- 有的体内免疫功能强大,接种疫苗后产生的保护性抗体数量还处于高位,不易被感染
- 有的感染后没有出现症状,是无症状感染者,可能感染了也不知道
- 有的可能在这波感染之前就曾被感染过,体内有抗体,而自己没有意识到
- ……

没“阳过”的人面对新毒株会比“阳康”者更脆弱吗?

感染后病情的轻重与病毒的致病力有关

目前,奥密克戎各变异株的致病力相差无几

感染过奥密克戎康复后

一般3至6个月内二次感染概率相当低

如果遇到有较强免疫逃逸能力的毒株,康复者不能完全避免二次感染

如果是曾经“阳过”的人再次感染

病情可能会相对第一次感染更轻

没“阳过”的人感染

病情也会与其他人第一次感染时类似

万一“阳了”怎么办,没“阳过”的人该做些什么准备?

准备适量抗原检测试剂

出现发热、呼吸道感染等症状后,可根据需要自行进行抗原检测

准备适量N95/KN95口罩

如感染后确需外出,应全程佩戴N95/KN95口罩

若有基础病最好储备一个月左右用药

患有基础疾病的人口日常一定要规律用药,控制病情,家中要储备一个月左右的基础病用药

准备适量居家治疗常用药

“药”不可取,“备”是必要的,常备一些药品在秋冬季节是必要的,备上几天够用的就行

新冠病毒感染者居家治疗常用药参考表

症状	常用药物	适用人群及用法、用量
发热	对乙酰氨基酚、布洛芬、阿司匹林、金花清感颗粒、连花清瘟颗粒/胶囊、清热解毒颗粒、疏风解毒胶囊等	
干咳、咽痛	地塞米松、六神丸、清肺润喉丸、疏风解毒胶囊等	须按药品说明书服用
咳嗽、咳痰	溴己新、氨溴索、愈创甘油醚、乙酰半胱氨酸等	或咨询医生
干咳、气短	福尔可定、右美沙芬等	
流鼻涕	氯苯那敏、氯雷他定、西替利嗪等	
鼻塞	羟甲唑啉滴鼻剂等	
恶心、呕吐	杜拉奥、藜芦正气水/散剂等	