

中国新闻奖自荐、他荐作品推荐表

作品标题	新冠病毒防控回归乙类管理条件渐趋成熟		参评项目	消息	
			体裁		
			语种		
作者 (主创人员)	马晓华 林志吟	编辑	杨宇东 姚剑 胥会云		
原创单位	第一财经	刊播单位	第一财经客户端		
刊播版面 (名称和版次)	第一财经客户端	刊播日期	2022年12月4日 18:38		
新媒体作品填报网址	https://m.yicai.com/news/101613626.html 				
自荐作品所获奖项名称	第三十二届上海新闻奖基础类主项二等奖				
推荐人姓名	蔡云伟	单位及职称	第一财经主任编辑	电话	
推荐人姓名	赵彦德	单位及职称	第一财经高级编辑	电话	
联系人姓名	胥会云	手机		电话	

<p>（采编过程简介）</p>	<p>新冠疫情3年来，自2020年1月20日开始实施的“乙类甲管”政策曾经发挥了重要的积极作用，但随着病毒的不断变化，防控措施也应随之调整优化。</p> <p>调整优化方案并非随意设定，何时调整优化也非揣测可以得出。从科学的角度讲，传染病管理模式的主要依据来自于传染病的传染性和致病力。在这一重大问题上，第一财经通过分析奥密克戎变异毒株的传染性和致病力，用专家之口给出结论：当前流行毒株的致病力比较弱，在全国已经完成基础免疫的条件下，按乙类管理已经不成为问题。同时也提出，回归到乙级管理可以将大量的医疗资源从方舱医院中释放出来，回归到正常的诊疗中。另外，在抢救新冠患者中，也可以将精力重点放在脆弱人群上。</p> <p>报道特别强调，回归“乙类乙管”既有现实必要性和合理性，也可以为未来的调整防控措施提供法律依据，做到有法可依，依法防控。</p> <p>该篇文字稿件点击量320万，当天微博热搜第2；基于文字稿件制作的短视频点击量1101万，当天B站热搜第8。</p>
<p>社会效果</p>	<p>基于科学分析病毒特点，以及长期形成的新闻专业能力，第一财经率先研判提出，新冠病毒防控回归乙类管理条件渐趋成熟这一观点，并迅速在境内外广泛传播，超过1000家外媒转载，并引发热议。</p> <p>稿件发布22天后（2022年12月26日），中国宣布自2023年1月8日起，对新冠疫情实施“乙类乙管”。</p>
<p>推荐理由</p>	<p>第一财经基于长期的专业研判和持续跟踪，在主流媒体中首家探讨“乙类乙管”政策调整，加速推动了社会共识的达成，也为后续“乙类乙管”的平稳过渡、疫情防控的平稳转段提供了有力的舆论支持。</p>

新冠病毒防控回归乙类管理条件渐趋成熟

第一财经·2022-12-04 18:38

作者：马晓华 ■ 林志吟 责编：胥会云

新冠病毒在全球流行近3年后，其致病力逐渐减弱。与之相对应，中国的防控措施也随之调整，各地防控措施正层层减码。

连日来，中国多地对于新冠肺炎的防控措施进行了密集调整，包括取消严格的核酸码检验，减少核酸频次，缩小高风险划定范围，符合条件的密接和特殊情况的确诊病例居家等措施。自2020年初开始实施的严格的传染病甲类防控措施，正在松绑。对照传染病防治的要求，当前的防控措施，也正体现出乙类管理的特征。

那么，当前新冠病毒所呈现的流行病特征是否符合脱离甲类管理的条件？是否适合回归乙类传染病管理？

乙类甲管已近3年

2020年1月20日，国家卫健委发布1号公告称，根据《传染病防治法》的相关规定，基于当时对新型冠状病毒感染的肺炎的病原、流行病学、临床特征等特点的认识，报国务院批准同意，将新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病乙类管理，采取甲类传染病的预防、控制措施。新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理，各级人民政府、卫生健康行政部门、其他政府部门、医疗卫生机构可以依法采取病人隔离治疗、密切接触者隔离医学观察等系列防控措施，共同预防控制新型冠状病毒感染的肺炎疫情传播。

疾病预防控制局

主站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 工作动态 | 关于我们 | 图片集锦 | 专题专栏

当前位置: 首页 > 最新信息 > 综合管理 > 通知公告

中华人民共和国国家卫生健康委员会公告

发布时间: 2020-01-20 来源: 疾病预防控制局

2020年第1号

经国务院批准，现公告如下：

- 一、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。
- 二、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。

中华人民共和国国家卫生健康委员会
2020年1月20日

“传染病管理模式的主要依据来自于传染病的传染性和致病力。”一位传染病专家对第一财经表示，对于致病力强、病死率高且传染性强的传染病，一般归为甲类或者乙类甲级管理，管控措施一般是采取强制性隔离、疫区封锁等；对于发病率较高，引起高病死率，但传播能力有限，对社会造成一定危害，会归为乙类；对于传染强、致病力弱、病死率低的传染病，一般归为丙类。

但随着新冠病毒的不断变异，当前在全球流行的奥密克戎变异毒株，其临床特点也逐步被认知，众多科学研究以及真实世界的数据显示，其传染性逐步增强，但其致病力及病死率降低。也因此，其管理级别又必须要重新考量。

从目前新冠病毒的流行病特征来看，上述传染病专家表示，很多地方显示超95%以上的感染者为无症状和轻症，病死率很低，在这样的情况下，继续按照甲类管理显然不符合科学，所以，新冠回归乙类管理甚至降级为丙类，都将成为可能。

国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉曾在3月19日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，本轮疫情主要流行株是奥密克戎变异株，截至3月18日24时，全国在院治疗的感染者总数29127例，从病情来看，以轻型和无症状为主，占比95%以上。重症，包括重型和危重型的占比不到0.1%。

而在当前一轮的疫情中，无症状感染者比例依然保持高位。12月2日的广州市疫情防控新闻发布会上，广州市卫生健康委副主任、新闻发言人张屹通报，本轮疫情广州市累计报告新冠肺炎本土感染者16.27万例，无症状感染者占感染者总数约9成，重症、危重症仅4例，无死亡病例。

在11月28日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上，中国疾控中心传防处研究员常昭瑞表示，国际和国内监测数据证实，奥密克戎变异株及其进化分支BA.1、BA.2、BA.5系列，包括BF.7、BQ.1和重组体XBB的致病力和毒力相比原始株和德尔塔等变异株明显减弱。国外研究表明，奥密克戎变异株引起重症和死亡的比例明显低于之前原始株和关切变异株。“这既是奥密克戎变异株的特点，也可能与人群接种疫苗免疫水平提高、及时干预治疗等因素有关，我国新冠重症及其关联死亡处于较低水平，这与我们积极的预防策略和统筹优质救治力量有关。”常昭瑞表示。



11月29日，国务院联防联控机制召开新闻发布会。新华社图

“很显然，当前流行毒株的致病力比较弱，在全国已经完成基础免疫的条件下，按乙类管理已经不成问题。回归乙类管理，也可以为未来进一步优化防控措施提供一定的法律依据，做到有法可依。”上述传染病专家表示。

走小步不停步，主动优化完善防控政策

在过去的三年中，中国的防控措施一直处于优化状态，如国家卫健委新闻发言人米锋在 11 月 29 日的在国务院联防联控机制的新闻发布会上所述，疫情发生以来，中国政府一直根据病毒变异的特点和临床治疗的实践认识，边防控、边研究、边总结、边调整。针对奥密克戎变异株传播力和致病力的特性，以及重症率、死亡率等情况，包括密切关注国际上一些疫情形势的变化，对于防控的措施，我们一直在研究，不断在调整，最大程度保护人民利益，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

国务院副总理孙春兰 1 日在国家卫生健康委召开座谈会，听取防控工作一线代表对优化完善防控措施的意见建议。她指出，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。经过近三年的抗疫，我国医疗卫生和疾控体系经受住了考验，拥有有效的诊疗技术和药物特别是中药，全人群疫苗完全接种率超过 90%，群众的健康意识和素养明显提升，加上奥密克戎病毒致病力在减弱，为进一步优化完善防控措施创造了条件。

南方医科大学南方医院感染内科及肝病中心副主任、疑难感染病中心主任、主任医师彭劼对第一财经记者表示，2020 年将新冠列为甲类管理，是考虑当时对疾病本身及病毒的认识尚不够，而且当时该病的病死率很高。如今的奥密克戎变异株，虽然传染性变强，但毒力变弱，病死率已大大降低，98%以上的感染者属于无症状及轻症患者。从病毒及疾病特点看，当下再延续甲类管理的模式并不适宜。

近期以来，全国多地已取消拉网式核酸，部分地区取消阳性集中隔离或者允许密接居家隔离等方式，是按照传染病乙类管理的思路来进行的，但在新冠甲类管理规定下产生了很多冲突。比如，在治疗重症患者时，到底是先查新冠，还是先抢救疾病，目前产生了很大冲突。根据现有病毒特点，回归到乙类管理的话，可以让阳性居家隔离的话，将大量的医疗资源从方舱医院中释放出来，回归到正常的诊疗中。另外，在抢救新冠患者中，也可以将精力重点放在脆弱人群上。

接下来，新冠病毒的防控管理方式是否从甲类管理回归乙类管理，将直接影响未来防控措施的优化方向。

作品二维码



新冠病毒的防控仍乙类管理条件基础脆弱

文 潘毅 2020年11月26日 14:46

来源： 观察者网 作者： 潘毅 编辑： 潘毅

新冠病毒在全球流行近3年后，其致病力逐渐减弱，与之相伴的，中国的防控措施也随之调整，各地防控措施正在逐步加码。

连日来，中国多地对于新冠肺炎的防控进行了密集调整，包括取消严格的核酸检测，减少核酸检测点，缩小核酸检测范围，符合病例居家隔离和特殊情况的确诊病例居家隔离。自2020年初开始实施的严格的传染病甲类防控措施，正在松动，对传染病防控的要求，当前的防控措施，也体现出乙类管理的特征。

那么，当前防控措施的调整特征是否符合传染病管理的要求？最高法会否对乙类传染病管理？

乙类管理已就绪

2020年1月20日，国家卫健委发布1号公告称，根据《传染病防治法》的相关规定，基于当前对新型冠状病毒感染病的防控形势，经国务院、最高人民法院和最高人民检察院、国家卫生健康委员会等研究决定，将新型冠状病毒肺炎纳入法定乙类传染病管理，采取甲类传染病的预防、控制措施。新型冠状病毒感染病的纳入法定乙类管理，各级人民政府、卫生健康行政部门、其他政府部门、医疗卫生机构和医务人员应采取病人隔离治疗，密切接触者医学观察等系列的防控措施，共同预防、控制新型冠状病毒感染病的传播和流行。



传染病管理模式的调整取决于病毒传播的传染能力和“一位传染病专家”最近表示，对于致病力弱，病死率低且传染性弱的传染病，一般归为甲类或者乙类甲级管理，防控策略一般是采取限制性措施，限于封控等；对于类同甲类，传染性较强，但致病力有限，对社会造成一定危害，会归为乙类；对于传染性、致病力弱，病死率低的传染病，一般归为丙类。

但随着新冠病毒的不断变异，当前在全球流行的病毒变成变异种，其他特性也逐步被认知，公共卫生以及其实际防控措施，其他传染性逐步增强，但其致病力和病死率低，也因此，其管理策略又必须重新考量。

从目前新冠病毒的传播特征来看，上述传染病专家表示，很多地方显示超过50%以上的感染者为无症状感染者，传染性弱，但传播面广，因此对甲类管理策略都调整为丙类，所以，新冠归乙类管理甚至降级为丙类，都可成为可能。

国家卫生健康委高级疫情专家组成员曾于3月19日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，本轮疫情主要流行株为奥密克隆变异株，截至3月18日24时，全国在院治疗病例患者总数29127例，从病情来看，以轻型和无症状感染者占比59%以上，重症，包括重型和高重型的占比不到1%。

而在当前一轮的传播中，无症状感染者比例依然很高，11月15日的广州市疫情防控新闻发布会上，广州市卫生健康委副主任、新闻发言人张屹通报，本轮疫情广州市累计报告新冠肺炎本土确诊病例1627例，无症状感染者病例数约6万例，重症、危重症病例，无死亡病例。

在11月25日召开的国务院联防联控机制新闻发布会中，中国疾控中心传染病预防控制所专家表示，国际国内监测数据证实，奥密克隆变异株及其亚分化分支BA.1、BA.2、BA.3系列，包括BA.1、BA.2亚型在BA.3系列中的传播力均明显高于BA.3系列等变异株的变异株，国外研究亦表明，奥密克隆变异株引起重症和死亡的比例明显低于之前亚型和分支亚型变异株。“这提示奥密克隆变异株的传播，可能与人群免疫水平有关，且其致死率低于既往水平，这与我们目前的预防策略和优势医疗救治力量有关。”张屹强调表示。



11月21日，广州市联防联控机制召开新闻发布会，新华社摄。

“很显然，当前流行毒株的致病力较弱，在全国已经造成低感染性的特点”，张屹强调说这并不成为问题，归乙类管理，也可以为未来进一步优化的措施提供一定的法律依据，做到有法可依。”上述传染病专家表示。

最小步不停步，主动优化完善防控措施

在过去三年中，中国的防控措施一直处于优化状态，国家卫生健康委新闻发言人米锋在11月29日的国务院联防联控机制新闻发布会上表示，疫情发生以来，中国取得一直根据病毒变异的特点和临床治疗的实践认识，边防控、边研究、边总结、边调整，针对奥密克隆变异株传播力较弱的特点，以及奥密克隆变异株特点，包括密切关注国际上一些疫情形势的变化，对于防控的措施，我们一直在研究，不断在调整，最大程度保护人民利益，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

国家药监局副局长王磊1日在国家卫生健康委新闻发布会上，称防控工作一般化对优化完善防控措施的建议，她指出，坚持稳中求进，最小步不停步，主动优化完善防控措施，是巩固疫情防控的一贯策略。但在过去三年的防控，我国医疗卫生和防疫体系接受了挑战，拥有有效的诊疗技术和药物特别是中药，全人群疫苗完全接种率超过90%，群众的健康意识和素养明显提升，以上这些优势和防疫力量在减弱，为进一步优化完善防控措施创造了条件。

南方医科大学南方医院感染科及肝病中心副主任、感染病中心主任、主任廖蔚和是第一财经记者表示，2020年将新冠列为甲类管理，国家卫健委对病毒本身和病毒的认识并不深，而且对病毒传播的规律，初中的免疫学知识，病毒有传染性很强，但致病力不强，病死率已大大降低，90%以上的感染者属于无症状感染者，从病毒及疾病特点看，当下再按甲类管理的方式不合适。

近段时间，全国多地已取消核酸检测，部分地区仅对阳性集中隔离或者允许密切接触家属等方式，是按期将乙类管理的前提条件进行的，但在目前管理模式下产生了很多问题，比如，在对不同类群时，特别是变异后，尤其是高致病性，目前产生了很大冲突，根据现有病毒特点，回归乙类管理的话，可以让阳性居家隔离的话，两大类的医疗资源从前期拥挤中释放出来，回归正道的医疗，另外，在防控新冠病毒中，也可以将精力重点放在高危人群上。

眼下，新冠病毒的防控管理方式是否从甲类管理回归乙类管理，将直接对未来防控措施的优化方向。