

专家视点

满足四个条件 新冠疫情或可结束

▲清华大学附属北京清华长庚医院 牟向东

转眼间新冠疫情已经两年多了，每个人的生活发生了巨大的改变，似乎都适应了戴口罩、健康宝、行程码、查核酸、社交距离管控，但是每个人都心存疑惑：新冠疫情何时才能结束？

在自然状态下，随着时间的延长，当人群中免疫力逐步提升，逐渐建立起群体免疫屏障，以及病毒经过传代和变异后致病力往往会逐渐下降，达到了一个恰当的交叉点，新冠疫情就可以宣布结束了。

疫情结束的两个交叉点

新冠疫情结束的交叉点包括两个最重要的方面：新冠病毒致病性的下降以及群体免疫屏障的建立，也就是新冠感染所致病死率的降低。那么新冠感染（绝大多数患者已经没有了肺炎了，所以应称其为新冠感染）病死率多低才算低呢？笔者的观点是新冠感染患者的病死率低于季节性流感就达标了，

季节性流感的病死率为0.01%~0.05%。

那么现在新冠感染的病死率如何？据英国报道，在奥密克戎流行以前，英国新冠病死率约为0.2%，2022年已降至0.03%，接近甚至低于季节性流感的病死率。日本奥密克戎病死率约为0.13%，远低于疫情初期的4.25%，但稍高于季节性流感的病死率。中国香港特别行政区奥密克戎变异株流行时，未接种疫苗的全人群病死率达到2.87%，没接种疫苗的80岁以上的老年人病死率高达15.68%。

2022年3月以来，我国本土报告新冠感染者已经突破50万例，病死率一定程度上下降了许多（具体病死率尚未得知）。目前来看，新冠感染者病死率的下降主要得益疫苗接种所建立的免疫保护，截至2022年5月2日，我国31个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团累计报告接种新冠病毒疫苗33

亿次，接近78.5%的人群已经接种了三剂的新冠疫苗。所以我国全体人群中建立免疫屏障指日可待，目前尤其要加强老年人的免疫接种。

疫情能否结束需4个条件

目前还存在着这样一种误解，即新冠疫苗并没有降低新冠病毒的感染率，因此接种新冠疫苗没有用处。其实目前新冠疫苗接种所产生的保护性抗体是血清IgG和IgM，而不是分泌型sIgA，sIgA才是呼吸道黏膜局部抗感染免疫的主要抗体。因此，现有疫苗并不是为了预防新冠感染，而是为了减轻新冠感染的病情，防止重症发生。另外抗病毒口服药托那韦（Paxlovid），官宣能将新冠重症概率降低90%，是相对的特效药物，也是防重症，而不防感染。

国家卫生健康委指出疫情结束需要满足：第一，新冠病毒越变越温柔；第二，要有有效的新冠治疗

药物；第三，新冠疫苗安全有效；第四，其他国家的新冠疫情减轻。这4条均是以降低我国新冠感染者的病死率为目标，从而保护广大人民群众的身体健康和生命安全。

笔者认为，上述指标会逐步实现，如果整体来说我国新冠感染者的病死率（计算时需包含无症状感染者）低于0.05%，低于季节性流感的病死率，并且稳定于此之下，新冠疫情才算结束。笔者估计，经过全国人民的共同努力，我国在今年底或明年初或许能够达成此目标。从2019年底疫情伊始到2022年底，大约就是3年的时间，“大疫不过三年”，古人诚不欺我也。

疫情结束 要以事实为准绳

新冠疫情到底会何时结束，还是要以事实为准绳，以科学为决策。在新冠疫情未结束之前，我们必须提高政治站位和社会治理能力，必须坚定执行“动态清零”的策略，这

虽然会带来一些不便和经济损失，但这是对人民群众整体利益的最大保护；当然防疫措施也不应该层层加码而致防疫过当。

另外，新冠疫情结束并非等同于“完全放开”，更不是“躺平”，而是分区域、分步骤、科学地、逐步地减少和减弱目前的防控措施，即使出现阳性病例一般也不再进行大规模核酸检测和区域封控，并根据我国的传染病防治法依法处置（乙类传染病甲类管理），恢复相对正常的生活和生产秩序。

另外，新冠病毒毕竟是一种新型的病毒，它今后的演变规律、并发症及其对人类整体的影响还需要进一步观察和研究，疫情还有反复和波动的可能，需要科学、动态地依法制定防控措施。



扫一扫
关联阅读全文

傅莱看中德医疗⑨

德国也有医疗腐败

▲（德）理查德·傅莱（小）

德国医疗系统的腐败现象已经是一个很严重的问题了。根据反腐败组织的数据统计，德国医疗系统每年因欺诈和腐败所造成的损失高达200多亿欧元。从制药公司到药店，从医院、护理院到器官移植，以及医疗保险公司和医生协会等单位部门传来的丑闻事件源源不断。

这些关于医疗系统中的违规腐败报告，几乎就如天气预报一样成为人们日常生活中的一部分，早已见怪不怪了；健康医疗支出总额的3%~10%流入了腐败者的口袋。就连世界新冠病毒大流行之时，不少德国政界人士也胆敢乘机大发国难财，在采购防护

口罩时吃回扣数高达百万欧元之多，几个国会议员和副议长为此被揭发后不得不退出政坛；甚至连德国卫生部长也因口罩购买问题和医院重症病床谎报数据骗取补贴的丑闻事件而被质疑和问责。据报告分析，有98%的腐败案件无法进入统计，特别是灰色收入部分，以致2016年德国专门制定了《打击健康医保系统腐败法》，并逐年根据新出现的腐败现象对法律条款进行补充完善，及通过媒体的监督问责、增加社会透明度，否则腐败现象还将会更加严重和普遍。



扫一扫
关联阅读全文

回音壁

《“窗”外心思你别猜，他们凭实力冲上热搜》

◎老杜杜 什么时候才能再带孩子出去看看，希望疫情早点结束，或许不会结束，那就让我们早点共存好了……

《“拼命”卷的人，寿命有多长？》

◎沐辰 内容很丰富，有广度，信息涵盖范围广！早睡早起，多运动，没压力的人容易长寿。

本报评论

护工殴打老人 与知识匮乏无关

▲《医师报》融媒体记者 冯倩倩

近日一则视频令无数网友揪心。视频中的护工一脚一脚踢踹着年迈的老人，口中还骂骂咧咧，隔着屏幕都能感觉到凶狠。面对“暴击”，老人痛苦地发出叫声。5月5日，黄浦区卫健委通报：公安部门已介入调查，涉事护工已停职，其所属家政公司按照主管部门要求开展整顿工作。

有人说这或许跟护工知识匮乏有关，其实不然。

据《每日邮报》报道，英国医生西蒙·布拉姆霍尔（Simon Bramhall），曾是一位肝脏移植专家，

以其在手术室的细致工作而闻名。2013年，布拉姆霍尔分别在2月和8月的两场器官移植手术中，将自己名字缩写“SB”两个字母刻在患者的肝脏上。这名英国外科医生正式从医疗登记簿中被除名，这意味着他彻底丧失执业资格。

所以，有时候知识多少和品行优劣并不成正比。即使缺乏知识的浸润，品行仍可支撑一个人在社会中行事。许多人会纵容人性中的恶脱缰，因为修剪自己太难了，只能修理别人，对自身无能的愤怒，统统

投射给别人，不管童叟残弱。

另外，目前不少医院把部分护理工作外包给第三方公司，对护工的职业素养、专业技能等没有严格筛选，导致护工市场出现乱象，这才是责任的重头。面对此前的问题，第三方公司和医院，都应当尽快明确责任、严格筛选、培训护工群体，建立切实可行的纠纷解决机制，防止患者、医院、第三方公司三方互相纠缠、推诿。



扫一扫
关联阅读全文



扫一扫
关联阅读全文



《医师报》时评版欢迎广大读者赐稿。欢迎大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设等行业热点问题展开评论。投稿邮箱：ysbjingbing@163.com。