



疫情防控举措进行优化调整，但调整不等于“放开”，疫情防控工作未敢放松。

12月1日，复旦大学附属华山医院张文宏教授团队发文指出，走出疫情的前景越来越清晰，“但是，目前我们并未完全取得最后的胜利，因为我们始终有放心不下的地方。那就是即便病毒毒力再弱，在短期内还会对脆弱人群造成损害”。

12月初，国务院联防联控机制有关专家在接受媒体采访时表示，有三类人感染奥密克戎毒株后患重症的风险更大：老年人、有基础性疾病的患者以及没有接种疫苗的人群。

在12月3日举办的中华医学会

2022年医学病毒学大会上，张文宏也表示，当前对老年人尤其是基础疾病、慢性病患者等脆弱人群的保护，是我们走出疫情的关键点。

除了高龄患者外，还有透析患者、心脏病患者等也属于新冠重症病人群体，代谢性疾病、慢性肾脏病、长期卧床以及肿瘤患者等都是新冠患者重症化的“脆弱”因素。张文宏提及，其团队发表的研究数据显示，新冠疫苗对于老年人的保护作用显著，高龄新冠患者的重症率相对高，但打了疫苗后，对这类人群的保护能力大大提高。

“在脆弱人群中，10%因新冠重症，90%是因基础疾病重症，两

上图：上海江苏交界，沪昆两地通勤平稳有序。

个重症放在一起构成了新冠重症疾病谱，这一点让我们未来的救治思路变得越来越清晰，如果出现一定程度的医疗资源挤兑，奥密克戎导致的死亡率会增加，尤其是老年人的病死率就会上升，因此保护老年人、基础病患者等脆弱人群非常重要。”张文宏说。

官方数据也表明了加快疫苗接种对于老年人的重要性：80岁以上的老人，如果一针疫苗不打，死亡风险约14.7%；如果接种了一剂疫苗，死亡风险就降到了7.16%；如果接种了三剂疫苗，死亡风险降到1.5%。和没有接种疫苗相比，接种三剂疫苗，前者死亡风险是后者9.3倍。