

印尼政府从今天开始准许医疗人员 接种第二剂新冠加强疫苗

(本报讯) 印度尼西亚卫生部于2022年7月29日开始了第二剂新冠病毒加强疫苗接种。但是, 它仅适用于被认为容易应对另一波新冠病毒浪潮的医护工作者。等于允许接种第四针, 但还未批准公众打第四针。

卫生部向各地区和卫生机构领导人发

出通知, 以管理已获得食品药品监督管理局(BPOM) 紧急使用授权的疫苗。

正如卫生部疾病预防和控制司司长Maxi Rein Rondonuwu签署的第HK.02.02/C/3615/2022号通函中所述, “第二剂加强免疫接种间隔为第一次加强免疫接种后的六个月”。

在通知中解释说, 随着我国新冠病毒病例数量的增加, 给予第二剂加强注射。卫生部还考虑了印度尼西亚免疫技术咨询小组(ITAGI) 的建议。

但是, 卫生部尚未确定何时向公众提供第二剂加强剂。

(莉丽)



雅加达受到新一波新冠病毒的压力 专家呼吁政府加强控制收紧公共活动

(本报讯) 雅加达再次成为我国最新新冠病毒浪潮的中心, 本周的案件量急剧上升至数月未见的水平, 这引发了加强控制的呼声。

首都目前处于四级公共活动限制(PPKM) 的最低水平, 在快速传播的Omicron子变量BA.4、BA.5和BA.2.75的推动下, 新病例的增加令人担忧。

自6月初第四波也是最新一次的新冠病毒浪潮开始以来, 雅加达一直稳定地贡献了全国发现的所有新病例的大约50%。截至7月27日, 首都报告了我国46,000例活跃病例中的约23,000例, 仅在周三就报告了3,279例新的新冠病毒病例, 是自3月10日以来的最高水平。

我国每周的数字从14,700例增加到18,500例, 增加了约25%。

与此同时, 首都的阳性率在过去一个月增加了三倍多, 达到17%, 是世界卫生组织(WHO) 5%阈值的三倍多。

尽管据报道Omicron子变体不太可能使人生病或导致严重疾病, 但首都的新冠病毒住院人数稳步上升。过去一个月, 床位占用率增加了45%, 达到12%, 几乎是全国平均水平4.6%的三倍。

宽松的限制

尽管案件量不断增加, 但政府一直坚持将首都的PPKM级别保持到8月。本月早些时候, 政府在雅加达收紧新冠遏制措施的计划中发生了大转变, 在发布指令将其提高到2级后的第二天将该地区恢复到PPKM 1级。

在PPKM2级下, 办公室、礼拜堂、购物中心、公共设施、电影院和酒店可能以

75%的容量运营, 而婚礼场地可能以50%的容量运营。PPKM 1级允许所有公共机构以100%的容量运行。

内政部地区行政发展总干事Safrizal Z.A.于7月6日表示, 该决定与政府认为雅加达已经度过当前感染浪潮的高峰有关。

Safrizal Z.A.在一份声明中说: “尽管根据流行病学评估, 雅加达地区的新冠病毒社区传播应该低于2级, 我们相信该地区将在一两周内恢复到1级。”

他列举了低住院率和死亡率、恢复经济的持续努力以及PPKM的持续时间, 这些都是取消对城市群地区的限制的原因。

他的声明是在7月10日的穆斯林节日宰牲节前几天发表的, 预计届时将举行集体祈祷和大型集会。

然而, 与政府的“信念”相反, 雅

加达的新冠病毒病例数量继续上升。7月13日, 世卫组织发布了一份情况报告, 建议将雅加达的新冠病毒高发病率评为社区传播级别3。政府早些时候预测, 最初由BA.4和BA.5子变量推动的第四波传播将在7月的第二或第三周达到顶峰。但上周对BA.2.75子变量的检测促使当局修改了预测, 称当前的浪潮很可能持续的时间比预期的要长。

执行协议

卫生专家一直在呼吁政府收紧对首都的限制。Airlangga大学(UNAIR)的流行病学家Windhu Purnomo表示, 政府不应该放弃在雅加达实施PPKM 2级的决定。“根据世卫组织的指标, 雅加达本周的新冠病毒病例数量已达到社区传播的第4级, 表明发病率非常高。尽管与之前的浪潮相比, 住院

人数相对较低, 但首都的床位占用率也达到了2级,” Windhu周四告诉媒体。

“虽然这不应该让我们恐慌, 但我们也不应该降低对病毒的警惕。我希望下个月, 政府将把雅加达的限制收紧到PPKM 3级或至少PPKM 2级,” 他说。澳大利亚Griffith大学的流行病学家Dicky Budiman对此表示赞同, 并强调了在遵守卫生规程的同时采取严格措施以遏制病毒传播的重要性。

“最重要的是不仅要在1、2或3级之间更改PPKM状态, 还要对公众执行新冠病毒规则。最近, 雅加达发生了很多拉人事件, 很多人没有戴口罩, 地方当局似乎对此视而不见,” 他说。

(莉丽)