

西安本轮疫情社会面基本实现清零

新增本土确诊病例数“明显下降”，社区筛查发现病例数“明显下降”

新华社西安1月5日电(记者简娟、杨一苗)记者从5日举行的西安市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,截至1月4日24时,西安市本轮疫情累计报告本土确诊病例1793例。其中1月1日新增病例122例,2日新增90例,3日新增95例,4日新增35例。西安本轮疫情社会面基本实现清零,疫情蔓延势头得到有效遏制。

西安市人民政府副市长徐明非表示,从近3轮核酸筛查的情况看,西安的病例总量呈现下降趋势,都是在隔离管控人员和封控、管控区域发现的,社会面基本实现清零,疫情蔓延势头得到有效遏制。说明西安市全面收紧社会管控、实施最严格的防控措施,方向和举措是正确的,效果正在逐步显现。但由于新冠病毒具有一定潜伏期,从感染到发病有一个过程,不排除疫情有零星散发可能,所以现在西安依然处在疫情防控关键期,不能有丝毫麻痹松懈。

截至1月4日24时,西安市正在集中隔离人员有42000余人。“隔离管控是阻断疫情隐匿传播、实现‘社会面清零’的关键措施,而实现‘社会面清零’则是后续实施降阶管控、恢复社会秩序的必备条件,所以还需要大家暂时继续坚守,严格遵守各项防控措施。”徐明非说。

西安市将实施差异化分区核酸筛查。对封控、管控区域和集中隔离人员,西安市将认真分析研判,达到解除条件的,经评估后,逐步有序予以解封。

新华社西安1月5日电(记者杨一苗、简娟)1月4日0时—24时西安新增本土新冠肺炎确诊病例35例,与此前连续多日新增病例数处于高位相比,已出现明显下降。

在这35例新增确诊病例中,隔离管控发现30例,封控区筛查发现1例,管控区筛查发现4例,社区筛查发现0例。社区筛查发现病例的明显下降,也是西安本轮疫情总趋势呈现下降、前期防控成效显现的重要信号。

截至1月4日,西安市累计报告本土确诊病例1793例。经过数轮大规模核酸检测和13天的严格社会管控,在连续7天单日报告病例



一月五日,防疫值班人员在西安市一小区值守。

新华社记者陶明摄

数超过150例后,近期西安市新增病例出现下降趋势:1月1日新增122例,1月2日新增90例,1月3日新增95例,1月4日新增35例。

每日新增病例的发现方式,是判断疫情控制的效果和研判疫情趋势的重要依据。西安市疾控中心副主任陈保忠说:“早期病例在发热门诊发现的占很大比例,代表疫情仍存在社区面传播。采取封控措施后,近几日确诊病例主要从集中隔离和封控的楼栋和区域发现,说明封控区域以外的地区传播风险在降低,社区传播导致

的病例数快速上升势头得到了控制。”

陕西省卫生健康委副主任马光辉说:“通过大规模核酸检测筛查发现社会面隐匿感染者,并将密接、次密接等风险人员管控到位,才能切断疫情传播链,达到陕西省特别是西安市‘社会面清零’的目标。”

西安市疾控中心副主任陈志军解释,“社会面清零”就是已经不存在社区面的疫情传播,之后的新增病例都是在隔离者当中发现的。在实现“社会面清零”之后,西安市的封闭式管理状态也有望逐步解除。

虽然社会层面检出病例比例逐步下降,疫情总的趋势呈现下降态势,但目前西安仍处于防控工作的攻坚期,城中村、大中专院校等人员密集的区域是防疫总攻任务的重点。

“这次疫情影响了很多人的正常生活,数万名医疗卫生工作者和志愿者奋战在抗疫一线,上万名群众和学生自觉到隔离点集中隔离、广大市民足不出户配合封闭管理。”马光辉说,“现在正是抗击疫情的关键时期,咬紧牙关再坚持一段时间,这座城市才能尽快恢复正常生活秩序。”

东莞市全域调为低风险地区

新华社广州1月5日电(记者黄浩苑)记者从东莞市新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室获悉,自2022年1月5日零时起,广东省东莞市大朗镇长塘社区长塘花街二街(133号、143号、163号)由中风险地区调整为低风险地区。调整后,东莞市全域均为低风险地区。

郑州决定开展全员核酸检测

据新华社郑州1月5日电(记者王烁)郑州市新冠肺炎疫情防控指挥部办公室5日发布3号通告:鉴于目前国内疫情防控形势的复杂性、严峻性,为彻底排查潜在人群感染者,经郑州市新冠肺炎疫情防控指挥部研究,决定在郑州市域开展全员核酸检测。

自2021年12月13日以来,东莞市累计报告本土确诊病例26例,全部集中在大朗镇,对此,大朗镇采取了相应的管控措施。东莞市新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室5日发布最新防控要求,自1月5日零时起,东莞市取消“持48小时核酸阴性证明离莞出省”管控措施。

本次检测对象为郑州市域内所有居民(包括本地常住人口、暂住人口、临时流动人口、外籍人口等)。据悉,对不参加本次全员核酸检测的居民,健康码一律标记为黄码,同时按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关规定,本人将承担相应法律责任。

浙江本轮疫情累计报告本土病例29例

据新华社杭州1月5日电(记者俞苑)记者从5日召开的浙江省政府新闻发布会上获悉,2022年1月1日至5日19时,浙江省本轮新冠肺炎疫情累计报告本土确诊病例29例,其中轻型25例,普通型4例,均在宁波市北仑区。

目前,上述确诊病例均已在定点医院开展隔离治疗,病情稳定;所有涉疫场所均已开展分类管控和环境消杀等工作。浙江现有中风险区域2个(北仑区新碶街道沿海村、申洲公司三部厂区及宿舍区),无高风险区域。

浙江省卫生健康委相关负责人表示,目前浙江已全面激活“一办九组”应急指挥体系、工作体系和保障体系,快速推进重点地区应急响应、临时封闭管理、“三区”划定以及流调溯源、核酸检测、转运隔离、病例救治、社会

面管控等工作。

与此同时,进一步加强入境物防工作。要求各地严格落实进口物品生产经营单位及其从业人员相关防控措施,加强进口物品装卸、运输、生产加工、销售经营等全链条管理和预防性消毒,高风险岗位从业人员必要时佩戴护目镜和面屏,严防疫情经物流渠道由境外传入。

由于此前浙江杭州、绍兴、金华等多地在进口水果中检出新冠病毒核酸阳性,5日,浙江省疫情防控专班发布关于加强进口水果管控的公告。公告要求,首站(入浙落地第一站)经营者应查验每一批进口水果的检验检疫证明,进行核酸检测,开展预防性全面消毒,并将“三证”(检验检疫证明、核酸检测证明、消毒证明)信息和进货数量信息准确录入“浙食链”系统。

“一码通”两次崩溃

西安大数据局局长被停职

新华社西安1月5日电(记者姜宸蓉)1月5日凌晨,西安市委组织部发布消息,西安市委决定:刘鑫同志任西安大数据资源管理局党组成员,为副局长人选(主持工作);西安大数据资源管理局党组书记、局长刘军同志因履职不力,停职检查。

1月4日,西安市“一码通”发生故障,直到当天下午才逐渐恢复正常。而在2021年12月20日,西安市“一码通”就曾因访问量过大导致系统崩溃。无法扫码导致许多西安市民难以进行核酸检测。

在西安市“一码通”首次故障后,时任西安大数据局局长刘军曾在疫情防控发布会上致歉,并表示在全员核酸检测的特殊时期,为减轻系统压力,建议广大市民非必要不展码、亮码,在出现系统卡顿,请耐心等待,尽量避免反复刷新。

如何预防慢性病致残,怎样减少老年人跌倒致残?

七大看点透视《国家残疾预防行动计划(2021—2025年)》

民生直通车

新华社北京1月5日电(记者高蕾)据中国残联数据显示,我国每年新增残疾人约200万,进一步做好残疾预防工作迫在眉睫。

日前,国务院办公厅印发《国家残疾预防行动计划(2021—2025年)》,为“防残于未然”提供指引。

看点一:残疾预防主要指标2025年处于中高收入国家前列

计划明确,到2025年,残疾预防主要指标处于中高收入国家前列。

北京大学APEC健康科学研究院院长郑晓瑛教授介绍,“十四五”时期,我国人口老龄化加快,居民疾病谱发生重大变化,慢性病、心理健康问题等致残风险增加,残疾预防工作或将面临更大压力和挑战。

行动计划坚持三级预防原则,针对遗传、疾病、伤害等主要致残因素防控,提出实施残疾预防知识普及、出生缺陷和发育障碍致残防控、疾病致残防控、伤害致残防控、康复服务促进五大主要行动,强调“把增强公民个人残疾预防意识和能力作为残疾预防的基础工程抓紧、抓实”。

行动计划明确提出20项工作指标和25项工作指标,涵盖了各主要致残因素的防控任务和措施,提出“全面实施覆盖全人群全生命周期的残疾预防三级防控策略,着力推进关口前移、早期干预”“逐步扩大致残性疾病筛查病种范围,推进早筛、早诊、早治”“加强长期照护服

务”“加强残疾预防科技攻关、示范应用”等新举措、新要求。

“行动计划内容设计既有系统性,又有前瞻性,可操作性也较强,有助于推动我国残疾预防事业在新阶段实现更高质量发展。”郑晓瑛说。

看点二:加强重点人群残疾预防知识普及

计划指出,面向儿童、青少年、新婚夫妇、孕产妇、婴幼儿家长、老年人、高危职业从业者等重点人群开展针对性宣传教育,主动提供残疾预防和出生缺陷防治科普知识,普及遗传和发育、疾病、伤害等致残防控的科学知识、方法;面向伤病者、残疾人,加强康复知识宣传普及,着力提升康复意识、能力。重点人群残疾预防知识普及率超过80%。

中国健康教育中心专家田向阳主任医师认为,强调加强对重点人群开展有针对性的残疾预防知识普及是本期行动计划的亮点之一。

田向阳表示,每个人在不同的人生阶段都有可能遇到不同的致残因素,要区分不同人群、不同场所、不同致残因素,有计划、有目标、有重点地开展有针对性的知识普及,这样既可以更好满足特定人群的迫切需求,也能提高知识普及效率和效果。

看点三:加强出生缺陷和发育障碍致残防控

计划指出,加强婚前、孕产保健。婚前医学

检查率超过70%,孕产优生健康检查目标人群覆盖率超过80%,做好产前筛查、诊断。产前筛查率超过75%,孕产妇系统管理率超过90%。加强儿童早期筛查和早期干预。新生儿遗传代谢性疾病筛查率不小于98%,新生儿听力筛查率不小于90%。3岁以下儿童系统管理率不小于85%。

全国妇幼卫生监测办公室、中国出生缺陷监测中心主任朱军认为,出生缺陷是导致先天残疾最重要的因素。在孕前、产前、新生儿出生后及时参加筛查,有利于尽早发现缺陷,从而做到早干预、早治疗。

朱军介绍,以听力筛查为例,我国每年约3万新生儿患先天性听力障碍。如果在这些问题,他们没有开始学说话时就能发现听力障碍问题,给他们尽早戴上助听器,就可能实现“聋而不哑”,让他们获得和正常孩子一样生活、学习的可能。

看点四:加强慢性病致残防控

计划指出,推广健康生活方式。发挥好体育健身在主动健康干预、慢性病防治、康复中的作用。高血压患者和2型糖尿病患者基层规范管理率不小于65%,百万人口白内障复明手术率超过3000。

据中国疾病预防控制中心慢性病首席专家王临虹介绍,我国成年残疾人中由慢性病导致的残疾占56%。特别是随着我国人口老龄化程度不断加深,再加上居民抽烟、过度饮酒、久坐等不健康生活方式仍然普遍存

在,慢性病致残防控工作仍面临巨大挑战。

王临虹表示,慢性病致残防控工作首先应从疾病预防入手。“我们要积极倡导健康的生活方式,广泛开展全民健身运动。”王临虹说,“同时,要加大对慢性病高危人群的筛查与管理力度,做好并发病的筛查与干预,力争做到早发现、早治疗。”

看点五:加强社会心理服务和精神疾病防治

计划指出,构建社会心理健康服务体系,强化重点人群心理健康服务、社会工作服务和个体危机干预,加强群体危机管理。以社区为单位心理咨询室或社会工作室建成率超80%。

北大精神卫生研究所社会精神病学与行为医学研究室主任黄悦勤认为,加强社会心理服务,就是在诊断和治疗病人的同时进行高危人群筛查。

黄悦勤指出,要以社区为单位,对生活工作中出现危机的居民及时进行干预,以预防精神疾病发生。

看点六:做好伤害致残防控,加强老年人跌倒致残防控

计划在“伤害致残防控行动”部分,明确提出加强老年人跌倒致残防控。

据中国疾病预防控制中心慢性病非传染性疾病预防控制中心伤害防控室主任段蕾蕾介

绍,当前,跌倒是我国老年人因伤害就诊的首要因素。

要减少老年人跌倒致残,首先要做好老年人跌倒预防。“我们呼吁老年人要做自己防跌的第一责任人。”段蕾蕾说,“老年人穿适合自己的衣服鞋子,放慢动作,遵医嘱服药,减少多重用药,更换过软的沙发和不合适的家具都可以有效防止跌倒。”

段蕾蕾还呼吁,子女要帮助家里老人完成家居环境适老化改造。政府部门和社会要大力推广老年友好环境建设,改造公共场所易致跌倒的危险环境。

看点七:保障残疾人基本康复服务

计划指出,开展残疾人基本需求与服务状况调查,持续组织实施残疾人精准康复服务行动,为残疾人提供康复医疗、康复训练、康复辅助器具配置等基本康复服务。残疾人基本康复服务覆盖率、残疾人辅助器具适配率超过85%。

中国听力语言康复研究中心原主任龙墨表示,康复服务对于残疾人来说意味着生命的重建。要实现行动计划制定的目标,加强康复人才培养迫在眉睫。

“当前,我国康复人才存在较大缺口,一些本科、专科学校开设了康复专业,但康复学科体系尚有待完善。‘十四五’期间,康复大学即将建成。我们迫切希望康复大学不仅能培养康复领域高端人才,还能带动全国各地大康复人才的培养力度。”龙墨说。