

# 更加科学精准：专家解读第九版疫情防控方案



新华视点

近日,国家广播电视总局、文化和旅游部联合印发《网络主播行为规范》。其中,对于专业类主播应取得相应执业资质的要求引发关注。

这个行为规范明确,对于需要较高专业水平(如医疗卫生、财经金融、法律、教育)的直播内容,主播应取得相应执业资质,并向直播平台进行资质报备,直播平台应对主播进行资质审核及备案。

目前专业主播“持证”情况如何?这一规定对主播、平台及行业又有哪些影响?

## 专业类主播为何需“持证上岗”?

过去几年在线直播行业增长迅猛。中国互联网络信息中心今年2月发布的第49次《中国互联网络发展状况统计报告》显示,截至去年12月,我国网络直播用户规模达7.03亿,占网民整体的68.2%。

同时,良莠不齐的主播队伍、质量参差的内容信息,也给行业秩序与长远发展带来隐忧。其中,法律、财经、医疗等内容因贴近民生,直接关联公众认知、个体安全,亟待提升专业门槛。

北京市华泰律师事务所合伙人邓佩律师介绍,一些非专业法律人士开设账号,对法律内容解读有误,造成公众对法律认识的偏差。“术业有专攻,专业人士更具信服力。”她认为,法律类主播“持证上岗”,可有效避免对专业性信息的误读、不法信息的传播。

记者在某平台搜索“财经”关键词,用户列表中排在前列的多为带认证标识的个人账号和企业账号。不过,也有一些没有认证的账号在进行投资和财经内容直播。

业内人士介绍,有的个人或机构会伪装成专业人士在一些平台直播,进行诱导性交易、非法荐股甚至诈骗等违法活动。

北京某公立三甲医院一名医生告诉记者,一些开展虚假宣传的网络主播可能是私人门诊医生、护士,也可能是销售人员。

国家广播电视总局人事司负责人表示,这个行为规范出台的目的是引导网络主播规范从业行为,强化社会责任,树立良好形象;规范出台,有利于提高网络主播队伍整体素质,治理行业乱象,规范行业秩序,推动网络表演、网络视听行业持续健康发展。

## 平台如何监管?

记者调查发现,一些大平台对于专业认证已有相关要求。

抖音规定,金融从业人员需要满足“证券、基金、期货、信托等普通从业人员(监管备案)”条件,提供对应自律监管组织官网备案截图和执业资格编号等材料。执业律师需提供属地行政管理部门颁发的律师执业证首页照片和本年度考核备案页照片。

快手要求,除身份证信息外,律师需提供律师职业资格证、在职证明等;投资经理需提供在职证明和从业资格证;医生需提供医师执业证、医师资格证、在职相关证明等;教师需提供教师资格证、在职证明等。

微信视频号团队称,平台对于需要较高专业水平(如医疗卫生、财经金融、法律、教育等类型)的账号要求完成认证并提供相关资质证明,如果没有相关资质,平台将根据违规程度作出封号、掐断直播、限制推荐、扣除信用分等处置。此外,平台还会结合用户举报、平台巡查等方式加强直播内容管理。

邓佩认为,行为规范给网络主播提供了初步的行为方式指引。在执行过程中,建议网络直播平台更好地发挥审核和备案作用,并与其他官方认证平台建立机制化的核实渠道,防止主播资质材料弄虚作假。

## 未来影响几何?

中国政法大学传播法研究中心副主任朱巍认为,现实生活中,金融、医疗、教育、法律等领域从业者需取得相关资质,在互联网平台上也应如此。门槛的提升将会过滤掉一些“冒牌”主播,强化从业者的红线意识。

短视频行业从业者常晓辰说,一些网红经纪公司会集中“培育”“孵化”一批法律、教育、医疗类账号,其中一部分账号是与真人合作,一部分则是全权代理运营。此次规定要求主播取得相应执业资质,并在平台报备,将在一定程度上影响有“养号”行为的经纪公司。

“目前,用户审美在提高,对主播的人格魅力、知识积累和专业程度都提出更高要求。经过多年洗礼,用户、行业都到了转型升级的关键阶段。”上海申伦律师事务所律师夏海龙认为,内容市场或将迎来一次专业升级,进入更加规范的轨道。

上海财经大学电子商务研究所执行所长崔丽丽认为,这一规定进一步强调了在涉及民生的重要领域发声的专业性,总体上有利于内容的提质升级。

济南市商务局电子商务处相关负责人认为,网络直播行业规范化、专业化是行业持续发展的必然趋势。

(记者舒静、宋佳、王鹏、邵鲁文)

新华社北京7月11日电

## 针对风险人员的隔离管理期限和方式

### 将密切接触者、入境人员隔离管控时间

从“14天集中隔离医学观察+7天居家健康监测”调整为“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”

### 解除集中隔离医学观察前不要求双采双检

将密接的密接管控措施从“7天集中隔离医学观察”调整为“7天居家隔离医学观察”

境人员隔离管控时间从“14天集中隔离医学观察+7天居家健康监测”调整为“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”,解除集中隔离医学观察前不要求双采双检;将密接的密接管控措施从“7天集中隔离医学观察”调整为“7天居家隔离医学观察”。

对此,中国疾控中心传防处研究员王丽萍说,研究发现,奥密克戎变异株平均潜伏期缩短,多为2至4天;绝大部分都能在7天内检出。这样的调整并不意味防控措施的“宽松”,而是根据奥密克戎变异株的流行特点对防控措施的进一步优化,不会增加疫情传播风险,是精准防控的体现。

二是围绕封管控区和中高风险区划定标准,第九版防控方案将两类风险区域划定标准和防控措施进行衔接对应,统一使用中高风险区的概念,形成新的风险区域划定及管控方案。

“高风险区采取‘足不出户、上门服务’的封控措施;中风险区采取‘人不出区、错峰取

物’的管控措施;低风险区采取‘个人防护、避免聚集’的防范措施。低风险区域人员离开所在的地区或城市,应持48小时核酸检测阴性证明。”雷正龙介绍,这样可以进一步提高疫情防控的科学性和精准性。

三是为进一步完善疫情监测要求,第九版防控方案明确,加密风险职业人群核酸检测频次,将与入境人员、物品、环境直接接触的人员核酸检测调整为每天1次,增加抗原检测作为疫情监测的补充手段。

“通过多渠道的监测机制,进一步提升常态化监测的敏感性,实现病例早发现。”王丽萍说。

## 时刻紧绷疫情防控这根弦

### 将措施真正落实到位

个别地方对入境人员在集中隔离期间核酸检测频次不足;有些地区在入境人员解除隔离前,存在最后一次核酸检测采样提前的情

# 高温“考验”全国多地

70℃,我们都得避开最炎热的时间段,控制好作业时段。”国网吐鲁番供电公司输电巡检中心带电作业班班长李三成和同事们顶着烈日,身穿密闭的作业服,每天平均7到8次爬上二三十米的杆塔进行带电作业。“在高温下每次只能工作三四十分钟,带电屏蔽作业服下的棉制工作服就被汗水湿透了。”李三成说。

11日10时30分,浙江省气象局启动重大气象灾害(高温)业务服务Ⅳ级应急响应。气象部门介绍,受副热带高压控制,浙江出现晴热高温天气且将持续,截至11日17时30分,浙江各地已发布高温红色预警21条。

11日14时25分,江苏省气象台继续发布高温橙色预警信号,南京、扬州、泰州、常州、镇江、无锡、苏州的部分地区已出现37℃以上高温天气,预计12日上述地区以及盐城和南通的大部分地区最高气温可达37℃以上。

气象部门提醒,有关部门和单位按照职责落实防暑降温保障措施;老、弱、病、幼等体质较弱人群尽量减少外出活动时间;公众尽



量避免在高温时段进行户外活动,高温条件下作业和白天需要长时间进行户外露天作业

的人员应当采取必要的防护措施。

据新华社北京7月11日电

# 守护每位“小天使”安全来到世界上

新华社记者王凯、赵丹丹、闫睿

7月11日是第33个世界人口日,国家卫健委将世界人口日中国主题确定为“生命至上,守护未来”。记者近日在山东、吉林、黑龙江等地采访了解到,我国着力推进出生缺陷综合防治,神经管缺陷、重型地中海贫血等出生缺陷防控工作取得积极成效。

## 做好对患者的及时关注和答复

山东省青岛市市立医院东院区产科副主任瓮占平每天都很忙,工作本身已经很忙,业余时间还在忙着回复患者信息。

“我们医生应该及时解答孕妇的疑问。为了让患者放心,更重要的是及时预防异常情况,避免耽误病情。”瓮占平说。

近年来,在瓮占平等一批专家努力下,青岛市建立起全周期出生缺陷防治体系,实现了全市育龄妇女从孕前、孕期到新生儿出生、成长各阶段的闭环式管理,有效减少了出生缺陷。

在医疗预防的基础上,青岛华大基因还

在青岛市开展孕妇无创产前基因检测等项目,通过基因检测筛查出生缺陷,为当地出生缺陷防控提供科学依据。2017年4月以来,累计检测孕妇和新生儿超过24万人次,检出缺陷胎儿、新生儿遗传性耳聋患者、新生儿遗传代谢病患者等700多例。

## 多学科协作三级预防“降风险”

近年来,黑龙江省积极推动将预防出生缺陷纳入卫生健康重点工作。在实施三级预防的基础上,重点医院还加强内部多学科协作,发挥院内相关专科优势,合力降低出生缺陷的发病风险。

哈尔滨医科大学附属第二医院是黑龙江省产前诊断中心。为更好接收省内转诊的产前诊断患者,这家医院建立起多学科协作机制,共同助力预防出生缺陷。

据哈尔滨医科大学附属第二医院产前诊断中心主任刘梅梅介绍,在多学科协作机制中,超声影像科、产科、小儿外科、新生儿科、心外科等相关科室共同协作,服务于每一个

个体、每一个家庭。

以临床中常见的胎儿消化道畸形为例,外县市孕妇转诊到中心后,中心会先请超声影像科进行检查以明确诊断,还会请小儿外科会诊。最后,经产前诊断中心综合评估,并与患者充分沟通后,为胎儿进行遗传学方面的检测诊断。“各专业领域专家力争把出生缺陷的风险降到最低。”刘梅梅说。

据了解,哈尔滨市还将免费孕产优生健康检查纳入基本公共卫生服务,并完善产前筛查网络覆盖,积极做好产前筛查与诊断,同时加强新生儿疾病筛查,将遗传代谢病筛查扩大到48种。

## 完善分诊体系 引导全社会参与

为进一步降低出生缺陷,吉林省深入完善新生儿分级诊疗体系,覆盖吉林省及内蒙古部分地区,有效降低出生缺陷。

2018年5月,吉林大学第一医院新生儿科成立吉林省新生儿分级诊疗协作网暨吉林省新生儿专科医联盟,通过开展双向转

诊、人才培养、远程会诊等多方面工作,不断完善吉林省新生儿分级诊疗体系。

吉林大学第一医院新生儿科主任任武辉说,联盟成立以来,二级医院救治水平大幅提高,已成功救治一例26周早产儿,其救治能力全面辐射至该地区一级医院。通过联盟内成员医院的通力合作,吉林省新生儿死亡率已从2017年的2.4%下降至2020年的1.75%。

吉林大学第一医院生殖医学·产前遗传中心主任刘睿智说,出生缺陷的综合防治还需要全社会参与。培训孕产优生健康检查、产前筛查与产前诊断、遗传病诊治、新生儿疾病筛查等相关专业人员。此外,还应通过电视、电台、自媒体等多渠道对社会公众进行出生缺陷防控知识的科普及宣教。

据了解,自2010年获批吉林省首家产前诊断中心资质以来,吉林大学第一医院已进行羊水染色体检查17000余例,进行胎儿超声检查93万余例,有效预防了胎儿出生缺陷发生。

新华社北京7月11日电

# 「持证上岗」新规落地，规范专业类网络直播