

国务院联防联控机制：

“白肺”与原始毒株没有关系

新华社北京12月27日电(记者温竞华 顾天成)近期有公众反映,部分新冠病毒感染者在就诊过程中发现肺炎,甚至肺部CT出现“白肺”现象,猜测可能与感染了原始毒株或接种疫苗有关。在27日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫生健康委医政司司长焦雅辉对此回应:现在出现的所谓“白肺”与原始毒株和疫苗接种没有关系,当前的流行优势毒株仍然是奥密克戎毒株。

“白肺是肺部影像学表现的一个

口语化描述,并不是指肺脏组织实体变成了白色。”焦雅辉介绍,当肺泡里出现炎症或感染,肺泡被渗出液和炎性细胞所填充,CT或者X线检查的射线穿不透,会在影像学上出现白色区域。不仅是新冠病毒,呼吸道合胞病毒、流感病毒等多个病原体和一些细菌都可以引发肺炎炎症。

焦雅辉解释,并不是只要肺部出现了炎症就都叫白肺,白肺是比较严重的肺炎表现,一般来讲,白色影像区域面积达70%—80%被称为白肺。这个阶段,患者会出现低

氧血症或呼吸窘迫,主要治疗方案是俯卧位通气和给氧治疗。加强原发病的病因治疗,有相当部分的白肺患者可以好转。

焦雅辉说,目前网络上有些“白肺”不是真正的白肺,在临床上白肺患者占比非常低,高龄合并严重基础疾病的患者更可能出现白肺。要加强老年人的健康监测,老年人发生感染尤其是出现呼吸困难等转重的情况,一定要及时就诊。对于老年重症患者不需要经过分级诊疗逐级转诊,要直接转诊到三级医院进行就诊救治。

“乙类乙管”我国具备了什么条件？ 防控重点有何变化？ ——国务院联防联控机制回应热点问题

新华社北京12月27日电(记者顾天成 宋晨 温竞华)新冠病毒感染将自2023年1月8日起由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。政策调整具备了哪些条件?疫情防控措施有哪些主要变化?医疗资源储备能否满足救治需求?国务院联防联控机制27日举行新闻发布会,就相关热点问题作出回应。

实事求是、主动作为、因时因势优化完善防控政策

“当前,随着病毒变异、疫情变化、疫苗接种普及和防控经验积累,我国新冠疫情防控进入了新阶段。”国家卫生健康委副主任李斌说,密切跟踪病毒特点,研判疫情形势,加快推进疫苗接种和药物供给,加强医疗救治和防控体系建设,提升应急处置能力等因素,都为我国调整新冠病毒感染的法律归类创造了条件。

李斌表示,依法将新冠病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”,是疫情防控策略的重大调整,体现了实事求是、主动作为、因时因势优化完善防控政策。调整后,绝不是放任不管,绝不意味着所有防控措施退出,而是要继续强化管理、强化服务、强化保障。

国家卫生健康委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年说,“乙类乙管”绝不是放任不管,应该将工作重心从防感染转移到医疗救治上来,确保防控措施调整转段的平稳有序。

调整后防控措施主要有四方面变化

针对公众关注的实施“乙类乙

管”后给疫情防控措施带来的主要变化,国家疾控局副局长常继乐介绍,有以下四个方面:

一是在传染源发现方面,主要通过医疗机构就诊、居民自我健康监测、重点人群检测等方式来发现感染者,不再采用全员核酸筛查等方式。

二是在传染源管理方面,对无症状感染者和轻症病例采取居家健康管理,不再实行隔离治疗措施或隔离观察。

三是在社会面防控方面,防控措施更多集中在重点场所、重点机构、重点人群,取消或减少对其他场所机构和人员活动的限制,尽量减少对群众正常生产生活的影响。

四是在国境卫生检疫方面,对入境人员不再实施闭环转运、集中隔离等措施。来华人员按照海关要求,填写健康申明卡,申报正常且海关口岸常规检疫无异常的人员可直接进入到社会面。

不断扩充医疗资源 满足患者诊疗需求

当前,随着疫情发展进入不同阶段,各地医疗救治需求不同。有的发热门诊诊疗需求比较突出,有的急诊和重症救治压力较大。

对此,国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示,各地正采取多种措施,不断扩充医疗资源,扩大医疗服务供给,满足患者诊疗需求。

在重症患者救治方面,主要做到以下三点:一是扩容全国重症医疗资源,各地按要求扩容和改造定点医院、亚定点医院,增加二级医疗机构重症医疗资源,重点拓展三级

医院重症医疗资源;二是关口前移,通过基层医疗卫生机构为有基础疾病的老年人实施分级健康管理;三是三级医院发挥重症救治兜底保障作用,扩容急诊接诊能力,畅通急诊和住院病房收治的绿色通道,急诊留观的重症患者要实现24小时清零收治,更快速循环和周转急诊资源,收治更多重症患者。

保健康、防重症 重点做好“三重一大”

常继乐表示,对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”,不是松口气、歇歇脚的信号,更不是“一放了之”。调整后工作目标确立为“保健康、防重症”,工作重点可以概括为“三重一大”。

“三重一大”包括加强重点人群保护,进一步提高老年人新冠病毒疫苗接种率,开展65岁及以上老年人等高风险人群健康调查,做好分级分类诊疗工作;加强重点机构防控,养老院和社会福利院等机构要适时采取封闭管理,严防机构内发生聚集性疫情;做好重点行业防控,对维持社会基本运行的公安、交通等行业,建立人员轮岗备岗制度;动态开展大型密闭场所防控和大型活动管理,疫情严重时,对人员容量大、空间密闭的场所,短期内可以采取必要的减少人群聚集和人员流动等措施。

当前,新冠疫情仍在全球流行,还存在不确定性。中国疾控中心传防处主任医师殷文武提醒,在实施“乙类乙管”之后,社会面传染源不确定,更要坚持做好个人防护,包括勤洗手、规范佩戴口罩、积极接种疫苗等。

染“乙类乙管”,要优化配置医疗卫生资源。要提前做好医疗资源准备,完善分级分类诊疗机制,加强基层诊疗能力建设,统筹新冠病毒感染者救治和日常医疗服务保障工作,尽最大可能不影响正常医疗服务。同时,也要关心关爱医务人员、维持社会经济正常运行的人员,合理安排工作。

平稳有序度过防疫政策调整期,需要每个人做好自己健康的第一责任人,保持平和心态、乐观心情,用平常心应对新冠疫情。我们倡导继续做好健康监测与个人防护,坚持戴口罩、勤洗手等良好卫生习惯,合理用药、正确就医。

新华社北京12月27日电(记者彭韵佳)

最高法发文明确居家办公或者灵活办公工资标准问题

新华社北京12月27日电(记者齐琪 罗沙)最高人民法院27日发布关于为稳定就业提供司法服务和保障的意见。其中明确,除依法按协商程序降低劳动报酬外,用人单位安排劳动者通过居家办公或者灵活办公等方式提供正常劳动,劳动者请求按正常工资标准支付其工资的,人民法院应当依法支持。

最高法民一庭负责人介绍,意见从四方面提出14条具体服务保障举措,更好统筹疫情防控和经济社会发展,进一步发挥人民法院职能作用,服务保障稳就业大局。

据悉,意见推动落实就业优先政策,妥善审理社会保险纠纷、房屋租赁合同纠纷、金融借款合同纠纷等案件;依法支持脱贫人口稳岗就业,推动农村劳动力转移就业;妥善审理平等就业权纠纷案件,坚决纠正用人单位性别、地域歧视行为,支持高校毕业生多渠道灵活就业。

我国拟探索将部分新职业纳入职称评审范围

新华社北京12月27日电(记者 姜琳)人力资源社会保障部办公厅近日印发关于进一步做好职称评审工作的通知,提出动态调整职称评审专业,探索将大数据、区块链、云计算、集成电路、人工智能、技术经纪、创意设计等新职业纳入职称评审范围;支持各地围绕特色产业、重点产业链设立特色评审专业,开展专项评审。

通知要求,科学制定职称评审标准,以破“四唯”和立“新标”为突破口,坚持“先立后破”,力避“一刀切”、简单化,突出品德、能力、业绩导向,分系列分专业修订职称评审标准。逐步开发专业技术标准新职业标准,促进新职业标准与职称评审标准相衔接。鼓励从职业标准、技术标准、行业标准中提炼职称评审标准,将工作绩效、创

业。

其中,意见明确,高校毕业生生在试用期内因受疫情影响不能返岗的,可以引导用人单位采取灵活的试用考察方式考核其是否符合录用条件;无法采取灵活考察方式实现试用期考核目的的,无法实施考察实现试用期考核目的期间可以协商不计算在约定定试用期内,用人单位通过顺延试用期变相突破法定试用期上限的,人民法院不予支持。

同时,意见妥善处理劳动争议案件,贯彻落实国家保就业保生产、复工复产等政策,准确把握新阶段疫情防控各项措施,审慎处理涉疫情劳动争议纠纷,依法保障用人单位和劳动者权益;依法对劳动者居家办公或灵活办公工资支付问题作出规范;积极引导和支持用人单位与劳动者依法协商,采取有关措施稳定工作岗位,推动构建和谐劳动关系。

新成果、解决实际问题能力等作为评价的核心内容。

通知提出,卫生、工程、艺术、中小学教师等实践性强的职称系列不论论文作为职称评审的主要评价指标,评价标准中不得简单设立论文数量、影响因子等硬性要求。对研究系列人才,聚焦原创成果和高质量论文,注重评价原创性贡献、学术影响力和研究能力,淡化论文数量要求。各职称系列逐步将论文“必选”转变为成果“多选”,建立“菜单式”评价指标体系。

通知强调,各地各有关单位切实采取管用有效的措施推动改革任务落实落地落细;2023年6月底前完成各系列评审标准修订工作;2023年底前,系统梳理本地区设置的职称评审专业,形成职称评审专业目录,向社会公布。

8866 米！中国石化“深地工程”再创深度新纪录

新华社北京12月28日电(记者 戴小河)中国石化28日宣布“深地工程”再获突破,公司部署在四川盆地的风险探井——元深1井顺利完钻,完钻井深8866米,创下新的深度纪录。

中国石化集团董事长马永生说,该井到达目前四川盆地埋深最深的油气层,进一步展示了川北深层古老碳酸盐岩良好的勘探潜力。

当日,中国石化“深地工程·川渝天然气基地”正式揭牌,主要包括中国石化西南石油局、勘探分公司、中原油田、江汉油田、华东石油局等5家单位。这是继“深地工程·顺北油气田基地”和“深地工程·济阳页岩油基地”之后,中国石化推出的第三个以“深地工程”命名的基地。目前,中国石化在四川盆地矿权区内拥有深层天然气资源量15万亿

立方米,是我国天然气未来增储上产的重要领域。

马永生表示,超8000米钻探会遇到多项世界性难题,比如上部大尺寸套管在空气中重量达到517吨、对钻机提升系统和安全下套管面临挑战,深地超高温对钻井液稳定性、抗污染能力要求高,超8000米取岩心难度大且耗时长等。中国石化勘探分公司与钻井、测录井施工单位开展联合攻关,形成了超深钻井五项关键技术,有力支撑我国深层、超深层碳酸盐岩油气勘探开发实现突破发展。

位于四川盆地的涪陵页岩气田是我国首个商业开发的大型页岩气田,自2012年底实现重大勘探突破,十年来涪陵页岩气田已累计探明储量近9000亿立方米、产气532亿立方米,创造中国页岩气田累产新纪录。

确保平稳有序实施新冠病毒感染“乙类乙管”

这是我国新冠疫情防控政策的一次重大调整——新冠病毒感染将自2023年1月8日起由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。调整后,感染者与密接人员隔离、疫区封锁、交通卫生检疫等防控措施也将做出相应调整。

当前,新冠疫情仍在全球持续流行。国内疫情总体处于快速上升阶段,受各地人群流动性、人口密度、人群免疫水平等差异,未来一段时间各地将陆续面临疫情流行的压力。这需要我们坚持人民至上、生命至上,将工作重心从防控感染转到医疗救治,确保平稳有序实施新冠病毒感染“乙类乙管”。

确保平稳有序实施新冠病毒感染“乙类乙管”,要继续做好相关防控和救治工作,千方百计地降低重

症、减少死亡,维护人民健康。特别需要关注老年人、有基础性疾病等重症高风险人群的疫苗接种、个人防护和感染后的及时救治,最大限度减少重症和死亡。同时,也要加强病毒变异、疾病严重性、医疗资源使用情况的监测。

确保平稳有序实施新冠病毒感染“乙类乙管”,要加强药物供应保障。做好治疗新冠病毒感染相关中药、对症治疗药物、抗病毒药物、抗原检测试剂等准备,通过各种途径及方式,满足居民购药、用药需求。鼓励具备居家隔离条件的无症状感染者和轻型病例优先选择居家隔离治疗,为他们提供在线健康咨询、合理用药科普等。

确保平稳有序实施新冠病毒感