

战疫

全国人大常委会会议将审议关于推迟召开十三届全国人大三次会议的决定草案

记者17日从在京举行的十三届全国人大常委会第四十七次委员长会议上获悉,2月下旬召开的全国人大常委会会议将审议关于推迟召开十三届全国人民代表大会第三次会议的决定草案。

委员长会议提出这一议程有何考虑?对此,全国人大常委会法工委发言人臧铁伟在接受新华社记者专访时介绍,2019年12月28日,十三届全国人大常委会第十五次会议决定,第十

三届全国人民代表大会第三次会议于2020年3月5日在北京召开。按照这一决定,全国人大常委会已为大会的召开进行了一系列筹备准备工作。

近期以来,湖北省武汉等地陆续发生新型冠状病毒感染肺炎的疫情。以习近平同志为核心的党中央高度重视,作出全面部署,提出明确要求,强调把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓,紧紧依靠人民群众,坚决打赢疫情防控阻击战。目前,疫情防控

工作正在取得积极成效。

当前遏制疫情蔓延、打赢疫情防控阻击战处于关键时期,必须集中力量、全力以赴。全国人大代表近3000人,其中很多代表包括代表中三分之一的省市级和各方面的主要领导干部都奋战在疫情防控第一线,正在各自工作岗位发挥重要作用。为了确保聚精会神做好疫情防控工作,坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,委员长会议经认真研

讨,认为有必要适当推迟召开十三届全国人大三次会议。

我国宪法和有关法律法律规定:全国人民代表大会会议每年举行一次,全国人民代表大会会议由全国人民代表常务委员会召集。之前,全国人大常委会已确定十三届全国人大三次会议的召开时间,因此,推迟召开会议,也需要全国人大常委会作出决定。

基于上述考虑,常委会工作机构

拟订了关于推迟召开十三届全国人大三次会议的决定草案。17日召开的委员长会议决定,十三届全国人大常委会第十六次会议2月24日在北京举行,其中一项议程是审议委员长会议关于提请审议《全国人民代表大会常务委员会议关于推迟召开十三届全国人民代表大会第三次会议的决定(草案)》。同时,全国人大常委会正在为积极修改与疫情防控相关的法律做好各项准备工作。

政协第十三届全国委员会第三十三次主席会议研究了关于推迟召开政协第十三届全国委员会第三次会议和常务委员会第十次会议的有关事项等

两部门:符合条件的因工作感染新冠肺炎殉职人员应评定为烈士

记者17日从退役军人事务部获悉,退役军人事务部、中央军委政治工作部近日联合印发《关于妥善做好新冠肺炎疫情防控工作牺牲人员烈士褒扬工作的通知》,要求各地各部门妥善做好因疫情防控牺牲人员烈士褒扬工作,符合烈士评定(批准)条件的人员,应评定(批准)为烈士。

通知指出,在新冠肺炎疫情防控工作,直接接触排查病例或确诊病例,承担诊断、治疗、护理、医院感染控制、病例标本采集、病原检测以及执行转运新冠肺炎患者任务等的医

务人员和防疫工作者因履行防控工作职责感染新冠肺炎以身殉职,或者其他牺牲人员,符合烈士评定(批准)条件的,应评定(批准)为烈士。

根据通知要求,参加疫情防控工作的地方人员根据《烈士褒扬条例》规定评定,各地统一组织赴湖北的医疗救援人员牺牲的,由派出人员单位所在地省级人民政府评定;参加疫情防控工作的军队人员和军队聘用的社会人员,由军队相关部门根据有关规定批准。

同时,有关部门要与应对新冠肺

炎疫情联防联控工作机制(领导小组、指挥部)保持密切沟通,一对一全流程指导做好申报工作;要简化工作流程,提高工作效率,及时进行评定(批准);要创新方式方法,充分利用信息技术手段,既保证工作顺利开展,又最大限度降低人员聚集感染风险。

通知强调,要落实好抚恤优待政策,及时发放烈士褒扬金和抚恤金,积极开展慰问、悬挂光荣牌等活动,妥善解决烈士遗属的实际困难。要根据当地疫情防控实际情况采取适当形式开展抚恤优

待工作,对疫情较重地区,要通过适当方式随时了解掌握烈士遗属的身体、心理动态及所面临的困难等情况,有针对性地开展心理疏导、提供精准服务。

此外,各地要深入挖掘整理烈士在疫情防控工作中的突出事迹,讲好英烈故事,大力弘扬不怕牺牲、勇于奉献的烈士精神,向疫情中的“逆行英雄”致敬,为打赢疫情防控阻击战凝聚精神力量,在全社会营造致敬英烈、关爱烈属的浓厚氛围。

国务院联防联控机制:新冠肺炎治愈患者已逾万例

国家卫生健康委员会医政医管局监察专员郭燕红17日说,目前新冠肺炎治愈出院患者已逾万例。

郭燕红在当天举行的国务院联防联控机制新闻发布会上说,截至2月16日最新数据显示,治愈出院患者超过一万,除湖北以外的新确诊病例数已实现连续13天下降,这些信号说明我们的防治工作取得了很好的效果。

郭燕红说,治愈出院患者中约有90%是轻症,约10%是重症和危重症,从患者发病到确诊的时间段来看,全国平均为4.95天,说明缩短诊断时间、及时诊疗、早诊早治,是提高治愈率非常有效的措施。

对于患者治疗情况,郭燕红介绍说,90%以上患者都采用了抗病毒治疗、对症支持,包括呼吸支持、循环支持、提高免疫力等一系列综合诊疗手段来加速患者治愈。近期,武汉通过早诊早治、对轻症病人收治后的连续观察,当地重症占比已从初期的38%下降到目前的18%。

直击武汉拉网式大排查:对大量密切接触者如何精准追踪、严格隔离?

在前期工作基础上,从2月17日开始,武汉市开展为期3天的拉网式大排查,其中包括推动落实密切接触者百分之百隔离。截至16日,包括武汉在内湖北全省累计报告新冠肺炎病例58182例,累计追踪密切接触者191434人,尚在医学观察71613人。

密切接触者,指的是与新冠肺炎有关病例有过近距离接触,但是没有采取有效防护措施的人员。对于他们的追踪与隔离,是有效控制疫情的重要环节。目前,武汉的大量密切接触者是否被集中隔离起来了?“新华视点”记者进行了追踪。

1个病例能追踪到多少密切接触者?

截至2月16日,湖北全省累计报告新冠肺炎病例中,确诊病例与密切接触者的比例大约为1:3.29。

记者在武汉采访发现,不同社区、街道对于密切接触者的追踪范围差异较大。

截至2月16日,武昌区户部巷社区累计有确诊病例22人,隔离密切接触者21人;武昌区复兴路社区累计有确诊病例29人,累计追踪32个密切接触者,目前有24个在医学观察。这两个社区确诊病例与密切接触者的比例大约都在1:1。

截至2月16日,武汉市新城区的一个街道,累计确诊病例65人,密切接触者139人,确诊病例与密切接触者

的比例约为1:2。

也有的社区一个确诊病例追踪不到1个密切接触者。截至2月16日,在江岸区一社区,有24个确诊病例,实际追踪到的密切接触者仅有9个;在江岸区另一社区,13个确诊病例,10个密切接触者。

为什么不同地方的确诊病例与密切接触者比例差距如此之大?

江岸区一社区书记解释称,接到确诊患者名单后排查,发现有些确诊患者的密切接触者虽是亲属,但不住在同一社区,由实际居住地负责追踪隔离,所以密接人员看起来少一些;青山区一社区书记称,该小区是安居房,都是小户型,每户实际居住的人员少,确诊病例的密接人员就少。

密切接触者找全了吗?

根据国家卫健委发布的《新型冠状病毒肺炎病例密切接触者管理方案(第四版)》,一个病例的密切接触者分为三个类型:共同居住、学习、工作人员,诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属等,乘坐同一交通工具并有近距离接触人员。

武汉市疾控中心应急办负责人金小毛分析,一个病例追踪到多少密切接触者,是动态变化的。疫情刚爆发时,一个病例可能有多个密切接触者,包括医生、家人、同事、同乘公共交通乘客等;目前,由于居民保护意识增强、封闭小区、交通管制等因素,人员

流动大幅减少,一个病例的实际密切接触者人数也大幅下降。

武汉一位一线流调人员说,疫情刚爆发时,病例活动场所多,在金银潭医院做了十几天的现场调查,发现有的病例的密切接触者甚至超过10个;现在病例活动轨迹相对简单,主要是电话询问,病例的密切接触者也少了。

根据第四版新冠肺炎病例密切接触者管理方案,在湖北,疑似病例、临床诊断病例、确诊病例、无症状感染者等四种病例的密切接触者,都要进行隔离、医学观察。

记者调查发现,社区基层对确诊病例的密切接触者普遍重视,但对疑似病例的密切接触者大多并未进行追踪。

多位基层社区干部表示,不清楚疑似病例的密切接触者也要追踪,没有接到相关通知。“对疑似病例的密切接触者,我们只是提醒近期不要出门,没有进行管理。”武昌区一社区书记介绍,前几天有一个高度疑似的病例,肺部呈毛玻璃状,社区摸排后主动把这个病例的密切接触者报了上去。

武汉一区疾控中心负责人表示,在前期,确诊病例增长较快,流行病学调查压力大,对疑似病例的流调顾不上;现在,随着核酸检测加快,有的疑似病例排除后没必要追踪密切接触者,有的归入临床诊断病例进行密切接触者追踪,疑似病例数量减少了,流调需求也不多了。

是否将密切接触者有效隔离了?

第四版新冠肺炎病例密切接触者管理方案要求,对新冠肺炎病例密切接触者集中隔离,医学观察14天。据了解,目前武汉市在集中隔离点接收密切接触者10676人。

记者调查发现,目前,在武汉,不少社区已把追踪到的密切接触者全部送到集中隔离点进行医学观察。户部巷社区书记沈小妹介绍,社区累计追踪到密切接触者21人,除了2人已经解除隔离,剩余19人目前全部在集中隔离点进行医学观察。

然而,有的社区部分密切接触者并未进入集中隔离点,而是居家隔离。在武昌区一社区,除了解除隔离的8个密切接触者,仍在医学观察期的24人中,6个人在酒店集中隔离,剩余18人都在居家隔离。

记者拿到一份江岸区密接人员信息一览表,表内有两个社区21位的密接人员,备注一览表显示,1位已解除观察,明确表示去集中隔离点的8位,4位因“年龄大”等原因表示居家隔离,剩下的表示“听社区安排”“可去可不去”等。

切接触者还比较自觉,没有随便出去的。”

但记者发现,有的社区个别居民的密切接触者并没有严格自我隔离。

汉阳区一位杨女士向记者反映,隔壁的住户有新冠肺炎确诊患者,已被送去医院。但属于密切接触者的多名家属不仅没有采取隔离措施,自由出入,甚至将用完的防护服随意扔在公共过道上。

从杨女士提供的多张照片可以看到,公共过道上均随意丢放着多件用弃的防护服。“我给社区打电话,社区说会给物业打电话;物业又推辞说‘给领导反映’。”杨女士说,无奈之下,只好自行消毒,然后拨打市长热线求助。2月15日,物业终于上门,处理了这些废弃的防护服,并对楼层进行消毒。

中国疾控中心研究员冯录召2月16日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示,除了婴幼儿或没有自理能力人员等特殊群体,密切接触者都要采取集中隔离医学观察。

记者注意到,武汉已经开始问责集中隔离密切接触者政策执行不到位的干部。武汉市纪委16日通报,洪山区人民政府副区长、区疫情防控指挥部副指挥长、医疗救治组组长王在桥因严重失职失责问题受到政务撤职处分。王在桥失职失责表现之一,就是不认真执行上级集中隔离新冠肺炎感染者密切接触人员的决定,导致洪山区大量密切接触者未被及时集中隔离。本版稿件均据新华社