

至14日累计报告无症状感染者6764例 我国出台管理规范严防传播风险

新华社北京4月15日电(记者温竞华 郁琼源)记者从国家卫健委获悉,截至4月14日,累计报告无症状感染者6764例,其中境外输入588例;累计转归确诊病例1297例,累计解除医学观察4444例,尚在医学观察的无症状感染者1023例。

国家卫健委新闻发言人米锋15日在国务院联防联控机制新闻发布会上通报了上述数据。

随着武汉“解封”、各地复工复产,日常秩序逐渐恢复之下,隐匿在人群中的无症状感染者引发了社会新的忧虑。国务院联防联控机制日前印发的《新冠病毒无症状感染者管理规范》明确,无症状感染者具有传染性,存在传播风险,并且具有传播隐匿性、症状主观性、发现局限性等特点。

“规范要求各地对无症状感

者采取严格的医学管控措施。”国家卫健委疾控局一级巡视员贺青华介绍,无症状感染者应当集中医学观察14天,在14天隔离期满后,经过2次核酸检测都为阴性才能解除集中医学观察。对解除集中医学观察的无症状感染者应当继续进行14天的医学观察、随访。

他表示,实践证明,我国对无症状感染者采取的纳入全国防控

略、制定严格的管理规范、加大筛查力度等管控措施是有效的。

多位专家认为,由于无症状感染者无咳嗽、打喷嚏等临床症状,病原排出体外引起传播的机会较确诊病例相对少一些。在当前严密的防控举措下,由无症状感染者造成大规模流行的可能性不大。医院、疾控机构只要充分落实传染病防治“四早”要求,就能很好控制无症状感染者的传播风险。

高校开学后如何保安全? 两部门:学生不出校、家长不进校

新华社北京4月15日电(记者温竞华)为指导各地有序推进复学工作,防止学生聚集性疫情发生,国家卫健委、教育部日前联合印发《大专院校新冠肺炎疫情防控技术方案》,开学后,学生在疫情防控期间不得出校,家长尽量避免进入校区。

方案要求,开学后,学校应从严控制、审核各类涉及学生聚集性的活动,不组织大型集体活动。学生返校后,不召开聚集性会议,可通过错峰开会、网络视频或提前录制会议材料等方式召开学生会议;鼓励开展网络教育课程或线上展示交流活动;确需开展现场活动的,需按规定向学校相关部门申请。

学校食堂应错峰用餐,用餐桌椅同向、单人单座并保持间隔1.5

米;学生宿舍床位重新分配,减少人员并拉开距离;图书馆和实验室等公共场所实行人员限流。

方案还要求,学生到校时,应当按学校相关规定有序报到,入校前接受体温检测,合格后方可入校;无特殊情况,尽量避免家长进入校区。

学生在疫情防控期间不得出校,避免到人群聚集尤其是空气流动性差的场所,如必须出校,须严格履行请假程序,规划出行路线和出行方式。

方案强调,境外师生未接到学校通知一律不返校,新生不报到。境外师生返校前确保身体状况良好,返校途中做好个人防护和健康监测。入境后严格执行当地规定,进行隔离医学观察,每日健康监测并填报健康卡,解除隔离后且身体健康方可返校学习和工作。

最后一批援鄂 国家医疗队撤离

4月15日,北京协和医院国家援鄂抗疫医疗队队员展示市民送给他们的明信片。

当日,北京协和医院国家援鄂抗疫医疗队约180人启程回京。他们1月26日抵达武汉,也是最后一批离鄂离汉的国家医疗队。过去两个多月,先后有4.2万余名来自全国各地的医务工作者集结湖北,与本地医务人员一道,展开了一场艰苦卓绝的湖北保卫战。

(新华社记者 熊琦 摄)



四部委: 对外籍新冠肺炎患者 实行先救治后收费

新华社北京4月15日电(记者屈婷)就外籍新冠肺炎患者医疗费用支付有关问题,国家医疗保障局、外交部、财政部、国家卫生健康委员会日前联合下发通知,明确外籍新冠肺炎确诊和疑似患者未参加我国基本医保的,医疗机构应当先救治后收费,确保应收尽收;医疗费用由患者个人负担。

在疫情期间,医保部门要求对于我国新冠肺炎确诊和疑似患者全部实行先救治、后结算。此次四部委下发的通知明确了对外籍新冠肺炎患者的医疗费用支付政策。

通知要求,外籍新冠肺炎确诊和疑似患者参加商业健康保险的,由商业保险公司按合同及时支付。对于参加我国基本医保的外籍新冠

肺炎确诊和疑似患者,基本医保、大病保险按规定支付,其余费用由患者个人负担。

通知还明确,参加我国基本医保的外籍人员,留院观察期间发生的医疗费用,基本医保按规定支付。未参加我国基本医保的,由个人负担。外籍人员集中隔离产生的费用,原则上由个人负担。

通知要求,各地有关部门要在当地应对疫情工作领导小组(指挥部)的领导下,密切配合,实时掌握外籍新冠肺炎患者有关信息,妥善做好外籍新冠肺炎患者的救治和费用结算、监测等工作。遇有重大问题和情况,及时向国家医疗保障局、外交部、财政部和国家卫生健康委等部门报告。



雷神山医院 正式关闭

4月15日,医务人员在雷神山医院病区贴封条。

当日,武汉雷神山医院正式关闭。

雷神山医院1月25日晚开始建设。2月8日开始收治新冠肺炎患者,2月20日整体交付,32个病区全部开放。

雷神山医院累计收治患者2011人,老年患者多、合并基础疾病的多、重症危重症多,其中重症899人、危重症患者179人。至4月15日,共有1918人康复出院,一些患者转入其他医院治疗。病亡率为2.3%。

(新华社记者 沈伯韩 摄)

国家安全机关对为维护国家安全 作出贡献的举报人进行表彰奖励

据新华社北京4月15日电 4月15日是第五个“全民国家安全教育日”。国家安全机关依据国家安全法、反间谍法等有关规定,从主动向国家安全机关反映

危害国家安全行为的举报人中,评选出李某某等有重大贡献的17人和陈某某等有重要贡献的59人,分别进行了表彰和现金奖励。

沪通长江大桥主航道桥 桥面沥青摊铺完工



4月14日拍摄的沪通长江大桥主航道桥桥面沥青摊铺现场。当日,由中铁大桥局承建的沪通长江大桥主航道桥桥面沥青摊铺全部完工。沪通长江大桥为沪铁路全线

的控制性工程,全长11072米,主桥采用双塔斜拉桥设计,主跨1092米,是世界上首座跨度超千米的公铁两用斜拉桥。(新华社发)

住房和城乡建设部: 全面采集楼盘信息推进全国一张网建设

新华社北京4月15日电(记者王优玲)住房和城乡建设部近日印发关于提升房屋网签备案服务效能的意见,提出全面采集楼盘信息,提供自动核验服务,优化网签备案服务,推进全国一张网建设。

意见提出,楼盘表是房屋信息基础数据库,是实施房屋交易合同网签备案,开展房屋交易、使用和安全管理的基石。市、县住房和城乡建设部门应当按照统一的数据标准要求建立楼盘表。市、县住房和城乡建设部门开展商品房预售许可、商品房现房备案、房屋交易合同网签备案、交易资金监管、物业管

理、住宅专项维修资金管理、房屋征收等业务产生的,或者通过部门间信息共享获取的交易状况和权利状况相关信息,应当及时载入楼盘表,实现楼盘表信息动态更新。

此外,意见还提出,市、县住房和城乡建设部门应当推动房屋网签备案系统与公安、民政、税务、

人力资源社会保障、市场监管、自然资源、法院等部门和单位相关信息系统联网,通过信息共享等方式自动核验交易主体的身份、婚姻状况、税收、社会保障、市场主体登

记、不动产登记、失信被执行人等信息,逐步实现当事人仅凭身份证件即可完成交易主体核验。

根据意见,加快将房屋交易网签备案信息与国家政务服务一体化平台对接,及时交换数据信息,提升公共服务水平。同时,推进全国一张网建设。各地应当落实城市主体责任,建立以房屋网签备案数据为基础的房地产市场监测体系,为房地产市场调控提供数据支撑和决策依据,促进房地产市场平稳健康发展。

记、不动产登记、失信被执行人等信息,逐步实现当事人仅凭身份证件即可完成交易主体核验。

根据意见,加快将房屋交易网签备案信息与国家政务服务一体化平台对接,及时交换数据信息,提升公共服务水平。同时,推进全国一张网建设。各地应当落实城市主体责任,建立以房屋网签备案数据为基础的房地产市场监测体系,为房地产市场调控提供数据支撑和决策依据,促进房地产市场平稳健康发展。

浙江省恶性肿瘤发病年龄前移 30岁-49岁年龄组发病增速和增量明显

新华社杭州4月15日电(记者黄筱)4月15日至21日是第26个全国肿瘤防治宣传周。15日,中国科学院大学附属肿瘤医院发布浙江省2000年-2015年肿瘤登记数据研究结果,分析发现浙江省恶性肿瘤发病年龄呈前移趋势,30岁-49岁年龄组发病增速和增量明显,女性比男性趋势更为明显。

本研究数据来源于浙江省14个国家级肿瘤登记地区,在2000年1月1日至2015年12月31日期间确诊上报的全部恶性肿瘤新发病

例,共计41.26万例。

国科大肿瘤医院防治科主任杜灵彬介绍,年龄是恶性肿瘤发生的重要独立危险因素,肿瘤的发病率随着年龄的增长而增加。以往评价发病年龄变化多采用平均年龄或中位年龄,反映的是人口结构老龄化和其他因素共同导致发病年龄变化的结果,不能反映真实的发病年龄变化。

“采用标准人口对年龄相关指标进行标化,能揭示人口老龄化背后的肿瘤发病年龄变化特征,以期

为肿瘤防控策略提供新的依据。”杜灵彬说。

研究结果显示,标化平均发病年龄由2000年的59.7岁,下降至2015年的57.6岁,其中女性标化平均发病年龄由2000年的56.5岁,下降至2015年的54岁,男性标化平均发病年龄呈平稳趋势。与2000年相比,2015年标化发病峰值年龄由65岁-69岁前移至60岁-64岁,同时25岁-49岁标化发病构成比明显增加,60岁-74岁明显减少。

【紧接第1版】在应对这场全球公共卫生危机的过程中,构建人类命运共同体的迫切性和重要性更加凸显。唯有团结协作、携手应对,国际社会才能战胜疫情,维护人类共同家园。

文章指出,中国秉持人类命运共同体理念,中国政府始终本着公开、透明、负责任态度,及时向世界卫生组织以及有关国家和地区通报疫情信息,第一时间发布病毒基因序列等信息,毫无保留同世界卫生组织和国际社会分享防控、治疗经验,积极开展抗疫国际合作,携手应对共同威胁和挑战,坚决维护中国人民生命安全和身体健康,坚决维护世界人民生命安全和身体健康。

文章指出,患难见真情,中方赞赏国际社会给予我们的宝贵理解和支持。在中方最困难的时候,国际社会许多成员给予中方真诚帮助和支持,我们会始终铭记并珍视这份友谊。中华民族是懂得感恩、投桃报李的民族,中方始终在力所能及范围内为国际社会抗疫提供支持,共同维护全球公共卫生安全。