

# 严禁随意封控、长时间不解封！

## 对于疫情管控,国家有这些规定

国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组发布的《关于进一步优化新冠肺炎疫情防控措施 科学精准做好防控工作的通知》的“二十条”措施中提到,“严格执行国家统一的防控政策,严禁随意封校停课、停工停产、未经批准阻断交通、随意采取‘静默’管理、随意封控、长时间不解封、随意停诊等各类层层加码行为。”

如何理解“二十条”中的这一表述,什么情况下可以实行封控措施?由谁来划定?

**1、谁可以决定采取封控措施?**

**答:**县级以上地方政府。

实施封控管理的法律依据有《传染病防治法》和《突发公共卫生事件应急条例》。

《传染病防治法》第四十二条规定:“当传染病暴发、流行时,县级以上地方人民政府应按照预防、控制预案进行防治,必要时,报经上一级人民政府决定,可以采取法律规定的紧急措施并予以公告。”

这些措施包括,“限制或者停止集市、影剧院演出或者其他人群聚集的活动、封闭可能造成传染病扩散的场所、停工、停业、停课”等。

《突发公共卫生事件应急条例》第四条、第六条同时明确,县级以上地方人民政府卫生行政主管部门,具体负责组织突发事件的调查、控制和医疗救治工作。

**2、什么情况才可以实施区域封闭管理?**

**答:**高风险区,且以单元、楼栋为单位。

根据11月19日国务院联防联控机制综合组最新发布的《新冠肺炎疫情风险区

划定及管控方案》,分类实施社区防控措施。高风险区实施区域封闭;低风险区是强化社会面管控,区域内各类人员按照要求开展核酸检测,期间尽量减少外出、不聚集、不扎堆,外出时做好个人防护。

如何划分高低风险区呢?根据二十条措施和《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》,原则上将感染者居住地以及活动频繁且疫情传播风险较高的工作地和活动地等区域划定为高风险区,高风险区一般以单元、楼栋为单位划定,不得随意扩大;高风险区所在县(市、区、旗)的其他地区划定为低风险区。

谁来划定高风险区?根据最新的《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》,高风险区、低风险区的划定由地市级疫情防控指挥部组织专家组根据疫情传播风险的大小进行划定,省级联防联控机制(领导小组、指挥部)靠前指挥并给予专业指导支持。高风险区、低风险区的防控工作由地市级疫情防控指挥部统一指挥。

**3、小区、楼宇的消防通道能封吗?**

**答:**任何单位、个人都不能。

依据《中华人民共和国消防法》第二十八条规定:任何单位、个人不得损坏、挪用或者擅自拆除、停用消防设施、器材,不得埋压、圈占、遮挡消火栓或者占用防火间距,不得占用、堵塞、封闭疏散通道、安全出口、消防车通道。人员密集场所的门窗不得设置影响逃生和灭火救援的障碍物。

依据上述法律规定,任何单位或个人不得以疫情防控需要为由,擅自封闭或堵塞安全出口、隔断疏散通道,占用消防车通道。

**4、符合什么条件能解封?**

**答:**连续5天未发现新增感染者。

二十条明确,符合解封条

件的高风险区要及时解封。在最新的《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》中明确,高风险区连续5天未发现新增感染者,且第5天风险区域内所有人员完成一轮核酸筛查均为阴性,降为低风险区。符合解封条件的高风险区要及时解封。所有高风险区解除后,县(市、区、旗)全域实施常态化防控措施。

而且还提到,出现以下情形的确诊病例和无症状感染者,不纳入风险区域判定:集中隔离医学观察期间发现的确诊病例和无症状感染者,经调查评估无集中隔离点之外传播风险;居家隔离医学观察期间发现的确诊病例和无症状感染者,经调查评估无家庭外传播风险;高风险岗位从业人员严格闭环管理期间发现的确诊病例和无症状感染者,经调查评估无闭环外人员传播风险;出院(舱)后核酸检测阳性人员,经调查评估无传播风险;核酸检测Ct值 $\geq 35$ ,且经甄别为既往感染入境人员。

**5、对于“一刀切”、层层加码问题如何整治?**

**答:**对造成严重后果的依法依规严肃追责。

根据二十条措施,地方党委和政府要落实属地责任,严格执行国家统一的防控政策,严禁随意封校停课、停工停产、未经批准阻断交通、随意采取“静默”管理、随意封控、长时间不解封、随意停诊等各类层层加码行为,加大通报、公开曝光力度,对造成严重后果的依法依规严肃追责。发挥各级整治层层加码问题工作专班作用,高效做好举报线索收集转办,督促地方及时整改到位。卫生健康委、疾控局、教育部、交通运输部等各行业主管部门加强对行业系统的督促指导,加大典型案例曝光力度,切实起到震慑作用。

(综合人民日报、北京日报等)

■给您提个醒

## “世界杯综合征”门诊火了! 阿根廷爆冷后部分球迷胸闷气短

“我们的‘世界杯综合征’门诊从今年世界杯开始的第一天同步开设,到现在已经接诊了六七十名患者。昨晚阿根廷爆冷后,部分球迷患者出现了胸闷气短的症状,因为熬夜、吃夜宵、喝啤酒等也可能会有消化道、心血管方面的问题,我们专门为球迷们开通了绿色通道,多学科联合会诊。”

11月23日,广东省梅州市中医医院主治医师张彦中在接受记者采访时表示,“世界杯综合征”门诊的主治医师们均为医院足球队成员,更能共情球迷们的情绪。

“世界杯综合征”主要是指在观看世界杯期间,因部分球迷熬夜观看球赛、产生较大情绪起伏等导致胃肠道、心血管、脑血管及呼吸系统疾病突然增多的现象。

门诊的创意来源于上一届世界杯。一名看球十余年的老球迷因德国队小组赛淘汰而难以入眠,第二天上班时出现头晕、恶心等症状,右手“抽”了一下,瞬间就动不了。随后,该球迷在梅州市中医医院确诊为“植物神经功能紊乱”。

虽然看诊的医生们也都是球迷,但张彦中坦言,医生们相对克制,一般只看六点场、九点场的球赛,十二点后的球场一般会留到第二天再看。张彦中介绍,目前来就诊的患者以男性球迷居多,因连续熬夜、情绪波动导致失眠、内脏功能紊乱、焦躁等多种症状。对于前来就诊的球迷们,医院主要采用中医的传统疗法,包括中药、针灸等,整合院内治未病科、急诊科、内分泌科、针灸推拿科等多科室的力量会诊。

“一些热门的事件如世界杯容易引起一些群体性的不适症状,作为医生也可以针对性地指导老百姓们注意日常生活中的健康问题,比起就诊,更要注重日常的健康宣教。”张彦中说,“‘世界杯综合征’门诊除了达到球迷患者方便就诊的目的,也是宣传过度熬夜、剧烈情绪起伏可能造成的身体健康问题,这也符合中医的‘治未病’理念。”

(人民日报健康客户端 11.23,文/徐诗瑜)

■发现

## 高强度有氧运动 可大幅降低癌转移风险

以色列特拉维夫大学一项新研究发现,高强度有氧运动增加了内脏器官的葡萄糖消耗,从而减少了肿瘤的能量供应,可将癌症转移的风险降低72%。相关论文发表在美国《癌症研究》杂志上。

这项研究结合了人类监测数据及动物模型实验。对近3000名健康志愿者进行的约20年监测。结果表明,与不参加体育锻炼的人相比,经常进行高强度有氧运动的人出现癌症转移的概率低72%。在动物模型实验中,研究人员发现,与不运动的对照小鼠相比,运动小鼠的黑色素瘤向肺、肝脏和淋巴结的扩散明显减少。他们认为,在人类和动物模型中,这种癌转移的抑制与运动诱导的葡萄糖消耗率增加有关。

联合领衔这项研究的特拉维夫大学教授卡米塔·列维说,肺、肝脏和淋巴结是癌症转移的高发部位。在对这些器官的细胞进行分析时,研究人员发现高强度有氧运动时,细胞内的葡萄糖受体数量会增加,这意味着增加葡萄糖摄入量使这些器官转变成了有效的“能量消耗机器”,这就像是运动过程中肌肉会消耗大量葡萄糖一样。

研究人员说,这可能是当高强度有氧运动时,内脏器官需要和肌肉去“竞争”葡萄糖资源。如果癌症进一步发展,内脏器官对葡萄糖的激烈竞争就会使得能量紧缺,那么对癌症转移至关重要的能量也会减少。因此,当一个人经常高强度有氧运动,其癌症转移的风险也会显著降低。

(据央视新闻 11月23日电)

## 加强残疾人技能培训

11月22日,怀化市通道侗族自治县欣荣技能培训学校,老师在给农村残疾人讲授手机拍摄技巧、直播营销策划、直播话术等知识。连日来,该县残联在11个乡镇举办了12期农村残疾人电商直播技能培训班,为153名农村残疾人提供技术指导、直播设备等,全力扶持他们创业就业。

(新湖南,摄影报道/刘强 左茜)

