

全面入汛！水利部解答汛期5大关注

据新华社 时下,我国已全面进入汛期。目前具体汛情如何?今年会有大洪水吗?防汛面临哪些重要风险点? 9.8万多座水库都能防洪挡水吗? 11日,国务院新闻办公室举行水旱灾害防御情况新闻发布会,水利部相关负责人对人们关心的问题进行了解答。

关注一:148条河流发生超警戒水位洪水

水利部副部长叶建春说,当前我国已全面进入汛期,共有148条河流发生超过警戒水位以上的洪水。6月2日以来,我国江南、华南和西南东部发生了今年以来强度最大、范围最广、持续时间最长的降雨过程,珠江流域西江和北江均发生今年第1号洪水,局部地区发生了洪涝灾害。叶建春说,针对近期南方地区的暴雨洪水,水利部先后启动水旱灾害防御Ⅳ级、Ⅲ级应急响应,派出6个工作组分赴广西、广东、江西、浙江、湖南等地指导防御工作。

关注二:高度重视“三大风险”

叶建春说,今年要高度重视水旱灾害防御领域面临的三大风险——超标洪水、水库失事、山洪灾害。努力实现四大目标——超过工程设防标准的洪水不打乱仗、发生工程设防标准内的洪水不出意外、水库不因工作不到位造成垮坝失事、山洪灾害不

出现群死群伤。他说,水利部始终把防汛抗旱放在各项工作的首位,认真履行三项职责——强化监测预报预警、强化水工程防洪抗旱调度、强化抗洪抢险技术支撑,做好四个统筹——统筹疫情防控

关注三:做好防大洪水准备

水利部水旱灾害防御司司长田以堂说,我国防汛关键期为6月至8月,目前江南地区已进入梅雨季。水文气象部门预测今年南方地区降雨偏多,防汛形势很严峻,要做好防大洪水的准备。水利部水文水资源监测预报中心负责人刘志雨说,今年以来,水利与气象部门密切协作,共同研判汛期的洪旱趋势。根据最新联合会商意见,今年汛期我国气候状况总体偏差,极端事件偏多,区域性暴雨洪涝重于常年,涝重于旱。主汛期(6月至8月)全国降水总体呈“南北多、中间少”分布。预计长江中下游、珠江流域西江、海河部分水系、松花江、辽河等地区可能发生较大洪水,黄河上中游、太湖、淮河等地可能发生区域性暴雨洪水。水利部要求大江大河、重要支流及县级以上防洪城市编制防超标准洪水预案,6月30日前完成。做好各

种准备工作,全力以赴应对主汛期的大洪水,守住水旱灾害防御底线,保障人民群众生命财产安全。

关注四:确保9.8万多座水库度汛安全

我国有9.8万多座水库,其中9.4万多座是小型水库,一些水库不同程度存在病险,是防汛工作的薄弱环节和突出短板。叶建春说,水利部将加强大中型水库汛限水位监管,科学规范调度运用;逐级压实水库大坝安全责任,并对水库运行进行监督检查;加强监管,今年计划暗访至少6500座小型水库和1000座大中型水库,及时发现

关注五:山洪灾害不能不防

山洪灾害点多面广、突发性强,每年山洪灾害伤亡人数约占洪涝灾害伤亡人数的70%,必须高度重视。叶建春说,全部2076个有山洪灾害防治任务县的1万余名相关人员获得线上培训;水利部门加强监测预警设备维护,完善预警发布机制,依托三大运营商开展面向社会公众的预警服务。同时,水利部门还指导基层政府修订预案并开展演练,提升群众防灾避险意识和能力。叶建春提醒人们重视山洪灾害气象预警,尽量不要前往有山洪灾害气象预警的危险地区。 ■刘诗平

夏日个人防护宝典20问

据解放日报 防疫常态化,市民朋友不要过度紧张,但亦不能放松警惕。炎炎夏日即将到来,市民应当如何注意个人防护?怎样的日常行为,才能保护自己和家人的健康?上海市健康促进中心专家团队,为您解答覆盖衣食住行的常态化防疫20问。

衣

- 夏天戴口罩闷热不适,在室外可以不戴吗?哪些场合仍建议戴口罩?
答:去户外、公园,与他人保持1米以上安全距离时,可以不佩戴口罩,但应随身携带备用口罩。乘坐公共交通工具,进入医疗机构、福利机构及学校等国家有明确要求的场所,必须佩戴口罩。
- 儿童应该选择什么样的口罩?如何佩戴?
答:建议儿童佩戴一次性医用口罩,选择合适尺寸,确保口罩紧贴面部皮肤。佩戴口罩前应洗手;佩戴时鼻夹朝上,深色面朝外,上下拉开褶皱,让口罩覆盖口、鼻、下颌;将双手指尖沿鼻梁金属条,由中间至两边慢慢向内按压,直至紧贴鼻梁;适当调整口罩,使口罩周围充分贴合面部。3岁以下婴幼儿不能佩戴口罩。
- 穿短袖短裤等服装出门,回家是否需要裸露的皮肤进行消毒?
答:不需要,只要正常清洗即可。

食

- 夏天来了,急需减肥,有什么好的减肥方法吗?
答:不建议通过节食或食用极低热量的食物减肥,应该摄入高质量蛋白质、脂肪和碳水化合物,保持健康体重和良好的代谢状态,通过多样化膳食获取充足的矿物质和维生素,保证机体产生足量的免疫细胞和抗体,保障自身免疫力。
- 这个夏天还能吃生肉肉食吗?
答:生食存在潜在风险,烹调时的高温能有效让病毒失去活性,建议肉类、海鲜水产等食物应烧熟趁热再食用。
- 现在还能吃海鲜吗?
答:高温能使病毒失去活性,烧熟煮透的海鲜可以吃,但要注意食品

- 卫生,切忌暴饮暴食。
- 日常工作需接触生鲜的人员,应该如何做好个人防护?
答:直接接触生鲜食品的工作人员应穿工作服,佩戴一次性手套、帽子、颗粒物防护口罩、鞋套。参与生鲜食品切割等可能产生飞溅的工作人员,还应佩戴护目镜及防水围裙。冷链配送人员在运送、配送生鲜时,应佩戴口罩和手套。接触生鲜食品前后均应注意手卫生。
- 张文宏主任让大家多喝牛奶,吃牛奶冰淇淋能代替吗?
答:不可以。虽然牛奶是牛奶冰淇淋的主要原料之一,但冰淇淋中营养成分比例和牛奶相差甚远,且冰淇淋属高糖、高脂肪食物,不宜多吃。
- 外出就餐时要使用公筷公勺吗?
答:2人及以上合餐时,为避免交叉污染,都建议使用公筷公勺。餐饮服务单位应主动为每道菜配备公筷或公勺。

住

- 蚊子会传播新冠病毒吗?夏季如何防蚊灭蚊?
答:目前没有证据表明新型冠状病毒会通过蚊子叮咬传播,但仍应做好防蚊灭蚊工作。家庭防蚊灭蚊的主要方法有:清除室内外各种积水;安装纱窗、纱门防止蚊子进入室内;使用蚊香、驱蚊剂、电蚊拍、防蚊气雾剂、蚊帐等。
- 天气闷热潮湿情况下,是否有必要开窗通风?
答:开窗通风是降低新型冠状病毒感染风险的重要手段。建议每天至少开窗通风2次,每次30分钟以上,确保室内外空气充分流通和交换。
- 从公共场所回到家中后,应该采取哪些防护措施?
答:回家后应立即更换鞋子、衣物,将换下的鞋子、外套放在通风处,并用流动水和洗手液(或肥皂)认真洗手。
- 家中是否有必要经常消毒?应采用什么样的消毒剂和消毒方式?
答:一般不需要对室内进行消毒,经常通风和定期打扫即可。门把手、灯具开关、遥控器等物品可用75%酒精棉球或消毒湿巾进行擦拭消毒。

行

- 去菜场等地采买食材,需注意什么?
答:买菜时减少翻拣,不直接接触生鱼生肉等食品原料,若接触则及时清洁双手。
- 去购物中心等较为密闭的环境购物,应注意什么?
答:随身携带口罩,在无人人员聚集、通风良好、与他人保持1米以上安全距离的情况下,可不佩戴口罩。在密闭空间内、人群密集区,或需要与他人密切接触时,要及时佩戴口罩。
- 乘坐公共交通工具时,应怎样做好个人防护?
答:上车先扫“防疫登记二维码”,全程佩戴口罩,注意咳嗽和打喷嚏礼仪。乘坐公交车可适当开窗。下车后及时洗手,或使用随身携带的免洗手消毒液消毒手部。
- 如有就医需求,应该如何防护?
答:去医疗机构就诊应全程佩戴口罩,配合体温检测和健康询问;及时洗手,可携带免洗手消毒液,随时保持手卫生;尽量缩短就医时间。就医前,可利用各家医院开通的互联网在线咨询服务进行线上咨询。

其他

- 从哪些渠道可获取权威的新冠肺炎防疫知识?
答:可以从“健康中国”“健康上海12320”等卫生行政部门或卫生专业机构公众号获取所需防控知识。
- 如因疫情感到焦虑,应该如何缓解?
答:可通过官方平台获取疫情相关信息和知识;多与家人朋友交流,寻找情感支持;做一些感兴趣的事情分散注意力;如果仍无改善,可寻求专业医生的帮助。
- 一旦出现发热等症状,有哪些求助渠道?
答:建议佩戴口罩就近前往发热门诊就医,就医途中避免乘坐公共交通工具。可拨打本市发热咨询热线33672885、33682885,或通过“新冠工作室”微信小程序和各家医院开通的互联网在线咨询服务获取相关资讯。

国务院联防联控机制:发热门诊就诊的患者必须进行核酸检测

国务院联防联控机制综合组日前发布的《关于发挥医疗机构哨点作用做好常态化疫情防控工作的通知》明确

对于所有到发热门诊就诊的患者 对于待排除和疑似病例

必须扫“健康码”并进行核酸检测 要第一时间进行隔离医学观察,提供基本医疗服务

国务院联防联控机制明确要求

发热门诊 基层医疗卫生机构 急救中心 等医疗机构 发挥“哨点”作用

实现 及时发现、快速处置、精准管控、有效救治,做好常态化疫情防控工作

通知要求

- 发热门诊 不得拒绝 接收发热患者就诊
- 各类医疗机构要全面落实 预检分诊制 对有发热、咳嗽、乏力等症状的患者
- 在做好防护条件下由专人陪同 按规定路径前往发热门诊就医
- 严格落实 首诊负责制 医务人员要做好“守门人”

发现发热等可疑病例,要详细登记相关信息,并按相关程序及时报告、收治和转运

新华社发(边纪红制图)

新冠继发性细菌感染危害大——访澳医学专家科利尼翁

据新华社 本月澳大利亚大部分地区进入冬季。澳国立大学医学院教授、微生物学和传染病专家彼得·科利尼翁11日接受新华社记者专访时说,冬季人们常聚集室内,且湿度较低,新冠病毒可能快速传播,导致疫情卷土重来。他说,新冠病毒传播方式与流感病毒等相同。当人打喷嚏或咳嗽时,如有病毒,会随着飞沫传播,然后落到地上。“真正的担忧是在冬天,我们更多时间在室内,湿度通常较低,可能通风还不好,因为要保持温度。所有这些增加了呼吸道病毒的人际传播机会。”他说。尽管近日澳疫情得到控制,科利尼翁说疫情反弹、出现第二波的可能依然存在。他举例说,澳曾在1919年受“西班牙大流感”侵袭,在当年3至4月经历了最初一波疫情后,缓解了一到两个月,7月出现病例数量反弹。“如果我们在冬天看到病毒更广泛传播,并不意外,因为当年发生过。”他说。但他不认为第二波疫情规模会很大,因为检测能力已大大提升。他说,通过近期应对疫情获得的经验,卫生部门能更早检测出患者,很快进行隔离,以确保病例数保持低位。尽管不排除在7、8月出现第二波疫情,但那时新增病例的数量应不

会太大。谈及康复后是否会再度感染,科利尼翁说,目前看康复患者不会再感染新冠病毒。但有些人在病情好转后一两个星期又生病,可能是因为继发性细菌感染,即病毒使患者抵抗力变弱,然后又感染了一种细菌而得病。这种情况在当年“西班牙大流感”期间同样发生过,这场流感的死亡病例多数是由细菌而非病毒导致。他举例说,通过近期对一些重症监护病例的研究发现,约有一半新冠患者发生了继发性细菌感染,并产生对多种抗生素的抗性,这可能是造成死亡的一个原因。根据澳政府通过的分三阶段放松疫情防控“路线图”,各州和地区目前已进入第二阶段,餐饮、文体等场所和行业逐步恢复经营。科利尼翁说,恢复经济和控制疫情应寻求平衡。新冠病毒是流感病毒致死率的10到20倍,每年冬天澳约有近千人死于流感,因此在恢复经济的同时,要阻止新冠病毒传播。“这意味着要保持社交距离、限制人群聚集规模、勤洗手,生病时不要上班等。所有这些措施并不能完全阻止病毒,但意味着能减少90%的感染,让病例数明显减少,这是我们要做的。”他说。 ■岳东兴 白旭