

# 进一步提高交通运输行业疫情防控科学性和精准性

## 解读交通运输部修订发布的交通运输领域疫情防控工作指南

□据新华社报道

自11月12日起，交通运输部修订发布了多个涉及交通运输领域的疫情防控工作指南，修订内容涉及客运、货运，涵盖公路、水路、港口。此次修订发布做了怎样的调整部署？对于交通运输行业有何影响？记者采访有关人士进行解读。

### 优化防控工作最新部署

11月11日，国务院联防联控机制综合组公布《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》，要求各地各部门要不折不扣把各项优化措施落实到位。交通运输部坚决落实这一部署要求，立即对相关疫情防控工作指南进行修订发布。

对中风险地区防控有关内容进行删除，调整高风险岗位从业人员结束闭环作业疫情防控要求、将7天集中或居家隔离医学观察相关要求调整为5天居家健康监测、严格查验低风险区通过公交及出租车跨域出行乘客48小时核酸检测阴性证明……此次修订的内容进一步优化了防控措施，在隔离转运、人员流动等与交通运输有关的方面采取更为精准的举措。

精准防控并不代表一放了之。此次修订的内容中，明确客运站经营者应当按照属地联防联控机制要求在客运站提供“落地检”场所，便利跨省出行人员开展“落地检”；明确了从事跨省运输的货运车辆司乘人员应配合接受“落地检”，这健全了疫情多渠道监测预警和多点触发机制，也进一步推动了防控关口前移。

交通运输部运输服务司副司长韩敬华表示，此次修订发布的疫情防控工作指南，正是交通运输部积极响应中央精神、贯彻落实优化疫情防控的二十条措施的体现，这对于科学精准开展交通运输疫情防控、保障人民群众正常出行、确保交通物流运行顺畅、服务人民群众生产生活和社会发展具有重要意义。

### 积极响应落实落细工作

一系列疫情防控工作指南的修订发布，也在各地交通运输相关部门单位得到积极响应。

## 专家学者共话新时代十年伟大变革

□据新华社报道

由中央党校（国家行政学院）中共党史教研部、中国现代史学会主办的第二届中共党史高端论坛20日在京举行。围绕“新时代十年的伟大变革”这一主题，与会专家学者进行了深入交流研讨。

中央党校（国家行政学院）分管日常工作的副校（院）长谢春涛在致辞中表示，党的二十大报告全面总结新时代十年的伟大变革，具有深刻内涵和重大意义。要从研究新时代面临的新问题、创立的新思想、实施的新举措、取得的新成就四个方面下功夫，深入学习研究阐释新时代十年的伟大变革，深刻把握新时代伟大变革在党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展

史、中华民族发展史上的重大里程碑意义。

与专家学者结合自身研究领域，从党史党建、经济建设、法治建设、生态文明建设等多个角度对新时代十年伟大变革的成就和意义进行了发言交流。大家一致认为，新时代十年的伟大实践充分证明，“两个确立”是推动党和国家事业取得历史性成就、发生历史性变革的决定性因素。必须坚定历史自信、增强历史主动，踔厉奋发、勇毅前行，才能在新的赶考之路上向历史和人民交出新的优异答卷。

据介绍，中共党史高端论坛是中央党校（国家行政学院）中共党史教研部打造的学术品牌，旨在为全国各个系统的党史研究者提供交流研讨平台。50多名专家学者和媒体代表参加了本届论坛。

青海所有货运企业和车辆在运输过程中，严格落实疫情防控各项要求，在符合要求的情况下保障正常通行，进一步做好省界隘口物流保通保畅工作。

广州番禺区交通运输部门严格做好公交行业的疫情防控工作，所属片区的公交车司机严格做好查验乘客“3个100%”（佩戴口罩、检测体温、亮健康码），对于低风险区内封闭环境首末站和公交车辆，清洁消毒频次提高至每日2次，有效阻断疫情通过公共交通传播扩散风险。

浙江省海港集团、宁波舟山港集团下发《关于优化调整疫情防控措施开展“无疫港区”创建的通知》，健全完善落实网格化管理机制，进一步细化网格单元管理相关工作。探索组建除专班、应急队伍之外其他一般作业人员独立单元，缩小每个单元人数规模，增强其作业独立性。

业内人士认为，工作指南的修订发布，涵盖面更广，针对性更强，旨在推动各地交通运输相关部门单位更好推进疫情防控。随着各地各部门相关政策举措相应完善落地，国内客货正常流动得到更为有力的保障。

### 进一步提高行业疫情防控科学性和精准性

受疫情影响，不少地区存在“一刀切”、层层加码的过度通行管控问题。此次对相关工作指南进行修订，有利于进一步提高交通运输行业疫情防控的科学性和精准性。

“新修订发布的工作指南有很多优化的内容，这是进一步推动科学防控、精准防控的实践，同时，继续强调了查验核酸检测阴性证明及从事跨省运输人员要配合接受‘落地检’等，这是防控疫情扩散蔓延的具体举措。”国务院发展研究中心研究员龙海波说，这仍是全面贯彻落实党中央决策部署，坚定不移坚持人民至上、生命至上，坚定不移落实“外防输入、内防反弹”总策略，坚定不移贯彻“动态清零”总方针的具体体现。

“政策措施的优化并不意味着疫情防控工作放松，而是提出更科学、更精准的要求。只有切实提高疫情防控的科学性和精准性，纠正‘层层加码’‘一刀切’行为，才能真正发挥政策措施的效果，才能真正服务人民群众生产生活和社会发展。”韩敬华说。

## 大熊猫“团团”，感谢你带给两岸同胞的美好回忆！

□据新华社报道

19日13时48分，罹患脑部疾病的大陆赠台大熊猫“团团”，在麻醉中停止了心跳。4岁来台的“团团”，生命定格在18岁。

消息传出，两岸同胞痛惜不已，以不同方式表达对“团团”的悼念和追忆。如潮水的网络留言，寄托着两岸同胞的思念。

今年8月，台北动物园为“团团”庆祝了18岁生日。不久后，传出“团团”患病的消息。台北动物园消息称，8月下旬“团团”突然出现癫痫、口吐白沫的症状，9月18日被送往台大附设动物医院检查，发现有脑部水肿、坏死的现象。10月16日，“团团”开始出现后肢无力、食欲下降的症状，进食量、排便量和活动量甚至不到以前的一半。从前坐着吃饭的“团团”，虚弱得只能躺着进食。

“团团”患病的消息牵动着两岸同胞的心。两岸网友持续在网上为“团团”祈福。台北动物园为“团团”专设的六块留言板，在短短三周内贴满了祝福语，一字一句寄托着台湾民众希望“团团”战胜疾病、早日康复的祝福。大熊猫保护研究中心9月底即成立专家组，与台北动物园持续保持线上沟通，并应邀派2名专家赴台，协助开展诊疗护理工作。

此后，“团团”一度传出病情稳定的好消息。然而，11月17日以来，“团团”癫痫发作频繁，一天发作数次，19日凌晨更是连续3次癫痫发作。台北动物园称，综合评估“团团”癫痫发作频率、用药

难以控制、临床血液检查指标恶化、醒后可能无法正常进食生活等因素后，医疗团队出于动物福祉方面的考量，忍痛决定放手，让“团团”在麻醉沉睡中离开这个世界。

“‘团团’是一只很乖的大熊猫，生病期间也乖乖配合治疗。”回忆起“团团”生前点滴，台北动物园大熊猫馆馆长陈玉燕忍不住落泪，“我们尽量让它快快乐乐地过完最后的日子”。

2005年5月，大陆方面宣布，大陆同胞将向台湾同胞赠送一对象征和平、团结、友爱的大熊猫。在2006年的春节联欢晚会上，经过两岸同胞和海外侨胞的投票，这对大熊猫被命名为“团团”和“圆圆”。2008年12月23日，“团团”“圆圆”跨海峡落户宝岛台湾。

两只大熊猫的到来，在岛内掀起“熊猫热”，正式亮相首日吸引逾1.8万民众前来一睹“芳容”，成为台北动物园的“明星”。据台北动物园统计，“团团”“圆圆”初亮相的2009年，动物园创下360万人园人次的纪录。这个纪录直到后来它们的幼崽“圆仔”的诞生才被打破。

由于“团团”体形较圆，园方曾试图将每天3下的仰卧起坐加入训练菜单，并设计许多行为丰富化玩具，让“团团”多爬树。“团团”还因为在2018年左上犬齿断裂，成为全球第一只戴牙套的大熊猫。

在台北动物园动物组组长王怡敏眼里，“团团”像一个呆萌的大男孩，害羞、不太自信，却是一个“暖男”，比“圆圆”还要温柔。

“我们馆里有很多人自称‘团嫂’，特别喜欢‘团团’，它对

人百分之百的信任。对它做医疗处理，它会感到不适，但隔天就忘记，还是跟我们一样亲近。”王怡敏说。

2013年，“圆圆”在台产下第一胎幼崽，取名“圆仔”。7年后，“圆圆”产下第二胎“圆宝”。这个幸福美满的小家庭，深受台湾民众喜爱，成为一代人的童年回忆。

网友“Brian Chan”回忆，自己当年经常看直播节目“天天看圆仔”，视频里看到的“团团”“总是坐着在静静地吃竹子，好一只乖乖熊的样子……”

网友“李思翰”说：“‘团团’一路走好。不痛了。感谢您来台湾，我的小孩是看着您长大的。”

……

14年前大熊猫“团团”“圆圆”赴台安家，是两岸关系和平发展的重要象征。它们给台湾同胞带去了无数欢乐和美好记忆。对于“团团”不幸离世，国台办发言人朱凤莲表示，我们对“团团”病逝感到痛心和惋惜。我们感谢两岸专业团队、台北动物园以及有关各方为救治“团团”尽到的努力，希望两岸有关方面继续做好大熊猫保护的交流合作。她说，大熊猫作为“国宝”值得两岸同胞珍惜。两岸民心相通、良性互动，应该共同珍惜维护。

对于赴台驻点采访的大陆记者而言，台北动物园大熊猫馆是每次赴台必“打卡”之地。看着可爱的“团团”一家，就像娘家人探亲一样，满心喜爱和祝福。今年由于疫情叠加“团团”病情，竟没有来得及见上“团团”一面。

聚散终有时，感谢“团团”为两岸同胞留下的共同美好回忆。

## 心梗救治日：急救争分夺秒 牢记两个“120”

□据新华社报道

11月20日是“中国心梗救治日”，多名医学专家提示，警惕心梗发病年轻化的趋势，出现急性胸痛要及时拨打120急救电话，明确诊断心梗患者需争取在黄金120分钟内得到救治。

### 心梗防治刻不容缓

急性心肌梗死，是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死，常常危及生命。

临床数据显示，我国心血管疾病患病率处于持续上升阶段，每年发生急性心梗的患者约100万人，45岁以下心梗发病率逐年上升。《健康中国行动（2019-2030年）》已将心脑血管疾病防治列为15个重大专项行动之一。

“随着我国老龄化程度不断加深，心血管疾病的防治刻不容缓，每个人都要做自己健康的第一责任人。”中国胸痛中心联盟主席、中国科学院院士葛均波表示，提升居民健康素养、提高预防与急救意识，做到预防在前是最经济最有效的健康策略。

北京大学人民医院心内科主任医师刘健介绍，导致心梗的危

险因素包括高龄、高血压、高血脂、糖尿病、肥胖等，而作息不规律、过度劳累、久坐、抽烟饮酒等生活类因素，也是心梗发病日益年轻化的主要原因。尽早发现、尽早诊断和尽早救治，是挽救心梗患者生命的关键，也是改善心梗患者长期生活质量和预后的基石。

### 突发心梗怎么办？

心梗救治，时间就是生命。中国人民解放军总医院心血管病医学部主任陈韵岱介绍，心梗并非毫无先兆，在急性心梗发作前的数小时，患者可能出现如下症状：颈部、嗓子难受，堵塞感，常伴有大汗症状；上肢和左肩膀、持续后背或上腹痛、牙痛或下颌痛，这些可能是心脏缺血导致的疼痛放射，并多伴有大量出汗。

突发心梗如何自救？专家建议，马上拨打120急救电话，告知准确位置。患者保持平卧，如随身携带有急救用药，应立即舌下含服硝酸甘油1片，有条件者可口服阿司匹林。若患者出现意识丧失，需尽快进行胸外按压、心肺复苏等抢救措施，并根据情况借助自动体外除颤器（AED）抢救。

专家提示，为最大程度降低心梗风险，应做到规律饮食、不过

饱、多吃蔬菜水果；避免突然剧烈运动，运动前做好热身；保持平和的心态，情绪稳定乐观；避免压力过大、连续熬夜，要劳逸结合。

### 胸痛中心建设“抢时间”

抢救心梗患者，关键要打通医院内多个环节，构建从发病到救治的全程绿色通道，让患者在120分钟黄金救治时间内得到抢救。

为了更好地解决“从出现症状到拨打急救电话时间过长”“从接到急救电话到接触患者并完成转运时间过长”“从患者进入医院到开始治疗的时间过长”三大难题，我国近年来大力推进胸痛中心建设，将其作为提升我国公立医院急救能力的重要内容。

中国胸痛中心联盟公布的数据显示，目前我国通过胸痛中心认证的医疗机构已达2200家，5300余家二级及以上医疗机构注册并逐步开展胸痛中心建设工作。同时，胸痛救治正在下沉到乡镇，已推动建设超7400家胸痛救治单元，通过验收944家。

国家卫健委医政医管局医疗资源处处长王斐表示，结合全国心肌梗死救治现状，通过政策引导，胸痛中心建设已成为解决我国急性心肌梗死救治的有效抓手。