

速览天下事

2022年全国粮食再获丰收

粮食产量连续8年
稳定在1.3万亿斤以上

国家统计局12日发布数据显示,2022年全年粮食实现增产丰收。全国粮食总产量达13731亿斤,比上年增加74亿斤,增长0.5%,粮食产量连续8年稳定在1.3万亿斤以上。

统计数据显示,2022年全国粮食播种面积17.75亿亩,比上年增加1051.9万亩,增长0.6%;全国粮食作物单产386.8公斤/亩,每亩产量比上年减少0.2公斤,下降0.1%。

2022年,全国夏粮和早稻产量分别为2948.1亿斤和562.5亿斤,比上年增加28.9亿斤和2.1亿斤。

国家统计局农村司司长王贵荣表示,今年南方地区持续高温干旱,对秋粮生产带来不利影响。中央财政紧急安排农业生产和水利救灾资金,各地全力抗旱救灾,强化田间管理,特别是近年来建成的高标准农田,对农业防灾减灾发挥了重要作用。全国秋粮产量10220亿斤,比上年增加42.5亿斤。

多数省份粮食增产。2022年,全国31个省区市中,有23个粮食增产。其中,河南上年洪涝灾害造成减产,今年恢复性增产49亿斤;新疆、内蒙古、山东、山西、吉林粮食增产均超过8亿斤。

“2022年,全国粮食再获丰收,为稳定宏观经济大盘、保持经济运行在合理区间提供了有力支撑,为应对复杂严峻国际环境、战胜各种风险挑战奠定了坚实基础,为稳定全球粮食市场和食物安全作出了积极贡献。”王贵荣说。

中央网信办整治 应用程序领域乱象

记者12日从中央网信办获悉,为规范移动互联网应用程序信息服务管理,进一步压实应用程序分发平台主体责任,中央网信办部署开展“清朗·移动互联网应用程序领域乱象整治”专项行动,将加强移动互联网应用程序全链条管理,全面规范移动应用程序在搜索、下载、使用等环节的运营行为,着力解决损害用户合法权益的突出问题。

据悉,专项行动主要任务是督促应用程序分发平台落实好各项任务,整治各个环节存在的问题,促进行业健康有序发展。

其中,搜索查找环节将重点打击“山寨App”,从严查处各类小程序违法收取用户预付款,欺诈骗消费者、卷钱跑路;从严惩处应用程序提供者以获得更好的排名或者推荐位,刷虚假下载量和好评,诱导用户下载;集中整治应用程序利用暗示词汇、衣着暴露的图片或引人联想的标题等不良信息,诱导用户点击下载等。

在下载安装环节,将集中整治强制、捆绑下载安装。重点治理应用程序关闭、退出等按钮失灵,未经用户同意自动下载安装的行为等。

(本栏稿件均据新华社)

只咳嗽发烧算无症状吗? “阳”过一次还会再“阳”吗?

——国务院联防联控机制专家解答防疫热点问题

奥密克戎致病力在减弱,感染后大多表现为无症状或轻型。只咳嗽、发烧算无症状吗?“阳”过一次还会再“阳”吗?围绕公众关注的热点问题,国务院联防联控机制有关专家作出专业解答。

问:新冠病毒阳性感染者只是咳嗽、发烧,算无症状吗?

答:阳性感染者若只是咳嗽、发烧,没有出现肺部感染,可归于轻型病例,但不算无症状。从当前全国病例数据看,感染奥密克戎后无症状和轻型大约占了90%以上。

按照目前定义,无症状感染者指的是新冠病毒病原学检测呈阳性,无相关临床表现,如发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等可

自我感知或可临床识别的症状与体征,且CT影像学无新冠肺炎影像学特征者。

轻型患者可表现为中低度发热、咽干、咽痛、鼻塞、流涕等上呼吸道感染症状,以及乏力、嗅(味)觉障碍等症状,但是没有肺炎表现。

问:“阳”过一次还会再“阳”吗?多久可能发生二次感染?

答:感染一次新冠病毒后,人体形成的免疫力会起到一定的保护作用。但奥密克戎可能快速变异出新的亚分支,出现较强的免疫逃逸能力,康复者不能完全避免二次感染。

不过,国外有统计数据显示,感染过奥密克戎,不管有无症状,3至6个月内二次感染的概率相当低,多

数人在相当长时间内不会重复感染奥密克戎。

对于个人来说,疫情期间最好的办法仍是落实好防护措施,包括戴口罩、注意手卫生、保持社交距离等,并积极接种新冠病毒疫苗,降低感染风险。

问:重复感染会不会让症状更严重?

答:目前没有定论认为重复感染会出现更严重的临床结果。从目前病例来看,即便个别患者在重复感染时出现症状加重的倾向,这一比例也非常低。奥密克戎病毒致病力在减弱,不论是第一次感染,还是再感染,发生重症的概率都很低。

(新华社北京12月12日电)

■ 相关新闻

老年人感染新冠为何更易出现重症?

——权威专家解答防疫热点问题

国务院联防联控机制综合组近日印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》,提出加快提升80岁以上人群接种率,继续提高60-79岁人群接种率。为什么老年人感染新冠病毒更易出现重症情况?80岁以上老年人接种新冠病毒疫苗必要性大吗?围绕社会热点关切,国务院联防联控机制有关专家作出解答。

问:与其他人群相比,为什么老年人感染新冠病毒更易出现重症情况?

答:老年人感染新冠病毒后,导致重症和死亡的比例在所有人群各个年龄段当中最高,其主要原因有三个:一是随着年龄增长老年人的免疫力在减弱;二是老年人一般感染病毒或细菌后,自身免疫发生率增加,更易出现炎症反应;三是老年人大多有基础性疾病,感染病毒会

导致原有疾病症状更严重或更易出现合并症。因此,全球免疫策略一直把老年人和有慢性病等基础性疾病的人作为疫苗接种的优先人群。

问:80岁以上老年人接种新冠病毒疫苗的必要性大吗?

答:新冠肺炎疫情发生以来,病毒一直在变异,奥密克戎变异株对于未接种新冠病毒疫苗的老年人来说依然是危险的病毒。当前疫情形势仍然严峻复杂,疫苗接种在预防重症、死亡等方面仍具有良好的效果,老年人等脆弱人群接种新冠病毒疫苗获益明显。研究显示,80岁以上老年人如果未接种新冠病毒疫苗,其死亡风险约为14.7%;如果接种了1剂疫苗,死亡风险就降至7.2%;如果接种了2剂疫苗,死亡风险就降至3.7%;如果接种了3剂疫苗,死亡风险就降至1.5%。

此外,高龄老年人即便长期居家,很少外出,在亲属陪伴或走访过程中仍有可能感染。因此,80岁以上老年人有必要接种新冠病毒疫苗。

问:老年人接种新冠病毒疫苗是否安全,不良反应发生率会比别的人群更高吗?

答:老年人接种新冠病毒疫苗是安全的。由于老年人基础性疾病较多,一些人担心接种新冠病毒疫苗后会出现不良反应。中国疾控中心对我国已经开展接种的超过34亿剂次、超过13亿人的不良反应监测发现,我国新冠病毒疫苗的不良反应发生率与我们常年接种的其他一些疫苗相当,而且老年人的不良反应发生率还略低于年轻人。

(据新华社)

发热门诊要应设尽设、应开尽开

新华时评

坚持发热门诊应设尽设、应开尽开,是优化落实疫情防控措施的重要之举。面对疫情防控新形势和新冠病毒变异株新特点,各地积极开设发热门诊、急诊,多措并举保障群众求医问药需求,将有效强化诊疗力量,稳定社会民心,成为统筹好疫情防控与经济社会发展坚实后盾。

确保发热门诊应设尽设、应开尽开,考验着各地的担当与能力。疫情防控政策优化调整,并不意味着完

全“放开”。要始终以人民生命健康为中心,结合防控形势,立足患者需求,科学统筹医疗资源,扩充医疗力量,进一步简化、优化发热患者就诊流程,具备条件的基层医疗卫生机构也要开设发热门诊或者发热诊室,最大限度保障人民群众的基本医疗服务。同时,还应关心好、维护好广大医务工作人员的基本权益,为冲锋陷阵的白衣天使们扫除后顾之忧。

确保发热门诊运行秩序,也离不开广大人民群众的支持。要与人民同心,创新方式加强科普宣传,疏导和安抚社会上的焦虑、恐慌情绪,与人民群众共同做好新冠病毒阳性

感染者分级分类管理工作,支持有条件的轻症和无症状感染者进行居家自我照护,通过线上方式给予他们必要的诊疗支持。对于确需前往医院就诊的患者,要引导其做好防护,最大限度降低交叉感染风险。

人民至上,生命至上,我们以人民为中心的思想始终未曾动摇。依据不断变化的疫情形势与新冠病毒变异株的新特点,主动提升防控措施的可操作性和针对性,认真满足人民群众需求,我们便能走小步、不停步,共同守护好人民群众的生命安全和身体健康。

(新华社北京12月12日电)

