

一座文明之城,三分靠建,七分靠管。违法建设不仅是有损市容市貌的“痼疾”,而且影响城市文明发展。随着我区拆违行动向纵深推进,乱搭乱建的不良风气得到遏制,城市环境进一步提升。

“拆违”,让城市空间更清朗

近日,有市民向“12345”政府服务热线反映,位于鑫城大道的维也纳酒店西北角有私自搭建的垃圾房,影响周边环境。

金坛区城管综合行政执法大队东城中队华俊娥说:“接到举报后,我们第一时间到现场查看情况,发现垃圾房确实存在,经过多次跟维也纳酒店负责人进行沟通,酒店负责人也同意配合我们工作,对这个垃圾房进行

集中拆除。”

近年来,区城管部门严格按照“老违建负增长、新违建零增长”的总体要求,对违法建设进行严格管控,通过与社区、物业三方联动,提高工作效率。

东城街道南苑社区居委会孙倩云说:“在日常管理中对于新发现的违法建设,我们会及时劝阻、及时上报,争取将违法建设扼杀在萌芽状态。”

在对违法建设的处置过程中,区城管部门依据《常州市违法建设治理办法》的相关要求,从化解群众矛盾、减少阻力的环节出发,与当事人进行充分沟通,宣传普及相关法律法规。

金坛区城管综合行政执法大队东城中队潘星月告诉记者:“如果当事人态度比较强硬,不能配合我们工作,我们将向当事人开具《责令停止建设限期改正通知书》,限定当事人在一定期限内进行改正或拆除,如果当事人逾期未改或没有拆除,我们将向上级部门申请行政强制措施,对当事人违法建设进行拆除。”

2020年9月份以来,区城管综合行政执法大队东城中队共拆除新建违法建设46起,总面积超1500平方米。

潘星月表示,下一步,他们中队将进一步依托精细化、网格化管理,对违法建设加强管控,争取



拆违现场

将新建违章确保零增长,同时他们也呼吁广大市民不要搭建违法

建设,为创建美丽金坛作出自己的贡献。

钱赛



编者按:为指导农村地区科学精准做好冬春季新冠肺炎疫情防控工作,1月19日,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情防控工作联防联控机制综合组和中央农村工作领导小组办公室制定了《冬春季农村地区新冠肺炎疫情防控工作方案》。

冬春季农村地区新冠肺炎疫情防控工作方案及解读

一、早预防

1. 减少人员流动。提倡春节假期非必要不流动,鼓励大中专院校与企业错峰放假和开学开工,从事进口物品搬运、运输、存储和销售环节的工作人员,原则上在工作地休假或工作。疫情中高风险地区严格控制人员进出。

2. 减少人员聚集。各地春节期间按照非必要不举办的原则,减少农村集市规模和频次,控制人流量。落实好宗教活动及场所管控要求,居民家庭不举办聚餐等聚集性活动,提倡“喜事缓办,丧事简办,宴会不办”。确需举办的活动,规模控制在50人以下并有防控方案,向属地疫情防控指挥部报批,并由村委会负责监督登记参加人员基本信息并严格执行防控措施。

3. 加强返乡人员管理。返乡人员需持7天内有效新冠病毒核酸检测阴性结果返乡,返乡后实行14天居家健康监测,期间不聚集、不流动,每7天开展一次核酸检测。

4. 强化宣传教育。引导返乡人员遵守疫情防控规定,增强村民勤洗手、保持室内通风、封闭场所戴口罩等卫生习惯。

二、早发现

1. 扩大“应检尽检”范围。将县医院和乡镇卫生院新住院患者及陪护人员、医疗机构(包括县医院、乡镇卫生院、村卫生室、个体诊所)工作人员、农村需排查和协查人员等纳入“应检尽检”范围,每周开展核酸检测。

2. 及时开展样本采集和核酸检测。实行“乡采样、县检测”,不具备条件的由县级卫生

健康行政部门安排机构收集样本和送检,县医院、疾控中心或第三方检测机构负责核酸检测。

3. 加强环境与药品监测。农村药店建立退烧药、抗感染等药物销售实名登记台账。

三、早报告

1. 可疑患者报告。村卫生室和个体诊所发现可疑患者后要在留观患者的同时,2小时内报告乡镇卫生院,乡镇卫生院负责采集样本和送检,并协助做好转诊等工作。农村药店发现购买退烧药、抗感染等药物的患者后2小时内报告乡镇卫生院。

2. 核酸检测结果报告。检测机构接到样本后在12小时内反馈检测结果,阳性结果要立即反馈送样机构和县级卫生健康行政部门。

3. 感染者网络直报。医疗机构发现确诊病例和无症状感染者后2小时内进行网络直报,无网络直报条件的医疗机构立即电话报告疾控机构进行网络直报。

四、早隔离

1. 快速响应。乡镇政府、村委会发现疫情后要立即上报县(区)疫情联防联控机制,2小时内转运感染者。县(区)疫情联防联控机制要迅速组织调派疫情分析、流行病学调查、核酸检测、医疗救治、环境消杀、社区防控等工作队伍开展疫情防控,做好集中隔离、定点医疗机构救治等工作。乡镇政府、村委会和村医要积极配合开展流行病学调查、感染来源追踪、涉疫人员管控等工作。

2. 实施自然村封闭管控。对于发现确诊病例和无症状感染者的自然村和每户家庭立即实施封闭管控,所有居民居家医学观察,规范设置进村检查点,落实出入人员测温、询问、登记、扫码、消毒等措施。发生疫情持续传播时,以新发现的病例、无

症状感染者为中心,密切接触者 and 密切接触者的密切接触者的活动轨迹科学划定疫区。

3. 开展流行病学调查和密切接触者判定。依据通讯大数据,及时排查疫区流出人员并发出协查通告。

4. 密切接触者隔离管理。县政府统一设立集中隔离场所,对密切接触者、密切接触者的密切接触者原则上实施集中隔离医学观察,特殊情况除外。要在12小时内完成密切接触者和密切接触者的密切接触者转运。不具备集中隔离医学观察条件的,可采取居家医学观察。居家隔离的自然村按照集中隔离场所要求规范管理。

5. 实施全员核酸筛查。要对发生疫情的自然村或者疫区开展全员核酸检测,排除潜在风险。

6. 建立信息平台。

7. 开展环境消杀。

五、早救治

1. 尽早发现可疑患者。制订基层医疗卫生机构和个体诊所发热病人接诊指引,强化预检分诊和首诊负责制,重点关注近期外地返乡人员中有发热、干咳、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等临床症状的患者,加强流行病学史问诊、核酸检测和可疑病例早期识别。

2. 可疑患者转诊。乡镇卫生院、村卫生室和诊所发现可疑患者后要立即报告县级卫生健康行政部门。县级卫生健康行政部门2小时内安排负压救护车将患者转运到县医院就诊。

3. 规范治疗。县医院具备收治条件的,要将确诊病例和无症状感染者集中收治,按照诊疗方案实施同质化、规范化救治。县医院不具备收治条件,以及可以转运的重症病例,要集中收治到地市级定点医院。

4. 严格院感防控。进入医

疗机构人员均要佩戴口罩、测量体温、出示健康码或其他健康证明。要优化诊疗流程,做好人流、物流管控,减少人员聚集。乡镇卫生院等医疗机构不具备上述条件时,在接诊新冠肺炎可疑患者后,要尽快实施环境和设备消杀,防止交叉感染。

六、强保障

1. 组织领导。县级疫情防控指挥体系要保持应急状态,实行24小时值班,严格执行“日报告”和“零报告”制度。建立“县级领导分包乡镇、乡镇干部分包村、村级干部分包户”的三级分包机制。发挥医共体、医联体作用。

2. 能力保障。加强医疗机构和疾控机构采样和核酸检测能力建设,通过调派移动检测力量或购买第三方检测机构服务等方式,确保县域内至少有1家机构具备核酸检测能力。县级人民政府要按照一个感染者备用100间隔离房间,地(市、州)级人民政府要统筹区域内集中隔离房间,应对大规模人员隔离的需要。

3. 对口帮扶。县医院没有与城市三级医院建立医联体的,省市两级卫生健康行政部门要指定三级医院分包,按照划定的责任范围,加强对县医院的驻点指导。

4. 物资保障。县级及以上人民政府负责疫情防控和应急处置的经费支持和物资保障,落实疫情发生后区域管控的生产生活保障的准备工作。乡镇政府、村委会要以行政村为单位提前准备防护物资。

5. 督导检查。各地要按照工作方案要求,提前部署,责任到人,将新冠肺炎疫情防控工作纳入各级政府考核内容。

(内容有删减)

返乡人员包括哪些人群?

主要包括:一是跨省份返乡人员;二是来自本省内中高风险地区所在市县的返乡人员(中高风险地区内人员原则上不流动);三是本省内的进口冷链食品从业人员、口岸直接接触进口货物从业人员、隔离场所工作人员、交通运输工具从业人员等重点人群。

返乡前核酸检测阴性证明如何获得?

返乡人员可在出发地或目的地的任意一家有核酸检测资质的医疗机构、疾控机构或第三方检测机构进行检测,凭7天内核酸检测阴性证明或包含7天内核酸检测阴性信息的健康通行码“绿码”返回农村地区。

谁负责查验核酸检测阴性证明?

返乡人员返乡前应告知当地村委会,返乡后由村委会查验其7天内核酸检测阴性证明或包含7天内核酸检测阴性信息的健康通行码“绿码”。

持核酸检测阴性证明返乡从什么时候开始?

持核酸检测阴性证明返乡从1月28日春运开始后实施,至3月8日春运结束后截止。

持核酸检测阴性证明返乡后是否需要隔离?

持核酸检测阴性证明返乡后不需要隔离,但需要进行14天居家健康监测,做好体温、症状监测,非必要不外出、不聚集,必须外出时做好个人防护,并在返乡后第7天和第14天分别做一次核酸检测。返乡不满14天的,以实际返乡时间落实居家健康监测和核酸检测要求。

权威发布