

西藏定日县地震五大公众关切追踪

新华社“新华视点”记者 储国强 白明山 陈尚才

1月7日9时5分,西藏日喀则市定日县发生6.8级地震,震源深度10千米。截至8日12时,定日县地震已造成126人遇难、188人受伤。“新华视点”记者分多路抵达震区,围绕公众关心的问题展开采访。

关切一:震区现场受灾情况如何?

定日县位于日喀则市西南部、珠穆朗玛峰脚下,珠峰大本营离本次震中只有数十公里。地震震区位于高原高寒地区,震中10公里范围内平均海拔约4471米。7日16时许,记者抵达震中所在地的定日县措果乡和受灾最严重的长所乡,看到部分民房遭损毁,地面散落大量建筑材料和碎石,群众已撤离到开阔地带避险。

地震发生时,当地震感强烈。“第一次地震时天还没亮,感觉电灯、桌椅都在晃。后面又发生了第二次地震,感觉更加厉害,就马上跑到了外面。”49岁的措果乡梅朵村村民巴桑次仁告诉记者,“有人家里的牦牛也被砸死、砸伤了。”

措果乡卫生院院长格桑达瓦表示,地震发生后,有多名群众受伤,其中5名重伤者已经被送往定日县人民医院接受治疗。

梅朵村村民巴桑次仁清理房屋废墟时说:“地震之后房屋倒塌,大家最关心的是如何取暖,政府正送来更多帐篷、棉被等物资。”

截至8日12时,定日县地震已造成126人遇难、188人受伤,28名重症人员转移到市人民医院救治;倒塌房屋3609户。

关切二:为何人员伤亡严重?

为何此次地震造成不少人员伤亡?

中国地震台网中心专家表示,1950年以来,拉萨地块共发生6级以上地震21次,最大为2017年西藏米林6.9级地震。此次地震属于拉萨地块的一次能量释放。

西藏自治区森林消防总队特种灾害救援处副处长李亮分析,此次地震伤亡较大,一是因为此次地震震中烈度可能达到8度,破坏力较强;二是因为震中附近有很多村庄,当地房屋不少是土坯房,结构松散,地震后容易开裂整体倒塌。

长所乡古荣村党支部书记次仁平措说,目前该村已有22人遇难,房屋全部受损。记者在现场看到,部队官兵已搭建起帐篷供受灾群众临时居住。

7日16时30分,在日喀则市人民医院急诊科,早已准备好的医护人员将伤员小心翼翼地抬出来,送到各个科室,进行全面检查。

被抬运的伤员是措果乡村民次旺的爱人,她伤势较重。据次旺回忆,7日上午,一家人像往常一样在家待着,房屋突然开始震动,还没来得及跑,房子就塌下来了。他和孩子没受大伤,但妻子被房梁砸到,无法动弹。

记者了解到,目前定日县人民医院是当地主要收治受灾群众的县级医院,该院7日当天共收治200余名群众,重伤转院至日喀则市人民医院30多名。

关切三:救援有哪些进展和困难?

“黄金72小时”是地质灾害发生后的最佳救援期,救援人员争分夺秒展开搜救。

“报告支队,发现一名被困人员,正在实施营救。”

7日12时26分,在长所乡古荣村一座坍塌房屋的废墟下,发现一名被困人员,定日县消防救援大队与当地民警立即展开救援。救援人员以最快的速度将土块铲出,将受困人员救出后转移至安全区域治疗。

定日县公安局干警顿珠次仁的身上全是灰尘,虽然气温很低,但汗水在他脸上冲出一道道沟,指甲里塞满泥土。地震发生后,他和战友在半小时赶到长所乡古荣村,这里是受灾最严重的村庄之一。

7日夜间,记者在措果乡看到,消防员手持手电筒仔细搜救,搜救犬在坍塌的废墟中来回嗅闻,帮助搜救人员寻找失踪者。

低氧、高寒、大风天气,这场在珠峰脚下的救援难度很大。

冬季的高原,空气含氧量较低,平日动作剧烈一些,都会感到呼吸困难。救援过程中的紧张与负重,令不少救援人员气喘吁吁。震区零下十几摄氏度的寒冷天气,也是对救援人员与救援设备的考验。此外,措果乡和长所乡距离定日县城数十公里,也增加了重型机械进入及人员撤离的难度。

截至8日8时,应急管理部已组织投入各类应急救援力量共计1850余人、直升机3架,其中,国家综合性消防救援队伍1500余人,工程抢险、安全生产等专业应急救援力量260余人、社会应急力量90余人。国家卫生健康委紧急调派专家赶赴地震灾区,开展指导救治工作。

记者了解到,截至8日12时,已转移安置受灾群众4.65万人,共计搜救被困群众407人。

关切四:安置点的情况如何?

从拉萨至定日县500多公里,应急救援和运送物资车辆一路昼夜不息。

8日,国家防灾减灾救灾委员会办公室、应急管理部会同国家粮食和物资储备局在前期调拨2.2万件中央救灾物资基础上,再次向灾区增加调拨棉被、折叠床等2万件中央救灾物资,重点支持受灾地震影响较重的定日县及周边地区开展救灾救助工作。

8日凌晨2时,海拔4000多米的措果乡,气温零下十几摄氏度。在被征作抗震救灾物资调配中心的措果乡中心小学,人们正在紧张卸货。天亮后,棉被、防寒外套、方便面、矿泉水从这里运往各安置点。“这些都是政府调配和社会各界捐赠的物资。”小学校长索朗旺加边卸货边说,“不少学生家里也受灾了,希望这批物资能帮大家渡过难关。”

拉孜县海拔高,昼夜温差大,全县平均海拔在4010米左右,最高的乡镇海拔4300米。地震发生后,日喀则市协调物资运往拉孜县。记者在拉孜县曲下镇土林村安置点看到,村口边安置了四个帐篷,部分群众全家转移到这里。38岁的

且卓玛怀里搂着刚出生7个月的孩子。帐篷内生着火炉,高压锅里煮了面条。她说:“地震发生后,村干部很快就到家里查看情况。上午11点多,一家人就转移到帐篷里。”

穿梭在帐篷之间,次仁平措告诉记者,全村14名党员,除了受伤和年龄偏大的,其他12人一直都在为受灾群众做服务保障。地震首夜,村里党员分成三组,每组四人,一边巡逻防火,一边安抚群众。

7日晚,在措果乡安置点、长所乡古荣村,一顶顶帐篷陆续被点亮。8日3时37分,随着影响最严重的长所乡、措果乡、曲洛乡3个乡政府恢复电网供电,定日县用电负荷已恢复到震前水平。

据悉,地震发生后,定日县曲当乡、曲洛乡通信受损较严重。经过努力,定日县措果乡、长所乡、曲洛乡移动信号已全部抢通。

关切五:震情未来走势如何?

有人担心,后续会不会有更强的地震?

中国地震台网中心高级工程师韩颜颜介绍,截至8日12时00分,共记录到3级及以上余震32次,其中3.0至3.9级地震28次,4.0至4.9级地震4次,最大为7日9时24分4.4级地震。原震区及附近地区近几日仍存在发生有感地震的可能。

中国科学院青藏高原研究所碰撞隆升及影响团队王卫副研究员分析,此次地震对周边断裂的影响较大,仍需进一步研究和监测。

珠穆朗玛峰北坡位于定日县境内,是否会发生雪崩等地质灾害?

中国科学院珠穆朗玛峰大气与环境综合观测研究站站长马伟强表示,截至8日,珠穆朗玛峰未受地震影响,也未观测到有明显的冰崩、雪崩或地质变动。

中国地震台网中心研究员蒋海昆表示,此次地震后,震源区周边余震活动频繁,居民和救援人员应时刻保持警觉,尽量远离已损坏的建筑物和电力高压线塔等基础设施。一旦发生较强余震,应立即前往开阔地带或应急避难场所。

此外,由于此次地震发生在高海拔高寒地区,正值严寒天气,当地居民和救援人员务必加强防寒保暖,避免因低温导致冻伤等情况,防止可能引发的次生灾害。

(新华社拉萨1月8日电)

基本医保将放开在常住地、就业地参保户籍限制



放开户籍限制。

(新华社发)

新华社北京1月7日电(记者徐鹏航)针对近期有群众反映用人单位拖欠职工工资和“五险一金”缴费,影响其医保权益保障的情况,国家医保局7日公开发布通知,进一步加强劳动者医保权益维护

工作,明确各地要落实居住证参加基本医疗保险工作,放开非本地户籍的灵活就业人员在常住地、就业地参加基本医疗保险的户籍限制。

这份《关于进一步加强劳动者

医疗保障权益维护工作的通知》明确,大力做好劳动者参加基本医疗保险工作,确保应参尽参。推动超大城市、特大城市全面取消灵活就业人员在就业地参保的户籍限制。

通知要求,持续做好基本医疗保险关系转移接续工作,劳动者跨统筹地区流动就业并按规定参保缴费的,保障其待遇享受顺畅衔接。依托国家医保信息平台推动参保人基本医保关系转移接续全流程线上办理,提升转移接续业务办理效率,保障跨统筹地区流动就业人员待遇享受。

通知明确,合理设置居民医保集中征缴期,逐步实现全国规范统一,确保灵活就业人员等外出就业务工人员能够按规定缴费并享受待遇。

在巩固基本医保待遇保障水平方面,通知要求,各地要将多发病、常见病的普通门诊费用纳入统筹基金支付范围,有条件的统筹地区可根据经济社会发展水平和基金承受能力,稳步提升门诊保障水平。继续做好参保劳动者住院医疗费用保障,对其住院发生的基本医疗保险政策范围内费用,职工医保、居民医保支付比例分别达到80%、70%左右。

对于领取失业保险金人员,通知明确,落实好领取失业保险金期间的失业人员参加职工医保和生育保险工作。领取失业保险金人员参保应缴纳的职工医保(含生育保险)费从失业保险基金中支付,个人不缴费。

在生育保险方面,通知明确,稳步扩大生育保险参保范围,支持有条件的地方先行探索,允许灵活就业人员在参加职工医保的同时同步缴费参加生育保险,按规定享受生育保险待遇。

此外,推动生育医疗费用直接结算,完善生育保险待遇“跨省通办”流程,生育津贴审核支付10个工作日内办结。

我国约九成县设县办中医医疗机构

新华社北京1月8日电(记者田晓航)记者在8日召开的2025年全国中医药局长会议上获悉,2024年,我国约90%的县设置县办中医医疗机构,乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医馆基本实现全覆盖,中医药服务网络越织越密,服务能力持续提升。

中医药在疾病预防、治疗、康复中具有独特优势。国家卫生健康委员会党组成员、国家中医药管理局局长余艳红当天在会上介绍,2024年,国家中医药局印发文件推进建设1158个国家中医优势专科,布局中医骨伤、肛肠、儿科、皮肤等优势专科集群;全面推进中医类国家医学中心、国家区域医疗中心中医项目、中医特色重点医院建设,促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。

同时,中西医协同更加紧密。会上公布的数据显示,2024年,我国加快推进62家中西医协同“旗舰”医院,559个中西医协同“旗舰”科室建设,开展160个重大疑难疾病中西医临床协作项目建设,推广52个中西医结合诊疗方案;在52个地区开展儿童青少年肥胖、脊柱侧弯中医药干预试点,首批60个中医药适宜技术推广儿童青少年近视试点累计干预8.98万人,使用耳穴压丸超110万人次。

余艳红说,要坚持扬长补短,进一步提升中医药服务能力,把发挥中医药在健康中国建设中的独特优势作为主攻方向,更好地全方位全周期保障人民健康。

据介绍,2025年,我国将加强中医医院儿科、急诊科、重症医学科、康复科、老年病科、神志病科建设;研究推进紧密型县域医共体中医诊疗指导中心、智慧共享中药服务中心、中医药适宜技术推广中心建设;开展智慧中医医院试点;实施健康中国行动中医药健康促进行动。



提升中医药服务能力。

(新华社发)