

广州出台培育“羊城工匠”行动计划,至2023年年底——

高技能人才总量破百万

羊城晚报讯 记者周晓报道:建立企业首席技师制度、实施急需职业(工种)人才培养计划、建设高技能人才培训平台、打通高技能人才职业发展通道……11日,广州市出台《培育“羊城工匠”行动计划(2019-2023年)》(简称“行动计划”),着力培育一批技艺精湛、门类齐全、结构合理、素质优良的羊城工匠。行动计划提出,至2023年年底,全市力争建成国家级高技能人才培训基地8个、国家级技能大师工作室10个、高技能人才总量突破100万人。

行动计划要求,以院校和企业为主体,依托大师工作室、高技能人才公共实训基地等培养平台,构建高技能人才终身职业培训体系。引导职业院校(含技工院校)、企业结合产业发展需求开展急需紧缺人才培养,集聚一支面向制造业、信息技术、人工智能等广州重点产业发展的高水平技师队伍。同时,广州将健全技能人才评价选拔制度,突破年龄、学历、资历、身份等限制,对具有绝技绝活、业绩突出、贡献较大的技能人才,破格晋升技术等级。引导企业增加技能等级层次,建立首席技师岗位,拓宽技能人才晋升通道。

广州将设立高技能领军人才服务窗口,负责协调落实相关待遇政策。加强人力资源服务产业园建设,鼓励人力资源服务机构与职业院校(含技工院校)、培训机构开展合作,推进技能人才大数据平台建设,为企业培养、输送、配置技能人才提供更好的专业化服务。同时,按照广州“1+4”人才政策,在技能人才入户、子女入学入托、租赁住房等方面给予倾斜。世界技能大赛、全国、全省技能大赛获奖的选手都将获得不同程度的奖励。

行动计划还明确,符合申报条件或获省级以上奖项的高技能人才,可参加工程系列专业技术人才职称评审和认定。在职称评审中,技工院校中级技工班毕业生与中专学历人员同等对待,高级技工班毕业生与大专学历人员同等对待,预备技师(技师)班毕业生与本科学历人员同等对待。

### 广州入户新政出炉

# 学历类人才年龄放宽5岁 计划生育不再是前置条件

3 将积分制入户与来穗人员积分制服务管理对接,统一使用“大积分”指标体系,调整排名方式,将按缴纳社保时间排序调整为按分数高低排序,通过使用同一积分指标体系,统一操作流程,便于来穗人员分级享受入学、入住、入户等各项公共服务。

4 将特殊艰苦行业一线从业人员入户类别由“引进人才入户”调整到“积分制入户”范畴。

5 将10号文中的收养入户类、恢复户口类、(境)外人员回国定居类、家庭团聚类、政策性安置调配类和不可市内迁移的集体户口类(学生集体户)等6个入户渠道纳入“政策性入户”范畴。除了家庭团聚类入户条件略作放宽之外(博士、博士后及经广州市认定或审核确认的高层次、高技能人才夫妻团聚无需结婚满两年的条件),其余条件基本不变。

6 进一步明确各类人员登记入户地址顺序和公共集体户的入户地址“兜底”功能,打通入户广州的“最后一公里”。

## 亮点

1 不再符合计划生育政策作为户口迁入广州市的前置条件。

2 就引进人才入户条件进行了较大幅度调整:

- 放宽引进人才入户的年龄限制,学士、硕士和博士分别从35、40、45周岁调整到40、45、50周岁;
- 将普通高校毕业接收和入户分离,简化办理流程,在广州就业或创业的普通高校应届毕业生可直接到公安部门办理入户,无需先去省教育厅、市人社局提交申请资料;
- 制定“引进技术技能人才职业目录”,以大力引进产业发展急需的技术技能人才;
- 明确具体条件,为创新创业人才、产业急需人才开辟入户渠道;
- 对于引进人才入户申报方式进行重大改革,开放个人申报渠道,实现审批服务便民化。

制图/李金宝

### 广州构建起“1+1+3”入户新政

《广州市人民政府印发关于加强我市人口调控和服务管理工作的意见及配套文件的通知》(穗府[2014]10号,以下简称“10号文”)于2014年2月颁布,有效期5年,即将于2019年2月到期。

自2016年4月起,广州相关部门结合国家户籍制度改革有关要求、全市人口发展形势以及10号文实施情况,由市委改革办牵头启动10号文修订,构建起“1+1+3”新一轮迁入入户政策体系,并于近日正式印发实施。

广州市新一轮迁入入户政策体系共包括5份文件。其中,《关于

加强我市人口调控和服务管理工作的意见》是统领全市人口调控和服务管理工作的根本性文件;《广州市户籍迁入管理规定》整合了10号文中户口迁入、引进人才入户、积分制入户三份文件的相关内容,明确迁入的原则、条件、渠道和职责分工等;《广州市引进人才入户管理办法》《广州市积分制入户管理办法》《广州市政策性入户管理办法》重新梳理了10号文规定的8个入户渠道,分成引进人才类、积分制入户类和政策性入户类,针对三类人群分别制定管理办法。

### 2018年度积分入户指标7000个

此外,记者了解到,2018年度广州市积分制入户工作于11日启动,指标明确为7000个,比2017年度的6000个名额增加了1000个。

根据新修订公布的《广州市积分制入户管理办法》,“特殊技能、特殊艰苦行业,包括从事文化、体育、公安、消防、环卫、公共交通、教育、医疗卫生、养老、残疾人照料等工作的一线从业人员入户,纳入积分制入户管理范畴”。年龄45周岁以下,持本市有效《广东省居住证》,在本市合法稳定就业或创业并缴纳社会保险满4年,在广州市来穗人员积分制服务管理信息系统核定积分总分满100分的人员,除近5年曾受过刑事处罚者,均可申请积分制入户。

参加本年度积分制入户的来穗人员,需于2019年1月25日之前申请积分或提出积分调整,并于2019年3月25日17时前登录“广州市来穗人员积分制服务管理

信息系统”提出积分制入户申请,持相关材料原件到积分制入户受理窗口核验并确认入户意愿。所有积分材料计算时间节点截至2018年12月31日。

根据新出台的积分制入户管理办法,“特殊技能、特殊艰苦行业”的积分制入户申请人的排名按照在“广州市来穗人员积分制服务管理信息系统”核定积分总分从高到低进行排名。积分分值相同时按照在广州市缴纳社会医疗保险时间排名;在广州市缴纳社会医疗保险时间排名相同的情况下,按照在广州市连续办理《广东省居住证》的时间排名。

积分制入户采用“互联网+”全程信息化服务,申请人“居住证、个人合法产权住所、合法租赁住所、在市办理就业登记、在市办理工商注册、在市缴纳社保”等均已实现了与职能部门的信息系统数据对接,系统直接计分,实现“信息多跑路,群众少跑腿”。

# 流感病毒转攻孩子脑部? 不要慌,疾控中心已辟谣!

## 通报

广东疾控中心: 当前流感病毒未发生明显变异

羊城晚报讯 记者丰西西,通讯员粤卫信、粤康信报道:1月11日,记者从广东省疾病预防控制中心获悉,广东正处于流感冬春季流行期,病原型别主要为甲型H1N1,与全国的流行态势一致,目前病毒在抗原性、基因特性和耐药性上未发生明显变异,现有的疫苗具有良好的保护性。流感可防可治,市民无需恐慌,应做好个人防护。

广东省疾控中心专家分析评估认为,本地季节性流感活跃程度会在高水平维持一段时间,但全省流行水平总体在预期范围内。省疾控中心副主任宋铁告诉记者,综合全省流感监测哨点医院提供的数据分析,本次冬季流感流行的病毒病原型别主要为甲型H1N1,与全国的流行态势一致。

广东省疾控中心对2009年-2018年广东省分离的133株A(H1N1)pdm09亚型流感病毒株进行HA基因分析。结果显示,2018年流行毒株与WHO推荐的疫苗株同源性高,达97.9%-98.9%。对此,中山大学公共卫生学院(深圳)院长、WHO新发传染病监测研究培训中心副主任舒跃龙教授表示,实验室结果提示现有流感疫苗具有良好的保护性。

广东省疾控中心还对133株A(H1N1)pdm09亚型流感病毒株进行耐药性检测。结果显示,流行毒株对奥司他韦、帕拉米韦和扎那米韦等抗病毒药敏感。舒跃龙表示,这与流感中心的检测结果一致。“国家流感中心对2018年4月以来的流感病毒分离株进行检测分析,未发现主要流行株在抗原性、基因特性和耐药性上发生明显变异,病毒对神经氨酸酶抑制剂敏感”。

羊城晚报讯 记者丰西西,通讯员粤卫信、粤康信

进入流感季节性流行期,各大医院流感病人明显增多。近日,“流感病毒转向攻击孩子脑部”的说法在网上流传,让不少家长忧虑又担心。对此,广东省疾控中心11日发布流感疫情最新情况,表示流感病毒仍以攻击呼吸系统为主,相关脑炎病例所占比例未发生变化。多位专家也指出,“流感病毒转向攻击脑部”的说法不准确。

## 疾控中心

### 相关脑炎病例比例无变化

对于近日流传的“流感转向攻击孩子脑部”说法,广东省疾控中心立即会同广州市、越秀区疾控中心组成专业队伍前往广州市妇女儿童医疗中心展开相关调查和采样检测工作。调查结果表明,2016年至2018年,三年间住院流感病例中神经系统损害的病例占流感病例总数的比例未发生明显变化。省疾控中心副主任宋铁表示,从全省监测的情况来看,目前流感病毒仍以攻击呼吸系统为主,且大多数流感病例临床表现都是轻症。宋铁指出:“有文章称‘流感是致死性疾病’,这种说法是不准确的。从系统的监测数据来看,目前流感病例大多数为轻症。少数发展为重症的患者,其主要并发症是肺炎。经过2009年甲流全球大流行后,人群已经建立免疫屏障。当然,随着新生儿的出生,易感人群也在增加,需重点做好防护。”

## 医生专家

### 脑炎为并发症而非病毒攻击脑部

医生、专家释疑,“流感病毒转向攻击脑部”的说法不准确。中山大学公共卫生学院(深圳)院长、WHO新发传染病监测研究培训中心副主任舒跃龙教授表示,并非病毒“转向攻击脑部”,而是流感病毒本身就可能引起脑炎等并发症,上百年来资料里都有记录这样的病例。“流感是古老的传染病,无需恐慌。”他说,关键是早发现早治疗。广东省流感临床专家组和流感重症救治临床专家组组长、广东省人民医院老年研究所所长、大内科主任覃铁和表示,流感作为一种急性炎症性疾病,其病理过程中产生的炎症因子可通过血液循环扩散到全身,导致肺以外相关器官的功能障碍。如消化系统的食欲下降、腹泻和呕吐,循环系统的

肌炎,肌肉的酸痛、乏力,神经系统的意识障碍、惊厥等。这些系统器官的功能障碍,除与病毒的毒素及各种炎症因子相关之外,还与发热、内环境紊乱、呼吸障碍、循环障碍、药物副作用、原有基础病甚至遗传等诸多因素密切相关,可由某一种或多种因素引发,临床表现的轻重也不一样,绝大部分病患可治愈出院。南方医科大学南海医院院长杜庆峰教授透露,从今年医院临床接诊的病例来看,大多数病例都以上呼吸道感染症状为主,出现肺炎症状的有5例,并没有看到“一来就攻击脑部的症状”。他还透露,以往流感病例高热热峰一般是39℃-39.5℃,“今年热峰在40℃以上的好几例。体温突破40℃,个别儿童病例就容易发生高热惊厥”。

## 走访

### 医院:儿科门诊进入高峰期

进入流感流行季,省内各大医院儿科门诊进入高峰期。记者了解到,南方医科大学南海医院从2018年10月至今,儿科发热门诊病例数逐月增加,上月接收的4981例发热门诊病例中,397例被确诊流感。广东省妇幼保健院儿科也开始“爆满”,该院

番禺院区儿科门诊量达900多例,平时是700多例;越秀院区每天达到800多例的门诊量,平时是600多例。广州市妇女儿童医疗中心1月以来儿科也出现了就诊小高峰,该院2019年第一周流感病例报告数逾200例。(丰西西)

### 学校:小学已放假,中学忙消毒

11日,记者了解到,目前广州市绝大部分小学均已考完试,学生开始放寒假;部分初中也已考完试放假。校园聚集性传染流感的可能性下降。荔湾区陈嘉庚纪念中学副校长万小飞告诉记者:“学校刚考完试,学生都放假回家了,老师在改试卷。放假前也没有明显感觉到学生生病增多的情况。”据了解,荔湾区所有初中也已考完试。天河区东圃中学初中和高中学生将于接下来的两周完成

考试。相关负责人表示,学生生病的情况不多,“如果学生发烧,会要求家长接回家隔离治疗”。该校采取了卫生应对措施,“在教室等场所,每天开紫外线灯两三次,进行消毒”。华南师范大学附属中学相关负责人则表示,该校将对教室进行消毒,消毒粉已分至各班级;对学生经常接触的地方,如门把手、桌面等,用消毒液擦拭,同时也使用消毒液拖地。(蒋隽)

## 防护

### 1.接种疫苗

接种流感疫苗是预防流感最有效的手段。建议60岁及以上老年人、6月龄至5岁儿童、孕妇、6月龄以下儿童家庭成员与看护人员、慢性病患者和医务人员等人群,每年接种流感疫苗。接种疫苗后约两周即产生足够抗体,一般建议在每年秋天(入冬前)接种流感疫苗。

### 2.药物预防

适用于没有接种疫苗或接种后尚未获得免疫力的重症流感高危人群、流感患者的密切接触者。可使用奥司他韦、扎那米韦。

### 3.日常预防

● 常用洗手液和清洁的流动水洗手或用快速手消毒剂清洁手,特别在触摸口、鼻或眼之前,或触摸电梯按钮、扶手或门把手等公共设施后;  
● 没洗手时避免触摸眼睛、鼻或口;  
● 保持室内空气流通。

## 用药

### 抗流感药储备充足 药物选用有讲究

羊城晚报讯 记者陈泽云报道:近日,记者走访发现,广州不少药店均开辟出专门区域摆放抗流感类药物,不时有街坊咨询选购。药店工作人员表示,目前,抗流感药物储备充足。

记者了解到,防治流感,常见非处方药包括抗病毒口服药、板蓝根冲剂、莲花清瘟胶囊等。药店工作人员提醒,公众选用时应仔细阅读说明书,对症下药。如莲花清瘟胶囊,一般推荐用于感染感冒后的治疗;板蓝根冲剂则更适用于早期预防感冒。

奥司他韦、扎那米韦、帕拉米韦等抗病毒药则为处方药,须凭借医生处方才能购买。根据国家卫计委发布的《流行性感冒诊疗方案》,流感发病48小时内,抗病毒治疗效果最佳。

值得注意的是,家长在给小孩选用治疗感冒药物时应更慎重。广东省药学会药物药学专业委员会主任委员吴新荣教授指出,复方感冒药有效成分复杂,缺乏儿童剂量标准,不推荐6岁以下儿童自行服用复方感冒药。普通感冒用药一般不应超过7天,如果一周症状未明显好转,应及时就医。特别要提醒的是,含可待因感冒药18岁以下青少年禁用。



流感高发季,儿科门诊量骤增 羊城晚报记者 王俊伟 摄