

对当前呼吸道疾病流行情况 怎么看？怎么办？



随着全国多地遭遇寒潮天气，气温骤降，呼吸道疾病进入冬季高发时期。当前呼吸道疾病流行情况如何？“一老一小”等重点人群如何防治？“新华视点”记者就此采访了相关专家。

孩子病了怎么治？

治疗儿童呼吸道疾病需规范用药

儿童是当前呼吸道感染性疾病的高发人群之一。国家卫生健康委已指导各地对外公布了本地区可以提供儿科诊疗服务的医疗机构信息，方便就近就医。

北京儿童医院主任医师王荃说，从整体来看，病毒仍然是儿童呼吸道感染最常见的病原，包括流感病毒、鼻病毒、腺病毒，还有呼吸道合胞病毒等。孩子的脏器功能发育不健全，应在医生或药师指导下规范用药，随意用药不可取。

国家卫生健康委新闻发言人米锋提示，大医院人员密集，等候时间长，交叉感染风险较高；如儿童患病症状较轻，建议首选到基层医疗卫生机构或综合医院儿科就诊。

近期，部分儿童退烧后仍咳嗽严重，如何缓解？广东省中医院院长张忠德表示，中医认为儿童的体质是“稚阴稚阳”，疾病初愈时脾胃功能较为脆弱，此时进补过多容易增加脾胃负担，引起咳嗽。另外，

因着急退烧用药过猛，也容易导致风寒或者风热之邪祛不干净，引起咳嗽。

张忠德说，针对这两类咳嗽，要分辨清楚是风热还是风寒导致。风热咳嗽通常表现为喉咙痛、黄痰、黄色鼻涕等症状，可用清热解毒化痰的中成药或西药。风寒咳嗽通常表现为刺激性咳嗽、一咳嗽就鼻涕清涕，可用祛寒解表补肺气的中成药。对于燥咳、干咳无痰的情况，可用润肺的办法。

老年人、孕妇与重点人群怎么防？

接种疫苗、少去公共场所

“疫苗是预防传染病有效、安全、便利、经济的措施。不同疫苗有其重点人群，主要根据疫苗特点和防控需求决定。”王华庆说，流感疫苗6月龄以上全人群都可使用，重点推荐老年人、有基础疾病人群和婴幼儿等感染高风险人群接种；新冠病毒疫苗重点推荐60岁以上的老年人、18至59岁患有较严重基础疾病人群、免疫功能低下人群和感染高风险人群接种。

中国疾控中心病毒病所国家流感中心主任王大燕提醒，老年人、儿童、孕妇、慢性病患者等高风险人群要尽量少去人群密集的公共场所。一旦出现发热、咳嗽等呼吸道

感染症状，应居家休息。如果症状较重，应做好个人防护，尽早前往医院就诊。

在中医养生保健方面，如何帮助重点人群增强体质、预防呼吸道疾病？张忠德表示，呼吸道疾病对于高龄、有基础疾病、肿瘤放化疗、孕产期、妊娠晚期和低龄儿童等人群都是考验，可以从衣食住行等方面来扶助正气，抵抗风寒燥火。

张忠德建议，冬季室内外温差和早晚温差较大，注意及时更换衣服。多吃温补食物，避免吃燥热油腻食物。在条件允许的情况下，家中要定期通风。采用中医药辅助疗法，如按摩足三里、肺俞穴，用紫苏

叶、艾叶、生姜、桂枝泡脚。此外，坚持锻炼，避免大汗淋漓。

若老年人出现呼吸道疾病症状，如何判断是否需要去医院就诊？北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍，应结合老年人的年龄、基础疾病情况和感染严重程度综合研判，来决定居家养护还是去医院就诊。家人要了解家中老人体温、血压、脉搏等基础情况，密切观察症状；若出现高烧不退、呼吸困难、精神萎靡等，需及时就诊。对流感来说，抗病毒药物及早用药效果较好。

（新华社北京11月30日电 记者李恒 田晓航 沐铁城）

是“叠加感染”吗？

目前监测到的病原以流感病毒为主

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍，近期，我国呼吸道疾病流行过程中监测的结果显示，目前监测到的病原以流感病毒为主。

针对当前有关呼吸道疾病“叠加感染”的问题，北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖表示，“叠加感染”不是今年新出现的问题，即便某些病人身上分离出多种病原微生物，这些微生物也未必都是致病的。

“实际上，冬季一直是呼吸道疾病高发季节，过去我们不太关注，其实每到冬季，呼吸道疾病的微生物

分离出现两三种都很正常。”童朝晖说，检测出两三种微生物，不一定是致病菌，还需要靠临床大夫通过患者的病原学检测、影像学以及其他检验化验进行综合分析。

据了解，国家卫生健康委同国家疾控局正持续开展呼吸道疾病监测和形势研判，要求各地科学统筹医疗资源，落实分级诊疗制度，及时向社会公开、更新儿科、发热门诊等医疗机构信息，做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控。

首次纳入运动医学类耗材 第四批国家组织高值医用耗材集采开标

新华社天津11月30日电（记者彭韵佳 张建新）第四批国家组织高值医用耗材集采30日在天津开标，并产生拟中选结果。此次集采覆盖人工晶体、运动医学相关高值医用耗材，拟中选产品平均降价70%左右，将广泛惠及接受晶体植入的白内障患者，以及因劳动、运动肌肉韧带受损需施行运动医学手术的患者。

此次集采首次纳入运动医学类耗材产品，叠加此前开展的人工关节、骨科脊柱类国家集采，由跨省联盟开展的创伤类耗材集采，意味着骨科四大类高值医用耗材基本实现集采全覆盖。

按集采前价格计算，此次集采产品的市场规模约155亿元，其中人工晶体类耗材65亿元，运动医学类耗材90亿元。人工晶体类耗材平均降价60%，预计每年可节约费用39亿元，运动医学类耗材平均降价74%，预计每年可节约费用67亿元。

国家医保局有关负责人介绍，共有128家企业参与此次集采，126家拟中选，中选率98%。市场占有率高的国内外头部企业均有产品中选，保持了临床使用稳定性，产品供应丰富多元。

在此次集采中，美国爱尔康公司今年新上市的景深延长晶体从1.1万元/个降至3500余元/个，高性能的三焦点晶体（非散光）从2.3万元/个降至8900余元/个；内资企业爱博诺德公司的非散光单焦点晶体为需求量最大的人工晶体产品，价格从2500元/个降至近800元/个；美国强生公司的新一代单焦点晶体从1万元/个降至1100余元/个。英国施乐辉公司为全球运动医学领域的知名企业，其产品聚醚醚酮带线锚钉从5600元/个降至1300余元/个；临床使用量大的人工骨从1400元/立方厘米下降到300余元/立方厘米。

据介绍，人工晶体类和运动医学类耗材集采的成功开标，将进一步释放集采改革的制度性红利，减轻群众负担。下一步，国家医保局将会同有关部门指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作，确保全国患者于2024年5、6月用上降价后的中选产品。

当前我国艾滋病整体疫情处于低流行水平，艾滋病经输血和血制品传播实现基本阻断，抗病毒治疗覆盖比例达90%以上……自1985年报告首例艾滋病病例以来，我国艾滋病防控政策日益完善，防治工作取得积极进展。12月1日是世界艾滋病日。专家表示，艾滋病防治需要全社会的共同努力，既要有早筛早治的科学路径，也离不开爱心给患者们带去希望。



十一月三十日，在山东枣庄科技职业学院，医务人员为一名大学生讲解预防艾滋病相关知识。

聚焦2023世界艾滋病日： 用爱注入希望 防“艾”仍在路上

全国艾滋病救治及药品供应体系已覆盖**2517**个县(区、市)
筛查实验室和检测点发展到**5**万余家
抗病毒治疗覆盖比例超**90%**，治疗成功比例超**95%**
先后实施**5**轮全国艾滋病综合防治示范区建设

制图/陈海冰

当前

1 中国疾控中心数据显示，截至2022年底，我国报告存活艾滋病感染者122.3万例，累计报告死亡病例41.8万例，感染率和死亡率均处全球较低水平。

2004年起，我国实施“四免一关怀”政策措施，延续至今；2006年，国务院发布《艾滋病防治条例》；自2000年起，国务院办公厅先后出台了4个遏制艾滋病传播的五年行动计划；2019年，10部门联合制定《遏制艾滋病传播实施方案（2019—2022年）》；2023年2月，国务院防艾委印发关于开展艾滋病防治质量年活动的通知……近年来，我国政府及卫生健康部门采取一系列举措，推动艾滋病防治工作。

2 艾防事业面临新挑战和新问题

“以低毒、等效、价廉为特征，我国抗病毒药物已基本满足了本国艾滋病治疗需求，大幅降低死亡率，有效减轻政府经济负担。”北京协和医院感染内科主任、艾滋病诊疗中心主任李太生说，然而当前我国面临艾滋病患者老龄化、耐药与合并症增多等明显趋势，为艾滋病治疗防控带来新的挑战。

随着药物科学不断发展，艾滋病阻断药物近年来进入人们的视野。医学专家指出，阻断药不是“万能后悔药”，并不能百分百阻断成功，使用后及时检测随访很重要。

“阻断药是指在出现高危行为或暴露后，用来阻断人体中病毒进行合成的药物。”北京大学第一医院感染疾病科主任医师侯凤琴介绍，正确地服用药物，能够在72小时中成功阻断，应在医生指导下、在规定时间内服用，服用后及时检测随访。

3 艾滋病患者依然期待充分就医和社会包容

我国相关法律明确，任何单位和个人不得歧视艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属。艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属享有婚姻、就业、就医、入学等合法权益。

“社会力量就像是一棵大树，如果每个人都伸出一根枝叶，就可以为别人多遮挡一点风雨。”复旦大学法学院副教授熊浩呼吁，每一个人都以平和、科学、包容的心态对待感染者群体，共抗艾滋。

如今，国家“四免一关怀”政策不仅免费提供治疗药品，还对生活困难并符合条件的感染者及其家属给予生活救助。中国艾防事业的历史变迁，折射出健康中国建设“人人享有”，折射出文明社会对感染者的关怀救助。

（据新华社北京11月30日电 记者顾天成 林苗苗 申安妮）

12月，一批新规开始施行，关系社会生活方方面面。简化社保经办流程，推动“便捷办”“高效办”；规范生鲜食用农产品市场销售行为，增加对销售场所照明等设施的设置和使用要求；规范牙膏功效宣称范围和用语，整治虚假、夸大宣称功效等问题……愈加完善的法治，带来美好生活新愿景。

推动社保经办服务 “便捷办”“高效办”

《社会保险经办条例》自12月1日起施行，推动社保经办服务“便捷办”“高效办”。

根据条例，社保经办机构应当通过信息比对、自助认证等方式核验参保人员社保待遇享受资格，通过“数据多跑路”让“群众少跑腿”。压减不必要的证明材料，取消没有法律法规和国务院决定依据的证明材料；对于老年人、残疾人等特殊群体通过授权代办、上门服务等方式提供便利服务。

对涉嫌丧失社保待遇享受资格后继续享受待遇的，社保经办机构应当调查核实。经调查确认不符合社保待遇享受资格的，停止发放待遇；个人多享受社保待遇的，由社保经办机构责令退回。

规范生鲜食用 农产品市场销售行为

《食用农产品市场销售质量安全监督管理办法》自12月1日起施行。

针对群众反映的“生鲜灯”误导消费者问题，办法增加对销售场所照明等设施的设置和使用要求，规定销售生鲜食用农产品，不得使用对食用农产品的真实色泽等感官性状造成明显改变的照明等设施，误导消费者对商品的感官认知。

办法强化市场开办者和销售者食品安全责任，规定市场开办者履行入场销售者登记建档、签订协议、入场查验等管理义务和销售者履行进货查验、定期自查、标示信息等主体责任，明确生鲜果蔬等即食食用农产品应做好食品安全防护，防止交叉污染。

规范牙膏功效 宣称范围及用语

《牙膏监督管理办法》自12月1日起施行。

一些牙膏产品的功效宣称模糊与药品、医疗器械的界限，给消费者健康带来安全隐患。办法明确，牙膏的功效宣称应当有充分的科学依据。牙膏备案人应当在备案信息服务平台公布功效宣称所依据的文献资料、研究数据或者产品功效评价资料的摘要，接受社会监督。国家药品监督管理局根据牙膏的功效宣称、使用人群等因素，制定、公布并调整牙膏分类目录。

牙膏实行备案管理，牙膏新原料按照风险程度进行注册或者备案管理，并实行安全监测制度。安全监测期满未发生安全问题的牙膏新原料，纳入国家药监局制定的已使用的牙膏原料目录。

简化简单食品 制售行为的许可规定

《食品经营许可和备案管理办法》自12月1日起施行。

办法对简单食品制售行为作出简化许可的规定。食品经营者从事解冻、简单加热、冲调、组合、摆盘、洗切等食品安全风险较低的简单制售的，县级以上地方市场监督管理部门在保证食品安全的前提下，可以适当简化设备设施、专门区域等审查内容。

办法明确规定半成品制售仅限中央厨房申请。明确未经食品生产者预先定量包装或制作在包装材料、容器中的食品，食品销售者在经营场所根据需要对食品生产者生产的食品进行拆包销售或进行重新包装后销售的食品，均纳入“散装食品”的范畴。

完善律所从事 证券法律业务的监管制度

修订后的《律师事务所从事证券法律业务管理办法》自12月1日起施行，规范律师在证券发行、上市和交易等活动中的执业行为。

办法明确，律师事务所从事证券法律业务，应当按照规定报中国证券监督管理委员会和司法部备案。律师事务所从事证券法律业务，应当指派律师进行有关的核查和验证工作，未取得律师执业证书的工作人员只能从事相关的辅助工作。

（据新华社北京11月30日电 记者白阳）

