

春节期间如何做好呼吸道疾病防治？

国家卫健委回应关切

当前正值春节返乡高峰，部分地区出现大范围持续性低温雨雪冰冻天气，呼吸道疾病感染风险加大。目前我国呼吸道疾病流行形势如何？如何做好春节期间防控工作？重点人群如何防治？国家卫生健康委4日召开新闻发布会，对热点问题进行了回应。

A 【流感仍是当前呼吸道疾病感染的主要病原体】

中国疾控中心病毒病所研究员陈操介绍，新冠病毒JN.1变异株已成为我国优势流行株，感染病例以轻型为主。随着春节前后人员跨区域流动和人群聚集增多等因素影响，预计新冠疫情将逐步上升。

监测数据显示，近期流感呈

回落趋势，但仍是当前呼吸道疾病感染的主要病原体。专家研判认为，2月份我国将继续呈现多种呼吸道疾病交替或共同流行态势。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示，国家卫生健康委已专门就春节前后防

控工作作出部署。各地将加强值班值守，保持备急状态。120急救热线要保证24小时畅通，做好急救转运。二级以上医院和基层医疗卫生机构发热门诊及诊室要应开尽开。急诊、儿科、呼吸科等重点科室要畅通绿色通道，安排好节日期间医疗服务保障。

B 【春运出行加强健康防护】

今天是2024年春运的第10天。交通运输部运输服务司副司长高博介绍，春运前9天，全社会跨区域人员流动量日均超过1.9亿人次，公众出行需求旺盛，交通运输运行总体平稳有序。

高博介绍，交通运输部严格做好客运场站、交通工具服务区的清洁消毒和通风换气；通过加密运营班次、延长运营时间、增开进出站和安检通道、晚点情况下提前通知等方式，最

大限度减少旅客在场站内聚集；针对自驾出行人员，在客运场站、交通工具、服务区等场所动态播放春运平安出行温馨提示，引导公众科学佩戴口罩，做好自身健康第一责任人；持续做好交通运输一线从业人员健康监测工作；指导运输企业和医疗物资生产企业加强供需对接，充分保障春运期间医疗物资运输需求。

陈操建议春运期间有出行

计划的公众，出行前密切关注传染病疫情动态和相关部门发布的防控信息提示，合理安排行程；乘坐公共交通工具、前往环境密闭或人员密集的公共场所时，科学佩戴口罩，及时洗手、消毒，做好手卫生；做好健康监测，若出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状，建议暂缓出行，症状较重时及时就诊；合理安排作息，保证均衡营养，适量运动，提高自身免疫力。

C 【重点人群呼吸道疾病防治要注意这些】

老年人、儿童、严重慢性基础性疾病患者等是感染呼吸道疾病的重点人群。陈操表示，这类人群由于自身免疫力较弱，感染后更容易发展成重症，建议尽量减少前往人员密集场所。

中医在治疗季节性呼吸道疾病时如何发挥作用？广东省中医院院长张忠德表示，针对个体化治疗非常重要，首辨风寒风热，再辨是否夹燥、夹湿，最后再看体质是气虚、阳虚还是阴虚。如风寒感冒会出现怕风、怕冷、身体酸痛等症状，风热感冒会出现发热、喉咙痛等症状，根据南北方等地区不同进行合理调整用药。

合理的营养有助于呼吸道疾病住院患者快速恢复并提高对后续感染的抵抗力。

北京协和医院临床营养科主任于康表示，不管是住院期还是康复期，患者食物尽可能细软，避免油腻刺激性食物。建议对患者进行临床监测时，还要注意营养状况和代谢水平监测等。

春节期间慢性病患者用药如何保障？上海市徐汇区斜土街道社区卫生服务中心全科主任医师朱兰介绍，当地社区卫生服务中心在节日期间开设门诊，通过官网等途径向社会公布开诊信息；家庭医生在节前为病情稳定的慢性病患者开具最长12周的“长处方”；除少数特殊药品、针剂类和胰岛素等有特殊配送和储存要求的药品外，居民可通过互联网医院配药。

新华社北京2月4日电

工伤异地就医直接结算试点来了 谁受益？如何办？

按照人力资源社会保障部等三部门近日下发的通知，自4月1日起，全国各省份将试点开展工伤保险跨省异地就医直接结算。试点如何开展？主要利好哪些群体？怎样申请办理？

据记者了解，各省份和新疆生产建设兵团人社部门将选择40%以内的本省地启动试点。试点地有需求的人员，持社保卡或电子社保卡，就可以在医疗机构直接结算跨省异地就医住院工伤医疗、住院工伤康复以及辅助器具配置费用。

“这将极大解决工伤人员‘跑腿’报销医药费和垫资治疗等痛点。”河北唐山市一家大型机械制造公司工伤业务负责人告诉记者，以往职工出现重大工伤时，由于伤情复杂，伤者往往需要到一线城市救治。发生的异地就医费用得个人或企业先垫付，后期再凭发票审核、手工报销，有时甚至要将近一年才能到账。实行直接结算后，职工拿着社保卡就直接走工伤保险报销支付。

截至2023年末，我国基本工伤保险参保人数首次突破3亿人，达3.02亿人，同比增加1054万人。开展工伤异地就医结算，无疑将利好参保人员，特别是有利于更好维护危险化学品、矿山、建筑施工、交通运输、机械制造等工伤风险相对较高行业职工的权益。

随着社会流动性增强，工伤异地就医结算的需求不断上升。

具体试点如何开展？

人力资源社会保障部工伤保险司相关负责人介绍，试点地区将按照循序渐进原则，先纳入住院费用，先期以异地长期居住(工作)和异地转诊转院人员起

步，优先联通异地就医集中地区。

试点地区可根据实际确定直接结算协议医疗机构的数量，联通一家上线一家。各省份至少要确定一家协议康复机构和一家辅助器具配置机构，可根据推进情况逐步增加。

有需要的人员怎样申请办理？

试点期间，异地就医人员仅限于在参保省外居住生活或工作半年及以上的，以及因医疗条件所限需要转诊转院到参保省外就医的工伤职工，并且要完成工伤认定、工伤复发确认、工伤康复确认或辅助器具配置确认。

跨省异地就医前，工伤职工要向参保地经办机构进行备案并经审核同意，具体手续可通过国家社会保险公共服务平台、人社政务服务平台、掌上12333App、电子社保卡等全国统一服务入口，或参保地经办机构窗口办理。

为避免职工过于频繁地变更就医地，引导职工有序就医，通知规定试点期间参保省份可合理设置职工变更或取消备案的时限要求，但原则上不超过6个月。

还有不少职工关心，当前各省份的工伤保险药品目录、住院标准等都不相同，那么到异地就医后，工伤人员享受的待遇到底是按照参保地还是就医地的标准？

人力资源社会保障部工伤保险司相关负责人表示，住院工伤医疗费、住院工伤康复费，执行就医地的工伤保险诊疗项目目录、工伤保险药品目录、工伤保险住院服务标准以及工伤康复服务项目等有关规定；辅助器具配置，则按照参保地有关规定执行。

此外，为了便利人员流动，跨省异地长期居住(工作)人员在备案有效期内异地就医的，在就医地享受工伤保险费用结算服务，执行就医地政策；确需回参保地并在当地就医的，则按照参保地标准结算工伤保险费用。

上述负责人提示，对于住院伙食补助费，以及因异地转诊转院发生的到统筹区外就医所需交通食宿费，不能实现直接结算。这部分费用需回到参保地，由经办机构按照参保地政策审核报销。

据新华社北京2月3日电

指标升高就是患癌？ 科学认知“肿瘤标志物”

2月4日是“世界癌症日”，在医院的血液检查中有一项为“肿瘤标志物”，不少群众疑惑是否肿瘤标志物升高，就意味着得了肿瘤？肿瘤标志物指标正常，就能排除患癌？专家表示，临床中肿瘤标志物只是一个监测指标，并不意味着跟肿瘤划等号。

据了解，不同的肿瘤标志物所对应的肿瘤位置和类型是不一样的。比如，癌胚抗原(CEA)与胃肠道肿瘤以及肺癌等恶性肿瘤相关，糖类抗原125(CA125)与妇科肿瘤、糖类抗原199(CA199)与胆道或胰腺肿瘤、甲胎蛋白(AFP)与肝癌、前列腺特异性抗原(PSA)与前列腺癌等存在关联。

“但这并不意味着相应肿瘤标志物升高就对应患上了相应肿瘤。”浙江大学医学院附属第二医院肿瘤内科副主任医师陈佳琦说。

专家介绍，肿瘤标志物的升高影响因素非常多，大部分良性疾病甚至生理情况都会引发肿瘤标志物升高的情况。

陈佳琦解释，肿瘤标志物升高需要重视但没必要恐慌，听取肿瘤专科医生的意见，后续进行随访观察或进一步的诊断，明确原因，解决问题。

从另一个角度看，肿瘤标志物正常也并不意味着可以排除肿瘤。专家提到，很多

早期肿瘤并不会造成肿瘤标志物的升高，而且部分肿瘤也没有对应的肿瘤标志物。比如恶性黑色素瘤，常用体检的肿瘤标志物就没有筛查的意义。

“在肿瘤科医生的心目中，比肿瘤标志物升高更重要的，是肿瘤的规范化筛查。”陈佳琦说，随着社会老龄化和居民生活习惯改变，肿瘤的发病率确实逐步提升，因此，肿瘤的早期筛查至关重要，特别是40岁以上人群要进行相应的筛查。

例如针对胃癌，建议40岁开始做第一次胃镜检查，筛查有没有胃肠道息肉或者溃疡；针对肺癌，2至3年一次的胸部高分辨CT筛查也很重要；与性别相关的女性乳腺癌和妇科肿瘤，需要通过年度乳腺彩超和妇科彩超进行筛查；男性的前列腺癌可以通过前列腺彩超加以筛查。完善这一系列的早癌筛查，能最大程度实现癌症早筛早诊早治。

与此同时，生活方式在肿瘤的筛查中也有较高位置。比如吸烟人群的肺癌筛查就更加重要；有乙肝或者大量饮酒的人群，对肝癌的筛查就需要更加积极。

专家提醒，肿瘤的筛查并不是肿瘤标志物那么简单，养成良好的生活习惯，进行定期完善的肿瘤筛查，才是健康防癌的最佳选择。

新华社杭州2月4日电