

随着北半球进入冬季，全球新冠肺炎疫情加速上升。中国境外输入病例来源国家不断增多，传播风险进一步加大。疫情传播呈现出“从物到人”和“从人到人”并存的特征。

同时，近期进口冷链食品核酸阳性检出率明显增高，波及省份增多，涉及产品范围从海产品到畜禽肉类产品，进口物资被病毒污染范围从冷链食品扩展到集装箱。

对此，国务院联防联控机制相关部门出台了政策措施和技术指南，部署加强进口冷链食品预防性全面消毒、货物源头管控、生产经营过程防控和从业人员防护等。日前，国务院联防联控机制举行新闻发布会，介绍了冷链食品管理与冬季食品安全的有关情况。

右图：近日，北京加强交通运输环节防疫，落实冷链食品运输工具消毒防疫措施，进一步发挥冷链食品追溯平台作用，所有入市交易冷链产品都要纳入，做到“不消毒，不入库”“不验核酸，不入库”。

徐俊作（新华社发）



大健康观察

抽检阳性主要集中在外包装，阳性率万分之零点四八

感染病毒风险很低 食用进口冷链食品

本报记者 熊建

口冷链食品，风险很低。

防止国际物流作为病毒的载体把疫情传入中国

海关总署于11月9日印发了《进口冷链食品口岸环节预防性消毒实施方案》，就口岸环节进口冷链食品预防性消毒工作作出了具体部署，包括明确口岸环节预防性消毒的工作要求、作业流程、消毒技术规范及配套监管措施。

据海关总署进出口食品安全局局长毕克新介绍，海关部门负责按规定开展进口冷链食品新冠病毒的监测检测，组织指导进口冷链食品的进口商、海关查验场所的经营单位做好口岸环节被抽中的进口冷链食品集装箱内壁和货物外包装的预防性全面消毒工作。

自方案发布到11月24日24时，口岸环节预防性消毒进口冷链食品外包装累计160多万件，重量3万多吨，消毒范围包括被抽中进口冷链食品的外包装、集装箱、空运托盘、陆运箱式货车、散货渔船等。

国内一些地方陆续发现了在冬季低温环境情况下，集装箱运输过程中产生了类似于冷链的效果，引起了零星甚至局部的聚集性疫情。

对此，中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友表示，进入冬季，无论是空运、陆运、海运，由于环境温度和冷链系统的环境是一样的，有关部门已经把涉及国际物流的其他运输同冷链运输加强管理。一旦有环境污染、一旦有人感染，就能及时发现，就能在第一时间把疫情控制在萌芽当中。这一系列举措对于防止国际物流作为病毒的载体把疫情传入中国，起着非常重要的作用。

零星病例的发生是疫情常态化防控下的正常现象

进入冬季以后，全球疫情日趋严峻，11月以后，每日报告确诊病例数经常达到60万以上。在

国内，近期上海、安徽、天津、内蒙古都报告了零星病例。这些零星病例的出现，让人有一种病毒在敲打国门、即将破门而入的感觉。因此，全球面临着大考，中国也面临着大考。

对此，吴尊友表示，在过去11个月我们已经总结了一整套防控措施，能够在第一时间把疫情控制在最小的范围内。“在全球疫情严峻的大环境下，每个人都应该有一个比较符合客观实际的期待。”他说，“零星病例的发生，是常态化防控下的正常现象。在过去11个月我们经历过，也取得了成功。特别是像国庆节有6亿到7亿人的大流动，没有出现疫情反弹。现在进入冬季了，接下来又是春节的人员大流动，只要人群中没有感染者，就不会发生重大的疫情。”

大规模核酸检测非常有必要而且符合成本效益

最近几次疫情的应对来看，疫情发生以后当地都立即展开了大面积的核酸检测。有人有疑问：这种检测有没有必要？是否符合科学防护要求？符合成本效益吗？

对此，吴尊友表示，关于核酸检测，随着技术的发展，越来越成熟，已经成为防控新冠肺炎疫情的一个标配。出现疫情苗头后，进行大规模核酸检测是非常必要的，核酸检测灵敏度比较高，很快能把疫情的规模确定下来。这样，大家就吃了一个“定心丸”。

大规模核酸检测方式是科学的。“大规模检测一般采用1比5混检，5个人的样本放在一起一次检，如果是阴性就过去了。如果是阳性再进行一管一管的检测。由于人群感染率很低，在万分之一以下，采取1比5混检模式，能够及时地发现感染者，同时又能够进行大面积、大规模的开展，符合成本效益。”吴尊友说。

此外，这对于个人来说也是有益的。吴尊友表示，核酸检测仍然是目前能够及时发现早期病例的最有效方法。通过核酸检测，检测人本人会受益。如果发现阳性，能够防止病情从轻型变成重型，减少对自己的伤害，同时可以防止进一步传播。



11月1日，在山东省荣成市石岛新港码头，当地海关部门采用新型口岸检疫方舱，对停靠码头需要下船的船员进行体温检测、流行病学调查以及核酸样本采集等工作。李君信摄（人民视觉）



8月7日，山东省烟台市芝罘区一家农贸市场，疾控人员对一处肉类摊位进行新冠病毒核酸检测采样。唐克摄（人民视觉）

新视野

万物皆可杠？这病可得治！

熊建

《三国演义》中，魏国猛将许褚赤膊上阵，大战马超。结果，胳膊中了两箭。

面对此情此景，金圣叹颇有几分“杠精”的色彩。面对此情此景，金圣叹颇有几分“杠精”的色彩。

但是，金圣叹抬杠的对象是文学作品，较真的是文学创作问题，不像今天网络上的“杠精”，不分场合，不分对象，不分情况，一味抬杠顶牛，只图口舌之快，标榜自己与众不同。

最近，某医院医生坐在救护车上吃香蕉，立马就有人质疑，说医生的胃口真好啊，里面躺着的病人还生死未卜，就不能下车再吃？这样做，会不会影响救治呢？

无独有偶。不久前，某位医生在做完手术后，因为豪饮一瓶葡萄糖水也被人质疑“医生喝葡萄糖不用花钱么”“你给钱了吗”。

有媒体采访到了“吃香蕉”事件的当事医生。他回答说，当时正在转运病患的途中，已经超8小时滴水未进，医生不能倒在病人面前，因此就在病人病情稍微稳定后，吃了点香蕉补充身体能量。

喝葡萄糖水的医生也回应了，他当天做手术，凌晨4点才下手术台。由于手术中途不能喝水，嗓子渴得快冒烟了，就直接喝了一瓶含量5%的葡萄糖水，费用是算进科室成本里的。

真相讲清楚之后，既凸显了“杠精”的信口雌黄，又表露出他们冰冷的内心。事件中的医生是在救死扶伤，很辛苦很累，吃个香蕉、喝个葡萄糖，补充体力，有何不可？更何况，他们没有耽误救治病患。吃香蕉是在转运途中，喝葡萄糖是在手术之后。已经是争分夺秒，见缝插针了，可还是没让“杠精”放过显示存在感的机会。

这让人不禁要问：“杠精”不参与救死扶伤，却给救死扶伤的人添堵，天下有这样的道理吗？

对于明显是为了抬杠而抬杠的质疑，毫无道理的谴责，有网友支招：遇到“杠精”，我就回一句“你真可爱”，对方就不再抬杠了。这是以柔克“杠”。因为“杠精”最希望激起对方的回应。回应越强烈，“杠精”越兴奋。那好，咱不奉陪。如果事事回应，牵扯精力不说，既不能让“杠精”得到应有的责备，也不能杜绝他们在下一次发言时信口开河。

所以，有时候，面对“杠精”，漠视也是一种对策。你杠你的，我干我的，不为所动。毕竟，有时候自证清白的成本太高了。

医声

第十五届中国健康传播大会举行，张伯礼院士表示——

在抗击疫情关键时刻 传统文化迸发出力量

本报电 由清华大学和国家卫健委联合发起的第十五届中国健康传播大会在北京隆重举行。会上，天津中医药大学校长、中国工程院院士张伯礼做了主旨演讲——《中医抗疫的文化自信》。

“中国传统文化平常不显山不露水，甚至有人认为有些落后。但中华文化融在中国人民的骨子里和血液里，到了关键时刻迸发出的力量，显示出的威力排山倒海。这次抗击新冠肺炎疫情，就体现出来了。健康宣传和防疫要求大家可以听进去，并且可以落地执行，比如当时有一句话‘宅在家里也是贡献’，大家以实际行动来落实隔离的政策，保证了防控效果。”张伯礼说，“举全国之力抗击疫情，人民大于天，人民的生命高于一切，人民至上，生命至上，全力救治每一个患者。只要是中国人，只要受过中国文化的教育，这些都在我们的骨子里体现出来。礼让、和谐、团结、诚信、仁爱，这些文明的积淀已经深入到每个人的骨髓里，这是潜能。”

中国健康传播大会由清华大学与国家卫健委（原卫生部）于2006年共同发起，清华大学国际传播研究中心、清华大学新闻与传播学院、清华大学万科公共卫生与健康学院等主办。本届大会还颁发了2020年度“中国健康传播好作品奖”和“中国健康传播十佳论文奖”，举行了2020年度中国健康传播十佳论文学术研讨会，并设置了“关爱职场女性：免疫的魅力与迷思”“企业传播和信任塑造：后疫情时代下医疗健康传播趋势和思考”“疫情防控的科学传播”4个发布环节，与会来宾分享了业界的探索经验。

卫生健康成中国东盟合作新亮点

本报南宁电（记者邓建胜、庞革平）“健康丝绸之路”建设暨第三届中国—东盟卫生合作论坛日前在广西南宁召开。论坛发布的《第三届中国—东盟卫生合作论坛倡议》指出，开展中国—东盟卫生领域合作意义重大，双方已成为卫生领域最重要合作伙伴之一，卫生健康成为中国—东盟合作亮点；重申中国和东盟国家将加强在各个国际组织中的沟通与协调，继续支持世界卫生组织在全球卫生治理中发挥重要作用。

本届论坛由中国国家卫健委、国家中医药管理局和广西壮族自治区人民政府共同主办，主题为“团结合作，共建中国—东盟卫生健康共同体”。国家卫健委主任马晓伟在视频致辞中指出，中国与东盟国家山水相连，中国—东盟关系成熟稳定，卫生健康合作已成为中国—东盟合作中重要合作领域，尤其是2016年举办并搭建起中国—东盟卫生合作论坛以来，双方合作领域进一步拓宽，合作层次进一步拓展，合作内涵进一步丰富，在传染病防控、传统医学、卫生人力资源、医院管理等多个领域开展了多个务实合作项目，取得丰硕成果。

中国心血管病一级预防指南发布

本报电（吴振东）《中国心血管病一级预防指南》近日在南京发布。该指南由中华医学会心血管病学分会牵头，联合中国康复医学会心脏预防与康复专业委员会、中国老年学和老年医学心脏专业委员会及中国医师协会心血管内科医师分会血栓防治专业委员会共同制定，旨在给全国的医疗卫生机构、医学专业人员以及参与心血管病疾病防控的相关人士一个可借鉴可遵循的科学指导。

心血管病是威胁中国居民生命和健康的重大公共卫生问题，每年导致死亡人数达400万，占总死亡的40%以上。心血管病的一级预防是指在心血管病事件发生之前，通过控制主要危险因素降低心血管病临床事件发生风险的预防措施。实践证明，一级预防措施可有效延缓或避免心血管病事件发生，从而降低发病率和死亡率。

大量研究显示，以生活方式干预和危险因素防控为核心的心血管病一级预防可有效降低心血管病发病和死亡风险。中国工程院院士韩雅玲表示，采取全面综合的一级预防措施势在必行，也是这场攻坚战的关键点。该指南发布后，中华医学会心血管病学分会将在全国各地开展临床实践活动，让文件切实落地，发挥其在心血管病一级预防中的重要作用。