



保障人民群众健康平安过节

本报讯（首席记者张磊）2月7日，国家疾控局、国家卫生健康委、国家中医药局联合发布《关于做好2026年春节假期前后及春季重点传染病防治工作的通知》。《通知》指出，各地疾控、卫生健康、中医药等部门要高度重视，强化风险意识和底线思维，发挥好联防联控机制作用，落实落细各项防治政策措施，确保全国疫情形势总体平稳，保障人民群众健康平安过节，为经济社会发展创造良好环境。

据了解，综合分析研判我国多渠道疫情监测数据，当前我国传染病疫情形势总体平稳。其中，新冠目前保持较低流行水平，大部分地区流感已降至中、低流行水平，急性呼吸道传染病疫情总体呈下降趋势，但仍处于高发季节。以诺如病毒感染为主的肠道传染病在餐饮场所、寒假开学后中小学校和托幼机构存在聚集性疫情发生风险。蚊媒传染病处于非流行季，但全球部分地区和我国周边国家常年流行，登革热、基孔肯雅热、疟疾等境外输入风险持续存在，南方气温较高地区存在境外输入病例或越冬蚊引起本地散发病例的风险。猴痘、人感染新亚型流感等散发传染病呈散发、低发态势，需高度防范境外疫情输入以及在特定人群中的传播风险。

《通知》提出，加强监测预警和分析研判，持续做好急性呼吸道、肠道传染病多渠道监测，推进多病种联合监测、多病原联合检测和溯源数据融合分析；强化输入传染病防控，提前做好防范应对准备；强化重点环节疫情防控，指导托幼机构、学校开学前做好教学和环境卫生、饮用水卫生，开学后落实好晨午检、因病缺勤追踪与登记制度；做好疫苗接种和医疗救治工作，保持国家免疫规划疫苗高接种率；加强重大传染病疫情处置和突发事件防范应对，严格落实流行病学调查、实验室检测、传染源管理、环境消毒等各项防控措施；加强爱国卫生运动和卫生健康科普宣教，持续开展环境卫生整治，清理病媒生物孳生地。

国家疾控局召开代表委员座谈会

本报讯（首席记者张磊）2月6日，国家疾控局召开2026年全国人大代表和全国政协委员座谈会，通报2025年提案办理情况，介绍当前疾控领域面临形势和重点工作，听取意见建议。国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长沈洪兵出席会议并讲话，国家疾控局副局长张勇主持会议。受邀全国人大代表、全国政协委员就疾控体系改革、疾控能力建设、重点传染病防控等提出意见建议。

会议指出，代表委员的意见建议是推动疾控事业高质量发展的思路源

泉和重要动力，为破解工作难题、推动事业发展提供了重要支持，希望广大代表委员聚焦疾控事业改革发展重点难点问题，积极建言献策，贡献智慧力量。国家疾控局将全力支持代表委员履职，健全代表委员联络机制，提升建议提案办理效能，切实把代表委员的宝贵意见建议转化为改进工作、推动发展的有效举措，为人民幸福安康筑牢公共卫生安全屏障。

全国人大、全国政协有关部门负责同志应邀出席会议，国家疾控局有关司、直属和联系单位负责同志参加会议。

探求生命尊严的最大值

□本报记者 吴凤港
特约记者 刘孝谊
通讯员 彭璐

为何做：从“软指标”到“硬杠杠”

随着医学不断发展，肿瘤患者的就医需求正在从“生存”转变为“高质量生存”。为此，湖南省肿瘤医院规范化开展肿瘤器官保护工作，提出以微创化、内窥镜化、介入化手段，对疗效、器官功能和舒适生活进行系统性守护的“三化三保”策略。围绕肿瘤器官保护如何规范化开展以及存在哪些堵点等问题，记者近日来到湖南省肿瘤医院进行采访。

提出“三化三保”策略的契机源于一名患者。2022年，一名53岁的下咽癌患者到湖南省肿瘤医院就诊，治疗团队先后采取化疗联合免疫治疗、放疗、化疗联合靶向治疗、手术等治疗手段，使其病情得到控制。然而，由于肿瘤复发和术后感染等原因，患者的移植修复组织发生坏死。2024年7月17日，患者再次入院。医生清除坏

死组织后，患者的颈总动脉暴露在体表外。该院头颈外科主任田隽介绍，颈总动脉是一根联通心脏和头部的血管，每分钟可以输送800~1000毫升血液，一旦血管破裂，生死就在几分钟内。

该院介入科副主任李国文到病房查看时，只见患者脖颈处有一处巨大创口，一根红色的动脉在坏死的皮肤和肌肉组织中间不停搏动。李国文意识到这根血管随时有破裂的可能，立即通过视频联系尚在外的该院院长向华，向华决定立刻返回医院抢救患者。

7月18日凌晨，向华直奔手术

室，经过3个多小时的手术，成功为患者置入颈动脉覆膜支架，既维持了患者头部正常血供，又保留了血管管的完整功能，消除了患者发生颈动脉破裂大出血的风险。

这台手术启发了向华：“既然脆弱的血管都可以保护好，那么其他器官也一定可以保护好。”随后，向华开始思考如何规范化开展肿瘤器官保护工作。

肿瘤器官保护并非新举措，但以往既无科学的实践路径也缺少评价体系，导致很多医生在整个肿瘤治疗周期中对肿瘤器官保护缺少整体规划。向华指出，随着肿瘤治疗逐渐向慢性

病管理转变，患者在追求治疗效果的同时渴望拥抱美好生活。因此，肿瘤器官保护不能再是治疗过程中锦上添花的“软指标”，而是需要做精做实的“硬杠杠”。

然而，肿瘤器官保护作为一项系统工程实施起来并不容易。向华介绍，肿瘤器官保护分为两个类型。一种是通过优化治疗手段，减少手术切除、放疗、化疗等对器官的损害；另一种是通过肿瘤降期，把肿瘤体积极小至不累及过多器官的程度，然后精准切除。“不是单纯的‘少切一点’，而是要根据患者的病情精准制定方案。”向华说。（下转第2版）

中国援外医疗队稳步推进“百队千村行”义诊活动

本报讯（记者杨世嘉 通讯员段梦琦）为落实中非“卫生健康伙伴行动”及《中非合作论坛—北京行动倡议（2025—2027）》，在国家卫生健康委统筹指导下，国家卫生健康委国际交流与合作中心日前印发《中国援外医疗队“百队千村行”义诊活动实施指南》。《指南》明确了到2027年组织100支中国医疗队赴驻在国1000个居民点开展巡诊义诊活动的工作目标，并为巡诊义诊提供了科学指引。

第6批援汤加中国医疗队队长、山东省青岛市市立医院麻醉手术科张高峰主任医师介绍，医疗队逐项落实优化巡诊义诊管理及服务举措，积极制定覆盖汤加主岛7个卫生中心、3个外岛的年度巡诊义诊计划，并在汤加卫生部完成备案。目前，已完成主岛3个卫生中心的义诊及1个外岛的巡诊任务，相关活动正有序推进。

义诊中，援汤加中国医疗队为汤加群众提供常见病、慢性病诊疗及健

康咨询服务；广泛传播健康科普知识，让健康生活理念惠及当地群众；邀请当地卫生中心医护人员参与诊疗过程。义诊后，援汤加中国医疗队借助当地媒体及社交平台广泛宣传，讲好中国援外医疗故事；组建数据分析小组，深挖当地疾病流行特征，针对当地肾结石高发等开展专题研究，为优化当地疾病防控策略提供科学依据；推动两国医疗卫生领域学术交流。张高峰表示，医疗队将努力把“百队千村行”义诊活动打造成中国援外医疗的“金名片”。

第35批援桑给巴尔中国医疗队也在稳步推进“百队千村行”义诊活动。该医疗队与中国援桑给巴尔血吸虫病防治技术项目专家组联合开展血吸虫病健康教育及义诊活动，为社区居民提供体格检查、健康风险评估和健康咨询服务；赴当地孤儿院开展卫生宣教、疾病诊疗、药品捐赠等，赢得当地居民广泛赞誉。



临近春节，贵州省黔南布依族苗族自治州长顺县教场乡打召村大批外出务工人员集中返乡，村医柏华丽必须加快节奏，以便在春节前完成对慢性患者的上门访视。

“新春走基层”相关报道见今日第4版——
守护苗乡，守护年

医教结合护成长

近日，江苏省无锡市人民医院举办无锡市青少年营养健康主题实践活动，推进医教结合工作，引导青少年树立科学饮食观念。26名中小学生在“食养智慧课堂”中学习趣味科学知识，认识膳食宝塔；在“健康餐盘工坊”里完成营养餐创意摆盘与健康午餐实践，提升了健康素养。

通讯员潘红 特约记者程守勤 摄影报道

关注地方卫生健康工作会

辽宁部署卫生健康十项重点工作

本报讯（特约记者郭睿琦）近日，2026年辽宁省卫生健康工作会议召开。会议要求，坚持稳中求进、提质增效政策取向，全面做好十项重点工作：

推进优质医疗资源扩容下沉和均衡布局。大力推进高水平医院建设，深入实施医疗卫生强基工程，围绕“强基、稳二、控三”优化医疗资源结构布局，扩容提升康复护理服务。

纵深推进医药卫生体制改革。以公益性为导向深化公立医院改革，“三医”协同促进医疗机构高质量发展。

强化公共卫生服务。强化传染病防控，提升慢性病综合防治能力，加强心理健康和精神卫生服务，深化职业健康风险防控，普及健康生活方式。

推进中医药强省建设。加快国家中医药传承创新中心等重大项目建

设，实施人才“攀登计划”，促进中医药产业发展。

健全生育支持政策体系。健全育儿补贴制度常态化机制，加快普惠托育服务体系建设，实施妇幼健康服务提升行动。

推进基层儿童诊疗服务、心理门诊县域全覆盖，建设健康体重管理门诊，扩大检查检验结果互认范围，新增普惠托位、血液透析服务机构和老年医学科，推进人乳头瘤病毒疫苗免费接种等项目。

做好卫生健康项目储备。

防范化解卫生健康领域重大风险。

强化全系统党的全面领导。

三部门对推广餐饮环节自主明示征求意见

本报讯（记者吴少杰）为进一步保障消费者知情权，提升餐饮服务品质，国务院食安办、市场监管总局、商务部起草了《推广餐饮环节自主明示的公告（公开征求意见稿）》，近日向社会公开征求意见。

《公开征求意见稿》提出，餐饮服务提供者应当依法诚信经营，接受社会监督，承担社会责任，采取必要措施保障消费者知情权和选择权。鼓励餐饮服务提供者根据自身经营实际，自主明示菜品加工制作方式。使用预制菜、中央厨房成品或半成品、预包装食品，的明示内容应当真实准确。餐饮服务提供者可以通过菜单或点餐小程序标注、企业官方网站或公众号介绍、门店显著位置展示、应消费者询问后回应等多种方式进行明示。餐饮相关行业协会应当积极推广餐饮环节自主明示，加强行业自律。

□本报记者 段梦兰

2月6日，国家卫生健康委发布《食品安全国家标准 预制菜》（征求意见稿），向社会公开征求意见。该征求意见稿包括哪些内容？回应了哪些问题？如何保证预制菜的安全性和营养品质？本报记者专访了国家食品安全风险评估中心标准二室主任王君等标准起草组专家。

健康报：本次发布的《食品安全国家标准 预制菜》（征求意见稿）的主要内容有哪些？什么是预制菜？

专家：该征求意见稿以保障消费者饮食健康、促进预制菜产业高质量发展为主要目的，重点从食品安全和营养健康方面对预制菜产品作出规定。

一是合理界定预制菜的定义与管理范畴。根据食品安全风险分析理念，结合2024年市场监管总局等六部门发布的《关于加强预制菜食品安全监管 促进产业高质量发展的通知》有关预制菜政策的解读说明，对预制菜的概念作进一步细化，明确预制菜是指以一种或多种食用农产品及其制品为原料，使用或不使用调味料等辅料，不添加防腐剂，经工业化预加工（如搅拌、腌制、滚揉、成型、炒、炸、煮、蒸等）制成，配以或不配以调味料包，加热或熟制后方可食用的预包装菜肴产品，不包括主食类食品、净菜类食品、即食类食品和中央厨房制作的菜肴。

二是强化对食品污染物和添加剂的管理。对预制菜产品中的铅、铬及致病微生物等重点风险因素提出管控要求；规定食品添加剂的使用原则，要求不得使用防腐剂，严控可使用的食品添加剂品种。

三是强调营养品质保持。要求熟制过程避免过度烹饪，采用先进技术或设备以最大程度保留原料的营养成分，减少营养成分损失，鼓励在加工过程中控制烹调油、食盐、食糖的添加量。同时，要求生产企业在保障食品安全的前提下，综合考虑营养品质等多方面因素合理设定保质期。

四是就食用方式标示作出规定。要求对预加工已熟制产品、预加工未熟制及未完全熟制产品的食用方式作出明确标示，防止未熟制及未完全熟制的产品因加热不充分引发食源性疾病，或过度加热而影响产品营养品质及口感。

健康报：为什么预制菜不包括主食类食品、净菜类食品、即食类食品和中央厨房制作的菜肴？《食品安全国家标准 预制菜》（征求意见稿）是如何规定的？

专家：预制菜不包括主食类食品、净菜类食品、即食类食品和中央厨房制作的菜肴主要有以下多方面考虑：

一是预制菜应具有菜肴的特征。所以，主食类产品被排除在外，其有相应的食品安全国家标准进行管理和规范。

二是预制菜应具有“经工业化预加工”的特征。仅经清洗、去皮、分切处理的净菜类食品未改变其作为原料的基本属性，仍属于食品原料范畴，所以被排除在外，其同样有相应的食品安全国家标准进行管理和规范。

三是预制菜应具有“需加热或熟制后食用”的特征。所以，开袋即食的食品（如在食用前无需加热或熟制处理的预包装火腿肠、泡椒凤爪等）被排除在外，其也有可执行的食品安全国家标准。

四是预制菜应具有预包装产品属性。中央厨房本质上属于连锁餐饮的内部集约化加工配送中心，相当于门店自有厨房。所以，中央厨房制作的菜肴未纳入预制菜范围，但中央厨房使用外购的、工业化的、现成的预制菜产品除外。中央厨房需遵循餐饮环节的食品安全法规标准实施管理，例如需执行《食品安全国家标准 餐饮服务通用卫生规范》。

健康报：为什么预制菜不包括主食类食品、净菜类食品、即食类食品和中央厨房制作的菜肴？《食品安全国家标准 预制菜》（征求意见稿）是如何规定的？

安徽表彰2025年度“最美医务工作者”

本报讯（特约记者束苏雪）近日，由安徽省委宣传部、省卫生健康委主办的2025年度“安徽省最美医务工作者”发布仪式在上海交通大学医学院附属仁济医院安徽院区举行。

发布仪式以人物事迹为线索，穿插人物小片、现场访谈、宣读颁奖词等环节，讲述了王彬等20名安徽省卫生健康系统杰出代表以医者仁心护佑生

命健康的感人故事，并为其颁发证书。会议强调，全省广大医疗卫生工作者要以他们为榜样，坚守医者初心、勇担健康使命，奋力谱写安徽省卫生健康事业高质量发展新篇章。