

学校、景区、口岸…… 如何加强重点领域的疫情防控工作？

离开学还有不到一个月的时间，秋季学期能否如期开学？旅游高峰期，如何做好景区的疫情防控工作？国际航班相关联的本土病例相继出现，如何更好做到“外防输入”？

8月5日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，教育部、工业和信息化部、文化和旅游部、国家卫生健康委、海关总署相关负责同志针对上述问题，回应公众关切。

秋季学期开学安排坚持属地管理原则

在全国多个省份出现本土确诊病例的情况下，秋季学期能否如期开学，是不少学生、家长和老师关注的重点。教育部体育卫生与艺术教育司副司长刘培俊表示，今年秋季学期的开学安排坚持属地管理原则，因地制宜保证开学有序进行。“具体开学时间、教学方式的选择等，各地要一省一案，因材施教，实事求是做好安排。”刘培俊说，“如果到了开学的时候仍然还有中高风险地区，中高风险地区学校暂缓开学、中高风险地区学生暂缓返校。”

目前看来，在病毒的变异、疫情的变化，以及地方防控政策的变动等因素影响下，异地过暑假的孩子，开学后可能面临延期返校的情况。

刘培俊介绍，教育部此前已发出通知，提出要充分分类考虑开学后延期返校学生的实际需求，安排好他们的学习、个人防护及心理辅导。“要把延期返校学生纳入学校疫情防控闭环服务管理体系。为放假后留校学生提供生活保障服务，让学生在校如在家；让开学后居家的学生能够在线继续学习，让孩子们在家如在校。”

当前形势下，青少年学生安全有效接种疫苗，既是构建校园防控网络的需要，也是筑牢社会免疫屏障的需要，更是青少年健康成长的需要。

据悉，各地教育部门在家长、监护人以及学生知情、自愿、同意的原则下，配合专业机构，分步骤、有序、稳妥做好12岁至17岁学生的疫苗接种工作。“目前校园师生符合条件人员的疫苗接种工作进展顺利、效果明显。”刘培俊说。

抓实抓细重点领域的疫情防控

暑期正值游客出游高峰期。据悉，根据近期疫情形势，文化和旅游部已迅速开展行业工作部署，要求各地加强旅游景区防控措施。截至8月4日，全国已有1152家A级旅游景区暂停开放。

文化和旅游部市场管理司副司长余昌国提醒，当旅游目的地政府有关部门对旅游发出预警提示或将相关区域列为疫情中、高风险等级时，未出发的旅游团队必须立即取消或更改旅游行程；已经在当地的旅游团队，必须暂停在当地的旅游活动，配合做好相关疫情排查工作。

近期，多地也出现了与国际航班相关联的本土病例，这也需要海关在口岸环节采取措施，最大限度遏制疫情通过口岸输入。海关总署卫生检疫司司长林伟介绍，疫情发生以来，全国海关在海、陆、空口岸，对入境人员严格实施健康申明卡核验、体温监测、医学巡查、采样检测、病毒测序等措施。各地海关与地方相关部门不断强化联防联控，严格落实转运隔离等防控措施，实现无缝衔接、闭环管理。

“全国海关在严格口岸卫生检疫的同时，整合健康申报和快速流调，进一步强化重点人群的流行病学调查，缩短旅客通关时间，最大限度降低疫情在口岸环节的传播风险。”林伟说。

此外，做好疫情防控工作也需要从细处着手，离不开每个个体的力量。

国家卫生健康委疾控局一级巡视员贺青华表示，从公民自身的角度，要进一步提高防范意识，做到一“防”二“减”三“报告”；继续做好个人防护；减少跨省跨市出行；发现异常情况要及时报告。

提升通信大数据分析能力

在疫情防控中，大数据的力量不可小觑。

工业和信息化部信息通信管理局副局长谌凯在会上说，工业和信息化部认真履行区域协查专班工作职责，重点分析南京禄口机场、张家界“魅力湘西”剧场、郑州市第六人民医院等重点场所人员流向情况，加快信息流转效率，确保风险人员排查任务及时完成。此外，还研发上线“疫情快速登记”小程序，支持一线工作人员通过线上方式快速采集并上报病例信息。

谌凯表示，下一步，工业和信息化部将不断提升通信大数据分析能力，推动加快“疫情快速登记”小程序安装应用，更好助力疫情防控。

在加强旅游景区的流量管控上，大数据也发挥着重要作用。

余昌国介绍，文化和旅游部指导A级旅游景区严格落实“限量、预约、错峰”要求，严格控制游客接待上限，严格落实门票预约制度，确保游客信息可查询可追踪。

数据显示，截至目前，全国90%以上的5A级旅游景区已基本实现分时预约。而借助网络预订和大数据平台，文旅部门也在旅游高峰期对热点景区发出预警提示，为各地开展游客流量调控提供重要参考。

（新华社北京8月5日电）



身高焦虑就打“增高针”？危险！

“家长对孩子的身高太焦虑了”，有生长激素企业5年收入增长逾4倍

“人手再多都没有需求大，家长对孩子的身高太焦虑了。”武汉协和医院儿童内分泌科的林鸣医生告诉记者，他周一到周五每天接诊50人，周日要接诊70到80人，仅周六休息。现在正值暑假，每天的接诊量还要更大些。

林鸣说，在这些前来求医的人当中，有半数的家长都是来询问孩子身高问题，以及是否需要使用生长激素来帮助长高。

“有些家长觉得孩子个头不高，就想打增高针、用增高产品。”湖南省人民医院小儿内分泌科医生徐璇介绍，儿童生长激素的全称是基因重组人生长激素，这种生长激素只能用于治疗生长激素缺乏症、特发性矮身材等，不能擅自扩大治疗范畴。

记者发现，一些民营医院打出“身高70%靠遗传、30%靠后天，定制身高不是梦”之类的广告语。

近年来随着社会需求的增加，生长激素的使用量越来越大。国内一家生长激素龙头企业年收入连年增长。2016年至2020年的5年间，其年收入增长了4倍多，收入90%以上都来自生长激素相关产品。

林鸣说，实际上，真正需要生长激素治疗的只是非常小的一部分，绝大多数的孩子只需要进行常规的饮食、运动、睡眠指导，并不需要使用生长激素。

吉林大学白求恩第一医院小儿内分泌遗传代谢科主任张一宁说：“药物是用来治疗疾病的。不是说我长得矮、想长到多高，就打点生长激素，这是非常荒谬的行为。”

张一宁说：“目前过度检查和不规范检查的现象非常普遍。有家长到门诊来，一定要给孩子做生长激素化验，我说不用做还被骂。这个检测是用药物激发进行试验，要抽血5次，有很多外在因素影响当时激素的激发水平，需要综合判断。有些医院用不规范的手法做检查，

“孩子身高低于同龄人，请问可以打增高针吗？”“我儿子想长到一米八，医生给开点增高针呗！”……暑假期间，一些家长到医院咨询，想给孩子注射“增高针”。

近年来，医学上主要用于矮小症的“增高针”治疗悄然兴起。“新华视点”记者调查发现，所谓“增高针”其实就是注射生长激素。专家认为，生长激素有被滥用的苗头，可能带给使用者内分泌紊乱、股骨头滑脱、脊柱侧弯等健康风险。

检查结果拿到之后就开始给孩子使用增高针，很不负责任。”

“花48万元孩子长高1厘米”，打“增高针”存健康风险

不久前，浙江大学医学院附属儿童医院内分泌科副主任黄轲接诊了一位病急乱投医的妈妈王女士。王女士担心儿子身高偏低，陆续续在各种“身高促进门诊”就诊，一年下来花了48万元，结果儿子只长高了1厘米。

“儿童生长激素超范围使用已成潜规则，临床上存在疾病诊断不规范、随意扩大生长激



素应用范围、过度治疗等问题，带来严重健康隐患。”一位儿科医生忧心地说。

家长不必要的身高焦虑容易被非正规医疗机构利用并放大。业内人士表示，一些医药代表利用家长为孩子增高的迫切心理，把生长激素吹捧成“增高神药”，其实生长激素分泌正常的儿童是不能注射生长激素的，不然会导致内分泌系统紊乱等问题。

有医生介绍，有些孩子在注射生长激素后，甲状腺功能会出现暂时性减低的情况，会有疲劳、乏力、虚胖等症状。有些孩子在注射生长激素后会出现血糖高的问题，需要定期监

测，避免发生糖尿病的风险。还有的孩子注射生长激素后会引发股骨头滑脱、脊柱侧弯现象。

记者查询相关文献资料发现，目前与生长激素治疗相关的不良反应有良性颅内高压、糖代谢的影响、甲状腺功能低下、色素痣、手脚变大、局部红肿及皮疹、中耳炎等。

据业内专家介绍，给孩子注射生长激素治疗，因制剂不同、体重和敏感性不同，每月费用在3000元至15000元之间，往往需要注射2至5年。

由于推广“增高针”能获取暴利，一些医

药代表用高额回扣来引诱儿科医生滥开处方。一些生长激素药厂邀请儿科医生参加培训，而所谓的培训就是让医生给孩子多开生长激素，按销售额的一定比例提成。

规范生长激素使用迫在眉睫

四川省人民医院东院儿科医生杨文青说，有些矮小症合并了一些基础性疾病，基础性疾病治好，可能出现追赶性生长。如果只是偏矮并且没有生长激素缺乏的情况，完全不需要注射生长激素。

张一宁等建议，要规范生长激素的使用。卫生主管部门应加强对医生的培训和监管，医生要严格遵守相关儿童诊治指南，谨防临床上生长激素滥用、超范围使用。对于受利益驱动诱导孩子注射生长激素的违规行为，卫生、药监、公安等部门应该形成合力，严厉查处。

业内专家指出，用生长激素治疗的青少年儿童，应定期在儿科内分泌门诊监测治疗的有效性和安全性。医生会对孩子的生长发育指标、不良反应等进行监测。

“开设儿童内分泌科专科的医院寥寥无几，我们科室也是新成立不久的，目前人员也不够。在基层，专业儿童内分泌医生就更加缺乏，很难做到对这些孩子进行定期监测，难以保证孩子的注射安全。”一家医院儿童内分泌科主任说。

业内专家说，对于身材矮小的儿童，必须进行儿童骨龄、生长激素分泌水平等检查，还需要排除各种疾病，方可决定是否适合使用生长激素治疗。对确实患有矮小症的儿童，生长激素是目前认为的最有效的治疗方式。在最佳的治疗时机通过药物来干预，会一定程度上促进孩子生长，但一定要选择正规医疗机构。

成都市妇女儿童中心医院儿童遗传与内分泌代谢科主任程昕然建议，家长需要树立正确的健康理念，明白生长激素并不是想打就能打，真正有需要的人群，必须经过相关检查由专业医生开具处方后才能用药。

（据新华社）