

全国整体疫情已进入低流行水平

国家卫健委:除BA.5.2和BF.7外,目前未监测到其他优势病毒株,假期未发现新变异株输入

据新华社北京1月30日电(记者 李恒 顾天成)在1月30日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,春节期间,国务院联防联控机制相关部门持续做好服务保障,广大医务人员和各行业工作者坚守岗位,防控工作平稳有序,“乙类乙管”措施落地见效。目前全国整体疫情已进入低流行水平,各地疫情保持稳步下降态势。基层医疗卫生机构是疫情防控和医疗救治的第一道防线。“为更好掌握各地基层医疗卫生机构的运行情况和疫情形势,我们坚持基层医疗机构诊疗情况的日监测、日调度、日报告制度。春节期间城

乡基层医疗卫生机构一直保持正常运行,提供发热诊室门诊服务。”国家卫生健康委基层卫生健康司监察专员傅卫介绍。 “从2022年12月21日开展监测以来,乡镇卫生院和社区卫生服务中心发热诊室和普通门、急诊的诊疗人次总体呈现先增后降趋势,目前正在平稳回落。”傅卫介绍,在2023年1月21日至27日春节假期期间,发热诊室的诊疗量处于低位,初一诊疗量最低,之后有一定的回升,但一直低于节前的诊疗量,减少40%左右。和2022年12月23日的峰值相比,下降94%。2023年1月27日,基层机构的普通门、急诊的诊疗量是203.6万人次,

与节前相比减少近三成。傅卫介绍,各地在春节期间积极做好重点人群和重症患者的转诊和转运工作,扩充120转运能力,增加电话坐席,同时组建非急救转运车队来保障患者的转运需求。上级医疗机构也建立转诊绿色通道,简化重症患者转诊流程,确保及时收治。在发布会上,中国疾控中心病毒病所研究员陈操介绍,监测数据显示,本轮疫情还是以BA.5.2和BF.7为主要流行株,目前没有监测到其他优势病毒株。陈操说,新冠疫情发生以来,我国一直开展新冠病毒的变异株监测工作,也为早期疫情流调溯源

提供了重要线索和支撑,同时也积累了大量经验和数据。春节假期期间,收到全国各省上报的新冠病毒全基因组序列1421条,经过分析发现有11个进化分支,仍旧以BA.5.2和BF.7为主,没有发现新的变异株输入。陈操介绍,当前春运正在进行中,高校近期也要陆续开学,下一步我们将继续指导全国做好新冠病毒变异监测工作,继续对哨点医院中的门(急)诊病例、重症病例、死亡病例、特殊人群开展新冠病毒的变异监测。同时,同其他部门对海陆空口岸的入境人员进行新冠病毒的变异监测,及时预警并采取相应防控措施。

春节假期已结束,许多人准备返程或已在路上。人员流动性大,流感、新冠等呼吸道传染病发生的风险不容忽视。如果出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状,及时进行抗原检测或视情况就医。做好症状监测的同时,尽量减少与家里老年人、合并严重基础性疾病的家人接触。上班族乘坐公共交通工具或厢式电梯时,均应规范佩戴口罩。在办公场所,建议随身携带口罩,视不同人群场景选择佩戴适宜的口罩。勤洗手的好习惯也要坚持。工作期间,接触快递、清理垃圾、饭前便后等情况下,均应及时洗手或消毒双手。外出回到家,一定要先洗手。咳嗽或打喷嚏时,用纸巾遮盖口鼻或用手肘内侧遮挡口鼻。不随地吐痰。专家提醒,市民外出堂食还是要尽量避免人员聚集,购(取)餐注意手卫生,保持安全社交距离。假期结束,上班族收心回归工作。专家建议大家根据自己身体状况,适度运动。坚持作息规律,保证睡眠充足,保持心态健康。可做一些慢跑、体操、伸展等规律运动,让身体“动”起来。 本报记者 左妍

市民仍要做好日常防护

世卫组织宣布新冠疫情仍是“国际关注的突发公共卫生事件” 新冠大流行或接近转折点,但仍危险

新华社日内瓦1月30日电(记者 刘曲)世界卫生组织30日发表声明说,尽管新冠大流行可能正接近转折点,但目前仍构成“国际关注的突发公共卫生事件”。世卫组织紧急委员会于27日召开了新冠疫情例行季度评估会议。世卫组织在声明中说,委员

会已向总干事就当前疫情形势及未来防控提出一系列建议,总干事采纳建议并于当天宣布,新冠疫情仍构成“国际关注的突发公共卫生事件”。这是世卫组织依照《国际卫生条例》所能发布的最高级别预警。委员会成员对新冠带来的持续风险表示关切,因为与其他呼

吸道传染病相比,新冠导致的死亡人数仍然很高,且中低收入国家以及全球高风险群体的疫苗覆盖率仍显不足,在是否会出现新变种病毒方面仍有不确定性。委员会表示,新冠大流行可能正接近转折点,但新冠仍是一种危险的传染病,能对人类健康和各国卫生系统造成重大损害。

尽管感染新冠或接种疫苗可能有助于在全球范围内实现更高的群体免疫水平并限制发病率和死亡率带来的影响,但在可预见的未来,新冠病毒仍将是一种在人类和动物中长期存在的病原体。委员会呼吁采取长期公共卫生行动,优先降低新冠发病率和死亡率。

种植牙集采正式开标！

终端价格影响几何？集采落地后如何确保降价不降质？

缺牙后,种植牙是缺牙修复治疗的一种重要方式,其通过咀嚼效果好、使用寿命长、与天然牙功能、结构及美观效果类似的修复效果等优点,让种植牙备受众多患者的青睐,同时也被称为“人类的第三副牙齿”。但是其高昂的价格,也常让人望而生畏。如今,不少关于医用耗材的国家集中带量采购政策纷纷落地,降价效果明显。昂贵的种植牙价格自然也被不少老百姓驻足观望,期待通过集采降低的呼声越来越高。种植牙费用贵在哪里？集采能否快速推动种植牙价格下调？种牙费用整体降低还需要哪些政策支持？价格下降后是否会影响种植牙的质量？……围绕这些问题,知名口腔疑难种植专家——魏兵进行了深度解析。

种一颗牙为啥那么贵？

在口腔诊疗项目中,种植牙作为“四高”项目,有着种牙技术难度高、治疗费用高、后期维护成本高、质保难度高等特点。魏兵解释道,“种植牙听起来简单,但其实过程不亚于一个小手术,如果过程中出现问题,就容易引起牙疼、牙齿敏感、牙齿松动等问题,所以需要专业且有经验的医生,要求的技术含量非常高。另外也可能伴随着其他的口腔问题因素,种植过程中有时要用到一些特殊的手术器械,加上每个患者的口腔情况、骨质情况、需要修复的牙齿不同,可能在种植前还需要进行牙周治疗、植骨等,费用也就随之节节升高。种植牙虽然贵,但使用寿命也相对较长,具体使用寿命长短主要取决于日常的保养。”除此以外,可能还与机构所处的市场规

模、等级、地理位置等因素有关。

如何看待种植牙集采正式落地后面临大幅度降价,对于口腔行业的影响？

按照国家医保局发布的《关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知》,直接对口腔服务机构的效率提出了更高的要求。这项政策综合考虑了人民群众对种植牙价廉物美的诉求,不同地区经济水平不一等现实情况,提出了技耗分离的收费方式,对牙齿种植的全流程计费进行了统一标准化的规定,对口腔行业规范化进程有很大促进作用与指导意义,对整个行业的良性发展也无疑是积极的。同时,市场竞争要求企业不断地降低成本、提高效率,这是商业以人为本的核心。商业以人为本,让看牙更安心、更便捷、更实惠。

降低医疗服务费后现有的收费标准会如何改变？如何保证降价但是不降质？

2022年9月,国家医疗保障局发布《国家医疗保障局关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知》,回应民生关切,开展全面覆盖公立和民营医疗机构的口腔种植价格专项治理工作。随着种植牙集采的逐步实施,种植牙项目价格会进一步优化和降低,民众对于降价开心之余也伴随着一些“降价也降质”的担忧。牙齿种植手术有一定的复杂性与个体的差异化,依赖医生的临床技术与经验,因此,统一划定服务费区间,确实对口腔医疗机构来说是新的挑战。 “对比单独的牙齿种植,培养患者‘预防大于治疗’的口腔健康意识更为重要,进行主动性的健康管理成本会大幅降低,使得患者受益。在‘保险+医疗’模式中,健康水平和控费水平成正比。唤醒大众爱牙意识,将会从源头上让老百姓花更少的钱来确保口腔健康。”魏兵这样总结道。

口腔医疗未来的良性发展,仍需多方支持与发力！

伴随着国内人口结构变化“长寿时代”已经到来,如何让中老年人缺失牙客群安心种牙、恢复口福,中老年口腔健康已是不可回避的问题了,能否让人们长寿、健康、富足,建设长寿时代大民生的工程,仍需多方支持与努力。



魏 兵

知名齿科疑难种植总监
口腔健康管理专家
美国罗马琳达大学种植临床硕士
ICOI国际种植专科医师学会会员
中华口腔医学会会员
多档电视节目特邀口腔专家
毕业于中国医科大学