

## 国家发改委解读当前经济形势

新华社北京12月6日电(记者 陈炜伟)时至年终,中国经济运行备受关注。国家发展改革委国民经济综合司负责人6日接受记者采访时表示,总的来看,今年以来,中国经济战胜困难挑战、顶住下行压力,经济恢复呈现波浪式发展、曲折式前进的特征,经济运行总体回升向好,今年对全球经济增长的贡献将达到三分之一,仍然是全球增长最大引擎。

前三季度国内生产总值同比增长5.2%,增速在全球主要经济体中保持领先;农业生产形势良好,预计全年粮食有望再获丰收;三季度,规模以上工业企业利润在连续5个季度同比下降后首次由降转增……一系列数据彰显中国经济发展韧性。

民营经济是中国经济高质量发展的重要基础。国家发展改革委民营经济发展局负责人介绍,《中共中央 国务院关于促进民营经济发展壮大的意见》发布以来,一系列配套政策举措落地实施,民营经济发展总体上呈现稳中向好、稳中向好的基本态势。

数据显示,今年前10个月,以人民币计价的民营企业进出口增长6.2%,占进出口总额的比重达到53.1%,比去年同期提升3.1个百分点,成为稳外贸的突出亮点。此外,扣除房地产开发投资后,民间投资增速较快,前10个月同比增长9.1%。

国家发展改革委民营经济发展局负责人说,按照党中央、国务院决策部署,国家发展改革委会同有关部门和地方,抓紧推动相关政策落实落地,政策合力正在加快发挥作用。前三季度,新设民营企业同比增长15.3%。调查显示,对宏观经济、营业收入、市场需求、对外贸易等持乐观预期的民营企业占比提升,民营企业市场预期与发展信心进一步提升。

针对穆迪下调我主权信用评级展望,国家信息中心经济预测部财政金融研究室主任、研究员李若愚认为,穆迪的评级结果只是一家之言,其评级方法和评级依据均存在缺陷,此次穆迪对我主权信用评级调降同样存在一些误判,其评级结果值得商榷。

实际上,在全球经济面临多重不确定性的背景下,国际机构近来密集上调中国经济增长预期,为中国经济投下“信任票”。国际货币基金组织(IMF)将中国2023年GDP增长预期从之前的5%上调至5.4%,同时上调2024年GDP增长预期;经合组织(OECD)将2023年中国GDP增速预测值上调至5.2%。

中国宏观经济研究院经济研究所副研究员宋立义分析,当前,中国经济运行持续恢复向好,创新动能不断增强,高质量发展稳步推进。穆迪在此时下调中国主权信用评级展望,是对中国经济发展形势和前景的偏见与误读。随着一系列宏观调控和改革开放举措的有力实施,中国经济增长的动力会更足,韧性和抗冲击能力会更强。

“中国经济未来发展前景光明。”国家发展改革委国民经济综合司负责人说,我国拥有中国特色社会主义制度优势、超大规模市场的需求优势、产业体系配套完整的供给优势、持续深化改革开放带来的动力优势、较大的宏观调控政策空间,中国经济发展仍然具备较多有利条件和支撑因素。中国经济韧性强、潜力足、回旋余地广,长期向好的基本面没有变也不会变,我们有信心、更有能力实现长期稳定发展,并不断以中国新发展为世界带来新动力、新机遇。

## 流感流行季还有必要接种疫苗吗? 专家答疑

新华社重庆12月6日电(记者 周闻韬)冬春季是流感等呼吸道传染病的高发期,近期各地进入流感流行季,现阶段还有必要接种流感疫苗吗?哪些人群建议接种?记者采访了重庆市疾控中心相关专家。

重庆市疾控中心传染病预防控制所所长龙江说,流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。流感病毒抗原性易变、传播迅速,每年可引起季节性流行,适龄人群及时接种疫苗能提高自身防病能力,有效减少感染、发病和重症发生的风险。

现阶段还有必要接种流感疫苗吗?专家指出,流感疫苗最佳接种时间是在流感季前1个月完成接种,在流感流行季起到保护作用。针对此前没有接种流感疫苗的人群,在流感流行季接种疫苗仍然是有效的。接种疫苗可以有效减少感染,即使感染了,也可以减少发病或减轻疾病的严重程度。

哪些人群建议接种流感疫苗?重庆市疾控中心免疫规划所所长王青表示,人群对流感病毒普遍易感,孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患者等人群感染流感后危害更为严重。根据《中国流感疫苗预防接种技术指南(2023—2024)》,建议≥6月龄且无接种禁忌的人接种流感疫苗,医务人员、60岁及以上老年人、罹患一种或多种慢性病患者者,以及托幼机构和中小学校等重点场所人群应优先接种。

专家同时提醒,由于流感病毒容易变异,每年流行的毒株可能会有所不同,建议适龄人群每年接种流感疫苗,且最好在本地流感流行季前完成接种。

## 我国首次海上远距离机动发射

## 捷龙三号运载火箭有哪些新突破?



12月6日凌晨,我国太原卫星发射中心在广东阳江附近海域使用捷龙三号运载火箭,成功将卫星互联网技术试验卫星发射升空,卫星顺利进入预定轨道,发射任务获得圆满成功。本次任务是捷龙三号运载火箭首飞成功后第一次执行应用发射任务,标志着捷龙三号运载火箭开启了应用发射的序幕。

捷龙三号运载火箭由航天科技集团一院抓总研制、一院所属中国火箭公司投资,具有“运载能力强、整流罩包络空间大、发射方式多样化、经济性好、发射效率高、履约周期短”等特点,500公里太阳同步轨道运载能力达1.5吨,可在一周内完成星箭技术准备、实施发射,是面向未来卫星

星座快速组网发射需求而打造的一型固体运载火箭。

本次发射是我国首次执行海上远距离机动发射任务,捷龙三号运载火箭发射船从东方航天港海上发射技术服务港出发,历时5天半,行程1300多海里,首次到达广东阳江附近海域发射。该海域可近海实施近极轨和太阳同步轨道等南射向发射任务,进一步验证火箭对于海上长距离机动发射的适应性。

捷龙三号运载火箭总指挥金鑫介绍,海上远距离机动发射,运输途中海况复杂、距离母港远,对火箭可靠性要求更高。为此,发射船配备保温棚,运输途中可为捷龙三号运载火箭提供稳定的温湿度环境。同时,捷龙三号运

载火箭具备在4级海况下运输的能力,环境适应性强。本次发射验证了捷龙三号运载火箭海上远距离机动发射能力,提高了火箭任务适应性。

捷龙三号运载火箭总设计师管洪仁介绍,经过箭体去任务化设计、星箭接口快速集成设计,发射流程优化,目前,捷龙三号运载火箭已具备箭体批量总装条件,缩短了任务响应时间,履约周期进一步压缩,可适应商业卫星发射任务复杂多变的特点,满足未来高频次发射需求。

捷龙三号运载火箭研制成功背后,实现了诸多技术创新。其亮点之一是依托航天科技集团一院自主研发的工业软件,充分运用仿真设计与试验技术打造捷龙三号运载火箭,创新性利用数字孪生赋能火箭研制。

“我们逐步实现了由实物试验向仿真与等效试验、仿真试验等多种手段扩展,兼顾试验的完整性、有效性和经济性,由传统的单纯依赖地面试验向统筹仿真设计转变,有力地促进了用数字孪生赋能捷龙三号运载火箭研制的进程。”航天科技集团一院火箭总体设计部总体室副主任刘佳佳说。

目前,捷龙三号运载火箭等固体运载火箭所在的中国火箭公司山东海阳固体运载火箭总装测试基地一期工程,具备年产10发火箭的生产能力。今年年底前,二期工程将完成建设,届时将具备年产20发固体运载火箭的生产能力,可有效满足各类商业卫星发射需求。

根据计划,捷龙三号运载火箭将于2024年执行5次以上的发射任务。

据新华社

## 关于肺炎支原体感染7问7答

随着全国各地陆续开始大幅降温,呼吸道疾病已进入高发季节。近期,多种呼吸道疾病交织叠加,不同于大家更熟悉、有明确特效药物、疫苗的流感病毒,今年的肺炎支原体肺炎因儿童、青少年易感,让广大市民倍感焦虑。

记者邀请上海市胸科医院呼吸与危重症医学科主治医师张海深入介绍了关于肺炎支原体肺炎的检测诊断、用药关键、就诊注意事项等。

记者:什么是肺炎支原体肺炎?

张海:支原体是一种大小介于细菌和病毒之间的微生物,是自然界中的常见病原体,肺炎支原体是其中的一种。由肺炎支原体引起的以间质病变为主的急性肺部感染,叫支原体肺炎。

记者:今年为何会引发大量的肺炎支原体感染?

张海:其实,肺炎支原体是我国成人社区获得性肺炎的重要致病原因之一,也是最常见、非典型肺炎病原体,并非今年才有的新事物。其广泛存在于全球范围内,流行规律多为散发病例,约3至7年会发生一次地区性流行,流行时间可长达1年,流行年份的发病率是非流行年份的数倍,2023年就是一个流行大年。

从流行时间来看,感染呈全年散发,我国北方以冬季、南方则以夏秋季为多。近期,以上海为例,肺炎支原体的传播较之前已有小幅回落。在社区、家庭内或聚集人群中,都可以有流行感染,暴发则往往多在学校、托幼机构等较封闭的群体中。

肺炎支原体经飞沫和直接接触传播,潜伏期约2至3周,潜伏期内至症

状缓解后数周,都有传染性。它可发生于任何年龄,以儿童、青壮年、无基础疾病的患者居多。

记者:肺炎支原体肺炎可以用什么药物治疗?

张海:临床上主要的治疗药物为大环内酯类抗菌药物,包括阿奇霉素、红霉素、克拉霉素等。由于肺炎支原体肺炎有自限性,早期使用适当抗生素可减轻症状及缩短疗程,通常疗程为10至14天,难治性病例延长至3周,不宜将肺部阴影完全吸收作为停药指征。

然而,我国成人肺炎支原体对大环内酯类药物具有高耐药率的特点。如果出现大环内酯类药物耐药,8岁以上儿童可以使用四环素类药物,如多西环素、米诺环素、奥马环素等;成年患者可以使用呼吸喹诺酮类药物,比如左氧氟沙星等。

记者:肺炎支原体的感染可以预防吗?

张海:戴好口罩在一定程度上可以预防感染。近期属于流行高发期,应少去人员密集的密闭公共场所。在家中、教室内、托幼机构、养老机构内,都应勤通风换气。市民们可多运动提高免疫力,日常注意高营养、高蛋白饮食,营养均衡。此外,青壮年应尤其注意休息,不要熬夜。

记者:感染肺炎支原体后,是否都会成为肺炎?主要临床症状有哪些?

张海:肺炎支原体感染的主要症状是发热和咳嗽,也可伴有头痛、流涕、咽痛、耳痛。轻者可无明显症状或仅有上呼吸道症状;重症者表现为肺炎、肺实变、胸腔积液等。

记者:近期多种病毒叠加传播,如果已经发热咳嗽,如何判断自己是否是肺炎支原体感染?可以做哪些检查明确?

张海:第一,可进行血清学特异性抗体IgG和IgM检测。一般而言,IgM在感染后一周内上升,2至3周达峰,4周开始下降,2至3月后降至最低,可用于近期是否感染的判断,但儿童检出率较低;IgG一般在2周出现,5周达峰,长时间维持,可用于流调,属于回顾性诊断,可判断是否之前有感染。

第二,实验室分离培养。这是更可靠的检验标准,但由于常规培养时间长、检出率低、技术要求高等原因,对早期诊断意义不大。

第三,核酸检测。基于核酸(包括DN张海或RN张海)技术的肺炎支原体检测方法,如荧光定量PCR、环介导等温扩增(L张海MP)和实时荧光恒温扩增技术(S张海T),适用于感染后的快速诊断。在有症状的患者中,使用核酸诊断结合血清学检测,可能目前是诊断肺炎支原体感染的最佳方法。

记者:近期医疗机构就诊迎来高峰,多次辗转医院又担心交叉感染。哪些情况需要及时就医?

张海:如果家长发现孩子出现以下任何一项情况,都需要高度警惕:第一,孩子发热持续3天,体温未有好转或病情反复;第二,孩子有明显咳嗽、呼吸频率增快,或伴有喘息、呼吸困难、发绀、头痛、恶心、呕吐、腹泻、皮疹、精神差、抽搐等情况,应及时就医。

本报综合消息