

旅行门诊医生提醒： 出游前要重视 “健康通关”

几天前，一对上海夫妇专程来到复旦大学附属华山医院，不是看病，而是为即将到来的跨国旅行，咨询途中的感染风险和防护方案。他们咨询的科室叫“旅行医学门诊”——一个多数人闻所未闻、专门守护出行安全的新型门诊。

我就是这个门诊的主诊医师。这对夫妇计划赴北欧乘坐邮轮，但担心近期频上热搜的汉坦病毒疫情，以及邮轮内突发公共卫生事件的风险。结合两人的健康状况和行程安排，我告诉他们：风险很小，可如期出行。两人明显松了一口气。

每年节假日或者国外的开学季，来门诊咨询的旅客、留学生就会变多，但其实，境内旅行也可能患上旅行病。我期待，这个小众的宝藏门诊能被更多人知道，让“预防胜于治疗”成为一种生活方式。



7月30日9时00分，我国在太原卫星发射中心使用长征六号改运载火箭，成功将通信技术试验卫星二十七号A/B星发射升空，卫星顺利进入预定轨道，发射任务取得圆满成功。

通信技术试验卫星二十七号A/B星主要用于卫星通信、广播电视、数据传输等业务，并开展相关技术试验验证。

据新华社

收到税务提醒 网店、主播这样办

近一段时间，不少网店、主播等平台内经营者都收到了税务合规提示，提醒其所申报收入与平台报送收入之间存在差异。这到底是怎么回事呢？

记者从税务部门了解到，随着《互联网平台企业涉税信息报送规定》的施行，互联网平台企业涉税信息报送制度体系初步建立，数据归集与比对机制日趋完善。税务部门依托平台报送的涉税信息与纳税人自行申报数据进行常态化比对，当发现两者之间存在较大差额时会进行提示提醒。

“主要是通过短信等方式推送给相关平台内经营者，提示其核实自行申报金额，及时更正错误申报。”税务总局相关负责人说。

需要注意的是，税务提醒内容通常包含纳税人名称、提醒事由及自行核实提示，不会附带任何链接，也不会要求点击链接、提供银行卡密码或转账汇款。

这位负责人强调，收到提醒的平台内经营者可拨打12366服务热线或联系主管税务机关进行确认核实。

“收到提醒并不意味着一定需要补税或直接认定为违法，但需要积极配合、主动自查。”东北财经大学财政税务学院教授苑新丽说，自行申报收入与平台报送收入不一致，并不必然意味着纳税人存在主观偷逃税意图。

苑新丽认为很多经营者习惯于按照开票金额申报，而对未开票收入重视不够，或未全面归集多平台收入，这是比较常见的问题。“税务机关通过数据比对推送提醒，正是帮助纳税人发现这些盲区。对暴露出的申报不完整、不准确的问题，应当引起重视并及时纠正。”

那该怎么办呢？

税务部门工作人员介绍，平台内经营者在收到税务提醒后，应首先登录所有开展经营的平台后台，导出其在所有平台上的收入明细，包括交易流水、服务费、佣金、奖励等全部形式已开票和未开票部分。

同时，逐一核对本人或企业的所有收款账户，包括个人银行储蓄卡/信用卡、对公账户、微信支付、支付宝及其他第三方支付渠道，确认实际收到的款项与平台导出的收入明细是否一致。

如发现已申报收入确实低于平台实际收入，应依法更正申报，并补缴税款及滞纳金；如自查后认为申报无误，可向主管税务机关说明情况，并提交平台交易记录、银行流水等佐证材料。

同时需要说明的是，绝大多数平台内经营者为中小微企业或个体工商户，在现行系列税收优惠政策下，其实际缴税金额较少甚至无需缴税。

专家提醒，收到提醒并不意味着一定需要补税，关键是要如实申报、完整申报。

据新华社

旅行医学不止是看病

什么是旅行医学门诊？只是“出国前打疫苗”的地方吗？

疫苗咨询当然重要，但旅行医学远不止于此。它是把目的地风险、旅行方式、计划活动和个人健康状况等综合评估，指导旅行者预防可能的疾病，并给出个性化健康建议的学科。

什么是旅行病？

人在旅行中更容易生病。除了当地的流行病外，还包括发烧、腹泻、过敏、高原反应、晕车、晕机、晕船、胸痛、心悸、高

血压波动，甚至外伤、扭伤、骨折等。

20世纪80年代，跨境游兴起，旅行医学应运而生。在国外，旅行门诊开展得比较广泛。近十年来，中国也开始有医院开设该门诊，但门诊量不大，更像是医院的一项前沿服务。

与驴友的经验分享不一样，旅行医生的建议有更多科学支持。

旅行医学医生不能只会看病，还要懂一点“医学地理学”。同样是发热，去过非洲疟疾流行区、南美雨林、东南亚海岛，或

全球化时代要警惕旅行风险

全球化时代，旅行风险有时是匪夷所思的。

我的团队曾诊治国内罕见的输入性非洲锥虫病病例——这种病大部分医生只在教科书上见过，连药物都需要通过世界卫生组织协调。这个病例，回想起来还觉得后怕。当时，我正好去肯尼亚看动物大迁徙，学习了锥虫病知识，刚回国就派上了用场。

还有一位常年在非洲做导游的男性，回国后反复无痛性血尿，影像学提示膀胱占位，一度怀疑膀胱癌。我们追问旅行史，发现他曾在非洲淡水湖游过泳。最终，他被确诊为埃及血吸虫病，用药后很快痊愈。

现在，我只要去旅游，就会关注当地

的流行病情况。旅行门诊医生要有三个重要素质：第一，要爱旅游；第二，要知识面广，了解历史和地理；第三，需要不断学习。

我们发现，一次旅行的健康风险，往往不是单一问题，而是由目的地、活动方式和个人身体条件共同决定的。

去热带、亚热带地区，要重视防蚊虫和蜱虫叮咬；去非洲、南美洲或东南亚部分地区，要提前评估疫苗接种和疟疾预防；计划高原、邮轮、潜水、徒步、滑雪、雨林探险等活动，还要考虑高原反应、晕动病、外伤、溺水、失温或热射病等环境和活动风险。

近期，马尔代夫5名意大利公民潜水遇险事件就提醒我们：旅行风险并不总

是我国西部高原、边境口岸、山林湿地，背后的疾病谱可能完全不同。

一次看似普通的“旅行后发热”，背后可能是疟疾、登革热、伤寒、立克次体病，也可能是更罕见的寄生虫病或新发传染病。医生能否及时追问旅行史、暴露史和接触史，常常决定患者能否尽早诊断，也关系到潜在公共卫生风险能否尽早发现。

从这个意义上说，旅行医学门诊不只是普通专科门诊，更是一道输入性传染病识别的前沿关口。

是来自病原体，也可能来自环境本身。

据报道，他们当时正在约50米深的水下洞穴区域探索。这样的洞穴深潜属于高风险技术潜水，与普通开放水域潜水完全不同。这提醒我们：不要把“旅游项目”简单等同于“低风险项目”。是否具备相应资质、是否了解当天海况、是否有正规机构和救援预案，都应提前想清楚。

有慢性病的人，旅行不能“说走就走”。心脏病、糖尿病、高血压、慢性肺病、肾病、免疫功能低下者，出行前要评估疾病控制情况、药物是否带够、是否需要英文病情摘要、胰岛素如何保存、长途飞行如何预防血栓，以及目的地是否容易获得医疗服务。对老年旅行者来说，合理安排节奏，有时比“打卡”更多景点更重要。

出发前4到8周是最好的咨询窗口

旅行风险值得重视，那么，如何获得旅行门诊服务呢？

首先，出行前4到8周做一次健康咨询和疫苗咨询，是比较稳妥的时间窗口；有些疫苗需要多剂次接种，有些预防药物也需要提前准备，临出发前才想起来，往往已经错过最佳准备期。

旅行小药箱和旅行保险也值得提前规划。小药箱不是越满越好，而是要针对行程、够用、会用；旅行保险也不能只看价格，尤其是远洋邮轮、偏远地区旅行、老年人出行、慢性病患者或参加高风险户外活动者，更要看是否覆盖医疗救援、紧急转运、既往疾病和相关活动风险。

旅行回来后，如果出现发热、腹泻、皮疹等症状，要主动告知医生旅行史：我最近去过哪里、住过哪里、吃过什么、是否被蚊虫或蜱虫叮咬、是否接触过淡水、动物或野外环境。

我曾接诊过一位青年女性，反复发热两周，常规抗感染治疗效果不佳。仔细体检时，我们在她腿部发现了不起眼的皮疹。进一步追问旅行史，才知道她不久前曾在非洲博茨瓦纳有户外活

