

# 马鞍山市12月开启“商转公”

本报讯(安徽商报融媒体记者 郇征)11月27日,马鞍山市住房公积金管理中心发布《关于开展商业性个人住房贷款转住房公积金贷款业务的通知》,自12月1日开启“商转公”。

《通知》明确,该市“商转公”业务通过“以贷还贷”方式,申请人无需自筹全部资金结清原商业性个人住房贷款(以下简称“商贷”)。住房抵押担保采用顺位抵押登记方式办理。

该市住房公积金缴存职工申请办理“商转公”业务的,除应当符合现行住房公积金贷款政策规定之外,还需符合以下条件:

(一)申请人原商贷银行系我市住房公积金业务受委托银行,且支持办理“商转公”业务;

(二)申请人原商贷设定抵押的住房在我市行政区域内,已办妥不动产登记;

(三)申请人该套住房除原商业银行设立的抵押权以外,无其他抵押、查封、保全、设定居住权等权利受限的情形,且无影响办理不动产抵押登记的其他情形,能办妥第二顺位抵押登记手续;

(四)申请人同意自筹资金偿还原商贷剩余本息超出住房公积金贷款金额的差额部分,并按要求在规定的时间内结清原商贷,办理原抵押权注销手续。

额度方面,马鞍山市“商转公”最高可贷额度不超过原商贷余额减去2个月的月还款额后的剩余金额(取千元以上整数),且不超过该市现行住房公积金贷款最高贷款额度。

办理流程上,马鞍山“商转公”申请人首先向原商贷银行提出因办理“商转公”业务需提前结清贷款的申请。原商贷银行审核同意后出具《同意提前还款证明》,与申请人约定提前结清贷款的具体时间(原则上不超过1个月,具体以商贷银行审核为准),指定提前还贷账户。

之后,申请人可携带材料向马鞍山市住房公积金业务窗口提出“商转公”业务申请。除贷款所需常规材料之外,另提供以下材料:

(1)原商贷银行出具的《同意提前还款证明》

(2)《不动产权证书》

(3)原商贷《借款合同》

该市住房公积金业务窗口对申请资料进行审查,符合“商转公”业务条件的予以受理并签订《商业性个人住房贷款转住房公积金贷款协议》。审批通过后,住房公积金管理中心向原商贷银行出具《同意办理“商转公”业务确认书》,原商贷银行出具办理顺位抵押的《知晓声明》(如原商贷余额与住房公积金贷款差额较大,申请人应按要求先行偿还大额部分)。此环节由住房公积

金管理中心与商贷银行合作完成,申请人无需操作。住房公积金业务窗口通知申请人签订《住房公积金个人住房借款合同》和相关办理顺位抵押登记的材料。申请人携带相关材料在不动产登记部门办妥第二顺位抵押权登记手续。

马鞍山市住房公积金管理中心收妥第二顺位抵押权登记证明后,在申请人与原商贷银行约定的提前还款期间放款至商业银行指定账户,资金用于提前偿还申请人原商贷。申请人在住房公积金贷款发放后2个工作日内,将原商贷剩余本息结清。申请人在原商贷结清后10个工作日内,办理原抵押权注销手续。

该中心明确,申请人该套住房已申请过住房公积金组合贷款的,商贷部分不能申请“商转公”业务。“商转公”计入职工家庭住房公积金贷款次数,已申请过2次住房公积金贷款的职工家庭不能申请“商转公”业务。“商转公”业务将根据原商贷发放日期分批次有序受理,批次信息将在“马鞍山市住房公积金管理中心”门户网站和官方微信公众号对外公告。

据“商转公”业务办理计划安排公告(第1号),马鞍山市“商转公”业务按原商贷发放时间有计划分批办理。自2023年12月1日起,首批可办理2017年12月31日(含)之前已发放的商贷“商转公”业务。

## 呼吸道疾病流感为主 成人患者明显增加

记者再探合肥各大医疗机构 医生建议康复后注意保暖调理

11月27日上午,在安医大二附院儿科门诊,8岁的轩轩(化名)正由母亲秦女士带着候诊,母子二人均咳嗽发热。记者从多家医院了解到,近期儿科和呼吸与危重症医学科患者增加,儿童和成人的急性呼吸道疾病上升,主要病原为流感病毒。专家提醒,家长不必恐慌,轻症患儿不必立即去医院,可先居家观察。

### 母子二人均发热咳嗽

27日上午,在安医大二附院的儿科门诊,轩轩状态还不错,而母亲秦女士不断咳嗽。秦女士告诉记者,自己已经咳嗽一个多星期了,目前略有好转,“烧了2天,在家吃点药退烧了。”而轩轩也在四五天前开始咳嗽,咳嗽第三天开始发烧,“烧了两天,在38℃与39℃之间反复,赶紧来医院了。”当日,在儿科门诊,不少患儿在候诊。家长和孩子同时咳嗽、发热的并不在少数。

“近期急性呼吸道疾病上升,在门诊患儿中,呼吸道感染性疾病以流感为主。”安医大二附院儿科副主任医师戴瑞介绍,此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。戴瑞介绍,秋冬季本就是呼吸道疾病的高发季节,从该院儿科患儿就诊情况看,11月初因为肺炎支原体门诊量上升,11月中旬随着肺炎支原体流行强度下降,患儿数量减少,近期因为流感病毒患儿数量再次上升,但较11月初略有减少。

### 轻症患儿可先居家观察

由于频繁在各平台刷到患儿发热就诊等视频,不少家长陷入焦虑状态,发现孩子有咳嗽发热,立即赶到医院就诊。对此,戴瑞建议:“家长不必太过焦虑,其实有些孩子的症状较轻,可先居家观察,以免造成交叉感染。”

年龄比较小的婴儿,特别是3个月以内的婴儿,如出现明显发热,家长应及时带患儿就医。年龄比较大以及学龄期以上的儿童,如出现高热伴轻微呼吸道症状,而没有其他全身症状,戴瑞建议先居家观察,使用一些对症的药物。“可观察孩子的状态、饮食、大小便等,如果不是剧烈咳嗽,精神状态不错,胃口也很好,那就先居家观察。”

据了解,很多家长会在自助机上检查单,为孩子查血常规,虽然提高了检查效率减轻了门诊医生负担,“但有时是急性呼吸道疾病早期症状,没必要急着查血。”

### 持续发热超过三天要及时就医

戴瑞表示,绝大多数呼吸道感染患儿都有很好的预后。病毒感染一般都有3到5天的病程,治疗过程中家长不需

要过度焦虑,不要短时间内反复就诊,不利于患儿病情康复。孩子出现超高热或持续发热超过三天,频繁咳嗽影响正常生活,精神状态不好甚至出现嗜睡、呼吸频率增快或呼吸困难、频繁呕吐、皮疹、头痛或抽搐等,应及时带孩子就医。

采访中,多位专家指出,大医院人员密集、等候时间长,交叉感染风险较高,建议症状较轻的患儿首选到基层医疗卫生机构、综合医院儿科等就诊,在专科医院就诊明确诊疗方案以后,也可以通过医联体转诊到基层医疗机构进行后续治疗或居家治疗。

有少数家长反映孩子出现反复感染,戴瑞分析,孩子在感染康复后,身体机能并未完全康复,抵抗力仍较低,此时要增强锻炼,注意保暖,保证蔬果及蛋白质的摄入充足,也可去中医门诊进行中医药的调理。

### 呼吸门诊成年患者明显增加

27日上午,在安医大二附院呼吸与危重症医学科门诊,患者何先生因为咳嗽持续九天前来就诊。何先生介绍,他孩子前几天患上流感,经治疗刚恢复返校。

据了解,目前合肥多家医院的呼吸与危重症医学科门诊患者数量增加,多数为学生家长,与平时相比,门诊数量增加30%至40%,甚至有医院成倍增加。

“主诉都是咳嗽、发烧。”安医大二附院呼吸与危重症医学科主任医师郑凌介绍,“有病毒感染、支原体感染,也有流感、鼻病毒等。主要还是病毒与支原体。”因为免疫力强一些,成年患者一般是支气管炎多一些,也有感染到肺部的。

郑凌介绍,往常支原体感染主要出现在青少年群体,成年人有一定的免疫能力,但近期可能因为病毒感染后抵抗力下降,所以支原体感染的成年患者较往年多。

“支原体感染与普通感冒还是有差别。”郑凌介绍,普通感冒的发热就一波,而支原体感染引起的发热可能是持续性的,支原体感染出现的呼吸道症状,以干咳为主,很少有痰,少数患者会有消化道症状。

### 还需警惕呼吸道病原混合感染

除了大家熟悉的支原体肺炎感染、流感外,中国科大附一院(安徽省立医院)呼吸与危重症医学科RICU主任许启霞提醒,还需警惕呼吸道病原混合感染。

据介绍,呼吸道病原混合感染是指呼吸道多种病原微生物同时感染引起急性上呼吸道感染、支气管炎或肺炎,如患者同时患有两种以上病毒感染,或者病毒混合细菌、支原体、真菌等两种或多种病原体感染等。

呼吸道病原混合感染,主要表现为发热、流涕、咽痛、耳



### 呼吸道传染病如何预防?

- 1.注意咳嗽礼仪。在咳嗽或打喷嚏时用纸巾、衣袖或肘部遮掩口鼻。带有分泌物的纸巾切勿乱丢弃。
- 2.戴口罩。佩戴口罩后可以阻挡病毒通过飞沫等渠道进入呼吸道,预防患上呼吸系统方面的疾病。
- 3.勤洗手。家庭成员中有人正在感染呼吸道疾病时,密切接触者勤洗手对于阻断传播来说很重要。
- 4.不聚集。在呼吸道传染病流行季节,婴幼儿应尽量不去人员密集区域,尤其是儿童密集区域。
- 5.保持空气流通。定时打开门窗自然通风,可有效降低室内空气中微生物的数量,改善室内空气质量。
- 6.养成良好生活习惯。倡导作息规律、劳逸结合,保持充分的睡眠,合理安排饮食,注意锻炼身体。

痛、咳嗽、咳痰等,部分患者有胸痛、呼吸困难,痰中带血的情况;合并流感的患者往往伴有乏力、头痛、全身肌肉酸痛、恶心、呕吐、腹泻等症状。

混合感染和普通流感怎样区分?许启霞介绍,与普通感冒相比,混合感染往往症状较重,临床表现包括反复高烧、剧烈咳嗽、干咳或咳黄痰,一些患者有呼吸困难、胸痛、疲劳乏力、咽痛、头痛、肌肉酸痛以及精神状态差等全身症状。少数病例可能发生重症肺炎、急性呼吸衰竭、休克等。如果上述症状重、持续时间长,要警惕肺炎的发生,要及时就医。

戴睿 刘理扬 安徽商报融媒体记者 汪漪 / 文 王士龙 / 摄