

一家社区卫生服务中心、一家区级医院、一家市级医院医疗机构组合签约 上海23万居民签约“1+1+1”

据新华社 记者从4日召开的上海社区卫生服务综合改革试点推进会上获悉,上海在65家社区卫生服务中心启动新一轮社区卫生服务综合改革试点,开展“1+1+1”医疗机构组合签约,目前已签约23多万居民,就医下沉效果开始显现。

上海在2015年6月出台《关于进一步推进本市社区卫生服务综合改革

与发展的指导意见》及8个配套文件,启动了以家庭医生制度为基础的新一轮社区卫生服务综合改革,推行“1+1+1”,即一家社区卫生服务中心、一家区级医院、一家市级医院医疗机构组合签约。

截至6月25日,首批65家试点社区卫生服务中心已签约“1+1+1”居民23.09万人,其中60岁以上老人

19.79万人,占上述社区卫生服务中心60岁以上老人的12.83%。已签约居民今年内门诊在“1+1+1”签约医疗机构组合内就诊占78.55%,在签约社区卫生服务中心就诊占60.8%。

启动签约的社区卫生服务中心同步开展“延伸处方”政策,已开具“延伸处方”13665张,金额249多万

元。据测算,由于社区卫生服务中心门诊诊查费减免与药品零差率政策,“延伸处方”药品在社区卫生服务中心开具,居民门诊均次自付平均可减少7.03元。同时,家庭医生更加关心签约居民的健康管理,居民的血压有效控制率、糖化血红蛋白有效控制率、高血压合并症发病率等指标管理逐步得到加强。

据悉,上海市将复制推广首批试点经验,对申报参加第二批试点的121家社区卫生服务中心进行实地调研督导,推动试点工作。同时,搭建全市统一预约挂号管理平台,实现全市“预约号源池”规范管理,与分级诊疗优先预留政策实现对接,通过不断加大上级医院预约号源优先预留力度,持续提升签约居民的获得感。■仇逸

科普: 应对龙卷风你所要了解的那些知识

美国国家海洋和大气管理局在官方网站上专门发布的龙卷风安全指南

龙卷风到来之前 应该平时就准备好应对方案

- 了解与龙卷风有关的天气知识, 龙卷风预兆可能包括
 - 云层强烈并持续旋转
 - 云层下地面灰尘开始旋转
 - 平静之后突降大雨
 - 像打雷一样的巨响
 - 晚上雷雨中靠近地面的蓝绿色或白色闪光

在龙卷风到来时 人们应该根据自己所处环境而选择应对措施

要避开窗户, 躲在小房间如浴室或衣帽间中, 尽量趴下, 保护好头部

✓

尽量去往较低的楼层, 但不要使用电梯。大楼内部的楼梯并往往是一个好的躲藏地方

✓

如有地下室, 应到地下室躲避, 但要避免处在建筑中重物的正下方。如在户外, 应尽量寻找坚固的建筑避难, 或寻找一个低洼地带平躺, 脸向下并用胳膊护住头部, 远离树木和车辆

✓

在龙卷风走后 应将家人聚在一起等待救援人员抵达

- 远离电线, 以及有电线落入的水坑
- 走路时注意避免碎玻璃、钉子等尖锐物品
- 远离受损的建筑, 因为它们随时可能倒下
- 不要使用火柴和打火机。因为附近可能会有燃气泄漏
- 保持镇定, 听从救援人员或当地官员的指挥

新华社发 (大巢制图)

中外联合推出期刊聚焦食品

据新华社 民以食为天,但一方面是食品领域谣言四起,另一方面是科普传播严重不足。记者1日获悉,自然科研集团宣布与北京工商大学和国际食品科学技术联盟达成协议,三方将合作出版具有高影响力的开放获取期刊《npj-食品科学》。

食品科技是一个快速发展的领域,吸引了许多不同学科的科学家和工程人员去研究食品加工、添加剂和营养价值如何相互作用并影响消费者健康的内在机制。据介绍,该刊旨

在发表经同行评审的高质量的原创论文、评论和综述文章,以促进人们进一步研究和理解天然食品或加工食品的特性,以及加工过程如何影响食品的生物学功能。

“这一面向高影响力科研成果的开放获取平台,将让我们能够联通食品、营养科学与生命、医学科学,联动基础化学方法与食品复杂体系,从而拓展食品科学的前沿。”国际食品科学与技术学院院士饶平凡博士说。“超越食品科学的传统范畴,该刊将带来崭新

的视角并提供多学科、跨领域的信息,以服务于食品和营养科学研究群体、政策法规制定者及一般公众。”

据悉,《npj-食品科学》将涵盖一系列的研究话题,其中包括食品成分在加工、食用和消化过程中的物理化学变化及相互作用;食品与多种消化道要素间的相互作用;食物引发身体响应的生理机制;食品与压力、炎症和代谢综合征;食品政策和食品安全;食品工业的保障和可持续性。■周琳

老年健康服务促进会在沪举行

据新华社 2016中国老年健康服务促进大会日前在上海举办。

我国正处于一个前所未有的人口老龄化时代,今后20年中国将迎来年均增长近1000万老年人口的银色浪潮。在人口老龄化、高龄化、家庭空巢化和传统养老功能弱化的叠加冲击下,大量空巢、失独、失能老年人健康服务问题,成为千万家庭难以承受之重,并广为社会各界所关注。

针对这些问题,本次会议提出,加快推进制定应对人口老龄化健康服务的“时间表”和“路线图”,为即将到来的“银发浪潮”打下基础,特别着重研究解决老龄工作最突出的问题,重点关注残疾、失能、高龄和农村留守老人这些特殊群体,围绕老年人医疗、护理、康复和临终关怀等突出问题,做到精准施策、精准发力;进一步完善老年人健康服务制度、人才和服

务体系,推进医养结合发展,加强居家健康服务,拓展医院和养老机构的服务功能,着力推进医疗服务和养老服务相结合。

大会围绕“构建医养结合新平台,促进健康服务新发展”的主题,设一个主会场和“医养结合与社区养老”“智慧健康与产品创新”“健康保险与长期照护”和“转化医学与抗衰老养生”四个分论坛。期间,还同时举办了首届中国老年照护骨干培训班。

本次会议由全国老龄委办公室、国家民政部社会发展司、国家卫生计生委家庭司、中国健康促进基金会指导,中国老年保健医学研究会主办。来自全国养老机构、医院、疗养院、社区、院校、军队干休所等单位的500余名代表与会。

专门为老年健康服务的“九九关爱”工程也在本次会议上正式启动。

这一惠老工程由中国老年保健医学研究会老年健康服务促进会与上海市健康科技协会联合倡议发起,开展关爱糖尿病、脑卒中、冠心病老人、关爱失能、失智、失独老人、关爱老年心理健康、健康教育、居家照料等九大项目,实现“三病有医”“三失有靠”“三缺有补”,真正服务老年群众。

上海市健康科技协会秘书长王正良在会上交流时表示,今年要完成6项工作:2015上海市养老服务业发展报告;协会健康医疗专家服务中心的筹建准备工作;多方联合落实一个区级养老示范基地建设计划;引进国际优质培训资源,建立一支系统的养老健康护理队伍;把养老产业和大学生创业就业结合起来,为养老服务事业增添新生力量;发挥各方优势,落实好老年健康服务“九九关爱”工程项目。■王阳 孙燕

长三角生态污染同步化

据新华社 近日,上海社会科学院发布《2016年上海资源环境发展报告》。该报告提出预警:长三角地区空气污染一体化和同步化趋势突出,大气污染物浓度超标城市的比重已超过80%,区域河网普遍受到不同程度污染,局部地区饮用水水质较差,水源地水质安全面临风险。

上海社科院生态与可持续发展研究所常务副所长周冯琦介绍,近年来,长三角大气环境污染已不仅仅局限于单个城市,整个区域的大气污染过程都表现出明显的同步性。环保部对重点区域和城市空气质量状况的监测数据显示,长三角25个城市中有24个城市的PM2.5年均浓度超标;有22个城市的PM10年均浓度超标,有11个城市二氧化氮年均浓度超标。

同时,大量燃煤不当,导致二氧化硫等大气污染物集中排放,这使得长三角地区的酸雨问题仍然严峻。目前,长三角核心区16个城市中,14个属于酸雨控制区。仅浙江省就有7个重酸雨区,江苏省沿江地区的酸雨污染程度更加显著。报告认为,总体上长三角地区近年来酸雨情况并未得到明显改善。

水环境方面也存在系列问题。一方面,区域内河网普遍受到不同程度污染,其中,太湖流域流经城市区域河段污染突出,主要超标项目为生化需氧量、氨氮、溶解氧等。另一方面,局部饮用水源地受到流域和本地污染影响,水质目前还不能全面达到饮用水标准。例如,处于长江下游的上海市,水源地水质达标率仅为68.6%,主要超标因子有氨氮、总磷和粪大肠菌群。

报告警告,居高不下的工业废水和生活污染排放量已经远远超出水体的自净能力。“河网中氨氮、石油类等污染物不断积累,加上河网水环境容量严重不足,使得入河污染负荷超过水环境容量,这已成为地表水质量长期得不到有效改善的重要原因。”周冯琦说。

报告建议,长三角生态环境保护应进一步提升协同发展水平。首先,做好区域环保合作顶层设计,环保目标的设定需要考虑各地区发展阶段差异,从小尺度空间进行突破,以点带面形成区域一体化格局;同时,需要构建区域节能减排的市场化机制,统一区域环境监测网络,实现环保信息共享。■王琳琳

制药和内镜公司携手——助力消化疾病全程诊疗管理

据新华社 知名制药企业阿斯利康与日本内镜生产企业宾得医疗日前签署战略合作协议,整合双方制药和内镜优势资源,助力消化疾病从检查、诊断到治疗的全流程管理。国家消化病临床医学研究中心主任、第二军医大学附属长海医院消化内科主任李兆申教授表示:我国消化道疾病发病率高,内镜新技术发展迅速而医疗资源匹配不均衡,急需在全国范围内推广规范化诊疗流程,尤其提升基层医院对消化疾病特别是消化道出血的诊疗水平,减少消化道再出血率和病死率。

专家介绍,消化道出血作为消化道疾病常见临床症状,呈逐年上升趋势,其中上消化道出血是临床

常见的急症之一,具有一定的再出血率和病死率。新版《急性非静脉曲张性上消化道出血诊治指南》强调:内镜检查是消化道出血病因诊断的关键,且内镜止血配合质子泵抑制剂(PPIs)等抑酸药物的应用是重要止血措施。

李兆申教授介绍:消化道出血的诊治对于治疗时间,内镜使用技术和规范化的诊疗流程都有较高要求。目前在一些大三甲医院,治疗消化道出血已经不是难题,重点主要是加强对新技术、新理念的学习和掌握;而在基层医院,由于缺乏专科配置和诊疗经验,易延误最佳救治时机的同时,也导致患者扎堆就医、对大医院造成了诊疗压力。■仇逸

“冬病夏治”需防三大误区

据新华社 甘肃省中医院呼吸科主任王兰娣说,冬病夏治是一种预防措施,通过在夏季给予针对性的治疗,消灭蛰伏在体内的阴寒,减少和避免宿疾发作,从而达到防治冬季易发疾病的目的。最具代表性的是穴位贴敷,即“三伏贴”。

专家表示,目前市民对冬病夏治存在三大误区:一是认为可以包治百病。王兰娣提醒,冬病夏治不能治百病,而且孕妇、对药物过敏者、皮肤有破损者、过敏体质者等不适合冬病夏治。二是独立完成贴敷,不需要去医院。“三伏贴不仅需

要正确地取穴位,还需要经过中医诊脉、舌诊来辨证论治,确定病情是否适用冬病夏治。”王兰娣说,医生还会根据患者身体状况,结合三伏天阳气最旺盛的时期施治,这会起到事半功倍的作用。

三是“冬病夏治”后忽视日常保养。王兰娣提醒,夏季养生的基本原则是保护人体阳气,这时如果过于形寒饮冷,就容易伤害阳气,因而夏季不能过于贪凉。除冬病夏治外,市民平时也要注意日常生活习惯,尤其在饮食起居方面注重保养。■梁军 李春燕