

三亚诞生国内首个军地“医联体”

分级诊疗 百姓看病不再扎堆

■ 本报记者 孙婧

1 分级诊疗缓解群众看病难

近日,在三亚市海棠区林旺南风情小镇里,一个崭新的基层医疗机构——江林村(林旺南)社区卫生服务站开始试运营。640平方米的服务站,开设了全科诊室、中医诊室、康复治疗室等。这个卫生服务站看起来并不起眼,但却是三亚推进医改、建立分级诊疗制度的首个落脚点。该站的建成,是三亚建立全国首个军地“医联体”后,在提升基层医疗实力、与三级医院实行分级诊疗、双向转诊等方面进行的有力探索。

据介绍,三亚推行分级诊疗,是大势所趋,是建设精品旅游城市必须面对的一道考题。

三亚市卫生局有关负责人表示,作为全国候鸟、游客聚集的热门旅游目的地,三亚与国内很多城市一样,由于体制机制不合理、医疗资源配置失衡等原因,导致三级医院人满为患,基层医疗卫生机构业务萎缩等问题,加剧了当地群众“看病难、看病贵”的问题。

今年1月,三亚市政府在第58次常务会议上,审议通过了《三亚市推进分级诊疗制度建设实施方案》,正式启动第二阶段——分级诊疗的改革建设进程。

2 “医联体”让优质医疗进社区

今年2月,解放军总医院海南分院(又称301医院海南分院)和三亚市海棠区人民政府在该分院举行医联体框架协议签约仪式,标志着全国首个军地“医联体”——解放军总医院海南分院·三亚市海棠区医疗联合体正式成立。

据介绍,该医联体以301医院海南分院为龙头,辖区卫生院为枢纽,社区卫生服务站、村卫生室为终端,充分利用301医院海南分院的医疗资源优势,委托其负责医联体内各成员单位的日常管理与人员招聘,安排分院专家定期到社

区坐诊,有效建立各成员单位间分诊、转诊绿色通道,推动三亚分级诊疗就医新格局的形成,惠及更多百姓。

江林村社区卫生服务站的建成,是三亚在全国首个军地“医联体”后,在提升基层医疗实力、与三级医院实行分级诊疗、双向转诊等方面进行的有力探索。

目前,江林村服务站配备了中医师、影像技师、公共卫生医师以及护士3名。全科医生将于5月配备到位。据三亚海棠区卫生与计划生育管理局工作人员黄起介绍,服务站正式开放之前,医护人员每



江林村(林旺南)社区卫生服务站试运营后,为不少居民提供了诊疗服务。(图片由三亚海棠区委宣传部提供)

疾病预防控制与健康

海口市疾病预防控制中心 特约专栏

结核病别治治停停
坚持治疗可痊愈

肺结核最常见的症状为咳嗽、咯痰2周以上,有一部分患者会出现痰中带血,也有一部分患者会出现午后低热(一般不超过38℃)、盗汗、食欲不振、疲乏和消瘦无力等症状。

肺结核严重影响患者个体的身体健康,若不彻底治疗会丧失劳动能力,甚至造成死亡。耐多药肺结核对个人、家庭和社会的危害则更大。与普通肺结核相比,耐多药肺结核因诊断、治疗所需时间长而导致其传染期更长,患者迁延不愈,四处流动,则大大增加了耐多药菌传播的机会和范围,而被感染者一旦发病即直接成为耐多药肺结核患者。耐多药肺结核所需治疗时间长达2年之久,治疗费用昂贵,仅抗结核药品费用就高达3万元-4万元,是普通结核病费用的100倍,将给家庭和社会带来沉重的经济负担。

专家表示,发现肺结核后,病人不必恐慌,千万不能治治停停,以免出现病情复发、耐药甚至死亡。肺结核病人坚持至少6-8个月的正规治疗可以痊愈。所谓正规治疗,是指早期、联合、规律、足量和全程的治疗。

1995年底,世界卫生组织(WHO)为了更进一步推动全球结核病预防控制的宣传活动,唤起公众与结核病作斗争的意识,与其他国际组织一起倡议,将每年3月24日确定为世界防治结核病日,今年是第21个世界防治结核病日。

长期以来,在海南省委、省政府的高度重视下,我省结核病防治工作取得了显著效果。但是,目前,结核病仍然是导致我国众多家庭因病致贫、因病返贫的重要原因之一。今年是全面贯彻落实《全国结核病防治规划(2016年-2020年)》的开局之年,要实现规划目标,仍需要各级政府、各相关部门和全社会的共同努力。

结核病免费救治政策

肺结核可疑症状者就诊时,可免费拍摄X线普通胸片1张,查3份痰涂片。

活动性肺结核患者接受国家统一的抗结核治疗方案治疗,免费使用异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、乙胺丁醇、链霉素等抗结核药物和相应的注射器、注射用水。

活动性肺结核患者在治疗2月末、5月末、治疗结束时,可免费接受痰涂片检查和疗程结束时普通胸片检查。

免费享受治疗期间的结核病防治专业机构提供的督导管理及健康教育。

对住院和门诊治疗的结核病患者,现行的医保政策给予一定比例的费用报销。(小可)

3 引导患者到基层首诊

“社区卫生服务站就是实现分级诊疗的最基层机构,江林村社区卫生服务站现在已经和301医院海南分院建立了帮扶和分工协作关系,下一步将逐步提高基层医疗服务能力。”海棠区卫计局工作人员黄起表示。

据介绍,江林村社区卫生服务站将

于5月全面开业,服务内容以社区基础医疗为主,可以为转诊病人预约301医院海南分院的挂号。患者在301医院海南分院进行治疗的后期康复,可以在社区服务站进行。同时,服务站还将着手建立居民健康档案,为患者分级诊疗、双向转诊提供居民基本健康信息。

根据《三亚市推进分级诊疗制度建设实施方案》,三亚将以提高基层医疗服务能力为重点,常见病、多发病、慢性病分级诊疗为突破口,综合运用社保、财政等手段,逐步引导患者到基层首诊。到2020年,逐步实现基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的目标。



■ 本报记者 侯赛

“自制美食”火爆朋友圈

海口市民王小丽以前是公司白领,最近辞职后就和朋友合伙在微信朋友圈里卖起了龙虾。她们的微信公众号开张一个多月,成交量超过100多份。

王小丽告诉记者,随着订单越来越多,她们还专门租了一间房,成立了自己的厨房。龙虾都是当天从市场运来,每只重量不少于1.2两。

“店里没有其他宣传方式,都是依靠朋友推荐宣传。”采访中,王小丽给记者看了朋友圈对自家产品的评价:“龙虾个头大、口味好、很干净。”“来买龙虾的都是朋友或者朋友介绍来的,我们不能做砸了。”王小丽表示。

朋友圈里“家庭版自制美食”生意火爆。除了小龙虾之外,热度颇高的产品

还包括自制牛肉干、肉松、蛋糕、酱肉和牛轧糖等,微商们一致的宣传语是“纯手工,无添加”。

“我家的酱肉和卤猪蹄都是家里厨房做的,不添加色素味精。”一位微商热情地向记者宣传自家产品。

一家销售麻辣腐竹和麻辣小龙虾的店家告诉记者,如果愿意给他做销售代理,可以免费教授记者如何作假成交图和微信“买家秀”。他表示,“必须让人觉得你卖得多,东西受欢迎,顾客才能安心购买你的产品。”

“微信私房菜”监管难

“很多私房菜的微商都是在家里制作,根本没有卫生许可和营业执照。”不少曾经在朋友圈里购买过私房菜的市民向记者表示,产品也不一定像描述的那样优质。蛋糕里的水果不新鲜,麻辣小龙虾吃着一股腥味儿。

王小姐表示,自从她在朋友圈买过两次“差劲”的食品后,就长了个心眼儿。要买的应该先问有没有实体店,确认了微商有营业执照和卫生许可证再

买。带包装的食品就让微商拍个生产日期和保质期发过来先看。

由于经营零散、私密,且商家地址不明、资质不全、食材来源不明,监管难度很大,消费者事后维权十分困难。

相关人士提醒,《新食品安全法》规定:网络食品交易第三方平台提供者应当对入网食品经营者进行实名登记,明确其食品安全管理责任;依法应当取得许可证的,还应当审查其许可证。网络食品交易第三方平台提供者发现入网食品经营者有违反本法规定行为的,应当及时制止并立即报告所在地县级人民政府食品药品监督管理部门;发现严重违法行为的,应当立即停止提供网络交易平台服务。

另外,消费者在用微信交易购买食品时应加强风险意识,谨慎选择,尽可能索要发票等相关凭证,发现问题可以向食药监部门举报。

采访中,一些“微信厨娘”也表示,有了“朋友圈”这样的创业平台,可以节省房租、人员等不少成本。不过,由于缺少从业经验,他们也希望能获得专业部门的指导,成为受监管部门认可的“正规军”。

全省心肺复苏医技研基地落户省人民医院
将在8市县开展科普培训

本报讯(记者侯赛 通讯员冯琼)全国心肺复苏注册项目启动暨心肺复苏医、技、研基地(海南)授牌仪式3月20日在海口举行。记者从仪式上获悉,海南省人民医院作为全省心肺复苏医技研基地,将在海口、澄迈、儋州等8个市县开展健康大讲堂,科普和培训心肺复苏知识和技能。

据悉,全省心肺复苏医技研基地的成立将有助于推动全省医学急诊专业的发展,提升医疗系统急诊急救能力。全国心肺复苏注册项目启动后,将对所有实施过心肺复苏的案例进行登记,并进行系统的研究,梳理心脏骤停诱发因素。同时,该项目还将向医务人员提供不断更新的心肺复苏救治技术。

省人民医院急诊中心主任宋维告诉记者,目前,近50%的心脏骤停事件发生在医院外,不一定有医生在场,那么第一时间急救需要周围民众有心肺复苏的常识和辨别能力,并及时施救。因此,心肺复苏项目的实施除了医务人员以外,还需要政府、社会公众共同参与。

医学新发现

易过敏或与出生季节有关
秋季出生得湿疹哮喘的风险更高

花粉、蚊虫……过敏症患者最担心的春天又来了。英国研究人员的最新研究发现,原来人是否容易过敏,竟与出生季节有很大关系。

英国南安普顿大学的研究人员近日发现了一种DNA(脱氧核糖核酸)上的特定印记,显示出一个人的出生季节与其日后患过敏症的风险存在关联,这一机制或可被用于研究出生季节与其他健康指标和性格的关系。

研究人员对一组生于英国怀特岛人群的DNA样本进行了表观遗传扫描后,发现了一些特殊的表观遗传印记,特别是可影响染色体表达的“DNA甲基化”。这些印记与出生季节相关,甚至在出生18年后依然存在。

研究小组发现这些与季节相关的遗传印记与季节过敏症存在关联,例如在秋天出生的人比在春天出生的人患湿疹的风险更高;秋季出生的人得哮喘的风险也较高。

南安普顿大学过敏和呼吸道遗传学教授约翰·霍洛韦说,这些DNA上的表观遗传印记会持续多年影响基因表达,甚至影响下一代。不过,尽管研究结果具有调控过敏症风险的临床意义,科学家们并不建议为此改变怀孕时间安排。

此前,英国剑桥大学领导的一项研究还发现,与冬天出生的宝宝相比,6月、7月、8月份出生的新生儿体重普遍稍重,青春期到来稍晚,成年后身高也较高。



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系:18976640822

投稿邮箱:hnrbhjkz@qq.com

网络订餐呼唤“监管APP”

□ 连海平

近日,针对媒体曝光的“饿了么”网络订餐平台,各地纷纷开展调查和处罚。“有个煤气灶,就能开餐饮店吗?”上海市食药监局局长阎祖强认为:“网络订餐平台掌控食品安全的能力,与其扩张速度不匹配,导致问题一再暴发。”

“有个煤气灶,就能开餐饮店吗?”实在是一种反讽。实体餐馆要求严格,证照少一样都开不了张,网络订餐反倒给无证经营的食品作坊开了一扇门,借外卖APP大行其道。在社会各界高度重视食品安全的今天,“黑餐馆”充斥网络订餐平台,无异于“倒行逆施”,是大家不愿意看到的结果。互联网可以“+餐饮”,但决不能“+食品安全风险”。

“网络订餐平台掌控食品安全的能力,与其扩张速

度不匹配”,这种判断也没有冤枉那些网络订餐平台。网络订餐平台开始布局时,为了抢占更大的市场份额,往往设置较低的准入门槛。再加上,一些市场经理为了完成工作量、拿到提成,对加盟餐馆多半睁一只眼闭一只眼。雨下得大,水流得急,难免泥沙俱下。

一个新兴行业,发轫之际,内部缺少行业规范,外部缺乏法律法规,“乱”也许是必经阶段。当行业发展到一定阶段,经过反复洗牌之后,笑到最后的胜者,下一个角色便是行业规则的制定者、行业秩序的维护者。食品安全重于泰山,对网络订餐这一新行业来说,靠行业“摸着石头过河”,逐步“长大成人”,风险比较大。随着“懒人经济”迅猛发展,外部监管如不跟进,网络订餐服务有可能成为食品安全的高风险地带。

新修订的食品安全法算是与时俱进,将网络食品交易纳入监管视野,首次明确:网络食品交易第三方平

台提供者对入网食品经营者负责,交易平台应对入网经营者实名登记、审查许可证。谁的监管成本最低,谁负最大的监管责任,符合正义原则。只不过,责任与行动之间,存在太多不确定性,自觉只是一种连接方式,当自觉靠不住时,外部力量如何发挥作用,便是法律法规制定时必须考虑的选项。

毋庸讳言,网络订餐是一个新兴行业,其监管远比实体餐馆要难得多,线上要管,线下也要管。但也有优势,网络平台是一个公开、透明的平台,信息获取成本不高,客户看得见,监管者更加看得见。只不过,监管部门要创新监管手段,一是将事后监管提前到事前监管,对网络订餐平台进行动态化、常态化的线上监控,并与线下检查结合起来,实现无缝对接;二是依法从重,对违反食品安全法的行为进行查处,重典治乱,倒逼平台提高自律水平。

(京华时报)