

到2025年

医疗机构责任制整体护理全病区覆盖

新华社北京6月20日电 记者20日从国家卫生健康委获悉,为不断满足人民群众多元化护理服务需求,持续提升患者就医体验,国家卫生健康委、国家中医药局日前印发《进一步改善护理服务行动计划(2023~2025年)》,提出到2025年,各级各类医疗机构责任制整体护理覆盖全院100%病区。

开展延伸护理服务、全国有2000余个医疗机构为行动不便老年人等群众提供7类60余项上门医疗护理项目……近年来,我国采取系列政策措施,不断改善护理服务,提升群众看病就医体验。然而,与人民群众日益增长的多样化护理服务需求相比,护理服务内涵与

外延仍有一定差距。

行动计划提出4个方面19项具体任务。其中明确,医疗机构要进一步落实责任制整体护理服务,每名责任护士均负责一定数量的患者,每名患者均有相对固定的责任护士为其负责。

行动计划明确,支持有条件的医疗机构依法依规积极开展“互联网+护理服务”,结合实际派出本机构符合条件的注册护士为出院患者、生命终末期患者或居家行动不便老年人等提供专业、便捷的上门护理服务。支持社会力量举办基于社区的集团化、连锁化的护理中心、护理站等医疗机构,鼓励医疗资源丰富地区的一级、二级医疗机构转型为护理院,有条

件的社区卫生服务中心通过签约服务、巡诊等方式积极提供老年护理服务,切实增加社区和居家老年护理服务供给,精准对接老年人多元化、差异化的护理服务需求。

根据行动计划,二级以上医院全院病区护士与实际开放床位比不低于0.5:1。要优先保障临床护理岗位护士配备到位,不得减少临床一线护士数量,原则上临床护理岗位护士数量占全院护士数量比例不低于95%。

行动计划明确,力争用3年时间,持续深化“以病人为中心”的理念,覆盖全人群全生命周期的护理服务更加优质、高效、便捷,护理工作更加贴近患者、贴近临床和贴近社会。

我国多渠道构建猴痘监测预警体系 重点人群应做好防范工作

新华社北京6月20日电 近期,随着亚洲部分地区出现猴痘病例增多趋势,我国北京、广州等个别城市也出现了少数病例,国家卫生健康委、国家疾控中心组织专家进行解读。中国疾控中心卫生应急中心有关负责人表示,我国多渠道构建猴痘监测预警体系,持续开展风险评估和及时报告,下一步将加强对重点人群健康教育,推进重点人群做好防范工作、及时就诊。

中国疾控中心卫生应急中心副主任、研究员施国庆表示,猴痘是由猴痘病毒感染所导致的人兽共患病毒性疾病,猴痘病毒主要通过破损的皮肤和黏膜进入人体。根据世界卫生组织报告,2022年5月份以来的猴痘疫情,感染人群基本是有男男性行为的人群以及他们的关联人群。

据悉,为及早发现病人,我国多渠道构建猴痘监测预警体系,包括作好入境人员监测;要求全国医疗机构皮肤性病门诊、艾滋病咨询检测门诊发现猴痘样病人后及时询问流行病学史,及时采集标本送相关实验室检测;对重点人群,例如有男男性行为的人群进行健康教育,明确一旦出现症状要及时就诊。

根据《猴痘防控技术指南(2022年版)》,为预防感染猴痘病毒,出入境人员和涉疫地区人员,需关注所在国的猴痘疫情信息,在猴痘地方性流行地区,尽量避免与啮齿类动物和灵长类动物(包括患病或死亡的动物)接触。同时,疫区归国人员需注意自我健康监测,出现皮疹等症状时,应主动就医并告知接诊医生疫区旅行史,以助于诊断和治疗。



6月20日,观众在第十九届中国国际动漫节产业博览会上参观杭州亚运会展台。当日,第十九届中国国际动漫节在浙江省杭州市开幕。本届动漫节以“动漫之都 亚运之城”为主题,举办时间为6月20日至24日,拥有展示、赛事、论坛、商务、活动等五大板块20余项内容。

(新华社发)

我国科学家创造 城际量子密钥率新纪录

新华社北京6月20日电 提高量子密钥率是量子通信最紧迫的任务之一。更高的密钥率可实现更频繁的密钥交换,不仅能为更多网络用户提供服务,还能显著提高量子通信效率。我国科学家将异步匹配技术与响应过滤方法引入量子通信,创造了城际量子密钥率的新纪录——传输距离201公里下量子密钥率超过每秒57000比特、传输距离306公里下量子密钥率超过每秒5000比特。相关成果20日发表于国际学术期刊《物理评论快报》。

安全是量子通信的最大特征。作为量子通信的主要方式之一,量子密钥分发相当于在通信两端之间加入一个“对暗号”的环节,双方通过密码验证、确保环境安全后,再进行信息传输,可实现原理上无条件安全的保密通信。“对暗号”的速度越快,即密钥率越高,量子通信效率也就越高。

这一研究的最大贡献

是创造了城际量子密钥率的新纪录。在相距400公里处的密钥率较此前提高了6个数量级。在传输距离306公里的安全密钥率超过每秒5000比特,传输距离201公里下量子密钥率超过每秒57000比特,已可满足城市间语音通信的实时加密需求。

更高的密钥率在现实中意味着什么?北京量子研究院副研究员周来打了一个比方:“过去量子通信的效率,就好比2G时代两人之间发送的‘电子邮件’或‘手机短信’,有较长的时间延迟。现在每秒钟可传输5000个比特,就好比3G时代通过无线网进行实时沟通的‘语音通话’,延迟大大降低,效率显著提高。意味着在北京到山东德州的两人,能够实时拨打‘量子电话’。”

业内认为这一成果对商用化、高安全性的城际量子通信具有重要价值,对我国构建经济高效的城际量子安全网络具有重要意义。

警惕“高温杀手”热射病 早期预防是关键

体温持续升高甚至超过40℃、呼吸急促、心率加快……在高温天气下,出现这些症状可能是热射病的表现。近日,我国多地开启“火炉”模式,最高气温超过40℃,北京等地已有患者确诊热射病。专家提示,对于热射病来说,早期预防是关键。

国家卫生健康委有关专家介绍,热射病是高温相关急症中最严重的情况,即重症中暑,是由于暴露在高温高湿环境中身体调节功能失衡,产热大于散热,导致核心温度迅速升高,超过40℃,伴有皮肤灼热、意识障碍(例如谵妄、惊厥、昏迷)及多器官功能障碍的严重致命性疾病,是中暑最严重的类型,一旦发生,死亡率极高。

热射病的常见症状有体温升高,中枢神经系统症状以及头痛、恶心、皮肤发红、皮温升高、呼吸急促、心率加快、肌肉痉挛或无力等症状。患者核心体温多在40℃以上。

“热射病通常不是突然发生的。”北京大学人民医院急诊科副主任医师迟骋介绍,中暑分为先兆中暑、轻症中暑、中症中暑和重症中暑4个阶段。先兆中暑与程度最严重的热射病之间,尚有一个进展过程。如果及时采取干预措施,大部分中暑患者是不会发展到热射病的。

迟骋介绍,先兆中暑的主要表现为头晕、乏力、大汗、口渴、注意力不集中。此后体温升高,出现发热,但没有意识转变,则进入了轻症中暑阶段。如不加干预,体温将持续升高,到达40℃~42℃的高热,并伴有四肢抽搐、意识障碍,则进入了中症中暑、重症中暑阶段。最严重的中暑是重症中暑,即热射病,通常合并多脏器功能衰竭。

“高温高湿的气候因素和高强度体力活动是导致热射病最主要的危险因素。”专家提示,降低热射病死亡率的关键在于预

防。最有效的预防措施是避免高温高湿及不通风的环境、减少和避免中暑发生的危险因素、保证充分的休息时间、避免脱水的发生,从而减少热射病的发生率及病死率。

国家卫生健康委提示,当患者出现体温持续升高甚至超过40℃、在高温环境下或重体力劳动后出现持续性头痛、肌肉痉挛、呼吸浅快、恶心等情况时应及时就医;如发现有昏迷、极度虚弱、意识模糊、谵妄、癫痫等情况的患者,应立即送医或协助拨打120。

当前,高温天气仍在继续。专家建议,尽可能避免在高温高湿环境下长时间工作、运动或者生活。此外,饮食要清淡,多补充有防暑降温作用的饮品和时令水果,如绿豆汤、绿茶、西瓜等。一旦出现先兆中暑症状,说明身体已经发出预警,要及时休息、补水和降温。

(据新华社北京6月20日电)