

■宏观视野

文·唐华

最近,国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务》(简称《工作任务》),明确提出扩大家庭医生签约服务。到2016年底,城市家庭医生签约服务覆盖率达到15%以上,重点人群签约服务覆盖率达到30%以上。

参照欧美国家的经验,所谓家庭医生其实就是全科医生,说白了就是“万金油”,什么病都可以看。患者若只是头疼脑热之类的常见病,家庭医生一般就可以搞定了;若得了疑难杂症,家庭医生解决不了,他们也大概知道应该去找什么样的专科医生,并安排转诊。所以,家庭医生的存在对于合理分配医疗资源,方便患者就医有着十分重要的意义。

过去,一谈起家庭医生,人们脑海里就浮现出国外影视剧中的场景:主人公偶感不适,一个

家庭医生,理想如何照进现实?

电话,家庭医生就迅速赶来诊治。一边看病还一边聊天,医生和病人更像是老熟人,关系好得不行。如今,我们也有望享受这样的服务,这能让人高兴吗?不过,虽然前景光明可期,但实现目标还需要完成大量的基础工作。

其实,几年前,我国的一些地方就已经全面开展家庭医生试点工作,但推行中遇到不少现实困难,比如家庭医生配置“僧多粥少”、家庭医生的能力水平还不能完全满足患者需求等,都会严重影响家庭医生的服务水平,制约其进一步推广。

看病是项精细活,医生必须全情投入,不仅要能力跟得上,还得精力跟得上。水平不够的就不说了,很多时候,医生看病效果不佳,是因为患者太多,医生分身乏术,对待病人自然是疲于应付。相信很多人都有过类似的经历,好不

容易排了几天队,挂上了某三甲医院专家的号,结果看病时几分钟就被医生给打发了,有一种瞎耽误工夫、白费力的感觉,原因就在于此。

所以,推广家庭医生,首要的工作就得先补上人才的缺口。一方面,要扩大增量,在医学院校广泛开办全科医生专业,并在收入待遇、职称评定等方面尽可能向全科医生倾斜,吸引更多的人才投身于家庭医生的事业之中;另一方面,要盘活存量,加大对现有社区医院的资金和政策支持力度,提高其业务水平,避免出现家庭医生“中看不中用”的情况。

补了人才的缺口,还得解决“钱”的问题,一方面要让家庭医生能从出诊中取得合理报酬,有工作积极性;一方面又得将家庭医生的基本诊疗服务纳入社保范围,不过度增加患者的经济负担。

基于此,《工作任务》中提出,规范签约服务收费,完善签约服务激励约束机制。签约服务费用由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民个人分担。另外,为完善家庭医生相关服务,我国还可以通过政策引导,加快吸引社会资本参与。

破解人才和资金的缺口说起来容易做起来难,需要在全盘考量医疗体制改革的前提下寻找突破口。而家庭医生在我国仍然是个新鲜事物,在百姓中的认知度还不高,人们有个大病小情还是喜欢往大医院跑,转变患者的传统观念也需要一个过程。不过,只要改革的总体方向是正确的,只要对我们所热衷的事业有坚定信念,保持日拱一卒的不断进取精神,在全社会建立起家庭医生制度的目标就会有实现的一天。

首个民用口罩国标发布

防霾口罩不再雾里看花

文·实习生 姬诗文

“戴上口罩,无法吻你。撕掉口罩,不能呼吸。”

雾霾天促进了空气净化行业发展,也增加了口罩的需求量。需求量虽然增加了,但由于缺乏相应的行业标准,口罩市场呈现出各种乱象:价格悬殊、质量参差不齐、贴片仿冒……

口罩市场鱼龙混杂
急需出台相关标准

在雾霾频繁侵袭的今天,佩戴口罩成为人们保护自身健康的重要且便捷手段之一,口罩的生产和消费呈现出爆发式增长。

北京市劳动保护科学研究所杨文芬说:“随着全国范围内雾霾天气的日益严重,佩戴口罩的人越来越多,防护口罩已经迅速走入了人们的日常生活中。”

记者走访北京超市以及各大药店发现,宣称防霾的“PM2.5口罩”随处可见。而防霾口罩的价格也从几块钱到十几块钱的都有,但很多没有标注生产厂家、生产日期和原料成分。在购物网站上,搜索防PM2.5口罩,不仅品牌繁多,而且价格也从几块钱到几百元不等。一些商家在描述口罩功能时称,可以阻隔PM2.5,还可以防粉尘、防病菌、防甲醛、防二手烟、防汽车尾气。

然而,中国消费者协会和国家质监局对

防霾口罩的市场调研表明,民用市场防护口罩的质量良莠不齐。3月,上海市质监局执法总队对某网店仓库开展执法检查,执法人员发现其口罩产品涉嫌存在严重质量问题,一些口罩过滤效率低于10%,最低的过滤效率仅为1.1%。

业内专家表示,在《规范》出台前,在口罩生产方面只有医用口罩的相关标准,没有专门的标准对此类口罩进行规范,因此无法全面评价这些口罩的防护情况,这对保护消费者的身体健康造成很大的潜在隐患。而《规范》的出台“将改变我国民用防护口罩市场无标可依、无标可查的混乱现象,对有效规范市场、合理引导消费起到积极的保障作用。”参与制定该标准的中国产业用纺织品行业协会会长李陵申表示。

不以过滤效率论英雄
《规范》更注重防护效果

很多口罩以“过滤效率”来表示其防雾霾性能,而且常常自称“过滤效率达90%以上”。杨文芬说:“从口罩的防护性能角度来说,过滤效率只是一个单项的性能指标,不能完全反映口罩的防护能力。口罩防护效果不仅与所用材料的过滤效率有关,同时也与口罩的结构形式有很大关系。即使过滤布的过滤效果真的能达到99%,如果密封性不好,口罩的防护能力也要大打折扣。”

有鉴于此,此次发布的《规范》两大关键性指标之一就是口罩性能的规定使用了“防护效果”这样的综合指标,以“佩戴口罩后吸入体内的

空气质量”这种直观效果来界定口罩的性能。这就避免了目前的口罩只注重过滤效果而忽视密封性的不足。

根据国家空气质量标准中空气质量类别,《规范》将防护效果由低到高依次分为D级、C级、B级、A级4级。对应的使用环境为,D级适用于中度(PM2.5浓度≤150微克/立方米)及以下污染、C级适用于重度(PM2.5浓度≤250微克/立方米)及以下污染、B级适用于严重污染(PM2.5浓度≤350微克/立方米)、A级在PM2.5浓度达500微克/立方米时使用。

规定佩戴口罩安全性能
最大限度满足佩戴者舒适性

近年来,很多口罩生产商为了逐利,大量使用含致癌物质的劣质原料或添加有害填充物的原料进行口罩生产,严重损害了消费者的身心健康。因此此次发布的《规范》还对佩戴口罩的安全性做出了规定。

杨文芬表示:“口罩的安全性能是指口罩所用材料的自身安全性,由于口罩在佩戴中直接接触人体,且呼吸过程中,口罩本身所含物质有可能通过呼吸进入人体,所以要求产品本身应对人体无害。安全性指标包括可分解致敏芳香胺染料含量、甲醛含量、微生物指标等,是保证材料安全的基本指标。”

《规范》中规定,为保障公众佩戴防护口罩时的安全性,要求口罩应能安全牢固地护住口、鼻,

《规范》不会增加成本
多数企业达标并不困难

《规定》出台后,市场上各种防雾霾口罩能有几成达到标准的要求?《规定》实施后是否会增加产品成本?

业内专家表示,从大量对比实验中发现,选用滤材过滤效率在90%以上的防雾霾口罩是可以达标的;通常低级别防雾霾口罩的达标率相对较高。至于成本问题,目前国内完全可以生产满足过滤效率的非织造材料,产量充裕,不会形成成本增加趋势。但由于微生物等安全性指标的引入,需要广大口罩生产企业严

格原材料管控并按照相关要求规范生产环境和生产线。

杨文芬也指出:“口罩的防雾霾性能与生产企业制备口罩的工艺,选用的滤材和口罩结构有很大关系,与企业的成本没有直接关系。《规范》对日常防护型口罩的性能进行了规范,为日常防护型口罩生产企业的原材料选购、质量控制和设计研发提供了生产依据,也为监管部门提供了监督依据,有助于保障生产合格口罩厂家的权益,规范防雾霾口罩市场。”

《日常防护型口罩技术规范》防护效果
级别是根据国家空气质量标准中空气质量
类别设置的,由低到高依次分为四级

■相关链接

新国标不适用于儿童口罩

《规范》中规定的吸气阻力要求是175pa,而这个阻力较大,儿童、孕妇、老人和心脏病以及呼吸道疾病的这部分群体,对呼吸阻力的要求特别高,尤其是儿童,处于呼吸系统发育阶段,不适合这类的高吸阻的级别口罩,否则一旦使用不当,会对儿童的呼吸系统产生永久性的损伤,而且这种损伤是不可逆的,就是说,无法通过治疗而恢复。所以《规范》中没有对于儿童用口罩作出专门规定,而是明确指出,该标准“不适用于儿童用口罩”。专家表示,儿童最好选择呼吸阻力低于15pa,且细菌过滤效率(BFE)大于99.9%的一次性无纺布口罩。

■延伸阅读

怎样判断选择安全的口罩

测:使用荧光笔对口罩进行检测,如果有荧光反应,则说明口罩添加了荧光剂,使用此种口罩会产生致癌风险,必须要丢弃。

看:看口罩的内层是否特别的白,如果是明显的特别白,肯定经过漂白处理,由此导致材料中会含有致癌的化学物质。

嗅:闻闻口罩是否有刺鼻的气味,如果有刺

鼻的气味,一定含有对人体有害的物质。

查:如果是抗菌口罩,检查下是何种抗菌方式,如果是通过纳米银离子抗菌,则不建议使用,因为银离子作为一种重金属对人体有害。

另外口罩本身就有一定的阻隔病菌的作用,不建议使用所谓的“抗菌口罩”。

■资讯

重庆
出台新政
进一步充实区县财力

日前,重庆市政府印发《关于改革和完善市对区县转移支付制度的意见》(简称《意见》),要求2017年基本完成全市转移支付改革。

此项新政实施后,将给区县发展带来多重利好——
第一,自主权提升。《意见》明确,2017年底前,市级专项转移支付项目压缩比例达到30%以上。专项减少意味着一般性转移支付增加。

第二,支付压力减轻。《意见》要求,凡属于市级委托事权的项目,不得要求区县配套;委托区县实施的,要足额安排专项转移支付;属于区县事权的,由区县承担支出责任,市级通过一般性转移支付给予支持等。

第三,区县财力充实。《意见》明确,到2017年底,一般性转移支付比例要提高到60%以上。区县将因此新增约100亿元的一般性转移支付。

第四,下达效率提升。《意见》明确,除据实结算等特殊项目外,市级收到中央下达的转移支付后,应在30日内正式下达区县。

第五,有利于区域差异发展。《意见》提出,将生态功能、产业集聚、老少边穷等转移支付,全部用于引导区域差异发展。在保障区县补助基数的基础上,采取“激励引导”方式进行转移支付“二次分配”。

河北
出台办法
助力企业拓展融资渠道

日前,河北省财政厅印发《河北省资产证券化奖励资金管理办法》(简称《办法》),推动河北省资产证券化开展,助力企业拓展融资渠道,盘活各类存量资产。

《办法》规定,河北省财政将对各种资产证券化项目给予支持,并明确按不超过发行金额1%的比例予以奖励。

推动地方法人金融机构加速开展信贷资产证券化业务。对于成功发行资产证券化产品的地方法人金融机构,按不超过发行金额1%的比例予以奖励。地方法人金融机构包括城市商业银行、农村商业银行、村镇银行、金融租赁公司、汽车金融公司、消费金融公司等。

推动企业发行资产支持专项计划或专项资产管理计划。对于成功发行资产支持专项计划或专项资产管理计划的在河北省区域内依法进行工商注册和税务登记的企业,按不超过发行金额1%的比例予以奖励。

对于成功发行资产支持票据的在河北省区域内依法进行工商注册和税务登记的企业,按不超过发行金额1%的比例予以奖励。

广东
印发“十三五”规划
2018年率先全面建成小康社会

5月9日,《广东省国民经济和社会发展规划第十三个五年规划纲要》(简称《纲要》)正式印发。《纲要》提出了“一个率先、四个基本”的奋斗目标。

“一个率先”就是确立2018年为广东省率先全面建成小康社会的目标年,力争提前实现广东省地区生产总值和城乡居民人均收入比2010年翻一番,突出了经济保持中高速增长、转方式与调结构取得重大进展、工业化和信息化深度融合、消费对经济增长贡献明显加大、户籍人口城镇化加快推进、迈进创新型省份行列等目标要求,把人民生活水平和质量普遍提高,就业、教育、文化、社保、医疗等公共服务体系更加健全,率先实现基本公共服务均等化和社会保障城乡一体化,全面完成扶贫开发任务摆在重要位置,作为全面建成小康社会的重要标志。

“四个基本”就是基本建立完善的社会主义市场经济体制、基本建立开放型区域创新体系、基本建立具有全球竞争力的产业新体系、基本形成绿色低碳发展新格局,力求在率先全面建成小康社会基础上,适应率先基本实现社会主义现代化新征程的新要求,从体制创新、动力转换、结构优化和可持续发展能力增强等重要方面为率先基本实现社会主义现代化夯实基础。

四川
印发《意见》
推进水利支持新农村建设

近日,四川省委办公厅、四川省政府办公厅联合印发《关于创新机制推进水利支持幸福美丽新农村建设的意见》(简称《意见》),提出创新幸福美丽新农村(简称“新村”)水利规划、生态保护与治理、水源工程建设、饮水安全保障、水利扶贫工作、水利与产业协同发展、水利工程管护7个方面的机制,在2020年同

步完成新村的产水配套、饮水提升和治水美村等建设任务。同时,鼓励通过政府购买服务的形式,实现公益性水利工程管护的“物业化”。《意见》提出,“十三五”期间,全省要新增蓄引提水能力50亿立方米,全力保障生产生活生态供水安全;农田水利“最后一公里”不断完善,新村水利基础不断夯实;新村饮水安全体系逐步完善,基本实现农村自来水通村达户全覆盖;新村水生态环境保护和景观建设持续增强,水文化内涵全面提升。

在目标达成路径上,四川省聚焦7个方面机制体制改革。在创新水利支持新村的规划机制之外,将创新水生态保护与治理机制,结合农田水利建设,开展河流湖泊渠系沟塘清淤疏浚和岸坡治理,强化农村生活污水处理,减轻面源污染。