

公共体育场地大门何时“敞开”

走到户外,仰望天空,活动筋骨,呼吸新鲜空气,现代生活中的人们对健身有着越来越多的需求。近日,记者走访发现,在钢筋水泥立交间,可供人们选择的户外健身天地并不宽广。

立交桥下的“小舞台”
每晚8时左右,在北京市东二环附近的广渠门立交桥下,陆续聚集着六七十位中老年人,他们在舞蹈教练刘景屏的带领下,伴着一台移动式音箱放出的歌曲,跳起各种或快或慢的舞蹈。

这是夜幕下北京市常见的景观。在广场、在公园、在各种可以利用的空地,一些人总是自发地聚集在一起进行各种运动。

“地方还是太小了,不然参加的人更多。”跳完一曲舞蹈后,52岁的刘景屏一边擦拭着脑门上的汗一边说。对她而言,这个立交桥下的小空间就是她人生的舞台,

也是附近中老年人能够聚在一起运动的地方。然而,这个立交桥下的“小舞台”,其实就是一个圆形的环岛,绕行的车辆如流水般缠绕其外——轰鸣的车声时而淹没伴舞的乐曲声,明亮的车灯不时扫过那一张张神情专注的脸。

刘景屏期待,或许某一天能在附近找到更大的地方,带动更多的人动起来。她组织跳健身舞活动已经2年多了,从最初的十几个人发展到最多时两百多人,参加的人越来越多。“再多就没地儿了”,她说。

《北京市第二次群众体育现状调查报告》显示,截至2008年年底,北京市有固定活动场所、活动人群、社会体育指导员组织指导的全民健身晨晚练指导站4905个,当年晨晚练活动总人次为15914万。然而,根据2010年的统计,北京市很多居住有几万人的社区,却没有一处公共体

育场地。不仅仅是北京市,其他城市的人也面临着同样的困扰。2010年,甘肃省公布了全省城乡居民参加体育锻炼状况的调查结果。其中,在影响城乡居民参加体育锻炼的主要障碍调查中,“缺乏场地设施”排在第二位,仅次于“家务多、工作忙”。

紧闭的学校大门
在大中城市中,各类学校往往配备有宽阔的操场和完善的体育设施。时值暑假,记者走访发现,北京市城区的很多中小学校大门紧锁,通过铁栅栏向内望去,宽阔的操场上空空荡荡。而一些据称被列为体育资源对社会开放试点的中小学校,只有收费的室内游泳馆、羽毛球馆对外开放,塑胶田径场、塑胶篮球场仍然铁门紧闭。面对记者的询问,学校保安表示:“让人进去,出了事,我们担不起责任。不光我们学校这样

规定,其他学校也是一样,不信你去看看。”

根据北京市体育局提供的数据,目前该市共有646所中小学以不同形式向社会开放校内体育设施,占符合开放条件学校总数的65.3%。这也意味着,还有1/3符合开放条件的学校没有开放。然而,这个数据与实际情况相比似乎还显得过于乐观。在北京工作了4年的焦先生常常在威严的学校“铁将军”面前尴尬折回。“想去周围的学校打打篮球,锻炼身体,但是一般不让进。”

根据2005年第五次全国体育场地普查的结果,在我国85万个体育场地中,教育系统有55.85万个,占全国总数的65.6%。2009年10月1日,《全民健身条例》正式实施,《条例》规定“学校应当在课余时间和节假日向学生开放体育设施;公办学校应当积极创造条件向公众开

放体育设施;国家鼓励民办学校向公众开放体育设施”。2011年2月15日,国务院印发《全民健身计划(2011~2015年)》,再次提出“在保证校园安全的前提下,积极创造条件向公众开放体育设施”。

尽管呼声很高,然而在国内各地,中小学校体育设施开放不足仍是一个普遍的现象,各地也为此出台了一些解决办法。据了解,北京市为促进学校体育设施向社会公众开放,计划从今年起,每年拿出500万元对开放工作成绩突出的中小学校给予奖励;上海市提出根据中小学校开放场地的不同类型、开放时间和设施损耗的不同程度给予一定的补偿,对管理人员给予一定的津贴;广州市则通过学校自主开放、依托青少年体育俱乐部管理、委托经营单位经营等模式打开学校大门。(叶龙杰)

妇女儿童发展纲要(2011~2020年)颁布实施

(上接《疾病防控周刊》第一期) **■加强儿童保健服务和管理**

儿童发展纲要提出,未来十年我国将采取一系列策略措施,加强儿童保健服务和管理。

儿童发展纲要提出的具体策略措施包括:推进儿童医疗保健科室标准化建设,开展新生儿保健、生长发育监测、营养与喂养指导、早期综合发展、心理行为发育评估与指导等服务。逐步扩展国家基本公共卫生服务项目中的儿童保健服务内容。3岁以下儿童系统管理率和7岁以下儿童保健管理率均达到80%以上。将流动儿童纳入流入地社区儿童保健管理体系,提高流动人口中的儿童保健管理率。

儿童发展纲要同时提出加强妇幼保健体系建设。省、市、县均设置1所政府举办、标准化的妇幼保健机构。加强县、乡、村三级妇幼保健网络建设,完善基层妇幼保健服务体系。加强儿童医疗保健服务网络建设,二级以上综合医院和县级以上妇幼保健院设置儿科,增加儿童医院数量,规范新生儿病房建设。加强儿童卫生服务能力。 **■贫困残疾儿童基本康复给予补贴**

儿童发展纲要提出,建立0-6岁残疾儿童登记制度,对贫困家庭残疾儿童基本康复需求按规定给予补贴。

儿童发展纲要指出,优先开展残疾儿童抢救性治疗和康复,提高残疾儿童康复机构服务专业化水平。以专业康复机构为骨干、社区为基础,家庭为依托建立残疾儿童康复服务体系,加强残疾儿童康复转介服务,开展多层次职业培训和实用技术培训,增强残疾儿童生活自理能力、社会适应能力和平等参与社会生活的能力。

儿童发展纲要指出,完善流浪儿童救助保护网络体系,健全流浪儿童生活、教育、管理、返乡保障制度,对流浪儿童开展教育、医疗服务、心理辅导、行为矫治和技能培训。提高流浪儿童救助保护工作专业化和社会化水平,鼓励并支持社会力量保护和救助流浪儿童。

同时,要建立和完善流动儿童和留守儿童服务机制。积极稳妥推进户籍制度改革,逐步将流动人口纳入当地经济社会发展规划,建立16周岁以下流动儿童登记制度,为流动儿童享有教育、医疗保健等公共服务提供基础。健全农村留守儿童服务机制,加强对留守儿童心理、情感和行为的指导,提高留守儿童家长的监护意识和责任。

■保障儿童食品用品安全
儿童发展纲要提出,我国将采取保障措施保障儿童食品、用品安全。

儿童发展纲要指出,完善婴幼儿食品、用品的国家标准、检测标准和质量认证体系,强化生产经营企业的质量意识,建立婴幼儿食品安全监测、检测和预警机制,加强农村地区食品市场监管,严厉打击制售假冒伪劣食品的违法犯罪行为。加强婴幼儿用品、玩具生产和销售和游乐设施运营的监管。健全儿童玩具、儿童用品等的缺陷产品召回制度。

儿童发展纲要同时提出改善儿童营养状况,加强爱婴医院建设管理,完善和落实支持母乳喂养的相关政策,积极推行母乳喂养。开展科学喂养、合理膳食与营养补充指导,提高婴幼儿

家长科学喂养知识水平。加强卫生人员技能培训,预防和治疗营养不良、贫血、肥胖等儿童营养不良。实施贫困地区学龄前儿童营养与健康干预项目,继续推行小学生营养改善计划。加大碘缺乏病防治知识宣传普及力度,提高碘缺乏地区合格碘盐食用率。 **■妇女社会保障水平将提高**

妇女发展纲要提出了未来十年“妇女与社会保障”领域的主要目标和策略措施。

妇女发展纲要提出的妇女社会保障目标主要包括:城乡生育保险制度进一步完善,生育保险覆盖所有用人单位;基本医疗保险制度覆盖城乡妇女;妇女养老保险覆盖面逐步扩大。继续扩大城镇个体工商户和灵活就业妇女的养老保险覆盖面,大幅提高新型农村社会养老保险妇女参保率;妇女参加失业保险的人数增加;有劳动关系的女性劳动者全部参加工伤保险;妇女养老服务水平提高,以城乡社区为单位的养老服务覆盖率达到90%以上。

■孕产妇住院分娩率达到98%以上
妇女发展纲要提出了未来十年保障孕产妇安全分娩的目标:孕产妇系统管理率达到85%以上,全国孕产妇住院分娩率达到98%以上,农村孕产妇住院分娩率达到96%以上。

针对“妇女与健康”问题,纲要提出了以下主要目标:妇女在整个生命周期享有良好的基本医疗卫生服务,妇女的人均预期寿命延长;孕产妇死亡率控制在20/10万以下,逐步缩小城乡区域差距,降低流动人口孕产妇死亡率;妇女常见病定期筛查率达到80%以上,提高宫颈癌和乳腺癌的早诊早治率,降低死亡率;妇女艾滋病感染率和性病感染率得到控制;降低孕产妇中重度贫血患病率;提高妇女心理健康知识和精神疾病预防知识知晓率;保障妇女享有避孕节育知情选择权,减少非意愿妊娠,降低人工流产率;提高妇女经常参加体育锻炼的人数比例。

妇女发展纲要提出,加大妇幼保健工作力度,加强妇女健康相关科学技术研究,提高妇女生殖健康服务水平,保障孕产妇安全分娩,加大妇女常见病防治力度,预防和控制艾滋病、性病传播,提高妇女营养水平,保障妇女享有计划生育优质服务,提高妇女精神卫生服务水平,加强流动妇女卫生保健服务,引导和鼓励妇女参加经常性体育锻炼等策略措施。

■农村卫生厕所普及率提高至85%
妇女发展纲要提出了未来十年“妇女与环境”领域的主要目标:农村集中式供水受益人口比例提高到85%左右,农村卫生厕所普及率提高到85%。

妇女发展纲要提出,在场馆、商场等公共场所的建设规划中,从性别视角进行公共厕所的男女使用需求和效率的分析研究,充分考虑妇女生理特点,确定合理的男女厕位比例。

妇女发展纲要提出,要减少环境污染对妇女的危害。完善环境监测和健康监测数据库,从性别视角分析评估饮用水、室内空气污染和生活、工业、农业等环境因素对妇女健康的危害,加强清洁能源的开发利用,改善家庭能源结构。加大对从事有毒有害作业妇女健康的保护力度。(据《健康报》)

新播报

流感防控仍不放松

近日,2011年流感和呼吸道感染疾病国际研讨会在北京市开幕。中外呼吸病学、公共卫生政策等方面专家聚首北京,就全球流感大流行后的流感防控、流感疾病负担等热点话题,展开了为期3天的研讨。

2009年甲型H1N1流感大流行给各国造成了不同程度的经济和社会影响。与会专家指出,由于流感病毒极易变异,在21世纪全球第一次流感大流行过后,仍需持续开展流行病学和病毒学监测,以进一步认识未来流感疫情发展方向;同时,应调整疫苗研发思路,积极研究制备通用流感疫苗。专家还指出,一直以来,亚洲地区都是新流感病毒的重要起源地之一,亚洲国家尤其要加强合作,更敏锐地监视流感病毒变异情况,研究变异规律,及时发现大流行毒株,及早研制和生产疫苗。

中国疾病预防控制中心主任王宇说,2009年全球甲流大流行期间,我国及时扩大了流感监测网络;其后,又通过国家重大专项支持,开展了全年相关症状监测,极大地提升了全国流感监测的灵敏度。近期监测表明,目前我国流感疫情平稳;南方地区虽然处于每年流感流行小高峰时段,但是疫情未见波澜,病毒分离率未超出往年水平。(郑灵巧)

中国制定“健康中国2020”战略规划

卫生部日前召开“健康中国2020”战略研究总报告定稿会。

据卫生部部长陈竺介绍,“健康中国2020”战略研究全面分析了卫生事业发展面临的形势和任务,明确了如何适应新形势卫生事业发展新要求的指导思想和主导方向,为深化医药卫生体制改革、研究编制卫生事业发展“十二五”规划建立了重要的思想库,也为推进各项工作提供了决策支撑。他指出,要充分吸收“健康中国2020”战略研究的成果,做好“十二五”卫生事业发展规划纲要编制工作,学习和借鉴规划研究的科学理念,进一步加强和推动卫生发展中长期战略的研究工作,努力推动卫生事业和国民健康跨越式发展。

据悉,“健康中国2020”战略研究于2008年7月4日正式启动,迄今已经有一些专题研究成果应用到国家“十二五”规划编制工作和深化医药卫生体制改革文件中,如国家“十二五”规划首次将人均预期寿命纳入了“十二五”时期经济社会发展的主要指标体系。(张灿灿)

新视野

母乳喂养咨询将成常规工作

我国目前已经有200余名母乳喂养咨询师,为孕产妇提供母乳喂养知识、技术及情感支持,手把手地帮助妈妈解决母乳喂养过程中遇到的问题,以提高我国0~6个月婴儿纯母乳喂养率。这是记者在不久前在北京举办的2011世界母乳喂养——卫生部母乳喂养咨询项目交流活动上获得的信息。

调查显示,76%的妈妈在母乳喂养中会遇到各种困难,越



来越多的新妈妈因各种原因过早放弃母乳喂养。2009年2月,卫生部在全国30个省(区、市)的34家妇幼保健机构启动母乳喂养咨询室项目,并由中国疾病预防控制中心妇幼保健中心负责组织实施。据介绍,各省(区、市)妇幼保健机构产科、护理部和新生儿科的医务人员,参加卫生部母乳喂养咨询师省级师资培训班,并通过国

家级考核后可获得母乳喂养咨询师证书。中国疾病预防控制中心妇幼保健中心相关负责人透露,目前已完成初稿的《母乳喂养咨询室工作指南》提出,母乳喂养咨询室项目兼职人员。兼职人员可由病房母乳喂养责任护士、健康教育科、产后康复科和孕妇学校教师等承担;母乳喂养咨询师应指导医务人员对出院新生儿进行母乳喂养评估。这位负责人表示,随着母乳喂养咨询室项目试点范围逐渐扩大,将把该项目纳入妇幼保健机构的常规工作。(甘贝贝 王宁)

结核患者为何延迟就诊

安徽调查显示:自我忽视和贫穷是主因

结核患者出现疑似症状后为什么不抓紧时间就诊?安徽医科大学卫生管理学院近日开展的一项调查表明,自身忽视、经济困难是主因,延迟就诊的主要人群为女性、老人和文盲。

科研人员在安徽省巢湖市随机调查了2010年当地新发涂片阳性结核的539位患者,按出现症状2周后未就诊即为延迟就诊的判定标准,其中有243人延迟就诊,延迟最长的达到144天,延迟就诊率为45.1%。据调查,女性延迟就诊率为53.5%,高于男性的42.4%;延迟就诊率随着年龄增加逐渐增长,60岁以上的患者延迟



就诊率达到59.5%;延迟就诊率还随着文化程度的升高而递减,文盲组为53.5%。

调查发现,延迟就诊的主要原因有6个:早期症状不明显,又缺乏相关知识,被自己和家人忽

视的占40.3%;家庭经济困难,看不起就医费用,不愿意前往医疗机构就诊的占28%;结核初期症状类似感冒,自己买点感冒药、消炎药服用的占12.3%;工作学习忙,抽不出时间到医院就诊的占10.7%;怕受歧视不去就医的占5.8%;就诊点远,看病不方便的占2.9%。

从调查结果看,女性、老年人、文盲延迟就诊率高,是结核病干预政策必须高度关注的高危人群。专家建议,农村开展结核病防治要把这些人群作为宣传教育的主要对象,健全结核病检测系统,以做到早发现及早治疗。(冯立中)

环球讯

超级细菌致荷兰死27人

荷兰鹿特丹的马斯城医院于不久前宣布,在近2个月内,一种不明疫情已在荷兰造成27人死亡,但是目前尚无确认所有死亡病例是否由该病菌直接导致。

马斯城医院的一名医生向记者说,目前已经确认这种超级细菌属于克雷伯氏菌,该院与荷兰多家医疗科研机构正试图确认该病菌是否和所有死亡病例有直接关系。

马斯城医院于6月1日首次发布消息称,有2名患者在感染这种病菌后死亡。日前,该院公布的最新统计数据说,目前仍然有78人确诊感染了这种病菌,1967人疑似感染。(潘怡)

基层临床实用技术免费培训

第64届全国医疗新技术临床经验观摩交流大会邀请函

主办单位:北京博康国际医学研究 大连针刀医学会

主题:一、射频臭氧等治疗颈肩腰腿痛;二、儿科疗法新技术;三、鼻炎、鼻息肉新疗法,避免不必要的手术,以及外科、妇科等多项新技术讲座、观摩推广。

时间:8月16日下午6时上课至18日中午结束,8月16日全天报到。地点:郑州市火车站,金阳光大酒店 费用:参会免费。交通、食宿自理。资料付费后,有礼品赠送。

参会热线:13181800141 备注:凭此邀请函免费参加第64届全国医疗新技术临床经验观摩交流大会(限3人)。另,如果您有特色疗法、独到的药物、器械,我们可以协助在大会给予推广!

郑州片区风采录(33)

张运玲:爱进居民家

本报记者 卜俊成 阎清涛



张运玲

省心

“我们有啥健康问题都会给张大夫打电话,有她在我们社区,我们好像多了一份健康保险。”谈起张运玲,杨庄社区的王先生告诉记者。一天下午,他老伴心脏病发作。情急之下,王先生拨通了张运玲的电话。不一会儿,张运玲和同事就来到了王先生的家里,简单的检查后,让他老伴先服用了急救药物,使病情很快得到控制。

“张大夫下班后,还专门来俺家看看俺老伴的情况。”王先生说,不光是他家,社区里的好多居民有个啥病,只要打一个电话,张运玲很快就赶到了现场,免去了患者和家属去医院的麻烦,很省心。

放心

趁着周末来看望母亲的杨女士说,她的母亲患糖尿病好多年了,由于工作忙,她和弟弟都不在母亲身边,平时很牵挂母亲的健康状况。

“听母亲说,二里岗社区卫生服务站的张运玲经常来家里随访,为母亲测血糖,讲饮食、服药的注意事项,还经常安排母亲去社区卫生服务中心进行免费健康体检,这我和弟弟很放心。”王女士说。

舒心

赵老先生瘫痪在床,不过儿女们很孝顺,为了预防父亲患褥疮,特意买来康复床。但是,康复床买来才1周,赵老先生已经掉过4次床了。不知道父亲是不是因为身体不舒服才

从床上掉下的,赵先生便给张运玲打了一个电话。

来到赵老先生家里,经过检查,张运玲并没有发现患者的病情有加重迹象。但是她发现,患者频繁掉床的原因与康复床摆放的位置不正确和床垫过高有关。根据张运玲的建议调整康复床后,赵老先生再也没有掉过床了。

“每次给张大夫打电话,她都很热情,从来没有见过她有不耐烦的时候。”赵先生说,不管是小问题,她都是细心、耐心地诊治。这种不怕麻烦、从不推脱的态度,“让人感觉医生与患者的距离很近,很舒服”。

“爱是相互的”

在采访中,记者看得出来张运玲很喜欢片医这份工作;谈自己时,她总是三言两语一笔带过;而谈起工作、谈起与居民的感情,她好像总有说不完的话。

“每个人患病的时候,都是最需要人们去关怀、去帮助的时候,我干的这份工作,就是为了帮助患者走出疾病的痛苦。”张运玲说,她相信“爱是相互的”,就像种庄稼一样,种下小麦长出小麦,“种下”热心“长出”的就是居民的支持。



主办:郑州市卫生局

