

破“一床难求”！

我国多地试行“共享病床”

一张小小的病床，可能只是大医院的“千分之一”，却会是住院患者的“百分之一”。

着眼患者“一床难求”之忧，我国多地医院探索试行“共享病床”——打通各科室，医院哪里有病床，患者就住在哪里，让全院床位成为流动的共享资源，减少患者入院等待时间。

为缓解住院难，我国已经持续扩容病床数量。最新统计显示，全国共有床

位1017.4万张，每千人口医疗卫生机构床位已超过部分发达国家水平。

调查显示，“一床难求”的一个主要症结是“忙闲不均”。

一面是部分大医院病床供不应求，一面是基层医院病床时有闲置。即便在医院内部，不同科室的病床使用也不均衡，各有各的峰谷。

2023年全国医院病床使用率为79.4%，其中三级医院91.1%，二级医院74.3%，一级医院54.1%。

■“共享病床”怎么“共享”？

在中日友好医院，前来治疗肺部恶性肿瘤的李女士，从预约挂号开始，不到一周就办理了入院手续。几年前她看同样的病，床位排了1个多月。住院更快，是因为李女士没有在胸外科病房“干等”，而是住进了住院部其他科室的病房。

医院医务处负责人介绍，医院内科和外科各为独立组，组内楼层相近的科室可以共享床位。以胸外科为例，现有47张床位，有了“共享病床”，收治能力相当于近70张床位，增长约50%。

冬季呼吸道疾病高发，湖南省儿童医院通过床位统筹，将患者收到其他内科病房；福建医科大学附属第一医院的患者由原先平均等候7至8天入院降为3至4天；北京市卫生健康委在2024年改善医疗服务工作方案中提出，以市属三级医院为重点，启动试点“全院一张

床”管理……

没增加病床、没增加医护人员，从共享里“多”出的收治床位，可以让患者尽早住院。

■“共享病床”是否就是“床位调配”？

最大程度“盘活”有限的床位，不少试点医院成立专门的管理中心统筹患者收治，通过信息化系统，及时跨科调配病床。

为简化患者办理入院、出院手续，减少院内奔波，有的医院还大力推行床旁自助结算工作。患者无需再到服务大厅窗口排队等候，床位闲置的时长也进一步缩短。

“这是一项‘以患者为中心’的系统工程，体现了医院现代化治理能力的提升。”中日友好医院党委书记宋树立说，“共享病床”涉及医务、护理、财务、信息、后勤等多部门的深度协作，是对医



疗服务流程的重塑和优化。

■如何确保疗效“不打折”？

为方便跨科住院病人，重庆医科大学附属第二医院实行首诊医生负责制，从查房、查体到写病历、开医嘱，均由首诊医生负责到底。

专家介绍，“共享病床”要确保医疗质量不打折扣，“医生跟着患者走”是关键。患者调配到其他科室的病床，负责治疗的仍是原科室医生。护士经过针对性培训，也能够胜任护理任务，并朝着全科护理的方向发展。

部分医院还成立了紧急医疗救护快速反应小组，“共享病床”一旦出现危急重症病人，能确保及时、规范进行急救治疗。

缓解住院难，“共享病床”是一种答题方式，各方也在寻找更多解题思路。

加快建设分级诊疗体系，让术后康复、慢性病维持等患者“下沉”到更多基层医院；推动更多非必须住院的术前检查项目在门诊完成；提升“当天住院、当天手术、当天出院”的日间手术比例……

想方设法做，努力向前进，办好一件件就医“小事”，就是医改惠民的“大事”。

(据新华社)

全国汽车以旧换新补贴申请量合计突破500万份

新华社电 商务部10日发布数据显示，截至12月9日24时，全国汽车以旧换新补贴申请量合计突破500万份，其中，报废更新超244万份，置换更新超259万份。

汽车以旧换新有力有序推进，政策效果加快显现。11月，国内乘用车零售242.3万辆，同比增长16.5%，增速较10月加快5.2个百分点。1至11月，乘用车零售2025.7万辆，同比

增长4.7%。

11月，国内新能源乘用车零售126.8万辆，同比增长50.5%，占国内乘用车零售量的比重达52.3%。1至11月，国内新能源乘用车零售959.4万辆，

同比增长41.2%。

11月，全国报废汽车回收103.2万辆，同比增长141.6%。1至11月，全国报废汽车回收687.8万辆，同比增长64.6%。

流感高发季来临，如何进行多病共防？

我们常说的流行性感冒（简称“流感”）是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，通常会在某个特定季节或时间段内导致很多人感染，具有明显的季节性。

今天我们聊一聊流感和普通感冒的区别、为什么呼吸道传染病在秋冬季和冬春季易高发、常见的呼吸道传染病以及如何进行呼吸道传染病多病共防。

●流感和普通感冒有什么区别？

流感和普通感冒虽然都是呼吸道疾病，但两者是完全不同的。

流感 病原体为流感病毒，传染性强，季节性明显，常见高热(39~40℃)，伴寒颤。全身症状明显，主要表现为高

热、头痛、疲倦乏力，全身肌肉酸痛等。病程通常7~10天。

普通感冒 病原体为病原体，传染性弱，季节性不明显，发热或轻中度发热，寒颤不常见。上呼吸道症状明显，如流涕、打喷嚏、鼻塞、嗓子疼等。病程通常3~5天。

●常见的呼吸道传染病有哪些？

常见的呼吸道传染病有流感、新冠病毒感染、麻疹、流行性腮腺炎、风疹、水痘、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、肺炎支原体感染等。随着秋冬季来临，流感活动可能会有所上升，在学校等人群聚集场所聚集性疫情发生的风险升高，肺炎支原体感染、呼

吸道合胞病毒感染、腺病毒感染、普通冠状病毒感染及鼻病毒感染等在秋冬季和冬春季发生共同或交替流行的风险高。

●如何进行呼吸道传染病多病共防？

接种疫苗是预防传染病最经济、有效的方法。目前，我国的疫苗可预防的呼吸道传染病有流感、麻疹、流行性腮腺炎、风疹、水痘、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、肺炎支原体感染、流感嗜血杆菌感染等。当前正值流感疫苗接种最佳时期，所有6月龄及以上且无接种禁忌的人都可以接种流感疫苗，尤其是老年人、儿童、慢性基础性疾病患者等高风险人群。

采取日常防护和公共卫生措施也可

以有效实现呼吸道传染病的多病共防，包括：

- 1.注意咳嗽礼仪和手卫生，养成良好卫生习惯；
- 2.增强体质，注意营养均衡，提高身体抵抗力，养成健康的生活方式；
- 3.尽量少去人群密集的公共场所，特别是空气流动不畅的密闭场所；
- 4.减少接触出现呼吸道症状的人，接触时注意个人防护；
- 5.做好室内通风换气。

(科普中国)

科普在身边

咸宁市科协主办



送水热线：
咸宁市.....13329983897
通山县.....0715-2696699

通山县绿福健康饮品有限公司

检测项目	单位	国家标准	检测结果
色度	度	≤15	<5
肉眼可见物	—	无	无
臭和味	—	无异臭、异味	无
浑浊度	NTU	≤1	0.28
游离余氯	mg/L	≥0.3, ≤2	0.50
菌落总数	CFU/mL	≤100	未检出
总大肠菌群	MPN/100mL	不得检出	未检出
耐热大肠菌群	MPN/100mL	不得检出	未检出
高锰酸盐指数	mg/L	≤3	0.96