

一箭9星!

我国成功发射齐鲁一号等9颗商业卫星

4月27日11时20分,我国在太原卫星发射中心用长征六号运载火箭,以“一箭九星”的方式成功将齐鲁一号、齐鲁四号、佛山一号等3颗主星送入预定轨道。这次任务还搭载发射了中安国通一号、天启星座09星、起源太空NEO-1卫星、泰景二号01星、金紫荆一号卫星、灵鹊一号D02卫星等6颗卫星。

齐鲁一号、齐鲁四号卫星主要为山东国土、城建、农业、林业、能源、防灾减灾等行业提供遥感服务;佛山一号卫星主要开

展卫星平台及一体化设计、相机超轻量化设计、高分辨率成像技术验证。

搭载发射的中安国通一号卫星主要开展实时成像观测卫星系统技术验证;天启星座09星主要用于数据采集传输服务;起源太空NEO-1卫星主要开展小天体观测科学的研究;泰景二号01星主要用于提供商业遥感服务;金紫荆一号和灵鹊一号D02卫星,主要用于验证遥感卫星平台技术。

这次任务是长征系列运载火箭的第366次飞行。

据新华社



“五一”全国2.5亿人次将出行 公安部发出“安全锦囊”

今年“五一”假期民众旅游探亲需求强劲复苏、集中释放,机票、门票、酒店等预订量已显著超过2019年同期,全国客流量将达2.5亿人次,全国道路交通将出现假日出行高峰。公安部交通管理局26日发出交通安全预警提示。

公安部研判,自驾出行风险突出。热门旅游城市、重点景区道路交通压力倍增,路况相对陌生导致交通安全风险集中;截至今年3月底,全国私家车保有量已达2.29亿辆,假期中长途

自驾出行大幅增多,风险突出,近3年“五一”假期较大事故中私家车肇事占比接近六成。节日期间首日、倒数第二天和尾日为出行高峰,驾驶人易出现违法超车、疲劳驾驶等违法行为,事故风险增大;近年“五一”假期夜间事故突出,19时至21时有人员死亡事故集中,18时至20时较大事故约占20%。

今年“五一”主干路网流量风险加大,其中高速拥堵程度预计同比增长超10%;客货运旺盛需求,意外风险上升;酒

驾醉驾、超员超速、违法会车、不按规定让行等违法行为易发多发;春夏季节转换,驾驶人疲劳驾驶风险加大。另据预报,4月26日至5月5日,南方地区多降水天气,可能给假期交通安全带来不利影响。

公安部提醒广大驾驶人和假日出行群众:自驾出行应关注当地公安交管部门发布的交通路况信息和交通安全提示,提前安排好出行时间和路线,切勿疲劳驾驶,杜绝酒后驾驶、无证驾驶。乘坐客车

时,要全程系好安全带,切勿乘坐私揽客源、无营运资质的非法营运客车。驾车经过农村道路,遇急弯陡坡、长下坡、临水临崖路段,要减速慢行,注意观察道路两侧情况,遇紧急情况及时采取措施。遇到交通拥堵不要占用应急车道,避免争道抢行诱发刮蹭事故,堵塞“生命通道”。发生交通事故或车辆故障,要将车辆靠边停放并摆放警告标志,车上人员迅速撤离并拨打报警电话救援求助。

据新华社

“超级医院”虹吸效应下, 基层医院门可罗雀,怎么破?

基层医院门可罗雀,“超级医院”门庭若市,“一号难求”……说起看病难、住院难、看病贵,在很多地方其实是指“超级医院”看病难、住院难、看病贵。那么,这一顽症到底有治没治?有,就是赋能基层和借力智慧医疗。

“超级医院”扩张和挂号难并存

我国看病难问题主要集中在大医院挂号难、三甲医院看病难这一环节,这反映出我国分级诊疗不完善等情况,也是医疗资源分配不合理的结果。

湖南一家大型公立医院负责人说,很多患者的慢性病和常见病在基层医疗机构就能解决,但是他们对基层医疗机构并不信任,习惯挤到大医院看病,这加剧了大医院挂号难。也因此,基层医生少了医疗实践的机会,医疗技能得不到提升,基层医疗机构诊疗水平停滞不前。

专家同时指出,由于基层医疗机构诊疗能力不强、家庭医生制度不完善等原因,一些

本可以在基层医疗机构进行健康管理的慢性病患者长期占据大医院门诊,加剧了大医院挂号难、看病难问题。

半月谈记者调研还发现,一些大医院出于利益考量,过度扩张,变为“超级医院”,在医疗资源、优秀医疗人才、患者、医疗费用等四方面产生虹吸效应,造成“医保资金向上走,基层病人向上转”的局面,破坏了医疗资源的合理配置,削弱了基层医疗机构诊疗能力。

一招:赋能基层,遏制虹吸

随着医改深入推进,医联体建设已在全国推开,三医联动取得一定成果。专家建议,完善分级诊疗,积极为基层医疗机构赋能。

深化医联体建设,提升基层诊疗能力,确保群众在家门口享受到优质医疗服务。湖南省长沙市妇幼保健院院长王东波认为,可完善三甲医院和基层医疗机构的合作机制,通过大医院对基层医

疗机构的帮扶和指导,增强基层医疗机构的服务能力,让常见病和慢性病在基层医疗机构就能解决。

——谨防“超级医院”虹吸基层人才和患者,适当遏制大型公立医院盲目扩张。协和医学院教授张宏冰说,适当遏制“超级医院”的扩张速度,打造以大医院为龙头、辐射基层的“和谐医疗生态圈”,分级诊疗制度才能真正落地。

——通过医保等手段引导、完善分级诊疗。部分受访医生呼吁,患者就医时要根据自身病情做好分流。同时,要培养群众理性就医的习惯,完善常见病、普通疾病基层首诊制度,引导群众科学理性就诊。

——从群众医疗需求出发,为基层医院赋能。湖南省卫健委基层卫生处处长陈鸿君认为,基层医疗机构需要将公共卫生服务与医疗结合,提升群众对基层医疗机构的信任度。另外,可大力发展重点专科和特色专科,从群众医疗需求出发,推进基层医疗服务

的供给侧改革。

二招:借力智慧医疗 势在必行

当前,各地医疗机构大力推行互联网就医新形式,无论是预约就诊、复诊还是配送药品,都给患者带来了方便。

中南大学湘雅三医院院长张国刚表示,随着5G时代到来,互联网为医疗产业发展赋予新的战略价值。公立医院应该依托“互联网+医疗健康”,创建老百姓身边的“互联网智能流动医院”。但是,这一领域的探索还需要各级医疗机构联动和医保、医药等体制机制保障。

智慧医疗改变人们的就医方式,大力发展智慧医疗需格外关注老年人的医疗需求。张宏冰建议,医疗机构在设计挂号软件时,尽可能对老年人友好,相关界面字体设计可更大些,操作可更便捷些,还可建立家庭账户,由子女线上帮忙填写病情、实现预约、操作支付。

据半月谈

全国2891个集体和个人
获五一劳动表彰

致敬,奋斗者!

中华全国总工会27日召开大会
表彰2891个集体和个人

397个集体:全国五一劳动奖状
1297个集体:全国工人先锋号
1197人:全国五一劳动奖章

“新时代是奋斗者的时代”。27日,中华全国总工会召开大会热烈庆祝“五一”国际劳动节,表彰2891个集体和个人。其中,397个集体荣获全国五一劳动奖状、1297个集体荣获全国工人先锋号,1197人荣获全国五一劳动奖章称号。这些先进集体和个人在抗疫斗争中挺身而出,在复工复产中坚定前行,在科技自立自强中勇攀高峰,在决胜全面小康中攻坚克难,在决战脱贫攻坚中担当作为,用智慧和汗水在平凡的工作岗位上取得了不平凡的业绩!今天,让我们向奋斗者致敬!一起来晒一晒你身边的最美劳动者。

据新华社

我国恶性肿瘤 生存率提高近10%



国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉27日在发布会上介绍,随着我国医疗质量和诊疗能力的提升,恶性肿瘤的5年生存率已经从10年前的30.9%提升到目前的40%,提高了近10个百分点。据新华社