

南京居民期望寿命76.88岁

快报讯(记者 刘峻 张星)相关部门昨天公布的数据显示:2007年南京市居民期望寿命76.88岁,其中男性74.52岁,女性79.38岁。有关专家说,从居民期望寿命来看,南京居民的健康水平接近发达国家水平。

有关专家介绍,按世界卫生组织确定的标准,衡量一个地区人民健康水平主要有三大指标:人均期望寿命、婴儿死亡率和孕产妇死亡率。这些年,南京地区医疗资源的提高和越来越便捷的社区卫生服务,直接带来了居民身体素质的全面提高和寿命的延长。

根据南京市卫生局公布的数据:2005年南京市居民

期望寿命为77.42岁,比10年前增加了3.17岁。有关人士说:“这两年南京的居民期望寿命比较平稳,2005年的77.42岁和2007年的76.88岁之所以有些差别,是因为2005年的时候是以市区居民来统计,而2007年的统计包括了郊区的居民。”

据介绍,发达国家的居民期望寿命为77岁、发展中国家为55岁。从人均期望寿命不断提高的变化上看,南京居民的健康水平已达到或接近发达国家水平。

据了解,江苏的居民期望寿命在2000年是74.13岁,其中男性71.88岁,女性76.47岁;到了2005年,提高到了75.32岁,其中男性72.86岁,女性77.85岁。

■链接

期望寿命=新生娃能活多少岁

什么是期望寿命?专家介绍,虽然难以预测具体某个人的寿命有多长,但可以通过科学的方法计算并告知在一定的死亡水平下,预期每个人出生时平均可存活的年数。这就是人口平均预期寿命。

所以,人口平均期望寿命和人的实际寿命不同,它是根据婴儿和各年龄段人口死亡的情况计算后得出的,是指在现阶段每个人如果没有意外,应该活到这个年龄。指的是现在出生的一群孩子,他将来预期能活多少岁,也就是指0岁人口的平均预期寿命。比

如,2000年我国居民期望寿命为71.4岁,指的是按照2000年的死亡水平,刚出生的人口平均可以活71.4年。期望寿命是根据国家或地区的医疗、卫生、防疫、教育、生活质量等情况推算出的数据,指的是大约相当于六七十年后人的平均死亡年龄,而决不是指当年的平均死亡年龄。

专家介绍,居民期望寿命可以反映出一个社会当前生活质量的高低,居民期望寿命的提高,不仅预示着现在出生的孩子今后寿命的提高,也能反映出当前的老人寿命也会延长。

解读疾病谱

高血压、糖尿病、心脏病三大慢性病威胁南京人

快报讯(记者 刘峻 张星)哪种疾病对南京人威胁最大?昨天公布的《南京市医疗机构设置规划(2009~2015年)》中显示,高血压、糖尿病和心脏病,对南京居民的威胁最大;南京地区居民的住院疾病谱已经发生了明显的改变,住院病人前10位的病种以呼吸系统、消化系统、循环系统等慢性病和损伤中毒为主。妊娠分娩与产褥期综合征住院构成比较高,在城市医院占住院人数的11%,位居第三位。传染病和寄生虫疾病在城市医院未进入前10位。

专家介绍,呼吸系统疾病包括肺炎、支气管炎、肺气肿、哮喘和尘肺等等,呼吸系统疾病受季节变化和气象变化影响最大。根据南京信息工程大学专家对于某区呼吸系统疾病引发人群死亡状况持续9年的调查,专家发现,一年之中12月和次年的1月、2月,是呼吸系统疾病死亡率最高的月份,三个月的死亡率占全年死亡率的37%以上,这是因为这三个月份寒潮多、风力大、气温低。而消化系统疾病则是慢性病较多。如慢性胃炎、慢性肠炎及慢性肝炎等都是容易反复、多年不愈的慢性病,还有胃癌。

南京卫生部门家庭健康调查显示,城乡居民两周患病均以慢性病为主,城区居民两周患病前三位分别是高血压、糖尿病和心脏病,总计构成比超过50%。南京市疾病预防控制中心专家告诉记者,所谓两周患病,是指随机调查一个人,询问近两周前有没有生过病,生的什么病,这种调查具有相当的可靠性。

2007年统计数字表明,循环系统疾病、肿瘤、呼吸系统疾病、损伤与中毒、消化系统疾病是引起南京市居民死亡的主要原因,传染病和寄生虫病位于死因的第10位。慢性非传染性疾病已成为危害南京市居民健康的主要问题。

专家告诉记者,高血压好比隐形杀手,会引发脑卒中、主动脉夹层和心梗等。

■调查

近半女性患有妇科病

快报讯(通讯员 王莹)近年来,妇科疾病的发病率有所攀升,记者昨天从南京市妇幼保健院获悉,在2008年参加南京市健康普查的30万妇女中,患病率高达46%,也就是说有近五成的健康女性患有各种各样的妇科病,其中排在首位的是宫颈炎(宫颈糜烂),第二位是阴道炎。

据悉,2008年南京市参与普查的妇女人数为30

万人,都是在健康人群中开展的。在这之中近15万人患有各种各样的妇科疾病,疾病检出率为46%。其中宫颈糜烂的人数达到5.4万人左右,检出率达到18.2%。该院社区保健科负责统计的工作人员告诉记者,统计的宫颈炎患病率中,糜烂程度都是在Ⅱ度以上的,糜烂面积已占到整个宫颈面积的1/3至2/3。而患有阴道炎的妇女共有近3.3万人。

2015年前南京增设8家三级医院

很多人都有这样的感受:孩子生病了,大半天才能挂上水;生孩子也是一床难求,经常要先住到病区走廊的加床上。记者昨天获悉,今后几年,南京的这些看病难现象将会得到极大的缓解。

昨天,南京市政府批转了市卫生局《南京市医疗机构设置规划(2009~2015年)》,其中明确,2015年前增设8家三级医院;而为适应2010年后的人口生育高峰,南京将在江北地区、江宁区、东部地区分别设置1家市儿童医院分院或儿童医疗服务中心。

快报记者 刘峻 张星

附表:南京2007年医疗机构床位数分布(部分)

分组	床位数	每千人口拥有床位数
全市	26157	3.53
鼓楼区	7948	9.50
秦淮区	2302	6.20
白下区	2568	4.23
玄武区	2026	3.28
栖霞区	1337	2.69
下关区	1110	2.52
雨花台区	803	2.40
建邺区	140	0.32

4家三级医院将设在新城区

[难点]

家住大厂的李女士说,南京的三级大医院都在市内,现在大医院的病人又多,到门诊挂号、就诊、检查、取药,没有个大半天是不行的。因此,每次看病时,她都是早上五六点钟就起床,赶最早的公交车,到市里的大医院排队。往往是一天下去了,病还没有看好。

[现状]

南京的现状的确是这样,医疗资源分布不够合理,向

城区和二三级医疗机构集中。区县以上医疗机构的资产占全市医疗机构资产的90%以上,人力和床位资源占全市医疗机构的80%以上。医疗设备数量尤其是大型医疗设备的数量、千人口床位数、千人口医师数、千人口护士数等,在主城区分布均明显高于郊区和两县,尤以鼓楼区医疗资源最为密集。

[规划]

针对这个问题,南京在规划中明确,三级医院的设置将

达到27家。南京地区现有三级医院19家,其中综合医院8家,专科医院7家,中医院3家,中西医结合医院1家;按照三级医院管理2家(江苏省省级机关医院、南京市胸科医院)。对于现有三级医院,除市儿童医院、市妇幼保健院外原则上不再扩大规模。2015年前增设8家三级医院,其中综合医院4家,分别在仙林大学城区、河西地区、江宁区 and 江北地区;专科医院3家,由现有相关医院建设而成。

[规划]

为适应2010年后的人口生育高峰,南京将在加强市儿童医院、市妇幼保健院建设的基础上,在江北地区、江宁区、东部地区现有医疗资源的基础上通过技术合作、指导等形式分别设置1家市儿童医院分院或儿童医疗服务中心。同时,考虑到居民医疗服务的可及性和未来南京区域发展与人口分布的特点,新增的儿科、妇产科病房将主要在江北地区、仙林地区、江宁地区。鼓励其他二三级综合性医院加强儿科和妇产科建设。

再建多家“儿童医院”

[难点]

来自江宁的陈先生告诉记者,有了孩子后,才体会到看病有多难,从生孩子起,就要“抢”病床。现在,他的4个月大的儿子,总是感冒咳嗽,每次都是清晨6点多就出发,赶到儿童医院挂号、排队、拿药、挂水,折腾大半天才精疲力竭地回家。

[现状]

平时南京市儿童医院每天都要为上千名患儿输液,遇到病人比较多的时候,儿童医院

的医务人员也是加班加点超负荷运转。南京市儿童医院不仅承担了本地患儿的救治,还接诊了相当多的来自苏北、安徽等地的患儿。

来自安徽等周边地区的大量患儿涌入,加之综合性医院儿科的萎缩,而且,南京人口出生率在2010年后将会出现一个小高峰,儿童人口数将从目前的81万增加到2015年的102万等,必然带来妇产科、儿科服务需求上涨,这些因素叠加更让儿童看病难成为眼下突出的问题之一。

各区县至少设置1家百床护理院

[难点]

老伴在前年去世后,吴大爷的身体就一直不好,高血压、糖尿病、关节炎,这些病都困扰着这名孤独的老人。他想找个医疗水平比较高的护理院入住,但找来找去,就是没有找到合适的护理院,要么是在郊区离家太远,要么是医疗水平较差让人不放心。

[现状]

从医疗机构的类别和功能

结构分析显示,南京地区的医疗资源分布和利用与居民健康需求还不相适应。比如,人口明显老龄化,而全市仅有2家专业从事老年护理的医疗机构,虽然近年来社区卫生服务机构的相关服务得到加强,但临终关怀、老年护理等医疗服务不能适应老年人口快速增长的要求。相关统计数据显示,目前南京60岁以上老年人口已超过90万,且平均每年以4.9%的速度递增。预计到2010年,老年人口将突破100万。

[规划]

南京在规划中明确,新设置的医疗机构首先考虑以下专科服务范围:老年病、老年护理、康复、临终关怀以及有技术特色的、社会需求明显的专科。在社区卫生服务机构中加强老年病区建设,为老年慢性病人提供康复、护理服务。同时,根据社会需求,通过引导社会资本等形式在各区县至少设置1家(含已设置的)100张床位以上的护理院,提供老年护理、临终关怀等服务。

■相关

鼓楼区医疗资源最密集

快报讯(记者 刘峻 张星)2007年南京地区医疗机构床位总数26157张。其中,三级医院13299张,占50.84%;二级医院5473张,占20.9%。按户籍人口计算每千人口拥有床位数4.24张,按常住人口计算每千人口拥有床位数3.53张。从各区县医疗机构床位数及每千人口拥有床位数分析发现,区域间差距明显,床位明显集中在主城区,尤以鼓楼区医疗资源最为密集(见上表)。鼓楼区的医疗资源,在江苏地区也是最密集的。南京全市的医疗机构床位总数为26157张,每千人口拥有床位数3.53张,其中鼓楼区的医疗机构床位总数为7948张,每千人口拥有床位数9.5张。

针对这个现象,今后,按医疗机构设置规划总体目标将全市分为几个区:资源控制区指目前医疗资源在该区分布已经非常密集,相对过剩,未来严格控制在这些区域内增设医疗机构;资源稳定区指医疗资源相对密集,但还未出现明显过剩,医疗资源可以适度增加的区域;资源发展区指该地区医疗资源相对不足,未来应鼓励新增资源向该地区倾斜的区域。综合分析确定资源控制区为:鼓楼区;资源稳定区为:秦淮、白下、栖霞、下关和玄武5区;资源发展区为:建邺、雨花台、江宁、浦口、六合、溧水和高淳7区县。新设置的医疗机构首先考虑在资源发展区以及城市新区设置。除城市新区与医疗资源薄弱地区可以设置综合性医院外,其他地区原则上不再设置综合性医院。同一区县内已有相同类别与规模医疗机构原则上不再重复设置。



护士在查看病人的心电监护情况 新华社发