

前不着村后不着店,连个参照物都没有 高速上报警,你能说清位置吗?

民生关切

Min Sheng Guan Qie

记者 王晓峰
通讯员 黄远 陈谦

常开高速的老司机心里都有数,高速公路上发生事故一定要“车靠边、人撤离、即报警”。但很多人在报警时会遇到一个难题——我在哪?这并非玩笑话,有时你所处的这段高速路正好是前不着村后不着店的荒野,连个参照物都没有,报警时不知该如何描述自己所处的位置。

高速公路上报警却说不清位置,问题自然是很大的,最为常见的就是延误救援时机,严重时甚至会害人害己。在刚过去的国庆长假,类似的事就发生了。

高速公路报警位置不准问题大了

10月3日凌晨2点左右,有过路司机报警,称在G15沈海高速宁波方向过奉化处有行人在高速上行走。这名过路司机的提醒立即引起了高速交警的高度关注。尽管那时高速车流量降下去了,但仍然是车来车往,行人上高速,危险系数倍增。高速交警立即驱车赶往报警人所说的地点,但他们并没有看到所谓的行人。交警不放心,又沿着道路往前巡查,还是一无所获。

报报警的概率不大,那么唯一的可能就是报警地点说错了。于是,高速交警调取沿路监控寻找行人,历时一小时终于在往台州方向1512公里处,也就是过鄞州南高速出口4公里的地方,找到了这名行人。此时他正在路缘带边走,所幸没有发生交通事故。高速交警说:“报警人说的位置错了,报错了方向,要调个头,大约还有19公里距离。”

高速公路上,想说出准确位置,通常要参考边护栏上的里程

标。但事实上,报警位置说不准,这是一个非常普遍的问题。

有高速交警告诉记者,国庆长假,他们每天会接到求助、事故类报警近3000起,但能准确报出公里数的司机只有一成,多是那些以前出过事故或故障报过警的。“基本上还是要我们指挥中心的接警人员引导,让他们去找就近的绿色标牌,然后报出上面的数字,这样才能确定准确位置。”

“不知道”的主因是科普不足

出门在外,难免会遇到一些意外;在普通公路上出了事故,报警时很容易找到各种参照物;在高速路上,出现各种状况需要寻求高速交警帮助时,有时就难了——没有明显的地标参照物。驾驶员说不出自己所在的位置,甚至搞不清楚自己在哪条高速上,不仅会降低救援效率,延误时机,严重时甚至会耽误伤者的救治,极有可能造成生命危险。

这并非危言耸听。去年3月10日,在S24绍诸高速上虞方向高新区出口匝道上有一辆开往慈溪的小货车突然起火。驾驶员发现后立即靠边停车,将车内财物取出后拨打报警电话。因为慌乱,驾驶员打了6分钟电话,始终没有说清方位,延误了救火时机,造成了不小损失……

在高速上,说不出自己所在的位置,一个主因是科普不足。那么,正确的报警“姿势”是怎样呢?

高速交警说,首先要确定自己所在事故地位置。高速公路上有两种牌子,一种叫公里牌,一种叫百米牌。公里牌一般在高速公路右侧,它可以将你的位置误差缩小到1000米以内;百米牌一般不太显眼,呈长方形或圆形,可以将你的位置误差缩小到100米以内。

“一般事故发生后,沿着边护栏就能找到这些牌子。很多人不知道它们的用处,学车时没人教过,所以就无法精确报出位置



红圈中的百米牌意思是:G15沈海高速往宁波方向1544公里500米处。(陈佳华 王晓峰 摄)

了!”高速交警说,打通12122高速报警电话后,驾驶员就可以将牌子上的数字念给接警员听——“我在××高速往××方向××公里××米处,这里发生了一起事故,有(无)人员伤亡,车辆可(否)移动。我的车牌号码是××,对方的车牌是××。”

扫码报警“神器”已现不妨引入

尽管确定报警位置的方法已经明确了,就是依靠公里牌和百米牌。但不可否认的是,对于不少司机以及乘客来说,这还是有不小的难度,需要更加简单有效的辅助装备。

如今,更便捷的方法在绍兴出现。据悉,今年8月,绍兴高速交警在辖区内试点全国首创的“报警辅助标识”项目。仅一个月时间,就累计接到二维码报警100余起,驾驶员都精确地说出了自己所处的位置,避免了二次事故的发生。

据媒体报道,这个“报警辅助标识”长16厘米、宽7厘米,是具有反光效果的可粘贴标识,内容为高速路名、里程桩号、报

警电话和“浙江高速交警”微信公众号二维码。高速公路右侧护栏表面每20米粘贴一张,报警人可直接拨打报警电话12122,按照标识的数字说出自己的位置,或通过扫描标识上的二维码使用“一键报警”功能报警。使用“一键报警”功能的,指挥中心后台系统可以自动定位当事人位置。

而在成本方面,以绍兴高速交警一大队的辖区杭甬高速为例,公路双向95公里,每20米1张二维码贴,1张成本按10元计,不计高速公路张贴人工费,辖区高速公路需花费3万元左右,远低于辖区内高速公路普遍采用公里牌和百米牌的成本。

显然,使用“报警辅助标识”,是对现有高速公路位置标识和服务管理的有效补充及辅助。目前,该标识已率先在G92杭州湾环线(杭甬)高速绍兴段双向95公里以及G50沪渝(沪苏浙皖)高速浙江段范围内粘贴使用。

对此,经常在杭州与宁波之间来回跑的王先生建议,尽快引入这套机制,方便群众报警,解决报警位置无法确定这一问题。

《宁波市生活垃圾分类管理条例》实施首周 执法力度如何? 整改成效如何?

本报讯(见习记者张凯凯 通讯员刘拥军 潘婷珍)国庆假期,是《宁波市生活垃圾分类管理条例》实施的首周。“强制分类”时代,执法力度与整改成效究竟如何?近日,市综合行政执法局再度开展专项行动,在执法检查之余,对此前收到《限期责令改正违法行为通知书》的单位和个人进行了复查。

“前两天鄞州区飞越广场一家宾馆、一家餐饮企业受罚的消息,小区里很多居民有所耳闻。不少此前存有侥幸心理的居民这才知道,垃圾分类是动了真格的,责令整改也并非说说而已。”鄞州区丹顶鹤社区党委书记黄菊芳说。

记者从市综合行政执法局了解到,在“回头看”的过程中,有多家单位和个人因逾期未整改而被立案查处,案件数量达30起,飞越广场的两家单位也在此之列。

“首次发现生活垃圾分类不当的情况,我们一般以劝导和责令改正为主。如果复查时仍未整改到位,或拒不整改的,我们将依法对其作

出处罚决定,以确保《条例》的严格执行。”市综合行政执法局直属大队执法队员练志悠说。

随着垃圾分类工作不断推进,越来越多的人力和物力被投入进来。记者在专项执法行动中发现,不少企业和社区为垃圾分类设置了多道保险。香格里拉大酒店相关负责人何程介绍,酒店的所有客房配备了“可回收物”和“其他垃圾”两个垃圾桶。清扫客房的过程中,服务人员会对客人丢弃的垃圾进行“二次分类”,而垃圾房中的工作人员负责进行再次检查,为送来的垃圾上“第二道保险”。无独有偶,白鹤新村的石道友也肩负着同样的责任。每次垃圾收运车到来前,他都会对桶内的垃圾进行二次检查,以确保小区居民误投、错投的垃圾分类到位。

据统计,《宁波市生活垃圾分类管理条例》实施首周,我市共有执法人员6999人次参与专项执法行动,教育劝导个人和单位12028次,责令整改1127起,立案30件,做出处罚决定6件。

高血压患者年轻化趋势越来越明显 宁波在档的患者有86.39万人

本报讯(记者陈敏 通讯员王锋 徐晨燕)今年10月8日是第22个“全国高血压日”。昨日上午,我市举行了“全国高血压日”宣传周周“全民健康生活方式减盐防控高血压”宣传活动。记者在活动现场了解到,目前宁波社区发现管理的高血压患者达86.39万人,且患者呈年轻化趋势。

据了解,心脑血管疾病是我国居民第一位死亡原因,心血管病患病率及死亡率仍处于上升阶段,大约每10秒钟就有1人死于心脑血管疾病。高血压是最常见的慢性病之一,是卒中、冠心病等心血管疾病的最重要危险因素,70%的脑卒中死亡和50%心肌梗死与高血压密切相关,但是我国高血压的知晓率、治疗率、控制率较低。

宁波市慢性病监测系统数据显示,2013年以来宁波市冠心病呈年轻化趋势,30岁后上升明显,60岁后呈加速上升趋势,社区发现管理的高血压患者达86.39万人。

宁波市医疗中心李惠利医院心血管内科的陈璧晶主任医师告诉记者,该院数据显示,近10年诊断为

高血压的患者中40岁以下的人群增长了64%。他介绍,高血压的危害在于其引发的心、脑、肾等多脏器的损害,重则致死致残,轻则影响生活质量、增加经济负担,但许多年轻人往往觉得高血压是老年病,不会轻易找上自己。就在前不久,陈医生会诊了一名年轻的大面积出血患者,就是高血压引起的,平时没症状从没体检更没治疗过。“现在高血压年轻化趋势越来越明显,年轻人一定要重视体检。”

更让医生担心的是,相当多的高血压患者存在认识误区。从采访看,患者们主要表现出三大认识误区:以为高血压是老年人的一种平常表现,听之任之,不规范治疗;有的过分担心药物副作用,拒绝服用正规的高血压药,轻信偏方秘方;有的以为血压不正常时才服药,一旦血压正常便自行停药。38岁的王先生3年前就发现了高血压,医生建议用药,但他一直拒绝,近来出现明显的活动后气促,确诊为高血压导致的心力衰竭。“如果尽早规范治疗,不至于3年就出现如此严重的心脏并发症。”陈医生遗憾地说。



推广中华 药膳文化

“入秋以来,不少人会出现鼻咽干燥、干咳少痰、皮肤干燥的症状,这就是典型的‘秋燥’,喝点滋阴润肺养生茶可以缓解。”昨日下午,宁波卫生职业技术学院健康服务与管理学院医学营养专业师生来到宁波老年大学,推广中华药膳传统文化,普及中医药食疗保健知识,使饮食调理、养生防病的理念深入人心。

(刘波 俞铮铮 摄)

请爱护文物



在刚刚过去的国庆长假,许多游客对宁波的城市建设和优美环境赞不绝口,然而也有个别不和谐的场景出现。图为在东钱湖南宋石刻公园,一名游客攀爬在文物上留影,而“禁止攀爬”的告示牌就在身后。(丁安 摄)

我市医养结合服务模式趋于多样化 65岁及以上老年人健康管理率达到67%

本报讯(记者陈敏)本月是“敬老月”,记者昨日从市老龄委获悉,我市医养结合服务初见成效。据统计,目前全市80%二级以上综合医院开设了老年病科,65岁及以上老年人健康管理率达到67%。

我市是老年人口较多、老龄化程度较高、老龄化速度较快的地区,截至2018年底,全市60周岁及以上户籍老人151.3万人,占户籍总人口的25.1%,高出全国7.2个百分点,高出全省2.7个百分点。

人口老龄化伴随着高龄化、空巢化,使养老和医疗服务需求日益增长。从2012年开始,我市

先后出台多个政策,探索医养结合。围绕老年人的医、养、护,各条线各层级一系列试点工作陆续展开,为推进医养结合提供实践样本。据统计,截至2018年底,我市共有医疗机构(不含村卫生室、诊所)1057家,其中康复医院、护理院、安宁疗护机构18家,80%二级以上综合医院开设了老年病科,65岁及以上老年人健康管理率达67%。在运营的266家养老机构中,具备医疗卫生服务的有251家,养老机构医疗卫生服务覆盖率达到94%;95%的居家养老服务中心(站)与医疗卫生机构建立了合作关系;全市有护理型床位

18075张,每百名老人有护理型床位1.25张,其中养老机构护理型床位13522张、医疗机构护理型床位4553张。

通过多年努力,我市医养结合服务模式呈现养中有医、医中有养、医养签约等多样化趋势。

为鼓励养老机构内设医疗机构,我市要求300张床位(含)以上的养老机构应单独设置综合门诊部,条件具备的可申请设立医院;300张床位以下的养老机构可单独设置医务室或诊所。截至2018年底,全市养老机构内设医疗机构65家。

在养中设医的同时,我市依托康宁医院设立“宁波市老年康

复护理中心”,各市级综合医院和部分二级以上综合医院开设老年医学科和康复医学科,同时,鼓励民营医院、街道(乡镇)卫生服务中心(卫生院)等医疗机构利用闲置床位开办养老机构,为失能、失智、高龄等老年人提供医养整合照料服务。此外,针对某一特定群体或特殊生命阶段老年人的医养照护项目探索启动,如鄞州区明楼街道社区卫生服务中心开设了安宁疗护中心。

与此同时,我市还鼓励医疗机构和养老机构建立医养合作关系。据了解,目前全市有219家养老机构与当地卫生服务机构建立了医养合作关系。

为“彭桥群规”点个赞

艾才国

镇海永旺村村民张大妈被转至“镇海民生@点通”的“水帘洞自行车棚”问题很快解决了,但她不知道这是“彭桥群规”发挥的作用。原来“镇海民生@点通”的首任群主是省优秀共产党员熊澎桥,他曾立下群规:凡是职能交叉、容易“踢皮球”的民生难题,都反映到群里,通过解决一个问题,厘清一类事情。

工作群里的群规很多,有强调保密纪律的、有规范聊天内容的、有约定工作纪律的……但“澎桥群规”却是那么与众不同,让人情不自禁为之点赞。

它彰显的是为民情怀。民生大如天,老百姓的难事、棘手事才是必须重视的事、解决的事,“都反映到群里”,一个“都”字反映出对市

民的诉求“照单全收”,这难道不是“情为民所系、权为民所用、利为民所谋”的真实写照?

它凸现的是责任担当。什么样的民生难题最难解决?当然是“职能交叉、容易‘踢皮球’”的事,对此,“澎桥群规”不掩饰矛盾、不回避难题。在“澎桥群规”的引领下,解决的30类300多件民生难题,分明是在为政府部门敢于和勇于担责而点赞。

它体现的是创新精神。工作贵在创新、难在创新,而“澎桥群规”的创新在于“通过解决一个问题,厘清一类事情”,我们有足够的理由相信,一些“职能交叉、容易‘踢皮球’”的事,通过问题解决——厘清责任——固化机制,从此变得简单、明了,解决一个问题,带动整个工作,这创新的工作理念和方法,怎能让群众不欢迎?

(欢迎投稿,来稿请发民生邮箱1871684667@qq.com)