

明确38项重点任务

江苏出台实施意见保障“一老一小”

“一老一小”关系千家万户。9月27日，现代快报记者了解到，江苏省政府办公厅印发《关于促进养老托育服务高质量发展的实施意见》(以下简称《实施意见》)，列出38项重点任务，保障幼有所育、老有所养。《实施意见》明确到2025年，全省每千名老人拥有养老床位数保持在40张以上，每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个。现代快报记者还注意到，江苏将探索社区育儿养老互助服务体系，开展家庭托育点发展试点，鼓励有条件的幼儿园按照托育服务规范开办托班，招收2—3岁幼儿。

现代快报+/ZAKER南京记者 徐苏宁

扫码了解
更多内容

到2025年，每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个

幼有所育、老有所养，《实施意见》要求健全养老托育服务的科学规划体系。明确到2025年，全面构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系和健康支撑体系，基本建立主体多元、依托社区、优质普惠的托育服务体系，全省每千名老人拥有养老床位数保持在40张以上，护理型床位数占养老机构床位比例达到70%以上，每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个。

现代快报记者注意到，《实施意见》中列出了《促进养老托育服务高质量发展重点任务分工表》，共计38项重点任务。包括全面落实养老托育服务设施分区级规划建设要求，新建居住小区按照每百户20平方米以上的标准配套建设社区养老服务用房，结合实际提出新建居住小区规划建设托育服务设施的标准等。

探索社区育儿养老互助服务体系，开展家庭托育点发展试点

《实施意见》提出要强化社区养老托育服务。大力发社区助餐助洁、助医助行、日间照料、康复护理、精神慰藉、育幼指导等服务。大力推进城市街道综合性养老服务中心建设，提升社区嵌入式护理型机构和日间照料机构覆盖面，到2025年，全省每个街道建成1所以上具备全托、日托、居家探访、医疗服务等功能的综合性养老服务中心。

加强社区嵌入式、分布式、小型化的养老托育服务设施建设，支持多个社区机构组网集中管理运营。支持专业养老托育机构进社区、进家庭，开展辐射周边的养老育幼服务。发展“1+N”托育模式，支持示范性托育服务机构带动多家社区嵌入式托育点共同发展。探索社区育儿养老互助服务体系，开展家庭托育点发展试点。

鼓励有条件的幼儿园开办托班，招收2—3岁幼儿

《实施意见》明确探索建立普惠养老托育服务的建设标准、服务标准和价格标准，完善普惠价格形成机制。综合运用规划、土地、住房、财政、投资、融资、人才等政策，支持社会力量建设高品质养老托育设施，为社会提供价格适中、方便可靠、质量可信赖的普惠性服务。

还提到支持产业园区、机关企事业单位联合专业机构在工作场所为职工提供托育服

务。鼓励有条件的幼儿园按照托育服务规范开办托班，招收2—3岁幼儿。推进“医育结合”，开展对托育机构的卫生保健指导，鼓励有条件的医疗卫生机构发展托育服务。推进“一街道一乡镇一普惠”，扩大普惠托育机构覆盖面。推进“物业+养老托育”，支持物业企业发展普惠养老托育服务。开展普惠养老托育示范工程，向社会推介一批优质机构和优秀品牌。

到2025年，全省每个县(市、区)建成1所以上护理院

《实施意见》要求重视长期护理服务能力建设。建立健全家庭、社区、机构相衔接的失能失智老年人长期照护服务体系，重点发展护理型养老机构。

到2025年，全省每个县(市、区)建成1所以上护理院。支持基层医疗卫生机构利用闲置床位和资源建设老年长

期护理机构，对符合条件的，参照护理型养老机构标准给予建设和运营补贴。鼓励养老服务机构建设失能(失智)老年人照护服务专区。积极推进长期护理保险试点工作，提高老年人长期护理支付能力。完善统一互认的老年人能力和需求综合评估制度。

金秋岁月大体检、“胃”幸福“肠”相伴

专家亲诊、三甲医院胃肠镜主任亲自操作

活动时间：2021年10月1日—31日

随着社会的进步及人们生活水平的提高，工作紧张、三餐不规律、加班熬夜早已是家常便饭，很容易导致胃肠道疾病高发。现代人患胃肠疾病已经是很普遍的现象，而胃癌在我国各种恶性肿瘤中发病率居首位，大肠癌的发病率也是逐年攀升。

远离胃肠疾病 早查早治是关键

俗话说“十人九胃”，意思是十个人中有九个人的胃有毛病。的确，因各种不良因素的长期影响，导致我们的胃出问题太常见了。胃已经不舒服了，但我们很多人对胃病的印象还停留在“胃病没大事，挺一挺就过去”的层面上，而胃病如果不及时治疗，长期反复发作，不仅极易影响人们的生活质量，而且也有可能发生病变。

胃肠疾病病变的发展过程是漫长的，我们完全有机会做到早发现早治疗早受益。另外，早期也不是一点“报警信号”都没有的，只是容易与普通胃病发生混淆，导致患者错过了早期治疗的最佳机会。所以学习了解胃肠疾病相关科普知

识也是非常重要的。

根据我国国情和胃癌流行病学，符合以下第1条、第2—6条中任一条者，建议作为筛查对象，早发现、早诊断、早治疗：

1. 年龄40岁以上人群；
2. 胃癌高发地区人群；
3. 幽门螺旋杆菌感染者；
4. “老胃病”：既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃癌前疾病；
5. 家族史：胃癌患者一级亲属、二级亲属；
6. 长期高盐、腌制饮食、吸烟、重度饮酒等饮食习惯。

肠道安全检查！遇上肠息肉……怎么办

研究表明，80%~95%的大肠癌是肠息肉慢慢演变而来的，及时切除息肉就能有效预防肠癌的发生。可是，临幊上有很多病人，明明切除了息肉，却还是得了大肠癌，这到底是为什么呢？

家住南京市的李女士，38岁，公司白领。6年前出现便血，开始很紧张，担心患了直肠癌。到医院做了结肠镜检查后发现有2枚乙状结肠息肉，其中较大的一颗2×3cm。后经切除活检为良性的腺瘤样息肉。当时医生叮嘱要定期复查结肠镜。然而，李女士术后再未出现便血症状，于是也将医生的嘱咐忘在了脑后。没想到6年后再次出现便血、腹痛症状，到医院检查，结果息肉复发且已经癌变，万幸的是还不算太晚。

其实，这些人都忽视了一个非常重要的细节：那就是定期复查！

当然不是所有的息肉都会癌变，所以，查出息肉也不必过度紧张。及时发现并切除它，就能有效避免肠癌的发生。

因为肠息肉一般没有临床症状，临幊上只有很少一部分肠息肉患者出现便血、黏液便、腹痛等异常，而这些症状也常常缺乏特异性，因此要确诊肠息肉还得依赖结肠镜检查。大肠息肉其实就是肠黏膜表面上隆起性的病变，通俗地说，是长在肠管内的一个肉疙瘩。

大肠是息肉的好发部位，由于很少引起症状，也很少引起出血和梗阻，因此往往不易被发现，多数是在体检或检查其他疾病时才被发现的。一旦发现有肠息肉，最好尽早切除，以免带来其他疾病或发生癌变。

如果您有：胃痛、胃胀、腹泻、口臭、口苦、恶心呕吐、消化不良、

便秘、便血、大便不成形等胃肠不适症状，应及时进行胃肠检查，早发现、早诊断、早治疗。

作为南京一级消化病专科医院，南京远大中医院长期以来承担着华东地区广大人民群众的消化道疾病筛查及诊治工作，医院先后引进日本奥林巴斯无痛胃肠镜、超细胃镜、OMOM胶囊内镜、双导胃电图等大批高端医疗设备，并邀请中国中医科学院西苑医院消化科主任周乐年的亲授大弟子、北京名老中医周乐年传承工作室主任李少晔及江苏地区著名胃肠镜专家、消化内镜主任吴楠教授，张大猷教授，危小健主任强强联合会诊，为百姓提供精准检测、精准诊疗服务，对胃息肉、慢性胃炎、萎缩性胃炎伴肠化、不典型增生、肠息肉、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎、克罗恩病等患者亲诊。

活动期间：无痛胃镜180元，无痛肠镜301元，无痛胃肠镜460元。

胃肠体检套餐：胃功能四项(含幽门螺旋杆菌检测)、胃动力图、心电图、乙肝两对半、血常规、大便常规、大便隐血试验，仅收67元！

咨询热线：025—87795694

医院地址：南京市水西门大街85号—1(莫愁湖公园斜对面)