



增强人民群众对食品安全的满意度和安全感,重点是加强监管,关键在制度保障。

新华社发

健康时评

答好舌尖上的安全考卷

民以食为天,食以安为先。日前闭幕的中央农村工作会议强调,能不能在食品安全上给老百姓一个满意的交代,是对我们执政能力的重大考验。这是党和政府全力保障人民群众“舌尖上的安全”的决心书,也是提高农产品质量、保障食品安全的军令状。

食品安全关系老百姓健康和生命安全,关乎经济发展和社会稳定,是群众普遍关注的重大民生和社会问题。通过不断加大治理和整顿力度,当前食品安全形势总体稳定向好。然而,制约食品安全的深层次问题尚未得到根本解决,保卫食品安全的任务依然艰巨。由于近年来“地沟油”“三聚氰胺奶粉”“毒豆芽”等事件接连发生,老百姓对农产品质量和食品安全心中尚存疑虑、还有担忧。只有用最严谨的标准、最严格的监管、最严厉的处罚、最严肃的问责,才能让人民群众吃得安全、吃得放心。

正本才能清源。食品安全源头在农产品,基础在农业,抓好农产品质量是首要任务。我国农产品质量安全状况逐年改善,蔬菜、畜禽、水产品例行监测合格率均保持较高水平。但由于生产方式仍旧粗放、市场秩序尚不规范、道德诚信亟待加强,农产品质量安全风险隐患依然存在。消除隐患,就必须下决心提高农产品质量,坚持数量质量并重,将农产品质量安全作为转变农业发展方式、加快现代农业建设的关键环节来抓。

食品安全,首先是“产”出来的。肥土育苗,严把生产环境安全关是提高农产品质量和保障食品安全的前提条件。从近年来的监测情况看,需要警惕的是农药残留超标,重点是蔬菜限用高毒农药超标和畜禽产品滥用抗生素问题。因此,当务之急是要坚持治地治水,净化农产品产地环境,切断污染物进入农田的链条,对严重污染的耕地、水等,要划定食用农产品生产禁止区域,进行集中修复,控肥、控药、控添加剂,严格管制乱用、滥用农业投入品,同时规范种植、养殖行为,加快推进农业标准化生产。

食品安全,也是“管”出来的。农产品从田间走上餐桌,要经过生产、加工、流通等多个环节,任何一个环节出现问题都会影响到食品安全,所以要建立能够覆盖全过程的监管制度,防止跑冒滴漏。当前,我国食品安全领域的违法违规行为时有发生,部分生产经营者见利忘义,生产加工伪劣有害食品。对于此种行为绝不能手软,要严厉打击食品安全违法犯罪,下猛药、出重拳,充分发挥群众监督、舆论监督作用,让生产经营者一处失信、寸步难行。

增强人民群众对食品安全的满意度和安全感,重点是加强监管,关键在制度保障。要让监管部门的权力和责任紧密挂钩,建立更为严格的食品安全监管责任制和责任追究制度,抓紧建立健全农产品质量和食品安全追溯体系,尽快建立全国统一的农产品和食品安全信息追溯平台。企业落实主体责任,自觉树立质量意识,健全管理制度;政府履行监管责任,创新监管方式;社会发挥监督作用,形成人人监督食品安全的恢恢天网。

提高农产品质量和食品安全保障水平,要“产”“管”并举,既抓突出问题,也建长效机制。只要各地各部门、各行业全社会携起手来,各司其职、各尽其责、密切配合、形成合力,就一定能够维护食品安全的铜墙铁壁,交出群众满意的舌尖上的安全答卷。

(据新华社电)

国家卫生计生委日前发布《院前医疗急救管理办法》。《办法》中提到为缓解目前院前急救人员紧缺现状,我国将在院前急救体系中引入医疗救护员制,初步现场紧急救护将由其完成。

医疗救护员制度将给我省急救工作带来哪些变化?使得我省的急救医生和护士不再充当“搬运工”的角色?如果医疗救护员的队伍建立起来,将有助于急救医疗资源分配合理化。

急救医护人员何时不再充当“搬运工”?

培训一支急救员队伍,将有助于急救医疗资源合理分配

■ 本报记者 马珂

急救医护人员流失率大

据海口市统计信息网“2010第六次人口普查”结果显示,海口总人口已达200多万人。“按规定,海口地区需要设置13个—19个急救站点,相关人员200余人。但是现在仅设有一个市级120急救中心及直属的6个急救站,配备的医护人员和司机仅80多人,只能基本保障城区的急救任务。”海口市120急救中心急救科科长欧阳洁森对记者说。

急救人员特别是医生的缺乏,且流失率大,这是一个全国性的问题。欧阳洁森称,急救医生的平均工资相对较低于其他医院医生的工资,而且职称的晋升空间也较小,所以招聘相对困难,人员流动较大,近年来陆续有医护人员和司机辞职。今年海口120急救中心公开招聘了一批编制外院前急救医护人员,“怎么留住人成了摆在我们眼前的问题。”欧阳洁森说。

据海口市人民医院急诊科一名不愿透露姓名的急救医生告诉记者,天上班就是个“累”字,几乎每个急救的医护人员都处于超负荷工作的状态。

据了解,省内其他市县的急救医疗系统同样也存在缺乏急救员的问题。而由于急救员的紧张,往往急救医生和护士甚至急救车司机,承担着工作职责之外的工作。

急救医护人员各有分工

“120急救是院前急救而非院前抬担架”,海口市人民医院一名急救医生说,“碰见通情达理的病人家属还好一些,他们会帮忙一起抬担架,但有一些家属,站在一边袖手旁观,还理直气壮地说叫你们来就是让你们抬担架的。”该医生说,通常情况下,他们是既当医生又当担架员。“每一个医护人员都是

有警必接,及时救治。在救人第一的工作面前,根本无暇顾及病人有没有家属抬担架,更不会与家属讨价还价。”

海口市120急救中心每天出车次数为60次—70次,其中有半数都需要医护人员甚至司机来承担抬担架的工作。按照规定,每辆车配置医生、护士、司机各1名,往往很多时候需要3个人全部出动,抬运病人。“海口老城区很多楼房没有电梯,有的楼房有电梯可是设置不当也无法抬进急救担架,医护人员不得不爬楼抬人。”欧阳洁森说,由于常年高强度劳动,急救中心里几乎每个医护人员都有不同程度的腰肌劳损、椎间盘突出和双臂肩膀损伤等病症。

“急救医生的职责是对病人进行院前急救并观察病人病情,护士的职责是管理医疗器械和仪器,而司机则是负责开车、保障病人在最短的时间内安全到达医院。”一名医院急救医生说,医生当担架员势必会影响医生观察病人的时

间,分散注意力。

据了解,120每天还有相当数量的出诊对象是老年慢性病患者,这些患者熟知自己的病情,医院里也有他们的病历资料,他们拨打120只是希望解决交通工具。这样一来,急救医生很多时候完全成为了抬担架的“搬运工”。

医疗救护员制
有助资源合理分配

针对目前我国从事院前医疗急救工作的主要为医护人员,面临人员紧缺问题。为此,《院前医疗急救管理办法》规定了医疗救护员的相关内容。据介绍,医疗救护员是当前医学专业院前医疗急救人员的重要补充,医疗救护员能运用救护知识和技能,对各种急症、意外事故、创伤和突发公共卫生事件施行现场初步紧急救护。

“国外一些国家有非常完善的院前



海口市120急救中心院前医护人员将担架抬上救护车。

海报集团全媒体中心记者 张茂 摄

海口市人民医院多渠道帮扶基层医院——

“大手牵小手”纾解偏远地区百姓看病难

■ 本报记者 侯赛 特约记者 汪传喜

基础差、底子薄、人才缺乏、设备不足……5年前,乐东黎族自治县黄流镇卫生院面临着基层医疗机构所面临的普遍难题,镇上老百姓生了病就扛着,扛不住了就往三亚和海口跑,他们盼望着家门口有一家值得依赖的医院,有一群值得信任的医生。

5年过去了,黄流镇卫生院嬗变成一家二甲医院——乐东县第二人民医院,拥有了先进的设备,还有来自海口的专家坐诊。这个变化的过程,离不开海口市人民医院这只大手的有力牵引和帮扶。

一次义诊引发
两家医院“牵手行动”

“老乡们排起了长队来义诊,本来计划一天的义诊,我们花了3天才完成。”海口市人民医院妇产科副主任医师聂明朝回忆起2006年来到黄流镇的那次义诊,印象依然深刻。那次义诊患者越来越多,人流如潮水般不断涌入这个空间狭窄的小小卫生院。

2006年12月底,海口市人民医院接受了乐东县委政府的邀请,定点帮扶当地卫生事业发展,尤其是帮助该县偏远地区的乡镇卫生院提高技术,解决当地群众看病难的问题。具体帮扶实行“三块牌子,一套人马”,即“海口市人民医院附属黄流医院”、“乐东黎族自治县第二人民医院”和“乐东黎族自治县医疗急救中心”的规划设想,按照“二甲”医院的标准建设黄流医院,海口市人民医院给予技术支持。

创新帮扶机制
培养专业医疗队伍

建立了对口支援关系以后,海口市人民医院按照长期固定和短期互动机制,派驻专业过硬、素质好的专家在当地开展医疗工作。派出长期和短期互动专家26人,先后在乐东二院开展临床教学、手术指导、查房等医疗业务工作。同时,乐东二院也免费获得海口市人民医院专业的技术培训。

截至2013年10月20日,海口市人民医院共派驻乐东二院专家指导进行各类手术1463台,完成查房240次,讲课100次,开展新技术16项,帮助撰写各类规章制度治疗常规、操作常规达60万字,通过理论和实践相结合,大大提高了医院医护人员的专业技术水平。

除了对乐东二院医疗技术的帮扶,海口市人民医院还设立专门资金项目,投入帮扶资金近100万元,帮扶乐东二院购置了先进的救护车、中央监护系统等设备,并帮助乐东二院建立了骨科、消化内科、儿科等5个二级学科。建立了乐东县历史上第一个重症监护病房,并帮助完成紧急救援系统的建设。

“大手牵小手”帮扶
让偏远地区百姓享实惠

“是海口来的专家救了我的命呀!”家住乐东黄流镇博后村的陈阿婆逢人就讲述她的治病故事。5年前,陈阿婆的肚子里长了一个肿瘤,由于没钱治疗,肿瘤一天天长大,肚子看起来像是怀了足月的双胞胎,时常感到心慌、气

短、浑身发冷。后来陈阿婆到一家大医院检查,医生说需要手术,由于没钱治疗,又不方便,陈阿婆就放弃了治疗。

2012年7月,正在乐东二院挂职副院长的海口市人民医院妇产科副主任医师聂明朝了解情况后,成功为阿婆进行了手术,切除了阿婆身上重达24斤的巨大肿瘤。

据了解,像陈阿婆这样得到救助的例子在乐东不胜枚举,正是海口市人民医院这种“大手牵小手”的合作模式,把海口的专家带到了偏远地区,让乐东沿海地区的乡镇和农村居民在医疗上得到了实实在在的实惠。

“大手牵小手”模式推广
“联姻”双方合作共赢

对乐东黎族自治县第二人民医院

“大手牵小手”帮扶模式取得广泛认可之后,海口市人民医院又展开了对琼中县人民医院,海南省第二人民医院,海口新坡卫生院、龙泉卫生院和龙桥卫生院5家基层医院的帮扶。近年来,海口市人民医院累计投入近500万元,购置了救护车、医疗设备、免费培训对口支援医院医护人员。

海口市人民医院院长白志明告诉记者,大手牵小手的这种医疗合作运作模式,全面提升了被帮扶医院的医疗、预防、保健、教学和科研以及应对公共卫生事件能力,培养了一批农村基层临床医学高层次、高素质实用型人才。

白志明认为,通过合作,也对外展示了海口市人民医院的良好形象,在海南的偏远地区树立了百年老院的品牌,进一步提升了海口市人民医院的知名度。



海口市人民医院专家在乐东县第二人民医院指导病房。

前沿资讯

你的脸为何长这样?
研究表明,每个人的脸型都独一无二

有的人相貌堂堂,有的人看上去不尽如人意。美国研究人员的最新研究表明,人类基因组中的“垃圾DNA”,可能是每个人都长得与众不同的最终决定因素。

所谓“垃圾DNA”,是指人类基因组中曾被认为毫无用处的部分,它们在基因组中所占比例高达98%。但美国伯克利劳伦斯国家实验所的研究人员24日在《科学》杂志上报告说,他们发现“垃圾DNA”中有一些序列片段,可以像开关或放大器一样影响脸部基因的作用。眼睛的大小、鼻子的挺拔、头颅的形状等可能都与这些被称为“增强子”的序列片段密不可分。

研究人员表示,就像指纹一样,每个人的脸型都独一无二。即便是双胞胎,脸型也会存在细微的差异。了解造成这些差异的原因所在,可能有弄弄清楚为何某些人的面部有严重先天缺陷。

(据新华社电)

类风湿性关节炎
与遗传缺陷有关

一个国际研究小组日前报告说,他们通过大规模基因组研究发现,患类风湿性关节炎的风险可能与40多个脱氧核糖核酸(DNA)区域有关,未来有望通过修补这些“薄弱环节”来治疗类风湿性关节炎。

类风湿性关节炎是常见慢性病,严重的会导致关节畸形,是人们残疾和丧失劳动力的主要原因之一。此前医学界已经确认,遗传因素、自体免疫系统紊乱和环境因素都可能导致类风湿性关节炎,但并未弄清哪种因素为主。

美国哈佛大学医学院等机构研究人员和澳大利亚、日本等国同行一起,在新一期英国《自然》杂志商报告了这项研究。他们进行的这项跨种族全基因组关联研究涉及超过10万余名欧亚各国居民,其中近3万人患有类风湿性关节炎。对比研究显示,类风湿性关节炎患者有42个DNA区域可能是导致患病风险增加的“薄弱环节”。

领导这项研究的哈佛大学医学院教授罗伯特·普伦格说,这项迄今最大规模的基因研究不仅证实类风湿性关节炎的确与遗传缺陷有关,并且显示通过药物修复这种缺陷是有可能的。未来有望开发出类似的遗传缺陷修复药物,为治疗关节炎、糖尿病等带来希望。

(据新华社电)

科学家破解
鼻病毒传染机制

普通人每年都会感冒两三次,但目前人们对常见感冒病毒的传染机制知之甚少。奥地利维也纳医科大学日前发表研究公报称,他们破解了一种常见感冒病毒——鼻病毒的传染机制。

鼻病毒是一种微小的圆形粒子,其内部包含着大量遗传物质,而外部由一层蛋白质壳体(又称病毒壳体)包裹。奥地利维也纳医科大学马克斯·佩鲁茨实验室与巴塞罗那大学和马德里大学组成的研究小组,破解了鼻病毒的核糖核酸(RNA)如何穿透壳体、使人体内的宿主细胞受感染的机制。

马克斯·佩鲁茨实验室的研究人员迪特尔·布拉斯说,他们使用3D低温电镜和X射线结晶分析等手段发现,本来折叠盘曲在壳体内部的链状的病毒RNA,在感染宿主细胞前夕,是以链上不同部位“粘上”不同的蛋白质而逐步伸展打开的。

鼻病毒属于小RNA病毒家族,这一研究成果也将有助于治疗类似的RNA病毒引发的疾病,如脊髓灰质炎、甲型肝炎等。目前,研究人员还在对鼻病毒进一步研究,以弄清病毒RNA是如何选择蛋白质壳体上位置最佳的小孔渗透出去的。

(据新华社电)

维生素E可延缓
早老性痴呆症恶化

《美国医学会杂志》日前刊登的一项新研究显示,每天服用维生素E可有效减缓早老性痴呆症的病情恶化。

先前有研究表明,一种叫做α-生育酚的维生素E能帮助中度严重的早老性痴呆症患者减缓病情发展,但从没有在轻度至中度的早老性痴呆患者中进行过类似试验。

美国芒特西奈医学院等机构研究人员招募了613名轻度至中度的早老性痴呆症患者,参与者被随机分成四组,每天分别服用2000国际单位的α-生育酚、20毫克的另一种痴呆症药物美金刚、同时服用这两种药物以及服用安慰剂。

持续5年的研究表明,服用维生素E使早老性痴呆症患者每年的功能衰退速度降低19%。与服用安慰剂相比,这一治疗效果相当于把患者的病情发展延缓了6.2个月。

研究人员认为,维生素E价格便宜,而且较易购买,因而这项研究具有重要价值。基于这项试验,在治疗轻度至中度早老性痴呆症时,他们推荐使用维生素E。

不过,研究人员也强调,维生素E仅能减缓恶化速度,并不能治愈早老性痴呆症。

(据新华社电)