

海南医疗健康“聚四方之才”

62家医疗机构提供987个岗位

本报讯（记者刘泽林 通讯员贺景锋）近日，海南省政府“聚四方之才”招聘会在北京中关村举行，医疗和健康产业“引才入琼”成为招聘重点。

今年是海南建省办经济特区30周年。为推进中国（海南）自由贸易区和有中国特色的自由贸易港建设，海南省委、省政府向全国人才抛出橄榄枝，邀请四方之才投身新形势

下的海南建设。本月初，海南省委人才发展局发布《海南省“聚四方之才”招聘会公告》，聚焦省内重点领域、重点产业、重大项目发展需要，面向全国招聘（招录）党政机关、事业和企业单位急需紧缺人才、高端人才和高校毕业生，一次性提供了7471个优质岗位。

医疗和健康产业是海南省“十三

五”发展重点，是人才引进的重点领域。据海南省卫生健康委人事处提供的数据，此次“聚四方之才”活动中，海南省62家医疗机构提供了987个岗位，包括省、市（县）级医疗机构。其中，海南省人民医院派出党委书记赵建农、院长姜鸿彦、副院长欧波等组成的团队赴京，跟随该省省长沈晓明开展招才引智工作。

记者还了解到，今年5月，海南省委印发的《百万人才进海南行动计划（2018～2025）》明确，医疗行业是人才引进的重点行业。为保障人才引进，海南省政府先后出台一系列涉及人才落户、安居、配偶就业、子女上学、医疗保障的配套优惠政策，为卫生人才引进提供制度保障，全力解决引进人才的后顾之忧。

北京核查酒店卫生乱象

本报讯（记者杨金伟）日前，“北京五星酒店卫生乱象”相关新闻引发关注。视频中，杯具未按规定清洗消毒，清洁工混用清洁工具。对此，北京市卫生计生监督所11月15日回应称，该所已与涉及酒店所在辖区卫生监督机构联系，组织北京市东城区、朝阳区、海淀区卫生监督所到酒店进行监督检查与采样检测。

针对此次曝光的问题，该所将对部分五星级酒店进行约谈，强化其卫生责任意识与法律责任，督促其发挥酒店行业自律作用。回应称，北京市卫生计生监督所高度关注媒体报道内容，如在现场监督检查与采样检测中发现违法违规行为，将严格依法查处；同时对检测结果进行公示，请公众监督。

赣州医生进万家助力扶贫

本报讯 自今年3月开始，江西省赣州市组织县、乡两级医疗机构9056名医生，深入3460个行政村开展“万名医生进万家”活动，精准聚焦贫困群众的健康问题，精准发力因病致贫返贫，使医生受教育，群众得实惠，健康扶贫更有效。活动开展以来，医生入户为62万多名贫困人口诊断病情，健全了农村贫困人口病情数据库，累计大病集中救治6.3万多人。

赣州市卫生计生委主任刘春文介绍，该市成立了由1名乡村医生带路、1名乡镇卫生院医生配合、1名县级医院医生诊断的6000多个医疗小组，入户为患病农村贫困人口诊断病情，宣传预防疾病知识。在人口居住相对集中的村落，通过开展义诊、健康知识小讲座、健康体检等方式，普及健康知识。赣县区、寻乌县为使工作更好开展，对县级医院医生的籍贯所在地进行梳理，将其派回家乡上门看病。

（廖茂铮 钟兆林 李上尧）

吉林引导社会办医健康发展

本报讯 记者许守年近日从吉林省卫生健康委获悉，该省从各市（州）级医疗质量控制中心选调77名专家组成专门检查督导组，将对全省35家社会办医疗机构进行详细检查，进而扶持引导社会办医疗机构做到诚信职业健康发展。

据了解，检查内容包括医院管理、医疗管理、临床药事管理、护理管理、临床检验管理和医院感染管理等方面。对检查期间发现的行业自律意识淡薄、医院管理水平低下、医疗质量核心制度落实到位、诊疗规范执行不到位等问题，督导组将及时予以反馈，

并进行针对性指导。下阶段，将按照《吉林省人民政府办公厅关于印发吉林省支持社会力量提供多层次多样化医疗服务实施方案的通知》要求，扶持一批有规模、有质量、有技术、有品牌的社会办医疗机构；指导社会办医疗机构正确处理社会效益和经济利益的关系，把人民群众的身体健康和医疗安全放在高于一切的位置，切实承担和履行好社会责任；引导社会办医疗机构自觉遵守国家有关法律法规和政策规定，规范经营行为，加强医务人员职业道德建设和人文精神教育，做到诚信执业。

蒲江模式更新迭代送走“瘟神”

本报讯 今年10月，四川省成都市蒲江县以优异成绩顺利通过血吸虫病考核验收，达到国家血吸虫病消除标准。经过60多年不懈努力，该县控制了疫情，阻断了疫源，消除了血吸虫病。

据介绍，自2005年达到国家血吸虫病传播控制标准后，蒲江县血防工作更加关注民生，服务社会经济发展，形成了以小流域综合治理，调整产业结构，发展庭院经济建设农民新

村为龙头，全面实施科学防治的“蒲江模式”。2011年，蒲江县被确立为四川省血吸虫病综合防治示范区，2012年达到国家血吸虫病传播阻断标准。

近年来，该县立足绿色农业本底，着力优化县域空间布局，依托城乡系统互动互促，构建了“山、水、田、林、城”有机融合的新型城乡生态。形成了以统筹城乡发展，建设田园城市，巩固血防成果为特色的第二阶段血防“蒲江模式”，在全省乃至全国推广。目前，该县农村饮水安全问题得到解决，自来水覆盖率达98.6%，农村沼气池或无害化厕所普及率达到93%。耕种方式由机耕代替牛耕和人耕，耕牛数量明显减少，家畜圈养普及率达到100%，农业、水利、林业等工程治理面积占历史钉螺面积的71%以上。

（张辉）

公示

本报拟为郑纯胜申领新闻记者证。根据有关规定，特予公示。
《健康报》社

救护演练

11月15日，江苏省镇江市第三人民医院组织全院护理人员及实习生开展了一场急救技术与团队救护培训，围绕成人心肺复苏+AED、创伤救护等开展演练。

通讯员潘锋 本报记者程守勤摄影报道

今冬北方大气污染扩散条件偏差

本报讯（记者张磊）11月15日，生态环境部发布信息称，生态环境部中国环境监测总站和中国气象局国家气候中心会商后认为，2018年11月后半月至2019年2月，我国北方大气污染扩散气象条件整体偏差。

据介绍，预计2018/2019年冬季，影响我国的冷空气弱，北方地区静稳天气发生概率较高，污染物扩散条件偏差；京津冀大气污染扩散条件接近近10年平均水平，较去年偏差；汾渭平原大气污染扩散条件接近近10年平均水平，较去年偏差。长三角大气污染扩散条件较近10年平均水平偏好，接近去年同期水平。

另悉，国家卫生健康委网站11月14日发布的《以PM2.5为首要污染物

的重污染天气健康教育核心信息》建议，如遇重污染天气，公众选用标有GB/T32610—2016标准的口罩，能够有效滤除或阻隔PM2.5，大幅降低有害物质的吸入。在选购空气净化器时，选择符合国家标准GB/T18801—2015的空气净化器，且主要参考两类指标，即洁净空气量（简称CADR）和

累积净化量（简称CCM）。净化器的适用面积可用颗粒物CADR值乘以0.1来估算（比如，颗粒物CADR为300立方米/小时的空气净化器，适用面积约为30平方米）。CCM值则反映了净化部件的使用寿命（CCM数值越大，净化部件的更换或清洗周期越长）。

河南女职工劳保规定人性化

本报讯（记者李季）女职工痛经，给予1日至2日休息；每月发放不低于35元的卫生费……近日，《河南省女职工劳动保护特别规定》在河南省政府第21次常务会议上通过，并将自11月1日起正式施行。

《规定》要求，用人单位不得在劳动（聘用）合同中与女职工约定限制其结婚、生育等合法权益的内容；不得因

女职工结婚、怀孕、休产假、哺乳等原因，降低女职工的工资、福利待遇，限制女职工晋职、晋级、评聘专业技术职务，辞退女职工、单方面解除劳动（聘用）合同。劳动（聘用）合同期满而孕期、产期、哺乳期未满的，劳动（聘用）合同应当顺延至孕期、产期、哺乳期期满。对在职女职工，每人每月发放不低于35元的卫生费，所需费用，企业

怒江实施肺结核住院津贴保险

本报讯（记者陆继才）近日，云南省怒江州卫生计生委与人保财险怒江分公司联合印发《怒江州肺结核病住院津贴保险实施方案》，在该州实施公益性肺结核病住院津贴保险制度。

（上接第1版）

据介绍，江西省在萍乡市试点，由县级卫生部门牵头，按村卫生室、诊所集中上送至乡镇卫生院，再由医疗废物集中处置单位统一收集。浙江省自2008年开展基层医疗卫生机构医疗废物“小箱进大箱”收集试点，将诊所、门诊部等“小箱”单位的医疗垃圾，就近送到二级医院等“大箱”单位，目前除94家偏远医疗机构外，全省31070家医疗单位全部集中处置医疗垃圾。与此同时，国家卫生健康委将医疗废物管理列入群众满意的乡镇卫生院、优质服务示范社区卫生服务中心考核评选内容，在保障医疗安全的同时，促进城乡环境卫生面貌持续改善。

目前，全国还有一些地级区域没有医疗废物集中处置单位，不少处置单位不具备化学性医疗废物处置能力。针对这些问题，国家卫生健康委积极配合环境、发改等部门，推动地方政府落实危险废物污染防治规划，同时要求地方卫生健康部门配合地方政府

据悉，该保险的参保对象为怒江州内经各级疾病预防控制中心或定点医院确诊的患活动性肺结核病（含确诊为耐多药肺结核病）住院治疗的人员。补助金额标准为：住院治疗的人员，住院期间由每人

和相关部门重点推动市级医疗废物集中处置设施建设，提高医疗废物集中处置能力。

费用分担问题也是一道坎。目前，全国21个省份制定了医疗废物收费政策。在还没有收费政策的地区，医疗机构运行压力大，卫生健康部门正积极配合相关部门推动落实相关政策的制定完善，通过调整医疗服务价格，将医疗机构缴纳的医疗废物处置费用纳入医疗服务成本，或加大政府财政投入，综合解决医疗废物处置费用问题。

■创新手段模式

此次会议上，无锡市人民医院介绍了通过信息化手段实现对医疗废物“产生→收集→暂存→交接”全程

学习新思想 展现新作为

新时期更应夯实思想高地

□广东省云浮市疾病预防控制中心 赖辉兵 喻黎明

经过非典后15年的发展探索，全国疾控体系建设得到长足发展，建立了具有中国特色的疾病预防控制组织体系、运行机制、工作模式、防控策略和价值文化观。在当前机构改革大潮下，疾控青年职工的思想政治工作更应引起重视，并着力从以下几方面开展。

加强党支部思想引领力，发挥党支部在疾控事业中的战斗堡垒作用。党支部工作要以习近平新时代中国特色社会主义思想为引领，创新工作模式，改进方式方法，增加党组织对青年职工的号召力。注重组织党员发挥带头苦干实干的作风，重点培养青年党员的先锋模范作用，如在执行疫情处置、抗灾防疫等急难险重任务时冲在前面，站在一

线，提高党员在职工中特别是青年职工中的威望。

加强文化建设，促使青年职工融入疾控大家庭。积极引导青年职工了解疾控文化，使青年职工树立疾控工作的自豪感、荣誉感、归属

感。对青年职工开展培训时，不仅要重视公共卫生基本知识和技能的培训，还要增加文化内容，为青年职工讲解疾控中心的文化理念、奉献精神，强化思想政治教育。

在工作上，要找准定位，帮助青年职工做好职业生涯规划。首先要让青年职工准确把握疾控中心的职能、地位和作用，特别是在《“健康中国2030”规划纲要》大健康的策略下公共卫生发展的方向；其次，青年职工要加强对自我的认知，找准定位和方向；最后，要紧跟时代，将个人的发展与疾控系统、卫生行业、国家改革发展紧密结合起来。

在生活上，要加强人文关怀，促进青年职工健康成长。青年职工在生活和工作上的不适应问题较为突出。思想工作要体现“以人为本，体贴职工”的人文情怀，通过党团、工会活动，主动营造一个良好的生活和工作环境。例如在青年职工进入单位前期，召开座谈会、汇报会，谈谈工作看法，交流工作心得，诉说困难和烦恼。单位要关心青年职工的生活，让青年职工无后顾之忧，全身心投入疾控事业中。

做实做细支部党建工作

□中国疾控中心艾防中心 李培龙

中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心第三党支部目前有19名党员，分别由流行病学室等3个业务科室的党员组成。支部党务工作人员包括：支部书记1名，宣传委员（兼纪检委员）和组织委员各1名，党小组组长3名。在党建工作中，这个党支部积极探索，取得一定成效。

书记带头，做好学习组织动员。支部党建工作的一项重要内容就是组织和落实好党的理论知识学习，这就需要有一个好的带头人和组织形式，支部书记平时带头做好理论学习，不断提高自身理论水平，每个季度都能坚持做一次支部全体党员党课学习交流，组织动员好支部其他各项理论学习活动。

认真思考，不断丰富学习形式。第三支部积极探索和丰富理论学习形式，提高了支部党员的学习兴趣和学习效果。例如，组织外出

参观学习，2017年7月组织支部党员到天津参观周恩来邓颖超纪念馆；2018年6月组织参观“真理的力量——纪念马克思诞辰200周年”主题展览。

依托小组，党建工作逐级下沉。第三党支部严格落实“三会一课”制度，全年累计召开36次党小组会议，不开会长，时间控制在1个小时之内。选题也很重要，要适合大家的理论水平，2018年各党小组会必选内容是党的经典理论，例如毛泽东文选。另外，就是结合社会热点话题，例如对目前医疗改革热点问题继续进行讨论。

不忘初心，做好两个服务工作。一是做好党务服务，例如收集党费时，为了方便党员缴纳党费，除了通过现金和银行转账，还可以用微信和支付宝等方式。二是做好业务服务，第三支部的党员均在单位的各业务科室，平时承担着全国艾滋病疫情病例报告系统和国家级艾滋病哨点监测系统的管理、维护和数据分析等工作，为艾滋病防治措施和政策制定提供基础数据。

据二级以上医疗机构的证明，适当安排保胎休息。对于怀孕不满3个月且妊娠反应严重，或者怀孕7个月以上的，不得延长其劳动时间或者安排其从事夜班劳动，并在每日劳动时间内安排不少于1小时的休息时间。在劳动时间内进行产前检查的，所需时间计入劳动时间。难产或者实施剖宫产手术分娩的，增加15天产假。

《规定》明确，用人单位违反规定，侵害女职工合法权益，造成女职工损害的，依法承担赔偿责任；用人单位及其直接负责的主管人员和其他直接责任人员构成犯罪的，依法追究刑事责任。

日至2019年6月30日，由保费一次性划拨。通过实施肺结核住院津贴保险，计划到2020年，95%以上的患活动性肺结核病（含确诊为耐多药肺结核病）患者能接受规范的住院治疗，肺结核发病率较2017年有明显下降，肺结核发病和死亡人数进一步减少。

据悉，怒江州属于结核病疫情高发地区，1997年~2017年，全州累计报告肺结核患者13868例，居全州39种法定传染病之首。

医疗废物管理全链条发力

闭环智能管理的经验。在该院，医疗废物分类、封闭管理从病床边开始。每辆护理车配备废物分类袋，医疗废物集中到病区内的专门储藏间，每天由专人专车定时搜集，走指定通道运送。在这个过程中，废物来源、重量、运输路线、位置坐标、经手责任人等信息，都由随车智能化装置记录并上传到监控系统，自动统计、分析、追踪、预警。自2011年该系统启用以来，该院没有发生医疗废物遗漏、外流事件。“没有信息化基础，这个事情做不起来。”该院院长陈卫平说。

浙江省从2013年开始探索“互联网+医疗废物”监管模式，目前全部二级以上医疗机构和60%的社区卫生服务中心、卫生院实现医疗废物电子监控，超过一半的机构被纳入卫生监督机构

网络远程监管系统。自今年以来，该省卫生监督机构通过智能技术非现场查处了200余起案件。今年年底，该省统一搭建的医疗废物在线监测管理平台将上线运行，运用云端管理技术对医疗废物产生、储存、转运全过程进行数字监控，使医疗废物处置全程可追溯。

国家卫生健康委医政医管局相关负责人表示，医疗废物规范管理是医疗机构管理能力的重要体现，也与国家和地区经济社会发展程度以及地方政府的社会治理能力密切相关。各地应相互借鉴经验，探索适合本地区实际情况的医疗废物管理模式，鼓励充分利用信息化手段，形成源头管理、过程收运、末端处置的全链条信息化监管模式，提高医疗卫生机构内部管理和卫生健康部门行业监管能力。