

外交部回应美共和党言论：

抹黑中国换不来选票

□新华社北京1月11日电(记者 张艺 崔文毅)

外交部发言人刘为民11日在例行记者会上表示,责难中国解决不了美国的问题,抹黑中国也换不来选票,负责责任的美国政治

家应有眼光、有意愿、有能力维护和促进中美关系。

有记者问:据媒体报道,美国共和党初选活动中多次出现批评中国的言论,比如称中国“偷走”了美国的就业岗位,指责中国“不尊重人权”等,中方对此有何回应?

刘为民答:我们反对这种毫无事实依据的无端指责。我要强调,责难中国解决不了美国的问题,抹黑中国也换不来选票。负责责任的美国政治家应该认识到中美两国的合作符合美国自身利益,应该有眼光、有意愿、有能力维护和促进平等互利的中美关系。

工业和信息化部成立安全生产专家组

□新华社北京1月11日电

记者11日从工业和信息化部获悉,工业和信息化部成立安全生产专家组,加大安全生产工作力度。

据了解,工信部成立工业和信息化部安全生产专家组的目的是进一步加强我国工业和信息化领域安全生产管理工作,完善安全生产技术保障体系,发挥安全生产专家在重大安全生产决策、事故调查、隐患治理、安全咨询等方面的技术支撑和决策支持作用。

专家组包括综合、金属与非金属、通信、医药食品、电子、机电装备、石油化工、高等院校等八个小组。

我国网络安全形势日趋严峻复杂

□新华社北京1月11日电(记者 张辛欣)

中国互联网协会副理事长高新民11日在2011中国互联网产业年会上说,我国网络安全形势日趋严峻复杂,互联网管理规范亟待加强。

“针对我国互联网基础设施和金融、证券、交通、能源、海关、税务、工业、科技等重点行业信息系统的探测、渗透和攻击逐渐增多,金融行业网站频频遭遇‘网络钓鱼’,成为不法分子骗取钱财和窃取隐私的重点目标。”高新民说。

近期部分互联网站发生的用户信息泄露事件,也暴露出网站存在密码管理等安全措施上的严重缺陷。

中国互联网协会表示,将通过加强密码保护和登录认证、强化系统安全防护和互联网企业内部管理等措施,进一步推动网站用户信息保护工作。

浙江将成立海啸预警计算中心

□新华社杭州1月11日电(记者 岳德亮)

浙江省政府决定开展以县(市)为基本单元的海洋灾害风险评估与区划,合理布局灾害防御重点,完成防御特大海啸灾害的定量海啸预警数据库建设,成立海啸预警计算中心,提高海洋灾害预警预报水平。

近年来,受全球气候变暖、海平面上升等因素影响,风暴潮、巨浪、赤潮等灾害发生频率和强度有所增大;海啸灾害的潜在风险在加大。

济南规定中小学期末考试成绩不得在放假前告知学生

□据 中新网

记者从济南市教育局获悉,济南中小学14日开始放寒假,2月7日报到开学。各中小学校学生期末考试成绩不能在放假前告知的,一律在假期开学后告知,不得在假期中以取考试成绩单为名通知学生到校。

济南市教育局下发了《关于做好2012年寒假工作的通知》,要求放假前,义务教育阶段学校不得组织以县区或学区为单位的期末统考或联考;不允许任何学校、任何班级以任何方式公布学生考试成绩或按考试成绩给学生排名次,不得以学生的成绩作为评优、评先的唯一依据;期末考试成绩不能在放假前告知学生的,一律在假期开学后告知,不得在假期中以取考试成绩单为名通知学生到校;假期中,义务教育阶段学校除省教育厅规定的《假期生活指导》外,小学一、二年级不得布置书面作业,其他年级可根据学生实际布置适量作业。



我国研制成功并上市 世界首个戊型肝炎疫苗

□新华社北京1月11日电(记者 顾瑞珍)

科技部11日在北京举行新闻发布会宣布,我国生物制药原始创新取得重大突破,由厦门大学、养生堂万泰公司联合研制的“重组戊型肝炎疫苗(大肠埃希菌)”已获得国家一类新药证书和生产文号,成为世界上第一个用于预防戊型肝炎的疫苗。

戊型肝炎(简称“戊肝”)是流行最普遍的病毒性肝炎之一。据世界卫生组织(WHO)估计,全球1/3的人口曾感染过戊肝病毒,在南亚和东亚每年约发生650万例戊肝,导致16万人死亡及2700例胎儿流产。近年来我国戊肝发病率逐年上升,已在成人急性肝炎中位居首位。

据悉,我国研制成功的戊肝疫苗获准上市是全球肝炎防控领域内的一个重要里程碑。目前,该研究团队一方面将尽快使戊肝疫苗应用于中国高危人群的预防,另一方面正积极与世界卫生组织及其他国际公益组织合作,争取使该疫苗尽快造福于其他戊肝高流行国家与地区的民众。

《医疗机构临床用血管理办法》征求意见

血液可望在医疗机构间调剂

□据 人民网

由卫生部起草的《医疗机构临床用血管理办法》日前公开向社会征求意见。根据该《办法》,因紧急情况用血或为避免血液浪费,在保证血液安全的前提下,经设区的市以上卫生行政部门同意,医疗机构之间可以相互调剂血液。

《办法》规定,医疗机构因应急用血需要临时采集血液的,必须符合以下情况:医疗机构地处偏远地区,不能及时获得血站提供的血液;危及患者生命,没有其他替代治疗措施,急需输血的;具备交叉配血及检测乙型肝炎病毒表面抗原、丙型肝炎病毒抗体、艾滋病病毒抗体和梅毒螺旋体抗体的能力。

《办法》指出,医疗机构应当制订临床用血计划,对计划的实施进行考核和评价。医

疗机构必须使用由省级人民政府卫生行政部门指定的血站供给的血液。医疗机构对临床用血必须进行核查,不得将不符合国家规定标准的血液用于临床。

《办法》规定,医疗机构应当建立临床用血申请分级管理制度。一次申请备血量达到或超过10个单位的,由患者所在科室组织讨论,科室主任签字,经输血科(血库)审核,报医务部门批准,急诊抢救用血除外。同一患者24小时累计用血量超过10个单位且超过备血量的,由输血科(血库)报医务部门备案,并由临床用血管理委员会进行用血后评价。

在输血治疗前,医师应当向患者或其代理人说明输血目的、方式和风险,并签署临床输血治疗知情同意书。因抢救生命垂危的患者等特殊紧急情况需紧急输血,且不能取得患

者或其近亲属意见的,经医疗机构负责人或者授权的负责人批准后,可以实施输血治疗。

医疗机构应当建立输血不良事件监测报告制度。临床科室发现输血不良反应后,应当积极救治患者,及时向输血科(血库)报告,并做好观察和记录。医疗机构应当对临床用血信息进行全过程监控,确保血液信息的可追溯性。医疗机构应当建立紧急输血管理制度,包括配合性输血、紧急大量输血、非同型输血等内容。

医疗机构应当建立临床用血医学文书管理制度。医师应当将患者输血适应症的评估、输血过程和输血后疗效评价情况记入病历,临床输血治疗知情同意书、输血记录单随病历保存,其他临床用血相关医学文书至少保存10年。