

中国扶贫医疗救助项目启动

救助对象:肿瘤、肝病、糖尿病、子宫肌瘤等患者 补助金额:1000元至5万元

□新华社北京12月2日电(记者 胡浩)

由中国扶贫开发协会产业扶贫委员会主办的中国扶贫医疗救助项目2日在北京正式启动。肿瘤、肝病、糖尿病、子宫肌瘤等疾病患者可在项目定点医院进行诊疗,申请获得1000元至5万元扶贫医疗补助。

中国扶贫医疗救助项目管理办公室主任沈来好介绍,为了缓解老百姓看病贵、看病难等问题,中国扶贫开发协会产业扶贫委员会成立了中国扶贫医疗救助项目管理办

公室,应用募集的扶贫医疗专项资金,为患者提供医疗救助。目前,项目已批准200多家具有特色专科诊疗技术的三级甲等医院以及中国人民解放军部队医院、中国武警部队医院作为项目定点医院。在定点医院就诊的肿瘤、肝病、糖尿病、子宫肌瘤等患者经申请可获得扶贫医疗补助。

他说,中国扶贫医疗救助项目针对个体户、中小企业员工、在外务工人员等群体提供医疗补助,与新农合和医保报销不相排斥。患者可打中国扶贫医疗救助专线电话

或登录“中国扶贫医疗救助网”进行申请,审核批准后,扶贫医疗补助金将直接汇入患者本人的银行账户。

统计数据显示,我国每年新发肿瘤病人约250万,因恶性肿瘤死亡人数为140万;糖尿病发病率达9.7%,患者人数超过9000万。此外,我国乙肝病毒携带者约9300万,慢性肝炎患者2000万,丙型肝炎病毒感染者4000万;我国成年女性20%至30%患有子宫肌瘤,每年新发病人数在200万以上。

今年我国粮食总产量达58957万吨 实现“九连丰”

□新华社北京12月1日电(记者 刘铮)

记者1日从国家统计局了解到,2012年全国粮食总产量为58957万吨,比上年增长1836万吨,增长3.2%。我国粮食生产实现连续9年丰收。

从三大粮食品种看,2012年全国玉米产量为20812万吨,增产1534万吨;稻谷产量20429万吨;小麦产量12058万吨。玉米产量超过稻谷产量383万吨,成为我国第一大粮食作物品种。

播种面积保持稳定,高产作物面积增加。2012年,全国粮食播种面积11126.7万公顷,比2011年增加69.4万公顷,增长0.6%,因播种面积增加增产粮食358万吨。

大部分农区气候条件总体较好,粮食作物单产提高。国家统计局报告指出,2012年,全国农业气候条件总体较好,没有发生大范围的旱涝灾害。全国粮食作物平均单产5299公斤/公顷,比2011年每公顷增产133公斤,提高2.6%,因单产提高增产粮食约1478万吨。

政策和科技对粮食增产的支撑力度进一步加大。报告说,2012年中央继续加大对粮食生产的扶持力度,继续开展全国粮食稳定增产行动,扩大农业补贴规模,提高并及早公布小麦、水稻最低收购价,释放鼓励粮食生产的强烈信号。

教育部将对各省份学生体质健康状况排名

□据《新京报》

12月1日教育部体卫艺司司长王登峰表示,教育部将对各省份的学生体质健康状况进行排名,并且会对各省份的学生体质健康状况予以公示。

王登峰表示,每个学校每年都要对每个学生的体质健康状况进行测试,并且要向教育部门上报这些数据。在对各省份进行排名时,会按身高和近视率等要素分别进行排名。各省份的学生体质健康状况公示内容,既包括上报数据,也包括教育部抽查数据,“每人每年都测一次,并要看变化趋势,进行逐年比较,从中看出每个学生的体质每年的变化状况”。

学生体质健康的监测内容涉及学生的身高、100米速度、1000米速度、耐力、引体向上、近视率和肥胖率等要素。

第七次湄公河联合巡逻执法启动

□新华社昆明12月2日电

中老缅泰第七次湄公河联合巡逻执法12月2日启动。7时30分许,随着3发绿色信号弹腾空而起,4艘巡逻执法船从西双版纳关累港鸣笛启航。

本次联合行动除开展全线巡逻外,四国联合指挥部决定在老挝孟莫至孟喜岛水域及老挝一侧陆上重点地段开展为期两天的联合查缉行动,将对过往可疑船舶、人员、运输货物、携带物品进行检查,依法打击贩毒、贩枪、偷渡等违法犯罪活动,了解掌握过往船舶的活动情况和航道的通行状况,妥善处置发生在联合执法水域内的各种应急突发事件。



我舰艇编队在西太平洋完成舰机联合搜救训练

12月1日,参与搜救训练的直升机准备降落着舰。

当日,中国海军舰艇编队在西太平洋某海域组织了舰机联合搜救训练。训练模拟我国地方执法船只在进行正当的海上维权执法过程中,遭到他国舰艇的恶意干扰和碰撞,造成我两名执法人员落水。正在附近巡航的海军舰艇编队接报后,编队指挥所立即启动应急预案,迅速派出舰载直升机进行搜救,引导舰艇前往事发海域进行救援。(新华社发)

要当合格医生 需懂控烟知识

明年起,烟草控制内容有望成全国医师资格考试的必考内容

□新华社杭州12月1日电

关于烟草控制的内容将被加入到最新修改的全国医师资格考试大纲之中,并有望从2013年起,成为医师资格考试的必考内容。

国家医学考试中心三处处长何慎11月30日在杭州闭幕的全国医学院校戒烟策略和政策研讨会上表示,随着国内对控烟重要性认识程度的不断加深,新近开展的第三次

全国医师资格考试大纲在修改和调整过程中,特别调整和增加了烟草控制的知识。这意味着,烟草控制的相关知识已成为中国一名合格的医师必须掌握的最基本知识。

今年的考试大纲修改不仅调整和新增加了部分的控烟内容,而且还将这一知识点纳入口腔类别考生应知应会的内容当中。至此,关于控烟的知识内容不仅纳入了临床、口腔、公共卫生三个类别的考试内容,还成

为执业医师和执业助理医师两个不同级别考生必考的知识点之一。

吸烟是当今世界人类健康的最大危险。据世界卫生组织估计,全世界目前约有11亿吸烟者。统计数据显示,2010年中国的吸烟者高达3.2亿。专家认为,除了带头不吸烟、担当社会表率,医务人员还应该主动承担起临床戒烟劝导干预的重要职责。

城乡一体化住户调查实施

能提供城乡统一的居民收入、支出数据

□新华社北京12月1日电(记者 刘铮)

记者从国家统计局了解到,从12月1日起,全国40万户城乡居民按照国家统一的城乡一体化住户调查制度开始记收支账,城乡一体化住户调查进入正式实施阶段。

国家统计局局长马建堂表示,城乡一体化住户调查就是统一城镇居民收入

和支出的分类标准、指标名称与口径,按照统一的抽样方法和程序,从全国4亿多户城镇和农村家庭中随机抽取40万户,按照国家统一要求,将家庭中每个人的每项收入和支出记录在账册上,由此汇总计算出全国和分省(区、市)居民人均可支配收入、支出、消费的水平、结构和增长数据。

此前,由于城镇和农村长期实行不同的

住户调查制度,有着不同的标准和口径,我国居民收入数据一直是城乡分割的,没有形成涵盖全国城乡全体居民统一的收入数据。

记者从国家统计局了解到,城乡一体化住户调查实施后,能够提供城乡全体居民统一的收入、支出和消费数据,将为2020年城乡居民人均收入比2010年翻一番目标的实现提供扎实的数据依据。