

农民工就业形势全面好转

本报北京 9 月 15 日电 （记者白天亮）记者今天从人力资源和社会保障部获悉：全国外出农民工就业形势全面好转。国家统计局和人社部联合调查的结果显示，截至 6 月底，15097 万外出农民工中绝大多数已找到工作，只有不超过 3%的农民工还在寻找工作，总人数在 420 万左右。不过，农民工外出总人数还没有恢复到以往的水平。

调查显示，到二季度末全国农村外出务工劳动力 15097 万人，比一季度末增加 378 万人，增长 2.6%。外出农民工以已婚、青年男性为主，多数文化程度在初中及以上水平。按输出地来分，来自东部、中部和西部地区外出农民工比重分别为 29.6%、37.6%和 32.8%。按输入地分，东部地区吸纳外出农民工占外出农民工总数的 66.7%，中部地区占 14.7%，西部地区占 18.2%。

外出农民工以从事制造业和建筑业为主。从事制造业的农民工占 37.9%，建筑业占 18.3%，居民服务和其他服务业占 11.7%，住宿和餐饮行业占 8.1%，批发和零售贸易业占 7.5%，交通运输、仓储和邮政业占 5.6%。绝大多数外出农民工经老乡亲友的介绍或带领外出务工。

84%的农民工认为参加技能培训对找工作有帮助，但是仍有六成外出农民工没有参加职业技能培训，培训信息和培训费用是制约农民工参加技能培训的主因。

暂未就业的外出农民工情况如何？调查发现，暂未就业农民工中，28.7%是由于“收入低，主动辞去工作”，近 50%是由于“刚出来打工，还没有找到工作”或“企业关停、裁员”而暂无工作。从暂未就业农民工生活状况看，农民工维持生活的固定支出月人均 766 元。其中，82.7%用于住宿和食品支出。七成未就业农民目前前生活费用来源是“以前打工积攒下来的”。从暂未就业农民工最近的打算看，近一半的未就业农民工选择继续留在目前所在城市，10%左右的未就业农民工准备回农村老家。

科学使用叶酸预防脑卒中

本报北京 9 月 15 日电 （记者白剑峰）由卫生部心血管病防治研究中心和美国克里夫兰(心脏)医学中心联合举办的北京国际心血管病论坛日前闭幕。

今年 4 月，中华预防医学会会长王陇德指出，脑血管病已成为我国居民第一位的死因。

在过去 20 年中，我国的脑卒中（俗称脑中风）发生以 8.7%的速度迅猛增长。目前，我国每年用于治疗脑血管病的直接费用估计约 120 多亿元，总支出近 200 亿元。

北京阜外心血管病医院吴海英教授指出，H 型高血压是指伴有同型半胱氨酸升高的高血压，此类患者是脑卒中发生的高危人群。我国自主研发的 I 类新药“依那普利叶酸片”复方制剂能够同时降压和降低同型半胱氨酸，是控制脑卒中最经济有效的措施。

预防脑卒中，叶酸的使用剂量至关重要。专家认为，“依那普利叶酸片”含有 0.8 毫克叶酸，是全球唯一批准上市的最佳剂量规格。

中华骨髓库捐献者逾百万人

本报北京 9 月 15 日电 （记者王君平、李刚）“中国红十字会中华骨髓库百万志愿者数据库新闻通报会暨博爱基金启动仪式”今日在京隆重召开。

来自南航北京分公司的 24 岁空中乘务员安婧有幸成为中国红十字会中华骨髓库第一百万名志愿者。在启动仪式上，原全国政协副主席张怀西为她颁发了荣誉证书。

中国红十字会常务副会长江亦曼说，中华骨髓库百万人库是一个里程碑式的成就。

中华骨髓库自建库以来，累计为 14000 多名患者提供了配型检索服务，成功地向境内外患者捐献了 1300 多例。在规模上，中华骨髓库已成为世界第三大骨髓库；在质量上，库容数据的质检错误率仅有 0.24%，为世界先进水平。

为支持中华骨髓库建设、推动造血干细胞移植技术、救助贫困的白血病等重症血液病患者而设立的“中国红十字会中华骨髓库博爱基金”同时启动。

北京三级医院实行预约挂号已半月给预约挂号打几分？

本报记者 王君平

据北京市卫生局最新提供的统计数据，9 月 1 日至 13 日，全市部分三级医院投放预约号源 215860 个，占同期全部号源的 14.8%。

其中，实际预约挂号 56734 个，占投放预约号源的 26.3%。按号源分，普通号 17546 个，占 30.9%，专家号 39188 个，占 69.1%。

为什么超过 70%的预约号没有挂出？这些号，都分布在哪些医院，哪些医生呢？

大医院一号难求

记者在调查中发现，各大医院预约电话大多一拨就通，但繁忙程度差别很大。知名度高的医院比较热门，知名度之的医院相对较冷。如北京友谊医院，每日近 200 人预约，预约电话“几乎就不停”；北京妇产医院接听人员则表示，近日已经接受五六百人的预约；而北京小汤山医院、北京老年医院则暂时无人通过电话预约挂号。

医院间预约挂号的“冰火两重天”，同样体现在专家号和普通号上。北京市卫生局副局长、新闻发言人邓小虹说，通过预约方式挂出的就诊号中，大部分是副主任医师以上的专家号，还有很多是初诊患者预约专家号。

一方面，就诊者对专家号的需求，明显供不应求。另一方面，在医院与医生的选择上，人们仍然首选前者。

北京协和医院是个鲜明的例子。为了方便患者，协和医院与 114 联合打造了电话预约就诊服务平台，开展 24 小时电话预约服务。但 9 月 1 日以来，协和医院的普通预约号都非常抢手。在众多患者的心目中，能挂上北京协和医院的号，在某种程度上，可以说是病就有救了。

“协和医院的医生好，预约电话好记，一拨就通，但是我连普通医生的号都预约不上。”在北京工作多年的赵先生说。



图为北京积水潭医院的网络预约挂号系统。

人民图片

名专家依然抢手

在三级医院，专家号 14 元，普通号 5 元，这么小的差距，谁不愿意多花点钱找个专家为自己确诊，被普通大夫误诊了怎么办？这种心态代表了许多患者的心声。

据了解，2008 年北京市各大医院共接待患者约 1.2 亿人次，而全年发放的专家号只有 178 万个，专家医疗资源非常稀缺。

邓小虹表示，推广预约挂号是希望引导患者有序合理就诊，并不能解决专家稀缺的问题。如果所有就诊者都希望通过预约方式挂到专家号，北京的医疗供需矛盾

将越来越突出；而真正需要专家诊治的危重症患者，恐享受不到基本医疗的公平。

记者在调查中发现，导致大部分号源未挂出的原因，与患者热衷专家号有关，也和预约服务仍未被患者熟悉等有关。

北京市卫生局局长方来英指出，开展预约挂号，大多数医院都很认真、很积极，也有少部分医院流于形式，影响了患者的积极性。北京市卫生局要求，各医院要进一步延长电话预约开放时间，中午不得休息，提高电话预约的呼叫满足率。同时，切实推动分时段复诊预约挂号、社区转诊预约挂号和门诊层级就诊模式，引导患者有序就医。此外，还要根据患者需求，合理确定预约号源投放比例和预

约期限，有效分流就诊患者。

“我们给各医院两周的调整期。”方来英表示，各医院院长要对预约挂号进行调整，把预约挂号工作作为当前改善医疗服务效率，优化医疗服务流程的一项重点工作来抓。两周后会再组织社会监督员进行暗访，发现还有问题的医院要向社会曝光并通报。北京市卫生局聘请 16 名社会监督员正式上岗，实地监督各医院预约挂号工作流程。

为让预约挂号顺利推进，北京各家医院也在进行有益尝试。

自 9 月 1 日起，患者通过电话预约北京天坛医院的号将不再承担任何附加费用，由医院承担费用。北京天坛医院院



防甲感 100%晨检

上海市有关方面规定：从本周开始，中小学、幼儿园要做到 100%晨检。每名学生早晨必须测量体温才能进校。同时，部分学校、幼儿园要求家长止步于校门口，不能进入学校。

图为 9 月 15 日一早，上海市梅陇中心小学的学生在校门口接受体温测量。

新华社记者 刘 颖摄

据调查，超过 1/3 的人表示，不愿意和乙肝病毒携带者共餐

乙肝歧视源于误解

王明峰



宋 高绘

人力资源和社会保障部部长尹蔚民日前坦言，一些乙肝病毒携带者就业时确实遇到了一些困难和问题。

乙肝病毒携带者在我国是非常大的群体，超过 1 亿人。不仅就业，连上学、交友等也常受歧视。

近日，中国青年报进行了一项调查，结果也耐人寻味：只有 6.9%的人承认，自己存在乙肝歧视；却有超过 1/3 的人明确表示，“不愿意”和乙肝病毒携带者共餐。

这说明，公众对乙肝歧视存在知行矛盾——明知不该歧视，但却难以践行。

歧视源于无知。由于乙肝知识宣传力度薄弱，很多人对乙肝的传播缺乏足够的

了解，他们谈“乙肝”色变，避而远之。

这种歧视危害十分巨大，致使一个庞大的群体受到不公平对待，学校不收，单位不要，朋友不交，恋爱不成，丧失了平等的入学、就业、社交、婚嫁的权利，甚至带来了社会群体之间的分化和隔阂。

实际上，我国约有 40%的乙肝病毒携带者是经母婴传播的。性接触、接受不安全的注射和医疗行为，也是导致乙肝传播的重要原因。这些传播途径都有血液接触或暴露。而与乙肝病毒携带者在日常工作和生活中进行一般的接触，是不会被感染的。

切断乙肝传染主要靠打预防针。打针后，只要身体产生了抗体，就可以起到预

防作用。专家表示，很少有人注射了乙肝疫苗之后还感染乙肝。

消除乙肝歧视，普及医学知识是基础。在公益宣传上，关于乙肝的宣传非常少，与艾滋病的宣传相比，力度显得十分薄弱。大众对于乙肝的治疗、预防以及代表乙肝的翡翠丝带几乎没有认识。卫生部门应像普及艾滋病知识那样，大力普及乙肝知识，给乙肝病毒携带者的正常社交营造良好的社会环境。

消除乙肝歧视，相关政策法规是根本。要及时调整不平等、不合理的政策法规。这几年，在相关的法律法规中，卫生、教育、人力资源和社会保障等部门，都要求不能歧视乙肝病毒携带者。这都将对消除乙肝歧视有着根本性的指导作用。问题在于，这些政策法规，要严格执行；对不执行者，要及时纠正，甚至照章查处。

消除乙肝歧视，说到底，还要落实在我们每个人的行动上。

民生观