

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生和计划生育委员会主管

2014年6月18日 星期三
农历甲午年 五月廿一
国内统一刊号/CN11-0010 邮发代号/1-20



新闻热线：13683080259
第9634期 今日8版
<http://www.jkb.com.cn>

白血病干细胞为何难以清除

“临时庇护所”助其逃避化疗杀伤

本报讯（记者胡德荣 通讯员杨静）上海交通大学医学院细胞分化和凋亡教育部重点实验室医学干细胞课题组科研人员新近研究发现，急性淋巴细胞白血病干细胞通过建造新的骨髓微环境（niche），搭建“临时庇护所”以逃避化疗。最新一期《癌细胞》杂志发表了相关研究论文。

化疗难以清除骨髓中的白血病干细胞，因此导致白血病容易复发。因此，回答“化疗开始后骨髓中到底发生了什么”等问题，对发展白血病治疗新策略非常重要。

该课题组成员与上海交大医学院附属上海市第六人民医院血液科、上海儿童医学中心血液/肿瘤科和上海瑞金医院血液科的临床研究团队合作，利用人急性淋巴细胞白血病细胞建立白血病小鼠模型，给予化疗，用先进的成像技术等进行观察和研究。

结果发现，化疗实施后，白血病干细胞会分泌一些细胞

因子，“招募”和改造骨髓间充质干细胞，建立一个“临时庇护所”，逃避化疗杀伤。科研人员发现，这个“临时庇护所”初期为 Nestin 阳性间充质干细胞组成，之后转为 α -SMA 阳性，因此这个新建的“庇护所”被称为 NSM 微环境（NSM niche）。干扰 NSM niche 的形成或保护功能，可以明显提高化疗效果，清除骨髓中残留的白血病干细胞。

在此基础上，科研人员在通过化疗不能缓解或部分缓解的白血病病人样本中，高频率地检测到 NSM niche 存在；在完全缓解的白血病病人样本中却检测不到，因此判断 NSM niche 的形成是白血病不能达到完全缓解的重要原因，从而印证了前述在疾病模型中的研究发现。

研究人员表示，临幊上可以通过检测 NSM niche 的存在与否，判断病人预后；可以将 NSM niche 作为药物靶标，干扰其形成及功能，从而提高化疗效果。

京津冀联手应对突发事件卫生应急

本报讯（记者闫龑 刘道安）6月17日，北京市卫生计生委、天津市卫生局、河北省卫生计生委在京共同签署京津冀突发事件卫生应急合作协议，今后三方将协同应对涉及跨区域突发公共卫生事件，联合开展突发事件紧急医疗卫生救援，共同维护三地公共卫生安全。

去年医疗救助直接支出180多亿元

本报讯（记者孔令敏）6月17日，民政部发布《2013年社会服务发展统计公报》。《公报》显示，2013年，民政部门直接医疗救助2126.4万人次，各级财政共支出直接医疗救助资金180.5亿元。

《公报》显示，去年，民政部门资助参加城镇居民基本医疗保险1490.1万人，人均资助参保水平96.7元，各级财政共支出资助参保资金14.4亿元；资助参加新型农村合作医疗486.7万人，人均资助参保水平61.7元，各级财政共支出资助参保资金30亿元。

《公报》显示，截至2013年底，我国共有各类养老服务机构42475个，拥有床位493.7万张，比上年增长18.9%，其中社区留宿和日间照料床位64.1万张，共收留抚养老年人307.4万人，比上年增长5.5%。全国共有儿童收养救助服务机构803个，拥有床位9.8万张，年末收养各类人员5.6万人。其中儿童福利机构529个，比上年增加66个，床位8.7万张，比上年增长12.7%；未成年人救助保护中心274个，床位1.1万张，全年救助生活无着流浪乞讨未成年人18.4万人次。

散居孤残儿童纳入“明天计划”

本报讯（记者甘贝贝）在民政部6月16日召开的“明天计划”推进工作视频会议上，民政部部长李立国表示，要把散居孤残儿童纳入“明天计划”资助范围实施医疗康复，同时，要把“明天计划”的受益范围拓展到城乡低保对象、特困供养对象中具有手术适应证的残疾儿童。

“明天计划”是民政部为生活在社会福利机构中的残疾孤儿实施的一项医疗救助行动，为具有手术适应证的孤残儿童开展手术矫治。自2004年启动以来，共使8万多名孤残儿童获得手术矫治和康复训练，1.8万名手术康复后的孤残儿童被国内外家庭收养。

李立国说，“明天计划”要以脑瘫康复为重点，开展肢体、精神、语言和听力等康复工作。加大资金投入，将示范基地纳入“明天计划”资助范围，按照康复例数进行资助，推动建立与工作绩效挂钩的资金拨付机制。

覆盖全国医院 专业人才必读
招聘医学人才
首选 健康报
■广告联系电话：010-64621268 64622318

编辑 刘志勇
实习编辑 杨明昊
校对 杨卫东
制作 祁俊红



山洪灾害急救演练

6月17日，山东省水利厅在莒县开展山洪灾害防御演练，模拟人员急救。此次演练的模拟情景为暴雨侵袭下山洪爆发，莒县防汛抗旱指挥部立即启动防汛预案，全力组织涉险群众救治和转移。 郭世新摄

□本报记者 刘泽林□

救助“流浪孤女” 医院索费无门

海南省三亚市中医院救治“流浪孤女”，留下20余万元医疗费用“窟窿”。在各方努力填平这个“窟窿”的过程中，暴露出异地医疗救助存在的制度缺陷。

■医院无奈垫付

2013年12月10日，来自黑龙江省鸡西市的17岁孤女小楠，因患急性弥漫性腹膜炎导致感染性休克，生命垂危，入住三亚市中医院，经该院5天全力抢救，脱离了危险。住院期间，受家庭变故影响及“问题男友”（吸毒并患有肺结核）反复纠缠，小楠情绪极不稳定，不配合治疗，甚至试图跳楼轻生。三亚市中医院没有放弃，对其进行102天的精心治疗。小楠康复后，该院还为她买了机票，于今年3月21日送其回东北老家。

在救治小楠期间，海南省卫生厅明确要求，要把患者生命安全和健康放在首位。三亚市政法委书记黄少文、副市长许振凌均作出批示，要求各相关部门全力救助小楠。

三亚市中医院共为小楠垫付医药费、护理费、机票费等共计26.23万元，但患者无力支付，这就成了医院的难题。

小楠没有任何医疗保险，户口又不在海南，20多万元医疗欠费只能挂在医院账上。三亚市妇联为其捐款2000元，三亚市中医院组织职工捐款4000余元，三亚市民政部门拨付5.1万元，这已是当地救助异地患者的最高限。但这与填补欠费“窟窿”仍有很大差距，三亚市中医院多方求助，却屡屡碰壁。

■“异地”成了一道坎

根据2013年国务院出台的《关于疾病应

短评

盼制度让尽责者少些无奈

小楠是幸运的，经过三亚市中医院的悉心救治，生命转危为安。但令人唏嘘的是，尽管救死扶伤职责的医院却遭遇几十万元的费用“窟窿”，不得不多方求助。

建立疾病应急救助制度的初衷，是健全多层次医疗保障体系，救助身份不确定或无

急救助制度的指导意见》，各省级、市级政府设立本级疾病应急救助基金，对中国境内发生急危重症，需要急救但身份不明确或无力支付相应费用的患者进行救助。医疗机构对其紧急救治所发生的费用，可向疾病应急救助基金申请补助。今年2月，海南省卫生、财政、公安、民政、人社部门联合出台《海南省疾病应急救助制度实施细则》，并于3月1日开始实施。

然而，面对三亚市中医院的求助，无论是社保部门，还是民政部门给出的说法都是“救助人群只限于本地户籍居民”。三亚市中医院

力支付相应费用的患者。病急不等人，及时施救像小楠这样的跨省患者，每一家医院都不可能袖手旁观。但在人口高度流动的社会环境下，这样的患者也许并不少见，如果在尽职尽责后，还要费心费力地去填补费用“窟窿”，试想，医院还会有多大的积极性？

又向小楠户籍所在地黑龙江省鸡西市求助，但得到的答复也是无能为力。

最终，三亚市中医院只好寻求社会力量的帮助，由海南省医疗救助基金会发起定向募集，许多爱心企业及个人纷纷捐款，终于在6月12日凑齐了小楠拖欠的剩余医药费用，事情才得以解决。

小楠的事不是孤例。三亚市人民医院医务科负责人余德涛说，此类情况不少见，过去2年，该院外地户籍患者共拖欠医疗费300余万元。

记者了解到，目前，国内很多地方的救助标准具有区域性差异，主要原因是救助经费由地方政府承担。在跨省救助方面，因地方政府标准不一，双方政府之间发生扯皮现象难免。

海南省卫生应急办副主任张巍认为，海南是国际旅游岛，去年到海南省的游客达3000多万人，但疾病应急救助却明显滞后，建立跨区域的异地救助制度是大势所趋。

必须承认的是，虽然目前绝大多数省份都设立了疾病应急救助基金，但这一制度才刚刚起步，不完善也在所难免。如，各地在开展疾病应急救助时加上一个“户籍人口”的限制项，就让救助费用的解决产生了制度上的不顺畅。

发现缺陷就要设法弥补，是否可以建立地方间、部门间的对接机制，让作为一项保障民生的疾病应急救助制度有更多的社会职能部门共同参与，并明确具体职责。这样，医疗机构在应急医疗救治中才不会陷入“孤身一人”的无奈境地，也能少些后顾之忧。



上海市东方医院（同济大学附属东方医院）招聘启事

上海市东方医院（同济大学附属东方医院）始建于1920年，是一所集医疗、教学和科研为一体的现代化三级甲等综合性公立医院。医院南北两址，分别位于上海浦东陆家嘴金融贸易区和世博园区，建筑面积25万平方米，设有1个临床、医技科室，开放床位2000张，年门诊急诊人次将达280万，其中外籍患者逾5万人次。

医院现有员工2400余名，其中高级职称300多名，博士200余人、硕士500余人，有200余人次入选或获得国家百千万人才工程国家级人选、教育部长江学者、国家杰青、国家千人计划、教育部新世纪优秀人才、上海市千人计划、上海市领军人才等各级人才计划。医院有国家重点和上海市重点专科、特色专科9个，承担同济大学临床三系本科、硕士、博士、博士后教育，是上海市住院医师和专科医师培养基地。拥有螺旋双源CT、3.0T核磁共振、超高速电磁波治疗仪、大平板DSA、射频消融系统等国际先进的大型医疗设备。为实现学科发展目标，向海内外诚招下列人才：

领军人才：（以下条件需同时具备）（1）国内著名临床专家；（2）为国家杰青、长江学者、973首席、国家千人计划之一，或者国家级学会分会的主任委员、副主任委员等；（3）博士生导师，年龄不超过55周岁。

学科带头人：（以下条件需同时具备）（1）国内著名临床专家；（2）为国家杰青、长江学者、973首席、国家千人计划之一，或者国家重点学科或专科学科负责人，或者国家级学会分会副主任委员、省市专业委员会主任委员、副主任委员等；（3）博士生导师，年龄不超过50周岁。

专科学科带头人：（以下条件需同时具备）（1）博士、临床正高级职称；（2）省市专业委员会委员或青年委员会副主任委员、能够把握本学科发展方向和专业特色；（3）有第一作者SCI论文3篇以上、主持过国家级科研项目。（4）有一年及以上国外留学或工作经历；（5）研究生导师，年龄不超过45周岁。

青年人才：（以下条件需同时具备）（1）KU或PI；（2）在SCI收录期刊以第一作者或通讯作者发表论文4篇或IF大于5分2篇；（3）年龄不超过40周岁。

引进待遇：

1. 协助解决子女上学、配偶就业，解决事业单位编制和上海市户口。

2. 按医院人才引进政策给予引进经费。

青年人才给予住房补贴（2年内每月0.5万元）、科研启动经费20万元；

专科带头人给予安置经费50万元—100万元、科研经费和专科建设经费50万元；

学科带头人享受副院长待遇，给予安置经费150万元、300万元、科研经费和学科建设经费100万元—200万元；

国家重点学科带头人享受院长待遇，给予中心城区住房一套（大于100平方米）、科研经费和专科建设经费500万元—1000万元。

招聘科室：各临床、医技科室

简历投递：

邮箱地址：上海浦东新区迎墨路160号人力资源部 200120

电子邮件请投至：easthospital.on.sjy/index.shtml

或发送电子邮件至：FASTHOSPITAL.hrl@tongji.edu.cn

联系人：崔老师 李老师

联系电话：021-61569077 20334615