

首次发布!

我国强化培养民政高技能人才

据新华社北京4月14日电 (记者 朱高祥) 养老护理员、殡仪服务员、矫形器装配工、假肢装配工……这些活跃在应对“银发浪潮”、服务残疾人群体等民政生产服务和科技创新一线的特色职业工作者,迎来职业发展的好消息——

“畅通民政高技能人才向专业技术岗位或管理岗位流动渠道”“支持各地明确民政高技能人才参加职称评审的专业对应关系”“强化薪酬分配的技能价值激励导向”……

14日,《关于加强新时代民政高技能人才队伍建设的意见》对外发布,这是民政部、人力资源社会保障部首次联合出台的民政领域高技能人才文件,剑指民政技能人才队伍短板,就人才培养、使用、评价、激励等方面作出制度性安排。

一段时间以来,民政技能人才队伍存在总体数量短缺、培养能力不足、结构不合理等问题。文件的出台,正是把握社会 and 市场需求,紧盯存在的差距不足,助力培养更多更好的民政

高技能人才。

据介绍,目前我国基层民政技能人才队伍受教育程度不高、培训经费不足,一些领域的民政技能人才仍存在缺口,特别是养老护理员面临严重短缺。

为此,意见明确要加大人才培养力度,大力发展职业教育、创新人才培养模式、强化紧缺人才培养,特别提出要加大对养老护理员等紧缺人才的培训培养力度。

“意见提出对符合条件的参训人员提供职业培训补贴、职业技能评价补贴和技能提升补贴,并建立补贴标准动态评估调整机制。”民政部有关负责人介绍。

此外,意见还针对完善人才使用制度、健全人才激励机制等方面作出安排:优化岗位使用机制,鼓励用人单位优先选拔民政高技能人才参与机构管理;畅通民政高技能人才向专业技术岗位或管理岗位流动渠道;提高人才待遇水平,完善人才津贴补贴制度,加大人才激励表彰力度……

一系列“实打实”的举措,不仅使我

国民政高技能人才队伍建设有了明确的“任务书”,更给这些职业工作者带来发展信心和新机遇。

过去,用人单位实行“五级工”制,即初级工、中级工、高级工、技师、高级技师,民政领域高技能人才职业发展面临“天花板”低、吸引力弱等困境。

对此,意见聚焦拓宽职业发展通道,提出延展技能等级,推动用人单位把原有成熟度高、需求迫切的职业从“五级工”制拓展为新“八级工”制:往下补设学徒工,往上增设特级技师、首席技师。

意见还支持各地积极探索明确民政高技能人才参加职称评审的专业对应关系,推动高技能人才比照相应层级专业技术人员贯通发展,这更加明晰了民政高技能人才的职业发展路径。

将技能等级与职业发展挂钩,可谓“既给面子也有里子”。

“下一步,我们将和各地一道,抓好意见实施,加快培育打造能够有效支撑民政事业高质量发展的高技能人才队伍。”民政部有关负责人说。

新华社北京4月15日电 (记者 王优玲) 住房和城乡建设部办公厅近日印发通知,要求聚焦城镇住宅工程隔声、串味、渗漏等质量问题,开展重点整治。

通知要求,自《住宅项目规范》5月1日实施之日起,新建住宅工程要严格按照新标准实施。各地要全面落实住宅隔声、防串味、防水等标准规定,并结合实际细化相关技术措施要求。

通知强调,要严格落实标准规范要求,新建住宅项目要执行新标准。各地要督促参建单位严格执行工程建设强制性标准,设计单位不得以“优化设计”等名义变相降低设计标准,施工单位严禁违反施工技术标准施工。

通知要求,要严格施工图设计文件审查,将隔声、防串味、防水作为审查要点。要狠抓材料进场检验,坚决杜绝劣质“工程窗”和地漏等建材流入建筑工地。各地要严格落实建材先检后用制度,加大监督检查力度,推动检测机构到施工现场取样,确保样本随机性和代表性,严禁虚假取样和送样。

通知强调,要开展实体性能检测,将检测结果纳入住宅质量保证书。各地要在住宅工程竣工验收前,督促建设单位组织隔声、防串味、防水等实体性能检测。同时,要组织全链条监督检查,依法严惩重罚违规失信企业。各地要组织开展新建住宅工程设计、材料、施工、验收等全链条监督检查,发现问题及时通报。

我国将对城镇住宅工程开展重点整治

全程管理 全息发力

晋中市第一人民医院肿瘤内科副主任 刘志荣

作者简介

刘志荣,北京科创医学发展基金会肺癌工作委员会常委,中国医药教育协会腹部肿瘤康复分会委员,山西省老年医学会经皮微创肿瘤分会常委,山西省抗癌协会化疗专业委员会常委,山西省老年医学会共病分会常委,山西省抗癌协会胃癌专业委员会青委会常委,山西省抗癌协会肿瘤支持治疗委员会委员,山西省基层卫生协会肿瘤防治专委会委员,晋中市医师协会副主任委员。

2025年4月15日至21日是第31届全国肿瘤防治宣传周。本届活动以“CACA指南,我知你知——全程管理,全息发力”为主题,践行“肿瘤防治,赢在整合”总体理念,“防筛诊治康,评扶控护生”十字方针,创建整合型肿瘤防治体系,助力“健康中国2030”战略目标实现。

对于癌症的认识,随着我们的大力宣传,大家从“谈癌色变”到科学认知,有了很大提升。那么什么是癌症呢?简单地说,癌症其实是一种可以发生于身体任何部位的恶性肿瘤。它主要是由控制我们机体细胞生长增殖的机制失常引起的一

组疾病。但我们也应该清楚,从正常的细胞转变为肿瘤细胞是一个多阶段的漫长过程。从前我们掌握的治疗癌症手段有限,癌症也一度被认为是绝症。但随着科学技术不断进步,世界卫生组织提出:1/3的癌症可以预防,1/3的癌症可以通过早期发现得到根治,1/3的患者可以通过现有的医疗措施延长生命,改善生活质量。癌症也从被动的治疗,逐渐向前推进。我们提出的“防筛诊治康”理念,就是将目光更多关注到健康人群,通过守护健康,降低癌症的发生。

防癌第一步,我们首先要了解诱发癌症的因素有哪些:

1.物理因素:常见原因包括紫外线、电离辐射。比如黑色素瘤的发病率,在喜欢日光浴的白种人就远高于我们国家。这其中紫外线在黑色素瘤的发生中起到重要的因素。日光浴时,日光中的紫外线会诱发黑色素瘤。尤其是紫外线强的11点到下午4点之间尽量避免长时间暴露在日光下,可降低紫外线对皮肤的损伤。户外活动时也要注意防晒。

2.生物因素:包括病毒,比如大家熟知的乙肝、丙肝病毒,它和肝癌的发生息息相关。而在妇女中HPV的感染和宫颈癌发病相关。目前随着疫苗接种的推广,从源头切断了病毒感染链,达到预防效果。第二类是细菌。幽门螺杆菌目前是胃癌发病相关的重要因素。根除幽门螺杆菌有预防

胃癌的作用。黄曲霉素也是另一类重要的致癌因素,主要存在于霉变的玉米、花生、谷物、坚果中,是诱发肝癌的重要致瘤物。而且黄曲霉素的裂解温度是280℃,日常的烹饪温度根本奈何不了它。

3.老龄化:这是引发癌症的重要因素。随着年龄增长,癌症的发病率显著升高。由于在生命历程中癌症的危险因素逐步累积,而我们机体的修复功能却在走下坡路,所以癌症在老年人中的发病率会更高。

针对癌症的逐年高发,我们需要从自身出发,做好以下健康管理:

首先是戒烟戒酒。吸烟直接导致的癌症发生包括有:肺癌、食管癌、喉癌、膀胱癌、胰腺癌、胃癌、口腔癌、肾癌、宫颈癌等。和不吸烟的人群相比,吸烟者肺癌的发病风险高出近20倍。而且烟草和心脑血管疾病发生也密切相关,所以尽早戒烟,对我们的健康有积极作用。酒精同样也是致癌因素,大量饮酒会增加口腔癌、喉癌、口咽癌、食管癌、肝癌、结肠癌、乳腺癌发病。

其次是肥胖的问题。随着人民生活

水平提高,我们发现直肠癌、乳腺癌、肾癌、子宫内膜癌的发病率逐渐增加,尤其是发达地区更高。研究发现,这和超重、肥胖相关。由于高脂饮食、久坐不动导致癌症发病率增高。

第三点就是营养均衡。我们常说病从口入,癌症就是这样,不健康的饮食结构会导致癌症的发生。比如高盐、高脂、油炸食物摄入过多,以及熏制肉食均会导致癌症的高发。饮食中膳食纤维摄入不足,也不利于身体健康。日常饮食中,我们应提倡均衡膳食。其实,每一种食物在我们的健康食谱上都有其作用,就像一部乐曲的每一个音符一样,都有其独特的韵律。

最后为大家开具一张健康处方:

- 1.改变不良生活方式。
- 2.远离致癌物质。
- 3.适当运动,控制体重。
- 4.保持乐观积极心态。
- 5.个体化防癌体检。

让我们每个人从现在开始行动起来,做自己健康的第一责任人,早预防、早发现、早诊断、早治疗,携手共筑健康防线。



名医话健康

主办单位:晋中市卫生健康委员会

第255期