

患癌病史成为就业者心中最大的隐私，一旦被用人单位得知易遭辞退——

癌症康复者的“求职之痛”

本报记者 杨学义

“对癌症病人群体‘一刀切’，让他们在经历病痛折磨后，又要忍受不公平的对待！”淋巴瘤患者康复交流平台——“淋巴瘤之家”负责人洪飞忧心忡忡地说，由于对癌症康复病人缺乏足够保护，以及社会歧视，不少癌症确诊病人都被用人单位第一时间解除劳动合同，而得到治愈的癌症康复病人再次求职时，也会选择隐瞒病史，因为一旦被用人单位得知，便会被拒之门外。

一辈子摘不掉的标签？

7年前，洪飞还是一名硕士研究生。2010年，他考取了博士，就等录取学校寄来的通知书。不料，淋巴癌确诊通知却早一步到了。

这改变了他的命运，他无奈休学一年，进行治疗。博士的录取学校得知他患癌的消息，也不给他发通知书了，更糟的是，2011年完成硕士毕业论文答辩的他，也很难找到称心如意的工作。所幸，经过及时治疗，他的病情得到有效控制，时至今日，他的身体已经像普通人一样健康。

处在人生逆境的洪飞开始勇敢地面对人生中最大的一次挑战，也就是在那时，他

在“淋巴瘤之家”今年9月15日联合清华

创办了淋巴瘤患者康复交流平台——“淋巴瘤之家”。后来，一名患者家属看到他在网上发的帖子之后，便把他介绍到国内一家知名门户网站工作，“对于那位贵人，我终身难忘，不过大多数病友却没有我那么幸运！”

在洪飞与众多淋巴瘤康复患者，以及其他癌症康复患者的交流过程中，他发现“癌症病人”是这个群体一辈子都摘不掉的标签，一旦被用人单位获悉病史，就有极大可能被辞退或在求职中被拒之门外。

藏在内心的秘密，不敢启齿的身份

沉默，是众多癌症康复病人求职过程中唯一的选项，即使遇到单位组织的体检，他们也会隐瞒病史，而体检也不会查出他们患病的过往。

“身边的病友，有一个共同点，就是康复后重新择业时，一定会选择作息时间稳定，负担相对较轻的工作。”洪飞感慨，曾经与死亡擦身而过的康复患者，不会再考虑用透支身体的方式去赚钱，“所以你会发现，癌症康复病人虽然分布在各行各业，但具体职位一般都是轻松的‘朝九晚五’式工作。”由于过度劳累会让癌症康复病人增加肿瘤复发风险，因此这些人会将高负荷性质的工作，自动筛选出去。

记者了解到，癌症病人术后会经历一段

大学管理学院发布的《2017中国淋巴瘤患者生存调查》中，通过分析1000余名淋巴瘤患者后发现，21~40岁的患者占到40%，也就是说，淋巴瘤患者中有相当一部分都是正在面临着工作压力的青壮年。

“他们非常害怕自己的身份被用人单位或周边的人知晓，因为他们会因此失去公平竞争的机会，甚至被恶意辞退。”洪飞告诉记者，淋巴瘤患者以及其他癌症病人，即使是康复后，也会将病史作为最重要的隐私，一旦泄露，将会付出极其惨重的代价。

癌症康复病人一样能创造价值

“我有很多病友，他们都是国内顶尖企业的高管，他们治愈前从事高负荷的工作，治愈后有所节制，但提高了工作效率，工作成绩甚至比之前更高了！”洪飞感慨道，癌症康复病人能够和正常人一样为社会和企业创造价值。

不过，现实情况下，“大多数癌症康复病人对用人单位来说，就是潜在的高风险因素，用人单位担心康复病人的病情一旦复发，就会牺牲用人单位的金钱和培养时间成本”。洪飞说，由于癌症康复患者不能够像其他人一样“义无反顾”地去工作，比较注意节奏，也导致了用人单位的“不待见”。

记者了解到，癌症病人术后会经历一段

时间的康复期，如果在若干年后没有出现复发或转移的情况，便会被认定为“临床治愈”。实际上，术后推移的时间越久，癌症复发的可能性越低。

不过，由于医学界对于到底术后多久没有复发才算“临床治愈”，以及癌症种类的不同，甚至同一种癌症下的各种“亚型”也存在千差万别的情况，“临床治愈”的标准年限并不好确定。而这也导致癌症康复患者的具体量化标准难以界定。癌症康复患者是否会复发只能交给用人单位去主观评判，抑或导致患者本人将病史秘而不宣。

实际上，不同的癌症，有不同的复发风险。“诸如甲状腺癌、淋巴癌、乳腺癌等，有很高的治愈率和很低的复发率，但是诸如肺癌等，却截然相反”，洪飞在长期与病友的交流中发现，大多数癌症康复患者的身体和工作能力，并不比普通人差。

“一方面，要保护好癌症康复患者的隐私，减少对他们的困扰；另一方面也建议完善制度，对歧视、恶意辞退患者单位的，也要依法加以制止，以保护弱势群体。”洪飞说。

热点关注



太极拳成职工每天“必修课”

本报讯 自湖北省总工会女职工委员会5月初下发“健康女性·幸福生活”湖北省女职工太极拳大赛的通知以来，中铁七局武汉公司机关、坦桑尼亚63.8公路项目部等所属各单位工会在女职工中开展学习24式简化太极拳活动，职工们有的请教练，有的通过网络自学，在不到一个月时间内全公司共有100多

名女职工参加了太极拳的学习。随着24式简化太极拳不断推广，吸引了包括男职工在内的更多职工参与进来，太极拳已经成为该公司所属各单位每天的“必修课”。

图为中铁七局武汉公司代表队参加“健康女性·幸福生活”湖北省女职工太极拳大赛决赛。

图文 曹向楠

让家庭医生优先覆盖贫困人口

本报记者 卢翔
本报通讯员 陈令东

入秋以后，气温变化得厉害，家住余干县大溪乡邹坊村的贫困户余再伙摸了摸孙子有些发烫的额头，看了看时钟，他刚给村里的乡村医生樊孝进打过电话，等着医生上门。去年腿部受了重伤才刚刚痊愈的他，没办法将孩子抱到乡镇卫生院去。

打完电话不到十分钟，樊孝进就背着医药箱来到了余再伙家中。小男孩对这个穿着白大褂的老人似乎并不陌生，“樊医生今年已经来了我们家很多次了，孩子跟他很熟的。”听樊孝进说孩子只是扁桃体炎，并无大碍，余再伙放心地笑了笑。

在这个因病致贫的家庭，樊孝进几乎成了“常客”。“樊医生会定期上门的。我们家里有什么问题一给医生打电话，他很快就会来。”余再伙告诉记者。两人在年初签订了家庭医生签约服务协议，在这个协议签订后，

樊孝进就成为了他们一家人的“私人医生”——定期上门随访，在他们有需要的时候几乎“随叫随到”。

作为公立医院综合改革试点城市之一，江西上饶市已经正式开展了家庭医生签约服务工作。家庭医生主要为签约服务人提供基本医疗、公共卫生、健康管理等方面的服务。

面对脱贫攻坚的重要任务，结合县域内的实际情况，余干县提出了在2017年“建档立卡贫困人口签约服务覆盖率100%”的目标，让家庭医生优先覆盖贫困人口，“我们以村医作为主体，乡镇卫生院相关工作人员为骨干，组成小组，上门同贫困户签约。”余干县卫计委副主任万义新告诉记者。

截至目前，余干县内116295名贫困人口的家庭医生签约已经基本完成。“今年是签约服务启动之年，其服务收费标准为每年每人18元，由基本公共卫生服务专项资金支出。”万义新告诉记者，“条件成熟后，签约服务费由财政(公共卫生资金)、医保基金和个人共同承担。”

国家卫计委发布全国第四次口腔健康流行病学调查结果

居民口腔健康知识知晓率60.1%

本报讯 近日，国家卫生计生委发布了第四次全国口腔健康流行病学调查结果。

根据调查结果显示：居民口腔健康素养水平逐渐提高，居民口腔健康知识知晓率为60.1%，84.9%的人对口腔保健持积极态度，但每天两次刷牙、使用含氟牙膏等口腔健康行为形成比例仍有较大提升空间。

受饮食结构改变及口腔健康行为等因素影响，我国儿童患龋情况呈上升趋势，但仍处于世界很低水平，12岁儿童平均龋齿数为0.86颗，12岁儿童恒牙龋患率为34.5%，儿童家长对口腔卫生服务的利用水平有所提升。

老年人口腔健康状况向好，65岁~74岁老年人存留牙数为22.5颗，中年人牙石和牙龈出血检出水平较高，牙周健康状况有待提高。

口腔健康状况与个人饮食习惯、口腔保健行为、口腔卫生服务利用等多方面因素密切相关。为提高人民群众健康素养和健康行为能力，2017年，国家卫生计生委联合国家体育总局、全国总工会、共青团中央和全国妇联共同启动了第二阶段全民健康生活方式行动，大力推广包括减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼的“三减三健”专项行动。

(魏文)

2017年第十九届北京希望马拉松鸣枪起跑

近日，由中国医学科学院肿瘤医院、中国癌症基金会主办，加拿大驻华大使馆、国家体育总局人力资源开发中心协办的第十九届“北京希望马拉松——为癌症患者及癌症防治研究募捐义跑”活动在北京朝阳公园鸣枪起跑。

参与此次马拉松的肿瘤患者表示：我们要感谢这么多新的治疗技术，感谢国家的医保政策，希望更多的肿瘤患者像我们一样坚强，勇敢地与肿瘤做斗争。

高菲 报

第八届中国肺癌南北高峰论坛召开

本报讯 由中国癌症基金会主办的“第八届中国肺癌南北高峰论坛暨首届华夏医学肺癌防治高峰论坛、2017年全国肺癌诊疗新技术新进展学习班”近日在北京召开。来自全国的400余名控烟专家、胸外科、呼吸科和肿瘤科等肺癌防治相关领域的专家学者在此集聚，融合预防医学与临床医学高端精锐资源，探讨精准医疗时代多学科的肺癌防治挑战，交流成功经验，分享最新进展。

我国有3亿烟民，7.4亿人遭受二手烟的暴露，大气污染与环境污染日趋严峻，肺癌发病率与死亡还将进一步攀升，预计到2020年我国肺癌发病人数将突破80万，死亡人数将接近70万。

如何控制大气与环境污染、降低人群吸烟率，如何加强胸部CT肺癌筛查早期发现更多的早期肺癌，规范我国肺癌临床诊疗行为，已经成为我国肺癌防治工作的重点。

(孙琳)

诊断、处方及检查报告实现手机查询

本报讯 信息时代，当我们能在手机上订餐、支付、挂号的今天，能不能在手机上查看医生诊断、处方包括X光、B超、CT在内的各项检验检查报告？最近，北京朝阳医院研发、推出了一款可以让患者在手机上查看、回顾就诊资料的手机应用软件——朝阳健康云。

朝阳健康云是一款可以运行在安卓和iOS平台的手机应用软件，患者安装并注册后，即可在软件中浏览自己在朝阳医院的就诊信息，包括病历、处方、检验、检查等文字和影像资料。这样，既可以省去患者奔波往返医院所需要的时间成本和交通成本，也可以避免因化验报告丢失而造成医疗信息不全的情况。

最近患者感到欣喜的是，检验检查结果可以先睹为快，电子报告单格式保持和纸质报告单一致，真正实现检验检查结果的移动端查询。患者在外院就诊时，也可以通过手机，向外院医生回放此影像图像，省去患者携带很多胶片到外院就诊的麻烦。

(魏文)

经常“丢三落四”“说完就忘”，甚至不记得回家的路。一般患者家属以为这是“老糊涂”的表现——

体验失智人群的世界

就诊的还属少数，一般家属以为这是“老糊涂”的表现。

随着人口老龄化问题的日益突出，我国失智症人数也呈上升趋势，截至2015年底，国内失智人群的数量已超过950万，居世界首位。失智症仿佛一把达摩克利斯之剑，正在影响越来越多老人和家庭的正常生活。

9月20日，北京泰康燕园康复医院举办“世界阿尔茨海默病日”媒体开放日活动。这里对失智老人护理非药物模式——“快乐疗法”引起了大家的关注。据了解，“快乐疗法”中的艺术治疗、音乐治疗和认知治疗及日常生活指导被应用于失智老人护理在国内较为少见。

帮失智老人保留生活能力

记忆功能障碍是失智症患者在临幊上最明显的表现症状之一。70岁的张叔叔曾任大型企业高管。近两年来他的儿女发现他经常“丢三落四”“说完就忘”，甚至不记得回家的路。到医院诊断后发现是认知功能下降，属于轻度失智症。像张叔叔这样及时带老人

新发展奠定了坚实的基础，实现依靠科技创新发展低成本疾病防控技术，实现优质医疗卫生资源普惠共享。

国家卫生计生委科教司技术处王锦倩处长表示，作为适宜技术推广，从当前形势看越来越凸显其重要性。首先，要提高基层的医疗水平，增强基层服务能力，需要我们把一些比较先进的适宜技术让基层掌握。国家卫

计委办公厅针对县级公立医院改革出台了相关政策，要求省级每年对本省县级以下的医疗卫生机构组织开展适宜技术推广，每年全县级公立医院学习不少于三项适宜技术。

王锦倩处长透露，国家将建设一批适宜技术推广示范基地，目前正在建立国家医疗中心、区域医疗中心、科技部和国家卫计委已经选择了像呼吸、神内学科等32个临床医学

中心，医学中心的一个重要任务，就是作为适宜技术推广的示范基地。

据悉，321项目计划在3年内，建设至少20个以重点三甲医院为代表的培训基地，纳入至少100家地县域医院；通过系统化的培训和考核，推广微创外科技，协助地县域医院具备肿瘤微创外科手术能力。

321项目的执行人王建华说，人的生命只

有一次，任何一个人都希望到最优秀的医疗单位里面看病。在这样一个大的背景下，地县基层医院的适宜技术推广变得非常重要，成为分级诊疗当中的关键影响因素，同时国家在今年也提出要加快医联体建设。通过医联体的建设，能够把我们的医疗中心和基层医院变成一家人。整个321项目适宜技术推广过程当中，我们会跟国家的医联体建设做一个有机结合。

业内认为，321项目的启动，意味着地县医院微创外科适宜技术推广的步伐进一步加快，推动全国医疗资源的均衡发展，促进“大病不出县”“分级诊疗”政策的落实，更快实现大病早诊断早治疗，让更多患者在家门口接受肿瘤微创外科手术，大幅降低总体治疗成本，从而解决基层老百姓看病难、看病贵的问题。

321项目的执行人王建华说，人的生命只

有一次，任何一个人都希望到最优秀的医疗单位里面看病。在这样一个大的背景下，地县基层医院的适宜技术推广变得非常重要，成为分级诊疗当中的关键影响因素，同时国家在今年也提出要加快医联体建设。通过医联体的建设，能够把我们的医疗中心和基层医院变成一家人。整个321项目适宜技术推广过程当中，我们会跟国家的医联体建设做一个有机结合。

业内认为，321项目的启动，意味着地县医院微创外科适宜技术推广的步伐进一步加快，推动全国医疗资源的均衡发展，促进“大病不出县”“分级诊疗”政策的落实，更快实现大病早诊断早治疗，让更多患者在家门口接受肿瘤微创外科手术，大幅降低总体治疗成本，从而解决基层老百姓看病难、看病贵的问题。

321项目的执行人王建华说，人的生命只

有一次，任何一个人都希望到最优秀的医疗单位里面看病。在这样一个大的背景下，地县基层医院的适宜技术推广变得非常重要，成为分级诊疗当中的关键影响因素，同时国家在今年也提出要加快医联体建设。通过医联体的建设，能够把我们的医疗中心和基层医院变成一家人。整个321项目适宜技术推广过程当中，我们会跟国家的医联体建设做一个有机结合。

业内认为，321项目的启动，意味着地县

医院微创外科适宜技术推广的步伐进一步

加快，推动全国医疗资源的均衡发展，促进

“大病不出县”“分级诊疗”政策的落实，更

快实现大病早诊断早治疗，让更多患者在家

门口接受肿瘤微创外科手术，大幅降低总

体治疗成本，从而解决基层老百姓看病难、

看病贵的问题。

321项目的执行人王建华说，人的生命只

有一次，任何一个人都希望到最优秀的医疗

单位里面看病。在这样一个大的背景下，地

县基层医院的适宜技术推广变得非常重

要，成为分级诊疗当中的关键影响因素，同

时国家在今年也提出要加快医联体建设。

通过医联体的建设，能够把我们的医疗

中心和基层医院变成一家人。整个321项

目适宜技术推广过程当中，我们会跟国家

的医联体建设做一个有机结合。

业内认为，321项目的启动，意味着地县

医院微创外科适宜技术推广的步伐进一步

加快，推动全国医疗资源的均衡发展，促进

“大病不出县”“分级诊疗”政策的落实，更

快实现大病早诊断早治疗，让更多患者在家

门口接受肿瘤微创外科手术，大幅降低总

体治疗成本，从而解决基层老百姓看病难、

看病贵的问题。

321项目的执行