地沟油检测方法不适用于个人

国家食品安全风险评估中心举行开放日，专家称苹果不允许套退菌特等药袋

昨日，国家食品安全风险评估中心开放日接待了30多名公众，有关专家对食品安全问题进行热点答疑。国家食品安全风险评估中心专家表示，退菌特与福美胂不允许苹果套袋使用。

焦点1：食品安全标准是否落后？
食品安全问题多因未按标准

有公众提问称，当前食品安全问题频频曝出，是否意味着我国的标准很落后？对此该中心有关专家表示，中国的食品标准一直在做工作，从框架体系上已经与发达国家趋于一致。

当前曝出的很多食品问题，与标准本身无关，而是食品生产加工者未按照标准执行，非法加入一些东西。比如当前曝出的伊利牛奶汞超标就是这个问题，按照规定，牛奶中不应该添加汞。因此，这种问题，并非标准的问题。

该人士表示，事实上，食品如果严格按照标准执行，肯定是安全的；如果不按照标准执行，自然就存在一定的风险。但安全的食品不是检查出来的，是生产出来的，因此需要企业合法生产。而当前我国大中小食品企业过多，要一一监管存在困难，为此还是需要企业诚信经营。

焦点2：地沟油能否快速检测？
已确定3种快速筛选方法

公众个人能不能检测出地沟油，昨日，国家风险评估中心有关负责人表示，这些检测方法不适用于个人，但对检测机构公开。

该负责人表示，地沟油重在源头管理，检测方法只是一种补充手段。当前，中心已经有7种方法可以使用，准确率较高。

据介绍，去年卫生部和评估中心在征求意见后，来自农业部、卫生部等多个部门的专家，确定了30家单位的方法参加最后的考核工作。

在这过程中，要求检测方法不能把正常的油误判为地沟油；检测率要有较高的准确性，要有足够的灵敏度。因为当前地沟油种类繁多，有老油，甚至有从下水道淘出的油，因此必须要识别这些油的特质。

据悉，目前中心已经确定了4种仪器检测方法和3种快速筛选方法，准确率比较高。

焦点3：苹果能否套药袋？
退菌特与福美胂禁套袋使用

对于此前媒体曝出在烟台部分苹果产区，有果农使用加过农药退菌特与福美胂的果袋的问题。

昨日，国家食品安全风险评估中心专家表示，农药的使用有专门的法律法规进行规定，比如要实行登记制，也就是某种作物可使用哪种农药，都有具体的规定，要允许后才能使用。

按照规定，这两种药允许以喷雾的方式使用，但未批准以药袋的方式使用。而使用之后其残留指标是否会对人体造成损害，还需要进行风险评估。

该人士表示，这两种药物如果超标摄入，会引起胸闷、恶心、呕吐以及器官慢性损害等。

本组稿件/新京报讯记者 蒋彦鑫

雾霾再袭武汉

6月15日，雾霾笼罩武汉。继6月11日武汉出现雾霾天气后，武汉中心气象台再度发布雾霾黄色预警信号，预计未来12小时内，湖北东部将出现能见度小于3000米的雾霾天气。与11日的情况相同，雾霾天气发生的主要原因为夏收秸秆等物质燃烧造成的空气污染转移，目前影响范围为武汉市、孝感市部分区域。

新华社发

电信诈骗韩国人案抓235人

疑犯冒充韩国检察官，改号专骗韩国民众钱财；涉案金额1亿多

新京报讯 （记者邢世伟）冒充韩国检察官，通过改号平台更改号码，骗取韩国民众钱财……昨日，记者从公安部获悉，日前辽宁等5省警方成功摧毁一个专门针对韩国民众实施诈骗的跨国电信诈骗犯罪团伙。

公安部透露，今年2月26日，辽宁省沈阳市警方接到举报称，沈阳市某地可能藏匿一个针对韩国民众实施诈骗的电信诈骗犯罪团伙。

该案专案组查明，该团伙通过雇用韩国籍和懂韩语的中国籍朝鲜族犯罪嫌疑人，利用网络改号电话，假冒韩国首尔大检察厅工作人员向韩国民众拨打电话进行诈骗。

经查，该犯罪团伙每周的诈骗金额都在200万元左右人民币。

6月11日，公安部指挥辽宁、吉林、山东、福建、广东5省警方同步收网，摧毁了这个专门诈骗韩国民众的跨国电信诈骗犯罪团伙，抓获犯罪嫌疑人235名。该团伙实施电信诈骗犯罪案件1200余起，涉案金额1亿多元人民币。

国务院："十二五"基本实现大病不出县

国务院印发县级公立医院综合改革试点意见，严禁医生收入与药品收入挂钩

新京报讯 （记者蒋彦鑫）国务院日前印发县级公立医院改革意见。确定了"十二五"（2011－2015年）期间推进县级公立医院综合改革试点的工作思路。

意见强调要破除以药养医格局；将试点县级医院的补偿由服务收费、药品加成收入和政府补助三个渠道，改为服务收费和政府补助两个渠道；力争使县域内就诊率提高到90%左右，基本实现大病不出县。

医院补偿取消药品加成

意见提出，破除"以药补医"是县级公立医院综合改革的关键环节，鼓励探索医药分开的多种形式，取消药品加成政策，将试点县级医院的补偿由服务收费、药品加成收入和政府补助三个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道。

医院由此减少的合理收入，通过调整医疗技术服务价格和增加政府投入等途径予以补偿。

具体来说，推行总额预付和按病种、按人头、按服务单元等付费方式，加强总额控制，改变对医院和医务人员的激励约束机制，促进科学诊疗，合理施治。

另外，禁止县级医院举债建设。

收入向临床一线倾斜

在县级公立医院综合改革中，专门提出了改革收入分配制度。

意见提出，要创新编制和岗位管理，科学合理确定人员编制，有条件的地方探索编制备案制；自主确定岗位，并逐步变身份管理为岗位管理。

要完善医院内部收入分配激励机制。收入分配向临床一线、关键岗位、业务骨干、作出突出贡献等人员倾斜，适当拉开差距。

严禁把医务人员个人收入与医院的药品和检查收入挂钩。

考核与院长任免挂钩

要建立和完善法人治理结构，探索建立以理事会为主要形式的决策监督机构，实行院长负责制和院长任期目标责任考核制度。

优化内部运行管理，鼓励探索建立医疗和行政相互分工协作的运行管理机制。完善绩效考核，建立以公益性质和运行效率为核心的公立医院绩效考核体系，考核结果与院长任免、奖惩和医院财政补助、医院总体工资水平等挂钩。

责编 吴鹏 梅栋 图编 田铮 美编 魏冬杰 责校 范锦春