

# 广西龙州探索“自省式防艾”

“不变不行！”谈到艾滋病防治时,广西壮族自治区龙州县疾病预防控制中心副主任张谊说,“一方面,国家规定的那些防控措施我们执行得不错;另一方面,全县艾滋病疫情数字持续攀升,近3年报告数翻一番。思路该转换了。”

有着27万人口的龙州县地处中越边境,边境线长近200千米,是一个国家级贫困县。自今年以来,该县以宣传干预为切入点,调整艾滋病防控策略,从过去的以吸毒人群易交换、美沙酮治疗、小姐干预为重点,转变为以一般人群健康促进为重点,同时将防艾重心下沉,尽量使没有染病的人不要被传染。专家认为,龙州县的探索为艾滋病高流行区迅速遏制疫情蔓延提供了一个新思路。

### 宣传有温情有警示

11月10日晚8时,能容纳200多人的龙州县龙州镇人民政府会议室座无虚席,一场防艾知识讲座正在进行。主讲人是广西疾病预防控制中心副主任卓家同,听众是镇上的普通居民。一张张患者备受折磨的悲惨图片,一个个家破人亡的案例,震撼着在场的每一个人。

### 关注

社区主任老陶被讲座中列举的案例所震撼。这些真实案例的共同特点是,主人公生活改善后,因寻欢作乐而染上艾滋病,进而人财两空,家破人亡。老陶说,下午社区医生通知他晚上有防艾知识讲座,因为家离这儿有点儿远,一开始他还不愿意来,但是听完讲座后想法就变了。他准备找镇领导商量,想请专家到自己的社区去讲讲。

龙州县卫生局副局长方干海说,以前的艾滋病防治宣传,包括国家下发的文件、口号,都以同情、关怀患者、消除歧视为主。而自省式宣传教育则以艾滋病危及性命、危害家庭和社会为主,使人们知道一旦染上艾滋病很难根本清除,不管主观愿望多么良好,客观上面临的只能是发病—器官衰竭—死亡。与艾滋病病毒感染者发生无保护性交后,30天就可能查到病毒。感染者在没有抗病毒治疗的情况下,3年就会出现病症,6年就可能死亡,即使有抗病毒治疗也只能多延续几年生命。

方干海告诉记者,此前,区上的专家已经来龙州县进行过3次培训讲座,对象分别是科级以上干部、医务人员和公安干警,反响非常好。自治区卫生厅专门针对这种

宣教模式编发新材料,经过培训的乡镇防保医生再去村里宣传。

### 防艾网络重心下移

周建强是龙州镇卫生院的一名内科医生。今年9月底,卫生院成立防艾组,因为语言表达能力强、说话有鼓动性,他被任命为防艾组组长。自上岗以来,他已深入龙州镇所辖的3个村进行了防艾自省式宣讲。

谈起最近的一次入村宣讲经历,周建强说,半个多小时宣讲后,不少人围上来提问。最多的问题是关于传染途径的,也有人偷偷问,自己找小姐没戴套,怎么办?“我告诉他,如果有过高危行为,赶紧去县疾病预防控制中心检测。”

龙州县疾病预防控制中心副主任张谊说,龙州县艾滋病疫情目前已侵袭所辖全部12个乡镇和2个农场,近2年的新发感染者中60%以上是农民。艾滋病宣教、干预、随访工作量非常大,光靠县疾病预防控制中心根本忙不过来,为此,龙州镇建立了县、乡、村三级防艾宣传干预网络。县疾病预防控制中心防艾科主要负责制订工作计划,提供各种宣教资料,管理、指导、培训和评估工作成效。乡镇卫

生院设立防艾组,至少有2名专职人员,主要负责乡镇防艾宣传干预,指导培训村级宣传教育员,收集上报数据报表,同时负责本乡镇感染者(患者)及其配偶的随访宣教工作。村级宣传教育员由乡村医生担任,负责本村防艾知识宣传教育、发放资料等。

### 被逼出来的改革

作为龙州防艾新策略的设计者之一,广西壮族自治区疾病预防控制中心副主任卓家同坦陈,龙州探索是“被逼出来的”。他说,自1997年报告首例艾滋病患者以来,截至今年7月,龙州已累计报告病例逾千例,特别是近3年,报告数翻了一倍多,感染率居全区第七位。从传播途径看,2010年新报告的染病者中九成以上为性传播,近八成成为嫖娼染病。

而同期,龙州各项防艾措施的覆盖率都很高。比如,居民艾滋病防治知晓率达85%、农村居民艾滋病防治知晓率达72%、性服务人群知晓率达87%、吸毒人群干预率达90%、暗娼人群干预率达89.9%。如此高的防控措施覆盖率,为什么艾滋病报告数仍节节攀升?

“在龙州调研,我曾问一位阿

婆‘艾滋病厉不厉害’,阿婆回答‘不厉害,得了艾滋病可以当明星’;问一位老汉‘怕不怕艾滋病’,老汉竟然说‘不怕,得了艾滋病中医可以治,还能上电视’。”卓家同说,如果居民以这样的态度看待艾滋病,即使防治知识知晓率、干预措施覆盖率达到100%,也无法真正遏制艾滋病传播。“龙州版”防艾策略正是在这样的背景下产生的。其核心是,推行自省式宣传,调配资源下沉农村实现全覆盖,使现在还没有感染的人有足够的知识和决心形成健康性行为以保护自己,遏制艾滋病高发势头。新策略推行后短期效果初显,今年8月至9月,龙州艾滋病疫情新发24例,比去年同期的35例减少11例,下降31%,但长期效果有待观察。

自省式宣传让人畏惧艾滋病,会不会诱发社会对患者的更多歧视?对此,卓家同认为,目前来看,自省式宣传针对的是龙州这样的艾滋病发病率高、以性传播为主的地区,防治任务很重,传统防治策略又不灵敏。其中,宣传培训材料的研发尤为关键,必须把握好防控措施与疾病流行的平衡度,循序渐进,分类、分层次推行。

(孟庆普)

## 我国有健康管理机构 8000 多家

单纯做体检的机构占绝大多数

在不久前召开的2011全国健康管理(体检)机构建设与发展大会上,中国健康促进基金会理事长白书忠指出,我国健康管理经历了艰辛起步、创新实践的初期发展阶段,即将步入规范成长阶段。

据介绍,自2000年以来,我国健康管理(体检)机构每年以25%的速度增长,2005年为2000余家,2009年达到近7000家。截至2011年10月发展到8000多家。目前,我国的健康管理机构分3类:设置在各级医疗机构中的体检中心、健康

管理中心;以养生、保健、休闲、美容、运动与康复为服务内容的非医学服务机构;以疗养院、高端健康会所、老年颐养中心(基地)为依托的整合式服务机构。健康管理机构中单纯做体检的机构占绝大多数,真正开展健康管理服务的不多。由于3类机构注册和管理机构不同,提供健康管理服务的主要技术、服务模式 and 路径不完全一致,因此在这样一个重要的转折期,健康管理机构建设面临各种机遇和挑战。

白书忠指出,当前我国健康管

理机构发展面临的问题主要有3个方面:一是政府相关部门以及医疗卫生行业内对健康管理认知度仍较低,政策支持力度不够,相关政策与法规不健全,缺少机构建设的标准与规范,健康管理机构规模、人员、服务质量参差不齐。二是我国健康管理教育培训、科研、医学服务三大支撑体系尚未建立,致使健康管理机构人才队伍匮乏。三是缺少关键适宜技术,专业化服务单一,服务水平低,服务收费机制没解决,限制服务项目开展。

(吴非)

## “防慢性病之困”需更多社会联手

□钟西(医生)

我国是全球慢性病患者数量增长最快的国家之一。据统计,2008年,我国已有2.7亿慢性病患者,并且每年新增1600万名,相当于一个中等国家的人口总数;每年有643万人死于慢性病,占每年死亡人数的80%。2010年疾病总负担4.8万亿元,慢性病经济负担增速赛过国内生产总值。一位医疗专家说:“如果不采取积极的措施,慢性病的经济负担将吞噬掉经济发展的成果。”

每5个中国人就有一个慢性病患者,10个死亡的患者中,有8个就是慢性病患者,慢性病患者因此产生的人均经济负担达到17777元。鉴于此,卫生部部长陈竺不久前在纽约联合国总部表示,非传染性疾病已经成为中国人民健康的头号威胁。他说,加强防治已刻不容缓。

慢性病防治,是一个专业性的医疗问题,更是一个社会问题。比如说,医生应该有能力更好地预防慢性病发生吧?答案或许并非如此。去年,北京大学人民医院内科主任胡大一教授曾披露一

个信息,在完成的对386家医院的4032名医生进行专项调查后,得出的结论是,中国医生群体健康状况不佳,超过四分之一的医生存在心血管疾病风险,35岁以上男性医生高血压患病率已经是健康人群的两倍。40岁以上无论男女,相对发病风险都远高于同龄普通人群。专家表示,工作超负荷、体力消耗大、心理压力大以及吸烟比例高、生活方式不健康是造成这种风险增加的主要因素。

与别国相比,在致病的社会因素方面,我们的问题可能更趋于严重,这正是出现这种“医不自医”现象的原因所在。健康透支,源于当下社会竞争过度、发展畸形、功利主义泛滥等因素。在一个竞争压力无处不在,动不动就要被淘汰的社会,无论是企业还是个人,无论是穷人还是富人,都已经习惯于依靠“透支”与“过劳”来取胜。有人曾对2003年以来公开报道中能够找到的72位亿万富豪死亡案例进行梳理,发现17名死于自杀、19名积疾早逝。很多富人将大量的时间放在工作和与工

作有关的应酬上,休息与锻炼不够,长时间焦虑、紧张,最后造成了这样的“积劳成疾”。再者,高房价、高物价沉重地压在大多数国人身上,令很多人如旋转的陀螺一样,一旦启动就没办法再停下来。如果我们不愿意在“如何发展,如何健康生活上”达成共识,缺乏足够的价值观引导,改变现实状况很难。

能不能够获得健康食品,形成良好的饮食结构,养成良好的生活习惯,获得有利于身心健康的工作及生活环境?在遇到慢性病发生时,是否能及时获得优质的医疗服务?很多时候,不仅仅只取决于个人意愿,也取决于整个社会大环境。在政府的倡导与主导下,更多的社会共识,更多的社会联手,更多的互利互赢,以人为本,放慢发展的步伐,削减那些竞争过度带来的压力,才能够妥善解决慢性病带来的越滚越大的负担及威胁。

### 一家言

## 高血压防控应充分发挥“单位”作用

帮助职工监测血压、筛查危险因素、建立健康生活方式

不久前在北京举行的2011世界高血压联盟区域大会暨第十三届国际高血压及相关疾病学术研讨会上,多位专家提出,提高在职人员对高血压危险因素筛查和控制重要性的认识,鼓励用人单位对在职人员心血管健康提供支持,对减少心血管病危害十分重要。

有统计显示,我国30岁~60岁人群高血压患病率为22.6%。该人群高血压知晓率、治疗率和控制率仅为60岁以上人群的一半,以男性为例,分别仅为30%、15.6%、6.7%。此外,该人群肥胖率、不良饮食习惯以及缺乏体力活动等心血管病高危因素均高于全人群平均水平。

卫生部心血管病防治研究中心王增武教授说,我国工作场所高血压防治工作已有一定基础,早在1969年~1971年就建立了北京首钢心血管病防治示范点。1990年后,首钢职工高血压发病率降为0.65%,卒中标准化死亡率降低40%~50%。然



而,近年来随着企事业单位改制的深入,原有单位内部的职工医疗机构(包括医院、卫生所、卫生站)被逐步剥离,而一些新型企业缺乏专门医疗保健场所,使得当前工作场所心血管病防治体系不健全。实际上,用人单位在帮助职工监测血压、筛查危险因素、建立健康生活方式,以及督促患者定期复查、随访等方面可以发挥巨大作用。

首都医科大学附属北京安贞医院高血压科姚崇华教授提出,现阶段应探索高效可行的模式,利用职工体检资料对心血管病高危人群以及高危因素进行筛选,并进行健康评估以及干预效果评估。同时,完善单位内部医疗保健部门与社区卫生服务中心、三级医疗机构间的医疗网络建设,充分发挥用人单位在心血管病宣教、筛查、防控中的作用。

据介绍,作为国家“十二五”科技支持计划,我国已开始进行大规模工作场所高血压规范化管理预防心血管病研究,计划在全国范围内建立20个工作人员心血管病管理基地,对3万名工作人员开展心血管病一级预防教育,管理5000名工作人员高血压患者,将上述患者血压控制率提高到50%以上,从而获得工作场所以高血压管理为主的心血管病防治经验,并进一步推广。

(王丹)

### 他山之石

## 华山医院专家跨界拍抗“糖”剧

婚礼前夕,未婚夫突然昏迷被紧急送往医院抢救,并被确诊为糖尿病酮症酸中毒,医院开出了病危通知单……究竟是早了结这段恋爱关系,还是与未婚夫携手抵抗疾病?这是华山医院内分泌科专家发起拍摄的电视连续剧《抗“糖”路上爱相伴》讲述的故事。近日,卫生部疾病预防控制中心、上海市卫生局、复旦大学附属华山医院等共同在上海举行“联合国糖尿病蓝光活动暨糖尿病教育电视连续剧首发仪式”,500多名糖尿病患者参加首发仪式并领取了连续剧光盘。

据介绍,华山医院内分泌科专家在长期工作中发现,由糖尿病患者及其家属组成的糖尿病小组或者糖尿病俱乐部是一种有效的防控糖尿病的形式,因而萌生了“跨界”拍摄一部抗“糖”科教片的想法。在华山医院、复旦大学内分泌糖尿病研究所、中华医学会糖尿病学分会和内分泌学分会等的支持下,经过两年的艰苦创作,这部电视剧拍摄完成。每集半小时的电视剧像一部“糖尿病小百科”,介绍了如何发现糖尿病早期症状及诱发机制,糖尿病患者如何注意科学饮食与运动干预、糖尿病两大最主要并发症——糖尿病足与肾损伤如何防治等。

(李妍斐)

## 上海儿童将有屈光发育档案

记者11月21日从上海市卫生局获悉,到2013年年底,上海将为全市幼儿园大班和小学低年级儿童建立眼睛屈光发育档案,内容包括验光、眼轴测量、视力测量等结果。上海市杨浦区于今年对全区1.5万余名的3岁~6岁幼儿免费进行眼轴测量,结果发现近视发病率为0.88%,近视高危人群比例达17.45%。据悉,这是上海市卫生部门首次如此大规模地为幼儿测眼轴,样本庞大的数据库填补了国内空白。据上海市杨浦区眼防所副所长冯彦清介绍,预防近视要从学龄前、小学低年级的视力发育关键期开始,测量眼轴距离就是为了了解孩子目前的视力状况和今后患近视的可能性。该区从今年3月起,在全区106所幼儿园中,已经对101所幼儿园的15244名小朋友进行了眼轴测量。在建立起数据库后,接着将对全区视力低下儿童进行干预。

据悉,目前上海市宝山、嘉定等区、县也已开始对区、县内的儿童进行视力普查。

(胡德荣)

### 新视野

## 湖北三成多公务员患肝病

专家认为锻炼少应酬多是主因

武汉大学中南医院近日公布了一项对湖北省3万余名公务员体检结果的统计分析结果。统计发现,高血压、高血脂、高血糖“三高”困扰公务员,肝病是公务员发病率最高的疾病,其次是肾病。

据武汉大学中南医院体检中心主任邹世清介绍,该中心3年来为3万余名公务员进行过体检,约有34%的公务员患有脂肪肝、肝囊肿、肝内胆管结石等肝病,21%的公务员被查出肾脏有结石、囊肿等,20%的公务员血压偏高,19%的公务员心电图不正常,15%的男性公务员患有前列腺疾病。

邹世清分析认为,压力大、锻炼少、应酬多是导致公务员身体状况异常的主要原因。除此之外,生活习惯也是导致公务员健康问题的原因之一。调查表明,12%的公务员从不参加体育锻炼,如果身体有不明原因的不适,只有30.5%的公务员选择去医院就诊。

(高翔)

## “滴血”传播艾滋病系谣言

最近,网络上和短信传播一条“滴血”传播艾滋病的信息。卫生部新闻办公室昨日发布消息称,这是一起典型的造谣事件。

卫生部新闻办发布的消息称,科学证据表明,艾滋病传播有3种途径,即经血液途径、性途径和母婴途径。艾滋病病毒不能通过餐具、饮水、食品而传染。自艾滋病病毒发现以来,国内外没有一例经食品传播艾滋病病例的报告。

据悉,近日有部分用户通过发微博、QQ及短信等形式,称一伙新疆籍艾滋病病毒感染者在全国部分城市用自己的血滴到食物里,有人被感染。对此,新疆公安厅联合多部门进行了核查,截至目前,未发现有关艾滋患者投毒的案件。在调查结束后,新疆公安厅随即通过公安厅官方微博“平安天山”发布了辟谣消息。据媒体报道,之前曾有“吃烧烤感染艾滋病”、“西瓜被人注入艾滋病血液”等类似流言,均被证明是谣言。

(据《健康报》)

### 新播报

## 医务人员职业暴露应算工伤

11月19日,由健康报社、中国政法大学卫生法研究中心主办的医务人员职业暴露防护法制化建设座谈会在北京举行。来自卫生、社会保障、法学、医院管理、职业卫生领域的专家学者就医务人员针刺伤等造成的职业暴露问题进行了深入研讨。

据介绍,世界卫生组织对医务人员一次性锐器刺伤的调查发现,40%的人有过被针头误伤。医务人员职业暴露、感染的概率和频率比一般人群高。职业暴露对医务人员造成的压力很大,急需出台相关的规定,以保护医务人员的职业健康和安全。

与会专家呼吁,要加强职业安全教育,提高广大医务人员的防护意识。同时,要在医疗机构内部完善防护设施,加强对各种危害因素的防护,提高职业暴露的防护管理水平;要建立健全医务人员血源性职业暴露的上报机制,以便有效监控职业暴露的发生发展,对职业暴露危害进行评估,及时调整防护对策。专家建议,逐步完善中国职业暴露的保障政策和法规,应将医务人员职业暴露纳入职业病的范围,予以工伤保障。

(钱峰)

## 女职工产假拟增至98天

据国务院法制办官方网站消息,国务院法制办公室11月21日全文公布《女职工特殊劳动保护条例(征求意见稿)》(以下简称《征求意见稿》),向社会各界征求意见。《征求意见稿》规定,将产假由90天增至14周;女职工怀孕未满4个月流产的,享受不少于2周的产假;怀孕满4个月流产的,享受不少于6周的产假。

《征求意见稿》规定,女职工生育享受不少于14周的产假,其中产前可休假2周;难产的,增加产假2周;生育多胞胎的,每多生育一个婴儿,增加产假2周。女职工生育或者流产的,其工资或者生育津贴以及生育、流产的医疗费用,所在单位已经参加生育保险的,由生育保险基金支付;未参加生育保险的,由用人单位支付。

《征求意见稿》规定,对于怀孕7个月以上及哺乳期间的女职工,用人单位不得延长其劳动时间或者安排其夜班劳动。怀孕女职工在劳动时间内的产前检查时间算作劳动时间。用人单位应当在每日的劳动时间内为哺乳期间女职工安排不少于1小时的哺乳时间。用人单位每2年至少应安排女职工进行1次妇女常见病检查,检查时间算作劳动时间。

根据《征求意见稿》,女职工在怀孕期间不得从事作业场所空气中有毒物质浓度超过国家职业卫生标准的作业;不得从事抗癌药物、己烯雌酚生产,接触麻醉剂气体等易导致流产或者胎儿发育畸形的作业;不得从事非密封源放射性物质的操作等。

(韩玮)

## 慢阻肺或将成全球第三大死因

11月16日是第十个“世界慢性阻塞性肺疾病日”。世界卫生组织表示,如不采取紧急行动消除烟草烟雾等导致慢性阻塞性肺疾病的危险因素,预计未来10年全球因慢性阻塞性肺疾病造成的死亡将增加超过30%,到2030年,慢性阻塞性肺疾病或将成为全世界第三大死因。

根据世界卫生组织调查显示,目前,慢性阻塞性肺疾病在全球疾病死亡原因当中,与艾滋病一起并列第四位。2005年,有超过300万人死于慢性阻塞性肺疾病,相当于当年全世界所有死亡的5%。此外,有将近90%的慢性阻塞性肺疾病死亡发生在低收入和中等收入国家。有数据显示,目前我国慢性阻塞性肺疾病患者超过4300万人,40岁以上人群慢性阻塞性肺疾病患病率高达8.2%。

世界卫生组织发布信息指出,慢性阻塞性肺疾病曾被认为是男性中更为普遍,但由于近年来高收入国家妇女使用烟草人数增加,以及低收入国家人群接触室内空气污染(例如做饭和加热使用的固体燃料)等潜在风险,目前该疾病发病率在男性、女性中没有明显差异。世界卫生组织呼吁采取紧急行动,减少与慢性阻塞性肺疾病相关的潜在危险因素,这些危险因素包括烟草烟雾、室内室外空气污染、职业灰尘和化学品(蒸汽、刺激物和烟雾)等。

(王丹)

## 北京130多万人接种流感疫苗

11月22日,北京市卫生局向媒体通报,今年该市免费为全市60岁以上老人和中小學生接种流感疫苗工作正安全有序进行。北京市卫生局副局长雷海潮提示,免费接种截止时间为11月30日,符合免费接种条件者可及时到附近接种门诊自愿接种。

据雷海潮介绍,自10月15日北京市启动免费为全市60岁以上老人和中小學生接种流感疫苗工作以来,各区、县开设的448家流感疫苗接种门诊每日提供流感免疫接种服务。截至11月22日,全市累计接种流感疫苗130多万支,其中学生近70万支、60岁以上老年人55万多支、其他人员10多万支。

(郑灵巧)

## 瑞中感染控制研讨会召开

11月22日,瑞典—中国感染控制研讨会在北京召开。会议披露,美国和欧洲每年约有500万名患者发生严重院内感染,其中有15万人死亡,由此导致全球增加了约1000亿美元的治疗支出。

浙江大学医学院第一附属医院肖永红教授在研讨会上报告,两种超级耐药菌——耐甲氧西林金黄色葡萄球菌和产超广谱酶大肠杆菌,目前已严重威胁我国国民的健康,必须从农业、商业、药监及患者教育等方面努力,加大对抗菌药物不合理使用责任人的处罚力度。

(国强)

### 遗失声明

长垣县卫生防疫站曹彦娟执业医师资格证(编码:200241230410728790201002)不慎丢失,声明原件及复印件作废。