

北京房山区:农民4种慢病免费服药

北京市房山区阎村农民王建国出趟远门回来,发现村里发生了大变化:全村40岁以上的老伙计都进行了一次免费体检,患慢性病的还免费吃上了药。这位低保户连忙找来区新农合管理中心副主任于立平的电话号码,当即拨了过去:“我也有高血压,啥时候给我发药?”

于立平告诉记者,自从该区开始实行“健康促进工程”为慢性病患者免费投药,这样的电话就常常接到,有时一天能接到好几个。

找出农民最主要健康问题

房山区位于北京市西南远郊,虽然面积列全市第四位,但人均国民生产总值却在第十名左右徘徊。因此,房山人习惯称自己所在的区是个小区。在该区94.5万多名常住人口中,近半是农民。为41万多名参合农民中的慢性病患者免费提供药品,房山区的举措,被认为是一个小区的大手笔。

房山区副区长卢国懿表示,根据房山区的区情,农村卫生工作的重点任务是“花尽量少的钱,解决农民最主要的健康问题”。2007年,该区卫生局通过近一年的调研发现,农民慢性病问题首当其冲。

房山区卫生局副局长、负责当时调研工作的张金兵分析,一方面,房山区地处山区,“一到冬天,绝大多数山里人吃饭常用

咸菜佐餐”。不良的生活习惯加剧了慢性病高发。另一方面,受家庭经济水平低、慢性病知识知晓率低等条件限制,加之有些慢性病症状不太明显,农民不当回事,服药依从率很低。

为此,房山区从该区农村高发、治疗手段成熟且卫生经济效益好的4种慢性病——高血压、冠心病、卒中、糖尿病入手,决定为参合患者免费投药,以期达到控制病情、延缓并发症、提高农民生活质量和健康水平的目标。

先给19774位患者发药

2008年,房山区启动了4种慢性病免费投药试点工作。

首先是确定用药目录。“既要兼顾治疗药物能满足需要,是常用药物,还要考虑新农合基金的承受能力。”张金兵说,经过多次的研究比较,他们最终确定了18种药物。其中,单盒最高价为12.24元,是30片装的降压0号;最低的仅为0.8元,是100片装的硝苯地平。“从目前的情况看,平均到每位慢性病患者,一年约是12元。”

然后是确定用药人群。“第一批确定了6个试点乡镇,其中有3个是山区、2个是半山区。”于立平说,试点将干预人群定为年满40周岁的参合农民,由区卫生局、新

农合管理中心、相关乡镇和区内二级医院专家等组成慢性病筛查医疗小组,逐村对符合条件的参合农民进行筛查。经过对28141人的血压、血糖、身高、体重、心电图等常规检查,共有19774人被确诊患有上述4种慢性病,并得到了个体化的用药方案。

“同意服药的,就要跟我们签订协议。每个月会有医务人员将药发放到村,并对患者进行复诊,适时调整用药,定期跟踪监测。”于立平说。

除了吃药治病,还要积极防病。该区推出了“高血压自我管理小组”等慢性病干预模式。据该区琉璃河镇赵各庄“高血压自我管理小组”组长、退休教师崔国栋介绍,他“管”的15个组员都是本村人,每周活动一次,互相监督服药,交流饮食、运动经验。每次都有镇卫生服务中心的医生到场指导。“以前我从不吃药,犯病到了医院就得花大钱。现在,我的血压已经控制住了,感觉特好。”

“我们现在很少吃咸菜,炒菜放盐也少了。”该镇西东村的组长施玉荣补充,“这病是吃咸菜吃出来的,我们就少吃盐把它赶走。”

琉璃河镇社区卫生服务中心主任许俊杰告诉记者,目前该镇已有400多人入组,

组员的慢性病基本得到控制,个别病情较轻的已康复停药。

花小钱可以省大钱

“现在,这项工作已在全区铺开,全区符合筛查条件的有21.7万人,实际筛查9.8万人,确诊用药5.6万人。”于立平说,这意味着,未来他们还要承担起超过10万人的工作任务。

这样的支出,新农合基金承受得了吗?对此,该区卫生局副局长杜国栓表示,目前该区参合农民共有41万人,确诊用药5.6万人,2010年免费投药支出517.5万元,排除“能吃上更好的药,用不着免费药”的农民,预计全覆盖后每年投药需要800万元。“等于是用4%的新农合基金,把14%参合农民的慢性病在源头就控制住,很划算。”

根据北京大学公共卫生学院相关课题组近期提交的一份卫生经济学评价报告,该工作使得房山区4种慢性病的住院人次和平均住院日略有下降。以周口店镇为例,已从2008年的每月51.7人次,下降到去年的45.4人次,平均住院日从10.7天缩短为9.7天。

而据卢国懿估计,长期的卫生经济学效果将更为显著:“真正看出效果还要很久,但效果也会更明显。”

(崔芳 王宁)

新播报

部分地区手足口病疫情大幅回升

今年10月以来,部分省份手足口病疫情大幅度回升,报告病例数、重症数和死亡数较去年同期显著升高。不久前,卫生部办公厅发出通知,要求各地提前部署明年手足口病防治工作。

通知要求,要认真分析本地区手足口病流行特点,制订防治方案,抓好重点地区和重点人群手足口病防治;建立手足口病监督检查制度,确保各项防治措施落实到位。各级疾病预防控制机构要按照卫生部《手足口病预防控制指南(2009年版)》要求,继续加强手足口病疫情监测报告与分析,及时掌握疫情动态和病原分布情况,尽可能准确分析研判疫情趋势,为科学制订防控策略提供依据。

通知强调,各级各类医疗机构要继续按照《手足口病诊疗指南(2010年版)》等要求,着力提高重症病例早期识别、诊断、救治能力,严格落实“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”原则,提高重症病例救治成功率,努力降低病死率。

通知要求,要落实重点场所防控措施,严防疫情蔓延,加强辖区托幼机构卫生保健人员手足口病防控业务培训、指导和检查,落实晨检制度,做好缺勤登记、报告、消毒和健康教育工作。

(郑灵巧)

我国“二手烟”受害人数超7亿

日前,中国疾病预防控制中心在北京发布“全球成人烟草调查——中国部分”调查报告。报告提供的数据表明,当前我国烟草危害情况依然严重,2002年以来吸烟率、戒烟比例和“二手烟”暴露状况无明显改善,现在吸烟者总数仍然高达3亿,7.4亿非吸烟者遭受“二手烟”危害,且戒烟率低、复吸率高。

2010年,全球成人烟草调查是针对15岁以上散居人群开展的一项入户调查,旨在了解各国烟草使用状况,为各国制订、跟踪和实施有效的控烟干预措施提供支持。中国是14个参与国之一。中国疾病预防控制中心组织全国疾病预防控制系统500余名工作人员,按国际统一抽样方法,使用国际标准化问卷,共调查完成1.3354万份问卷,总应答率达96.0%。结果显示,我国15岁及以上人群现在吸烟率为28.1%,男性现在吸烟率为52.9%,一半以上的20~34岁烟民在20岁前即成为每日吸烟者。与2002年行为危险因素调查结果相比,男性吸烟率基本没有下降。总吸烟人群(包括现在及曾经吸烟者)戒烟率仅为16.9%。

(郑灵巧)

估计全球人口残疾率达15%

近日,中国残疾人联合会与世界卫生组织、世界银行在北京共同举办《世界残疾报告》和《社区康复指南》中国发布会。报告指出,全世界估计有15%的人带有某种形式的残疾生存。这一数字高于世界卫生组织之前10%的估计值。

《世界残疾报告》指出,残疾人数量持续增长是由于人口老龄化以及与残疾有关的慢性病的增加,如糖尿病、心血管病和精神疾病。

《社区康复指南》总结了世界各国30年来社区康复的经验,为残疾人工作政策制定者和管理者提出了如何在社区向残疾人提供康复、教育、就业、扶贫、社区支持等服务的框架和建议。《社区康复指南》指出,残疾人构成了世界上最大的弱势群体,在全球62个国家中,残疾人不能获得康复服务。

据了解,“十一五”时期,我国通过实施一批重点康复工程,使1037.9万名残疾人得到不同程度的康复;截至2010年10月,卫生部、中国残疾人联合会、民政部共培育了148个全国残疾人社区康复示范区和199个候选示范县(市)。

(甘贝贝)

11月艾滋病报告死亡过千例

卫生部不久前发布的今年11月全国疫情报告数据显示,11月,全国法定报告传染病的报告发病例数与死亡例数较此前两个月均有增加;艾滋病报告死亡病例数再度超过1000例,狂犬病报告死亡病例数高达198例。

根据通报,2011年11月1日零时至30日24时,全国(不含台、港、澳、下同)共报告法定传染病62.7414万例,死亡1562人。其中,无甲类传染病发病、死亡病例报告。在乙类传染病中,除传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感和白喉无发病、死亡病例报告外,其余22种传染病共报告发病32.2449万例,死亡1524人;报告发病数居前5位的病种依次为病毒性肝炎、肺结核、梅毒、细菌性和阿米巴性痢疾、淋病,占乙类传染病报告发病总数的94%。

另外,11月全国报告死亡病例数超过10例的乙类传染病病种依次为艾滋病、狂犬病、肺结核、病毒性肝炎、流行性出血热,报告数分别为1071例、198例、135例、79例和19例。

(郑灵巧)

高血压指南推广活动结束

历时近100天的火炬计划——中国高血压世行指南推广活动日前结束。该活动覆盖全国40多个城市,举办了近100场继续教育讲座,2.2万余名医师参加了培训活动,并有22名专家获得突出贡献优秀讲师奖。

今年5月,新修订的《中国高血压防治指南》发布,为了让各地医务人员尽快了解指南的更新要点,高血压联盟(中国)、国家心血管病中心、中华医学会心血管病学会共同开展此次指南推广活动。在活动中专家发现,各地医生对高血压治疗药物的选择、药物的使用方法、特殊人群高血压的处理,以及高血压防治新理念等问题非常关注。

(林涛)

他山石

杭州人“健康五件套”还需改进

浙江省杭州市疾病预防控制中心近日完成的一项调查显示,已经有81.0%的居民借助控油壶和限盐罐限制油盐摄入量。但是,部分市民没有使用“健康五件套”,其中少部分表示多油、多盐是习惯。除了不想牺牲胃口外,大部分居民因控油壶、限盐罐容积太小,或塑料材质不容易清洗而放弃使用。专家建议改进“健康五件套”,使材质更符合市民要求。

为了改变人们高油、高盐的饮食习惯,杭州市政府于2008年5月免费向主城区市民发放了133万份“健康五件套”(即控油壶、限盐罐、围裙、体重指数计算尺、《市民健康手册》),希望通过健康支持工具的帮助,让杭州人盐、油的摄入有定量。

杭州市疾病预防控制中心副主任曹承建领衔的科研组开展了“健康支持工具进百万家庭行动效果评价研究”,从杭州市8个主城区抽取了3971户常住居民,对收到“健康五件套”的3340户家庭的“掌勺人”进行了调查。结果显示,在具有高盐、高油饮食习惯的被调查人群中,超过80%的居民明确表示有信心在未来半年内改变不良饮食习惯。其中,有26.3%的人计划在1个月内将油、盐的使用量降下来,并使用控油壶、限盐罐等健康工具科学控制摄入量。81.0%的居民认为这5件健康支持工具“用起来方便”。

(严敏 李水根)

新疆“春苗工程”已救治千余名先心病患儿

记者近日从新疆维吾尔自治区“春苗工程”总结会议上获悉,自2011年4月至11月30日,“春苗工程”已经免费手术救治1500名先天性心脏病患儿。

“春苗工程”是新疆维吾尔自治区儿童先天性心脏病医疗救治项目,于2011年4月启动,被列为2011年新疆维吾尔自治区“民生建设年”22项重点民生实事工程之一,为0~14岁患有先天性心脏病并具备相应手术指征的患儿免费手术治疗。

据介绍,“春苗工程”实施后,由新疆维吾尔自治区人民医院等6所定点医院组织的筛查队伍行程数万千米,历时8个月,完成了对全区各县(市)的多轮覆盖式筛查,累计筛查20余万人次,筛查出2500名符合手术指征的先天性心脏病患儿。在已经实施的1500个手术病例中,复杂先天性心脏病病例只有351例。

据悉,今后两年,新疆维吾尔自治区将继续组织实施“春苗工程”。

(张楠)

一家亲

是什么让肺结核孕妇找不到医院

□吴帅(市民)

今年6月,江苏盐城响水县的王女士怀孕了,然而全家人高兴的心情没有持续多久,11月她竟被查出患上肺结核,经南京市胸科医院治疗,目前病情已经稳定。然而,王女士已经怀孕9月有余,马上就到临产期了,南京市胸科医院没有妇产科,其他医院又不愿意接收,这让王女士全家痛苦不已。针对这一事件,当地卫生局的最新回应是,已经为她准备好“绿色通道”。目前,他们已经和医院协商好,隔离措施等相应的准备工作马上就能完成。

之前,多家医院不愿意接收这样特殊的产妇,理由不外是肺结核具有传染性,有可能会对医院构成威胁,医院不具备接诊能力。现在,在卫生局的“协商”下,人们才吃惊地发现,“不能”是假的,“不愿意”可能才是真的。

这可能也并非个案。前不久,广东一位全身85%深度烧伤的艾滋病病毒携带者王碧雯(化名),也曾经在长达4个月中,求医屡次碰壁。但是这位王女士同样很“幸运”,在媒体及高官的介入下,“绿色通道”再次为她而开。

可是,单靠领导过问的力量来解决这种麻烦,实在不靠谱。一旦媒体开始“审丑疲劳”,领导不再介入与过问,更多的“王女士”还将继续重演找不到医院就医的痛苦经历。以被拒诊的最常见的艾滋病感染者为例,有报告显示,手术难是他们就医面临的最突出问题,在各级各类医院都有发生。虽然有所谓的“定点传染病医院”,但是相似的问题是,这些定点医院很多手术根本做不了,一旦其他医院不愿意接诊这类患者。他们就可能会遇到“看病难及做手术难”之类的麻烦。

近日,为了应对这个很棘手的麻烦,广东省副省长雷于蓝强调,医院不能拒收或推诿收治艾滋病患者,若拒收要严厉查处。出台禁令是需要的,但是指望一纸禁令能够终止这种推诿行为,恐怕不太现实。

此外,如何通过更多公益性的补偿与奖励政策,以免除医院及医生的后顾之忧?要知道,为这些传染病患者提供治疗或手术是高风险的,对之的投入是高成本的,但是政府在这方面的关注及补偿却是一片空白,如果仅寄希望于医生们站出来充当“活雷锋”,同样不太现实。

一家医院不愿意接收这些患者,可以用医德败坏来解释,视之为一偶然现象。但是当多数医院都表明一样的态度、选择同样的行为时,则可能是一个制度设计失灵与滞后的问题。

全国结核病防治5年规划出台

国务院办公厅日前印发《全国结核病防治规划(2011~2015年)》(以下简称《规划》),提出未来5年要进一步减少结核感染、患病和死亡,切实降低结核病疾病负担。

《规划》要求,各级、各类医疗机构要切实落实肺结核患者或疑似患者的报告和转诊制度,定点医院根据规定为肺结核可疑者免费提供痰涂片、胸部X线检查等诊断服务,对肺结核患者实行规范化治疗,免费提供一线抗结核药品治疗和随访检查,规范开展辅助检查和辅助治疗。各地要将耐多药肺结核防治

工作纳入当地结核病防治规划,认真做好流动人口结核病患者的发现、登记、转诊、接收和管理工作。

《规划》提出,未来5年,全国肺结核患者发现并治疗管理人数达到400万,新涂阳肺结核患者的治愈率保持在85%以上,涂阳肺结核患者密切接触者筛查率达到95%以上,报告肺结核患者和疑似肺结核患者的总体到位率达到90%以上。全国以市(地)为单位开展耐多药肺结核诊治工作覆盖率达到50%,耐多药肺结核可疑者筛查率达到60%;艾滋病病毒感染

者结核病的筛查率达到90%,卫生部确定的艾滋病流行重点县(市)结核病患者艾滋病病毒的筛查率达到70%;全国结核病防治核心信息知晓率达到85%。

据了解,我国仍然是全球22个结核病高负担国家之一,世界卫生组织评估,目前我国结核病年发病人数约为130万,占全球发病人数的14%,位居全球第二位。近年来,我国每年报告肺结核发病人数约为100万,耐多药肺结核每年新发患者人数约为12万。

(韩璐)

音乐治疗促健康



音乐可以陶冶情操,甚至还可以治疗心理疾病。中国音乐治疗学会理事白红和她的学生于不久前走进河南省精神卫生中心,与精神病患者共同体验各种专门设计的音乐,帮助患者消除心理障碍,增进身心健康。

据悉,中国音乐治疗学会是专门从事研究音乐治疗学的群众性学术组织,旨在探讨、研究和宣传音乐治疗边缘学科,创建并发展具有中国特色的音乐治疗学。

段江涛/摄

新视野

央企近半建设项目未作职业病危害预评价

国家安监总局日前通报了中央企业落实建设项目职业病卫生“三同时”制度的调查情况,并公布了中国兵器装备集团公司、中国南方电网有限责任公司等35家中央企业未上报建设项目职业病卫生“三同时”情况的名单。

职业病卫生“三同时”是指建设项目职业病防护设施必须与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用。国家安监总局对2009年以来中央企业可能存在职业病危害的新建、改建、扩建建设项目和技术改造、技术引进项目落实职业病卫生“三同时”制度情况进行了调查。

国家安监总局指出,

目前共有85家中央企业按要求报送了调查表等有关材料。在这些中央企业的建设项目中,编制了职业病危害预评价报告并报行政主管部门审核或备案的占52.8%;职业病危害预评价报告结论为职业病危害严重的建设项目,编制了职业病防护设施设计专篇并报行政主管部门审查的占51.38%;已经投入运行的建设项目中,编制了职业病危害控制效果评价报告并经行政主管部门组织竣工验收或备案的占50%。

从调查情况看,多数中央企业能认真执行建设项目职业病卫生“三同时”制度,但是有一些中央企业尚未认真落实这项

制度,近半数建设项目没有开展职业病危害预评价,特别是在职业病危害严重的建设项目中,有近半数项目职业病防护设施设计未经审查;在已经投入生产经营的项目中,有半数项目没有开展职业病危害控制效果评价和经主管部门竣工验收。

国家安监总局还公布了中国兵器装备集团公司、中国南方电网有限责任公司、神华集团有限责任公司、中国电信集团公司、中国第一汽车集团公司、中粮集团有限公司、中国保利集团公司等35家未上报建设项目职业病卫生“三同时”情况的中央企业名单。

(徐艺婷 朱立毅)