

近日,在中国疾病预防控制中心举行的媒体沟通会上,该中心病毒病预防控制所副所长、国家流感中心主任舒跃龙通报,我国覆盖所有地市的监测网络报告数据表明,自去年10月以来,全国流感发病呈平稳上升趋势,其中北方省份流感活动度略高。但由于流感毒株未发生大的变异,疫情大规模流行可能性较小。

舒跃龙说,当前流感开始在全球流行,但总体处于中低水平,其中很多国家和地区今年流感活动整体水平低于往年。目前在世界许多国家流行的流感病毒以甲3型病毒为主,我国内地以B型流感病毒为主,2009年曾流行的甲1型病毒现在的检出率非常低。自去年5月以来,我国开展了大量流感病毒病原学监测,所检测样本已

超过13万份。分析显示,目前流行的流感病毒同今年接种的流感疫苗很匹配,没有发生明显变异。舒跃龙说,我国正处于流感流行季节,特别是春节期间大规模的人群流动增加了流感流行风险,部分地区特别是学校可能会发生聚集性发病,需要做好相应的防控工作。(郑灵巧)

加速行动 消除危害 全省进一步巩固麻风病防治成果

本报讯 (记者 刘畅)“过去的一年,河南省麻风病防治工作成效显著,‘歧麻恐麻’现象得到进一步消除,这些成绩的取得,是战斗在第一线的麻风病防治工作者及病友们共同努力的结果。在新春佳节来临之际,省卫生厅对你们所做的工作深表敬意,并向你们致以新春的问候!”1月29日,固始县黄山医院的全体医护人员和麻风病病友们,收到了一封来自省卫生厅的热情洋溢的慰问信,并于当日启动了新一年的麻风病防治工作。

据了解,今年1月29日是第59个“世界防治麻风病日”,今年的主题是“加速行动,消除麻风病危害”。“加速行动”主要是动员国家各部委加速行使各自的职责,动员社会力量,共同行动,“消除麻风病危害”就是要消除麻风病对人类

健康的威胁,消除社会歧视,进而达到麻风病患者的全面康复。

黄山医院作为我省唯一的麻风病专业防治医疗机构,承担着我省麻风病主要的防治和患者康复任务。多年来,该院全体医护人员克难攻坚、勇于奉献,为麻风病现症患者和康复患者提供了无微不至的服务,为我省的麻风病防治工作作出了艰苦努力,并取得了可喜成绩。此次,省卫生厅除了向黄山医院的全体医护人员和病友发出慰问电外,还将为该

院拨付5万元的麻风病专项防治经费。

此外,省卫生厅及全省麻风病防治工作者还将以此次“世界防治麻风病日”为契机,认真贯彻落实《全国消除麻风病危害规划(2011~2020年)》,继续坚持政府领导、部门配合、群众参与的工作机制,进一步营造全社会关爱麻风病患者的氛围,全力落实“加速行动,消除麻风病危害”目标,确保全省麻风病防治工作可持续发展。



山阳区 健康生活工具进饭店

本报讯 (记者 王正勤)限盐勺、体重指数测试盘、膳食营养宝塔图……为了不断引领餐饮健康新观念,日前,焦作市山阳区为首批5家示范饭店配发了健康生活小工具,让居民走进饭店就可以自助测试自己的健康状况,此举受到了商户和市民的好评。

记者了解到,创建健康示范饭店是山阳区打造慢性病综合防控示范区的工作之一。山阳区疾病预防控制中心负责人表示,下一步山阳区将逐步开展创建健康生活示范社区、示范学校、示范商场等活动,不断提升居民防控慢性病的能力。

约法三章走基层 节日防控不放松

本报讯 (记者 王平 通讯员 张艳丽)春节期间,平顶山市疾病预防控制中心的工作人员带着慰问品和慰问金,给节日期间坚守岗位的工作人员送去关怀和温暖。据了解,在此次慰问之前,平顶山市疾病预防控制中心专门召开会议,约法三

章:不能给基层添麻烦;不能在基层吃饭;不能拿基层的礼品。基层疾病预防控制中心的工作人员过节不忘工作。他们说,由于节日期间人们相互交往增多,给疾病的传播流行造成有利条件,节日期间疾病防控工作更不能放松。

为了孩子们的健康

湖滨区



冬季是上呼吸道感染等疾病的高发季节,针对幼儿体质弱、防病能力差的特点,三门峡市湖滨区涧河街道第六社区卫生服务站的医务人员深入辖区幼儿园,开设健康教育课,用生动、易懂的语言向小朋友们讲解如何正确预防疾病。侯青峡 李玉柱/摄

开封



冬季天气干燥,开封市疾病预防控制中心不间断地组织工作人员深入中小学校,对校医和保健教师开展业务指导,做好校园冬季防病工作。图为工作人员面对面地向校医讲解校园防病要点。侯乐生/摄



岗位大练兵 练出“大精神”

“预备,开始!”“报告,在近郊发现疫情……”近日,许昌市卫生局组织了一场别开生面的疾病预防控制中心工作人员技术大练兵、大比武考核活动。该活动以应对、处置突发事件为主线展开,通过现场抢答、计时演练等项目,提升了许昌市疾病预防控制中心工作人员的整体素质和服务能力。图为大练兵现场。王正勤 张景想/摄

胃病为何跨越年龄界限?

□张晓华

据笔者观察,最近几年,每当过完春节,各家医院的消化科都会出现众多因节日期间饮酒过度、饮食无节制导致胃肠道疾病的患者,其中有很多是二十几岁甚至七八岁的年轻人。结合前一阵子在微博上被广泛关注的事件——23岁的女孩季某,居然因为胃溃疡而过早地凋谢了生命——让人不由得心生忧思:是什么导致了胃病迅速跨过了年龄的界限,悄然向各个年龄段的人群袭来?细究其因,恐怕主要还是因为在快节奏的现代生活中,人们提高了工作效率,加快了

衣食住行的节拍,却唯独怠慢了自己的胃。中小学生在升学压力、大学生有就业压力、刚毕业的年轻人有工作压力,中年人有晋升和养家压力……压力一大怎么办?个人生活细节就一切从简吧!于是,我们总能在路上看到行色匆匆的父母带着孩子往前赶,孩子机械地往嘴里塞着早餐。这时孩子脸上的表情,并不是享用食物的表情,而是茫然地重复一个动作的表情。吃下去的食物能被很好地消化吗?孩子因为有父母的监督,起码还能保证一日三餐的正常

化。离家求学或工作的年轻人呢?他们或许忙于应付考试和工作,或许忙着经营朋友圈子,更容易忽视日常饮食的规律和健康。中年人的胃则被过多的应酬搞得疲惫不堪。到了老年,胃病已经是积重难返了。胃在中医上被称为“水谷气之海”,是后天之本。胃气的盛衰,直接关系到生命的存亡。当胃病如此泛滥之时,个体和集体都应该自我反省一下,有没有“舍本逐末”之行?

·健康杂谈·

爱心暖新春

三门峡



春节前夕,三门峡市疾病预防控制中心组织全体职工为农村困难学生和福利院的儿童捐赠棉衣,奉献爱心。图为捐赠现场。刘若 贾云锋/摄

正阳县



本报讯 (记者 丁宏伟 通讯员 胡建斌 易智慧)春节期间,为了帮助困难群众和患者等解决生活中的实际困难,正阳县疾病预防控制中心积极组织开展“献爱心、送温暖”捐款捐物公益活动,共筹集善款3000余元。节日期间,正阳县疾病预防控制中心的工作人员来到该县袁寨乡、吕河乡等地,分别走访慰问了重症精神疾病、结核病、艾滋病患者,给他们送去了慰问品和慰问金,把党的温暖和关怀送到患者和困难群众的心中。

致读者

读者朋友:

本报《疾病防控周刊》特开辟“健康杂谈”栏目,就百姓最关心的疾病预防控制问题展开讨论,现特向您邀约稿件。我们期待读者朋友就自己所关心的疾病预防控制、公共卫生、健康教育等问题各抒己见、交流经验、踊跃来稿。我们也欢迎读者朋友将自己的疾病预防和治疗心得,通过这一平台与更多的读者朋友交流和分享。

来稿请投: yywsbpy@yahoo.cn 邮政编码: 450003
《医药卫生报》编辑部
来信请寄: 郑州市纬五路47号院2号楼504室
医药卫生报社 苹果(收)

“十二五”基本消除重点地方病危害



乡村医生向群众宣传地方病防治知识 资料图片

国务院办公厅日前转发的《全国地方病防治“十二五”规划》提出,持续消除碘缺乏病危害。海南、西藏、青海和新疆4个省(自治区)90%以上的县(市、区)达到消除碘缺乏病目标,其他省(自治区、直辖市)95%以上的县(市、区)保持消除碘缺乏病状态。有效防止地方性克汀病新发病例。人群碘营养水平总体保持适宜状态。基本消除燃煤污染型地方性氟中毒和砷中毒的危害。在燃煤污染型地方性氟中毒病区,95%以上的家庭落实以改炉改灶为主的综合防治措施。强化燃煤污染型地方性氟中毒、砷中毒防治工作的后期管理,使病区改炉改灶家庭炉灶完好率和正确使用率均达到95%以上。有效控制饮水型地方性氟中毒、砷中毒及水源性高碘甲状腺肿危害。基本完成已查明

《全国地方病防治“十二五”规划》提出,持续消除碘缺乏病危害。海南、西藏、青海和新疆4个省(自治区)90%以上的县(市、区)达到消除碘缺乏病目标,其他省(自治区、直辖市)95%以上的县(市、区)保持消除碘缺乏病状态。有效防止地方性克汀病新发病例。人群碘营养水平总体保持适宜状态。基本消除燃煤污染型地方性氟中毒和砷中毒的危害。在燃煤污染型地方性氟中毒病区,95%以上的家庭落实以改炉改灶为主的综合防治措施。强化燃煤污染型地方性氟中毒、砷中毒防治工作的后期管理,使病区改炉改灶家庭炉灶完好率和正确使用率均达到95%以上。有效控制饮水型地方性氟中毒、砷中毒及水源性高碘甲状腺肿危害。基本完成已查明

饮水型地方性氟中毒、砷中毒病区的饮水安全工程和改水工程建设,有效落实水源性高碘病区和地区的防治措施,强化已建改水工程的后期管理,确保90%以上的改水工程保持良好运行状态,水质符合国家和行业相应卫生标准。有效控制饮茶型地方性氟中毒危害,降低人群氟摄入水平。基本消除大骨节病。消除大骨节病的病区村达到90%以上,其中,东、中部地区达到95%以上,西部地区达到85%以上。基本消除克山病。消除克山病的病区(县)达到90%以上。《全国地方病防治“十二五”规划》提出,加强病情监测,准确、及时、定量地分析和预测全国地方病病情和流行趋势,为适时调整防控策略提供科学依据;落实防控措施,加大干预力

度,务求取得实效;加强健康教育,增强群众防病意识,促进形成健康的生产生活方式;强化政府领导,落实部门责任,加强法制建设,提高防治能力,加强检查评估,加大资金投入,完善“政府投入为主、多渠道筹资”的经费投入机制。截至2010年年底,我国已有28个省(自治区、直辖市)达到了省级消除碘缺乏病的阶段目标,97.9%的县(市、区)达到了消除碘缺乏病目标;燃煤污染型地方性氟中毒病区改炉改灶率达到92.6%;地方性氟中毒和砷中毒病区中小学生的家庭主妇的防治知识知晓率分别达到85%和70%以上;99%以上大骨节病病区村儿童X线阳性检出率降到20%以下。(据《健康报》)