

把握机遇 寻求突破 推动疾控事业在改革中实现跨越

本报讯 (记者 吴玉玺) “当前,我们正处于实施‘十二五’规划的重要时期,深化医改的攻坚时期,加快中原经济区建设的关键时期。疾病预防控制事业正站在新的历史起点,面临着新的发展机遇。我们要把握机遇,积极作为,推动疾病预防控制事业又好又快发展,努力开创疾病预防控制工作新局面。”2月11日,河南省疾病预防控制中心工作会议召开,省卫生厅副厅长黄伟出席会议并讲话,他对全省疾病预防控制事业提出了明确要求。

2012年,“十二五”规划深入实施,对疾病预防控制工作提出了新要求;医改不断深化,为疾病预防控制和爱国卫生运动工作带来了新动力;中原经济区建设上升为国家战略,为

疾病预防控制和爱国卫生运动工作带来了新机遇;人民群众的健康需求日益增长,对疾病预防控制和爱国卫生运动工作提出了新期待;疾病预防控制任务日益繁重,对疾病预防控制和爱国卫生运动工作提出了新挑战。

黄伟指出,近几年来我省疾病预防控制工作取得了巨大成绩,目前正面临前所未有的发展机遇。但是,一些体制、机制性问题还未得到解决,工作中还存在很多困难和不足。如体系建设不完善,保障机制不健全,疾病预防控制队伍建设有待加强,工作发展不平衡,工作作风有待转变,与媒体沟通的能力有待提高等。

黄伟要求,2012年全省疾病预防控制工作要坚持“预防

为主”的卫生工作方针,加强顶层设计,坚持体系运作,着眼全局,科学谋划,持续求进,务实发展,推动各项工作健康持续发展,为维护人民群众的身体健健康,加快推进中原经济区建设,实现中原崛起、河南振兴作出新的、更大的贡献。黄伟强调,一是着力加强疾病预防控制体系建设,二是着力加强免疫规划规范管理,三是规范传染病防控工作,四是进一步做好艾滋病防治工作,五是深入开展结核病防治工作,六是全面推进慢性病防控工作,七是进一步加强地方病防治工作,八是加强医改疾病预防控制项目精细化管理,九是广泛开展爱国卫生运动,十是着力加强疾病预防控制文化和行风建设,十一是进一步加强调查研究和探索创新。



在去年世界狂犬病日当天,各级疾病预防控制中心工作人员走向街头向群众宣传狂犬病的预防知识。这只是我省疾病预防控制中心开展多项为民服务活动的一个缩影。

佚名/摄

坚持“大卫生”观念 推动爱卫事业发展

本报讯 (记者 吴玉玺) 2月11日,省卫生厅副厅长黄伟在2012年全省爱国卫生工作会议上要求,各级爱国卫生组织要始终坚持“预防为主”的方针和社会“大卫生”观念,广泛开展爱国卫生运动,最大限度地减少疾病发生,最大程度地维护群众健康。

2011年,河南省爱国卫生事业取得了突出的成绩,但也面临着新的形势:“十二五”规划深入实施,医改不断深化,中原经济区建设上升为国家战略,人民群众健康需求日益增长,疾病预防控制任务日益繁重。新的形势为爱国卫生事业的发展带来了新的机遇和挑战,也对爱国卫生工作提出了新的要求。

黄伟指出,在爱国卫生事业发展过程中,部分地方重视程度不

够,部门协调机制落实不力,区域间发展不平衡;基层爱国卫生组织机构较为薄弱,工作人员不足,经费难以保障等问题仍然存在。“我们要始终坚持‘预防为主’的方针和社会‘大卫生’观念,广泛开展爱国卫生运动,为人民群众的健康和中原经济区建设服务。”黄伟说。

黄伟在会上要求,相关部门要继续实施农村改厕、水质卫生监测和环境卫生监测项目,加强过程管理、质量控制、资金监管,提高项目完成质量;认真落实《2012年河南省城乡环境卫生整治行动工作方案》,迎接国家终期考评;加强卫生城市日常监管,在检查、考核、验收方面探索一些更好的思路 and 办法,实现卫生创建工作常态化、深入化、广泛化;加强资料审核,加大明察暗访力度,严格考核,严格把关,

严肃认真地做好国家级、省级卫生城市评审、复审、年审工作,落实好国家爱国卫生运动委员会办公室交办的各项工作;进一步完善、调整卫生城市创建专家库,将外省专家充实到专家库,邀请他们参与、指导卫生创建工作;修订、完善除“四害”先进城区考核评估办法和监督管理办法,对河南省卫生有害生物防治协会进行更名、换届,充分发挥协会的行业管理作用;以纪念爱国卫生运动60周年为契机,召开河南省爱国卫生运动委员会全体会议,加强爱国卫生体系建设和人员能力建设,积极推进《河南省爱国卫生条例》修订工作进程,做好第24个“爱国卫生月”活动;充分利用《医药卫生报》、疾病防控周刊及各种媒体,统筹做好爱国卫生工作宣传。

硬件、软件、人才 疾控体系建设对准着力点

本报记者 张晓华

据了解,在今天的《河南“十二五”卫生事业发展规划》中,三分之二的硬性指标需要由疾病预防控制队伍来努力实现,全省疾病预防控制体系建设显得刻不容缓。

今年,我省将围绕疾病预防控制体系建设,进一步建立和完善免疫规划服务体系、传染病防治体系、慢性病防治体系、地方病防治体系、基本公共卫生服务体系,着力提高全省疾病预防控制队伍的整体素质和防病能力。**市、县疾控中心实验室装备将增强**

今年,我省18个省辖市和首批36个县级疾病预防控制中心实验室建设项目将进一步加快。同时,第二批36个县级疾病预防控制中心启动实验室装备项目也即将启动。装备增强后,市、县疾病预防控制中心实验室检验、检测能力将大大提高。

有了硬件,人才队伍还要跟上。省疾病预防控制中心将会同有关部门尽快出台《河南省市、县级疾病预防控制中心机构编制管理规定》,按需、科学核定编制,建立人员准入制度。同时,省疾病预防控制中心将实施疾病预防控制中心管理人才、领军人才、骨干人才培养计划,加强全员培训,提高疾病预防控制队伍整体素质。

我省还将探索疾病预防控制工作综合考评制度、疾病预防控制工作政策研究和制度建设,深入开展疾病预防控制体系、免

疫规划服务体系、结核病防治体系、慢性病防治体系建设研究和基本公共卫生服务体系调查研究,充分发挥疾病预防控制机构的业务管理和技术指导作用。

免疫规划规范管理常抓不懈

免疫规划是疾病预防控制工作的重要部分。我省今年将在做好急性迟缓性麻痹(AFP)病例、麻疹监测与控制,提高监测系统敏感性,规范开展病例调查与处置的同时,按照国家要求开展“查漏补种月”活动,继续维持无脊髓灰质炎状态,力争实现消除麻疹的目标,落实病毒性肝炎综合防治措施。

同时,我省将推进免疫规划信息化管理,规范冷链系统运转,继续扩大国家免疫规划项目纳入政府年度目标管理,制订预防接种门诊“六统一”管理方案,推进《河南省计划免疫条例》修订工作进程,加强各级督导检查与考核,妥善做好预防接种异常反应调查、处置与补偿工作。

手足口病、结核病将有防控规范

今年,我省传染病的防控将进一步规范。

在手足口病防控上,我省将充分发挥基层医疗卫生机构的作用,“关口”前移,“重心”下沉,继续做好手足口病防控工作;研究制定《手足口病防控工作指导手册》,加强规范管理,依法科学防控,努力降低手足口病的发病

率、病死率。

在结核病防治上,我省将继续推进疾病预防控制机构、医疗机构、基层医疗卫生机构分工合作的结核病防治服务体系,制定《河南省结核病防治规划(2011年~2015年)》,将结核病防治纳入政府年度目标考核。

部分传染病、慢性病将开展流行病学调查

部分传染病和慢性病将陆续开展流行病学调查,以掌握其发病动态,便于科学防治。

将开展流行病学调查的传染病包括乙型肝炎、丙型肝炎。对此类传染病进行流行病学调查的目的是摸清底数,降低乙型肝炎发病率和乙型肝炎表面抗原携带率。

将开展流行病学调查的慢性病包括高血压、糖尿病。对此类慢性病进行流行病学调查的目的是加强慢性病及高危人群的早期发现、规范管理和有效干预,做好重点癌症防治和早诊早治工作。

流行病学调查还有助于进一步开展全民健康生活方式行动,有助于抓好肿瘤早诊早治和卒中高危人群的筛查、干预等工作。

地方病防治方面,相关部门将加强碘缺乏病、地方性氟中毒、大骨节病和克山病的病情监测;加强重点人群碘营养监测和重点地区外环境水碘普查;因地制宜、分类指导,引导群众科学补碘。

农村改水改厕 城市努力创卫

本报记者 张晓华

2012年是开展爱国卫生运动60周年,是城乡环境卫生整治行动的收官之年。2012年全省爱国卫生工作会议提出了我省爱国卫生运动今年的工作重点:做好纪念爱国卫生运动60周年,农村改厕,城乡环境卫生整治行动,卫生创建,病媒生物防制和健康教育等各项工作。

农村:将改厕进行到底,科学监测环境卫生。

今年,按照全国爱国卫生运动委员会办公室的部署,我省将继续实施农村改厕、饮用水水质监测、环境卫生监测项目。在加强项目管理、质量控制、资金监管,提高项目完成质量的同时,我省还将实施2009年至2011年农村改厕项目“回头看”活动,对农村改厕项目村、项目户进行随机抽查、核实,评价农村改厕项目的质量和效益。

为了整合资源、形成合力,农村改厕工作还将与城乡环境卫生整治行动、卫生创建工作、农村环境连片综合整治工作紧密结合。

各相关部门相互交流经验,共同推进城乡环境卫生整治行动的深入开展。

卫生是健康的前提。据了解,我省正在积极探索建设健康镇(村、社区、单位)。

城市:创建卫生城市,优化市民居住环境。

今年,我省将修订“省级卫生城市(县城、乡镇)”评审标准,制定评审细则和评审办法,进一步规范评审程序。另外,我省将调整卫生创建工作专家库,开展专项业务培训,建设一支技术精湛、作风优良的高素质专家队伍。

在创建卫生城市的过程中,新申报城镇的资料审核、暗访调研和现场评审工作很重要,各市、县将把好资料审核第一关。同时,继续落实卫生城市(县城、乡镇)长效管理机制,对命名满3年的“国家卫生城市(县城、乡镇)”和部分“省级卫生城市(县城、乡镇)”进行复审,对其他已命名的卫生城市(县城、乡镇)进

行抽查。

城乡:强化病媒生物防治,做好防蚊宣传。

城乡爱国卫生工作的共同任务是除“四害”,统筹做好爱国卫生和防病知识宣传。

根据国家新修订的病媒生物考核评估规程,我省将召开专家座谈会,进一步修订、完善“除‘四害’先进城区”考核评估办法和监督管理办法。“除‘四害’先进城区”申报将确定申报时限,统筹做好新申报和届满复核工作。对已命名的“除‘四害’先进城区”,监管力度将加强,并适时进行抽查。

爱国卫生运动60周年是一个良好契机,乘着这股东风,爱国卫生体系建设和人员能力建设将得到加强,《河南省爱国卫生条例》的修订工作也将加快。通过第24个“爱国卫生月”等主题活动,借助《医药卫生报》、河南省爱国卫生网等载体,我省将积极探索社会积极支持、参与爱国卫生工作新渠道。

多部门联动 多方面覆盖 艾滋病防治网“扩容”

本报记者 张晓华

在艾滋病防治知识宣传上,与住房和城乡建设、教育、卫生等多部门联动;在疫情监测上,哨点监测系统进一步完善,监测、预警和干预能力进一步增强;在干预上,与公安、工商、文化等部门密切配合……艾滋病的综合防治网络不断“扩容”,覆盖面不断扩大。

多部门联手防艾

《河南省防治艾滋病“十二五”行动计划》中,“艾滋病防治工作原则”的第一条就是政府组织领导,部门各负其责,全社会共同参与。要想扩大宣传教育覆盖面,营造良好的社会氛围,多部门联手是必然选择。

工地、厂矿、企业、职业培训机构开展宣传教育活动,需要住房和城乡建设、人口和计划生育、人力资源和社会保障、卫生等部门的支持和参与;志愿者广泛、深入开展宣传教育活动,需要教育、共青团、

妇女联合会、工人联合会、红十字会等部门的组织。人口和计划生育部门需要利用人口计划生育管理服务网络,向育龄人群、流动人口宣传艾滋病预防等科学知识;教育、卫生部门需要强化在校学生的防治艾滋病知识课程学习。

综合干预 覆盖面扩大

性传播干预工作是今年艾滋病防治的中心工作,我省各地都将重点加强对艾滋病易感人群的综合干预。

发廊、酒吧、KTV、洗浴场所等娱乐场所是艾滋病干预的重点场所。全省所有宾馆、酒店和提供住宿的洗浴场所都要放置安全套,设置安全套发售装置。相关部门将支持和引导具有社会责任感、热心艾滋病防治工作的社会组织、志愿者深入高危人群活动场所,开展同伴教育。

全省各地将结合当地实际,

开展性传播干预工作试点,把人口流动较大的城乡接合部和都市村庄的洗浴、娱乐场所作为重点,探索针对暗娼、男男性行为人群的高危行为有效干预模式。

医疗卫生机构将加强对感染者的管理和干预,规范性病医疗卫生服务行为,强化单阳配偶管理,稳步推进社区药物维持治疗工作。

加强母婴传播综合干预

全面落实预防艾滋病、梅毒和乙型肝炎母婴传播综合干预措施,加强孕期监测,建立健全与常规妇幼保健工作相结合的预防艾滋病、梅毒和乙型肝炎母婴传播服务模式,这些都是今年的重点工作。

按照“关口”前移,“重心”下沉”的工作原则,母婴传播综合干预的工作重心将“下沉”到乡镇卫生院、妇幼保健门诊等具体实施单位。



浚县王庄镇卫生院的接种门诊 李亚成摄