

# 医药卫生报

## 疾病防控周刊

2013年8月8日 星期四 第119期  
电子信箱: yywsbs@163.com 网站: www.yywsb.com

每周四出版

防控疾病 共享健康

### 郑州市第一人民医院 12种大病免费手术治疗

郑州市第一人民医院为河南省农村居民重大疾病救治定点医院。从即日起,凡省内参加新农合、患病诊断及主要治疗方法符合重大疾病保障范围,按规定的临床路径或诊疗方案治疗的患者,均可享受免费手术治疗。

免费手术治疗的范围:儿童先天性心脏病介入治疗、急性心肌梗死介入治疗、急性心肌梗死搭桥治疗、唇裂、腭裂、食管癌、乳腺癌、宫颈癌、肺癌、胃癌、结肠癌和直肠癌等。

咨询电话: (0371)66396980 | 地址:郑州市东大街56号  
公交线路:2、29、35、40、52、58、60、61、62、65、85、86、89、152、269、319、727、962、985、B17、Y801、Y805、Y816

## 规范 普及 常态

### ——慢性病综合防控示范区创建启示

本报记者 刘 畅

时值盛夏,可是每天下午在洛阳市老城区疾病预防控制中心的二楼大厅内,该中心的职工们都会伴随“一二三四,二二三四”的铿锵节拍,开始固定的工间操。他们不仅身体力行地向视疲劳、高血压病、糖尿病等慢性病宣战,也将健康的生活方式传播出去。

其实,这是洛阳市老城区创建国家慢性病综合防控示范区过程中的一项特色举措,不仅让慢性病综合防控的知晓率得到提升,也让更多普通人群主动参与到这项健康事业中来。

如今,不仅在洛阳市,在河南省的许多地方,在慢性病综合防控示范区创建工作中,为了规范慢性病日常管理,以慢性病防治项目为抓手,完善慢性病常态化管理机制的做法,正在让越来越多的慢性病高危人群和普通人群受益。

#### 项目管理转化为常态化

“以慢性病防治项目为抓手,逐步将项目管理措施转化为经常性工作。”

在7月25日召开的2013年全省疾病防控工作推进会上,河南省卫生厅副厅长黄伟对下一阶段的慢性病管理工作及慢性病综合防控示范区创建工作提出了“以慢性病防治项目为抓手,逐步将项目管理措施转化为经常性工作”的要求。

事实上,自2011年年底国家慢性病综合防控示范区创建工作启动伊始,河南省就开始强化慢性病常态化管理机制的建设。“按照国家的统一要求,如今,疾病预防控制机构已经全面加入到基本公共卫生服务中来,这使之与相关的慢性病防治工作已经成为疾病预防控制机构的一项常态化工作,并纳入了绩效考核范围。”河南省疾病预防控制中心健康教育与慢性非传染性疾病防治研究所慢性非传染性疾病防治室主任冯石献说。

据冯石献介绍,按照《疾病预防控制工作绩效考核标准(2012年版)》的要求,死因监测、肿瘤随访登记、慢性病危险因素监测、心脑血管急性事件监测已经成为疾病预防控制机构的主要职责,是其完成疾病基础监测工作中的规定动作。“规定动作是否达标,直接影响着疾病预防控制工作的全年整体考核,这令全省的慢性病防治工作的覆盖率得到了有效提升。”冯石献说。

与此同时,通过连续两年的国家慢性病综合防控示范区的创建,一些示范区的成功经验也为慢性病监测和管理提供了成功经验。在申报创建2013年省级慢性病综合防控示范区的多个地区,依托慢性病防治项目所开展的慢性病综合防控管理,均为其创建工作加分。

以新密市为例,依托国家卒中高危人群筛查项目在该市的落户,通过卒中筛查,该市已地将试点范围内的高血压病、糖尿病患者及高危人群纳入慢性病综合防控管理体系。这一做法将会让更多的危险人群在项

目结束后接受到完善的延伸服务,很好地将项目管理转化为了常态化管理。

目前,河南省已建立了7个省辖市级高血压病防治中心,有13家卒中筛查干预基地医院,47个筛查点正在持续实施国家级卒中高危人群筛查项目。截至目前,全省总筛查人数29.1万名,这一受益范围还在不断扩大。不仅如此,河南省多个项目地区还在积极争取当地的政策和经费的支持,致力于将慢性病防治经费纳入财政预算,全面保障慢性病综合防控工作的开展。

“不论是否能够创建成功,在创建过程中我们探索的把项目管理转化为常态管理的模式都将开展下去,由此带来的健康红利也会让更多的普通人群受益。”新密市疾病预防控制中心的一位相关负责人说。

#### 示范带动令人信服

“别人的高血糖能够通过专业指导控制好,我相信我也能!”

通过设置在平顶山市卫东区东环路社区卫生服务中心的糖尿病俱乐部,74岁的退休干部王占兴已经接受了一年半的规范化糖尿病管理。目前,他不仅把自己的血糖控制在正常水平,还成为俱乐部的小组长,带动糖友们共同防控疾病、管理疾病。“别人的高血糖能够通过专业指导控制好,我相信我也能!现在我能把自己的控糖经验分享给别人,我觉得很有成就感。”王占兴说。

自从2012年平顶山市卫东区成功创建成为国家慢性病综合防控示范区后,全区有越来越多像王占兴一样的慢性病患者成为了受益者。他们在提高自身对慢性病防控知识知晓率的同时,也将主动参与、提早预防的理念分享给了更多人。

“在创建示范区之前,卫东区的慢性病管理也是一项常规工作,基本上是由社区的全科医师团队采取随访和义诊的方式管理,高危人群的主动参与意识不强。”平顶山市卫东区东环路社区卫生服务中心相关负责人巴峰说,“在创建过程中我们摸索出了这个让患者主动参与、全科医生全程指导的团体型防病组织,并在慢性病防治工作发挥了很大作用。”

在今年的示范区创建工作中,平顶山市卫东区的这一做法得到了广泛推广和应用。据参与2013年国家慢性病综合防控示范区创建工作的洛阳市老城区疾病预防控制中心相关负责人杨星旗介绍,借鉴河南省的成功经验,洛阳市老城区在结合本地实际的基础上,也将高危人群主动参与和配合慢性病管理作为重点。

“不仅是创建经验,省级评审过程也在进行不断的调整和细化。”冯石献说,“慢性病综合防控示范区创建工作开展的时间并不长,因为我们在今年的评审过程中较去年又有了一些新的经验,对于国家评审标准的

理解也更为准确,这些都对创建工作和慢性病的长期管理起到了积极作用。”

据冯石献介绍,河南省已经创建成为国家慢性病示范区的平顶山市卫东区、濮阳市华龙区、开封市金明区还需接受为期3年的继续考评。在此期间,河南省的专家组将采取电话跟踪管理、现场规范指导、数据收集整个等多种方式对这3个示范区进行长期管理,以期让慢性病综合防控示范区创建工作促进全省慢性病规范化管理机制的建立。

#### 部门联手促体系建设

“把涉及到慢性病综合防控的多个行业整合起来,形成建立慢性病综合防控体系的合力。”

从河南省连续两年的国家慢性病综合防控示范区创建过程中不难看出,慢性病综合防控需要与之相关的多个部门、多个行业紧密联手、共同参与。

兰考县在申报创建2013年国家慢性病综合防控示范区的过程中,专门出台了《兰考县创建慢性病综合防控示范区实施方案》,全县宣传、监管等相关部门联合卫生、疾病预防控制机构向主管此项工作的副县长递交了目标责任书,将创建工作细化分工、落实到人。

新密市疾病预防控制中心则与该电视台联合办《健康生活导航》系列电视专题栏目,将慢性病防治、传染病预防、食品安全、养生保健、科学生活方式等电视节目送进千家万户。

作为国家卫生城市的巩义市,充分总结了其在创建国家卫生城市时的联动机制,将爱国卫生运动同慢性病综合防控示范区创建工作实现全面贯通和配合。

与此同时,在2012年成功创建为国家慢性病综合防控示范区的平顶山市卫东区,一个依托公共卫生服务信息化管理平台而建立的慢性病信息化平台正在不断完善之中。这个信息平台对已经建立档案的慢性病患者健康信息实现了网络跟踪管理,还正在打通卫生部门和其他部门的网络信息共享渠道,更为有效地共同监管慢性病患者。

据省卫生厅疾病预防控制处处长张伟平介绍,2013年上半年,河南省有7个省辖市申报了11个县(市、区)创建省级示范区,省卫生厅组织专家进行资料评审并对其中8家进行了现场考评,全面推动了慢性病综合防控示范区创建工作。接下来,积极推进高血压防治网络和卒中筛查干预网络建设,整合各方之力,加强慢性病防治体系建设将成为重点2013年下半年慢性病防治领域的重点工作。

“把涉及到慢性病综合防控的多个行业整合起来,形成建立慢性病综合防控体系的合力,是加速我省慢性病综合防控规范化管理的有益途径。”张伟平说。

## 省辖市至少设1家重症输入性疟疾救治定点医院

本报讯(记者刘畅 通讯员吴迪)截至目前,河南2013年已发现输入性疟疾病例127例,死亡4例。8月5日,河南省卫生厅下发通知,明确各省辖市须按照《国家卫生计生委办公厅关于加强输入性疟疾防控工作的通知》要求,指定至少1家综合性医院作为输入性疟疾重症病例救治定点医院,加强对输入性疟疾病例的诊疗和防控。

本次指定的输入性疟疾重症病例救治定点医院将着重提高疟疾重症病例的诊断能力和救治水平,加强

同疾病预防控制机构的沟通协作,提高危重症病例的救治成功率,降低病死率。

同时,河南省还将进一步加强疟疾诊疗和防控能力培训,通过业务培训提高各级医疗机构医务人员,特别是市、县级综合性医院有关临床医务人员输入性疟疾的诊断意识和诊治水平;进一步加强输入性疟疾病例的筛查工作,避免漏诊和误诊;各级疾病预防控制中心也进一步提高各级疟原虫镜检人员的诊断能力,持续提高疟疾实验室诊断

水平。

此外,河南省还将进一步落实“两封信一承诺”政策,把《致全省医疗卫生机构临床医生的一封信》《致赴非洲、东南亚等疟疾高发区人员的一封信》和“村卫生所向乡级卫生院作出承诺书”送至更多的基层医疗机构和普通群众手中,从临床医生、高危人群和基层医务人员3个方面加强输入性疟疾的防治,最大限度地确保输入性疟疾早发现、早诊断、早治疗,防止重症疟疾病例和死亡病例的发生。



近日,内黄县疾病预防控制中心工作人员来到内黄县看守所,为被羁押人员体检,让被羁押人员感受党和政府的温暖。崔志波 张治平/摄



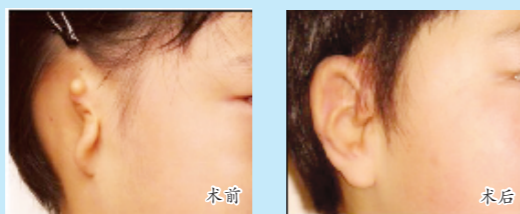
近日,由信阳市第一人民医院等医院的专家组成的医疗专家组来到平顶山东站姚孟站区,为一线铁路职工做健康体检。王双正/摄

责编 刘静娜 美编 一伊 来稿请发送至:570342417@qq.com

## 郑州市第一人民医院常年开展惠民活动 小耳再造手术费用减半了,赶快来报名吧!

特邀全国知名耳再造专家进行技术指导

小耳畸形不仅会造成听力障碍,还会严重影响患者的心理健康。小耳再造手术是比较复杂的手术,郑州市第一人民医院在省内率先采用两期法小耳再造术,具有效果好、手术次数少的特点,并且费用比一般的手术方式降低50%以上。最佳手术时机是8-12岁。该院特聘全国知名耳再造专家、上海市第九人民医院整形外科张如鸿教授,长期提供技术指导。



郑州市第一人民医院常年开展手术费半价优惠活动,快来报名吧!

咨询电话:(0371)66326632

炭疽病是由炭疽杆菌引起的动物源性传染病,主要发生于牛、马、羊等草食动物,人因接触病畜及其产品而被感染。

#### 管理传染源

对疫区草食动物进行动物减毒疫苗接种、动物检疫,对死畜严禁剥皮或煮食,应焚毁或加大量生石灰后将死畜深埋在地面两米以下。严密隔离患者至痊愈,包括创口愈合、痂皮脱落或症状消失、分泌物或排泄物培养两次阴性(相隔5天)、分泌物和排泄物应彻底消毒。

#### 消除污染

被污染的粪便、废饲料等均可采用焚烧处理;不宜焚烧的物品可用含2%碱的开水煮0.5-1小时,再用清水洗净,或用4%的甲醛溶液浸泡4小时,或用121摄氏度的高压蒸汽消毒30分钟;污染场地(住房及周围环境)可用5%的福尔马林(500毫升/平方米)喷洒消毒3次,或用20%的漂白粉水溶液(200毫升/平方米)喷雾消毒1-2小时;排

## 炭疽不可怕 预防有方法

本期嘉宾:郑州市疾控中心传染病防治科 邢焕琴

泄物等按5:1比例稀释污物加漂白粉搅匀后,作用12小时后弃去。土壤(炭疽尸体停放处)消毒:应该去掉20厘米厚的表土,焚烧或用121摄氏度的高温加热30分钟,或用5%的甲醛溶液(500毫升/平方米)消毒3次,亦可用氯胺或10%的漂白粉乳浸渍,处理两次。

对患者的衣服、用具等,分别用煮沸或漂白粉、环氧乙烷、高压蒸汽等消毒灭菌。畜产品加工厂须改善劳动环境,加强防护设施。

#### 免疫接种

控制炭疽病,应该对重点疫区连续数年坚持畜间高密度免疫接种,同时对高危人群进行预防接种。动物免疫接种:我国兽用炭疽疫苗有两种。传统疫苗为无毒芽孢

苗,系采用印度系疫苗株生产的活疫苗。此菌株不产生荚膜,能引起动物水肿反应。羊、猪注射0.5毫升,牛、马注射1毫升,免疫期为1年。

#### 宣传教育

在炭疽病的预防和控制工作中,卫生宣传是最简明有效的办法。通过广播、宣传画等多种方式,提高群众对炭疽病的警惕性,一旦发现疑似病例应立即向当地兽医站或卫生防疫站报告。

(高世博 卢舟舟整理)

健康视点  
协办:郑州市疾病预防控制中心  
(0371) 95120