

本报讯 (通讯员任永立) “俺患糖尿病已经两三年了,看病花了不少钱,病情始终没有控制住。听了专家的讲解,俺才明白‘定时检查、按时服药、管好嘴、迈开腿’是治疗糖尿病的最好药物。”在武陟县第二人民医院门诊大厅,刚刚加入“糖友之家”的该县农民李靖高兴地说。

据了解,武陟县“糖友之家”近日在该县第二人民医院挂牌成立,标志着该县6万余名糖尿病患者有了“家”。活动当天,该院医务人员免费为“糖友”们进行血糖检测,并开展健康知识讲座,还发放了宣传手册。除了提供这些免费服务,该院还免费提供热腾腾的早餐,让“糖友”们感觉到了“家”的温暖。

“加入‘糖友之家’是免费的。”武陟县第二人民医院综合内科主任田平说,“糖友之家”的所有会员都有一张温馨的联系卡,卡上有医生的联系电话。“糖友”们除了可以预约就诊时间和住院时间外,还可以参加“糖友之家”举办的活动,相互交流防治经验。此外,“糖友”们还将免费享受每年一次的健康检查,免费享受每月两次的血糖检测,还可以免费享受专科医生提供的健康文化服务。

慢性病管理如何破题?

本报记者 采凤娇

当前,慢性病已成为危害人们健康的主要问题。《中国慢性病报告》显示,我国近3亿人口超重和肥胖,血脂异常患者达1.6亿人,慢性病患者达2.8亿人,慢性病死亡占总死亡比例呈持续上升趋势。慢性病的危害有哪些?如何加强慢性病的管理和预防?针对有关问题,记者采访了郑州市、洛阳市、周口市、鹤壁市、平顶山市等地长期从事疾控工作的专家。

慢性病危害健康

在郑州市某公司当会计的刘女士最近感觉全身无力、头昏脑涨、胸闷气短、情绪低落,到医院检查,却没有发现什么疾病,医生说她患了亚健康,并提醒她,如果不注意生活方式和饮食健康,就会发展为高血压病、冠心病、糖尿病等器质性疾病。

刘女士告诉记者:“听到这个消息我感觉很可怕,我舅舅患有高血压病,前不久突发脑梗死,尽管抢救过来了,但是留下了后遗症,偏瘫在床。据医生说,突发脑梗死跟血压偏高有一定关系。如今,每当看到大街上有些人行动不便,我都以为是慢性病惹的祸。”

慢性病主要指以心脑血管

疾病(高血压病、冠心病、脑卒中)、糖尿病、恶性肿瘤、慢性阻塞性肺疾病(慢性支气管炎、肺气肿等)、精神障碍等为代表的一组疾病,具有病程长、病因复杂、健康损害和社会危害严重等特点。

据了解,慢性病是危害中老年人健康和生命的主要疾病,致死率、致残率都非常高。现在,大多数老年人都患有高血压病、高血脂症、糖尿病等慢性病,需要定期体检、按时吃药,经常监测健康状况。慢性病会导致巨大危害,如果防治不及时,就会造成经济、生命等方面的危害。

健康管理势在必行

中医认为,未病先防比既病防变更重要。对慢性病采取综合防治、管理措施,是预防慢性病发生和发展的健康工作方式。其实,这就是专业人士所说的“健康管理”。

有关资料显示,美国早在21世纪初就提出“管理出健康”的理念。如今,美国已有超过9500万人接受了健康管理服务,90%的个人和企业通过健康管理,医疗费用降到原来的10%。肿瘤、心血管疾病、糖尿病等慢性病的发病率也因此下降

30%。洛阳市卫生局党组成员、爱国卫生运动委员会办公室主任谢书敏认为,在健康管理方面每投入1元钱,可以有效降低因慢性病而导致的死亡人数,并减少以后6~9元钱甚至更多的医疗费用开支。

据了解,我国在慢性病的医疗费用支出占全部医疗支出的70%,健康管理势在必行。如果健康管理受到人们的重视,并能得到有效实施,慢性病对居民的民健康危害将得到有效控制,而且还将节省一笔不菲的医疗费用。

“如今,很多人越来越关注自己的身体健康,健康管理服务越来越受到人们的重视。”谢书敏说,无论是城市还是农村,老年人要进行体检并不是一件容易的事。因此,卫生部门提高健康管理服务水平显得尤为重要。

合力攻破困局

目前,我省基层疾控机构自身存在专业人员偏少、经费不足、机制不健全等问题,而慢性病防治是一个大工程,需要政府的坚强领导、各部门的大力支持和配合、广大群众的积极参与,还需要建立和完善有关工作制度,加强顶层设计,坚持防治结

合,形成工作合力,建立慢性病防治长效机制。

“基本公共卫生服务项目包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0~6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重症精神病患者管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处置、卫生监督协管等内容。”谢书敏说,建议将慢性病防治整体纳入基本公共卫生服务项目,以便疾控机构加强健康管理,而不仅仅是高血压病和糖尿病,这样,可使疾控机构根据当地群众需要和工作实际,统筹使用项目资金,提高资金使用效率,更好地开展慢性病防治,造福人民群众。

“在慢性病项目中,疾控机构管理的项目较少,基层开展工作有难度。”郑州市卫生局副局长许迎喜说,前一段时间,该局进行癌症筛查,疾控机构没有相关经费,而有经费的部门干不了,导致工作开展起来存在困难。

周口市卫生局副处级调研员秦国胜说,建议疾控机构管理的慢性病不仅仅限于高血压病、糖尿病两种,比如将肿瘤、脑卒

中等慢性病统一由疾控机构加强管理,就能够和社区卫生服务中心(站)形成工作合力,加强慢性病筛查和健康指导,进一步提高老百姓的防病意识。

鹤壁市卫生局副局长周海认为,加强慢性病管理,需要加强顶层设计。目前,基本公共卫生服务项目中的高血压病防治、糖尿病防治已列入疾控机构管理,而肿瘤没有列入基本公共卫生服务项目,这给各项工作带来不便,建议将慢性病纳入基本公共卫生服务项目。如果省级疾控机构对此加以管理,各地市的疾控工作就有了抓手。

平顶山市卫生局副局长杨振民接受记者采访时说,现在河南省建立了高血压防治中心、脑卒中防治中心,希望省级疾控机构尽快完善慢性病防治体系,加大政策制定力度,基层疾控机构就可以上下联动,对口工作,有效控制慢性病的发病率、死亡率、致残率。



专家为群众免费发放药物并讲解服药方法

郝培嘉/摄

健康专家来到家门口

本报讯 (记者乔晓娜 通讯员郝培嘉) 记者3月4日从唐河县疾病预防控制中心获悉,该中心依托技术服务优势,到包联共建服务点(毕店镇杨家柳村)开展健康教育、义诊、慰问贫困户、共建学校等系列帮扶活动。

通过深入走访、摸排,唐河县疾病预防控制中心工作人员发现了杨家柳村部分群众健康行为形成率不高、疾病防控意识不强、小病不就医、大病无钱就医等问题。该中心组织医疗队,定期到该村开展健康教育;选派临床医生定期到该村义诊,免费发放药品;组织25名党员对困难户进行结对帮扶,传递致富信息;开展共建学校活动,支持该村小学近2万元,用于学校基础设施建设。

1 疾控一线

开封建立全民健康知识长效培训机制

本报讯 (记者李季) 记者3月4日从开封市创建卫生城市办公室(以下简称创卫办)获悉,该市健康教育知识培训工作将建立长效培训机制,每年至少开展一次培训和测试,并将培训及测试场景拍照备案。通过培训,逐步提高居民的健康知识水平和健康行为形成率。

健康教育是公民素质教育的重要组成部分。为了使全市居民健康知晓率、健康行为形成率

达到国家卫生城市标准,开封市创卫办决定在该市开展全民健康知识培训及健康知识知晓率、健康行为形成率测试工作。

开封市创卫办要求,该市各级机关、学校、医院、部队、办事处、社区、企事业单位、超市、商场等单位要开展健康知识全员培训活动,培训活动由各单位自行组织。培训结束后,各单位要对全体人员进行测试,及格率达不到80%的,要进行第二次培训和测试,确保及格率达到80%以上。

光山县进行麻疹疫苗查漏补种

本报讯 (记者王明杰 通讯员李勇) 记者3月5日从光山县疾病预防控制中心获悉,该县开展2014年全县麻疹疫苗查漏补种工作,有效控制麻疹疫情,实现消除麻疹目标。

光山县疾病预防控制中心召集各乡镇卫生院业务副院长和预防保健科,就前期麻疹疫苗查漏补种

进行全面分析,要求大家认真学习麻疹疫苗查漏补种工作方案;对麻疹及其他春季传染病防控工作进行全面安排,要求各乡镇认真摸清漏种儿童人数,按照预防接种工作规范要求做好补种工作,确保适龄儿童麻疹疫苗接种率达95%以上,最大限度地减少麻疹发病率。

洛阳打造“10分钟体育健身圈”

本报讯 (记者刘永胜) 记者3月5日从洛阳市创建“河南省全民健身示范城市”动员会上获悉,该市将着力打造“10分钟体育健身圈”,力争在2015年实现创建工作目标。

洛阳市明确,在公共体育设施建设方面,今明两年,力争全市人

均体育场地面积达到1.5平方米;在开展全民健身活动方面,将着力开展“一市一品牌、一县(区)一特色、一乡(镇、街道)一亮点”的品牌活动,力争使全市每年至少开办一项品牌赛事、承办一次全国赛事、举办市级各类体育活动30次以上。

睢阳区防疫工作实现新突破

本报讯 (记者赵志民 通讯员余猛) 记者3月5日从商丘市睢阳区卫生局获悉,该区重大传染病防治工作实现新突破,重点加大流感、手足口病、重点肠道传染病、不明原因肺炎、麻疹等传染病疫情的防治力度,落实消除疟疾目标行动,各种疫情在全区得到了有效遏制。

睢阳区卫生局进一步完善消除缺乏病长效机制,做好全区碘盐监测等地方病病情监测工作,切实落实防治干预措施;进一步落实传染病报告工作责任制,按

照实行国家疾病信息报告管理系统统一网络直报的要求,对重点传染病全部按要求进行了个案调查、随访及上报;全面落实艾滋病各项防治措施,进一步加强艾滋病、乙肝、梅毒的母婴阻断工作,其中孕妇检测率达到90%以上,产妇产检率达到100%;以乡镇为单位开展门诊接种,进一步加强接种门诊建设,全区20个接种门诊均达到市级规范化标准,其中有6个达到省级规范化标准;做好卫生监测工作;完成全区6.5万余名在校学生的健康体检工作。

2013年年底,中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于领导干部带头在公共场所禁烟有关事项的通知》。几个月过去了,多地以实际行动落实禁烟精神,产生良性连锁反应。不少地方明确提出打造“无烟两会”,不少机关事业单位在办公场所设立禁烟标识、撤走烟灰缸、取消吸烟区。控烟的“好声音”不断传来,受到网友好评。

中国是世界上最大的烟草生产和消费国,也是受烟草危害最严重的国家之一,现有3亿多吸烟者,2010年,我国死于烟草相关疾病的人数已达140万人,预计到2030年,死于烟草相关疾病的人数将达到300万人。我国于2003年签署了世界卫生组织《烟草控制框架公约》,约定中国于2011年实现所有室内公共场所等100%禁烟。由于缺乏国家层面的法律支持,禁烟工作屡受挫折,效果甚微。

“吸烟之害猛于虎”,把吸烟说成一种“自杀”行为毫不为过。在中国,烟草有特殊的含义,它成为贪污腐败的重要因素。在社会交往中,见面不递烟,似乎很没有“人情味儿”,不少人认为,找人办事不递烟,成功率会大大降低。这在一定程度上助长了一些机关单位“吃拿卡要”的不良风气。

从小环境来看,吸烟危害吸烟者自身和周边人的健康。从大环境来看,烟草是导致大气污染的元凶之一。今年2月首都医科大学的一项研究表明,在35平方米的室内密闭环境中,3名吸烟者在房间内吸烟,会使PM2.5(环境空气中空气动力学当量直径小于等于2.5微米的颗粒物,也称细颗粒物)数值上升到2000及2000以上。

中共中央办公厅、国务院办公厅此次出台的“禁烟令”,从国家层面体现了禁烟意识的坚决,是中国控烟事业10年来获得的最大的政策支持。根治公共场所吸烟,需要社会公众共同努力,希望政府将禁烟令坚持、贯彻下去,而不只是“走过场”,真正还人们一丝清风,还社会一道正气。

禁烟令带来的不只是健康

张琦

医防合作从这里开始

——新密市防痨协会诞生记

通讯员 新鸿建

新密市防痨协会于今年1月诞生了。这是河南省第二个县级防痨协会。

据了解,在邓州市防痨协会成立的影响下,新密市疾病预防控制中心和结核病防治所的领导清醒地意识到,在目前我国结核病防治相关法律还不完善的情况下,结核病防治工作要想建立长效机制,必须走医防合作的道路,而防痨协会正是搭建医防合作的有效平台,防痨协会的某些功能是疾控机构所不能达到的,比如开展医疗机构间的学术交流、组织病案讨论会等。

在借鉴邓州市防痨协会成立经验的基础上,经过长达3个月的申请筹建、审批、协调和相关文件的起草等,直到1月18日会议的成功召开,新密市防痨协会在建立的形式上走完了筹建阶段的全过程。随后,又办理了申请成立、验资报告、登记发证、确认机构代码、正式挂牌和公章启用以及银行账户设立等手续,新密市防痨协会正式挂牌成立。这期间,经历了建立社团组织必须经历的复杂而又繁琐的申、报、批等过程。

新密市30多年的结核病防治过程,经历了无人管理、地方性防痨法规实施、免费化疗3个历史时期。近年来,该市结核病防治所新登记的结核病患者综合医院和乡村诊所贡献率达到70%以上,结核病患者转诊到市结核病防治所已成为综合医院医务人员和乡村医生的自觉行动。在国家政策的支持和新密市结核病防治所的积极努力下,该市医防合作融洽,各项防治工作一直处于河南省先进行列。

新密市防痨协会成立后,如何使防痨工作再上一个新台阶,

这是摆在防痨协会领导班子面前的首要问题。该协会首先建立了两个委员会,一个是控制委员会,另一个是学术委员会。控制委员会的职责是协助结核病防治所出台控制决策,开展知识宣传、组织检查考评等,学术委员会的职责是开展学术交流、组织业务培训、进行技术指导等。为了更好地开展工作,该协会出台了《全年工作意见》和《建立奖励机制的决定》两个纲领性文件,描绘了防痨工作的美好蓝图,防痨工作又开启了新的医防合作新篇章。

据统计,新密市防痨协会第一届会员大会吸纳会员单位26家,其中24家会员单位为综合医疗卫生机构,占92.3%,吸纳会员99人,从事一线医疗卫生工作的卫生技术人员85人,占85.9%,中高级职称49人,占49.5%,这些因素从根本上奠定了开展医防合作的良好基础。通过发挥防痨协会的桥梁和纽带作用,以新密市结核病防治所龙头、以综合医院为中轴、以乡村诊所为基础的新型结核病防治服务体系会越来越稳固。

说明

本报2月27日关于2014年全省疾病预防控制中心、艾滋病防治暨爱国卫生工作会议的报道中,“AFP”为“急性弛缓性麻痹”的英文缩写,特此说明。

本报编辑部