



合力攻坚
补齐健教短板

本报记者 张琦

编者按:2014年5月,国家卫生和计划生育委员会发布《全民健康素养促进行动计划(2014~2020年)》,到2015年,全国居民健康素养水平提高到10%;到2020年,全国居民健康素养水平提高到20%。从2008年起,我国开展居民健康素养监测工作,逐步建立起连续、稳定的健康素养监测系统。根据2012年的监测结果,我国居民基本健康素养水平为8.80%,还处于较低水平。如何更好地提高居民的健康素养?近日,记者走进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,深入了解健康素养促进行动项目。

防病之要 当属健教

2013年11月,深圳市罗湖区一名29岁的房地产策划师因长期加班而猝死;2014年2月,35岁的女白领梁娅在深圳市地铁蛇口线水湾站猝死……白领猝死的悲剧再次敲响了生命警钟,更凸显了居民健康素养知识的缺失和急救技能的短板,提高居民的健康意识成为当务之急。

据河南省疾病预防控制中心传播及材料制作室主任张强介绍,我省积极开展健康素养促进行动项目,深入开展健康巡讲活动和青少年入户调查行动,并在各地市的公民健康素养监测点收集数据,上报国家卫生和计划生育委员会。

省疾病预防控制中心在全省158个县(市、区)开展健康巡讲活动,要求2014年全省举办大型健康讲座不少于708场、受众不少于17.7万人,及时对外来务工人员开展专场健康巡讲活动。张强表示,实施大规模的健康促进计划,对我省居民整体的健康素养水平提升具有十分重要的意义。

令张强担忧的是,很多居民并不重视对健康知识的学习,反而更在乎如何治病。“当前,很多中青年处于亚健康状态,工作加班加点,暴饮暴食,娱乐不分昼夜,一旦生病,只想着吃药解决,却从未考虑发病根源,这样很容易导致人体潜在的自然疾病突然发作或恶化,甚至猝死。”

形成合力 补齐短板

“以女白领猝死地铁口为例,出现这种情况首先是因为个人在日常生活中不注意劳逸结合;其次,在猝死之后,前5分钟是黄金抢救时间,而围观的群众却不知道如何进行急救,凸显了居民缺乏基本的急救技能。”张强表示,提高整体健康素养水平并非一朝一夕就能完成的,需要形成合力,持续推动居民健康素养的提升,彰显健康素养促进行动项目的成果。

现在,由省疾病预防控制中心制作的以烟草控制及合理用药为主题的两部公益广告已经制作完成,随后将会在省、市、县级电视台播放,每月播放次数不少于100次。该中心在全省13个监测点开展健康素养和烟草流行监测工作,共完成4070份合格调查问卷,超额完成国家规定的3900份调查任务,成为全国完成调查最快的省份。

省疾病预防控制中心邀请国家级专家,针对科学饮食与健康生活、慢性病防治等内容在多地开展健康巡讲。我省18个省辖市及143个县(市、区)共开展健康巡讲1016次,参加群众人数约37.7万人,取得了良好的社会效益。

“健康促进医院”创建活动是省疾病预防控制中心推动健康教育工作的又一重要措施。省疾病预防控制中心以无烟卫生计生机构创建为切入点,在安阳、洛阳、周口、许昌、商丘等地开展创建“健康促进医院”试点,加强健康教育与健康促进工作,总结有效模式和典型经验。

转变观念 确保效果最大化

“抽了烟总咳嗽,也没什么大不了。”“为了‘追’这部电视剧,我这几天总是熬夜。”“喝酒怕什么,吐了就好了。”这些话是不是很熟悉?殊不知,看似无关紧要的习惯,很有可能让身体受到重创。一份研究报告指出,25岁成为“健康”与“亚健康”状态的分水岭,颈椎病、肥胖症、便秘在中青年群体中高发。这意味着,很多人认为自己“没病”,却很有可能已经处于发病的“临界点”。

“推动居民健康素养水平的提升,需要多方合力,这样才能确保健康教育宣传效果最大化。”张强表示,改变居民重视治病而轻视健康知识的观念十分重要,各单位和中小学校尤其应转变观念,加大体检筛查力度,重视健康教育宣传,强化急救技能学习,指导工作人员和学生获取、理解健康信息,并运用这些信息维护和促进自身和他人的身体健康。



军医来到移民村

5月21日,解放军第九十一中心医院与温县人民医院专家到温县招贤乡仓头村开展义诊活动,深受群众欢迎。

褚玉山/摄影报道

郑州开展地氟病监测

□赵明文/图



疾控专家检查小学生龋齿牙患病情

根据《河南省饮水型地方性氟中毒监测方案》的要求,5月22日,在郑州市疾病预防控制中心副主任郑顺举的带领下,该中心地方病预防控所专业技术人员深入登封市进行饮水型地方性氟中毒监测工作,以实际行动践行党的群众路线。

登封市是河南省饮水型地方性氟中毒省级监测点。在听取登封市疾病预防控制中心关于登封市开展饮水型地方性氟中毒监测工作情况汇报后,郑州市疾病预防控制中心专家前往登封市大金店镇西梅村、石道乡上河村和少林街道办事处左庄村进行饮水型地方性氟中毒病情监测。

活动当天,专家们对3个村百余名8~12周岁的小学生氟斑牙患病情况进行了查验,对3个村居民饮用水源水氟含量进行检测,对氟斑牙病情较重的石道乡上河村村民进行了近期疾病调查。

通过专家的现场指导,登封市疾病预防控制中心的专业技术人员增强了业务技能,提高了工作能力,为下一步全面开展全市的饮水型地方性氟中毒监测工作打下了坚实基础。

杂谈

提高健康素养重在“知行合一”

□梁凤娇

5月24日下午,今年11岁的小雪与同学在郑东新区龙湖戏水时溺水,湖边“禁止游泳”的警示牌十分醒目;3月28日,漯河市一名5岁的孩子在幼儿园吃饭时被丸子卡住,该幼儿园教师因不了解急救知识,导致孩子错过最佳治疗时机而身亡……

面对一个个鲜活的生命骤然离开,人们为何“哀之而不鉴之”?触目惊心的死亡事件一次次警示人们:提高健康素养时不我待。

所谓健康素养,不仅指个人获取和理解基本健康信息和服务的能力,还能够运用这些信息和行为做出正确决策,以维护和促进自身健康。健康素养包括科学健康观素养、传染病防治素养、慢性病防治素养、安全与急救素养、基本医疗素养和健康信息素养等方面的内容。但是,对待健康,能够做到“知行合一”才最重要。

中国社会科学院发布的数字显示,我国75.66%的汽车内没有安装儿童安全座椅,39.95%

的家长曾经让孩子坐在副驾驶位置,43.12%的家长选择在乘车时怀抱孩子。巴西《交通法》规定,1~4岁幼儿乘车,必须坐在专门的“婴儿椅”上,否则属于“严重违法”。这则规定看似苛刻,却促进了人们健康素养的养成。这也说明,健康素养的养成,不能仅靠卫生部门的努力。

以前,人们简单地把健康理解为“神欢体自轻,意欲凌风翔”的自我养生与保健。如今,健康的范围逐步扩大,应对风险与危机的能力也在健康范围内。笔者认为,具备科学的健康观,是驱动人们进一步获取健康信息、主动实施健康行为的基础和前提。就树立健康理念而言,有些人虽然了解一些健康知识,表面上把健康看得很重要,但是做起来就不由自主地把健康抛到脑后了。身患重病时,躺在医院好好治疗;康复出院后,往往“好了伤疤忘了痛”,立刻暴饮暴食、拼命加班。在健康方面,知与行脱节的现象

非常严重。

据调查,我国15~69岁的人群中,具备健康素养的仅有9100万人。2012年,我国居民基本健康素养水平仅为8.80%。国家卫生和计划生育委员会提出,到2020年,我国居民基本健康素养水平达到20%。要想实现这一目标,有关部门还有许多工作要做。

笔者认为,医疗机构要加强医患沟通,普及合理用药和科学就医知识,提高居民的防病就医能力;疾病预防控制中心要持续开展健康教育,围绕合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等生活方式对居民进行干预。基层医疗卫生机构要为居民获取健康知识、提高健康素养提供方便,提高其健康知识知晓率和行为形成率。

不管是急救本领的普及提高,还是安全常识,我们不能总是以生命为代价一次次地提醒社会。提高全民健康素养,有赖于我们每个人的“知行合一”,谁都不能免责。

我省财政安排300万元防治地方病

本报讯(记者梁凤娇 通讯员张卫兵)记者5月27日从河南省卫生计生厅获悉,2014年我省财政继续安排专项资金,用于开展碘缺乏病、地方性氟中毒、地方性砷中毒、大骨节病、克山病5个重点地方病防治工作。

省卫生计生厅对项目的实施进行统一领导和管理,不定期组织督导和评估,成立地方病项目办公室,并将该办公室设在省疾病预防控制中心地方病预防控所。省疾病预防控制中心作为省级项目技术支持单位,负责组织和出

合技术实施方案,开展各级培训,对相关工作提供技术指导。各市、县卫生行政部门严格按照方案,负责协调、监管本辖区内的地方病防治项目工作;各市、县级疾病预防控制中心具体组织实施。

据了解,项目实施所需经费由省财政和地方财政共同承担。2014年,省财政安排地方病专项资金300万元,用于开展地方病防治工作。专项资金仅限于开展

展各项工作所需的支出,如购买实验试剂、人员培训、材料制作、设备购置等,不得用于单位的基础建设、公务接待、学习考察等。各级卫生行政部门要协调本级财政部门及时配套、拨付项目资金,出台本辖区项目资金管理办法,加强资金使用和管理。

省卫生计生厅要求,各地要严格按照财政专项资金使用管理规定,加强项目资金监管,确保专款专用,按时拨付资金,提高项目资金的使用效益;各省辖市和省直

管县(市)要加强项目管理,落实部门责任,严格按照项目方案实施,定期对项目执行进度、完成质量等情况进行督导检查;2014年11月底前,要完成项目工作任务;2014年12月底前,各省辖市和省直管县(市)卫生行政部门进行项目总结,总结材料报送省卫生计生厅疾病预防控所。

据悉,省卫生计生厅会同有关部门适时对项目资金使用、执行进度和实施效果等情况进行专项抽查。

责编 梁凤娇

美编 一伊

上门
接种疫苗

5月25日,三门峡市疾病预防控制中心组织工作人员到精神文明结对帮扶村——湖滨区会兴街道办事处建房村开展清洁家园、义诊、免费体检、接种等活动,受到群众好评。图为该中心工作人员为村民接种疫苗。

刘岩
贾运锋/摄影报道

各地积极防治手足口病

金水区加大宣传培训力度

本报讯(通讯员陈瑞琴)笔者5月28日从郑州市金水区疾病预防控制中心获悉,该中心积极开展手足口病防控宣传培训活动。截至目前,该中心共发放宣传资料4万余份,接受教育儿童家长1万余人,使高危人群的亲属能够及时了解手足口病防治知识,有利于形成良好的防控氛围。

金水区疾病预防控制中心建立QQ联系群,及时将手足口病等防控知识发送给

托幼机构;将晨午检记录表、儿童出勤记录表、儿童传染病登记表等发给无证托幼机构,进一步规范传染病管理,要求认真落实晨午检制度,发现病例及时上报疾病预防控制中心,做好患病儿童的停课随访工作;要求辖区31家承担计划免疫的医疗卫生机构在“妈妈课堂”上开展手足口病防控知识宣传,指导家长做好家庭环境卫生和玩具消毒工作,居室经常通风,勤晒衣被。

临颍县明确工作职责

本报讯(记者王明杰 通讯员张志婷)记者5月28日从临颍县卫生局获悉,该局召开全县手足口病防治推进会议,进一步明确县、乡、村三级医疗卫生机构工作职责,充分发挥三级防治网络作用。

临颍县卫生局要求,县人民医院要做好手足口病患者的救治和重症病例专家周会

诊制度,重症病例要及时转诊至市级医院;县疾病预防控制中心要做好疫情分析和研判,为防控工作提供科学依据;有条件的乡镇卫生院要收治轻症病例,做好重症病例的转诊和信息流转工作;村卫生室(所)要做好5岁以下儿童家长一对一宣教、居家隔离治疗病例的随访及消毒管理工作。

鹤壁市提出具体要求

本报讯(记者高志勇 通讯员秦献普)5月19日,鹤壁市卫生局召开全市手足口病防治工作会议,进一步加强手足口病防治工作。

鹤壁市卫生局分析了当前全市手足口病疫情形势,对手足口病医疗救治工作人员

进行培训,部署手足口病防控与医疗救治工作;下发《鹤壁市关于做好疫情分析和研判,为防控工作提供科学依据;有条件的乡镇卫生院要收治轻症病例,做好重症病例的转诊和信息流转工作;村卫生室(所)要做好5岁以下儿童家长一对一宣教、居家隔离治疗病例的随访及消毒管理工作。

济源市成立专业团队

本报讯(记者王正勤 实习记者吴春静)济源市人民医院发热门诊负责人尚素芬说,今年4月以来,到该院就诊的患儿不断增加,作为全市手足口病救治的定点医院,该院承担着繁重的救治任务。

济源市人民医院抽调业

务骨干成立专业救治团队,实行随时会诊制,24小时值班制,做好应急准备;抽调20余名医务人员充实传染科、儿科力量;增加心电监护仪、空气消毒机等相关救治设备,提高救治能力,确保每位患儿都能得到及时、有效的救治。

宝丰县筑起“安全墙”

本报讯(通讯员吕培源)笔者5月27日从宝丰县人民医院获悉,该院积极开展手足口病防控工作,筑起一道“安全墙”。

宝丰县人民医院先后投入数十万元,设立手足口病门诊,改建感染性疾病科病房,完善手足口病患者留观及重

症患者住院的诊疗场所;从儿科、传染科、内科抽调专家组成手足口病防治专家组,对重症患儿随时组织会诊;成立手足口病防治工作领导小组,规范各项诊疗制度,强化医务人员培训,加大手足口病临床特征及预防措施的宣传力度。