

本报讯(记者栗凤娇 通讯员新鸿建)记者6月25日从河南省疾病预防控制中心结核病防治所获悉,由全球基金项目提供的4位6通道快速全自动一体化实时荧光定量PCR仪在新密市结核病防治所等36家结核病防治机构投入使用。

这项实验室新检测技术是分子生物学检测技术,也是我国政

府斥巨资从美国引进的一种新型设备。该设备具有集成(将样品准备、扩增、定量检测进行统一)、快速(极速加热和制冷、两小时报结果)、灵活(可配置多个模块同时进行多种不同的检测、任何一个反应都可随时启动和终止)、简便(自动监测、自动报结果)、安全(独立并自成体系的一次性反应盒增加了设备的安全性)、准确

(多个光谱的光学监测可以提供准确的实时定量PCR结果)等特点。在结核杆菌检测技术上主要有两大功能,一方面是检测出痰标本的菌阴、菌阳或排菌量,以高、中、低、极低4个等级进行报告,另一方面是可以鉴定出该菌株对利福平是否耐药。

据了解,我国基层结核病防控工作质量亟待提高,一台显微镜已经不能满足结核病防治工作的实际需要。目前,我省有5家市级结核病防治机构和31家县级结核病防治机构获得了全球基金项目提供的这一新设备,并将陆续应用这项新技术。这项新技术直接应用到县级结核病防治机构,标志着我国政府越来越重视基层结核病防治机构的发展。

责编 栗凤娇 美编 一伊

5



疾控骨干充电忙

本报记者 刘 畅 通讯员 张卫兵

初夏,新乡医学院教室,105名学员秩序井然地聆听着台上老师的授课。这样一个看似平常的大学讲堂,却因来自我省105个县(市、区)疾病预防控制中心的105名学员而稍显特殊。

这个学员平均年龄为37岁的特殊班级,是河南省疾病预防控制中心人才培养“534行动计划”2014年度卫生检验专业培训班。他们齐聚新乡医学院,开启一段为期52天的“求学”之旅。

重返校园“再充电”

2007年毕业于华中科技大学生物医学工程专业的李阳,是培训班里为数不多的“985工程”院校学员,他现在是辉县市疾病预防控制中心卫生检验专业的业务骨干。

30多岁的李阳坦言,自己平时忙于工作,无暇顾及理论学习,对有些工作“知其然,不知其所以然”,一直希望能重新学习专业理论知识,这次学习机会很难得。

据介绍,参加这次培训班的学员都是带薪学习,这让许多学员顺利完成了从工作状态到学习状态转变,从业务骨干到在校学生的身份转变,这一措施也免去了学员们的后顾之忧。身为单位骨干的李阳也正是因此而不担心工作,可以安心地重返校园“再充电”。

据介绍,按照“534行动计划”,每期人员培训时间为1年或半年,人员研修培训期间的工资、奖金、福利待遇不变,并对生活费用给予适当补助。这种“带薪培养”的疾病预防控制机构人才培养方式已在过去的近两年时间里,有效解决了疾病预防控制机构编制不足、人员结构不合理、专业人员少、学历层次低、技术能力不强等实际问题。

注重效果强师资

“534行动计划”是河南省迄今为止规模最大的疾病预防控制人才培养计划。2012~2016年,河南省计划投入约7000万元,用5年时间为省、市、县三级疾病预防控制机构培养4000名实用人才。

此前,“534培训计划”已对包括省、市、县三级疾病预防控制工作管理人员,以及长期从事公共卫生工作、具有专科及以上学历的单位学科带头人在内的全省疾病预防控制一线骨干进行了相关规划免疫、传染性疾病防治、慢性病防治、突发公共卫生事件处理等在内的提高式业务培训,令省、市、县级培训人数分别达到目前在岗人数的1/4、1/8和1/5;培训基地则涵盖国内外、省内外知名高校、国际知名科研机构和我省沿海省份的省级疾病预防控制机构,基地的层次和规格较“十一五”期间有显著提高。

据“534行动计划”卫生检验班承办方主要负责人、新乡医学院公共卫生学院院长吴卫东介绍,此前,他们承办过两期类似的培训班,每期培训班他们都会提前精心设计教学计划,组织安排具有丰富的理论教学经验、拥有卫生检验实践经验的专家进行教学,邀请国内外从事卫生检验专业的高级人才为学员们授课。

吴卫东说,他们分别为3期培训班的学员发放了由专家组编写、多次修订的培训手册;为了解决没有正规教材的困扰,还为学员们印发了部分课程的学习讲义,全方位保证教学质量。

全面轮训求创新

“从报到那天起,我们来自全省各地的学员们就自发成立了班委会,还建了QQ群,以便传达日常事务、交流业务技术。”来自新郑市疾病预防控制中心的李佳说。

据介绍,“534行动计划”系列培训在一定程度上实现了区域人才资源的整合,学员与学员、学员与老师之间建立了联系,这对以后的工作起到了至关重要的作用,有利于疾病预防控制机构与高等院校间的合作交流。

除了针对疾病预防控制多个重点专业领域的基层人才培养,“534行动计划”还特别结合全省疾病预防控制工作实际,在县级疫情报告与信息管理专业等新业务、新技术领域对基层疾病预防控制人才进行轮训。

以2014年3月开展的“534行动计划”2014年县级疫情报告与信息管理专业培训为例,来自全省的96名学员不仅接触到信息管理与信息系统、数据库原理与应用、传染病网络直报工作管理规范与报告、传染病网络直报监测信息的分析利用等先进、前沿的疾病预防控制知识,还系统更新了相关突发公共卫生事件相关信息报告管理工作、云计算在卫生信息化中的应用、突发性卫生公共事件调查报告的撰写等业务知识。

目前,“学习新知识,为一线工作的科研创新提供理论基础”成为多数学员的共识。

河南省唯一创面修复中心
高品质治疗伤口不愈合患者

外伤或手术后伤口长期不愈合,长期卧床出现褥疮,糖尿病引起糖尿病足,下肢静脉曲张导致下肢溃烂……这些伤口长期暴露或处理不当,会对身体造成很多危害,严重影响患者的生活质量。

为了解决伤口长期不愈合患者的病痛,郑州市第一人民医院创建了河南省内唯一的创面修复中心,由中国工程院院士付小兵担任顾问、由享受国务院政府特殊津贴的著名专家牛希华担任主任。创面修复中心专家团队实力雄厚,创面修复重建专家苏卫国博士常年坐诊。即日起,本中心服务全省外伤、褥疮、糖尿病足、肠瘘、骨髓炎、烧伤、静脉曲张导致溃烂等伤口长期不愈合患者。报名可享受:

- 一、免专家挂号费,免费参加会诊。
- 二、住院患者免500元检查费。
- 三、免床位费。

就诊地点:郑州市第一人民医院门诊楼一楼东侧创面修复门诊
专家咨询电话:18625525246(苏卫国 博士)



上门体检

记者6月25日从灵宝市疾病预防控制中心获悉,该中心近日派出体检专用车,驶进灵宝市宝励浩食品工业有限责任公司,为该公司1600余名工人提供上门体检服务。

刘 岩
常亚民/摄影报道

一例布病防控 见证联防联控成效

本报讯(记者刘永胜 通讯员王宇川)疫情就是命令,必须联防联控。记者6月24日从洛阳市疾病预防控制中心获悉,发生在洛阳市和焦作市的布鲁氏菌病(以下简称布病)疫情处置,再次见证了联防联控的必要性。

5月10日,洛阳市某医院报告该市瀍河区出现布病病例。鉴于该区已连续3年无布病病例报告,洛阳市疾病预防控制中心要求瀍河区做好流行病学调查,查明原因,控制疫情。经瀍河区疾病预防控制中心调查,患者周某,64岁,在洛阳市吉利区黄河滩区养羊。

5月12日,瀍河区疾病预防控制中心将该信息通报给瀍河区卫生局,并请吉利区相关部门协查。吉利区疾病预防控制中心迅速行动,于5月14日、5月16日两次深入黄河滩区调查,找到该患者所养的羊群,规模达到60多只,发现附近还有多个养羊户,羊群数量可观,但该地区归属焦作市孟州市林场管辖。5月19日,洛阳市疾病预防控制中心将相关调查信息转给洛阳市动物疫病预防控制中心、焦作市疾病预防控制中心和河南省疾病预防控制中心。吉利区疾病预防控制中心向孟州市相关部门通报了相关信息。

5月24日,孟州市畜牧局对该病例及其邻居两家养羊户的90只羊全部采样检测,其中周某家24只羊阳性,王某家12只羊阳性。5月27日,根据检测结果,为了有效控制布病疫情,孟州市畜牧局现场对所有病羊进行扑杀,进行无害化处理,并对养羊户进行适当补偿。在扑杀同时,洛阳市疾病预防控制中心对养羊户6人采血检测,又发现1名布病患者。

本次疫情,两地市共有8个相关单位的人员到场,共同见证病羊扑杀全过程,充分证明了联防联控、及时淘汰病畜是布病防控的有效手段。



带头禁烟

6月18日,洛阳市老城区疾病预防控制中心健康教育技术人员认为这家医院都在认真执行控烟标准;尚须精益求精,进一步营造浓厚的控烟宣传氛围,如利用电子屏幕滚动播放控烟标语、口号,在门诊大厅张贴控烟宣传画,门诊大厅有控烟监督员定期巡视,以劝阻病人及其家属吸烟,室外空旷地带的“吸烟区”务必要标识明显、设施完备等。

杨星旗/摄影报道

郑州推进艾滋病检测全覆盖

本报讯(记者刘 畅 通讯员刘战伟 李喜英)广泛覆盖社区卫生服务中心、乡(镇)卫生院、口腔诊所一线人员,积极鼓励有条件的基层医疗机构申报艾滋病检测项目、扩大检测覆盖面。6月中旬,郑州市先后举办了针对全市基层艾滋病检测人员的技术培训,将艾滋病检测实验室质量管理体系培训、生物安全及预防职业暴露等艾滋病检测和防控实用技术进行了详细讲解。

据介绍,由郑州市卫生局、郑州市疾病预防控制中心联合举办的2014年度艾滋病筛查

实验室检测技术培训班及郑州市艾滋病检测点检测技术培训班,将全市106家艾滋病筛查实验室和新增的86家艾滋病检测点业务骨干集中起来,紧密联系艾滋病防控工作实际,针对艾滋病筛查实验室验收及管理、艾滋病实验室质量控制、艾滋病检测实验室信息管理系统培训、生物安全及预防职业暴露等艾滋病检测和防控实用技术进行了详细讲解。

经过培训,郑州市艾滋病检测范围已基本覆盖了省、市、县、乡各级医院以部分社区服

务中心和个体诊所,全市的艾滋病防控工作再次向纵深推进了一步。

此前,郑州市疾病预防控制中心的艾滋病检测实验室检测已顺利通过全国艾滋病检测实验室血清学检验能力验证第一次考核工作,全市包括HIV抗体筛查、HIV抗体确证等7项检测指标在内的艾滋病检测水平已达到国家要求。

郑州市疾病预防控制中心(0371) 67135330

漯河市 艾滋病防治取得新进展

本报讯(记者栗凤娇 通讯员李 康)记者6月17~20日,该中心组织人员对全市艾滋病防治工作主要考核指标完成情况进行了督导检查。督导内容包括艾滋病疫情报告质量及随访管理、抗病毒治疗信息管理、单阳配偶随访管理和母婴阻断、高危行为干预及自愿咨询检测等工作。

通过督导,发现漯河市各县(区)大部分指标完成较好,艾滋病疫情报告质量、HIV/AIDS死亡原因填报及时完整,新报告HIV/AIDS接受结核病问卷筛查和检查服务的比例达100%;85%以上存活HIV/AIDS病例完成了随访检测,90%以上HIV/AIDS病例的配偶/固定性伴侣进行了HIV抗体检测;自愿咨询检测按要求每月及时录入上报。

督导组发现,漯河市个别县(区)部分既往结核病HIV/AIDS结核病筛查有漏填现象;HIV/AIDS随访检测结果录入上报不及时;抗病毒治疗覆盖率较低,符合治疗标准的HIV/AIDS未及时治疗;孕产妇孕早期接受HIV抗体检出率较低;工作进展缓慢,在病人每年4次随访2次CD4检测比例较低;部分县(区)高危人群累计HIV抗体检测率较低。

针对督导过程中发现的问题,督导组现场进行一对一指导,并提出具体要求。

郑州市进行 食源性疾病负担调查

本报讯(通讯员阎清涛 董志伟)笔者6月23日从郑州市卫生局获悉,该市疾病预防控制中心、二七区疾病预防控制中心和福华街社区卫生服务中心工作人员组成调查组,进行入户调查。据悉,郑州市疾病预防控制中心和二七区疾病预防控制中心共同承担了“郑州市居民食源性疾病负担调查”工作。

目前,食源性疾病对群众的健康危害较大,由此产生的经济负担也越来越重,是当前的主要公共卫生问题之一。开展食源性疾病负担调查,一方面可以了解和掌握郑州市食源性疾病的发病情况、发病趋势和流行特征以及急性胃肠炎患者的发病率、

就诊率、粪便送检率等,为调查研究人群患病情况、疾病负担提供基础数据;另一方面,通过调查得出的结论,可以采取针对性措施,对其进行预防和控制,为出台预防控制食源性疾病相关政策和合理配置卫生资源提供依据。

2014年4月~2015年3月,郑州市将有1920户居民接受调查,平均每个月调查居民160户,调查内容包括居民家庭基本情况、临床症状和体征、可疑饮食史、治疗情况及疾病的社会经济影响等。这次食源性疾病负担调查工作在郑州市二七区的5个办事处和荥阳市的5个乡镇(镇、办事处)开展。

esaute

欧洲原装·全球独家

激光消融
肿瘤微创治疗系统

微创无痛/快速高效/精准安全

服务热线:400-993-0611