

本报讯(记者乘风娇)记者11月19日从国家卫生计生委官方网站了解到,国家卫生计生委公布了《职业病诊断通则》(以下简称《通则》)。《通则》从时序性、生物学合理性、生物学特异性、生物学梯度与可干预性等方面明确了职业病诊断的基本原则和通用要求。

职业病是指企业、事业单位和个体经济组织等用人单位的劳动者在职业活动中,因接触粉尘、

放射性物质和其他有毒、有害因素而引起的疾病。随着新技术、新材料、新工艺的广泛应用以及新的职业、工种和劳动方式的不断产生,劳动者在职业活动中接触的职业病危害因素更为复杂。2013年12月,国家对《职业病分类和目录》进行调整,其中新增了部分尚未制定诊断标准的职业病病种,制定《通则》正是用于规范此类职业病的诊断。这些新增职

业病的诊断标准正在制定中,一旦正式公布,在诊断时以具体职业病的诊断标准为准。已颁布相应诊断标准的职业病,在临床应用时以公布的标准为准。职业性放射性疾病因另有诊断通则,《通则》公布的标准不适用于职业性放射性疾病的诊断。

据了解,《通则》标准中所列的原则是职业病诊断时需要遵循的通用原则,即经实践证明的共

性的特征,不涉及具体疾病的特征性表现。每种职业病都有自己特征性的表现,在应用本标准诊断具体的职业病时,应根据这些原则,以劳动者职业危害因素接触史和工作场所职业病危害因素情况,疾病的临床表现及相应的辅助检查结果为主要依据,按照循证医学的要求进行综合分析,并排除其他类似疾病,才能做出诊断。

探索艾滋病防控新模式

河南启动第三轮艾滋病综合防治示范区工作

本报讯(记者杨须 通讯员王凯)根据《国家卫生计生委办公厅关于启动第三轮全国艾滋病综合防治示范区工作的通知》要求,河南省启动第三轮艾滋病综合防治示范区工作,并于11月12~14日在洛阳市召开第三轮艾滋病综合防治示范区工作培训会。全省各示范区相关领导和技术骨干近200人参加了本次培训会。中国疾病预防控制中心全球基金艾滋病项目管理办公室项目主管殷文渊及河南省有关部门负责人出席了会议。

培训会对河南省第二轮艾滋病综合防治示范区的各项工作进行了总结,指出当前各项工作中存在的问题,明确了第三轮艾滋病综合防治示范区的工作重点;针对“河南省艾滋病防治工作进展”“示范区高危人群干预策略”“药店延伸、随访管理下沉、一站式服务模式简介”等进行了专题介绍和经验交流。

河南省艾防办负责人指出,各示范区要研究解决艾滋病防治工作的重点和难点问题,把新一轮示范区工作提升到更高水平。他希望新入选的艾滋病综合防治示范区成为“有效遏制艾滋病疫情上升的稳定器、探索艾滋病防控新模式的试验田、认真落实艾滋病防控措施的先鋒队”。他还鼓励与会代表共同努力,进一步完善工作机制,落实工作责任,创新工作方法,在有效控制艾滋病疫情方面起到良好的示范带头作用。

河南考核验收示范预防接种门诊
促进规范化管理

本报讯(记者乘风娇)记者11月19日从河南省疾病预防控制中心获悉,该中心免疫规划所组织开展了2014年河南省示范性预防接种考核验收工作。

10月29日~11月10日,32名考核组成员分为8个小组,分别到安阳、鹤壁、濮阳、平顶山、开封、商丘、新乡、焦作、济源、信阳、周口、驻马店、许昌、洛阳、汝州、鹿邑等地,对260家申请省级示范性预防接种门诊的接种单位现场考核。根据《2014年示范预防接种门诊考

核验收标准》考核组成员对预防接种门诊的资质与责任区域划分、门诊设置及人员、工作制度与公示、疫苗和注射器管理、预防接种实施、资料管理、查漏补种工作开展、现场考核及综合评价等方面的各项指标进行评价打分。

据了解,省级示范性预防接种门诊是预防接种门诊的重要组成部分,河南省通过示范性预防接种门诊考核验收工作,进一步推动和促进预防接种门诊规范化、规范化管理。

中牟县重视结核病防治工作

4700名村民接受体检

本报讯2014年国家“十二五”重大科技专项结核病调查项目中牟县现场项目实施工作于7月16日正式启动。截至目前,中牟县卫生局已对4700名村民进行了体检,圆满完成了上级的体检要求。

据了解,结核病严重危害广大群众的身体。国家将结核病防治工作非常重视,每年都投入大量的人力、物力和财力进行专项研究,并把“结核分枝杆菌感染流行病学调查及队列研究”列为国家“十二五”重大科技专项工作。由于中牟县农村人口相对集中,结核病发病率处于全省平均发病水平。全县结核病防治工

作扎实,县、乡、村结核病防治网络健全,曾多次受到省、市领导的好评。在2013年度,中牟县被正式确立为国家“十二五”重大科技专项5个实施现场流调点之一。中牟县卫生局作为项目实施单位,严格按照上级要求,积极筹备,精心组织,安排专人负责此项工作,抽调相关科室业务精湛的工作人员,对体检对象开展问卷调查、进行体检、采血等。今后,该局将投入更多精力,采取更完善的措施,扎实抓好实施方案的落实工作,积极稳步开展相关工作,确保国家“十二五”重大科技专项工作顺利推进。(李志刚 孙慧贤)

公益信息速递

河南省唯一创面修复中心及首家重症监护呼吸支持病区

新模式治疗伤口长期不愈
及危重呼吸疾病

面对因为慢性肺病、脑外伤、卒中、运动神经元病变引起的呼吸衰竭和其他需要呼吸支持的患者,以及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等急需呼吸支持的危重患者,医院应该如何更好地满足他们的需求?

郑州市第一人民医院通过整合优质医疗资源,率先在河南省成立重症监护呼吸支持病区。重症监护该病区的急救设备该病区都有,同时用的也是最经济有效的治疗方法,让患者花较少的钱减轻痛苦。在治疗呼吸危重症方面,该病区开展的微创快速气管切开术,10分钟内即可把气管切开来,还可以在胃镜指导下植

入鼻肠管,为长期需要胃肠营养和容易反流的患者建立良好的营养通道。同时,对来院患者免挂号费和床位费,免急救车接送费,根据情况减免部分机械振动排痰及气压泵治疗仪费用。

郑州市第一人民医院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周博士常年坐诊,该中心服务全省外伤、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。免专家挂号费,免费参加会诊;住院患者免500元检查费;免床位费。

公益救助单位:郑州市第一人民医院
健康咨询:(0371)56580676 18625525246(苏卫周博士)



编者按:2014年11月14日是第八个“联合国糖尿病日”,宣传主题是“健康饮食与糖尿病”,传达的关键信息包括“健康饮食,做出正确选择;健康饮食,从早餐开始”等内容。河南省通过宣传活动,旨在进一步提高居民对糖尿病的认识,让更多的人懂得和掌握糖尿病防治知识。

►11月13日,三门峡市湖滨区人民医院组织医务人员走进高庙乡为群众义诊,宣传糖尿病、高血压病等慢性病防治知识,现场演示徒手心肺复苏操作方法等,受到了群众的欢迎。侯青峡 孙景元/摄影报道



河南加强糖尿病防治宣传教育

防治糖尿病宣传常态化

本报讯(通讯员李妍)11月14日,获嘉县疾病预防控制中心开展宣传活动,切实做好糖尿病预防控制工作,提高群众对糖尿病的认识。

获嘉县疾病预防控制中心积极、主动、科学、有效地开展丰富多彩的糖尿病防治宣传活动,紧紧围绕“定期到医疗卫生机构测量血压、测血糖”等内容,营造浓厚的宣传教育氛围。相关科室工作人员在疾病预防控制中心门前设立咨询台进行宣传教育,不断提高群众的糖尿病防治意识,最大限度地预防和减少疾病发生。

在宣传活动当天,获嘉县疾病预防控制中心充分利用发放宣传传单、现场咨询、摆放展板、悬挂横幅等方式,向广大群众进行糖尿病防治宣传教育,营造全民抗击疾病、维护生命健康的氛围。本次宣传活动对提高群众对糖尿病等相关疾病防治知识的认识起到了积极的作用。

据了解,获嘉县疾病预防控制中心将继续认真组织开展糖尿病防治知识宣传活动,并把这项工作常态化,进一步丰富活动内容,创新活动形式,提高全县广大群众的糖尿病防治意识,维护广大群众的身心健康。



11月14日上午,许昌市魏都区医疗卫生机构在许继广场举行了以“健康饮食与糖尿病”为主题的宣传活动。活动现场,工作人员免费为群众测量血压和血糖,介绍糖尿病的病因、临界值、危害、早期发现、防治方法以及如何通过合理饮食控制血糖,提高了群众对糖尿病的认识。薛小锋/摄影报道



11月14日,郑州市金水区卫生局组织辖区各医院在农大社区开展了主题为“健康饮食与糖尿病”的健康教育宣传活动。该局邀请知名专家为过往群众提供义诊及咨询服务,免费为居民测量血压及血糖;举办了糖尿病知识讲座,社区居民踊跃参加。马丽/摄影报道

编印《糖尿病康复指南》

本报讯(通讯员任永立 雒海平)11月14日一大早,武陟县中医院志愿者服务队来到该县龙泉湖公园,为群众量血压、测血糖,发放宣传资料,讲解糖尿病防治知识,提高群众对糖尿病的认知度,通过日常健康教育和生活干预活动,增强人们的防治意识。

武陟县中医院糖尿病科是河南省卫生计生委、省中医管理局确定的全省中医特色专科,焦作市中医重点专科,在治疗糖尿

病及其并发症方面独具特色。该科14名医务人员全部成为该院志愿者服务队成员,经常“深入公园、走上街头、走进乡村”开展义诊活动,自费编印5000余本《糖尿病康复指南》,发放给住院患者及群众,先后开展“健康素养大巡讲”活动35场次,受到了社会各界的好评。

据悉,此次活动共为群众免费量血压、测血糖200人次,发放《糖尿病康复指南》等宣传资料300余份。

为战胜埃博拉构筑坚强堡垒

□孙卫星

从今年上半年几内亚首次报告埃博拉出血热病例至今,全球疫区已报告确诊和疑似病例1.4万多例,死亡人数已经突破5000人。其中导致卫生工作者感染近500人。如同2003年我国“非典”传播一样,来势凶猛的埃博拉出血热疫情,不但肆虐西非数国,而且登陆欧美国家。

广大的疾病防控人员和医务人员承担着有效遏制疾病传播、保护人民生命安康的神圣

使命,为了人民的利益、为了救死扶伤,战斗在疫区一线的广大防疫人员和医务人员不顾自己的生命安危同病魔进行搏斗。这种为坚守职责而舍生忘死的精神值得赞扬,但是这种牺牲确实令人痛惜。笔者认为,为抗击埃博拉出血热而献身的300多名医疗卫生人员,他们是人类生命安康的守护神,是我们宝贵的人力资源。对于他们的牺牲,我们在深切哀悼的同时,也要进行深刻的思考。

据报道,在抗击埃博拉出血热疫情中以身殉职的医疗卫生人员遭遇不测,主要原因是防护、隔离不力。虽然他们均按要求穿上了防护服等设备,但是面对这种极易感染的埃博拉病毒,那些固有的防护措施和设备已经达不到100%的阻断效果。这就要求我们在创新思维、操作方法、设备改良等方面积极探索,先敌制胜,以减少不必要的牺牲。抗击病魔如同打仗,面对凶恶

的敌人,只有有效地保护自己,才能更好地消灭敌人。试想,没有强大的队伍,怎能战胜顽强的敌人?

强大的队伍不只是数量上的,更重要的是质量上的。因此,我们卫生战线的白衣战士,为了战时少流血,就要平时多流汗。比如,疾病预防控制人员在平时的工作中就应该严格按照“突发公共卫生事件应急预案”的要求,不断进行强化训练,在训练中找差距、查漏洞,并不断完善;要把专业训练纳入规范化、常态化管理,不能将“突发公共卫生事件应急预案”当成摆设,要切实地落实在具体行动中。只有这样,才能不断提高我们的专业水平和综合能力,为战胜疫情构筑坚强的战斗堡垒。

(作者供职于修武县疾病预防控制中心)