

焦作又有 3 个县(市、区)顺利通过消除疟疾考核评估

本报讯 (通讯员冉伟霞 赵亮)继 2013 年焦作市 4 个疟疾流行三类县(市、区)通过消除疟疾考核评估后,按照《河南省消除疟疾行动计划(2010~2020 年)》和全省消除疟疾考核评估工作安排,焦作市山阳区、修武县、沁阳市今年分别开展了自评,并向焦作市有关部门提交了考核申请。12 月 8~11 日,焦作市消除疟疾考核评估小组及省级消除疟疾技术专家分别对这 3 个县(市、

区)消除疟疾工作进行了考核评估。考核组通过听取汇报、审查资料、现场查看、复核血片、实验室镜检技能考核、疟疾诊断知识考试等方式进行了考核评估。考核结果显示,这 3 个县(市、区)消除疟疾工作机制健全、制度完善,均成立了消除疟疾办公室,建立了消除疟疾三级监测网络,提升了疟疾监测能力;发热病人血检任务完成良好,血片制作质量较

高;开展了形式多样的健康教育宣传活动;定期举办专业技术培训,提高了疟疾防治水平;对辖区医疗卫生机构的 10 名医疗卫生人员进行疟疾诊治知识考试,合格率为 100%;对辖区 4 名镜检人员的镜检技能进行考试,参加考生全部满分。各项消除疟疾的资料完整、文字规范、归档明晰,证实了最近 3 年没有发生本地感染的疟疾病例。考核组提出,沁阳市的展板、

山阳区的资料汇编、修武县的消除疟疾纪录片等,制作精美,效果良好,展示和描绘了消除疟疾的过程。按照消除疟疾考核评分标准,沁阳市、山阳区和修武县消除疟疾考核分数分别为 97.21 分、97.32 分、97.39 分。考核组确认,这 3 个县(市、区)达到了消除疟疾的标准。截至目前,焦作市共有 7 个县(市、区)顺利通过消除疟疾考核评估。

责编 采凤娇

美编 一 伊

5

河南疾控系统加强绩效考核

广泛征求意见 确定考核指标 建立长效机制

本报讯 (记者采凤娇)记者 12 月 16 日从河南省疾病预防控制中心获悉,为了深入了解全省疾病预防控制系统绩效考核工作现状及绩效考核工作取得的成效,进一步促进绩效考核工作,该中心在郑州市召开了全省绩效考核工作研讨会,充分了解目前市、县两级绩效考核现状,进一步明确市、县两级现场考核指标。全省 18 个省辖市及 10 个省直管县(市)的绩效考核骨干(共计 37 人)参加了会议。

研讨通报了目前全省疾病预防控制系统绩效考核工作情况,肯定了绩效考核工作实施 6 年来取得的成绩。据了解,绩效考核促进各项工作更加规范,大家在工作中更加注重环节管理,包括资料收集和保存,为体现工作量和工作能力提供有力的支撑材料。通过绩效考核,膳食指导、学校卫生等工作都得到了发展和完善。

研讨会上,郑州市、新乡市、平顶山市、焦作市及郑州市疾病预防控制中心相关负责人进行典型发言,详细介绍了绩效考核工作开展情况,其他到会人员也进行了座谈。大家提出了工作中存在的问题,主要包括:卫生计生行政部门对绩效考核工作不够重视,卫生计生行政部门要做好本级区域指标的协调、管理,数据上报及资料的提供;市、县两级要面对多项考核,其中专项考核和绩效考核存在重复现象;基层人员素质参差不齐;财政投入不足;考核要求提供大量的文字材料,工作量太大等;上级对绩效考核结果没有公布和运用,导致基层干部对绩效考核工作不重视。

为了进一步做好现场考核工作,河南省疾病预防控制中心组织大家针对下一步的现场考核问题进行了讨论,要求大家根据工作实际,确定市、县级现场考核指标。这些考核指标要真正表达疾病预防控制工作,真正体现工作能力和工作水平。该中心还专门针对绩效考核工作征求意见,内容包括考核指标内容及数量的合理性、考核方法的科学性、考核内容的全面性、考核中存在的突出问题等,改进绩效考核方法及内容。

针对存在的问题,大家也提出了解决方案,建议建立长效机制,确定有效的考核指标,要定期组织考核。河南省疾病预防控制中心将根据大家提出的热点和突出问题,进一步改进绩效考核方式、方法和内容,促进全省绩效考核工作顺利开展。

会议要求,大家要充分利用绩效考核这个平台,发现工作中的薄弱环节,促进疾病预防控制工作进一步完善和发展。

确山县进行居民膳食暴露量调查

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员胡志斌)记者 12 月 16 日从确山县疾病预防控制中心获悉,该中心成立项目调查队,开展居民膳食暴露量(膳食暴露量=食品化学物质含量×食品消费量/人体体重)调查工作。

根据《2014 年河南省居民膳食暴露量调查工作方案》要求,该项调查包括询问调查、医疗体检和膳食调查等。其中,询问调查包括家庭成员基本情况、经济收入、调查对象一般情况(年龄、民族、婚姻状况、受教育程度、职业等),慢性病患者健康状况及家族史,孕妇营养与健康状况、身体活动情况等。医疗体检包括对抽样人群中所有 6 岁及以上家庭成员及 6~17 岁青少年和孕妇等人群

测量血压。膳食调查包括进行连续 3 天入户询问居民 24 小时进食情况,记录居民在家和在外吃的所有食物(主食、副食、零食、水果、酒、饮料等),同时采用称重记录法,调查居民 3 天内各种食用油、盐、味精等主要调味品的消费量等。据了解,确山县调查点是全省抽取的 13 个样本县(市、区)调查点之一。在 8 天的调查中,该县共完成 120 户居民的膳食调查任务。

调查前,确山县疾病预防控制中心按照省级培训方案,对所有参与调查的工作人员进行专业技术培训,共有 27 人经过培训合格后参与调查工作。截至目前,该中心项目工作队整个调查工作已经完成。



近日,河南省卫生计生委有关人员会同洛阳市消除疟疾工作专家组,到洛阳市老城区验收疟疾消除工作。专家组采取查阅资料、理论考试、疟原虫镜检员现场操作、走访社区卫生服务中心的方式,掌握老城区消除疟疾工作的第一手资料。专家组认为,老城区卫生局、老城区疾病预防控制中心在资料保存、健康教育、疫情管理等方面达到了国家标准,当场宣布老城区消除疟疾考评工作顺利通过。

杨星旗/摄影报道



预防龋齿从娃娃开始

近日,郑州市二七区疾病预防控制中心联合郑州市教育局,对二七区东方剑桥幼儿园的学龄前儿童进行乳牙龋综合干预工作。作为全省乳牙龋综合干预项目的一部分,二七区今年在城区为 1 万名儿童提供两次免费局部用氟和 5000 颗牙齿的窝沟封闭服务。

吕红英/摄影报道

漯河市对农村水质监测进行督导

本报讯 (记者采凤娇)记者 12 月 17 日从漯河市疾病预防控制中心获悉,按照《河南省农村集中式供水工程卫生监测抽样复核质控方案》要求,该中心对舞阳县、临颍县农村集中式供水工程水质卫生监测工作进行督导。

督导组查阅了监测和检验资料,检查了仪器设备;对监测资料网上数据录入工作进行了指导;现场调查了农村

集中式供水工程建设和投资、水源类型、供水方式、供水范围、覆盖人口、水处理工艺等情况;对舞阳县、临颍县的农村集中式供水工程的出厂水和末梢水进行了抽样检测,将检测结果与县疾病预防控制中心检测结果进行了实验室比对,每县各采集两个工程 4 份水样。

通过督导发现,舞阳县疾病预防控制中心、临颍县疾病

预防控制中心对农村集中式供水工程水质卫生监测工作高度重视,组织有力、工作扎实认真,仪器设备能满足检测项目需要。截至目前,舞阳县、临颍县丰水期监测工作和枯水期采样工作已全部完成。

督导组要求,舞阳县、临颍县要按照方案要求,及时录入上报监测结果,做好监测数据总结分析工作。

永城市开展免疫规划督导评估工作

本报讯 (通讯员何亭军 贺永洲)近日,永城市卫生局、永城市疾病预防控制中心组织免疫规划专业人员,对全市各级预防接种门诊进行了疫苗接种率调查及免疫规划督导工作,及时发现免疫规划工作中存在的问题,降低疫苗针

对疾病的发生率。按照要求,督导人员要求各乡镇随机抽取 1 个行政村,每村入户调查 21 名适龄儿童,运用接种证、信息系统、预防接种底册进行核实,了解儿童疫苗预防接种率;对预防接种单位的疫苗及注射器管理、

免疫规划信息化建设、预防接种组织实施、查漏补种及资料整理归档等工作进行检查。通过本次免疫规划疫苗预防接种率评估及督导检查,促进预防接种单位规范化管理,保障群众享有安全、有效、便捷的预防接种服务。

妈妈课堂演讲比赛

近日,鹤壁市疾病预防控制中心举行“关爱儿童 呵护健康”预防接种妈妈课堂演讲比赛。该中心从基层预防接种门诊选拔了 10 位选手参加比赛。经过激烈角逐,鹤山区代表队获得一等奖,淇滨区代表队和山城区代表队获得二等奖,浚县代表队和淇县代表队获得三等奖。其中,山城区长风社区预防接种门诊程香玉获得个人特等奖,淇滨区黎阳社区预防接种门诊肖蓓和姬家山乡卫生院预防接种门诊田改英分别获得个人一等奖。

高志勇 崔清华/摄影报道

河南省人大常委会《关于加强结核病防治工作的决定》学习体会之二

全社会的责任

□邢 进 靳鸿建

如果人们把控制和消除结核病对人类的危害当成是卫生计生部门的事情,那就大错特错了。河南省人大常委会通过的《关于加强结核病防治工作的决定》(以下简称《决定》)指出,各级人民政府应当加强对结核病防治工作的领导,进一步明确相关部门在结核病防治工作中的责任,将结核病防治工作纳入国民经济和社会发展规划,纳入政府目标管理考核内容。由此可见,控制和消灭结核病,全社会都有责任。

在结核病控制过程中,我国曾经实施过 DOTS (直接督导短程化疗)策略(1991~2005 年)。在 DOTS 策略的五要素中,第一项就是政治承诺。谁能履行政治承诺?只有各级人民政府。

2000 年 3 月 24 日,世界卫生组织、世界银行在荷兰阿姆斯特丹举行结核病控制可持续发展部长级会议,中国政府向国际社会作出了进一步加强中

国结核病控制工作的承诺。为了落实政治承诺,国务院于 2000 年、2004 年和 2006 年先后 3 次召开全国结核病防治工作电视电话会议,会议的重点是要求各级政府加强对结核病防治工作的领导,增加经费投入,确保 2005 年实现全球和我国结核病控制目标,即 DOTS 覆盖率达到 100%、患者发现率达到 70%和涂阳患者治愈率达到 85%。结果证明,在各级政府的高度重视下,在财政等部门的积极配合下,河南省和全国一样,如期达到了上述目标。

古语说得好,“兵马未动,粮草先行”,意思是在用兵打仗之前,应该先把粮草准备充足。

实践证明,开展结核病防治工作更应如此。在第三个结核病防治 10 年规划(2001~2010 年)期间,中央财政投入的结核病防治经费由 2001 年的 4000 万元增加到 2010 年的 5.8 亿元,10 年间,累计投入达 31.3 亿元,加上各级地方财政投入

28.3 亿元,全国人均投入结核病防治经费达到了 0.46 元。河南省各级政府高度重视结核病防治工作,将结核病防治工作纳入本地区国民经济和社会发展规划。近年来,河南省级财政每年投入近 6000 万元专项资金用于结核病防治工作,为结核病患者免费提供抗结核药物,并在全国率先将结核病纳入城镇职工基本医疗保险和城镇居民基本医疗保险以及新农合补偿范围。由于各级政府加大了支持力度,有效保证了结核病防治工作顺利开展,确保了我国政府的政治承诺如期兑现。

对于政府相关部门在结核病防治工作中的作用,《决定》中这样要求,发展改革部门要按照基本建设分级管理原则,积极支持结核病防治机构、定点医院机构基础设施建设。财政部门要合理安排本级结核病防治经费,会同有关部门做好经费使用监督和评估。人力资

源和社会保障部门要对农民工加强结核病防治知识和防范措施的教育。公安部门、司法部门要会同有关部门采取有效措施,加强看守所、监狱、戒毒场所内结核病患者筛查、治疗和管理。社会团体和慈善机构要配合各级政府及有关部门共同做好结核病防治工作。由此看来,政府各部门在结核病防治工作中应各司其职、分工合作,为控制和消除结核病对人类的危害发挥各自的作用。

在这里,笔者需要特别提出的是,对于监狱、看守所、戒毒场所羁押人员中的结核病患者,相关部门应该给予高度关注,由于该人群相对密集,是结核病的高发场所。在该人群中,定期进行结核病筛查、对发现的结核病患者给予正规管理和治疗,是控制和消除结核病在羁押场所传播和流行的最主要方法。因此,提高认识,采取措施,加强羁押人员中结核病患

者的管理,不但能充分体现 DOTS 策略人人平等的原则,更重要的是对于减少发病、控制传染等具有重大作用。

控制结核病,卫生计生部门责无旁贷。卫生计生部门不但承担着结核病的发现、诊断、预防、治疗、登记、报告、培训、科研、知识宣传和技术指导等工作任务,还要帮助政府制定规划并组织实施。疫情能否持续下降,与卫生计生部门的发展规划和技政策的落实息息相关。在结核病预防控制工作中,各级政府占主导地位,卫生计生部门是结核病歼灭战的主力军。如何把这支主力军打造成攻无不克、战无不胜的队伍,与领导层的正确决策、技术路线的强力推进、工作人员的齐心协力等密切相关。

我们希望,在各级政府的正确领导下,在各部门的密切合作下,在医务工作者的积极努力下,我国的结核病防控工作目标能够如期实现!