

河南各地积极开展消除疟疾工作

编者按

河南省特定的地理环境适宜疟疾的流行，是我国疟疾严重流行的省份之一。近年来，在各级政府的高度重视下，河南各地科学防治、因地制宜、分类指导，坚持各级政府领导、部门合作、全社会参与的工作机制，疟疾防治工作取得了显著成效，流行区范围大幅度缩小。根据要求，到2018年，全省要实现消除疟疾的目标。目前，河南省卫生计生委已组织专家，成立消除疟疾考核小组，深入各地考核消除疟疾工作。

湛河区提前3年达到国家标准

本报讯（记者栗凤娇 通讯员杨建伟）记者12月24日从平顶山市湛河区疾病预防控制中心获悉，湛河区消除疟疾工作顺利通过了河南省消除疟疾考核评估组的考核验收。

考核评估组对湛河区消除疟疾工作各防治阶段的历史资料、专业人员实验室检测技能及疟疾诊治知识、镜检血片复核等消除疟疾工作进行评估，对湛河区疾病预防控制中心、区人民医院、北渡镇卫生院进行走访调查，召开了湛河区消除疟疾工作情况汇报及考核反馈会。

考核评估组认为，湛河区消除疟疾工作组织有力，体系完善，机制健全，政策、经费、人员保障有力，对输入性病例处置及时，疟疾防治工作资料完整，具备可持续性监测能力，近3年来没有发生本地感染疟疾病例。通过检查，湛河区消除疟疾工作各项指标均达到了国家《疟疾控制和消除标准》的要求，提前3年达到了河南省消除疟疾行动计划要求的国家消除疟疾标准。考核评估组还对湛河区进一步巩固消除疟疾成果以及加强输入性疟疾的管理提出了要求和建议。

据悉，湛河区将以此次考核评估为起点，以专家组的建议为今后的工作方向，加强政府主导作用，不断完善多部门的协调机制，提高监测能力，切实巩固疟疾防治成果，保障群众身体健康。

修武县通过考核评估

本报讯（通讯员孙卫星）日前，河南省消除疟疾考核评估组对修武县疾病预防控制中心进行了消除疟疾工作考核。考核评估组对该中心及医疗卫生机构的疟疾防治硬件和软件进行检查和指导；对医疗卫生人员进行镜检和疟疾防治知识测试。

现场考核结束后，省、市考核评估组领导，县政府和县卫生局领导，县疾病预防控制中心领导班子成员，县公安局、财政局、教育局等15个局委有关成员参加了考核评估反馈会，大家观看了《修武县消除疟疾纪实》专题片并进行了点评。根据《河南省消除疟疾考核评估方案》，考核组一致认为，修武县消除疟疾工作达到了国家《疟疾控制和消除标准》的要求。

这次考核评估，对修武县疾病预防控制工作起到了一定的促进作用，为修武县疾病预防控制事业又快又好发展提供了务实、高效的科学引领。

新县继续普及疟防知识

本报讯（记者王明杰 通讯员张波）记者12月24日从新县卫生局获悉，河南省消除疟疾考核评估组对新县消除疟疾工作考核验收，新县如期实现了2014年消除疟疾目标。

新县卫生局要求各卫生院及时向群众开展宣传活动，普及疟疾防治知识；新县疾病预防控制中心每年都在县城及乡镇人口聚集的地方悬挂横幅、发放宣传单、进行现场咨询等，采取多种形式开展宣传教育活动；在县电视台黄金时段播出以防治输入性疟疾为题材的《非洲归来》公益宣传片；在全县范围内向出务工人员及医务人员发放《给出国归来人员的一封信》《给临床医生的一封信》，提升人们的疟疾防治意识。

新县卫生局还采取定期督导与重点督导相结合的方式，每年对各责任单位进行2次以上督导检查，每次督导前都要制定专门的督导方案，详细记录督导中发现的问题，现场提出整改意见，要求责任单位限期整改。县财政自2011年起，坚持每年拨付疟疾防治专项经费，为消除疟疾工作提供了有力保障。

范县实现消除疟疾目标

本报讯（通讯员成森）12月16日，河南省消除疟疾考核评估组到范县考核验收消除疟疾工作。考核评估组先后深入范县疾病预防控制中心、县人民医院、濮城镇卫生院，现场查阅资料。经过考评，范县消除疟疾工作达到了省级消除疟疾标准，通过了省级消除疟疾验收。

在汇报及考核评估反馈会上，考核评估组一致认为，范县严格按照国家、河南省消除疟疾行动计划实施方案的相关要求，政策、人员得到了有力保障，均完成了消除疟疾工作方案中所制定的各项工作指标，消除疟疾工作资料完整、归档明晰，达到了省级消除疟疾标准，实现了消除疟疾目标。



12月18日，中牟县卫生局组织县卫生防疫站，并联合县食品药品监督管理局组成督导组，对2014年申请创建健康餐厅的5家餐厅进行了督导验收。督导组按照《全民健康生活方式健康餐厅考核验收表》，对创建单位进行逐项指导。此次督导验收，推动了中牟县健康餐厅创建工作，为创建国家慢性病综合防控示范区打下了良好基础。 李胜杰/摄影报道

2014年12月25日

每周四出版

第186期

河南首家生物安全三级实验室通过国家认证

本报讯（记者张琦 通讯员孙建伟）记者12月24日从河南省疾病预防控制中心获悉，中国合格评定国家认可委员会（CNAS）签发该中心生物安全三级实验室（BSL-3实验室）认可证书。这标志着该中心BSL-3实验室是目前河南省唯一的生物安全三级实验室，该实验室近日通过了国家认证。

BSL-3实验室是直接从事和接触“非典”、埃博拉、H5N1及H7N9高致病性禽流感等高致病性传染病病原实验活动的高等级

病原微生物实验室，整个实验室防护区（可能存在生物风险的区域）处于有序梯度压差的负压状态，从而使实验室内部的气体不会泄漏到外面而造成污染。河南省疾病预防控制中心BSL-3实验室是目前河南省唯一的生物安全三级实验室，该实验室近日通过了国家认证。

据悉，河南省疾病预防控制中心BSL-3实验室在立项与建设、改造与工程验收、管理体系及

体系文件的建立等一系列工作基础上，于今年4月通过了科技部审查，随后开始了实验室国家认可的准备工作，并于6月下旬向CNAS提交了认可申请，此后历经材料初审、现场评审、不符合项整改、复审与再完善等多个阶段，实验室建设已符合CNAS认可要求。

河南省疾病预防控制中心BSL-3实验室通过国家认证，结束了河南省没有BSL-3实验室

责编 栗凤娇

美编 一伊

5



中外专家

携手防痨

12月16日上午，世界卫生组织两位专家及中国专家一行10人莅临浙川县疾病预防控制中心，对该县耐多药结核病患者治疗、管理工作进行调研，并访谈耐多药结核病患者。专家们对患者的治疗经过、药物不良反应、医疗费用、经济状况、家庭成员感染筛查等情况认真进行了询问。

乔晓娜 张云生/摄影报道

J 疾控一线

焦作市免费发放20万册健康书籍

本报讯（记者王正勋）“看了这本书，我对传染病更加了解了。书中的传染病故事可以讲给小朋友们和家长们，幼儿园、小学的孩子们，通过图文并茂的形式向读者展现传染病防控知识，并加上了趣味性较强的故事。”12月23日，拿到《健康焦作·传染病防治篇》一书，居民代表刘女士高兴地说。

《健康焦作·传染病防治篇》一书由焦作市多名疾病预防控制专家编写，不仅将

传染病的种类和预防措施及当前焦作市的传染病防控形势进行了介绍，而且以图文并茂的形式向读者展现传染病防控知识，并加上了趣味性较强的故事。

近日，焦作市卫生局、焦作市疾病预防控制中心有关负责人将20万册《健康焦作·传染病防治篇》赠送给居民代表和各县（市、区）代表，受到了群众的好评。

鹤壁市成立健康教育巡讲专家团

本报讯 近日，鹤壁市卫生计生委在全市遴选了14位医学权威人士，组建了健康教育巡讲专家团。其主要任务是向广大群众普及健康知识与技能，倡导健康文明的生活方式，提高群众的生活质量和生命质量。

专家团成员是以单位推荐的形式筛选出来的，主要来自全市各大医院和疾病预防控制机构，具有较高的医学素养和演讲水平。其中有不少专家曾进行过多次健康教育讲座。

今后，专家团成员将以群众喜闻乐见、通俗易懂的方式，根据当前群众存在的主要健康问题、健康危险因素、健康教育需求等，确定巡讲主题，将健康的生活理念和健康生活方式贯穿于讲座中，切实为群众的健康带来益处。（高志勇 王雁）

安阳市重视冬季学校传染病防治工作

本报讯（记者张治平 通讯员张爽）记者12月24日从安阳市疾病预防控制中心获悉，该中心联合教育部门共同开展学校冬季传染病防控工作，切实保障广大学生的身体健康和生命安全。

安阳市疾病预防控制中心根据冬季传染病发病特点，印制5万份常见呼吸道传染病防治知识宣传单，分发到各县（市、区）部分学校及幼托机构，教育学生养成良好的个人卫生习惯。该中心还联合市教育局，要求各县（市、区）教育部门严格按照有关文件的要求，切实落实晨检、因病请假追踪和健康体检制度，发现腮腺炎、手足口病等传染病后，必须及时隔离，尽早动员患者到正规医院接受治疗；发现法定传染病、群体性发病等情况，及时向当地卫生部门、教育部门报告，并配合卫生部门做好疫情调查和控制，确保做到传染病疫情早发现、早报告、早处置。

九成居民缺乏健康素养令人忧

栗凤娇

国家卫生计生委日前发布《2013年中国居民健康素养监测报告》。监测结果显示，2013年城乡居民健康素养水平为9.48%，也就是每100个15~69岁人群中，仅有不足10人具备基本的健康素养，而90%多的居民不具备健康素养。这一现象令人忧虑。

健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务，并运用这些信息和服务进行正确决策，以维护和促进自身健康的能力。近年来，公民健康素养评价指标已纳入国家卫生计生事业发展规划之中，并提出“到2020年，全国居民健康素养水平提高到20%”。从最近3次全国城乡居民健康素养监测结果来看，我国城乡居民健康素养增速缓慢。虽然2013年国民健康素养水平达到9.48%，比2008年提高了3个百分点，但是5年间平均每年增加约0.5个百分点。按这个比例推算，7年后增加约3.5个百分点，也就是到2020年，全国居民健康素养水平仅为12.98%。这一数据与国家提出的20%相比，显然有不小的差距。

要想实现国家提出的目标，我们就要认真分析原因，抓住薄弱环节，有针对性地加强健康教育。2013年，从人口分布来看，城市居民健康素养水平为13.80%，农村居民为6.92%。从年龄来看，25~34岁人群健康素养水平最高，为12.73%；65~69岁人群健康素养水平最低，为5.76%。分析这组数据不难看出，农村居民特别是老年人健康素养水平较低，有关部门应该引起重视。

当前，人们获得健康知识的渠道越来越多，广播、电视等媒体发布的医疗广告更是让人目不暇接，但有些虚假信息也混淆视听。目前，农村居民特别是老年人获取权威、科学、准确的健康知识的途径不够通畅，掌握健康技能、急救知识的渠道也受到了一定的限制，更谈不上提升管理自己健康的能力。毫无疑问，这在一定程度上影响了其健康素养水平的提高。

笔者认为，健康教育活动是促进健康的有效手段，各级相关部门必须大力推进营养与健康科普教育，加强重点地区、重点人群、重点领域健康教育与健康促进工作。此外，医疗卫生人员及急救人员要经常深入农村、走进社区，针对农村居民及城区老年人宣传健康知识，提高他们的健康素养。只有把功夫下在平时，才不至于全民健康素养每年仅增加0.5个百分点。

Z 杂谈

河南省人大常委会《关于加强结核病防治工作的决定》学习体会之三

结核病患者之家

□邢进 靳鸿建

有人说：家是一种归宿，是心灵停泊的港湾，可以给人温暖的感觉。也有人说：有爱的地方才叫家。在全国省、地（市）、县结核病防治机构的大门口和诊室内，许多地方都张贴着“结核病患者之家”的横幅，结核病患者看到后，有一种到家的感觉。在1978年全国第一次结核病防治工作会议之前，广大结核病患者是不敢有这个奢望的。

据了解，结核病已经流行了几千年了，有人估算，因结核病累计死亡3亿多人。在1978年以前，我国专业的结核病防治机构寥寥无几。1978年10月11日，国务院以210号文件批转了原卫生部的报告，要求“县一级人口较多、发病严重的，可建立结核病防治所，与县防疫站或人民医院合署办公，大部分县可在防疫站或医院设结核病防治组（科）；省、地两级已被拆散或下放的结核病防治所，要求迅速恢复，原来没有专业防治机构的省（自治区、直辖市）一级，应于两年内建立结核病防治所，（地）一级可根据需要建立结核病防治所，或在防疫站和医院内设结核病防治组（科）；各级结核病防治机构，都抓紧整顿、迅速开展工作”。

借助国务院210号文件东风，全国省、地（市）、县结核病防治机构如雨后春笋般建立起来，广大结核病患者这才找到了治病的家。结核病防治机构和综合医疗机构在治疗结核病患者时的最大区别在于：结核病防治机构对所有的患者建立了一整套系统管理制度和管理网络，上下联动，一管到底；综合医疗机构由于工作量大，对某种疾病不可能建立一整套系统管理制度和管理网络，对结核病控制极为不利。

新密市结核病防治所为了让患者在结核病防治所看病能找到家的感觉，在给患者进行录音宣教时这样讲：“结核病患者及家属，你们怀着不安的心情来这里求医，首先会感到这里就像您的家一样。您的病经医生的细心诊断，已经证实是结核病，但是您不要紧张，我们国家生产了多种治疗结核病的药物，在医生的正确指导下，几乎所有的结核病患者都可以治好，当然，您也不例外，请您相信，现代的医疗技术和热情周到的服务一定会使您早日康复！”热情的言辞配上电视台播音员甜美的声音，使患者及其家属如沐春风，他们在困境中看到了希望。

对于结核病的归口管理和结核病防治机构的建设，河南省人大常委会《关于加强结核病防治工作的决定》（以下简称《决定》）明确强调，各级各类医疗卫生机构要将发现的结核病