

市疾控中心提醒

接种流感疫苗可显著降低感染率

□记者 郑伟元

本报讯 12月14日,市疾控中心发布提醒,目前我市正处于流感流行期,接种流感疫苗能够提供较好的保护效果,可以显著降低感染率和发生严重并发症的风险,老人和儿童更易感染流感病毒,更需要接种流感疫苗。

市疾控中心专家表示,大多数老年人患有不同程度的心脑血管疾病、高血压、肺气肿、慢性支气管炎、哮喘、糖尿病等疾病,流感容易诱发和加重慢性病症状。老年人接种流感疫苗,可使急性呼吸道疾病的发病率降低18%~53%,有效减少各种基础疾病的发作,降低死亡的风险。

儿童年龄小,免疫功能发育不完善,比起成人更易感染流感病毒。儿童一旦患上流感,容易诱发多种严重并发症,如肺炎、心肌炎、中耳炎、脑膜炎等,而且发病比较隐蔽不易察觉,如治疗不及时可能会留下后遗症,甚至导致死亡。研究发现,接种流感疫苗可使流感确诊儿童的死亡风险降低65%。

市疾控中心提醒,广大居民可到居住地附近疫苗接种点进行流感疫苗接种。③2



中医馆开到群众家门口

12月18日,川汇区中医院中医馆在景园社区玖号院小区开馆,社区群众在家门口就能享受优质规范的中医药服务。据了解,为满足广大群众对中医药服务的需求,近年来,我市积极加强基层医疗卫生机构中医馆建设,持续提升基层中医药服务能力。③2

记者 李鹤 摄

省卫健委公布第六届“十佳订单定向全科医生”和“优秀订单定向全科医生”名单

我市雷增等5人榜上有名

□记者 刘伟 通讯员 杨基伟

本报讯 近日,省卫健委公布第六届“十佳订单定向全科医生”和“优秀订单定向全科医生”名单,王锦慧等10人获评河南省第六届“十佳订单定向全科医生”,郭紫爽等40人获评河南省第六届“优秀订单定向全科医生”,我市5名全科医生榜上有名。

其中,淮阳区朱集乡卫生院的雷增被评为“十佳订单定向全科医生”,川汇区荷花社区卫生服务中心的代仁伟、郸城县双楼乡卫生院的丁宁、项城市丁集镇卫生院的杜大朵、鹿邑县试量镇卫生院的闫晓伟被评为“优秀订单定向全科医生”。

寒潮期间敏感人群不宜外出

12月13日,国家疾控局发布了《寒潮公众健康防护指南》(简称《指南》),指导公众科学应对寒潮,提升自我防护意识,降低寒潮天气可能造成的健康损害,对不同重点人群提出防护建议,以最大限度保护公众健康。

《指南》由寒潮的基本概念、健康风险、重点防护人群、寒潮气象预警信息、寒潮预警分级防护措施指南五部分组成。基本概念和健康风险两部分重点介绍了寒潮的定义及寒潮对人体呼吸、心血管、泌尿等多系统健康影响。重点防护人群指出了寒潮来临时需要关注的重点人群,包括敏感人群(如婴幼儿、儿童、孕妇、老年人等)、有慢性基础性疾病的人群和户外作业人员。寒潮气象预警信息引导公众科学认识寒潮预报预警信息。寒潮预警分级防护措施指南针对重点人群提出了不同的针对性防护措施。

日前,中央气象台发布了寒潮黄色预警。《指南》建议,婴幼儿、儿童、孕妇、老年人均不宜长时间外出,如需外出,尽量选择在一天中较温暖的时段,避免进行剧烈的户外体力活动。关注失温症状,若出现打寒战现象,及时测量体温,若出现体温低于35摄氏度、虚脱、记忆丧失、言语不清等症状,应立即就医。孕妇要注意防滑防摔倒,老年人宜有人陪伴,使用手杖、轮椅等助行器需要注意设备的防滑。户外作业人员应避开早晚气温较低时段作业,穿戴防寒工作服并避免潮湿。

(记者 李鹤 整理)

实施免费订单定向全科医生培养,是推进家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度、维护和增进人民健康的重要举措。2010年以来,我省共招录西医类订单定向免费医学生3052人,已有2500多人到农村基层工作。他们通过院校教育和住院医师规范化培训,奠定了良好的全科理论基础和扎实的临床实践能力,在基层医疗卫生服务、健康扶贫等方面发挥了重要作用。广大订单定向全科医生不畏艰辛、不求回报、努力工作,为维护人民健康作出了突出贡献,用实际行动践行了“护佑生命、救死扶伤、无私奉献、大爱无疆”的职业精神,展现了新一代全科医生的青春风采,赢得了基层医疗卫生单位和人民群众的赞誉。③2

省、市级医院设立分院区不应超过3个

我省规范公立医院分院区设置

近日,省卫健委出台《河南省公立医院分院区设置管理办法》(简称《办法》),对各级医院设置分院区采取分类管理,规定符合条件的省、市级医院原则上设立分院区不应超过3个,县(市)级医院设立分院区原则上不应超过1个。

《办法》所称的分院区,是指各级公立医院在原有院区(主院区)以外,以投资新建、资产并购等方式设立,作为非独立法人运行管理,其人、财、物和业务全部归原有院区(主院区)所有和统一管理,具有一定床位规模和医疗功能的院区;严禁公立医院未批先建(办),边批边建(办),坚决避免无序扩张、重复建设;到2025年年末,市域内千人口床位数超过全省平均水平的地区,所在地公立医院原则上不再增设新院区,确需增设的,应通过结

构调整解决。

分院区设置决策应严格执行医院重大决策有关“三重一大”制度;遵循非经营性国有资产投资与管理有关规定,做好统筹规划、投资估算、运营分析、人员储备、资产管理等前期论证工作,必要时可开展第三方评估,维护医院合法权益;分院区设置建设应落实国家和省分级诊疗制度有关要求,优先安排在医疗资源相对薄弱地区规划建设分院区;鼓励原有院区基础设施条件差、综合配套功能不完备、业务用房较为紧张的三级大型医院通过分院区建设,合理规划设置各院区床位规模,进一步扩容优质医疗资源,持续改善医疗服务环境,提高群众看病就医的获得感。

(据《医药卫生报》)