

普及职业病知识 守护劳动者健康

我市开展《职业病防治法》宣传周咨询义诊活动



组图为活动现场(本报记者 朱亚芳 摄)

本报讯 (记者 朱亚芳)4月25日至5月1日是我国第十九个《职业病防治法》宣传周。4月28日上午,市卫健委联合市卫生计生监督局、市疾控中心、安钢总医院、市第六人民医院、市中医院、安阳县直医院、殷都区梅元庄社区卫生服务中心等单位在易园西门广场开展职业病防治咨询义诊活动。

当天,记者在活动现场看到,参加活动的各单位通过悬挂横幅,设立咨询台,展示宣传画报、展板,发放宣传材料等方式,重点对职业病预防、劳动

者职业健康权益、劳动者个体防护和职业病危害等进行了宣传,并就《职业病防治法》、职业健康检查、职业健康监护、职业病诊断与鉴定等法律法规对群众进行了详细讲解。

“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,包括十大类132种职业病。通过营造良好职业病防治氛围,不仅可以提高全体劳动者关心关注职业病的健康意识,还

能推动落实用人单位主体责任,切实维护我市广大劳动者职业健康。”市卫健委职业健康科科长曹玉乐说。

当天,活动现场共发放职业病防治科普知识宣传资料1万余份,宣传物品600余件。专家接受咨询600余人次,现场义诊700余人次,安钢总医院将体检车开到活动现场,为群众免费拍DR胸片100余人次,安阳县直医院为群众免费进行肺通气功能检查100余人次,受到群众的一致好评。

据了解,今年《职业病防治法》宣传

周的主题是“共创健康中国,共享职业健康”。为扎实开展好今年的《职业病防治法》宣传周活动,市卫健委联合市人社局、市总工会、市民政局、市医保局等单位持续开展了《职业病防治法》进学校、进工厂、进社区、进机关、进机构等活动。市疾控中心通过组织重点企业相关负责人开展职业病预防专题培训、专家巡讲等活动,有针对性地解决广大劳动者所关注的职业健康问题,增强劳动者自我防范意识和能力,真正将《职业病防治法》宣传落到实处。

开启管理新模式 “糖友”健康添保障

市中医院举行院内外血糖信息化管理启动仪式

本报讯 (记者 张武杰 通讯员 王露)4月29日上午,市中医院院内外血糖信息化管理启动仪式在医院行政楼4楼会议室举行。该院领导班子成员、各科室医务工作者代表以及我市十余家社区卫生服务中心、卫生院的相关负责同志等120余人参加。

启动仪式上,市中医院党委书记张进夫、院长尉建华上台揭牌,标志着市中医院院内外血糖信息化管理正式启动。血糖信息化管理有助于实现糖尿病的早期发现和综合管理,有效预防和控制糖尿病并发症,构建区域医联体,推动分级诊疗,提高全市糖尿病患者的治疗率和达标率。

尉建华在致辞中表示,糖尿病是国家实施综合防治管理策略的主要慢性病,我国约有1.14亿糖尿病患者,约占全球糖尿病患者的27%。《“健康中国2030”规划纲要》中提出中国防治慢性病中长期规划,争取到2030年实现全人群、全生命周期的慢性病健康管理。回望征程,市中医院立足现实、自强不息、负重爬坡、砥砺前行,先后创建了区域儿科诊疗中心、胸痛中心、标准化代谢性疾病管理中心、卒中中心、心衰中

心,此次院内外血糖信息化管理启动开启了慢性病信息化管理的新局面。

市中医院副院长仇丽伟在讲话中表达了该院对血糖信息化管理的高度重视和期待。她表示,医务工作者肩负着为广大糖尿病患者提供更好服务的重任。市中医院糖尿病科成立于2010年,在成立之初就积极普及糖尿病健康教育知识和理念,推广健康生活方式。血糖信息化管理是一个多学科综合管理模式,相信糖尿病科以此为契机,做好全院的血糖管理以及患者的院外管理,突出以患者为中心的服务理念,更好服务一方百姓。

市中医院糖尿病科主任沈莺、医教科科长王金周先后以《开启血糖管理的全新时代——院内外血糖信息化管理》《血糖信息化管理——我们在路上》为题,讲解了中国糖尿病管理现状和存在的问题,分析了新型血糖管理模式较传统血糖管理系统的优势以及住院患者血糖监测路径,详细阐述了不同人群高血糖管理的总体原则、不同病情血糖控制的目标、不同的血糖监测方式、全院血糖管理在各科临床工作中的重要性等内容,并对血糖信息化管理具体开



启动仪式现场(医院供图)

展流程进行了指导。

“随着我国工业化、城镇化、人口老龄化进程不断加快,居民生活方式、生态环境对健康的影响逐步显现,以糖尿病、高血压、心脑血管疾病为主的慢性病的发病率和死亡率逐年上升。如何合理管控糖尿病,减少糖尿病并发症的

发生、发展,受到越来越多人的关注。通过‘互联网+医疗健康’这种全新的慢性病健康管理模式,实现医疗健康大数据的开放共享、深度挖掘和广泛应用,有利于分级诊疗制度的落实和开展医疗联合体、医院集团等多种分工协作模式。”沈莺说。

新闻速递

安阳市第十四届老年人体育健身大会 持杖健走交流活动开赛

本报讯 (记者 张武杰 通讯员 郑婕妤)4月28日上午,安阳市第十四届老年人体育健身大会持杖健走交流活动在林州市世纪学校举行。

据了解,持杖健走项目简单就是在普通健走的基础上加入了两根手杖,从而让上肢得到锻炼,因而得到了广大健身爱好者的喜爱。从2012年中国老年人体育协会进行推广以来,到目前,每年全国有超过100万人次参与持杖健走项目。2014年,该项目引入河南,目前在全省各地有非常多的爱好者。

安阳市第十四届老年人体育健身大会交流活动共设12个大项52个小项,时间从4月开始,到10月结束。此次持杖健走交流活动,共有来自全市8支队伍130余名持杖健走爱好者参加。本次比赛分为场地接力、户外穿越、手杖操三个项目,于28日、29日分别决出各个

项目的优胜奖、优秀奖。

安阳市老年体工委副主席、本届健身大会秘书长张子义在活动现场表示,老年群体是全民健身的基础力量,此次举行的持杖健走交流活动是老年人体育健身大会第三项活动。希望通过举办此次交流活动为全市的老年朋友架起一座交流技艺、展示风采、快乐健身、畅享幸福的桥梁,不断增强老年群众科学健身的获得感、幸福感、安全感。希望全体运动员秉承“重在参与,重在健康,重在快乐,重在交流”的健身理念,赛出风格,赛出水平。

据了解,本届老年人体育健身大会除了举办健身球操、持杖健走交流活动之外,还将举办健身秧歌、门球等交流活动。

参赛队队员表示,要以顽强拼搏的精神赛出风格,齐心协力把此次活动办成一场交流技艺、增进友谊的体育盛会。



持杖健走场地接力赛现场(郑婕妤 摄)

新冠病毒疫苗接种问答(三)

十一、什么是心因性反应

心因性反应指在接种疫苗后,因受种者心理因素发生的反应,主要是接种疫苗时的心理压力、焦虑等所致,无器质性损害,与疫苗无关。有的是晕针样表现,有的是晕症样表现。群体性预防接种活动中可出现群体心因性反应。

十二、偶合反应是怎么回事

偶合症(偶合反应)是指疫苗接种过程中,受种者正好处在一个疾病的潜伏期或者发病的前期,疫苗接种后巧合发病。因此,偶合症(偶合反应)不是疫苗接种引起的,与疫苗无关,也不属于接种后的不良反应。疫苗接种后的偶合症有时不能立即作出判断,需要及时报告,也需要疾控等机构进行调查、调查诊断专家组作出诊断。

十三、哪些情形不属于预防接种异常反应

预防接种异常反应是指合格的疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后造成受种者机体组织器官、功能损害,相关各方均无过错的药品不良反应。下列情形不属于预防接种异常反应:一般反应、疫苗质量事故、接种事故、偶合症(偶合反应)、心因性反应。

十四、我国疑似预防接种异常反应监测是如何开展的

《疫苗管理法》《全国疑似预防接种异常反应监测方案》《预防接种异常反应鉴定办法》等法律法规均对疑似预防接种异常反应(疑似

疫苗不良反应)监测、报告有明确的规定。

具体做法包括明确责任报告单位、责任报告人、报告的内容、报告的时限,规定需要启动调查的疑似疫苗不良反应标准,而且异常反应的诊断需由调查诊断专家组完成,鉴定需由省、市级医学会来完成。疑似疫苗不良反应的监测是通过中国疾控中心建立的监测信息系统实现,疾控机构和药品不良反应监测机构实现信息共享。各级疾控机构和药品不良反应监测机构也会对监测的信息,定期进行分析和评估。如果遇到重大事件,会进行及时分析和评估。

我国疫苗不良反应的系统、规范监测,起步于2005年。随着工作的开展和深入,疫苗不良反应监测水平有了很大的提高。2011年和2014年分别通过世界卫生组织(WHO)对我国国家疫苗监管体系中不良反应监测部分的能力评估,疫苗不良反应各项监测指标达到或超过WHO评估标准。

十五、目前我国应用的新冠病毒疫苗保护持久性如何

病毒发现的时间还不长,所以现在说这个疫苗能够保护多长时间还为时尚早,还不能下这个结论。目前证据提示,按世界卫生组织规定要求,疫苗保护期达到半年以上,基本上没有问题。

(安阳市疾病预防控制中心 安阳市健康教育所)

●评论

职业病目录调整需要“小步快跑”

□张涛

“共创健康中国,共享职业健康。”4月25日至5月1日是我国第十九个《职业病防治法》宣传周,目前各地正在开展形式多样的宣传活动。专业人士呼吁,应适时、灵活、适度调整《职业病分类和目录》,关注新职业、新危害因素,保障劳动者的职业健康权益。

我国自1957年首次发布《关于实行“职业病范围和职业病患者的处理方法”的规定》以来,职业病目录已进行过3次较大调整,疾病种类也从14种增至132种。但与国际劳工组织公布

的职业病病种比较起来,我国的职业病病种仍相对单一,职业病目录也相对狭小。从时间来看,三次调整分别时隔30年、15年、11年,调整周期虽然有缩短的趋势,但与不断演变的职业病危害相比仍显滞后。

近年,随着新技术、新材料、新工艺广泛应用,新职业、新工种和新的劳动方式不断产生,职业危害因素更为多样、复杂。一些新的职业危害因素未纳入职业病目录,不利于劳动者健康保护。比如,有劳动者工作中长期接触钴、镍、钼、镉等多种重金属,导致全身无力、站立不稳、背部疼痛,被医院诊断为神经痛。但法定职业病中与金属有关的主要是呼吸系统疾病,并不包括神经痛。再比如,二氯甲烷虽然在《职业病危害因素分类目录》中,其造成的损害却并未被列入《职业病分类和目录》,相关的保障待遇自然无从谈起。

目前,我国法定职业病主要针对工业领域、高危行业,尘肺病占报告职业病病例的九成。而在欧洲,排在前几位的则是肌肉骨骼性疾病、心理疾病、头痛、视觉疲劳。社会心理因

素和不良工效学因素所致精神疾患和肌肉骨骼损伤等工作相关疾病问题日益突出,成为我国职业病防治体系亟待弥补的短板。职业健康保护行动,被列为《健康中国行动(2019—2030年)》15个专项行动之一。2019年7月,健康中国行动推进委员会办公室透露,此次职业健康保护行动将颈椎病、肩周炎、腰背痛、骨质增生、坐骨神经痛列为劳动者个人应当预防的疾病。这被舆论解读为颈椎病、腰背痛等或将纳入法定职业病的信号,备受关注和期待。

我国是世界上劳动人口最多的国家,多数劳动者职业生涯超过其生命周期的1/2。近年,职业病防治工作取得了一定的效果,但当前职业病防治形势依然严峻。抽样调查显示,我国约有1200万家企业存在职业病危害,超过2亿劳动者接触各类职业病危害。

职业病的间接经济损失是直接经济损失的6倍,给社会、劳动者及其家庭造成了沉重的经济负担。无论从兜底保障劳动者健康权益的角度,还是基于提高用人单位职业病防治意识的考量,职业病目录都有必要加快调整脚步,做到与时俱进。随着我国经济快速发展,社会保障水平不断提高,我们也有能力将更多新型职业病纳入法定目录,让“保护伞”越撑越大。

眼下,我国医保目录、罕见病目录等均已建立动态调整机制,医保目录原则上每年调整1次,罕见病目录更新时间原则上不短于2年。相比之下,我国职业病目录也应告别“数年一大动”,实行动态更新,做到“小步快跑”,从而不断适应新形势新变化,为更多遭受职业危害的劳动者,提供更好的健康保障。

(原载于《北京青年报》)

传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办