

区动物卫生监督所多措并举

动物卫生监督迈向“三化”

本报讯(通讯员崔瑞莲)2013年,动物卫生监督所不断加大动物检疫监管力度,管理水平大大提高,逐步走向了法制化、规范化、制度化的轨道。截至11月底,我区已屠宰检疫生猪6.1628万余头,查出并无害化处理病害肉1000千克。病害肉无害化处理率、区域内市场上动物及动物产品检疫率、检疫合格持证率、验讫标志佩戴率达到“四个100%”。产地检疫犬、猫82只,动物产品1800余吨,鸽子42853羽。

区动物卫生监督所加强了综合执法力度,使执法质量得到提升。截至目前共出动执法车辆258台次,执法人员602人次;检查各类

场所219家次;立案查处违法经营案件17起,简易程序处理14件,纠正违规经营行为32件次,全部做到事实清楚、证据确凿、程序合法、处理处罚适当,没有行政败诉案件发生;查扣、无害化动物产品860千克;销毁过期兽药200余支。

为确保监督抽检工作切实到位,该所长期在生猪屠宰场抽检,今年已抽检8810份,未检出盐酸克伦特罗、沙丁胺醇和莱克多巴胺残留阳性样品。配合农业部、市动物卫生监督所、市药监所对辖区畜产品的抽检工作,共采集猪肝样品85份、猪尿样品10份、猪肉6份、牛肉3份、鸡蛋3份,从监测结果反馈,抽检样品合格率100%。

该所稳步推进“风险分级、量化监督、档案管理”的监管模式,目前已完成各类被监管对象共201个纸质档案卡的登记,同时建立了电子档案卡,并将时时动态更新。

根据市动物卫生监督所的要求结合我区实际,在动物卫生监督工作中稳步推进诚信责任体系建设,目前共签订责任书102份、协议书112份、承诺书21份,诚信体系建设持续深入。

区动监所采取严审核、严把关,重点加强动物诊疗机构规范化、标准化建设的培训和指导,切实做好对诊疗机构的日常监督检查,规范诊疗机构的经营活动,规范诊疗机构从业人员资格、注册及

从业活动,严禁未经注册从事诊疗活动。在上半年完成对1家新开诊疗机构的审核审批基础上,目前,我区共有14家诊疗机构,其中动物医院8家,动物诊所6家。截止目前,现场处罚违法行为1起,立案2起违法诊疗活动行为,销毁过期兽药200余支。注册执业兽医31人。

区动监所积极做好集中免疫,口蹄疫、禽流感免疫率100%;同时做好重点动物疫病净化,肉牛按规定进行结核、布病检疫,马属动物马鼻疽、马传染性贫血检疫全部阴性,采集120份犬血清、120份唾液、40份猫血清进行狂犬病、犬布病相关监测,结果全部为阴性。

我区启动新一轮防癌项目

符合条件居民可免费筛查五种癌

本报讯(通讯员刘丽娜)日前,笔者从区卫生局了解到,我区已启动新一轮的“城市癌症早治早治”项目,该项目将完成6000名居民五大类癌症的初筛,并对筛查出的高危人群进行相应的临床检查。

本轮筛查将重点在我区八宝山、老山和苹果园街道所辖地区及周边区域开展五种常见癌症高危人群的免费筛查和早诊早治。筛查对象为年龄40~69岁(1944年1月1日~1973年12月31日之间出生,以身份证上的出生日期为准)的北京市常住人口(在本地居住3年以上),并以社区为单位选取筛查对象。请符合条件的社区居民与上述三个街道社区卫生服务中心联系进行筛查。

据了解,恶性肿瘤已成为危害居民生命和健康的最重要慢性病之一,位居城市居民死亡原因的首位,肺癌、大肠癌、上消化道癌、乳腺癌和肝癌是高发的前五位癌症,占有新发癌症病例的60%以上。为全面落实我区城市癌症早诊早治项目工作,区卫生局精心组织,积极协调,确保项目扎实有序开展,切实把利民惠民政策落到实处。区卫生局制定了完善的工作方案,成立了项目组织领导机构,确定了筛查范围和人群,规范了工作流程;及时召开项目工作会议,保证社区卫生服务中心和筛查医院有效沟通,确保工作顺利开展;积极开展专业技术培训,提高专业人员的能力和水平,确保筛查工作的质量。

开展新生儿耳聋基因筛查 5千余名儿童受益

本报讯(通讯员祁强)自2012年4月1日起,辖区所有常住人口的新生儿都可自愿、免费接受耳聋基因筛查服务,今年,区卫生局通过加大人员培训、强化督导、扩大宣传等多种方法进一步加强了新生儿耳聋基因筛查工作,全年共免费筛查5480人,筛查率达到了99.96%,随访耳聋基因携带者60例,有效预防和减少了耳聋残疾,不断促进了我区新生儿健康水平。

为全面做好我区新生儿耳聋基因筛查工作,今后,区卫生局将认真落实以下措施,一是严格执行保密制度。新生儿听力筛查信息要做到专人专管,坚决杜绝新生儿有关信息外泄;二是做好信息报送工作。要求辖区各助产机构要及时将开展新生儿听力筛查的人员信息报送至区妇幼保健院,做到早发现、早诊断、早干预;三是要求各医疗保健机构做好宣传动员工作,积极开展新生儿听力筛查,并同新生儿监护人签定有关筛查知情同意书。

相比传统的新生儿听力筛查手段,新生儿耳聋基因筛查只需在新生儿筛查遗传代谢性疾病时采集足跟血,即可对最常见的4个耳聋相关基因进行检测,可使新生儿常见遗传性耳聋患者及耳聋基因携带者得到早发现、早诊断、早干预。



血液透析中心

顺利通过市血透质控中心现场检查

本报讯(通讯员郭燕)近日,北京市卫生局血液透析质量控制和改进中心主任左力率队对石景山医院透析室进行年度检查。

检查组专家对血液透析室人员资质和配备、血液透析设备的使用和管理、透析液和透析用水的监测、各种规章制度的落实以及电子病历的管理等全方面进行了现场检查,并现场提问了医生、护士和技师血液透析基本理论、基本知识和现场操作技能,全面考察了医院透析室的管理和医疗水平。经过检查,专家组对医院透析中心的管理和治疗水平给予肯定。尤其是对血透中心严格按照《医疗机构血液透析室基本标准》执行、医护人员规范化血液透析操作及对急慢性并发症的处理和数据库及电子病历的管理等方面给予高度的评价,认为技术水平及管理水平均已达到北京市先进水平行列。同时对血透中心存在的不足提出整改意见。

健康知识

从头发看健康状况

从中医理论来说,发为血之余,又发表于肾,所以说肾其华在发,当心肾不交(失眠,神经衰弱)时,或先天禀赋不足,或思虑过度耗伤精血,或担惊受怕伤肾精时,头发都会变白。

青壮年甚至少年长白发俗称“少白头”,后天性少白头引起的原因很多:营养不良,如缺乏蛋白质、维生素等,以及焦虑紧张的情绪都会使头发变白。另外甲状腺机能失调等也可致灰白发。

甲状腺功能低下;高度营养不良;重度缺铁性贫血和大病初愈等,导致机体内黑色素减少,使乌黑头发的基本物质缺乏,黑发逐渐变为黄褐色或淡黄色。



石景山医院

成功救治一例多器官功能衰竭患者

近期,石景山医院收住一位60岁男性患者,该患者因结肠癌完全梗阻并发回肠破裂、弥漫性腹膜炎,引起感染中毒性休克。入院后,石景山医院普外科会同消化内科、手麻科、重症医学科(ICU)、输血科以及药剂科等多科室,团结协作,克服了重重困难,终于攻克一道道难关,挽救了病人的生命,日前患者已痊愈出院。同时,患者家属还送来锦旗以表达对医院相关科室的感激之情。此例患者的成功救治,表明石景山医院危重症救治水平上了新的台阶,体现了多科室间团结协作的团队意识和不怕困难、勇担风险的救死扶伤的医者之心。

该患者患病恰逢国庆节日期间而且病情极为危重,在两种药物几乎到了极量的情况下勉强维持血压70/50mmHg,心率180次/分,实际上到了临终状态。普外科组织消化科、麻醉科、重症医学科、输血科等相关科室经过术前集体讨论,认为患者结肠癌完全梗阻并穿孔弥漫性腹膜炎继发多器官功能

衰竭,病情极为危重,手术是挽救患者生命的唯一方式,经过周密短暂术前准备,医务人员果断决定急诊手术抢救病人的生命。

在征得患者家属同意后,手术于10月8日凌晨1点55分开始。术中,医务人员在患者腹腔内发现5000ml恶臭脓液,盲肠癌导致完全梗阻并致回肠破裂,医生针对这种情况开展了根治性右半结肠切除一期吻合腹腔引流术,至早晨8点35分手术才结束。术中患者病情极为危重,在多巴胺和去甲肾上腺素等升压药物的维持下,心率持续在180~200次/分,血压只能维持在50~70/30~50mmHg之间,麻醉科医务人员勇担风险,尽职尽责,严密观察,及时妥善处置,一刻不离患者,体现了很高的综合麻醉技术水平和奉献精神,使患者较顺利的度过了手术麻醉关。输血科在血源极为紧张的情况下,想尽办法,为临床提供了悬浮红细胞1800ml,血小板1400ml,血浆3600ml,对成功救治该患者起到至关重要的作用。

术后患者在重症医学科进行呼吸机辅助等治疗长达2周,患者为重度感染中毒性休克、ARDS、DIC,血小板最低降至7万(正常100万到300万)。科内全体医护人员,高度重视、精心安排治疗护理方案,先后度过了维持体循环、呼吸和心脏功能的维持和恢复关,DIC的治疗以及感染的控制关等一道道危险期,于术后2周顺利脱离呼吸机。

返回普外科病房后,全科医护人员极为重视患者恢复情况,妥善研究治疗护理方案,相继解决了后续的胸腔积液、残余感染、细菌耐药、菌群失调以及营养、切口愈合等等相关问题,体现了较高的责任心和医疗技术水平。

该患者的抢救成功是石景山医院多科室团结协作的结果,是无数医护人员辛勤的汗水奉献和智慧成就的,代表了医院综合医疗技术水平的不断提高,这种团结协作、不畏险难、勇攀高峰的救死扶伤精神,已成为医院医护人员的共同追求。

阎永丰

预防艾滋病 你我同参与

社区卫生工作者“兼职”防艾宣传员

本报讯(通讯员王艳)日前,远洋山水社区卫生服务站与八宝山街道计生办联合在四季园社区开展了“预防艾滋病,你我同参与”大型宣传活动,辖区15个社区居委会100余名社区群众参加了活动。

作为八宝山街道计生宣讲团成员、远洋山水社区卫生服务站站长,王晓艳每年都开展艾滋病讲座。讲座中,王晓艳介绍说,艾滋病是一种严重危害全球人类健康的传染病,防治形势依然严峻,国务院多次出台高危行为干预相关政策法规,加强艾滋病防治工作,对农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人实行“四免一关怀”政策。性接触传播是全球HIV传播的主要途径。还有血液传播、母婴传播。改变高危行为是控制艾滋病的关键,干预重点人



群:暗娼、男男性行为者、性病门诊就诊者、吸毒者、HIV感染者和病人、外来务工人员等。应进行摸底调查、同伴教育、安全套推广使用、医务人员主动提供HIV自愿咨询检测(PITC)、性病诊疗服务。希望大家以身作则,洁身自好,学习好防艾知识并进行防艾宣传,其实日常生活和工作接触不会感染艾滋病,如共同工作、劳动(共用办公

用品、学习用具、农具等),一般生活接触(共同进餐、拥抱、握手、礼节性接吻、游泳;共用马桶、浴盆、衣服、被褥、钞票等),蚊虫叮咬、咳嗽、打喷嚏,大家不要谈艾色变,有恐艾情结,不歧视艾滋病感染者。

活动中一共发放300余本健康手册,100余盒避孕套,赢得了居民群众的认可,有效提高了人们对艾滋病预防知识的知晓率。