秦孔平是来自九龙县的一名汉族医 生,在色达县泥朵镇卫生院担任接种医 生,6年来,她走遍了泥朵镇500多平方 公里的土地,行程万公里,为1029户牧

民儿童及孕产妇建立了健康档案,并挽 救了不少危重儿童患者及孕产妇的生 命,有网友留言:预防接种在边远牧区太 重要了。秦孔平这样的医生不仅尽职尽

责,而且传播了良好的卫生健康习惯。爱心 是最好的疫苗。爱心+科学,我们牧区最需 要。秦孔平2016年被评为全国十佳最美接 种医生,2018年荣获四川省"五一"劳动奖。



记色达县泥朵镇卫生院接种医生秦孔平

行程万公里 群众把她当亲人

在色达县泥朵镇的崎岖山路上,人 们经常可以看到一个忙碌的身影:身穿 白大褂,肩挎医药箱,走在小路上的医 生秦孔平疾步匆匆。"你家的孩子到了 接种疫苗的时间了,我马上给孩子接种 疫苗。""你家的孩子在感冒期间,不能 接种疫苗,病情好转后,记得给我打电 话。"这是秦孔平每到一户人家都要向 家属交代的事情。年复一年,秦孔平已 经走完了泥朵镇的家家户户。牧民们总 是对这个汉族医生赞不绝口:"过去,由 于医学常识欠缺,我们根本不知道要给 孩子接种疫苗,接种疫苗到底有啥好 处,我们一概不知。

秦孔平把足迹留在了泥朵镇的村 村寨寨,把温暖留在了牧民的心田里。

秦孔平的老家在九龙县呷尔镇查 尔村。6年前,得知自己被分配到海拔 4200米的泥朵镇卫生院时,她毫无怨 言地接受了分配。"越是海拔高,条件艰 苦的地方,牧民缺医少药的现象更严

6年来,秦孔平以精湛的医术和亲

人般的温暖赢得了牧民的敬重。泥朵镇

村民措洛动情地说:"牧民不管是生孩

子还是有什么病要看,说到秦孔平大家

都非常感恩,也非常喜欢,我的母亲眼

睛有点痛,我找她帮忙看一下,我家的

两个小孩都是她接生的,我真诚感谢她

对我们一家的关照。"秦孔平虽然是接

种医生,为了帮助牧民看病,她自学了

基本的医学知识,能够帮助牧民诊治简

单的病症。

重,更需要医务人员。"

泥朵镇的艰苦条件超乎想象,一年 时间就有半年飘雪,空气稀薄,高寒缺 氧。头晕目眩,胸闷气紧,身体不适,秦孔 平感受到了空前的压力。她不得不经常 服用抗"高反"的药物。同事们温馨的照 顾,牧民们善意的笑容,让她倍感温暖。

泥朵镇卫生院院长亚兵曾经告诉 她,只要把工作做到了群众的心坎上, 群众就会把你当亲人。于是,秦孔平背 上医药箱,带上工作笔记,走村串户摸 底调查,牧民的家庭情况、儿童是否接 种了疫苗,她都一一记录在案。

"小儿正处在生长发育时期,免疫 能力较差,麻疹,猩红热百日咳、腮腺炎、 流脑,乙型脑炎、结核性脑膜炎等疾病, 都会威胁小儿的身体健康。如果不积极 预防及时治疗,严重者可造成终身残疾, 甚至危及生命。"秦孔平总是不厌其烦地 向牧民宣传儿童疫苗接种的好处。

"秦医生苦口婆心地给我们宣传预

防知识,我们总认为多此一举,我们没 有接种疫苗,还不是长大成人了。"村民 措洛说,秦医生给我们列举了很多因为 没有给孩子接种疫苗,最后因为疾病夺 去孩子生命的真实例子,我们才逐渐重 视要按时给孩子接种疫苗。

亚兵告诉记者,因常年游牧,牧民 居住分散,户与户之间的距离平均在7 公里左右。秦医生下一次村至少要走 50公里的山路,每次她都要经过测体 温、消毒、询问一系列步骤后,才会给孩 子接种疫苗。泥朵镇完成一轮预防接种 工作需要20多天的时间,骑马或步行 是常有的事情,来回就得5天的时间。 风餐露宿成了家常便饭,由于饮食和生 活极不规律,年轻的她患上了慢性胃 炎、风湿病等疾病。

去年冬天,秦孔平了解到东然村村 民所准刚生了孩子,她便和同事骑着摩 托车冒着大雪夜行50公里上门服务。 当时的气温是零下20多摄氏度,一路 上寒风呼啸,大雪纷飞,到村的时候,她 们全身已被冻僵,手脚都没了知觉,浑 身上下被积雪覆盖。两人顾不上休息, 立即准备给孩子接种。

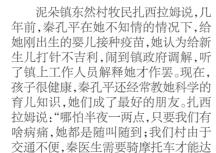
"孩子刚出生不久,你们就要给他 打针,你们也太残忍了吧。"孩子的母亲 所准怒不可遏。

"健康小儿出生后2---3天到两 个月内应接种卡介苗,经过多种疫苗接 种,孩子就可对病毒、病菌产生免疫力, 从而避免各种传染病的发生,保障孩子 能够健康成长。"秦孔平耐心地向所准 解释。

"医生说的话,你都不听,人家冒这 么大的雪来给孩子接种,你怎么这么 犟?"所准的丈夫珠罗说,医生不收一分 钱,都是为了孩子的健康,我们要晓得好 歹,要懂得感恩,不听医生的话,万一孩 子有个三长两短,我们后悔都来不及。

接种疫苗后,所准给秦孔平端上热气 腾腾的奶茶,一股暖流流进了她的心田。

牧民感恩 她是最贴心的医生



到。她通宵达旦地守在病人家里,直到

母子平安才离开。"

融入脚下的土地,走进淳朴的牧民 家中,秦孔平从一个外乡人逐渐成为 "本地人"。在色达牧区,牧民的生育观 念落后,不愿意到医院来生孩子。"落后 的生育观念延续了千年,牧民很难接受 现代育儿理念。我就搜集了县内一些自 行生产危及母婴生命的案例,告诉他们 现在到医院生产自己不花一分钱,还有 奖励政策。"秦孔平自豪地说,每当看 到牧民群众大病初愈,经她接种的儿童

健康平安,她就有了成就感和自豪感。 在奔康路上,健康是牧民群众最大的需 求,在她的努力下,当地牧民群众的健 康意识有了提高,对医院和医生的信任 感大大增强,有的还主动带小孩到镇卫 生院接种,全镇的疫苗接种率达到 95%以上。

走在进村入户的路上,牧民们一声 声真诚的问候温暖着秦孔平的心,她用 心用情守望着牧民的健康。

尼公 本报记者 马建华 文/图

我国推动医疗技术能力与质量安全双提升

国家、省、市三级医疗 质量安全体系逐步完善,血 站核酸检测实现全覆盖,医 疗机构细菌耐药上升态势 得到遏制……近年来,我国 医疗资源供给持续增加,医 疗质量安全持续提升,服务 供给侧改革稳步推进。

打造中国质控模式 医疗质量安全持续提升

麻醉是保障患者围手术期生命安 全的关键一环。从子宫内胎儿到百岁老 人,从"不敢""不能"到广泛展开微创、 个体化的术中管理,我国麻醉学科质量 安全不断提升。数据显示,我国麻醉相 关死亡率约为12/百万,显著低于 141/百万的发展中国家平均水平。

慢性阻塞性肺疾病、脑梗死等16 个病种住院患者死亡率持续下降,脑卒 中复发率从2006年的16%下降到 2017年的5.3% ……一系列临床学科 的关键指标体现出质量安全提升。

近日,权威期刊《柳叶刀》发布最新

全球医疗质量和可及性排名显示,中国 排名从2015年的全球第60位提高到 2016年的第48位,受到国际广泛认可。

面对每年庞大的总诊疗量,质量控 制的"生命线"不容松懈。"我国医疗质 量管理工作不断在制度化、规范化、专 业化、精细化上发力。"国家卫生健康委 员会医政医管局有关负责人郭燕红表 示,在部分专科、重点病种和手术诊疗 质量稳中有升的背后,是政府监管、机 构自治、行业自律、社会监督的多元共 治新格局-

《医疗质量管理办法》和18项医疗 质量安全核心制度要点发布,制度顶层 设计日渐清晰;在国家层面成立麻醉、病 理等学科和心血管疾病、神经系统疾病 等重点疾病的质控中心35家,工作网络 和合力不断形成。

郭燕红说,下一步我国将不断完善 质控体系,让质量控制从业内引导走向 社会公开,更好地满足百姓多元化健康 需求、维护群众健康权益。

提升技术能力 推动资源下沉

2017年6月,46岁的李先生因心脏 衰竭住进中国医学科学院阜外医院心衰

病房。 分秒必争,医院胡盛寿院士团队为 李先生成功实施了国内首例第三代全 磁悬浮人工心脏植入术。"人工心脏被 称为'医疗器械皇冠上的宝石'。"阜外 医院相关负责人介绍说,这颗具有完全 自主知识产权研制的人工心脏体积小、 生物相容性好。同时,抗电磁干扰、泵运 转温度监测等关键性能得到了优化。

从人工心脏到大器官移植,再到卵 母细胞及胚胎冷冻技术,越来越多的先 进医学技术为患者带来健康"福音"

医学发展不仅要在"高精尖缺"上下 功夫,还要让优质技术资源沉下去。"十 二五"期间,国家财政累计投入60亿元支 持临床重点专科建设,重症医学、病理等 平台专业和儿科、急诊等薄弱专业得到 快速发展。对口帮扶和城乡对口支援让 基层技术能力和质量双提升。据不完全 统计,50%的县医院已能够开展颅脑肿 瘤手术、颈椎手术等复杂手术。

《"十三五"卫生与健康科技创新专 项规划》提出,推动解决卫生与健康领 域的重大科学问题和关键技术问题、应 对重大疾病防控挑战、提高国民健康水 平。着力突破20-30项前沿、关键技术 并转化应用。

构建医疗卫生保障一张网 提升健康服务"获得感"

"挂号、缴费动动手指就能解决,还

能及时在线咨询医生,越来越方便了。" 在四川大学华西医院门诊,刚看完病的 成都市民于先生指着手机上的医院 APP"华医通"对记者说。

随着全国医疗卫生保障网逐渐延 伸,让数据多跑腿、患者少跑路,"指尖 上的医院""远程会诊"等健康服务新举 措先后落地。

改善医疗健康服务,要在医疗资源 上破解"梗阻"。专家指出,要破解医疗 资源紧张、患者看病难,医疗质量精细 化管理是关键。强基层、推行"两票制"、 建立现代医院管理制度……一系列改 革"组合拳"走深走实。

改善医疗健康服务,要在医患关系 上加"润滑剂"。目前,医疗纠纷人民调 解工作实现县级区域全覆盖,医疗责任 险和医疗风险互助金参保医疗机构近7 万家,覆盖超过90%的二级以上医院。 江西省医疗纠纷预防与处理条例、天津 市医疗纠纷处置办法等地方条例相继 出台,相关部门在构建和谐医患关系上 不断发力。

国家卫健委医政医管局相关负责 人表示,今后还将进一步改善医疗服 务,加强临床科室和医技科室医院感染 管理、深入推进优质护理等,让老百姓 方便就医、明白就医、满意就医。

消费者对可持续产品 标识认知度上升

中国连锁经营协会不久前发布 一份调查报告显示,据该协会 2015年至2017年对一二线城市消 费者绿色消费意识的跟踪调查发 现,消费者对可持续产品标识的认 知度有所上升,如对能效标识的认 知度从78%上升到89%,绿色食品 认知度从58%上升到83%。

这份调查在由中国连锁经营协 会主办的"新消费论坛——2018中 国绿色消费年会"上发布。据介绍, 中国连锁经营协会在世界自然基金 会(WWF)等组织的支持下,于2013 年成立了中国零售业可持续消费圆 桌,圆桌由大型零售和餐饮企业以 及可持续领域的专业机构组成,主 要任务包括可持续供应链、可持续 营运、可持续消费。

"可持续消费的主要内容是消 费者教育。零售企业每天都和消费 者打交道,提供什么产品和服务,提 供什么信息,都在潜移默化地影响 着他们。"中国连锁经营协会会长裴 亮说,推动"信任消费"和生活方式 绿色化,是连锁协会引领行业绿色 发展的重点之一

依靠遍布各大城市的零售网 点,中国零售业可持续消费圆桌每 年组织可持续消费宣传周活动, 2013年参与范围是4个城市,80家 门店,到2017年扩大至120个城市, 1500家门店。 据人民健康网

甘孜5月居民消费价格 同比上涨1.2%

调查队调查显示:2018年5月,甘孜 居民消费价格(CPI)总水平同比上涨 1.2%,涨幅较上月扩大0.5个百分 点,比全国低0.6个百分点,比全省高 0.1个百分点;本月环比上涨0.2%。

5月份,食品烟酒价格同比下降 0.9%,影响CPI同比下降0.298个百 分点。鸡蛋、禽肉、在外餐饮、粮食、 水产品价格分别上涨12.2%、8.7%、 1.8%、1.3%、0.3%, 拉动 CPI 同比指

甘孜日报讯 据国家统计局甘孜 数上涨 0.043、0.072、0.038、0.113、 0.002个百分点;猪肉、鲜菜、鲜瓜果 价格分别下降16.5%、6.3%、3.1%, 影响 CPI 同比指数下降 0.439、 0.208、0.054个百分点。

> 除食品烟酒外,其他七大类价格 同比全部上涨,其中教育文化和娱 乐、医疗保健、生活用品及服务、其他 用品和服务、交通和通信、居住、衣着 分别上涨 5.7%、2.8%、2.2%、2.2%、 2.0%、1.3%、1.2%。

生猪价格持续低位 带动相关制品价格下降

甘孜日报讯 据国家统计局甘 孜调查队调查显示:5月甘孜猪肉价 格环比下降2.5%,连续三月下降;同 比16.5%,自2017年1月以来,已连 续下降16个月。生猪价格下降还带

动猪肉相关制品价格一起走低,本 月猪板油价格下降影响食用动物油 价格下降3.0%。肥肠和猪蹄价格下 降影响畜肉副产品价格下降3.1%。

甘孜调查队

流行性腮腺炎不可大意

进入流行性腮腺炎 高发季!

近期是流行性腮腺炎的高发 季,我国的流行性腮腺炎发病呈 季节性双峰分布,第一个发病高 峰在4~7月,第二个发病高峰在 10月~翌年1月。主要发病人群 为15岁以下儿童,其中5~9岁儿 童发病率最高。幼儿园、小学和中 学是腮腺炎突发公共卫生事件的 主要发生场所。

甘孜州疾控中心在此提请广 大老师家长引起重视,积极采取

防控措施。 什么是流行性腮腺炎?

流行性腮腺炎,是由腮腺炎 病毒感染引起的急性呼吸道传染 病,在腮腺肿胀时传染性最强。常 见于儿童和青少年。腮腺炎病毒 主要侵犯腮腺。腮腺位于两侧面 颊部耳垂的周围。除腮腺外,病毒 也可侵犯其他的腺体组织和器 官,如胰腺、性腺,脑组织、心脏、

流行性腮腺炎冬春季高发, 人是唯一的传染源。

流行性腮腺炎如何传播?

流行性腮腺炎主要经呼吸道 传播,病毒可存在于患者的唾液 和呼吸道分泌液中,通过空气传 播或飞沫传播。也可以通过被感 染者唾液污染的衣服、玩具或公 共用具间接传染。

易感者在接触病人后一般在 2-3周内发病。

流行性腮腺炎的症 状有哪些?

腮腺炎主要表现为一侧或两 侧耳垂根部肿大,肿大的腮腺常 呈半球形,以耳垂为中心,向前向 下向后弥漫性肿胀,并有明显的 压痛。在咀嚼或进食酸性食物时, 疼痛加重。腮腺炎患者除了腮腺 部位肿痛外,大部分患者还有发 热症状,体温在38℃左右,间断 性。如果没有并发症,一周左右可

流行性腮腺炎的并 发症有哪些?

流行性腮腺炎本身并不可 怕,但是出现并发症可能会很严 重。腮腺炎可以并发睾丸炎、病毒 性脑炎、胰腺炎、心肌炎、肺炎等。

当腮腺炎患儿出现腹痛、腹胀、 呕吐、发热等症状时,需要警惕胰腺 炎,这种病严重时可危及生命;

如果孩子出现头痛、持续发 热、呕吐、精神差,甚至抽搐时,需 要警惕病毒性脑炎;

得了流行性腮腺炎 需要注意什么?

由于流行性腮腺炎有传染 性,所以一旦孩子被诊断为腮腺 炎,最好在家休息,不要上学或去 幼儿园,以免传染给其他小朋友。 如果没有并发症,大概一周左右 可自愈,腮腺肿大完全消失,可以 解除隔离;如果接触了腮腺炎病 人,需要隔离观察3周

如何预防流行性腮腺炎?

目前,我国儿童免疫程序规 定,18~24月龄儿童应常规接种 一剂次麻疹-腮腺炎-风疹联合 疫苗(MMR),但接种1剂次含腮 腺炎成分疫苗的防病效果有限, 推荐儿童入小学前再次接种一剂 含腮腺炎成分疫苗。

在腮腺炎流行时,尽量不要 带孩子到人群密集的场所去,更 不要与已患有腮腺炎的孩子一起 玩耍或聚会。

教室要注意通风,保持空气

教育孩子养成良好的个人卫生 习惯,多参加体育锻炼,增强体质。

在学校最好有保健员进行监 控,定期排查,增加晨检,做好健康 教育;发现可疑病例及时进行医学 观察;出现疫情,要及时报告当地 卫生机构,并做好活动场所消毒, 同时尽早对易感人群进行含腮腺 炎成分疫苗的应急接种工作。

对接触过传染期流行性腮腺 炎病人的易感者(既往未患病或 未接种过疫苗者)要密切观察。



共赴小康 州疾控中心主办 http://www.gzzcdc.org/ 康 热 线 : 12320

(Mancen)