

# 国家卫健委对加强脑卒中诊疗管理工作提出4点要求

国家卫健委发布《关于进一步加强脑卒中诊疗管理相关工作的通知》，对加强脑卒中诊疗管理工作提出要求。

为深入贯彻落实党的十九大精神和习近平总书记系列重要讲话精神，贯彻《“健康中国2030”规划纲要》和《脑卒中综合防治工作方案》，完善脑卒中诊疗服务体系，提高治疗效果，降低脑卒中危害，现就进一步加强脑卒中诊疗管理相关工作提出以下要求：

**1. 高度重视脑卒中诊疗管理相关工作**  
党的十九大确立了“两个一百年”的奋斗目标，提出实施健康中国战略，明确在中国共产党成立一百周年时全面建成小康社会。习近平总书记指出，没有全民健康，就没有全面小康。脑卒中具有发病率高、致死率高、致残率高和复发率高的特点，是危害人民群众健康的主要疾病之一。规范脑卒中诊疗，降低致死率、致残率，对于提高全民健康水平，降低疾病造成的家庭经济负担，防止或减轻“因病致贫、因病返贫”具有

重要意义。地方各级卫生计生行政部门和有关医疗机构要从落实党中央、国务院决策部署，推进健康中国建设进程，助力全面建成小康社会的高度出发，重视脑卒中诊疗管理，进一步做好相关工作。

## 2. 强化脑卒中高危疾病诊疗和早诊早治

地方各级卫生计生行政部门要充分发挥卒中筛查与防治基地医院（以下简称基地医院）和卒中中心作用，做好脑卒中高危疾病筛查和治疗管理工作。做好高血压病、糖尿病、高脂血症等慢性非传染性疾病治疗控制，强化房颤等心脑血管疾病规范化管理，降低心源性脑卒中发生风险。要大力推进急诊急救体系建设，强化脑卒中诊疗相关院前急救设备设施配备，完善技术规范和操作流程。鼓励开展“卒中急救地图”建设，打造“区域黄金时间救治圈”。推进医院急诊脑卒中绿色通道建设，加强院前急救与医疗机构急诊的衔接，提高脑卒中紧急救治效率。鼓励医疗机构对急性脑

卒中病人实施“先诊疗、后结算”政策，对于不具备支付能力或身份不明的脑卒中患者，可以按照有关规定申请疾病应急救助基金，发挥其“救急难”作用，避免因费用问题延误治疗。

## 3. 完善脑卒中综合诊疗管理模式

地方各级卫生计生行政部门要积极推进基地医院建设和卒中中心建设，推动组建基地医院、三级医院卒中中心牵头，急救中心、康复医疗机构、社区卫生服务机构共同参与的医疗联合体。促进“院前急救、院内治疗、院外康复、基层健康管理”服务体系的有效衔接。有关医疗机构要大力推进组织管理、工作制度、绩效分配、质量考核等各项制度改革，整合急诊科、神经内科、神经外科、影像科、检验科、康复科等相关学科，优化服务流程，实施“以病人为中心”的“单病种、多学科”综合诊疗服务。鼓励有条件的医疗机构设置专岗，配备专人负责脑卒中急救协调和随访管理等。

## 4. 大力推进医院卒中中心建设管理

各省级卫生计生行政部门要加大医院卒中中心建设管理工作的指导、监管力度，推进医院卒中中心建设，强化对脑卒中诊疗工作的培训、质量控制和督导考核。各省份要指定技术实力强的卒中中心，作为区域内脑卒中技术指导、培训教学和质量控制中心。组织辖区内卒中中心相关医务人员接受培训，推广普及脑卒中诊疗关键适宜技术，并按照《医院卒中中心建设与管理指导原则（试行）》及其他有关规定组织开展医疗质量控制和评价工作。各省份要在2018年6月30日前将本地区医院卒中中心建设、管理有关情况，包括卒中中心建设数量、业务开展情况等报我委。

各地要进一步完善工作机制，加强组织领导，针对重点和薄弱环节完善工作方案，加大工作力度，提升区域脑卒中诊疗管理水平，推进脑卒中综合防治工作。国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会办公室将组织开展定期检查和指导工作。

## 预防接种 9 问 9 答

### 1. 为什么一定要按免疫程序进行预防接种?

答:不同的疫苗,有不同的免疫程序,这是根据抗体水平在人体内变化,疾病感染风险、临床试验和多年科学实践为依据而制定,确定开始接种年龄和接种间隔。如乙肝疫苗、百白破联合疫苗、脊灰疫苗等至少需要完成3剂接种才能使儿童身体产生足够的免疫力。随着孩子的长大,身体内原有通过接种疫苗获得的免疫力也会逐渐下降。因此,有些疫苗还要进行加强免疫。

### 2. 在哪里可以找到孩子接种疫苗的相关信息?

答:一般来说,孩子出生后办理的预防接种证上都有需要接种疫苗的名称、接种时间等信息。同时,也可登陆中国疾病预防控制中心免疫规划中心的网站(<http://nip.chinacdc.cn/>)、当地疾病预防控制中心网站获取相关信息,或到当地疾病预防控制中心或预防接种单位咨询。

### 3. 为什么有的疫苗接种1剂,有的疫苗要接种多剂?

答:不同的疫苗接种后,产生抗体水平不一样,产生抗体持久性也不一样。为保证预防疾病的抗体水平和持久性,有些疫苗需要接种多剂次。根据各种疫苗免疫程序,有的疫苗需要接种1剂,如卡介苗。有的疫苗需要接种2剂、3剂,如乙肝疫苗、甲肝疫苗、百白破联合疫苗、麻腮风联合疫苗等。在每种疫苗上市之前,都要经过科学、严格的临床试验,得出接种几剂、多大剂量、间隔多长时间可以达到最佳免疫效果的结论。

### 4. 为什么有些疫苗需要加强免疫?

答:基础免疫所获得的特异性抗体,有些无需加强免疫;有些在体内只能维持一段时间,待体内抗体浓度降低时,应再接种,通过再次接种刺激机体产生抗体,使抗体维持在足以抵抗病原体的水平。

### 5. 如果孩子因处于发热期/过敏期,错过了疫苗接种,如何补种?

答:如果您的孩子由于发热或过敏等原因错过了接种疫苗的时间,应当在症状消除、恢复健康后尽快去当地预防接种门诊或指定地点补种。家长可电话咨询接种点询问补种安排。

### 6. 流动儿童如何接种疫苗?

答:我国对流动儿童的预防接种实行属地化(即现居住地)管理,流动儿童与本地儿童享受同样的预防接种服务。如果有≤6周岁的孩子迁入其他省份,可直接携带原居住地卫生部门颁发的预防接种证到现居住地门诊接种疫苗。如

之前未办理预防接种证或预防接种证遗失,可在现居住地接种单位补办预防接种证。

### 7. 如何监督管理各接种点? 家长如何辨别有资质的接种点和无资质的接种点?

答:《疫苗流通和预防接种管理条例》第八条规定,经县级人民政府卫生主管部门依照本条例规定指定的接种单位承担预防接种工作。县级人民政府卫生主管部门指定接种单位时,应当明确其责任区域。《疫苗流通和预防接种管理条例》第二十一条进一步明确了接种单位的条件,包括具有医疗机构执业许可证;具有经过县级人民政府卫生主管部门组织的预防接种专业培训并考核合格的执业医师、执业助理医师、护士或者乡村医生;具有符合疫苗储存、运输管理规范的冷藏设施、设备和冷藏保管制度。

如家长对接种单位的资格有疑问,可以咨询当地的卫生行政部门或其指定的部门,咨询渠道可以从相关部门的政府网站上查询。

### 8. 如何保障疫苗的质量安全?

答:疫苗的质量安全管理有一系列的保障措施。在疫苗的生产制造过程中,我国国家药品监管部门对企业的生产、制造标准都有明确要求,疫苗在获得注册前必须经过严格的动物实验和临床研究,并在疫苗上市使用前实施严格的批签发制度。此外国家药品监管部门还会对已经上市的疫苗进行抽检。

### 9. 如何保障疫苗的运输安全? 基层接种点是否有完善的冷链设备?

答:《中华人民共和国药典》《疫苗储存和运输管理规范》《预防接种工作规范》等明确规定了疫苗冷链储存、运输和冷链监测的要求。各级政府支持疫苗储存和运输所需要的冷链设施建设,各级疾控机构对疫苗运输进行有效管理,确保疫苗在规定的温度条件下冷链储存、运输。目前我国已经建立了相对完善的冷链系统,覆盖全国各级疾控机构和接种单位。基层接种点主要通过冰箱、冷藏包等设备,来保证疫苗的冷链储存、运输和使用。

## 这4种疾病将威胁您和家人的健康



进入5月,是一些细菌、病毒活跃的季节,一起来看看这个月我们需要关注哪些疾病吧。

### 特别关注

#### 手足口病

关注原因:4-7月高发,传染性强,传播途径多,极易在托幼机构等集体单位传播,极少数重症病例可导致死亡。

重点场所:托幼机构。

重点人群:散居儿童和幼托儿童。

#### 预防措施:

1. 勤洗手、勤晒衣被。
2. 喝开水、吃熟食。
3. 经常彻底清洗并消毒儿童的玩具、奶瓶等用品。

4. 家长可本着“知情、自费、自愿”的原则为6月龄-5岁的婴幼儿接种EV71疫苗(手足口病疫苗)。

5. 如果孩子得了手足口病,需要隔离治疗到症状完全消失7天后才能回学校上课,防止传染给其他同学。

#### 细菌性食源性疾病

关注原因:进入5月,天气多变,降水增多。高温潮湿气候下细菌更容易迅速繁殖,食品的腐败变质速度会明显加快,细菌性食源性疾病将增多。

#### 重点场所:学校、工厂等集体食堂。

#### 预防措施:

1. 集体单位食堂以及餐饮业应加强食品卫生管理;从业人员应注意食品操作卫生,处理食品的刀具、餐具、砧板等生熟分开,清洗、加工食品时避

免交叉污染。

2. 市民应注意饮食卫生,勤洗手,喝开水;食品要烧熟煮透;少吃或不剩剩饭剩菜、隔夜菜,如需食用,需要彻底加热。

### 重点关注

#### 水痘

关注原因:冬春季高发,传染性强,极易在托幼机构和学校等集体单位传播。

重点场所:托幼机构和学校。

重点人群:幼托儿童和学生。

#### 预防措施:

1. 勤洗手。
2. 经常彻底清洗并消毒儿童的玩具。

3. 经常开窗通风,保持室内空气流通。

4. 在“知情、自费、自愿”的原则下接种水痘疫苗。

5. 如果得了水痘要遵照医生的要求进行隔离治疗,等到全身的疹子都结痂了,才可以去上学(班),避免传染他人。

### 需要关注

#### 麻疹

关注原因:近年来我市春夏季麻疹发病人数会有所上升,仍存在免疫空白人群。

重点场所:家庭、学校等人群密集的场所。

重点人群:无含麻疹成分疫苗免疫史且无麻疹患病史的人群,特别是儿童。

#### 预防措施:

1. 8月龄、18月龄的适龄儿童应及时接种含麻疹成分疫苗。
2. 无麻疹病史且无含麻疹成分疫苗免疫史的成人也应接种疫苗。
3. 发热、咳嗽、出疹病人应当及时就医,居家隔离,避免外出。
4. 病人所在场所应开窗通风,清洗、曝晒病人使用过的物品。

