医药卫生报

2014年8月7日
每周四出版
第167期

疾病防控周刊

防控疾病 共享健康

电子信箱:jkzkbjb@163.com

2014年度河南省科技发展计划项目公布
省疾控中心7个项目获批

本报讯 (记者粟凤娇)记者8月5日从河南省疾病预防控制中心获悉,该中心近日接到河南省科技厅《关于下达河南省2014年科技发展计划的通知》。经过严格筛选、推荐上报、专家评审、综合考评等程序,该中心7个项目获批2014年度河南省科技发展计划项目,其中重点科技攻关项目3项,基础与前沿技术研究项目1项,软科学研究项目3项。

据了解,河南省疾病预防控制中心获批的2014年度河南省科技发展计划项目涉及艾滋病、狂犬病、预防接种等方面。王哲负责的《艾滋病病毒耐药株在河南省艾滋病新感染人群中的传播状况研究》、李幸乐负责的《狂犬病暴露后免疫人群rVNAs抗体技术水平调查》、郑合明负责的《人群不同碘营养水平与甲状腺疾病关系的流行病学评价研究》项目为重点科技攻关项目,马红霞负责的《致脑炎症状的肠道病毒遗传变异与重组规律的研究》项目为基础与前沿技术研究项目,许璐负责的《河南省公共卫生信息化建设现状分析及对策研究》、侯国强负责的《河南省疾病控制支撑新型城镇化发展对策研究》、张延炀负责的《农村地区儿童监护人预防接种知识及获取途经评估》项目为软科学研究项目。

省疾病预防控制中心要求,各项目负责人要按照河南省科技发展计划项目管理的具体要求,及时开展项目工作,确保项目顺利实施,按期结题。

本周聚焦

埃博拉出血热非洲高发
解读"幽灵疾病"

本报记者 刘 旸

核心提示: 根据世界卫生组织的最新通报,埃博拉出血热自2014年2月在几内亚出现以来,截至7月20日,已有1093人被感染,660人死亡。而埃博拉出血热还在西非三国(几内亚、利比里亚及塞拉利昂)蔓延,而且已传染到尼日利亚,这些国家的居民健康体系受到严峻考验,引起世界舆论高度关注。

8月4日下午,国家卫生和计划生育委员会联合国家质量监督检验检疫总局,面向全国各级、各类相关机构,展开以埃博拉出血热防控为主题的专项视频培训。为了防止埃博拉出血热传入中国,我国边境检疫部门已加强相关检查。那么,什么是埃博拉出血热?为何这一疾病会被称为"幽灵疾病"?这里为您进行详细解读。

病毒罕见 尚无有效疫苗

埃博拉出血热的致病原因为埃博拉病毒,这是一种能引起人类和灵长类动物产生埃博拉出血热的烈性传染病病毒,有很高的死亡率,被称为"幽灵疾病"。从目前世界卫生组织的报告数据来看,埃博拉出血热的死亡率为50%~90%,致死原因主要为中风、心肌梗死、低血容量休克或多发性器官衰竭。

中国疾病预防控制中心卫生应急中心研究员李群在视频培训中指出,埃博拉出血热可透过与患者体液直接接触,或与患者皮肤、黏膜等接触而传染。埃博拉病毒的潜伏期可达2~21天,但通常只有5~10天,尚无有效疫苗可以抵御或治疗该病毒。

李群说,在疾病的早期阶段,埃博拉出血热可能不具有高度的传染性,在此期间接触患者甚至可能不会被感染。随着疾病的进展,患者因腹泻、呕吐和出血所排出的体液将具有高度的生物危险性。

据李群介绍,本次埃博拉出血热疫情发生在一些没有现代化医院和训练有素的医务人员的贫困地区,由于缺乏适当的医疗设备和卫生训练,感染源暴露、特殊的文化习俗在一定程度上造成了疾病的大规模流行。

加强防控 疫情2小时内上报

鉴于世界卫生组织的风险评估,并结合已搜集的相关民航信息,认为不排除疫情输入我国的风险,但发生大规模扩散的风险较低。目前,埃博拉出血热并未传入我国,中国疾病预防控制中心及各级、各类相关部门将采取应急响应,并借鉴国外已有的防控经验,联合边境检疫部门严防疫情传入我国。

现阶段,我国各级各类相关部门,密切跟踪埃博拉疫情及防控进展,及时汇总分析相关国际组织发布的疫情信息,定期开展风险评估;及时与驻几内亚医疗队保持信息沟通,了解当地局势,并为医疗队提供防控建议;及时在其官方网站更新、发布埃博拉出血热相关知识信息。

7月31日,国家卫生和计划生育委员会卫生应急中心联合流行病学、临床、实验室检测等部门的相关专家,结合现有知识更新和当前埃博拉出血热的流行形势,共同对《2008版埃博拉出血热防控指南和临床诊疗方案》(以下简称防控指南)进行修订,并及时发布。

按照防控指南的要求,加强病例接触者管理及院内感染控制是重中之重。防控指南强调,各级各类医疗卫生机构的医务人员须加强个人防护、对患者的分泌物、排泄物及其污染物均严格消毒,按照相关实验室相应的生物安全级别和实验活动资质开展相关实验。

李群在视频培训中反复强调,各级各类机构应该提前做好我国输入病例后的各项应对准备。各级各类疾病预防机构要做好埃博拉出血热疫情的信息追踪;口岸城市需要强化卫生机构与边境检疫部门的联系,动态掌握西非三国入境人员信息;国家卫生和计划生育委员会、中国疾病预防控制中心及时在其官方网站更新埃博拉出血热防控信息。

此外,国家卫生和计划生育委员会还要求,各级医疗机构发现埃博拉出血热疑似或确诊病例时,应在2小时内通过国家疾病监测信息报告管理系统进行网络直报,并进行突发公共卫生事件或相关信息的报告。

坦然应对 普通人莫恐慌

按照流行病学分析,我国对个人旅行和交通风险评估显示,从疫区归来的旅行者和商人风险极低;探亲访友人群感染风险低,直接接触患者、死者尸体及感染埃博拉出血热病毒的动物除外;与患者同乘交通工具感染风险低,但要对接触者进行追踪;在疫区从事医务工作以及按照基本医疗规范进行防护者感染风险很低。

检验检疫部门提醒旅客,出境前应了解目的地疫情及预防措施,在境外应避免接触野生动物以及有症状的人员,勿食用未煮熟的食物,勿饮用生水,如在境外出现症状,应立即就医,并可向所在国使领馆寻求帮助。

如果入境旅客此前曾到过非洲(几内亚、利比里亚和塞拉利昂及周边区域)国家,或回国时有发热、咽痛、虚弱、畏寒、腹泻等症状,入境时应主动向检验检疫机构申报;如果旅客在入境通道被要求抽检,须主动配合检疫人员工作,以便及早诊断、及早治疗。入境后如出现上述症状,应立即到医院就诊,并向医生说明近期的旅行经过。

河南省疾病预防控制专家提醒,近期未出入埃博拉出血热疫区的普通人、出入疫区但未与埃博拉出血热患者产生密切接触者,感染风险极低,大家不必恐慌。

(请继续阅读本报7版)

营造人性化服务环境 建立规范化接种门诊
项城市创建省级示范接种门诊

本报讯 (记者侯少飞 通讯员种耿杰)记者8月6日从项城市卫生局获悉,该局高度重视免疫规划工作,今年年初就提出了"全市预防接种门诊全部达到省级示范标准"的要求,成立了创建工作领导小组,在全市19家预防接种门诊开展省级示范预防接种门诊创建工作,全面提升免疫规划管理水平,为辖区适龄儿童营造了便捷、高效、安全和人性化的预防接种服务环境。

项城市卫生局按照《河南省预防接种单位实行"七统一"管理的通知》要求,在各单位原预防接种门诊的基础上,根据实际情况分类指导,有效利用资源,进行改建、扩建。全市各预防接种门诊各功能区流程设置合理,统一机构标识、统一公示管理制度、统一服务流程、统一信息化管理、统一档案管理、统一硬件配置、统一人员管理,为辖区儿童预防接种营造温馨、舒适的环境。今年6月底,该局召开示范预防接种门诊建设现场会,进一步推进全市预防接种门诊的标准化建设。

为了确保规范化预防接种门诊的良好运行,项城市卫生局要求各卫生院调整充实预防接种工作人员,要求预防接种门诊工作人员具有执业资格、上岗资格,预防接种门诊的预检登记、预防接种宣传等环节人员配置合理。对预防接种人员统一培训、统一考核、统一发证,工作人员统一佩戴胸卡,接种单位内部统一着装。该局对疫苗管理等工作流程进行了规范,实行"三个一律"(卫生院疫苗一律到市疾病预防控制中心购进,一律由药房统一管理,一律在卫生院收费窗口统一交费)的管理模式,从根本上杜绝乱收费现象的发生。2014年上半年,群众对预防接种满意度达98%。

确山县启用国家免疫规划信息管理系统

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员胡志斌)记者8月6日从确山县疾病预防控制中心获悉,该中心正式启用国家免疫规划信息管理系统。这个系统可以通过网络把国家、省、市、县的免疫规划工作联系起来,为开展国家免疫规划信息工作搭建了新的平台。

国家免疫规划信息管理系统的启用,完成了省级信息平台与国家信息平台的对接,初步实现了免疫规划信息网络覆盖全国,免疫规划管理业务信息共享。

为了正确应用新系统,确山县疾病预防控制中心全面核查并完善辖区内的免疫规划信息,注重免疫规划名称及使用等信息的规范性,对不规范的信息及时修改,确保新系统正确反映免疫规划工作情况;组织全县所有预防接种门诊负责人和乡镇防保站站长、预防接种人员及系统信息管理人员进行新系统培训。今年6月以来,该中心先后4次组织各单位督导录入、更新、报废信息等。截至目前,国家免疫规划信息管理系统在该县全部运行。

宁陵县建立农村居民健康档案

本报讯 (通讯员甄景诗)记者8月6日从宁陵县卫生局获悉,该局扎实开展建立农村居民健康档案工作,全面促进基本公共卫生服务均等化。

宁陵县卫生局配备了心电图、B超、全自动生化分析仪等医疗设备,全县15家卫生院抽调业务精、素质高的医务人员为居民体检,建立健康档案;对全县乡、村现有的居民户数进行全面摸底调查,对建档的居民进行网上查询,杜绝重复建档;利用张贴告知书、电视专题报道、滚动字幕及健康体检信息平台等形式进行宣传,提高居民知晓率;规范完善档案内容,扎实开展入户体检工作,随机电话访问,确保建档真实性;将建档人员信息录入卫生信息平台,纳入"一卡通"管理,并由主治医师做出健康评价和生活方式干预,切实规范建档工作。据统计,该局共为农村居民建立健康档案50万余份。

布病防控宣传走进养殖场

7月22~24日,中牟县地方病防治领导小组办公室组织县卫生防疫站专业人员,走进5个养殖场和部分农户,宣传布鲁氏菌病的传播途径、危害性、临床症状、防治措施等知识,发放宣传海报,开展布鲁氏菌病防治知识问卷调查活动,受到了好评。 李胜杰/摄影报道

记者8月6日从黄河三门峡医院获悉,该院检验科于今年3月开始专门建立实验室,开展手足口病病毒检测工作,检测方法为荧光定量PCR。该方法无须抽血,仅需采集患儿的咽拭子、大便、疱疹液等标本即可准确测定。图为检验人员正在进行手足口病病毒检测。 刘 岩 张永红/摄影报道

Z 杂谈

对待转基因食品不能失语

□张 琦

从2013年方舟子和崔永元关于"转基因的论战",到近期媒体报道湖北省武汉市的市场上出现转基因大米,转基因食品安全问题一次次引起热议。"转基因食品致癌"的谣言也被传得沸沸扬扬。

近日,一则《美国正式宣布转基因有毒》的消息在微信上被大量转载,其阅读量已经超过1000万次。它以新闻的形式对外发布,并且引用《今日头条》发布"法国科学家实验证明转基因玉米诱发肿瘤",很多人信以为真。然而,真相却是这则消息已经在网络传播了10年。

转基因涉及前沿科学,涉及民众健康乃至整个人类的命运。转基因食品究竟是否安全?这是一个尚存巨大争议的问题。目前,几乎很难见到权威的转基因研究专家对转基因食品是否安全下定论,公众的眼前也是"一抹黑"。但对待转基因食品,相关部门起码应当做到"两透明":对转基因食品的监管流程必须清晰透明,转基因食品的管理信息必须做到公开透明。

武汉市的转基因大米乱象给监管者当头一棒。转基因食品很有可能在不知不觉间进入老百姓的餐桌。那么,在我国的其他地方,转基因食品是否已悄无声息地流入市场?武汉市转基因大米事件折射的监管不力令人担忧。转基因食品的神秘面纱需要早日揭开。

抛开转基因食品是否安全的争议,对转基因作物和食品的管理必须加强。目前,相关部门制定涉及转基因问题的公共政策时均有相对保守的倾向,使公众无法看清转基因食品的真实面目。公众对一种新技术的认知是一个循序渐进的过程,由于科学界对转基因食品存在争议,公众出现恐惧心理也属正常。

笔者认为,相关部门应充分尊重公众的自由选择权和知情权,对待转基因食品,政府监管者不能再对民众的困惑三缄其口,应宣传转基因技术,对转基因主粮进行严格管理。只有监管者明朗地发声,才能将现在这一"越描越黑"的现状打破。

健康视点

协办:郑州市疾病预防控制中心(0371)67135330

郑州市疾控中心
开展慰问活动

本报讯 (通讯员刘江华)笔者8月6日从郑州市疾病预防控制中心获悉,该中心组织了"八一"建军节慰问活动,对警民共建单位——武警郑州市支队机动大队和郑州市消防支队中原中队官兵进行慰问。

7月31日上午,郑州市疾病预防控制中心一行8人来到武警郑州市支队机动大队,向部队官兵致以节日的问候和诚挚的祝福,送上慰问品,观看了战士军乐团的军歌演奏,参观了该大队的文化长廊和营区环境。

当天下午,郑州市疾病预防控制中心人员来到郑州市消防支队中原中队,为广大消防官兵送去了节日的慰问。

近年来,郑州市疾病预防控制中心与武警部队联系紧密,每年"八一"建军节都会前去慰问,部队官兵对该中心的工作给予了大力支持。今后,该中心将与共建单位继续保持在警民共建中结下的深厚友谊,同进步,共发展,再续军民鱼水情。

J 疾控一线

开封市重视结核病归口管理工作

本报讯 (记者李 季)记者8月6日从开封市卫生局获悉,该市对全市各级综合医疗机构及卫生院进行了上半年结核病归口管理督导检查,圆满完成上半年结核病归口管理督导检查工作。

开封市卫生局组织专家对该市辖区各综合医疗机构结核病疫情报告、转诊以及各单位是否按照时间进度完成转诊任务等情况进行督导检查,每个乡镇抽查2个卫生室(所),详细了解乡村医生在肺结核患者登记、报告、转诊及患者管理等方面的工作情况。督导发现,大多数单位对结核病归口管理工作高度重视,组织、制度健全,分工明确,责任到人,结核病疫情登记、报告、转诊工作比较规范,转诊任务能按照时间进度完成。对于存在问题的单位,督导组现场对有关人员进行培训,并提出整改意见。

焦作市核查丙肝病例报告数据质量

本报讯 (记者粟凤娇 通讯员李化荣)记者8月6日从焦作市疾病预防控制中心获悉,该中心于7月下旬组织开展了丙肝病例报告数据质量核查工作,进一步了解该市丙肝病例报告中存在的问题,掌握实际的病例分布情况及漏报情况,提高报告质量,为丙肝疫情提供更准确的数据。

本次丙肝病例报告数据质量核查工作以县为单位开展,各县核查一家病例报告较多的医院,对检查出抗-HCV或HCV-RNA阳性及网络直报系统报告的全部丙肝病例进行核查。核查内容包括被核查医院的核酸检测能力、实验室丙肝相关检查阳性结果的报告情况。通过查阅住院患者的病历资料(流行病学调查、临床表现、肝功能检查、组织病理检查、影像检查、治疗等),确定医疗机构报告丙肝病例的准确性。同时,通过对丙肝流行病学调查中危险因素的分析,了解目前造成丙肝病例的主要传播因素,为制定防控措施提供依据。