

疾病防控周刊

防控疾病 共享健康

电子信箱:jkzkbj@163.com

责编 采凤娇

美编 一伊

5

河南各地深入开展补充免疫工作

编者按:随着河南省2014~2015年度脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫工作会议的召开,全省各地积极开展新一轮脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫工作,确保脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫(时间分别为2014年12月5~6日和2015年1月5~6日)覆盖所有适龄儿童。

出台方案

本报讯(记者李季)记者12月10日从开封市卫生计生委获悉,开封市于12月1日出台《2014~2015年度脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫实施方案》。

据开封市疾病预防控制中心相关负责人介绍,开封市脊髓灰质炎野病毒输入传播高风险地区为开封市城区(含祥符区)、杞县、尉氏县全县及通许县城区。脊髓灰质炎疫苗接种形式为2~11月龄儿童开展查漏补种,以明确的预防接种记录为准,脊髓灰质炎疫苗免疫史不足或不详者按照免疫程序补足所缺少的剂次。查漏补种按照脊髓灰质炎、麻疹疫苗免疫程序进行。

开封市卫生计生委要求,此次补充免疫行动,严禁不摸底查漏、不问免疫史就进行接种。摸底查漏工作利用预防接种信息管理系统、新生儿信息管理系统、入学入托查验接种证资料、入户调查等多种方式进行,尽最大努力找出漏种儿童。

包乡督导

本报讯(记者王明杰 通讯员贾清山)记者12月10日从舞阳县卫生局获悉,舞阳县召开2014~2015年度脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫工作会议,并对此次工作提出明确要求。

舞阳县卫生局要求,各相关单位要高度重视,扎实做好脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫工作;组织人员做好2014~2015年度脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫的摸底、排查工作;县疾病预防控制中心组织人员包乡督导,指导补充免疫工作,发现问题及时解决;要求重点关注流动儿童的查漏补种及城区儿童的摸底排查工作,确保补种信息及录入。

摸清底数

本报讯(通讯员王三凤 赵亮)笔者12月10日从焦作市疾病预防控制中心获悉,该中心进一步巩固无脊髓灰质炎防治成果,努力实现消除麻疹目标。

河南省2014年脊髓灰质炎野病毒输入传播风险评估结果显示,焦作市为中风险地区。近日,该市全面开展脊髓灰质炎疫苗和麻疹疫苗查漏补种工作。本年度查漏补种时间为2014年12月5~6日和2015年1月5~6日,居民可带领孩子到就近的预防接种单位免费接种疫苗;接种前,家长要了解疫苗的接种注意事项;接种时,家长要携带孩子的预防接种证,并将孩子的身体状况如实告诉医生。

焦作市疾病预防控制中心要求,各地要通过本次查漏补种摸清底数,完善信息化系统,关注重点人群,切实提高免疫规划工作。

弥补漏洞

本报讯(记者王明杰 通讯员程磊)记者12月10日从信阳市平桥区卫生局获悉,平桥区开展新一轮脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫工作,弥补局部地区常规免疫工作漏洞,确保儿童健康成长。

为了确保补充免疫工作顺利开展,平桥区充分利用各种媒体对补充免疫工作进行广泛宣传,使群众充分了解预防接种的重要意义,知晓接种时间、地点、对象等;对各接种单位的预防接种人员进行培训,培训内容包括预防接种操作规范、预防接种异常反应的处置与报告等;明确补充免疫工作重点应放在都市村庄、矿区、集贸市场等易发生免疫服务空白的地区;根据需要,设置临时预防接种点,确保补充免疫覆盖所有适龄儿童;对未纳入预防接种管理系统的儿童进行全面排查,并将其信息补充到预防接种底册和预防接种信息化系统。

短评

补充免疫不可小觑

□采凤娇

前些年,由于受历史条件和医疗条件的限制,处于边远山区或农村地区的一些人不能及时接种脊髓灰质炎疫苗(简称脊灰疫苗,俗称“糖丸”),有的人在不经意间患上小儿麻痹症,无法彻底矫正,给患者及其家庭带来不幸。我们在同情他们的同时,深切体会到补充免疫不可小觑。

脊髓灰质炎俗称小儿麻,又称小儿麻痹症,是由脊髓灰质炎病毒引起的一种急性传染病,多发于1岁至6岁儿童,发病后多表现为下肢瘫痪,严重者可引起肢体萎缩、畸形等后遗症;麻疹是一种严重危害儿童身体健康的急性呼吸道传染病,严重者危及生命。

1988年,世界上125个国家中有几百万例脊髓灰质炎患者,数量之多令人惊悚不已。当时,世界卫生组织与国际扶轮社、美国疾病预防控制中心和联合国儿童基金会共同发起根除脊髓灰质炎的倡议,这件事对防治脊髓灰质炎起到了一定的推动作用。

16年来,在世界各国的共同努力下,坚持开展补充免疫工作,脊髓灰质炎目前在绝大多数国家已被消灭。令人欣慰的是,脊髓灰质炎患者也从16年前的几百万例减少到目前的2000多例。多年的实践证明,口服脊髓灰质炎疫苗和注射麻疹疫苗是预防脊髓灰质炎和麻疹两种疾病最经济、最有效的办法。

世界卫生组织曾提出,脊髓灰质炎将成为21世纪在全世界消除的第一种疾病。毫无疑问,这是一个振奋人心的消息。

近年来,河南省每年都要开展两轮免费脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫活动,时间分别是12月5~6日及次年的1月5~6日。每年的这几天,各地都会加大宣传力度,适龄儿童的家长也会互相通告,结伴带孩子按时到就近的预防接种门诊咨询、接种。随着脊髓灰质炎及麻疹疫苗补充免疫工作的深入开展,脊髓灰质炎患者和麻疹患者人数显著减少。笔者认为,补充免疫功不可没。



艾防面对面

在今年“世界艾滋病日”,驻马店市中心医院的医务人员走上街头,向群众宣传艾滋病防治知识。

丁宏伟/摄影报道

河南开展膳食暴露量调查工作

本报讯(记者张琦 通讯员付鹏宇)加强投入,开展培训,设立监测点……记者12月9日从河南省疾病预防控制中心获悉,河南省开展膳食暴露量(膳食暴露量=食品化学物质含量×食品消费量/人体体重)调查工作,旨在收集居民膳食消费量数据,与相关健康状况信息,建立居民膳食消费量数据库,为开展食品安全风险评估工作提供数据支持。

食品安全风险评估是指对食品、食品添加剂中生物性、化学性和物理性危害对人体健康可能造成的不良影响所进行的科学评估。

为了进一步推动食品安全风险评估工作,河南省疾病预防控制中心投入100多万元,结合已经开展的居民营养与健康状况监测工作调查数据,在全省范围内抽取13个有代表性的监测点(鹤壁市淇滨区,新乡市凤泉区,漯河市源汇区,三门峡市湖滨区,平顶山市新华区,许昌市魏都区,长葛市,信阳市平桥区,确山县,罗山县,济源市,南阳市西峡县,兰陵县),开展人群膳食消费量现场调查。

自2010年以来,河南省根据国家要求,逐步开展食品安全风险评估工作,圆满完成了监测任务。2012年,河南省组织开展专项监测和多次应急监测,积累了大量的监测数据,初步掌握了不同危害因素在食品中的水平,但是目前仍缺乏具有全省代表性的人群膳食消费量资料,无法开展食品安全风险评估工作。目前,各监测点正在进行膳食暴露量现场调查,预计今年12月底结束。

加大宣传力度 落实“四免一关怀”政策 郑州市实施艾防全覆盖

本报讯(通讯员阎涛涛 陈欣然)近日,郑州市艾防办、郑州市疾病预防控制中心组织开展了一系列艾滋病宣传、咨询、检测活动,普及艾滋病防治知识。

郑州市各艾滋病自愿咨询检测机构悬挂宣传标语,宣传自愿咨询检测的原则、意义等;在农民工集中场所(建筑工地、集贸市场等)开展艾滋病知识宣传教育活动;对大学生开展艾

滋病防治专题讲座;制作宣传短片在地铁站等公共场所滚动播放。

据介绍,郑州市认真落实艾滋病“四免一关怀”政策:全市疾病预防控制中心为市民提供免费咨询检测服务;医疗保健机构为孕产妇提供艾滋病免费咨询检测,为感染艾滋病病毒的孕产妇提供免费母婴阻断服务;定点医院为符合条件的艾滋病患者免费提供艾滋病抗

病毒药物治疗,为生活困难的艾滋病病毒感染者和患者提供生活救助;加强疫情监测网络建设和管理,加大高危人群干预力度,扩大高危人群干预覆盖面,为艾滋病病毒感染者和患者提供定期检测等关怀服务。

此外,郑州市通过网络化管理,发挥社区卫生服务中心、卫生院的作用,提供咨询、检测、宣传、干预等服务,实现艾滋病防治关口前移。

校园艾防我先行

本报记者 刘畅 通讯员 陈欣然

12月3日下午,郑州大学医学院会议室掌声阵阵,胸前佩戴红丝带的大学生志愿者们正在聆听“我的青春我做主,校园艾防我先行”有奖征文及艾滋病反歧视宣传手机短信征集活动中获奖者的感人发言。

“今天的活动是我们对‘世界艾滋病日’主题宣传的一个延续,为参与‘我的青春我做主,校园艾防我先行’有奖征文的优胜者颁奖。”郑州市疾病预防控制中心性病艾滋病监测科科长刘征(此次活动的现场组织者)说,12月1日“世界艾滋病日”之后,校园艾滋病防控宣传并没有结束,一系列大学生易于接受的艾滋病防控宣传及科普形式将贯穿全年。

刘征说,此次“我的青春我做主,校园艾防我先行”有奖征文及艾滋病反歧视宣传手机短信征集活动,是首次在全省高校范围内开展的活动。活动自今年11月启动以来,共收到文学作品300余篇、短信作品200余篇。由高校教师、疾病预防控制中心专家、学生代表组成评委会,最终评选出文学作品特等奖1名、一等奖2名、二等奖5名、三等奖10名;短信作品一等奖5名、二等奖10名、三等奖15名。获奖的优秀作品已在郑州大学校园网及郑州市疾病预防控制中心网站展示。

此外,郑州市艾防办、郑州市疾病预防控制中心还通过12月1~7日开展的艾滋病知识竞赛周、艾滋病有奖知识竞赛等活动,持续开展艾滋病防控宣传的系列科普宣传,在全社会弘扬真、善、美,倡导关爱、反对歧视,积极创造有利于艾滋病防控的校园环境。

刘征说,此次“我的青春我做主,校园艾防我先行”有奖征文及艾滋病反歧视宣传手机短信征集活动,是首次在全省高校范围内开展的活动。活动自今年11月启动以来,共收到文学作品300余篇、短信作品200余篇。由高校教师、疾病预防控制中心专家、学生代表组成评委会,最终评选出文学作品特等奖1名、一等奖2名、二等奖5名、三等奖10名;短信作品一等奖5名、二等奖10名、三等奖15名。获奖的优秀作品已在郑州大学校园网及郑州市疾病预防控制中心网站展示。

协办:郑州市疾病预防控制中心(0371) 67135330

河南省人大常委会《关于加强结核病防治工作的决定》学习体会之一

伟大的历史使命

□邢进 新鸿建

编者按:近日,河南省人大常委会出台了《关于加强结核病防治工作的决定》。为了引导全省医疗卫生人员进一步学习和实施这部地方性防务法规,本报刊登河南省疾病预防控制中心结核病预防控制研究所所长邢进和河南省基层结核病防治专家新鸿建共同撰写的学习体会,以飨读者。希望广大读者对《关于加强结核病防治工作的决定》展开讨论,并发表自己的看法。

河南省近日出台了《关于加强结核病防治工作的决定》(以下简称《决定》),对促进河南省结核病疫情下降具有重要的意义。

结核病是世界上最古老、分布最广、由呼吸道传播的一种慢

性传染病。人体一旦感染结核病,除头发、牙齿和指甲外,其他部位都可能发病,对人体产生极大危害,甚至危及生命。我国是全球22个结核病高负担国家之一,结核病患者人数仅次于印度,居全球第二位。新中国成立之前,河南省结核病流行十分严重,结核杆菌感染率几乎为100%,患病率高达5%以上,死亡率达到230/10万以上。新中国成立后,河南省针对结核病采取了一系列防治措施,疫情迅速得到了控制,到1979年,河南省结核病患病率已下降到810/10万,当时全省大约有结核病患者70万人。

改革开放以后,根据国家的统一部署,各地都建立了结核病防治机构,对结核病患者实施归口管理,建立了病例发现、登记

报告、系统管理、督导治疗、药品供应、追踪观察等一整套规章制度。30多年来,全省累计登记治疗各类结核病患者近200万人次,治愈率达到85%以上,为控制结核病疫情立下了汗马功劳。

由于河南省人口基数大,基础疫情高,虽然经过30多年的努力,但是结核病疫情的下降幅度仍然不尽如人意。2010年全国结核病流行病学抽样调查结果显示,河南省结核病疫情在全国仍处于中等偏上水平,全省仍有活动性肺结核患者约44万人,结核病患者总人数仍居全国前列,给广大群众的身心健康构成了极大威胁。因此,加快结核病预防控制工作步伐时不我待。

为了使结核病防治工作适应全省经济社会发展的需要,河

南省人大常委会审时度势,组织精锐强将,深入基层进行了长达半年的调查研究、考察论证,组织部分人大代表进行论证,广泛听取各阶层的意见,先后10多次修改草案,终于出台了这一《决定》。

《决定》强调,各级人民政府要高度重视,以对群众身体健康和生命安全高度负责的态度,充分认识结核病防治任务的艰巨性,切实增强紧迫感和责任感,采取有效措施,抓住关键环节,突出工作重点,加大防治力度,努力把结核病危害降到最低限度。

《决定》还要求,各级人大常委会要依法做好结核病防治工作的监督工作,通过听取和审议政府的专项工作报告,开展执法

检查、工作调研、组织人大代表视察等形式,监督和支持政府及其有关部门依法做好结核病防治工作。

据了解,对于结核病,能引起省人大常委会如此重视,并专门下发文件,这在河南省结核病防治史上尚属首次。省人大常委会为某种疾病下发文件,这在人大常委会的发展史上也为数不多。由此可见,这一《决定》非同寻常,必将进一步推动河南省结核病防治工作。

在今后一段时期,学习好、贯彻好并深入实践《决定》,是全省相关部门特别是卫生计生部门的一件大事。让我们牢记责任,勇于担当,立足本职,不辱使命,为控制和消除结核病对人类的危害而努力奋斗!