

点,为此调查组提出了以下几方面的建议:①对各监测点负有技术指导与质量控制的省级业务机构在今年年底之前加强对各个监测点的技术支持与质量控制;②各监测点均要严格按照国家CDC监测方案的要求,统一规范操作,确保数据科学可靠;③用于实验的器械与试剂要统一发放,杜绝自行采购试剂与器材用于查病检测的现象;④所有的原始资料保存与归档要统一标准,做到书写规范,正确完整;⑤建议国家CDC能够加大对血吸虫病监测工作的省级经费投入,使省级单位对各监测点今后的现场工作技术支持与质量控制得到一定的经济保障;⑥建议国家CDC能够统一采购发放用于血清学检测的微量移液枪,提高各监测点的查病质量。(朱蓉)

简讯

国务院血吸虫病综合治理联系点驻点技术支持工作启动

为了探索新时期我国不同类型血防地区的工作模式,2005年国务院血防领导小组办公室(下称“国务院血防办”)分别在安徽池州市贵池区、江西进贤县、湖南安乡县、湖北汉川市、四川普格县设立了血防工作联系点。试点工作开展一年多来,各联系点在国务院血防办的指导下,因地制宜地开展了以传染源控制为主的综合防治工作,取得了一定的成效。为客观评估联系点血防工作取得的成效,并为进一步推广提供依据,卫生部疾病控制局委托复旦大学公共卫生学院、中山大学基础医学院、中南大学湘雅医学院、安徽省寄生虫病研究所、中国疾病预防控制中心寄生虫病所有关专业人员,近期到联系点帮助开展数据收集、整理和结果分析等工作。该工作已于近日结束,此项工作的开展,标志着血吸虫病联系试点驻点技术支持工作正式启动。



(李石柱)

安徽省召开疟疾疫情防控研讨会

为了解安徽省疟疾疫情回升情况,进一步分析和研究疫情并采取相应防控措施,2006年11月15日在合肥市召开了由疟防专家、部分疫情高发县疾控中心和当地卫生行政部门有关人员参加的安徽省疟疾疫情防控研讨会。



工作动态

寄生虫病所2007年重点工作研讨会在所召开

为进一步商榷2007年寄生虫病防治工作重点,卫生部疾病控制局、中国疾病预防控制中心和寄生虫病所于2006年11月19日在上海召开了联席工作会议暨2007年寄生虫病防治重点工作研讨会,卫生部疾控局郝阳副局长,中国疾控中心杨维中副主任、寄生虫病所汤林华所长等有关领导和专家共30余人参加了会议,会议由汤林华所长主持。

会议首先由周晓农副所长汇报了寄生虫病所2006年的工作进展,2006年,在卫生部、中国CDC的正确领导下,寄生虫病所按照卫生部和中国CDC的工作要求,积极主动地完成了既定的工作计划,顺利开展了血吸虫病、疟疾监测,推动实施了土源性线虫病监测,开展了血吸虫病综合治理试点,疟疾重点地区防治指导,包虫病防治试点和寄生虫病综合防治示范区等工作,拓展了一些新的工作领域,特别是在处理突发疫情事件中尤为突出,如安徽、贵州省疟疾突发疫情处理,广州管圆线虫病疫情处理等。会议全面总结了2006年寄生虫病防治工作,并对2007年重点工作计划进行了讨论,卫生部血防处夏刚副处长和中国CDC血防办分别介绍了血防处和中国CDC血防办2007年的工作重点,进一步明确了明年寄生虫病防治的工作重点为:全国血吸虫病的防治技术管理与指导工作,全国重点寄生虫病的监测,疟疾重点流行地区的预防控制,中央转移支付6省包虫病防治项目,寄生虫病10个综合防治示范区的管理工作,以及新发寄生虫病的监测与调查等。

针对明年的主要工作重点,会议细化了各项工作要求:一是为血吸虫病防治工作提供技术支撑,指导相关血防项目的执行;二是疟疾流行重点区域做好休根工作,结合第五轮全球基金控制各地疟疾疫情,开展一系列相关的技术指导、评估、督导和培训工作;三是为慢性丝虫病病人的照料提供技术支撑及健康教育材料;四是研究包虫病的防治策略,设计相关技术方案;五是以寄生虫病综合防治示范区工作作为龙头,探讨我国农村寄生虫病的干预模式等。

会上,杨维中副主任和郝阳副局长分别对寄生虫病所2007年的工作作了肯定,同时,杨维中副主任指出,要将寄生虫病防治工作计划进一步细化,抓住重点,并将绩效评估纳入工作重点。郝阳副局长强调,寄生虫病防治要加强基础研究和自身建设,为寄生虫病的防治提供技术和人才储备。汤林华所长也表示,当前寄生虫病防治工作充满了挑战和机遇,寄生虫病所将继续保持、发扬原有的优势,认真布局、落实2007年的工作,要求各部门负责人要全力以赴,按照上级要求在新的一年中做出更好的成绩。(李石柱)



卫生部寄生虫病专家咨询委员会专家赴四川甘孜州包虫病防治试点县进行综合治理项目督导和调研

为了解中央财政转移支付包虫病防治项目进展及工作中存在的问题,卫生部寄生虫病专家咨询委员会组织有关专家,一行9人于11月11—28日,对甘孜藏族自治州的理塘、新龙、甘孜、德格、色达、石渠及阿坝藏族羌族自治州进行了项目工作的督导调研。专家组在海拔2600米至5000余米的雪域高原行程3000余公里,通过查阅健康宣传资料、问卷调查中小学生和僧侣包虫病知晓率、询问犬驱虫情况、观测野生动物出没、检查治疗药品和设备到位、筛查农牧民感染、考察农贸市场和牲畜屠宰现场的方式,走访了2州6县的疾控中心、6个乡镇、2座寺庙、1所医院、4个乡卫生院、1所小学。

四川省中央财政转移支付包虫病防治项目从今年6月启动以来,得到了四川省省委、省政府的高度重视,省财政厅、卫生厅根据项目方案相应配套了98.5万元用于项目实施。省疾控中心努力推动项目的展开,印制了《四川省包虫病防治技术方案》,并对该项目负责人、技术科研骨干和B超医生进行了培训。在治疗药品和B超仪器的招标、购买程序未结束时,省CDC提前了供应药品的时间,用于新筛查病人的治疗,并随同专家组进行病人筛查工作,体现了省CDC在项目实施过程中对藏族和其他少数民族同胞的人道主义关怀,对可预见问题的果断判断。项目实施的甘孜州,成立了以副州长李继平为组长的州级组织和领导机构,全州8个项目建设成立了县委、县政府主要领导或分管领导负责的包虫病防治工作领导小组,以多部门参与,全社会协同作战的方式开展包虫病防治工作。实行分工负责制,具体落实相应的工作任务。

经过调研,专家组成员对四川省中央财政转移支付包虫病防治项目工作的进展给予了高度评价,认为项目进展符合方案预期目标,同时专家组也指出,开展包虫病的防治工作体现了党和政府在保障人民群众身体健康,构建和谐社会和发展社会主义新农村的决心,对疫区群众尤其是藏族和其他少数民族同胞的关怀。专家组还对四川省CDC半年的项目防治工作经验给予了充分肯定,并指出,要找准项目进展需求,以点带面抓好重点区域的防治,并加强经验交流和推广。专家组成员表示会继续关注防治项目开展过程中发现的问题,并把意见和建议及时反馈到卫生部,使项目的各项防治工作顺利开展。

(田添)



寄生虫病所对黑龙江省肇源县寄生虫病综合防治示范区基线调查开展督导、复核工作

2006年10月30日~11月1日,中国疾病预防控制中心寄生虫病所有关专业人员赴黑龙江省肇源县寄生虫病综合防治示范区进行现场基线调查工作的督导和复核。

在基线调查点古恰乡哈友村,向村医了解了整个村的基本情况和基线调查中的粪便收集情况。发现由于在基线调查开展之前,县疾控中心对各抽样点的村医进行了统一的培训,并制定了相应的每月例会制度,能及时发现和解决存在的问题,保证示范区的各项工作正常有序地开展。在专人负责下粪检样本都能及时收齐,均已送检。县疾控中心正抽调人员集中完成基线调查粪检工作,送检的粪样已镜检6000多张加藤片,还没有收齐的粪样将在近日内由专人负责补齐。经抽查189张加藤片中,符合率达99.47%。11月上旬基线调查的粪检将全部结束。

就当前示范区居民比较关心的服药驱虫中的药费问题,肇源县政府准备将部分药费列入农村合作医疗经费,以此减轻广大农民的负担,这种做法有一定的推广价值。由于已进入冬季,今年黑龙江省示范区预定完成的各项工作应抓紧时间尽快完成,以克服因气候造成的影响。



寄生虫病综合防治示范区驱虫药物研讨会暨培训班在桂林举办

11月27至12月1日,中国疾控中心在广西桂林举办了示范区药物驱虫研讨会暨培训班。各示范区项目省疾控中心(寄研所)相关工作负责人、项目县疾控中心负责人和部分驱虫药厂代表等50余人参加会议。

在简短的开幕式后,各示范区介绍了项目的进展情况以及工作中遇到的问题和困难,通过讨论和交流,各示范区之间互通信息,取长补短,对做好下阶段的工作起到了较好的推进作用。在听取了相关驱虫药厂家代表介绍了寄生虫驱虫药研发情况后,又共同商议了示范区药品订购事宜以及注意事项。

培训班上,国家药监局叶国庆主任介绍了国内外咪唑类药物不良反应情况,许隆祺、吴中兴、陈颖丹等有关专家分别讲授了示范区驱虫方案和药物选用原则,噻嘧啶、阿苯达唑、吡喹酮的作用机理和注意事项,以及驱虫药物严重不良反应的处理及集体驱虫安全防范等内容。

会议对药物驱虫的组织实施、收费管理、安全防范等提出了具体要求,确保示范区下阶段服药驱虫工作的顺利开展。



晚期血吸虫病救治和吡喹酮用药规范研讨会在湖南长沙召开

受卫生部疾病预防控制局委托,卫生部血吸虫病专家咨询委员会于2006年11月15~16日在湖南长沙召开了“我国晚期血吸虫病救治和吡喹酮用药规范研讨会”。出席会议的有中国疾病预防控制中心寄生虫病所有关专家、卫生部血吸虫病专家咨询委员会有关委员,湖南、湖北、安徽、江西等湖区血吸虫病流行省血防部门专家、技术骨干共28人。湖南省卫生厅黄顺玲副厅长亲临会议并作了重要讲话。会议由卫生部血吸虫病专家咨询委员会诊断与临床组负责人汪世平教授和闻礼永研究员主持。

会议主要针对目前基层在晚期血吸虫病人救治和吡喹酮(PQT)用药方面出现的一些问题进行了研讨。如“吡喹酮用药的规范,吡喹酮的副反应,如何科学的提出依据和现场观察数据”。中国疾病预防控制中心寄生虫病所资深血防专家陈名刚研究员和湖南省血防所郭继雄副主任医师分别就《晚期血吸虫病的吡喹酮治疗》和《晚期血吸虫病救治技术规范》做了主题报告。与会各位专家进行了热烈的讨论并建议:将相关技术规范的资料提供给各有关部门,进一步组织专家和现场业务人员、管理人员进行补充、完善;加强业务技术培训,提高医务人员的思想道德、医疗技术水平,开展血防业务技术知识、资格考试;政府相关部门进行行政干预或全程监控,晚血在册人员信息的统一管理、开展信息网络资源的共享与监督管理。

会议回顾和总结了我国血防在晚期血吸虫病人救治以及吡喹酮用药方面取得的成功经验以及当前存在的问题,进一步加强了我国在晚期血吸虫病人救治以及吡喹酮规范用药方面信息交流,对推动我国晚期血吸虫病人救治和吡喹酮规范用药工作起到积极作用,达到了预期效果。(鲍子平)

卫生部血吸虫病专家咨询委员会对广西、安徽、四川等省区2006年血防工作开展情况进行现场调研

为完成和实现《全国预防控制血吸虫病中长期规划纲要(2004~2015年)》和《血吸虫病综合治理重点项目规划纲要(2005~2008年)》提出的防治任务和目标,进一步宣传贯彻全国血吸虫病防治工作会议精神,卫生部血吸虫病专家咨询委员会组织有关委员于2006年11月分赴广西西宜州、安徽石台、四川西昌、普格等县市,采用实地考察、现场走访和座谈等形式对各地2006年血防工作和综合治理重点项目开展情况进行了现场调研。

根据各地现场调研情况,督导组针对各地,尤其是山区地形复杂,螺点分布面广,靠药物灭螺难以奏效;传染源多,家畜或野生动物众多,血吸虫感染率高,传染源控制难度大;经费投入相对不足,人员、设备老化,制约防治工作发展等问题,建议:①全面宣传贯彻《血吸虫病防治条例》,进一步明确各部门的职责,强化督导考核制度,加强部门协作。②及时总结综合治理项目试点经验,因地制宜推广实施以控制传染源为主的综合防治措施。③在山丘型流行区应加大药物灭螺力度,并在采取水改旱、沟渠硬化等措施的同时,可加强产业结构调整与生态环境的改造,努力压缩钉螺面积,巩固灭螺效果。④加强对血防人员的技术培训,提高他们防治技术水平,不断更新和充实血防队伍。

(鲍子平、祝红庆、曹淳力)



寄生虫病所组织专家对全国血吸虫病监测点工作进行抽查

为及时掌握全国血吸虫病疫情监测工作的进展,研究监测工作中存在的问题,提出解决办法并总结、推广好的工作经验,进一步指导各地做好血吸虫病疫情监测工作,保证国家血吸虫病监测工作的顺利开展,2006年10月至11月,中国CDC寄生虫病预防控制所组织有关专业人员,对全国10个省(直辖市)的血吸虫病监测点工作进行了抽查。

本次抽查主要包括了三方面内容:①组织管理:通过查阅资料发现,各被抽查的监测点都成立了监测工作领导小组和技术指导小组,分工明确,责任到人,有详细的计划与具体实施方案,使监测工作有了一定的组织保障与技术保障。②监测方案实施情况:一方面调查组与现场观察监测点技术人员一起对同一批血清进行检测,观察其操作,并检验结果的符合情况;另一方面,调查组随机走访了10户村民,询问2005和2006年查病的相关情况,了解与原始记录的符合程度。③经费管理:查阅2005年至2006年各监测点的工作经费的原始凭证,了解经费是否能够及时到位,是否均做到了专款、专帐、专用。

10个省(直辖市)的省县两级疾病控制和血防业务机构,虽然在国家血吸虫病疫情监测点上投入了大量的人力与物力,但通过检查,基层监测工作中尚存在一定的难

