

方面科学研究的专业人员共计12人于2008年9月26-27日在江西省余江县召开了修改工作第一次会议。卫生部疾控局血防处王立英处长参加了会议。

会议根据在武汉召开的《血吸虫病控制与消灭标准》研讨会专家论证意见,讨论了《标准》论证工作的主要内容与时间安排。安徽省血防所汪天平所长和江西省寄研所林丹丹研究员先后作血吸虫病传播动力学与钉螺阈值实验研究和传播阻断地区(省、县)螺情消长调查工作计划的主题发言。会议围绕2个计划展开了全面、深入的讨论。与会专家一致认为,钉螺是日本血吸虫病的唯一中间宿主,在血吸虫病传播中具有重大作用,但由于影响血吸虫病传播流行因素及环节众多且复杂,而且目前我国有关血吸虫病传播动力学研究尚属空白,血吸虫病传播各环节的“传播阈值”尚无定论,《标准》的前期论证与研究应抓住《标准》中拟解决的重点,开展钉螺阈值的实验研究和传播阻断地区(省、县)螺情消长的回顾性调查工作。整个实验研究应包括室内研究与现场模拟研究,并开展阈值模型研究,以阐明血吸虫病传播动力学中钉螺传播的作用,提出血吸虫病传播的钉螺指标的临界阈值,计划2年内完成所有研究,传播阻断地区(省、县)的回顾性调查工作首先选择一个有代表性的县进行预调查,以完善调查表格和调查内容,再在全国相关疫区省、县全面开展回顾性调查,通过调查收集防治实践的数据,资料为实验研究结果提供佐证。

会议认为上述二项工作的结果将可为分析与论证《标准》中的钉螺与传染源病情等指标关系,进一步完善《标准》提供科学的技术支撑,会议同时决定适时召开论证工作启动会议并成立论证工作组。(吴晓华)

简讯

我所专家对新增的延吉寄生虫病综合防治示范区进行工作督导

为了解延吉市寄生虫病综合防治示范区工作进展情况,中国疾控中心寄生虫所许峰洪研究员和中国疾控中心相关领导近日赴延吉市进行工作督导。专家组主要了解了该市三个新农村镇之一的三道镇情况,入农户实地察看,并到该镇中小学校察看了厕所及用水设施。在中心村检查改厕情况后,专家组与该市爱卫办的同志一起针对当地的改厕工作进展及计划进行了座谈,同时与延吉市疾控中心主要负责人交流了当前的示范区工作进展,并商议下一步工作重点。(周长海)

五省联防检查工作顺利完成

受卫生部疾控局委托,2008年9月17-23日,中国

疾控中心寄生虫所组织专家分赴安徽、湖北、江苏、山东、河南参加了2008年度五省疟疾联防检查工作。

通过本次督导检查,检查团成员掌握了五省疟疾防控情况,在肯定各省疟防成绩与工作特色的同时,建议五省继续加强对疟防工作的领导,保持和发扬现有的疟防工作机制,进一步加强疟疾疫情的主动监测和流动人口的管理,联合海关、边境口岸和其他有关部门制定切实可行的措施,严防疟疾的输入扩散。此外,仍需大力开展全民健康教育,加强环境卫生的综合治理;省级专业人员应加强对县乡级疟防工作的监督和技术指导,加强对县乡级疟防人员业务技术培训,巩固和稳定疟防队伍,提高基层专业技术人员的技术水平,规范各项工作制度。

检查团成员一致认为,要充分利用五省疟疾联防工作机制,加强省际间、县际间的交流,互通信息,在各省交界地区加强联防联控,遏制疟疾回升。(王漪)

我所专家赴江西血吸虫病封洲禁牧现场开展洲滩利用可行性评价工作

为开展血吸虫病防治工作中的封洲禁牧措施对洲滩利用可行性的评价工作,选择江西省进贤县作为项目试点,于感染季节实施“封洲禁牧”措施,同时鼓励当地农民在洲滩种植经济作物。通过对试区的钉螺和人群进行追踪调查,观察采取该措施前后洲滩的钉螺密度、感染性螺密度及试区人群血吸虫感染率变化情况,评价“封洲禁牧”措施对控制血吸虫病流行的效果以及试区农民对该措施实施的依从性。

该项目现已完成了基线调查和居民依从性问卷调查,已采用“菜宝”及翻耕开展灭螺,并选种了经济作物,等待下一步效果观察及评价。(祝红庆)



本部地址 上海
邮编 200025 电话(传真) 021-84386458
E-mail: yip@cdc.gov.cn



寄生虫病 预防控制信息

NEWSLETTER OF PARASITIC DISEASE CONTROL AND PREVENTION

9

2008年
第9期
总第38期

工作动态

2008年五省血吸虫病疫情控制达标现场考核评估工作顺利结束

为做好《全国预防控制血吸虫病中长期规划纲要(2004-2015年)》血吸虫病疫情控制目标的考核评估工作,按照卫生部、农业部联合下发的《关于开展血吸虫病疫情控制达标考核评估工作的通知》的要求,2008年9月16-25日,由卫生、农业、水利、林业等部门选派专家组成5个考核评估工作组顺利地完成了对湖南、湖北、安徽、江西、云南五省血吸虫病疫情控制达标工作考核评估。

按照评估工作要求,5省共抽取了14个县42个行政村作为被考核对象,采用听取汇报、查阅及审核资料、现场考核等考核方式进行评估。现场考核主要包括:①居民感染率调查:在被考核村随机抽取100户(不少于200人)6-65岁的常住居民,采用改良加藤厚涂片法(Kato-Katz法,一粪三检)进行居民感染率调查;②家畜感染率调查:随机抽取被考核村散养的家畜(牛)共100头(不足100头时全部检查)采用塑料杯顶管粪法(一粪三检)检查;③急性血吸虫病病例调查及资料入户核实:核查被考核村2005年以来县血防站传染病疫情网络直报记录和急性血吸虫病门诊病例登记簿,掌握被考核村的急性血吸虫病病例数。通过入户调查及走访乡村医生,核实被考核村2005年以来发生的实际病例数;④问卷调查:通过统一问卷,入户调查,了解被考核村居民血吸虫病知晓率、耕牛数量及放养方式、改水改厕及人、畜血吸虫病查治病工作情况等;⑤质量控制:对人群病原学检查的全部阳性加藤片和10%阴性加藤片检查复核,符合率要求达到95%;家畜病原学检查设阳性对照,同时随机抽取10%家畜粪便标本,采用涂片法进行粪便虫卵检查,记录复核结果。

考核结果表明,5省14个县42个行政村居民、家畜血吸虫病感染率已降至5%以下,各地未出现急性血吸虫病暴发,建立了以行政村为单位,能反映当地病情、螺情变化的档案资料。根据我国《血吸虫病控制和消灭标准》(GB 15976-2006),5省14县均达到血吸虫病疫情控制标准。以上成果的取得主要得益于一是各级政府领导强有力的支持以及政策、物资和经费的保障;二是各项综合防治措施的有效落实,特别是近两年来加大了人畜同步查治和化疗的力度;三是禁牧措施的有效落实,这些是使血吸虫病疫情在短时期内迅速下降的重要原因。

考核组在考核过程中也发现一些问题,如血防资料电子化不够规范,流动人口管理难度大,存在输入性传染源的危险;部分农村的改厕工作滞后,卫生条件未得到根本改善,耕牛在有螺洲滩散养现象普遍,综合治理管理缺位,居民血防知识普及率有待进一步提高,健康教育覆盖面有待进一步扩大;基层血防机构能力建设比较落后,人员结构相对老化,加之人员待遇等问题没有得到有效改善,严重影响血防工作的有效开展等等。

针对以上问题,考核组建议:①疫情控制目标的实现仅是血吸虫病防治成果的初级阶段,疫区各级政府要继续重视和加强对血防工作的领导,建立、健全巩固血吸虫病防治成果的长效工作机制,确保血防工作不因防治力度减弱而再次出现疫情回升;②血防工作要坚持依法防治、科学防治和综合防治。特别要强调防治措施的科学性问题,要认真总结疫情控制后查治病、查灭螺经验,分析疫情流行态势,建立科学、敏感的人、畜血吸虫病监测体系,健全监测网络,及时掌握人、畜血吸虫病流行动态和趋势,掌握钉螺分布范围和感染性钉螺点,依靠科学的防治和监测手段,巩固现有的防治成果,谨防疫情反弹或回升;③要围绕落实禁牧圈养,管好牲畜粪便,有效控制传染源这一主题,开展有针对性的宣传和健康教育,进一步加强健康教育力度,提高疫区群众防病意识,改变不良生产、生活行为习惯,真正地起到健康促进作用,防止血吸虫病感染;④继续认真实施血防综合治理,进一步明确财政、卫生、农业、农机、林业、水利、教育、国土资源等有关部门的职责,形成各方配合、齐抓共管的有效工作机制,同时充分利用国家支持的农、林、水、卫等血防项目的开展,将“封洲禁牧”、“以机代牛”、沼气池建设等以传染源控制为主的综合防治策略扎实推进,并将血防工作与构建和谐平安社会、与新农村建设紧密结合起来,力争早日达到血吸虫病传播控制的目标;⑤加大机构建设和人才培养力度,采取有效措施,建立工作机制吸引年轻人加入血吸虫病防治队伍并稳定专业队伍。(郭家钢)

纪念毛泽东同志《七律二首·送瘟神》发表50周年大会在江西省余江县隆重举行

2008年9月26日,纪念毛泽东同志《七律二首·送瘟神》发表50周年大会在江西省余江县隆重举行。江西省副省长谢茹发来贺信,卫生部疾控局郝阳副局长,江西省卫生厅关晏民副厅长到会致辞。

余江曾是血吸虫病严重流行的地区。新中国成立后,余江人民在中国共产党的领导下,积极响应党中央“一定要消灭血吸虫病”的号召,以“战天斗地,敢为人先,不达目的决不罢休”的气概,依靠科学,依靠群众,与血吸虫病进行了艰苦卓绝的斗争,全县于1958年率先在全国实现了消灭血吸虫病,树立了全国血防战线的“第一面红旗”。1958年6月30日,毛泽东同志读了当天《人民日报》报道余江县消灭血吸虫病的消息后,浮想联翩,夜不能寐,写下了光辉诗篇《七律二首·送瘟神》,充分表达了人民领袖关心人民健康和疾苦的无限深情,极大地鼓舞了全国人民彻底战胜血吸虫病的信心。

50年来,在毛泽东同志《七律二首·送瘟神》光辉诗篇的鼓舞下,余江县不忘历史使命,历任县委、县政府把血防巩固工作摆在特殊位置,及时提出了“长期观察、定期复查、反复斗争、巩固胜利”的十六字方针,始终做到“思想不松、机构不散、队伍不散、工作不停”,稳定血防队伍,健全县、乡、村三级血防网络,坚持高标准螺情、病情监测,结合农田水利基本建设,改水改厕,制定了报螺奖励措施。从2005年开始,余江县政府每年以“一号文件”的形式强调部署血防工作,确定每年的4月30日为领导干部“查螺日”,不断完善血防工作长效机制,连续50年巩固血防成果,树立了巩固血防成果的又一个典范。

卫生部疾控局郝阳副局长在讲话中说,我们怀着十分崇敬的心情来余江县参加本次纪念毛泽东同志《七律二首·送瘟神》诗篇发表50周年大会。50年前,毛主席用诗篇描绘了血吸虫病流行给人民造成的灾难,讴歌了以余江人民为代表的中国人民战天斗地、敢为人先的大无畏革命精神,我们在余江召开纪念大会,在缅怀老一辈无产阶级革命家对血吸虫病防治工作的关怀和重视的同时,更要继续弘扬余江血防精神,鼓舞血防斗志,进一步推进我国的血防工作。

50年来,在余江血防精神的激励下,在党中央、国务院和流行区各级党委、政府的高度重视和领导下,在有关部门的密切配合下,依靠疫区人民群众的努力,我国血吸虫病防治工作取得了举世瞩目的成就。到1995年,全国12个血吸虫病流行省(区、市)中,先后有广东、上海、广西、福建、浙江5个省(区、市)消灭了血吸虫病。截至2007年底,我国血吸病人由建国初期的1160万下降到51.6万,晚期病人由60多万降至2万多人,病人生活质量得到明显改善,急性血吸病人由防治初期每年1万人,降至83例;病牛数从1200万头下降到1.7万头,钉螺面积从143.2亿平方米下降至37.3亿平方米,全国449个流行县(市、区)中,已有276个达到血吸虫病传播阻断,有83个达到了传播控制标准。根据今年我们达标考核评估的初步结果和各省的防治情况,我们也有望实现血防中长期规划确定的2008年全国达到疫情控制标准的目标。

郝阳副局长进一步指出,虽然我国的血防工作取得了巨大成就,但是我们必须清醒地认识到当前防治形势依然十分严峻,与党中央、国务院给我们设定的工作目标和工作任务相比,与广大疫区群众对我们的希望和要求相比,还有很大的差距。我们要继续弘扬“战天斗地,敢为人先,不达目的决不罢休”的余江血防精神,紧紧围绕血防中长期规划提出的目标,结合

社会主义新农村建设,全面实施以控制传染源为主的综合防治策略,继续推进我国的血防工作。

参加纪念大会的还有卫生部、江西省卫生厅有关领导,全国血防知名专家,有关省、市、县(区)血地办主任,市、县有关负责同志,及省、市新闻媒体记者共计500余人。全体与会人员还参观了余江县血防纪念馆。(吴晓华)

《血吸虫病防治条例》立法后评估 总结报告会在北京召开

在卫生部的领导以及湖北、湖南、江西、安徽、江苏、四川和云南省血(地)防办、血(地)防所的支持下,中国疾控中心寄生虫病所于今年7月顺利完成了《血吸虫病防治条例》立法后评估的全部现场工作。并于9月12日,在北京召开《血吸虫病防治条例》立法后评估总结报告会,向卫生部有关领导汇报了评估工作情况。

本次评估工作共计完成调查问卷6000余份,其中县级政府部门2281份,县级专业机构565份,居民2205份。对七省65个省级政府部门及专业机构进行了专题访谈,对38名晚期血病人(家属)进行了入户访谈。在对调查原始资料和数据整理和分析后,草拟了《血吸虫病防治条例》立法后评估报告,介绍了评估工作的由来,对调查问卷进行了统计分析,对专题访谈进行了汇总分析,阐述了评估结果和建议,最后形成评估结果以及对条例的建议。

卫生部领导表扬了各省在评估工作中所做出的成绩,肯定了寄生虫病所在评估工作中所付出的辛勤劳动。在报告会上,众多专家认真仔细地审议了报告,并提出了修改意见。建议在现有的原始资料和数据库的基础上,再作进一步细化的统计分析,并将专题访谈的原始资料作半定量分析,从不同角度对条例进行评估。(曹淳力)

甘肃地震灾区黑热病防治技术培训班 在陇南举办

为了应对地震灾后甘肃灾区黑热病传播风险的增高,加强甘肃地震灾区黑热病防治队伍的建设,提高甘肃灾区各级卫生行政部门、医疗机构和疾病预防控制中心对黑热病危害的认识及对黑热病的诊治能力,推动今后黑热病防治工作的开展。受卫生部疾控局委托,中国疾控中心寄生虫病所于2008年9月23-26日在甘肃省陇南市举办了甘肃地震灾区黑热病防治技术培训班。

中国疾控中心寄生虫病所汪俊云研究员、甘肃省卫生厅地病办王新华主任、省疾控中心格鹏飞副主任、陇南市人民政府何兴林副市长等有关领导和专家出席了培训班开幕式。来自陇南市、甘南州及武都区、文县、迭部、舟曲、宕昌等黑热病主要流行区的卫生局、地病办、疾控中心及有关医疗机构和其余10个流行县的疾控人员共计97人参加了本次培训。

来自中国疾控中心寄生虫病所、四川大学华西医学中心和甘肃省疾控中心的有着多年黑热病防治和研究工

作经验的专家承担了本次培训的理论讲授和实习带教。培训内容包括黑热病的基础知识、流行历史和现状、病例发现、诊断与治疗以及媒介基础知识等,通过课堂理论讲授、实习操作、现场考察等形式,对学员进行了较为系统的培训。理论讲授结束后,学员赶赴陇南市卫生学校实验室,在带教老师的指导下对3位现症病人的症状和体征进行观摩,开展了以黑热病脾脏检查、免疫学诊断方法、媒介形态观察与蛉种鉴定为主要内容的实践操作培训,并于夜间对白蛉栖息地进行了考察。培训结束后对学员进行了笔试考核和交流座谈,并就培训效果对学员进行了问卷调查。各位学员结合自己在黑热病防治工作中遇到的问题与专家进行了交流。

通过培训,学员们了解了我国黑热病的流行概况和甘肃地震灾后黑热病的流行状况,掌握了黑热病的基础知识和诊断治疗以及媒介的调查方法,具备了开展黑热病防治工作的基本技能,培训班达到了预期目的。(付青)

全国寄生虫病综合防治示范区 开展交叉检查

2008年9月,中国疾病预防控制中心派出10个专家组,采取交叉检查方式,分别对安徽桐城、贵州开阳、四川丹棱、海南屯昌、云南祥云、广东阳山、黑龙江肇源、江西贵溪、广西容县、湖南岳阳等10个寄生虫病综合防治示范区进行了工作检查。

本次检查内容主要包括:自2006年各示范区建立以来的工作进展情况和效果以及项目经费执行情况,通过听取汇报、查看现场,并结合中期考核寄生虫感染率情况对各地工作进行检查评定。

检查结果显示,两年来各示范区在当地各级政府的重视下,初步形成了政府挂帅、多部门参加的齐抓共管的工作局面,各项综合防治措施得到了较好落实。在以健康教育为先导的模式中,结合改水改厕、服药驱虫等措施,降低了人群寄生虫感染率。

2007年度,中国疾控中心安排专项经费,分别委托10个示范区开展的“人群驱虫不同供药模式的经济评价”、“无害化卫生厕所覆盖率与寄生虫感染率的关系”等7个应用性研究小项目,目前均进展顺利。各示范区根据各地特点在人群药物驱虫、环境整治、项目推进等方面形成了不同的工作模式,并将先期取得的经验在本省推广。四川省有10多个县参照丹棱示范区的做法实施“四改一驱虫”防治措施;广东省2008年建立了6个省级示范区;江西省正拟定推广贵溪示范区经验的方案。(周长海)

我所组织专家对全国血吸虫病监测点 人群查病诊断试剂开展质量考核

为保证全国血吸虫病监测工作的质量,2008年9月2-3日,中国疾控中心寄生虫病所组织专家对全国血吸虫病监测点免疫诊断试剂提供厂家——安徽省血防

所进行了现场考察,考察的内容包括试剂盒生产车间、试剂盒及有关耗材的质量。

考察组现场参观了安徽省血防所的IHA诊断试剂生产车间,并详细询问了试剂盒生产的过程及质量控制标准。目前监测点所需诊断试剂已经生产完毕,间凝板及采血管的采购工作亦已完成。考察人员随机抽取了2盒诊断试剂,采用单盲法由安徽省血防所检验人员对中国疾控中心寄生虫病所提供的血清盘进行检测,检测结果显示IHA试剂盒的灵敏度为98.7%,特异度为95.4%,达到了订货合同质量附件中对试剂盒的质量要求。(许静)

血吸虫病及肠道蠕虫病疾病负担培训班 在江西余江举办

在纪念毛泽东《送瘟神·二首》发表50周年之际,中国疾控中心寄生虫病所于9月26-28日在江西省余江县举办了全国血吸虫病及肠道蠕虫病疾病负担培训班。本次培训班旨在探讨血吸虫病与其它被忽略寄生虫病的公共卫生地位,介绍全球疾病负担研究的方法与指标以及全球血吸虫病疾病负担研究的最新进展与成果。来自13个省(市、区)疾控中心与血防机构的100余名寄生虫病防治骨干参加了此次培训班。本次培训除邀请了郑江等血吸虫病防治领域的专家授课外,还特邀中南大学公共卫生学院院长肖水源教授、复旦大学公共卫生学院卫生管理培训中心主任胡善联教授和中国疾病预防控制中心首席专家金水高研究员前来授课。卫生部疾控局血防处王立英处长、寄生虫病所周晓农副所长以及江西省血地办熊继杰主任出席开班仪式。

王立英处长在开班仪式上发表讲话,指出疾病负担评价研究对于制订国家和国际的卫生规划,评价公共卫生干预措施的功效具有非常重要的意义。郑江教授从我国50余年的血防实践经验出发,与学员们一起深入探讨了血吸虫病与社会经济发展的关系,认为血吸虫病防治目标的确定必须以国家与地方的社会经济发展为基础和重要参考。三位外聘专家分别从社会学、卫生经济学和卫生统计学的角度,系统、全面地介绍了疾病负担研究的方法,指标以及几个代表性指标的优缺点。寄生虫病所贾铁武助理研究员介绍了全球血吸虫病疾病负担的研究概况、进展与成果,江苏省血防所邓瑶助理研究员介绍了晚期日本血吸虫病疾病负担的研究进展与成果。学员们一致认为,此次培训内容新颖,师资力量雄厚,在学习新知识的同时也领略了公共卫生大家的治学风范。(贾铁武)

《血吸虫病控制与消灭标准》修改工作 研讨会在江西余江召开

《血吸虫病控制与消灭标准(GB15976-2006)》(以下简称《标准》)自2007年3月实施以来,为各地防治策略与措施的制定起到了指导与规范的作用。根据当前我国血防工作形势要求以及卫生部陈竺部长对《标准》修改意见的有关批示精神,为了科学而有序地启动修订工作,卫生部血吸虫病专家咨询委员会邀请了血吸虫病专家咨询委员会有关专家以及目前正在从事该