

## 汶川地震专栏

## 浅谈什邡市灾后疾病防控

李健

(什邡市疾病预防控制中心, 四川 什邡 618400)

**关键词:**自然灾害;水;卫生;预防卫生服务

地震是一种突发的严重自然灾害,震后由于环境破坏等多种因素,可能造成传染病暴发流行,因此,震后疾病防控工作非常重要。

什邡市幅员面积 864 km<sup>2</sup>,“5·12”特大震灾严重受灾面积大于 500 km<sup>2</sup>;尤其是山区、沿山区重灾镇,严重受损和垮塌房屋超过了 95%,几乎被夷为平地。震前总人口约为 43 万,此次震灾约死亡 6 000 人,失踪 300 余人,受伤 33 000 余人。

震后市内三级防保网络中各级机构房屋设备等均受到不同程度的损毁,但基本的组织结构、人员尚存。什邡地区网络直报系统遭到严重损坏,重灾区网络直报设备全部损毁。重灾区 7 个接种点办公地点和冷链设备、疫苗几乎全部损毁,完全不能开展工作。其余各接种点不同程度受到影响,不能正常工作。

什邡市生活饮用水的水源主要以地下水为主,只有山区 3 个镇(红白、八角、荃华)饮用水水源以山涧水为主。饮用集中式供水的人数约占 20%,饮用分散式供水的约占 80%。震后,11 处集中式供水点,不同程度损害的 9 处,泵房倒塌、管道断裂,供电与供水中断。分散供水和农村给水有水井淤砂、井管断裂等情况。

### 1 灾后疾病防控重点工作开展情况

灾后什邡市迅速成立了技术指导、疾控、饮水安全、信息、检验、健康教育、后勤保障等工作小组。各小组明确分工,定期上报工作进度;确定专人负责信息的收集、汇总;适时制定工作方案和设计调查表格。建立了工作例会制度,确保各项工作高效运转。

我们与江苏、辽宁、安徽、黑龙江、上海援什防疫队建立了良好的合作关系,根据人员配置和专业特长协同开展工作。每天通过电话、网络及时互通工作进度、疾病动态。按照卫生部对口支援工作方案,北京市对口支援什邡卫生防疫队于 6 月 29 日抵达什邡,按照《“5·12”汶川地震灾区疾病预防控制工作对口支援意见》,以“本地为主、属地管理,指导协助、形成合力”为原则,开展对口援建疾病防控工作。

什邡市疾病预防控制中心作为全市疾病防控的专业机构,在灾后防病各个阶段,适时向市抗震救灾指挥上报各种信息、数据,提供专业意见。如灾民安置点的选址、规模,卫生防病设施设备的配置等。城

乡灾民灾后均得到了基本的卫生保障,为后期的疾病防控工作打好了基础。

1.1 疾病监测工作 为了及时掌握什邡市灾后传染病疫情动态,根据《什邡市 5·12 地震灾后疾病监测方案》,开展了如下疾病监测工作。

(1)及时摸清了现有医疗点受损情况,重建疾病监测系统;(2)及时建立疾病监测报告制度。5 月 17 日启动灾后传染病疫情日(零)报告制度(电话报告),对本市各市级医疗单位、各镇(街道)卫生院、各临时医疗点发生的发热、腹泻、异常增多病例进行症状监测。5 月 24 日手机报病正式投入使用,灾后全市医疗卫生单位实现了传染病报告的无缝覆盖。(3)中心派专人每日对传染病疫情进行监测分析,疾病监测组每日巡回,对监测系统报告的传染病、症状监测病例进行流行病学调查核实。(4)通过向门诊医生发放宣传资料、现场指导、开展培训等方式,提高监测系统灵敏度和准确度。(5)定期督导法定报告单位,及时准确掌握传染病疫情动态。

1.2 国家免疫规划工作 疾病预防控制中心在震后第一时间清理了自身冷链设备、疫苗储备,对全市所有接种点冷链设备受损情况进行实地调查。结合实际受灾情况,中心及时上报了各镇恢复正常工作所需的冷链设备和物资,所需基础免疫疫苗和应急疫苗,并保护未受损疫苗。

5 月 12 日下午 3 时中心即恢复狂犬疫苗供应;5 月 17 日,全市轻灾区全面恢复计划免疫工作;7 月全市所有接种点均恢复运转。

部署全市灾后应急接种工作,截至 6 月 12 日全市累计应急接种甲肝疫苗 27 234 人份,乙脑疫苗 10 883 人份。

中心对全市国家免疫规划基础资料保存情况进行了详细的核实。向全市各接种点补发了儿童免疫预防接种证,要求各接种点工作人员按接种登记册向丢失接种证的儿童补发接种证。

1.3 生活饮用水安全 根据《什邡市地震灾区饮用水监测方案》,水质监测组前往全市各镇村调查了解生活饮用水水质现状,重点掌握各镇受灾情况、集中式供水场所恢复情况、灾民聚集情况、供水点可供饮水人数情况,通过采样检测随时掌握灾区群众生活饮用水水质动态变化情况。

分期分批对灾区和灾民安置点生活饮用水样进行监测。灾后截至 9 月 4 日共计采集水样 1 258 件。

作者简介:李健 男 主管检验技师

样品覆盖到全市所有集中式供水场所和所有镇、乡。广泛开展集中式供水、农户饮用水卫生指导。对重点水源进行实地调查,释疑解惑。

1.4 消毒工作 5月13日起什邡市疾病预防控制中心就陆续派出专业人员分赴各镇开展灾后消杀指导工作,并在各重灾镇每镇派出2名专业人员驻镇指导各项灾后防疫工作。

为使消毒工作进行顺利,各镇(街道)消毒物资得到有力保障,疾病预防控制中心通过各种渠道积极组织消毒物资和器械,分轻重灾区合理分配。5月13日晨,工作人员冒着暴雨、不间断的余震、与山区道路随时可能塌方的危险,将疾病预防控制中心储备的消毒物资运送到全市各镇。

灾后截至目前,全市累计发放消毒物资:漂白粉147 t、次氯酸钠47 t、泡腾片6 t、优氯净8 000 kg、84消毒液18 317 kg、其他消杀药品上百吨、机动喷雾器1 397台、手动喷雾器2 194台。消毒知识培训覆盖到镇(街道)、村、组。累计消毒面积约 $5 \times 10^7$  m<sup>2</sup>。

1.5 培训和健康教育工作 灾后市疾病预防控制中心制定了《灾后村医生卫生防疫工作手册》、《灾后各组防疫人员卫生防疫工作手册》,规范全市各镇(街道)村医生、各组卫生防疫人员在卫生防疫工作中的职责。通过各种形式对他们进行卫生防疫相关知识培训,力求让村医生、各组防疫人员发挥作用,以达到县乡村三级防保网络向村组延伸。

利用一切资源大力开展健康宣传,对灾民进行健康防病知识的宣传。广播、电视滚动播放灾后卫生知识和群众关心的问题。报纸及时刊登卫生工作进展和健康教育知识。全市各镇(街道)非常重视健康教育工作,积极配合做好宣传、动员、教育工作。医疗单位除了做好基本的医疗救援还适时做好卫生防病知识的宣传。工作组以“一家有一个明白人”的方式推广健康知识,全市招募了大量的“卫生劝导员”和志愿者走村串户宣传卫生知识。开展了“小手牵大手健康人人有”大型卫生防病知识宣传活动,下发《致全市学生家长一封信》近4万份。在板房安置点开展健康教育宣传活动,设置健康知识专栏。

## 2 其他工作

结核病防治 及时恢复结核病诊疗管理工作,对在册的结核病人进行清理,对灾后未取过药的在册病人进行电话追踪访谈和实地追踪。

病媒生物监测 在外援专家的无私帮助下,展开病媒生物监测工作,为虫媒传染病的防控提供了科学的依据。

开展职业卫生应急监测 对市内部分复工生产企业进行了职业卫生应急监测。

膳食营养调查 配合中国疾病预防控制中心的专家对重灾区各镇灾民进行膳食营养调查,以分析

地震对居民膳食的影响,从而采取针对性措施。

出疹皮肤表面菌群培养 配合中国疾病预防控制中心的专家在6个镇试点开展出疹病人皮肤表面、寝具、土壤菌群培养,以了解地震灾后是否有新的菌株产生。

## 3 讨论

疾病预防控制中心人员配置和运行经费的不足,制约着技术能力的提升。灾后全国各地疾控专家和专业技术人员齐聚什邡,有力补充了什邡本地疾控人员的不足。但疾病防控工作是一项长期而艰巨的任务,归根结底还是要依靠本地疾控力量,还是要依靠各级政府在财政上给予保障,才能维持疾病预防控制体系的可持续发展,才能保障疾病防控工作的顺利进行。

什邡市各镇卫生院防保人员,总数仅23名,其中仅2人是专职人员,在日常工作以及灾后疾病防控工作中都是身兼数职。而镇级防保工作又是承上启下的重要环节,直接关系到疾病监测、追踪的及时性、准确性,关系到预防接种质量,以及重点传染病人的管理等。

灾后卫生部下达了疾控人员要覆盖到村的工作任务,即使在外援人员大量援什的时段,要做到疾控专业人员驻村,工作难度也仍然较大。什邡市人民政府出资在每个镇聘请了防疫员负责消杀、防疫工作。疾病预防控制中心及外援队伍多次对这支队伍进行了轮训,以达到提高工作人员防病意识和知识水平的目的,对灾后疾病防控工作起到了较为显著的作用。

谈起疾病防控,大众普遍会认为这是疾病预防控制中心的职能。实则不然,群防群治,历来是我们对待疾病的态度和有效的方法。不管是日常工作还是灾后疾病防控工作,都需要各职能部门的协作以及广大人民群众的配合。什邡市人民政府在灾后初期即对各职能部门及各镇的工作职责进行了明确的分工,这是什邡市灾后疾病防控工作能较好得以开展的重要保障。

生活饮用水监测 100%覆盖到村到户很难实现。我们采取的是对集中式供水点定期监测。对分散式供水,在每个村选取有代表性的水样进行检测,以全面了解全市水质状况,通过检测与对比发现,地震发生前后,什邡市生活饮用水无明显变化。

虽然地震给什邡市疾控工作带来了前所未有的挑战,但机遇与挑战并存。党中央和国务院非常重视灾后疾病防控工作,各级行政部门也均在为疾控中心的重建与发展努力,相信在对口援建单位的无私帮助下,通过共同努力,什邡市疾病防控业务水平和能力会有一个质的飞跃。

[收稿日期:2008-09-13]