

守护好群众生命健康

我市多维发力抓实抓细地方病防治工作

筑牢健康基石，做好民生答卷。

勇担当，重实干。我市紧紧围绕“预防为主、科学防治”的方针，把地方病寄生虫病防治工作作为提升人民群众健康福祉，加快经济社会发展的重大举措，坚持综合防控、注重实效的原则，承责履职，细化指标，严密防控，全面完成各项综合防控任务。



图1: 地方病防治工作人员开展入户随访。
图2: 对地方病现症患者进行疗效评估。
图3: 为地方病现症患者送药下乡。
图4: 举办地方病防治工作推进会。

提升防控能力 筑牢安全屏障

桑梓

“健全公共卫生体系，加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设，有效遏制重大传染病传播……”这是党的二十大报告对新时代疾控发展提出的明确要求。“防之于未萌，治之于未乱”，预防是最有效的健康策略。构建起强大的公共卫生体系，关键是坚持预防为主的卫生健康工作方针，改革完善疾病预防控制体系，坚持常备不懈，防患于未然。前移关口，从影响健康因素的前端入手，是健康中国行动的出发点。要坚持全方位干预健康影响因素，把“预防为主”

的理念落到实处，要重视地方病寄生虫病防治工作，落实好预防为主、防治结合的措施。在建立稳定的公共卫生事业投入机制、加强疾病预防控制机构能力建设、创新医防协同机制等方面下真功，配套提升监测预警能力、检验检测能力和科学研究能力，为疾病预防控制政策制定和实施提供科学依据和技术保障。科技是人类同疾病较量最有力的武器。维护人民健康，必须向科学要答案、要方法，向科技要动力、要活力。要加快完善平战结合的疫病防控和公共卫生科研攻关体系，针对生

坚持不懈 监测体系不断健全

强化组织领导，健全防治工作机制。市疾病预防控制中心动员各方力量、整合多方资源，分年度制定工作方案和工作计划，定期召开会议、分析研判地方病寄生虫病防治形势，研究解决存在的问题，突出防治结合，为地方病提供适宜、有效的综合防治措施。同时，强化部门联动，各尽其职、各负其责，全力落实、强化推进，形成一级抓一级、层层抓落实的工作机制。监测预警是防治工作的重要前提和基础，我市蹄疾步稳推动重点地方病和重点寄生虫病调查和监测。针对碘缺乏病监测，我市按照消除碘缺乏病工作目标，每年加强碘盐及病情监测，实现了以县区为单位的监测全覆盖。每年各县区均开展碘缺乏病消除评价工作，各县区管理指标平均得分92.08分。落实食盐加碘策略的县区12个，合格碘盐食用率都达到90%以上。针对燃煤污染型氟中毒监测，近年来，病区村持续巩固防治成果，落实改良炉灶的后期管理，开展健康教育与健康促进工作。2018年，长子县、壶关县保持消除状态，上党区保持控制状态。2022年，三个县区继续改良炉灶9.78万户，合格改良炉灶率100%，正确使用9.78万户，合格改良炉灶正确使用率100%；病区村食用玉米、辣椒的正确干燥率均达到100%。按照《重点地方病控制和消除评价办法(2019版)》中燃煤污染型氟中毒控制和消除标准判定，三个县区控制和消除率达100%，防治工作成效显著。针对大骨节病监测，5个大骨节病县区认真开展自评工作，经过临床检查，病区村7-12岁儿童未发现新发大骨节病人，检查结果均为正常。按照重点地方病控制和消除评价办法判定，我市5个大骨节病县区继续保持消除状态。针对克山病监测，2022年，沁源县通过对沁河镇四元村1500名常住人口开展克山病情监测，结合重点人群健康体检，未发现疑似克山病例，无急性、亚急性、慢性克山病新发病例，已达到了克山病消除标准，并多年来保持消除状态。针对布病监测，2022年我市重点人群筛查任务1600人，职业人群干预1600人、病例治疗督导640人次、病原学监测41份。全市所辖县区无死亡病例，无疫情报告。与此同时，针对疟疾、黑热病等重点寄生虫病进行持续监测，及时掌握病情动态变化，措施落实到位、防治效果显著。

宣传到位 防病意识不断增强

“之前我们也不知道这个病是咋得的，更不要说怎么预防了。现在听了工作人员的讲解，了解了碘缺乏病的形成、危害以及如何防治，心里也有底了。”潞州区梅辉坡社区居民说。今年5月，梅辉坡社区新时代文明实践站联合英雄南路街道社区卫生服务中心开展了“三减三健促健康——碘缺乏病防治”宣传活动，指导居民们识别合格碘盐，科学合理用盐。

群众健康意识的改变，和我市持续推进的地方病防治知识宣传工作密不可分。市疾控中心利用5·15“全国防治碘缺乏病日”，联合盐业部门开展健康教育宣传活动，覆盖全市12个县区。

5月11日，山西省盐业公司长治分公司以“科学补碘三十年，利国利民保健康”为主题，在长治市主要街道开展骑行宣传活动。

长治盐业的骑行队队员，身穿晋盐马甲、头戴小红帽、载着印有标语的彩旗，利用自身优势，穿梭在大街小巷，让防治碘缺乏病宣传深入人心，进一步引导广大消费者建立“少吃盐，吃好盐，吃健康盐”的健康理念，成为城市中一道亮丽的风景线。

同时，各县区利用LED屏、微信朋友圈、公众号、报纸、电视流水字幕等平台，进校园、进社区、下企业，开展碘缺乏病防治知识宣传，覆盖人口140多万，扩大了宣传人群覆盖面，增强群众防病意识。为达到较好的宣传效果，各级疾控部门开发不同版本的宣传资料和宣传用品，如碘缺乏病知识手册、抽纸、水杯等在宣传现场发放，大大提高了群众参与度。

“长期缺碘会引发碘缺乏病，表现为地方性甲状腺肿，俗称‘粗脖子’‘大脖子病’。”市疾控中心组织工作人员深入碘缺乏病历史病区沁县王家峪村，开展防治碘缺乏病宣传活动，向村民讲解碘缺乏的危害，发放碘缺乏病宣传单、雨伞、手提袋等宣传资料和纪念品，群众自我保健意识得到提升。



开展地方病防治知识进课堂活动。

队伍建设 技术水平不断提升

疾病预防控制工作是保障广大人民群众身体健康的一道重要防线，关乎社会稳定和经济社会可持续发展。建设地方病预防控制体系、制定科学防控政策、落实预防控制措施……这一系列工作的前提是以人为本，以高素质疾控事业人才队伍为基础。

引进人才是建设高素质人才队伍的前提，在积极吸纳人才的同时，市疾控中心加强对专业技术人员进行系统化培训。

组织全市地方病防治专业人员进行培训学习，保质保量完成各项监测任务；积极参加上级组织的培训学习，不断提高业务水平；进行工作技术指导，抽查5个县区的开展工作落实情况，对存在的问题进行现场指导。

今年3月，市疾控中心在太行干部学院举办2023年度全市疾控系统综合能力提升培训班，帮助促进12个县区疾控中心工作人员提升业务能力；9月，长

治市2023年度地方病防治工作推进会暨地方病防治工作巩固提升行动培训会召开，加强了辖区医疗机构医务人员理论知识，为做好我市地方病防治工作奠定了基础。

为了提升县级地方病防治人员的技术水平，市级每年对参加地方病防治监测的工作人员进行统一培训、统一方法、统一标准；对县级检测的尿样、盐样随机抽检5%的样品进行实验室复核，复核结果达到工作要求。通过督导检查，促进各项工作扎实开展，并及时参加上级组织的线上线下培训学习，不断提升业务技术水平和管理能力。

学有所用、学有所长，全市疾控工作者能力提升、素质提高，在地方病寄生虫病防治工作领域发挥出更大的光和热。

筑健康家园，做疾控先锋。市疾控中心将持之以恒、矢志不渝，以实际行动织密百姓“健康网”，增强百姓获得感。

文/本报记者 徐姗 图/资料图



防治碘缺乏病日 宣传核心信息

碘是人体新陈代谢和生长发育必不可少的微量营养素

◆碘是新陈代谢和生长发育必需的微量营养素，是人体合成甲状腺激素的主要原料。

◆甲状腺激素参与身体新陈代谢，维持所有器官的正常功能，促进人体尤其是大脑的生长发育。

◆孩子大脑发育从母亲怀孕就开始了。胎儿期和婴幼儿期(0~3岁)是孩子大脑发育的关键时期。如果孩子于胎儿期和婴幼儿期缺碘，会影响大脑正常发育，严重的造成克汀病、聋哑、智力损伤等。

◆胎儿所需要的碘全部来自母亲，孕妇碘营养不足会造成胎儿缺碘。如果孕期严重缺碘会出现流产、早产、死产和先天畸形。

◆妊娠期和哺乳期妇女对碘的需要量明显多于普通人群，需要及时补充适量的碘。

◆成年人缺碘可能会导致甲状腺功能低下，容易疲劳、精神不集中、工作效率下降。

食用碘盐是预防碘缺乏病最简便、安全、有效的方式

◆碘缺乏病是由于外环境缺碘，造成人体碘摄入不足而发生的一系列疾病的总称。我国2000年消除碘缺乏病以前，碘缺乏病区的儿童中5%~15%有轻度智力障碍(智商50~69分点)，6.6%的人患地方性克汀病(呆傻症)，严重影响当地人口素质。

◆碘缺乏病是可以预防的，最简便、安全、有效的预防方式是食用碘盐。

◆我国大部分地区外环境(水、土壤等)几乎都缺碘，尤其山区、丘陵、河谷地带、荒漠化地区和河流冲刷地区缺碘较为严重。外环境缺碘的现状很难改变，如果停止补碘，人体内储存的碘最多能维持3个月，因此要长期坚持食用碘盐。

◆自2000年以来，我国完成的各类监测或调查(碘缺乏病监测、碘盐监测、高水碘地区调查和高危地区调查)结果显示，人群碘营养总体处于适宜范围。

目前没有直接证据表明食用碘盐或碘摄入量增加与甲状腺癌的发生相关

◆近年来，全球主要国家无论是否采取补碘措施，无论碘摄入量增加、稳定或下降，甲状腺癌的发生率都在增加，并且主要以直径小于1.0厘米的微小结节增加为主。

◆相当一部分甲状腺微小结节具有惰性进展特点，恶性度低，预后良好。患者要听从临床医生建议，进行正确治疗或跟踪观察。

◆甲状腺微小结节在人群中患病率较高，隐匿性大且不易被发现，可能伴随终身。据很多发达国家的尸检报告，生前未被发现的甲状腺癌患病率高达5.6%~35.6%，其中微小结节占到67%。

◆有研究提示，当前甲状腺癌的“流行”部分归因于甲状腺筛查，并与高分辨率B超的广泛应用而产生的对隐匿癌或微小结节的过度诊断相关。

物技术、医药卫生、医疗设备等领域集中力量开展核心技术攻关。要深化科研人才发展体制机制改革，完善人才发现、培养、激励机制，吸引更多优秀人才进入科研队伍，为科技创新提供“源头活水”。

切实加强健康教育，增强公众的自我防范意识和防护能力，从而实现从被动应对向主动防控转变。构建全媒体健康科普知识发布和传播机制，推进健康城市、村镇、社区、学校、机关、企业、家庭等建设，根据不同人群特点有针对性地加强健康教育，让健康知识、行为和技能成为全民普遍具备的素质和能力。新闻媒体要开办优质健康科普节目或设置健康教育专栏，把公民健康素养的基本知识宣传普及好。与此同时，我们每个人都当好自己健康第一责任人，牢固树立“爱健康就是爱家人爱国家”的理念，形成讲文明、讲卫生、讲科学的健康生活方式。