

让那些疾病成为历史,为健康上海创造历史

疾控“上海模式”赢得全球赞誉

多部门合作防控传染病

自从人类诞生以来,传染病便如影随形,影响着人类的生命健康甚至人类的历史。在中国历史上,天花、麻疹、白喉、猩红热、鼠疫、霍乱、伤寒、痢疾等病毒都曾肆虐一时,夺去了无数人的生命。

新中国成立之初,上海曾是全国血吸虫病严重流行区之一;上海的人群肠道寄生虫感染率达 60%以上;1958 年人群微丝蚴率达 1.41%;1962 年全市疟疾发病率为 323.12/万,郊县更高达 563.12/万。经过逾半个多世纪努力,通过组建队伍、广泛发动、全面防治、长期监测,采取一系列科学规范防治措施,至 2018 年,上海已连续 44 年无内源性急性血吸虫病感染、无阳性钉螺;全市已连续 39 年无新病人、新病畜,连续 33 年巩固全市消除血吸虫病的成果。同时,上海建立多部门合作和跨地区联防联控的疟疾防控机制,至 2018 年,上海已连续 9 年无本地感染病例,均为境外输入病例。1996 年,上海宣布消除淋巴丝虫病,人群的人体肠道寄生虫病感染明显下降,2015 年本市抽样调查结果显示人群感染率已低于 1%,上海地区人体寄生虫总感染率处于低水平。

寄生虫病防治工作取得骄人成绩的同时,市疾控中心持续推进免疫规划工作和完善冷链系统,3 种曾经严重危害市民健康的疾病正在逐渐被控制或消除:自 1988 年以来,已连续 31 年无脊灰野毒株病例发生;通过提高麻疹监测要求,做好麻疹病例管理,为易感人群提供预防接种等措施,



一边消灭疾病,一边创造历史——“健康上海”就这样砥砺前行,一路走来:上世纪,血吸虫病、疟疾、丝虫病及人体肠道寄生虫感染曾在上海肆虐,经过逾半个多世纪努力,上海先后于 1984 年达到消除血吸虫病标准、1986 年达到基本消除疟疾标准、1987 年达到消灭丝虫病标准、2016 年通过全国首家省级消除疟疾评估,全市人群肠道寄生虫感染率控制在 1%以下……

新中国成立 70 周年之际,上海市疾病预防控制中心献上了一份优异的“防治成绩单”。

消除麻疹成效显著,目前已连续 3 年处在历史低水平;自 1978 年起,本市没有白喉病例报告,至今已有 41 年。

多次创造历史引领全国

一边让那些疾病成为历史,一边为健康上海创造历史。例如,社区居民大肠癌筛查,是国内首次推行以社区为实施主体、以公共卫生服务的方式全覆盖地提供癌症筛查服务。2011 年,上海市政府确立实施这一新增重大公共卫生服务项目,以推广应用粪便隐血筛查和全结肠镜检查为核心,从 2013 年起在全市各区县各社区启动实施。到 2018 年

底,累计发动 300 多万居民参与,已确认发现癌前期病变 1.8 万例,阻断大量大肠癌病例发生,检出大肠癌 3895 例,早期比例达 45.5%,是筛查前的 3.5 倍,其 5 年生存率提高 25 个百分点,大幅度延长生存期。卫生经济学评价显示,对大肠癌筛查每投入 1 元将产生 6 元效益,具有显著成本效果。

另一项“全国首创”也在国内起到引领和示范效应。上海自 2013 年起,开展“为 60 岁及以上老年人接种 23 价肺炎球菌多糖疫苗”这一重大公共卫生服务项目,通过疫苗接种有效预防老年人群中肺炎链球菌性疾病发生。项目实施至

今,全市累计排摸 445 万适龄对象,并组织全市 250 余家接种门诊,为超过 145 万适种老年人免费接种肺炎球菌疫苗。这个项目还首次同步开展接种后长期效果观察,对老年人群大规模接种肺炎球菌疫苗的有效性与安全性进行验证。专家认为,这一重大项目的实施,进一步提升上海基本公共卫生服务水平,增强公众自我保健意识,具有很好的健康意义和社会价值。该项目实施方案已被多个省市参考和借鉴。

织城市健康“守护网”
从传染病防治到慢性病防控,

从以疾病为中心到以健康为中心,上海持续转变疾病防控与健康干预模式,始终以保障市民健康为首要任务。上海坚持预防为主,积极应对“甲肝”,成功抗击“非典”和人感染 H7N9 禽流感,在全国率先消除血吸虫、丝虫病、脊髓灰质炎、疟疾等疾病……经历重大传染病疫情的考验。目前,上海市民可免费获得 12 大类 42 项基本公共卫生项目服务,儿童免疫规划疫苗接种率保持在 99%以上。

《健康上海行动》明确提出,将优化社区居民大肠癌筛查策略,进一步扩大筛查受益面,并推动胃癌、肺癌等重点癌症筛查试点和评估,制定筛查与早诊早治指南,加强重点癌症临床机会性筛查。至 2022 年,癌症登记报告制度完备,癌症筛查策略进一步优化,常见癌症诊断时早期比例不低于 32%。至 2030 年,癌症防治核心知识知晓率不低于 80%,总体癌症 5 年生存率不低于 59%,常见癌症诊断时早期比例不低于 40%。

通讯员 宋琼芳 本报记者 左妍
专家点评

70 年来,上海市始终把人民的健康放在首位,始终围绕消除威胁人民健康的主要疾病和健康问题,开拓进取,敢为人先,在疾病防治体系建设、模式机制创新、新技术转化应用等方面创造了诸多“第一”,构建了具有中国特色的公众健康社会治理体系,赢得全球赞誉。
复旦大学上海医学院副院长 吴凡

近日开放迎客的“上海工匠展示馆”吸引了众多市民前来参观。在 1200 平方米的展厅内,超过 150 余件实物展品,其中有来自各个工匠的收藏以及有关部门压箱底珍藏。本次工匠馆分“能工巧匠”“上海制造”“上海品牌”和“匠心智造”四部分,以时间线和大事记为两大主轴,让上海的工匠故事铺陈在观众面前。在 1515 梭织布机前,大家认真聆听这些工业设备诞生背后的故事。
杨建正 摄影报道



月底前上海各区流感疫苗全到货

本报讯 (记者 左妍)上海疾控中心昨天发布消息称,季节性流感来袭,供应全市的流感疫苗也已“整装待发”,预计 10 月底前可全部到货。

世界卫生组织推荐个人预防流感最好的办法是每年接种流感疫苗。但因为流感病毒变异性强,且流感疫苗的保护作用只能持续 6-8 个月,因此流感疫苗需要每年接种。世界卫生组织根据全球流感的监测结果,在每年 2 月会对北半球下一个流感季节的

流行株进行预测性推荐,疫苗生产厂家则根据推荐的流行株生产流感疫苗。所以,处于北半球的我国,每年要到 10 月左右才有流感疫苗供应。

上海疾控在微信公众号里发布了各区流感疫苗到货时间,如无特殊情况,预计 10 月底前可全部到货,目前正在陆续配送中。不过,即使同一个区,由于疫苗配送时间有先后,不同门诊的开打时间也可能不同,具体时间请咨询接种门诊。门诊联系方式请关注上海

疾控公众号后查询菜单栏:“服务信息”-“疫苗接种”-“接种门诊”。

目前,上海市供应的流感疫苗有三价和四价两种,由不同的厂家生产,具体可根据年龄和需求来选择。除了接种疫苗外,日常生活中保持良好的卫生习惯、采取必要的措施,可以更好地预防流感。简单来说,预防流感有 5 个主要方法:接种疫苗、避免接触患病人群、避免用手直接接触眼鼻口、清洁和流感病人接触的表面以及勤洗手。

 新民随笔

新“中国式过马路”该不该罚

宋宁华

凑够一拨人就可以走了,和红绿灯无关,“中国式过马路”曾经蔚为壮观。随着各地交通整治力度的加大、市民文明素质的提高,“集体闯红灯”的群体在渐渐减少。但另一种新式“中国式过马路”群体则在不断壮大:管他有车没车,管他有人没人,一“机”在手,走哪道全凭自己做主,过马路仿佛闲庭信步。

不过,这种“潇洒”可能将不那么潇洒了。近日,浙江省人大常委会批准的《嘉兴市文明行为促进条例》中,针对“低头玩手机”过马路等行为做出了禁止性规定,行人通过路口或者横穿道路时浏览手持电子设备或者嬉闹的处罚或者 5 元以上 50 元以下罚款。这样的规定是不是有点小题大做,在社会上引起了一定争议。

无论坐车、走路、开会、吃饭,人不离机、机不离手,这样的情景已经司空见惯。一些人认为,这无非是个人习惯而已,犯得着兴师动众,明文规定甚至处罚吗?

“低头族”作为个人习惯当然无可厚非,但“低头族”遇见交通安全,就不再只是个人的事情。2017

年,广东的一名市民胡某闯红灯横过马路,与行驶中的两轮摩托车发生碰撞,导致乘坐摩托车的人受伤后抢救无效死亡。监控视频显示,胡某在闯红灯横过马路时,低头看手机,没有注意到信号灯。法院最后判决,行人没有遵守交通法规,负主要责任,被判判刑并赔偿摩托车机家属。

其实,嘉兴并不是第一个对“低头族”说“不”的地方。今年 1 月,温州市公安局交警支队对斑马线上的一名“低头族”市民现场开具了处罚罚单,对其罚款 10 元。这是《温州市文明行为促进条例》实施后,行人在斑马线上看手机被处罚的首张罚单。

因为“低头族”引起的祸事还有许多。在网上曾有一些惨不忍睹的视频:一名孩子游泳时溺水,家长近在咫尺却埋头看手机,错过了救孩子的时机,悲剧发生后家长痛不欲生,却悔之晚矣。

虽然已经过去十几年,但电影《手机》中的一句台词仍然广为流传:“手机,如果不善加利用,就不再是手机,而是手雷。”谨以此语,与所有手机持有者共“免”。