http://www.yzcdc.com

**疾控信息检索简报**

扬州市疾病预防控制中心 [2014]第11期（2014年11月）总第47期

**目 录**

1、联合国：不要对埃博拉疫情放松警惕 应继续坚持..................................2

2、世卫组织发布埃博拉安全丧葬最新规范............................................2

3、利比里亚因埃博拉疫情缓解解除全国紧急状态.....................................3

4、彭丽媛致信勉励受艾滋病影响的孩子——用勇敢和坚强赢得未来...................3

5、美国启用机器人抗击埃博拉疫情...................................................4

6、我国或将全面禁止烟草广告.......................................................5

7、我国癌症5年生存率30.9%........................................................6

8、中国援非防控埃博拉出血热公共卫生师资培训队启程..............................7

9、美国逾30万人感染“新爱滋病”..................................................8

10、中塞留观中心医护人员“零感染”................................................8

11、特大制售有毒腐竹案告破 制售地点涉及七省.....................................9

12、我国将建食品安全首席专家制...................................................10

**联合国：不要对埃博拉疫情放松警惕 应继续坚持**

中国新闻网2014-11-3：据联合国网站报道，联合国秘书长埃博拉问题特使纳巴罗日前在纽约总部举行的记者会上表示，某些国家埃博拉新感染病例数目呈现下降趋势并不意味着疫情已得到控制，也不意味着人们现在可以放松警惕，相反人们应该加倍努力，从根本上彻底遏制疫情的蔓延。

纳巴罗表示，以往经验证明，几个病例就可以使疾病死灰复燃得以蔓延。因此人们在现阶段抗击埃博拉疫情的过程中仍需提高警惕，将精力集中在重点工作之上，保持抗击疫情的强大态势。他表示，这是控制一场疫情的关键。

纳巴罗表示，一些统计显示，目与9月和10月初相比，尼日利亚埃博拉新感染病例数目出现了下降，这是一个令人兴奋的消息。但与此同时，还没有完全把握，证明这一统计完全反映了实际情况，因为有时数据收集并未及时和全面反映真实情况。

此外，即使实际情形出现了下降，也不意味着疫情得到了控制或是正在结束。新感染病例数目的下降只意味着我们所采取的应对疫情的战略是对的，应该继续坚持。最终战胜埃博拉疫情的标志是：最后一位病人得到治愈，疾病消失，但目前我们距离这一阶段还相去甚远。

纳巴罗表示，世界卫生组织有关埃博拉的指导方针指出，人在受到埃博拉病毒感染后要等到出现发烧等症状后才具有感染性，因此建议曾前往疫区的人应该对自己的体温等进行密切监测。他对一些国家对包括医务人员在内的曾前往疫区国家的人实施强行隔离检疫的措施表示理解，但强调世界卫生组织不支持这种并非建立在科学基础之上的做法。他指出这种做法会严重挫伤世界各地新的医务人员前往疫区提供帮助的热情和意愿，从而对抗击埃博拉的工作带来极大的消极影响。

<http://finance.ifeng.com/a/20141103/13242697_0.shtml>

**世卫组织发布埃博拉安全丧葬最新规范**

世界卫生组织7日发布了埃博拉安全丧葬最新规范，强调家庭成员参与和尊重宗教习俗是安全丧葬的重要部分。世卫组织称，这一规范在受疫情严重影响的西非三国推广后，还将吸收各方的反馈意见予以更新和改进。

经世卫组织跨学科团队、国际红十字会和红新月会联合会与多个宗教团体的共同努力，新发布的丧葬规范包括埃博拉死者丧葬团队安全工作的注意事项，比如，首次与死者家属接触时要穿戴个人防护装备，咨询他们丧葬过程中是否有特殊需求等。

世卫组织在一份声明中说，直接接触或清洗仍含大量埃博拉病毒的死者尸体时，可能导致病毒感染。此外，当家庭成员分发死者个人物品时，也有可能被感染。至少20％的新增埃博拉感染发生在丧葬活动中。

此外世卫组织当日重申，反对其他国家针对疫区实施贸易与旅行禁令，反对全体隔离疫区返回人员。新华社

<http://finance.sina.com.cn/roll/20141109/052020768670.shtml>

<http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html> <http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html> <http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html> http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html国家卫生计生委9日上午召开例行新闻发布会，介绍全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）和卫生计生系统践行社会主义核心价值观先进典型有关情况。新闻发布会主持人宋树立表示，根据传染病疫情监测信息，手足口病在今年目前已经进入了高发季节，而且今年的手足口病疫情和去年同期比有比较明显的上升，4月份全国手足口病发病42万多例。我们也请教了专家，专家分析手足口病高发有几个主要原因：一是病原体在外界环境当中广泛存在；二是5岁以下的易感人群基数比较大；三是这种疾病的产品具有比较强的隐性感染，这个比例比较高，所以传播途径是很难以切断的。   
宋树立指出，国家卫生计生委也注意到疫情的形势，而且非常关注。我们前一段召开了视频会议，印发了通知，全面部署了手足口病防治工作，要求各地加强疫情监测，切实落实各种防控措施，加强健康教育，开展环境卫生整治，同时也要求中国疾控中心加强对地方防控工作的指导和督导。下一步我们会密切关注疫情形势，严格督促落实各项防控措施，最大限度的减少手足口病的发病和死亡。专家也提醒大家，现在已经进入了手足口病发病高峰期，希望通过在座媒体传递给公众一个信息，手足口病可防、可控、可治而且防胜于治。   
预防的主要措施是：   
一、要保持家庭环境卫生，婴幼儿的餐具、玩具和其他用品要经常彻底清洗和消毒。   
二、要培养孩子认真洗手等习惯，不要带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，不要让孩子喝生水，注意营养和休息。   
三、在目前这段时间，希望家长能够每天检查孩子的手心、脚心、口腔有没有异常疱疹，要注意孩子的体温变化，如果儿童特别是5岁以下的儿童出现了发热出疹这些症状，一定要到正规的医疗机构抓紧就诊。刚才我们和专家也有个小范围沟通，专家提示目前孩子的就诊习惯或者说家长带着孩子就诊的习惯也是亟待要改善的，到一些人群密集、各种疾病比较多的大医院里面很容易造成一些传染性疾病传播。还是要传播更多健康知识，让公众有正确的防范意识和基本防控能力。   
http://health.china.com.cn/2014-05/09/content\_6896808.htm国家卫生计生委9日上午召开例行新闻发布会，介绍全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）和卫生计生系统践行社会主义核心价值观先进典型有关情况。新闻发布会主持人宋树立表示，根据传染病疫情监测信息，手足口病在今年目前已经进入了高发季节，而且今年的手足口病疫情和去年同期比有比较明显的上升，4月份全国手足口病发病42万多例。我们也请教了专家，专家分析手足口病高发有几个主要原因：一是病原体在外界环境当中广泛存在；二是5岁以下的易感人群基数比较大；三是这种疾病的产品具有比较强的隐性感染，这个比例比较高，所以传播途径是很难以切断的。   
宋树立指出，国家卫生计生委也注意到疫情的形势，而且非常关注。我们前一段召开了视频会议，印发了通知，全面部署了手足口病防治工作，要求各地加强疫情监测，切实落实各种防控措施，加强健康教育，开展环境卫生整治，同时也要求中国疾控中心加强对地方防控工作的指导和督导。下一步我们会密切关注疫情形势，严格督促落实各项防控措施，最大限度的减少手足口病的发病和死亡。专家也提醒大家，现在已经进入了手足口病发病高峰期，希望通过在座媒体传递给公众一个信息，手足口病可防、可控、可治而且防胜于治。   
预防的主要措施是：   
一、要保持家庭环境卫生，婴幼儿的餐具、玩具和其他用品要经常彻底清洗和消毒。   
二、要培养孩子认真洗手等习惯，不要带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，不要让孩子喝生水，注意营养和休息。   
三、在目前这段时间，希望家长能够每天检查孩子的手心、脚心、口腔有没有异常疱疹，要注意孩子的体温变化，如果儿童特别是5岁以下的儿童出现了发热出疹这些症状，一定要到正规的医疗机构抓紧就诊。刚才我们和专家也有个小范围沟通，专家提示目前孩子的就诊习惯或者说家长带着孩子就诊的习惯也是亟待要改善的，到一些人群密集、各种疾病比较多的大医院里面很容易造成一些传染性疾病传播。还是要传播更多健康知识，让公众有正确的防范意识和基本防控能力。   
http://health.china.com.cn/2014-05/09/content\_6896808.htm国家卫生计生委9日上午召开例行新闻发布会，介绍全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）和卫生计生系统践行社会主义核心价值观先进典型有关情况。新闻发布会主持人宋树立表示，根据传染病疫情监测信息，手足口病在今年目前已经进入了高发季节，而且今年的手足口病疫情和去年同期比有比较明显的上升，4月份全国手足口病发病42万多例。我们也请教了专家，专家分析手足口病高发有几个主要原因：一是病原体在外界环境当中广泛存在；二是5岁以下的易感人群基数比较大；三是这种疾病的产品具有比较强的隐性感染，这个比例比较高，所以传播途径是很难以切断的。   
宋树立指出，国家卫生计生委也注意到疫情的形势，而且非常关注。我们前一段召开了视频会议，印发了通知，全面部署了手足口病防治工作，要求各地加强疫情监测，切实落实各种防控措施，加强健康教育，开展环境卫生整治，同时也要求中国疾控中心加强对地方防控工作的指导和督导。下一步我们会密切关注疫情形势，严格督促落实各项防控措施，最大限度的减少手足口病的发病和死亡。专家也提醒大家，现在已经进入了手足口病发病高峰期，希望通过在座媒体传递给公众一个信息，手足口病可防、可控、可治而且防胜于治。   
预防的主要措施是：   
一、要保持家庭环境卫生，婴幼儿的餐具、玩具和其他用品要经常彻底清洗和消毒。   
二、要培养孩子认真洗手等习惯，不要带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，不要让孩子喝生水，注意营养和休息。   
三、在目前这段时间，希望家长能够每天检查孩子的手心、脚心、口腔有没有异常疱疹，要注意孩子的体温变化，如果儿童特别是5岁以下的儿童出现了发热出疹这些症状，一定要到正规的医疗机构抓紧就诊。刚才我们和专家也有个小范围沟通，专家提示目前孩子的就诊习惯或者说家长带着孩子就诊的习惯也是亟待要改善的，到一些人群密集、各种疾病比较多的大医院里面很容易造成一些传染性疾病传播。还是要传播更多健康知识，让公众有正确的防范意识和基本防控能力。   
http://health.china.com.cn/2014-05/09/content\_6896808.htm 窗体顶端

**利比里亚因埃博拉疫情缓解解除全国紧急状态**

新华网拉各斯11月13日电(记者张保平) 蒙罗维亚消息：利比里亚总统瑟利夫13日在首都蒙罗维亚宣布，因利比里亚埃博拉疫情缓解，从即日起解除全国紧急状态。

瑟利夫表示，解除全国紧急状态“并不是因为同埃博拉的斗争已经结束”。瑟利夫说：“我们不能放松警惕，也无法承担放松警惕的代价。”

利比里亚卫生部当天发布的数据显示，截至11月10日，利比里亚累计有6879例埃博拉病例，其中2812人死亡。

利比里亚卫生部说，在利比里亚4个主要埃博拉诊治点，11月10日当天新确诊17例埃博拉病例，有171名患者在接受治疗，有20人出院。这一数据表明，利比里亚埃博拉疫情有缓解迹象。利比里亚卫生部11月3日曾发布报告说，在过去的一周里，利比里亚15个州中有6个州没有新增埃博拉死亡病例。

利比里亚今年3月出现埃博拉疫情，随后疫情进入暴发期。为控制埃博拉疫情，利比里亚政府8月6日宣布全国进入紧急状态。

<http://news.xinhuanet.com/ttgg/2014-11/14/c_1113240331.htm>

**彭丽媛致信勉励受艾滋病影响的孩子——用勇敢和坚强赢得未来**

本报讯 （记者冯立中）在第27个世界艾滋病日即将到来之际，11月15日~16日，由中国性病艾滋病协会主办的“少年儿童AI成长营”在安徽省阜阳市开营。在开幕式上，中国性病艾滋病防治协会副会长郝阳宣读了中国艾滋病宣传大使彭丽媛写给参加成长营的孩子们的一封信。在信中，彭丽媛勉励孩子们冲出艾滋病的阴影，积极进取，健康成长。

20世纪90年代初，皖北部分地区因不洁采供血导致艾滋病泛滥，并产生了部分受艾滋病影响的孩子。2006年，彭丽媛作为中国艾滋病宣传大使，前往安徽省阜阳市，看望了这些孩子。这些孩子和彭妈妈一起读书，一起游玩，还一起拍艾滋病防治宣传片，在多家电视台播放。此后每一年，彭丽媛都和孩子们一起度过。今年因为工作关系，彭丽媛不能再来阜阳和孩子们一起参加活动，便给孩子们写来了感人至深的一封信，表达了她对孩子们的思念和期望孩子们健康成长的拳拳之心。

在信中，彭丽媛回忆了和孩子们初次见面及每年一起参加夏令营、一起看大海看日出的情形，叮嘱孩子们要心怀梦想，脚踏实地，不畏艰难，积极进取，期待孩子们在未来的人生舞台上施展才华。

此次，受彭丽媛的委托，中国性病艾滋病防治协会副会长郝阳、副秘书长王新伦，艾滋病宣传大使、著名表演艺术家濮存昕，比尔及梅琳达·盖茨基金会驻华副代表耿明等一行参加了开营式，儿童品格教育和心理支持培训班同期举办。40余名儿童及社会各界嘉宾共70余人参加了活动。

致阜阳受艾滋病影响孩子的一封信

亲爱的孩子们：你们好！

很高兴在今年北戴河夏令营再次见到你们！一别数月，你们的学习、生活都还好吧？我还清晰记得你们在今年夏令营开幕式上表演的《斗牛舞》，轻盈的步伐，欢快的乐章，你们一张张洋溢着阳光般笑容的脸庞让我油然想起了我们相识的一幕幕……

2006年的春天，我第一次见到你们，那时的你们都还那么小，那么弱，我一下子就能把你们抱起来。那时的你们因为疾病和歧视的双重打击，家境贫寒、生活艰难，在你们家中看到的场景至今历历难忘；你们孤楚的表情和无助的眼神在我脑海多年挥之不去……我心酸、难过。从那时起，我就暗下决心，要尽我最大的努力去帮助你们健康成长。

之后的每一年，我都尽量安排时间和你们相见。记得我们曾一起登天安门城楼，瞻仰毛主席纪念堂，参观革命历史展；一起拍摄防艾公益广告，一起参加大型公益晚会为消除歧视、宣传艾滋病防治知识而呼吁；还一起参加夏令营，一起看大海看日出，我与你们同欢乐，共成长……

当年的小高俊如今已成为小学高年级学生，性格越来越开朗了；黄新雷已成长为一名大学生，圆了大学梦；当年身体不好的任楠楠今天也当上了妈妈，有了一个幸福的家庭……看着你们一天天长大，见证你们用勇敢和坚强战胜了不幸和苦难，为自己赢得了现在和未来，我由衷地为你们感到骄傲和自豪！

但是，孩子们，请一定记住，你们的成长离不开党和政府以及社会各界的关爱，离不开一直关心和帮助你们的人，所以你们要永远怀抱一颗感恩的心，感谢那些为你们无私付出真诚、真情和真心的老师、医生以及叔叔、阿姨们。

我不止一次听你们说起你们的理想，想象丰富，令人羡慕。比如说飞行员、老师、医生、科学家、歌唱家等等。理想是前进的动力，你们有这样的上进心，我感到十分欣慰。但是理想并非一朝一夕就能实现，希望你们能够脚踏实地，不畏艰难，坚定信心，积极进取。我期待看到你们在人生的广阔舞台上尽显青春才华。

虽然我不能经常去看望你们，但始终牵挂着你们。借儿童品格教育和心理支持培训班在阜阳举办之际，我委托中国性病艾滋病防治协会和比尔及梅琳达·盖茨基金会的叔叔阿姨们把我的心意和祝福带上，微薄之力助你们追梦、圆梦。期待再次见到你们，因为我的心永远和你们在一起！最后，祝你们永远健康快乐，学习进步，梦想成真！

爱你们的妈妈：彭丽媛

<http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/1118/355195.html>

**美国启用机器人抗击埃博拉疫情**

在抗击埃博拉疫情上，美军已经启用新型武器——一种四轮机器人，仅用几分钟，机器人就可以通过发射紫外线完成对一个房间的消毒。

“机器人可以避免人为失误”

这款机器人造型如同《星球大战》中R2D2的高瘦版，现已投入3家军事医疗中心和250家美国医院，用于杀灭病原体。

医生和官员们说，在3米半径空间内，机器人通过平均每秒发射1.5次由氙气制造的紫外线脉冲，比任何清洁人员更快更彻底地杀灭病菌。

美国兰利空军基地今年10月得到一台机器人。“这个机器人目前是我们对抗埃博拉战略的一部分，以后会推广使用，抗击各种病原体，”基地发言人奥尔顿·邓纳姆说。

制造这款机器人的谢尼克斯消毒服务公司说，尽管紫外线被用于消毒已经几十年，但这款机器人使用更为环保的氙气产生紫外线，而不是以往使用的起效慢、有毒的汞灯。

根据美国政府统计数字，每年都有数以百计病人死于在医院停留时感染。谢尼克斯公司女发言人梅琳达·哈特说，使用该公司机器人的几十家医院报道，医院感染情况减少。

她说，机器人发射的紫外线可以给表面和难以触及的死角消毒，“机器人可以避免人为失误”。

驻扎兰利基地的美国空军第633医疗团指挥官韦恩·普里特说，在公众对埃博拉普遍担心的情况下，机器人对病人和医疗人员来说，都更让人放心，“提升了消毒水平”，同样 “提升了病人和工作人员的信心”。

“可帮助运输受污染的垃圾”

消毒只是机器人在应对埃博拉病毒中的一种应用方式。美国白宫本月组织的一个集合全国大学、科学家和救援人员的论坛上，大家认为可以利用机器人帮助运输受污染的垃圾及帮助医疗人员遥控诊断病人。

得克萨斯农业与机械大学计算机与工程教授罗宾·墨菲说，现在已有通用动力陆地系统生产的机器人车“MUTT”，可以马上部署到西非，保护抗击埃博拉的医护人员。

由于埃博拉病毒通过人体接触传播，所以迫切需要防止医生或护士感染的设备和方法。与面罩类似，在降低传染风险的方面，机器人可以成为治疗和监护病人的一种选择。

不过，在利比里亚或塞拉利昂的诊所，机器人应用也会遇到障碍，比如缺乏西方制式、无线网络、稳定电力、电池和平整地板等条件。

专家还指出，机器人应用还要考虑当地文化是否接受。

<http://news.sina.com.cn/c/2014-11-24/115031193409.shtml>

**我国或将全面禁止烟草广告**

健康报讯 （记者张 磊 甘贝贝）11月24日，国务院法制办公室在其官方网站上发布关于《公共场所控制吸烟条例（送审稿）》公开征求意见的通知。《条例》由国家卫生计生委起草，其中第二十五条明确提出，全面禁止所有烟草广告、促销和赞助。法律人士表示，《条例》若能审议通过，意味着全面禁止烟草广告等相关条文将以国务院行政法规的形式正式确立。

关于禁止吸烟的范围，《条例》第十条明确提出，所有室内公共场所一律禁止吸烟。第十一条则规定，托幼机构、儿童福利机构、学校、活动中心、教育培训机构等以未成年人为主要活动人群的公共场所室外区域、高等学校的室外教学区域、妇幼保健机构、儿童医院、妇产医院的室外区域、体育、健身场馆的室外观众坐席、赛场区域、公共交通工具的室外等候区域全面禁止吸烟。此外，《条例》第二十六条规定，在电影、电视剧及其他节目中播放吸烟镜头或者出现烟草制品的媒体，由广播电视新闻出版主管部门责令限期改正，给予警告并处以5000元以上3万元以下罚款；情节严重的，责令停业整顿。

<http://news.xinhuanet.com/health/2014-11/26/c_127253005.htm>

**我国癌症5年生存率30.9%**

迄今最大规模癌症生存数据汇总分析表明，我国多发肺癌、肝癌、胃癌等预后较差的癌症；同时，乳腺癌、前列腺癌、结直肠癌等预后较好的癌症，患者生存率远低于国际先进水平。

健康报2014-11-03：国家癌症中心全国肿瘤防治研究办公室不久前在《国际癌症杂志》上发布我国2003年~2005年以人群为基础的癌症生存数据，近日，这则“我国发布最大规模癌症生存数据汇总分析”的新闻引发网络热议。文章通讯作者、全国肿瘤防治研究办公室陈万青教授11月2日接受本报记者专访，对这一首次覆盖我国城乡全部癌症的生存数据研究报告进行了解读。

预后较好癌症治疗效果欠佳

据了解，该研究报告纳入的13.9万个病例，来自全国17个统计数据达标的癌症登记处。所有病例于2003年~2005年间诊断，随访至2010年年底。通过全部癌症联合统计及26种不同癌症的分别统计，制定地区特异性寿命表，从而计算出癌症患者年龄标准化相对生存率。

此次研究发现，我国年龄标准化后的全部癌症5年生存率为30.9%。其中，女性乳腺癌的生存率最高（73%），其次是结直肠癌（47.2%），胃癌（27.4%），食道癌（20.9%）；肺癌及肝癌的生存率较低，分别为16.1%及10.1%。女性的生存率总体高于男性。

“目前，美国全部癌症的5年生存率约为70%。与西方发达国家相比，我国癌症的整体生存率仍处于较低水平。”陈万青分析说，癌症种类构成不同，是造成这一巨大差异的重要原因之一。在北美发达国家，预后较好的前列腺癌、乳腺癌等癌症较为多发，这部分患者的5年生存率都超过90%，而在我国，预后较差的肺癌、肝癌、食管癌、胃癌更为多见。同时，部分预后较好的癌症在我国发现期别较晚、治疗水平参差不齐，导致治疗效果欠佳。

陈万青介绍，研究发现，对于肺癌、肝癌、食管癌、胃癌等预后较差的癌症，我国与发达国家相比，患者生存率相近，如何提高这部分患者的生存率仍是全球难题。但乳腺癌、前列腺癌、结直肠癌等预后较好癌症的生存率，我国则远低于国际先进水平。如在美国，前列腺癌5年生存率达95%以上，而我国仅为50%左右。

专家指出，对于预后较好的癌种，如果及时发现、规范治疗，患者生存率能有大幅提升。“这提示我国还需要进一步加强癌症的标准化治疗和早诊早治工作。”

农村患者生存率只及城市一半

研究发现，农村患者全部癌症的生存率为21.8%，仅约为城市患者的一半（39.5%）。对于主要的癌症，除食道癌外，城市地区各种癌症生存率均高于农村。

陈万青认为，农村癌症患者预后差，可能与农村地区医疗水平相对较低，患者发现和治疗较晚等原因有关。也有部分患者因治不起而放弃治疗。

“平衡城乡医疗资源，提高农村地区医疗服务水平，改善农村地区医疗卫生状况对未来缩短城乡地区癌症生存差距至关重要。”陈万青说，农村地区癌症患者生存率较低，迫切需要政府调整政策和投入，加强农村地区的公共医疗卫生服务，同时在医疗保险方面给予更多支持，提高农村癌症患者的报销比例。

“癌症生存数据是癌症登记的重要组成部分，从另一个角度反映癌症造成的疾病负担，也是对医疗水平和病人结局的一种检验。”陈万青表示，此前由于经费不足，对于癌症登记病人的随访工作开展不理想，仅作为单项科研课题进行研究。在国家相关部门的支持下，从明年起，我国将把癌症登记患者的随访和结局跟踪作为常规工作开展，并在每年一度的中国肿瘤登记年报中有所体现。

<http://news.xinhuanet.com/health/2014-11/03/c_127171342.htm>

**中国援非防控埃博拉出血热公共卫生师资培训队启程**

中新社北京11月9日电 (记者 董子畅)按照国家卫生计生委安排，中国第一批公共卫生师资培训队已于9日凌晨从北京启程赴塞拉利昂，为西非疫区国家培训公共卫生人员。专家组此行的主要任务是探索在西非开展师资培训的模式，打开培训工作的局面，为后续大规模的培训工作奠定基础。

据了解，为做好此次培训任务的筹备工作，从10月初开始，中国疾控中心按照国家卫生计生委的统一要求，会同师资培训专家，与中国疾控中心驻塞前方工作组保持密切联系，因地制宜，制定培训工作方案，确定本次培训立足针对基层医务工作者、公共卫生公共人员、基层管理组织者和社区志愿者开展培训，传授中国急性传染病防控经验，并编制完成了英文版课程培训计划、培训讲义以及宣教手册等一系列的培训材料。

中国公共卫生队伍走出国门，标志着中国援非抗疫重点已经逐步从人道主义援助转向以多种形式支持防疫治病，这也是疾控中心今年第5次向西非派出埃博拉防控专家组。

截至目前，中国已累计向疫区3国派出252人开展工作，目前仍有134人坚守疫区国。计划在几个月内，中国将派出累计千余名医务人员和公共卫生专家在西非从事援助抗击埃博拉出血热疫情工作。

据了解，第一批师资培训队由12人组成，由中国疾控中心副主任梁晓峰担任队长，成员分别来自卫计委疾控局、中国疾控中心、中国健教中心、北京地坛医院、上海公共卫生临床中心等单位，专业涵盖流行病学、实验室检测、风险沟通、健康教育等领域。

<http://politics.people.com.cn/n/2014/1109/c70731-26000090.html>

**美国逾30万人感染“新爱滋病”**

    中新社休斯敦11月10日电 (记者 王欢)美国热带医学和卫生学会警告，美洲锥虫病(Chagas Disease)正肆虐美国，估计已有逾三十万人受感染。该病潜伏患者体内初期没有症状，一旦发病可能导致心脏衰竭或其他致命疾病，故又称为“新爱滋病”。

美国热带医学和卫生学会学会研究员在近期的年度会议上指出，若及早发现美洲锥虫病尚可治愈，但往往病征后期才显现。他们不但惊讶确诊人数之高，对美洲锥虫病引发心脏病的高病发率亦感意外。专家表示，许多医护人员不知道该病的流行程度，亦缺乏认知，故未能及时发现病人受感染。

“如果不及时治疗，这种疾病可以致命，”休斯敦贝勒医学院流行病学家加西亚(Melissa Nolan Garcia)说，“你通常没有任何症状，直到病情恶化时治疗已起不到任何作用，我们称之为‘无声的疾病’。”

研究人员在2008至2012年间分析了美国得克萨斯州献血者，惊奇地发现每6500人中就有1人患有美洲锥虫病，比美国疾病控制和预防中心(CDC)的估计高出50倍。部分医生根据这种疾病的发展特性而称其为“新艾滋病”。

美国疾控中心称，最初，美洲锥虫病只在墨西哥及中南美洲被发现，但其后从南部边境通过人和动物传入美国，目前估计有超过30万美国人已经感染了这种可能致命的疾病。

俗称“接吻虫”的会吸血的锥鼻虫叮咬人类的皮肤并留下粪便，其内的克氏锥虫便可透过伤口或口眼等进入人体，传播美洲锥虫病。该病毒可经输血感染，可由胎盘感染胎儿。

美洲锥虫病的初期症状包括发烧、全身酸痛、皮疹、腹泻及呕吐，可见症状则包括皮肤损伤及眼皮发紫、肿胀下垂等。一旦最终发病，可能导致心脏衰竭和其他致命并发症。

疾控中心指出，目前虽有两种治疗该疾病的药物，但可能引发神经损伤、恶心、体重减轻等副作用，仍未获当局批准使用。

<http://sc.sina.com.cn/news/z/2014-11-11/detail-icczmvum9775216.shtml>

**中塞留观中心医护人员“零感染”**

本报讯 塞拉利昂当地时间11月15日上午，我军首批援塞医疗队与搭乘专机抵塞的第二批医疗队顺利实现轮换交接。作为我国首次成建制远赴西非执行紧急人道主义救援任务的医疗队，援塞医疗队不仅圆满完成了为期2个月的埃博拉疫情防控任务，同时实现了中塞双方医护人员“零感染”。

埃博拉是一种高传染性、高致死率的烈性传染病，不仅严重威胁着当地民众的生命健康，也使医护人员成为被感染的高风险人群。我军首批援塞医疗队抵达后，利用1周时间将负责运行的中塞友好医院由综合性医院改造为满足收治烈性传染病条件的专科医院，划分了清洁区、潜在污染区和污染区，开辟了患者和医护人员专用通道，设定了患者和工作人员进出路线。

在塞拉利昂所有埃博拉留观中心中，中塞友好医院埃博拉留观中心作为日均收治疑似患者最多、在院病人最多的留观中心，医疗队在做好收治工作的同时，注重做好中塞双方医护人员的自身防护，充分发挥医疗队在传染病诊、治、防领域的技术优势和防控经验，制定了规范的操作流程，采取了科学的防护措施，并对塞方工作人员进行传染病防控知识及技能的持续培训，经考核合格后持证上岗。同时，设立了严格的监督员制度，及时发现和纠正防控工作中的不足。

为确保队员的自身安全和身体健康，医疗队对驻地实行封闭式管理，定时进行消毒防护，尽量减少与当地民众接触带来的潜在感染风险。坚持驻地巡诊查体、早晚2次检测体温以及每日零报告制度，做到早发现、早报告、早诊断、早治疗。

据介绍，在执行任务期间，医疗队针对不同阶段的工作重点，结合疫情进展情况，注重对队员的心理干预，引导大家科学、理性对待疫情。同时，通过科学调剂膳食，严格一日生活制度，确保队员们以良好的精神状态和充沛的体力抗击疫情。（孙 捷 黄显斌）

<http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/1117/355122.html>

**特大制售有毒腐竹案告破 制售地点涉及七省**

北京青年报2014-11-25：昨天公安部发布信息称，在公安部统一指挥下，山东等地公安机关成功破获一起涉及山东、河南、湖北、河北、安徽、黑龙江、辽宁等7省的特大制售有毒有害腐竹案件，抓获犯罪嫌疑人41名，打掉生产有毒有害添加物的窝点8个、生产有毒有害腐竹的“黑窝点”17个，现场查扣有毒有害食品添加物105吨、有毒有害腐竹3.3万余斤，涉案金额5000余万元。截至目前，在今年的“打击食品犯罪深化年”活动中，各地公安机关已侦破制售假劣食品案件9000余起。

今年3月，山东枣庄滕州市公安局接群众举报，有一生产窝点自称制售化工漂白剂，但生产地点隐蔽，生产时间异常，生产成品无任何标识。滕州市公安局就此线索展开调查，经过4个多月的缜密侦查，基本摸清了该生产窝点大量生产有毒有害食品添加物销往腐竹生产单位并被腐竹生产单位用于生产毒腐竹的事实。案情上报至公安部后，公安部高度重视，立即派员现场督办，并召开案件协调会，组织部署相关地方公安机关密切配合、重拳打击制售有毒有害腐竹犯罪活动。

近日，在公安部统一指挥下，山东、河南、河北等地公安机关成功收网，并通过循线追踪，进一步扩大战果，陆续打掉黑龙江等地多个有毒有害腐竹生产黑窝点。现查明，2013年以来，犯罪嫌疑人沙某某等人从山东、辽宁等地购进吊白块、硼砂、乌洛托品等工业原料，在滕州租用厂房并雇用本地工人，将上述工业原料按一定比例混合，非法生产用于腐竹加工的有毒有害食品添加物，销往山东、河南、河北、黑龙江等腐竹食品生产加工企业和黑窝点。记者了解到，吊白块、硼砂、乌洛托品均属于禁止在食品中添加的有毒有害物质。不法分子将这些物质用于腐竹的生产加工，主要目的在于让腐竹增重、漂白、防腐、增强韧性，以牟取非法利益。

公安部有关负责人介绍，为进一步巩固“打四黑除四害”、“打击食品犯罪保卫餐桌安全”等专项行动的打击成效，今年初，公安部部署开展“打击食品药品环境犯罪深化年”活动，要求各地公安机关因地制宜，强化主动侦查，坚持打深、打精，重点侦破一批涉及面广、危害性大、性质恶劣的食品药品犯罪案件。在过去侦办的毒腐竹案件中，受各种因素影响，一般难以追查有毒有害添加物的生产源头，此案是公安机关直接从制售有毒有害添加物的源头切入、全环节摧毁有毒有害食品犯罪网络的典型案件，是对此类案件传统侦办模式的重大突破，体现了公安机关更为主动的侦办模式和积极作为的责任担当。

<http://health.people.com.cn/n/2014/1124/c14739-26079414.html>

**我国将建食品安全首席专家制**

11月27日，国家卫生计生委网站公布《关于建立卫生计生系统食品安全首席专家制度的指导意见》。根据《意见》，卫生计生系统将建立食品安全首席专家制度，聘任人员不得以首席专家名义开展任何形式的商业活动。

《意见》明确，首席专家要在卫生计生行政部门的领导下，充分发挥专业机构和专家团队的作用，广泛收集、研判专业领域的观点和意见，为卫生计生行政部门决策提供专业意见，为开展食品安全公众交流提供科学解读。国家级首席专家由国家食品安全风险评估中心会同中国疾病预防控制中心遴选和管理，省级首席专家由省级卫生计生行政部门委托的专业技术机构负责遴选和管理，原则上每省（区、市）聘任1名。地市级及以下卫生计生行政部门则根据工作需要设立首席专家。

<http://life.china.com.cn/live/2014-11/28/content_30085594.htm>