

## · 会议纪要 ·

全国二十个疾病监测点麻疹控制和消除专题研究  
工作总结会议纪要

为探讨和研究控制与消除麻疹的有效措施,分析目前消除麻疹存在的问题,全国二十个疾病监测点“麻疹控制和消除”专题工作总结会议,于1988年10月17日至20日在贵州省城贵阳市举行。

一、本专题是在1986年4月成都市召开的全国疾病监测点年会上确定的,本项研究工作由中国预防医科院流行病学研究所牵头,根据麻疹发病率高中低及地理位置,共选择20个国家进行的疾病监测点(12个城市点,8个农村点),监测人口约260万,此次总结会议委托贵州省卫生防疫站筹备召开。来自北京、上海、吉林、江苏、湖北、广东、甘肃、四川和贵州七省二市和预防医科院流研所十七个单位的39名代表出席了会议,贵州九个地、州、市主管计免工作的负责人和四个省级监测点的13名代表列席会议,中国预防医科院、贵州省卫生厅、省卫生防疫站的有关领导参加了会议。预防医科院流研所副研究员张荣珍同志,就进一步加强麻疹控制和消除的研究工作,作了会议总结。会议开得很成功。

这次会上,有16名代表就各监测点开展“麻疹控制和消除”专题研究的学术进展,已取得的显著成绩和目前此项研究工作存在的困难和问题,进行了有益的学术讨论和经验交流。代表们从不同的角度,研讨、评价和总结了监测点开展计划免疫、冷链运转、流行病学监测、血清学监测及免疫有偿服务等项工作的新鲜经验,也对下一步我国麻疹的控制和消除提出了宝贵意见和建议。

这次研讨会议,开得生动活泼,充满了学术民主的气氛。全国二十个疾病监测点控制和消除麻疹专题研究的监测数据,为我国制订长期控制麻疹的工作计划和进行宏观调控与微观行为的指导,提供了重要的理论依据。

会议期间,全国计划免疫咨询委员会委员、贵州省卫生防疫站翁正一主任医师就疫苗流行病学效果调查,作了学术讲座。代表们还实地参观、考察了安顺市疾病监测点。

二、儿童是祖国现代化的未来,麻疹曾是严重威胁

广大儿童生命与健康的常见急性传染病。麻疹是EPI所属的六种疾病之一,控制和消除麻疹的研究,不但直接关系到普及儿童免疫目标的实现,也是在本世纪使全人类获得健康的重要组成部分。

在麻疹疫苗使用前,每隔一年出现一次大流行,发病率及死亡率均很高,占诸种传染病之首位。在大流行年发病率波动在1000~5000/10万,在非流行年也在400/10万左右。目前在发展中国家每年约90万名儿童死于麻疹。

麻疹减毒活疫苗问世后,局部控制和消除麻疹从可能变为现实。在经历了麻苗时代,计划免疫时代后,又采取了冷链运转措施,免疫对象得到明确,免疫质量不断提高,免疫效果极其显著,发病率、死亡率、病死率均大幅度下降。截至1987年,我国麻疹的发病率已降至9.884/10万,死亡率为0.020/10万,病死率为0.207%,二十个监测点中已有8个监测点无病例报告;在监测点内已无死亡病例发生。

会议认为,全国二十个监测点3年取得的主要成绩是:

1. 监测点内接种率明显提高,初种和复种率均在90%以上;发病率明显下降,且逐年递减。

2. 基本查清了当前麻疹流行的规律:流行强度明显减弱;发病年龄明显后移;流行季节明显改变;临床上普通型、轻型病例增大,重型病例减少;在城市一般发病率较农村及郊区发病率高。

3. 进一步明确了控制和消除麻疹的几项有效措施:要广泛开展计免宣传、教育和鼓动工作;要取得各级领导和社会各有关方面的支持和配合,这是控制和消除麻疹能否顺利进展的关键;健全冷链系统和实行定期运转;培训基层卫生保健人员,提高业务素质与工作水平;加强疫情管理和监测,严防疫情蔓延;加强免疫学监测,重点是健康人群及免疫成功率测定。

近几年来,从监测点到全国范围麻疹控制的情况表明,我们疾病监测点的研究工作已经达到预期目的;在预防医学战线上,麻疹的控制工作已取得初步成果,也向人们展示了我国控制和消除麻疹的美好前景。

三、会议指出，麻疹是人类社会和自然界的一个生物种疾病。它在全球完全消除，是一项长期而艰巨的卫生工作任务。控制和消除麻疹，两者相互联系，但有一定的区别。有效的控制麻疹为最终消除麻疹打下坚实的基础；而只有完全消除麻疹，才能达到从根本上控制这一疾病。对此，我们还要走许多路，还要做很多工作，还要经受挫折和失败的考验。

从疾病监测点局部控制和消除麻疹的情况来看，存在的主要问题和困难是：监测点内麻疹散发或局部爆发流行的因素依然存在；有的监测点缺乏健全而有效的免疫监测系统；少数个别监测点防疫队伍业务素质低，很不适应消除麻疹工作的需要；有的监测点还存在着麻疹病例的漏报或误报；对麻疹的血清学诊断，还缺乏快速、简易的方法。

监测点内不能有效地局部消除麻疹，在全国范围内就更难办到。我们要充分认识到完全消除麻疹的科学性、社会性和艰巨性。

代表们在讨论中提到，我国幅员辽阔，从发达的沿海地带到边远的贫困山区，文化、卫生、经济状况千差万别，商品经济的发展很不平衡。在深化政治、经济体制改革的形势下，我们要从实际出发，因地制宜，制订出长期控制和消除麻疹的总体规划。

四、会议强调，“麻疹控制和消除”为期三年的研究工作已顺利完成，但监测点长期监测、控制和消除麻疹专题研究，还要继续深入广泛地进行下去。监测点近期的工作目标是：

1. 继续抓好计划免疫工作管理，进一步提高麻苗接种率，降低麻疹发病率。各监测点接种率应当在95%以上，将发病率控制在5/10万以下。

2. 以提高麻苗接种质量为重点，既要加强基层卫生人员的技术培训，又要提高新地区监测人员的实际操作能力，确保疫苗从运输、贮藏、接种各个环节的冷链系统正常运转。

3. 加强疫情的监测、报告和病案处理，对散发病例要作个案调查，对爆发疫情要对20%病例作血清学诊断，提高城乡疫情报告员的业务水平，增强责任心，严防漏报或误诊。

4. 继续开展麻疹血清学监测，用以评价麻苗的免疫效果，测定人群抗体水平的消长变化，对麻疹疫情的变动趋势作出预测预报。

5. 对控制麻疹实行目标管理，落实经济技术责任制，继续推行儿童计免保偿制，有利的调动家长和保健医生的积极性，使免疫质量得到不断巩固和提高。

会议希望各级行政领导，一定要重视麻疹控制和消除的工作，切实加强领导，在人力、技术、经费、设备上给予必要的保证，加强麻疹计划免疫的质量管理。一年一年地、扎扎实实地把控制和消除麻疹的工作做好，那么，在大范围内消除麻疹的时机就为期不远。

五、在此次学术会上，有一些技术问题尚未统一看法，有待于在今后麻疹控制和消除的实践中，进一步研究解决。

关于初免的月龄问题：有的代表主张提前，有的代表则认为需要推迟，在未有新的规定之前，仍按全国统一的免疫程序执行。各地可根据技术力量和经济条件，作一些探索。鉴于近年来初免前婴儿发病有所增加，建议对育龄妇女进行普种。

关于成人免疫问题，由于较难实施，建议卫生部统一规定，对大学入学，新兵入伍，高中生就业及单位招工必须进行麻疹疫苗接种。

关于麻疹快速早期诊断问题，可由个别监测点试行后，取得经验再逐步推广。

为了总结全国二十个疾病监测点控制和消除麻疹取得的成绩，中国预防医科院流研所对各监测点整理的调查总结或撰写的论文，拟汇编一本专辑。

(张荣珍 李子淑 丁德明 整理)