



上世纪五十年代就开展了大规模灭疟行动



中外防疟专家在按蚊繁殖区调查

从一个疟疾横行了数千年的“瘴疠之地”正向“无疟岛”目标迈进

海南启动消除疟疾行动计划

本报记者 范南虹 通讯员 曾文

“炎雾喷毒，往鲜生还。”、“一去一万里，千之千不还。崖州在何处，生度鬼门关。”这是唐朝时，贬官谪臣对海南“瘴疠之地”的生动描述，说明一千多年前，海南疟疾就曾盛行。

“海南力争在2015年消除疟疾。”去年底，省卫生厅厅长白志勤在第四届全球消除疟疾专家组会议上，向来自世界各地的疟疾专家和世界卫生组织官员宣布了我省推进疟疾消除工作的最新目标。

从一个疟疾横行了数千年的“瘴疠之地”变成“无疟岛”，谈何容易？但白志勤提出的这一目标，并不是空中楼阁，它建立在海南建省办特区20多年经济社会发展的基础上，建立在几代人疟防工作者的共同努力下，建立在省委省政府对此项工作的重视上，建立在我省有一支特别能战斗的疾控队伍上，也建立在国际组织对海南消除疟疾的关注和大力支持上。

有一个令人鼓舞的事实：从2005年开始，我省疟疾发病率持续下降，且连续5年没有死亡病例，疟疾发病处于历史最低水平。

疟疾是由按蚊传播的寄生虫病，病原体是疟原虫，是我国一种古老的地方性传染病，也是一度是我省主要地方性传染病。海南由于热带雨林茂密，曾是全国疟疾流行最严重地区之一。如今在省委省政府及省卫生部门的努力下，从2005年至今，海南已连续5年没有疟疾死亡病例，疟疾发病处于历史最低水平。

较全面疫情报告的1955年10364.9/10万降至2009年的7.92/10万，为历史最低水平。

样板 南桥镇：连续两年无疟疾病例报告

“南桥疟疾疫情非常典型，恶性疟、间日虐、三日疟、卵形疟都有。建国之初，海南全岛19个县市中，居民年发病率在30%以上的县有14个，流行高峰出现在每年的5月和9月。全岛共发现按蚊27种，加上前人发现有记录的共37种。”王善青说，微小按蚊种群数量多和大劣按蚊，是海南的主要传疟媒介。而1955年在南桥的调查中，微小按蚊的最高密度每小时可达75只。

“疟疾防治工作最初开展时，也经历了一个不断反复的过程。”3月9日下午，在南桥疟疾研究站，林明

“这是防疟蚊帐，政府免费发放的。”曹政开60岁了，他对村里过去发生的几次大的疟疾疫情都比较了解。“全村有1300多人，上个世纪80年代，几乎家家都有过疟疾病人，也死了不少人。”曹政开说，小管村的恶性疟较多，死亡率很高。“只要一到山上去干活，回来很少不得疟疾的。”曹政开自己也因为盖房子上山砍木材，回来得了疟疾。“头痛，全身一会儿冷一会儿热。”所幸，曹政开凭着自己的一点医学常识，逃过一劫。

“小管村来过很多专家，还有外国专家。”曹政开还记得去年底有外国专家到小管村来考察疟疾防治情况，曾到他家调查过，看到他家外墙上贴着防治疟疾知识的宣传画，床上都挂着防疟蚊帐，外国专家竖起大拇指夸海南的疟疾防治工作做得很到位。

“几代专家在这一地区做过多种研究，包括通过控制幼虫消灭微小按蚊、用可湿性DDT集中滞留喷洒灭蚊、服药预防等，甚至为了调查南桥按蚊的密度和种类，专家们夜晚上山，裸露四肢，以人饵诱引按蚊捕捉解剖。”说起几代专家防疟抗疟的无私奉献，南桥镇卫生院副院长陈雄很感动。

2003年，全球基金疟疾项目也进驻南桥，大规模向当地居民发放蚊帐、宣传防治疟疾的相关知识，推动消除疟疾工作，南桥疟疾防治取得了前所未有的成就。林明和自豪地说：“2007年发生过两例，这以后南桥再没有疟疾病例发生。”

跨越 防疟经验多国可鉴

“海南的疟疾防治工作做得非常好，你们在控制疟疾方面的经验很有价值，值得其它国家借鉴。”去年底，世界卫生组织官员考察了海南疟疾流行区后，如此评价海南的疟疾防治工作。

“不仅如此，我们还派出专家前往非洲一些国家援助、指导他们开展抗疟防控工作。”白志勤说，去年，省卫生厅就派出了三名疾控专家前往非洲。这是海南防疟工作一个巨大的跨越！

“建省后，省政府更加重视疟疾防治工作，把它摆在疾病控制工作的首位。每年初，省卫生厅要专门召开防治疟疾会议，部署防治疟疾的方案。春秋两季还召开疟疾联防工作会议，具体部署联防区的抗疟工作。”王善青介绍，海南一直没有停止探索控制以至消除抗药性恶性疟的道路，反复选择疟疾发病率最高、以抗药性恶性疟为主的乡镇，作为综合防治试点，如万宁南桥、陵水群英、保亭南林、琼中和平、白沙青松等乡镇，建立了10个疟疾防治实验点，开展综合防治疟疾的试验。

在疟疾防治工作上，省卫生厅还积极寻求国际组织的帮助。2003年，第一轮海南省全球基金疟疾项目开始实施，到2008年3月结束，项目覆盖我省恶性疟传播最严重的万宁、陵水、保亭、五指山、琼中、乐东、白沙、东方、昌江、三亚等10个山区市县，直接目标人群达350多万；启动海南省全球基金疟疾项目于2006年10月启动，项目覆盖海南省的16个市县254个乡镇376万人口地区，到2011年结束。

目标 2015年消除疟疾

3月9日下午，南桥疟疾防治研究站，防保工作人员陈雄抱出一大摞资料给记者看，这些资料有历年来南桥镇疟疾发生情况的报告，有感染疟疾病人的病历，有开展的疟疾防治工作的记录……研究站办公室有几个大木柜，柜里装着的全是半个多世纪来南桥镇抗疟防疟的记录。全球基金疟疾项目组官员来南桥考察时，看到这么详细全面的资料记录，也由衷赞叹海南疟疾防治工作做得扎实、细致，为世界疟疾防治工作探索出了可资借鉴的模式。

“数字看起来平淡无奇，但数字的背后是省委省政府、省卫生主管部门的努力，是无数疟防工作者的汗水。”王善青说，拿海南与全国这几年疟疾发生率比较，就能说明我省疟防成绩来之不易。2004年全国疟疾发病为38972例，2005年42319例，2006年64178例，这几年来全国是持续大幅度的上升，而唯独海南却是大幅度下降。“海南所取得的成就绝不是什么客观因素所导致，它与我们的防治策略、防治技术和措施以及严格的管理密切相关。”

作为一名长期奋战在海南疟疾防治战线上的专家，王善青认为，海南疟防工作经验主要有这么几条：巩固、扩大疟疾联防，实行“五个统一”，即统一领导、统一计划、统一行动、统一指挥、统一检查评比；通过联防巩固疟疾防治成果；办好试点，以点带面，试点发病率的下降带动了全省疟疾发病率的下降；建立起省县乡三级疟防网络；抓好季节性的突击灭疟，每年春、秋两季，在疟区对重点人群进行集体服药预防和有史者进行抗复发治疗；推广应用溴氰菊脂浸泡蚊帐防蚊；加强经常性的疟疾管理，做到疟疾防治工作内容规范化、管理制度化。

海南2015年消除疟疾的最新目标是海南在抗疟防疟条件和技术都成熟的情况下，一种自信心的体现，同时也为海南国际旅游岛树起了一道新的健康屏障。

麻疹，是儿童最常见的急性呼吸道传染病之一，传染性很强。患儿会出现发热、出疹、流涕等症状，发病后可并发呼吸道、心、脑系统的多种疾病，严重时导致患儿死亡。我省自2006年局部爆发麻疹疫情以来，加强了以接种麻疹疫苗为主的防控工作，全省所有适龄儿童麻疹疫苗2针接种率已达到98%以上，通过连续3年的不懈努力，2009年海南省麻疹发病率为0.23/100万，提前实现了世界卫生组织提出的1/100万消除麻疹的目标。

天花、白喉、百日咳、小儿麻痹症……在医疗卫生事业不发达的年代里，这些以儿童为主的传染病，是笼罩在孩子成长道路上的巨大阴影，它们的导致儿童死亡，有的导致儿童终身残疾。

脊髓灰质炎，也就是俗称的小儿麻痹症，我省已于1993年6月提前实现了消灭脊髓灰质炎的目标，至今连续16年来都持续维持无脊灰状态。

2005年，中国政府向世界做出2012年全国实现消除麻疹的承诺，海南省同步启动了消除麻疹的行动计划。在加强麻疹疫情监测、提高人群麻疹免疫水平，确保所有满24月龄儿童麻疹疫苗2针接种率达到95%以上的前提下，通过开展15岁以下儿童麻疹疫苗强化免疫、流动人口儿童麻疹疫苗查漏补种等策略，海南省再次提前实现了消除麻疹的目标。

海南曾是麻疹高发区

海南未推疫苗前，1961年为最高发病年，年发病34649例，发病率为1060/10万，在全国居高位。2009年发病率仅为0.23/100万。

3月10日下午，记者跟随海口市秀英区海秀卫生院工作人员和秀英区水头村卫生室村医刘彩文，走进一个流动人口居住的棚户区，一个3岁左右的小男孩看见刘彩文马上哭着往家里跑，推开门躲进房里再也不愿出来。旁边的大人笑着说：“他今天上午去村卫生室打针接种了，看见给他打针的刘彩文就躲起来了。”

原来，每周三、周六是水头村卫生室的预防接种日，村卫生室工作人员要给片区的适龄流动儿童接种疫苗，包括乙肝疫苗、麻疹、百白破等国家免费接种的各种疫苗，以保护儿童健康。

“海南建省之初，因为历史的原因，群众对预防接种防病意识低，许多儿童家长拒绝给儿童接种疫苗，以致疫苗针对的传染病小儿麻痹症、麻疹等传染病为我国的高发区。”省疾控中心免疫规划所所长连英从建省之初就来到海南，一直从事儿童计划免疫工作。她印象深刻的是，刚上岛时，到海南各市县农村调查儿童预防接种情况，发现“小儿麻痹症和麻疹是常见病，我还记得1990年儋州市中和镇高地村，在短短一周内有12个孩子得小儿麻痹症，全都残废了，看了非常心疼。”

孙莲英向记者提供了一组数据：海南在没有推广麻疹疫苗前，1952年—1976年年均发病率为466/10万，病死率为0.35%，1961年为最高发病年，年发病34649例，发病率为1060/10万，在全国居高位。自海南建省以后，大力实施计划免疫，特别建立冷链系统以后，有效接种率不断提高，我省麻疹发病率也就大大下降，2009年发病率仅为0.23/100万。

踏遍海南 不遗漏一个未接种孩子

“全省都一样，所有国家规划免疫的疫苗，我们都要为孩子们免费接种，不管他是本地人还是流动人口。”

3月10日上午，澄迈县美亭五连香蕉基地里，省疾控中心免疫规划所疾控人员和美亭卫生院防保组防保人员一起到这里检查儿童麻疹接种情况。在当地卫生院防保组长的带领下，经过约1公里以上的密林小路，看到一片搭建居住的简易棚，这外来打工者的居住地，居住的大多是从广西来种植香蕉的打工流动人口。低矮潮湿的简易棚棚周围环境较差，两三个小孩子在棚户区里嬉笑打闹，还有两个母亲抱着刚出生几个月的婴儿，可在这简易棚户房的外墙上仍有防疫人员张贴的几张“预防麻疹”的宣传画和美亭卫生院防保组的联系电话。

年轻的母亲谢志娟抱着6个月儿子余浩宁，高兴地拿出一本绿色的“海南省儿童预防接种证”给记者看，接种证上登记着余浩宁于2009年9月11日在美亭卫生院出生，出生当天就接种了乙肝疫苗，现在孩子该接种的脊灰、百白破疫苗都已接种了。“过两个月该去接种麻疹疫苗了。”美亭卫生院防保组组长林诗锦叮嘱谢志娟。

“他们经常骑着摩托车来检查，看看孩子有没有漏打针。”谢志娟告诉记者，她是广西玉林人，没想到孩子在海南还能享受免费的疫苗接种。“真要感谢海南省政府！”

“全省都一样，所有国家规划免疫的疫苗，我们都要为孩子们免费接种，不管他是本地人还是流动人口。”孙莲英说，海南建省后，社会经济迅速发展，流动人口也急剧增加。“我们在调查时发现，许多外来打工的流动人口的孩子在当地没有接种过任何疫苗。”

记者翻看美亭卫生院防保组的流动人口儿童接种登记册，发现这里的外来人口多，有湖南、四川、贵州、广西、江西等地的人，有的孩子7岁了，还没打过一针疫苗。“海南要消除麻疹是全岛范围的，只要一个外来流动人口的孩子没注射麻疹疫苗，就有可能感染麻疹病毒而患病。”

但，这是一个庞大琐碎的工作。仅以美亭为例，全乡包括流动人口在内有18000多人，仅有4名专职防保人员，每年在美亭卫生院新出生常住婴儿240多名，流动人口婴儿60多名。

“2008年我们对全乡开展了一次拉网式的流动人口摸底调查，摸出全乡共有28个流动人口聚居点，分别在香蕉园、瓜果基地等各种种植园里，分布都非常偏远。”美亭卫生院防保组组长林诗锦说，流动人口又不主动申报要接种的小孩，防保人员只好到野外去寻找。“只要在树林中、田野里看见有小道，我们就循路进去找，肯定能找到有流动人口。”而且流动人口变化大，林诗锦和同事每月都要有两次前往各个聚居点普查，以更新需要接种的小孩名册。

“可以说我几乎踏遍了海南的山山水水，走遍了海南所有的乡村。”孙莲英说，全省所有的防保人员都和她一样，不辞辛劳，凡有人去的地方都会走访到，生怕遗漏一个孩子未接种。

城市流动人口更是一个难题。“城市流动人口变化太快，今天在这里打工，明天又去那里打工，他们经济条件差，自我防护意识低，儿童免疫规划工作更难做。”海口市疾控中心副主任陈金燕说，针对海口流动人口多的情况，他们在各个卫生院设有固定接种点，还在村卫生室设立临时接种点，另外，还设立了流动接种点。

3月10日下午，记者到水头村卫生室采访时，从

2009年海南省麻疹发病率为0.23/100万，提前实现了世界卫生组织提出的1/100万消除麻疹的目标。

海南提前消除麻疹

本报记者 范南虹



外来打工者谢志娟展示孩子的接种证



医生正在为孩子注射疫苗

云南来海南打工的杨佳伟抱着刚出生3个月的女儿刘露来打针。“刚做妈妈，也不懂要给孩子打什么预防针，都是村卫生室的医生教我们的。”杨佳佳说，孩子一出生，卫生院就给她发了接种证，上面注明了打各种预防针的日期，她只要按时抱孩子前来打针就行了。

村医刘彩文为了保证随时掌握责任片区儿童的接种工作，每周都有两天到流动人口聚居地转转，发现有新来的流动人口立即登记造册，以免有儿童漏种疫苗。

长效机制让麻疹疫情不再爆发

“孩子是祖国的未来，他们的健康就是国家的健康。”

“海南虽然在去年提前实现了消除麻疹的目标，那么今后还有可能出现大规模爆发麻疹的情况吗？”面对现在喜人的局面，记者有些担心未来。

“决不会！”孙莲英回答得斩钉截铁。

孙莲英告诉记者，2006年，海南曾局部爆发麻疹疫情。省委省政府对此高度重视，迅速启动Ⅱ级应急响应机制，组织麻疹疫情的应急处置，重点组织开展15岁以下儿童麻疹疫苗应急接种工作，在短短2周内就为全省98%以上的目标人群，200多万儿童进行了麻疹疫苗的应急免疫接种，疫情在1个月内就降到历史最低水平。”

而这次麻疹的局部爆发，加速了我省消除麻疹的进程。“全省上下都重视这一问题，而且实行了问责制，并且从那以后每年3月针对流动人口开展拉网式的摸底调查，一旦发现未按要求接种疫苗的儿童就立即进行补种。”

国家、省政府也加大了对消除麻疹等儿童免疫规划工作的投入。“麻疹疫苗要在冷藏的条件下，接种才有效。海南天气炎热，防保人员背着冷藏包走村串户，在热天，冰块很容易融化，不利于接种。”孙莲英告诉记者，针对这种情况，海南省政府加大了冷链建设的投入，大大提高了麻疹的有效接种率。

更为重要的是，省卫生厅白志勤厅长对消除麻疹工作非常重视，亲自下乡调研并组织部署，建立了“省、市(县)、乡”三级互动的常态工作机制，根据国家消除麻疹的规划要求，精心组织实施“免疫、监测、社会宣传动员”三大策略，不断完善儿童常规免疫与强化免疫相结合、规范化门诊定点接种与查漏补种相结合的工作模式，认真落实以常规免疫为主、流动人口补种为辅等综合工作措施，加大宣传教育与督导检查力度，确保了省24月龄儿童麻疹疫苗2针有效接种率达到95%以上，并连续三年发病率处于全国最低。去年，我省仅发生2例成人麻疹病例，麻疹发病率已控制在0.23/100万，提前三年达到消除麻疹的目标。

当记者在澄迈看到防保人员艰苦的工作条件，问林诗锦，“打一针疫苗才补一元钱，摩托车是你自己买的，用油也是自己出钱，跑那么远打一针，又辛苦又不划算，为什么还能这么多年坚持下来。”林诗锦的回答平凡却叫人感动：“辛苦也得去干。”

“孩子是祖国的未来，他们的健康就是国家的健康。”省卫生厅厅长白志勤告诉记者，为了确保海南消除麻疹，省卫生厅每年都要拨出数十万元专项经费，加强对预防接种人员的培训。目前，我省已经制定2010年麻疹疫苗后续强化免疫方案，进一步巩固全省消除麻疹的成果，决不让麻疹疫情再度爆发，为中国乃至全世界消除麻疹积累经验。