

附件 1

《全国霍乱监测方案(2005 年版)》修订说明

《全国霍乱监测方案(2005 年版)》已应用于我国霍乱重点地区监测多年, 主要强调选取重点地区, 开展霍乱的病例搜索、危险因素调查等各项工作。近年来, 我国的霍乱疫情出现了新的特点, 一是病例数少, 总体呈低发态势, 疾病暴发分散; 二是出现的几起暴发, 数周甚至数月仍难控制, 并造成较大社会影响; 三是我国周边国家霍乱疫情仍较严重, 包括越南、缅甸等国家的霍乱流行, 导致我国出现输入性霍乱病例。

鉴于目前霍乱在我国呈现低发和难以预测出现地区的特点, 设立少量的霍乱主动监测点, 在当前情况下可能难以捕捉到疫情以及反映霍乱在我国的流行变化特征。为此, 我们根据当前我国霍乱流行情况及防控工作的需要, 对《全国霍乱监测方案(2005 年版)》进行修订, 主要体现以下策略:

一、强调全国范围霍乱病例的及时发现, 并按照甲类传染病报告管理; 强调按照我国突发公共卫生事件处置的规定开展霍乱病例的发现、诊断和控制, 不再设立重点地区的常规和主动监测;

二、强调对我国所有霍乱病例个案及暴发的细致调查, 流行病学调查信息及危险因素调查监测结果的收集和利用;

三、强调对周边国家输入性霍乱的监测防控, 针对东南亚邻近国家近期的霍乱流行, 在云南和广西 2 省份开展边境地区霍乱哨点监测, 提高边境地区医疗卫生机构的诊断发现意识以及监测能力;

四、了解我国沿海地区霍乱及其他致泻性弧菌引起的腹泻病例的病原学构成及临床特征, 以指导霍乱及其他重要致泻性弧菌引起腹泻的防治, 以及配合食品安全管理工作。