



总第10619号 国内统一刊号:CN33—0018  
邮发代号:31—2 热线电话/传真:(0571)88860470 88852349  
电子版:www.zjgrb.com  
E-mail:zhj9759@163.com  
地址:杭州市余杭塘路69号12号楼115室 邮编:310012

# 时刻准备奔赴“战场”的疾控卫士

## ——记“全国工人先锋号”浙江省疾病预防控制中心传染病预防控制所

■记者王艳

“病毒潜伏在沫沫里,飘散在空气中。说不害怕,那不是真的,但自从你在志愿书上填写‘预防医学’的那天起,奔赴疫区,与烈性传染病决战,就成了你的神圣天职。”这是在“最美浙江人——2016青春领袖”颁奖典礼现场上,嘉宾为浙江省疾病预防控制中心传染病预防控制所(以下简称传防所)副所长凌锋宣读的颁奖词。

其实,这也是对传防所整个团队的褒奖。无论是病毒感染疫情防控,还是突发自然灾害的现场,他们都毫不畏惧,始终战斗在第一线。他们在没有硝烟的战场上冲锋陷阵,在急性传染病防控的战场上取得了一场又一场胜利。

每年出差100多天,常备双肩包“说走就走”

“青春领袖”颁奖当晚,凌锋是背着双肩包去的,里面有日常洗漱用品、乳胶手套、N95口罩、镊子和小试管等。

“这样的双肩包,所里人人都有,办公室一个,家里一个。”传防所所长,陈恩富主任医师说,“一旦出现疫情,一刻也不能耽误,背起双肩包说走就走。哪怕节假日在家休息,接到命令,即刻出发。”

进行流行病学调查,判定疫情性质,指导标本采集,开展现场调查,做好外环境消杀等,他们大量的工作都是在野外。

说话间,陈恩富指了指自己和在座的几位同事脚上的运动鞋说:“经常要出差,大家都习惯了休闲装、运动鞋或者登山鞋。”

2008年5月12日四川汶川大地震。13日晚上10点多,陈恩富接到要去灾区救援的电话,第二天早上6点半的飞机出发。

放下电话,陈恩富思考着,灾后可能发生哪些疫情?该

准备哪些物资?他随即开始拨打汶川周边城市疾控中心电话询问,无奈不是占线就是无人接听。后来好不容易拨通了重庆市疾控中心的电话,了解到当地常见的传染病种类,地震以后可能发生的疫情和需要的防疫药品。凌晨2点多就赶到单位,和同事一起准备救灾物资。

出发前,孝顺的陈恩富一直犹豫着要不要给老母亲打个电话。打吧,她老人家知道了一定会担心;可不打的话,灾区信息不畅通,母亲长时间接不到他的电话,会更加担心。临上飞机前,陈恩富还是拨通了母亲的电话,轻描淡写地说自己只是去四川出差。

应急救援小分队出发的那天早上6点,从事疫源地消毒的陆烨买菜途中临时接到电话:“半个小时后出发,去汶川灾区。”他来不及将刚买的菜送回家,更没时间对已怀孕8个月的妻子嘱咐几句,直接从菜市场赶到单位,赶到单位集合点时,身上的睡衣都没来得及换下。

“他换洗的衣服,还是两天后我帮忙带去的。”凌锋笑着说。

提起“非典”,陈恩富记忆犹新:“当时,防治‘非典’是全国的头等大事,更是我们卫生系统的头等大事。”

疫情就是命令。有一天,我省多地先后发现了多例“非典”疑似病例,作为专家组成员,陈恩富当天马不停蹄地奔赴各地。

“您近期有没有发烧、咳嗽症状?您有没有到过疫区?您有没有接触过来自疫区的人?”每一位疑似病例,他都耐心询问排查。

甄别完最后一位疑似病例,已是第二天凌晨。

刚要松口气,当地的媒体又围拢过来。透明的信息可以稀释百姓的恐慌,他还要面对镜头解答公众疑惑,到凌晨3



传防人员在G20杭州峰会场馆外园蚊虫孳生地搜寻孑孓。

点多被采访才结束。

“真的累,眼皮都抬不起来了,说要拿根火柴棒把眼皮撑起来都毫不夸张。”陈恩富回忆说,“好几个月,每天只睡一会儿。从那时起,我就养成了在车上睡觉的习惯,常常一坐上车就睡觉。传染性非典型性肺炎疑似病例的现场调查,不仅是对我们专业能力的考验,同时也是对我们疾控战士体力的考验。”

一年365天,有三分之一到一半的时间,都在外地出差或是出差的路上。不仅是他一个人,全所40多人,常常是三分之二的人在外面。每天早上8点前出发晚上10点回来还要继续挑灯开会,总结当天工作部署第二天行程,往往一干就是十天左右。

在最危险最艰苦的地方干最细心的工作

不论是流行传染病还是遇到自然灾害,传防所人员总是在现场第一线,或捕蚊子抓苍

蝇、老鼠、蚊虫;或卷起裤腿进村入户,分发消杀药品、宣传灾后健康教育知识;或在垃圾、粪便等消杀场所劳作,遇到重传染病,甚至还要到太平间、殡仪馆取样。

传防所有不少是农村出来考上名牌大学的学生,昔日的同学和乡亲不理解,好不容易跳出龙门了不好好享受城市的生活,怎么还整天和蚊子、苍蝇、老鼠甚至垃圾打交道,往最脏、最苦的农村跑。

在汶川大地震抢险救灾时,救援人员从废墟里挖出一具头部严重变形、躯体严重腐烂的学生遗体,孩子的妈妈冲上来,悲痛欲绝地阻止医生把消毒水喷洒在孩子身上。见此情景,陆烨不怕病菌感染,摘下口罩,真诚地劝解失子的母亲,并再三保证,让娃娃走得干净。劝解20多分钟后,这位母亲才点头松手,允许陆烨进行消毒。未了,陆烨还陪着她,送孩子到指定地点消毒掩埋。

2014年4月,我省某村同时出现了十几例发热患者,症状相似,伴有全身乏力、恶心、呕吐、腹泻等,原因不明,医生用药后症状没有明显改善。患者生命危在旦夕,其他村民也惶恐不安。

接到疫情报告后,凌锋等多名同事立即来到安吉,挨家挨户走访调查。发现十几天前,村里曾有人出现类似症状,因凝血功能障碍,多脏器功能衰竭而死。

但是死者已经火化,家里也早已彻底打扫清洗过了。怎么办?他们角角落落到处寻找,不放过一点蛛丝马迹。功夫不负有心人,最终在墙壁的一个角落,发现了一小滴早已干涸发白的血迹。

他们小心翼翼地用棉签把干涸的血迹刮下来,放到病毒保存液里。为了尽可能找到科学的证据,一小滴干涸的血迹,反复反复取了7个样本。

经过化验,找到了村民患病的元凶——一种通过蜱虫叮

咬传播的病毒。

蜱虫只有黑芝麻大小,躲藏在草地或者树林中。一旦人经过,蜱虫闻到气味就掉下来,附着在人体的头皮、腰部、腋窝、腹股沟及脚踝下方等部位。蜱虫叮咬的时候,整个头部都会钻进去。吃饱血,蜱虫可长达黄豆大小。在叮咬的过程中,蜱虫就把随身携带的各种病毒传播给人。

在治愈被传染的十几名村民同时,他们极其耐心地在村庄的周边的每一寸草地、每一片树叶上缉拿蜱虫,消杀病毒。通过大量现场工作,疫情被控制,村民们的生活又恢复了往日的平静。

大爱无疆,他们还多次走出国门,积极参与国际灾难救援工作。

2014年,以发源地命名的埃博拉病毒,几乎成了死神的代名词。在疫情最严重的时候,公共卫生专家、主任医师蔡剑紧急奔赴全球疫情中心——西非塞拉利昂开展埃博拉防控工作。

每天奔波在塞拉利昂首都和边远省份之间,培训疫区灾民埃博拉知识,宣传中国经验。这一待,就是3个多月。

其间,他的孩子两次高烧41℃,妻子生病住院,他都爱莫能助。救援结束后,塞国莫扬巴地区区长由衷地对蔡剑说:“中国人是真心来帮助我们,我们打心底感谢你们!”

凌锋作为浙江省援马里公共卫生医疗队队长,克服种种困难,短时间内超额完成国家指定的培训任务。

传防不仅是一项工作,更是一种使命

在防控人感染H7N9禽流感疫情中,他们经过一次次抽检化验,发现养殖场的H7N9检出率连1%都不到,在农贸市场却高达43%,高了将近60倍,而且,通过现场流行病学调查也发现,绝大部分的病例发

病前都有农贸市场活禽或活禽交易区的接触史,因此判定农贸市场才是禽流感感染的源头。

他们掌握了科学有力的证据,第一时间给省委省政府、省卫计委提出了关停农贸市场活禽交易的建议。随后,省政府出台了浙江省活禽交易管理办法,全省禽流感疫情得到有效控制。

与此同时,一批防控人感染H7N9禽流感病毒的科研攻关项目也在紧张有序开展,一个星期昼夜不停地加班加点,他们写出了高质量的学术论文,并很快在国际学术权威杂志上发表,为全世界提供了防控新型人感染H7N9禽流感病毒的宝贵成果。

当年,李克强总理在全国防控人感染H7N9禽流感的关键时刻,对我省的防控成绩给予了高度肯定。

在疫情面前,他们挺身而出,毫不畏惧;在科研面前,他们不断创新,屡有突破;在工作面前,他们兢兢业业,任劳任怨。

近5年来,全所共开展科研项目30余项,发表学术论文200余篇(其中SCI收录50余篇),编写或参与编写各类学术专著、译作20多部,牵头起草各类国家标准5项。

2016年5月获评“全国工人先锋号”,2017年3月,获评“全国青年文明号”。

此外,传防人还多次荣获“省十大杰出青年”“青春领袖”“青年岗位能手”“省优秀志愿者”“最美浙江人——最美医生”“省优秀共产党员”“年度骄傲人物(团队)”、全国传染病防控技能比武一等奖、中国医院感染管理30周年杰出贡献者、疾病预防控制先进集体等表彰。



# 打造“指尖上的医院” 还需迈过几道坎

■新华社“新华视点”记者

只需动动指尖,挂号、缴费、咨询等就医流程就能完成……近年来,“互联网+医疗”的“指尖上的医院”在全国蓬勃兴起,患者挂号、问诊、取药效率大幅提升,缓解了部分“看病难”问题。

据悉,截至2016年底,全国三级医院预约诊疗率平均达到38.6%,同比提高6.5%;1378家医疗机构提供移动支付结算方式,同比增加710余家。到2017年,三级医院预约率将大于50%。

与此同时,“新华视点”记者调查发现,各地公立医院在“指尖化”的建设过程中,还存在信息平台功能单一、除了预约挂号其他看病环节排队仍然时间长等问题。此外,各医院之间的信息壁垒有待打破。

“指尖上的医院”让“数据多跑腿患者少跑路”

“挂号、缴费动手指就能解决,检查结果也会发到手机上,太方便了。”在四川大学华西妇女儿童医院,刚带孩子做完检查的刘莉,指着手机上的医院微信公众号说。

“娃娃身上突然出现一些斑点,我马上拍了照片传给医

生看。医生初步判断说是皮疹,让我别太担心,今天来做进一步检查。”家住成都郊区的刘莉说。

四川大学华西妇女儿童医院信息管理部部长雷舜东说,去年,该院成立“互联网妇女儿童医院”后,已经实现在微信预约挂号平台在线咨询、查看医嘱和检查报告等多项功能。“患者有点小症状,可以先选择在线咨询,医生会在24小时之内回复,让患者不再盲目跑医院。”

如今,“指尖上的医院”在全国各地蓬勃兴起,让数据多跑腿,患者少跑路,正在给越来越多的患者带来便利。

在浙江,浙江大学附属第一医院研发的“掌上浙一”APP,近几年已在浙江、上海、湖南、山东等数十家医院得到应用。记者看到,“掌上浙一”的界面分为手机挂号、智能分诊、取报告单、医院导航等8个板块,患者可进行预约挂号、在线咨询、健康管理等操作,不用再挤破头去排长队。

在北京,患者只需关注“京医通”微信公众号,就能实现北京肿瘤医院等22家医院的预约挂号。截至去年底,“京医通”线上平台累计预约挂号量已达443万人次。

广州市妇女儿童医疗中

心主任夏慧敏等专家说,网上预约挂号服务,让患者避免长时间排队,提高其就医效率。远程问诊、健康咨询等服务,有利于优质医疗资源“下沉”至基层。这让医疗条件落后地区的患者,动动指尖即可享受优质医疗服务,是疏通分级诊疗“神经末梢”的重要环节。

有的医院除了预约挂号其他环节等待时间仍长,不同医院之间存信息壁垒

挂号、候诊、收费时间长而医生问诊时间短,被医疗界称为“三长一短”的“看病难”问题,被普遍视为患者的“痛点”。解决上述问题,实现医院看病流程再造,是打造“指尖医院”的目的。

不过,记者发现,一些医院的“指尖化”还停留在初级阶段,功能单一,仅能实现预约挂号,连在线支付都没有实现。就诊当天,患者仍需到医院挂号窗口缴费,换取纸质挂号单,在就诊高峰期仍然避免不了排长队。而各项就诊流程也变化不大,检查、开药仍然需要一次次排队缴费。

雅安市人民医院副院长张德明认为,现在,互联网医疗还处于初级阶段,停留在挂号、打印检验单等医疗服务

“周边领域”,大家仍然一窝蜂在线上找大医院、找大专家,对于分流患者作用有限。

此外,信息壁垒是目前“指尖上的医院”发展的一大障碍。“不同医院要不同的就诊卡,都得事先办好卡才能在网上海约。”家住成都的夏女士说,“都互联网了为什么还不能信息共享?”

中国医学科学院医学信息所副研究员朱坤表示,全国多数医疗机构信息系统均为各自独立招标采购,不同医疗机构信息系统的标准和接口不一致,分散在各医疗机构中的医疗数据无法实现互联互通,成为相互隔离的信息孤岛。

“在信息相互隔离的状态下,不同医院的医生对于患者过往的就诊、用药、病史等情况一无所知,造成很多重复劳动。”重庆市永川区卫计委主任邹光明说,如果每个医生只要输入患者名字,就能看到其所有的医疗信息,依托患者的健康大数据,可避免重复诊断和重复检查,不仅将减轻患者负担,还将大大节省医疗资源。

统筹发展补齐短板 打通壁垒“融合发展”

“互联网+医疗”的发展离不开信息共享。记者了解

到,全国各医疗机构的数据如果接入同一平台,需要调整不同的系统,工作量巨大。由于此前各医疗机构都是自行投入大量资金建设信息系统,因此往往感觉弃之可惜,对于共享信息的动力不足。

“鉴于医疗信息的敏感性和私密性,有关部门可建立标准体系,在平衡各方利益前提下,推动医疗信息共享。”朱坤说,有关部门可出台明确政策,界定医疗信息共享的范围、条件,并统一数据接口和标准,逐步推动医院医疗信息的开放和共享,搭建全国性的医疗大数据平台。

专家指出,除了预约挂号功能,要加强医疗环节的流程再造,减少其他环节的排队时间,并逐步拓展网上诊疗,分流患者。

有患者反映,预约挂号常常出现线上排长队的现象。按院方规定的放号时间紧盯着手机屏幕,专家号刚刚放出来一会儿就没了,出现了“网上号贩子”问题。

业内专家认为,这个现象的背后还是医疗资源短缺的问题,不能仅仅依靠医院的“指尖化”程度提高,根本的解决之道还是要增加优质医疗资源。

袁识流

## 警惕消防安全的马太效应

■阮向民

据媒体报道,日前凌晨,杭州西湖区三墩镇华联村和高桥43号一民房内发生火灾,西湖消防接警后立即出警,尽管灭火过程还算顺利,但由于事发突然,火灾造成3人死亡,10多人受伤。事故原因正在进一步调查之中,据报料者称,火灾可能因电动车充电而起。

这起火灾的起火原因还在调查之中,从目前掌握的情况看,有两个关键词:一是城中村老民房,二是电动车充电。对于这两个关键词和火灾的后果关系,相信大家都不会陌生。城中村老民房本身就存在消防设施的短板,而且又是外来务工者的集居地,电动车保有量高,因为电动车充电,电线乱拉乱接而导致的火险,警钟也频频响起。

现在大家常说一句话,要坚持问题导向,要补强短板,打通瓶颈。但就消防安全而言,却正在印证着马太效应,也就是强者愈强,弱者愈弱。一

些高档小区、新建小区,常态化开展消防安全演练,居民的消防意识、逃生能力不断得以强化;相反,在城中村村等一些偏远地域或者老小区,由于物业管理等资源的欠缺,人口流动的频繁,此类的培训、演练难以开展,居民的消防安全意识、遇到突发事件的处置和逃生能力偏弱。本来城中村或者老小区就存在消防设施的天然劣势,先天不足,加之后天不给力,城中村及老小区成为消防安全重灾区,也就不足为奇了。

好消息是今年杭州城中村改造全面提速,按照杭州城中村五年攻坚行动计划,将通过拆整改建联动,将城中村建设成为“配套完善、生活便利、环境优美、管理有序”的新型小区。不过这终究是个五年计划,不可能一蹴而就,城中村过渡期的消防安全如何保障,防范措施如何跟进,还需要相关部门引起重视,并制订出切实可行的方案。毕竟人命关天,消防安全实在是等不起。