

甲感进入第二波 防控要打持久战

本报记者 白剑峰

从春夏到秋冬，从第一波到第二波，甲流的“威力”未减。

从医院到社区，从城市到农村，一场防疫战已经打响。

眼下，北美地区疫情正处于流行高峰，美国宣布全国进入甲流紧急状态。中国的形势也日益严峻。自 10 月以来，我国内地病例数激增，重症 100 余例，死亡数例。

面对来势汹汹的甲流疫情，很多人在问：甲流的流行趋势如何？病毒会不会越来越强？甲流疫苗该不该打？我国的防控策略能否有效应对甲流？

**传播能力为季节流感的 4 倍
此次流行周期将至明年 3 月
病毒严重变异的可能性不大**

世界卫生组织认为，目前全球实际病例数和死亡数均高于报告数，甲型 H1N1 流感病毒传播力明显高于其他季节性流感，疫情继续呈快速上升趋势，目前病毒虽未发生变异，大多数患者病情较为温和，但重症和死亡病例不断增加是必然趋势。

根据全国流感监测网络的监测数据，甲型 H1N1 阳性标本占有流感阳性标本的比例已接近 80%。这表明，甲型 H1N1 流感病毒在我国已广泛扎根，并且成为流感病毒中的主导病毒。

今后，甲流的走势如何？中国疾病预防控制中心首席流行病学专家曾光的判断是：作为新流感病毒，甲流在人群中的传播能力约为季节性流感病毒的 4 倍，未来疫情仍呈“爬坡”之势，全国呈现波浪起伏的状态。

流行病学专家认为，我国疫情已经提前开始进入流行高发期和持续快速上升期，流行规模和强度将明显高于往年，此

除接种甲感疫苗外 加强个人防护 仍是有效措施

本报北京 11 月 3 日电（记者白剑峰）中国疾病预防控制中心免疫规划中心主任梁晓峰今天指出，接种疫苗虽然是有效防控甲流的有效手段，但不是唯一手段，加强个人防护仍是有效措施。

目前甲流疫苗数量有限，除了接种疫苗外，还应采取综合防控措施。公众一定要加强个人防护，注意营养、锻炼身体、勤洗手、开窗通风、尽量控制室内大型活动、避免到人群拥挤的公共场所、在公共场所佩戴口罩等。

根据世界卫生组织的推荐，孕妇是接种甲流疫苗的优先人群。最近，我国专家正在研究论证孕妇的接种安全性问题。目前，三岁以下儿童仍不在接种的范围内，因为各国这方面临床试验的数据还比较缺乏。我国专家正在研究三岁以下儿童临床试验问题。

一俄籍甲感患者在京死亡

本报北京 11 月 3 日电（记者王君平）北京市卫生局今日通报，北京市收治的一例俄罗斯籍甲型 H1N1 流感患者经全力抢救无效死亡。

北京市专家介绍，患者男性，32 岁，俄罗斯籍。10 月 28 日乘航班由俄罗斯抵京。11 月 1 日在其同事陪同下赴地坛医院就诊，入院时严重呼吸衰竭。

本报昆明 11 月 3 日电（记者胡洪江）记者从云南省教育厅获悉：从 2010 年起，云南省将取消全省统一组织的初中毕业生升学考试，并从今年秋季入学的初一年级学生开始，实施新的初中教育评价制度，即初中学生学业水平考试制度加综合素质评价制度。2012 年以后，将彻底改变以升学考试科目分数简单相加作为高中阶段学校惟一录取标准的做法。

不再惟分是举

云南省教育厅副厅长王建颖说，实行初中学生综合素质评价制度，是中学评价与考试制度改革的突破性环节。评价指标由两部分组成：一是基本素质评价指标，包括思想道德、学习态度与能力、交流与合作、运动与健康、审美与表现等 5 个方面。二是个性发展评价指标，包括个性特长、个人成果及其他自主选择的内容等 3 个方面。这将是高中阶段学校招生的重要依据。

随着新的评价制度的实施，云南省高中阶段学校招生制度改革也进一步深化。从 2010 年起，云南省将取消全省统一组

卫生部新闻发言人称，国庆节前，北京市中小学并未开展大规模甲型 H1N1 流感疫苗接种工作。“北京甲型 H1N1 流感疫情暴发是因为国庆节前各中小学接种疫苗引起”的说法，不符合科学常识和实际情况，是人为编造的谣言。

据卫生部统计，截至 10 月 31 日，国内 27 个省、区、市重点人群中接种 380 万例，仅 1 例喉头水肿和 1 例过敏性休克。总体上，国产疫苗安全性得到了检验。

次流行周期将持续到明年 3 月份。其间，甲型 H1N1 流感病毒发生严重变异的可能性不大。局部地区将出现较大规模疫情，流行高峰在不同地区交替出现，全国总体疫情将在较长时间内处于较高水平。

当前，我国疫情主要呈现以下特点：一是以学校暴发疫情为主。二是疫情从城市向农村地区持续蔓延。三是甲型 H1N1 流感流行强度持续增加，部分地区已进入高发期。

卫生部部长陈竺指出，虽然当前疫情仍然在可控范围内，甲型 H1N1 流感病毒导致的病情依旧较温和，但是随着疫情的不断发展，感染人数持续增加，重症和死亡病例也将会持续增多，疫情将造成全国医疗卫生服务需求增加，并给一些地区医疗卫生机构造成较大压力，疫情防控形势十分严峻。

**近 80%的流感病例为甲感
疫苗保护率可达 85%以上
未出现严重的不良反应**

近日，一则网上流传的消息引起卫生部的关注。有网民称，北京甲型 H1N1 流感疫情暴发是因为国庆节前各中小学接种疫苗引起。卫生部声明，此报道内容不符合科

学常识和实际情况，是人为编造的谣言。

卫生部新闻发言人称，国庆节前，北京市中小学并未开展大规模甲型 H1N1 流感疫苗接种工作。此外，国内外科学研究表明，甲型 H1N1 流感疫苗保护率可达到 85%以上，因此，疫苗接种将极大增强易感人群的整体免疫力，已接种人群中不会出现大规模甲型 H1N1 流感暴发的现象。

科学研究证明，疫苗接种能够提升受种群体的免疫力，从整体上保护易感人群，但任何疫苗接种都难以保证每个受种者得到保护，不排除别人接种疫苗后仍会感染。目前监测结果表明，我国近 80%的流感病例为甲型 H1N1 流感，但仍有相当一部分的流行毒株为季节性流感病毒。季节性流感疫苗并不能对甲型 H1N1 流感形成保护。今年 9 月份以来，部分省份在中小学校中组织开展了季节性流感疫苗接种工作，部分接种过季节性流感疫苗的学生中再次出现流感样症状或感染甲流，与接种季节性流感疫苗没有直接关系。

我国是世界上第一个完成疫苗研发和注册使用的国家。中国疾病预防控制中心曾在 7 个省份实施了全球最大规模的疫苗临床试验，1.3 万人接受了临床试验。试验结果表明：接种一剂次 15 微克甲型 H1N1 流感裂解疫苗即可产生有效的保护作用，保护率超过 85%。特别重要的是，疫苗安全性良好，不良反应发生率不超过

季节性流感疫苗，未出现严重的不良反应。国际上其他一些国家的临床试验结果也支持我国的临床试验结论。

“中国的甲型 H1N1 流感疫苗安全有效，我和我的家人会选择注射中国生产的疫苗。”世界卫生组织驻华代表蓝睿明说。

据卫生部统计，截至 10 月 31 日，国内 27 个省、区、市重点人群中接种 380 万例，仅 1 例喉头水肿和 1 例过敏性休克。总体上，国产疫苗安全性得到了检验。

陈竺表示，当前，疫苗接种的主要目的是保护重点人群，各省份在确定疫苗接种顺序时，要优先考虑人口密集地区、易发生暴发传播的单位和人群。同时，要切实加强疫苗接种管理工作，严格执行国家免费接种甲流疫苗的政策，不得以任何理由向受种者收取费用，严禁以防控甲流为由，推销其他 II 类疫苗或搭车收费。

**聚集性疫情九成与学校有关
充分发挥中医药的作用
要常备不懈，长期作战**

随着甲流疫情的变化，我国的防控策略也在不断调整。从“外堵输入，内防扩散”到“强化预防措施，突出重点环节，加强重症救治，减少疫情危害”，最大程度减



11 月 3 日起，重庆市永川区给 1000 多名一线医务人员和公安干警接种甲型 H1N1 流感病毒疫苗。图为公安干警在接种甲感疫苗。

陈仕川摄（人民图片）

**云南取消全省统一中考
奥赛等加分政策也将从明年起终结**

云南省教育厅副厅长王建颖说，实行初中学生综合素质评价制度，是中学评价与考试制度改革的突破性环节。评价指标由两部分组成：一是基本素质评价指标，包括思想道德、学习态度与能力、交流与合作、运动与健康、审美与表现等 5 个方面。二是个性发展评价指标，包括个性特长、个人成果及其他自主选择的内容等 3 个方面。这将是高中阶段学校招生的重要依据。

日渐灵活的招生录取方式也引来不少担忧：综合素质评价中，教师的主观因素太强，潜在不公如何规避？王建颖说，为确保评价的公平、公正，学校要将学生综合素质评价结果在校园内公示一周。学生如对本人或他人的评价结果有异议，可在公示期内向学校申诉或反映。学校接到学生的申诉或反映，要进行调查、核实和复评，于一周内作出复评决定，并及时书面通知申诉或反映者本人。对经复评产生变化的结果，要在学校内公示一周，并说明变化的原因。申诉或反映者如对复评决定仍有异议，可向学校主管教育行政部门申诉。

云南省教育厅还要求各州、市要将初中学生学业水平考试的要求、高中阶段学校招生录取办法及加分政策等，提前向社会公示。

缓了疫情扩散，最大限度减少了重症和死亡病例的发生，有效减轻了疫情对人民群众健康的危害。

陈竺说，目前我国甲型 H1N1 流感防控已经进入关键时期。各地卫生部门对疫情防控工作的艰巨性和复杂性要有一个清醒的认识，要树立常备不懈，长期作战的思想，要把甲型 H1N1 流感防控作为今冬明春卫生工作的重中之重。

卫生部要求，各地继续坚持“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的“四集中”原则，将重症与危重病例集中收治到医疗救治力量雄厚的定点医院，整合优势资源；组建由重症医学、感染、呼吸等多学科人员组成的重症病例医疗救治团队，对重症与危重病例采取综合治疗措施；充分发挥省、市级临床专家组和定点医院专家组的作用，及时组织会诊和抢救，提高重症与危重病例抢救成功率，降低病死率。同时，充分发挥中医药在甲型 H1N1 流感医疗救治工作中的作用，对轻症病人要积极应用中医药治疗方案；在治疗重症病例时，要发挥现代医学与传统医学的优势，提高救治成功率。

卫生部应急办副主任梁万年说，当前，聚集性疫情九成以上与学校有关。因此，学校等重点场所成为疫情防控的主战场。他强调，在出现疫情的学校要及时采取晨检、医学巡查、环境消毒、健康教育等防控措施，必要时配合教育部门采取停课等措施。要积极配合教育部门，采取多种形式加强对学校教职员工和学生的甲流防控知识培训，提高他们的防病意识和自我保护能力。同时，机关、大型企事业单位、社会服务机构等也是疫情防控的重点场所。因此，要切实落实疫情监测和报告措施，尽可能减少和降低甲流疫情对政府部门、公众服务机构和关键工作岗位的影响和冲击。

“暴走妈妈” 割肝救子

慈母救子心切，每天 10 公里“暴走”，7 个月成功消除重度脂肪肝，达到捐肝要求。

3 日晚，母子间肝脏移植手术成功施行。

新华社武汉 11 月 3 日电（记者黎昌政）“暴走妈妈”陈玉蓉给儿子“捐肝”的愿望 3 日实现。经过华中科技大学同济医院 30 多名医护人员 10 多个小时的接力手术，3 日晚，母亲捐赠的肝脏成功移植到儿子体内。

陈玉蓉的儿子叶海斌因肝硬化亟须进行肝移植手术，她决定捐肝救子。就在今年 2 月 19 日肝移植前夕，她查出重度脂肪肝，不能手术。从此，陈玉蓉开始了近乎残酷的每天 10 公里的“暴走减肥”，7 个月体重减轻了 8 公斤，穿破了四双鞋。功夫不负有心人，今年 10 月 19 日，检查发现，她的重度脂肪肝奇迹般消失了，符合肝捐赠要求。

“暴走妈妈”的母爱佳话感动了无数国人：来自上海、河北、北京和武汉等地区的肝移植康复联谊会的会员代表来到武汉同济医院，看望她并给予热情鼓励；江岸区谕家矶街道办事处为这对母子募集善款 13 万元；无数武汉市民自发赶到医院探望；同济医院免除了这对母子的全部费用……

3 日 8 时许，陈玉蓉切除右半肝的手术开始，12 时 45 分手术结束。11 时 05 分，叶海斌手术开始。由于他患有门静脉高压症、肝硬化，肝脏周围血管曲张，切除部分肝脏难度很大。专家们像“绣花”一样，小心翼翼地剥离坏死的右肝，然后移植入母亲的肝脏，一针一针地缝合好血管。

主刀医生、知名器官移植专家陈孝平教授介绍说：“手术出血很少，进行得很顺利。为保证供者安全，医生只切除了陈玉蓉较小的右半肝，供移植使用。保留了叶海斌的部分肝脏和移植的母亲的部分肝脏将共同发挥作用。亲属活体肝移植预后效果比较好，目前国际上同种异体肝移植存活时间长达 30 年，因此从理论上叶海斌可以长期存活。”

“田秀才” 喜获职称

本报记者 王明浩

近日，手捧“农民技师”职称证书，河北平泉县道虎沟乡农民王雨民乐不可支，“这表明俺这个‘土专家’得到了政府认可，今后更要甩开膀子大干，为村子致富作出更大贡献！”

今年 58 岁的王雨民，初中毕业后就种植果园，40 年来的摸索成长，成了当地出了名儿的果树管理专家。像王雨民这样的“田秀才”，在平泉县并不在少数。为加强农村乡土人才资源开发，促进农业科技的普及和推广，今年平泉试点“给农民评职称”活动。到目前，全县已有 383 名“田秀才”、“土专家”拿到了人事管理部门颁发的职称证书，尝到了当“学者型农民”的滋味儿。

按照规定，凡在农村生产一线从事食用菌、蔬菜、果树、粮经作物栽培等行业的农民技术人员，均可参评。评定主要根据其工作实绩和解决农业生产中技术问题的实际能力，并考虑实际科技知识水平、在周边的带动作用等情况，可评定为技术员、助理技师、技师、高级技师。

结果，42 位农民被评定为农业技师，341 人被评定为助理技师和技术员职称。获得技术职称的人员，可享受优先与单位或农户签订有偿技术承包、优先办理扶贫贴息贷款、小额担保贷款、创业基金以及优先参加政府组织的各项业务学习等优惠。

传统医药国际科技大会 将在广州举行

本报广州 11 月 3 日电（记者贺林平、邓圩）由国家 14 个部委局联合世界卫生组织共同主办、广东省政府承办的“2009 传统医药国际科技大会”，将于今年 11 月 9 日—11 日在广州举行。

届时，将有来自中国、意大利、法国、英国、新加坡等国家和地区的 1500 名政府官员、中医药专家等，围绕“中医药现代化与世界传统医药发展”的主题展开深入交流，分享各国在推动传统医药发展方面的经验，探讨传统医药面临的困惑和问题，以期通过广泛合作寻求继承和发扬传统医药之道。

云南师范大学教育科学与管理学院教育系主任李天凤教授认为，新制度实施过程中，相对于以往的考试，主观的、弄虚作假的因素有可能会增加了，因此相关的保障和监督措施必须严格执行到位。更为根本的是，要加快高中优质资源建设，扩大初中毕业生的升学选择面，同时尽快研究出台与新制度相适应的高考制度。

奥赛不再加分

云南省教育厅有关负责人还表示，从 11 月 1 日起，云南省在全省范围内禁止包括“奥赛”在内的所有中小小学学科竞赛活动。“奥赛”等加分政策也将从明年起被取消。

云南省教育厅决定，从 11 月 1 日起，全省禁止开展中小学所有学科竞赛活动。各级教育行政部门、教育科研及培训机构、教育学会及其分支机构、各级各类学校，不得举办或协办中小學生参加的“奥赛”、其他所有学科竞赛活动。在职教师（包括民办学校在任教师）不得举办或参与举办各类“奥赛”和其他所有学科竞赛活动，不得在校外有有偿兼职、兼课。