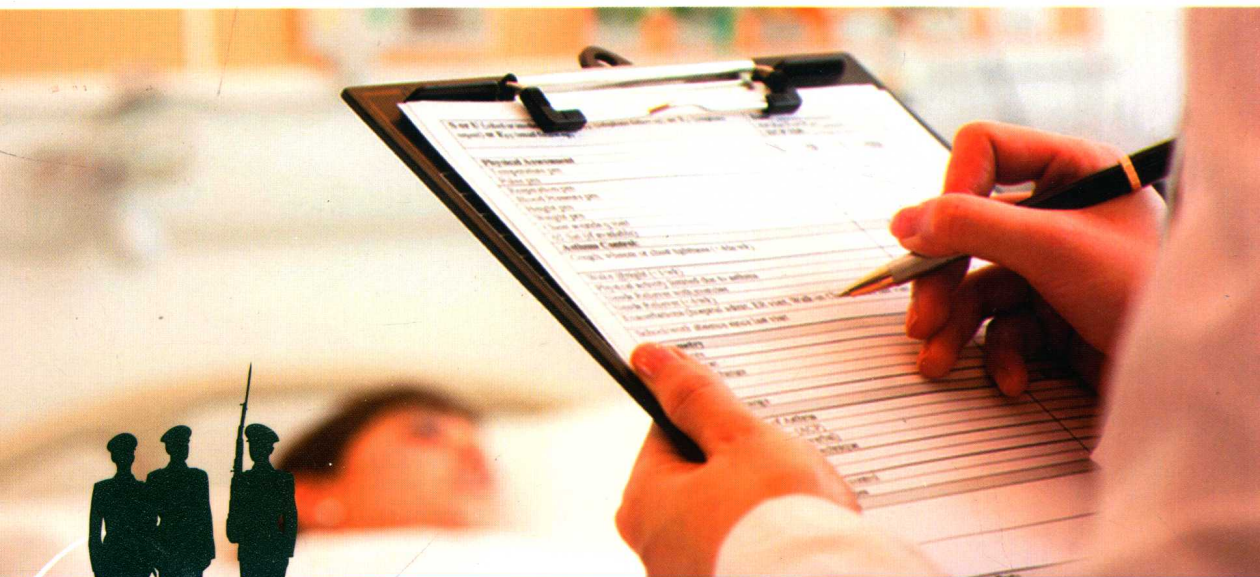




JUNDUI JIBING JIANCE FANGFA

军队疾病监测方法

主编 / 刘元东 高 伟 赵 勇

军队疾病监测方法

主 编 刘元东 高 伟 赵 勇

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

军队疾病监测方法/刘元东,高伟,赵勇主编.

-北京:军事医学科学出版社,2014.8

ISBN 978-7-5163-0460-0

I. ①军… II. ①刘… ②高… ③赵… III. ①疾病-
军队卫生-卫生监测 IV. ①R821.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 169721 号

策划编辑:孙宇

责任编辑:吕连婷

出版:军事医学科学出版社

地址:北京市海淀区太平路27号

邮编:100850

联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,63827166

编辑部:(010)66931039,66931038,66931053

传真:(010)63801284

网址:<http://www.mmsp.cn>

印装:三河市双峰印刷装订有限公司

发行:新华书店

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:18.5

字数:459千字

版次:2014年6月第1版

印次:2014年6月第1次

定价:77.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

《军队疾病监测方法》

编委会

主任委员 赵锡涛

副主任委员 刘 军 王焕玉 徐承金

主 审 张习坦 孙 宇

主 编 刘元东 高 伟 赵 勇

副主 编 李子建 付留杰 孙海龙 戚金荣

编 委 (以姓氏笔画为序)

于润泽 马凤龙 车吉泊 石 敏

付 勇 朱 涛 乔正福 向 彬

刘大伟 刘媛红 李 兵 李 彦

何 瑛 邱述津 佟立波 邹 文

邵荣姿 金淑萍 胡一芳 贾庆帅

高 斌 栾 勇 韩 松 程绪浩

靳 兴 靳晓红

编 者
2014 年 5 月

前言 / FOREWORD

疾病监测是部队预防和控制疾病的主要手段和重要方法,军队自 1990 年开始试行以来,已在全军广泛展开。其监测内容、监测程序、监测方式、监测方法等,经过二十多年运行,已得到不断充实和完善并趋于规范。监测结果已对卫生决策的制定和指导部队开展卫生防病工作发挥了重要作用。但由于该项工作涉及部队各级医疗、卫生、保健机构,具有工作头绪多、监测面广、连续性强等特点,要求有关基层卫生人员必须尽快熟悉疾病监测工作的标准、内容和方式、方法,掌握监测资料的收集、整理、分析和应用等技术技能。在目前部队人员变化快、任务重又无系统参考用书的情况下,要及时培训各级疾病监测人员,并保质保量地完成工作是非常困难的。因此,归纳、整理和组织编写一本具有部队疾病监测工作特点的参考用书,对今后深入开展疾病监测工作,提高部队疾病预测预警和卫生防病能力,将会起到积极的促进作用。

本书共分十七章,前四章为基础部分,主要对疾病监测的概况进行了介绍,包括疾病监测的发展、基本知识、疾病监测工作的组织、制度、监测资料的管理、分析与应用等内容;第五章至第十三章为各论部分,其中第五章至第十章着重介绍了部队疫情管理规定、传染病、突发公共卫生事件、战时与非战争军事行动以及免疫预防接种等内容的监测工作;第十一章至第十三章主要介绍了军事训练伤、慢性非传染性疾病以及症状监测、残疾监测、死亡监测和卫生资源监测等内容;第十四章至第十六章主要介绍了军队疫情网络直报信息系统、疫情地理信息系统和军事训练伤监测系统的重点内容与操作;第十七章简单介绍了几个常用统计指标。

本书主要读者对象为部队基层疾病监测工作人员、卫生防疫、医疗、保健和卫生行政管理人員等医务工作者,亦可作为医学院校学生参考之用。

由于作者水平所限,在本书编写过程中还存在许多缺点和不足,请各位同行和读者多提宝贵意见,以便再版时修改和补充。

编者
2014 年 5 月

目录/CONTENTS

第一章 疾病监测概论	(1)
第一节 疾病监测的概念	(1)
第二节 疾病监测发展简史	(1)
第三节 疾病监测的类型	(3)
第四节 疾病监测的内容和方法	(4)
第五节 军队疾病监测工作的现状与展望	(5)
第二章 疾病监测的组织与制度	(6)
第一节 军队疾病监测系统的组织构成	(6)
第二节 各级疾病监测机构的基本任务	(6)
第三节 疾病监测工作的基本程序	(7)
第四节 军队疾病监测工作的基本制度和要求	(8)
第三章 监测资料的管理与分析	(11)
第一节 监测资料的整理	(11)
第二节 监测资料的分析	(13)
第三节 监测资料的质量控制	(16)
第四节 监测结果的信息交流与发布	(18)
第四章 监测资料的应用	(22)
第一节 疾病预测预报	(22)
第二节 制定卫生决策	(24)
第三节 促进疾病控制	(28)
第四节 防治措施评价	(30)
第五章 军队疫情监测与管理	(34)
第一节 疫情信息的报告	(34)
第二节 疫情信息的应用与管理	(38)

第三节	疫情信息的质量控制	(40)
第四节	疫情监测的实施与监督	(41)
第六章	传染病监测	(44)
第一节	传染病监测的概念和方式	(44)
第二节	传染病监测的内容与方法	(47)
第三节	传染病监测系统的评价	(49)
第七章	突发公共卫生事件监测	(52)
第一节	突发公共卫生事件的概念与类型	(52)
第二节	突发公共卫生事件监测的内容与方法	(55)
第三节	突发公共卫生事件的报告	(56)
第四节	突发公共卫生事件的现场处置	(57)
第五节	突发公共卫生事件的预警	(60)
第八章	战时疾病监测	(62)
第一节	战时部队发病特点	(62)
第二节	战时疾病监测的内容	(63)
第三节	战时疾病监测的方法	(64)
第四节	战时疾病的控制对策	(65)
第九章	非战争军事行动疾病监测	(67)
第一节	灾害救援疾病监测	(67)
第二节	多样化军事活动疾病监测	(74)
第三节	国际维和与救援疾病监测	(76)
第十章	预防接种及免疫效果监测	(79)
第一节	预防接种的概念与类型	(79)
第二节	预防接种的免疫学监测与效果评价	(81)
第三节	预防接种的副反应监测	(84)
第四节	军队预防接种的组织管理	(88)
第十一章	军事训练伤监测	(91)
第一节	军事训练伤的定义与分类	(91)

第二节 监测的组织与实施 (92)

第三节 干预措施与效果评估 (96)

第十二章 慢性、非传染性疾病监测 (101)

第一节 慢性、非传染性疾病监测的特点与方法 (101)

第二节 肿瘤监测 (103)

第三节 精神疾病监测 (108)

第十三章 其他监测 (114)

第一节 症状监测 (114)

第二节 残疾监测 (119)

第三节 死因监测 (121)

第四节 卫生资源与卫生需求监测 (125)

第十四章 军队疫情网络报告信息系统与操作简介 (132)

第一节 概述 (132)

第二节 报告与审核 (137)

第三节 统计与分析 (146)

第四节 预警设置 (173)

第五节 系统维护 (175)

第六节 系统管理 (187)

第十五章 疫情地理信息系统与操作简介 (200)

第一节 地理信息系统的发展 (200)

第二节 地理信息系统的组成 (201)

第三节 地理信息系统的功能 (201)

第四节 地理信息系统在疾病监测中的应用 (204)

第五节 部队疫情地理信息系统的建立与应用 (206)

第十六章 军事训练伤监测信息系统与操作简介 (210)

第一节 概述 (210)

第二节 系统模块简介 (210)

第三节 操作说明 (211)

第十七章 常用疾病统计指标与计算方法 (230)

第一节 比与率 (230)

第二节 发病指标 (231)

第三节 死亡指标 (233)

附录 (234)

附录1 中国人民解放军传染病报告卡 (234)

附录2 军队突发公共卫生事件报告表 (236)

附录3 网络直报监控记录表 (237)

附录4 医院传染病报告质量自查情况表 (238)

附录5 医院传染病报告指导检查记录 (239)

附录6 中国人民解放军传染病监督管理文书 (241)

附录7 军队传染病漏报调查和疫情报告管理质量检查方案 (245)

附录8 中国人民解放军军事训练伤(病)报告卡 (255)

附录9 军事训练伤的诊断标准及防治原则 (257)

附录10 军队医院死亡病例监测实施方案 (267)

附录11 居民死亡医学证明书 (270)

附录12 全国疾病监测系统死因监测工作规范(试行) (272)

参考文献 (281)

第一章

疾病监测概论

第一节 疾病监测的概念

疾病监测,也称公共卫生监测,其英文名为“surveillance of diseases”。Surveillance 的原意为监视、监督,最初是指对社会上有犯罪嫌疑的人进行监视,后来用在公共卫生领域,指对某些严重传染病的接触者进行监视,目的在于早期发现感染的症状及体征。20 世纪 50 年代以后,又将监测从监视患者接触者引申到监视疾病。这是两个不同的概念,前者是指对患者及其接触者采取管理措施而言,后者是指对某一或某些疾病进行严密观察,监视其发展动向。疾病监测就是指对后一种疾病的监视。现代疾病监测的概念是:及时、连续、系统地把有关疾病或异常发生的情况,在整理、分析和评价之后,迅速将有关信息传达给负责控制和预防疾病的组织和个人,以便及时采取干预措施。

由上述定义可以看出,疾病监测的实施过程具有下列三个特征:一是系统地收集有关资料;二是有序地汇总和评价这些资料;三是快速地把资料分发给应该知道的人,特别是那些处在决策位置上的人。应该强调的两点:一是疾病监测是一个长期、连续的过程,必须不间断地进行下去;二是疾病监测的及时性,要求疾病监测的每一步都要做到及时。

由定义还可以看出,疾病监测是流行病学具体实践的一大发展,它是将以往无固定对象、间断或分散进行的有关流行病学调查研究工作变为系统化、连续化的工作。疾病监测的实践表明,它已成为当代控制疾病的两大重要手段(防疫措施及疾病监测)之一,它是将流行病学研究应用于国民并使之组织化的良好方式,是卫生防疫工作实现科学管理、制度化及现代化的重要手段和标志,是今后流行病学工作的中心。

第二节 疾病监测发展简史

一、国外疾病监测发展

系统的疾病监测起始于 20 世纪 50 年代美国疾病控制中心对疟疾、脊髓灰质炎等疾病的监测。随后,世界许多国家相继采用此种方式进行疾病控制,世界卫生组织(WHO)对疾病监测也非常重视,1968 年第 21 届世界卫生大会专门讨论了国际及国家疾病监测问题。会议把传染病监测定义为:对传染病的分布、传播及有关因素进行连续细致的观察和监视,促使对传染病的控制更加有效和完善。经过几十年的发展,疾病监测理论和实践获得了很大发展、丰富与提高。WHO 和许多国家先后建立了具有业务和行政职能的专门疾病监测机构,研发了多种类型的疾病监测系统,疾病监测的范围和内容不断扩大,疾病监测在疾病控制中发挥了显著作

用,取得了明显成绩,如疾病监测在全球消灭天花中的突出作用就是例证。当前疾病监测的发展有两个突出特点:一是在 WHO 主持下对疾病进行国际性监测和防治,如已建立了世界范围的疟疾、鼠疫、天花、流感等疾病的监测系统;WHO 设有专门机构负责收集、整理和分析世界各地的疾病监测资料,并出版《流行病学周报》按期发行各国,作为国际疾病监测的一项重要工作;WHO 还设有自动电传回答装置,能自动回答世界各地疫情发生及解除的情况。二是各国都非常重视建立长期疾病监测点,对传染病、非传染病、原因不明性疾病及有关影响因素进行长期综合监测,为制定疾病控制对策提供科学依据。

二、中国疾病监测进展

1950 年我国正式建立了全国疫情报告系统,主要报告的传染病被称为法定报告传染病,组成疾病监测的基本部分。

1973 年中国医学科学院病毒学研究所(现属中国疾病预防控制中心)与 WHO 合作,在我国成立了流感中心,并在国内建立了若干流感监测点,开始对流感病原体的变化情况及其在人和动物中流行动态进行监测。

20 世纪 70 年代末期,现代疾病监测概念的形成和发展引起我国学者和卫生部门的高度重视,1980 年国家卫生部专门印发了《关于开展疾病长期监测工作的通知》,要求各省、自治区开展疾病监测工作,并指定由中国预防医学科学院流研所牵头组织实施。到 1996 年,我国疾病监测工作已在全国形成了完善的监测网络系统,并呈现出一派生气蓬勃的局面,主要体现在以下几个方面:

1. 相继建立了一系列专项疾病监测系统 除 20 世纪 70 年代已建立的流感监测系统外,80 年代又陆续建立了疟疾、乙脑、鼠疫、霍乱、流行性出血热、钩端螺旋体病、布鲁菌病、流脑、脊髓灰质炎等疾病监测系统。1986 年还建立了医院感染监测系统,主要针对医院内感染和病原耐药菌进行监测。此外,在少数地区开始进行慢性病如:肿瘤、脑卒中、冠心病、高血压以及意外伤害等疾病的监测,并在全国建立了 145 个疾病监测点,每年所有疾病监测点根据统一方案进行医院和居民传染病漏报调查和出生、死亡等漏报调查,校正全国报告数据。

2. 新技术和新方法被广泛应用

(1) 计算机及网络技术的应用,使监测的效率大大提高,使大量的资料更易于管理和分析,使很多不同来源的资料便于联系起来分析,使很多用于另外目的登记的资料,如医院病案登记易于利用,而不必再使用资料搜集人员,从而大大节省了人力。计算机的应用既提高了资料收集和分析的及时性,也减少了流行病学家对资料进行分析和解释时对统计学家的依赖。全国疫情报告系统自 1989 年开始建立了计算机联网系统,基本实现了预防医学科学院与省、省与地区、地区与县(区)之间的计算机联网。2004 年 1 月 1 日,中国疾病预防控制中心建设的国家传染病与突发公共卫生事件网络直报系统试运行,标志着我国疫情监测、报告手段和能力产生了质的飞跃。截至 2011 年 12 月 31 日,网络直报系统在 31 个省、市、自治区设立了 1548 个长期监测点,覆盖了全国所有县级及以上疾控机构,县级及以上医疗机构报告率达 98%,乡镇卫生院报告率达 87%,平均报告时间为 0.8 天,大大加快了疫情资料的整理分析及报告速度。

(2) 统计学分析技术,根据监测资料建立预测传染病流行的数学预测死亡模型,估算人口、出生、死亡资料质量、预测死亡模式、人口增长模式等。很多分析统计软件如 SAS、SPSS、Epi-Info 等用于估计报告系统的敏感性等方面。

(3) 图形展示技术的应用,使监测资料的分析结果一目了然,简单明了。

3. 建立了覆盖全国各地的长期综合疾病监测网 1980 年在国家卫生部防疫司领导下,由预防医学科学院流行病学研究所牵头首先在 13 个省、市、自治区进行长期疾病监测试点,在每省各设城乡两个监测点,每个监测点要求含 100 万人左右,以后监测范围逐渐扩大,至 1996 年疾病监测点已达到了 145 个。通过该项工作,收集并积累了一套较为精确的基本卫生资料及传染病、非传染病的发病及死亡数据,显著提高了卫生防疫工作水平,受到世界瞩目。自 1990 年起,国家又在世界银行的资助下开展了《中国疾病与健康监测》这一新的研究项目。2003 年开始,利用因特网进行的疫情网络直报系统在全国正式运行,使疾病监测工作发生了质的飞跃,实现了全国传染病疫情的实时监测,为我国传染病的有效控制发挥了重要作用。

4. 疾病监测的理论及实践受到高度重视 疾病监测的理论及实践已得到国内医学界及卫生行政部门的认可和高度重视,有关内容已编入医学院校教材。

第三节 疾病监测的类型

目前国内外设有各种各样的疾病监测系统,根据各系统建立的基础特征,可将传染病的监测系统划分为以下四个类型。

一、法定传染病系统

该系统是以法律或强制性规章制度作保障,从宏观上监测主要传染病动态变化的系统,是最基本、最重要的传染病监测系统。

几乎世界各国和地区都有法定报告传染病系统。如美国的法定传染病是由各州立法确定的,虽然有的州规定报告的传染病达 100 种之多,但全国各州一致报告的传染病只有 46 种。美国疾病控制与预防中心编辑出版的《发病率与死亡率周报》,每周公布一次 46 种传染病的发病与死亡数字。

我国原有的传染病报告系统,是根据国家卫生部制定的传染病行政管理规定而建立的,管理的传染病分两类计 25 种。自 1989 年 9 月 1 日起,《中华人民共和国传染病防治法》开始实施,按此法规定,报告管理的传染病增为三类 35 种。2003 年后,《中华人民共和国传染病防治法》再次修订,至 2013 年,我国报告管理的传染病已增为三类 39 种。军队传染病报告,除按国家规定的 39 种传染病报告外,又增加了食物中毒报告和其他暴发疫情报告。

由此系统获得的监测信息,主要是法定传染病的发病与死亡数字。其重要性在于卫生部门和有关人员能及时了解各地疫情的发生及动态,以便采取相应的防治措施。如 2009 年发生的甲型 H1N1 流感流行,卫生部门就是通过该监测系统及时发现疫情和掌握疫情动态的。

二、以实验室为基础的疾病监测系统

该系统的特征是通过实验室对生物标本的监测而获取疾病发生的有关信息,因此该系统发挥效能的关键在于要收集到一定量的生物标本提供检测,并建立监测结果的上报、分析及反馈程序。这种系统之所以必须,是因为有一些疾病如沙门菌病、志贺痢疾等在临床上缺乏特异的症状,只有通过实验室才能进行正确的监测。即便是临床症状特异的疾病,实验室系统在获得更多的监测信息方面也是非常有价值的。

三、以医院为基础的疾病监测系统

医院是关于发病类型资料的一个必然来源。目前以医院为基础的监测系统主要是针对医院内感染和病原耐药情况进行监测。如:在疾病控制中心指导下,美国有一个由 83 家医院组成的国家医院感染监测系统,它除常规提供医院感染监测信息外,在调查某些全国性或地区性医院感染流行病学问题方面发挥了相当重要的作用。

四、以人群为基础的疾病监测系统

该系统的特点是在一特定的人群中收集有关医学资料、监测疾病动态,由此系统获得的监测信息不仅有发病与死亡的数字报告,而且包括病例有关情况的报告,诸如年龄、性别、住址、发病时间等等;还有特定人群的人口及其他基本卫生状况资料等。由此可进行多方面的深入分析,有很高的科学研究和实用价值。前述的我国综合疾病监测网可以认为是此类监测系统的典型代表。

第四节 疾病监测的内容和方法

疾病监测的内容取决于监测目的,目的不同,监测的内容及其手段也各异。

一、疾病监测的目的

1. 了解疾病对人群健康和生命的危害程度,准确地描绘居民疾病谱、死亡谱。
2. 监测疾病的发生、死亡的动态趋势,探讨疾病的流行规律和流行因素,进行疾病的预测、预报。
3. 通过监测,激发预防和控制疾病的干预努力和措施,以减少疾病的发生和死亡。
4. 通过监测,分析、评价卫生决策及防治措施的效果,包括经济效益、社会效益的分析等。

二、疾病监测的内容

1. 人口基本资料的收集:诸如人口中年龄、性别、职业构成、出生、死亡及其流动情况、生活习惯、经济状况、教育水平等。这些基本资料的收集可为分析疾病信息奠定基础。
2. 人群中疾病的发生、死亡及其在人、时、地等方面的动态分布,包括对疾病暴发和流行的调查,亚临床感染的调查等。
3. 人群对疾病的免疫水平及易感性。
4. 疾病的传染源、宿主、媒介及有关环境状况。
5. 病原体的型别、毒力及耐药情况,以及其他致病因子情况。
6. 干预措施实施情况及效果。

三、疾病监测的方法

1. 建立疾病监测组织 进行疾病监测工作,应首先建立具有调查研究能力及一定行政能力的监测机构。一般来说,每个疾病监测系统皆应设置一个监测中心,承担如下职能:制定监测计划及实施方案;制定疾病诊断标准及防治方法,并提供技术支援;负责监测信息的收集、整理及传达;负责专业人员的业务培训及提高。在监测中心下,可视需要建立不同层次的监测

组织。

2. 建立疾病监测点 很多疾病监测系统不需要也不可能进行全人口或全地区性的监测,而必须选一些监测点,进行有关监测工作。监测点的选择应视监测目的、疾病种类等情况而定,监测点的大小、数量要适当,并有一定代表性。

3. 制定疾病监测规范 制定监测规范的目的在于使监测工作能按统一的要求或标准来进行,从而保证结果的准确、可靠和及时。监测规范分管理规范和技术规范两类。管理规范主要是指疾病及死亡登记、报告制度、漏报调查制度、病例随访制度、疫情处理规定等;技术规范涉及的内容则较广泛,如疾病诊断标准、疾病诊断技术、漏报调查技术、统计分析技术等。

第五节 军队疾病监测工作的现状与展望

我军历来重视对传染病及其他疾病的预防与控制,并在实践中根据部队特点积累了许多有效的经验和办法。如早在 20 世纪 50 年代初就开始了分别以传染病和常见病为内容的疫情和卫勤月报制度,在我军疾病控制工作中发挥了重要作用。但鉴于疾病监测在控制疾病方面的重要性及国内外疾病监测工作迅速发展,我军原有的疫情报告制度已远远不能适应部队建设的需要。为使我军对传染病的控制更加有效和完善,并逐步达到当今世界先进水平,军队疾病监测工作在总后卫生部的领导下,由军事医学科学院微生物流行病学研究所牵头,于 1990 年始在全军逐步展开此项工作,至 1992 年在各军区、军(兵)种防疫队、军及师级防疫所设立了相应的疾病监测组织。在全军及各大单位疾病监测中心设立了军线直拨电话,用于重大疫情的及时报告。1993 年又在全军部分部队设立了相应的疾病监测点,并初步实现了全军疾病监测中心与军区、军(兵)种疾病监测中心的计算机联网,使全军疫情信息走上了现代化管理轨道。全军疾病监测中心每月出版一期《军队疫情动态》,及时报道和反馈疫情信息,指导部队卫生防病工作;每年定期召开疫情分析会,分析和交流全军及各大单位疫情形势,交流疾病监测工作中的经验与体会,讨论、制定疾病监测工作中存在的问题和解决办法,对逐步完善军队疾病监测工作起到了积极的促进作用;全军疾病监测中心及各大单位还定期开展传染病漏报调查与医疗、保健机构疫情报告管理质量检查。

特别是从 2009 年开始,全军疫情网络直报系统在全军团以上部队正式运行,真正实现了总部、军区、军兵种疾病监测中心与军、师、旅、团等各级基层部队共用的疾病监测信息网络。

随着疾病监测工作的进一步深入发展,各种专项疾病监测和专题调查逐步展开,如军事训练伤监测、流感监测、艾滋病监测、肺结核监测、精神病、肿瘤等疾病监测。计算机及军事综合信息网在疾病监测信息管理中的应用更加广泛。

第二章

疾病监测的组织与制度

第一节 军队疾病监测系统的组织构成

全军疾病监测体系由各级疾病预防控制机构和各类医疗、保健机构组成,主要分为四个层次,并在行政与业务上分别构成上下级领导与指导关系。

一、疾病监测行政领导管理体系

1. 总后卫生部防疫局→全军疾病预防控制中心→疾病预防控制所→全军疾病监测中心。
2. 军区(军兵种)卫生部防疫处→军区(军兵种)疾病预防控制中心→军区(军兵种)疾病监测中心。
3. 军级单位的卫生处→军级单位的卫生防疫队(防检所)→疾病监测站。
4. 师(旅)级单位的卫生科→师(旅)级单位的防疫所→疾病监测组。

二、疾病监测业务领导体系

全军疾病监测中心→军区(军兵种)疾病监测中心→军级疾病监测站→师(旅)级疾病监测组、传染病监督检查员。

第二节 各级疾病监测机构的基本任务

一、全军疾病监测中心

负责全军疾病监测信息的综合、分析和研究;定期向总后卫生部提出综合报告和防治建议,必要时通报全军各大单位;承担全军疾病监测机构的业务指导、质量评估和骨干人才培养。

二、军区(战区)疾病监测中心

负责全区(含代供、代管单位)疾病监测信息的收集、综合、报告工作;定期向全区通报部队及地方疫情动态;受军区卫生部委托,行使疾病监测监督职权;协助制订军区疾病监督监测工作年度计划;对下级疾病监测机构进行业务指导、检查、监督和人才培养;开展疾病监测信息的分析和研究。

三、军级单位的疾病监测站

负责所属单位(含代供、代管单位)监测信息的收集、综合、报告工作;受军级单位卫生行

政部门委托,行使疾病监测监督职权;对所属单位的疾病监测工作进行检查、监督和业务指导,利用疫情信息,加强卫生防病工作。

四、师(旅)级单位的疾病监测组

负责所属单位监测信息的收集、综合、报告工作;受师级单位或上级卫生行政部门委托,行使监督职权。

未编设防疫机构的医院、疗养院、门诊部、旅(团)卫生队及各类卫生所的监测工作,由防疫人员或指定专人负责,其职责是:检查、收集、核实、登记、上报传染病疫情信息;利用疫情信息,落实传染病防治措施。

第三节 疾病监测工作的基本程序

各级疾病监测组织,根据其职责和管理范围不同,主要工作程序可归纳为四个方面,即:资料收集、资料报告、资料分析和信息反馈、资料质量控制。

一、资料收集

(1)人群基本特征:包括总人数以及人员的年龄、性别、职别、入伍年月、文化程度、民族、籍贯、婚姻状况等。

(2)人群变动情况:包括人员调入与调出、入伍、退伍、转业、复员、离退休、探亲、休假、外出、劳动、野营训练、演习等人员流动情况。

(3)所属部队疫情及报告质量:包括传染病发生、报告情况、传染病漏报情况、疫情调查处理资料、疫源地调查资料等。

(4)预防接种资料:各级医疗机构预防接种的疫苗种类、接种的人数(应接种人数、已接种人数)和接种反应人数,人群抗体水平,预防接种的副反应和免疫效果等。

(5)血清学及病原学资料。

(6)驻地人群的疫情动态:包括急性传染病的发病数(率)、死亡数(率),发病与死亡分布,重大疫情、传播媒介消除情况及其调查处理、疫源地变化等资料。

(7)自然因素资料:包括地形、地貌、植被、水文、气象、媒介昆虫、宿主动物的种群分布、季节消长等。

(8)社会因素资料:包括军队和地方的医疗、防疫机构数量、分布及卫生服务资料;与疾病有关的生产活动、风俗习惯、经济水平、公共卫生设施等。

(9)其他重要传染病和地方病的流行病学资料,及有关疾病危险因素资料等。

二、资料报告

(1)责任疫情报告人和责任疫情报告单位,对日常诊治或发现的传染病疫情,应及时填写传染病报告卡,并于24小时内进行疫情网络直报,同时在疫情登记簿作好登记。一般营级单位由营军医填好后报卫生队,编有卫生队的团以上单位、医院等,由疫情报告员每日按时收集卡片登记后填报军队传染病疫情报告系统。

(2)军区、军兵种疾病监测中心工作人员,对有漏报、错报或有疑问的信息进行检查审核,必要时退回重填或亲自调查,经调查确定无疑后,上传疾病监测系统数据库。

(3)营以上各级单位每日9时前,应对所属单位发生的传染病疫情,进行疫情网络直报,军区、军兵种疾病监测中心每日10时前对所属单位报告的传染病疫情进行审核,向全军疾病监测中心报告。

(4)发现大批不明原因患者或暴发流行疫情时,应按突发公共卫生事件要求进行监测和报告,直至总后卫生部和全军疾病监测中心。

(5)军区、军兵种疾病监测中心每年初,应将上一年度传染病报告统计分析资料和传染病漏报调查结果等资料报告全军疾病监测中心。

三、资料分析和信息反馈

1. 月报 军区、军兵种疾病监测中心,对每月收到的传染病报告信息,进行整理分析后,于下月10日前将分析结果分别报告军区、军兵种联勤部(后勤部)卫生部和全军疾病监测中心。同时反馈给团以上单位卫生机构和疾病监测组织。全军疾病监测中心对收到的全军各单位的传染病报告,汇总分析后向总后卫生部报告,同时反馈给各军区、军兵种卫生部、卫生防疫队和疾病监测中心。

各级疾病监测组织都有将监测资料进行分析和解释的义务。

2. 年报 全军疾病监测中心每年2月份对上一年度全军报告的疫情进行检查、统计和分析,把结果向总后卫生部报告,并反馈给各军区、军兵种卫生部、疾病预防控制中心和疾病监测中心。军区、军兵种疾病监测中心每年1月底对本军区资料进行核查、校对,剔除重卡后按发病日期进行统计分析,主要统计内容包括按发病单位统计,按病种系统统计,按报告单位统计等。分析全年发病形势,并预测下一年度发病趋势。分析结果分别报全军疾病监测中心、军区卫生部,同时反馈给各级疾病监测组织。军、师级疾病监测组织在1月份对本单位疾病发病情况进行汇总分析后报本级卫生行政部门。旅、团卫生单位将汇总分析结果反馈给营级卫生单位。

3. 专题分析 各级疾病监测组织应根据本单位的情况,进行专题分析报告,找出本单位主要的卫生问题,评价干预措施的效果,为卫生决策部门当好参谋。

第四节 军队疾病监测工作的基本制度和要求

为保证监测结果准确、可靠、及时,各监测点必须按统一的标准和要求进行工作,具体工作参照下述有关规定,其他可按照总后卫生部编发的《部队卫生工作手册》执行。

一、基本工作制度

(1)各级疾病监测工作实行分工负责,逐级管理,下级服从上级。

(2)定期培训工作人员,逐步提高业务水平。

(3)认真收集和整理各种资料,按时汇总和上报。

(4)定期检查工作的落实和制度执行情况,定期对监测点的工作进行考核评比。

(5)及时分析和交流疫情信息,提高资料的利用率。

二、疫情报告管理制度

(1)发现传染病患者或疑似患者时,全军所有人员均应及时就近向医疗保健、卫生防疫机