

郎溪县疾病预防控制中心信息公开

一、机构人员

（一）机构信息

郎溪县疾病预防控制中心机构简介

一、机构职能

郎溪县疾病预防控制中心于 2005 年 1 月经县政府批准，由原郎溪县卫生防疫站、郎溪县血吸虫病防治站合并组建而成，为县卫健委直属副科级事业单位，纳入全额预算管理序列，主要职能是承担全县疾病预防控制及公共卫生技术管理与服务工作。

二、机构设置

内设科室 10 个，分别为办公室、传染病防治科（消毒与病媒生物预防控制科、突发公共卫生事件应急处置办公室）、艾滋病和性病防治科、结核病防治科、慢性非传染性疾病防治科、血吸虫病、地方病和寄生虫病防治科、免疫规划科（学校卫生科）、公共卫生科、健康教育科、检验科。

三、办公地址

郎溪县建平镇宁芜路 386 号健康大楼

四、工作时间

上午 8:00-12:00, 下午 2:30-5:30（法定工作日）

办公电话：0563-7012920

负责人姓名：刘荣强

(二) 人员识别（线下公开）

二、准入许可

(一) 设备准入

郎溪县疾控中心实验室仪器设备一览表

中心 编号	名 称	型 号	生产厂家	购置日期	备注
J0001	原子吸收分光光度计	ZEEnit 700Q	德国耶拿分析股份有限公司	2020 年 9 月	水质检测
J0002	原子荧光光度计	PF32	北京普析通用仪器有限公司	2016 年 4 月	水质检测
J0003	气相色谱仪	7890B	安捷伦科技有限公司	2016 年 4 月	水质检测
J0050	连续流动注射仪	SKALAR SAN++	荷兰 SKALAR 分析有限公司	2021 年 6 月	水质检测
F0012	荧光定量 PCR 仪	Q7	上海生命科技控股有限公司	2020 年 10 月	核酸检测

三、研究平台

(一) 重点研究平台

郎溪县疾控中心暂无重点研究平台，无信息公开，特此说明。

四、医疗价格

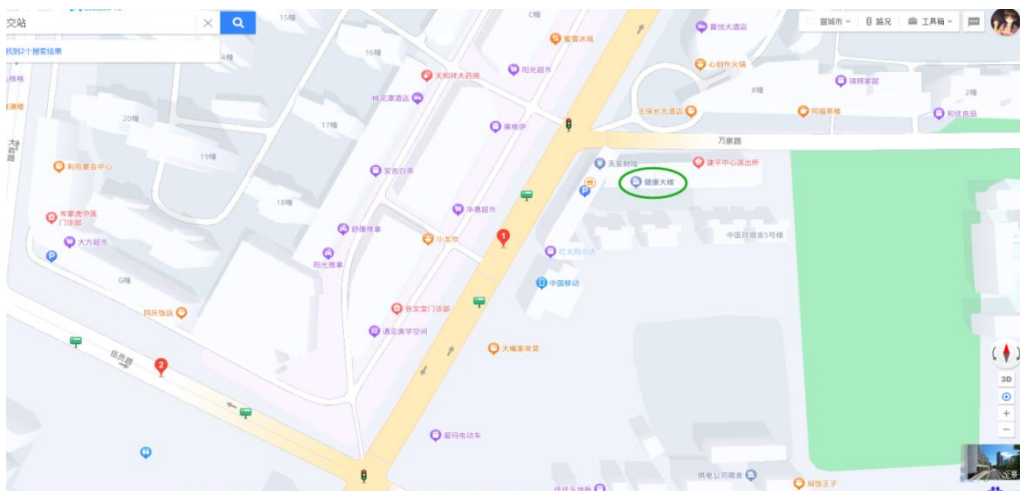
(一) 服务价格

郎溪县疾控中心暂无对外服务收费项目，无信息公开，特此说明。

五、环境导引

（一）交通导引

1. 机构周边的公共交通线路



2. 车辆入口与出口指示、院内停车场、院内行车指引（线下公开）以及停车收费等

（二）内部导引（线下公开）

各科室(部门)的名称、位置及指引标识等

（三）安全警示（线下公开）

服务场所安全（防火、防盗、安检等）警示标识及危险提示标志等

（四）应急指引（线下公开）

突发事件的应急疏散和安全通道路线、指引标牌、路线等

六、诊疗服务

（一）服务时间

上午 8:00-12:00, 下午 2:30-5:30（法定工作日）

（二）服务项目

政府委托公共服务项目

服务项目：生活饮用水水质监测

服务内容：每季度开展生活饮用水（出厂水、末梢水）监测服务。

服务科室：公共卫生科

联系电话：0563-7012941

（三）免费治疗

艾滋病免费自愿咨询检测点

1. 郎溪县疾控中心四楼艾滋病防治科：0563-7012937

2. 郎溪县人民医院新门诊楼二楼皮肤性病科：

0563-7012751

3. 郎溪县妇计中心四楼 VCT 室：0563-7011506

（四）预防接种

郎溪县预防接种门诊一览表

序号	接种单位	地址	联系电话	备注
1	建平镇卫生院预防接种门诊	郎溪县建平镇富裕路与中港路交叉路口东北侧	0563-7011565	周一到周六上午7:30-11:00
2	十字中心卫生院预防接种门诊	郎溪县十字镇建设西路123号	0563-7887478	周二、四、六7:30-11:00
3	十字铺茶场医院预防接种门诊	郎溪县十字镇茶海路85号	0563-7888717	周二、四、六7:30-11:00
4	毕桥卫生院预防接种门诊	郎溪县毕桥镇新马路75号	0563-7983026	周二、四、六7:30-11:00
5	飞鲤卫生院预防接种门诊	郎溪县飞鲤镇白米路44号	0563-7822600	周二、四、六7:30-11:00
6	姚村卫生院预防接种门诊	郎溪县姚村乡佛山北路	0563-7933699	周二、四、六7:30-11:00
7	梅渚中心卫生院预防接种门诊	郎溪县梅渚镇朗梅路旁	0563-7792479	周二、四、六7:30-11:00

8	新发中心卫生院 预防接种门诊	郎溪县新发镇新发东路	0563-7653286	周二、四、六 7:30-11:00
9	凌笪卫生院预防 接种门诊	郎溪县凌笪乡兴凌西路 58 号	0563-7607078	周二、四、六 7:30-11:00
10	涛城卫生院预防 接种门诊	郎溪县涛城镇健康路 2 号	0563-7506197	周二、四、六 7:30-11:00

（五）传染病防控

我县举办新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”

工作培训班

为进一步做好我县新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”工作，1月13日，我县新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”工作培训班在县疾控中心六楼会议室召开。县人民医院、县中医院、宣城和平医院、十字铺茶场医院、各镇卫生院防保负责人、死因监测负责人员 20 余人参加培训。

此次培训内容为新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”总体方案解读，新型冠状病毒感染“乙类乙管”疫情信息报告管理要求，新型冠状病毒感染死亡报告相关标准与要求。

我县举办 2023 年传染病报告管理工作培训班

为提升我县传染病报告管理工作水平，4月26日，我县传染病报告管理工作培训班在疾控中心六楼会议室举办。各医疗机构传染病报告管理负责人，县妇计中心、县疾控中心相关科室负责人 20 余人参加培训。

本次培训班就传染病报告管理、丙型肝炎病例综合管理、肠道传染病监测等内容进行了详细培训；为做好宣城市传染病报告管理工作提升年活动，现场解读了宣城市法定传染病报告质量和管理现状调查实施方案。

2023 年第一季度突发公共卫生事件总结 评估报告

一、监测预警

2023 年第一季度共收到预警信息 21 条，预警病种分别为其他感染性腹泻病、流行性感、人感染 H7N9 禽流感、新型冠状病毒感染、出血热、AFP 和肺结核，均按规定及时核查处理。

二、预防准备

2023 年 1 月 8 日起新型冠状病毒感染纳入乙类乙管，我县严格落实上级文件要求，开展病例报告监测、病毒变异监测、防控方案和诊疗方案第十版的培训，规范传染病网络直报、发热门诊统计上报和传染病监测分析报告，持续做好疫苗接种、药物储备、医疗资源准备、分级分类诊疗等工作。

三、应急处置

2023 年第一季度，我县无突发公共卫生事件报告，报告 1 起流行性感聚集性疫情，通过联防联控，采取控制传染源、切断传播途径、保护易感人群综合措施，已于 4 月 17

日结案。

四、评估总结

2023 年第一季度本县无重大灾害、恐怖、中毒事件及核事故、辐射事故。

我县第一季度流行性感冒报告发病数远超上年同期，目前单日发病数已过最高峰，进入持续下降期，当前整体疫情形势明显好转，预计在 4 月中旬进入收尾阶段。

结合当前国内外疫情形势，未来一段时间，我县可能会迎来新型冠状病毒感染第二波疫情。各有关单位要充分认识新冠疫情对人民群众生命健康安全风险。进一步强化哨点医院职责，加强对流感样病例监测和信息上报，动态掌握人群感染发病水平和变化趋势，严格按照《新型冠状病毒感染聚集性疫情处置技术指南》的要求，快速有效处置聚集性疫情。

2023 年第二季度突发公共卫生事件总结 评估报告

一、监测预警

2023 年第二季度共收到预警信息 43 条，预警病种分别为流行性感冒、其他感染性腹泻病、手足口病、发热伴血小板减少综合征、新型冠状病毒感染、出血热、麻疹、AFP 和肺结核，均按规定及时核查处理。

二、预防准备

每年二季度，肠道传染病进入高发季节，4月底我县举办了传染病报告管理工作培训班，对肠道传染病监测工作进行了部署，从5月1日起各医疗机构腹泻病门诊开诊。为做好发热伴血小板减少综合征防控工作，5月印发了《郎溪县疾病预防控制中心发热伴血小板减少综合征防控工作方案》，开展了发热伴血小板减少综合征防控知识培训与宣教，切实做到早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗。

三、应急处置

2023年第二季度，我县无突发公共卫生事件报告。

四、评估总结

2023年第二季度我县无重大灾害、恐怖、中毒事件及核事故、辐射事故。

我县第二季度流行性感冒报告发病数持续下降，至6月份呈低水平散发状态。新型冠状病毒感染第二波疫情在5月份小幅上涨，6月下旬开始呈散发状态，整体疫情形势平稳，预计第三季度不会出现明显上升。

目前需重点关注肠道传染病发病情况，各相关单位按要求做好肠道传染病的培训、检测试剂采购及储备，腹泻病门诊监测和霍乱危险因素监测工作，指导重点场所开展传染病防控，对发现的病例规范进行报告，做好暴发疫情的现场调查和处置。

（六）健康危害因素

我县开展学生常见病和健康影响因素监测工作

11月2日，郎溪县2022年学生常见病和健康影响因素监测及干预工作在郎溪县晨乐幼儿园正式启动。各监测小组为学生开展视力、口腔、血压、脊柱、生长发育等检查；体检组设立质量控制专人，对体检全过程进行质量控制，并现场抽取5%的学生进行复测核对。

本次监测共抽取7所学校，其中高中1所，小学、初中和幼儿园各2所，每所学校每年级抽取80名学生进行体检和相关健康影响因素问卷调查，同时每所学校抽取6间有代表性班级教室进行采光照明、噪声和课桌椅卫生学监测及评价。目前，监测工作仍在进行中，后期将认真汇总统计监测数据，并及时进行系统录入。

为确保该项工作顺利推进，县卫健委联合县教体局专门组织召开了工作培训会议，监测期间县疾控中心对现场工作进行了指导。

县疾控中心开展2023年重点人群职业健康素养监测 调查工作

9月15日，县疾控中心组织相关人员，深入我县1家重点行业企业，开展重点人群职业健康素养监测调查工作。调

查工作采取网上问卷匿名自填形式，问卷内容涉及职业卫生相关知识和健康状况两组模块共计 9 个部分。调查过程中，卫健委和疾控中心专业人员认真解读问卷，并加强问卷填写指导。

据统计，此次接受问卷调查共计 20 人，向调查对象发放宣传用品 20 份，向企业及劳动者发放预防职业性噪声聋和尘肺病宣传资料 50 余份。目前，问卷调查结果已全部录入全国重点人群职业健康素养监测调查信息系统。

（七）突发公共卫生事件

郎溪县疾病预防控制中心突发公共卫生事件报告 受理途径及联系方式

一、报告受理途径

1. 责任报告单位和责任报告人。突发事件监测机构、医疗卫生机构和有关单位为责任报告单位；执行职务的医护人员和检疫人员、疾病预防控制人员、乡村医生、个体开业医生均为责任疫情报告人。

2. 报告时限和程序。责任报告人接到或发现突发公共卫生事件时，应详细询问、记录事件性质、危害程度及范围，发生事件的时间、地点，病人的症状、体征，有否死亡，事件信息来源及报告人联系方式等基础资料，并立即报告值班领导；值班领导接到报告后立即报告疾控中心突发公共卫生

事件应急处理领导小组组长，领导小组组长接到报告后立即向县卫健委领导报告，请示领导将启动郎溪县疾病预防控制中心《突发公共卫生事件应急处理预案》，应急办主任负责联络应急机动队员，立即赶赴现场进行应急处理。

3. 突发公共卫生事件网络直报。接到县直医疗机构和乡镇卫生院专报系统报告信息后，应及时审核信息、确保信息的准确性，并统计汇总分析，按照有关规定报告县卫健委。根据县委政府规定，全县突发公共卫生事件向上级报告前必须经县委政府同意后才能上报。

4. 突发公共事件网络直报报告内容。突发公共卫生事件报告分首次报告、进程报告和结案报告，要根据事件的严重程度、事态发展和控制情况及时报告事件进程。首次报告未经调查确认的突发公共卫生事件或存在隐患的相关信息，应说明信息来源、危害范围、事件性质的初步判定和拟采取的主要措施。经调查确认的突发公共卫生事件报告应包括事件性质、波及范围、危害程度、流行病学分布、事态评估、控制措施等内容。

二、联系方式

办公地点：郎溪县建平镇宁芜路 386 号

联系电话：0563-7012937； 0563-7012920

电子邮箱：lxjkbgs@163.com

七、行风投诉

（一）招标采购

郎溪县疾控中心暂无招标采购事项，无信息公开，特此说明。

（二）行风建设

信息正在收集中，待审核后发布。

（三）投诉途径

现场投诉：郎溪县疾病预防控制中心 501 室

政务热线：拨打 12345

公众号留言：微信搜索“郎溪疾控”

意见箱：lxjkbgs@163.com

投诉电话：0563-7012920

（四）纠纷处理

一、处理程序：纠纷由中心办公室接待处理，并填写登记，呈中心主任审批后，转承办科室落实办理。承办科室按照流程直接向当事人办理回复，并将办理结果送中心办公室备案。

二、办公时间：08:00—12:00 14:30—17:30（工作日）

三、地址：郎溪县疾病预防控制中心 501 室

四、联系电话：0563-7012920

八、科普健教

（一）健康科普

健康科普：重要提醒→秋季开学，请注意！

近期，孩子们将重返校园

听说开学季就是“生病季”

有的孩子抵抗力差，一开学特别容易生病

那么，开学季有哪些易高发的传染病？

如何预防，让孩子远离传染病？

一起来看——

秋季腹泻

秋季腹泻多由轮状病毒感染引起，潜伏期 2-3 天，初期常伴有感冒症状，多数患儿还会有发热现象，体温在 37.9-39.5℃，继之出现吐泻症状，每天 10 次左右。秋季腹泻一般持续 3-9 天，前 3 天症状最严重。

预防措施

▲ **注意饮食卫生，防止病从口入。**餐前便后洗手，孩子的餐具、玩具定期消毒，家长也要注意自身的卫生。

▲ **服用疫苗。**3 岁以下孩子可每年服用 1 次轮状病毒疫苗，3-5 岁期间服用 1 次即可。

▲ **注意：**轮状病毒感染引起的腹泻目前没有特效药，更不能滥用抗生素，若感染，请做好隔离，及时就医。

手足口病

手足口病是由多种肠道病毒感染引起的传染病，5 岁以下的孩子最易中招。

手足口病常表现为口腔内颊部、舌、软腭、硬腭、口唇内侧、手足心、肘、膝、臀部和前阴等部位出现小米粒或绿豆大小、周围发红的灰白色小疱疹或红色丘疹。

预防措施

▲ **勤洗手。**让孩子注意手部卫生，养成勤洗手的习惯，饭前便后、外出后使用肥皂或洗手液洗手。

▲ **勤消毒。**定期对孩子使用的餐具、玩具和其他物品进行消毒。

▲**勤通风**。尽量少带孩子去人群密集、通风不畅的公共场所，家里、学校要定期开窗通风。

▲**打疫苗**。EV71 是更容易导致手足口病发展为重症甚至死亡的病毒型别，接种 EV71 疫苗（6 月龄到 5 岁）可以有效预防有 EV71 感染引起的手足口病。

诺如病毒感染在秋冬季呈高发态势。诺如病毒具有传染性强、排毒时间长、全人群普遍易感的特点。其传播途径多样，吃、喝被诺如病毒污染的食物、水，和接触病例及其呕吐物都可能中招。中招后最常见的症状是呕吐和腹泻，其次为恶心、腹痛、头痛、发热等。儿童以呕吐为主，成人则腹泻居多。

预防措施

▲**个人防病措施**：做好饭前便后洗手；食物要彻底洗干净，煮熟煮透后再食用；不喝生水；远离呕吐物。

▲**校园防病措施**：

学生健康管理：做好学生健康管理，严格落实晨（午）检、因病缺勤查因等工作。厨工健康管理：加强对厨工的健康管理，制作食物和配餐过程中要佩戴口罩和做好手卫生，有消化道症状要暂时调离岗位。饮用水管理：定期进行饮用水水质检测，确保学校饮水安全，饮用水要烧开后饮用。病例管理：一旦出现呕吐、腹泻症状，患者要立即就医并隔离，做好呕吐物处理，做好清洁消毒。病例持续增多（3 天超过 5 例），应立即报告主管部门和属地疾控机构。

夏秋之交，昼夜温差较大，容易发生**流感等呼吸道传染性疾病**。流感具有传染性强、传播速度快等特征，主要经由空气、飞沫进行传播，学校、托幼机构等人群聚集的场所，容易暴发流感疫情。流感的症状主要为发热、咳嗽、咽喉痛、头痛、畏寒等，部分患儿还会出现呕吐、腹痛、腹泻等。

预防措施

▲ 日常防护措施

保持良好的呼吸道卫生习惯：咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾等遮住口鼻。

勤洗手：养成勤洗手的习惯，用肥皂或洗手液及流动水洗手。

勤通风：定期开窗通风，做好通风与环境消毒等工作。

避免与患者直接接触：尽量避免去人群聚集场所。在环境密闭、通风不良等场所与他人近距离接触时，应正确佩戴口罩。

▲ 接种流感疫苗

接种流感疫苗是预防流感的有效手段。根据《中国流感疫苗预防接种技术指南（2022—2023）》，重点和高风险人群优先推荐接种流感疫苗。

▲ 及时就医

出现流感样症状（体温 ≥ 38 摄氏度，有咳嗽或咽喉疼痛）后，应避免带病上学或上班；接触家庭成员及外出时，佩戴口罩。

水痘水痘具有高度传染性，易感者（未得过水痘也未接种水痘疫苗者）接触病人后绝大多数会被感染。

感染后表现为皮肤、黏膜上分批出现斑疹、丘疹、疱疹和结痂、发热、瘙痒。

预防措施

▲ **接种疫苗**。预防水痘最简便、最有效的方法，就是接种 2 剂次水痘疫苗。12 月龄至 24 月龄接种第 1 剂次，4 岁至 6 岁接种第 2 剂次。未完成 2 剂次者，补充 2 剂（ ≤ 14 岁人群 2 剂次至少间隔 3 个月， ≥ 15 岁人群 2 剂次至少间隔 4 周）。

▲ **勤洗手**。注意手部卫生，养成勤洗手的习惯，饭前便后、外出后使用肥皂或洗手液洗手。

与水痘患者接触过的人群或水痘患者应注意以下 **3 点**：

应急接种。与患者密切接触的易感者（既往未患过相应疾病，又没接种过疫苗）或只接种过 1 剂疫苗者，3 至 5 天内可应急接种水痘疫苗，以避免发病或减轻症状，越早接种，效果越好。

隔离患者。水痘患者需隔离至全部皮疹完全结痂干燥。既往接种过水痘疫苗的部分患者可不出现疱疹，只出现斑疹和丘疹，应隔离至 24 小时内皮肤、黏膜没有新损伤（斑疹、丘疹等）出现。

环境消毒。被患者呼吸道分泌物或皮疹内容物污染的用品，应采用通风、紫外线照射、暴晒、煮沸等方法进行消毒。

和过敏性鼻炎/皮炎哮喘及过敏性鼻炎

秋季是哮喘及过敏性鼻炎的高发期，一般是过敏原导致发病，这是一种严重危害孩子健康的常见病，必须引起高度重视。孩子一旦出现哮喘或过敏性鼻炎，应及时到医院就诊，以免耽误病情。

预防措施

▲ 避免孩子与过敏原的接触，如花粉、烟雾等，并保持室内空气流通。

▲ 鼓励孩子适当参加体育活动，通过锻炼增强体质。

过敏性皮炎

秋季、换季时期空气中的动物皮屑、各种花粉、灰尘颗粒大大增加，孩子很容易患上过敏性皮炎。如果孩子皮肤脱皮症状非常明显，瘙痒难以有效抑制，家长应尽早带孩子去医院进行治疗。

预防措施

▲ 保证室内环境的卫生清洁，尤其是高温潮湿的地方，防止尘螨和霉菌入侵。

▲ 饲养有毛动物的家庭，应及时清理动物的毛发和排泄物，减少孩子患过敏性皮炎的几率。

▲ 注意孩子的饮食，尽量少食用容易诱发过敏症状的食物，多吃一些水果、蔬菜等维生素丰富的食物。

“换季就生病”像个魔咒一样
在夏末秋初之时常常出来“骚扰”孩子
除了做好预防措施
家长们还需帮助孩子从自身做起
养成良好的生活习惯
健康饮食，讲究卫生，开展体育运动
以强健的体魄来抵御疾病的侵扰

健康科普 | 夏季谨防细菌性食源性疾病

PART ONE

细菌性食源性疾病的高发时期



夏秋季节气温相对较高，细菌容易在食物中滋生并在短时间内快速繁殖，当菌量增大时，人们出现食源性疾病的几率也会随之增大，因此发生细菌性食源性疾病几率也随之增加。资料显示，我国每年 5-9 月是细菌性食源性疾病的高发时间。

PART TWO

食源性疾病的各种致病菌



沙门氏菌

沙门氏菌是鸡蛋和鸡肉中的常见污染菌。感染后体温可达 $38^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$ ，伴有恶心、呕吐、腹痛、无力、全身酸痛、头晕等；粪便可呈水样，有时有脓血、黏液。

副溶血弧菌

副溶血弧菌主要存在于生海鲜中。感染后 24 小时内会出现恶心、呕吐、腹泻、黄水样或黄糊状便、胃痉挛等症状，严重情况下会出现发烧发冷等，持续约三天。

金黄色葡萄球菌

金黄色葡萄球菌多存在于蛋白质及淀粉含量较高的食物中，例如常见的奶制品、肉制品和糕点等。金黄色葡萄球菌本身不致病，但其产生的肠毒素会导致人体出现剧烈恶心、呕吐、上腹痛、严重腹泻等症状。该毒素经过高温杀菌、烹饪等不易被破坏。一般情况下患者年龄越小，对该毒素的敏感性越高，持续的症状也就更加严重。

大肠杆菌

大肠杆菌可以存在于很多食物中，例如未烹制熟的生食、饮品，生牛奶和生水中。临床症状为呕吐、腹痛、腹泻，严重者会导致发烧，一般会持续 2~10 天。

蜡样芽孢杆菌

蜡样芽孢杆菌是淀粉类食品的常见污染菌。蜡样芽孢杆菌分为致病性和非致病性两类，致病性蜡样芽孢杆菌可以通过大量繁殖并分泌毒素引发食源性疾病。临床症状为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道反应，还能引发许多非胃肠道疾病，如眼部感染、肝炎、肺炎和脑膜炎，严重时会引起肝脏衰竭，甚至导致死亡。

单核细胞增生李斯特氏菌

单核细胞增生李斯特氏菌主要存在于土壤与水源中，也可感染新鲜的瓜果蔬菜及牛奶等。其他病菌在低温环境中会明显失活或活力降低，但单核细胞增生李斯特氏菌只有在低温下才能成长。临床症状为发烧、头痛、胃部不适以及呕吐等。

空肠弯曲菌

空肠弯曲菌一般存在于鸡肉及牛肉等肉制品中。感染空肠弯曲菌后 2~5 天内会出现腹泻、肠胃痉挛症状，严重情况下还会出现发热、恶心呕吐等，一般情况下病情会持续一周左右的时间。

PART THREE

预防细菌性食源性疾病

选购食品，要选新鲜、未变质的。



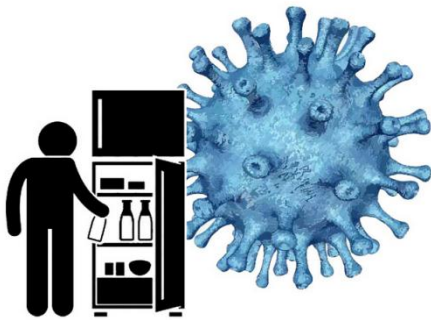
食物在食用前要充分清洗干净。



为防止熟食被细菌污染，切生的食品和熟的食品所用的刀、砧板要分开；做凉拌菜一定要注意厨房卫生，最好不要吃隔顿凉拌菜。



冰箱里存放的食物应尽快吃完，冷冻食品进食前要充分加热煮透。因为有的细菌在冷藏甚至冷冻条件下也不会死亡，所以不能把冰箱当作食品保险箱。



有些细菌产生的毒素不怕高温，因此剩饭、剩菜经加热后仍有引起食源性疾病的风险，建议少吃剩饭、剩菜。烹调后的食物尽量在 2 小时内食用。



妥善贮存食品，食品需贮存在密封容器内，生、熟食品分开存放。



健康科普：关于丙型病毒性肝炎，这些知识你要了解

关于丙型病毒性肝炎：这些知识你要了解

1 什么是丙肝？感染了丙肝有哪些症状？

丙型病毒性肝炎（简称丙肝）是由丙肝病毒引起的、以肝脏病变为主的传染病。常呈隐匿性感染状态，大部分丙肝感染者在感染初期没有明显症状，不易被发现，目前没有疫苗可以预防。

2 感染丙肝有哪些危害？

感染丙肝后如果不及及时治疗，约60~80%的丙肝感染者会发展为慢性肝炎，约15~20%的慢性丙肝感染者会进一步进展为肝硬化或肝癌，对健康和生命危害较大。吸毒、嗜酒、高脂高糖饮食、合并乙肝病毒或艾滋病病毒感染等可促进丙肝的疾病进展。

3 如何预防感染丙肝？

丙肝病毒主要通过血液、性接触和母婴三种途径传播，其中血液传播是丙肝最主要的传播途径。做好以下几点即可预防感染丙肝病毒：

1

共用注射器注射吸毒是造成丙肝感染的高危行为，不要与他人共用注射器。使用清洁注射器可有效减少因注射吸毒传播丙肝的机会。

2

做好个人防护，不与他人共用剃须刀和牙刷。

3

避免到消毒情况不明的小诊所、美容店进行侵入性诊疗、美容、纹身等。

4

多性伴且没有保护的性行为可大大增加感染与传播丙肝的风险。性行为中坚持每次正确使用安全套，可有效预防丙肝经性途径传播。

5

感染丙肝病毒的妇女应及时治疗，治愈前应避免怀孕。

6

确诊感染丙肝病毒的孕妇，临床上应避免侵入性操作，尽量缩短产程，分娩时减少会阴侧切、胎膜早破等手术操作，尽量减少和避免新生儿暴露感染的机会。

7

感染丙肝病毒的母亲乳头有破损时，应避免母乳喂养。

4 如何知道自己是否感染丙肝？

丙肝感染者没有特殊的外部体貌特征，无法从外表判断一个人是否感染丙肝病毒，只能通过血液检测主动发现。有易感染丙肝病毒危险行为或怀疑自己感染丙肝病毒，应及时主动到医疗卫生机构检测和确诊。

5 丙肝可以治愈吗？应该何时进行治疗？

如果确诊得了丙肝，应及早到正规医疗机构就诊，进行抗病毒治疗。

近年来，随着小分子直接抗病毒药物（DAAs）的面世，丙肝的抗病毒治疗有了突破性进展，目前丙肝的治愈率已达95%以上。

DAAs具有口服方便、疗程短（3-6个月）、药物不良反应少等优点，大大提高了丙肝患者的服药依从性。自2019年起国家医保局

逐步将 DAAs 纳入国家医保目录，截至 2023 年 5 月底，已有 8 种 DAAs 纳入国家医保目录，大大减轻了丙肝患者的经济负担。

（二）健康教育

2023 年卫生健康宣传日--防治碘缺乏病日

2023 年 5 月 15 日是全国第 30 个“防治碘缺乏病日”，活动主题是“科学补碘三十年，利国利民保健康”。

2023 年“防治碘缺乏病日”宣传核心信息

一、碘是人体新陈代谢和生长发育必不可少的微量营养素

1. 碘是人体合成甲状腺激素的主要原料。

2. 甲状腺激素参与身体新陈代谢，维持所有器官的正常功能，促进人体，尤其是大脑的生长发育。

3. 孩子大脑发育从母亲怀孕就开始了。胎儿期和婴幼儿期（1～3 岁）是孩子大脑发育的关键时期。如果孩子在胎儿期和婴幼儿期缺碘，会影响大脑正常发育，严重的造成克汀病、听力障碍、智力损伤等。

4. 胎儿所需要的碘全部来自母亲，因此，孕妇碘营养不足会造成胎儿缺碘。如果孕期严重缺碘会出现胎儿流产、早产、死产和先天畸形。

5. 妊娠期和哺乳妇女对碘的需要量明显多于普通人群，需要及时补充适量的碘。6. 成年人缺碘可能会导致甲状腺功能低下，容易疲劳、精神不集中、工作效率下降。

二、食用碘盐是预防碘缺乏病最简便、安全、有效的方式

1. 碘缺乏病是由于外环境缺碘，造成人体碘摄入不足而发生的一系列疾病的总称。我国 2000 年消除碘缺乏病以前，碘缺乏病区的儿童中 5%~15% 有轻度智力障碍（智商 50~69），6.6% 的人患地方性克汀病（呆傻症），严重影响当地人口素质。

2. 碘缺乏病是可以预防的，最简便、安全、有效的预防方式是食用碘盐。

3. 我国大部分地区外环境（水、土壤等）几乎都缺碘，尤其山区、丘陵、河谷地带、荒漠化地区和河流冲刷地区缺碘较为严重。外环境缺碘的现状很难改变，如果停止补碘，人体内储存的碘最多能维持 3 个月，因此要长期坚持食用碘盐。

4. 自 2000 年以来，我国完成的各类监测或调查（碘缺乏病、碘盐监测、高水碘地区调查和高危地区调查）结果显示，人群碘营养总体处于适宜范围。

三、目前没有直接证据表明食用碘盐或碘摄入量增加与甲状腺癌的发生相关

1. 近年来，全球主要国家无论是否采取补碘措施，无论碘摄入量是增加、稳定或下降，甲状腺癌的发生率都在增加，并且主要以直径小于 1.0 厘米的微小癌增加为主。

2. 相当一部分甲状腺微小癌具有惰性进展特点，恶性度低，预后良好。患者要听从临床医生要求，进行正确治疗或跟踪观察。

3. 甲状腺微小癌在人群中患病率较高，隐匿性大且不易被发现。据很多发达国家的尸检报告，生前未被发现的甲状腺癌患病率高达 5.6%~35.6%，其中微小癌占到 67%。

郎溪县疾控中心开展世界无烟日宣传活动

2023 年 5 月 31 日是世界卫生组织发起的第 36 个世界无烟日。本次世界无烟日的宣传主题为“无烟，为成长护航”，为了普及烟草危害知识，提高群众对控烟工作的认识，做到自觉远离烟草，主动参与到控烟、戒烟活动中来；做到加强控烟科普宣传，营造无烟成长环境；做到加强戒烟服务宣传，提供便捷戒烟服务。

当天上午中心工作人员通过散发资料、张贴禁烟标识等形式在栖凤公园进行宣传倡导和咨询，宣传吸烟的危害、国家在控烟法律法规知识和推广戒烟的措施和方法等方面，向前来询问的群众解答烟草危害、戒烟方法等知识，并着重科

普新型电子烟对青少年的危害，并会诱导青少年使用卷烟。以及二手烟对身体的危害，虽然自己并不吸烟，但是周围人吸烟还是会对自己产生二手烟危害，二手烟对身体的危害不亚于吸烟本身的危害。通过此次宣传科普提高公众对吸烟与二手烟的危害的正确的认识，力争做到人人皆知。

此次共计发放宣传资料 100 余份，参与群众 50 余人。通过本次宣传，不但提高了我县人民群众对吸烟危害的认识，同时还增强了人即群众保护自己的健康和家人健康的意识。

九、便民服务

（一）咨询服务

咨询电话：0563-7012920

服务时间：工作日 9:00—17:00

（二）其他信息

暂无其他信息公开，特此说明。

十、监督保障

（一）公开制度

安徽省疾病预防控制中心信息公开管理办法

为了更好地向公众提供本单位的信息公开服务，结合本中心编制的《安徽省疾病预防控制中心信息公开指南》，制定本办法。

一、应当主动、及时、准确地依法向公民、法人和其他组织提供本机构信息。

二、本单位主动向社会公开的信息应当在中心网站上发

布。必要时还可通过新闻媒体向社会公布，以及在接听咨询电话时发布。

三、应当向社会公开的信息产生或变更后，公开时限最迟不超过 20 个工作日。

四、对咨询、新闻媒体采访等申请公开的信息，必须严格执行《传染病防治法》等法规，在得到省卫生健康委批准、授权后，方可对外公布。对违反法规造成疫情等保密信息泄漏的要追究其责任。

五、各科室应当对工作中产生的信息即时确定专人起草信息稿件。应当公开的信息须经科室负责人审核，中心领导审批后才能对外公布。

六、本中心对外公布的信息必须以事实为基础，不得编造、夸大、隐瞒事实真相，造成信息公布违背事实的，应追究相关责任人责任。

七、应当注意公开信息发布的时间、地点、范围等可能影响疾病预防控制工作的因素，避免造成民众恐慌等不良事件的发生。

八、本着尊重科学，服务百姓的原则，中心发布的科普信息应当科学、通俗易懂、有针对性，不得发布尚未定论的、自相矛盾的、产生歧义的防病信息。

（二）人员保障

此类信息正在收集中，特此说明。

（三）工作推进

郎溪县疾病预防控制中心 2022 年信息公开工作总结

2022 年，中心贯彻落实《关于印发〈安徽省医疗卫生机构信息公开目录〉的通知》（皖卫办秘〔2022〕56 号）文件要求，围绕本年度重点工作，加大主动公开力度，丰富政策解读形式，切实回应社会公众关切。现将工作情况总结如下：

一、主动公开

加大基础信息公开力度。按时公开年度重点工作进展情况，按要求公开财务预决算信息。增加信息公开内容、丰富

健康科普知识、更新陈旧信息、优化互动交流渠道。

落实重点工作公开要求。一是做好医疗卫生机构信息公开工作。结合省卫生健康委印发的《安徽省医疗卫生机构信息公开目录》，分别对各科室提出信息公开工作要求。二是做好常态化疫情防控工作。及时回应新冠疫情防控相关社会关注热点问题，更新发布全省新冠热线电话、定点医院发热门诊、核酸检测机构等便民服务信息。