



地方病防治信息

中国地方病协会主办

2014年 第四期

目 录

协会动态

联合体协调办公室第七次工作会议纪要2

专业机构

国家消除碘缺乏病国际合作项目技术指导中心/国家碘缺乏病参照实验室简介4

综合报导

辽宁省疾控中心下乡开展氟骨症 X 线检查及尿氟含量监测.....5

山西省地方病防治研究所开展第二十一届碘缺乏病日宣传活动7

辽宁省疾控中心开展 5.15 “防治碘缺乏病日” 宣传活动8

专家风采

西安交通大学王治伦教授9



联合体协调办公室第七次工作会议纪要

联合体协调办公室第七次工作会议于2014年5月14日在山东省济南市召开。参加会议的有中国地方病协会会长齐小秋，常务副会长许弘凯，联合体成员单位的8个碘酸钾生产企业领导，国药集团及中盐总公司有关领导。国家卫生计生委疾控局严俊处长、张树彬主任，工信部消费品工业司崔桂玲处长应邀出席了会议。中国地方病协会名誉会长高淑芬和顾问陈吉祥特邀参加了会议。

许弘凯常务副会长主持会议。山东淄博万康医药化工有限公司齐玉亭副总经理致欢迎词，对全体与会人员的到来表示热烈欢迎。

崔桂玲处长就当前盐业体制改革形势以及所面临的问题做了介绍。自前不久国家发改委发布废止《食盐专营许可证管理办法》以来，引起了社会上强烈反响。说明盐业体制改革受到了全社会的广泛关注。根据目前形势的发展，盐业体制改革的条件已经成熟，食盐批发市场已经在自贸区内放开。国家发改委和财政部已经把盐业体制改革列入今年的重点工作，盐业市场化改革已是大势所趋。考虑到今后食盐专营取消，盐业市场完全放开的情况下，联合体的运作方式、碘酸钾的生产、销售以及原碘的采购等也将随着市场化进程发生变化。希望听听大家的想法和意见，并把大家提出的问题反



映上去。

国家卫生计生委疾控局严俊处长就当前我国预防碘缺乏病和全民补碘问题表述了政府的方针政策。明确指出，鉴于我国98%的人口都生活在环境缺碘地区，人体内的碘元素只能维持2~3个月的生理需要，为保障人体对碘元素的基本需求，必须继续坚持全民食盐加碘，但应本着因地制宜、分类指导、科学补碘的指导方针。针对不同人群，给予适量的碘补充，特别是对孕妇和婴幼儿，应当补充足够的碘。

在听取了联合体各生产企业的碘与碘酸钾产、供、销情况汇报之后，国药集团麻特药部齐月琴和孙兰英分别做了2013年碘与碘酸钾产、供、销情况的汇总报告和形势分析。国药集团汇总的数据显示，2013年原碘及碘酸钾的销售量比2012有大幅度下降，预计今年销售量的下降幅度仍在加大。因此，各碘酸钾生产企



业正面临着生存压力。

与会人员就崔桂玲和严俊两位处长的讲话以及当前食盐市场和碘酸钾产销量不断下降的现状展开了热烈讨论。

高淑芬名誉会长满怀深情地回忆了当年创建和成立碘与碘酸钾产销联合体时的情景。联合体在为确保食盐加碘提供合格的碘与碘酸钾，确保全民食盐加碘顺利实施，在我国实现消除碘缺乏病的进程中发挥了不可替代的作用，其历史功绩有目共睹。今天，我国已经实现了消除碘缺乏病的阶段目标。随着我国经济体制改革的不断深入，盐业市场出现了前所未有的新变化，从而引发了碘与碘酸钾的销售量不断下降，联合体各成员单位面临着巨大生存压力。为了实现我国持续消除碘缺乏病的宏伟目标，联合体要顺应当前我国经济体制全面深化改革的大趋势，做好适应盐业体制改革的思想准备。

由于我国碘资源匮乏，自上世纪90年代实行全民食盐加碘以来，食盐中所需的原碘都是从国外进口。国药集团从国外购买原碘国家是有补贴的。一旦食盐市场放开，国家对进口原

碘的补贴是否还能继续？陈吉祥顾问对此表示了极大的关注和忧虑。希望在取消食盐专营之后，国家能继续对进口原碘给予补贴，以确保食盐加碘不受影响，确保我国实现持续消除碘缺乏病的目标不受影响。

齐小秋会长认为，这次会议开得很成功，大家充分发表了意见，对盐业体制改革及联合体今后的方向也有了较为明确的认识和思想准备，根

据大家发言可以归纳为：

1、食盐加碘仍旧是我国现阶段消除碘缺乏病综合防治措施的主要手段，国家仍旧坚持这项行之有效的惠民政策不动摇；

2、无论盐业体制改革的结果如何，食盐生产企业都必须为市场提供合格的加碘食盐。食盐专营取消之后，食盐的生产和销售都应当纳入食品安全法的监管系统；

3、无论今后加碘食盐中使用碘酸钾还是碘化钾，乃至海藻碘，都必须由生产企业严格按照国家标准的质量要求，以确保为食盐生产企业提供合格的碘化物（碘酸钾或碘化钾）；

4、伴随着盐业体制改革的不断深化，联合体也必须要有改革意识、创新意识、忧患意识、竞争意识，要与时俱进，优胜劣汰是必然发展趋势，要有紧迫感；

5、为了能保质保量地为加碘食盐提供原碘和碘化物，希望国家继续对进口原碘给予必要的补贴。

国家消除碘缺乏病国际合作项目技术指导中心（NTTST）/国家碘缺乏病参照实验室（NRL）简介

一、科室介绍

国家消除碘缺乏病国际合作项目技术指导中心（NTTST）、国家碘缺乏病参照实验室（NRL）分别成立于 1995 年和 1997 年，隶属中国疾病预防控制中心传染病预防控制所。

NRL 于 2000 年底通过了 ISO/IEC GAIDE25 实验室认可和国家计量认证，成为中国疾病预防控制中心第一个获双证的实验室。

2012 年，在维持原认可项目的基础上，再获食品检验机构资质认定证书。现拥有尿碘、盐碘和水碘国家一级标准物质生产资质。



开展对西太平洋地区相关国家碘缺乏病防治专业人员的培训

2001 年本实验室被 WHO、UNICEF、ICCIDD 和美国 CDC 等五个国际组织推荐为西太平洋地区碘缺乏病中心实验室。

NTTST 成立以来获得联合国儿童基金会（UNICEF）、世界卫生组织（WHO）、联合国开发计划署（UNDP）和世界银行（WB）等国际组织大力支持，国际合作项目覆盖大部分省份，培训了一大批项目管理人员和专业技术人员，各级碘缺乏病专业机构得到了仪器设备支持；国际合作项目的执



中国 CDC 第一家通过资质认定、实验室认可和食品检验机构资质认定的实验室

行大大提高了我国居民碘盐覆盖率，对我国消除碘缺乏病阶段目标的实现发挥了重要作用。

二、主要职能

（一）NTTST 的职能

1. 配合卫生和盐业管理部门与有关国际组织、有关国家政府和非政府机构建立联系，寻求在社会动员、技术措施及经费上的支持；

2. 协调国内各有关技术部门在食盐加碘、健康教育、监督监测和社会动员等方面提供技术支持；

3. 检查合作项目的进展情况，针对存在的问题及时提出改进建议；

4. 组织力量对项目省提供技术指导和服

务；

5. 协助卫生和盐业部门组织实施碘缺乏病项目的培训活动；

6. 与健康教育部门合作制定并落实全国消除碘缺乏病健康教育和传播策略；

7. 与碘缺乏病防治机构合作，管理、分析和运用监测数据，建立碘盐的监督监测系统。

（二）NRL 的职能

1. 负责全国碘缺乏病实验室的外部质量控制；

2. 制备和供应质控样品和标准物质；

3. 组织全国碘缺乏病实验室技术人员的专业培训；

4. 定期收集、整理、分析并向上级部门报告全国各级实验室的检测质量情况；

5. 制定各级实验室技术标准，评估和认证省级碘缺乏病实验室；

6. 评价和仲裁省级和省级以下实验室检测结果；

7. 完成上级有关部门交给的其它任务。

三、人员构成

NTTST/NRL 现有正式职工 10 人，其中研究员 1 人，主任技师 1 人，副研究员 2 人，副主任技师 1 人，助理研究员 1 人；主管技师 3 人，其中博士 1 人，硕士 2 人；现有在读硕士研究生 3 人；返聘员工 2 人，其中研究员 1 人，副主任技师 1 人。

（国家碘缺乏病参照实验室供稿）

辽宁省疾控中心开展氟骨症 X 线检查及尿氟含量监测

辽宁省疾病预防控制中心地方病防制所于 4 月 21 日-25 日深入省内病区村开展了为期一周的氟骨症 X 线检查和尿样采集工作。

按照《辽宁省饮水型地方性氟中毒监测方案》要求，氟骨症病情及尿氟含量监测工作每 5 年开展一次，今年为监测年。为客观、准确地了解我省当前基层地方病防治工作能力水

平、组织形式和工作难点，辽宁省、鞍山市、海城市疾控中心共同组建工作组，由省疾控中心高嵘主管医师带队进驻东四方台镇，对东荒村、西荒村、西房村等三个监测村开展了氟骨症 X 线检查和尿样采集工作。省、市、县三级地方病防治人员密切配合、通力合作，顺利完成监测任务。



一、周密部署，充分准备，基层行政部门鼎力配合

海城市疾控中心李军帮主任对本次监测工作高度重视，亲临工作现场了解工作进行情况，对人员组织形式提出改进意见。在领导的大力支持下，工作组得到了东四方台镇政府的鼎力配合，乡镇卫生办徐主任率工作干事全程协助组织村民参加检查。同时，为提高村民参加检查的积极性和配合度，海城市疾控中心为参加检查的村民准备了宣传品。

二、因地制宜，科学实施，卫生工作者各司其职

工作组抵达乡镇后，经过实地查看，发现临近的海城市腾鳌中心卫生院（海城市第四人民医院）具备拍摄氟骨症 X 线片的能力，医院领导也表示支持该项工作，遂决定在此设置工作点。工作组在监测过程中利用医院接诊间隙，对分批接送的村民进行登记、编号、采集尿样，依次拍摄前臂、腿部 X 线片。省疾控中心冯晓伟主管医师按照阅片要求对拍片医师提出技术意见，指导村民完成氟骨症 X 线拍片工作。医院放射科李主任带头加班加点，为拍片、洗片工作提供了大力支持。



在经过前期紧锣密鼓的准备后，整个监测过程井然有序。此次监测共涉及 3 个病区村，拍摄氟骨症 X 线片 155 张，采集尿样 155 份，在不影响医院正常接诊的情况下顺利完成了工作任务。

三、总结经验，探索方法，基层公共卫生工作仍需创新

在监测工作圆满完成后，省疾控中心地方病所相关同志对本次监测过程进行了回顾和总结。

1.从监测工作的组织情况来看，要做好涉及基层群众的公共卫生工作，离不开领导的重视和基层行政部门的支持。

2.在工作实施过程中，如何充分利用现有医疗卫生机构，有效整合卫生资源，需要地方病防治人员因时因地灵活应对。

3.随着社会经济形势变化，地方病防治工作缺少群众基础，为解决群众不积极、不配合的难题，需要明确的政策对宣传品的发放提供支持。

饮水型地方性氟中毒是一种分布广泛、危害严重但病因明确、防治措施有效可行的地方病，及时、动态了解病区病情变化趋势，评价

防控措施效果，是保障人民群众生命质量和身体健康的重要工作，更是践行党的群众路线教育实践活动、解决关系群众切身利益问题的基础。如何让地方病基层工作深入人心，取

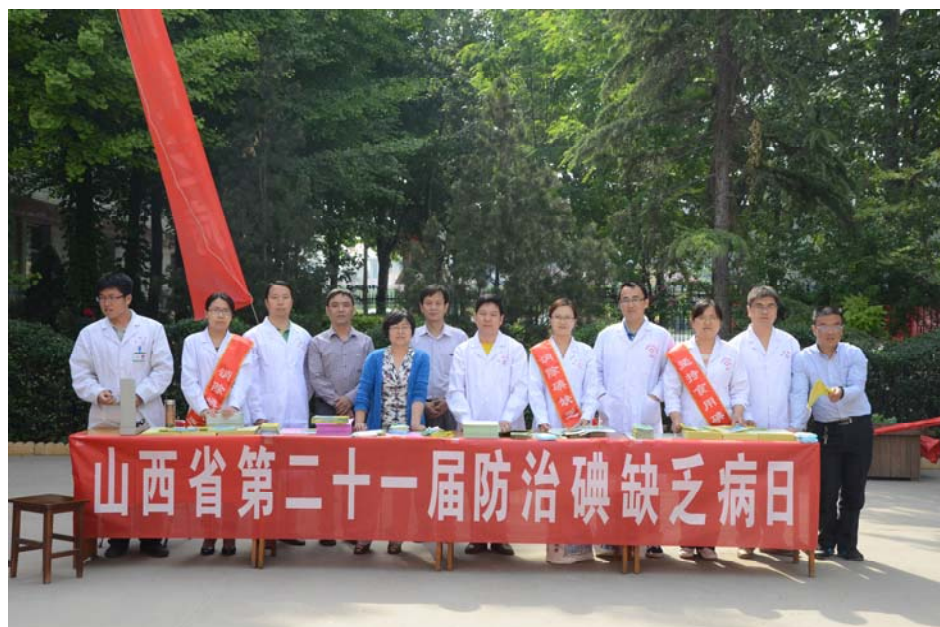
得全社会的共同关注和支持，仍需各级地方病工作者的探索和努力。

(辽宁省疾病预防控制中心地方病防制所 陈争雄供稿)

山西省地方病防治研究所开展第二十一届碘缺乏病日宣传活动

2014年5月15日是我国第21个“防治碘缺乏病日”，主题是“科学补碘，保护智力正常

城乡结合部、省地病所附属甲状腺专科医院门口。宣传的主要对象包括附近的村民及打工者、



进城下乡的来往人群以及省地病所附属医院就诊的甲状腺疾病患者及其家属。本次活动的主要形式是发放宣传资料、悬挂宣传标语，免费发放碘盐及无碘盐、免费义诊等。活动中，工作人员针对不同的人群进行分类宣传、分类指导。对于普通人群尤其是育龄期妇女，主要是讲述碘与碘缺乏病的相关

发育”。本次活动旨在加大科学补碘宣传力度，动员全社会积极参与碘缺乏病防治工作。山西省地方病防治研究所除负责全省各市、县宣传活动的技术支持外，在活动日当天也举行了相应的现场宣传活动。省地病所碘缺乏病防治专业人员与其附属医院甲状腺内科的专科大夫共计10余人参与了本次宣传活动。省地病所贾清珍书记亲自走上街头给过往群众发放资料，答疑解惑。

本次选择宣传活动选址在临汾市环城南路

知识、碘在保护智力发育等方面的作用，工作人员运用通俗易懂的话语为咨询群众解答各种问题，当说起老一辈中常见的甲状腺肿及傻孩子就是因为坚持食用碘盐而逐渐减少并消失的时候，老百姓们都纷纷点头赞许，增强了对食盐加碘防治碘缺乏病工作的认同与支持，并表示一定会长期自觉的食用加碘食盐。对于甲状腺疾病患者，由内科大夫进行义诊，对于不适合食用碘盐的患者进行相关健康教育并免费发放无碘盐。



山西省 2011 年从县级层面达到消除碘缺乏病目标，伴随着国家“因地制宜、分类指导、科学补碘”的方针政策的深入落实及山西省新的标准浓度碘盐的供应，山西省的碘缺乏病防治工作进入了一个新的阶段。防治工作更加追求精益求精，宣传难度相应增加。国家碘缺乏病宣传主题已经连续五年提到了“科学补碘”，

连续两年将碘在保护智力发育方面的作用作为宣传重点，更加强调补碘工作的科学性、必要性和长期性。公共卫生工作主要针对的社会大众群体，同时也要对患有甲状腺相关疾病等特殊人群负责，这也正是新时期碘缺乏病防治及宣传工作的难点所在。本次宣传活动采取义诊与宣传相结合的方式，对于普通群众与甲状腺患病人群区别对待，共发放碘缺乏病防治知识折页及宣传资料千余份，免费发放碘盐 300 余份，非碘盐 30 余份，充分体现了“分类指导、科学补碘”的精神，取得了良好的宣传效果。

(山西省地方病防治研究所 王永平供稿)

辽宁省疾控中心开展 5.15“防治碘缺乏病日”宣传活动

2014 年 5 月 15 日是我国第 21 个“防治碘缺乏病日”，今年的宣传主题是“科学补碘，保护智力正常发育”。省疾控中心根据国家卫生计生委、国家发改委、教育部等十部委联合下发的《关于开展 2014 年防治碘缺乏病日活动的通知》(国卫办疾控函〔2014〕375 号)和省卫生计生委《转发国家卫生计生委办公厅等十部门关于开展 2014 年防治碘缺乏病日活动的通知》(辽卫传〔2014〕82 号)要求，组织全省疾控机构开展 5.15“防治碘缺乏病日”宣传活动。

省疾控中心领导高度重视和支持碘缺乏病宣传活动，部署地方病防制所全力做好宣传工作。省疾控中心赵卓主任在辽宁日报介绍和宣传辽宁省碘缺乏病防治成就，地方病防制所王

健辉所长在辽宁卫视第一时间栏目结合我省人群碘营养水平及碘缺乏相关因素，指出普及碘盐特别是孕妇碘盐的重要性。地方病所赶制 30000 张碘缺乏病宣传日的主题宣传画，发放至全省各级疾病预防控制(地方病防治)机构。



宣传日当天，辽宁省疾控中心、沈阳市疾控中心、各区疾控中心、省盐务管理局、沈阳

市盐政稽查大队等多家单位联合在沈阳东中街举行了大型现场宣传活动。省疾控中心卢春明副主任亲临现场指导宣传活动，并与盐业部门相关负责人交流了下一步普及孕妇碘盐工作的设想和安排，接受媒体记者的访谈。地方病所工作人员围绕“科学补碘，保护智力正常发育”宣传主题，以食用碘盐保护婴幼儿智力和体格发育为中心，向市民宣传食盐加碘的必要性，食用碘盐是安全、科学、有效、方便的补碘方式。针对市民关心的孕妇如何避免碘缺乏问题

进行了重点说明，推荐孕妇应食用含碘量 $30\text{mg/kg}\pm 30\%$ 的孕妇碘盐，并食用海带、紫菜、海鱼、贝类等富碘食品。工作人员在宣传活动现场发放了大量碘缺乏病防治手册、防治碘缺乏病宣传画和印有“科学补碘，消除碘缺乏病”的主题环保购物袋。

辽沈晚报、华商晨报、时代商报等多家媒体来到宣传现场做采访报道，为提高宣传活动影响力、扩大人群覆盖面积提供了有力支持。

(辽宁省疾病预防控制中心供稿)

专家风采

西安交通大学王治伦教授

王治伦，二级教授，博士生导师，享受国务院政府特殊津贴专家。现任卫生部微量元素与地方病重点实验室主任、环境与疾病相关基因教育部重点实验室专职副主任（兼）、西安交通大学地方病研究所所长（兼）、陕西省侨联常委、西安市侨联名誉主席、西安交通大学侨联主席。所任学术职务有：中国地方病协会常务理事、卫生部地方病专家咨询委员会副主委暨大骨节病组组长、中华医学会地方病学会副主委暨大骨节病学科组组长、国家卫计委地方病标准委员会顾问、中华医学会微量元素学会副主委、中华医学会陕西分会地方病学会主委、中华医学会陕西分会微量元素学会主委等 19 个学术职务；任 9 种学术刊物主编或编委。是我国地方病学科



王治伦教授在中央文明办主办的“中国好人”颁奖仪式上

学术带头人之一。王治伦同志在地方病一线奋斗四十多年，把毕生精力献给地方病防治研究事业，做出杰出成绩。他提出环境条件下生物毒素中毒大骨节病病因说，发明了硒盐和“一补四改”防治大骨节病方法，有效控制严重危害人民健康的大骨节病。

他先后 18 次任陕西省义诊医疗队队长，免费诊治两万多名患者，赠送价值 20 多万元药物和两千多册医学书籍，多次受到陕西省政府表彰和人民群众表扬。他主动兴办防病育才小学 30 年，捐款捐物捐药，改造了校舍和饮水，有效控制了地方病和常见病。该校曾向西安交大本和新闻媒体表扬他的事迹。他带病援藏 10 次，克服缺氧和严重高山反应，帮助调查西藏大骨节病和制定规划开展防治工作，多次受到西藏自治区表彰。他先后在吉林、河北、河南、山西、甘肃、青海、西藏和陕西等省区办地方病培训班，并主办了我国第一、二批地方病临床专业大专班，培养了大批地方病专业人才。多年来，他发表学术论文 228 篇，其中 SCI 收录近 20 篇。承担国家、国际合作及省部级课题 50 余项，其中承担国家“75”和“85”科技攻关项目 2 项、国家自然科学基金重点项目 1 项、国家首批科技惠民项目 1 项、国家自然科学基金面上项目 3 项、UNICEF（联合国儿童基金会）项目 1 项、美国 CMB（美国中华医学基金会）项目 1 项等。主编、副主编或参编著作 11 部。获科技成果奖 15 项，其中 1978 年获全国医药卫生科学大会奖、1996 年与莫东旭教授等获国际生物无机化学家协会“KLAUS SCHWARZ”奖（“克劳斯·施瓦兹”奖是生物无机化学界最高国际奖）、1992 和 2004 年两次获陕

西省科技进步二等奖、2013 年获陕西省高等学校科学技术一等奖。获先进奖励 52 项，其中全



王治伦教授在义诊现场

国奖励 12 项。

如：1985 年被中共中央地方病防治领导小组授予全国地方病防治先进工作者、2000 年被人事部和卫生部授予全国卫生先进工作者（劳动模范）、2004 年被人事部和侨联授予全国侨联系统先进工作者（劳动模范）、2010 年获中国侨界突出贡献奖（创新人才奖）、2011 年被评为西安侨界十大杰出人物、2013 年被提名西安市第二届十大道德模范，2013 年入选“中国好人榜”。他先后受到胡锦涛、赵乐际、王兆国、韩启德、陈宗兴等党和国家领导人接见。中央和地方新闻媒体多次报道了他的先进事迹。

（西安交通大学地方病研究所供稿）

中国地方病协会

地址：北京西城区德胜门外新康街 2 号

电话：010-62389643

传真：010-62361916

邮箱：ceds@sina.com

邮编：100088