

我国尚未发现尼帕病毒病病例

国家疾控局：此次印度尼帕病毒病疫情对我国影响较小

近期，印度暴发尼帕病毒病疫情引发关注。国家疾控局有关负责人表示，目前我国尚未发现尼帕病毒病病例，经综合研判，此次印度尼帕病毒病疫情对我国产生的影响相对较小。

这一负责人表示，本次印度暴发的尼帕病毒病疫情，主要发生在西孟加拉邦，与我国没有领土接壤。且尼帕病毒病主要通过直接接触感染的动物、病人及污染物传播，病毒环境存活力弱，一

般民众接触感染机会较少。

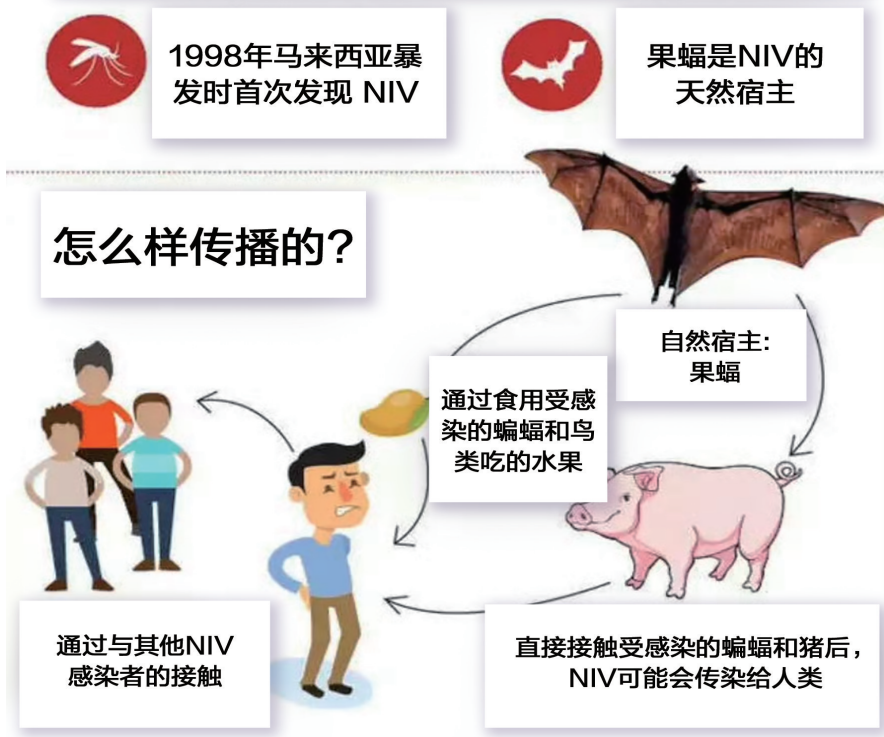
据悉，目前各省份疾控中心已具备尼帕病毒实验室检测能力，能够及时进行尼帕病毒检测和确认。本次印度尼帕病毒病疫情发生后，我国疾控部门密切跟

踪境外疫情动态，及时进行风险评估，开展医疗机构和疾控机构专业人员培训，加强监测检测。未来将继续密切跟踪境外疫情动态，及时进行风险评估，做好疫情应对准备。

据新华社

尼帕病毒(NIV)

尼帕病毒(NIV)感染是一种新出现的人畜生病，在动物和人类中都会引起严重疾病



印度暴发尼帕病毒病疫情，有何影响？

什么是尼帕病毒？是否会引发更大规模疫情？记者采访了中国疾控中心病毒病所研究员王环宇。

问：什么是尼帕病毒，其传染性、致死率如何？

答：根据世界卫生组织公开信息，尼帕病毒病首先于1998年在马来西亚发现和确认，近10年尼帕病毒病疫情主要在南亚地区部分国家报道发生。

尼帕病毒属于副粘病毒科，可感染动物和人，在自然界主要存在于果蝠身上。人类直接接触被病毒感染的动物，或食用被这些动物的体液和排泄物污染的食品可被感染。此外，密切接触被病毒感染的病人或其体液也可造成传播。因此，尼帕病毒在人际间传播主要发生在病例家庭和医疗机构内。

人感染尼帕病毒后主要引起神经系统和呼吸系统症状，潜伏期一般为4至14天，通常引起发热、咳嗽、呼吸困难等急性呼吸道症状，或出现头痛、头晕、意识改变、癫痫等神经系统症状，甚至导致死亡。病死率约为40%至75%。目前还没有针对这一疾病的特效药物和疫苗，临床上主要以

对症治疗为主。

问：此次尼帕病毒病疫情是否会对我国产生影响？

答：本次印度暴发的尼帕病毒病疫情，主要发生在西孟加拉邦，与我国没有领土接壤。再者，尼帕病毒病主要通过直接接触感染的动物、病人及污染物传播，病毒环境存活力弱，一般民众接触感染机会较少。综合研判，此次印度尼帕病毒病疫情对我国产生的影响相对较小。

截至目前，我国尚未发现尼帕病毒病病例，但也存在一定境外输入风险，需加强防范。本次印度尼帕病毒病疫情发生后，我国疾控部门密切跟踪境外疫情动态，及时进行风险评估，开展医疗机构和疾控机构专业人员培训，加强监测检测，同时，做好科普宣教，及时解疑释惑，引导公众科学防范。

问：应对尼帕病毒病，我国已有哪些准备？

答：我国疾控部门一直密切关注尼帕病毒病疫情动态，持续做好监测防控工作。首先，2021年制定印发《尼帕病毒病预防控制技术指南》，对疫情监测、报告、检测、诊断、调查处置、

个人防护和消毒等进行了规范。

其次，已经建立了尼帕病毒的核酸检测方法，并完成具有自主知识产权的尼帕病毒应急核酸检测试剂盒制备和储备。目前各省份疾控中心已具备尼帕病毒实验室检测能力，能够及时进行尼帕病毒检测和确认。

问：我国如何应对尼帕病毒病传入风险？

答：对尼帕病毒病的防控以外防输入为主，在边境地区和口岸城市加强检测，在重点地区和重点人群中加强监测，做好应对准备，并不断加强国内监测预警和应急处置能力。

近期，前往发生尼帕病毒病疫情国家的人员，要增强防病意识，保持良好的个人卫生习惯，注意饮食卫生安全，避免接触蝙蝠、家畜等动物，避免接触病人或感染动物的分泌物、排泄物等，避免食用不明来源的水果蔬菜及制品，严禁生食或饮用未经处理的生鲜食品和饮品。如在疫区旅居或有可疑接触史后出现发热、头痛等症状，应立即就医，并告知旅行史和可疑接触史，以便及时诊断和治疗。

据新华社

科普

尼帕病毒是一种新出现病毒吗？

尼帕病毒是一种新出现病毒吗？它有哪些特点？为何印度暴发的尼帕病毒疫情引起多国高度关注？

来自世界卫生组织等机构的资料显示，尼帕病毒有“隐形杀手”之称，其潜伏期长，能感染多种动物和人类且高度致命，已被公认为不可忽视的全球公共卫生挑战。

尼帕病毒属于副粘病毒科亨尼帕病毒属，是一种单链RNA病毒，其“近亲”包括亨德拉病毒等其他亨尼帕病毒属成员。尼帕病毒可从动物传播给人类，还可通过受污染食物传播或直接在人际传播。研究已证实，该病毒的天然宿主是蝙蝠科的果蝠。

此次疫情还蔓延至邻近的新加坡。最初，疫情中受感染的猪和养猪户所患疾病分别被误认为是非洲猪瘟和日本脑炎（流行性乙型脑炎），但马来西亚政府按日本脑炎疫情采取的防控措施并未见效，之后从患者脑脊液中分离出新型病原体尼帕病毒成为控制疫情的关键转折点。

马来西亚大学研究人员2007年在《马来西亚病理学杂志》上发表文章说，因携带病毒果蝠的排泄物污染猪饲料，尼帕病毒很可能在1997年底或1998年初完成从蝙蝠到猪的初次传播。

此后，尼帕病毒疫情在孟加拉国、印度等亚洲国家时有报告，成为亚洲地区关注的新的公共卫生威胁。

世卫组织建议，如果动物养殖场疑似出现疫情，应立即对相关场所实施隔离，扑杀并掩埋被感染动物或焚烧动物尸体，以降低感染人类的风险。

世卫组织在2018年发布的“研发蓝图”将尼帕病毒列为需重点关注的传染病威胁之一，对于该病毒引发的严重呼吸系统和神经系统并发症，建议采取强化的支持性护理。该组织还建议，由于尼帕病毒疫情的暴发涉及多种动物，建立动物健康监测系统并采用“一体化卫生”方法来发现尼帕病毒感染病例至关重要，可为兽医和人类公共卫生部门提供预警。

《自然-健康》杂志文章介绍，流行病防范创新联盟将持续推动支持尼帕病毒防控措施、诊断和疫苗开发的工作。该联盟已拨款支持相关科学项目，旨在建立尼帕病毒检测标准，推进检测方法开发，并促进疫苗开发。

马来西亚大学研究人员强调，医疗人员、兽医和野生动物专家在调查新发传染病时应保持开放态度、密切合作与协调。人畜共患病毒还警示了环境管理不当产生的深远影响，可能造成野生动物侵入人类栖息地并将人畜共患疾病引入家畜和人类之中。

据新华社

我国进一步完善殡葬服务收费政策

记者27日从国家发展改革委获悉，为进一步完善殡葬服务收费政策，加强收费协同监管，强化行业公益属性，切实减轻人民群众丧葬负担，国家发展改革委、民政部、财政部近日联合印发《关于进一步完善殡葬服务收费政策的通知》。

具体来看，通知主要包括强化殡葬服务收费管理、明确殡葬服务收费标准制定原则、加强丧葬用品价格指导、建立定期评估制度、建立健全殡葬服务收费目录清单和收费公示制度、规范殡葬服务收费行为等六部分内容。

记者了解到，通知按照分类完善收费政策、建立收费目录清单、强化收费协同监管的总体思路，通过创新建立“三张清单”（殡葬服务基础项目清单、非基础项目清单、收费目录清单），分类采取“三种管理方式”（政府指导价、收费标准参考区间、进销差价或差价率），健全完善“三项制度”（收费定期评估制度、收费目录清单制度、服务收费公示制度），促进殡葬服务合理定价、规范收费，推动殡葬行业回归公益性，健康规范发展。

据新华社

我国到2027年底基层疾控网络基本健全

国家疾控局等部门27日公开发布《疾病预防控制领域强基实施方案》，明确到2027年底，基层疾控工作网络基本健全，构建起现代化疾控体系的基础框架。到2030年，基层疾控体系功能持续优化，运行更加高效。

在强化基层防治队伍建设方面，方案明确，原则上，市级传染病应急小分队不少于10人、流行病学调查专家队不少于15人，常备流行病学调查员的数量占本单位在职人员数量的比例不低于12%；县级传染病应急小分队不少于4人，常备流行病学调查员数量占比不低于15%；以县区为单位，辖区内后备流行病学调查员储备人数占辖区内常住人口比例不低于3/10万。

此外，方案提出，加强基层“数智疾控”建设，到2026年，基本实现预防接种信息跨地区互联互通。

据新华社

我国首个星际航行学院成立

中国科学院大学星际航行学院1月27日正式揭牌成立。记者获悉，这所特色学院将聚焦星际推进、深空通信导航、空间科学等前沿领域，培育兼具扎实功底、战略视野与家国担当的紧缺复合型人才。

中国科学院大学立足中国科学院“科教融合3.0”战略，设立星际航行人才培养专项并组建学院，旨在响应国家战略，推进教育、科技、人才一体化发展，破解人才瓶颈。

未来10至20年是我国星际航行领域跨越式发展的窗口期。原始创新基础研究和关键技术突破将重塑深空探索格局、决定国家核心竞争力，也有望让航天梦在更深远星空绽放。

中国科学院大学星际航行学院院长朱俊强院士期许，经过接续奋斗，学院未来成为三大高地：一是中国科学院航空航天基础研究高地，为国家重大任务提供原创支撑；二是高层次创新人才培育高地，造就敢闯未知、能担重任的优秀人才；三是国际学术交流开放高地，以扎实成果发出中国声音、贡献中国智慧。

据新华社