



月度风险评估

2015年第12期(总第18期)

六安市卫计委应急办主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2015年12月11日

六安市2015年12月份突发事件公共卫生风险评估报告

一、评估背景

市卫计委应急办组织市及县区疾控中心相关领域专家开展了我市十二月份突发事件公共卫生风险评估视频会议,对我市冬季可能发生的传染病疫情开展了评估工作,评估出重点关注事件1个,一般关注事件1个,现予发布。

二、评估目的

- (一) 及时掌握疾病流行趋势及由此带来的风险
- (二) 及时向公众发布传染病预警信息
- (三) 针对性地实施疾病预防控制措施

三、评估方法及资料来源

采取多学科专家会商法进行定性分析,确定风险等级。

- (一) 六安市本地往年疾病谱资料。
- (二) 中国疾病预防控制中心信息系统数据源。

(三) 国家疾控中心月度风险评估视频会商报告。

(四) WHO 网站。

(五) 中国天气网。

四、风险评估结果及建议

(一) 特别关注事件

无

(二) 重点关注事件

1、人感染 H7N9 禽流感

截止 2015 年 11 月 31 日，我国内地累计报告人感染 H7N9 禽流感病例 664 例，死亡 271 例，病死率为 40.8%，全国已进入 H7N9 病毒的第四个流行期，累计发生聚集性疫情 20 起。而我省累计报告人感染 H7N9 禽流感病例 32 例，死亡 17 例，病死率为 53.1%。发病时间分布上，我省病例主要集中在每年 2 月份至 6 月份。病例呈高度散发，分布于全省 12 个市的 21 个县市区。流行病学调查结果显示：有基础性疾病的病例占到 84%；超过 80%的病例有活禽或活禽市场暴露史。目前，关闭活禽市场依然是有效控制疫情的首选主要措施。

趋势研判：我市家禽的养殖、贩卖、加工和销售模式没有发生根本性变化，人与禽的接触方式以及禽类暴露人群的防护意识和水平也未明显改善，外环境采样存在一定的 H7 阳性率。今冬明春，我市有散发病例的可能性存在（其他县市区发生首例病例），且不排除发生聚集性病例的可能。

对策与建议：（1）卫生计生行政部门做好与农业、市场监管等部门的信息通报工作，切实落实联防联控机制；（2）医疗机构要加强流感、不明原因肺炎等呼吸道传染病的监测工作，开展对临床医务人员 H7N9 流感知识的培训，储备必要的救治药品、器械，确保病例的早诊断、早报告、早治疗，尽可能的降低病死率；（3）疾控机构做好疫情处置的人员、技术与物资（包括试剂、采送样、个人防护等）准备工作，县区疾控定期开展专题风险评估，早期识别风险，适时发布预警信息，做好应急准备和响应工作；（4）临近春节，加强活禽市场的卫生监管，切实落实“一天一清洗消毒、一周一大扫除、一月一休市”制度；（5）有关部门积极开展 H7N9 流感的健康宣教工作，提高公众自我防护意识，指导并促进公众养成良好的卫生习惯。

（三）一般关注事件

2、金寨县水痘疫情

2015年1月1日至2015年11月24日，金寨县共报告水痘病例157例，发病率23/10万。较去年同期95例上升了65.26%。11月1日-24日全县报告29例水痘病例，较去年同期5例增加5.8倍；同时处理两起学校场所水痘聚集性疫情。

趋势研判：与往年本县水痘流行趋势相比，今年水痘的流行趋势明显上升，处于高发病水平。全人群水痘疫苗接种率普遍较低，造成的散发病例数创近几年新高，而以学校为主要场

所的聚集性疫情极易发生。

对策与建议：（1）各基层接种点鼓励加强学龄前儿童的水痘疫苗接种，降低易感人群数量累积，形成疫苗保护的天然屏障，阻断学校场所的水痘聚集性疫情发生。（2）医疗机构加强水痘病例的早诊断、早报告、早治疗；疾控机构做好疫情监测敏感性，对水痘重症病例和可能的水痘聚集性疫情进行流行病学调查和处置。联合教育部门，对托幼机构和中小学校加强水痘防控工作督导，一旦发现病例，对病例进行停课居家隔离治疗，病例发病后两周或至病愈结痂后方可复学复托。（3）充分发挥乡、村两级基层医疗机构的作用，开展多种形式的健康教育宣教活动，做好患儿随访、密切接触者追踪观察等工作。