



月度风险评估

2018年第3期（总第45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

2018年3月8日

六安市 2018 年 3 月份突发事件公共卫生风险评估报告

（一）特别关注事件

无

（二）重点关注事件

（三）一般关注事件

1、流行性感冒

目前我国流感活动水平持续走低，南北方省份流感活动仍均处于冬季流行季节，南方省份活动水平高于北方省份。流行病毒以甲型 H1N1 和 B(Yamagata)系为优势株，A(H3N2)亚型和 B(Victoria)系以低水平共同流行。

我市流感网络实验室 2 月份以来检出流感阳性毒株分别为新甲 H1 型 23 份（74.19%）；Yamagata 型 5 份（16.13%）；季 H3 型 2 份（6.45%）；Victoria 型 1 份（3.23%）。

趋势研判：流感活动会进一步呈下降趋势，本流感流行季

节预计在3月底或4月初结束。但是随着学校开学,不排除会有学校流感暴发或聚集性疫情报告。

防控建议:(1)各县区继续按照《全国流感监测方案(2017年版)》的要求,做好流感样病例和病原学监测工作。(2)及时分析疫情态势,做好风险评估,加强流感样暴发疫情的报告,做好标本采集和送检工作,以便及时发现可能的毒株变异情况。(3)加强对全国流感监测数据信息分析和分享,密切关注我市和周边地区流感疫情态势和病毒变异情况。

2、手足口病

2018年截至2月,全国共报告病例47954例,其中重症93例,死亡4人。与2017年同期相比,报告病例数、重症数分别下降58%和76%,死亡数减少3人。报告病例数较多的省份为云南、浙江、安徽、江苏和湖南,占病例总数的49%。

2018年报告的2934例实验室诊断病例中,EV-A71占33%,CV-A16占16%,其他肠道病毒占51%。与2017年同期相比,EV-A71构成下降18%,CV-A16和其他肠道病毒构成分别上升18%和10%。

截至目前,我市2018年共报告手足口病160例,无重症和死亡病例,相比去年同期下降59.8%。

趋势研判:根据手足口病既往流行特征,预计3月下旬4月初病例将逐渐增多,5-6月达春夏季发病高峰,随着开学,学校报告手足口病例将增多。

防控建议：（1）EV71 疫苗接种是降低 EV71 相关手足口病的有效手段，建议各地做好疫苗接种宣传工作，按照《EV71 灭活疫苗使用技术指南》推动疫苗接种工作；（2）各级卫生计生行政部门提前谋划，做好医护人员、病区（房）、重症抢救药品、设备等救治准备工作；加强与教育部门的沟通与协调，做好暴发疫情的早发现、早报告；（3）各级医疗机构要加强对医护人员的手足口病诊疗知识培训，严格转诊、定点收治和预检分诊制度，做好重症病例的早期识别，提高救治能力，减少重症、死亡病例的发生；（4）各级疾控机构要继续做好病原监测工作及暴发疫情处置工作，及时研判疫情趋势并适时开展专题风险评估；（5）各级卫生及教育部门要认真组织开展手足口病的健康教育工作，改善大众的卫生习惯及卫生意识。

（四）了解事件

附件:

风险评估人员

程志刚	市卫计委疾控科	科长
解少煜	市疾控中心副主任	副主任医师
常宏伟	市疾控中心检验科	主任技师
杨 卫	市疾控中心检验科	主管技师
吕 勇	市疾控中心急传科	副主任医师
秦 伟	市疾控中心计免科	副主任医师
徐鹏鹏	市疾控中心急传科	医师
胡颖颖	市疾控中心急传科	医师
孙 婕	市疾控中心急传科	医师
周 瑜	市疾控中心急传科	研究生