



月度风险评估

2017 年第 6 期（总第 36 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

2017 年 6 月 12 日

六安市 2017 年 6 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

1. 霍乱

2017 年截至 6 月 4 日，全国共报告霍乱实验室确诊病例 3 例（较 2016 年同期增加 1 例）、带菌者 1 例，感染血清型均为 0139 群。病例分布于福建、安徽和河南（各 1 例）。无聚集性疫情及暴发疫情报告。

2012-2016 年，我省共报告本地霍乱 10 例，均为实验室确诊病例，另报告带菌者 5 例（0139 型霍乱弧菌阳性）。病例通常分布在 8~10 月，共 5 个市报告霍乱病例。

2017 年 5 月 8 日，马鞍山市花山区报告 1 例霍乱病例，为今年全省首例；5 月 25 日，亳州市谯城区报告 1 例河南输入病

例。2例均为0139型霍乱，发病前均有可疑聚餐史。

2017年5月以来我省开展霍乱危险因素监测（水产品、外环境），16个市(含六安市)共采样3495份（水产品1121份、其他食品716份、水系1355份、污水303份），均未检出霍乱弧菌。

趋势研判：根据既往霍乱流行规律，6月处于霍乱流行季节，且5月份我省其他地市已出现病例，因此不排除我市发生霍乱散发病例的可能。

对策与建议：（1）医疗机构规范开展肠道门诊，医务人员提高霍乱鉴别诊断能力，切实做到“逢泻必登、逢疑必检”，适时开展肠道门诊督导工作。（2）各级疾控机构按照《关于认真做好以霍乱、手足口病为重点的肠道传染病防控工作的通知》（六疾控[2017]17号）文件要求，做好霍乱等肠道传染病的综合防控工作，一旦出现病例，严格根据《霍乱防治手册（第六版）》做好疫情调查和处置。（3）继续做好霍乱危险因素监测，特别是近年发生过疑似霍乱疫情的县区，积极开展水产品、外环境等霍乱弧菌污染状况监测。（4）各地加强对霍乱等重点肠道传染病的健康教育，提高公众自我保护意识和就诊意识。

2.食源性疾病暴发事件

5月我省报告食源性疾病暴发事件10起，发病44人，无死亡，事件涉及省内7个市，发生地点以家庭为主，占60.0%，

发生原因以原因不明为主，占 90.0%。

5 月，我市发生两起不明原因食源性疾病暴发疫情，疫情得到及时控制，相关防控措施已落实。

趋势研判：6 月份进入初夏，气温较高，适宜微生物生长，根据往年提示，微生物性暴发事件发生的风险增加，应予以密切关注。

对策与建议：（1）食品安全监管部门加强食品生产、加工、销售、储藏等各环节的监管，从源头治理，确保各环节严格落实相关法律、法规和制度。（2）各级疾控机构加强专业技术人员的业务知识培训，提高食源性疾病的调查处置能力，提高事件原因查清率。（3）加强食品安全宣教，倡导公众选择可信度高的餐饮单位就餐，家庭自制食品要做到正确加工和储存，避免食用微生物污染的食物。

（三）一般关注事件

3. 人感染禽流感

2017 年 5 月，我国内地共 17 个省份报告人感染 H7N9 禽流感确诊病例 72 例，较上月（81 例）下降 11%，但仍明显高于往年同期水平。

2016 年 12 月以来本地病例概况（第 5 波疫情）：我省共计报告人感染 H7N9 禽流感病例 62 例，死亡 27 例，病死率为 43.5%。其中 32 例病例已治愈出院，3 例仍在住院治疗。

2017 年 5 月以来，我省新增报告人感染 H7N9 禽流感病例

5例，分别为：合肥2例，淮南、芜湖和蚌埠各1例，病例感染途径均为活禽暴露。

趋势研判：根据既往 H7N9 的流行规律，6 月份我省 H7N9 的发病风险较低（仅 2014 年报告过 1 例）。5 月 27 日全省下发活禽市场复市通知，不排除我市仍将继续出现散发病例的可能。

对策与建议：（1）各地要按照省政府 H7N9 防控领导小组相关文件要求，切实做好活禽市场的卫生学管理和禽类产品检验检疫工作。（2）发生疫情的地区，要严格按照《人感染 H7N9 禽流感疫情防控方案（第三版）》的要求做好疫情调查处置工作；发病地区以县区为单位，休市不低于 10 天。（3）收治病例的医疗机构要积极做好病例的隔离救治工作，切实降低病死率。