

2006 年南京市鼓楼区突发公共卫生事件 报告质量分析

范毅勤

摘要: **目的** 评价实行网络直报后突发公共卫生事件报告工作现状, 探讨影响直报质量的因素, 进一步提高突发事件的报告水平与质量。**方法** 综合分析突发事件报告工作存在的问题及其原因。**结果** 鼓楼区 2006 年报告的 7 起暴发疫情以流感、水痘、流腮等呼吸道传染病为主, 高峰出现在春秋季节。小学生是发生的高危人群, 平均罹患率为 3.49%。**结论** 应重点加强呼吸道传染病防治, 加快制定切实可行的疫情报告标准及规范细则, 进一步做好疫情监测、预测及报告, 及时有效处置突发事件。

关键词: 突发公共卫生事件; 报告管理; 质量分析

中图分类号: R126.4

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2008)01-0046-03

Quality analysis of reports on public health emergencies in Gulou district, Nanjing in 2006 FAN Yi-qin. Nanjing Municipal Center for Disease Control and Prevention of Jiangsu Province, Nanjing 210036, China

Corresponding author: FAN Yi-qin, Email: fanyq600@sina.com

Abstract: **Objective** The study was conducted to evaluate the performance of reports on public health emergencies after the implementation of network direct reporting and discuss the factors correlated to the quality of direct reporting in order to further improve the level and quality of public health emergency reports. **Methods** The underlying problems and their causes of the reporting on public health emergencies were comprehensively analyzed. **Results** The seven reported outbreaks of epidemic in Gulou district in 2006 comprised mainly influenza, varicella, epidemic parotitis, and other respiratory infections with the peak in spring and autumn. Elementary school students are the high-risk population, the average incidence rate being 3.49%. **Conclusion** It is required to strengthen the prevention and control of respiratory diseases, speed up the formulation of practical epidemic reporting standards and standardized rules, make improvements to the epidemic surveillance, forecast and report and promptly and effectively handle the emergencies.

Key words: public health emergencies; report management; quality analysis

2005 年底卫生部出台了《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范(试行)》, 对流行性感、流行性腮腺炎、水痘等丙类传染病及非法定传染病暴发疫情的报告范围和标准进行了具体规定, 所设阈值低于暴发分级标准, 但又达到了疾控机构应引起警觉的程度^[1]。2004、2005 年南京市鼓楼区无传染病突发疫情报告, 2006 年报告了 7 起突发公共卫生事件相关信息。为了进一步提高突发公共卫生事件的报告水平与质量, 有效预防、及时控制和消除其危害, 现对鼓楼区突发事件报告情况分析如下。

1 材料与方

1.1 资料 来源于 2006 年南京市鼓楼区突发公共卫

作者单位: 江苏省南京市鼓楼区疾病预防控制中心, 江苏 南京 210036

作者简介: 范毅勤, 女, 浙江省人, 主要从事传染病防治工作

通讯作者: 范毅勤, Tel: 025-86215529, Email: fanyq600@sina.com

收稿日期: 2007-08-14

生事件报告管理信息系统和现场流行病学调查资料。

1.2 方法 应用描述性流行病学分析方法, 综合分析全区突发事件报告工作中存在的问题以及造成这些问题的原因。

2 结果

2.1 基本情况 全区 2006 年共报告 7 起突发公共卫生事件相关信息, 均由呼吸道传染病引起, 涉及 3 个病种, 共计发病 343 人, 平均罹患率为 3.49%。

2.2 疫情类型 以流行性感、暴发最多, 共 3 起, 占 42.86%, 发病 198 例, 罹患率为 6.35%。采集患者咽拭子 11 份, 送省疾控中心检测乙型流行性感(流感)病毒阳性 4 份, 实验室证实为乙型流感暴发。其次为流行性腮腺炎和水痘, 均为 2 起。水痘报告发病 108 例, 罹患率为 2.74%; 流行性腮腺炎报告发病 37 例, 罹患率为 1.38%。

2.3 分布特征

2.3.1 时间分布 主要在春秋季节高发,3 月份流行性感冒高发,5~6 月份以流行性腮腺炎为主,水痘则在 9 月份以后暴发流行。

2.3.2 人群分布 2006 年暴发疫情均发生在小学校,9~11 岁是高发年龄,发病 244 例,占发病总数的 71.14%。

2.4 报告及时性 从首例病例发病至区疾病预防控制中心接到事件报告的时间,最短 5 d,最长 33 d,中位数为 11 d。按照《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范》延迟报告的天数最长达 3 d,中位数为 0 d。疫情持续时间最短 5 d,最长达 91 d,中位数为 27 d。见表 1。

2.5 典型事件

2.5.1 青云巷小学流感暴发 该校 3 月 7 日出现首例发热病例,其后逐渐增多,16~17 日达发病高峰(发病 33 例,占 32.67%),至 4 月 2 日出现最后 1 例病例,流行期 27 d,共发病 101 例,罹患率为 16.69%。病例主要表现为发热(体温多在 38.5℃以上,占 76.24%)、咳嗽、头痛、咽痛、乏力和流涕等症状。其中 83 人曾去医院诊治,被诊断为病毒性感冒、普通感冒等,无死亡病例。病例分布于全校 18 个班级中的 13 个班级,以三年级 3 个班发病人数最多,共 46 例,占全校病例总数的 45.54%。年龄分布以 9~11 岁儿童居多,共 82 例,占 81.19%。男生 59 人,

女生 42 人,性别比为 1.04:1。101 例患者中 91 人发病前有与疑似病例接触史,占病例总数的 90.10%。仅有 10 名发病学生 2005 年接种过流感疫苗,该校学生流感疫苗接种率较低,人群免疫水平低,客观上存在疫情暴发的可能。

2.5.2 凤凰花园城小学水痘暴发疫情 该校 10 月 19 日出现首例水痘病例,自 11 月 8 日起疫情出现集中趋势,至 2007 年 1 月 17 日出现最后 1 例病例,流行期 91 d,共发病 72 例,罹患率为 4.78%,见图 1。病例主要表现为发热、头痛、皮肤有水疱疹等,其中 69 人曾去医院就诊,并被确诊为水痘。病例分布于全校 27 个班级中的 10 个班级,相对集中在四(2)班、五(4)班和六(3)班,发病 53 例,占全校病例总数的 73.61%。男、女生各为 36 例。年龄分布于 9~12 岁,其中 9 岁组发病 31 例,占 43.06%;其次为 10 岁组 20 例,占 27.78%。70 人发病前有与疑似病例接触史,该校 10 月 19 日出现首例病例,至 11 月 20 日水痘病例达 20 例时才向区疾控中心报告。由于疫情初起时该校晨检措施一直未能完全落实,错过了疫情处理的最佳时机;加之水痘作为急性呼吸道传染病,潜伏期长达 23 d,发病前 1~2 d 至疱疹完全结痂都具有传染性,这又增加了疫情控制的难度,致使疫情持续较长时间。

表 1 南京市鼓楼区传染病暴发疫情报告情况

Table 1 Reports on outbreaks of infectious diseases in Gulou district, Nanjing

事件名称	发病至报告时间(d)	迟报告天数(d)	疫情持续时间(d)	发病人数	罹患率(%)	发病班级数	占班级总数(%)
青云巷小学流感暴发	11	0	27	101	16.69	11	61.11
拉萨路小学流感暴发	5	0	13	41	2.14	12	30.77
察哈尔路小学流感暴发	23	0	42	56	9.38	11	61.11
拉萨路小学分部流腮暴发	31	3	34	24	7.52	5	83.33
力学小学流行性腮腺炎暴发	5	1	5	13	0.55	3	6.98
力学小学水痘暴发	6	3	26	36	1.43	8	17.39
凤凰花园城小学水痘暴发	33	0	91	72	4.78	10	37.04

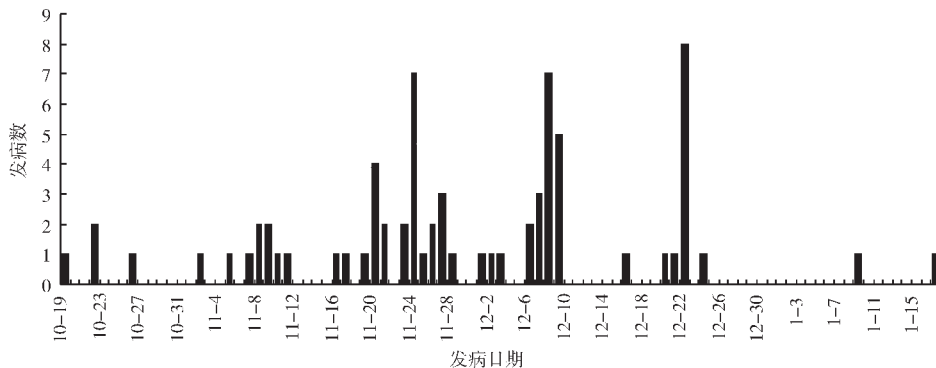


图 1 南京市鼓楼区凤凰花园城小学水痘暴发病例时间分布

Figure 1 Time distribution of varicella epidemic in the phoenix garden city elementary school in Gulou district, Nanjing

3 讨论

随着人们对突发公共卫生事件认识程度的普遍提高,各级疾病预防控制中心和医疗单位的处理能力和应急水平逐步加强,但随之而来的是社会压力增大,群众对健康的欲望和自我保护意识的提高。过去不报的传染病疫情如水痘、流感、流腮等非法定传染病及丙类传染病也开始要求上报,但与之相关的法规修订和完善工作与实际需要却还存在一定差距,尤其是非法定传染病缺乏国家统一的报告病例定义标准,使疾病监测工作很难操作。2006 年南京市鼓楼区流感暴发疫情中大部分患者有去医院就诊的经历,但无一家医院诊断为流行性感而上网直报。这一方面由于引起 2006 年流感疫情的乙型流感病毒毒株属于江苏省新发现病毒株,对其迅速传播引起大范围暴发流行缺乏认识^[2];另一方面因为医生未能严格按照《卫生部规定管理的传染病诊断标准》规范报告,仅凭临床症状诊断,无相应的实验室诊断依据,难以确定是否为应报告的法定传染病,而导致误诊、漏诊等情况出现。因此应该加快相关法规制定步伐,使传染病疫情与突发公共卫生事件报告更容易进行规范化操作,对一些模糊的诊断标准应首先考虑修订,特别是对流感、流腮、水痘、手足口病等多发且易于暴发流行的丙类传染病及非法定传染病应该结合网络直报模式的改变,制定针对性强的报告处理规范,提供一些简单实用的方法指导临床医师正确诊断^[3]。

控制传染病的一个重要手段就是建立发展高效的疫情预警与监测报告系统,而成功的预警必须建立在及时完善的监测报告基础之上^[4]。2006 年驻区医疗单位报告的传染病报告卡中职业分类为学生的有 365 张,其中填写了学校名称的 93 张,仅占 25.48%。在这 93 张卡片中 48.39% (45/93) 为高校医院报告。目前抓传染病网络直报工作质量更多的侧重于报告的及时性方面,在报告的完整性方面所要求必填的项目未包括单位名称、联系电话等内容。为了更充分的利用网络报告信息,及时发现和识别暴发苗头,对学生等特殊人群的传染病报告在完整性方面还应有更高的要求。

鼓楼区发生的 7 起传染病暴发疫情都发生在学校这类人群聚集的地方,并且都是有效果明显的

有价疫苗可控制的。但由于教育一费制及其他因素影响了学校的疫苗尤其是第二类疫苗的接种率,无法建立有效的免疫屏障;同时学生由于在相同的环境里共同学习,相互接触较多,一旦有传染源输入,极易造成疾病的流行或暴发。此外部分学校的传染病疫情报告制度不完善,报告意识不强,事件发生早期容易忽视,事态扩大时才引起重视。2006 年秋季 2 起水痘暴发疫情从首例病例发病至区疾病预防控制中心接到事件报告的时间,一起为 6 d,疫情持续 26 d,罹患率为 1.43%。另一起报告时间长达 33 d,疫情持续 91 d,出现了 4 个发病高峰,罹患率为 4.78%。早报告、控制措施提早实施,就能减少大部分病例的发生,阻断流行。因此要控制鼓楼区突发公共卫生事件的发生,关键是要加强学校的公共卫生管理工作。疾控中心要与教育部门密切合作,加强对学校传染病防治工作的监督和检查,增强学校疫情报告人员对于突发公共卫生事件的防范意识,明确报告时限和程序,切实做好学校突发公共卫生事件的报告管理工作,有效的预防学校传染病的暴发、流行。

参考文献

- [1] Xu J. Application of direct network reporting system in the early detection of communicable diseases [J]. Disease Surveillance, 2006, 21(4): 212-216. (in Chinese)
徐健. 网络直报系统在早期发现传染病暴发中的应用 [J]. 疾病监测, 2006, 21(4): 212-216.
- [2] Zhang J, Zhu DJ, Zhu FC, et al. Epidemiological investigation and analysis of epidemic influenza outbreaks caused by influenza B virus Victoria [J]. Disease Surveillance, 2007, 22(1): 44-47. (in Chinese)
张军, 朱道建, 朱凤才, 等. 由维多利亚系乙型流感病毒引起的流感暴发疫情流行病学调查分析 [J]. 疾病监测, 2007, 22(1): 44-47.
- [3] Liu DY, Yang HJ, Qi XP. Analysis on the network reporting of notifiable communicable diseases in 10 provinces [J]. Disease Surveillance, 2005, 20(12): 673-674. (in Chinese)
刘冬云, 杨慧军, 戚晓鹏. 10 省法定传染病网络报告工作督导检查情况分析 [J]. 疾病监测, 2005, 20(12): 673-674.
- [4] Zhou JJ, Dai HQ, Su F, et al. Perfection of pre-warning system for disease surveillance by improving the informatization level [J]. Shanghai Journal of Preventive Medicine, 2003, 15(9): 429-430. (in Chinese)
周建军, 戴红勤, 宿飞, 等. 提高信息化水平, 完善疾病预警监测体系 [J]. 上海预防医学杂志, 2003, 15(9): 429-430.