

仙居县 2008 年基层疾病控制 业务能力培训资料

仙居县疾病预防控制中心

二 00 八年七月

目 录

- 1、突发公共卫生事件的处置.....王建华
- 2、传染病流行病学.....张意坚
- 3、艾滋病监测.....倪红年
- 4、计免报表的填报、冷链、疫苗管理.....李笑琴
- 5、常见接种反应的处理.....郑小华
- 6、结核病督导管理.....刘颖颖
- 7、死亡监测程序.....周立新
- 8、地氟病防治与监测.....周立新
- 9、公共卫生监测与慢病管理.....应江伟
- 10、饮用水消毒与余氯监测朱四弟
- 11、预防接种规范与扩大免疫规划方案王永林
- 12、健康教育与健康促进吕 敏

突发公共卫生事件分级与管理

仙居县疾控中心 王建华

主要内容

- 突发公共卫生事件的概念与现状
- 突发公共卫生事件的特点
- 突发公共卫生事件的分级
- 主要应对管理原则

先讲一个故事...

- 元旦刚过，南方某省卫生厅疾控处张处长刚上班就接到某市医院的电话：
 - 该医院内一科收治两例重症肺部感染病人(已转省会住院治疗)后，有8名医护人员感染发病
 - 据说送省级医院救治的两位病人，诊断不明，一位已死亡，另一位病情危重，正在上呼吸机维持生命
 - 8名肺部感染的医护人员中有3人比较严重，采用抗菌、抗病毒治疗措施，效果不理想
 - 目前肺部感染病因不明，医院会诊初步考虑军团菌、病毒性或支原体性感染的可能性大，但医院实验室没有条件检测
 - 请求卫生厅派专家前来指导诊治
- 老家在某市的处员小李告诉处长该市市民已经开始抢购罗红霉素等

假如您是卫生局/CDC负责人...

- 当您从张处得到消息后，你想的是什么？
 - 医护人员感染是否来自重症病人？
 - 送省会病人是否原因不明，一死一危重？
 - 现场采取了什么措施？
 - 这种感染是常见的还是罕见的？
 - 是不是突发公卫事件，要不要高度重视？
 - 首先要做什么？我要不要去现场？
 - 派谁去最合适？
 - 要不要上报？报什么？
 - ...？

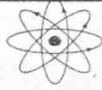
再讲一个故事...

- 2002年9月14日7时30分：
 - 本市某区汤山镇部分学生和民工今晨因食用了某饮食店内的油条、烧饼、麻团等食物后发生中毒，已有数十人死亡
 - 初步估计该镇有几百名群众食物中毒。发病死亡人数还在不断上升中
 - 事件发生原因正在调查之中

假如您是卫生局/CDC负责人...

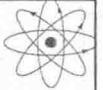
- 当您接到报告后，你首先想的是什么？
 - 到底有多少人中毒？多少人死亡？
 - 多少人吃了该店食品？
 - 该店关了没有？
 - 有没有其他店顾客中毒？
 - 中毒原因？
 - 采取了什么应急措施？效果如何？
 - 下一步要做什么？
 - 如何面对媒体？
 -？

两个故事的共同点(1)



- 突发性
 - 面对的问题具有突发性，什么时候都可能发生，不可预见
- 未知数多
 - 来龙去脉不清楚
 - 危害程度和社会后果心中无数
 - 没有现成的应对措施
 - 未知容易引起公众恐惧
 - 未知涉及技术层面，社会方面，政治层面

两个故事的共同点(2)



- 危害大
 - 可能对健康生命造成很大危害
 - 不小心可能造成星火燎原，铸成大错
- 应急性
 - 必须在信息不完整的情况下尽快对事件做出正确反应
 - 必须亲自或派得力人员赴现场解决问题

什么是突发公共卫生事件？

上面两个故事中的
事件就是
突发公共卫生事件

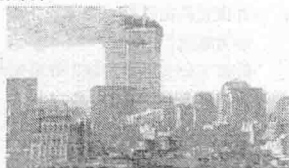
突发事件



- 又称紧急事件、紧急情况、非常状态、特别状态、公共紧急状态
- 一种特别的、迫在眉睫的危机或威胁局势，影响全体公民，并对整个社会的正常生活构成威胁
- 指突然发生，造成或者可能造成重大人员伤亡、重大财产损失、重大生态环境破坏和对全国或者一个地区的经济稳定、政治安全构成重大威胁和损害，有重大社会影响的涉及公共安全的紧急事件

突发事件

- 根据事件发生过程、性质及机理，可分为自然灾害、事故灾难、突发公共卫生事件、突发社会安全事故四种



突发公共卫生事件定义（狭义）

- ◆ 是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重公众健康的事件



突发公共卫生事件定义（广义）

- 是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情（如鼠疫、霍乱、非典、肺炭疽等）、群体不明原因疾病、重大食物和职业中毒，影响公共安全的毒物泄露事件，放射性危害事件，重大动物疫情，以及由于自然灾害、事故灾难或社会治安等突发事件引发的严重影响公众健康的公共卫生事件的应急处置工作



什么是突发公共卫生事件？

- SARS, 上海甲肝, 禽流感?
- 新华网北京4月22日电 卫生部新闻办公室22日晚向新华社记者宣布，北京发现一例非典疑似患者
- 某市医院内一科昨收治两例重症肺部感染病人后，今有8名医护人员感染发病，病因不明



什么是突发公共卫生事件



- 星期一晚上市内几家大医院的急诊室陆续收治不少症状相似的病人。高烧，咳嗽，气促，全身无力。有的是一家人都病了。有的因呼吸困难须人工插管用呼吸机。很奇怪，所有的病人都看了昨天的一场球赛
- 晚报消息：本市某高校三学生坠楼丧命，原因待查
- 文摘报：某省某县最近出现大批猪死亡，原因不明
- 某网站消息：西北一镇数十人得怪病，求良医

种类



- 生物病原体所致疾病
- 食物中毒
- 不明原因引起的群体性疾病
- 有毒有害因素污染造成的群体中毒
- 职业中毒
- 自然灾害
- 三恐事件

重大传染病疫情



- 现有传染病时有暴发和流行

天生桥水电站建设，使广西、贵州、云南的5个县发生鼠疫流行，2000—2002，发现鼠疫病例192例

- 已消灭或被控制的传染病死灰复燃
结核、淋病、梅毒等卷土重来，我国目前结核感染者4亿，患者约500万人，其中传染性肺结核200万，每年约15万人死于结核
- 新发传染病不断出现和暴发流行

艾滋病：自1985年首例发现，10多年中HIV感染人数急剧上升，至2002年，全国累计报告感染者40560例。1999年苏皖交界处发生O157：H7暴发流行，造成170人死亡。从2002年11月至2003年6月18日，全世界非典型肺炎患者达8000多人，中国内地5326人，死亡347人，给社会稳定和国民经济造成严重影响

重大传染病疫情



- 新发传染病不断出现和暴发流行

经流行病学调查提示可能存在或潜在存在的传染病
国外已经存在并流行，可能传入的传染病。如风牛病、西尼罗病毒脑炎等

- 人畜共患病

禽流感：1997年，香港发生H5N1禽流感18例，死亡6例；2004年初，亚洲许多国家接连暴发禽流感疫情

- 不明原因疾病暴发流行

危害严重的中毒事件



- 中毒人数超过**30**人或出现死亡**1**例以上的饮用水、食物中毒事件
- 短期内发生**3**人以上或出现**1**例以上死亡的职业中毒事件
- 有毒有害化学品、生物毒素等引起的集体性急性中毒事件

食品卫生安全



- 近年来,我国集体中毒事件不断出现,每年食品安全事件报告约2—4万起,食品安全事件频频见诸报端。据卫生部统计信息中心公开数据:1999年卫生部共收到食物中毒报告591起,中毒人数为17941人,死亡108人;2000年共报告696起,中毒18362人,157人死亡;2001年收到的中毒报告为611起,中毒人数增至19781人,死亡人数135人
- 当前的食品质量安全问题十分严重。根据质检总局2002年对全国米、面、油、酱油、醋等五类食品的质量抽查和质量保障条件调查,发现64%的出厂产品检验不合格或没有进行检验,25%的厂家没有相关标准或不执行标准。其中,酱油合格率仅略超过31%,醋的合格率为47%左右,植物油合格率79%,大米合格率为85%

食品卫生安全



- 农药、饲料添加剂等化学物的滥用造成了严重的健康和社会问题。根据近年监测资料,市售蔬菜中有**20%**以上农药残留超过国家标准,部分城市超标率达到**70%**!个别达**90%**。在我国的部分地区,猪肉中瘦肉精检出率居高不下。环境铅污染使得我国儿童铅中毒发病率约为**30%**。除食物和环境污染造成的中毒外,药物中毒也占到中毒总人数的近**1/4**,主要为镇静催眠药物和抗精神类药物。

食品卫生安全

- 上海毛蚶引起食源性甲肝大爆发
- 1999年宁夏沙门氏菌污染肉制品引起上千人食物中毒
- 2002年南京毒鼠强中毒事件
- 2004年安徽阜阳劣质奶粉事件



检验检疫安全不容忽视

2002年外来有害生物安全状况:

- 各种传染病3000多人次
- 传染病媒介物1037批次
- 动植物有害生物1310多种22448批次
- “白色粉末”等可疑恐怖物品上千批
- 传入有毒有害物质多达数十种、万余批次

中毒事件



- 2000年报告急性职业中毒**230**起, **785**例,中毒病死率**21.5%**
- 2002、9、14,南京小汤山中毒事件, **600**人就诊, **200**个危重患者, **42**人死亡
- 2003、11,武汉东风造纸厂氯气泄漏, **48**人中毒
- 2003、12、23,四川开县井喷事件, **243**人死亡, **2142**人住院, **10000**人就诊, **65000**人疏散
- 2004、3,福建建瓯市氯气泄漏, **130**人中毒
- 2004、4、16,重庆天元化工厂氯气泄漏, **7**人死亡, **15**万人疏散

各类自然灾害严重

- 气象灾害
 - 洪水
 - 热带气旋（台风和风暴）、冰雹、雪灾等
- 地质灾害
 - 地震
 - 泥石流
 - 滑坡等
- 其他自然灾害（海洋灾害、森林草原天然火灾等）

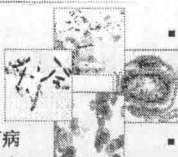


洪水

- 全国90%以上的城市有繁重的防洪任务
- 1998年特大水灾中，29个省（市、区）2.3亿人（次）受到灾害影响，死亡3656人，转移2044万人；直接经济损失2642亿元
- 2003年（截至7月10日），1.4亿人（次）受灾，成灾9079.8万人，死亡569人，伤病5.1万人，转移229.2万人；直接经济损失398.7亿元

生物恐怖相关病原体

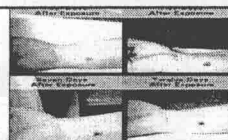
- 炭疽
- 鼠疫
- 天花
- 霍乱
- 土拉菌病
- 布氏菌病
- 肉毒素
- 禽流感
- Q热
- 埃博拉出血热
- 汉坦病毒肺综合症
- 蜱媒脑炎
- 西方马脑炎
- 委内瑞拉马脑炎
- 克里米亚-刚果出血热
- 黄热病
- 肠出血性大肠杆菌O157:H7感染



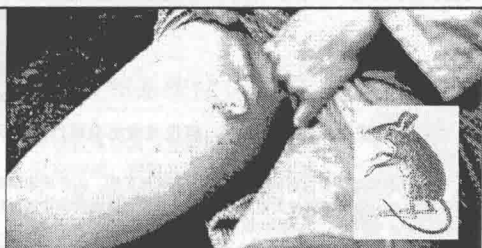
炭疽

是生物武器最佳候选

- 易获得，易运输，易保存，易投放，难清除
 - 炭疽杆菌易形成孢子，抗阳光，抗热和消毒剂，外界存活力强（存活50年以上）
- 致死性强
 - 皮肤性不治疗发生毒血症病死率21%（治疗1%）
 - 吸入性和胃肠性病死亡率可达80-90%（现45%）
 - 潜伏期1-6天，高烧，呼吸困难，咯血、吐、拉血，24-36小时死亡。
- 一次世界大战德国使用，美国50年代开发为生物武器，79年前苏联事故泄露气态炭疽生物武器，造成附近66人死亡。



鼠疫



可经鼠、蚤传播，故易施放
潜伏期短、高热、剧咳、出血，致死性强
肺鼠疫经空气飞沫传播，无防护极易在短期内大面积播散
历史上3次大流行，死亡数亿人，94年印度

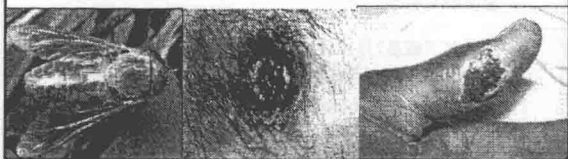
天花

- 病毒性烈性传染病，经呼吸道和直接接触传播，潜伏期7-17天，突发高热，2-3天后出疹，四肢脸部开始到躯干。暴露的人有30%会得病。未接种的病死率达20-40%，接种的病死率3%
- 1977年全球根除，只有美国和俄国合法保存天花病毒，据说法国和北朝鲜也有。不能排除恐怖分子拥有的可能



土拉热 (Tularemia)

在自然界存活力强，易保存
经动物直接接触（透过无损皮肤、粘膜）或昆虫叮咬
可气溶胶传播
起病急、皮肤溃烂、高热、毒血症



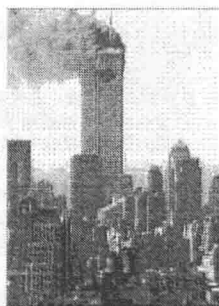
化学恐怖



- 2003、8、4，齐齐哈尔某建筑工地挖出5个芥子气罐，造成1人死亡，43人中毒
- 1994、6，日本长野县松本市发生580人中毒，7人死亡
- 1995、3、20，东京5条地铁线14个站口发生沙林（20公斤）中毒，造成12人死亡，5510人中毒
- 2002年10月发生在莫斯科轴承俱乐部的人质事件，最后就是用化学毒物来制服绑匪的，但此次事件也使130余名无辜的人质中毒死亡

其他恐怖事件

- 911
- 俄罗斯人质事件
- 江苏幼儿园伤人事件



二、突发公共卫生事件的特点



突发公共卫生事件的特点



- | | |
|-----------|-------|
| ➢ 突发性 | ➢ 意外性 |
| ➢ 多元化 | ➢ 频发性 |
| ➢ 群体性或公共性 | ➢ 危害性 |
| ➢ 综合性和系统性 | ➢ 国际性 |

突发性



- 存在发生征兆和预警的可能，但很难做出准确预测和及时识别
- 1、是由于其确切发生的时间和地点具有不可预见性，如各种恐怖事件、自然灾害引起的重大疫情和食物中毒等，很难预测其发生时间和地点
- 2、其形成常需一个过程，开始可能其危害程度和范围较小，对其蔓延范围、发展速度、趋势和结局很难预测。如2002年11月以来，我国一些地方发生的传染性非典型肺炎，疫情开始之初很难预测日后到会波及全国24个省、市和自治区，最后演变为经济危机和政治危机

意外性

- 指其发生、发展可能出乎意料，这是一个相对的概念。如果监测系统敏感健全，更多的突发事件是有可能预料或预见的，我们可以有计划地应对



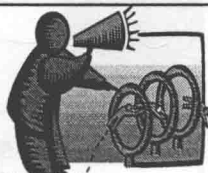
多元性

- 我国地域广阔，人口众多，自然因素和社会因素复杂，导致突发公共卫生事件的种类也呈多元化特点，包括生物病原体所致疾病、食物中毒、不明原因引起的群体性疾病、有毒有害因素污染造成的群体中毒、急性职业中毒、各种自然灾害以及生物、化学和核辐射事件等多种类型



频发性

- 社会结构全面分化期
- 近年来许多地区只注重经济发展，而忽视了对生态环境的保护，导致各种自然灾害的频发
- 抗生素滥用以及病原微生物的变异导致一些新发传染病、再发传染病及不明原因疾病的频繁发生
- 有毒有害物质滥用和管理不善导致化学污染、中毒和放射事故也逐年增多



危害性

- 由于突发公共卫生事件涉及范围广，影响范围大，一方面会对人们身心健康产生危害，可能在很长时间内在人们心灵深处产生阴影；另一方面，一些突发事件涉及社会不同利益群体，敏感性、连带性很强，处理不好可造成社会混乱，对社会稳定和经济发展产生影响



综合性和系统性

- 不仅仅是公共卫生问题，同时还是社会问题，需要各有关部门共同努力，甚至全社会都要动员参与。因此，突发公共卫生事件的处理涉及多系统、多部门，政策性很强，必须在政府的领导下综合协调，才能最终战胜突发公共卫生事件，将其危害降低到最低程度



群体性（公共性）

- 是指突发公共卫生事件危害不只是特定的个体，而是不特定的社会群体，具有公共卫生属性



国际性

- 伴随着全球化进程的加快，突发公共卫生事件的发生具有一定的国际互动性。

一些重大传染病可以通过交通、旅游、运输等各种渠道进行远距离传播

由于突发公共卫生事件影响主要是社会公众，一个政府应对突发公共卫生事件的能力、时效和策略反映了政府对公众的关心程度，一旦某个地方发生突发公共卫生事件，将很快成为媒体及公众关注的焦点。因此，突发公共卫生事件处理是否得当势必影响政府的国际声誉



三、突发公共卫生事件的分级

分级原则

- 危害第一原则

突发公共卫生事件大小，主要是以其对人民的生命健康、社会和经济发展的影响大小或强弱为主要依据，也是划分突发公共卫生事件大小的最重要标准

- 区域第二原则

事件发生在不同的地点、空间，其影响力也不一样

- 行政区划第三原则

我国现行的行政管理体制分为4级（国家、省、地、县），为了明确每一行政级别在突发公共卫生事件应急响应中的职责，强调突发公共卫生事件应急处理统一领导，分级负责的原则

分级

- 根据事件性质、危害程度、涉及范围分为：

- 特别严重突发公共卫生事件（Ⅰ级）
- 严重突发公共卫生事件（Ⅱ级）
- 较重突发公共卫生事件（Ⅲ级）
- 一般突发公共卫生事件（Ⅳ级）

一般突发公共卫生事件

- 腺鼠疫在县（区）域内发生，一个平均潜伏期内病例数未超过20例
- 霍乱在县（区）域内发生，1周内发病10例以下
- 动物间发生传染病暴发或流行，未出现人间病例
- 一次食物中毒人数30-100人，无死亡病例报告
- 一次发生急性职业中毒10人以下，未出现死亡
- 一次放射事故超剂量照射人数10-50人，或轻度放射损伤人数3-10人
- 县级以上人民政府卫生行政主管部门认定的其他一般突发公共卫生事件



较重突发公共卫生事件

- 在边远、地广人稀、交通不便的局部地区发生肺鼠疫、肺炎疽病例，流行范围在一个乡（镇）以内，一个平均潜伏期内病例数未超过5例
- 发生传染性非典型肺炎病例
- 霍乱在县（区）域内发生，1周内发病10-30例；或疫情波及2个及以上县；或地级以上城市的市区首次发生
- 一周内在一个县（区）域内乙、丙类传染病发病水平超过前5年同期平均发病水平1倍以上
- 动物间发生传染病暴发或流行，出现人间病例

较重突发公共卫生事件

- 在一个县（区）域内发现群体性不明原因疾病
- 一次食物中毒人数超过100人，或出现死亡病例
- 预防接种或学生预防性服药出现群体性心因性反应或不良反应
- 一次发生急性职业中毒10-50人，或死亡5人以下
- 一次放射事故超剂量照射人数51-100人，或轻度放射损伤人数11-20人
- 地市级以上人民政府卫生行政主管部门认定的其他较重突发公共卫生事件

严重突发公共卫生事件（一）

- 在边远、地广人稀、交通不便地区发生肺鼠疫、肺炭疽病例，疫情波及2个及以上乡（镇），一个平均潜伏期内发病5例及以上，并在其它地区出现肺鼠疫、肺炭疽病例
- 发生SARS续发病例；或疫情波及2个及以上地（市）
- 腺鼠疫发生流行，流行范围波及2个及以上县（区），在一个平均潜伏期内多点连续发病20例及以上
- 霍乱在一个地（市）范围内流行，1周内发病30例及以上；或疫情波及2个及以上地市，1周内发病50例及以上

严重突发公共卫生事件（二）

- 乙类、丙类传染病疫情波及2个及以上县（区），一周内发病水平超过前5年同期平均发病水平2倍以上
- 我国尚未发现的传染病发生或传入，尚未造成扩散
- 动物间发生传染病暴发或流行，人间疫情局部扩散，或出现二代病例
- 发生群体性不明原因疾病，扩散到县（区）以外的地区
- 预防接种或学生预防性服药出现人员死亡
- 一次食物中毒人数超过100人并出现死亡病例；或出现10例及以上死亡病例
- 损伤人数10人以上，或极重度放射损伤人数5人以上
- 国务院卫生行政主管部门认定的其他特别严重突发公共卫生事件

严重突发公共卫生事件（三）

- 一次发生急性职业中毒50人以上，或死亡5人及以上
- 一次放射事故超剂量照射人数100人以上，或轻度放射损伤人数20人以上，或中度放射损伤人数3-50人，或重度放射损伤人数3-10人，或极重度放射损伤人数3-5人。
- 鼠疫、炭疽、传染性非典型肺炎、艾滋病、霍乱、脊髓灰质炎等菌种、毒种丢失
- 省级以上人民政府卫生行政主管部门认定的其他严重突发公共卫生事件

特别严重突发公共卫生事件（一）

- 肺鼠疫、肺炭疽在大、中城市发生；或人口稀少和交通不便地区，1个县（区）域内在一个平均潜伏期内发病10例及以上，疫情波及2个及以上的县（区）
- SARS疫情波及2个及以上省份，并有继续扩散的趋势
- 群体性不明原因疾病，同时涉及多个省份，并有扩散趋势，造成重大影响
- 发生新传染病；或我国尚未发现的传染病发生或传入，并有扩散趋势；或发现我国已消灭传染病

特别严重突发公共卫生事件（二）

- 动物间发生传染病暴发或流行，人间疫情有向其他省份扩散的趋势，或波及两个及以上省份
- 一次放射事故中度放射损伤人数50人以上，或重度放射损伤人数10人以上，或极重度放射损伤人数5人以上
- 国务院卫生行政主管部门认定的其他特别严重突发公共卫生事件

事件级别的确定

- 卫生行政部门组织突发公共卫生专家评估和咨询委员会，对突发公共卫生事件调查情况、突发公共卫生事件的性质以及发展趋势进行评估，提出是否成立相应级别的突发公共卫生事件应急处理指挥部的建议，报相应政府批准，并向上一级卫生行政部门和政府报告

事件	评估组织部门	建议	批准
一般突发公共卫生事件	地市级卫生行政部门会同县级卫生行政部门	提出是否成立县级突发公共卫生事件应急处理指挥部的建议	报地市级人民政府批准，并向省级卫生行政部门和省级人民政府报告
较重突发公共卫生事件	省级卫生行政部门会同地市级卫生行政部门	提出是否成立地市级突发公共卫生事件应急处理指挥部的建议	报省级人民政府批准，并向卫生部和国务院报告
严重突发公共卫生事件	国务院卫生行政部门会同省级卫生行政部门	提出是否成立省级突发公共卫生事件应急处理指挥部的建议	成立省级突发公共卫生事件应急处理指挥部需报国务院批准
特别严重突发公共卫生事件	国务院卫生行政部门组织组织国家级突发公共卫生专家评估和咨询委员会会同省级专家	成立国务院突发公共卫生事件应急处理指挥部的建议	

四、主要应对管理原则

突发公共卫生管理的现状

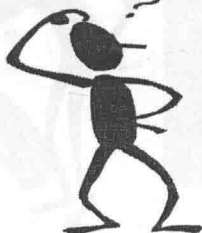
- 多临时应对，少长远规划
- 多事件处理，少事件管理
- 多疾控作战，少综合协调
 - 在实际运作中，中央与地方都缺乏具有会商决策功能的综合体系和综合协调部门
 - 缺乏从国家安全的高度制定长期的战略和计划，使得各地区、部门以及各政府之间的协同能力很低
- 多政府应对，少社会参与
 - 在危机状态下如何动员社会各方面资源，构建完善的危机应对网络，增进社会危机应对能力？
 - 我们通常内紧外松，忽视公众沟通和社会动员

坚持分级管理的原则

分级管理处置

- 一般事件由县市级调查处理
- 较重大事件由省级现场指导，参与县市级调查处理
- 严重事件需由省级负责现场调查处置，市县配合，国家现场指导
- 特别严重事件由省级负责现场调查处置，国家派专家组，必要时请求国际援助

面对突如其来的公共卫生事件，
最需要的是什么？



全面准确的信息

- 谁(who)?
- 什么时候(when)?
- 发生了什么(what)?
- 发生在什么地方(where)?
- 为什么发生(why)?
- 怎么办(how)?



报告原则

- 及时报告、快速审核、立即处置
- 初次报告——快
- 进程报告——新
- 结案报告——全



初步判断

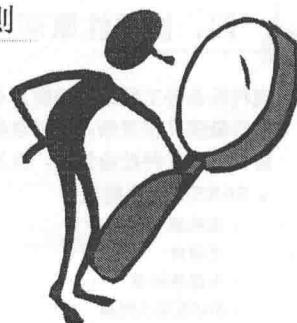
- 讲究科学性、高度性和技巧性
- 把握“快、准、齐、实”原则



- 快
信息完整、准确和快捷，召集有关人员迅速赶赴现场处理
- 准
到现场后，对事件的发生、发展和事件的现状进行综合分析，做出准确判断，拟订措施
- 齐
对事件的调查处理要统一领导、统一方案
- 实
忙而不乱，分工负责，找出原因，落实措施

现场处置原则

- 安全性
- 边调查边处置
- 时效性
- 多部门合作
- 科学适度
- 及时总结
- 加强预防为主
- 全面大局



一、安全性原则

- 首要任务：抢救生命与保障人民的基本生存条件
- 保障国家和人民群众的财产安全
- 最大限度地保护参与处置突发事件应急人员的生命安全
 - 安全警报
 - 安全危机警报
 - 决定撤退
 - 突发事件救助停止
 - 加强个人防护
 - 进行安全意识培训



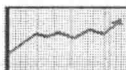
二、边调查边处置

- 尽快处置
- 阻止蔓延
- 减少损失
- 查明原因



针对流行病学病因及时采取措施

- 当病原学病因在寻找病原的同时，要尽快调查明确流行病学病因
- 一时不能确定时，我们要SARS流行病学病因
 - 主要传染源——症状期病人
 - 主要传染因子——病人的呼吸道分泌物
 - 主要传播途径——近距离飞沫传播
 - 高危人群——症状期病人的密切接触者
 - 危险因素——密切接触者个人防护不好，病房通风差
- 事实证明，采取以隔离病人为主，加强个人防护为辅的综合性防治措施是有效的、成功的
- 对所有暂不能确定的传染病
 - 在流行过程的三个环节中寻找突破口



疫情的报告与公布的时效性

- 信息报告的原则——快速、如实

发布消息不能简单的等同于报告信息

- 消息发布的原则——及时、准确、科学
- 切忌抱着侥幸心理隐瞒信息
 - 大众传媒渠道无法控制
 - 危机事件瞬息万变



四、协同性原则

- 现代社会分工很细，但突发公共卫生事件尤其新发传染病又很复杂，所以往往需要多部门参与，需要整合各种社会资源，发挥整体功能
- SARS的病原确认
 - 禽流感
 - 衣原体
 - 副黏液病毒
 - SARS冠状病毒



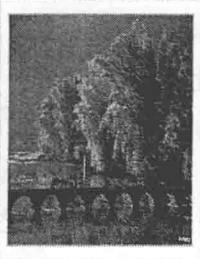
五、科学适度的原则

- 事件处理时措施太宽
 - 冒疫情扩散的风险
- 事件处理时措施太严
 - 影响社会稳定
 - 损害个人的权益
- 因此，要依靠专家群体的智慧，准确把握火候，精确掌握尺度，适时调整对策，措施宽严适度，以期风险最小，损失最少



六、及时总结经验

信息获取
事件的判断
现场的处置
措施的落实
控制效果
部门合作
统一指挥协调



七、预防为主的原则

■ 制定预案

凡事预则立，不预则废

■ 储备保障

物资、经费、人员

■ 加强培训

■ 组织演练



加强培训和演练

■ 培训意识、培训知识、培训技能

■ 演练

- 2001年6月27日，南宁开展了防洪演习，演习内容为假想三种险情：管涌、决口、破堤分洪。7天以后，南宁市遭遇了近百年来最大的一次洪涝灾害，演习使他们在这么重大的灾害面前没有惊慌失措，水电供应正常、公共交通正常，百万市民生活基本如常
- 1989年8月，旧金山进行了一次上千人的地震救灾反应演习。6个星期后，旧金山大地震发生，由于演习使得救灾和医疗抢救非常及时，大大减少损失



八、全面大局原则

- 资料来源不全面、完整、准确
- 小样本问题
- 标本不易收集
- 大众传媒的参与
- 不合作产生信息偏倚
- 调查结果和控制措施的矛盾问题



一、關於本報的說明

本報創刊於一九四九年一月一日，自創刊以來，承蒙各界人士之愛護與支持，業務日見發達。茲為擴大宣傳，特在各地設立分銷處，以便讀者訂閱。本報之宗旨，在於報導國內外大事，提供讀者之參考。本報之內容，力求客觀、公正、翔實。本報之風格，力求簡潔、明快、易讀。本報之價格，力求低廉，以廣招徠。本報之發行，力求迅速，以便讀者及時閱讀。本報之廣告，力求有效，以服務社會。本報之未來，充滿希望，我們將繼續努力，為讀者提供更好之服務。



二、關於本報的說明

本報創刊於一九四九年一月一日，自創刊以來，承蒙各界人士之愛護與支持，業務日見發達。茲為擴大宣傳，特在各地設立分銷處，以便讀者訂閱。本報之宗旨，在於報導國內外大事，提供讀者之參考。本報之內容，力求客觀、公正、翔實。本報之風格，力求簡潔、明快、易讀。本報之價格，力求低廉，以廣招徠。本報之發行，力求迅速，以便讀者及時閱讀。本報之廣告，力求有效，以服務社會。本報之未來，充滿希望，我們將繼續努力，為讀者提供更好之服務。




三、關於本報的說明

本報創刊於一九四九年一月一日，自創刊以來，承蒙各界人士之愛護與支持，業務日見發達。茲為擴大宣傳，特在各地設立分銷處，以便讀者訂閱。本報之宗旨，在於報導國內外大事，提供讀者之參考。本報之內容，力求客觀、公正、翔實。本報之風格，力求簡潔、明快、易讀。本報之價格，力求低廉，以廣招徠。本報之發行，力求迅速，以便讀者及時閱讀。本報之廣告，力求有效，以服務社會。本報之未來，充滿希望，我們將繼續努力，為讀者提供更好之服務。



四、關於本報的說明

本報創刊於一九四九年一月一日，自創刊以來，承蒙各界人士之愛護與支持，業務日見發達。茲為擴大宣傳，特在各地設立分銷處，以便讀者訂閱。本報之宗旨，在於報導國內外大事，提供讀者之參考。本報之內容，力求客觀、公正、翔實。本報之風格，力求簡潔、明快、易讀。本報之價格，力求低廉，以廣招徠。本報之發行，力求迅速，以便讀者及時閱讀。本報之廣告，力求有效，以服務社會。本報之未來，充滿希望，我們將繼續努力，為讀者提供更好之服務。



五、關於本報的說明

本報創刊於一九四九年一月一日，自創刊以來，承蒙各界人士之愛護與支持，業務日見發達。茲為擴大宣傳，特在各地設立分銷處，以便讀者訂閱。本報之宗旨，在於報導國內外大事，提供讀者之參考。本報之內容，力求客觀、公正、翔實。本報之風格，力求簡潔、明快、易讀。本報之價格，力求低廉，以廣招徠。本報之發行，力求迅速，以便讀者及時閱讀。本報之廣告，力求有效，以服務社會。本報之未來，充滿希望，我們將繼續努力，為讀者提供更好之服務。




六、關於本報的說明

本報創刊於一九四九年一月一日，自創刊以來，承蒙各界人士之愛護與支持，業務日見發達。茲為擴大宣傳，特在各地設立分銷處，以便讀者訂閱。本報之宗旨，在於報導國內外大事，提供讀者之參考。本報之內容，力求客觀、公正、翔實。本報之風格，力求簡潔、明快、易讀。本報之價格，力求低廉，以廣招徠。本報之發行，力求迅速，以便讀者及時閱讀。本報之廣告，力求有效，以服務社會。本報之未來，充滿希望，我們將繼續努力，為讀者提供更好之服務。




传染病流行病学（提纲）

仙居县疾控中心 张意坚

传染病流行病学（infectious disease epidemiology）主要研究传染病在人群中发生、流行过程及影响流行过程的因素，并制定预防、控制和消灭传染病的对策与措施。

- 一 传染病流行史简介
- 二 传染病流行过程
- 三 传染病流行过程的相关概念
- 四 传染病的预防和控制
- 五 计划免疫及其评价
- 六 新发传染病研究的内容和方法

一 传染病流行史简介

古代人类与传染病斗争的历史

- 近代人类与传染病斗争的历史
- 现代人类与传染病斗争的现状

古老传染病的流行趋势

结核病 霍乱 疟疾

结核病

- 2004年全球新发肺结核病例890万人，死于肺结核的人数高达170万
- 我国现有活动性肺结核病人450万。每年新发现145万患者，死亡13万人

疟疾

1997年就与厄尔尼诺现象一起造成150~270万人死亡

新发传染病的流行趋势

艾滋病 疯牛病（新型克雅氏病） SARS 人感染禽流感

二 传染病流行过程

传染源 传播途径 人群易感性 影响流行过程的两个因素

定义 传染病在人群中发生流行的过程，即病原体从感染者排出，经过一定的传播途径，侵入易感者机体而形成新的感染，并不断发生、发展的过程。

一、传染源