

江门市卫生健康局

江卫函〔2019〕125号

转发广东省防治重大疾病工作联席会议关于 通报全省近期登革热等蚊媒传染病 疫情风险评估情况的函

各市（区）人民政府，市防治重大疾病工作联席会议成员单位：

现将《广东省防治重大疾病工作联席会议关于通报全省近期登革热等蚊媒传染病疫情风险评估情况的函》（粤卫函〔2019〕354号）转发给你们，请各相关单位提早部署，落实防控措施。

江门市防治重大疾病工作联席会议



2019年3月11日

广东省卫生健康委员会

加急

粤卫函〔2019〕354号

广东省防治重大疾病工作联席会议关于通报 全省近期登革热等蚊媒传染病疫情 风险评估情况的函

各地级以上市人民政府，省防治重大疾病工作联席会议成员单位：

受全球登革热疫情影响，截至2月13日，2019年我省共有11个地市累计报告登革热境外感染输入性病例43例，较2018年和往年同期明显升高，报告基孔肯亚热合并寨卡病毒感染输入病例（外籍）1例。广东省疾控中心组织专家评估研判认为：近期我省将继续面临较大的登革热、基孔肯亚热等蚊媒传染病境外感染病例输入风险，我省对外商贸旅游往来十分频繁，蚊媒传染病境外感染的输入病例和来源地可能会进一步增多；由于受暖冬等因素影响，2019年我省登革热本地病例可能会在4-5月甚至更早的时候开始出现，疫情将以散发和局部聚集性疫情为主。各地如不能有效落实环境卫生整治，发生区域性流行风险将难以避

免。寨卡病毒病发生本地传播的风险相对较小。现将有关近期登革热等蚊媒传染病疫情风险评估情况报告通报你们，供防控工作参考。

登革热等蚊媒传染病需要全省上下合力，充分发动，联防联控，群防群治。建议各地政府、各有关部门，切实落实预防为主方针，进一步完善和强化联防联控工作机制，严格落实四方责任（属地、部门、单位、个人），强化防蚊灭蚊措施落实，建立督办机制，督促各项防控工作的落实。

各地海关要强化出入境病例监测和检疫查验，及时发现病例，第一时间通报属地，尽早采取联动措施处置输入性疫情。文化和旅游和商务部门要继续做好涉外商贸、旅游、劳务人员的健康教育，提高自我保护意识。爱卫部门要抓紧开展春夏季灭蚊行动，加强蚊媒监测和消杀，控制降低蚊媒密度。住房城乡建设、教育部门和街道（乡镇）、各类企事业单位要进一步加强建筑工地、学校、公园、社区、村居、单位内外环境等重点场所环境卫生整治，开展蚊虫孳生地清除，定期开展成蚊消杀等预防控制措施。卫生健康部门要加强防控部署和准备，储备足量的检测试剂、灭蚊药械、救治药品、蚊媒监测器械等物资；医疗机构要加强对登革热疑似病例以及基孔肯雅热寨卡病毒病的筛查工作，落实医疗卫生机构防蚊灭蚊和病例隔离；疾控机构要及时核实病例诊断并开展流行病学调查，指导疫情防控，评估处置效果并提出防控建

议，各地出现病例要及时报告，科学处置，严防疫情扩散蔓延。



广东省近期登革热等蚊媒传染病 疫情专题风险评估

广东省疾控中心

一、我省疫情概况

（一）登革热。

2019 年截至 2 月 13 日，全省共有 11 个地市 24 个县（区）/县级市累计报告 43 例登革热病例，均为境外感染输入病例，无本地感染病例报告；较 2018 年同期（输入病例 5 例）增加 38 例，增幅为 760%；2019 年 1 月（输入病例 34 例）较 2018 年 12 月（输入病例 26 例，本地病例 25 例）增加 8 例输入病例。

报告的 43 例病例中，登革 I 型 13 例、II 型 5 例、III 型 1 例、IV 型 1 例，23 例未分型。分布在深圳、广州、东莞、湛江、佛山、阳江、惠州、茂名、珠海、揭阳、清远共 11 个地市，共波及 39 个镇街。病例均来自亚洲，共有 8 个输入来源国，包括：柬埔寨 23 例（占 53.49%），越南 7 例（占 16.28%），印尼 4 例（占 9.30%），马来西亚、泰国各 3 例（各占 6.98%），缅甸、斯里兰卡、印度各 1 例（各占 2.33%）。

另有 4 例外籍病例（按国家统计规则，未纳入我省统计），输入来源国包括柬埔寨（2 例）、马来西亚（1 例）和越南（1 例）。

详见图 1、图 2、表 1。

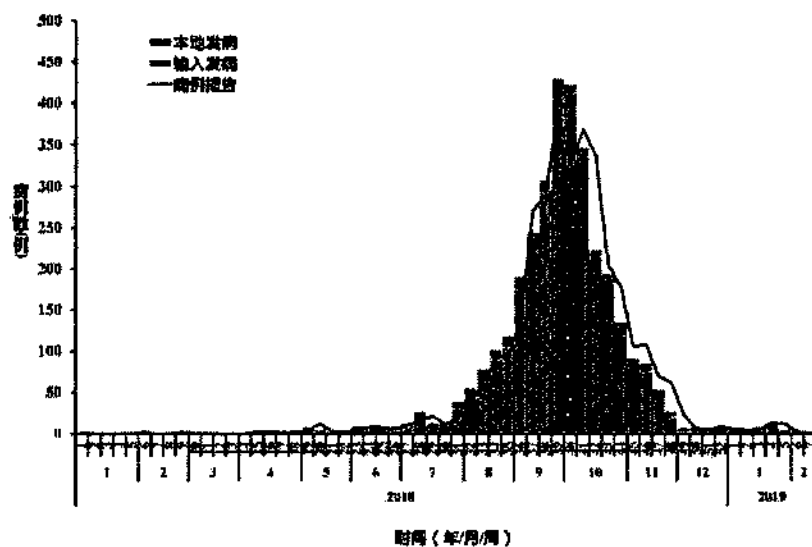


图 1 广东省 2018-2019 年（截至 2 月 13 日）登革热病例时间分布

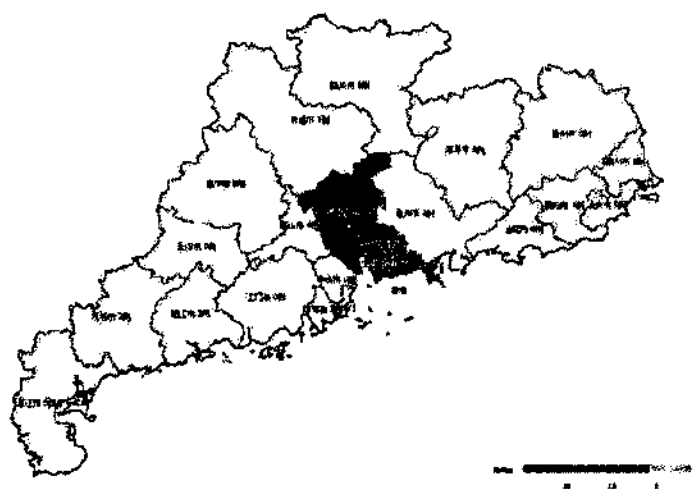


图 2 广东省 2019 年（截至 2 月 13 日）报告登革热输入病例地区分布

表1 广东省2019年（截至2月13日）报告登革热输入病例地区分布

报告地市	输入病例数	波及县区/县级市数	波及镇街数
深圳	10	5	8
广州	7	5	6
东莞	6	1	5
湛江	5	3	5
佛山	4	2	4
阳江	3	2	3
惠州	2	1	2
茂名	2	2	2
珠海	2	1	2
揭阳	1	1	1
清远	1	1	1
合计	43	24	39

（二）基孔肯雅热与寨卡病毒病。

2016-2018年我省累计报告14例基孔肯雅热输入病例，其中，2016报告2例，2017年报告11例，2018年报告1例（外籍病例，喀麦隆输入）。

2016-2018年我省累计报告16例寨卡输入性确诊病例，其中2016年报告15例，2017年无病例报告，2018年报告1例。

2019年截至2月13日，我省报告基孔肯雅热合并寨卡病毒病输入病例1例（外籍病例，由菲律宾输入）。

（三）病例发现与标本上送情况。

43例登革热输入病例中，有5例（11.6%）为入境时由海关

部门筛查发现，39 例（90.7%）为入境后在医疗机构就诊时被发现。

截至 2 月 13 日，病例标本总体上传率为 23.3%（10/43），其中茂名、珠海、惠州、广州的病例标本上传率相对较高，深圳、东莞的病例标本上传率相对较低，湛江、佛山、阳江、揭阳、清远的病例标本未上传。详见表 2。

表 2 广东省 2019 年（截至 2 月 13 日）登革热输入病例监测与防控情况

地市	输入 病例数	海关发现 病例数	非海关发现 病例数	地市已上传 标本病例数	标本上传率 (%)
深圳	10	0	10	2	20.0
广州	7	0	7	3	42.9
东莞	6	1	5	1	16.7
湛江	5	0	5	0	0
佛山	4	1	3	0	0
阳江	3	1	2	0	0
惠州	2	0	2	1	50.0
茂名	2	1	1	2	100
珠海	2	0	2	1	50.0
揭阳	1	0	1	0	0
清远	1	1	0	0	0
合计	43	5	38	10	23.3

二、周边国家和地区疫情

（一）登革热。

2019 年 1-2 月，全球登革热疫情与往年相比有所升高。越南 2018 年第 47 周共报告 5046 例登革热病例（包括死亡 1 例，最

新数据未更新), 胡志明市热带病医院 2019 年 1 月累计报告登革热病例 1690 例, 为去年同期的 3 倍。柬埔寨报告疑似病例 493 例(第 1-3 周), 超过往年基线约 2 倍; 老挝报告病例 189 例(第 2-3 周), 病例数保持平稳, 但高于去年同期; 马来西亚报告病例 12246 例(第 1-4 周, 包括死亡 19 例), 较去年同期增长 177.7%; 菲律宾报告病例 497 例(1 月 1-5 日), 较去年同期下降 79%, 该国西米沙区截至 2 月 3 日共报告病例 176 例, 较去年同期增加 109.5%; 新加坡报告病例 1074 例, 其中登革出血热 14 例(截至 2 月 2 日); 巴基斯坦信德省报告病例 171 例, 死亡 1 例(截至 2 月 11 日); 澳大利亚报告病例 59 例(截至 1 月 29 日), 低于 2013-2018 年各年同期; 法属波利尼西亚报告病例 25 例, 其中 16 例为血清型 I 型(第 1-2 周); 新喀里多尼亚报告病例 348 例, 均为血清型 II 型(截至 1 月 28 日); 洪都拉斯北部地区报告病例 510 例(截至 2 月 12 日); 印度尼西亚报告病例 15132 例, 死亡 145 例(截至 2 月 1 日), 该国 2016-2018 年登记的登革热病例分别为 204171 例、68407 例和 53075 例; 马尔代夫报告病例 623 例(截至 2 月 12 日); 牙买加 1 月份报告病例 520 多例。东南亚部分国家的流行趋势见图 3。

我国台湾地区 2019 年截至 2 月 9 日共报告 49 例登革热病例, 2 月 4 日报发现台湾今年首例本地感染病例, 为血清型 II 型, 于 2 月 1 日发病, 这是该地近 3 年来首次在二月出现本地登革热

疫情，往年本地疫情多在五月入夏以后出现。

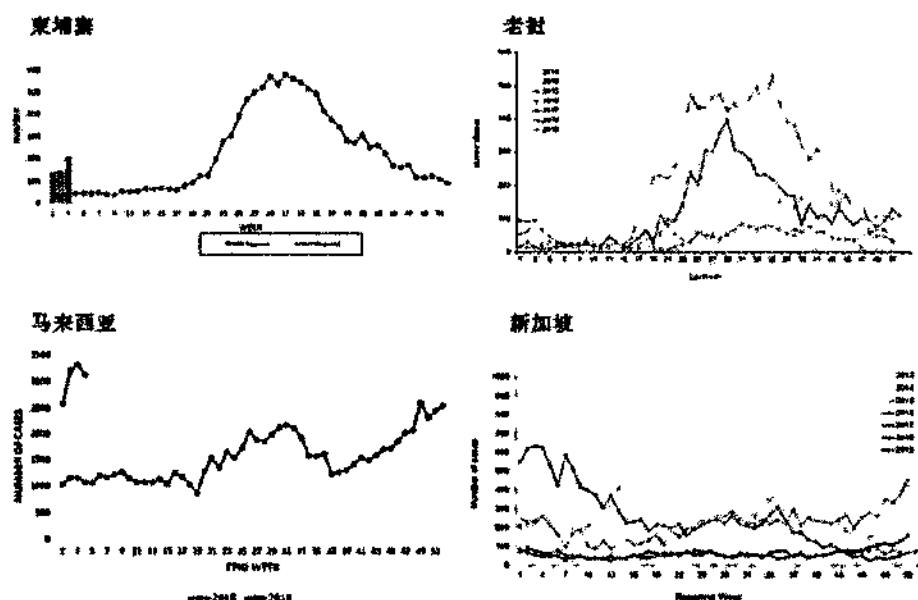


图3 近期东南亚部分国家登革热流行趋势

(二) 基孔肯雅热与寨卡病毒病。

泰国 2019 年共报告基孔肯雅热病例 424 例(截至 2 月 5 日)，主要发生疫情地区包括普吉岛、北大年、宋卡等；马来西亚雪兰莪州报告 23 例（1 月 29 日-2 月 7 日）；巴西报告 5 例，其中本地病例 4 例（截至 2 月 12 日）；苏丹政府通报，该国红海州在过去 4 个月里已有逾万例基孔肯雅热病例报告（截至 2 月 7 日）。

秘鲁 2018 年截至 12 月 10 日共报告寨卡确诊病例 83 例；印度 2018 年 9-11 月中央邦、拉贾斯坦邦、古吉拉特邦等三个邦共报告超过 280 例寨卡病例；2018 年截至第 48 周，阿根廷、玻利

维亚、哥伦比亚、萨尔瓦多、尼加拉瓜等分别报告寨卡病例 57 例、483 例、790 例、440 例和 169 例；韩国 2019 年截至 1 月 26 日共报告寨卡病例 9 例；新加坡截至 1 月 19 日共报告寨卡病例 1 例。

三、出入境、跨省旅游以及气象等相关信息

据国家移民管理局统计，今年春节期间，全国边检机关共查验出入境人员 1253.3 万人次，较去年同期增长 10.99%；出境目的地排前 10 位的包括泰国、日本、越南、韩国、新加坡、马来西亚、美国等国家和香港、澳门、台湾等地区。

据广东省文化和旅游厅统计，今年春节假期期间，我省常驻居民出游游客 7601.4 万，同比增长 9.8%；此外，受“请到广东过大年”暖冬节庆旅游品牌效应影响，全省共接待游客 6330.3 万人次，同比增长 13.8%，其中省外游客 640.3 万人次，占比 10.1%，入境游客 106.1 万人次，占比 1.7%。

据广东省气象局预测，2019 年我省年平均气温 20~26℃，较常年偏高 0.1~0.5℃左右。降水方面，春季（3-5 月）除粤西地区偏少 1~2 成外，其余大部地区偏多 2 成左右；夏季（6-8 月）西南部和粤东降水正常偏多 1 成左右，其余大部偏少；秋季（9-11 月）全省大部地区降水偏少 1~2 成。

四、风险评估结论及依据

近期我省将继续面临较大的登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染

病境外感染病例输入风险，输入病例和来源地可能会进一步增多；由于受暖冬等因素影响，2019年我省登革热本地病例可能会在4-5月甚至更早的月份开始出现，疫情将以散发和局部暴发为主；如各地不能有效落实环境卫生整治，发生区域性流行的风险难以避免。寨卡病毒病发生本地传播的风险相对较小。依据如下：

（一）可能性。

1. 当前全球登革热疫情整体呈升高趋势，部分国家基孔肯雅热疫情、寨卡病毒病疫情时有发生。

2. 随着经济繁荣和对外交流增加，群众前往东南亚、南美洲等国家旅游、务工交流等情况增多，加上春节期间归粤华侨流量增大，导致境外感染输入风险增加。

3. 2019年截至2月13日，我省登革热输入病例数、输入来源国、波及面等较往年同期明显增加，并有基孔肯雅热和寨卡病毒病合并感染的输入病例报告。

4. 受暖冬因素影响，缺少冷气团及寒流降低蚊虫密度，气象部门预计2019年我省年平均气温可能较往年偏高0.1-0.5℃，虽然目前无蚊媒密度监测数据（每年3月开始监测），但可感觉蚊虫叮咬增多。预计今年我省蚊媒密度控制仍然存在较大压力，存在登革热本地传播高峰提前的风险。

（二）危害性。

1. 登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病传播速度快, 我省存在传播媒介白纹伊蚊, 在气温、降水、伊蚊密度等适宜的条件下, 可在本地引起局部暴发或区域性流行; 寨卡病毒病可通过性传播和母婴传播, 可带来较大的社会影响。

2. 部分登革热病例可表现为重症登革热(如出血、休克、脏器损伤等综合征), 甚至导致死亡; 部分基孔肯雅热患者可出现持续性关节疼痛、僵硬、功能受损等后遗症; 寨卡病毒感染可能与新生儿严重神经症状和小头畸形等相关联。

(三) 防控脆弱性。

1. 目前我国尚无获批的登革热疫苗上市, 赛诺菲巴斯德公司开发的 Dengvaxia® (CYD-TDV) 登革热疫苗已在部分国家使用, 但其免疫效果和安全性还有待进一步研究; 基孔肯雅热暂无相关疫苗研制成功; 寨卡病毒疫苗目前处于人体临床试验的第 1 和第 2 阶段, 候选疫苗缺乏合适的人群和/或环境测试。

2. 目前控制媒介伊蚊密度是防控登革热等蚊媒传染病传播的重要手段之一, 但蚊媒控制情况和效果并不理想, 部分单位、群众的主体责任意识和参与度还有待提高。

3. 登革热等蚊媒传染病感染者可表现为隐性感染或轻症, 不利于病例的早期发现和疫情的早期处置。

4. 部分地区对登革热等蚊媒传染病病例的早期诊断和管理落实不到位。

五、防控建议

（一）海关、商务、文化旅游部门进一步跟踪国际登革热等蚊媒传染病疫情进展，加强出入境旅游、商贸及务工人员的健康提示和健康干预，加强自东南亚、南亚、南/中美、非洲等地区入境人员的传染病监测和检疫查验，及时发现病例，将相关信息通报相关部门及单位，尽早及时采取控制措施。

（二）医疗机构加强对登革热疑似病例以及基孔肯雅热寨卡病毒病的筛查工作，同时加强培训，提高医务人员登革热等蚊媒传染病的诊疗水平；疾控机构及时核实病例诊断并开展流行病学调查，指导疫情防控，评估处置效果并提出防控建议。

（三）爱卫部门抓紧落实春夏季灭蚊行动，及时开展验收评价和整改。建议立即启动蚊媒监测工作，蚊媒密度高风险地区应开展蚊媒控制工作，同时提高群众参与防蚊灭蚊行动的积极性和效果。

（四）住建部门加强对在建工地的巡查督促，可将工地蚊媒防控纳入诚信体系并作为工程验收指标，完善工地登革热防控机制；园林市政部门加强对公园、绿化带等孳生地进行清理。

（五）街道（乡镇）按照属地原则组织社区、村居落实各项卫生管理措施，督促有关机关、社会团体单位开展环境卫生治理；协助卫生健康部门开展健康教育和疫情调查处置。

（六）个人、各机团单位按照《广东省病媒生物预防控制管

理规定》(广东省人民政府令第 167 号)要求,加强落实,履行防范和杀灭病媒生物以及控制其孳生场所的义务。

(七)各地宣传、教育、旅游等部门进一步加强重点人群宣教,结合本地实际情况,制订有针对性的宣传方案,广泛开展登革热防治知识宣传,提高群众正确认识登革热等蚊媒传染病和主动防范疾病的意识。

公开方式：依申请公开

抄送：各地市以上市卫生健康局（委），爱卫办，省疾控中心，省卫生监督所。

校对：疾控处 吴晓程

（共印 45 份）



公开方式：依申请公开

江门市卫生健康局办公室

2019 年 3 月 11 日印发

校对：疾控科 易明华

（共印 13 份）

