



# 月度风险评估

2024 年第 4 期（总第 118 期）

六安市卫健委应急办主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2024 年 4 月 10 日

## 2024 年 4 月份突发事件公共卫生风险评估报告

### 一、近期概况

突发公共卫生事件管理信息系统：2024 年 3 月份全市报告突发公共卫生事件及相关信息报告 1 起，为未分级事件，发病 28 人，为诺如病毒感染暴发疫情。

### 二、风险评估结果及建议

#### （一）特别关注事件

无

#### （二）重点关注事件

无

#### （三）一般关注事件

1. 发热伴血小板减少综合征

2024年3月,全市报告发热伴血小板减少综合征(SFTS)病例1例,病例数较去年同期(2例)下降50%。2024年1-3月我市未报告发热伴血小板减少综合征聚集性疫情。

**趋势研判:**根据既往我市SFTS流行特征,4-10月为SFTS的流行季节,预计4月开始病例报告数逐渐增加,不排除出现聚集性疫情和死亡病例的风险。

**对策与建议:**(1)全市各地继续高度重视SFTS的防控工作,尤其是SFTS高发地区要加强防控工作部署,切实落实疫情监测、调查处置、医疗救治、健康教育、风险沟通和人群干预等各项防控措施。(2)疾病预防控制机构需加强对SFTS的监测工作,建立健全SFTS监测网络。有病例报告的地区,应于流行季节定期开展病例、中间宿主、蜱虫带毒情况等监测,明确病原流行特征、人群感染状况、蜱消长及携带病毒情况,动态评估疫情态势,根据风险评估结果科学调整防控措施。(3)医疗机构应做好对SFTS的诊疗技术培训,提高医护人员对该病发现的敏感性及临床救治能力,着力增强基层医疗机构医务人员的转诊意识,强化病例的及时发现和定点救治能力。(4)收治医院重点加强对收治的SFTS重症病例开展临床救治指导,降低病死率;同时需将SFTS确诊病例与其他传染病病例分开收治,严格做好院内医护人员和陪护人员的防护,对病例的血液、分泌物、排泄物及其污染的环境和物品应进行消毒处理,严防出现院内感染。(5)医疗卫生机构需按照省疾控局下发的《关于加强发热伴血小板减少综合征防控工作的通知》(皖疾控应急〔2024〕16号)主动告知重症、危重症病人传播风险,杜绝聚集性疫情

的发生；并加强病例监测流调，规范疫情信息报告。(6)继续强化SFTS健康教育工作，开展全覆盖、多方位的健康教育活动，普及卫生防病知识，特别是指导高发地区的高危人群减少蜱的接触暴露，做好野外作业个人防护（如穿长袖衣裤和胶鞋，裸露部位喷驱避剂），提高病例高发地区公众蜱传疾病知识的知晓率和自我保护意识，降低发病水平。

## 2. 百日咳

2024年3月全市共报告百日咳病例85例，无死亡病例报告。发病数较上月(14例)上升507.14%，发病主要集中在1岁以内的婴儿。2024年3月我市未报告百日咳暴发疫情。

**趋势研判：**根据既往百日咳流行规律，4月全市百日咳发病不排除继续升高的可能性，整体发病水平可能高于去年同期。

**对策与建议：**(1)及时、全程接种百日咳疫苗是预防百日咳、降低小年龄组儿童感染和重症风险最为有效的措施，我市目前使用的是无细胞百白破疫苗，接种程序为在儿童出生后的第3、4、5和18月龄各接种1剂次。(2)利用多平台对公众开展健康教育，提高居民防病意识，养成良好卫生习惯，注意手卫生及咳嗽礼仪，勤开窗保持室内空气流通，出入人群密集场所时坚持佩戴口罩，强调儿童如出现阵发性痉挛性咳嗽、超过两周以上的原因不明的咳嗽时，应及时就医。

## 3. 手足口病

2024年3月全市共报告手足口病病例28例，较上月(25例)上升12%，较去年同期(15例)上升86.7%，3月无重症、死亡病例报告。报告的病例中男性18例、女性10例，男女性别比为1.8:1；病例以散居

儿童为主、共13例(占46.4%),其次为幼托儿童、共12例(占42.9%);病例主要集中在5岁及以下儿童,共21例(占75.0%)。2024年3月我市未报告手足口病暴发疫情。

**趋势研判:**根据我市既往手足口病流行特征,4-7月为手足口病的流行季节,预计4月报告病例数将逐渐增多,学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险增加。

**对策与建议:** (1)各县区卫生健康行政部门要强化与教育部门等联防联控机制,落实卫生应急准备工作,做好检测试剂、救治药品、医疗器械等物资储备。(2)医疗机构要强化医务人员培训,做好病例救治工作,切实降低重症率、病死率,严格执行传染病预检分诊制度,加强院内感染控制工作。(3)疾病预防控制机构要加强手足口病监测和分析,进一步规范标本采集和数据报送工作,做好辖区内重症和死亡病例的流行病学调查和病原学检测工作,根据疫情防控工作的需要,适时开展风险评估。(4)疾病预防控制机构需按照《手足口病聚集性和暴发疫情处置工作规范(2012版)》要求,及时开展聚集性和暴发疫情处置工作,防止疫情扩散。(5)加强健康教育工作,充分利用宣传海报、视频和微信等方式,加强疫苗接种宣传,在幼儿园等重点场所宣传手足口病的预防知识,提高公众自我防护意识。

#### 4. 布鲁氏菌病

2024年3月,我市累计报告布鲁氏菌病(以下简称“布病”)病例3例,报告病例数较上个月(1例)上升200.0%,较去年同期(9例)下降66.7%,无死亡。2024年3月,我市未报告布病暴发/聚集性疫情。

**趋势研判：**根据既往人间布病流行特征，3-7月为布病发病的高发季节。预计4月报告发病数进一步升高，发病仍以散发为主，但不排除发生布病暴发/聚集性疫情的可能。

**对策与建议：**（1）强化联防联控机制，建议各县区卫生健康和农牧部门轮流组织联合会商会议，互相通报疫情情况和防控工作进展情况，开展人畜间布病疫情风险评估，协商解决工作中的重点难点问题。（2）建议各地加强动物检疫、牛羊交易、屠宰、肉制品市场流通等各环节监管，对一类地区跨省运输的牛羊开展布病免疫抗体水平强制性检测。（3）各级医疗机构应加强医务人员培训，提高对布病的诊疗水平，做到早发现、早诊断、早报告。按照《布鲁氏菌病诊疗方案》要求，遵循“早期、联合、足量、足疗程”用药原则及时规范治疗，避免慢性化损害。（4）按照《安徽省布鲁氏菌病监测工作方案（2018版）》要求，疾控机构要继续做好人间布病疫情监测工作，对报告的布病病例及时开展个案流行病学调查，做好环境消杀工作；一旦发生暴发/聚集性疫情，应联合当地动物疫控机构共同开展流行病学调查和处置工作，防止疫情蔓延。（5）充分利用多媒体和宣传单等形式积极开展健康教育工作，针对布病高危人群尤其是从事养殖、屠宰、加工等与牲畜及畜产品有接触的农民群体，广泛普及预防布病的常识，提高群众的自我防护及就诊意识。

## 5. 新型冠状病毒感染

### 新冠病毒感染情况

2024年3月，我市累计报告新冠病毒感染者345例，较上月（134例）上升157.46%。

### 新冠病毒监测情况

2024年3月,全市共报告22份标本新冠病毒变异株分型监测结果,均为BA.2.86分支JN.1型。2024年第10周-13周(3月4日-3月31日)哨点医院ILI病例核酸或抗原检测分周阳性率分别为9.20%、20.41%、13.19%、7.89%。

**趋势研判:**全市新冠病毒感染疫情于3月中旬达到小高峰后,近两周呈现出明显下降态势,预计后续新冠病毒感染者网报数和哨点医院流感样病例新冠病毒检测阳性率等指标将继续下降至较低水平。

**对策与建议:** (1) 持续强化监测预警和风险研判。继续密切跟踪国内外疫情动态,持续开展病例报告、哨点医院、病毒变异等相关监测工作,重点做好变异株监测,一旦出现新变异株,要及时掌握全球及国内流行动态,并开展流调掌握其致病力、传播力等变化情况。(2) 加强重点场所疫情防控。养老院、社会福利院等重点机构应持续做好症状监测工作,一旦出现发热等症状病例增多时,应及时向属地疾控机构报告,经核实确有聚集性疫情发生时,要平衡好疫情处置和正常生活秩序的关系,做好科学处置。(3) 推进疫苗接种工作。按照相关工作方案要求,继续推进重点人群新冠病毒疫苗接种工作,积极引导老年人、慢性基础病患者等目标人群积极主动接种新冠病毒疫苗。(4) 持续做好健康宣教工作。加强宣传引导,通过官方平台宣传新冠相关防控知识,引导公众保持戴口罩、勤洗手、常通风等良好卫生习惯,同时及时回应公众关切。