



月度风险评估

2024 年第 9 期（总第 123 期）

六安市卫健委医疗卫生应急科主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2024 年 9 月 10 日

2024 年 9 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 8 月份全市无突发公共卫生事件及相关信息报告。

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. 霍乱等细菌性肠道传染病

2024 年 1 月-8 月，我市无霍乱病例报告。2024 年 8 月，全市报告其他感染性腹泻病例 434 例，较上月（473 例）下降 8.2%，较去年同期（513 例）下降 15.4%；报告细菌性痢疾病例 6 例，较上月（12 例）下

降 50%，较去年同期（11 例）下降 45.5%；报告伤寒/副伤寒病例 3 例，较上月（2 例）增加 1 例，较去年同期（0 例）增加 3 例。

趋势研判：根据既往我市细菌性肠道传染病流行特征，9 月病例报告数可能较上月降低，仍存在出现霍乱散发病例的风险。

对策与建议：（1）各级医疗机构仍需规范开展肠道门诊工作，切实做到“逢泻必登、逢疑必检”，做到“早发现、早诊断、早报告、早治疗”病例。（2）疾控机构持续做好肠道传染病相关监测工作，尤其是甲鱼等水产品霍乱弧菌监测工作，适时开展风险评估。（3）一旦出现霍乱疫情，疾控机构需按照《霍乱防治手册（2012 版）》要求，及时做好病例流行病学调查和应急处置，防止疫情扩散。（4）建议市场监管部门进一步强化食品监管工作，对辖区内经营的外来水产品批发和零售摊贩/商户实施进购和销售登记，确保进购地址、数量、产品类型详细，严格落实“索证索票”确保食品可溯源；同时加强对外来水产品，尤其是甲鱼、虾等水产品的抽检工作，确保及早发现潜在带菌水产品，有效管控源头风险。（5）各地需继续加强对霍乱等细菌性肠道传染病的健康宣传工作，引导群众养成良好的饮食卫生习惯，提高公众自我防病意识。

2. 发热伴血小板减少综合征

2024 年 8 月，全市报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例 7 例，报告病例数较上个月（33 例）下降 78.8%，较去年同期（18 例）下降 61.1%。报告的病例分布于全市 3 个县区，其中金寨县（3 例）、金

安区(3例)、裕安区(1例)。从人群分布来看,男性3例,女性4例,男女性别比为1:1.33;职业分布以农民为主(占71.4%)。

趋势研判:根据既往SFTS流行特征,4-10月为SFTS的流行期。8月报告的SFTS病例数较上个月、去年同期均呈不同程度下降,预计9月我市报告病例数继续呈下降趋势,但不排除出现聚集性疫情和死亡病例的风险。

对策与建议:(1)全市各地需继续高度重视SFTS的防控工作,继续做好病例监测工作,尤其高发地区要定期开展病例、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,切实落实各项防控措施。(2)疾控机构对发现的SFTS病例,应立即组织专业技术人员开展个案流行病学调查,追溯感染来源,查明传播途径,填写《发热伴血小板减少综合征个案调查表》;对发现的SFTS死亡病例,应及时开展死亡原因专题分析,针对病例的发现、报告、优化转诊、救治等各个环节提出有效的改进措施和建议,切实降低病死率。

(3)各地医疗机构应做好医护人员对SFTS的诊疗技术培训,提高医护人员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;同时要加强院感防控工作,医务人员和陪护人员应采取个人防护措施,对SFTS病例的血液、分泌物、排泄物及被其污染的环境和物品等要进行严格消毒处理,严防出现院内感染。(4)各地要继续强化SFTS健康教育工作,创新健康教育方法,针对性的开展宣教活动,特别是指导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），提高公众蝉传疾病知识的知晓率和自我保护意识。

3. 新型冠状病毒感染

新冠病毒感染情况

2024年8月，我市累计报告新冠病毒感染者666例，较上月（416例）上升60.1%。第32周-35周（8月5日-9月1日）报告病例数依次为240例、145例、117例、43例。

新冠病毒监测情况

2024年8月，全市共报告29份标本新冠病毒变异株分型监测结果，其中8株为JN.1，21株为JN.1亚分支（14株XDV.1，4株LB.1，3株KP.1）。2024年第31周-35周（7月29日-9月1日）哨点医院ILI病例核酸或抗原检测分周阳性率均为37.31%、37.62%、30.81%、20.37%、18.33%。

趋势研判：全市新冠病毒感染疫情在7月底达到小高峰后，8月呈现明显下降态势，预计后续网报病例数、哨点医院新冠病毒阳性率等指标将继续下降至较低水平。

对策与建议：（1）持续做好监测预警工作。各地要继续做好新冠病毒变异、哨点医院等多渠道监测工作，实时掌握疫情变化态势，重点做好变异株监测，针对新出现的变异株及时开展流调掌握其致病力、传播力等变化情况。（2）抓好重点场所疫情防控。各地要指导学校、托幼机构做好师生健康监测工作，落实晨（午）检、病例报告管理、校舍通风消毒等措施，严防校园聚集性疫情；养老机构、社会福利机构、月

子会所等要做好日常防护和健康监测，加强外来人员管理，降低疫情引入传播风险。（3）推进疫苗接种工作。继续按照要求推进重点人群新冠病毒疫苗接种工作，积极引导老年人、慢性基础疾病患者等目标人群积极主动接种新冠病毒疫苗。（4）积极开展健康宣教工作。加强人群健康教育，重点宣传戴口罩、勤洗手、室内通风换气、物品消毒等核心信息，提高个人新冠病毒感染防护意识。

4. 猴痘

2024年1月-8月，全市无猴痘病例报告。

趋势研判：我市仍存在猴痘疫情的输入及传播风险，目前病例主要在男男同性性行为人群中发现，在该人群容易造成多链条隐匿传播风险，但由该类人群引起一般人群规模性传播和流行的可能性小。

对策与建议：（1）强化医疗机构猴痘样病例监测。各级各类医疗机构继续按照现行猴痘监测方案做好猴痘样病例监测，组织开展针对当前疫情形势与强化监测意识的新一轮培训，提高主动询问高风险国家和地区旅居史、男男同性性行为等高危行为史的意识，提升病例发现效率。

（2）继续对重点人群加强干预。在男男性行为人群中，继续做好猴痘健康教育干预的同时，强化非洲猴痘分支 I 疫情风险的健康教育干预，不要与猴痘样病例性接触，有猴痘样病例接触史、或出现发热、皮疹等猴痘样症状者，要及时报告、及时就诊。（3）发现猴痘分支 I 型病毒感染病例或疑似病例后，需加强疫情调查和处置力度。要按照《六安市突发公共卫生事件应急预案》等要求，及时启动应急响应机制；疾控部门要主动加强与公安、工信等部门的协调，第一时间共同开展病例流行

病学调查和密切接触者追踪、排查和管理等工作；严格按照防控方案落实病例和密切接触者管理措施。（4）加强实验室检测的分型鉴定。对境外输入病例、以及与入境人员密切接触的本土病例，应进行基因组测序或使用分型检测试剂进行检测，以明确病毒型别，做到应测尽测、测后即报。

5. 钩体病

2024年8月全市共报告钩端螺旋体病2例。

趋势研判：根据既往钩体病流行特征，8-9月为钩体病的流行期，预计9月我市出现钩体病例的风险仍然存在。

对策与建议：（1）消灭和管理传染源。开展灭鼠防病运动，病例流行区内应灭鼠，管理好猪、犬、羊、牛等家畜，加强动物宿主的检疫工作。（2）切断传播途径。保护水源和食物，防止鼠和病畜尿污染，对流行区的水稻田、池塘、沟溪、积水坑及准备开荒的地区进行调查，因地制宜地结合水利建设对疫源地进行改造；加强疫水管理、粪便管理、修建厕所和改良猪圈、不让畜粪、畜尿进入附近池塘、稻田和积水中；对污染的水源、积水可用漂白粉及其他有效药物进行喷洒消毒；收割水稻前放干田水，或放农药处理；管理好饮食，防止带菌鼠的排泄物污染食品。（3）保护易感人群。在流行地区和流行季节避免在疫水中游泳、嬉水、涉水。加强个人防护、皮肤涂布防护药。尽量穿长统靴和戴胶皮手套，并防止皮肤破损、减少感染机会。（4）预防服药。疫区居民参加收割、防洪、排涝可能与疫水接触的人员，应尽可能提前1个月接种与本地区流行菌型相同的钩体多价菌苗。