



月度风险评估

2022 年第 8 期（总第 98 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

2022 年 8 月 8 日

2022 年 8 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：7 月份全市报告突发公共卫生事件及相关信息事件 0 起。

流感监测信息系统：7 月份全市共报告流感聚集性疫情 1 起，发病 8 人，无死亡，为某工厂宿舍流感样病例聚集性疫情。

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

1、新型冠状病毒肺炎

1.1 全球疫情概况

截至欧洲中部时间 8 月 7 日，全球累计报告新冠肺炎确诊病例 584,568,763 例，累计报告死亡病例 6,418,007 例。全球累计报告新冠

肺炎确诊病例前十位的国家分别为美国（92112922 例）、印度（44145709 例）、法国（34237067 例）、巴西（34018371 例）、德国（31228322 例）、英国（23582003 例）、意大利（21313427 例）、韩国（20544420 例）、俄罗斯（18730561 例）、土耳其（16295817 例）。

1.2 近期国内疫情概况

当前，国内疫情多点散发，且正值暑假期间，外出旅游人员较多，人员流动性、聚集性增加，疫情防控形势依然严峻复杂。尤其是 8 月 1 日以来，海南省三亚市奥密克戎 BA.5.1.3 变异株新冠疫情快速发展，已由三亚市扩散到海南省多个地市及其他省份，疫情外溢风险较大。近期需重点关注的疫情有：

海南疫情：8 月 1 日以来，海南疫情累计报告 1431 例，累计外溢 11 例，涉及 4 省 6 市区，包括重庆合川区 2 例，广东湛江 1 例、茂名 2 例、汕头 2 例，湖南娄底 3 例，贵州遵义 1 例。目前三亚等地疫情持续发展，新增感染者数仍处高位，8 月 7 日三亚市新增 383 例，涉及多个县区，其中非管控人员占比大，社区传播风险高。目前三亚疫情防控的主要问题表现在 2 个方面，第一是核酸检测能力不足，第二是流调技术和流程不够科学，导致密接的排查转运不及时。所以三亚在做好滞留游客的管理之外，疫情防控重点需要做好以上两个方面的工作。此次三亚疫情聚集性明显，已出现省内扩散和外溢；毒株为奥密克戎变异株 BA.5.1.3，为国内首次报道，隐匿性、传染性强，为外源性引入，根据发布会的信息，疫情的源头推测为当地渔民与境外渔民在海上交易时候被感染，初期感染者与渔港、渔民、渔船、鱼市相关性较大，传播链

以崖州中心渔港为中心呈放射状。当前海南疫情处于快速进展期，新增感染者中非管控人员比例非常高，三亚已发生广泛社区传播，多个地市社区传播风险依然存在，社区传播风险高，外溢他省风险依然存在。需尽快对新增感染者的风险点位及风险人员进行全面排查，尽快划定和公布风险地区，根据疫情进展动态调整核酸筛查的范围和频次，做好隔离酒店的扩容准备，加强隔离点的感染控制措施，做好工作人员的个人防护培训；推进流调溯源工作，明确感染者的传播关系；加强离岛游客核酸排查，及时开展跨区域协查沟通；各县区需对风险地区返回人员开展排查和管控。

西藏疫情：8 月 8 日，西藏新增 1 例确诊病例（拉萨市城关区）和 21 例无症状感染者（其中日喀则市定日县 9 例、日喀则市康马县 1 例；拉萨市城关区 7 例；阿里地区普兰县 4 例）。此前西藏已连续 920 天无新增确诊或疑似病例。目前拉萨市城关区现已划定 1 个高风险地区 and 15 个中风险地区。西藏日喀则全域静默管理、人员不进不出，暂定实施 3 天。据拉萨市发布会信息，拉萨市本轮疫情呈现三个特点：一是此次疫情感染毒株系奥密克戎 BA. 2. 76。二是流行病学调查和环保采样结果提示此次疫情为输入性。三是家庭聚集发病。由于此次疫情发现较晚，可能已经波及多个地区，社区传播风险较大，各县区需开展对西藏疫情地区返回人员的排查和管控。

新疆疫情：新疆 8 月 7 日新增报告感染者 69 例。其中伊犁州 63 例，乌鲁木齐市 4 例，喀什地区 2 例。7 月 23 日以来，新疆累计报告 278 例，涉及 7 市（州）；累计外溢 2 例，涉及 2 省 2 市，包括宁夏中卫和

内蒙古乌海。乌鲁木齐报告 4 例感染者，分布在天山、沙依巴克、达坂城 3 区，均为有疆内高风险地区旅居史人员，在重点人群核酸检测时发现。伊犁疫情进一步扩散，现乌鲁木齐市和阿克苏地区已划定部分高、中风险区。需加强风险点位、风险人员和流动人员（尤其是游客、长卡司机等人员）的全面排查和管控。

浙江疫情：浙江 0802 疫情已累计报告 359 例，为广西崇左市宁明县疫情外溢并引起本地续发；累计外溢 3 例，涉及 2 省 2 市（安徽亳州 2 例、广东湛江 1 例）。截至目前浙江金华（义乌、东阳、浦江、兰溪、金东）、绍兴诸暨、丽水莲都（或开发区）、温州瓯海、衢州江山 5 市 9 区县报告了本轮疫情。疫情聚集性明显，病例高度集中在义乌市江东街道，发现的病例中 70% 左右有青口夜市暴露史。存在明显的家庭聚集性，目前已发现家庭聚集性疫情 48 起。本次疫情涉及点位非常多，且已外溢至多个县市。义乌本地感染者通过密接集中隔离、次密接居家隔离和重点人员筛查发现，集中和居家隔离发现的比例不断提高，从当日核酸采样检出阳性结果看，8 月 5 日以来新增阳性检出均为集中隔离、居家隔离和中高风险区域等重点管控人员，无低风险区域混管阳性检出，疫情社区传播已得到初步控制，开始呈现下行趋势；已发现外溢地区的疫情源头明确，发现早、处置快，后续传播扩散风险总体可控。

1.3 我市报告新冠肺炎疫情概况

2022 年 7 月 1 日至 7 月 31 日，我市无新增确诊病例、疑似病例及无症状感染者。

趋势研判：近期省内外疫情此起彼伏，疫情地区风险流动人员存在

早期外溢输入风险，加之暑假期间，外出旅游人员较多，旅游行业及景点易成为新冠疫情传播的放大器，我市依然面临新冠肺炎输入疫情的风险。

对策与建议：（1）继续做好疫情发生地区返（来）六安人员摸排管控，通过公安、工信数据推送、疾控协查和社区摸排等相结合，对中高风险区、疫情发生地等重点地区返（来）人员及时落地查人，落实集中隔离、居家隔离、健康监测、核酸检测等各项疫情防控措施。（2）落实重点行业 and 重点人群常态化核酸检测策略，各行业主管部门认真落实重点人员摸清底数，登记造册，利用信息化手段，实时统计核酸检测人数。（3）严格公共场所疫情防控要求，进入公共场所要扫场所码、戴口罩、测体温、保持一米线等常态化防控措施；建筑工地、工矿企业加强内部管控、清洁消毒、通风换气、个人防护等防控措施；引导群众积极履行个人防疫责任，主动参与核酸检测、行程报备、健康监测、个人防护等。（4）广泛利用各种媒体加强健康教育，引导群众非必要不前往疫情发生地和中高风险区；各县区疫防办及文旅部门需加大疫情防控相关宣传，告知市民旅行途中做好必要的个人防护和报备工作，当地主管部门和单位加强风险人员摸排登记等。（5）接种新冠病毒疫苗仍然是当前最有效的预防和控制疫情、减少住院和重症的手段，符合接种条件的居民，特别是 3-11 岁儿童和 60 岁以上老年人，应主动接种，尽早完成全程接种和加强接种。

（三）一般关注事件

1、高温中暑

自 2013 年起，全国每年 7-8 月平均报告高温中暑病例数占全年报告病例数超过 85%；平均死亡人数占全年死亡人数的 95%，中暑报告病例、死亡病例多集中发生于 7、8 两月。青壮年为中暑高发人群，老年人为中暑死亡高危人群，高温及持续高温天气对中暑发生影响大。

趋势研判：根据最新气象资料分析，受副热带高压影响，八月中上旬我市持续晴热高温天气，最低气温 28~30℃，最高气温 38~40℃，局地超过 41℃。预计 8 月份我市仍处于高温中暑发病及死亡的高峰期。

对策与建议：（1）各级卫生部门加强公众中暑防护宣教，增强高温作业和户外作业人员的自我防护意识。（2）加强与气象部门沟通，及时发布高温中暑预警信息，避免高温时段作业，高温作业时做好个人防护及降温措施。（3）医疗卫生机构做好高温中暑病人的救治准备，按照预案要求，做好高温中暑防控药品等物资的储备，同时加强高温中暑事件的监测、预警与报告，切实提高病例报告质量。（4）劳动监察、安全生产、工会等部门加强对高温作业人群防护工作的督导，减少并避免高温时段作业。

2、急性出血性结膜炎

急性出血性结膜炎，俗称红眼病，是由肠道病毒引起的一种急性传染病，临床表现为结膜水肿、充血、点片状结膜充血，伴眼球异物感、流泪、眼痛等症状。急性出血性结膜炎主要通过接触传播，如共用毛巾、手帕、浴巾等，还可借助水（如游泳池水等）引起暴发。

趋势研判：急性出血性结膜炎流行季节主要在夏秋季，8~9 月为高峰期；居住条件拥挤、环境卫生差、不良个人卫生习惯等有助于本病传

播。

对策与建议：（1）各级卫生部门应积极开展健康教育，普及手卫生和爱眼护眼知识，养成勤洗手、不共用毛巾脸盆等生活用品的良好卫生习惯；（2）病人应自觉避免进入公共场所或参与社交活动，病人病后 7-10 天内，应脱离学习、工作环境，做到居家治疗休息；（3）医疗机构应加强预检分诊和消毒措施落实，医务人员诊治病人后须用 75%酒精消毒双手再接触其他病人，使用的仪器、物品用 75%酒精或 84 液等擦拭消毒，严防医源性传播。（4）加强对游泳池、浴池、理发室等卫生管理与监督。暴发流行期间，相关监管部门可根据疫情防控需要，关闭游泳池、浴池等公共场所。