



月度风险评估

2022年第11期(总第101期)

六安市卫生健康委员会应急办主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2022年11月11日

2022年11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:10月份全市报告突发公共卫生事件及相关信息事件3起,发病438人,无死亡。分别为流感疫情2起,发病416人,无死亡;水痘疫情1起,发病22人,无死亡。

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11月10日,全球累计报告新冠肺炎确诊病例630,601,291例,累计报告死亡病例6,583,588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(96474411例)、印度(44663968

例)、法国(35964696例)、德国(35932654例)、巴西(34868153例)、韩国(26037020例)、英国(23930041例)、意大利(23642011例)、日本(22877660例)、俄罗斯(21477926例)。

1.2 近期国内疫情概况

近期,全国单日新增本土感染者数量明显增加,10月24日,单日新增本土感染者总数突破千例,10月30日突破2千例,11月2日突破3千例,随后除11月4日稍有下降以外,单日新增感染者数均以超前日几百例、千余例速度增长,11月7日,新增感染者涉及31省份,突破7000例,疫情呈现点多、面广、频发特点,同时受奥密克戎进化分支传播能力强、隐匿传播的影响,跨省跨区疫情增多,多地新旧疫情叠加交织,局部地区出现了疫情反弹,疫情形势依然严峻复杂,需重点关注的疫情有:

安徽疫情:①淮北疫情 11月6日,淮北市濉溪县在社区筛查发现1例核酸阳性,随后在其家庭成员中检出3名阳性,截至10日24时,淮北市濉溪县累计报告75例。濉溪县疫情处于快速进展阶段,该疫情发现较晚,已在学校、市场、小区内传播扩散,仍有较高续发风险,需加快风险排查管控,严格落实各项管控措施。开展区域核酸筛查,排查本地传播,降低疫情聚集风险;开展流调溯源和病毒基因测序比对,以追溯明确病例感染来源。此外11月8日、9日宿州通报的感染者均为濉溪县疫情关联感染者,虽在管控中发现,但阳性感染者曾在当地人员聚集场所有一定社会活动,存在社区传播风险,需加强流调溯源,适度扩大排查范围。②合肥疫情 11月8日合肥市瑶海区在重点人员筛查中发

现1例新冠病毒感染者，住在周谷堆水果市场南门炉桥手擀面店内，感染来源尚未明确，因接触人员较多，存在社区传播风险。11月9日合肥市长丰县报告1例，近5天无省外旅居史，5-6日曾在新站区实验中学参加成人高考，9号出现不适，自行购药服用，感染来源暂不明确，活动轨迹涉及医院、超市、学校、药店等，存在较高的社区传播风险。11月10日瑶海区、肥西县、巢湖市分别在重点人员筛查发现1例感染者，活动轨迹涉及多个大型商场、购物中心、高铁站、医疗机构等，存在较高的社区传播风险。合肥市疫情呈多点散发，感染者活动轨迹多为人群聚集地，需加强流调溯源，适度扩大排查范围，及时排查管控风险点位和风险人员，严格落实各项管控措施，开展区域核酸筛查，排查本地传播，降低疫情聚集风险，同时我市需继续做好风险地区抵返人员排查管控和跨区域协查。

河南疫情：近日河南病例数上升较多，近3日报告感染者数量明显增多（306例、747例、1047例），近8日每日报告感染者数均超过100例，11月8日全省报告病例数上升至1000以上，主要集中在郑州市，郑州市二七区、中原区、新郑市、航空港区、荥阳市均为疫情报告病例较多市区。郑州疫情形势严峻，非管控感染者范围较广，新增感染者以居家隔离为主，可能已发生较为广泛的社区传播，疫情续发及社区传播风险较高。郑州需实事求是公布病例数，同时疫情的处理及公布需密切关注。近期多地报告富士康返乡感染者，部分地区已发生续发疫情，我市需做好郑州返回人员的管控。

广东疫情：广东近期新增病例较多，1000例以上高位运行已持续多日，11月8日报告病例数创新高，本次广东疫情主要集中在广州海珠区，目前海珠疫情仍处于进展阶段，该疫情主要波及城中村，人员密度大，防控难度高，社区传播风险较高。广州市卫生健康委通报，海珠区单日新增感染者超过2000例，仍主要集中在凤阳街康鹭片区，近期散发阳性个案涉及管控区外的高职院校等重点场所，目前正在全力处置中。荔湾区的西村街近日发现数例核酸检测结果异常，波及范围有扩大趋势；白云区的均禾街、嘉禾街管控区内仍有病例出现，区域风险依然存在，云城街、鹤龙街有感染来源不明的散发个案，坚持“发现一起处置一起”。

内蒙古疫情：内蒙古整体疫情已经持续较长时间，目前仍在进展。呼和浩特疫情呈点多面广特点，新增管控人员以高风险区筛查和闭环管理重点人员为主，高风险区和涉疫校园内续发感染较为突出，非管控感染者以主动就诊和防疫人员感染为主，需提高核酸筛查质量，加强感染管理和人员防护。巴彦淖尔市多个区县报告来源不明非管控感染者，需加强流调和区域核酸筛查，排查隐匿传播，开展病毒基因测序。其他地市疫情已趋缓，需及时调整封管控措施，做好隔离场所感染管理。

新疆疫情：新疆近期连续9日报告病例数在400以上，近6日新增病例数连续上升，本地疫情已经持续非常长的时间，一些城市 and 小区已经封控了几个月，防疫人员和群众疲态尽显，压力较大，疫情形势严峻，传播扩散风险依然较高，防控难度大，需继续严格封管控措施。此外近7日外省报告七日内有新疆旅居史的感染者数量分别为17例、10例、

22例、14例、21例、33例和28例，外溢人群以货运司机为主，需继续落实出疆货运司机闭环管理防控措施。

1.3 我市报告新冠肺炎疫情概况

2022年10月1日至10月31日，我市共报告2例无症状感染者（均为金寨县报告），系外地返回六安人员。

趋势研判：当前全国疫情呈现“持续较大幅度上升，多省多地市已经出现大规模疫情或者可能即将出现大规模疫情，控制难度极大，清零难度极大”的特点，省内淮北市、合肥市均有本土疫情发生，河南、新疆等疫情输入风险持续存在，我市面临新冠肺炎输入疫情的风险持续存在。

对策与建议：（1）继续落实常态化疫情防控，做好疫情严重地区（特别是河南、新疆等）和新发本土疫情地区（如合肥市、淮北市）返来六安人员摸排工作，通过公安、工信数据推送、疾控协查和社区（村）自主摸排等相结合，对风险地区、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。火车、高速路口等卡口加强值班值守，对所有域外返来人员严格实行免费“落地”核酸检测，确保不漏一人，同时提升样本检测的敏感性和异常情况追溯排查效率。（2）落实重点行业和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，对新进人员及时纳入“重点人群应检尽检管理系统库”，实时统计核酸检测人数。各工矿企业、建筑工地、商业单位等要落实主体责任，设立疫情防控安全员岗位，明确安全员相应职责与义务。（3）常态化疫情防

控期间，各交通场站、宾馆酒店、商场超市、农贸市场、文化娱乐场所、学校医院、建筑工地等各类重点场所、机构要继续强化疫情防控主体责任，将“场所码”张贴于入口醒目位置，把好入口关，严格落实扫“场所码”、严格落实查验行程码和48小时核酸检测记录、测温、戴口罩、清洁消毒等常态化防控措施，并做好工作人员健康监测。（4）广泛利用各种媒体加强健康教育，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。疫情敏感地区返回人员及时向社区（村）主动报备，落实相应管控措施和核酸检测。一旦出现发热等不适症状，闭环前往发热门诊就诊，主动告知旅居史。（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，对符合疫苗接种条件的公众，特别是老年人和有基础疾病的人群需尽早主动完成疫苗全程接种和加强免疫接种，共同构筑人群免疫屏障。

（三）一般关注事件

1. 病毒性腹泻

病毒感染性腹泻是由诺如病毒、轮状病毒等病毒感染引起的急性胃肠疾病，主要表现为腹泻和/或呕吐，可通过人与人接触传播、经食物和经水传播，传播速度快、波及范围广。在学校、托幼机构、养老机构等集体单位易发生聚集性疫情。

趋势研判：诺如病毒感染性腹泻主要发生在秋冬季，在学校、托幼机构、养老机构等集体单位中容易发生聚集性疫情。

对策与建议：（1）各级卫生健康行政部门要高度重视病毒性

腹泻暴发疫情的防控工作，加强组织领导，在当地政府的统一领导下，建立健全与教育、宣传部门的联防联控工作机制，主动做好部门间的沟通与协调，构建多部门协作分工机制，切实落实病毒性感染性腹泻暴发疫情各项防控措施。（2）各类学校和托幼机构需严格落实防控主体责任，切实做好晨午检、因病缺勤登记制度，做好学校食物和水卫生管理工作，一旦发现疑似诺如病毒感染病例，及早通知监护人实施居家隔离治疗，并对密切接触者进行观察，病例症状消失72小时后方可返校。（3）各级疾病预防机构要在诺如病毒感染流行季节做好监测和风险评估工作，及早发现聚集性和暴发疫情，一旦出现疫情按照《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南（2015版）》要求，及时、完整地进行现场调查，尽力查明传染源和传播途径。（4）医疗机构加强对医务人员培训，做好病例救治工作的同时，提高诊断敏感性和上报意识，做好病例的隔离和感染控制，防止出现院内二次传播。（5）各级政府及其卫生、教育和宣传等部门应加强协调与联动，充分利用当地宣传热线、微信公众号、宣传单/宣传栏等方式，宣传病毒性感染性腹泻相关防病知识，提高公众科学防病意识。

2、手足口病

手足口病是由肠道病毒引起的一种常见传染病，多发生于5岁及以下儿童，每年有2个流行高峰，临床表现主要为发热和手、足、口腔等部位皮疹或疱疹。

趋势研判：既往流行特征显示，11月为手足口病流行小高峰，学校和托幼机构等集体单位发生聚集性/暴发疫情的风险较高。

对策与建议：（1）各级卫生健康行政部门要加强重视和领导，完善与教育等部门的联防联控机制，落实各项防控措施；（2）各级医疗机构要完善重症病例抢救药品和医疗设备的购置，加强对医护人员的手足口病诊疗知识培训，严格转诊、定点收治和预检分诊制度，做好重症病例的早期识别，提高救治能力，减少重症、死亡病例的发生；（3）各级疾病预防控制机构要继续做好病原监测工作及暴发疫情处置工作，规范实验室确诊病例病原学检测结果的报告，密切关注辖区内手足口病例的病原谱构成变化，及时研判手足口病疫情趋势；（4）EV71疫苗接种是降低EV71相关手足口病的有效手段，建议各地做好疫苗接种宣传工作，按照《EV71灭活疫苗使用技术指南》推动疫苗接种工作；（5）各级政府及其卫生、教育等部门应密切合作，加强健康教育工作，利用宣传单/宣传栏、电视、网络等多种方式，宣传手足口病的防病知识。

3、流行性感冒

据中国流感监测信息系统相关数据，7月以来我省流感活动水平显著高于前两年同期水平，流感病毒均为甲型H3N2亚型。秋冬季为流感等呼吸道传染病高发季节，专家预测今年秋冬季和冬春季，有可能出现流感和新冠病毒叠加流行的风险。

趋势研判：当前我市已进入流感主要流行季节，流感聚集性疫情报告呈现增多趋势，需警惕校园、托幼机构内聚集性疫情发生。

对策与建议：（1）落实与教育等部门的联防联控机制，加强沟通协调，尤其是做好学校、托幼机构等重点场所的流感防控工作。（2）做好流感样病例暴发疫情处置工作，一旦发生暴发疫情，严格按照有关

方案要求，及时、有效、规范开展调查处置工作。（3）学校及托幼机构的晨午检工作要全员覆盖；每日需汇总报告因病缺勤人数，若发现“发热，伴畏寒、咳嗽、头痛、肌肉酸痛”等主要临床表现的学生和老师，应及时引导就医治疗、在家隔离休息，不要带病上课。（4）养成良好卫生习惯。勤洗手、尽量避免用手触摸眼口鼻，戴口罩；每天定时开窗通风，保持室内空气新鲜；流行高峰期应避免去人群密集场所。（5）多渠道广泛开展公众流感等呼吸道疾病预防的宣传教育工作，如出现“发热，伴畏寒、咳嗽、头痛、肌肉酸痛”等流感样症状，应及时就医，并减少接触他人，尽量居家休息。（6）接种流感疫苗是预防流感最有效的手段。《中国流感疫苗预防接种技术指南（2022-2023）》明确指出接种单位应为 ≥ 6 月龄所有愿意接种流感疫苗且无接种禁忌的人提供免疫接种服务。