



月度风险评估

2021 年第 12 期（总第 90 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

2021 年 12 月 7 日

2021 年 12 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: 11 月份报告突发公共卫生事件及相关信息事件 1 起, 发病 57 人, 无死亡, 为一起水痘暴发疫情。

流感监测信息系统: 11 月份报告流感样聚集性疫情 2 起, 发病 33 人, 无死亡病例, 均为学校流感聚集性疫情。

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 12 月 6 日, 全球累计报告新冠肺炎确诊病例 265,194,191 例, 累计报告死亡病例 5,254,116 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(48702375 例)、印度(34641561 例)、巴西(22138247 例)、英国(10464393 例)、俄罗斯(9833749 例)、土耳其(8901117 例)、法国(7682238 例)、德国(6185961 例)、伊朗(6134465 例)、阿根廷(5339382 例)。

1.2 近期本土疫情情况

内蒙古满洲里疫情：11 月 27 日，满洲里市在“应检尽检”人员核酸检测过程中，发现 3 例新冠病毒核酸检测阳性人员。截至 12 月 6 日 24 时，满洲里相关疫情累计报告病例 457 例，波及 4 省 6 市。经流行病学调查和国家疾控病毒检测及基因测序情况，初步分析本次满洲里疫情为境外入境货物携带病毒，通过“人传人、物传人”方式导致疫情传播扩散。

江浙沪疫情：江浙沪疫情始于 11 月 25 日，当日上海、徐州、杭州共发现 6 例感染者，感染来源为暴露于境外输入病毒污染的环境(飞机)。12 月 2 日上海浦东新增 2 例确诊病例，12 月 3 日杨浦新增 1 例无症状感染者，为 2 日新增病例密接，根据流行病学调查不排除暴露于境外输入病毒污染的环境而引发感染的可能。12 月 6 日浙江宁波发现 3 例感染者，感染来源尚不明确。截至 12 月 6 日 24 时，江浙沪疫情累计报告病例 13 例，波及 3 省 7 市。

云南德宏州的疫情自 7 月 4 日以来一直持续，与境外输入有关，疫情只涉及云南德宏州。截至 12 月 6 日 24 时，云南德宏州的疫情累计报告病例 268 例，波及 1 省 1 市。

1.3 我省报告新冠肺炎疫情概况

2021 年 11 月 1 日至 11 月 30 日，我省报告无症状感染者 1 例（境外输入），截至 12 月 6 日 24 时，安徽省尚在医学观察的无症状感染者 1 例（境外输入）。

1.4 我市报告新冠肺炎疫情概况

2021 年 11 月 1 日至 11 月 30 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：（1）2021 年 11 月 9 日，南非首次从病例样本中检测到一种新冠病毒 B.1.1.529 变异株（世界卫生组织命名为奥密克戎变异株），目前中国香港已监测到该变异株的输入，我国其他省市尚未发现该变异株的输入。（2）全国疫情进入冬季后疫情新发频率增高，多条传播链并存，感染来源隐匿，防控难度增大，可能导致我市发生关联感染者风险较高的省外疫情是江浙沪疫情。（3）我市既往发生过进口冷链食品检出新冠病毒核酸阳性，因此不排除后续仍将会在进口食品及物品中检出新冠病毒核酸阳性的可能。（4）我市发生过从事疫苗接种工作人员携带疫苗株病毒污染的假阳性事件，后期不排除类似事件发生的可能。

对策与建议：（1）密切关注奥密克戎变异株和省外疫情动态，适时调整防控策略，根据疫情发生地官媒通报的感染者活动轨迹实时开展监测预警与风险评估，第一时间组织人员排查涉疫旅居史人员，落实隔离管控与核酸检测措施。建议外省来（返）六安人员主动开展一次核酸检测。（2）严格落实冷链作业场所疫情防控措施。做好冷链从业人员定期核酸检测工作；强化工作人员每日健康监测，“一人一档”建立员

工健康档案；工作人员实行一定工作周期的轮班制，工作期间封闭管理，避免与家庭成员和社区普通人群接触；设立临时留观区，储备必要的防护和消杀物资；加大宣传教育力度，提升工作人员的疫情防范意识，规范个人防护操作。（3）加强基层医疗机构核酸采样与疫苗接种的培训、督导。严格落实采样与接种工作人员分开、采样点与接种点分开，严防因疫苗污染导致检出阳性事件发生。（4）农贸市场、商场超市、酒店旅馆、车站码头、影院、KTV、酒吧等公共场所业主单位要履行主体责任，规范落实“测温+戴口罩+安康码、行程码联查”和日常消毒、通风等常态化防控措施。（5）强化发热门诊在新冠肺炎疫情防控中的“哨兵”作用，落实发热门诊流行病学史问询及核酸检测措施，同时，药店要切实落实“两抗一退”零售药品的登记工作，确保疫情发现及时、报告及时。（6）接种新冠病毒疫苗是预防和控制新冠病毒传播的有效途径，对于符合接种条件的 3 岁及以上和完成全程接种 6 个月以上市民尽快到接种门诊接种疫苗，共建群体免疫屏障。（7）做好健康教育工作，引导群众增强防疫意识。坚持非必要不出省，不前往中高风险地区和本土病例报告的地区。出行期间注意与他人保持距离，勤洗手，密闭和人群密集处佩戴口罩。加强日常自我健康监测，出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅味觉减退或丧失等可疑症状，及时就医。

（三）一般关注事件

1、流感

流行性感，简称“流感”，是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。冬春季高发，主要通过飞沫或接触传播，传播速度快，传染性强。

学校、托幼机构等集体单位易发生聚集性疫情。

趋势研判：每年 10 月至次年 3 月是流感的主要流行季节，随着冬季到来，气温逐渐降低，根据流感既往流行特征，未来一段时间内全市流感病毒活动水平将维持较高水平。

对策与建议：（1）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。（2）广泛开展公众流感等呼吸道疾病预防的宣传教育工作，尤其加强中小学及托幼机构的流感防控知识宣教工作。如出现发热、咳嗽、头痛、乏力等流感样症状，应及时就医，并减少接触他人，尽量居家休息。（3）接种流感疫苗是预防流感最有效的手段。6 月龄以上且无禁忌证者均可自愿自费接种流感疫苗，流感疫苗在整个流感高发季节均可接种。（4）按照《全国流感监测方案（2017 年版）》的要求，做好流感样病例和病原学监测工作，及时跟踪疫情态势，做好风险评估，加强流感样暴发疫情的报告和处置。

2、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：12 月份是诺如病毒感染流行季节，学校、托幼机构、养老机构等集体单位发生诺如病毒感染暴发疫情的风险依然存在。

对策与建议：（1）加强对学校、托幼机构等集体场所诺如病毒感

染防病指导和健康教育工作，建议监管部门加大对学校食品和饮水卫生的监督力度。（2）学校、托幼机构需继续做好晨午检和因病缺课登记制度，一旦出现病例及时报告，做好呕吐物、粪便的及时消毒处理，防止疫情扩散；（3）疾病控制机构继续落实疫情监测，一旦出现聚集性或暴发疫情，需按照《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南（2015 版）》要求，规范开展疫情调查、处置和防控工作，查明传染源和传播途径；（4）医疗机构应加强对医务人员的培训工作，提高敏感性和上报意识，积极做好病例的救治工作；（5）卫生健康行政部门加强与教育、宣传等部门的合作，开展形式多样的健康教育工作，提高公众防病意识，倡导群众养成勤洗手、不喝生水、生熟食分开等良好的卫生习惯。

3、非职业性一氧化碳中毒

冬季是一氧化碳中毒事件的高发季节，在寒冷的冬季部分市民会使用煤炉做饭、取暖，或使用燃气热水器洗澡，若冬季门窗紧闭，通风不良，极易发生一氧化碳中毒。

趋势研判：随着气温逐渐降低，居民取暖需求仍然存在，预计 12 月我市存在发生非职业性一氧化碳中毒事件的风险。

对策与建议：（1）各地医疗机构应继续做好非职业性一氧化碳中毒事件的监测报告和病例的医疗救治工作；（2）建议各地政府部门积极引导群众改进取暖方式，改造取暖设施，普及正确安装、使用和维护供暖设施的方法，消除存在的隐患；（3）各地应充分利用广播、影视、互联网、手册等多种形式开展防控知识宣传和公众自救互救科普，使公众认识高度重视一氧化碳中毒的危害。

附件:

风险评估人员

解少煜	市疾控中心副主任	主任医师
常宏伟	市疾控中心检验科	主任技师
秦 伟	市疾控中心免疫科	副主任医师
鲍 勇	市疾控中心健教科	主管医师
刘 磊	市疾控中心职防科	主管医师
杨 卫	市疾控中心检验科	主管技师
徐鹏鹏	市疾控中心急传科	主管医师
胡颀颖	市疾控中心急传科	医师
刘 洋	市疾控中心急传科	主管医师
张 雅	市疾控中心急传科	医师

撰稿: 刘洋

审稿: 徐鹏鹏