



# 月度风险评估

2020 年第 5 期（总第 71 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

2020 年 5 月 10 日

## 六安市 2020 年 5 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：4 月份全省报告突发公共卫生事件及相关信息 4 起，发病 41 人，死亡 2 人。其中一般级别事件 1 起，为马鞍山市 1 起发热伴血小板减少综合征家庭聚集性疫情，发病 8 人，死亡 1 人。未分级事件 3 起，发病 33 人，死亡 1 人；其中安庆市和铜陵市各发生 1 起发热伴血小板减少综合征聚集性疫情，共计发病 6 人，死亡 1 人；阜阳市颍泉区发生食源性疾病事件 1 起，发病 27 人，无死亡。未报告较大及以上级别事件。

4 月份全市未报告突发公共卫生事件及相关信息。

### 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、新冠肺炎

#### (1) 全球疫情进展

新冠肺炎疫情呈现全球大流行，欧洲及北美仍为报告病例数最多地区，西欧疫情总体趋缓，东欧疫情上升，北美疫情上升势头有所减缓，东地中海、东南亚、南美及非洲增长较快，西太平洋区较为平稳。全球前10万病例用了67天，第2个10万病例用了13天，第3个10万病例用了4天；前100万病例用了95天，第2个100万病例用了13天。全球疫情形势发展主要归因于欧美地区，根据WHO最新疫情数据报告，截至欧洲中部时间5月9日上午10时，全球6大洲214个国家和地区累计报告确诊病例3855788例，累计死亡265862例。

#### (2) 国内疫情进展

据国家卫健委数据统计，5月9日0-24时，31个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团报告新增确诊病例14例，其中12例为本土病例（吉林11例，湖北1例），2例为境外输入病例（在上海）；无新增死亡病例；新增疑似病例1例，为境外输入病例（在内蒙古）。

截至5月9日24时，据31个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团报告，现有确诊病例148例（其中重症病例13例），累计治愈出院病例78120例，累计死亡病例4633例，累计报告确诊病例82901例，现有疑似病例4例。

5月9日0-24时,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增无症状感染者20例(境外输入1例);当日转为确诊病例1例(无境外输入);当日解除医学观察61例(境外输入16例);尚在医学观察无症状感染者794例(境外输入48例)。

### (3) 省内疫情进展

截至5月7日24时,全省累计报告无症状感染者(阳性检测)169例,其中转为确诊病例19例,已解除隔离观察149例,仍在隔离观察的无症状感染者1例,为境外输入,输入来源为英国。

截至4月6日24时,我省累计报告境外来(返)皖无症状感染者7例,其中淮北市濉溪县1例无症状感染者于4月8日转为确诊病例。自4月6日至今未报告新增境外输入无症状感染者。随着武汉市重新开放离汉通道,我省共计报告武汉来(返)皖无症状感染者1例(宣城市宣州区),报告时间为4月12日,至今未发现新增武汉来(返)皖无症状感染者。

### (4) 我市疫情进展

自2月22日起,全市至今未报告确诊病例和无症状感染者,截至5月9日24时,市疾控中心累计完成重点人群筛查9508人次,完成11501样本检测。

趋势研判:自国内各入境口岸对所有入境人员采取全部就地集中隔离观察,持续强力(严防死守)阻止输入和继发传播;

国内实施“打地鼠游戏”策略或“灭火毯”策略，防止疫情反弹。

我市已无新增报告确诊病例和输入无症状感染者，因此由境外输入无症状感染者导致发生关联病例的风险极低。目前市政府部门对无症状感染者防控工作高度重视，各类复工复产人群筛查中，未发现核酸检测阳性者，因此由无症状感染者引发的疫情扩散风险极低。

对策与建议：（1）按照《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》的要求，各级政府部门要积极建立新冠肺炎疫情常态化防控机制，坚持应急和常态化防控相结合，统筹好疫情防控 and 推进经济社会发展；（2）各级新冠防控指挥部对疫情防控工作进行总结，加强专业人员的技术培训和物资储备，提高病例监测、流行病学调查及医院感染控制等能力；（3）我市疾控机构将继续加强对重点人群的无症状感染者的筛查力度，严格管控外地协查密接，一旦发现要严格执行隔离和医学管理，并按要求及时上报，坚决杜绝迟报漏报，严防出现关联病例。（4）随着学校复学、工厂复工，疫情防控工作应突出重点环节，加强对重点场所、重点机构和重点人群防控，学校实行教职员工和学生健康情况“日报告”、“零报告”制度落实入学入托晨（午）检、因病缺课（勤）病因追查和登记等防控措施；（5）加强对民众的健康教育，提高广大居民健康

素养，养成“一米线”、勤洗手、戴口罩、公筷制等卫生习惯和生活方式。咳嗽、打喷嚏时注意遮挡。

## 2、发热伴血小板减少综合征

2020年截至5月5日，全国11个省份报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例233例，较2019年同期（210例）升高11%；报告死亡7例（全为安徽省报告），较2019年同期（5例）升高40%。其中133例为确诊病例，占总报告病例数的58%。职业分布以农民为主（85.3%），其次为家务及待业（6.9%）、散居儿童和离退人员（各1.3%）、医务人员和工人（各0.9%）等。发病人群主要为高年龄组，40岁以上人群占90.5%；死亡病例出现在45岁以上人群。

2020年1-4月，安徽省共计报告发热伴病例109例，其中4月份报告97例，占全部病例的89.0%。地区分布以安庆市、合肥市、六安市和滁州市为主，共计报告病例84例，占全部病例的77.1%。共计报告55岁以上病例75例，占全部病例的68.9%；共报告农民351例，占总病例数的79.4%。

我市为蜱传发热伴血小板减少综合征自然疫源地，2020年1-3月份无发热伴病例报告（可能新冠疫情影响），4月1日-5月8日，全市共报告25例发热伴病例，无死亡病例。

趋势研判：既往数据显示，发热伴病例报告主要分布在4-10月，5-7月达到高峰。5月份正值山区采茶时节，我市群众自我保护意识不足，部分地区医务人员知晓率不高，因此我

市不排除出现发热伴聚集性疫情的可能。

对策与建议：（1）收治病人的医疗机构需加强院感防控，实施隔离治疗，降低人传人的风险性。医护人员做好防护，重点对病例的血液、分泌物和排泄物等做好消毒处理；（2）病例高发地区根据当地疫情研判需要，及时组织专家研判当地疫情风险，并根据风险管理建议做好防控工作；（3）病例高发地区积极开展健康教育，广泛宣传疾病防治和蜚等媒介昆虫防治知识，提高公众自我保护意识和水平。

### （三）一般关注事件

无

附件:

## 风险评估人员

李开春	市疾病预防控制中心主任	主任医师
解少煜	市疾病预防控制中心副主任	副主任医师
姜正好	市疾病预防控制中心副主任	副主任医师
马功燕	市疾病预防控制中心性艾科	主任医师
常宏伟	市疾病预防控制中心检验科	主任技师
汪全治	市疾病预防控制中心结防科	主任医师
吕 勇	市疾病预防控制中心急传科	副主任医师
秦 伟	市疾病预防控制中心计免科	副主任医师
杨 卫	市疾病预防控制中心检验科	主管检验师
刘 磊	市疾病预防控制中心职防科	主管医师
徐鹏鹏	市疾病预防控制中心急传科	主管医师
胡颖颖	市疾病预防控制中心急传科	医师
孙 婕	市疾病预防控制中心急传科	医师
龚天麒	市疾病预防控制中心急传科	医师

撰稿: 徐鹏鹏

审稿: 李开春、解少煜、吕勇