



# 月度风险评估

2020年第8期（总第74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8月10日

## 六安市2020年8月份突发事件公共卫生风险评估报告

### 一、近期概况

全省突发公共卫生事件管理信息系统：7月份全省报告突发公共卫生事件及相关信息5起，发病56人，无死亡，均为未分级事件。其中2起发热伴血小板减少综合征聚集性疫情，发病5人，无死亡；水痘暴发疫情1起，发病16人，无死亡；疑似一氧化碳中毒事件1起，发病6人，无死亡；诺如病毒感染性腹泻聚集性疫情1起，发病16人，无死亡。未报告重大及以上级别事件。

我市突发公共卫生事件管理信息系统：7月份未报告突发公共卫生事件及相关信息事件。

### 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

据 WHO 报告，截至 8 月 5 日全球 6 大洲 215 个国家和地区累计报告确诊病例 18354342 例，累计死亡 696147 例。全球疫情持续上升，美洲区仍为疫情最严重地区且呈现上升趋势，东南亚、非洲区疫情持续上升，欧洲区和西太区也均在 6 月低位基础上逐渐回升，东地中海区疫情相对稳定但出于高位。

截至 8 月 5 日，据 31 个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团累计报告确诊病例 84528 例，其中死亡 4634 人。现有确诊病例 837 例（其中重症病例 34 例）。

自 7 月 16 日报告本地聚集性疫情以来，截至 8 月 9 日 24 时，新疆含兵团现有确诊病例 777 例（包括重症病例 22 例，危重症 13 例），其中乌鲁木齐市 773 例，喀什地区 2 例，昌吉市和建设兵团各 1 例。新疆含兵团现有无症状感染者 201 例（乌鲁木齐市 199 例，昌吉市和建设兵团各 1 例）。此外，新疆乌鲁木齐 2 例无症状感染者分别输出至浙江绍兴和杭州。自 7 月 22 日辽宁大连报告本地聚集性疫情以来，截至 8 月 9 日 24 时，辽宁省现有确诊病例 93 例（大连市 92 例，铁岭市 1 例），其中 5 例重症。现有无症状感染者 27 例（大连市 26 例，鞍山市 1 例）。此外，辽宁大连市输出至吉林确诊病例 2 例和无症状感染者 4 例、黑龙江无症状感染者 4 例、福建无症状感染者 1 例、北京确诊病例 1 例和关联病例 3 例。

新疆和辽宁相继发生本地传播疫情，当地政府及时采取强有力防控措施，中央政府也及时协调防控和救治力量进行援助，目前辽宁本地传染疫情已经明显下降、逐渐得到控制，新疆疫情也已过发病高峰、防控效果逐渐显现。尽管阻断传播仍需加强综合性及针对性防控措施，预期这两起本地传播疫情将得到有效控制。

截至2020年7月31日，全球有26种疫苗进入临床试验，有139个候选疫苗接受临床前评估，其中6种已处于III期临床试验阶段（来自中国的疫苗3种）。

按照《关于在全省范围内开展自厄瓜多尔进口冻南美白虾等冻品排查与检测工作的紧急通知》（皖疫控办[2020]442号）文件要求，我市近期对自厄瓜多尔进口冻南美白虾（以下简称“问题批次冻虾”）等冻品开展排查、检测等工作，完成情况如下：截至8月3日，全市累计排查问题批次冻虾716.1公斤；完成问题批次冻虾及包装、可疑接触者、其他进口海产品等各类样本共828份核酸检测，全部阴性。

近期相继报道山东烟台和安徽芜湖均在进口的冷冻海鲜产品外包装样本中检出新冠病毒核酸阳性。

**趋势研判：**自我市进入新冠肺炎疫情防控常态化阶段以来，已持续保持零病例状态，未发生中高风险地区返（来）人员相关联病例。发生由进口冻虾或冷链食品造成的本地疫情风险可能性为低风险。

**对策与建议：**（1）各县区市场监管局加强对农贸（集贸）的监管，进一步规范农贸市场、农产品批发市场秩序，加大对经营市场的巡查力度，督促市场严格落实卫生整治、环境清理、消毒、人员健康管理等疫情防控措施，并协同有关部门做好农贸（集贸）市场新冠病毒环境监测，监测对象主要为具备区域辐射能力的大型农贸（集贸）市场。（2）各级卫生健康、市场监管等部门要对国产和进口冷链食品、环境、和从业人员定期进行抽样核酸检测工作，并重点加大对疫情高发国家进口食品的监测，对核酸检测呈阳性的食品按要求进行处置，并对环境开展消杀和可能接触检测阳性物品和环境的人员及时进行核酸检测和健康筛查。

（3）各县区按要求继续做好新疆、大连返（来）六安人员摸排和核酸

检测工作，坚决杜绝相关病例输入导致的新冠肺炎疫情。

## 2、发热伴血小板减少综合征

2020年1月1日-8月4日，安徽省共计报告 SFTS 病例 473 例，其中临床诊断病例 46 例、确诊病例 427 例，总病例数较去年同期（289 例）增加 63.7%；死亡 32 例，较去年同期（11 例）增加 23 例；病死率为 7.2%，较去年同期（3.8%）上升明显；地区分布集中于滁州市 137 例（29.0%），合肥市 91 例（19.2%），安庆市 90 例（19.0%），六安市 72 例（15.2%）和马鞍山 40 例（8.5%）；累计 8 个市报告 SFTS 死亡病例 34 例，分别为六安市 10 例、马鞍山市 8 例、合肥市和安庆市各 5 例、滁州市 3 例、黄山市、芜湖市和宣城市各 1 例；死亡时间分布中 4 月份 7 例，5 月份 19 例，6 月份 8 例；死亡病例中，男性 14 例，女性 20 例，男女性别比为 0.7:1；年龄最小 39 岁，最大 85 岁，中位年龄为 68 岁；职业分布为农民 31 人，占 91.2%。

2020年7月1日-7月31日，安徽省共计报告 SFTS 病例 105 例，临床诊断病例 2 例、确诊病例 103 例，病例数较上个月（140 例）减少 25.0%，较去年同期（43 例）增加 144.2%；死亡 3 例，较上个月（5 例）减少 2 例，较去年同期（4 例）增加 1 例；病死率为 2.9%，较上个月（3.5%）略微下降，较去年同期（9.3%）明显下降。同期六安市报告 SFTS 病例 19 例，占全省（19/105）18.1%。

**趋势研判：**8 月份我市仍将有 SFTS 病例报告，不排除发生聚集性疫情和死亡病例的风险。

**对策与建议：**（1）定点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

#### 3、高温中暑

2020年1-7月，全国共报告高温中暑病例1834例，较去年同期减少57.4%，较前5年同期平均水平减少60.5%；死亡5人。2020年7月，全国报告高温中暑病例1021例，较去年同期减少72.5%，较前5年同期平均水平减少74.3%。

2020年1月1日-8月5日，全省累计报告151例高温中暑病例，死亡2人；其中轻症中暑111例，重症中暑40例。时间分布：5月份10例，6月份40例，7月份42例，8月1日-5日报案59例；地区分布：除池州市未报告高温中暑病例外，其余15个均有报告。合肥市50例，六安市48例，安庆市12例，滁州市8例，淮南市和铜陵市各7例，黄山市4例，阜阳市3例，芜湖市、蚌埠市、淮北市、亳州市和宿州市各2例，马鞍山市和宣城市各1例。2例死亡病例分别为滁州市和六安市各1例。

根据全国2015-2019年监测数据，8月仍为高温中暑病例及死亡的高发月份。8月报告中暑病例数占全年报告中暑病例总数的33.8%，死亡数占全年总死亡数的26.8%。中暑病例男性多于女性，且男女比逐渐上升；重症患者中，男性(34.6%)高于女性(27.3%)。今年截至8月3日，50-59岁年龄组报告病例数最多，与既往趋势相同。其中，男性病例数为女性的5.3倍；50-59岁男性及70岁以上女性重症比例较高，分别为36.4%和32.8%。

**趋势研判：**8月份仍将出现高温中暑病例，不排除会出现死亡病例。

**对策与建议：**（1）各地按照高温中暑预案的相关要求，加强高温中暑事件的监测、预警和报告，做好中暑病例救治准备。（2）根据气象高温预警信息，做好高温中暑防控药品等物资储备。（3）加强公众中暑防护的宣传教育，增强公众的自我防护及就医意识。（4）做好高温作业职业人群工作安排及保障，合理安排工作场地、时段及时长，至少2人以上同组作业，并增加能量、营养及水分的摄入。

## 附件:

## 风险评估人员

李开春	市疾控中心主任	主任医师
解少煜	市疾控中心副主任	副主任医师
姜正好	市疾控中心副主任	副主任医师
马功燕	市疾控中心性艾科	主任医师
常宏伟	市疾控中心检验科	主任技师
吕 勇	市疾控中心急传科	副主任医师
秦 伟	市疾控中心计免科	副主任医师
陈 栋	市疾控中心公卫科	主管医师
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
孙 婕	市疾控中心急传科	医师
龚天麒	市疾控中心急传科	医师

撰稿: 徐鹏鹏

审稿: 吕勇