



# 月度风险评估

2022年第4期(总第94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4月9日

## 2022年4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:2022年3月份全市报告突发公共卫生事件及相关信息事件1起,发病37人,无死亡。其中未分级事件1起,为其他感染性腹泻疫情,发病37人,无死亡。3月份全市未报告一般及以上级别事件。

### 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

###### 1.1 全球疫情概况

截至欧洲中部时间4月8日,全球累计报告新冠肺炎确诊病例494,587,638例,累计报告死亡病例6,170,283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(80389894例)、印度(43034217例)、巴西(30125540例)、法国(26887490例)、德国(22591726例)、英国(21716180例)、俄罗斯(17707591例)、意大利(15173707例)、韩国(15169189例)、土耳其(14946379例)。

## 1.2 近期国内疫情概况

自3月以来,全国累计报告本土感染者已超过20万例,波及30个省份,总体呈现流行范围广、规模性疫情与散发疫情交织、外溢病例及续发疫情多发等特点。奥密克戎变异株已经成为我国境外输入以及本土疫情的优势毒株,导致疫情的早期发现更难,疫情发现时往往已经波及了一定的范围,疫情控制的难度也进一步加大。需重点关注的疫情有:

上海疫情:上海市疫情处于高峰期,累计报告感染者超过90000例,发生较多的社区传播,并外溢到外省市,防控形势非常严峻。其中浦东日增报告数持续上升,已连续4天超8000例,社区筛查感染者数增幅较大,提示浦东新区社区传播还未阻断,该区人口基数大,预测随着存量继续释放和全员核酸检测工作的推进,未来几天还将有感染者报告。昨日新增感染者数和增幅均较大的为徐汇区和黄浦区,两区为浦西地区,人口密度大,疫情较严重,预测未来几天还将有感染者报告。上海疫情已连续多日报告外溢感染者,近两天报告外溢感染者主要为援建方舱的工人和货运司机,提示我市需主动加强外地援建工人和货运司机排查,落实集中隔离或居家隔离措施。

## 1.3 我省报告新冠肺炎疫情概况

2022年4月8日0-24时,我省报告新增确诊病例6例,无新增疑

似病例，新增无症状感染者65例。新增治愈出院病例1例，新增解除医学观察的无症状感染者21例。

截至4月8日24时，我省在院治疗24例（芜湖市繁昌區1例，合肥市肥东县1例，淮南市凤台县7例、田家庵區1例，宣城市宣州区1例，阜阳市颍上县5例、颍州区1例，淮北市相山区1例，六安市裕安区5例、金安区1例），尚在医学观察的无症状感染者656例（安庆市宿松县1例、桐城市1例，宿州市泗县1例、埇桥区1例，滁州市琅琊區4例，亳州市利辛县2例，马鞍山市当涂县8例、雨山区1例，铜陵市铜官區29例、义安区8例、郊区3例、枞阳县1例，合肥市瑶海區4例、肥西县1例、蜀山区2例，蚌埠市五河县1例、龙子湖区4例、淮上區1例、蚌山区1例，芜湖市繁昌區25例、南陵县2例、镜湖区3例、弋江区1例、湾沚區1例、鳩江区6例、无为市2例，阜阳市颍州区59例、颍上县58例、太和县11例、阜南县1例、颍东区7例，淮南市凤台县311例、寿县10例、田家庵區4例、谢家集區4例、八公山区2例，宣城市宣州区3例、广德市1例，六安市金安区15例、裕安区55例，黄山市祁门县1例）。

#### 1.4 我市报告新冠肺炎疫情概况

2022年4月2日上午，我市金安区在六安北高速出口对2名省外返来人员例行核酸检测中发现结果异常，经市疾控部门复核为阳性。4月3日下午，我市裕安区发热门诊对一名发热人员例行核酸检测中发现结果异常，经市疾控部门复核为阳性。截至4月9日，我市共报告新冠肺炎确诊病例6例（其中普通型1人，轻型5人），无症状感染者70例

(含4月2日从外省返回2人)。

**趋势研判：**当前我市突发的新冠肺炎疫情，是由奥密克戎病毒引发，该毒株与德尔塔毒株相比，病毒传染力更强、传播速度更快、传播更具隐匿性。根据流行病学调查，初步判断此轮疫情最先在裕安区某服装公司发生，由员工之间传播到家庭，之后引发社区传播。目前六安市在金安区、裕安区和六安经济开发区全域范围严格进行静态管理，且随着多轮区域全员核酸检测的开展，已逐步掌握此次疫情波及范围，总的来看当前正处于疫情防控的关键期。

**对策与建议：**（1）采取果断措施扑灭新增疫情。采取有效措施果断处置每个新增疫情，严格采取封控管理措施，及时转运核酸异常人员、密接次密接人员，并落实网格化管理、核酸检测和全面消杀等措施，做到发现一起、处置一起。（2）继续严格静态管理措施，加强对封闭管控区域管理，根据情况安排24小时巡回值守，防止人员外出流动，切实做到足不出户，同时组织人员对管控场所进行环境消毒。封控小区中发热病人的报告、对接、转运按管理流程严格落实。（3）继续开展区域核酸检测，确保区域人员做到应筛尽筛，不漏一人。保证核酸检测过程中的质量控制，严格把关采、送、检、报四个环节，一旦出现检测结果阳性，立即报告并转移至定点医院隔离治疗。（4）加快隔离转运效率，核酸检测异常人员、密接者等风险人员要加快转运隔离速度，提高转运隔离效率。（5）严格规范集中隔离点管理。所有集中隔离点务必做到硬隔离、单人单间，严防隔离点出现交叉感染的风险。（6）强化定点医院常态化感染控制。严防院内感染，强化医院封闭管理，无关人

员禁止入内，医务人员要做好个人防护，守住院感零容忍底线。如有医务人员判为密接、次密接，要按规定及时管控。（7）做好生活服务、医疗保障。当地应尽快摸封闭管控小区人员底数，安排驻点网格员，及时掌握独居老人、孕产妇、行动不方便人员、慢性病患者等人员不同情况和需求，保障生活物资，协调安排“绿色就医通道”，做好弱势群体关爱和照顾工作。（8）加强疫情防控信息宣传和引导，及时回应市民关切。

### （三）一般关注事件

无