**2019-nCoV疫情和安徽省现状耦合性分析**

张欣

（宿州职业技术学院 经济管理系 安徽 宿州 234000）

**摘要：**湖北省新型冠状病毒感染肺炎（简称2019-nCoV）疫情作为我国继2003年非典公共卫生事件后又一典型性案例，需要厘清疫情防控不同阶段、不同形势和不同观点，并结合安徽省全区域现实状况，耦合分析湖北省2019-nCoV疫情和安徽省现实状况关系。本文研究过程中，以中华人民共和国中央人民政府和地方政府发布地2019-nCoV疫情数据为依托，精准量化湖北省2019-nCoV疫情和安徽省全区域城市间的耦合性，为科学全面打赢疫情防控阻击战，实现安徽省全区域城市经济发展预期目标提供智力支持和决策依据。

**关键词：**2019-nCoV；耦合性分析；精准量化；智力支持

**中图分类号：**F293 **文献标识码**：A  **文章编号：**

**一、 湖北省2019-nCoV公共卫生事件**

以中华人民共和国中央人民政府和地方政府网站、媒体、报纸和杂志等渠道发布地文件资料为基础，回顾湖北省2019-nCoV疫情防控工作过程中地关键阶段[1-3]。

**阶段一：疫情发现**

时间：2019年12月26日；地点：湖北省中西医结合医院；病例数量：4。

事件1：一对老人住在医院附近，身体不适，出现发烧和咳嗽。张继先医生依据病人拍摄地电子计算机断层扫描（Computed Tomography，简称CT）影像片，初步判定两位老人病情和常见肺炎不同。随后检查了老人的儿子，CT影像片上呈现结果和上述两位老人一致。一位商户住在华南海鲜市场，身体不适，出现发烧和咳嗽，CT影像片上呈现结果和上述3人一致。

时间：2019年12月27日；地点：湖北省中西医结合医院，病例数量：4。

事件2：张继先医生向湖北省中西医结合医院领导汇报。湖北省中西医结合医院向武汉市江汉区疾病控制中心汇报。

时间：2019年12月28和29日；地点：湖北省中西医结合医院，病例数量：7。

事件3：3位病人身体不适，出现发烧和咳嗽，CT影像片上呈现结果和上述4人一致。同样来自华南海鲜市场。

时间：2019年12月29日；地点：湖北省中西医结合医院；病例数量：9。

事件4：湖北省中西医结合医院领导组织医院多个部门专家进行病情研讨。同日，华中科技大学同济医学院附属协和医院也收治了2位来自华南海鲜市场的病人。湖北省中西医结合医院上报湖北省卫生健康委员会和武汉市卫生健康委员会疾病预防控制与职业健康处。

同日，湖北省卫生健康委员会和武汉市卫生健康委员会分别从武汉市疾病预防控制中心、武汉市江汉区疾病预防控制中心和武汉市金银潭医院（武汉市传染病定点收治医院）选派干部专家赴湖北省中西医结合医院开展调查。傍晚，武汉市金银潭医院从湖北省中西医结合医院接走了6位病人。另外1人留在湖北省中西医结合医院。

这一阶段从2019年12月26日至12月29日包含4个节点性事件，湖北省中西医结合医院对2019-nCoV医学认知和组织处理来看，符合规定流程。

**阶段二：疫情增长**

事件1：2020年1月19日，国家高级别专家组赴武汉指导调研疫情防控工作。

事件2：2020年1月20日，国家卫健委高级别专家组组长钟南山院士在接受CCTV13央视新闻访谈时，肯定2019-nCoV存在人传人现象。

事件3：2020年1月20日，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平对湖北省武汉市2019-nCoV疫情工作发表重要讲话作出重要指示。

事件4：2020年1月22日，湖北省人民政府根据依据国家法律法规，启动突发公共卫生事件II级应急响应。

事件5：2020年1月24日，湖北省人民政府根据依据国家法律法规，启动突发公共卫生事件I级应急响应。

这一阶段从2019年1月19日至2020年1月24日包含5个节点事件，湖北省发病人数增已从270人增至549人。

**阶段三：疫情防控**

事件1：2020年1月26日，武汉市人民政府市长周先旺公布已有500万左右人口离开武汉市返乡过年，900万左右人口留在武汉市。

事件2：2020年1月27日，中共中央政治局常委、国务院总理、中央应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组组长李克强赴武汉市考察指导疫情防控工作。

事件3：2020年1月28日，中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰率领中央指导组在湖北开展疫情防控指导工作。

事件4：2020年2月13日，中共中央组织部宣布蒋超良不再担任湖北省委书记、常委、委员职务。同时调整武汉市人民政府领导班子，马国强不再担任武汉市委书记职务。

这一阶段从2020年1月26日至2020年2月13日包含4个重要节点事件。这一阶段可以划分为湖北省人民政府领导干部调整前和调整后。调整前，随着疫情的爆发而凸显，湖北省内群众隔离和治疗、医护人员总量、医疗和生活等物质供给、干部组织和领导等诸多矛盾错综复杂，疫情防控力度持续加强。

以湖北省2019-nCoV公共卫生事件为典型，有益于从不同高度和广度上学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想。立足安徽省地方现实状况，耦合2019-nCoV公共卫生事件关系，一切从实际出发，打赢2019-nCoV疫情防控阻击战和脱贫攻坚战，努力实现全年经济社会发展目标任务。

**二、2019-nCoV公共卫生事件耦合安徽省现状**

2020年1月12日，安徽省人民政府省长李国英在《安徽省2020年政府工作报告》中讲到，“要大力推进健康安徽建设。培植优质医疗资源，发展高水平医院，加快建设国家区域医疗中心及临床重点专科。加强常见病、罕见病防治。推进“互联网+医疗健康”示范省建设，‘智医助理’覆盖所有基层医疗机构。健全现代医院管理制度。稳定发展村医队伍，提升基层医疗卫生服务能力。”为应对安徽省2019-nCoV公共卫生事件提供了资源保障[4-5]。结合中华人民共和国国家卫生健康委员会和安徽省地方政府数据，从时间特征、空间特征和人口数量上分析安徽省2019-nCoV公共卫生事件。

**（一）时间特征**

为了从时间特征上科学量化安徽省2019-nCoV公共卫生事件，以湖北省2019-nCoV发布数据和安徽省地方政府数据为参考，确定当日疑似、当日确诊、累计确诊、出院人数、死亡人数这样5个参数指标[6]。这里，以2020年1月21—2月18日，29天数据为支撑，以累计确诊病例数为例说明安徽省市现实状况，结果如图1所示。

图1 安徽省2019-nCoV全省市现状

从图1中可以看出，安徽省16个城市从1月21日至1月18日累计确诊病例人。为了抓住其中关键，从16个城市累计确诊比例总数变化折线地日增长率来看，合肥市、蚌埠市、阜阳市、亳州市、安庆市和六安市这6个城市增长率明显快于其他城市，且随着时间的推移，因此在应对安徽省2019-nCoV公共卫生事件时，要重点关注6个城市。处在高位运行的6个城市中，蚌埠市自2月3日起，增长率最大，且在2月7日达到最大值，从2月10日起至2月18日趋于缓和。且累计确诊数量上，2月18日也超过了阜阳市，攀升至第二。在重点关注的6个城市中，蚌埠市成为重中之重。从安徽省卫生健康委员会发布的病死人数上看，截止2月18日，蚌埠市病死人数累计为5人，为全省之最。这5人中年龄都在50岁以上，且有基础病史。

**（二）空间特征**

从2月18日单日累计确诊数量上看，合肥市病例数量最多173人，蚌埠158人，阜阳154人。合肥市作为安徽省行政中心城市，和湖北省空间耦合性最大，在累计确诊人数上也是最多的，符合客观实际。阜阳市并不和湖北省相邻，累计确诊人数为154人，主要原因在于阜阳市作为劳动力输出型城市，大量务工人员分布在全国各地，其中有部分在湖北省工作，在湖北省发布公共卫生事件I响应前，已离开武汉返回家乡，从而呈现出现较大的确诊病例人数。这也发映出在国家基础设施不断完善，交通出现日益方便的条件下，人口流动具有明显地空间特征。

从安徽省相邻湖北省区空间特征看，六安市和安庆市确诊病例人数为68和83，不是人数最多的城市。从累计确诊病例人数上，也可以反映出和湖北省相邻的六安市和安庆市在应对2019-nCoV公共卫生事件时，采取的防控举措和应急预案等方面，效果显著，值得其他地市学习和效仿。从折线日变化率上看，安庆市自2月11日开始处于相对稳定阶段，六安市仍未达到相对稳定时期，可能还有小幅波动可能，仍要重点关注。

从人口流动和上看，蚌埠市依托合肥为中心，定位长江经济带物流枢纽城市，虽不是劳动力输出大市，但是下属县区，外出务工人口也不在少数，同时，从空间特征上看，蚌埠市虽不和湖北省相邻。但因外出务工人员分散在全国各地，其中分布在湖北的人数也有相当一部分，又恰逢临近春节，他们大都回到家乡，致使蚌埠累计确诊人数增加较快。通过数据可以反映出安徽省各地市，在2019-nCoV疫情防控，面对突发公共卫生事件，应加强应急预案和获取应对疫情的丰富经验，同时应对疫情突发事件的反应速度也有待加强。

**3、结论**

以湖北省2019-nCoV公共卫生事件为典型，剖析当前地方政府应对公共卫生事件应急措施和应对预案，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，立足安徽省地方基础资源现实状况，量化分析安徽省地方城市应对2019-nCoV公共卫生事件存在的问题和不足，从实际出发，改进方式方法，力争打赢疫情防控阻击战。通过2019-nCoV公共卫生事件和安徽省现状耦合分析，可以得出以下结论：

（1）安徽省地方16个地市中，通过数据分析，可以看出安徽省的16个地市中，蚌埠确诊人数增加相较较高，其他地市也出现了不同程度的增加，结合安徽省地方城市三甲医院数量，究其原因在于安徽省一些地市，面对突发公共卫生事件，缺乏一定的应急预案和应急管理，应对2019-nCoV公共卫生事件处理应急处理和防控经验不足，同时地方医院医疗配套设施和医疗水平仍需加强和提高。地方政府高度重视，省委书记、省疫情防控工作领导小组组长、省疫情防控应急综合指挥部指挥长李锦斌于2月15日深入蚌埠市，调研督导疫情防控工作[7]。

（2）地方政府应加强“一案三制”工作力度，并力争有所突破。“一案三制“即应急预案、应急体制、应急机制、应急法制的简称，安徽省地方16个城市应对2019-nCoV公共卫生事件差别不高。自安徽省于1月24决定启动重大公共卫生事件I级响应以来，应对准备、预警管理、应急处理、疫后处理没有出现舆论热点，各地应加大”一案三制“力度，尽快出现较大数字的治愈出院病例，增加社会舆论宣传，增加社会公众信心。

（3）大力推进和加强治愈治疗卫生水平，缩短治愈出院时间。截止2月18日24时，安徽省各地，确诊病例死亡人数共6例，其中蚌埠5例，合肥1例，其他城市0例。累计治愈出院人数361例，总体向好趋势。安徽省地方16个城市第一例治愈出院天数平均在10天以上，亳州市治愈出院用8天。当前还应加大治疗治愈水平，缩短治愈出院时间，大力推进加快健康安徽建设步伐。

**参考文献**

1. 中华人民共和国中央人民政府.李克强到湖北武汉考察指导新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作[EB/OL].http://www.gov.cn/zhuanti/202001lkqzlkczt/index.htm.（2020-02-19）[2020-02-19].
2. 湖北省人民政府.坚决打赢新冠肺炎疫情防控阻击战[EB/OL].http://www.hubei.gov.cn/zhuanti/2020/gzxxgzbd/index.shtml.（2020-02-19）[2020-02-19].
3. 中国中华人民共和国国家卫生健康委员会.疫情防控动态[EB/OL].http://www.nhc.gov.cn/.（2020-02-19）[2020-02-19].
4. 安徽省卫生健康委员会.新型冠状病毒肺炎疫情防控[EB/OL].http://wjw.ah.gov.cn/news\_list\_477\_1.html.（2020-02-19）[2020-02-19].
5. 安徽网.安徽省2020年政府工作报告（全文）发布[EB/OL].http://www.ahwang.cn/anhui/20200121/1971434.html.（2020-02-19）[2020-02-19].
6. 百度在线网络技术（北京）有限公司.新型冠状病毒肺炎疫情实时大数据报告[EB/OL].https://voice.baidu.com/act/newpneumonia/newpneumonia?city=%E5%AE%89%E5%BE%BD-%E5%AE%89%E5%BE%BD.（2020-02-19）[2020-02-19].
7. 蚌埠市人民政府.防控新型冠状病毒肺炎疫情专题[EB/OL].http://www.bengbu.gov.cn/ywdt/ztzl/fkxxgzbdgrdfyyq/index.html.[5]（2020-02-19）[2020-02-19].

**作者简介**：张欣(1982-)，女，讲师，硕士，研究方向:区域经济、高质量发展研究

**注**：此文之前从未发表过，现在正在发表