



月度风险评估

2025 年第 11 期（总第 137 期）

六安市卫健委医疗卫生应急科主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2025 年 11 月 10 日

2025 年 11 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：2025 年 10 月份全市报告突发公共卫生事件及相关信息 1 起，为未分级事件，共发病 17 人，为水痘疫情。

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

手足口病

2025 年 10 月全市共报告手足口病病例 384 例，较上月（111 例）上升 245.9%，较去年同期（16 例）上升 23 倍，无死亡病例报告。报告的病例中男性 239 例、女性 145 例，男女性别比为 1.6: 1；病例以散居儿童为主、共 233 例(占 60.7%)，其次为幼托儿童、共 102 例(占 26.6%)；

病例主要集中在 5 岁及以下儿童，共 306 例（占 79.7%）；报告病例数居前三位的县区分别为裕安区（92 例、占 24%）、霍邱县（85 例、占 22.1%）和金安区（74 例、占 19.3%）。

趋势研判：根据既往手足口病流行特征，10-12 月为手足口病流行的秋季小高峰，预计 11 月报告手足口病病例数可能进一步增加，学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险仍然较高。

对策与建议：（1）疾病预防控制主管部门要进一步重视手足口病的防控工作，强化与教育部门等联防联控机制，加强信息沟通。（2）学校和托幼机构要切实落实晨午检和缺勤登记制度，发现病例异常增多或出现聚集性疫情时及时向当地疾控机构和教育行政部门报告。（3）医疗机构做好手足口病病例的早期识别和报告，严格执行传染病预检分诊制度，强化病例救治，做好院内感染控制工作。（4）疾病预防控制机构要加强监测和分析，进一步规范病例标本采集和数据报送工作，及时开展聚集性和暴发疫情处置，防止疫情扩散，根据疫情动态适时开展风险评估。（5）各地需加强健康教育工作，充分利用海报、视频和微信等多种方式宣传手足口病的预防知识，提高公众自我防护意识。

（三）一般关注事件

1. 流感

2025 年 10 月全市报告流感病例 409 例，较上月（372 例）上升 9.9%、较去年同期（499 例）下降 18%。第 40 周-44 周（9 月 29 日-11 月 2 日）全市哨点医院通过“中国流感监测信息系统”报告流感样病例（ILI）1144 例，流感样病例占门急诊病例就诊总数比例（ILI%）为 4.35%，较

上月(4.52%)下降 0.17%。全市哨点医院共采集流感样病例标本 414 份,检测出阳性标本数 3 份(均为甲型 H3N2 亚型),阳性占比 0.72%。按照监测周次看,10 月份(第 40 周-第 44 周)全市 ILI%分别为 4.24%、4.47%、4.03%、4.84%、4.18%。

趋势研判:根据全市流感监测结果,当前我市流感仍处于低水平流行,但随着流行季节的到来,近期流感病毒活动水平可能会有所上升,需关注中小学校园、医院、养老院等重点场所的流感疫情防控。

对策与建议: (1) 继续强化监测预警,统筹做好流感、新冠和呼吸道多病原监测工作,加强多源监测数据的分析利用,定期开展趋势研判和预警发布。(2) 各地要统筹好医疗资源,规范开展病例救治,避免重症和死亡的发生。(3) 各地要重点加强托幼机构、学校、养老机构、社会福利机构、餐饮服务行业等重点场所疫情防控工作,瞄准“一老一小”重点人群,做好传染病防控工作。(4) 倡导公众接种流感、肺炎等疫苗,提升优先接种人群流感疫苗接种率,减少流感重症和聚集性疫情的发生风险。(5) 广泛开展健康宣教并加强与公众、媒体的风险沟通。

2. 水痘

2025 年 10 月全市共报告水痘病例 243 例,较上月(199 例)上升 22.1%,较去年同期(267 例)下降 9%,无重症、死亡病例报告。报告的病例中男性 140 例、女性 103 例,男女性别比为 1.4:1;病例以学生为主、共 188 例(占 77.4%);病例主要集中在 5-19 岁年龄组,共 188 例(占 77.4%)。

趋势研判：根据我市既往水痘流行特征，11 月报告水痘病例数可能进一步增多，学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险增加。

对策与建议：（1）疾病预防控制主管部门应持续强化与教育部门联防联控和信息沟通机制，重点落实托幼机构、学校等集体单位的防控措施。（2）医疗机构需做好医务人员培训，提升诊疗能力，有效降低重症率与病死率，严格落实传染病预检分诊制度，加强院内感染控制。

（3）疾病预防控制机构要提升水痘监测敏感性，加强数据分析能力，并根据疫情防控工作的需要，适时开展风险评估。（4）接种单位要做好适龄儿童水痘疫苗的接种预约和告知工作，强化两剂次水痘疫苗接种程序，提高水痘疫苗接种率。（5）加强公众健康教育，普及水痘防控及疫苗接种知识，提高公众防病意识。

3. 诺如病毒胃肠炎

2025 年 10 月全市共报告其他感染性腹泻病例 385 例，较上月（418 例）下降 7.9%，较去年同期（303 例）上升 27.1%。报告病例中男性 212 例、女性 173 例，男女性别比为 1.2:1；病例以农民为主、共 225 例（占 58.4%）。既往监测数据表明，每年 10 月到次年 3 月是诺如病毒感染的高发季节。

趋势研判：根据既往诺如病毒胃肠炎流行特征，10 月至次年 3 月为诺如病毒胃肠炎的流行期，11 月诺如病毒胃肠炎报告病例数可能上升，学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险增加。

对策与建议：（1）疾病预防控制主管部门应主动加强与教育机构、食品药品监督部门的沟通与协调，做好信息互通。（2）学校、托幼机构严格落实晨午检和因病缺勤登记制度，加强学校饮食、饮水卫生管理，如出现诺如病毒胃肠炎疫情，严格按照《诺如病毒胃肠炎暴发调查和防控技术指南（2025 版）》要求落实停复课。（3）医疗机构加强医务人员培训，积极做好病例救治工作，提高诊断和报告敏感性，加强院感控制，防止出现院内二次感染。（4）疾病预防控制机构做好疫情监测，一旦出现暴发疫情，及时赶赴现场，规范开展疫情处置工作。（5）加强健康宣教工作，提高公众、社区和集体单位的防控意识，倡导居民养成良好的卫生和饮食习惯。

4. 登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病

2025 年 10 月，我市开展登革热及基孔肯雅热媒介伊蚊监测工作，布雷图指数（BI）为 8.75（BI 介于 5-10 之间有传播风险）。10 月，在开展幼蚊监测的同时还使用双层叠帐法开展了媒介伊蚊成蚊监测工作，帐诱指数为 0。

趋势研判：随着气温逐渐降低，蚊媒密度逐步下降，广东及广西等地本土疫情逐渐得到控制，我市出现基孔肯雅热等蚊媒传染病输入风险降低，由输入病例引发本地传播的可能性较低。

对策与建议：（1）加强部门协作与疫情信息共享，确保实现早期预判精准、风险研判科学、应急处置及时；持续关注境内外疫情动态，结合蚊媒监测等相关数据，科学动态评估疫情风险。（2）医疗机构要持续做好基孔肯雅热、登革热等传染病鉴别诊断，做好病例管理，一旦明确

诊断，按要求做好防蚊隔离管理治疗，并及时进行报告。（3）疾病预防控制机构需持续加强应急能力建设，规范开展输入性疫情处置工作。

（4）加强公众健康教育，通过宣传栏、微信群等渠道开展基孔肯雅热防控知识的宣传，提升公众防控意识。

5. 人感染禽流感

2025 年 10 月，我市开展禽流感病毒外环境监测工作，共计采集环境标本 15 份，检出禽流感病毒阳性 8 份，阳性率为 53.3%，阳性标本均为 H9 阳性。

趋势研判：11 月逐渐进入人感染禽流感的流行季节，活禽市场暴露或活禽接触仍是主要的感染方式。当前我市外环境中人禽流感病毒的检出率较高，存在出现人禽流感散发病例的可能。

对策与建议：（1）疾病预防控制主管部门要加强和农业、市场监管等部门间的联防联控机制，强化信息沟通，确保各项防控举措落实到位。（2）医疗机构应加强对医务人员的培训，增强人感染禽流感病例的发现和报告意识，强化病例救治工作，做好医院感染防控工作。（3）疾病预防控制机构应强化病例监测与外环境监测，一旦发现疫情，及时组织开展疫情处置工作，追溯感染源头，严格防范疫情扩散。（4）加强活禽市场的卫生学监测与管理，落实清洁、消毒、休市等措施，适时评估并掌握市场污染状况，排查感染风险。（5）持续做好人感染禽流感疫情防控知识的宣传工作，强化对重点人群的宣传教育，指导其科学进行个人防护，增强群众的自我防护意识与能力，降低暴露和感染风险。