



# 月度风险评估

2025 年第 2 期（总第 128 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 2 月 11 日

## 2025 年 2 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 1 月份全市无突发公共卫生事件及相关信息报告。

### 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

#### 流感

2025 年 1 月，全市报告流感病例 5877 例，较上月（3042 例）上升 93.2%、较去年同期（3128 例）上升 87.9%。2025 年第 1 周-5 周（2024 年 12 月 30 日-2025 年 2 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）2107 例，流感样病例占门急诊病例就诊总数比例（ILI%）为 6.87%，较上月（7.89%）下降 1.02%。全市哨点医

院共采集流感样病例标本 446 份，检测出阳性标本数 192 份（均为甲型 H1N1 亚型），阳性占比 43.05%。

**趋势研判：**根据全市流感监测结果，当前我市流感仍处于季节性流行水平，但近 3 周已持续下降，流行高峰已过。随着春节复工，学校陆续开学，流感疫情可能会出现小幅度波动，但总体下降的趋势不会改变。

**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）加强防控工作指导，特别是针对集体单位节后复工、复学的呼吸道传染病防控做好技术支持。（4）广泛开展健康宣教并加强与公众、媒体的风险沟通。

### （三）一般关注事件

#### 1. 诺如病毒感染性腹泻

2025 年 1 月 1 日-31 日，我市无诺如病毒感染暴发疫情报告，较 2024 年 12 月（4 起）减少 4 起。

**趋势研判：**每年 10 月到次年 3 月是我市诺如病毒胃肠炎的高发季节，随着假期结束、学生陆续返校，学校、托幼机构等集体场所出现诺如病毒胃肠炎疫情的风险增高；因仍处春节期间，人员聚餐等频率较高，需关注餐饮机构等疫情的发生。

**对策与建议：**（1）各地卫生健康行政部门/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，做到信息互通。（2）学校、托幼机构要切实做好学生返校后的健康监测，日常严

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，同时做好呕吐包等消毒物资储备。（3）医疗机构积极做好病例救治工作，提高诊断和报告敏感性，做好病例救治、隔离和感染控制，防止出现院内二次感染。（4）疾病控制机构要进一步加强疫情监测、分析，及早发现疫情苗头，规范开展疫情现场处置工作。（5）各地市场监督管理部门加强餐饮服务场所管理，督促落实人员健康管理、规范加工制作流程，加强环境卫生和清洗消毒工作。（6）各地要加强健康宣教工作，充分利用微信公众号、官方媒体开展诺如病毒相关防控知识，提高群众防病意识。

## 2. 人禽流感

2025年1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10份，检出禽流感病毒阳性9份，阳性率为90%。阳性标本中，H9阳性5份、H6+H9混合阳性2份、H6阳性1份、H5+H9混合阳性1份。

**趋势研判：**人禽流感疫情全年均有可能发生，其中冬春季是高发季节，病例以散发为主，活禽经营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检出率较高，不排除出现人禽流感散发病例的可能。

**对策与建议：**（1）各部门应提高对人感染禽流感疫情的认识，充分发挥联防联控机制作用，加强部门间的协作，联合开展人禽流感疫情防控工作。（2）认真做好流感、不明原因肺炎等呼吸道传染病的监测工作，密切关注国内外疫情动态，及时开展风险评估。一旦发现疫情，及时有效开展流行病学调查、追溯感染来源和落实可疑暴露人员管控等

防控措施，严防疫情扩散。（3）各级医疗机构要加强医务人员培训，增强病例发现报告意识，及时发现病例，强化病例救治，尽早使用有效抗病毒药物，减少重症和死亡；做好检测试剂、耗材、抗病毒药物等物资储备。（4）建议继续加强活禽市场卫生学监测与管理，落实清洁、消毒、休市等措施，全面评估掌握市场污染情况，排查感染风险。（5）广泛开展人感染动物源性流感健康教育工作，重点加强从业人员的宣传教育，指导其科学进行个人防护，增强群众自我防护意识和能力，降低暴露和感染风险。

### 3. 非职业性一氧化碳中毒

2025年1月，我市累计报告45例非职业性一氧化碳中毒病例。其中因使用煤、木炭、秸秆等燃料取暖导致中毒病例42例，因汽车、轮船、飞机等交通工具排气中毒病例1例，其他原因导致的非职业性一氧化碳中毒病例2例。

**趋势研判：**冬季为非职业性一氧化碳中毒事件的高发季节，当前气温仍处于较低水平，公众因取暖发生非职业性一氧化碳中毒事件的风险仍然存在。

**对策与建议：**（1）医疗卫生部门要做好非职业性一氧化碳中毒病例的报告与救治工作，储备解毒药物和设备，减少死亡病例的发生。（2）广泛开展社区宣传和排查工作，重点检查燃气、取暖设备的使用情况和通风情况，对存在安全隐患的家庭，及时指导整改。鼓励和支持使用清洁能源，如天然气、太阳能、电能等，减少对煤炭、木材等传统能源的依赖，降低一氧化碳中毒的风险。（3）加强健康教育工作，充分利用

小视频和微信公众号等方式开展防控知识宣传，使公众了解一氧化碳中毒的危害，提高居民防范能力。