



月度风险评估

2025年第10期(总第136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10月9日

2025年10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9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

1. 登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病

9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3.75(BI小于5为控制登革热及基孔肯雅热传播的阈值)。9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,平均帐诱指数为0.42。

趋势研判：根据既往登革热流行特征，虽然报告峰值无明显季节性规律，但病例主要集中在8-10月。国庆、中秋双节期间，人员流动与聚集活动显著增加，且当前我国部分地区基孔肯雅热疫情尚未完全控制，我市登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病输入风险和防控压力持续存在，出现输入病例的风险较大。但随着气温逐步下降，蚊媒密度将随之降低，由输入病例引发本地传播的风险进一步降低。

对策与建议：（1）加强联防联控，动态评估风险。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）医疗机构要继续提升对基孔肯雅热、登革热等传染病鉴别诊断意识；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）疾控机构要持续加强蚊媒密度监测，对布雷图指数（BI）显示存在蚊媒病传播风险的重点地区重点环境，及时开展消杀处置；一旦发现基孔肯雅热、登革热输入病例，规范开展疫情处置，坚决做到发现一起、扑灭一起，防止发生本地续发疫情。（4）各地要继续做好健康教育工作，通过宣传栏、微信群等渠道，向公众普及“清积水、防蚊虫、早就诊”核心知识；各地卫生机构协助旅游部门做好前往流行区的旅行者及导游的宣传教育，提高境外旅游的防范意识及落实归来后2周内的自我健康检测。

（三）一般关注事件

1. 发热伴血小板减少综合征

2025年9月，全市共报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例46例，报告病例数较上月（25例）上升84%，较去年同期（19例）上升142%。报告的病例中男性14例、女性32例，男女性别比为1:2.3；职业分布以农民为主，共45例（占97.8%）；病例主要集中在金寨县（23例）、金安区（7例）、舒城县（7例），共计报告37例，占80.4%。

趋势研判：根据既往我市发热伴血小板减少综合征流行特征，4-10月为发热伴血小板减少综合征的流行期。9月全市报告的发热伴血小板减少综合征病例数较上个月和去年同期均呈一定幅度上升，且中秋节和国庆假期人员外出旅游频次增加，预计我市报告病例数呈小幅波动上升趋势，且不排除出现聚集性疫情和死亡病例的风险。

对策与建议：（1）全市各地继续高度重视发热伴血小板减少综合征的防控工作，按照“四早、四集中”的原则，切实落实各项防控措施，重点做好发热伴血小板减少综合征的健康宣教和临床救治工作。（2）定点医院应做好临床救治药品、个人防护用品等常规性储备工作，做好病例的临床救治工作，降低重症率和死亡率；并严格做好院内医护人员和陪护人员的防护，严防院内感染；着力增强基层医疗机构医务人员的转诊意识，强化病例的及时发现和定点救治能力。（3）疾控机构对辖区报告的发热伴血小板减少综合征病例应及时开展流行病学调查，追溯可能的感染来源，落实防控措施，防止疫情扩散；对出现的死亡病例，应及时开展死亡原因专题分析。（4）高发地区在流行季节应组织专业人员入村入户，向村民（尤其是从事割草、种植农作物等户外工作）发放健康教育材料，讲解防控知识，如户外作业应穿长袖衣裤和胶鞋、裸

露部位喷驱避剂等，使广大村民掌握发热伴血小板减少综合征及其防治知识，促成良好的个人防护习惯，减少媒介蟑的暴露风险。

2. 诺如病毒胃肠炎

2025年9月全市共报告其他感染性腹泻病例418例，较上月（480例）下降12.9%，较去年同期（349例）上升19.8%。报告病例中男性215例、女性203例，男女性别比为1.1:1；病例以农民为主、共235例（占56.2%）。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，随着国庆、中秋双节假期结束，学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险有所上升。

对策与建议：（1）强化联防联控机制，疾病预防控制主管部门应主动加强与教育机构、食品药品监督等部门的沟通与协调，做好信息互通。（2）学校、托幼机构日常严格落实晨午检和因病缺勤登记制度，加强学校饮食、饮水卫生管理，如出现疑似病例，应引导及时就医，避免带病上课，同时做好呕吐包等消毒物资储备。（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）疾控机构做好疫情监测，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。

3. 霍乱

2025 年 1-9 月全市无霍乱病例报告。

趋势研判：10 月仍是我市细菌性肠道传染病的流行季节，不排除出现霍乱散发病例的可能。

对策与建议：（1）医疗机构仍需规范开展肠道门诊工作，切实做到“逢泻必登、逢疑必检”，做到病例的“早发现、早诊断、早报告、早治疗”。（2）疾控机构继续做好肠道传染病的监测工作，尤其是甲鱼等水产品 and 外环境霍乱弧菌的监测工作，并根据结果适时开展风险评估；一旦出现霍乱疫情，疾控机构需按照《霍乱防治手册（2012 版）》要求，及时做好调查和处置，防止疫情扩散。（3）市场监管部门应进一步强化食品监管工作，对辖区内经营的外来水产品批发、零售摊贩/商户实施进购和销售登记，确保进购地址、数量、产品类型详细，严格落实“索证索票”确保食品可溯源；同时加强对外来水产品，尤其是甲鱼、虾等水产品的抽检工作，确保及早发现潜在带菌水产品，有效管控源头风险。（4）各地需继续加强对霍乱等细菌性肠道传染病的健康宣传工作，引导群众养成良好的饮食卫生习惯，提高公众自我防病意识和就诊意识。

4. 结核病

2025 年 9 月全市共报告肺结核病例 126 例，报告病例数较上月(153 例)下降 17.6%，较去年同期(123 例)增加 3 例。报告的病例中男性 85 例、女性 41 例，男女性别比为 2:1；病例年龄主要集中在 50-80 岁中老年人，共 76 例(占 60.3%)；职业以农民为主，共 86 例(占 68.3%)。

趋势研判：根据既往结核病流行特征，10月仍处于学校入学新生体检结核病筛查工作阶段，学校报告结核病例可能会有一定幅度上升，需及时关注学校出现聚集性疫情的风险。

对策与建议：（1）教育和疾控主管部门高度重视结核病防控工作，加强组织管理，强化部门间的联防联控机制。（2）各级各类学校切实做好新生入学体检工作，按时、保质、保量完成结核病筛查。（3）结核病定点医疗机构做好肺结核病例的传染病报告和治疗管理，积极开展结核潜伏性感染者的预防性治疗。（4）疾控机构加强疫情监测，及时开展学校等聚集场所疫情处置，防止疫情扩散，适时开展风险评估。（5）加强学校结核病防治知识宣传力度，提高防控能力。