



月度风险评估

2026年第2期(总第140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

2026年2月9日

2026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:2026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

1. 尼帕病毒病、输入性疟疾等境外输入传染病

我国目前尚未报告尼帕病毒病病例。2026年1月，全市报告输入性疟疾病例1例，无输入性疟疾突发疫情。

趋势研判: 随着寒假、春节假期的来临，商贸往来、外出务工人员与留学生返乡及出境旅游等人员流动增加，疟疾等境外输入性传染病风险增加。

对策与建议: (1) 加强联防联控与信息共享。相关部门进一步完善在疫情应急处置、信息互通等方面的合作机制，共同做好输入性传染病防控工作。(2) 强化动态评估机制。密切关注境外重点传染病疫情动态，疾控部门要会同相关部门适时开展联合风险评估，科学研判输入风险，优化调整防输入、防扩散策略和措施。(3) 提升监测预警与早期识别能力。医疗机构加强医务人员培训，提高对输入性传染病的诊断和报告意识，强化症状监测与早期识别。疾控机构应持续提升实验室检测能力，确保对重点输入性传染病具备快速检测与复核技术支撑。(4) 强化疫情处置。进一步完善联合处置机制，制定境外输入传染病疫情应急处置技术方案，明确职责分工和工作流程。一旦出现输入性传染病疫情时，相关部门按相关机制和方案要求，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。(5) 加强健康提示。优化出入境人员健康告知方式，及时发布疫区健康提示，加强对国际旅行人员健康教育，做好黄热病等疫苗接种工作。

2. 非职业性一氧化碳中毒

2026年1月，我市累计报告116例非职业性一氧化碳中毒病例，较上月（27例）上升3.3倍。其中因使用煤、木炭、秸秆等燃料取暖导致中毒病例111例，因煤、木炭火锅使用不当导致中毒病例4例，其他原因导致的非职业性一氧化碳中毒病例1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且即将进入春节假期，非职业性一氧化碳中毒病例可

能会增多，家庭聚会、餐馆就餐中发生非职业性一氧化碳中毒事件的风险增加。

对策与建议：（1）医疗机构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，减少重症、死亡病例的发生。（2）疾控部门需做好非职业性一氧化碳中毒事件的调查处置和评估工作，查明中毒原因。（3）加强健康教育工作，充分利用广播、微信公众号等多种方式对一氧化碳中毒的危害以及如何防范开展防控知识宣传，尤其是重点防范家庭取暖、餐馆就餐中可能会发生的非职业性一氧化碳中毒，引导群众改进取暖方式和设施，提高公众自救互救意识。

（三）一般关注事件

1. 流感

2026年1月全市报告流感病例2406例，较上月（14018例）下降82.8%、较去年同期（5854例）下降58.9%。第1周-5周（2025年12月29日-2026年2月1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）2801例，流感样病例占门急诊病例就诊总数比例（ILI%）为10.7%，较上月（22.2%）下降11.5%。2026年1月全市哨点医院共采集流感样病例标本492份，检测出阳性标本数99份（其中94份为A型H3N2亚型，5份为B型Victoria系），阳性占比20.12%，低于上月（54.96%）。按照监测周次看，1月份（第1周-第5周）全市ILI%分别为12.76%、12.80%、10.42%、8.68%、8.22%；流感病毒检测阳性率分别为47.22%、22.11%、16.16%、11.54%、13.11%。

趋势研判: 综合多项监测数据分析, 当前全市流感疫情总体处于中流行水平, 并呈下降趋势, 但随着春节假期来临, 人们走亲访友、聚会聚餐活动增多, 冬春季呼吸道传染病交替或叠加流行的风险依然存在。

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, 实时掌握辖区内流感流行态势, 做好疫情预警研判, 为流感防控提供指导。 (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) 科学宣传流感以及新冠、肺炎支原体感染等急性呼吸道传染病防控知识, 坚持多病共防。

2. 肠道病毒性腹泻

2026年1月全市共报告其他感染性腹泻病例368例, 较上月(262例)上升40.5%, 较去年同期(366例)基本持平。报告病例中男性199例、女性169例, 男女性别比为1.18:1; 病例以农民为主, 共161例(占43.75%)。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: 当前我市正处于诺如病毒胃肠炎高发季节, 随着寒假开始, 学校和托幼机构诺如病毒胃肠炎疫情发生的可能性有所下降, 但春节临近, 公众聚餐、聚会频次增加, 餐馆等聚集性场所在发生聚集性疫情的可能。

对策与建议: (1) 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。 (2) 疾控机构要加强监测和分析, 及早发现聚集性和暴发疫情, 按照《诺如病毒胃肠炎暴发调查和防控技术指南(2025版)》及时、完整地进行现场调查。 (3) 养老机构等集体单位和餐馆等场所需严格落实日常清洁、通风, 做好餐具、厨具的清洁、消毒工作, 同时执行员工健康监测制度, 严防带病上岗。 (4) 加强诺如病毒疫情高发场所的疫情处置培训, 对集体单位进行呕吐物和消毒方法的培训, 确保消毒规范、到位。 (5) 加强健康宣教工作, 对重点场所和重点人群加强健康宣教, 提高公众、社区和集体单位的防控意识。

3. 水痘

2026年1月全市共报告水痘病例165例, 较上月(223例)下降26.0%, 较去年同期(182例)下降9.34%。报告的病例中男性106例、女性59例, 男女性别比为1.8:1; 病例以学生为主, 共114例(占69.1%); 病例主要集中在10-19岁的青少年人群, 共95例(占57.6%)。

趋势研判: 冬春季是水痘的高发季节, 随着寒假临近, 学校和托幼机构水痘聚集性/暴发疫情发生的可能性有所下降, 但根据我市既往水痘流行特征, 2月报告水痘病例数可能仍处于较高水平。

对策与建议: (1) 医疗机构需强化医务人员培训, 提升诊疗能力, 有效降低重症率与病死率。 (2) 疾控机构要加强监测分析, 做好辖区内水痘聚集性疫情的报告和应急处置工作; 推进水痘疫苗接种工作, 通过多种渠道宣传水痘疫苗的重要性, 提高家长对疫苗接种的认知度和接

受度，从而提升儿童的水痘疫苗接种率。（3）广泛开展公众健康教育，利用海报、视频、微信等多种形式普及水痘危害与防治知识，提高公众自我防护意识。

4. 人感染禽流感

2025年10月-2026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61份，检出禽流感病毒阳性22份，阳性率为36.1%。

趋势研判：冬春季是人禽流感的高发季节，经营市场暴露或活禽接触仍是主要的感染方式。当前外环境中人禽流感病毒检出率较高，过年前后活禽消费进一步增加，不排除出现人禽流感散发病例的可能。

对策与建议：（1）强化联防联控机制，加强农业农村、卫生健康、市场监管、林业等部门的协作联动，落实多病共防策略，确保各项防控措施落实到位。（2）持续做好病例监测与外环境监测，加强禽类疫病溯源与人群感染风险关联的分析研判，疫情发生后及时规范进行调查处置，开展流行病学调查、密切接触者追踪与管理等工作，严防疫情扩散蔓延。（3）强化医务人员人感染禽流感诊疗方案、感染防控指南及抗病毒药物使用规范的专项培训，提升病例发现与报告意识，提高医疗救治水平，减少重症与死亡病例发生；加强防护用品、检测试剂等物资储备，并严格贯彻医院感染防控措施。（4）强化市场卫生学监测与管理，全面评估市场污染情况，排查感染风险隐患。对禽类来源、检疫证明、运输工具消毒等环节加强监管，严禁非法活禽交易。（5）广泛开展禽流感防控知识的宣传教育工作，重点针对养殖交易从业人员、老年人与儿童等高风险群体。倡导群众养成戴口罩勤洗手、生熟分开加工、禽肉

烧熟煮透等卫生习惯。鼓励出现症状及时就医并告知接触史，切实提升公众防护意识与自我保护能力。