



# 月度风险评估

2026年第6期（总第144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6月8日

## 2026年6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5月份全市报告突发公共卫生事件及相关信息1起，为水痘疫情，发病18人、无死亡。

### 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. 发热伴血小板减少综合征

2026年5月全市共报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例51例，较上月（38例）增加34.2%，无死亡病例报告。2026年5月全市无SFTS聚集性疫情报告。

**趋势研判：**5-7月为我市SFTS的高发期，预计6月SFTS报告病例数仍处于高位平台期，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 SFTS 的防控工作，尤其是实施 SFTS 综合防治的高发地区要加强防控工作部署，落实环境清理、药物灭蜚、健康宣教、流行病学调查、风险研判与预警、蜚虫叮咬登记系统推广与填报等各项防控措施。（2）各地应加强各级医疗机构人员的 SFTS 诊疗技术培训，提高医务人员对该病发现的敏感性及临床救治能力，对于收治的 SFTS 患者应密切关注病情变化，根据需要及时启动院内外会诊机制开展临床救治，防止出现重症、危重症和死亡。（3）医护人员和陪护人员要做好个人防护，在标准防护的基础上强化接触防护；对病例的血液、分泌物、排泄物及其污染的环境和物品等进行定期消毒，严防院内感染。（4）医疗机构要及时对重症和危重症病人及其家属进行传播风险告知，积极劝导其尽量不自动出院；对于确需出院的病人，出院时不戴气管插管，医疗机构应及时将自动出院病例信息报告至辖区疾控机构；辖区疾控机构根据病例归属地，协调辖区基层卫生机构或协查至属地疾控机构做好病例追踪随访，并指导做好死亡病例的尸体处理和消毒卫生工作，避免发生人传人聚集性疫情。（5）疾控机构对发现的 SFTS 病例，应立即组织专业技术人员开展详细的个案流行病学调查，追溯可能的感染来源，查明病例的传播途径，同时填写《发热伴血小板减少综合征个案调查表》；出现聚集性疫情时，应注意病例之间关联，判定是否发生人际传播，及时排查相关接触人员，适时开展宿主动物及传播媒介的调查工作，防止疫情扩散。（6）各地应大力开展健康教育活动，可结合实际开发通俗易懂的方言版防控知识短视频、广播剧等宣传产品，通过“大喇叭+新媒体”进行立体化传播，普及卫生

防病知识，特别是指导 SFTS 高危人群减少蜱的接触暴露，做好野外作业个人防护，如穿长袖衣裤和胶鞋、裸露部位喷涂驱避剂。

## 2. 登革热和基孔肯雅热等蚊媒传染病

2026年5月，全市报告登革确诊病例1例，为境外输入病例。全市无基孔肯雅热病例报告，无登革热和基孔肯雅热突发公共卫生事件报告。2026年5月下旬我市开展登革热、基孔肯雅热媒介伊蚊密度监测工作，全市平均布雷图指数(BI)为5.14，具有传播风险。

**趋势研判：**随着气温升高和降水增多，蚊媒密度持续上升，6月仍面临登革热和基孔肯雅热等蚊媒病输入风险，且不排除因输入病例引起本地续发病例的可能。

**对策与建议：**（1）卫生健康行政部门、疾控部门应继续健全与旅游、商务、海关等部门之间的联防联控机制，确保多部门协同联动，及时开展疫情信息交流、病例通报以及追踪诊治等应急处置工作。（2）卫生健康行政部门、疾控部门应适时开展专业技能培训，提升基层一线医务人员的诊疗能力，落实输入性病例的“五早”要求；组织乡镇卫生院医师与村医参与蚊媒传染病疫情处置应急演练，做好防控技术和物资储备，全面提升突发疫情的应急处置能力。（3）持续开展爱国卫生运动，加强各级爱国卫生组织建设，强化爱国卫生工作对环境卫生水平的提升作用，及时清除蚊虫孳生地、杀灭成蚊，有效降低蚊虫密度。有条件的地区可同步开展伊蚊抗药性监测，依据监测结果科学筛选灭蚊药物，保障防控措施精准有效。（4）全市各级医疗机构需强化医务人员关于蚊媒传染病诊疗知识的培训，做好病例的早期诊断、治疗以及防蚊隔离

工作，严格防范输入病例的院内传播。同时，要加强对存在流行病学史及发热出疹症状患者的监测，及时对疑似病例进行采样检测。（5）疾控机构需持续强化蚊媒监测、疫情处置与实验室检测等能力建设，推进媒介监测体系和基层防治队伍建设，提升智能化监测水平，优化媒介监测数据的质量与灵敏度，防范各类因素对监测数据的干扰。一旦发现病例，需严格按照技术规范开展处置工作。市、县（区）两级疾控部门需在蚊媒传染病流行风险期开展公共卫生风险评估，及时研判风险态势，指导基层做好应对准备，科学推进疫情防控工作。（6）持续推进健康教育工作，提升居民的公共卫生意识以及自我防护意识。尤其是针对计划近期前往东南亚或国内已发生本地疫情地区的出行人员，要及时进行风险提示，倡导出行途中主动做好防蚊措施。

### （三）一般关注事件

#### 1. 霍乱等细菌性肠道传染病

2026年1-5月，全市无霍乱病例报告。2026年5月，全市报告其他感染性腹泻病例496例，较上月（420例）上升18.1%，较去年同期（555例）下降10.6%；报告细菌性痢疾病例6例，较上月（9例）减少3例，较去年同期（8例）减少2例；报告伤寒/副伤寒病例4例，较上月和去年同期（0例）增加4例。

**趋势研判：**根据我市既往细菌性肠道传染病的流行规律，预计6月我市细菌性肠道传染病发病仍处于较高水平，不排除出现霍乱散发病例的可能。

**对策与建议：**（1）疾控机构要强化肠道传染病监测工作，做好甲鱼等水产品霍乱弧菌专项监测，并根据监测情况适时开展风险评估，一旦出现疫情要及早开展流行病学调查与现场处置，严防疫情扩散蔓延。

（2）医疗机构应严格规范肠道门诊运行管理，全面落实“逢泻必登记、逢疑必检测”工作要求，确保肠道传染病病例的早发现、早诊断、早报告、早治疗。（3）市场监管部门应健全水产品流通销售溯源登记机制，对辖区外来水产品批发经营户、零售摊贩等群体全面落实进货及销售台账登记制度，详实记录进货来源、数量、品类等信息，严格落实索证索票制度，实现全程可追溯；同时加大甲鱼、虾类等水产品抽样检测力度，及早排查带菌风险，从源头压实风险管控。（4）各地持续强化霍乱及其他细菌性肠道传染病健康科普宣传，引导群众养成良好卫生饮食习惯，提升自我防护和及时就医意识。

## 2. 手足口病

2026年5月全市共报告手足口病病例84例，较上月（44例）增加90.9%，较去年同期（93例）下降9.7%，无重症、死亡病例报告。

**趋势研判：**根据我市既往手足口病流行特征，6月报告手足口病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或暴发疫情的风险增加。

**对策与建议：**（1）疾控部门要重视手足口病防控工作，加强组织管理，强化与教育部门联防联控和信息沟通机制，做好学校和托幼机构等集体单位手足口病疫情防控和快速处置工作。（2）医疗机构要强化医务人员培训，做好病例救治工作，切实降低重症率和病死率，严格执

行传染病预检分诊制度，加强院内感染控制工作。（3）疾控机构要加强手足口病监测，进一步规范病例个案调查、标本采集和数据报送工作，根据疫情防控工作的需要，适时开展风险评估和疫情研判，辖区出现聚集性或暴发疫情，及时、规范开展疫情处置工作。（4）加强健康教育工作，充分利用宣传海报、视频和微信等方式，加强疫苗接种宣传，在托幼机构等重点场所宣传手足口病的预防知识，增强公众自我防护意识。

### 3. 食源性疾病暴发事件

2026年5月全市无食源性疾病暴发事件报告。

**趋势研判：**根据历年食源性疾病监测数据与流行规律，6月气温持续升高，湿度不断加大，正值野生蘑菇旺盛生长期，群众误采误食引发中毒的风险上升；高温高湿环境加速细菌滋生，食品更易腐败变质，食源性疾病暴发事件发生风险增加。

**对策与建议：**（1）深化科普宣传。依托全媒体广泛传播食品安全及预防毒蘑菇中毒知识，切实提高公众与从业者的自我防护意识。（2）严格执法监管。紧盯食品生产、加工及存储全链条，严把源头关，规范操作流程，杜绝安全隐患。（3）夯实医疗能力。提高医务人员对食源性疾病的识别、救治及报告水平，实现病例的早发现、早处置。（4）做足应急保障。配强应急队伍和物资储备，确保突发事件响应迅速、管控有力，筑牢公众健康防线。

### 4. 高温中暑

2026年5月，全省通过“高温中暑病例报告信息系统”报告高温中暑病例14例，较去年同期（34例）减少58.9%。

**趋势研判：**6月份入夏以后，气温进一步升高，根据安徽气象局预测，6月份淮河等地出现阶段性高温热浪风险较高，预计6月份我市高温中暑病例将进一步增多。

**对策与建议：**（1）卫生健康行政部门积极协调有关部门，做好高温中暑防控药品等物资的储备。强化医护人员培训工作，提高对高温中暑病例的辨别和救治能力。（2）医疗卫生机构应按照高温中暑相关预案要求，加强高温中暑病例和事件的监测、预警与报告，切实提高病例报告质量。（3）加强对高温作业职业人群防护工作的督导，合理调整作息时间，加强轮换作业，并供给高温作业人员含盐饮料和补充营养。（4）广泛开展高温中暑相关知识健康宣教工作，提醒公众外出时做好防暑降温准备，增强公众的自我防护意识。