



月度风险评估

2026 年第 9 期（总第 147 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 9 月 8 日

2026 年 9 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 8 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. 登革热和基孔肯雅热等蚊媒传染病

2026 年 8 月，全市无登革热、基孔肯雅热病例和突发公共卫生事件报告。2026 年 8 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 11.47，具有聚集性疫情风险。

趋势研判：9 月仍处于蚊媒活跃季节且境外和国内部分省份输入压力持续存在，我市出现登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病输入病例的风险仍较高，且存在由输入病例引发本地病例出现的可能。

对策与建议：（1）疾控部门继续加强与海关、旅游等部门联防联控与信息沟通，协同开展疫情信息交流、病例通报以及追踪诊治等应急处置工作。（2）医疗机构进一步提升医务人员对基孔肯雅热、登革热等传染病鉴别诊断意识，做好病例的早期诊断、治疗以及防蚊隔离工作。

（3）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；一旦出现本地病例和聚集性疫情，要严格落实“1335”措施，局部暴发疫情落实“1113”措施；适时开展风险评估，及时研判风险态势；做好应对准备，科学推进疫情防控工作。（4）各县区卫生健康行政部门、疾控部门要加强专业技能培训，切实做好输入性病例的“五早”工作，提升基层诊疗能力，组织蚊媒传染病疫情处置应急演练，做好防控技术和物资的储备，全面提升基层流调与消杀队伍的实战能力。（5）各地需加强爱国卫生运动，及时清除蚊虫孳生地、杀灭成蚊，有效降低蚊虫密度，并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，提高公众的自我防护意识。

2. 食源性疾病暴发事件

2026 年 8 月全市无食源性疾病暴发事件报告。

趋势研判：9 月各级学校陆续开学，夏秋交替期沙门氏菌、副溶血性弧菌、金黄色葡萄球菌等致病微生物繁殖活跃，出现集体单位细菌性

食源性疾病暴发事件风险增加；且前期降雨后山林野地野生蘑菇生长旺盛，农村居民及户外游玩人员误采误食毒蘑菇风险较高。

对策与建议：（1）卫生健康部门需进一步加强与市场监管、教育等部门的信息共享与协同机制，发现聚集性病例后快速联合调查、研判风险并管控。（2）市场监管部门对食源性疾病易发的重点场所和环节加强监管，督促学校食堂全面完成库存清理、设施检修、餐饮具消毒及从业人员培训；严厉打击非法销售野蘑菇的行为，强化市场准入管理，防止有毒野生菌流入餐桌。（3）医疗机构加强食源性疾病监测报告，及时识别聚集性病例，做到早发现、早报告、早处置。（4）疾控机构需强化食源性疾病暴发事件的应急处置与部门协作，一旦发现疑似食源性疾病聚集性病例，迅速开展流行病学调查和源头追溯。（5）做好宣传教育，通过多种渠道普及食品安全知识，提醒公众注意生熟分开，避免交叉污染等，强调“不采、不买、不食”野生蘑菇，提高公众防范意识。

（三）一般关注事件

1. 发热伴血小板减少综合征

2026 年 8 月全市共报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例 25 例，与上月（25 例）持平，较去年同期（23 例）增加 2 例。无死亡病例报告。2026 年 8 月全市无 SFTS 聚集性疫情报告。

趋势研判：8 月报告的 SFTS 病例数与上月、去年同期基本持平，根据既往流行规律，预计 9 月我市报告病例数呈下降趋势，但不排除出现聚集性疫情和死亡病例的可能。

对策与建议：（1）各地继续重视 SFTS 的防控工作，高发地区需建立常态化监测机制，定期开展病例、中间宿主、蜱带毒情况等监测，明确病原流行特征、人群感染状况、蜱消长及携带病毒情况。（2）综合防治县（区）要继续按照综合防治方案要求，统筹推进环境清理、药物灭蜱、健康宣教、流行病学调查、风险研判与预警、蜱虫叮咬登记系统推广与填报等各项防控措施。（3）疾控机构在接到 SFTS 病例报告后，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，明确传播途径，并规范填写《发热伴血小板减少综合征个案流行病学调查表》；对于死亡病例，须及时开展死亡原因专题分析，围绕病例发现、报告时效、转诊流程及临床救治等关键环节提出针对性的改进措施和建议，切实降低病死率。（4）医疗机构应加强 SFTS 诊疗技术培训，提高医护人员对病例的早期识别敏感性和临床救治能力，重点强化基层医疗机构医务人员的转诊意识，确保病例早发现、早转诊、早救治；同时，要严格落实医院感染防控措施，医务人员及陪护人员应规范使用个人防护用品，对病例的血液、分泌物、排泄物及其污染的环境和物品实施严格消毒处理，严防院内交叉感染。（5）继续做好 SFTS 健康教育工作，创新宣传方式，开展针对性强、覆盖面广的宣教活动；重点指导高危人群减少蜱接触暴露，做好个人防护（如穿长袖衣裤和胶鞋，裸露皮肤涂抹驱避剂），切实提高公众对蜱传疾病的认知水平和自我保护意识，降低发病风险。

2. 流感

2026 年 8 月全市哨点医院共报告流感样病例 1491 例，流感样病例占门急诊就诊病例总数比例（ILI%）为 7.19%，高于上月（6.94%）和去年同期（4.19%）。全市 3 家网络实验室共检测流感样病例标本 441 份，检测结果阳性 29 份，其中 20 份为 A 型 H3N2 亚型，9 份为 B 型 Victoria 系；流感病毒检测阳性率为 6.58%，高于上月（5.33%）和去年同期（0%）。

按照监测周次看，8 月份（第 32 周-第 35 周）全市流感样病例占门急诊就诊病例总数比例（ILI%）分别为 7.63%、7.69%、6.65%、6.77%；流感病毒检测阳性率分别为 3.20%、4.23%、2.50%、18.09%；未报告流感样病例暴发疫情。

趋势研判：根据全市流感监测结果，当前我市流感疫情呈上升态势，主要为 A 型 H3N2 亚型和 B 型 Victoria 系流感病毒，A 型 H3N2 亚型占比上升。随着托幼机构、各级学校陆续开学，发生聚集性疫情的风险增加。

对策与建议：（1）各地疾控部门要强化流感监测预警工作，哨点医院和网络实验室要确保监测质量；疾控机构加强多源监测数据的分析利用，适时开展风险评估和预警预测。（2）医疗机构要规范开展流感样病例救治，避免重症和死亡的发生；并及时根据疫情变化，统筹调配医疗资源，要配备充足的抗流感病毒药物、解热镇痛等常用药物以及救治设备等。（3）各地要重点加强托幼机构、学校、养老机构、社会福利机构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）倡导公众接种流感等疫苗，提高重点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）广泛开展健康宣教工作，创新科普形式，加强与公众、媒体的风险沟通，切实提高

公众个人防护意识和能力。

3. 肺结核

2026 年 8 月全市共报告肺结核病例 139 例，报告病例数较上月（170 例）下降 18.2%，较去年同期（106 例）上升 31.1%。

趋势研判：8 月肺结核发病水平较去年同期有所增长，9 月各级学校陆续开学，需关注学校出现聚集性疫情的风险，且需开展新生入学体检结核病筛查工作，学校报告结核病例可能进一步上升。

对策与建议：（1）各地疾控部门进一步加强与教育部门联防联控与信息沟通，协同开展疫情处置。（2）各级各类学校需做好年度新生入学体检结核病筛查工作，对患病新生按照结核病定点医院的医学诊断建议，严格落实休复学管理，把好入学关。（3）结核病定点医疗机构做好肺结核和疑似肺结核的病例报告和治疗管理工作，加强院内感染控制。（4）疾控机构加强疫情监测，指导学校规范开展新生入学体检结核病筛查，发生疫情规范处置，适时开展风险评估。（5）加强学校结核病宣传力度，通过入学第一课、致家长一封信等开展结核病防治科普知识宣传，提高防治知识知晓率。

4. 霍乱等细菌性肠道传染病

2026 年 1-8 月全市无霍乱病例报告。2026 年 8 月，全市报告其他感染性腹泻病例 463 例，较上月（505 例）下降 8.3%，较去年同期（479 例）下降 3.3%；报告细菌性痢疾病例 3 例，较上月（6 例）减少 3 例，较去年同期（4 例）减少 1 例；无伤寒/副伤寒病例报告。

趋势研判：根据既往流行规律，9 月仍处于细菌性肠道传染病流行季节，不排除出现霍乱散发病例和其他细菌类肠道传染病暴发疫情的可能。

对策与建议：（1）医疗机构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“早发现、早诊断、早报告、早治疗”病例。（2）疾控机构做好肠道传染病的监测工作，尤其是甲鱼等水产品霍乱弧菌监测工作，并适时开展风险评估。（3）一旦出现霍乱疫情，疾控机构需按照《霍乱防治手册（2012 版）》等方案要求，及时做好调查和处置，防止疫情扩散。（4）建议市场监管部门建立水产品销售流通的登记溯源制度，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，落实“索证索票” 确保食品可溯源；同时加强甲鱼、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。（5）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。