月度风险评估

2026年第11期（总第149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11月09日

2026年11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10月份全市未报告突发公共卫生事件及相关信息。

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.流行性感冒

10月全市报告发病2484例，较上月（2446例）上升1.55%，较去年同期（409例）上升507.34%。本年度累计报告12442例。我市流感样病例占门急诊就诊病例总数比例(ILI%)为7.26%,高于上月(6.79%)。10月份(第40周-第44周)流感病毒检测阳性率分别为24.71%、20.45%、

17.07%、9.89%、8.99%，流感阳性率呈下降趋势，主要型别为A型H3N2亚型和B型Victoria系流感病毒。

趋势研判：根据多项监测数据综合分析，当前我市流感疫情呈中水平流行，流行株为A型H3N2亚型和B型Victoria系流感病毒。预计11月其他多种呼吸道病原体叠加或交替流行的风险仍存在。

对策与建议：（1）持续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。（3）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，集体单位做好晨午检和缺勤登记工作，出现病例及时上报。（4）倡导公众接种流感等疫苗，加强农村“一老一小”重点人群免费接种流感疫苗政策宣传，切实提高重点人群流感疫苗接种率。（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。

2.食源性疾病暴发事件

10月全市报告食源性疾病暴发事件1起，病因为误食毒蘑菇（大青褶伞）导致，累计发病2人，对症治疗后均痊愈，未达到突发公共卫生事件级别。10月报告食源性疾病444例，较上月564例下降21.28%，较去年同期339例上升30.97%。

趋势研判：11月雨后林间、田埂仍有出菇，误采误食中毒事件可能仍会出现，学校、托幼机构、养老机构等集体单位出现食源性疾病暴发事件风险持续存在。

对策与建议：（1）卫生健康、市场监管等部门加强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）市场监管部门加强学校食堂、餐饮单位、农村宴席等重点场所监管工作，强化对凉拌菜、熟肉制品及冷加工食品等高风险品种的全程监管；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）医疗机构加强病例救治和报告，及时识别聚集性病例。（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.手足口病

10月全市共报告手足口病病例409例,较上月(218例)上升87.1%，较去年同期（384例）上升6.5%，无告重症、死亡病例报告。报告的病例中男性251例、女性158例，男女性别比为1.6:1；病例以散居儿童为主，共187例（占45.7%），其次为幼托儿童，共129例（占31.5%）；病例主要集中在5岁及以下儿童，共317例（占77.5%）。

趋势研判：根据我市既往手足口病流行特征，10-12月为手足口病流行小高峰，预计11月报告手足口病病例数维持在较高水平，学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险增加。

对策与建议：（1）疾病预防控制部门强化与教育部门的联防联控机制，加强信息沟通。（2）学校和托幼机构要切实落实晨午检和缺勤登记制度，发现病例异常增多或出现聚集性疫情及时向当地疾控机构报告。（3）医疗机构做好手足口病病例的识别和报告，严格执行传染病预检分诊制度，强化病例救治，做好院内感染控制工作。（4）疾控机构要加强手足口病监测和分析，进一步规范病例标本采集和数据报送工作，辖区内的聚集性和暴发疫情及时、规范处置，防止疫情扩散。（5）各地需加强健康教育工作，针对重点场所和重点人群，充分利用海报、视频和微信等多种方式宣传手足口病的预防知识，提高公众自我防护意识。

2.水痘

10月全市共报告水痘病例195例，较上月（142例）上升37.32%，较去年同期（243例）下降19.75%，无重症、死亡病例报告。10月全市无水痘暴发疫情报告。

趋势研判：根据我市既往水痘流行特征，11月报告水痘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/暴发疫情的风险增加。

对策与建议：（1）疾病预防控制部门应持续强化与教育部门联防联控和信息沟通机制，重点落实托幼机构、学校等集体单位的防控措施。

（2）医疗机构需做好医务人员培训，提升诊疗能力，有效降低重症率与病死率，严格落实传染病预检分诊制度，加强院内感染控制。（3）疾控机构要提升水痘监测敏感性，加强数据分析能力，并根据疫情防控工作的需要，适时开展风险评估。（4）接种单位要做好适龄儿童水痘疫苗的接种预约和告知工作，强化两剂次水痘疫苗接种程序，提高水痘疫苗接种率。（5）加强公众健康教育，普及水痘防控及疫苗接种知识，提高公众防病意识。

3.其他感染性腹泻

10月全市共报告其他感染性腹泻病例318例，较上月（365例）下降12.9%，较去年同期（385例）下降17.4%，无死亡病例报告。报告病例中男性176例、女性142例，男女性别比为1.2:1；病例以农民为主（146例、占45.9%），其次为散居儿童（56例、占17.6%）；病例主要集中在50-80岁年龄段人群，共158例（占24.5%），其次为5岁以下儿童，共70例（占22.0%）。

趋势研判：10月-次年3月份是诺如病毒感染高发季节，可能会导致其他感染性腹泻报告病例增多。学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险增加。

对策与建议：（1）疾病预防控制部门加强与教育机构、卫生监督、食品药品监督部门的沟通与协调，做好信息互通。（2）学校、托幼机构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，如出现疑似诺如感染的呕吐患者要规范做好呕吐物处置，同时及早通知监护人实施居家隔离治疗。（3）医疗机构加强医务人员培训，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）疾控机构强化疫情监测、评估和预警，关注苗头事件，一旦发现疫情，做好调查处置、病例管理和实验室检测，适时组织开展重点场所诺如病毒呕吐物规范处置、环境清洁消毒等相关培训。（5）做好健康宣教工作，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。

4.人禽流感

10月我市针对禽类饮水、粪便等外环境样本进行采样检测，采集30份样本，检出阳性11份，其中H9阳性11份、H6+H9阳性2份，阳性43.33%。

趋势研判：当前我市外环境中人禽流感病毒的检出率较高，以H9亚型为主，存在出现人禽流感散发病例的可能。

对策与建议：（1）疾病预防控制部门要加强和农业、市场监管等部门间的联防联控机制，强化信息沟通，扎实推进多病共防，确保各项防控举措落实到位。（2）医疗机构应加强对医务人员的培训，增强人禽流感病例的发现和报告意识，强化病例救治工作，做好医院感染防控工作。（3）疾控机构应持续做好病例监测与外环境监测，一旦发现疫情，及时组织开展疫情处置工作，追溯感染源头，严格防范疫情扩散。（4）加强活禽市场的卫生学监测与管理，落实清洁、消毒、休市等措施，适时评估并掌握市场污染状况，排查感染风险。（5）持续做好人禽流感疫情防控知识的宣传工作，强化对重点人群的宣传教育，指导其科学进行个人防护，增强群众的自我防护意识与能力，降低暴露和

感染风险。