



月度风险评估

2026 年第 4 期（总第 142 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 4 月 8 日

2026 年 4 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 3 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. 发热伴血小板减少综合征

2026 年 3 月全市共报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例 3 例，较去年同期（0 例）增加 3 例；无死亡病例报告。2026 年 3 月全市无 SFTS 聚集性疫情报告。

趋势研判：根据我市既往 SFTS 流行特征，4-10 月为 SFTS 的流行季节，4 月份我市高发地区病例报告人数可能呈明显上升趋势，不排除出现聚集性疫情和死亡病例的风险。

对策与建议：（1）全市各地需继续高度重视 SFTS 的防控工作，尤其是 SFTS 既往高发地区要加强防控工作部署，切实落实疫情监测、调查处置、医疗救治、健康教育、风险沟通和人群干预等各项防控措施，重点做好 SFTS 的健康宣教和临床救治工作，减少发病数、降低病死率。

（2）各地需加强 SFTS 病例的监测工作，应于流行季节定期开展病例、中间宿主、蜱虫带毒情况等监测，明确病原流行特征、人群感染状况、蜱消长及携带病毒情况，适时组织召开风险评估会议，撰写风险评估报告，动态评估疫情态势，根据风险评估结果科学调整防控措施。（3）各级医疗机构应做好对 SFTS 的诊疗技术培训，提高医护人员对该病发现的敏感性及其临床救治能力，着力增强基层医疗机构医务人员早期识别与转诊意识。（4）基层医疗机构接诊病例怀疑为 SFTS 疑似病例时，应主动询问流行病学史，采集病例标本送属地疾控机构或第三方进行检测，并及时转诊至市级及以上定点医院，不得截留病人。（5）定点医院在 SFTS 流行季节做好临床救治药品、医疗器械、设备设施和个人防护用品等常规性储备工作。接诊医疗机构要积极做好病例的临床诊治工作，将有出血倾向的 SFTS 确诊病例与其他传染病病例分开收治。同时密切关注病情变化，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、危重症和死亡病例。（6）疾控机构按照中疾控下发的《发热伴血小板减少综合征防控技术指南（2024 版）》对辖区报告的病例开展

流行病学调查,分析可能的感染来源、传播途径及相关影响因素;对重症、危重症病例及死亡病例和感染途径不详的病例深入开展流行病学调查,并进行重点分析。(7)各地要强化 SFTS 健康教育工作,开展全覆盖、多方位的健康教育活动,普及卫生防病知识,特别是指导高发地区的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,裸露部位喷驱避剂),提高 SFTS 高发地区公众对蜱传疾病知识的知晓率和自我保护意识,降低发病水平。

2. 结核病

2026年3月全市共报告肺结核病例141例,报告病例数较上月(131例)上升7.6%,较去年同期(136例)上升3.7%,其中利福平耐药3例,病原学阳性114例,病原学阴性9例,无病原学结果15例。报告病例中男性106例、女性35例,男女性别比约为3:1;病例职业以农民为主,共96例(占68.1%);病例年龄主要集中在55岁及以上,共111例(占78.7%)。

趋势研判:3月结核病报告病例数增高,符合我市既往结核病流行态势;随着与结核病患者密切接触导致的潜在传播,4月结核病报告病例数可能继续维持高位,人群密集场所或集体单位存在出现聚集性疫情的风险。

对策与建议:(1)卫生健康行政部门/疾病预防控制部门需继续重视结核病防控工作,加强组织管理,强化与教育、市场监管等有关部门的联防联控和信息沟通机制。(2)医疗机构要做好肺结核和疑似肺结核的病例报告和治疗管理工作,并加强院内感染控制。(3)疾病预防

控制机构要加强结核病监测工作，为监管场所等疫情高发单位提供防控技术支持，适时开展风险评估，及时开展学校等人群密集场所疫情处置。

(4) 继续加强科普宣传和健康教育工作，向公众普及结核病防治知识。

(三) 一般关注事件

1. 手足口病

2026年3月全市共报告手足口病病例17例，较上月(41例)下降58.5%，与去年同期(18例)基本持平，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，4-7月为手足口病的流行季节，预计4月报告病例数将逐渐增多，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) 疾病预防控制部门要重视手足口病防控工作，加强组织管理，强化与教育部门的联防联控和信息沟通机制。(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、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) 疾病预防控制机构要加强手足口病监测和分析，进一步规范标本采集和数据报送工作，做好辖区内重症和死亡病例的流行病学调查和病原学检测工作，根据疫情防控工作的需要，适时开展风险评估。(4) 疾病预防控制机构需按照《手足口病聚集性和暴发疫情处置工作规范(2012版)》要求，及时开展聚集性和暴发疫情处置工作，防止疫情扩散。(5) 加强健康教育工作，充分利用海报、视频和微信等方式，加强疫苗接种宣传，在幼儿园等重点场所宣传手足口病的预防知识，提高公众自我防护意识。

2. 水痘

2026年3月全市共报告水痘病例86例,较上月(90例)下降4.4%,较去年同期(84例)上升2.4%,无重症、死亡病例报告。

趋势研判:根据既往水痘流行特征,预测4月水痘报告病例数将有所增多,学校和托幼机构等集体单位出现聚集性/暴发疫情的风险升高。

对策与建议:(1)疾病预防控制部门应重视水痘防控工作,加强组织管理,强化与教育部门的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)各级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。(3)疾病预防控制机构要加强监测分析,按照《安徽省水痘疫情处置技术方案》做好辖区内水痘聚集性疫情的报告和应急处置工作。(4)疾控机构应积极宣传和推进水痘疫苗全程接种,指导辖区内1周岁以上的易感人群按照两剂次的程序完成全程接种。(5)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,加强疫苗接种宣传,提升公众自我防护意识。

3. 布鲁氏菌病

2026年3月全市共报告布鲁氏菌病(以下简称“布病”)病例2例,报告病例数较上月(2例)持平,较去年同期(5例)减少3例,无死亡病例报告。

趋势研判:根据既往布病流行特征,预计4月报告病例数将逐渐增多,人间布病发病仍以散发为主,但不排除发生布病暴发/聚集性疫情的可能。

对策与建议：（1）强化联防联控机制，特别是高发地区卫生健康行政部门/疾病预防控制部门联合农业部门组织会商会议，通报疫情信息和防控工作进展情况，开展人畜间布病疫情风险评估，协商解决重难点问题。（2）按照《全省畜间布鲁氏菌病防控工作方案》要求开展强制免疫和监测净化相结合的布病分区域防控策略，加强动物检疫、牛羊交易、屠宰、肉制品市场流通等环节的监管。（3）各级医疗机构应加强医务人员培训，提高布病诊疗水平，做到早发现、早诊断、早报告，及时、规范治疗病例。（4）疾控机构按照《安徽省布鲁氏菌病监测工作方案（2018版）》要求，继续做好人间布病疫情监测工作，对报告病例及时开展个案流行病学调查，做好环境消杀工作；一旦发生暴发/聚集性疫情，应联合当地动物疫控机构共同开展流行病学调查和处置工作，防止疫情蔓延。（5）针对布病高危人群尤其是从事养殖、屠宰、加工等与牲畜及畜产品有接触的农民群体，广泛开展布病防控知识的普及，充分利用多媒体、大喇叭和宣传单等形式积极开展健康教育工作，提高群众主动防护及就诊意识。