



月度风险评估

2026 年第 7 期（总第 145 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 7 月 6 日

2026 年 7 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 6 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 6 月全市共报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例 53 例，较上月（51 例）增加 2 例，无死亡病例报告。2026 年 6 月全市无 SFTS 聚集性疫情报告。

趋势研判：根据我市既往发热伴血小板减少综合征流行特征，5-7 月为 SFTS 的高发期，预计 7 月我市仍有较多 SFTS 散发病例报告，出现聚集性疫情和死亡病例的风险仍然存在。

对策与建议：（1）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，切实落实环境清理、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。（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，做好病例救治，防止重症、危重症和死亡病例的发生。（3）医疗机构要及时对重症、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；确需出院的病人，不戴气管插管出院，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。（4）针对 SFTS 死亡病例，疾控机构应立即组织专业技术人员开展详细的个案流行病学调查，及时开展死亡原因专题分析，针对病例的发现、报告、优化转诊、救治等各个环节提出有效的改进措施和建议，切实降低病死率。（5）继续强化 SFTS 健康教育工作，开展全覆盖、多方位的健康教育活动，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，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 6 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 6 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 11.43，具有聚集性疫情风险。

趋势研判：7 月随着气温升高和降水增多，蚊媒密度持续上升，暑假期间人员流动增加，结合布雷图指数综合研判，我市出现登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病输入病例的可能性增高，由输入病例引发本地病例出现的风险仍然存在。

对策与建议：（1）疾控部门加强与海关、文旅等部门的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）医疗机构应开展针对性培训，提升对基孔肯雅热、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；一旦发现输入性或本地病例，须严格按照技术规范开展处置工作；适时开展风险评估，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。（4）各地需持续开展爱国卫生运动，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。

（三）一般关注事件

1. 手足口病

2026 年 6 月全市共报告手足口病病例 227 例，较上月（84 例）增加 170.2%，较去年同期（289 例）下降 21.5%，无重症、死亡病例报告。

趋势研判：根据既往手足口病流行特征，4-7 月为手足口病的流行期，预计 7 月报告病例数仍将维持在较高水平；同时随着学校和托幼机构放暑假，手足口病聚集性/暴发疫情发生的风险会降低。

对策与建议：（1）医疗机构做好病例救治工作，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。（2）疾控机构继续做好病例监测和数据分析，密切关注手足口病疫情变化趋势，动态评估和研判疫情风险；做好聚集性和暴发疫情处置工作；同时加强病原学监测，掌握不同肠道病毒血清型活动强度和变化特征。（3）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，提高公众自我防护意识。

2. 食源性疾病暴发事件

2026 年 6 月全市共报告食源性疾病暴发事件 2 起，均未达突发公共卫生事件报告级别，共报告发病 7 人。

趋势研判：7 月进入夏季高温多雨期，温湿度环境利于微生物快速繁殖，食品污染风险升高和腐败变质概率增加，同时有毒蘑菇进入生长旺盛期，我市食源性疾病暴发事件发生风险上升。

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

场监管部门加强重点领域风险管控，对夏季食源性疾病易发的重点场所和环节加强监管，将餐饮单位、农贸市场、农村宴席等场所等作为重点区域，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；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的监测报告，及时识别聚集性病例，做到早发现、早报告，降低重症和死亡病例的发生风险。（4）疾控机构需强化食源性疾病的暴发事件的应急处置，一旦发现疑似食源性疾病聚集性病例，联合相关部门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，提醒公众加工食物注意生熟分开，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。

3. 埃博拉病毒病

2026 年 5 月 27 日至 6 月 30 日，市疾控中心通过中国疾病预防控制中心信息系统接收到来自刚果（金）、乌干达及其他周边高风险国家（地区）的入境六安人员信息累计 8 人，21 天健康监测期间均未出现相关异常症状。

趋势研判：刚果（金）等地埃博拉疫情仍在持续，但相关入境人员健康监测期间均无相关症状报告，我市发生埃博拉病毒病输入病例的风险较低，疫情输入风险总体可控。

对策与建议：（1）疾控部门加强组织领导，持续强化与海关、交通运输等部门的联防联控机制，及时共享入境人员信息，确保高风险地区返回人员追踪无遗漏。（2）医疗机构应加强医务人员埃博拉病毒病

相关诊疗方案和感染控制培训，提高早期识别能力，落实预检分诊和发热门诊管理，做好个人防护和院感防控准备。（3）疾控机构应完善应急物资储备和采样检测能力，确保一旦出现可疑病例能够快速开展流行病学调查、病原学检测和密切接触者管理等防控工作。（4）继续做好中国疾控中心派发入境人员信息的核查、反馈与健康监测工作，严格落实 21 天健康监测随访制度，发现异常症状立即启动应急响应。（5）加强面向入境人员及社会公众的健康宣传，通过短信、微信公众号、机场口岸宣传栏等渠道，普及埃博拉病毒病的传播途径、早期症状和主动申报要求，提升自我防护和主动报告意识。

4. 高温中暑

2026 年 6 月全市通过“高温中暑病例报告信息系统”累计报告高温中暑病例 68 例，较上月（14 例）增加 54 例。

趋势研判：根据中国气象局预测，7 月全国大部分地区气温接近常年同期至偏高，出现阶段性高温热浪风险较高，预计我市高温中暑病例的报告将进一步增加。

对策与建议：（1）卫生健康行政部门需加强与气象、应急等部门的信息沟通共享，共同做好高温中暑事件的预警和处置工作。（2）医疗机构按照相关预案要求，及时储备高温中暑防控药品等物资，加强医护人员培训工作，提高对高温中暑病例的辨别和救治能力，切实做好病例和事件的监测报告。（3）用人单位需合理安排工作场地及工作时间，不少于 2 人同组作业，保障高温作业人员的营养和水分补充，提供必要的防暑降温物资，加强高温作业职业人群防护工作培训。（4）做好中

暑防护宣传教育工作，关注高温预警及时发布健康提示，提醒公众外出时做好防暑降温准备等，增强公众自我防护、自救互救及就医意识。