



月度风险评估

2026 年第 8 期（总第 146 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 8 月 6 日

2026 年 8 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 7 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. 新冠病毒感染

2026 年 7 月，全市共报告新冠病毒感染病例 416 例，较上月（13 例）上升 31 倍，较去年同期（433 例）下降 3.9%。按照周次看，7 月份（第 27 周-第 31 周）报告病例数依次为 11 例、13 例、44 例、138 例、290 例。

2026 年 7 月，全市哨点医院共送检 469 份流感样病例样本，其中 109 份检出新冠病毒阳性，阳性率为 23.2%，较去年同期（21.2%）上升 2 个百分点。当月（第 27 周-第 31 周）新冠病毒阳性率依次为 4.3%、4.8%、17.1%、38.9%、35.3%。本土变异株监测结果显示均为奥密克戎变异株，优势流行株为 NB.1.8.1 及其亚分支。

趋势研判：根据监测结果，目前全市呼吸道传染病监测哨点医院网报病例数、ILI 病例新冠病毒阳性率均较上月明显升高，疫情呈快速上升的趋势，变异株监测结果显示未出现致病力增强的新变异株，预计 8 月病例数将继续上升。

对策与建议：（1）持续做好监测预警工作。各地继续做好病例报告、病毒变异、哨点医院等多渠道监测工作，实时掌握呼吸道传染病疫情变化态势，一旦发现预警信号，依规采取必要的应急防控措施。（2）强化医疗机构诊疗救治工作。各地疾控机构要及时将呼吸道传染病疫情监测数据上报疾控部门，并同步报送至当地医疗卫生机构，为统筹医疗资源、诊疗服务、医疗负荷监测、医疗救治等工作提供数据支撑；医疗机构需增强意识，规范救治，严防院内感染，尤其是要做好“一老一小”感染者的临床救治，避免出现重症和死亡病例。（3）加强重点场所防控。养老机构、月子会所落实常态化防控措施，尽量减少陪护和探视，落实健康监测和报告制度；工作人员落实自我健康监测并做好个人防护，一旦发生聚集性疫情及时报告。（4）广泛开展健康宣教。多渠道开展新冠病毒感染防控知识宣传教育，重点宣传科学戴口罩、勤洗手、室内通风换气等核心信息，增强公众自我防护意识，积极做好舆情监测与引

导，密切关注托幼机构、月子会所等重点场所的动态，及时防范和化解舆情风险。

2. 登革热和基孔肯雅热等蚊媒传染病

2026 年 7 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 7 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 12.9，具有聚集性疫情风险。

趋势研判：根据我市既往蚊媒传染病流行特征，病例主要集中在 8-10 月。当前，境外和我国部分省份疫情形势复杂，我市发生登革热等蚊媒传染病输入风险进一步上升；随着气温升高和降水增多，蚊媒密度持续上升，且不排除因输入病例引起本地续发病例，甚至本地聚集性疫情的可能。

对策与建议：（1）疾控部门要健全与旅游、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）疾控部门应适时组织开展专业技能培训，提升基层一线医务人员的诊疗能力，切实落实输入性病例的“五早”要求；组织基层医疗卫生机构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）各地要持续开展爱国卫生运动，加强爱国卫生组织建设，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）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，严格防范院内感染。同时，要加强对存在流行病学史以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，提高媒介监测数据的质量与灵敏度。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。（6）持续推进健康教育工作，提升居民对蚊媒传染病的自我防护意识，重点加强对计划前往东南亚地区或国内已发生本地疫情地区的旅游/务工人员风险提示，倡导出行途中主动做好防蚊措施。

（三）一般关注事件

1. 发热伴血小板减少综合征

2026 年 7 月全市共报告发热伴血小板减少综合征（SFTS）病例 25 例，较上月（53 例）下降 52.8%，较去年同期（37 例）下降 32.4%。无死亡病例报告。2026 年 7 月全市无 SFTS 聚集性疫情报告。

趋势研判：我市 7 月报告的 SFTS 病例数较上月和去年同期有所下降，根据既往流行规律，预计 8 月我市山区、丘陵地区仍有较多散发病例报告，不排除出现聚集性疫情和死亡病例的风险。

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）各地医疗机构进一步培训提高医护人员对该病的诊断敏感性和临床救治能力，着力增强基层医疗机构

医务人员的转诊意识，强化病例的及时发现和定点救治能力。加强院感防控工作，医务人员和陪护人员应采取个人防护措施，对 SFTS 病例的血液、分泌物、排泄物及被其污染的环境和物品等要进行严格消毒处理，严防院内感染。（3）疾控机构应及时组织专业技术人员对新发 SFTS 病例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流行病学调查表》；对于 SFTS 死亡病例，应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。（4）继续强化 SFTS 健康教育工作，创新健康教育方法，更有针对性地开展宣教活动，特别是指导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），提高公众蜱传疾病知识的知晓率 and 自我保护意识，降低发病水平。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，积极引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. 高温中暑

2026 年 7 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 205 例，较上月（68 例）增加 2 倍。

趋势研判：八月天气温度较高、湿度较大，根据中国气象局预测出现阶段性高温热浪风险较高，预计 8 月全市高温中暑病例的数量可能进一步增加，出现死亡病例和高温中暑事件的风险加大。

对策与建议：（1）卫生健康行政部门要积极做好高温中暑防控药品等物资的储备，进一步完善高温中暑应急预案。（2）各级医疗机构应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，按照方案要求加强病例报告，切实提高报告质量。（3）市场监管部门、民政部门等需进一步指导用人单位落实劳动者防暑降温主体责任，重点关注露天作业、高温作业岗位人员健康状况，合理调整作息时间，加强轮换作业。（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，提高自我防护意识和自救能力。

3. 霍乱等细菌性肠道传染病

2026 年 7 月，全市共报告其他感染性腹泻病例 505 例，较上月与去年同期（均为 496 例）上升 1.8%；报告细菌性痢疾病例 6 例，较上月（4

例）增加 2 例，较去年同期（8 例）下降 2 例；报告伤寒/副伤寒病例 3 例，较上月（0 例）增加 3 例，较去年同期（2 例）增加 1 例。

趋势研判：根据既往我市细菌性肠道传染病的流行规律，预计 8 月报告细菌性肠道传染病病例进一步增多，不排除出现霍乱散发病例的可能。

对策与建议：（1）各级医疗机构仍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”。（2）疾控机构持续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）一旦出现疫情，疾控机构需按照《霍乱防治手册（2012 版）》要求，及时做好调查和处置，防止疫情扩散。（4）市场监管部门强化水产品监管工作，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，严格落实“索证索票”制度，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。

4. 食源性疾病暴发事件

2026 年 7 月全市共报告食源性疾病暴发事件 1 起，为未分级事件，共报告发病 3 人，为毒蘑菇事件。

趋势研判：8 月持续高温湿热，加之前期降雨影响，野生蘑菇生长旺盛，误采误食毒蘑菇风险仍处于年度高位。同时，含天然毒素的果蔬

（如苦瓠瓜）集中上市，且高温易致食品腐败变质，细菌性食源性疾病持续高发。此外，农村集体聚餐频次增加，加工、储存不当易引发食源性疾病暴发事件。预计 8 月食源性疾病总体发病水平进一步上升。

对策与建议：（1）建议各地市场监管部门将监管重心转向校外供餐单位、“小饭桌”及农贸集市，严厉打击违法售卖野生毒蘑菇行为，规范餐饮单位加工操作，严防交叉污染与腐败变质。（2）各级医疗机构要加强医务人员培训，强化毒蘑菇中毒等食源性疾病的识别诊断与应急处置能力，做好救治药物储备，确保患者早发现、早诊断、早治疗。（3）卫生健康部门可依托新媒体及乡村广播加大毒蘑菇和苦瓠瓜中毒科普频次，压实医疗机构首诊负责与早诊早治责任，严格执行食源性疾病病例监测与网络直报制度，备足临床救治药物，畅通绿色通道。