

2025年3月中国需关注的突发公共卫生事件风险评估

摘要：目的 评估2025年3月在我国（不含香港、澳门特别行政区和台湾省，下同）发生或者可能由境外输入的突发公共卫生事件风险。**方法** 根据国内外突发公共卫生事件报告及重点传染病监测等各种资料 and 部门通报信息，采用专家会商法，并通过视频会议形式邀请各省（自治区、直辖市）疾病预防控制中心专家参与评估。**结果** 2025年3月突发公共卫生事件报告数可能比2月增多，仍以传染病事件为主。当前急性呼吸道传染病疫情继续呈下降趋势，流行性感冒（流感）活动仍将处于下降过程，持续以A(H1N1)pdm09亚型为主。全国报告麻疹病例数自2024年秋冬季以来呈上升趋势，预计3月发病水平与2月相当，2025年麻疹疫情总体会有所上升。甲型病毒性肝炎（甲肝）病例数自2025年1月份以来超过2021—2024年同期水平，预计3月疫情仍有波动。人感染禽流感疫情持续存在散发疫情的可能，猴痘病毒IIb亚分支疫情仍将呈低水平波动，猴痘Ib亚分支疫情存在输入我国的可能。**结论** 对急性呼吸道传染病、流感、麻疹、甲肝、人感染禽流感、猴痘等予以关注。

关键词：突发公共卫生事件；传染病疫情；风险评估

Risk assessment of public health emergencies concerned in China, March 2025

Abstract: Objective To assess the risk of public health emergencies that may occur or be imported from abroad in China (except Hong Kong and Macao Special Administrative Regions and Taiwan province, the same below) in March 2025. **Methods** Based on the reports of domestic and foreign public health emergencies and surveillance results of key infectious diseases or notifications from relative agencies and departments, the expert consultation conference was hold and experts from provincial (autonomous region and municipal) centers for disease control and prevention attended this conference through video terminal. **Results** It is predicted that the incidence of public health emergencies in March 2025 would be higher than that in February 2025. The main public health emergencies would be infectious diseases. The current acute respiratory infectious disease continues to show a downward trend, and influenza activity will continue to decline, mainly dominated by the A (H1N1) pdm09 subtype. The number of reported measles cases nationwide has been on the rise since the autumn and winter of 2024, and it is expected that the incidence level in March will be comparable to that in February, 2025. The overall measles incidence in 2025 is expected to increase. The number of hepatitis A cases has exceeded the same period in 2021-2024 years since January 2025, and it is expected that there will still be fluctuations in the epidemic situation in March. There is a possibility of sporadic and small clusters of human infection with avian influenza. There is a possibility of monkeypox Ib sub branch epidemic entering China. The monkeypox virus IIb sub branch epidemic will continue to fluctuate at a low level. There is a possibility of monkeypox Ib sub branch epidemic entering China. **Conclusion** Attention should be paid to multiple acute respiratory infectious diseases, influenza, measles, hepatitis A, human infection with avian influenza, mpox.

Key words: Public health emergency; Communicable disease outbreak; Risk assessment

2011年4月初，中国疾病预防控制中心开始启动月度风险评估工作，组织相关部门和专家对国内外突发公共卫生事件及需关注的重点传染病风险进行评估；通过系统回顾近期国内外突发公共卫生事件和传染病疫情发生情况，研判下个月份的发展趋势，明确需要重点关注的事件和病种，以做好监测和应对准备。现报告2025年3月的突发公共卫生事件及需关注的传染病风险评估。

1 评估方法和依据

2025年3月风险评估所采取的评估方法和评估依据详见已发表的文章^[1-2]。

2 评估结果

2.1 近期我国（不含香港、澳门特别行政区和台湾省，下同）需关注的传染病疫情和突发公共卫生事件

2.1.1 重点关注

2.1.1.1 急性呼吸道传染病 呼吸道传染病多病原监测数据显示，急性呼吸道传染病疫情继续呈下降趋势。当前，流行性感冒（流感）仍处于季节性流行期，但总体呈下降趋势，南方省份流感活动高于北方省份，部分省份流感活动已降至较低水平；呼吸道合胞病毒检测阳性率在0~4岁组病例中呈平台波动；副流感病毒检测阳性率在0~4岁组病例中小幅波动上升；人偏肺病毒检测阳性率波动下降；肺炎支原体检测阳性率持续下降；肺炎克雷伯菌检测阳性率在≥60岁年龄组中高于其他年龄组；新型冠状病毒等其他呼吸道病原体处于较低流行水平。

综合研判认为，近期全国急性呼吸道传染病疫情总体平稳下降。随着学校开学，流感样病例聚集性疫情有所增加，但总体急性呼吸道传染病流行水平反弹的可能性小。建议：（1）强化急性呼吸道传染病监测预警，提高监测质量，做好医院、学校、托幼机构等重点场所监测和疫情处置。（2）做好科普宣传和风险沟通，利用社区宣传栏、微信公众号、短信等渠道有计划、有时效地向公众宣传传染病防控知识，回应公众关注热点和释疑解惑。（3）医疗机构做好发热患者的排查和分诊，做好医患个人防护，减少患者交叉感染；对流感等呼吸道传染病的高危人群和重症患者及时应用相关的治疗药物和措施，降低严重并发症和死亡发生风险。（4）积极推动疫苗免疫接种工作，特别是推动免疫力较弱人群（如孕妇、低龄儿童、老年人及慢性病患者等）根据疫苗接种指引接种预防呼吸道传染病的相关疫苗。

2.1.1.2 流感 2025年第6至9周（2025年2月3日至3月2日），我国北方、南方省份流感病毒检测阳性率持续下降，当前处于中低水平，以A(H1N1)pdm09亚型为流行的优势毒株，流感暴发略有增多。全球范围内，北半球流感检出率仍较高，但已出现下降。

分析研判认为，流感活动仍将处于下降过程，持续以A(H1N1)pdm09亚型为主。建议：（1）加强流感流行病学和病原学监测，不断提高流感监测网络工作质量，新扩大的哨点医院和网络实验室要确保监测质量，各级疾病预防控制部门加强数据分析利用，及时排查异常、强化培训沟通。（2）提高聚集性疫情监测和处置的及时性，托幼机构、学校、养老机构等重点机构落实主体责任、强化防控措施，疾病预防控制部门加强聚集性疫情的发现和处置，做到早发现、早报告、早处置。（3）持续推进流感疫苗接种工作，推动高风险人群疫苗接种，提升流感疫苗接种服务能力和接种便利性。（4）统筹医疗资源规范开展救治。（5）加强健康宣教和监督检查，提高公众防护意识和健康素养，充分发挥非药物干预措施的作用。

2.1.1.3 麻疹 2024年秋冬季以来，全国报告麻疹发病呈上升趋势，2025年前9周报告病例数持续高于去年同期水平，综合研判认为，预计2025年3月发病水平与2月相当。需重点关注青海等西部免疫基础薄弱省份，防范传播扩散和聚集性疫情。建议：（1）贯彻落实《麻疹风疹防控方案（2024年版）》，持续开展麻疹监测，提高监测系统敏感性，医疗机构做好病例的发现、报告和管理；疾病预防控制机构加强监测，做好聚集性疫情处置，重点关注集体机构如医疗机构、中小学校托幼机构等场所的疫情防控。（2）加强适龄儿童含麻疹成分疫苗及时和全程接种，疫情高发地区视情况开展补充免疫接种或查漏补种，严格落实入

托入学接种证查验，提高并维持适龄儿童高水平接种率。（3）加强健康宣教，提高公众防护意识。

2.1.1.4 病毒性甲型肝炎（甲肝） 2025年1月1日至3月4日全国累计报告甲肝病例数较去年同期上升141.53%，主要分布在辽宁、广东、浙江、四川和江苏等省，死亡1例。2025年第9周全国报告甲肝病例数较去年同期上升68.20%，较第8周下降9.86%。

综合研判认为，本轮疫情仍会持续一段时间，外溢风险较低，儿童感染风险低，但要警惕聚集性疫情的发生；其他各省需关注本省的甲肝疫情，尤其是与疫情重点地区有关联的病例，做好流调工作。建议：

（1）疫情高发地区，应加强监测预警，做好疫情处置工作，尤其是重点地区早期应加强疫情分析，寻找病因线索，确定危险因素；必要时采取应急接种或补充免疫接种，提升人群抗体水平。（2）继续加强常规免疫接种，确保儿童甲肝疫苗接种率达到90%以上，加强儿童查漏补种工作，筑牢免疫屏障。（3）切实做好甲肝死亡病例核实工作，加强属地管理，做好死亡病例核实，避免错报。（4）加强宣传教育工作，提高公众防护意识，对于重点疫情地区，加强宣传教育，改变饮食习惯，不生食未煮熟的食物。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 人感染禽流感 2025年2月，全国新增4例人感染H9N2禽流感病例，较去年同期增加2例。4例病例分别来自广西壮族自治区（2例）、广东省和天津市（各1例）。病例均为散发，均在医院就诊病例中发现，其中3例病例发病前有明确的家养禽暴露史，1例病例的感染来源仍在调查。

2月美国共报告3例人感染H5N1禽流感病例，内华达州、俄亥俄州和怀俄明州各报1例，均为新增疫情州。截至2025年2月27日，美国疾病预防控制中心通报2024年至今累计发现70例H5N1病例，波及13个州。其中41例为奶牛相关职业人群（加利福尼亚州36例，密歇根州2例，得克萨斯州1例、内华达州1例、科罗拉多州1例），24例为染疫禽相关职业人群（科罗拉多州9例，华盛顿州11例，俄勒冈州1例，威斯康星州1例、艾奥瓦州1例、俄亥俄州1例），2例与病死家养禽相关（路易斯安那州、怀俄明州各1例），3例无明确感染来源（加利福尼亚州2例儿童、密苏里州1例老年人）。3例重症病例，其中路易斯安那州1例（已死亡），怀俄明州1例（已康复），俄亥俄州1例（已康复）。

我国2月报告的4例病例均为散发，仍主要通过暴露于禽类而感染，未发现续发病例。整体来看，我国人感染禽流感疫情整体风险未发生改变。考虑到当前我国家禽行业的养殖、流通和消费模式未变，动物间疫情时有发生，相关环境中病毒持续存在，预计持续存在发生人感染禽流感散发疫情的可能，对每一例病例均需及时调查与评估人传人风险。建议：（1）持续关注全球禽流感疫情进展，联合农业、林业等相关部門，动态开展联合风险评估，并根据风险变化调整防控策略和措施。（2）做好禽流感病原学监测，加强病例的监测和发现，加强不明原因肺炎，特别是不明原因聚集性肺炎的病原学诊断。

2.1.2.2 猴痘 2023年6月2日至2025年2月28日，我国共报告猴痘确诊病例2387例，其中2023年报告1712例，2024年报告572例，2025年报告103例。2025年2月共报告猴痘病例56例，较上月（47例）增加9例。2025年2月报告病例均为男性，均为IIb亚分支感染病例，主要通过同性性行为接触感染。

目前认为短期内我国IIb亚分支疫情仍然保持低水平波动态势；猴痘Ib亚分支病例输入我国的风险持续存在，需警惕输入后引发医务人员和密切接触人员感染的风险。建议：（1）密切关注全球猴痘疫情。（2）加强入境口岸检疫。（3）加强重点地区入境航班污水监测及试点城市重点场所污水监测。（4）继续强化医疗机构猴痘监测。（5）强化确诊病例的分型检测工作。（6）继续加强重点人群健康教育干预。

2.2 近期全球需关注的传染病疫情和突发公共卫生事件

2.2.1 特别关注 无。

2.2.2 重点关注 无。

2.2.3 一般关注 无。

3 讨论

根据近期与既往的传染病监测、突发公共卫生事件监测结果及其特点，经风险评估会议分析与讨论，主要结论：预计 2025 年 3 月突发公共卫生事件报告数可能比 2 月增多，仍以传染病事件为主。

当前急性呼吸道传染病疫情继续呈下降趋势，流感活动仍将处于下降过程，持续以 A(H1N1)pdm09 亚型为主。全国报告麻疹病例数自 2024 年秋冬季以来呈上升趋势，预计 3 月发病水平与 2 月相当，2025 年麻疹疫情总体会有所上升。甲肝病例数自 2025 年 1 月份以来超过 2021—2024 年同期水平，预计 3 月疫情仍有波动。人感染禽流感疫情持续存在散发疫情的可能，猴痘病毒 II b 亚分支疫情仍将呈低水平波动，猴痘 I b 亚分支疫情存在输入我国的可能。