

2025 年 4 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4月在我国（不含香港、澳门特别行政区和台湾地区，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和部门通报信息，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4月突发公共卫生事件报告数可能比3月增多，仍以传染病事件为主。当前新型冠状病毒、呼吸道合胞病毒等呼吸道病原体的检测阳性率较前期略有回升，但总体急性呼吸道传染病疫情仍处于较低水平；新型冠状病毒感染病例较之前有所增加，变异株监测显示近期流行株无明显变化，预计2025年4月新型冠状病毒感染疫情将有所上升，其峰值水平可能不会超过2024年夏季峰值。全国报告麻疹病例数自2024年秋冬季以来呈上升趋势，预计4月发病水平与3月相当。我国目前处于手足口病流行季前期，预计4月起病例数将呈增多趋势。人感染禽流感疫情整体风险与之前相比未发生明显改变。现阶段我国猴痘疫情呈低水平传播，同时持续存在境外输入并造成本地传播的风险。我国即将进入蚊媒活跃时节，需警惕输入寨卡病毒病病例引发的续发传播风险。**结论** 对急性呼吸道传染病、新型冠状病毒感染、麻疹、手足口病、人感染禽流感、猴痘、寨卡病毒病等予以关注。

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, April 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 region, the same below) in April 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 April 2025 would be higher than that in March 2025. The main public health emergencies would be infectious diseases. At present, the positive detection rates of respiratory pathogens such as the severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 and respiratory syncytial virus have slightly increased compared with the previous period, but the overall epidemic situation of acute respiratory infectious disease is still at a relatively low level. The number of

coronavirus disease 2019 (COVID-19) cases has increased compared with the previous period, monitoring of variant strains shows that there is no significant change in the recent prevalent strains. It is expected that the number of COVID-19 cases will rise in April 2025, and its peak level may not exceed the peak in the summer of 2024. The number of reported measles cases nationwide has been on the rise since the autumn of 2024, and it is expected that the incidence level in April will be close to that in March, 2025. It is in the early stage of the epidemic season of hand, foot and mouth disease (HFMD) currently, and it is predicted that the cases will increase since April. The risk of human infection with avian influenza has not changed compared with previous levels. At present, the mpox in China is spreading at a low level, and there is also a continuous risk of imported cases leading to local transmission. China is about to enter the active season of mosquito vectors, and it is necessary to be vigilant against the risk of secondary transmission caused by imported cases of Zika virus disease. **Conclusion** Attention should be paid to acute respiratory infectious diseases, COVID-19, measles, HFMD, human infection with avian influenza, mpox, Zika virus diseases.

Keywords 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 4 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 4 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地区，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, 近期急性呼吸道传染病疫情处于较低水平, 但多种急性呼吸道病原体的检测阳性率较前期出现回升态势, 儿童和青少年

仍是主要受影响人群。其中，新型冠状病毒检测阳性率呈现上升趋势，北方省份阳性率高于南方省份；呼吸道合胞病毒检测阳性率在 0~4 岁病例中持续上升；人偏肺病毒检测阳性率在≤14 岁病例中和南方省份呈上升趋势；鼻病毒检测阳性率在≤14 岁病例中呈上升趋势；副流感病毒检测阳性率在 0~4 岁病例中呈平台波动；流行性感（流感）活动水平继续波动下降，绝大部分省份流感流行强度已降至低水平。

综合研判认为，近期全国急性呼吸道传染病疫情总体平稳可控。其中，新型冠状病毒、呼吸道合胞病毒、人偏肺病毒、鼻病毒、副流感病毒等病原体流行强度较前期出现回升，不同病原在南北方地区的流行水平存在差异，0~14 岁人群可能会是受影响最大的人群。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）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。（3）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。（4）继续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 新型冠状病毒感染

我国境内新型冠状病毒感染报告病例数自 2024 年 10 月底和 11 月初降至最低谷后缓慢回升，12 月下旬达到阶段性高点，周报告病例近 1 万例，2025 年开始呈波动下降趋势，春节后又连续小幅回升，3 月底周报告病例近 2 万例。2025 年 3 月，全国 31 个省（自治区、直辖市）及新疆生产建设兵团发热门诊（诊室）每日诊疗量在 5.2 万~7.6 万人次之间波动。流感样病例中新型冠状病毒检测阳性率从第 10 周（3 月 3—9 日）的 3.5% 小幅上升至第 13 周（3 月 24—30 日）的 6.3%。病毒变异株监测显示我国流行株近期未发生明显变化，第 13 周本土病例中感染 XDV 变异株的占 88.3%。

全球新型冠状病毒感染疫情近期总体处于低位，我国周边国家日本疫情近期下降，新加坡、泰国等低位波动。近 30 d 全球主要流行的进化分支占比前 3 位是 XEC（15.38%）、LP.8.1.1（15.34%）和 LP.8.1（6.55%）。

综合多渠道监测数据研判，我国新型冠状病毒感染疫情预计近期将维持上升趋势，预计 4—5 月疫情波动不会超过 2024 年夏季，引发规模性疫情的可能性低；但病毒传播风险持续存在，高龄老年人等脆弱人群感染后仍面临较高重症风险，还应同时关注其他发热呼吸道病原流行情况。建议：（1）继续做好多渠道监测，近期密切关注国际流行株和本土变异株动态。（2）持续做好老年人、基础疾病患者等重点人群的防治工作，强调早诊早治，有效降低重症风险。（3）做好“多病同防”，持续提高公众的传染病防控健康素养，促进疫苗研发接种。

2.1.1.3 麻疹

近期全球麻疹疫情增加，部分国家发生局部暴发或持续流行，且有重症或死亡病例报告。2021—2023 年，全球含麻疹成分疫苗第 1 剂年度接种率分别为 81%、83%、83%，含麻疹成分疫苗第 2 剂年度接种率分别为 71%、73%和 74%。WHO 认为，疫苗接种率下降可能受新型冠状病毒感染疫情、低收入以及地区冲突影响。2024 年 8 月至 2025 年 1 月，全球报告发病数居前 10 位的国家中有 6 个与中国接壤（巴基斯坦、印度、泰国、阿富汗、吉尔吉斯斯坦、越南，共报告 31 922 例）。部分国家发生局部暴发或持续流行，且有重症或死亡病例报告。与我国接壤周边重点国家中，越南、吉尔吉斯斯坦、哈萨克斯坦、巴基斯坦等国家自 2024 年起报告病例数持续较高；美国 2025 年 1 月 1 日至 3 月 27 日报告麻疹病例 483 例，已超 2024 年全年报告数（285 例），死亡病例 2 例，97%的报告病例无明确的含麻疹成分疫苗接种史。国内监测数据显示，2025 年截至 3 月 31 日，全国报告麻疹病例 870 例，较 2024 年同期（95 例）上升 8.2 倍，无死亡病例报告。1—6 周发病水平与 2017—2019 年同期相当，7—13 周有所下降。17 个省份报告病例数较 2024 年同期有所上升。青海省（378 例）、四川省（128 例）、甘肃省（93 例）、西藏自治区（74 例）报告病例数较多，报告病例数占全国 75%以上。2025 年 1—3 月，报告 16 起聚集性疫情，涉及病例 55 例，其中青海省 4 起，安徽、江苏、甘肃省各 2 起，北京市、内蒙古自治区、河南省、福建省、广东省、西藏自治区各 1 起。

2024 年秋冬季以来，全国报告麻疹发病呈上升趋势，2025 年前 13 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 4 月发病水平与 3 月相当，部分免疫基础薄弱的西部省份可能出现聚集性疫情，需防范疫情传播扩散风险。建议：（1）持续贯彻落实《麻疹风疹防控方案（2024 年版）》，强化疫情报告和监测，进一步提高监测敏感性和实验室确诊能力、流调和聚集性疫情的综合处置能力，重点关注集体场所如医疗机构、中小学校托幼机构等疫情防控。（2）加强适龄儿童常规免疫，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；在发生聚集性疫情的免疫薄弱地区加强查漏补种，必要时可开展补充免疫活动。（3）加强健康宣教，提高公众防护意识。

2.1.1.4 手足口病

2025 年 3 月，全国共报告手足口病病例 12 147 例，重症 3 例，无死亡；较去年同期报告病例数下降 34.62%，重症数减少 3 例。2025 年截至 3 月 31 日，全国累计报告手足口病病例 34 792 例，报告发病率为 2.47/10 万。其中，重症病例 9 例，重症比例 0.03%，无死亡。与 2024 年同期相比，报告病例数下降 35.11%，重症数减少 5 例，2024 年同期也无死亡报告。与 2021—2023 年同期平均水平相比，报告病例数下降 53.92%，重症数下降 82.58%。与 2024 年同期相比，15 个省份报告病例数增加。报告实验室确诊病例 3 835 例，其中 肠道病毒 A71 型（enterovirus 71, EV-A71）、柯萨奇病毒 A16 型（coxsackievirus A16, CVA16）

和其他肠道病毒构成比分别为 16.32%、46.13%和 37.55%。与 2024 年同期比，EV-A71 和其他肠道病毒分别下降 7 个百分点和 9 个百分点，CVA16 构成比上升 16 个百分点。不同病例类型病原构成显示，2025 年截至 3 月 31 日，轻症病例中 CVA16 和其他肠道病毒为优势血清型，分别占 46.13%和 37.55%，4 例实验室确诊重症病例中，CVA16 感染 3 例，其他肠道病毒感染 1 例。

综合研判认为，目前处于手足口病流行季前期，预计 4 月开始病例数将呈增多趋势，南方省份疫情上升早于北方省份。建议：（1）加强疫情监测和数据分析，做好风险评估和疫情研判，及早部署防控工作。（2）会同教育部门加强宣传教育，做好学校和托幼机构等集体机构手足口病日常防控及暴发疫情快速处置工作。（3）加强病原学监测和引起重症病例的其他肠道病毒血清型鉴定工作，掌握不同肠道病毒血清型活动强度和分布特征，为疫情预测提供依据。（4）EV-A71 疫苗接种是降低 EV-A71 相关手足口病的有效手段，各省结合本省实际情况做好疫苗接种指导和疫苗接种知识宣传工作。（5）加强健康教育，建议采用微信公众号、宣传册等多种宣教方式，对家长、托幼机构、学校等重点场所加强手足口病相关防控知识科普。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 人感染禽流感

2025 年 3 月，全国新增 3 例人感染 H9N2 禽流感病例。3 例病例分别来自广西壮族自治区、河南和贵州省。病例均为散发，均在医院就诊病例中发现，发病前均有明确的家养禽暴露史。

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。建议：（1）持续关注全球禽流感疫情进展，联合农业、林业等相关部门，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 3 月 31 日，我国共报告猴痘确诊病例 2 458 例，其中 2023 年报告 1 712 例，2024 年报告 572 例，2025 年报告 174 例。2025 年 3 月共报告猴痘病例 71 例，较上月（56 例）增加 27%；报告病例均为男性；70 例为 IIb 亚分支病例，主要以同性性行为接触为主要感染途径，1 例为 I a 亚分支病例，为刚果（金）输入病例。

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 I a、I b 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。

2.1.2.3 寨卡病毒病

2025 年 3 月，山东省报告 1 例寨卡病毒病病例。为泰国输入，经我国广西壮族自治区南宁市入境，后乘机到达山东省济南市。3 月 20 日入境时体温异常，海关检测为阳性后通报疾病预防控制部门。经治疗病例已于 3 月 27 日出院。病例落地后被及时隔离救治，无外出活动史，未被蚊虫叮咬，未发生性行为 and 献血等行为，居住环境未发现蚊虫阳性孳生地，无蚊媒幼虫和成蚊，当地续发传播风险低。

自 2023 年以来，泰国报告寨卡病毒病病例数显著增多，随着 2024 年中泰互免签证，往返中泰的人员大幅增加。此外，巴西、阿根廷、玻利维亚等国近期均有病例报告，其中巴西报告病例最多。综合研判东南亚、南美等地区寨卡病毒病流行地区的疫情输入风险依然存在。我国即将进入蚊媒活跃时节，需警惕输入病例引发的续发传播风险。建议：（1）做好传染源发现与管理。对疫情发生国家和地区来华归国人员做好体温筛查等工作，各级医疗机构要提高防范意识，及时发现疑似病例，并立即采取防蚊隔离治疗。（2）做好蚊媒控制。开展爱国卫生运动，做好蚊虫孳生地清理工作；采取精确的疫点应急成蚊杀灭；根据媒介伊蚊抗药性监测结果指导用药。通过综合性的媒介伊蚊防控措施，迅速将布雷图指数或诱蚊诱卵器指数控制在 5 以下。（3）加强健康教育。做好前往流行区的旅行者及从流行地区来华归国人员的宣传教育和健康提示，必要时发布旅行警示。前往寨卡病毒病流行区，要加强蚊媒防护措施；孕妇及准备怀孕的女性应尽量避免前往寨卡病毒病流行区；从疫情活跃地区归国的男性和女性应当分别在 6 个月和 2 个月内采取安全性行为。若怀疑可能感染寨卡病毒时，应及时就医，主动报告旅行史。

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 4 月突发公共卫生事件报告数可能比 3 月增多，仍以传染病事件为主。

当前新型冠状病毒、呼吸道合胞病毒等呼吸道病原体的检测阳性率较前期略有回升，但总体急性呼吸道传染病疫情仍处于较低水平；新型冠状病毒感染病例较之前有所增加，变异株监测显示近期流行株无明显变化，预计 2025 年 4 月新型冠状病毒感染疫情将有所上升、其峰值水平可能不会超过 2024 年夏季峰值。预计 4 月麻疹疫情水平与 3 月相当。我国目前处于手足口病流行季前期，预计 4 月起病例数将呈增多趋势。我国发生人禽流感疫情的整体风险与之前相比未发生明显改变，存在散发以及聚集性病例的可能，但发生人际间传播的可能性低。我国 IIb 亚分支猴痘疫情仍然保持低水平波动态势；猴痘 I a、I b 亚分支病例输入我国的风险持续存在，需警惕输入后引发密切接触人员和医务人员感染的风险。非洲猴痘疫情存在输入我国的可能，需警惕输入后引发医务人员和密切接触人员感染的风险。2025 年 3 月我国报告 1 例寨卡病毒病输入病例，我国即将进入蚊媒活跃时节，需警惕输入病例引发的续发传播风险。