

2025年8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8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8月突发公共卫生事件数可能比7月有所增加，以传染病类事件为主。基孔肯雅热境外输入风险和广东省佛山市疫情溢出风险持续存在，I、II、III类地区存在输入续发本地传播风险。8月七大江河流域全面进入主汛期，预计有2~3个台风登陆或影响我国，洪涝灾害受影响地区存在水源性、食源性疾病以及虫媒传染病发病率上升等公共卫生风险。登革热境外输入及跨地区传播风险上升，I类地区及部分II类地区发生聚集性疫情的风险较高。发热伴血小板减少综合征仍处于发病高峰期，病例以散发为主，存在人传人导致的聚集性疫情的风险。8月为高温中暑发生和死亡高峰，男性、婴幼儿和老年人是中暑的高风险人群。短期内猴痘IIB亚分支疫情仍将保持低水平波动态势，Ib亚分支在我国境内非洲裔人群中可能存在隐匿传播，存在向我国人群传播的风险。新型冠状病毒感染疫情将继续呈现下降或波动下降趋势。**结论** 对基孔肯雅热、洪涝灾害、登革热、发热伴血小板减少综合征、高温中暑、猴痘及新型冠状病毒感染等予以关注。

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, August 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 August 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 August 2025 would be higher than that in July 2025. The main public health emergencies would be infectious diseases. There is a risk of chikungunya fever imported from abroad as well as epidemic spillover from Foshan, Guangdong, and Class I, II, and III regions remain at risk of secondary local transmission from imported cases. In August, the basins of China's seven major rivers will fully enter the main flood season, with 2–3 typhoons expected to make landfall or affect the country. Affected areas will face increased risks of public health issues such as increased incidence of waterborne, foodborne, and vector-borne diseases.

There is a rising risk of dengue fever imported from abroad as well as transmitted across different regions in China. Class I regions and some Class II regions are at high risk of clustered outbreaks. Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) remains in its peak incidence period, with cases mainly sporadic, and there is a risk of clustered outbreaks caused by human-to-human transmission. August is the peak period for heatstroke occurrences and deaths, and men, infants, and the elderly are at higher risk. In the short term, the mpox clade IIb epidemic in China will continue to maintain a low-level fluctuating trend. Sublineage Ib may have caused hidden transmission among populations of African descent in China, with the potential to spread to the Chinese population. The coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic will continue to show a fluctuating downward trend in the coming period. **Conclusion** Attention should be paid to chikungunya fever, floods, dengue fever, SFTS, heatstroke, mpox, and COVID-19.

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8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8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。

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 基孔肯雅热

2025年截至7月31日,全国报告病例中99.7%为广东省佛山市疫情关联病例(其余0.3%为境外输入病例),涉及广东、广西、湖南、海南、湖北和江西6个省份。其中,广东报告病例数占全国总数的99.5%,涉及15个地市45个县(区),佛山市的病例占广东省总数的97.8%。广东省已有10个地市出现本地感染病例,除佛山市外,还包括广州、中山、江门、东莞、梅州、肇庆、珠海、惠州和河源市。媒介伊蚊监测显示,2025年7月全国布雷图指数(Breteau Index, BI)达传播风险,且7月下半月较上半月有所增加。2025年截至7月全球已有14个国家和地区报告病例约24万例,死亡115例,病例数居前3位的分别是巴西、法属留尼汪岛和玻利维亚,我国周边的印度、斯里兰卡、毛里求斯和巴基斯坦已报告病例超3.4万例。

广东省佛山市关联疫情已出现病例外溢情况，I、II、III类地区存在输入续发本地传播风险，但发生规模性疫情的风险较低；同时境外输入风险持续存在。建议：（1）继续全力抓好广东省佛山市关联疫情的应对工作。（2）各地要高度重视基孔肯雅热疫情的防控和应对准备。（3）加强基孔肯雅热的监测预警工作，争取早发现病例。（4）做好各项防控技术准备，包括医疗和卫生人员的培训、检测试剂和蚊媒消杀物品的储备等。（5）一旦发现境外输入或外地输入病例，要采取坚决的措施，迅速阻断疫情的传播。（6）加强健康宣教，提高群众自我防护水平和及时就诊意识。（7）做好登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病等蚊媒传染病的多病同防，持续做好病媒的监测与控制工作。

2.1.1.2 洪涝灾害

根据应急管理部发布信息，2025年8月，我国七大江河流域全面进入主汛期。华北、东北、华东、华南、西南部分地区洪涝和风雹灾害风险高，海河流域、松辽流域部分河流可能发生较大洪水；预计有2~3个台风登陆或影响我国，1个台风影响长江以北地区，易因强风暴雨导致洪涝灾害发生。

受洪涝灾害影响地区存在水源性、食源性疾病以及虫媒传染病发病率上升等公共卫生风险。建议：（1）洪涝灾害可能波及地区应密切关注天气变化，做好预警预防工作。（2）加强感染性腹泻、痢疾、伤寒、甲型肝炎等水源性和食源性疾病以及虫媒传染病监测，根据需要及时采取相应预防和控制措施。（3）继续做好饮用水监测，指导群众安全正确的饮用水消毒。（4）加强对洪涝灾害以及次生、衍生灾害可能导致公共卫生问题的风险评估。（5）持续开展洪涝灾害饮用水卫生、食品卫生、个人防护等方面的健康宣教。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 登革热

2025年7月全国报告病例数较6月上升208.4%，较2024年同期上升25.3%。2025年截至8月3日，全国报告病例数较2024年同期上升33.1%。病例分布在24个省份。其中42.8%为本地病例，主要由广东省、湖南省、重庆市和云南省报告，以登革病毒1型为主。境外输入病例主要来自印度尼西亚、老挝、柬埔寨和马尔代夫等东南亚国家，登革病毒1~4型均有报告，以1型和2型为主。85.0%的病例为20~64岁人群，男女性别比为2.06:1；职业分布以家务及待业、商业服务、农民、工人为主。媒介伊蚊监测显示，2025年7月全国BI达传播风险，且7月下半月较上半月有所增加。

预计8月登革热境外输入及跨地区传播风险上升，I类省份及湖南、江西等II类省份发生聚集性疫情的风险较高，可能出现局部暴发疫情。建议：（1）高风险省份要进一步加强登革热防控工作，完善联防联控机制，做好风险评估，按照《登革热防控方案（2025年版）》等文件的要求，落实各项防控措施。（2）加强病例监测与管理，保障“四早”措施的有效落实，掌握本地传播登革病毒病原学变化特征，及时阻断疫情传播和扩散。（3）做好媒介

伊蚊监测与成蚊杀灭相关工作，提高群众主动就诊意识。（4）畅通患者就医和转诊通道，完善重症救治方案，关注病例临床进程动态变化，避免死亡病例发生。

2.1.2.2 发热伴血小板减少综合征

2025年7月全国报告病例数较6月下降7.7%，较2024年同期下降18.5%。2025年截至8月3日，全国报告病例及死亡人数分别较2024年同期下降13.9%及29.3%。病例仍以散发为主，96.8%的病例分布在安徽、湖北、山东、河南、江苏、辽宁和浙江这7个既往高发省份。共报告聚集性疫情23起，每起疫情病例数在2~6例之间；发生多起因接触病例血液等引起的人传人聚集性疫情。

8月依然处于发病高峰期，但发病率进入波动下降阶段；报告地区以既往高发省份为主，但累及区域扩大趋势明显；病例以散发为主，存在人传人导致的聚集性疫情的风险。建议：

（1）高发省份继续做好病例、媒介监测，开展风险评估，落实各项防控措施。（2）加强病例管理，严格病例出院标准，对家属进行风险告知，做好返乡病例消毒卫生技术等指导，做好家庭和社区感染控制，避免因接触患者血液等引起的人传人聚集性疫情的发生。（3）加强针对高风险人群的个人防护、早诊、早治等方面的宣传教育。

2.1.2.3 高温中暑

2025年1—7月，全国累计报告高温中暑病例数及死亡人数分别较2024年同期上升24.5%和39.8%。其中，7月报告中暑病例数较2024年同期上升20.9%，死亡人数较2024年同期下降41.8%。

8月为高温中暑发生和死亡高峰。50~59岁男性为高温中暑的高发人群，重症比例和病死率随年龄增大而增加，男性、婴幼儿和老年人是中暑的高风险人群。建议：（1）做好高温中暑病例和事件的监测报告。（2）结合天气提示，提前开展公众中暑防护、自救互救及就医意识方面的宣传教育。（3）针对重点场所、重点活动、高温作业职业人群，做好预防中暑保障措施。（4）医疗机构及时储备防控药品等物资，做好病例救治准备。

2.1.2.4 猴痘

2025年7月报告病例147例，较2025年6月上升33.6%，其中136例属IIb亚分支，包括男性135例（同性性行为感染）和女性1例（照料其患病儿子感染）；11例属Ib亚分支，均为外籍人员，包括男性7例和女性4例，涉及1起聚集性疫情和4起散发疫情。

预计短期内我国猴痘IIb亚分支疫情仍将保持低水平波动态势；7月报告的部分Ib病例感染来源尚未明确，提示在我国境内非洲裔人群中可能存在隐匿传播，存在向我国人群传播的风险。建议：（1）加强对外籍人员居住社区管理，加强社区医务人员发现意识，鼓励猴痘样症状人员主动报告。（2）密切关注全球猴痘疫情。（3）持续做好入境口岸检疫。（4）继续强化医疗机构猴痘样病例监测。（5）强化确诊病例的分型检测工作。（6）加强重点人群尤其是外籍人员的健康宣教，增加多语种科普材料的投放，普及我国传染病防治法律等管理规定。

2.1.2.5 新型冠状病毒感染

全国报告病例数自 2025 年第 21 周达阶段高点后呈波动下降态势。2025 年 7 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 4.3 万~6.2 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 27 周（6 月 30 日至 7 月 6 日）的 12.9%波动下降至第 31 周（7 月 28 日至 8 月 3 日）的 12.7%。目前全国主要流行株仍为 XDV 及其亚分支，第 31 周即时采集序列中占比 99.1%，其中 NB.1.8.1 占比为 59.1%。全球新型冠状病毒感染疫情近期总体处于低位，日本疫情近期有所回升，新加坡近期呈下降趋势。近 1 个月全球主要流行的进化分支占比居前 3 位的是 XFG（38.5%）、NB.1.8.1（14.7%）和 PQ.2（5.9%）。

预计全国新型冠状病毒感染疫情将继续呈现下降或波动下降趋势；病毒传播风险持续存在，高龄老人等脆弱人群感染后仍面临较高重症风险。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。

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 8 月突发公共卫生事件报告数可能比 7 月有所增加，低于前 5 年同期平均水平，仍以传染病事件为主。

基孔肯雅热境外输入风险持续存在，广东省佛山市关联疫情已出现病例外溢情况，I、II、III类地区存在输入续发本地传播风险。8 月七大江河流域全面进入主汛期，预计有 2~3 个台风登陆或影响我国，洪涝灾害受影响地区存在水源性、食源性疾病以及虫媒传染病发病率上升等公共卫生风险。登革热境外输入及跨地区传播风险呈上升趋势，本地病例将增多，I 类省份及湖南、江西等 II 类省份发生聚集性疫情的风险较高，可能出现局部暴发疫情。发热伴血小板减少综合征仍处于发病高峰期，病例以散发为主，存在人传人导致的聚集性疫情的风险。8 月为高温中暑发生和死亡高峰，男性、婴幼儿和老年人是中暑的高风险人群。短期内猴痘 IIb 亚分支疫情仍将保持低水平波动态势，I b 亚分支在我国境内非洲裔人群中可能存在隐匿传播，存在向我国人群传播的风险。新型冠状病毒感染疫情将继续呈现下降或波动下降趋势，高龄老人等脆弱人群感染后重症风险较高。