

2025 年 9 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9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9月突发公共卫生事件数可能比8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已有疫情地区溢出风险持续存在，Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ类地区存在输入续发本地传播风险。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。预计9月仍会出现霍乱散发病例。预计短期内我国猴痘Ⅱb亚分支疫情仍将在重点人群中处于低水平传播态势，猴痘Ⅰb亚分支疫情持续存在输入风险及续发传播风险。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、登革热、霍乱、新型冠状病毒感染、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, September 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 September 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 September 2025 would be higher than that in August 2025. The main public health emergencies would be infectious diseases. The risk of imported chikungunya cases from abroad and the spillover risk from existing epidemic areas will persist, with the risk of imported cases leading to local secondary transmission in Class I, II, and III areas. The risk of imported dengue fever cases and cross-regional spread is on the rise, and local cases will

increase. Class I provinces and some Class II provinces such as Hunan and Jiangxi face a higher risk of cluster outbreaks, with the possibility of localized outbreaks. Sporadic cases of cholera are still expected in September. In the short term, the mpox outbreak caused by the sublineage II b in China is expected to remain at a low-level transmission among key populations, and there is a continuing risk of importation and secondary transmission of the mpox sublineage Ib epidemic. The coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic will continue to show a downward or fluctuating downward trend. **Conclusion** Attention should be paid to chikungunya fever, dengue fever, cholera, COVID-19, mpox.

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 9 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 9 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^[1-3]。

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 8 月 31 日, 全国累计报告基孔肯雅热病例中本地病例占 99.5%, 境外输入病例占 0.5%, 无死亡病例报告。本地病例中, 广东省佛山市疫情关联病例占 95.2%, 广西壮族自治区（广西）疫情关联病例占 4.2%, 福建省泉州市疫情关联病例占 0.5%, 其余 5 省病例占 0.1%。媒介伊蚊监测显示, 2025 年 8 月全国布雷图指数达传播风险。2025 年截至 8 月全球已有 26 个国家和地区报告病例约 31 万例, 死亡 144 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。

全球多个国家疫情持续高发，国际交流频繁，境外输入疫情风险持续存在。国家气候中心预测今年 9 月广东省南部、广西东南部、海南省等地降水多 2~5 成；全国大部气温偏高，其中江西省西北部、湖北省大部、湖南省大部、重庆市、四川省东部等地高 1~2℃。上述地区 2025 年 9 月多地气温和降水条件可能比去年同期更有利于伊蚊繁殖和活动。9 月初，各类学校开学，人员流动性加大，有本地疫情地区持续存在外溢风险。受到境外输入和已有本地疫情省份溢出双重压力，加之 9 月仍处于媒介伊蚊活跃期，且我国人群普遍易感，I、II、III 类地区存在输入续发本地传播风险，甚至聚集性疫情风险。建议：（1）广东省佛山市等本地传播疫情地区继续全力做好疫情防控工作。（2）新发现疫情和散发疫情地区，要全面开展病例搜索，提升医院检测诊断能力，提高监测敏感性，强化风险点位的排查，加强健康宣教和组织动员，集中力量加强重点区域、重点场所的蚊媒控制力度，尽快降低蚊媒密度，尽快控制疫情的续发传播。（3）无本地疫情但有伊蚊分布地区也要高度重视基孔肯雅热疫情的防控和应对准备。加强基孔肯雅热的监测预警工作，争取早发现病例；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；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。（4）加强防外溢措施。各疫情地市充分发挥“三公（工）”流调机制，快速排查病例可能的跨省活动轨迹并及时通报相关省市。（5）加强健康宣教，提高群众自我防护水平和及时就诊意识。（6）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，持续做好蚊媒监测与控制工作。

2.1.1.2 登革热

2025 年 8 月全国新增登革热病例较 2025 年 7 月升高 145.25%，较 2024 年同期下降 5.34%。2025 年截至 8 月 31 日，全国累计报告病例较去年同期下降 7.4%。病例主要分布在广东省、重庆市，湖南省和云南省。男女性别比为 1.59：1，年龄主要分布于 15~64 岁，职业主要为家务及待业、农民、商业服务和工人。登革病毒 1~4 型均有报告，以 1 型、2 型为主。媒介伊蚊监测显示，2025 年 8 月全国布雷图指数达传播风险。

周边国家处于登革热疫情高发期，境外登革热输入及跨地区传播风险呈上升趋势。我国目前仍处于登革热流行季节，8 月以来气温持续较高，汛期强降雨增多，媒介伊蚊活跃度上升，输入传播风险和引发本地传播风险加大，I 类省份和 II 类省份发生聚集性疫情的风险增加，存在出现局部暴发疫情的风险。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，结合既往疫情及风险评估情况，做好物资及试剂储备，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，动员、引导群众做好日常蚊媒孳生地清理等防蚊、灭蚊工作，提高主动就诊意识。（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 一般关注

2.1.2.1 霍乱

2025 年 8 月我国共报告本土霍乱病例 5 例，感染菌型为 O139 群产毒株的 4 例，感染 O1 群小川型产毒株的 1 例；病原携带者 1 例，菌型为 O139 群产毒株。2025 年截至 8 月 31 日，全国累计报告本土霍乱病例 12 例，其中实验室确诊病例 11 例，临床诊断病例 1 例，较 2024 年同期增加 3 例；病原携带者 3 例。感染菌型分析显示，11 例确诊病例中 8 例为 O139 群产毒株，3 例为 O1 群小川型产毒株，病原携带者均为 O139 群产毒株。另报告 4 例输入外籍病例，感染菌型均为 O1 群小川型产毒株。疫情均为食源性传播，6 例病例为散发疫情，6 例病例和 3 例病原携带者源自 4 起聚集性/暴发疫情。散发病例均有食用海产品史；2 起聚集性/暴发疫情由农村婚宴、升学宴等聚餐中甲鱼加工过程中交叉污染导致，1 起共同暴露于同一卤菜摊，与不洁饮食有关，1 起为甲鱼蛋储存加工过程中交叉污染所致。

预计 9 月仍会出现霍乱散发病例。建议：（1）加强肠道门诊霍乱病例监测，建议采用快检方法及时发现病例，做好早发现和早报告。（2）发生疫情后，各地疾病预防控制机构根据流行病学调查结果和传播风险，按照《霍乱防治手册（第六版）》要求，及时有效、科学精准开展疫情处置，及早控制疫情，防止疫情扩散。（3）加强实验室检测和溯源分析。疫情发生后，各地疾病预防控制机构及时开展霍乱弧菌分离菌株的鉴定确认和流行病学溯源分析，掌握疫情源头，做好风险提示。（4）加强高风险水产品生产和销售环节的霍乱病原学监测。对甲鱼、虾等海、水产品及其养殖容器的霍乱弧菌加强监测，发现阳性及时进行风险提示，联合市场监管部门做好阳性产品的合理处置，避免引发疫情。加强非 O1/非 O139 群产毒株导致的感染性腹泻疫情的监测，如发现流行强度、严重程度增强等异常情况，及时发出预警。（5）加强对霍乱等重点肠道传染病的健康教育，提高群众的防病和救治意识。尤其农村地区应严格举办酒席的卫生要求，继续加大宣传力度，避免甲鱼等水产品准备环节由于生熟不分而导致的交叉污染。

2.1.2.2 猴痘

2023 年 6 月 2 日至 2025 年 8 月 31 日，我国共报告猴痘确诊病例 3 007 例，其中 2023 年报告 1 712 例，2024 年报告 572 例，2025 年报告 723 例。2025 年 8 月共报告猴痘病例 91 例，较 7 月（147 例）减少 56 例。2025 年 8 月报告病例中 80 例属 II b 亚分支病例，均为男性，主要通过同性性行为感染；11 例属 I b 亚分支，9 例男性，2 例女性。8 月报告的男性 I b 亚分支病例中有 1 例自境外输入，通过同性性接触感染。

预计短期内我国猴痘 II b 亚分支疫情仍将在重点人群中处于低水平传播态势；猴痘 I b 亚分支疫情持续存在输入风险及续发传播风险。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。

2.1.2.3 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 32 周（8 月 4—10 日）的 11.6%波动下降至 35 周（8 月 24—31 日）的 8.0%。目前全国主要流行株为 NB.1.8.1 及其亚分支，在第 35 周即时采集序列中占 95.2%。全球新型冠状病毒感染疫情近期总体处于低位，近 1 个月全球主要流行的进化分支是 XFG 及其亚分支（66.55%）、NB.1.8.1 及其亚分支（23%）和 LP.1.8.1 及其亚分支（5.79%）。

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；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。

2.2 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 9 月突发公共卫生事件报告数可能比 8 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和已有疫情地区溢出风险持续存在，I、II、III 类地区存在输入续发本地传播风险。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。预计9月仍会出现霍乱散发病例。预计短期内我国猴痘Ⅱb亚分支疫情仍将在重点人群中处于低水平传播态势，猴痘Ⅰb亚分支疫情持续存在输入风险及续发传播风险。新型冠状病毒感染疫情将继续呈现下降或波动下降趋势。