

2026 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2026年8月在我国（不含香港、澳门特别行政区和台湾地区，下同）传染病疫情等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** 登革热和基孔肯雅热境外输入风险持续存在，蚊媒控制薄弱地区发生本地疫情和聚集性疫情风险升高，各类风险地区要分级处置，切实降低蚊密度，增强医务人员诊断意识，严防规模性疫情发生。刚果民主共和国本迪布焦型埃博拉病毒病疫情输入我国并续发传播风险低，需继续做好疫情风险国家和地区来华及返华人员健康监测与疫情应对准备。寨卡病毒病疫情输入风险仍较高，需开展蚊媒传染病多病共防，建议孕妇及备孕女性避免前往疫情流行地区。猴痘疫情持续存在输入及本地续发传播风险，需加强调查与协查，联防联控。人感染新亚型流感存在发生散发病例的可能，需继续加强多部门联合调查控制及人群风险评估。发热伴血小板减少综合征仍处于流行期，需加强健康宣教，增强公众预防与感染控制意识，做好病例管理，减少暴露机会及聚集性疫情风险。食物中毒事件处于高发期，需加强食品安全监管及健康宣教。汛期和台风高发期，需重点防范暴雨洪涝后衍生的公共卫生风险。**结论** 对登革热、基孔肯雅热予以重点关注，对本迪布焦型埃博拉病毒病、寨卡病毒病、猴痘、人感染新亚型流感、发热伴血小板减少综合征、食物中毒、洪涝灾害等予以一般关注，做好风险防范工作。

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 2026

Abstract: **Objective** To assess the risk of public health emergencies that may occur domestically or be imported from abroad in China (excluding the Hong Kong and Macao Special Administrative Regions and the Taiwan region, the same below) in August 2026. **Methods** Based on the reports of domestic and foreign public health emergencies, surveillance results of key infectious diseases, and notifications from relevant agencies and departments, an expert consultation conference was held, with experts from provincial (autonomous region and municipal) centers for disease control and prevention participating via video conference. **Results** The risk of imported dengue and chikungunya persists. Furthermore, regions with inadequate vector control face a heightened risk of localized and clustered outbreaks. A risk-stratified response is essential to effectively reduce vector density and enhance diagnostic alertness among healthcare professionals, thereby preventing the risk of large-scale epidemics. The risk that the Bundibugyo Ebola virus

disease (EVD) outbreak in the Democratic Republic of the Congo will be imported into China and cause secondary transmission remains low. However, it is necessary to maintain health surveillance for travelers arriving in or returning to China from affected countries and regions, and to maintain preparedness for outbreak response. The risk of imported Zika virus disease remains high. Therefore, integrated prevention and control measures for multiple mosquito-borne diseases are recommended. In addition, pregnant women and those planning a pregnancy should avoid traveling to affected areas. The risk of imported mpox and subsequent local transmission persists. It is essential to strengthen epidemiological investigations, cross-regional coordination, and joint prevention and control mechanisms. Sporadic cases of human infection with novel influenza A viruses may occur. Therefore, it is essential to strengthen multi-sectoral joint investigations and control measures, as well as population-level risk assessments. Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) remains in its epidemic season. It is essential to strengthen health education, enhance public awareness of prevention and infection control, and optimize case management to minimize exposure risks and the potential for clustered outbreaks. Food poisoning is currently at a seasonal peak, necessitating reinforced food safety regulations and targeted health communication. During the flood and typhoon seasons, it is imperative to prioritize the mitigation of public health risks associated with flood disasters. **Conclusion** Primary attention should be directed toward dengue and chikungunya, with general attention given to EVD, Zika virus disease, mpox, human infection with novel influenza A viruses, SFTS, food poisoning, and flood disasters, and risk prevention measures should be effectively implemented.

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 2026 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

2026 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^[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 登革热、基孔肯雅热

2026 年 7 月，全国共报告境外输入登革热病例 200 余例，主要分布在广东、云南、浙江、江苏、四川等省份，疫情输入可能来源国家和地区主要包括柬埔寨、马尔代夫、缅甸、马来西亚、老挝等。广西、广东、重庆、云南、浙江 5 个省份报告本土登革热疫情，广西壮族自治区、广东省聚集性疫情存在进一步传播风险。全国共报告境外输入基孔肯雅热病例 5 例，其中广东省、湖北省、山东省、甘肃省、北京市各 1 例；疫情输入可能来源国家包括印度尼西亚、越南和苏里南。广东、湖北、福建 3 个省份报告本土基孔肯雅热疫情，广东省报告 1 起聚集性疫情。目前全国处于蚊媒活跃期，气温高、降水多有利于蚊媒孳生，境外输入风险持续存在，蚊媒控制薄弱地区发生本地疫情和聚集性疫情风险升高。各类风险地区要分级处置，出现本地病例和聚集性疫情的地区落实 1 d 内完成风险区域划定并启动灭蚊工作、3 d 内完成核心区入户调查处置、3 d 内完成核心区全覆盖成蚊杀灭且控制成蚊密度、5 d 内控制核心区蚊媒密度（简称“1335 措施”），出现局部暴发疫情的地区落实第一时间完成风险区域划定、第一时间完成核心区入户排查和处置、1 d 内实施核心区和警戒区全覆盖灭蚊、3 d 内控制核心区蚊媒密度（简称“1113”措施）^[3]；增强医务人员诊断意识，严格落实逢疑必检；重点省份储备药品和器械，提高应急能力；严防规模性疫情发生。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 本迪布焦型埃博拉病毒病

2026 年 5 月 15 日，刚果民主共和国宣布暴发本迪布焦型埃博拉病毒病疫情。截至 7 月 31 日，该起疫情共报告确诊病例 3 697 例、死亡 1 623 例，粗病死率为 43.9%。其中，刚果民主共和国共报告确诊病例 3 674 例（死亡 1 621 例，粗病死率为 44.1%）；乌干达共报告确诊病例 20 例（死亡 2 例，粗病死率为 10.0%），该国政府已于 7 月 28 日宣布疫情结束；德国报告 2 例，法国报告 1 例，均为刚果民主共和国输入。世界卫生组织认为，刚果民主共和国埃博拉病毒病疫情风险为极高，其周边国家风险为高，全球风险为低。疫情输入我国并续发传播风险低。需继续跟踪与评估疫情传播扩散风险，开展重点口岸入境人员检疫，落实疫情风险国家和地区来华及返华人员健康监测措施，做好应对准备相关工作。

2.1.2.2 寨卡病毒病

2026 年截至 7 月 31 日，全国共报告境外输入寨卡病毒病病例 15 例；其中 7

月报告 5 例，分布在云南、湖南、广东省，疫情输入可能来源国家包括马尔代夫、缅甸和马来西亚。我国与东南亚、西太区国家人员往来频繁，目前正值暑期出游高峰，预计近期我国寨卡病毒病疫情输入风险仍较高。需开展蚊媒传染病多病共防，加强出境人员健康宣教，建议孕妇及备孕女性避免前往疫情流行地区，开展入境人员检疫，增强医务人员诊断意识。

2.1.2.3 猴痘

2023 年 6 月 2 日至 2026 年 7 月 31 日，全国共报告猴痘确诊病例 3 699 例，其中 2026 年 7 月报告 85 例，较上月（128 例）减少 43 例，2023—2026 年分别报告 1 712 例、572 例、999 例、416 例，仍主要涉及男男性行为人群。我国猴痘疫情仍将保持低水平波动态势，持续存在输入及本地传播风险。需加强疫情调查与协查，强化重点人群健康教育干预，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，有效阻断传播链。

2.1.2.4 人感染新亚型流感

2026 年 7 月，全国共报告人感染 H9N2 禽流感病例 8 例，分布于云南省、江苏省、江西省、广西壮族自治区、广东省和甘肃省，均在医院就诊病例中发现，发病前均有活禽或相关环境暴露史，密切接触者均无异常健康状况。我国人感染新亚型流感疫情仍为零星散发。需持续做好多部门联合调查控制及人群风险评估，增强医务人员诊断意识，加强公众健康宣教。

2.1.2.5 发热伴血小板减少综合征

2026 年 7 月，全国共报告发热伴血小板减少综合征病例 900 余例，较 6 月下降 19.8%，较 2025 年同期下降 3.2%。病例以中老年农民为主，以散发为主。共报告 7 起聚集性疫情。8 月为蜱活跃期，且暑期公众户外活动与劳作增加，导致人群暴露风险增加。需加强病例及蜱监测，强化针对高风险地区、高风险场所、高风险人群的健康宣教，提高公众自我防护与感染控制意识，做好病例管理，严防人传人聚集性疫情发生。

2.1.2.6 食物中毒

2026 年截至 7 月 31 日，全国共报告食物中毒事件 90 多起，较 2025 年同期上升 26.0%。7 月全国共报告食物中毒事件 20 起，较 2025 年同期上升 25.0%。8 月仍处于食物中毒事件高发期。需加强集体单位、餐饮服务单位、旅游景区及农村自办宴席等重点场所的食品安全监管，加强公众健康宣教，增强公众防范意识。

2.1.2.7 洪涝灾害

根据中国气象局预测，在超强厄尔尼诺事件背景下，8 月我国东北地区、华北东部、华东大部、华中南部、华南、西南地区南部、西藏自治区东南部、新疆维吾尔自治区西部等地降水较常年同期偏多，存在阶段性暴雨洪涝、强对流天气风险；有 2~3 个台风登陆或明显影响我国，有 1~2 个较强台风北上深入华北和

东北地区，诱发城市暴雨内涝、沿海海水倒灌、山洪、滑坡、泥石流等多重次生灾害。需加强自然灾害卫生应急值守，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，及时组织灾后卫生防疫工作，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。

3 结论

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，2026 年 8 月需关注登革热、基孔肯雅热、本迪布焦型埃博拉病毒病、寨卡病毒病、猴痘、人感染新亚型流感、发热伴血小板减少综合征、食物中毒、洪涝灾害等发生突发公共卫生事件风险，做好风险防范工作。一是登革热和基孔肯雅热境外输入风险持续存在，蚊媒控制薄弱地区发生本地疫情和聚集性疫情风险升高，各类风险地区要分级处置，切实降低蚊密度，增强医务人员诊断意识，严防规模性疫情发生。二是刚果民主共和国本迪布焦型埃博拉病毒病疫情输入我国并续发传播风险低，需继续做好疫情风险国家和地区来华及返华人员健康监测与疫情应对准备。三是寨卡病毒病疫情输入风险仍较高，需开展蚊媒传染病多病共防，建议孕妇及备孕女性避免前往疫情流行地区。四是猴痘疫情持续存在输入及本地续发传播风险，需加强调查与协查，联防联控。五是人感染新亚型流感存在发生散发病例的可能，需继续加强多部门联合调查控制及人群风险评估。六是发热伴血小板减少综合征仍处于流行期，需加强健康宣教，增强公众预防与感染控制意识，做好病例管理，减少暴露机会及聚集性疫情风险。七是食物中毒事件处于高发期，需加强食品安全监管及健康宣教。八是汛期和台风高发期，需重点防范暴雨洪涝后衍生的公共卫生风险，加强卫生应急值守，及时组织灾后卫生防疫工作。