

2025年12月全球传染病事件风险评估

摘要: **目的** 对2025年12月境外发生的全球传染病事件进行监测,并评估对我国的输入风险和海外旅行风险。**方法** 运用多种来源的互联网开源情报信息,对重点关注传染病开展基于事件的监测,并采用风险矩阵法,从传播可能性和后果严重性两个维度,整合疾病、国家和事件特异性指标构建指标体系,对传染病境外输入风险和海外旅行风险开展评估。**结果** 2025年12月监测到13种传染病在全球29个国家形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面,中风险事件13个;海外旅行风险方面,高风险事件6个,中风险事件23个。**结论** 建议一般关注新加坡、孟加拉国、马来西亚、斯里兰卡、墨西哥、古巴、巴西的登革热疫情,巴西、古巴、美国的基孔肯雅热疫情,巴基斯坦的霍乱疫情,埃塞俄比亚的马尔堡出血热疫情,法国的中东呼吸综合征疫情可能带来的输入风险。海外旅行风险方面,建议出国(境)旅行者重点关注巴西、孟加拉国、墨西哥和古巴的登革热疫情,古巴的基孔肯雅热疫情,埃塞俄比亚的马尔堡出血热疫情。相较11月,12月还需一般关注马来西亚、斯里兰卡的登革热疫情,美国和玻利维亚的基孔肯雅热疫情,巴基斯坦、马拉维的霍乱疫情,尼日利亚的拉沙热疫情,索马里、马里的白喉疫情,毛里塔尼亚的裂谷热疫情,哥伦比亚的黄热病疫情,埃塞俄比亚、索马里、苏丹、安哥拉、尼日利亚、乍得、刚果民主共和国的脊髓灰质炎疫情可能带来的感染风险。

关键词: 全球传染病;事件监测;风险评估;开源情报

Risk assessment of global infectious disease events in December 2025

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside China in December 2025 and assess the importation risk to China and international travel risk. **Methods** Utilizing open-source intelligence on the internet, this study conducts event-based surveillance of priority infectious diseases and adopts the risk matrix methodology to build an indicator system by integrating disease-, country- and event-specific indicators in terms of transmission likelihood and severity of consequences in order to assess the risk of the importation and the risk of international travel. **Results** In December 2025, 13 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 29 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 13 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 6 high-risk events and 23 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to pay moderate attention to the possible importation risk posed by dengue fever in Singapore, Bangladesh, Malaysia, Sri Lanka, Mexico, Cuba and Brazil, chikungunya fever in Brazil, Cuba and the United States, cholera in Pakistan, marburg hemorrhagic fever in Ethiopia, MERS in France. Regarding overseas travel risks, it is advised that travelers pay close attention to dengue fever in Brazil, Bangladesh, Mexico and Cuba; chikungunya fever in Cuba, marburg hemorrhagic fever in Ethiopia. Compared to November, in December, general attention should also be paid to the potential infection risks posed by dengue fever in Malaysia and Sri Lanka, chikungunya fever in the United States and Bolivia, cholera in Pakistan and Malawi, Lassa fever in Nigeria, diphtheria in Somalia and Mali, Rift Valley fever in Mauritania, yellow fever in Colombia, and polio in Ethiopia, Somalia, Sudan, Angola, Nigeria, Chad, and the Democratic Republic of the Congo.

Key words: Global infectious diseases; Event-based surveillance; Risk assessment; Open-source intelligence

近年来,全球新发突发传染病疫情频发,对人类的生命健康和经济社会发展造成重大威胁。中国积极推动共建“一带一路”倡议,出入境人员和货物往来频繁,为传染病的跨境传播制造了有利条件,给我国带来双重风险,包括境外传染病输入传播风险,以及出国(境)人员在海外旅行时感染传染病风险。互联网开源信息为开展全球传染病监测和风险评估提供数据资源,现回顾2025年12月境外发生的全球传染病事件发生情况并报告风险评估结果,为发现和防范输入风险及海外旅行风险提供参考和依据。

1 评估方法和依据

2025年12月全球传染病事件发生情况采取数据截至2025年12月31日,评估范围、信息来源、评估方法、数据处理方法见《2024年1月全球传染病事件风险评估》。

2 评估结果

2.1 总体概述

2025年12月,监测到登革热、基孔肯雅热、霍乱、拉沙热、猴痘、白喉、西尼罗病毒病、裂谷热、黄热病、马尔堡出血热、中东呼吸综合征、脊髓灰质炎、美洲锥虫病在全球29个国家或地区形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面,本期没有高风险事件,中风险事件13个,低风险事件25个。海外旅行风险方面,高风险事件6个,中风险事件23个,低风险事件9个。全球范围内关注登革热、基孔肯雅热、马尔堡出血热等的流行情况。详见表1。

表1 2025年12月全球重点传染病事件和风险评估结果

Table 1 Global priority infectious disease events and risk assessment results, December, 2025

疾病	大洲	国家	统计起始日期 (年-月-日)	报告截止日期 (年-月-日)	累计病例数 (例) (疑似/ 确诊)	累计死 亡数 (例)	境外输入 风险等级	海外旅行 风险等级
登革热	北美洲	巴拿马	2025-01-01	2025-12-14	15 657	26	低	中
		古巴	2025-01-01	2025-12-14	47 000	18	中	高
		墨西哥	2025-01-01	2025-12-08	20 666	85	中	高
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-12-29	1 600 000	1 600	中	高
	亚洲	新加坡	2025-01-01	2025-12-26	3 999	0	中	中
		孟加拉国	2025-01-01	2025-12-31	102 861	413	中	高
		马来西亚	2025-01-01	2025-12-06	51 046	43	中	中
		斯里兰卡	2025-01-01	2025-12-06	47 385	-	中	中
基孔肯雅热	北美洲	古巴	2025-01-01	2025-12-19	47 765	37	中	高
		美国	2025-12-15	2025-12-21	44	-	中	中
	南美洲	巴西	2025-01-01	2025-12-22	17 668	6	中	中
		玻利维亚	2025-12-01	2025-12-07	100	-	低	中
霍乱	非洲	刚果民主共和国	2025-01-01	2025-12-07	64 427	1 888	低	中
		马拉维	2025-12-01	2025-12-20	6	-	低	中
		莫桑比克	2025-12-01	2025-12-31	1 200	23	低	中
	亚洲	巴基斯坦	2025-12-08	2025-12-13	-	8	中	中
		阿富汗	2025-04-30	2025-12-28	7 358	-	低	中
拉沙热	非洲	尼日利亚	2025-01-01	2025-12-14	9 164/1 097	201	低	中
猴痘	非洲	马达加斯加	2025-01-01	2025-12-29	5	-	低	低
		塞拉利昂	2025-01-01	2025-12-15	5 442	-	低	低
	亚洲	巴基斯坦	2025-12-15	2025-12-16	7	-	低	低
		印度	2025-12-01	2025-12-14	1	-	低	低
		越南	2025-12-01	2025-12-09	1	-	低	低
	欧洲	英国	2025-12-01	2025-12-08	1	-	低	低
白喉	非洲	索马里	2025-02-05	2025-12-07	1 000	50	低	中
		马里	2025-01-01	2025-12-01	530	30	低	中
西尼罗病毒病	北美洲	美国	2025-01-01	2025-12-20	285	-	低	低
裂谷热	非洲	毛里塔尼亚	2025-01-01	2025-12-03	233/53	15	低	中
黄热病	南美洲	哥伦比亚	2025-01-01	2025-12-31	118	49	低	中
马尔堡出血热	非洲	埃塞俄比亚	2025-11-12	2025-12-21	14	9	中	高
中东呼吸综合征	欧洲	法国	2025-12-04	2025-12-04	2	-	中	低
脊髓灰质炎	非洲	埃塞俄比亚	2025-12-11	2025-12-17	1	-	低	中
		索马里	2025-12-04	2025-12-31	1	-	低	中
		苏丹	2025-12-11	2025-12-17	5	-	低	中
		安哥拉	2025-12-04	2025-12-10	3	-	低	中
		尼日利亚	2025-12-04	2025-12-10	1	-	低	中
		乍得	2025-12-11	2025-12-17	3	-	低	中
		刚果民主共和国	2025-11-27	2025-12-03	1	-	低	中

注：数据来自国际组织、卫生部门、学术团体、新闻媒体和社交媒体等正式和非正式的互联网开源信息渠道关于境外传染病事件的报道，累计病例数和累计死亡数按照（疑似/确诊）的格式标注，疑似不包括确诊，原数据中未明确标明是疑似还是确诊的病例不做特殊标注；- 表示无数据，+ 表示超过该数值但是具体数值不明确。

2.2 境外输入风险

境外输入风险方面，中风险事件分布在非洲、欧洲、亚洲、北美洲和南美洲，包括新加坡、孟加拉国、马来西亚、斯里兰卡、墨西哥、古巴、巴西的登革热疫情，巴西、古巴、美国的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的霍乱疫情，埃塞俄比亚的马尔堡出血热疫情，法国的中东呼吸综合征疫情。其余均为低风险事件。

登革热疫情方面，新加坡 2025 年 1 月 1 日至 12 月 27 日，累计报告登革热病例 3 999 例，截至 12 月 29 日，共报告 5 个活跃的登革热群组，其中一个被归类为红色警戒。2025 年 1 月 1 日至 12 月 25 日，孟加拉国累计报告登革热确诊病例 102 861 例，死亡 413 例。2025 年 1 月 1 日至 12 月 6 日，马来西亚报告登革热病例 51 046 例，死亡 43 例，分别比 2024 年减少了 56.5% 和 61.3%。2025 年 1 月 1 日至 12 月 6 日，斯里兰卡累计报告登革热病例 47 385 例。根据巴西卫生部的数据，2025 年 1 月 1 日至 12 月 29 日累计报告 160 多万例登革热病例，死亡超 1 600 例，病例数比 2024 年减少了约 75%，死亡数减少了 72%。截至 12 月 19 日，古巴 2025 年累计报告约 47 000 例登革热病例，18 例死亡，但古巴卫生当局表示当前病例数被低估，主要原因是公共服务恶化，许多患者并未前往就医。2025 年 1 月 1 日至 12 月 8 日，墨西哥累计报告 20 666 例登革热病例，死亡病例上升至 85 例，其中索诺拉州以 3 877 例居首位。

基孔肯雅热疫情方面，根据泛美卫生组织的报告，截至 12 月中旬，古巴 2025 年累计报告了 47 765 例热病例，37 例死亡。2025 年 1 月 1 日至 12 月 22 日，巴西米纳斯吉拉斯州累计报告 17 668 例确诊病例，6 例死亡。截至 12 月 21 日，美国佛罗里达州 2025 年已累计报告 250 例与旅行相关的基孔肯雅热病例，仅在 12 月 15 日至 12 月 21 日的一周内就有 44 例新增确诊病例，95% 的登革热病例与从古巴旅行经历有关。

巴基斯坦卫生部门 12 月 13 日发布的报告指出，西南部俾路支省发生霍乱疫情，12 月 7 日至 12 月 13 日期间，疫情已导致至少 8 人死亡，包括 6 名儿童，过去三周内霍乱导致的死亡人数达到 12 人。

2025 年 11 月 14 日，埃塞俄比亚确认南部地区发生马尔堡疫情，截至 12 月 17 日，累计报告 14 例确诊病例，9 例死亡，5 例康复。截至 12 月 31 日，埃塞俄比亚未报告新增病例。当地卫生部门表示只有在连续 42 天没有新感染后，才会正式宣布疫情结束。

法国卫生部 12 月 4 日报告两名最近从阿拉伯半岛返回的旅行者感染了中东呼吸综合征，到目前为止，法国尚未发现二级传播链。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，12 月的高风险事件分布在亚洲、非洲、北美洲和南美洲，包括巴西、孟加拉国、墨西哥和古巴的登革热疫情，古巴的基孔肯雅热疫情，埃塞俄比亚的马尔堡出血热疫情。中风险事件分布在亚洲、非洲、南美洲和北美洲，包括新加坡、巴拿马、马来西亚和斯里兰卡的登革热疫情，巴西、美国和玻利维亚的基孔肯雅热疫情，刚果民主共和国、巴基斯坦、马拉维、莫桑比克的霍乱疫情，尼日利亚的拉沙热疫情，索马里、马里的白喉疫情，毛里塔尼亚的裂谷热疫情，哥伦比亚的黄热病疫情，埃塞俄比亚、索马里、苏丹、安哥拉、尼日利亚、乍得、刚果民主共和国的脊髓灰质炎疫情。其余均为低风险事件。

登革热疫情方面，2025 年 1 月 1 日至 12 月 19 日，巴拿马卫生部报告 15 657 例登革热病例，全年与登革热相关的死亡人数为 26 人，全国发病率为每 10 万人 342 例。大都市区病例数量最多，其次是圣米格尔和巴拿马西部地区。

基孔肯雅热疫情方面，2025 年 12 月 1 日至 12 月 7 日，玻利维亚科恰班巴省报告了 100 例基孔肯雅热病例，此次疫情影响的年龄段广泛，包括 1 岁至 60 岁的人群。

霍乱疫情方面，2025 年 12 月 1 日至 12 月 7 日，刚果民主共和国的霍乱累计病例为 64 427 例，死亡 1 888 例。马拉维的卡松古卫生当局 2025 年 12 月 20 日确认 6 例霍乱病例，其中 5 例是同一家族的成员。莫桑比克卫生部 2025 年 12 月报告了近 1 200 例新增霍乱病例，其中 23 例死亡，从 9 月发生霍乱疫情以来，

四个月以来已导致 26 人死亡，病死率上升至 1.5%。

拉沙热疫情方面，2025 年 1 月 1 日至 12 月 14 日，尼日利亚报告拉沙热累计疑似病例 9 164 例，确诊病例 1 097 例，死亡 201 例。12 月 8 日至 12 月 14 日期间，报告疑似病例 123 例，确诊病例 28 例，死亡 6 例，病死率 21.4%。2025 年

白喉疫情方面，索马里卫生与公共服务部 12 月 7 日确认，全国白喉病例约 1 000 例，该国的白喉疫情，受影响最严重的年龄段是 5 到 15 岁的儿童，疫情已导致 50 名儿童死亡，索马里卫生当局从 2025 年 12 月 15 日开始开展疫苗接种活动，旨在控制疫情的传播。根据联合国的报告，截至 12 月初，马里已报告了超过 530 例白喉病例和超过 30 例死亡，尽管由于数据统计不足，实际数字可能要高得多。此次白喉疫情暴发正值马里遭受疫苗短缺和有限的医疗保健服务，同时还有持续的安全威胁和跨境人口流动。联合国全球紧急基金的拨款，帮助马里开展感染预防工作。

非洲疾控中心 12 月 3 日公布数据，毛里塔尼亚 2025 年累计报告裂谷热病例 286 例（53 例确诊病例，233 例疑似病例）和 15 例死亡病例，病死率为 5.24%。全国 15 个地区中的 14 个地区报告确诊病例，其中，特拉扎和布拉克纳地区占 23%，男性占 77%，15 岁以上年龄组占 96%。

黄热病疫情方面，2025 年黄热病在哥伦比亚的传播非常活跃，全年累计报告 118 例确诊病例，49 例死亡。自疫情开始以来，托利马省疫情最为严重，已累计报告 121 例病例，47 例死亡。

脊髓灰质炎疫情方面，12 月 11 日至 12 月 17 日，乍得报告 1 例 cVDPV2 病例和 2 例 cVDPV3 病例，埃塞俄比亚报告 1 例 cVDPV2 病例，苏丹报告 5 例 cVDPV2 病例。12 月 4 日至 12 月 10 日，安哥拉报告 2 例 cVDPV2 病例，尼日利亚报告 1 例 cVDPV2 病例，也门报告 1 例 cVDPV2 病例。11 月 27 日至 12 月 3 日，安哥拉报告 1 例 cVDPV2 病例，刚果民主共和国报告 1 例 cVDPV2 病例，该病例于 10 月 25 日出现瘫痪，与 2023 年 5 月 27 日出现瘫痪的一例病例病毒存在基因关联。

其余海外旅行中高风险事件详情见 2.2。

2.4 动物疫情

12 月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**日本、韩国、印度报告家禽 H5N1 禽流感疫情。**欧洲：**荷兰、英国、西班牙、法国、立陶宛报告野生鸟类及家禽等 H5N1 禽流感疫情，西班牙报告野猪猪流感疫情。**北美洲：**美国、加拿大报告奶牛和家禽 H5N1 禽流感疫情。

3 讨论

2025 年 12 月全球传染病事件监测到登革热、基孔肯雅热、霍乱、拉沙热、猴痘、白喉、西尼罗病毒病、裂谷热、黄热病、马尔堡出血热、中东呼吸综合征、脊髓灰质炎、美洲锥虫病在全球 29 个国家或地区形成突发事件或暴发疫情。对我国的输入风险方面，没有高风险事件，建议一般关注新加坡、孟加拉国、马来西亚、斯里兰卡、墨西哥、古巴、巴西的登革热疫情，巴西、古巴、美国的基孔肯雅热疫情，巴基斯坦的霍乱疫情，埃塞俄比亚的马尔堡出血热疫情，法国的中东呼吸综合征疫情。海外旅行风险方面，建议出国（境）旅行者重点关注巴西、孟加拉国、墨西哥和古巴的登革热疫情，古巴的基孔肯雅热疫情，埃塞俄比亚的马尔堡出血热疫情；一般关注新加坡、巴拿马、马来西亚和斯里兰卡的登革热疫情，巴西、美国和玻利维亚的基孔肯雅热疫情，刚果民主共和国、巴基斯坦、马拉维、莫桑比克的霍乱疫情，尼日利亚的拉沙热疫情，索马里、马里的白喉疫情，毛里塔尼亚的裂谷热疫情，哥伦比亚的黄热病疫情，埃塞俄比亚、索马里、苏丹、安哥拉、尼日利亚、乍得、刚果民主共和国的脊髓灰质炎疫情。对于中、高风险事件要持续监测疫情进展，做好风险管理工作，必要时进一步开展专题风险评估。