

2026 年 6 月全球传染病事件风险评估

摘要：目的 对 2026 年 6 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** 2026 年 6 月监测到 19 种传染病在全球 44 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，高风险事件 5 个，中风险事件 27 个；海外旅行风险方面，高风险事件 9 个，中风险事件 35 个。**结论** 输入风险方面，建议重点关注刚果民主共和国、乌干达埃博拉病毒病疫情，马来西亚、越南的登革热疫情，日本的发热伴血小板减少综合征疫情，一般关注特定国家的白喉、登革热、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、麻疹、西尼罗病毒病、马尔堡出血热。海外旅行风险方面，建议重点关注刚果民主共和国、乌干达埃博拉病毒病疫情，海地的白喉疫情，洪都拉斯、墨西哥、马尔代夫、马来西亚、越南的登革热疫情，孟加拉国的麻疹疫情。

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 June 2026

Abstract: Objectives To detect global infectious disease events occurring outside China in June 2026 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 June 2026, 19 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 44 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 5 high-risk events and 27 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 9 high-risk events and 35 medium-risk events. **Conclusion** For importation risk, it is recommended to pay close attention to the Ebola virus disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo and Uganda, dengue fever outbreaks in Malaysia and Vietnam, severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) cases in Japan, and pay general attention to diphtheria, dengue fever, yellow fever, cholera, chikungunya, measles, West Nile fever and Marburg virus disease in specific countries. For international travel risk, it is recommended to pay close attention to the Ebola virus disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo and Uganda, diphtheria outbreak in Haiti, dengue fever outbreaks in Honduras, Mexico, Maldives, Malaysia and Vietnam, and measles outbreak in Bangladesh.

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 2026 年 6 月境外发生的全球传染病事件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

2026 年 6 月全球传染病事件发生情况数据截至 2026 年 6 月 30 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

2026 年 6 月，监测到埃博拉病毒病、白喉、登革热、发热伴血小板减少综合征、猴痘、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚—刚果出血热、拉沙热、流行性感、麻疹、马尔堡出血热、尼帕病毒病、疟疾、鼠疫、西尼罗病毒病、细菌性痢疾在全球 44 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，高风险事件 5 个，中风险事件 27 个，低风险事件 36 个。海外旅行风险方面，高风险事件 9 个，中风险事件 35 个，低风险事件 24 个。全球范围内关注埃博拉病毒病、登革热、白喉、发热伴血小板减少综合征、麻疹等疫情流行情况。详见表 1。

表 1 2026 年 6 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 in June, 2026

疾病	大洲	国家	统计起始日期	报告截止日期	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
埃博拉病毒病	非洲	刚果民主共和国	2026-5-15	2026-6-30	301/1,406	438	高	高
	非洲	乌干达	2026-5-15	2026-6-30	20	2	高	高
	欧洲	法国	2026-6-24	2026-6-24	1	0	低	低
白喉	北美洲	海地	2026-1-1	2026-5-30	163	5	低	高
	大洋洲	澳大利亚	2026-1-1	2026-6-29	401	1	中	中
	北美洲	洪都拉斯	2026-1-1	2026-7-1	疑似 4,841 例	1	中	高
	北美洲	墨西哥	2026-1-1	2026-6-16	2,421	4	中	高
	大洋洲	美属萨摩亚	2025-7-1	2026-6-9	1,010	-	中	中
	大洋洲	萨摩亚	2026-1-1	2026-6-21	25,320	9	低	低
	南美洲	哥伦比亚	2026-1-1	2026-6-6	2,920	1	中	中
	南美洲	巴西	2026-1-1	2026-6-30	疑似 398,786	-	中	低
	亚洲	马尔代夫	2026-1-1	2026-5-31	约 3,000	-	中	高
登革热	亚洲	孟加拉国	2026-1-1	2026-6-29	5,924	18	中	中
	亚洲	斯里兰卡	2026-1-1	2026-6-29	54,189	31	中	中
	亚洲	中国台湾地区	2026-1-1	2026-6-17	7	0	中	低
	亚洲	马来西亚	2026-1-1	2026-6-13	33,367	-	高	高
	亚洲	新加坡	2026-1-1	2026-6-13	938	-	中	中
	亚洲	也门	2026-1-1	2026-6-14	1,237/238	14	中	中
	亚洲	伊朗	2026-1-1	2026-6-28	868	-	中	中
	亚洲	印度	2026-1-1	2026-6-15	162	-	中	中
	亚洲	越南	2026-1-1	2026-6-23	50,000+	5	高	高
发热伴血小板减少综合征	亚洲	日本	2026-1-1	2026-6-7	72	-	高	中
	北美洲	美国	2026-1-1	2026-6-23	20	-	低	低
	北美洲	墨西哥	2026-1-1	2026-6-10	65	-	低	低
猴痘	非洲	加纳	2026-1-1	2026-5-19	1,075	8	低	低
	非洲	马达加斯加	2025-12-1	2026-6-29	2,408	14	低	中
	亚洲	巴基斯坦	2026-1-1	2026-6-18	102	9	低	中
黄热病	南美洲	巴西	2026-1-1	2026-6-19	11	6	中	中
	南美洲	哥伦比亚	2026-1-1	2026-6-13	35	18	中	中
	非洲	肯尼亚	2026-1-1	2026-6-16	300+	-	中	中
	非洲	南苏丹	2026-1-1	2026-6-1	104,813	1,680	低	中
	非洲	尼日利亚	2026-1-1	2026-6-18	12,000+	90+	中	中
	非洲	苏丹	2026-4-1	2026-7-1	1,102	120	中	中
霍乱	非洲	中非共和国	2026-1-1	2026-6-24	197	24	中	中
	亚洲	中国台湾地区	2026-6-19	2026-6-19	1	0	低	低
	南美洲	巴西	2026-1-1	2026-6-28	疑似 101,588	40	中	中
基孔肯雅热	南美洲	玻利维亚	2026-5-4	2026-5-10	54	0	低	中
	南美洲	法属圭亚那	2026-1-31	2026-6-5	509	-	中	中
	非洲	塞内加尔	2026-6-13	2026-6-13	6	0	低	中

脊髓灰质炎	非洲	埃塞俄比亚	2026-6-24	2026-6-30	1	-	低	低
	非洲	马拉维	2026-5-28	2026-6-2	1	0	低	低
	非洲	马里	2026-6-24	2026-6-30	1	-	低	低
	非洲	尼日利亚	2026-5-28	2026-6-10	3	0	低	低
	非洲	中非共和国	2026-5-28	2026-6-2	2	0	低	低
	亚洲	阿富汗	2026-6-17	2026-6-23	2	0	低	低
克里米亚—刚果出血热	亚洲	老挝	2026-6-24	2026-6-30	2	-	低	低
	欧洲	俄罗斯	2026-6-19	2026-6-19	2	0	低	低
	亚洲	伊拉克	2026-1-1	2026-6-30	169	10	低	低
拉沙热	亚洲	哈萨克斯坦	2026-1-1	2026-7-1	22	-	低	低
	非洲	尼日利亚	2026-1-1	2026-6-7	855	214	低	低
流行性感胃	南美洲	巴西	2026-1-1	2026-6-17	169	13	低	中
	亚洲	印度	2026-1-1	2026-6-4	941	9	低	中
麻疹	北美洲	美国	2026-1-1	2026-6-12	2, 073	0	中	低
	北美洲	墨西哥	2025-1-1	2026-5-31	17, 894	41	低	中
	北美洲	危地马拉	2026-1-9	2026-6-12	16, 000+	至少 22	低	中
	非洲	南苏丹	2026-5-22	2026-6-12	145	至少 11	低	中
	非洲	刚果民主共和国	2026-6-1	2026-6-15	500+	144	低	中
	欧洲	英国	2026-1-1	2026-6-8	736	-	中	中
马尔堡出血热	亚洲	哈萨克斯坦	2026-1-1	2026-6-12	270+	-	低	中
	亚洲	孟加拉国	2026-3-15	2026-6-16	10, 523	93	中	高
	亚洲	巴基斯坦	2026-1-1	2026-6-17	7, 000+	96	低	中
	亚洲	日本	2026-1-1	2026-6-2	511	0	低	低
	非洲	乌干达	2026-6-30	2026-6-30	1	1	中	中
尼帕病毒病	亚洲	印度	2026-6-6	2026-6-18	1	0	低	低
疟疾	亚洲	印度	2026-1-1	2026-6-15	42	-	低	低
鼠疫	北美洲	美国	2026-6-11	2026-6-11	1	1	低	低
西尼罗病毒病	北美洲	美国	2026-1-1	2026-6-17	28	1	中	中
细菌性痢疾	亚洲	印度	2026-1-1	2026-6-24	160	6	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，6 月的高风险事件分布在非洲和亚洲，为刚果民主共和国、乌干达的埃博拉病毒病疫情，马来西亚、越南的登革热疫情，日本的发热伴血小板减少综合征疫情。中风险事件分布在亚洲、欧洲、北美洲、南美洲、非洲和大洋洲，包括澳大利亚的白喉疫情，洪都拉斯、墨西哥、美属萨摩亚、哥伦比亚、马尔代夫、新加坡、也门、伊朗、印度、孟加拉国、斯里兰卡、中国台湾地区的登革热疫情，巴西、哥伦比亚的黄热病疫情，肯尼亚、尼日利亚、苏丹、中非共和国的霍乱疫情，巴西、法属圭亚那的基孔肯雅热疫情，美国、英国、孟加拉国的麻疹疫情，乌干达的马尔堡出血热病例，美国的西尼罗病毒病疫情。其余均为低风险事件。

埃博拉病毒病：世界卫生组织（World Health Organization, WHO）报道，截至 6 月 30 日，刚果民主共和国共报告 1,406 例埃博拉病毒病确诊病例，438 例确诊死亡，另有 301 例疑似病例；乌干达共报告 20 例确诊病例，2 例确诊死亡病例。疫情主要集中在刚果（金）东部，尤其是伊图里省，同时波及北基伍省和南基伍省；乌干达疫情仍与刚果（金）传播链相关，主要表现为输入病例及其相关的有限二代传播。WHO 在 6 月 24 日报告已有近 80 名卫生工作者感染，医疗机构暴露、感染预防控制不足和跨境就医活动仍是疫

情传播的重要风险环节。6月24日，法国卫生部宣布首例确诊埃博拉病毒感染病例，患者为法国籍医生，近期在刚果（金）伊图里省参与医疗援助，返回后出现症状，经检测确诊感染埃博拉病毒。

马尔堡出血热：6月30日，乌干达卫生当局已确认1例马尔堡病毒病例。患者为乌干达西部的基耶格瓦区的1名1岁半的儿童，现已死亡，患者的所有接触者均无症状，目前乌干达无活跃病例。乌干达上一次马尔堡疫情发生在2017年。

白喉：6月29日，澳大利亚2026年全国已记录401例白喉病例，其中西澳大利亚州173例，以金伯利地区为疫情中心，皮尔巴拉、珀斯都会区、戈德菲尔兹和中西部地区皆有分布。澳大利亚今年已记录自2018年以来的首例白喉致死病例。

登革热：2026年年初至6月23日，越南累计报告登革热病例超过50,000例，较去年同期增加超过2.5倍，并报告5例因重症进展导致的死亡，疫情主要集中于南部地区，当前约50%病例为15岁以上人群，目前DENV-2型为优势流行株。2026年年初截至6月13日，马来西亚登革热累计病例达33,367例，较去年同期增长20.7%，其中沙巴州增长达50.4%，成为主要上升区域。2026年年初至7月1日，洪都拉斯累计报告4,841例疑似登革热病例，比去年同期减少约47%。美属萨摩亚自2025年7月登革热疫情暴发至2026年6月9日，累计报告登革热确诊病例1,010例，近期新增病例呈持续下降趋势，病例主要集中于儿童。截至6月6日，哥伦比亚塞萨尔省瓦耶杜帕尔市累计报告登革热2,920例，其中瓦耶杜帕尔1,593例，已发生1例儿童死亡和1例重症病例，当地已宣布进入卫生紧急状态，疫情与雨季临近及城市环境积水密切相关，蚊媒滋生点广泛存在。2026年年初至5月31日，马尔代夫累计报告登革热病例约3,000例，其中4月为648例、5月为778例，呈持续上升趋势并显著高于常年水平。截至6月13日，新加坡登革热进入高发季，单周新增119例，连续三周上升并创阶段新高，年内累计938例，低于去年同期但呈短期上升趋势。2026年年初至6月14日，也门亚丁市累计报告登革热1,475例（其中238例确诊）和14例死亡，疫情主要集中在达尔萨德区、谢赫奥斯曼区和曼苏拉区，疫情与蚊虫滋生及环境卫生恶化密切相关，当前仍在持续传播阶段。2026年年初至6月底，伊朗累计报告登革热病例868例，其中848例报告于查巴哈尔和科纳拉克两市，849例为本地传播，19例为输入性病例。截至6月15日，印度新德里报告登革热162例、疟疾42例、基孔肯雅热9例，整体较去年同期有所下降，但仍持续传播。2026年年初至6月30日，巴西全国已报告398,786例疑似登革热病例，远低于2025年同期的1,440,617例。2026年年初至6月29日，孟加拉国累计报告登革热病例5,924例、死亡18例。2026年年初至6月29日，斯里兰卡累计报告登革热病例54,189例，死亡31例，医院面临极大负荷。截至6月17日，中国台湾地区高雄市民生医院发生登革热院内聚集性传播，共7例确诊，其中6例为本地传播，1例为越南输入病例，经基因测序确认存在院内传播链。

发热伴血小板减少综合征：6月16日，日本报告发热伴血小板减少综合征病例显著上升，2026年年初截至6月7日，累计确诊72例，已超过去年同期水平（68例），并接近甚至可能突破年度历史高值。

黄热病：2026年年初至6月19日，巴西圣保罗州累计报告黄热病11例、死亡6例，病例主要集中在巴拉伊巴河谷地区，且全部未接种疫苗，疫情呈现高病死率特征并持续局部传播。自2024年底疫情暴发至2026年6月13日，哥伦比亚黄热病疫情累计报告168例确诊和76例死亡，2026年新增35例病例和18例死亡，托利马省为疫情中心，病死率较高，未免疫人群发生重症和死亡的风险突出。

霍乱：6月16日，肯尼亚报道该国处于多重危机叠加状态，约330万人处于粮食不安全，预计6月将升至410万，同时85万儿童面临营养不良风险，干旱与洪水交替发生，已造成122人死亡并导致数万人流离失所，霍乱（累计超过300例）、麻疹、登革热及猴痘多种传染病同时流行，加剧公共卫生压力。2026年年初至6月18日，尼日利亚博尔诺州报告霍乱感染病例超过12,000例，死亡超过90例，病例在雨季来临后快速上升并集中于北部地区。6月30日，WHO宣布苏丹中部西科尔多凡州和北科尔多凡州暴发霍乱疫情，截至7月1日，已记录1,102例疑似病例并导致120人死亡，苏丹持续三年的战争导致基础设施损毁，卫生系统大面积崩溃，医疗物资与清洁水短缺，增加了苏丹全国疾病的风险。6月24日，中非首都班吉附近的本博和姆巴耶克地区报告197例霍乱病例和24例死亡。

基孔肯雅热：2026年年初至6月28日，巴西全国报告疑似病例101,588例、死亡40例，其中南马托格罗索州约24.5%的病例和60%的死亡，成为主要流行区域。多拉杜斯市为疫情中心，累计报告9,772例

病例及 15 例死亡，占全国死亡 37.5%。6 月 5 日，法国公共卫生署报道自 2026 年 1 月底以来法属圭亚那共有 509 例基孔肯雅热确诊病例。

麻疹：截至 6 月 12 日，全美国 2026 年累计报告麻疹确诊病例 2,073 例，其中，境外输入 10 例，死亡 0 例，5-19 岁年龄组占比最高（51%）。2026 年年初至 6 月 8 日，英国累计报告麻疹 736 例，已接近 2025 年全年病例总数（959 例），过去两周新增 106 例，西米德兰兹地区累计报告 136 例。截至 6 月 16 日，孟加拉国在过去 24 小时新增 136 例麻疹确诊病例，并有 1 例儿童死亡，自 3 月中旬以来累计确诊 10,523 例，疑似 87,929 例，死亡 93 例，其中达卡专区死亡最多。

西尼罗病毒病：6 月 17 日，美国亚利桑那州皮马县报告 1 例西尼罗病毒疑似病例，同时马里科帕县已报告 17 例感染及 1 例死亡，全国累计 28 例。当前在季风降雨与洪涝背景下，蚊媒密度上升，西尼罗病毒传播风险进入上升期。

2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面，6 月的高风险事件分布在亚洲、非洲和北美洲，包括刚果民主共和国、乌干达的埃博拉病毒病疫情，海地的白喉疫情，洪都拉斯、马尔代夫、马来西亚、墨西哥、越南的登革热疫情，孟加拉国的麻疹疫情。中风险事件分布在大洋洲、欧洲、亚洲、非洲、南美洲、北美洲，包括澳大利亚的白喉疫情，哥伦比亚、美属萨摩亚、孟加拉国、斯里兰卡、新加坡、也门、伊朗、印度的登革热疫情，日本的发热伴血小板减少综合征疫情，巴基斯坦、马达加斯加的猴痘疫情，巴西、哥伦比亚的黄热病疫情，肯尼亚、南苏丹、尼日利亚、苏丹、中非共和国的霍乱疫情，巴西、玻利维亚、法属圭亚那、塞内加尔的基孔肯雅热疫情，巴西、印度的流行性感，巴基斯坦、刚果民主共和国、哈萨克斯坦、墨西哥、南苏丹、危地马拉、英国的麻疹疫情，乌干达的马尔堡出血热病例，美国的西尼罗病毒病疫情，印度的细菌性痢疾疫情。其余均为低风险事件。

白喉：6 月 15 日，泛美卫生组织报道美洲地区白喉病例上升，2026 年年初至 5 月 30 日，累计报告白喉确诊病例 163 例，死亡病例 5 例，与 2025 年同期相比增加超过 1 倍，高于近年来平均水平。病例主要集中在海地(159 例)，且死亡病例全部发生在海地。

猴痘：6 月 18 日，巴基斯坦信德省卡拉奇报告 1 例 26 岁男性猴痘病例，该病例无境外旅行史。该国 2026 年累计报告猴痘病例 102 例，死亡 9 例。自 2025 年 12 月疫情暴发至 2026 年 6 月 18 日，马达加斯加累计报告猴痘病例 3,817 例，其中 2,408 例确诊、1,721 例康复，累计死亡 14 例，过去 1 周新增 2 例死亡。猴痘现在马达加斯加的 36 个地区仍活跃。

霍乱：截至 6 月 1 日，南苏丹本轮霍乱疫情累计报告 104,813 例病例和 1,680 例死亡病例，总体病死率为 1.6%。过去 1 周新增 221 例病例和 2 例死亡，较前 1 周下降 38.1%。疫情目前主要集中在团结州，其中鲁布科纳县和马约姆县占近期病例的 90%以上。0-4 岁儿童为受影响最严重人群。

基孔肯雅热：玻利维亚报告第 19 周（5 月 4 日至 10 日）54 例基孔肯雅热病例，其中 20 例在塞尔卡多，18 例在亚库伊巴，2 例在贝尔梅霍，4 例在维拉蒙特斯，4 例在卡拉帕里，4 例在恩特雷里奥斯，1 例在埃尔普恩特，1 例在圣洛伦索。6 月 13 日，塞内加尔报告 2026 年首批基孔肯雅热病例，共 6 例确诊病例，分布于 6 个地区，未报告死亡。疫情较 2025 年全年（10 例）呈早期出现迹象，但总体规模较小。

流行性感：2026 年年初截至 6 月 17 日，巴西坎皮纳斯市流感相关重症呼吸系统疾病累计 169 例，死亡 13 例，近期新增 3 例死亡。所有死亡病例均未接种疫苗且存在基础疾病。6 月 4 日，印度喀拉拉邦州卫生部门报道流感疫情，社区中同时流行的病毒包括：流感 B 型、流感 A 型（H3N2 和 H1N1）、呼吸道合胞病毒（RSV）、新型冠状病毒（COVID-19），截至 6 月 4 日，累计报告 941 例流感病例，其中 9 例死亡，5 月新增 457 例病例、5 例死亡。

麻疹：2026 年至 6 月 17 日，巴基斯坦麻疹疫情已造成全国至少 96 人死亡，其中信德省死亡 53 例居首，累计疑似病例超过 20,000 例，确诊病例超过 7,000 例，儿童尤其是 5 岁以下未接种疫苗者为主要高风险人群。6 月 15 日，刚果民主共和国南基伍省在两周内共报告 144 例麻疹死亡病例，另有 500 余名患者住院治疗，疫情呈现快速扩散趋势，疫情已扩散至周边多个卫生区，已累计出现 700 多例与麻疹及相关疾病有关的死亡病例。2026 年年初至 6 月 12 日，西哈萨克斯坦州报告 270 多例麻疹病例，其中 226 例是 14 岁以下的儿童，大多数未接种疫苗，去年同期报告 13 例。墨西哥 5 月 31 日报告 1 例新增麻疹死亡病例，使

自 2025 年以来总死亡病例达 41 例，自 2025 年年初至 5 月 31 日，共报告 17,894 例麻疹确诊病例，确诊病例分布在 32 个州，覆盖 494 个市政当局，哈利斯科州仍是感染人数最多的州，病例数为 7,032 例。6 月 12 日，南苏丹湖泊州 5 个县在过去三周内累计报告 145 例麻疹病例，并造成至少 11 名儿童死亡。6 月 12 日，危地马拉报告超过 16,000 例麻疹确诊病例，造成至少 22 人死亡，其中 16 例为 7 岁以下儿童。疫情集中在危地马拉省、基切省、索洛拉省，疫情被认为与索洛拉省圣地亚哥阿蒂特兰市的大规模宗教活动后传播有关，并自 1 月 9 日确认首批病例以来持续发展。

细菌性痢疾：截至 6 月 17 日，印度喀拉拉邦累计细菌性痢疾病例 160 例，死亡 6 例，较历史水平显著上升，为近 6 年最高。疫情在 2026 年持续加速增长，主要与水体污染、污水处理能力不足及公共卫生基础设施薄弱有关。

其余海外旅行中高风险事件详情见 2.2。

2.4 动物疫情

6 月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲**：尼泊尔、越南、中国台湾地区报告禽类高致病性禽流感（highly pathogenic avian influenza, HPAI）疫情，印度尼西亚、不丹报告非洲猪瘟疫情，蒙古报告口蹄疫疫情，泰国报告新城疫疫情，印度报告蝙蝠异常死亡事件。**欧洲**：瑞典报告 HPAI 疫情，西班牙报告家禽新城疫疫情，法国报告野生狐狸感染牛结核病病例，英国报告马流感疫情，克罗地亚、匈牙利报告非洲猪瘟疫情，俄罗斯报告牛布鲁氏菌病疫情，希腊报告羊痘疫情。**北美洲**：美国报告禽类 HPAI 疫情和新大陆螺旋蝇蛆病疫情，加拿大报告浣熊和蝙蝠狂犬病疫情，墨西哥报告新大陆螺旋蝇蛆病和犬类心丝虫病疫情。**南美洲**：智利报告野生鸟类 HPAI 疫情。**非洲**：塞内加尔报告禽类 HPAI 疫情。**大洋洲**：澳大利亚报告野生鸟类 HPAI 疫情。

3 讨论

2026 年 6 月全球传染病事件监测到埃博拉病毒病、白喉、登革热、发热伴血小板减少综合征、猴痘、黄热病、霍乱、基孔肯雅热、脊髓灰质炎、克里米亚—刚果出血热、拉沙热、流行性感、麻疹、马尔堡出血热、尼帕病毒病、疟疾、鼠疫、西尼罗病毒病、细菌性痢疾在全球 44 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，建议重点关注刚果民主共和国、乌干达的埃博拉病毒病疫情，马来西亚、越南的登革热疫情，日本的发热伴血小板减少综合征疫情；一般关注澳大利亚的白喉疫情，巴西、哥伦比亚、洪都拉斯、马尔代夫、美属萨摩亚、孟加拉国、墨西哥、斯里兰卡、新加坡、也门、伊朗、印度、中国台湾地区的登革热疫情，巴西、哥伦比亚的黄热病疫情，肯尼亚、尼日利亚、苏丹、中非共和国的霍乱疫情，法属圭亚那、巴西的基孔肯雅热疫情，美国、孟加拉国、英国的麻疹疫情，乌干达的马尔堡出血热病例，美国的西尼罗病毒病疫情。海外旅行风险方面，建议重点关注高风险事件 9 个，中风险事件 35 个，低风险事件 24 个；建议重点关注刚果民主共和国、乌干达的埃博拉病毒病疫情，海地的白喉疫情，洪都拉斯、墨西哥、马尔代夫、马来西亚、越南的登革热疫情，孟加拉国的麻疹疫情；一般关注澳大利亚的白喉疫情，哥伦比亚、美属萨摩亚、孟加拉国、斯里兰卡、新加坡、也门、伊朗、印度的登革热疫情，日本的发热伴血小板减少综合征疫情，巴基斯坦、马达加斯加的猴痘疫情，巴西、哥伦比亚的黄热病疫情，肯尼亚、南苏丹、尼日利亚、苏丹、中非共和国的霍乱疫情，巴西、玻利维亚、法属圭亚那、塞内加尔的基孔肯雅热疫情，巴西、印度的流行性感、麻疹疫情，巴基斯坦、刚果民主共和国、哈萨克斯坦、墨西哥、南苏丹、危地马拉、英国的麻疹疫情，乌干达的马尔堡出血热病例，美国的西尼罗病毒病疫情，印度的细菌性痢疾病情。