

## 2024年11月全球传染病事件风险评估

**摘要：目的** 对2024年11月中国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** 2024年11月监测到19种传染病在全球38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22个；海外旅行风险方面，高风险事件21个，中风险事件27个。**结论** 建议一般关注北美洲、欧洲和亚洲的登革热，美国、英国和越南的猴痘，巴西、印度和孟加拉国的基孔肯雅热，埃塞俄比亚和巴基斯坦的脊髓灰质炎，巴西、玻利维亚的A组链球菌感染，美国的东部马脑炎，德国的西尼罗病毒病和印度的寨卡病毒病可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点关注大洋洲、非洲、南美洲、亚洲、中美洲的登革热，非洲加纳、苏丹等6国的霍乱，巴西、印度的基孔肯雅热，巴西的奥罗普切热以及印度的寨卡病毒病疫情。相较10月，11月还需一般关注佛得角、特立尼达和多巴哥的登革热，开曼群岛的奥罗普切热，巴西和玻利维亚的A组链球菌感染以及刚果（金）不明原因疾病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 November 2024

**Abstract: Objectives** To detect global infectious disease events occurring outside mainland China in November 2024 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 November 2024, 19 infectious diseases were detected to form events or outbreaks in 38 countries worldwide. In terms of importation risk to China, there are 22 medium-risk events; in terms of international travel risk, there are 21 high-risk events and 27 medium-risk events. **Conclusion** It is recommended to pay general attention to dengue fever in North America, Europe, and Asia, mpox in USA, UK, and Vietnam, chikungunya fever in Brazil, India, and Bangladesh, poliomyelitis in Ethiopia and Pakistan, Group A streptococcal infection in Brazil and Bolivia, eastern equine encephalitis in USA, West Nile virus disease in Germany, and Zika virus disease in India, which may pose import risks. In terms of overseas travel risks, it is recommended that international travelers pay close attention to dengue fever in Oceania, Africa, South America, Asia, and Central America, cholera in six countries including Ghana and Sudan in Africa, chikungunya fever in Brazil and India, Oropuche fever in Brazil, and Zika virus disease in India. Compared to October, general attention should be paid to dengue fever in Cape Verde and Trinidad and Tobago, Oropuche fever in the Cayman Islands, Group A streptococcal infections in Brazil and Bolivia, as well as potential infection risks from unknown diseases in the Democratic Republic of 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，给我国带来了双重风险，包括境外传染病输入传播风险，以及出国人员在海外旅行时感染传染病的风险。互联网开源信息为开展全球传染病监测和风险评估提供了数据资源，现回顾2024年11月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

2024年11月全球传染病事件发生情况采取数据截至2024年11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

2024年11月，监测登革热、猴痘、脊髓灰质炎、霍乱、基孔肯雅热、奥罗普切热、疟疾、A组链球菌感染、炭疽、肾综合征出血热、人感染甲型H5N1禽流感、人感染甲型H1N1禽流感、东部马脑炎、土拉菌病（兔热病）、寨卡病毒病、拉沙热、西尼罗病毒病、黄热病和不明原因疾病在全球38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22个，低风险事件40个，极低风险事件2个。海外旅行风险方面，高风险事件21个，中风险事件27个，低风险事件14个，极低风险事件2个。全球范围内关注登革热、猴痘及美洲奥罗普切热流行情况以及刚果（金）不明原因疾病。详见表1。

表1 全球重点传染病事件和风险评估结果（2024年11月）

Table 1 Global Priority Infectious Disease Events and Risk Assessment Results (November, 2024)

疾病	大洲	国家	统计起始日期	报告截止日期	累计病例数	累计死亡数	境外输入	海外旅行
----	----	----	--------	--------	-------	-------	------	------

					(疑似/确诊)		风险等级	风险等级		
登革热	北美洲	美国	2024-01-01	2024-11-10	7 101	-	中	中		
		波多黎各	2024-01-01	2024-11-17	4 798	10	中	中		
	大洋洲	法属波利尼	2024-01-01	2024-11-19	20/252	-	低	高		
		西亚								
	非洲	佛得角	2023-11-01	2024-11-14	7 079/14 625	6	低	高		
		苏丹	2024-01-01	2024-11-16	6 000+	3	低	高		
	南美洲	巴西	2024-01-01	2024-11-26	6 500 000+	7 013	低	高		
	欧洲	法国	2024-01-01	2024-11-15	1 700+	-	中	中		
		俄罗斯	2024-01-01	2024-11-16	9	-	中	低		
	亚洲	越南	2024-01-01	2024-11-24	12 000+	-	中	高		
		孟加拉国	2024-01-01	2024-11-23	85 712	448	中	高		
		斯里兰卡	2024-01-01	2024-11-06	42 840	20	中	高		
		老挝	2024-01-01	2024-11-05	18 105	11	中	高		
		印度	2024-01-01	2024-11-22	9 361	2	低	高		
		巴基斯坦	2024-01-01	2024-11-04	490	-	中	高		
	中美洲	特立尼达和 多巴哥	2024-01-01	2024-11-25	-/2 004	19	低	高		
猴痘	北美洲	美国	2024-11-01	2024-11-17	1	-	中	低		
		加拿大	2024-01-01	2024-11-22	1	-	低	低		
	非洲	刚果(金)	2024-01-01	2024-11-18	45 902/-	1 160	低	中		
		乌干达	2024-01-01	2024-11-12	-/468	1	低	中		
		布隆迪	2024-01-01	2024-11-17	-/2 003	-	低	中		
		几内亚	2024-01-01	2024-11-30	19 360	-	低	中		
		肯尼亚	2024-01-01	2024-11-30	91	-	低	中		
	欧洲	英国	2024-10-27	2024-11-03	1	-	中	低		
	亚洲	越南	2024-01-01	2024-11-22	207	9	中	中		
	脊髓灰质炎	非洲	南苏丹	2024-11-01	2024-11-13	21	-	低	中	
尼日利亚			2024-11-01	2024-11-13	20	-	低	中		
乍得			2024-11-01	2024-11-21	7	-	低	中		
埃塞俄比亚			2024-10-27	2024-11-06	1	-	中	中		
尼日尔			2024-11-01	2024-11-06	2	-	低	中		
也门			2024-11-01	2024-11-06	2	-	低	中		
塞内加尔			2024-11-01	2024-11-06	1	-	低	中		
亚洲			巴基斯坦	2024-01-01	2024-11-28	56	-	中	中	
霍乱			非洲	加纳	2024-01-01	2024-11-22	673/47	7	低	高
				苏丹	2024-01-01	2024-11-25	42 700+/-	1 180	低	高
	津巴布韦	2024-01-01		2024-11-15	21/-	-	低	高		
	南苏丹	2024-01-01		2024-11-20	17 600/-	9	低	高		
	喀麦隆	2024-01-01		2024-11-10	3 952	-	低	中		
	刚果(金)	2024-11-04		2024-11-10	426	-	低	高		
	尼日利亚	2024-01-01		2024-11-04	15 112	402	低	中		
	也门	2024-09-01		2024-11-18	1 684/-	3	低	高		
基孔肯雅热	南美洲	巴西	2024-01-01	2024-11-14	-	201	中	高		
	亚洲	印度	2024-11-01	2024-11-13	-/40	-	中	高		
		孟加拉国	2024-01-01	2024-11-30	-/47	-	中	中		

奥罗普切热	北美洲	开曼群岛	2024-01-01	2024-11-21	1	-	低	中
	南美洲	巴西	2024-01-01	2024-11-19	928	-	低	高
		巴拿马	2024-01-01	2024-11-16	1	-	低	中
疟疾	南美洲	哥伦比亚	2024-01-01	2024-11-03	110 343	16	低	中
		墨西哥	2024-01-01	2024-11-03	116	-	极低	低
	欧洲	俄罗斯	2024-01-01	2024-11-06	1	-	低	低
A 组链球菌感染	南美洲	巴西	2024-01-01	2024-11-11	39	11	中	低
		玻利维亚	2024-01-01	2024-11-08	4	2	中	中
甲型 H5N1 禽流感	北美洲	美国	2024-01-01	2024-11-25	46	-	低	极低
		加拿大	2024-01-01	2024-11-13	1	-	低	极低
炭疽	非洲	乌干达	2024-01-01	2024-11-07	1	-	极低	低
	亚洲	孟加拉国	2024-01-01	2024-11-07	1	-	低	低
肾综合征出血热	南美洲	玻利维亚	2024-01-01	2024-11-03	2	-	低	低
	欧洲	俄罗斯	2024-01-01	2024-11-18	165	-	低	低
东部马脑炎	北美洲	美国	2024-01-01	2024-11-07	2	1	中	低
黄热病	南美洲	哥伦比亚	2024-01-01	2024-11-21	-/45 371	10	低	中
甲型 H1N1 禽流感	亚洲	越南	2024-01-01	2024-11-25	9	4	低	低
拉沙热	非洲	尼日利亚	2024-01-01	2024-11-14	7 977	986	低	中
土拉菌病（兔热病）	北美洲	美国	2024-01-01	2024-11-01	2	-	低	低
西尼罗病毒病	欧洲	德国	2024-01-01	2024-11-06	26	-	中	中
寨卡病毒病	亚洲	印度	2024-01-01	2024-11-28	640	5	中	高
不明原因疾病	非洲	刚果（金）	2024-10-24	2024-11-20	376	143	-	-

注：- 表示无数。刚果（金）的不明原因疾病由于世界卫生组织仍在调查中，对于其境外输入风险和海外旅行风险仍不明确，故以“-”表示

## 2.2 境外输入风险

境外输入风险方面，本期没有高风险事件；中风险事件分布在亚洲、欧洲、北美洲、南美洲和非洲，包括美国、波多黎各、法国、俄罗斯、越南、孟加拉国、斯里兰卡、老挝、巴基斯坦的登革热疫情，美国、英国和越南的猴痘疫情，巴西、印度和孟加拉国的基孔肯雅热疫情，埃塞俄比亚和巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情，巴西、玻利维亚的 A 组链球菌感染疫情，美国的东部马脑炎疫情，德国的西尼罗病毒病疫情和印度的寨卡病毒病等事件；其余均为低风险和极低风险事件。由于刚果（金）的不明原因疾病由于世界卫生组织仍在调查中，对于其境外输入风险不明确，应持续关注。

截至 2024 年 11 月 10 日，美国加州圣贝纳迪诺县和洛杉矶圣盖博谷分别报告 1 例、12 例本土登革热病例。截至 2024 年 10 月 31 日，美国共报告 7 101 例登革热病例；截至 2024 年 11 月 17 日，波多黎各今年度共确诊登革热 4 798 例，较 2023 年全年的 1 242 例增加两倍多，其中死亡 10 例。发病率最高的市镇包括圣胡安（995 例）、卡罗莱纳（293 例）和林孔（240 例）。受影响最严重的年龄组为 40 到 59 岁的人群（936 例）和 15 到 19 岁的青少年（737 例）；截至 2024 年 11 月 15 日，法国瓜德普罗岛报告超过 1 700 例登革热确诊病例，由不太常见的 DENV-3 引起；截至 2024 年 11 月 16 日，俄罗斯共报告 9 例登革热病例，其中新西伯利亚 8 例，鄂木斯克报告 1 例，均为境外输入病例，其中鄂木斯克病例曾于泰国度假；截至 2024 年 11 月 24 日，越南胡志明市一周内新增登革热病例近 700 例，今年以来共报告超过 12 000 例，占南部地区病例数的 25%；截至 2024 年 11 月 23 日上午，24 小时内孟加拉国新增 10 例登革热死亡病例，今年累计死亡 448 例。10 例病例中 3 例在达卡南市公司，1 例在达卡北市公司，4 例在达卡大区，查托格拉姆和巴里萨尔大区各 1 例。自 2024 年 1 月 1 日以来，共报告了 85 712 例登革热病例；截至 2024 年 11 月 6 日，斯里兰卡本年度共报告登革热病例 42 840 例，其中死亡 20 例，病死率 0.05%。所有病例中，西部省占 42.6%，北部省占 11.4%，中部省占 10.6%；截至 2024 年 11 月 5 日，老挝报告 18 105 例登革热病例，其中死亡 11 例。万象报告病例数最多，共 5 170 例，其次是塞孔和琅勃拉邦，分别报告 3 953 和 1 769 例；截至 2024 年 11 月 4 日，巴基斯坦拉瓦尔品第区在过去四天内新增登革热确诊病例 490 例，平均为 123 例/天，为疫情发生以来最高。

2024年11月17日,美国报告1例猴痘病例,来自加州,该病例曾在东非旅游;2024年10月27日至11月3日,伦敦报告新增猴痘确诊病例1例,为Ib克拉多变异株病例。该病例曾在非洲度假;截至2024年11月22日,越南南部省份共报告猴痘207例,其中死亡9例。胡志明市病例数和死亡数均最多,分别为162例和6例。

截至2024年11月14日,巴西共报告基孔肯雅热死亡病例201例,较2023年全年(122例)上升64.8%;2024年11月13日,印度中央邦一村庄暴发基孔肯雅热疫情,700多人出现症状,超过该村庄人口的一半。截至当日共确诊40例病例;截至2024年11月30日,孟加拉国达卡共报告基孔肯雅热确诊病例47例。其中Square医院在11月1日至17日期间在其门诊部治疗了314名患者。至少有4名基孔肯雅热患者因严重症状入院。

2024年10月31日至11月6日,埃塞俄比亚报告1例脊髓灰质炎II型脊灰疫苗衍生病毒循环(circulating vaccine-derived poliovirus type 2, cVDPV2)阳性病例;截至2024年11月27日,巴基斯坦新增4例脊髓灰质炎I型野生脊髓灰质炎病毒(wild poliovirus, WPV1)阳性病例。本年度共报告56例,其中俾路支省26例, KP15例,信德省13例,旁遮普省和伊斯兰堡各1例。

截至2024年11月11日,巴西巴拉那州报告39例A组链球菌引起的侵袭性疾病病例,同比增长约86%,其中死亡11例;2024年11月8日,玻利维亚报告4例A组链球菌感染病例,其中2名儿童由于细菌引发的感染综合征死亡,另有2名未成年人被送往医院治疗。

2024年11月7日,美国缅因州报告一名居民感染东部马脑炎病毒,这是今年该州首次报告有居民感染,也是自2015年以来的首例。该病例为来自彭诺斯科特县的一名成年人,近期没有到外州旅行的历史。

截至2024年11月6日,德国本年度共报告西尼罗病毒病26例,高于2023年报告的7例和2022年报告的17例,其中13例为无症状的献血者,4例为重症。今年在德国至少有26人感染了西尼罗河热。在13例感染中,均为无症状的献血者。已注册的感染者中有四人病情严重。26例病例分布于8个地区(萨克森州7例,萨克森-安哈尔特州6例,柏林5例,布兰登堡3例,什勒斯维希-霍尔施泰因州2例,图林根州、下萨克森州和北莱茵-威斯特法伦州各1例)。

截至2024年11月28日,印度本年度共报告寨卡病毒病例640例,其中本月马哈拉施特拉邦报告140例,主要在浦那市(109例)。约一半的病例出现在孕妇中。共报告5例死亡,均在浦那市。

2024年10月24日以来,刚果(金)宽果省潘济地区出现不明原因疾病,截至12月4日共报告376例病例,其中死亡143例,病死率38.0%,死者主要集中于15-17岁儿童。患者主要临床症状为发热、咳嗽、头痛和急性贫血。目前世界卫生组织正在收集病例信息,调查疫情发生原因。

### 2.3 海外旅行风险

海外旅行风险方面,本期的高风险事件包括大洋洲国家法属波利尼西亚、非洲国家佛得角和苏丹、南美洲国家巴西、亚洲国家越南、孟加拉国、斯里兰卡、老挝、印度和巴基斯坦、中美洲国家特立尼达和多巴哥的登革热疫情,非洲国家加纳、苏丹、津巴布韦、南苏丹、刚果(金)和也门的霍乱疫情,南美洲国家巴西和亚洲国家印度的基孔肯雅热疫情,南美洲国家巴西的奥罗普切热疫情以及亚洲国家印度的寨卡病毒病疫情;中风险事件包括非洲国家南苏丹、尼日利亚、乍得、埃塞俄比亚、尼日尔、也门、塞内加尔和亚洲国家巴基斯坦的脊髓灰质炎疫情,非洲国家刚果(金)、乌干达、布隆迪、几内亚、肯尼亚和亚洲国家越南的猴痘疫情,北美洲国家美国和波多黎各、欧洲国家法国的登革热疫情,北美洲国家开曼群岛和南美洲国家巴拿马的奥罗普切热疫情,非洲国家喀麦隆和尼日利亚的霍乱疫情,南美洲国家玻利维亚的A组链球菌感染疫情,南美洲国家哥伦比亚的黄热病疫情,亚洲国家孟加拉国的基孔肯雅热疫情,非洲国家尼日利亚的拉沙热疫情,南美洲国家哥伦比亚的疟疾疫情和欧洲国家德国的西尼罗病毒病疫情,其余为低、极低风险事件。由于刚果(金)的不明原因疾病由于世界卫生组织仍在调查中,对于其海外旅行风险不明确,应持续关注。

截至2024年11月19日,法属波利尼西亚本周新增30例登革热确诊病例,自2023年11月27日以来共报告272例(含252例确诊和20例疑似病例)。病毒分型中DENV-1占66%;2024年11月14日,佛得角新增登革热疑似病例336例,其中确诊267例。自2023年11月疫情暴发以来共报告21704例疑似病例,其中14625例确诊,6例死亡;截至2024年11月16日,苏丹共报告登革热病例超6000例,其中

在卫生队伍中报告 150 例，死亡 3 名医生；截至 2024 年 11 月 26 日，本年度巴西共报告登革热疑似病例超过 650 万例。共报告死亡确诊病例 7 013 例，其中圣保罗 1 923 例，米纳斯吉拉斯 1 100 例，巴拉那 733 例，联邦区 440 例，戈亚斯 409 例；截至 2024 年 11 月 22 日，印度本年度共报告登革热 9 361 例，其中死亡 2 例。该国哈里亚纳邦两周内新增登革热病例 197 例，总数达 746 例，分布于两个地区，其中松帕新增 195 例，总数达 455 例；帕尼帕特新增 2 例，总数达 291 例；截至 2024 年 11 月 25 日，本年度特立尼达和多巴哥共报告登革热确诊病例 2 004 例，死亡 19 例。其中自 10 月 19 日以来新增 202 例，无新增死亡病例。

2024 年 10 月 31 日至 11 月 22 日，加纳中部地区共报告 720 例霍乱疑似病例，其中确诊 47 例，死亡 7 例。共波及 8 个地区；截至 2024 年 11 月 25 日，苏丹共报告霍乱疑似病例超过 42 700 例，死亡 1 180 例；2024 年 11 月 15 日，津巴布韦卡里巴湖一个捕鱼营地共报告 21 例霍乱疑似病例，第一例于 11 月 4 日报告；截至 2024 年 11 月 20 日，南苏丹共报告霍乱疑似病例 550 例，其中死亡 9 例，来自 4 个地区（马拉卡尔 335 例，死亡 3 例；伦克 166 例，死亡 2 例；朱巴 41 例，死亡 2 例；阿威尔西部 8 例，死亡 2 例），本年度累计报告 17 600 例霍乱疑似病例；2024 年 11 月 4 日至 11 月 10 日，刚果（金）共报告霍乱 426 例，相较于上周减少 37 例，共报告 3 例死亡。对 170 份粪便样本检测中，78 份呈阳性，阳性率为 46%。北基伍省报告的病例数最多，为 177 例，占有报告病例的 41%；截至 2024 年 11 月 18 日，也门哈伊兹省阿尔胡达伊达省急性水样腹泻病例的发病率增加，本月共报告 235 例霍乱疑似病例，其中确诊 2 例，死亡 3 例。自今年 9 月以来共报告 1 684 例疑似病例（9 月 1 121 例，10 月 328 例）。

2024 年 11 月 19 日，本年度巴西圣埃斯皮里图全境共报告 928 例奥罗普切热病例，近一周新增 173 例；2024 年 11 月 21 日，英国开曼群岛检测到首例输入性奥罗普切热病例，并呼吁社区预防虫媒传染病；2024 年 11 月 16 日，巴拿马报告了一例 31 岁男子感染的奥罗普切热，该患者现已康复。

截至 2024 年 11 月 30 日，本月南苏丹、尼日利亚、乍得、尼日尔、也门、塞内加尔分别报告 21 例、20 例、7 例、2 例、2 例和 1 例脊髓灰质炎 II 型脊灰疫苗衍生病毒循环（circulating vaccine-derived polio virus type 2, cVDPV2）阳性病例。

截至 2024 年 11 月 20 日，刚果（金）共报告猴痘疑似病例超过 35 000 例，其中死亡 1 073 例，主要发生在南乌班吉省、桑库鲁省和南基伍省；截至 2024 年 11 月 12 日，乌干达 38 个地区共报告猴痘确诊病例 468 例，其中死亡 1 例。在过去 24 小时内新增 20 例确诊病例；截至 2024 年 11 月 17 日，布隆迪共报告猴痘确诊病例 2 003 例，为非洲地区受猴痘影响第二严重的国家；截至 2024 年 11 月 30 日，几内亚本年度共报告猴痘病例 19 360 例；2024 年 11 月 30 日，肯尼亚新增 5 例猴痘病例（包括 2 例为 5 岁以下儿童），其中纳库鲁和蒙巴萨各 2 例，基苏木县 1 例。近一周共报告 23 例，本年度累计报告 91 例。

喀麦隆由于洪水导致出现霍乱疫情，2024 年 11 月 10 日共报告 2 例确诊病例，已对病例所在家庭进行消毒，本年度累计报告 3 952 例霍乱病例；截至 2024 年 11 月 4 日，尼日利亚本周共报告霍乱病例 875 例，影响包括凯比州在内的 10 个区域，其中死亡 24 例，本年度累计报告 15 112 例，其中死亡 402 例。

截至 2024 年 11 月 21 日，哥伦比亚共报告黄热病确诊病例 45 371 例，其中死亡 10 例。其中托利马省近一周报告 12 例病例，其中死亡 5 例。病例来自维拉利卡、昆戴、普里菲卡西翁和普拉多市。

截至 2024 年 11 月 14 日，尼日利亚本年度共报告拉沙热 7 977 例，其中死亡 986 例。本周奥约州萨基镇疑似出现拉沙热暴发，共报告 4 例疑似死亡病例，其中 1 例女性，3 例男性。

截至 2024 年 11 月 3 日，哥伦比亚本年度共报告疟疾病例 110 343 例，同比增长 81%。其中死亡 16 例。

越南、孟加拉国、斯里兰卡、老挝和巴基斯坦的登革热，印度的寨卡病毒病，埃塞俄比亚和巴基斯坦的脊髓灰质炎，越南的猴痘，美国、波多黎各和法国的登革热，玻利维亚的 A 组链球菌感染和德国的西尼罗病毒病和刚果的不明原因疾病疫情详情见 2.2。

#### 2.4 动物疫情

本月监测发现以下动物疫情事件。**亚洲：**日本、韩国、中国台湾报告动物感染 H5N1 禽流感病毒；中国香港、日本、韩国报告牛感染牛结节性皮肤病事件；中国香港报告动物感染非洲猪瘟疫情；印度的狗、以色列和泰国的獾感染狂犬病病毒；哈萨克斯坦牛感染炭疽死亡；中国香港报告猴子感染类鼻疽病例；蒙古报告动物感染传染性胸膜肺炎病例。**美洲：**加拿大报告动物感染 H5N1 禽流感病毒；美国报告动物感染马鼻疽病例；英国报告兔感染兔病毒出血症疫情。**欧洲：**葡萄牙发现动物感染蓝舌病病例；德国报告刺猬

感染博尔纳病毒；俄罗斯报告动物感染布鲁氏菌病病例。**非洲**：不丹发现动物感染禽流感和非洲猪瘟疫情，阿尔及利亚报告牛感染牛结节性皮肤病疫情；突尼斯和利比亚报告动物感染蓝舌病病例。

### 3 讨论

2024年11月全球传染病事件监测登革热、猴痘、脊髓灰质炎、霍乱、基孔肯雅热、奥罗普切热、疟疾、A组链球菌感染、炭疽、肾综合征出血热、人感染甲型H5N1禽流感、人感染甲型H1N1禽流感、东部马脑炎、土拉菌病（兔热病）、寨卡病毒病、拉沙热、西尼罗病毒病、黄热病和不明原因疾病在全球38个国家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。建议一般关注北美洲、欧洲和亚洲的登革热，美国、英国和越南的猴痘，巴西、印度和孟加拉国的基孔肯雅热，埃塞俄比亚和巴基斯坦的脊髓灰质炎，巴西、玻利维亚的A组链球菌感染，美国的东部马脑炎，德国的西尼罗病毒病和印度的寨卡病毒病可能带来的输入风险。海外旅行风险方面，建议出国旅行者重点关注大洋洲法属波利尼西亚、非洲佛得角和苏丹、南美洲巴西、亚洲越南、孟加拉国、斯里兰卡、老挝、印度和巴基斯坦、中美洲特立尼达和多巴哥的登革热疫情，非洲加纳、苏丹、津巴布韦、南苏丹、刚果（金）和也门的霍乱疫情，南美洲巴西和亚洲国家印度的基孔肯雅热疫情，南美洲巴西的奥罗普切热疫情以及亚洲印度的寨卡病毒病疫情，一般关注非洲、亚洲的脊髓灰质炎、猴痘疫情，北美洲、欧洲的登革热，北美洲、南美洲的奥罗普切热，非洲的霍乱，南美洲的A组链球菌感染、黄热病，亚洲的基孔肯雅热，非洲的拉沙热，南美洲、欧洲的西尼罗病毒病疫情。针对刚果（金）的不明原因疾病，目前世界卫生组织仍在调查中，对其造成的境外输入风险和海外旅行风险仍不明确，应持续重点关注。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。