

## 2026年3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3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** 当前我国急性呼吸道传染病总体呈下降趋势,但部分病原体活动仍处于一定水平波动。流行性感冒(流感)处于低流行水平,流行毒株仍以A(H3N2)亚型为主,B(Victoria)系流感病毒构成比逐渐上升。随着3月开学,诺如病毒胃肠炎疫情可能出现小幅上升。预计近期全国麻疹疫情整体呈低水平波动,局部免疫薄弱地区和人群可能报告病例增多。我国猴痘IIb亚分支疫情仍然保持低水平,猴痘I分支疫情持续存在输入及续发传播风险。人感染新亚型流感散发病例仍将时有发生。寨卡病毒病输入风险持续存在。**结论** 对流感、急性呼吸道传染病、诺如病毒胃肠炎、猴痘、人感染新亚型流感、麻疹和寨卡病毒病等予以关注。

**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, March 2026

**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 March 2026.

**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** Currently, the overall incidence of acute respiratory infectious diseases in China is on a downward trend, but the activity of some pathogens still fluctuates within a certain range. Influenza is at a low epidemic levels, with influenza A(H3N2) remaining the predominant circulating strain, and the proportion of influenza B(Victoria) viruses gradually increasing. With the start of the new semester in March, a slight increase in norovirus gastroenteritis outbreaks may occur. The epidemic of mpox IIb sublineage in China remains at a low level, while mpox clade I continue to pose risk of imported and secondary transmission. Sporadic cases of human infection with novel influenza

subtypes will continue to occur. The risk of imported Zika virus disease persists.

**Conclusion** Attention should be paid to influenza, acute respiratory infectious diseases, norovirus gastroenteritis, mpox, human infection with novel influenza subtypes, measles, and Zika virus disease.

**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3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3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。

## 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 流行性感冒(流感)

全国流感活动于2026年2月总体维持在低流行水平,监测到B(Victoria)系流感病毒检出逐渐增多至过半,与A(H3N2)亚型共同流行。全球范围内流感活动持续下降,A型流感继续占优但B型上升。

分析研判认为,随着寒假开学,学生聚集增多,学校流感暴发疫情发生的风险会增加,报告病例数也会有所上升。流感活动可能出现反弹,呈中低水平流行或流行期延长,但超过由A(H3N2)亚型造成的本流行季峰值的可能性极低。全国流感活动将继续下降;预计流行毒株仍以A(H3N2)亚型为主,随着B(Victoria)系流感病毒检出增多,部分地区可能会出现型别转化,但对流感活动的影响相对有限,可能会导致下降趋缓。建议:(1)加强流感流行病学和病原学监测,确保流感监测网络工作质量,各级疾病预防控制部门加强数据分析利用,及时排查异常、强化培训沟通。(2)提高聚集性疫情监测和处置的及时性,托幼机构、学校、养老机构等重点机构落实主体责任、强化防控措施。(3)做

好下一流感季疫苗筹备工作。

### 2.1.1.2 急性呼吸道传染病

急性呼吸道传染病多病原检测监测结果显示，近期我国急性呼吸道传染病总体呈下降趋势，流感病毒和呼吸道合胞病毒是主要检出病原体。流感病毒检测阳性率在 2025 年第 49 周达高峰（54.2%）后快速下降，目前已降至低流行水平；呼吸道合胞病毒检测阳性率处在较高水平波动，呈现北方略高于南方、0~4 岁病例组高于其他年龄组的特点；普通冠状病毒检测阳性率呈波动上升趋势；鼻病毒检测阳性率近期在 5.0%~7.0%间波动；副流感病毒检测阳性率呈现南方高于北方、0~4 岁病例组检测阳性率高于其他年龄组的特征；新型冠状病毒检测阳性率在低水平活动，北方略高于南方；其他监测的呼吸道病原体阳性率尚处于低水平。

综合研判认为，近期我国急性呼吸道传染病总体呈下降趋势，2026 年春季依然面临多种急性呼吸道传染病共同或交替流行的风险，不同病原在南北方地区的流行水平可能存在差异，0~14 岁组可能会是受影响最大的人群。建议：（1）强化急性呼吸道传染病监测预警，提升监测质量，加强医院、学校、托幼机构等重点场所监测与疫情处置。（2）做好科普宣传与风险沟通，利用多种渠道及时宣传防控知识，回应公众关切。（3）医疗机构加强发热患者排查分诊，做好医患防护，减少交叉感染。（4）推动重点人群接种相关疫苗。

### 2.1.2 一般关注

#### 2.1.2.1 诺如病毒胃肠炎

2026 年 1 月 1 日至 2 月 28 日，全国共报告其他感染性腹泻 32 起，其中诺如病毒胃肠炎疫情 27 起，处于较低水平流行，其中 1 月报告 25 起，2 月报告 2 起。疫情主要分布在 13 个省份，其中山东（15 起）、广东（4 起）、四川（2 起）和江苏（2 起）4 个省报告疫情占疫情总数的 85.2%。疫情主要来自于中小学校和托幼机构，占比 92.6%，传播方式以生活接触传播为主。基因型别监测显示，2025 年第三季度起，引起我国诺如病毒胃肠炎暴发的主要基因型出现更替，由 2024 年至 2025 年的 G II.17[P17] 转变为多个基因型共同流行。2026 年 1—2 月我国诺如病毒胃肠炎疫情仍以 G II 基因型为主，基因型包括 G II.6[P7]、II G II.3[P12]和 G II.7[P7]，需密切关注基因型变化和变异情况。

随着 3 月学校开学，学校和托幼机构成为疫情防控高风险场所，全国疫情可能出现小幅上升，需引起关注。建议：（1）充分利用 12320 热线、宣传单/宣传栏、电视、网络、手机短信、微信等多种方式，开展诺如病毒感染防控知识的宣传，提高公众、社区和集体单位的诺如病毒感染防控意识，倡导良好的卫生习惯和饮食习惯。加强诺如病毒感染疫情高发场所的疫情处置培训，对托幼机构等各类学校进行呕吐物和环境消毒方法培训。加强对老师、医务和保洁人员的培训。

（2）学校、托幼机构要切实落实晨午检和因病缺课登记制度，发现疑似病例要

及早通知监护人实施居家隔离治疗，并对密切接触者进行观察，病例症状消失 72 h 后方可返校。（3）加强疫情监测和分析，及早发现聚集性和暴发疫情，按照《诺如病毒胃肠炎暴发调查和防控技术指南（2025 版）》要求，及时、完整地进行现场调查，尽力查明传染源和传播途径。（4）加强食品和饮水卫生监督管理，做好饮食从业人员健康管理，严格食品安全操作规范；加强供水系统，尤其是二次供水系统和设施的消毒和监测，确保食品和饮用水安全。（5）卫生健康、疾病预防控制、教育、监督等部门沟通与协调，及时通报工作信息，共同制定防控方案，各司其职，提高防控效果。

### 2.1.2.2 麻疹

近期全球部分国家发生局部暴发或保持持续流行。WHO 数据显示：2024 年全球含麻疹成分疫苗第 1 剂年度接种率为 84%，尽管自 2021 年以来持续提高，但仍略低于 2019 年（疫情前）水平。2025 年 1—12 月，全球报告发病数前 10 位的国家中，有 6 个与我国直接接壤（蒙古、吉尔吉斯斯坦、老挝、阿富汗、塔吉克斯坦、哈萨克斯坦）。2025 年 7—12 月，全球报告发病数前 10 位的国家中，有 5 个与我国直接接壤（印度、巴基斯坦、老挝、阿富汗、蒙古）。因麻疹疫情引起关注的国家中，2025 年蒙古报告麻疹 13 174 例，老挝报告 3 837 例，美国报告 2 281 例（93%无麻疹疫苗免疫史或不详，3 例死亡；50 起暴发疫情，涉及 90%的确诊病例），加拿大报告 5 078 例（已于 2025 年 11 月失去麻疹消除状态）。

国内监测数据显示，2026 年 1 月 1 日至 3 月 1 日，全国报告麻疹 261 例，较 2025 年同期（597 例）下降 56.28%，无死亡病例报告。其中黑龙江省（97 例）、河北省（44 例）、山西省（28 例）、山东省（23 例）报告病例数较多，占全国报告总病例数的 70%以上。全国共 7 个省份报告 17 起聚集性疫情（2~6 例/起，涉及病例 59 例），包括黑龙江省 6 起，山西省 4 起，山东、河北省各 2 起，江苏、安徽、云南省各 1 起；其中 8 起发生在学校（中学、武术学校、技工学校），涉及病例 34 例。2025 年 10 月中旬以来我国麻疹整体发病略现回升，进入 2026 年后保持波动趋势，春节假期短暂下降后又回升至节前水平，虽低于 2025 年同期，但高于 2021—2024 年同期。多数地区以散发为主，局部地区出现学校、家庭的小范围聚集。当前，多数地区含麻疹成分疫苗接种率较高，预计近期全国疫情整体在低水平波动，局部免疫薄弱地区和人群可能报告病例增多。建议：（1）继续加强常规免疫，筑牢免疫屏障，确保儿童 2 剂次麻腮风疫苗接种率 >95%。同时，做好入托入学接种证查验和疫苗补种，以及加强 18 岁以下人群查漏补种和重点人群补充免疫。（2）提高对辖区内疫情防控应对工作的重视程度，加强流行病学调查和风险评估，及早发现薄弱环节并采取行之有效的措施干预。（3）疫情报告较多地区仍需加大监测力度，加强查漏补种，警惕疫情扩散和传播风险。（4）加强健康宣教，提高公众防护意识。

### 2.1.2.3 猴痘

2023 年 6 月 2 日至 2026 年 2 月 28 日，我国共报告猴痘确诊病例 3 338 例，

其中 2023 年报告 1 712 例，2024 年报告 572 例，2025 年报告 999 例，2026 年报告 55 例。2026 年 2 月共报告猴痘病例 27 例，较 1 月（28 例）略有降低。2026 年 2 月报告病例均为 IIb 亚分支病例，绝大多数为男男性行为人群。

我国猴痘 IIb 亚分支疫情仍然保持低水平；I b 亚分支疫情持续存在输入及续发传播风险。建议：（1）密切关注全球猴痘疫情。（2）加强入境口岸检疫。

（3）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。（4）继续强化医疗机构猴痘监测。（5）强化确诊病例的分型检测工作。（6）继续加强重点人群健康教育干预。

#### 2.1.2.4 人感染新亚型流感

2026 年 2 月，全国新增 4 例人感染新亚型流感病例，分别为人感染 H9N2 流感 2 例（广东省和广西壮族自治区各 1 例）、人感染 H1N2v 流感 1 例（云南省）、人感染 H1N1v 流感 1 例（云南省）。4 例病例均为散发，均在医院就诊病例中发现，密切接触者均无异常健康状况。

整体来看，我国人感染新亚型流感疫情风险整体可控。考虑到当前我国家禽、畜行业的养殖、流通和消费模式未变，动物间疫情时有发生，相关环境中病毒持续存在，预计近期内仍存在发生人感染新亚型流感散发疫情的可能。建议：（1）持续关注新亚型流感疫情进展，联合农业、林业等相关部门，动态开展联合风险评估，并根据风险变化调整防控策略和措施。（2）做好新亚型流感病原学监测，加强病例的监测和发现，加强不明原因肺炎，特别是聚集性不明原因肺炎的病原学诊断。（3）对于发现的每例病例均需及时调查，并评估人传人风险。

#### 2.1.2.5 寨卡病毒病

2026 年 1 月 1 日至 2 月 28 日，全国已累计报告 3 例寨卡病毒病输入病例，包括四川省 2 例和浙江省 1 例，均无本土续发病例报告。上述病例发病前 14 d 均有寨卡病毒病流行国家的旅居史，具体为马来西亚 2 例，印度尼西亚 1 例，这两个国家均为 WHO 于 2024 年 5 月发布（最后一次全球疫情数据更新）的寨卡病毒病曾经流行传播地区。因我国与东南亚和西太区国家的往来人员数量巨大，且交通便捷，预计后续疫情输入风险持续存在。建议：（1）加强入境口岸监测，及时沟通掌握信息。（2）开展医护人员培训，加强对疑似感染者旅行史的主动询问。（3）多病共防，及时开展蚊媒传染病疑似病例的检测。（4）做好公众的防护措施等健康教育，尤其是孕妇及备孕女性避免前往疫情流行地区。

## 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：我国急性呼吸道传染病总体呈下降趋势，但部分病原体活动仍处于一定水平波动。流感处于低流行水平，流行毒株仍以 A（H3N2）亚型为主，B（Victoria）系流感病毒构成比逐渐上升。随着 3 月开学，诺如病毒胃肠炎疫情可能出现小幅上升。预计近期全国麻疹疫情整体呈低水平波动，局部免疫薄弱地区和人群可能报告病例增多。我国猴痘 II b 亚分支疫情仍然保持低水平，猴痘 I 亚分支疫情持续存在输入及续发传播风险，人感染新亚型流感散发病例仍将时有发生。寨卡病毒病输入风险持续存在。