2026年11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11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** 流行性感冒（流感）等急性呼吸道传染病疫情可能呈继续上升趋势。登革热和基孔肯雅热呈总体回落趋势，但仍存在本地传播风险。刚果民主共和国本迪布焦埃博拉病毒病疫情持续传播，波及国家范围扩大，但输入我国并续发传播的风险低，仍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。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。近期可能出现诺如病毒胃肠炎疫情的上升。随着气温降低，非职业性一氧化碳中毒风险将呈上升趋势。**结论** 对流感、急性呼吸道传染病、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、诺如病毒胃肠炎、非职业性一氧化碳中毒等予以一般关注。

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, November 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 November 2026. **Methods** Based on the reports of domestic and foreign public health emergencies and surveillance results of key infectious diseases or notifications from relevant agencies and departments, an expert consultation conference was held and experts from provincial (autonomous region and municipal) centers for disease control and prevention attended this conference via video conference. **Results** Influenza and other acute respiratory infectious diseases may continue to rise. Dengue fever and chikungunya fever have declined in general, but there is still local transmission risk. The Bundibugyo strain of Ebola virus disease(EVD) continues to spread in the Democratic Republic of the Congo, with an expanding range of affected countries. However, the risk of its importation into China and subsequent local transmission remains low. It is still necessary to carry on health surveillance for travelers entering or returning to China from affected countries and regions, as well as preparedness for epidemic response. The risk of imported Zika virus disease remains relatively high, necessitating integrated prevention and control of multiple mosquito-borne diseases. Mpox continues to pose risks of both importation and local secondary transmission. Enhanced epidemiological investigations, joint case tracing, and multi-sectoral joint prevention and control are required. Human infections with novel influenza subtypes may occur as sporadic cases. Joint multi-departmental investigation and control efforts, as well as population risk assessment, shall be continuously strengthened. Norovirus gastroenteritis may rise in the near future. As the temperature decreases, the risk of non-occupational carbon monoxide poisoning will increase. **Conclusion** Close attention should be paid to influenza, multiple acute respiratory infectious diseases, dengue fever, chikungunya, and general attention should be paid to EVD, Zika virus disease, mpox, human infections with novel influenza subtypes, norovirus gastroenteritis, non-occupational carbon monoxide poisoning.

Key words: 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 11 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 11 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[错误!未找到引用源。-2 错误!未找到引用源。]。

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）　2026 年第 41 至 44 周，我国南方省份流感病毒检测阳性率波动且轻微下降，仍呈中流行水平。北方省份流感活动处于低流行水平，但流感阳性率上升趋势明显。当前多型别共同流行，以 A 型为主，B 型为辅，A 型阳性样本中 A(H3N2)亚型与 A(H1N1)pdm09 亚型占比相近，且监测到 A(H1N1)pdm09 亚型占比持续上升，B 型阳性样本均为 B(Victoria)系。全国报告流感样病例暴发疫情增多。全球范围流感阳性率低于 10%，北半球温带与亚热带地区流感阳性率下降，以 A 型为主。当前流感疫苗匹配度高，对已上市的抗流感病毒药物均敏感。未来 1 个月流感活动可能将继续上升，北方省份流感活动水平将持续升高，南方省份在短期波动下降后，也可能再呈上升趋势。需要加强流感和病原监测，提高聚集性疫情处置时效，重点机构落实防控责任；积极推进重点人群疫苗接种；统筹医疗资源、规范救治；加强科普宣教，坚持多病同防。

2.1.1.2 急性呼吸道传染病　急性呼吸道传染病多病原监测数据显示：流感病毒和鼻病毒为主要检测阳性病原体，流感病毒检测阳性率在中流行水平波动，南方省份高于北方省份，北方省份近期呈快速上升趋势。鼻病毒检测阳性率在高位平台波动，南方省份连续 2 周上升，北方省份持续下降。此外，人偏肺病毒、副流感病毒和博卡病毒在 0～4 岁病例组检测阳性率较高，需要重点关注。全国大部分地区急性呼吸道传染病处于低水平流行，呈现小幅波动上升趋势。需要强化急性呼吸道传染病监测预警，医疗机构做好发热患者的排查和分诊，强化重点人群疫苗免疫接种，做好科普宣传和风险沟通。

2.1.1.3 登革热、基孔肯雅热　2026 年 10 月，全国共报告境外输入病例 278 例，较 2025 年同期（272 例）上升 2.2%，主要分布在广东省、浙江省、云南省、江苏省、湖南省等省份，疫情输入来源国家包括越南、柬埔寨、马尔代夫、马来西亚、缅甸等国家。广东省、云南省、广西壮族自治区、福建省、重庆市、四川省 6 个省份报告本土登革热疫情。2026 年 10 月，全国共报告境外输入基孔肯雅热病例 7 例，疫情输入来源国家包括印度尼西亚、尼泊尔、菲律宾、喀麦隆等国家。广东省、福建省、海南省、广西壮族自治区、江西省、四川省、上海市、重庆市和湖北省报告了本地病例。随着气温下降，全国疫情形势将呈总体回落，但仍存在本地传播风险。出现本地病例和聚集性疫情的地区要落实“1335”措施[3]，出现局部暴发疫情的地区要落实“1113”措施[3]；医务人员继续保持诊断意识，严格落实逢疑必检。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 本迪布焦埃博拉病毒病　2026 年截至 10 月 31 日，刚果民主共和国[刚果（金）]共报告确诊

病例 10 467 例，死亡 5 103 例，粗病死率为 48.8%，病例主要分布在 8 个省的 67 个卫生区。疫情已输出至乌干达（确诊病例 20 例，死亡 2 例）、肯尼亚（确诊 9 例，死亡 2 例）、尼日利亚（确诊 1 例，已转至瑞士救治）和法国（确诊 1 例，已治愈出院）。德国（2 例）和荷兰（1 例）均接受在刚果（金）工作期间感染的人员，开展隔离治疗。世界卫生组织评估认为，刚果（金）埃博拉病毒病疫情风险为极高，刚果（金）周边 9 个国家风险为高，全球风险为低。目前认为该起疫情输入我国并续发传播风险低，但需保持高度警惕。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 10 月 31 日，全国共报告境外输入寨卡病毒病病例 34 例；其中 10 月报告 3 例，分布在广东、浙江和福建等省，病例从越南和缅甸输入。我国与东南亚和西太区国家人员往来频繁，南方地区当前仍处于蚊媒活跃季节，人员回国所致近期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，开展公众健康教育，普及防护知识，尤其是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 10 月 31 日，全国共报告猴痘确诊病例 4 667 例，其中 2023-2026 年每年分别报告 1 712 例、572 例、999 例、1 384 例。2026 年 10 月共报告确诊病例 451 例，较上月上升 23.9%。其中 2 例为女性，449 例为男性，绝大多数男性病例为男男性行为人群。猴痘在我国持续存在输入及本地续发传播风险，需加强疫情调查与协查，强化医疗机构猴痘样病例的监测与筛查，强化重点人群健康教育干预。

2.1.2.4 人感染新亚型流感　2026 年 10 月，全国共报告人感染 H9N2 禽流感病例 7 例，分布于湖北省、广东省、广西壮族自治区、湖南省、江西省和辽宁省，均在医院就诊病例中发现，病例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。需持续做好活禽市场等重点场所的卫生学措施，做好多部门联合调查控制及风险评估，增强医务人员诊断意识，加强公众健康宣教。

2.1.2.5 诺如病毒胃肠炎　2026 年截至 10 月 31 日，全国共报告诺如病毒胃肠炎疫情 150 起，较 2025 年同期（144 起）上升 4.2%。引起疫情的诺如病毒以 GII 基因型为主，主要包括 GII.3[P12]、GII.4_Sydney 2012[P16]、GII.17[P17]和 GII.6[P7]。近期可能出现诺如病毒胃肠炎疫情的上升，学校和托幼机构仍是疫情发生的高风险场所。同时英国出现既往罕见的 GII.9 基因型的流行，我国目前未监测到该基因型。需加强疫情监测和分析，开展诺如病毒感染防控知识的宣传，加强食品和饮水卫生监督管理，学校、托幼机构要切实落实晨午检和因病缺课登记制度。

2.1.2.6 非职业性一氧化碳中毒　2026 年截至 10 月 31 日，全国共有 26 个省（自治区、直辖市）通过健康危害个案信息系统报告非职业性一氧化碳中毒 11 176 例，主要集中在我国的东北、华北和中东部地区。发生场所主要为家庭，占总报告病例数的 84.6%。其次为饮食服务单位，占总病例数的 10.6%。随着北方气温降低，居民取暖等需求增高，非职业性一氧化碳中毒风险将呈上升趋势。需加强非职业性一氧化碳中毒的监测报告，加强农村取暖设备安全改造，提高公众防护和自救互救意识。

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，

2026 年 11 月需关注流感、急性呼吸道传染病、登革热、基孔肯雅热、本迪布焦埃博拉病毒病、寨卡病毒病、猴痘、人感染新亚型流感、诺如病毒胃肠炎和非职业性一氧化碳中毒等重点传染病和突发公共卫生事件风险，做好风险防范工作。

当前全国大部分地区急性呼吸道传染病处于低水平流行，流感季已经到来，未来 1 个月流感活动可能将继续上升（尤其是北方地区）。登革热和基孔肯雅热境外输入风险持续存在，南方局部地区发生本地传播疫情风险持续存在，需关注有监测记录以来最强厄尔尼诺现象对病毒越冬的影响。刚果（金）本迪布焦埃博拉病毒病疫情持续传播，波及国家范围扩大，疫情在该国范围内传播风险为极高，传播至周边国家风险高，全球传播风险低；虽然该疫情输入我国并续发传播风险低，但仍需要做好该疫情的输入防控。我国与东南亚和西太区国家人员往来频繁，人员回国所致近期寨卡病毒病疫情输入可能性仍然较高。猴痘在我国持续存在输入及本地续发传播风险，且近几月报告病例数明显上升。我国仍存在发生人感染新亚型流感（尤其是 H9N2）散发病例的可能。冬季是诺如病毒感染的高发期，近期可能出现诺如病毒胃肠炎疫情的上升，需加强对学校和托幼机构暴发疫情的控制。北方进入燃煤取暖季节，非职业性一氧化碳中毒风险增加。