

流感

监测周报

24/2026 年

2026年第24周 总第913期

(2026年6月8日-2026年6月14日)

Influenza
Weekly
Report



中国疾病预防控制中心
病毒病预防控制所



目 录

CONTENTS

- | | |
|----|-------------------|
| 01 | 摘要 |
| 03 | 一、流感样病例报告 |
| 05 | 二、病原学监测 |
| 08 | 三、暴发疫情 |
| 10 | 四、人感染动物源性流感病毒疫情 |
| 11 | 五、动物禽流感疫情 |
| 12 | 六、其他国家 / 地区流感监测情况 |





中国流感流行情况概要（截至 2026 年 6 月 14 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率下降，以 B 型流感病毒为主。全国共报告 10 起流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 6 月 14 日（以实验日期统计）期间收检的部分流感病毒毒株进行抗原性分析，结果显示：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 100.0%（18/18）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 73.4%（127/173）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，85.5%（148/173）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria) 系流感病毒毒株中有 91.3%（210/230）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株。

· 国家流感中心对 2025 年 10 月 1 日以来收检的部分流感病毒毒株进行耐药性分析，结果显示：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 1.8%（2/113）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 0.09%（2/2296）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 B 型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感病毒毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

摘要

2026 年第 24 周（2026 年 6 月 8 日 - 2026 年 6 月 14 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.1%，与前一周水平（5.1%）持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平（5.7% 和 5.8%），高于 2025 年同期水平（4.3%）。

2026 年第 24 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.2%，低于前一周水平（3.5%），低于 2023 年和 2024 年同期水平（3.7% 和 4.0%），高于 2025 年同期水平（2.9%）。

二、病原学监测

2026 年第 24 周，全国（未含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 14311 份。南方省份检测到 1246 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，174 份为 A(H3N2)，1059 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 155 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，8 份为 A(H3N2)，144 份为 B(Victoria)。南、北方省份检测到的流感各型别及亚型的数量和所占比例具体见表 1。



表 1 流感样病例监测实验室检测结果

	第 24 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11114	3197	14311
阳性数(%)	1246(11.2%)	155(4.9%)	1401(9.8%)
A 型	187(15.0%)	11(7.1%)	198(14.1%)
A(H1N1)pdm09	13(7.0%)	3(27.3%)	16(8.1%)
A(H3N2)	174(93.0%)	8(72.7%)	182(91.9%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	1059(85.0%)	144(92.9%)	1203(85.9%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	1059(100.0%)	144(100.0%)	1203(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 24 周, 国家流感中心对 51 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 其中 41 株(80.4%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株, 10 株 (19.6%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

三、暴发疫情

2026 年第 24 周, 全国共报告 10 起流感样病例暴发疫情。经检测, 9 起为 B(Victoria), 1 起为 A(H3N2)。





流感样病例报告

（一）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2026 年第 24 周（2026 年 6 月 8 日 - 2026 年 6 月 14 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.1%，与前一周水平（5.1%）持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平（5.7% 和 5.8%），高于 2025 年同期水平（4.3%）。（图 1）

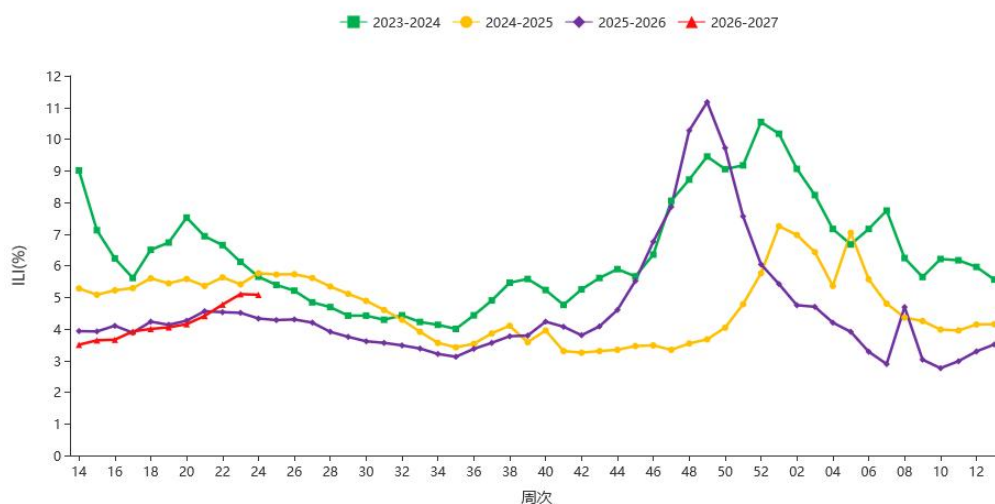


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

（二）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2026 年第 24 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.2%，低于前一周水平（3.5%），低于 2023 年和 2024 年同期水平（3.7% 和 4.0%），高于 2025 年同期水平（2.9%）。（图 2）

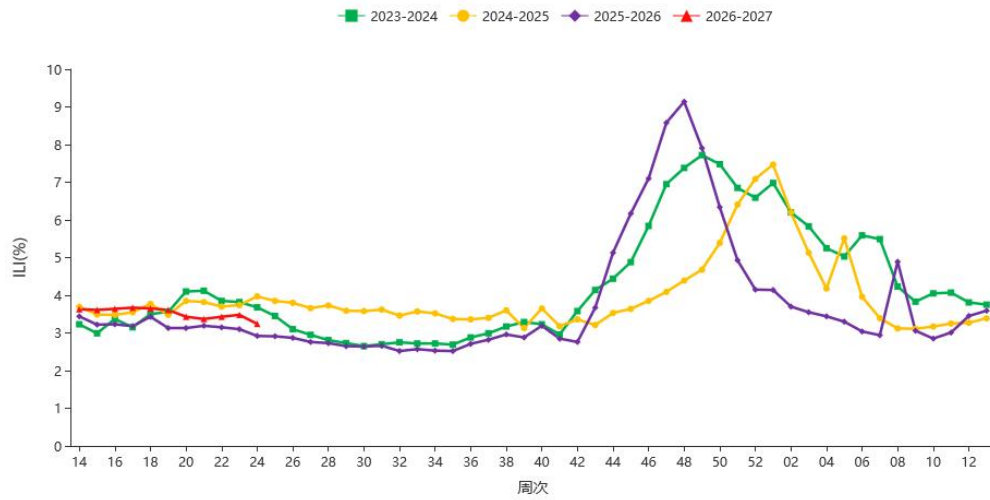


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。





病原学监测

(一) 流感样病例监测

1. 南方省份。

2026 年第 24 周，南方省份检测到 1246 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，174 份为 A(H3N2)，1059 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

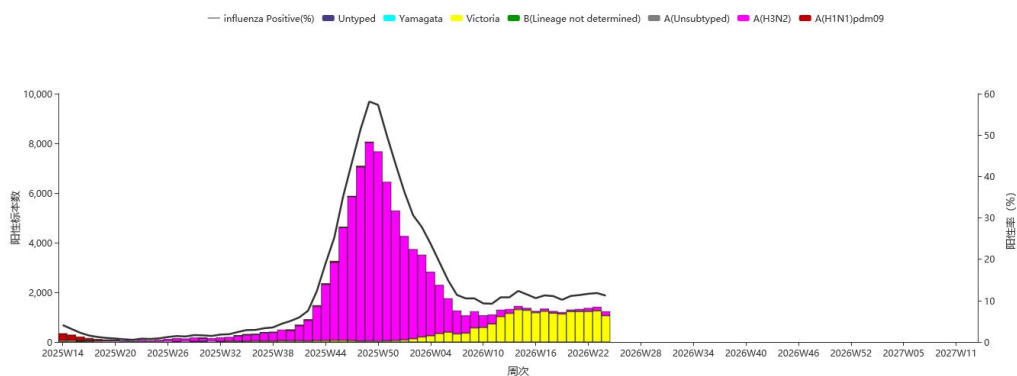


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

2. 北方省份。

2026 年第 24 周，北方省份检测到 155 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，8 份为 A(H3N2)，144 份为 B(Victoria)。型别具体数据见表 1 和图 4。

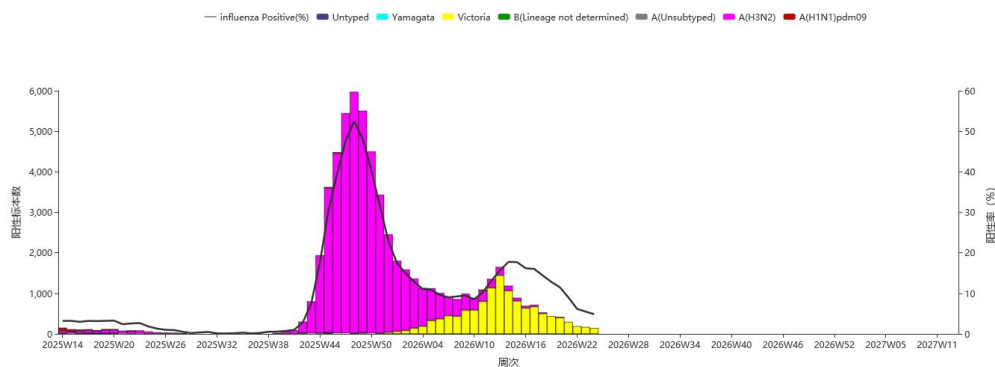


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

(二) ILI 暴发疫情实验室检测结果

1. 南方省份。

2026年第24周,南方省份网络实验室共收检到56份流感样病例暴发疫情标本,其中7份为A(H3N2),49份为B(Victoria)。(图5)

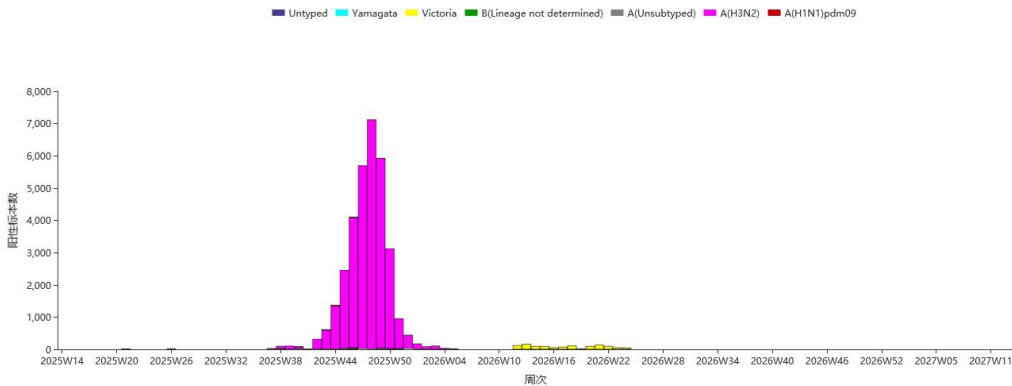


图5 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

注:数据来源于网络实验室检测结果,网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

2. 北方省份。

2026年第24周,北方省份网络实验室共收检到14份流感样病例暴发疫情标本,均为B(Victoria)。(图6)

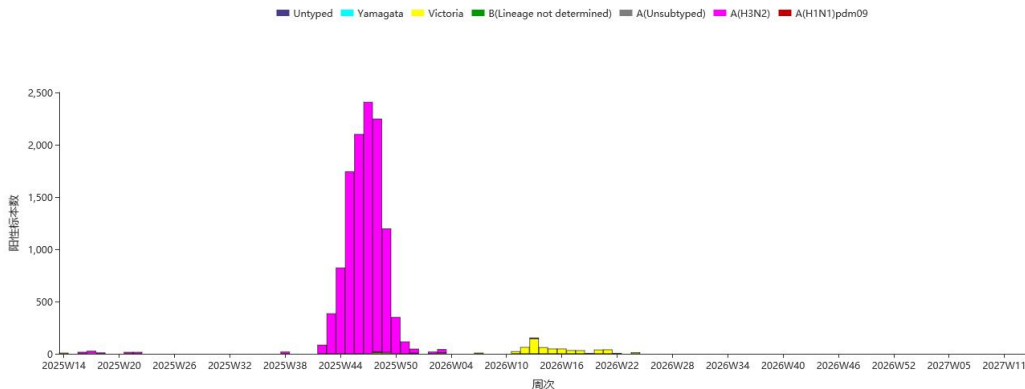


图6 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

注:数据来源于网络实验室检测结果,网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

(三) 抗原性分析

2026年第24周,国家流感中心对51株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中41株(80.4%)为B/Tokyo/EIS13-175/2025的类似株,10株(19.6%)为B/Tokyo/EIS13-175/2025的低反应株。

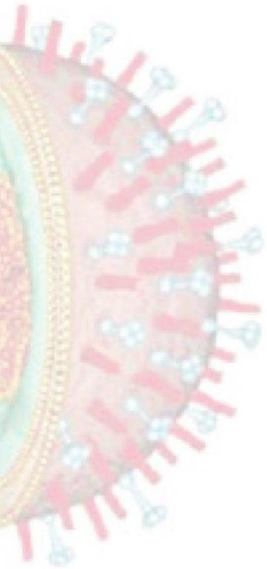
2025年10月1日-2026年6月14日(以实验日期统计),CNIC对18株A(H1N1)pdm09亚型流感毒株进行抗原性分析,其中18株(100.0%)均为A/Missouri/11/2025的类似株。对173株A(H3N2)



亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 127 株（73.4%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，46 株（26.6%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 148 株（85.5%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，25 株（14.5%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。对 230 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 210 株（91.3%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，20 株（8.7%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 6 月 14 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 2 株 A(H1N1)pdm09 和 2 株 A(H3N2) 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2) 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。



暴发疫情

流感样病例暴发疫情定义：一周内，同一地区或单位内出现 10 例及以上流感样病例，经县（区）级疾病预防控制机构核实确认，并通过“中国流感监测信息系统”报告的疫情事件定义为 1 起流感样病例暴发疫情。

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2026 年第 24 周，全国共报告 10 起流感样病例暴发疫情。经检测，9 起为 B(Victoria)，1 起为 A(H3N2)。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-24 周（2026 年 3 月 30 日-6 月 14 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）229 起，经实验室检测，201 起为 B(Victoria)，3 起为 A(H3N2)，4 起为 B 型（分系未显示），9 起为流感阴性，12 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2026 年第 14-24 周，南方省份共报告 140 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（12 起）。

（图 7）

2026 年第 14-24 周，北方省份共报告 89 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（23 起）。

（图 8）

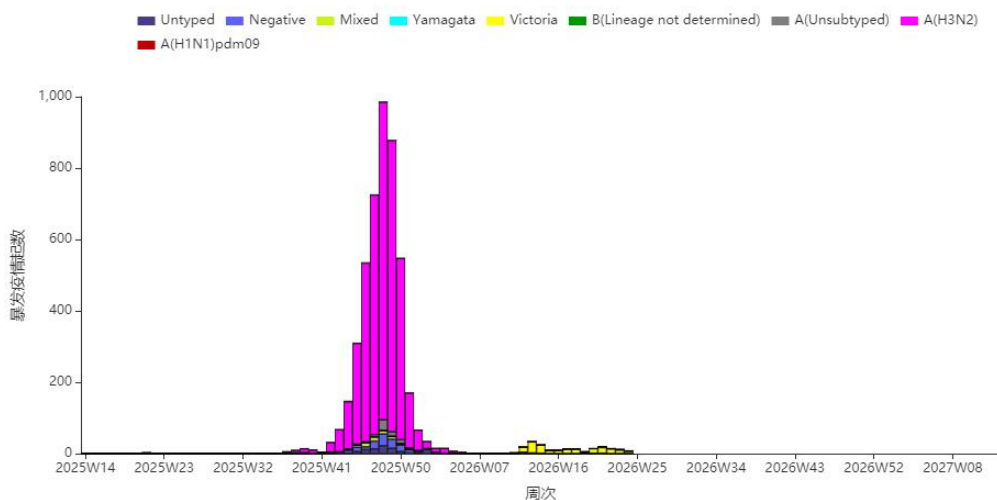


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

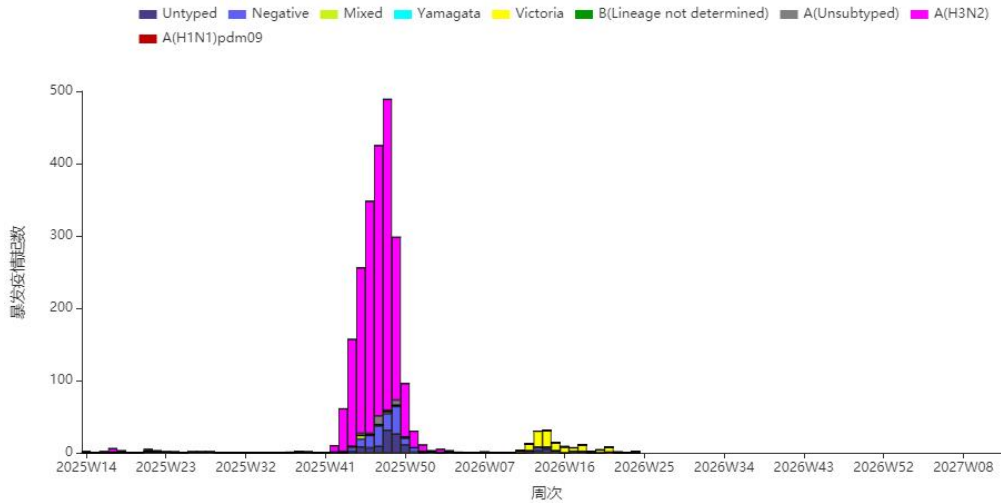


图 8 北方省份报告 I 型暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-24 周，全国共报告 I 型暴发疫情 229 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-24 周各地区报告暴发疫情起数

地区	暴发疫情起数（起）	地区	暴发疫情起数（起）
西南地区	85	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	25
华东地区	42	华中地区	7
东北地区	21		

注：暴发疫情报告受各地监测能力及监测敏感度等因素影响。各地区省市如下：

- 东北地区：黑龙江，吉林，辽宁；
- 华北地区：北京，河北，内蒙古，山西，天津；
- 华东地区：安徽，福建，江苏，江西，山东，上海，浙江；
- 华南地区：广东，广西，海南；
- 华中地区：河南，湖北，湖南；
- 西北地区：甘肃，建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；
- 西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。



人感染新亚型流感疫情

“国家级多生态位流感病毒时空预警平台”预警预测结果显示，我国目前人感染新亚型流感病毒处于低风险水平。其中 H9N2 亚型的 A/Suzhou/1209KS/2025 类似毒株为重点关注病毒。

WHO 未通报人感染新亚型流感疫情。

(译自：<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)

说明：根据 2025 年修订通过的《中华人民共和国传染病防治法》，本章节更名为“人感染新亚型流感疫情”。





动物禽流感疫情

2026 年 6 月 7-13 日，世界动物卫生组织共通报 26 起高致病性禽流感动物疫情事件。

表 3 全球动物感染高致病性禽流感疫情事件

国家/地区	禽流感亚型					合计
	H5N1	H5N2	H5N5	H5(N 待定)	待定	
巴西	1					1
加拿大	2					2
丹麦	1					1
爱沙尼亚	1					1
法克兰岛	1					1
芬兰	1					1
法国	1					1
德国	1					1
洪都拉斯					1	1
意大利	2			1		3
拉脱维亚	1	1				2
立陶宛	1					1
挪威	1		1			2
西班牙	1					1
瑞典	1					1
英国	3			1		4
美国	2					2
合计	21	1	1	2	1	26

(源自: <https://wahis.woah.org/#/event-management>)

其他国家/地区 流感监测情况

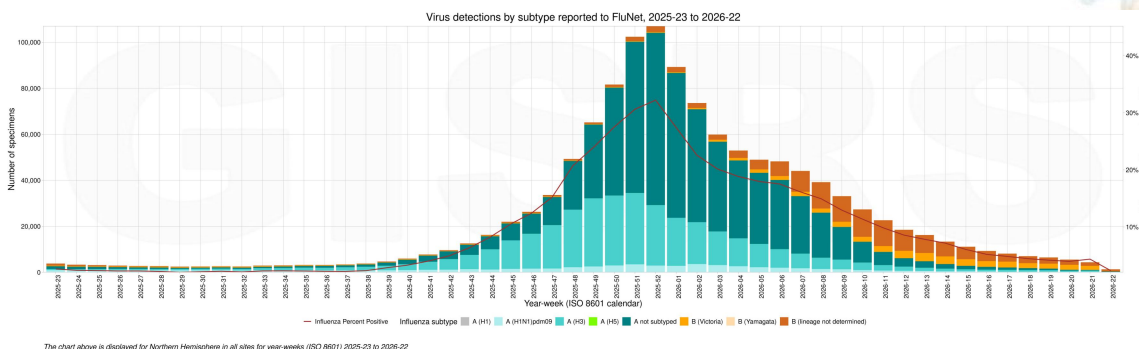
全球（数据截至 2026 年 5 月 31 日）

第 22 周，全球流感阳性率低，流感阳性率低于 10%，A、B 型检出占比相当。

南半球，温带南美的部分国家以及热带南美、东非、南非和东南亚的个别国家报告流感阳性率超过 10%。温带南美的少数国家和东南亚的个别国家报告流感活动上升。

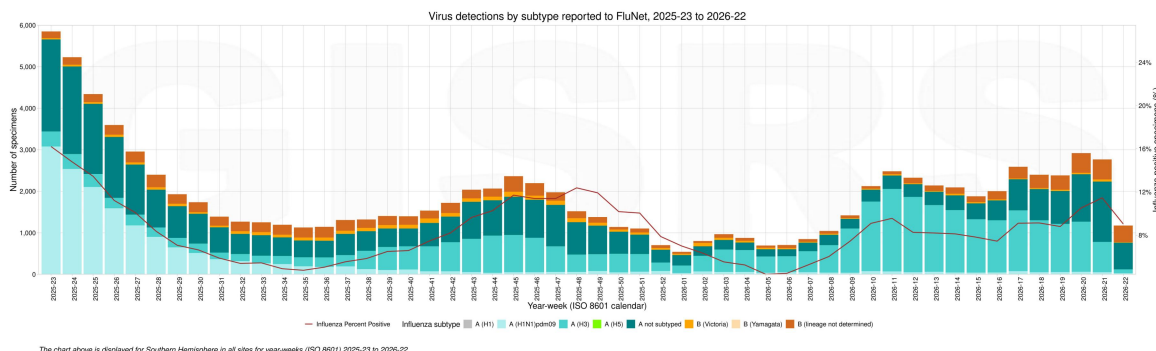
北半球，中美洲和加勒比地区、东非、东南亚的部分国家、西非、东亚和东南亚的个别国家流感检测阳性率超过 10%。中美洲和加勒比地区和西非的单个国家流感阳性率上升超过 30%。中美洲和加勒比地区、南非和南亚的单个国家监测到流感活动小幅上升。

中美洲和加勒比地区、热带和温带南美、南非和东南亚 A(H3N2) 为优势毒株；东非 A(H1N1)pdm09 为主；西非和东亚 B 型居多；南亚 A 型和 B 型共同流行。



The chart above is displayed for Northern Hemisphere in all sites for year-weeks (ISO 8601) 2025-23 to 2026-22

图 9 北半球流感病毒流行情况



The chart above is displayed for Southern Hemisphere in all sites for year-weeks (ISO 8601) 2025-23 to 2026-22

图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates>)



美国（第 22 周，数据截至 2026 年 6 月 6 日）

本周，美国季节性流感活动低。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.4% 为流感样病例患者（即由于呼吸道疾病引起的，包括发烧伴咳嗽或咽痛，也称为 ILI），低于基线水平（3.1%）。诸多呼吸道病毒共同流行，流感病毒感染对 ILI 的影响可能因地点而异。

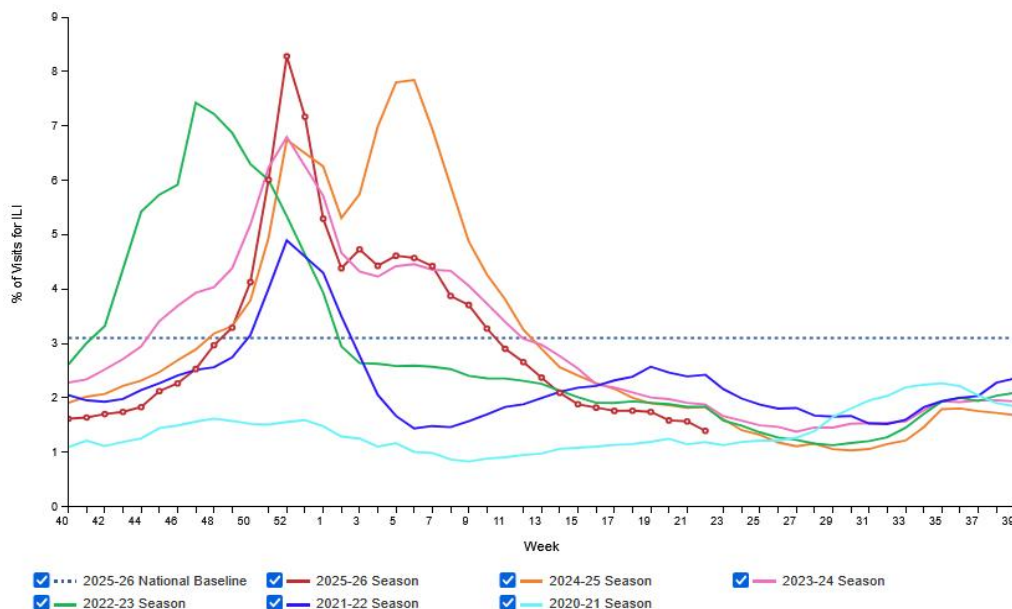


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 30155 份，检出 265 份 (0.9%) 流感病毒阳性：其中 A 型 78 份 (29.4%)，B 型 187 份 (70.6%)。

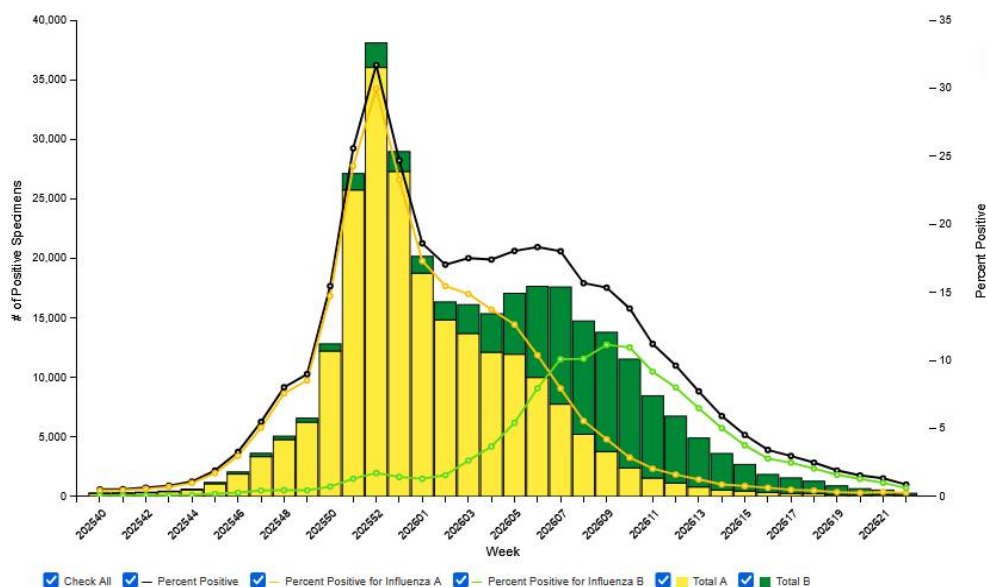


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 292 份，检出 43 份流感阳性样本，其中 20 份 (46.5%) 为 A 型，23 份 (53.5%) 为 B 型。在 15 份 (75.0%) 已分型的 A 型样本中，4 份 (26.7) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，11 份 (73.3%) 为 A(H3N2)亚型，5 份 (25.0%) 为 A 型（分型未显示）。18 份 (78.3%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 5 份为 B 型（分系未显示）。

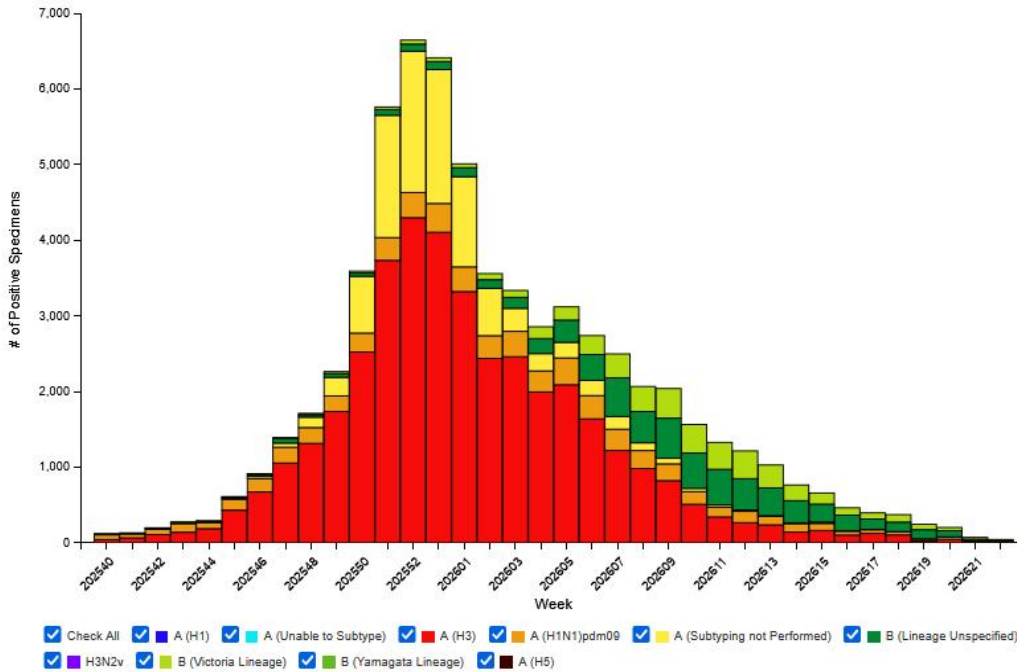


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.1%。

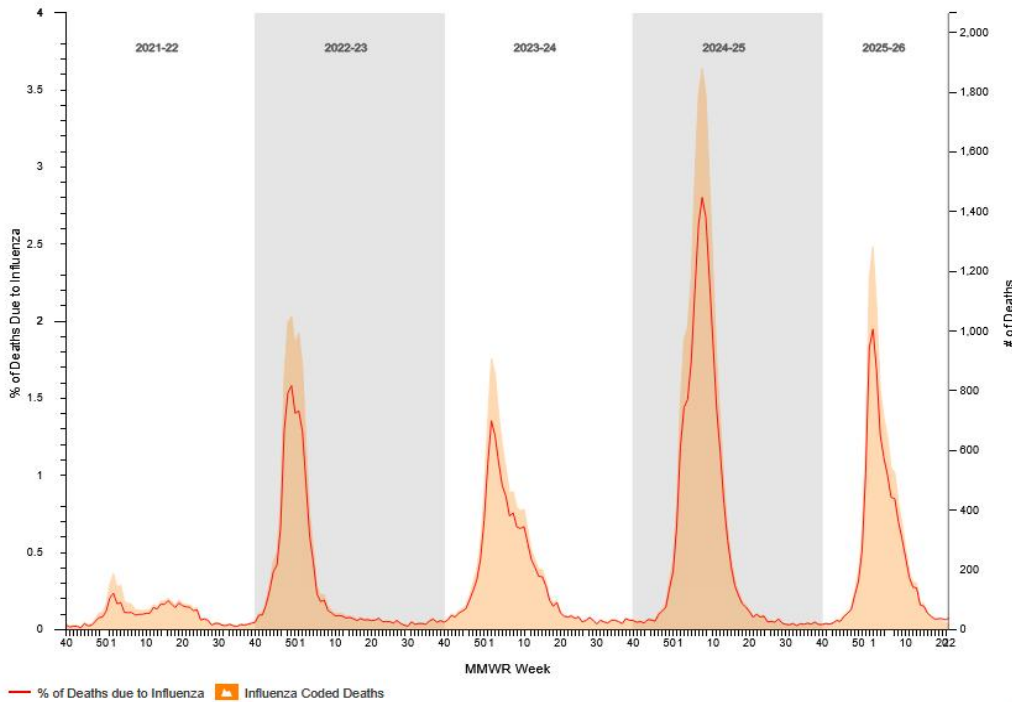


图 14 美国流感死亡监测

(译自: <https://www.cdc.gov/fluview/index.html>)



中国香港（第 23 周，2026 年 5 月 31 日-6 月 6 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度轻微上升，但仍低于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 8.1%，与上周的 8.1% 相若。

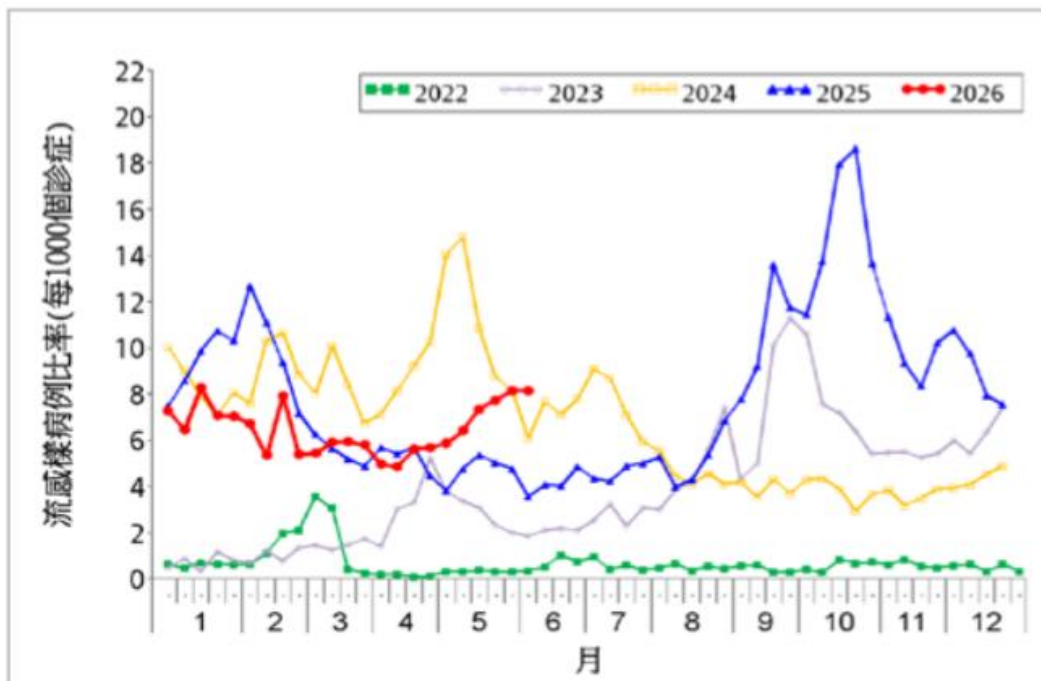


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 48.9%，低于上周的 49.7%。

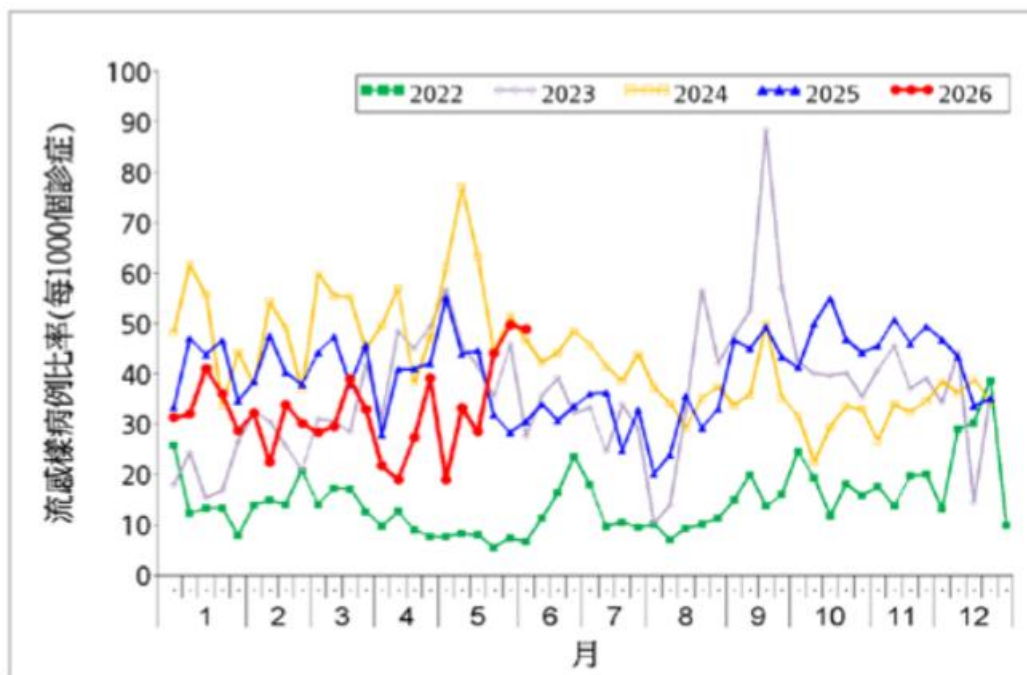


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9618 份呼吸道样本，检出 395 份 (4.11%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 32 份 (8%) A(H1N1)pdm09、209 份 (54%) A(H3N2)和 146 份 (38%) B 型流感。本周流感病毒阳性率低于 4.94%的基线水平，高于前一周的 3.67%。

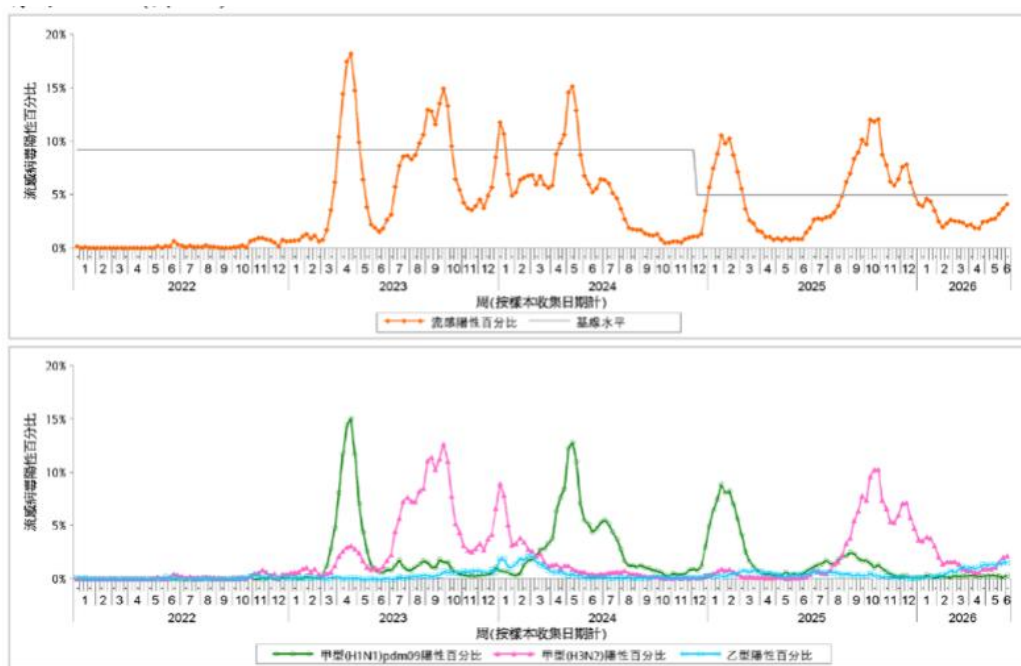


图 17 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率; 下图为流感病毒分型阳性率)

本周收到 25 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 114 人)，对比上周的 26 起流感样疾病暴发报告 (共影响 139 人)。第 24 周的前四天收到 17 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 92 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.21 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.25，低于 0.27 的基线水平。0-5 岁、6-11 岁、12-17 岁、18-49 岁、50-64 岁和 65 岁及以上人士在公立医院主要诊断为流感的入院率分别为 1.00、0.86、0.18、0.08、0.09 和 0.37 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 1.09、0.96、0.50、0.10、0.09 和 0.43 例。

(摘自: <https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/100148.html>)



中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所编制

地 址：北京市昌平区昌百路 155 号病毒病所

邮 编：102206

电 话：010 — 58900863

传 真：010 — 58900863

电子邮箱：fluchina@ivdc.chinacdc.cn

编 辑：中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所国家流感中心

编发日期：2026 年 6 月 17 日

下 载：中国国家流感中心网站（<http://ivdc.chinacdc.cn/cnic>）或中国流感监测信息系统提供下载。