

流感

监测周报

25 / 2014年

2014年第25周 总第288期

(2014年6月16日-2014年6月22日)



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、暴发疫情
04	二、流感样病例报告
06	三、病原学监测
12	四、人感染动物源性流感病毒疫情
13	五、动物禽流感疫情
13	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 2014 年 6 月 22 日）

· 2014 年第 25 周，我国北方省份流感活动处于非流行季节水平，仅零星检测到流感病毒。南方省份流感活动略有上升，但仍处于中低水平流行态势，检测到的流感病毒以 A(H3N2) 为主。

· 2013 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 1187 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A(H3N2) 亚型流感病毒 817 株 (99.4%) 均为 A/Victoria/361/2011(H3N2) 类似株，B(Yamagata) 系 1261 株 (96.6%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B(Victoria) 系流感病毒 42 株 (75.0%) 为 B/Brisbane/60/2008 类似株。

· 2013 年 10 月以来，耐药性监测显示，所有甲型 H1N1 和 A(H3N2) 亚型毒株均对烷胺类药物耐药，25 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低，1 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低，2 株 B 型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低，其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 H3N2 亚型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘 要

一、暴发疫情

2014 年第 25 周 (6 月 16 – 22 日)，全国 (未含港澳台地区，下同) 报告流感样病例暴发疫情 (病例数 10 例及以上) 14 起，经实验室检测，其中 A(H3) 暴发疫情 11 起，B 型流感暴发疫情 1 起，混合型流感疫情 1 起，未确定疫情性质的疫情 1 起，共报告病例 252 例，无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第25周, 南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比 (ILI%) 为3.4%, 低于前一周 (3.5%), 高于2010 – 2013年同期水平 (范围: 2.9% – 3.2%)。

2014年第25周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为2.5%, 与前一周水平持平 (2.5%), 低于2010、2012和2013年同期水平 (范围: 2.6% – 3.0%), 与2011年同期水平持平 (2.5%)。

三、病原学监测

2014年第25周, 全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 3255份, 流感病毒阳性标本 250份 (7.7%), 其中A型流感 223份 (89.2%)、B型流感 27份 (10.8%)。第25周, 南方省份流感检测阳性率为9.1%, 低于前一周 (10.0%); 北方省份流感检测阳性率为0.6%, 低于前一周 (0.7%)。南、北方省份检测到的流感各型别/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 25 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2722	533	3255
阳性数 (%)	247(9.1%)	3(0.6%)	250(7.7%)
A 型	220(89.1%)	3(100%)	223(89.2%)
季节性 A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性 A(H3N2)	214(97.3%)	3(100%)	217(97.3%)
甲型(H1N1)	1(0.5%)	0(0)	1(0.4%)
A(unsubtyped)	5(2.3%)	0(0)	5(2.2%)
B 型	27(10.9%)	0(0)	27(10.8%)
B 未分系	27(100%)	0(0)	27(100%)

2014年第25周, 国家流感中心对120株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 120株均为A/California/7/2009的类似株; 对15株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 15株均为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株; 对6株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 6株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株; 对8株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 8株均为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2014年第25周, 国家流感中心对174株甲型H1N1、56株B型流感毒株耐药性监测显示, 2株甲型H1N1病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低, 其余甲型H1N1、B型病毒均对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2014年第25周（6月16—22日），全国（未含港澳台地区，下同）报告流感样病例暴发疫情（病例数10例及以上）14起，经实验室检测，其中A(H3)暴发疫情11起，B型流感暴发疫情1起，混合型流感疫情1起，未确定疫情性质的疫情1起，共报告病例252例，无死亡病例。

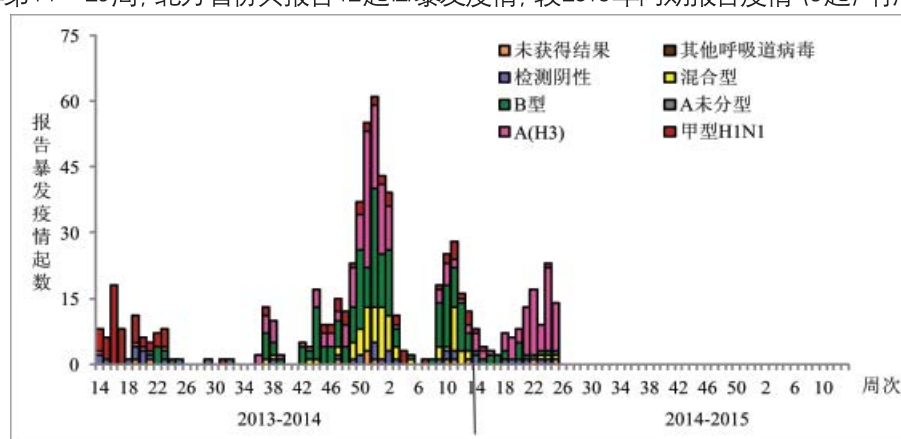
（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—25周（2014年3月31日—6月22日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）126起，其中A(H3)暴发疫情86起，甲型H1N1流感暴发疫情3起，B型流感暴发疫情24起，混合型流感疫情3起，未确定疫情性质的疫情10起。

1. 时间分布。

2014年第14—25周，南方省份共报告114起ILI暴发疫情，高于2013年同期报告疫情（80起）。（图1）

2014年第14—25周，北方省份共报告12起ILI暴发疫情，较2013年同期报告疫情（5起）有所增多。（图2）



注：2014年第8周报告的1起暴发疫情为2013年5月发生的疫情；第9周报告疫情中，4起为2013年11、12月份发生的疫情。

图1 2013—2015年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

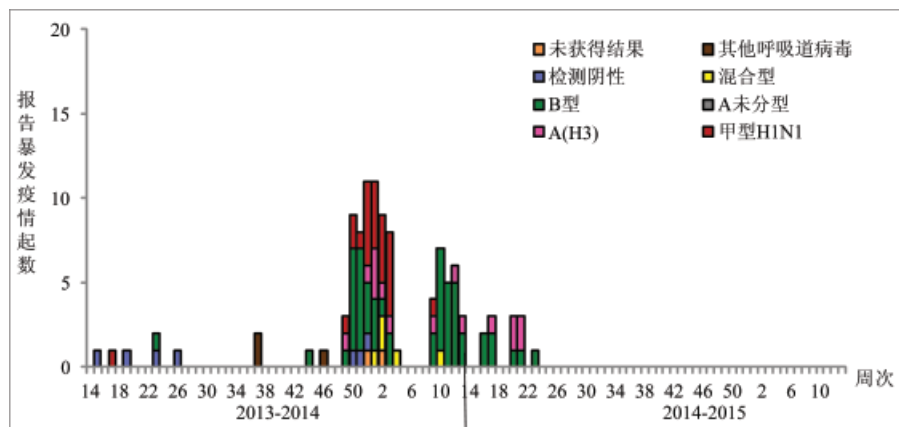


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—25周, 全国累计报告的112起ILI暴发疫情, 分布于广东(53起), 广西(15起), 湖南(17起), 重庆(13起), 福建、黑龙江(各5起), 江苏、海南(各3起), 西藏、新疆、上海(各2起), 北京、云南、安徽、河北、山东、江西(各1起)。

流感样病例报告

(一) 流感监测哨点医院报告情况。

截至2014年6月23日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有528家(96.4%)报告了2014年第25周的ILI数据。24个省份及新疆生产建设兵团的及时报告率达到100%。

表 2 2014 年第 25 周各省份报告不及时的国家级 ILI 监测哨点医院数量统计

省份	报告不及时哨点医院数量（家）	省份	报告不及时哨点医院数量（家）
西 藏	10	安徽省	1
内蒙古	3	甘肃省	1
青海省	2	贵州省	1
四川省	2		

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第25周，南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比（ILI%）为3.4%，低于前一周（3.5%），高于2010－2013年同期水平（范围：2.9%－3.2%）。(图3)

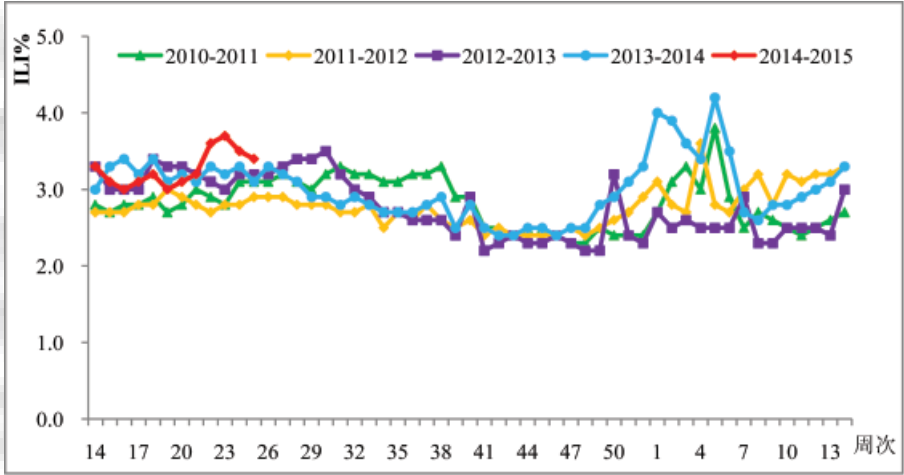


图3 2010－2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014 年第 25 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.5%，与前一周水平持平（2.5%），低于 2010，2012 和 2013 年同期水平（范围：2.6%－3.0%），与 2011 年同期水平持平（2.5%）。(图4)

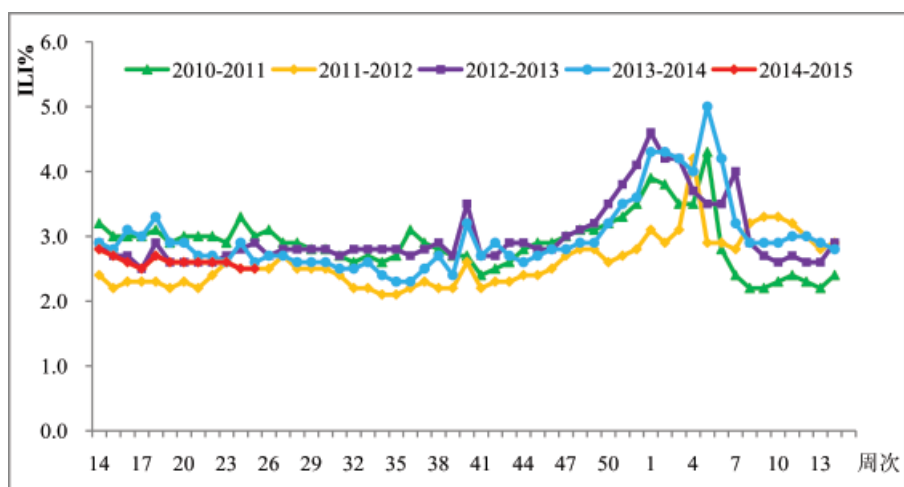


图4 2010 – 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %

病原学监测

(一) 流感样病例监测。

1. 全国流感病毒分离情况。

截至2014年6月23日数据下载时, 2014年第22 – 25周 (5月26日 – 6月22日) 全国各省 (市、区) 有79家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到288株流感病毒 (表3)。自2013年10月1日 (2013年第40周) 以来, 国家流感中心 (CNIC) 收到各流感监测网络实验室上送的甲型H1N1、A (H3N2) 和B型流感毒株24554株, 其中采样日期在2013年10月1日之后甲型H1N1、A (H3N2) 和B型流感毒株23684株。(表4)

表 3 2014 年第 22 – 25 周各省份流感病毒分离情况（按采样日期统计）

省份	分离的流感 毒株数	分离的 A 型各亚型与 B 型各系毒株数				
		季节性 A(H1N1)	A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria) 系	B(Yamagata) 系
广东省	124	0	113	2	0	9
广西省	54	0	51	0	0	3
江苏省	26	0	7	13	0	6
湖南省	23	0	23	0	0	0
江西省	21	0	18	0	0	3
湖北省	12	0	10	1	0	1
福建省	10	0	5	0	0	5
云南省	10	0	6	4	0	0
陕西省	3	0	0	0	0	3
黑龙江省	2	0	2	0	0	0
浙江省	2	0	1	0	0	1
新疆	1	0	0	0	0	1
总计	288	0	236	20	0	32

表 4 国家流感中心累计收检季节性流感毒株数量
（采样日期 2013 年 10 月 1 日 – 2014 年 6 月 22 日）

省份	收检 次数	收检毒株 总数	省份	收检 次数	收检毒株 总数	省份	收检 次数	收检毒株 总数
安徽	177	1463	湖北	193	1246	陕西	62	553
北京	148	962	湖南	248	1373	上海	237	2193
福建	131	1110	吉林	87	395	四川	112	409
甘肃	50	365	江苏	123	472	天津	38	713
广东	224	1280	江西	196	1169	西藏	0	0
广西	133	1364	辽宁	125	1028	新疆	83	452
贵州	148	395	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	19	144	云南	203	912
河北	38	517	青海	11	105	浙江	122	848
河南	110	576	山东	285	1651	重庆	118	545
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 25 周，南方省份检测到流感阳性标本 247 份（9.1%），其中 A 型流感阳性标本 220 份（89.1%），B 型阳性标本 27 份（10.9%）。220 份 A 型流感阳性标本中，214 份（97.3%）A(H3N2) 流感，1 份（0.5%）甲型 H1N1 流感，5 份（2.3%）A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第 24 周，南方省份网络实验室共分离到 79 株流感病毒，其中 67 株为 A(H3N2) 流感，10 株为甲型 H1N1 流感，2 株



为B(Yamagata)系流感。分离的病毒型别构成见图6。

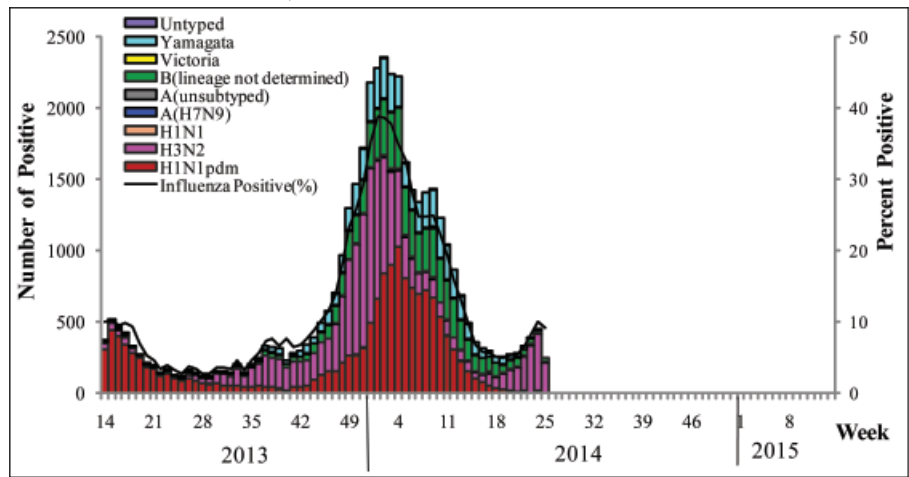


图5 南方省份ILI标本检测结果

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

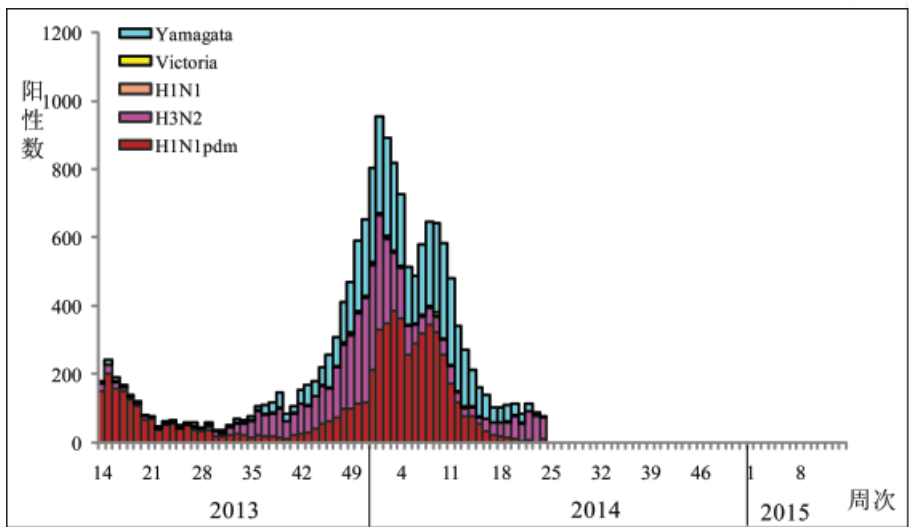


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

3. 北方省份。

2014年第25周，北方省份检测到流感病毒阳性标本3份（0.6%），均为A(H3N2)流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第24周，北方省份网络实验室未分离到流感病毒。分离的病毒型别构成见图8。

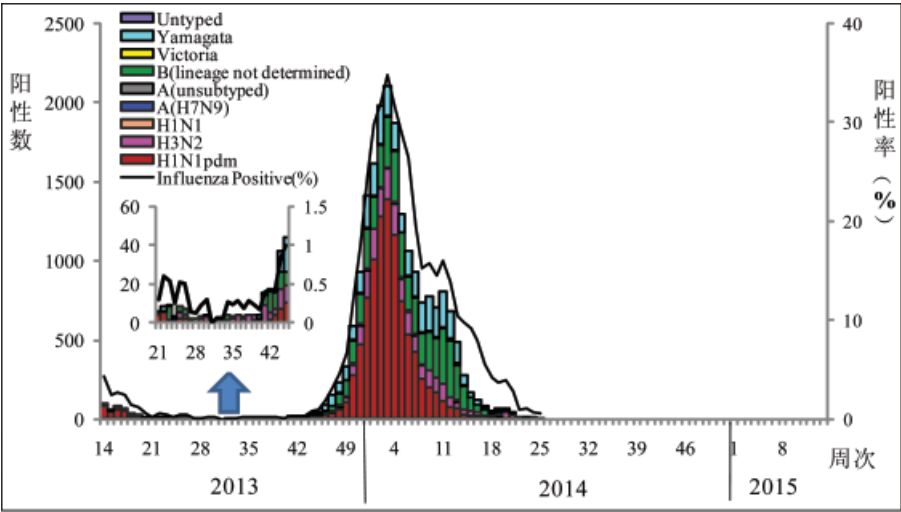


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

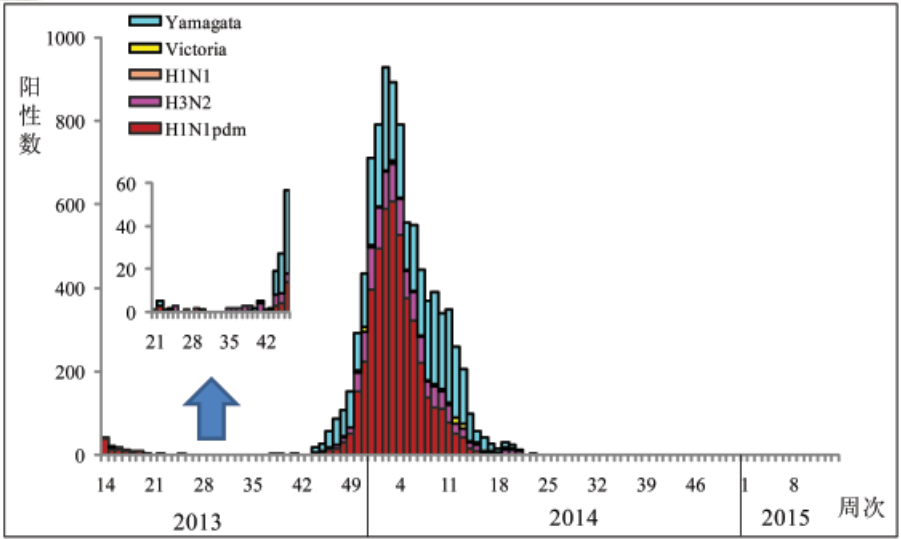


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2014年第25周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本145份，检测到流感病毒阳性标本85份，均为A(H3N2)流感。(图9)

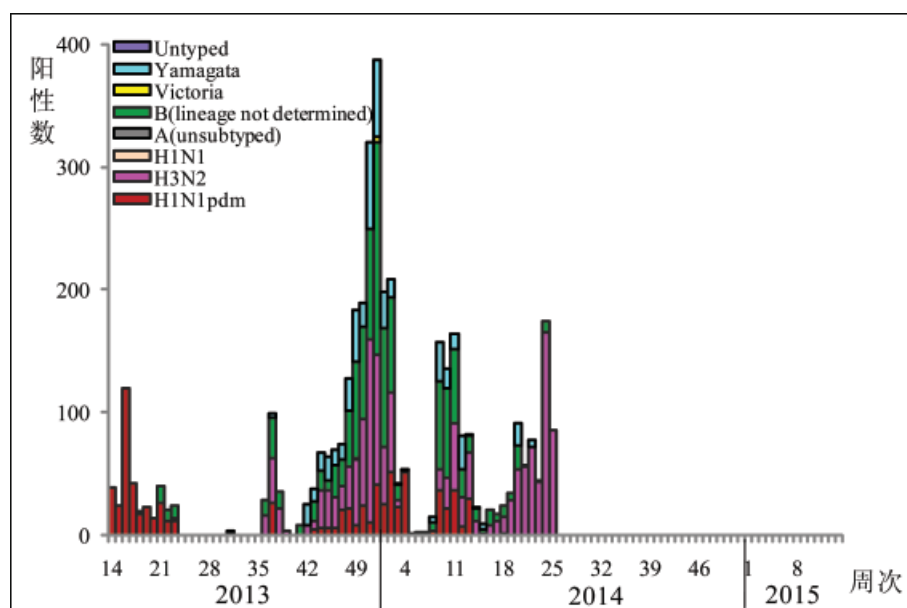


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2014年第25周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图10)

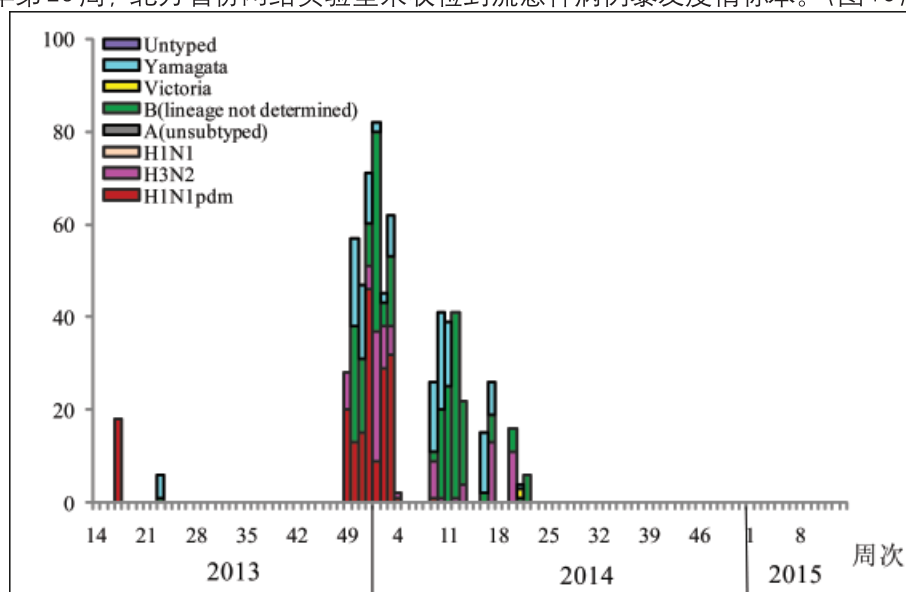


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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）抗原性和基因特性分析。

2014年第25周,国家流感中心对120株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,120株均为A/California/7/2009的类似株;对15株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,15株均为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株;对6株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,6株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株;对8株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,8株均为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2013年10月1日—2014年6月22日(以采样日期统计),CNIC对1188株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中1187株(99.9%)为A/California/7/2009的类似株,1株(0.1%)为A/California/7/2009的低反应株;对同期的822株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,817株(99.4%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株,5株(0.6%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株;对同期的1305株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中1261株(96.6%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,44株(3.4%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的56株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,42株(75.0%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,14株(25.0%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

（四）耐药性分析。

2014年第25周,国家流感中心对174株甲型H1N1、56株B型流感毒株耐药性监测显示,2株甲型H1N1病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低,其余甲型H1N1、B型病毒均对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感。

2013年10月1日—2014年6月22日,CNIC耐药监测数据显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型毒株均对烷胺类药物耐药;25株甲型H1N1病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低,1株甲型H1N1病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低,2株B型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低,其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感;所有A(H3N2)亚型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。



人感染动物源性流感病毒疫情

(一) 人感染 H7N9 禽流感病毒疫情。

根据传染病报告信息管理系统数据, 2014年6月17-23日我国内地未报告人感染H7N9禽流感确诊病例。2014年1月1日-6月23日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例291例, 死亡病例120例。

截止2014年6月23日, 我国累计报H7N9确诊病例449例, 死亡病例172例(含香港10例, 死亡3例; 台湾4例, 死亡1例)。

表5 我国内地报告人感染 H7N9 禽流感确诊病例情况

(2014年1月1日-6月23日)

省份*	确诊病例数	死亡病例数	病死率(%)	性别		年龄范围 (中位数)
				男	女	
安徽	14	11	78.57	13	1	14-85 (61.5)
北京	2	1	50	2	0	57-73 (65)
福建	17	5	29.41	14	3	2-80 (45)
广东	104	35	33.65	65	39	2-88 (56.5)
广西	2	1	50	1	1	5-55 (30)
湖南	21	9	42.86	14	7	8-78 (43.5)
吉林	2	1	50	2	0	49-63 (56)
江苏	27	11	40.74	20	7	35-82 (53)
上海	8	7	87.5	6	2	30-86 (57.5)
江西	2	0	0	1	1	23-75 (49)
浙江	89	37	41.57	60	29	1-84 (59)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
总计	291	120	41.24	201	90	2-88 (57)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第25周, WHO未报告人感染H5N1高致病性禽流感病例。

(译自: http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/)



动物禽流感疫情

第25周, OIE未报告高致病性禽流感动物疫情。

(译自: http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI)

其他国家 / 地区流感监测情况

全球

全球流感活动处于低水平。

北美洲和欧洲整体流感活动处于非流行季水平。

东亚大部分国家流感活动达到非流行季水平, A(H3N2)和B型流感为主要流行株。

南亚和东南亚流感活动继续下降。

北非和西非流感活动仍然很低。

南半球流感活动水平仍然很低, 南美洲温带地区的一些国家报告ILI活动水平和流感病毒检测略有上升。

基于FluNet上(截止2014年6月12日11:15UTC) 21—22周(2014年5月18日—2014年5月31日)的数据, 全球流感监测实验室共检测了30179份标本, 1919份检测结果为阳性, 其中1198份为A型(62.4%), 721份为B型(37.6%)。所有已分亚型标本中, 188(21.3%)份为甲型H1N1流感, 694(78.7%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中, 36份(80%)为Yamagata系, 9份(20%)为Victoria系。

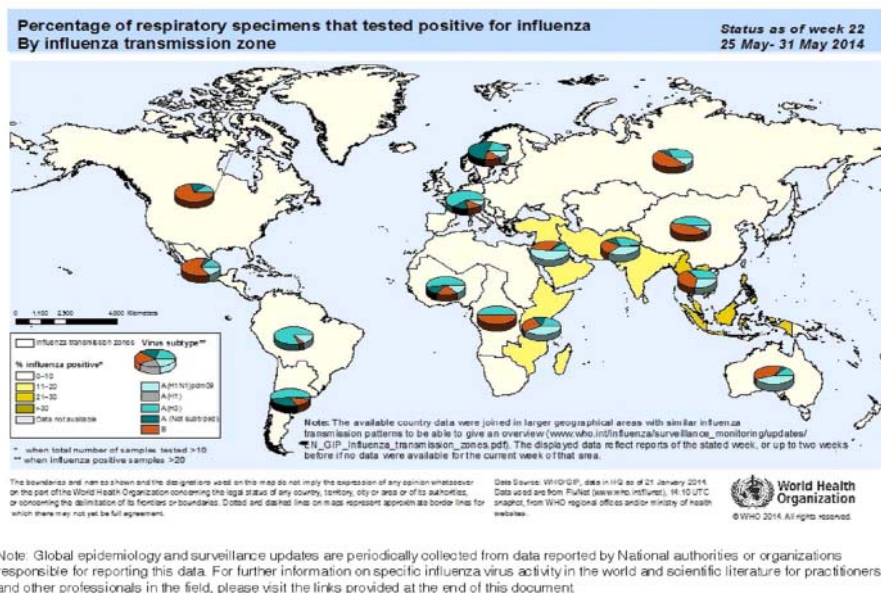


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲

北美洲整体流感活动继续缓慢下降。流行晚期的B型流感似乎也已经过了高峰。所有国家流感活动处于非流行季水平，B型流感呈低水平流行，在预期范围内。

欧洲

欧洲整体流感活动下降，标志着大部分国家的流感季节结束。在2013/2014流感季节，A型流感病毒仍为主要流行株。大多数国家ILI和ARI就诊率接近非流行季水平。SARI病例数和病例中流感病毒阳性数都继续下降。

北非和中、西亚地区

中、西亚地区大部分国家流感活动水平仍然很低。巴林岛报告，近几周甲型H1N1和B型流感病毒增加。

东亚

亚洲东部，流感活动继续下降。A(H3N2)和B型流感为主要流行株，同时也检测到少量甲型H1N1。

蒙古ILI活动呈整体下降趋势，流感病毒检测也减少。中国流感活动水平保持稳定，处于非流行水平。南、北方片区ILI标本中流感病毒阳性率下降。ILI病例就诊率仍在预期范围内。日本和韩国流感活动达到非流行季水平。

热带地区

美洲/中美洲和加勒比热带国家

中美洲、加勒比海、南美洲热带地区流感活动处于低水平。玻利维亚热带地区和巴拿马报告少量流感病例，主要由 A (H3N2) 和 B 型流感病毒引起。

中非热带地区

非洲西部（加纳、尼日利亚）、中部（喀麦隆）和非洲东部（肯尼亚、毛里求斯、卢旺达）主要报告 A (H3N2) 和甲型 H1N1。

亚洲热带地区

大部分南亚和东南亚地区，流感活动呈下降趋势或保持低水平。

伊朗近几周报告甲型 H1N1 流感活动，之前流感冬季主要在 B 型流感之后以 A (H3N2) 为主。

老挝流感活动以 A (H3N2) 为主。

新加坡、泰国和越南 ILI 活动呈低水平，且检测到少量的甲型 H1N1 和 B 型流感。

南半球温带地区

南半球温带地区，南美洲流感活动开始上升，但大洋洲和南非仍然相对较低。

南美洲温带地区

南美洲温带地区 ILI 活动上升，主要是由于呼吸道合胞病毒和人偏肺病毒引起的，但流感病毒的检测也有上升。

阿根廷、智利和乌拉圭，ILI 活动自上周起开始上升，但仍在预期范围内，而巴拉圭 ILI 已经高于基线水平。主要检测出的病毒中，以呼吸道合胞病毒和人偏肺病毒为主。但流感病毒在大多数国家也确实略有增多，样本的病毒检测阳性率在 7% 以下。

南非和大洋洲

南非监测到的主要毒株为 A (H3N2)，但仍为散发程度。

澳大利亚和新西兰报告稳定的低水平流感活动，ILI 水平都在基线范围内。

(译自 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html)

美国（第 24 周，2014 年 6 月 8 – 14 日）

第 24 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.9%，低于国家基线 (2.0%)。

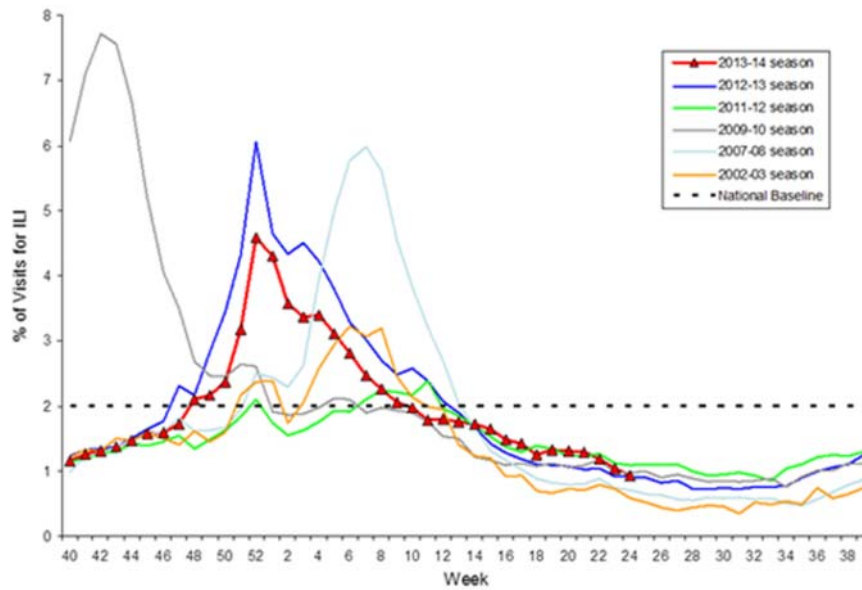


图 12 美国流感样病例监测周分布

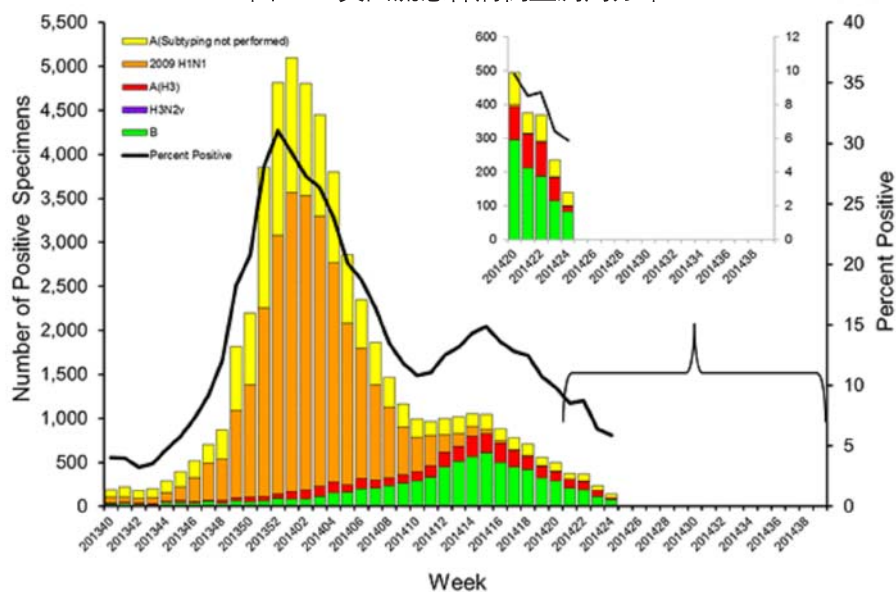


图 13 美国流感病原监测周分布

第24周, 122个城市报告死于肺炎和流感的死亡人数占全部死亡人数的5.3%, 低于流行阈值6.5%。

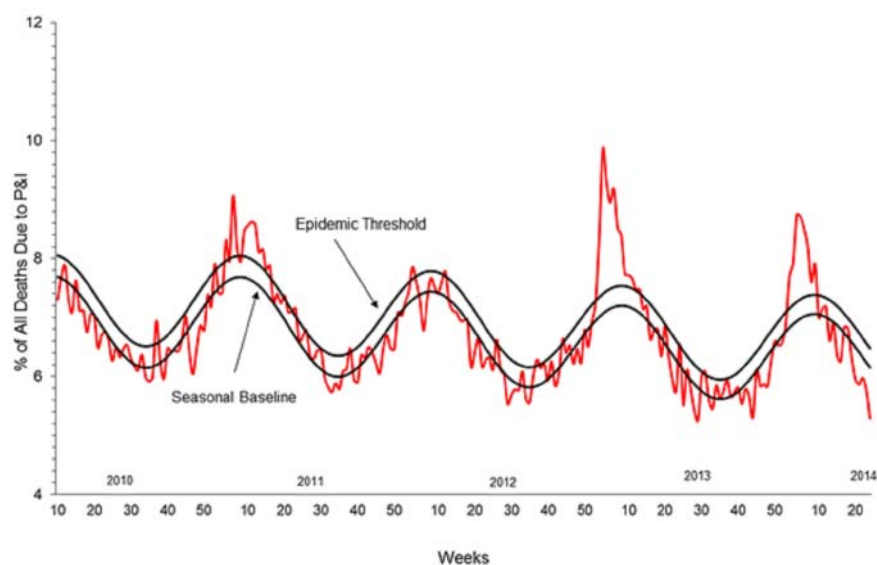


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

注：美国共有 10 个监测地区。

(译自：<http://www.cdc.gov/flu/weekly/pastreports.htm>)

加拿大（第 23–24 周，2014 年 6 月 1 – 14 日）

第 23 和 24 周，加拿大流感活动继续下降，达到非流行季水平。春季末 B 型流感的流行高于其他流感季节，但在预期范围内。

检测到的流感阳性样本数从第 22 周的 141 份下降至 23 周的 60 份和 24 周的 57 份（流感检测阳性率为 2.8%）。B 型流感仍为主要流行株，占流感病毒检测中的 69%。

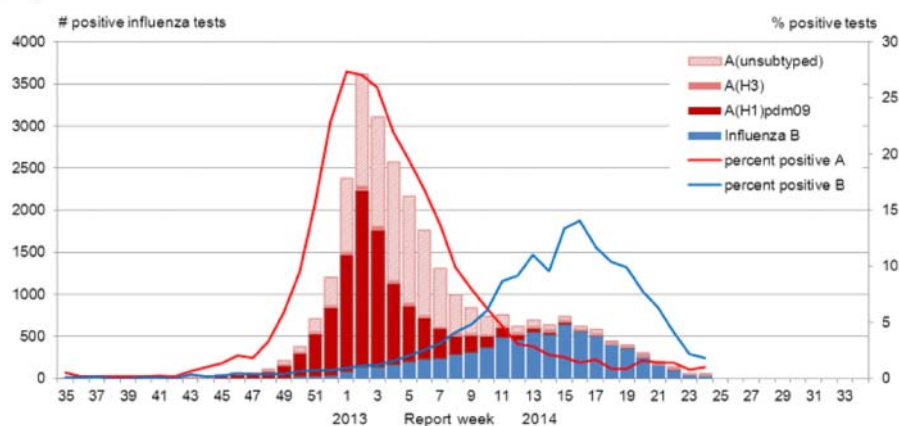


图 15 加拿大流感病原监测周分布

2013 – 2014 监测年度，加拿大国家微生物实验室对 2261 株流感病毒（150 株 A (H3N2)，1389 株甲型 H1N1 流感，722 株 B 型）进行了抗原性检测，其中绝大多数病毒（99%）与 WHO 推荐的 2013 – 2014 年度季节性流感疫苗株类似，2 株甲型 H1N1 流感病毒对 A/California/07/2009 抗血清反应降低，1 株 A (H3N2)



对A/Texas/50/2012抗血清反应降低,27株B型与WHO推荐的2011—2012年度季节性流感疫苗株类似。

ILI就诊率从第22周的13.2‰下降至第23周的11.6‰和24周的8.4‰, 均在预期范围内。

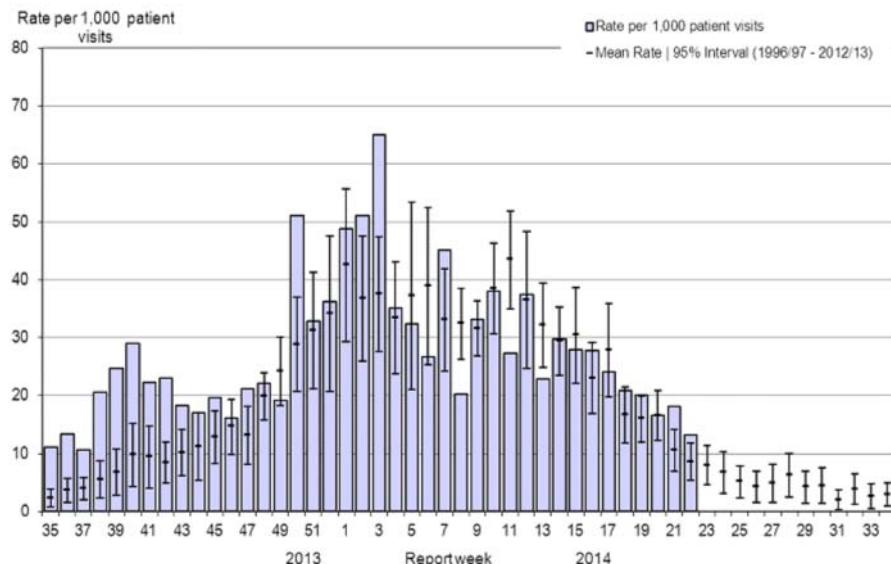


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

注: 加拿大共有10个省和3个特区, 分为54个监测地区。

(译自: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch>)

新西兰 (第 24 周, 2014 年 6 月 9 – 15 日)

第24周, 新西兰20个地区卫生局中的17个以及57个全科医生监测哨点共报告78例流感样病例, ILI就诊率为25.9/10万。

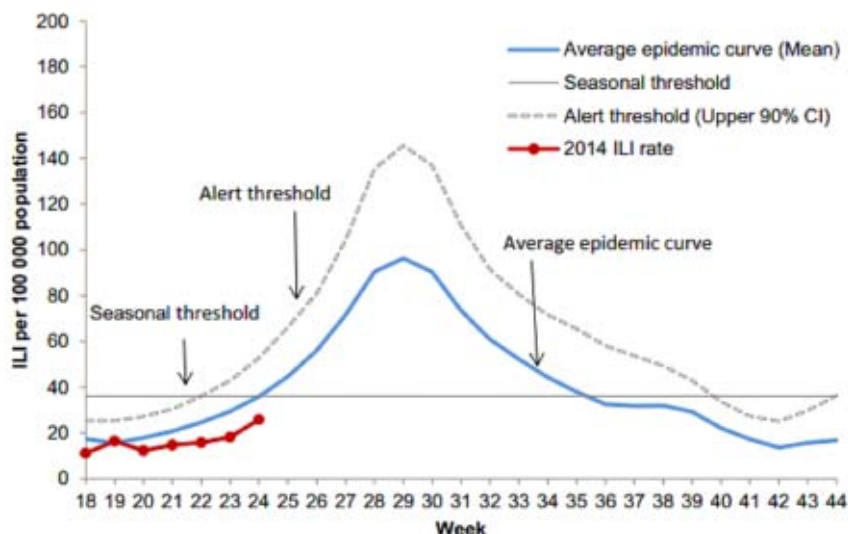


图 17 新西兰流感样病例监测周分布

第24周, 共收到236份拭子标本, 35份为哨点监测来源, 201份为非哨点监测来源。共检测到43株流感病毒: 25株甲型H1N1包括1株A/California/7/2009 (H1N1)类似株、16株A未分型、和2株A(H3N2)。

(译自: http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php)

香港 (第 24 周, 2014 年 6 月 8 – 14 日)

流感活动在过去数周持续上升, 显示夏季高峰期将至。

第 24 周, 香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 2.8‰。

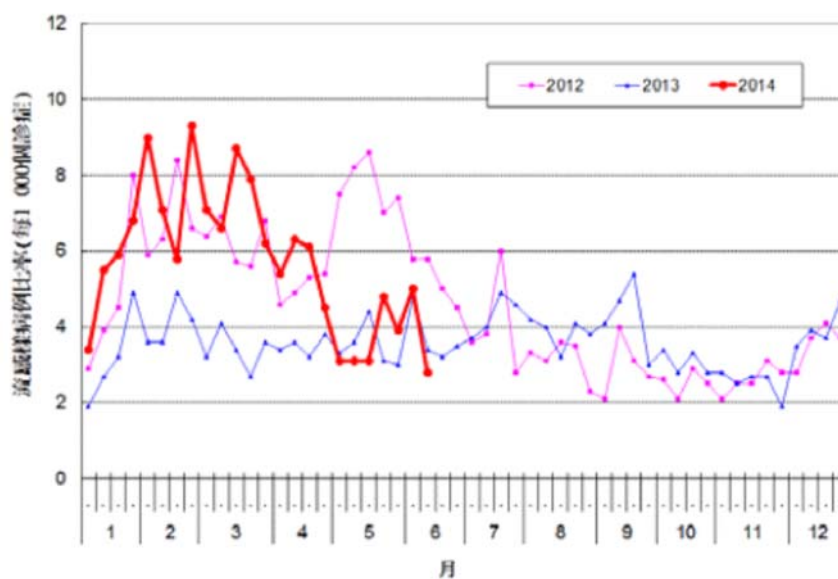


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 24 周, 香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 46.4‰。

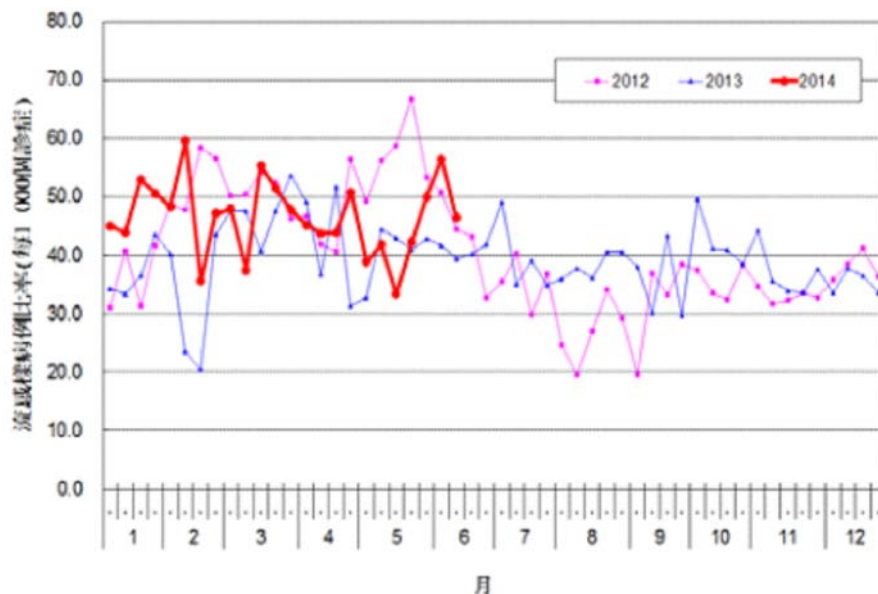


图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第 24 周, 香港公共卫生检测中心共检测到 272 份流感病毒阳性标本, 其中包括 12 份甲型 H1N1, 191 份 A (H3)、63 份乙型流感和 6 份丙型流感。

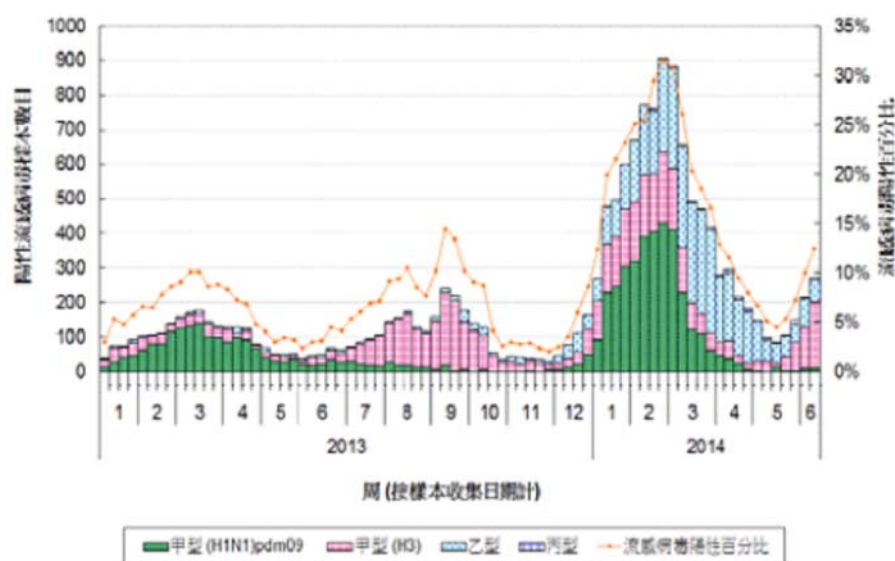


图 20 香港流感病原监测周分布

2014年第24周,共报告8起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第25周的前4天(2014年6月15-18日)报告4起发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第24周,0-4岁、5-64岁和65岁及以上年龄组主要诊断为流感的入院率分别为0.96、0.08和0.57人(此年龄组别每1万人的人口)。

(摘自: http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.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@cnic.org.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：2014年6月26日

发行范围：国家卫生计生委领导、疾病预防控制局、卫生应急办公室、
医政司；中国疾病预防控制中心领导、病毒病所、各相关处室；

下 载：中国流感监测信息系统（<http://1.202.129.170:82/>）或
中国国家流感中心网站（<http://www.cnic.org.cn/>）提供下载。