

流感

监测周报

31 / 2014年

2014年第31周 总第294期

(2014年7月28日-2014年8月3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
11	四、人感染动物源性流感病毒疫情
12	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 8 月 3 日）

· 2014 年第 31 周，我国南方省份流感活动处于中等水平，检测到的流感病毒以 A (H3N2) 为主。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。

· 2013 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 1218 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 1051 株 (99.3%) 均为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 类似株，B (Yamagata) 系 1336 株 (95.4%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系流感病毒 47 株 (75.8%) 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 31 周 (7 月 28 日 - 8 月 3 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) 3 起，经实验室检测，均为 A (H3) 暴发疫情，共报告病例 155 例，无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第31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 3.3%, 低于前一周 (3.5%), 与 2010 年同期水平持平 (3.3%), 高于 2011 – 2013 年同期水平 (范围: 2.8% – 3.2%)。

2014年第31周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.4%, 低于前一周 (2.5%), 与 2011 年同期水平持平 (2.4%), 低于 2010, 2012 和 2013 年同期水平 (范围: 2.5% – 2.7%)。

三、病原学监测

2014年第31周, 全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 3107 份, 流感病毒阳性标本 671 份 (21.6%), 其中 A 型流感 652 份 (97.2%)、B 型流感 19 份 (2.8%)。第 31 周, 南方省份流感检测阳性率为 24.9%, 略低于前一周 (25.2%); 北方省份流感检测阳性率为 2.2%, 高于前一周 (1.3%)。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 31 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2651	456	3107
阳性数 (%)	661(24.9%)	10(2.2%)	671(21.6%)
A 型	643(97.3%)	9(90.0%)	652(97.2%)
季节性 A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性 A(H3N2)	642(99.8%)	9(100%)	651(99.8%)
甲型(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
A(unsubtyped)	1(0.2%)	0(0%)	1(0.2%)
B 型	18(2.7%)	1(10.0%)	19(2.8%)
B 未分系	18(100%)	1(100%)	19(100%)

2014年第31周, 国家流感中心对 23 株 A (H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 23 株为 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 的低反应株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2014年第31周（7月28日－8月3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）3起，经实验室检测，均为A(H3)暴发疫情，共报告病例155例，无死亡病例。

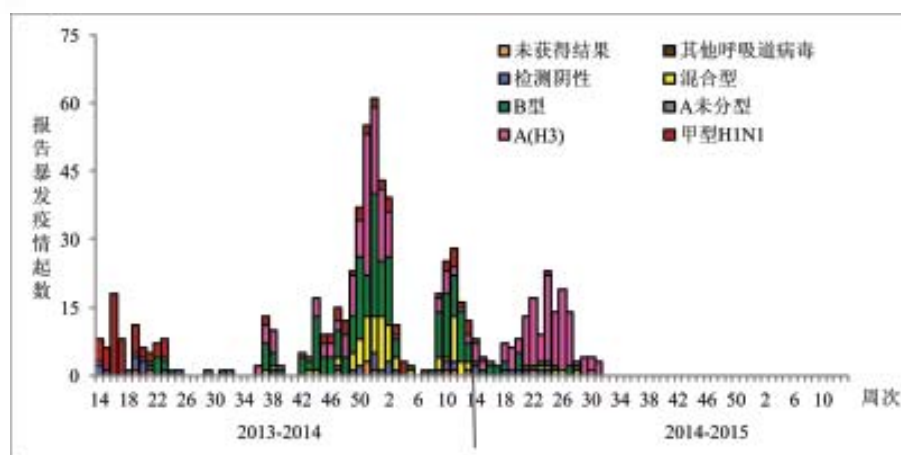
（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14－31周（2014年3月31日－8月3日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）173起，其中A(H3)暴发疫情128起，甲型H1N1流感暴发疫情3起，B型流感暴发疫情27起，混合型流感暴发疫情5起，未确定疫情性质的疫情10起。

1. 时间分布。

2014年第14－31周，南方省份共报告161起ILI暴发疫情，高于2013年同期报告疫情（82起）。(图1)

2014年第14－31周，北方省份共报告12起ILI暴发疫情，较2013年同期报告疫情（6起）有所增多。(图2)



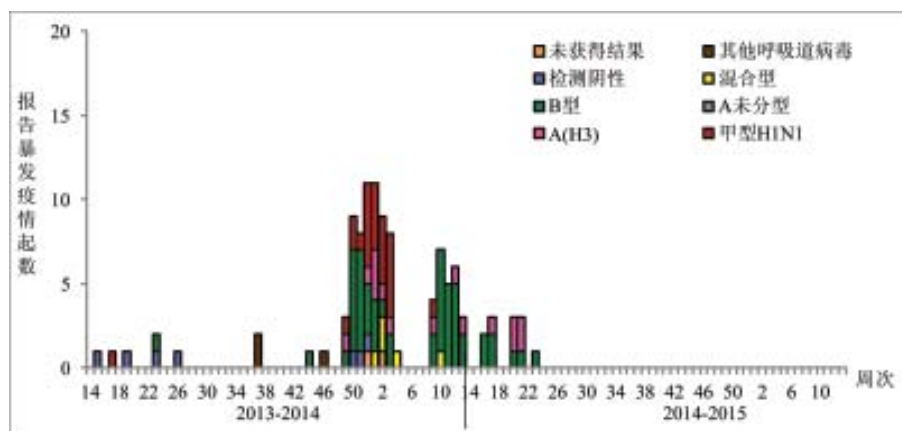


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—31周, 全国累计报告的173起ILI暴发疫情, 分布于广东(71起), 湖南(24起), 广西(19起), 重庆(18起), 福建(6起), 黑龙江(5起), 贵州(4起), 云南、江苏、海南(各3起), 安徽、湖北、江西、西藏、新疆、上海(各2起), 浙江、北京、河北、山东、四川(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8月4日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有529家(95.6%)报告了2014年第31周的ILI数据。22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 31 周各省份报告不及时的国家Ⅱ 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	四川省	2
内蒙古	4	江西省	1
安徽省	2	青海省	1
河北省	2	云南省	1
吉林省	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31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3.3%，低于前一周（3.5%），与2010年同期水平持平（3.3%），高于2011－2013年同期水平（范围：2.8%－3.2%）。（图3）

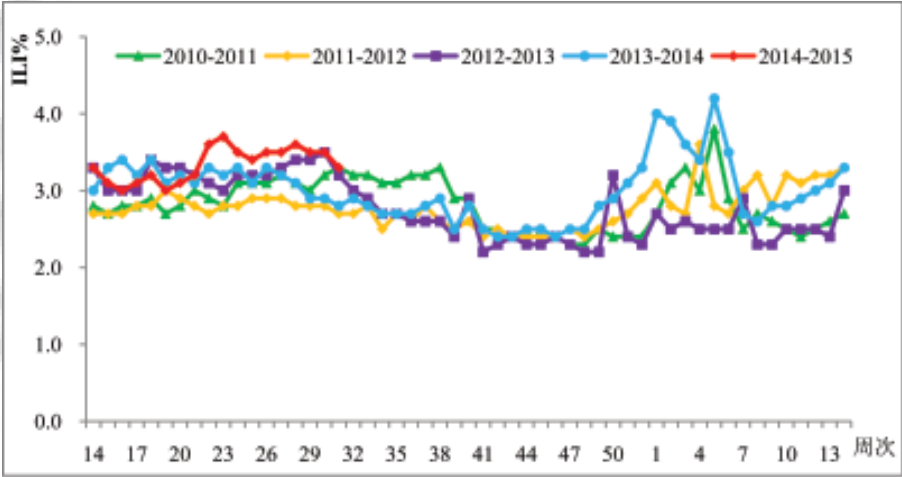


图 3 2010－2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第31周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.4%，低于前一周（2.5%），与2011年同期水平持平（2.4%），低于2010，2012和2013年同期水平（范围：2.5%－2.7%）。（图4）。

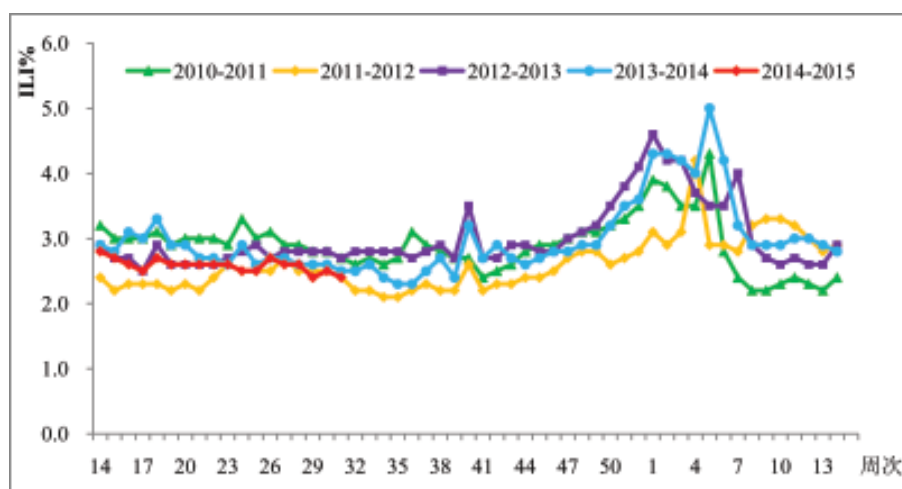


图4 2010 – 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %

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8月4日数据下载时, 2014年第28 – 31周 (7月7日 – 8月3日) 全国各省 (市、区) 有112家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到804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25939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25069株。(表4)

表 3 2014 年第 28 – 31 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
江西省	174	0	174	0	0	0
湖南省	138	0	134	0	0	4
广东省	95	0	84	0	1	10
广西省	81	0	78	2	0	1
重庆市	64	0	62	0	0	2
浙江省	52	0	50	0	0	2
四川省	45	0	45	0	0	0
上海市	40	0	38	0	0	2
江苏省	29	0	7	11	0	11
湖北省	20	0	19	0	0	1
北京市	19	0	19	0	0	0
福建省	14	0	8	0	2	4
贵州省	13	0	12	0	0	1
安徽省	12	0	12	0	0	0
云南省	7	0	4	0	1	2
天津市	1	0	1	0	0	0
总计	804	0	747	13	4	40

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 8 月 3 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	182	1479	湖北	197	1267	陕西	63	556
北京	150	978	湖南	281	1567	上海	237	2193
福建	131	1110	吉林	87	395	四川	130	469
甘肃	50	365	江苏	137	515	天津	38	713
广东	292	1658	江西	231	1479	西藏	0	0
广西	147	1524	辽宁	125	1028	新疆	86	459
贵州	156	421	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	19	144	云南	209	930
河北	38	517	青海	14	127	浙江	122	848
河南	110	576	山东	287	1657	重庆	130	650
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 31 周，南方省份检测到流感阳性标本 661 份（24.9%），其中 A 型流感阳性标本 643 份（97.3%），B 型阳性标本 18 份（2.7%）。643 份 A 型流感阳性标本中，642 份（99.8%）A（H3N2）流感，1 份（0.2%）A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第 30 周，南方省份网络实验室共分离到 107 株流感病毒，其中 98 株为 A（H3N2）流感，4 株为甲型 H1N1 流感，5 株为 B（Yamagata）系流感。分离的病毒型别构成见图 6。

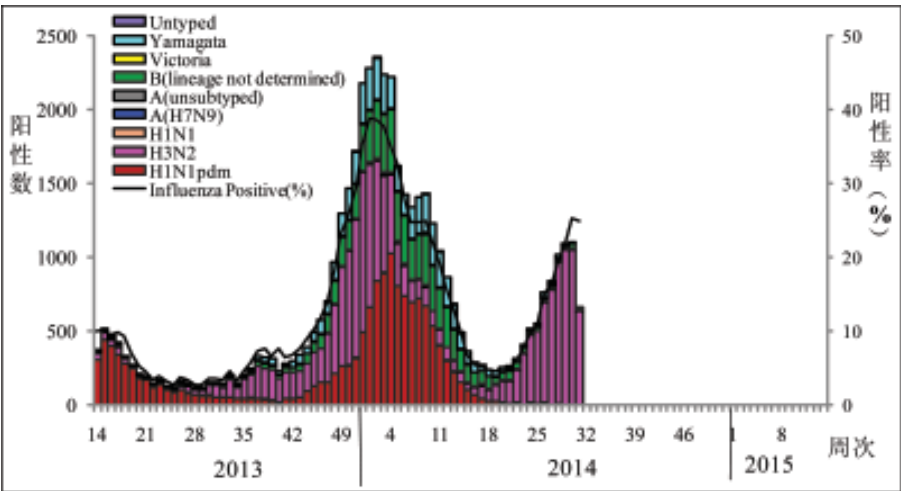


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

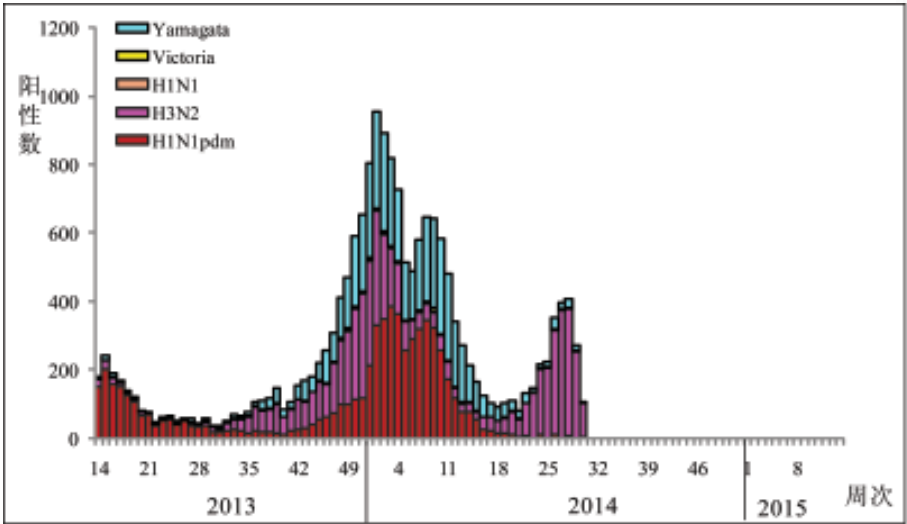


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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31周，北方省份检测到流感病毒阳性标本10份（2.2%），其中9份为A（H3N2）流感，1份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图7。2014年第30周，北方省份网络实验室分离到7株流

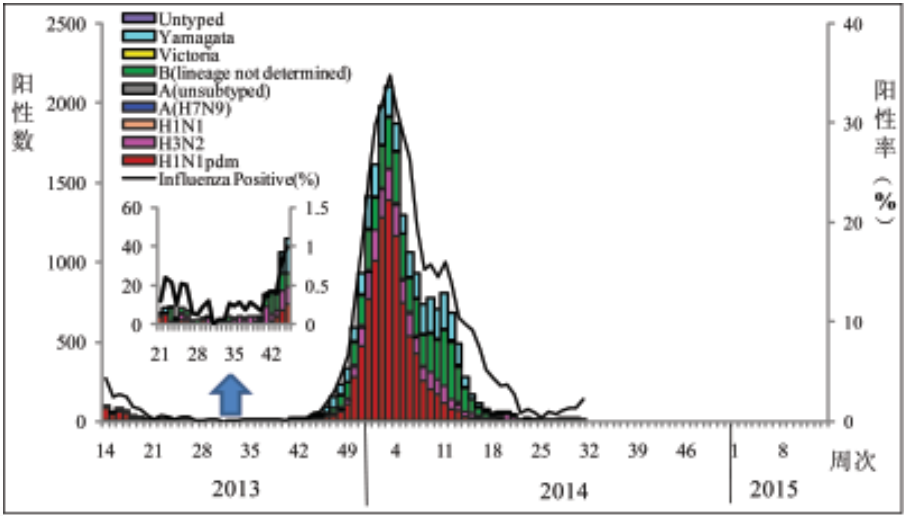


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

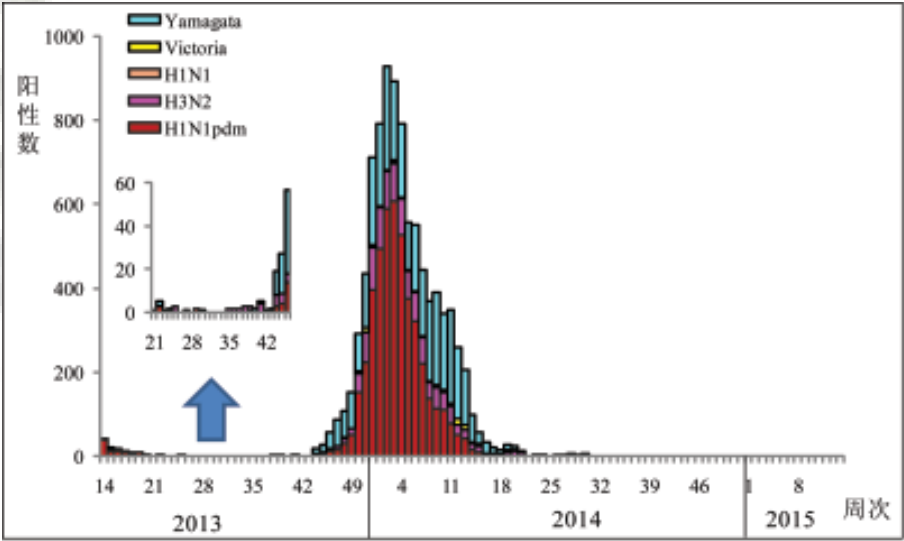


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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31周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本44份，检测到流感病毒阳性标本27份，均为A(H3N2)流感。(图9)

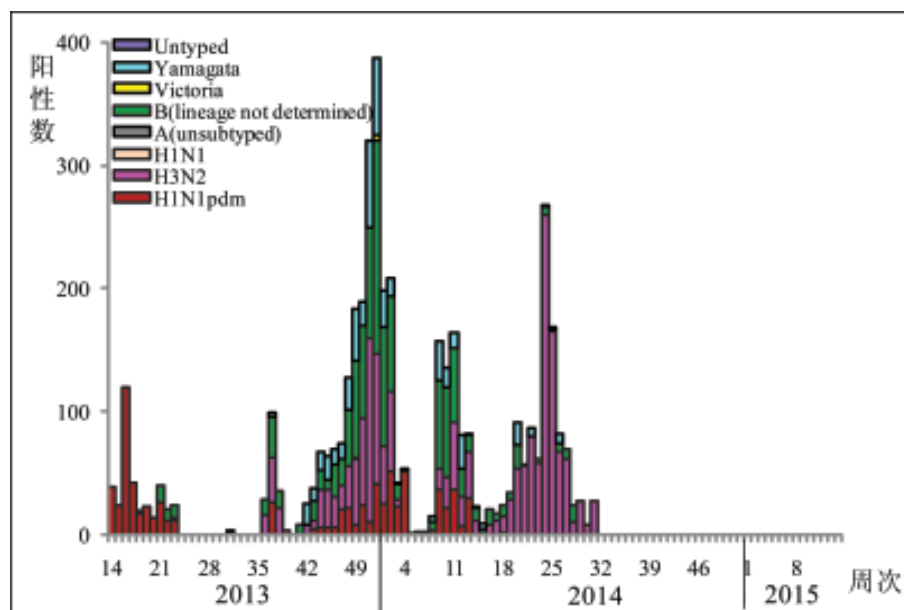


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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31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)

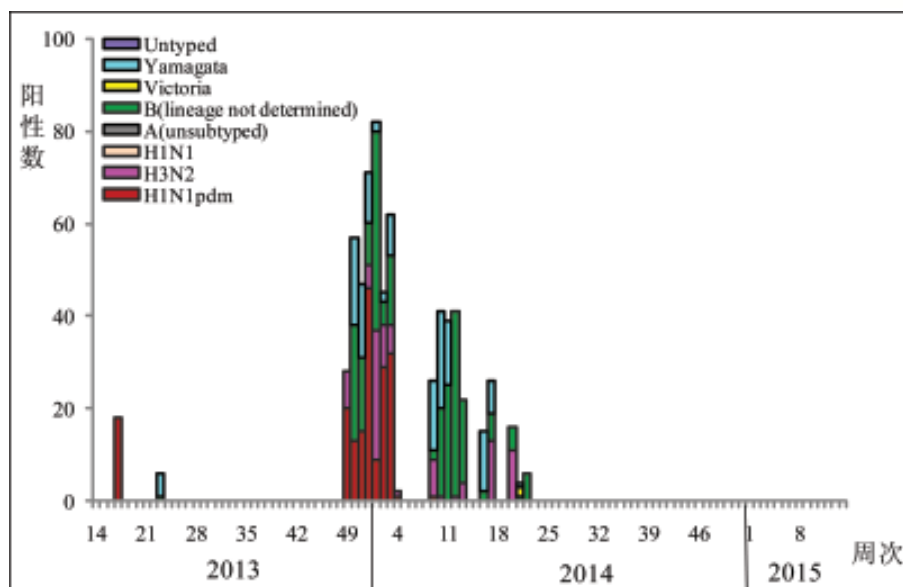


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

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31周，国家流感中心对23株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，23株为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的低反应株。

2013年10月1日－2014年8月3日（以采样日期统计），CNIC对1219株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，其中1218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1058株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，1051株（99.3%）为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株，7株（0.7%）为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株；对同期的1400株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析，其中1336株（95.4%）为B/Massachusetts/2/2012的类似株，64株（4.6%）为B/Massachusetts/2/2012的低反应株；对同期的62株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，47株（75.8%）为B/Brisbane/60/2008的类似株，15株（24.2%）为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

（四）耐药性分析。

2013年10月1日－2014年8月3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7月29日－8月4日我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例1例（未死亡），来自新疆。2014年1月1日－8月4日，我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例293例，死亡病例123例。截止2014年8月4日，我国累计报H7N9确诊病例451例，死亡病例174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—8月4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	36	34.62	65	39	2-88 (56.5)
广西	2	1	50	1	1	5-55 (30)
湖南	22	9	40.91	15	7	8-78 (47.5)
吉林	2	1	50	2	0	49-63 (56)
江苏	27	13	48.15	20	7	27-82 (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)
新疆	1	0	0	0	1	66
总计	293	123	41.98	202	91	1-88 (56)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染H5N1高致病性禽流感病毒疫情。

第31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31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

全球流感活动水平仍然很低，南半球流感活动逐步上升。

北美洲和欧洲整体流感活动处于非流行季水平。

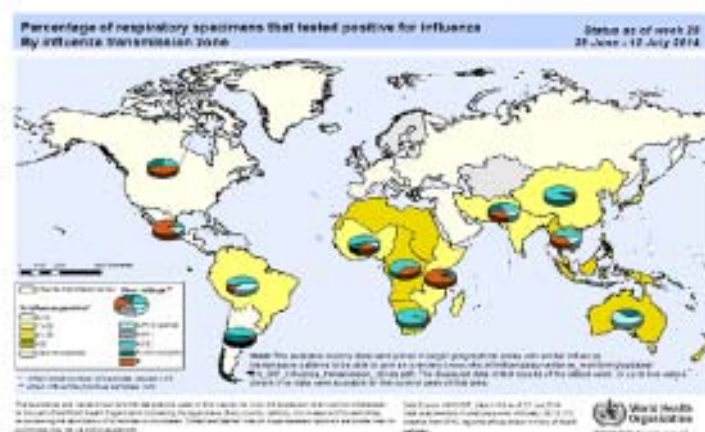
东亚大部分国家流感活动达到非流行季水平，主要流行株为 A (H3N2) 和 B 型流感。中国南方片区流感活动略有上升，主要流行株为 A (H3N2)。

南亚和东南亚流感活动水平仍然很低。

北非和西亚流感活动仍然很低。

南半球大部分国家流感活动继续上升。南半球温带地区，ILI 水平继续上升，但主要引起上升的病毒为呼吸道合胞病毒。流感病毒中主要流行株为 A (H3N2)。澳大利亚和新西兰流感季节似乎已经开始，ILI 和流感病毒检测数量已经开始上升。这些国家以甲型 H1N1 为主。南非流感病毒检测上升，主要流行株为 A (H3N2)。

基于 FluNet 上 (截止 2014 年 7 月 25 日 07:55 UTC) 27 – 28 周 (2014 年 6 月 29 日 – 2014 年 7 月 12 日) 的数据，全球流感监测实验室共检测了 25675 份标本，3184 份检测结果为阳性，其中 2844 份为 A 型 (89.3%)，340 份为 B 型 (10.7%)。所有已分亚型标本中，416 (17.6%) 份为甲型 H1N1 流感，1948 (82.4%) 份为 A (H3N2) 流感。所有 B 型已分亚型流感标本中，89 份 (97.8%) 为 Yamagata 系，2 份 (2.2%) 为 Victoria 系。



Note: Global epidemiology and surveillance updates are periodically collected from data reported by National authorities or organizations responsible for reporting this data. For further information on specific influenza virus activity in the world and scientific literature for practitioners and other professionals in the field, please visit the links provided at the end of this document.

图 11 全球流感监测分布图



北半球温带地区

北美洲、欧洲、北非和中、西亚地区

大部分北半球国家流感活动处于非流行季水平，B型流感呈低水平流行，处于预期范围内。

东亚

亚洲东部，流感活动仍然很低并且继续下降。A(H3N2)主要流行株，同时也检测到少量B型流感。

中国南方片区ILI%略高于预期水平。A(H3N2)数量上升。中国北方片区，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

萨尔瓦多、洪都拉斯、尼加拉瓜、呼吸道感染疾病水平仍然很低，但萨尔瓦多、洪都拉斯、尼加拉瓜、巴拿马和波多黎各B型流感水平上升。

玻利维亚甲型H1N1和A(H3N2)过去几周上升。

巴西A(H3N2)为主要流行株。

中非热带地区

非洲东部、中部和西部处于低水平，喀麦隆和肯尼亚除外。

喀麦隆以A(H3N2)为主，肯尼亚以甲型H1N1为主。马达加斯加和坦桑尼亚报告B型流感上升。

亚洲热带地区

大部分南亚和东南亚地区，流感活动下降或者保持低水平。

老挝、泰国和越南流感活动下降。新加坡报告较多数量的流感阳性标本，主要为B型，但ARI水平仍在基线水平之下。

印度和斯里兰卡报告一些流感活动，主要为A(H3N2)。

南半球温带地区

南美洲温带地区，流感活动继续上升。

智利ILI活动和流感检测继续上升，但仍在预期范围内。27周，检测到的病毒主要为呼吸道合胞病毒(61%)，18%为流感病毒。主要流行株为A(H3N2)。

阿根廷，ILI活动略有上升，但仍然相对低于预期水平。过去几周将测到的3340标本中，52.7%检测到病毒，8.4%为流感病毒。阳性标本中，呼吸道合胞病毒占78.9%。

巴拉圭流感阳性病毒百分比略有上升，但仍然相对较低，ILI%比前几周上升，但仍低于预期水平，主要检出病毒为呼吸道合胞病毒(40%)，接下来是A(H3N2)(30%)。

南非

南非流感活动上升，主要流行株为A(H3N2)。

大洋洲、美拉尼西亚和波利尼西亚

澳大利亚和新西兰流感 ILI 活动均上升，这表示流感季节已经开始。主要流行株为甲型 H1N1 流感。澳大利亚 ILI 流感活动开始上升，整体流感活动趋势与预期水平一致。实验室确诊病例也开始上升。新西兰 ILI 就诊率高于季节性阈值水平，但仍然低于新西兰平均流行水平。472 份标本中，155 份 (33%) 为流感病毒阳性，甲型 H1N1 为主要流行株。太平洋岛屿，ILI 活动在几个岛屿内均处于下降趋势，但水平各不相同。美属萨摩亚、斐济、新西兰、纽埃、北马里亚纳群岛和瓦努阿图 ILI 活动水平上升。

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

美国（第 30 周，2014 年 7 月 20 – 26 日）

第 30 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.7%，低于国家基线 (2.0%)。

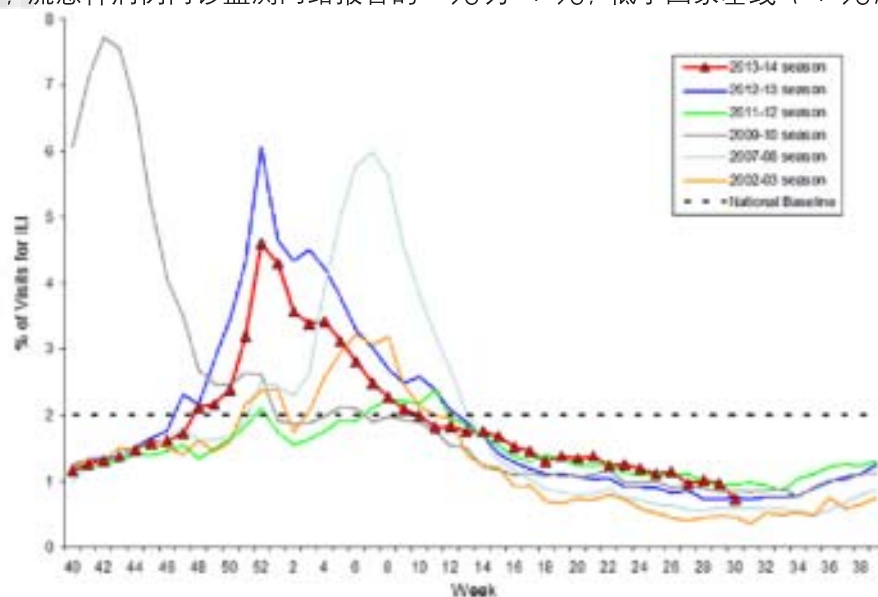


图 12 美国流感样病例监测周分布

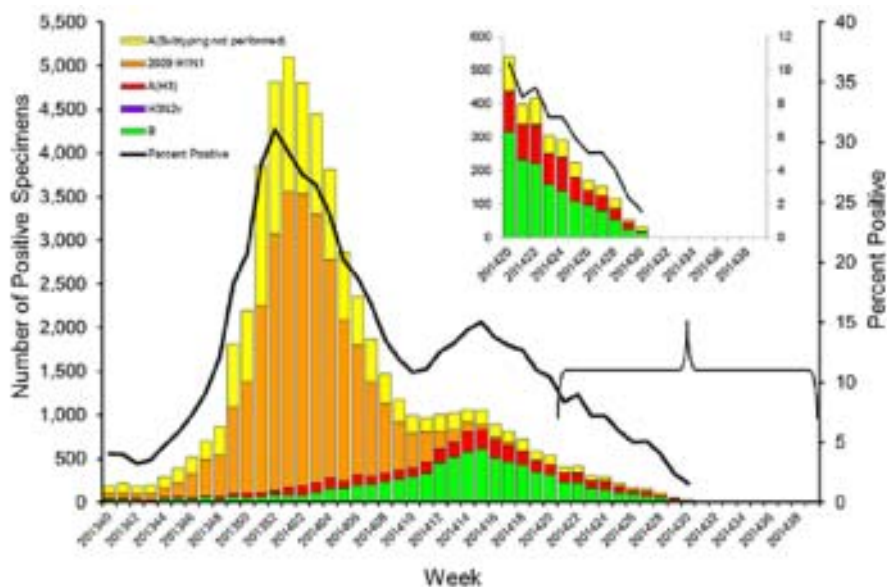


图 13 美国流感病原监测周分布

第30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5.7%, 低于流行阈值6.1%。

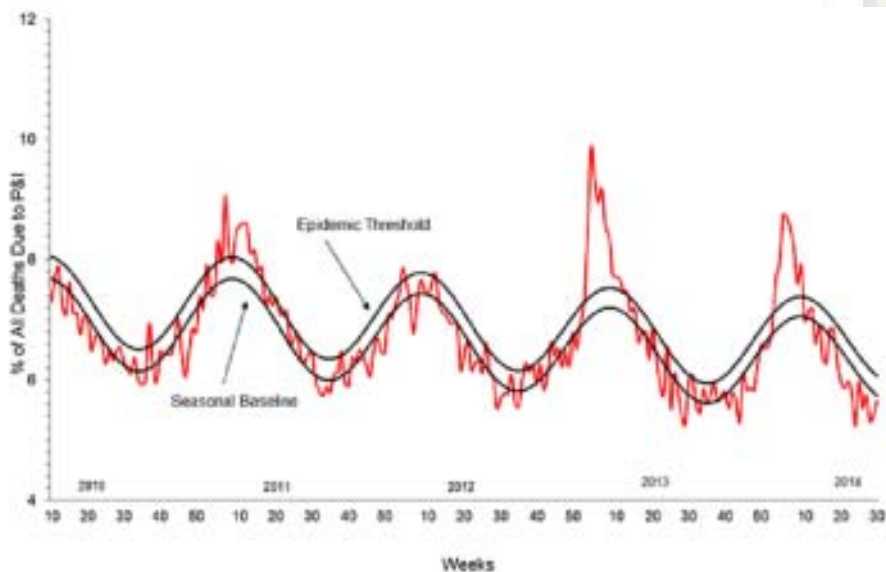


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 29 – 30 周, 2014 年 7 月 13 – 26 日)

第29和30周, 加拿大流感活动处于非流行季水平, 仅检测到散发的流感病毒。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处于非流行季水平, 29周和30周分别为19份和7份, 过去6周病毒检测阳性率<2%。

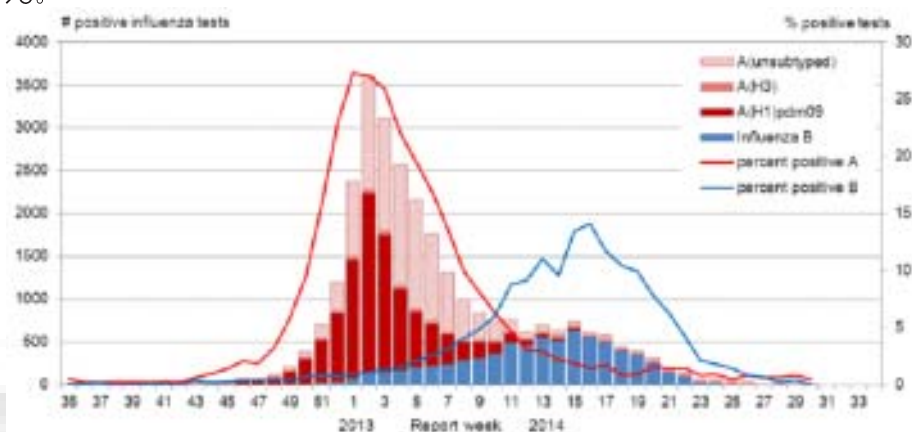


图 15 加拿大流感病原监测周分布

2013—2014监测年度, 加拿大国家微生物实验室对2424株流感病毒(171株A(H3N2), 1396株甲型H1N1流感, 857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, 29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28周的11.8%下降至第29周的10.4%和30周的8.7%, 均在预期范围内。

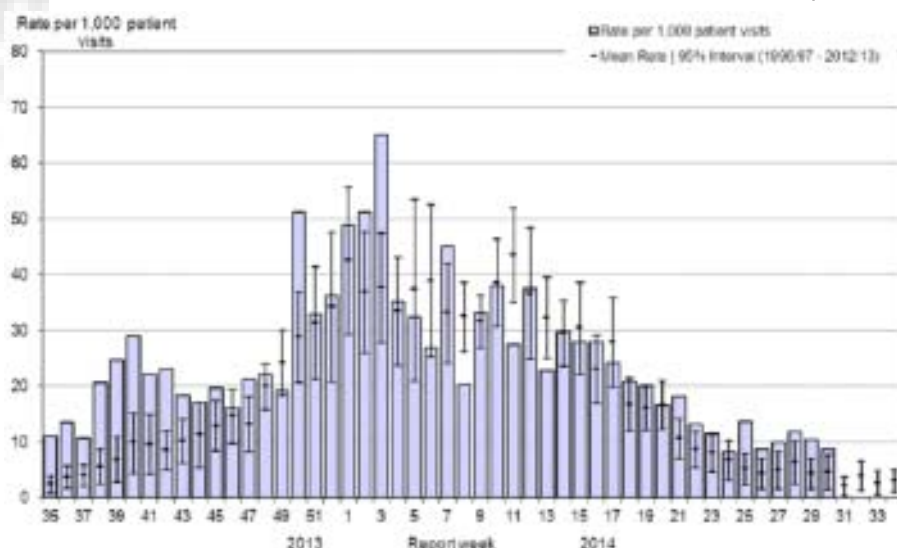


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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30周，2014年7月21 – 27日）

第30周，新西兰20个地区卫生局中的16个以及54个全科医生监测哨点共报告113例流感样病例，ILI就诊率为39.9/10万。

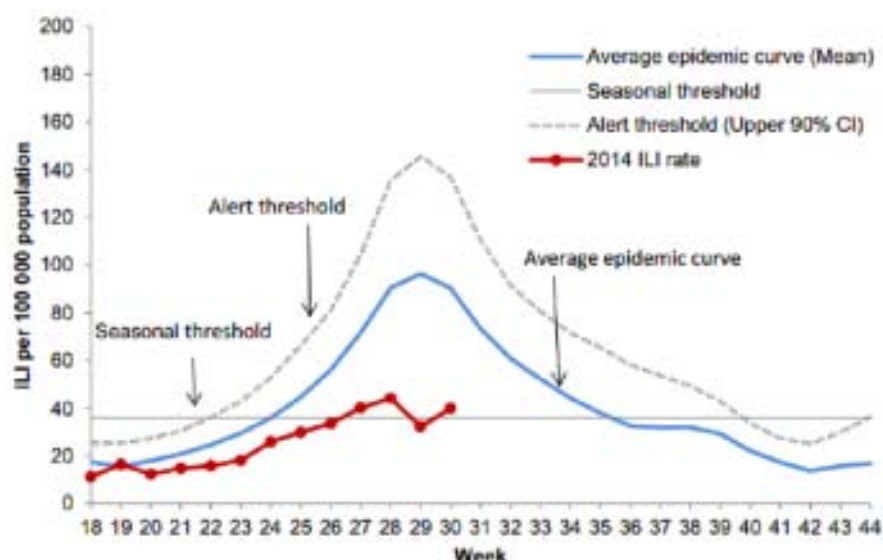


图17 新西兰流感样病例监测周分布

第30周，共收到618份拭子标本，44份为哨点监测来源，574份为非哨点监测来源。共检测到231株流感病毒：98株甲型H1N1包括9株A/California/7/2009 (H1N1)类似株、15株A (H3N2)、109株A未分型和9株B未分系。

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

香港（第30周，2014年7月20 – 26日）

整体流感活动在过去数周中较六月中有所下降。

第30周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为4.5‰。

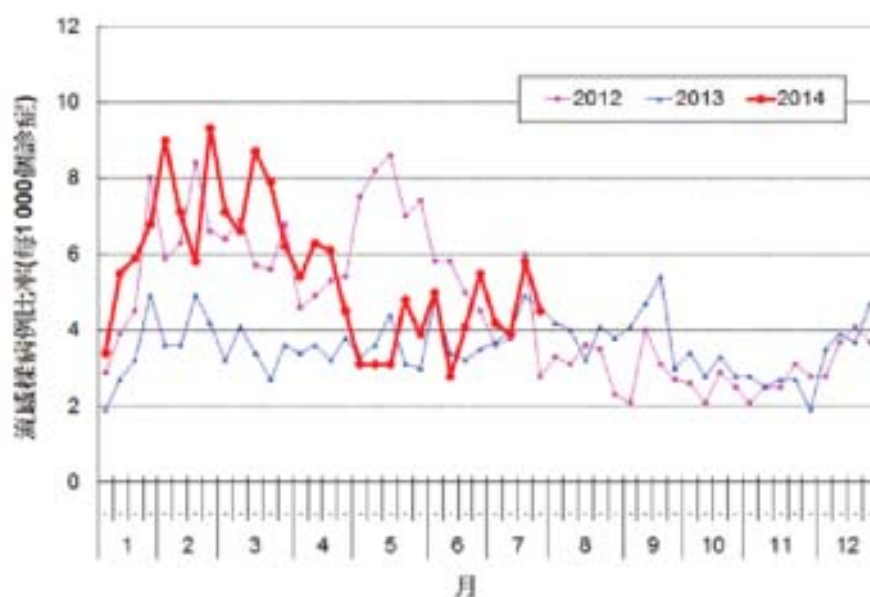


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第30周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 31.3‰。

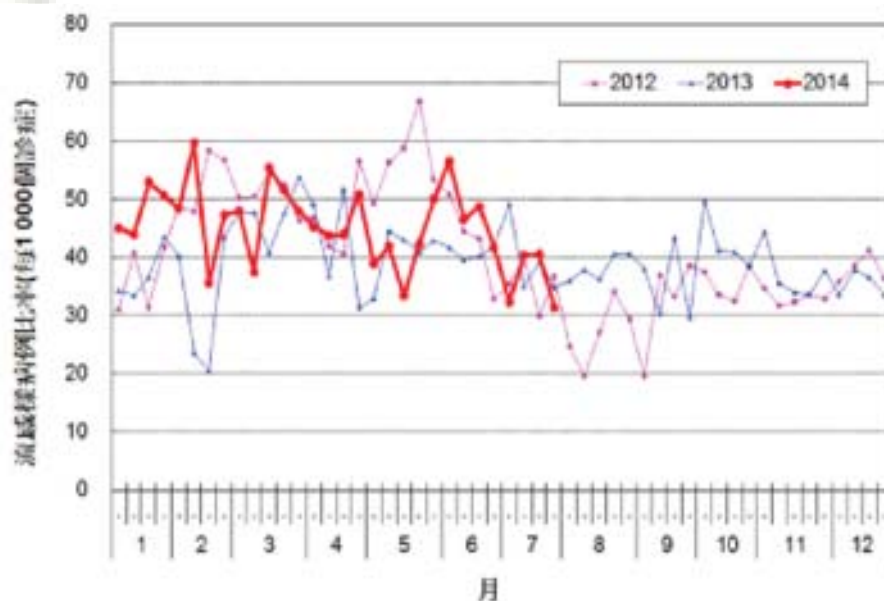


图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第30周，香港公共卫生检测中心共检测到123份流感病毒阳性标本，其中包括102份A(H3)、17份乙型流感和4份丙型流感。

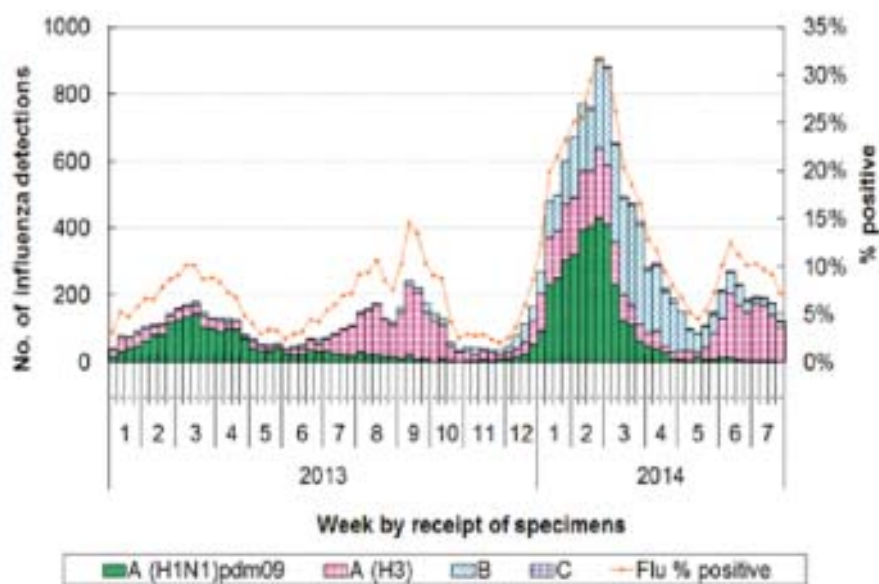


图 20 香港流感病原监测周分布

2014年第30周,共报告3起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第31周的前4天(2014年7月27-30日)报告2起发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第30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0.55、0.02和0.31人(此年龄组别每1万人的入口)。

(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8月7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。