

流感

监测周报

48/2014年

2014年第48周 总第311期
(2014年11月24日-2014年11月30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
05	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
14	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 11 月 30 日)

·2014 年第 48 周,我国南方省份流感活动处于较低水平,检测到的 B 型流感略高于 A 型流感。北方省份流感活动水平继续上升, A (H3N2) 病毒仍然占绝对优势。

·2014 年 10 月以来,甲型 H1N1 流感病毒 10 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株, A (H3N2) 亚型流感病毒 45 株 (97.8%) 为 A/Texas/50/2012 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株, B (Yamagata) 系 16 株 (94.1%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株。

·2014 年 10 月以来,耐药性监测显示,所有甲型 H1N1 和 A (H3N2) 亚型流感毒株均对烷胺类药物耐药;所有甲型 H1N1、A (H3N2) 亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘 要

一、暴发疫情

2014 年第 48 周 (11 月 24 – 30 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) 26 起, 经实验室检测, 其中 19 起为 A (H3) 流感暴发疫情, 3 起未获得实验室检测结果, 2 起为 B 型流感暴发疫情, 2 起为流感病毒阴性, 共报告病例 535 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第48周,南方省份哨点医院报告的流感样病例占门诊病例总数百分比(ILI%)为2.4%,与前一周以及2011年同期水平持平(2.4%),高于2011和2012年同期水平(2.3%和2.2%),低于2013年同期水平(2.5%)。

2014年第48周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.1%,高于前一周以及2011和2013年同期水平(3.0%, 2.8%、2.9%),与2010年和2012年同期水平持平(3.1%)。

三、病原学监测

2014年第48周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本4659份,流感病毒阳性标本390份(8.4%),其中,A型流感346份(88.7%),B型流感44份(11.3%)。第48周,南方省份流感检测阳性率为2.6%,低于前一周(3.9%);北方省份流感检测阳性率为16.5%,高于前一周(12.7%)。南、北方省份检测到的流感各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48周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2727	1932	4659
阳性数(%)	72(2.6%)	318(16.5%)	390(8.4%)
A型	30(41.7%)	316(99.4%)	346(88.7%)
季节性A(H3N2)	27(90.0%)	309(97.8%)	336(97.1%)
甲型(H1N1)	1(3.3%)	4(1.3%)	5(1.4%)
A(untyped)	2(6.7%)	3(0.9%)	5(1.4%)
B型	42(58.3%)	2(0.6%)	44(11.3%)
B未分系	13(31.0%)	1(50.0%)	14(31.8%)
Victoria	0(0)	1(50.0%)	1(2.3%)
Yamagata	29(69.0%)	0(0)	29(65.9%)

2014年第48周,国家流感中心对2株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中2株均为A/California/7/2009的类似株;对50株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中1株(2%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,49株(98%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对9株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中9株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2014年第48周(11月24—30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)26起,经实验室检测,其中19起为A(H3)流感暴发疫情,3起未获得实验室检测结果,2起为B型流感暴发疫情,2起为流感病毒阴性,共报告病例535例,无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—48周(2014年3月31日—11月30日),全国累计报告ILI暴发疫情(病例数10例及以上)265起,其中A(H3)暴发疫情193起,甲型H1N1流感暴发疫情3起,B型流感暴发疫情37起,混合型流感疫情6起,未确定疫情性质的疫情26起。

1. 时间分布。

2014年第14—48周,南方省份共报告192起ILI暴发疫情,高于2013年同期报告疫情(181起)。(图1)

2014年第14—48周,北方省份共报告73起ILI暴发疫情,高于2013年同期报告疫情(10起)。(图2)

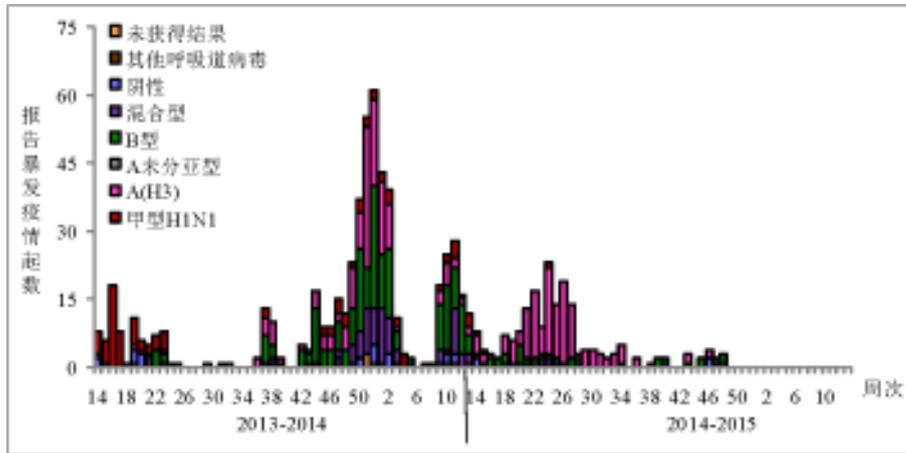


图1 2013 – 2015 年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

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。

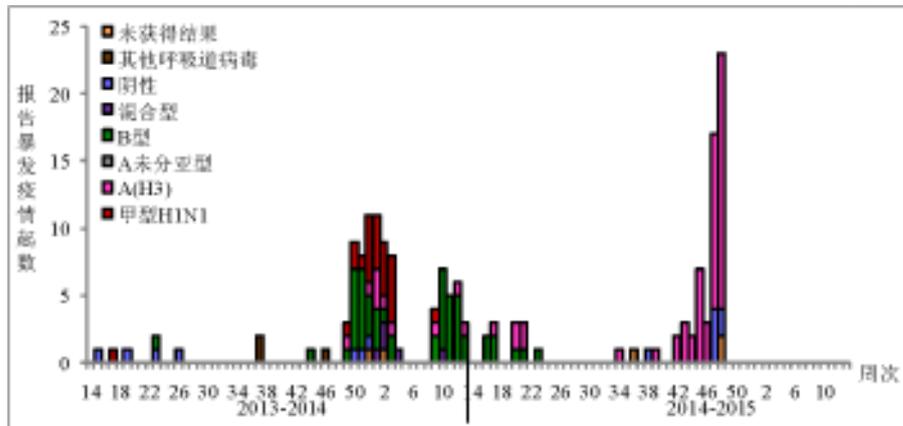


图2 2013 – 2015 年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14 – 48周, 全国累计报告的265起ILI暴发疫情, 分布于广东 (72起), 北京 (33起), 湖南 (24起), 重庆 (21起), 广西 (20起), 山东 (11起), 江苏 (10起), 贵州 (8起), 福建、湖北、黑龙江、河北 (各7起), 上海 (6起), 云南、天津 (各5起), 安徽、海南、新疆 (各4起), 江西、西藏 (各2起), 河南、浙江、四川、辽宁、吉林、山西 (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12月1日24时,全国554家国家级流感监测哨点医院有526家(94.9%)报告了2014年第48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 48 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	湖北省	2
内蒙古	5	江西省	1
青海省	3	云南省	1
四川省	3	重庆市	1
广东省	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48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2.4%,与前一周以及2011年同期水平持平(2.4%),高于2011和2012年同期水平(2.3%和2.2%),低于2013年同期水平(2.5%)。(图3)

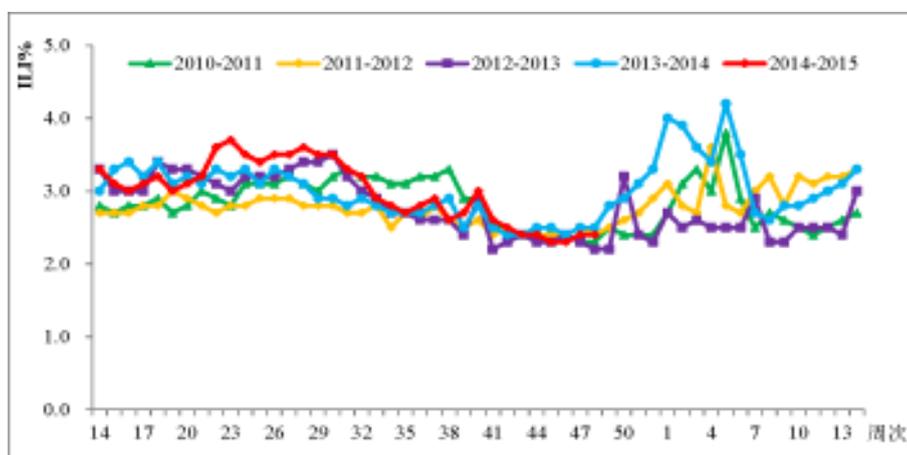


图3 2010 - 2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %



(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第48周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为3.1%, 高于前一周以及2011和2013年同期水平 (3.0%, 2.8%、2.9%), 与2010年和2012年同期水平持平 (3.1%)。(图4)

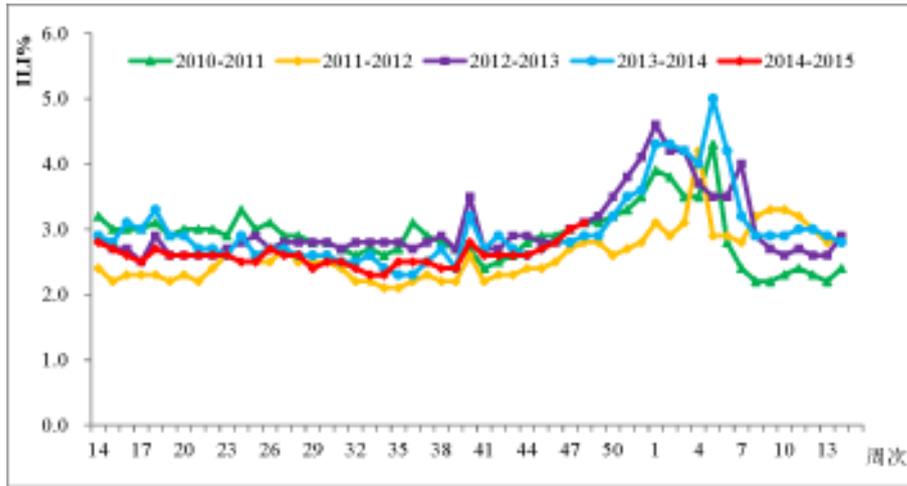


图4 2010 - 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

病原学监测

1. 全国流感病毒分离情况。

截至2014年12月1日数据下载时, 2014年第45 - 48周 (11月3日 - 30日) 全国各省 (市、区) 有105家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到243株流感病毒 (表3)。自2014年10月1日 (2014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1234株, 其中采样日期在2014年10月1日之后甲型H1N1、A (H3N2) 和B型流感毒株423株。(表4)

表 3 2014 年第 45 – 48 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			
		A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria)系	B(Yamagata)系
北京市	62	62	0	0	0
江苏省	33	18	13	0	2
安徽省	25	7	0	0	18
四川省	19	14	0	0	5
天津市	16	15	0	0	1
黑龙江省	14	10	0	3	1
河北省	11	11	0	0	0
河南省	11	11	0	0	0
浙江省	10	4	0	0	6
上海市	7	6	0	0	1
新疆	7	7	0	0	0
广西省	5	5	0	0	0
云南省	5	3	0	0	2
广东省	4	3	0	0	1
贵州省	4	4	0	0	0
江西省	3	0	0	0	3
陕西省	3	3	0	0	0
湖北省	2	2	0	0	0
辽宁省	2	2	0	0	0
总计	243	187	13	3	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 2014 年 10 月 1 日 – 2014 年 11 月 30 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	14	44	湖北	1	1	陕西	5	17
北京	4	31	湖南	0	0	上海	0	0
福建	2	6	吉林	19	69	四川	16	56
甘肃	0	0	江苏	0	0	天津	1	8
广东	8	9	江西	2	4	西藏	0	0
广西	4	17	辽宁	6	16	新疆	1	7
贵州	12	15	内蒙古	0	0	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	0	0	云南	25	55
河北	2	2	青海	0	0	浙江	7	12
河南	20	51	山东	1	2	重庆	1	1
黑龙江	0	0	山西	0	0			



2. 南方省份。

2014年第48周,南方省份检测到流感阳性标本72份(2.6%),其中A型流感阳性标本30份(41.7%),B型阳性标本42份(58.3%)。30份A型流感阳性标本中,27份为A(H3N2)流感,1份为甲型H1N1流感,2份为A未分亚型;42份B型流感阳性标本中,29份为B(Yamagata)系流感,13份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。2014年第47周,南方省份网络实验室共分离到33株流感病毒,A(H3N2)流感14株,甲型H1N1流感8株,B(Yamagata)系流感11株。分离的病毒型别构成见图6。

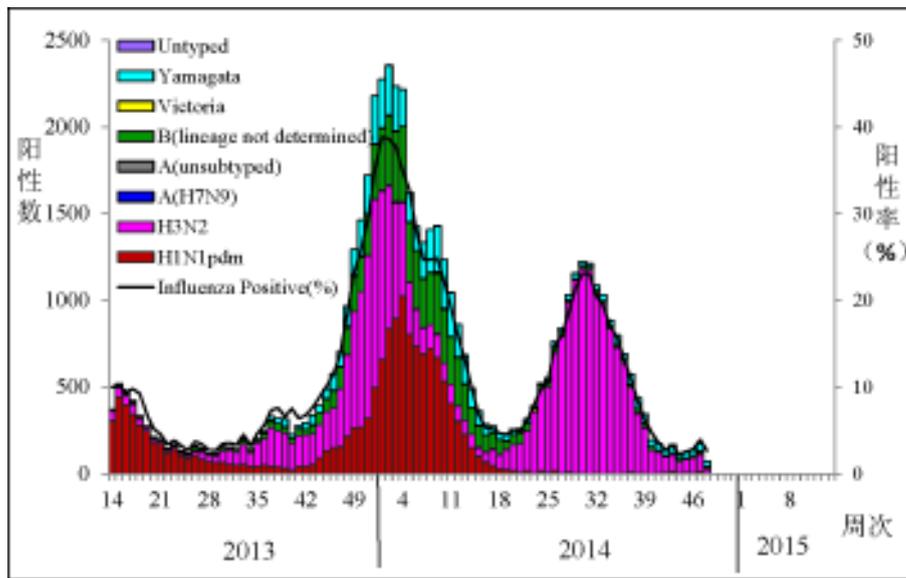


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

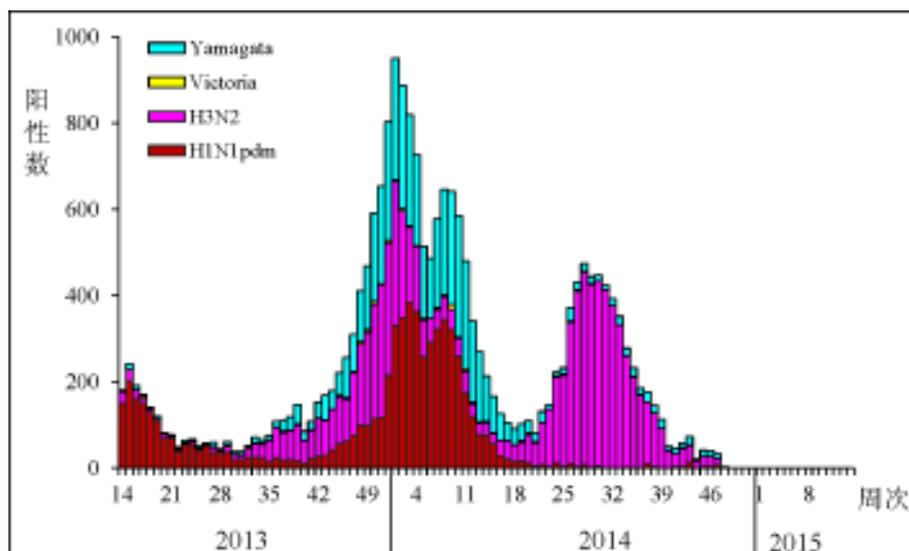


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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48周,北方省份检测到流感病毒阳性标本318份(16.5%),其中A型流感316份(99.4%),B型流感2份(0.6%)。316份A型流感阳性标本中,309份A(H3N2)流感,4份甲型H1N1流感,3份为A未分亚型;2份B型流感阳性标本中,1份B流感未分系,1份B(Victoria)系流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第47周,北方省份网络实验室分离到26株流感病毒,均为A(H3N2)流感。分离的病毒型别构成见图8。

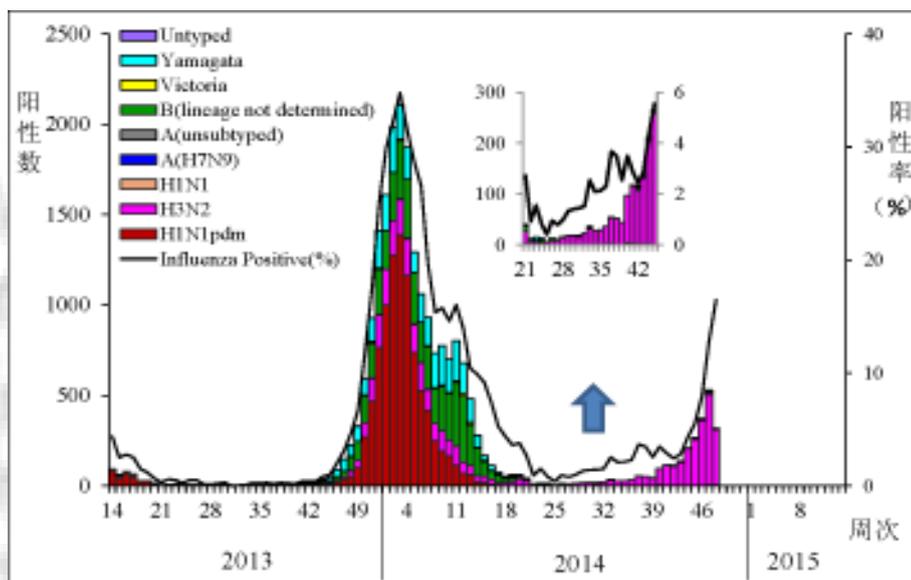


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

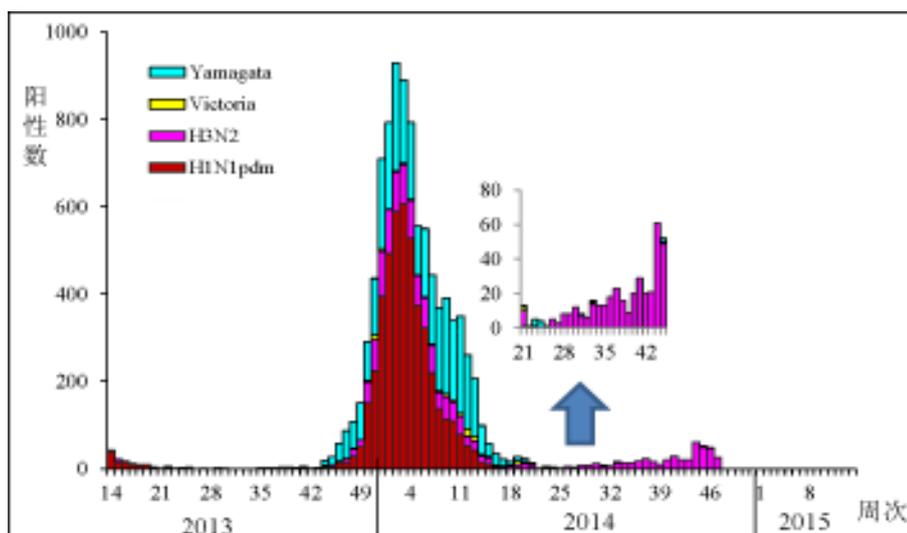


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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48周,南方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本48份,检测到22份阳性标本,其中B(Yamagata)系流感8份,B未分系流感14份。(图9)

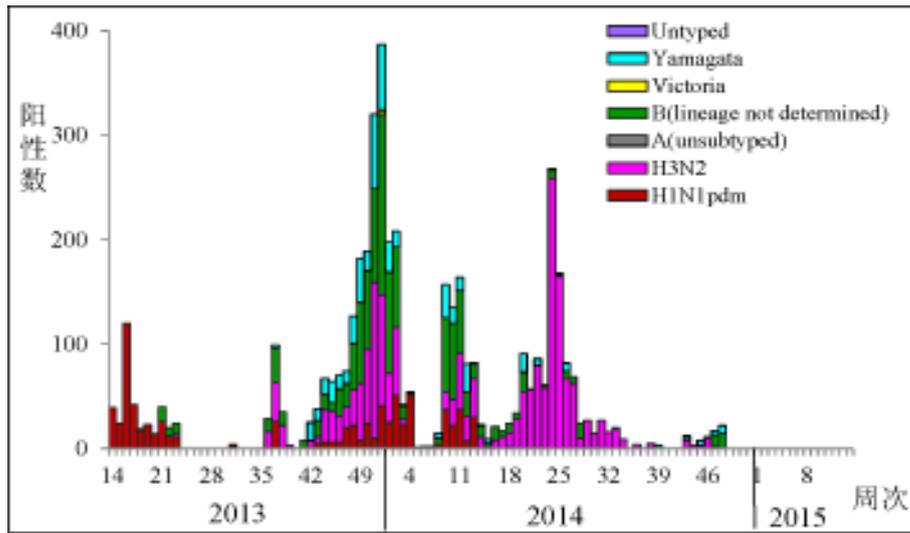


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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48周,北方省份网络实验室收到流感样病例暴发疫情标本185份,检测到92份阳性标本,均为A(H3N2)流感。(图10)

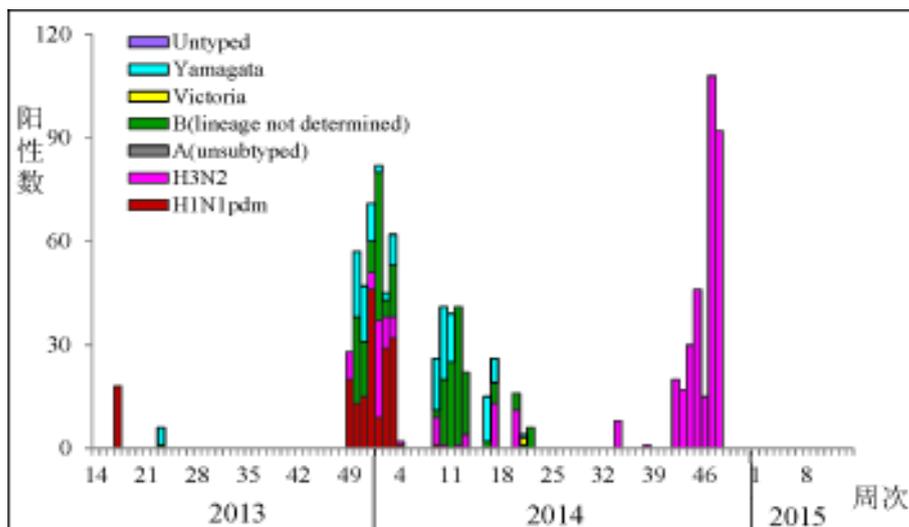


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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48周,国家流感中心对2株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中2株均为A/California/7/2009的类似株;对50株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中1株(2.0%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,49株(98.0%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对9株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,9株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株。

2014年10月1日-2014年11月30日(以采样日期统计),CNIC对10株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,10株(100%)均为A/California/7/2009的类似株;对同期的46株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中1株(2.2%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,45株(97.8%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的17株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中16株(94.1%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,1株(5.9%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株。

(四) 耐药性分析。

2014年10月1日-2014年11月30日,CNIC耐药监测数据显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型流感毒株均对烷胺类药物耐药;所有甲型H1N1、A(H3N2)亚型和B型流感毒株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，第48周，我国内地报告人感染H7N9禽流感病例6例，分别发生在浙江、兵团（各2例）、广东和新疆（各1例）。2014年1月1日－11月30日，我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例306例，死亡病例130例。截止2014年11月30日，我国累计报H7N9确诊病例464例，死亡病例181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－11月30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	3	1	33.33	2	1	7-73 (57)
福建	17	5	29.41	14	3	2-80 (45)
广东	105	36	34.29	65	40	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	30	14	46.67	21	9	27-82 (53.5)
上海	8	7	87.5	6	2	30-86 (57.5)
江西	2	0	0	1	1	23-75 (49)
浙江	91	37	40.66	61	30	1-84 (59)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
新疆	4	3	75	1	3	44-81 (59.5)
兵团	3	3	100	2	1	45-68 (54)
总计	306	130	42.48	207	99	1-88 (56.5)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第48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 48 周, OIE 报告高致病性禽流感动物疫情 3 起, 分别来自印度 (2 起)、和德国 (1 起)。

表 6 第 48 周全球报告动物感染高致病性禽流感疫情 (以 OIE 公布日期为准)

国家/地区	省/市	疫情开始时间	疫区	感染的禽流感亚型	涉及种类	涉及动物数量	动物感染数量	动物死亡数量
印度	KERALA	2014-11-20	村庄	H5	家禽	228807	15000	15000
	KERALA	2014-11-20	村庄	H5	家禽	13000	500	500
德国	MECKLENBURG-VORPOMMERN	2014-11-17	—	H5N8	雁鸭类	—	1	—

—: 未涉及或不详。

(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，除几个太平洋岛屿以外，流感活动水平仍然较低。

北美洲流感活动水平继续上升。

欧洲整体流感活动略有上升，但仍保持低水平

美洲热带国家流感病毒检测数量仍然较低，大部分的ILI和SARI病例均由RSV引起。

非洲东部和西亚流感活动水平仍然很低。

东亚地区，大多数国家的流感活动保持低水平。

亚洲热带地区，流感活动保持较低水平，越南主要流行病毒为B型。

南半球流感活动达到非流行季水平，只有一些太平洋岛屿ILI活动水平仍然较高。

基于FluNet上(截止2014年11月27日14:25UTC)45-46周(2014年11月2日-2014年11月15日)全球流感监测实验室共检测了34452多份标本，2572份检测结果为阳性，其中2123份为A型(82.5%)，449份为B型(17.5%)。所有已分亚型标本中，27(2.9%)份为甲型H1N1流感，917(97.0%)份为A(H3N2)流感和1(0.1%)份为A(H5)。所有B型已分亚型流感标本中，34份(94.4%)为B(Yamagata)系，2份(5.6%)为B(Victoria)系。

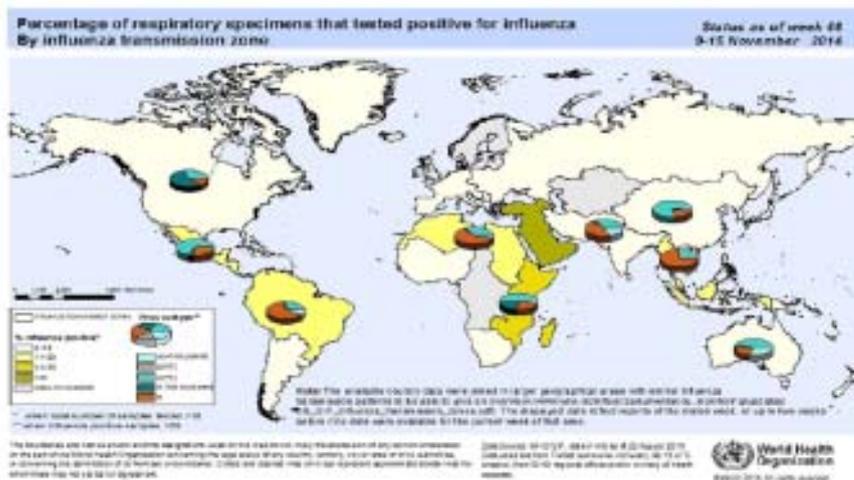


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲、欧洲、北非和中、西亚地区

北美国家整体流感活动继续小幅度增加, A (H3N2) 为主要流行株。

加拿大在过去 11 周 ILI 活动高于历史水平, 流感检测阳性增至 4.6%, 与季节性流感趋势相同。A (H3N2) 为最常检出的流感病毒, 大约一半在 65 岁以上年龄组人群中检出。鼻病毒是所有呼吸道病毒中最常检出的病毒。

美国流感活动继续略有上升 (阳性率为 9.3%) 但低于预期水平。ILI 活动仍低于国家基线水平。自 8 月中旬起 1116 例实验室确诊病例由 D68 病毒引起。

墨西哥, ARI 活动上升但仍在预期范围内, 但流感活动水平很低。

欧洲, 流感活动水平较低, 而且没有指标表明流感季节开始。欧洲地区 35 个国家采的 634 份样本中 2% 为流感病毒阳性。

非洲北部及西亚和中亚地区, 流感活动仍然处于非流行季节水平。

亚洲东部地区, 流感活动水平仍然很低。

中国北方片区, 流感活动水平较低, 主要流行株为 A (H3N2)。日本和韩国流感活动仍然处于非流行季水平。蒙古 ILI 活动水平上升。

热带地区

美洲/中美洲和加勒比热带国家

本地区流感活动各不相同。

加勒比和中美洲的一些国家, 在 B 型流感为主流行之后以 A (H3N2) 为主, 例如哥斯达黎加、尼加拉瓜和古巴。然而在大多数中美洲国家, 近几周流感活动水平下降。古巴也以 B 型流感为主, 但与住院有关的 SARI 病例以 RSV 为主。在哥斯达黎加, 无论 RSV 和流感 A (H3N2) 检测均增加。

南美洲热带国家报告 ILI 和 SARI 活动均在预计范围内。呼吸道合胞病毒仍为主要流行病毒, 但已经呈下降趋势。哥伦比亚流感活动继续上升, A (H3N2) 和 B 型流感共同流行。

巴西流感活动水平下降, 以 B 型流感为主。

中非热带地区

非洲地区流感活动主要出现在东部地区, 中部和西部流感活动处于低水平。马达加斯加流感活动上升, A 型和 B 型流感均有检出。

亚洲热带地区

大部分南亚和东南亚国家, 流感活动水平下降或者保持低水平。

越南流感活动水平下降, 主要流行株为 B 型流感。



南半球温带地区

南美洲温带地区

南美洲温带地区流感活动仍处于非流行季水平。

南非

南非ILI和SARI活动仍处于非流行季水平,ILI阳性标本中A(H3N2)型流感为主要流行株。

大洋洲、美拉尼西亚和波利尼西亚

澳大利亚和新西兰流感活动水平仍然较低。

太平洋岛屿ILI活动各不相同,美属萨摩亚、密克罗尼西亚联邦、法属波利尼西亚、关岛、马绍尔群岛、北马里亚纳群岛、所罗门群岛和瓦努阿图流感活动水平较高。

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

美国 (第47周, 2014年11月16 – 22日)

第47周, 美国整体流感活动略有升高。

第47周, 流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为2.0%, 与国家基线(2.0%)持平。

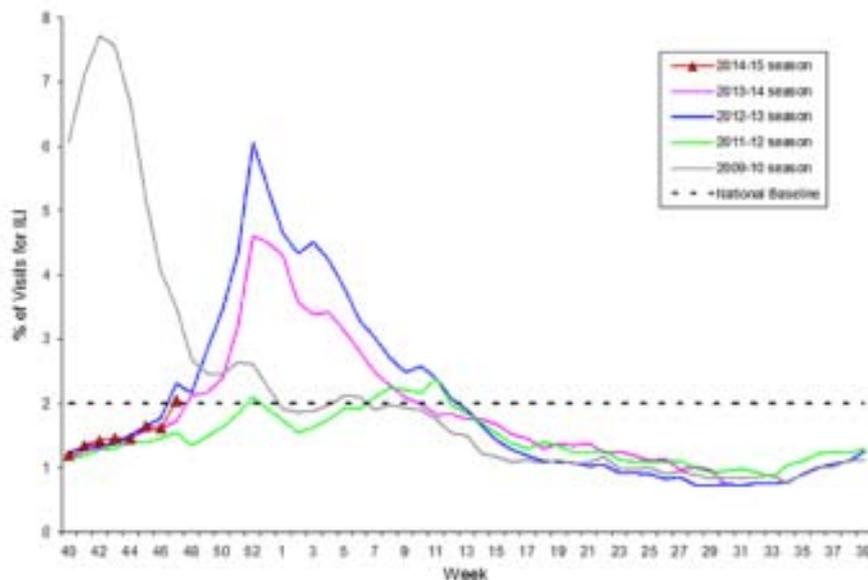


图12 美国流感样病例监测周分布

第47周, 共检测标本9710份, 流感病毒阳性1228份(12.6%), 其中A型1123份(91.4%), 包括353份A(H3)、1份甲型H1N1和769份A未分型; B型流感105份(8.6%)。

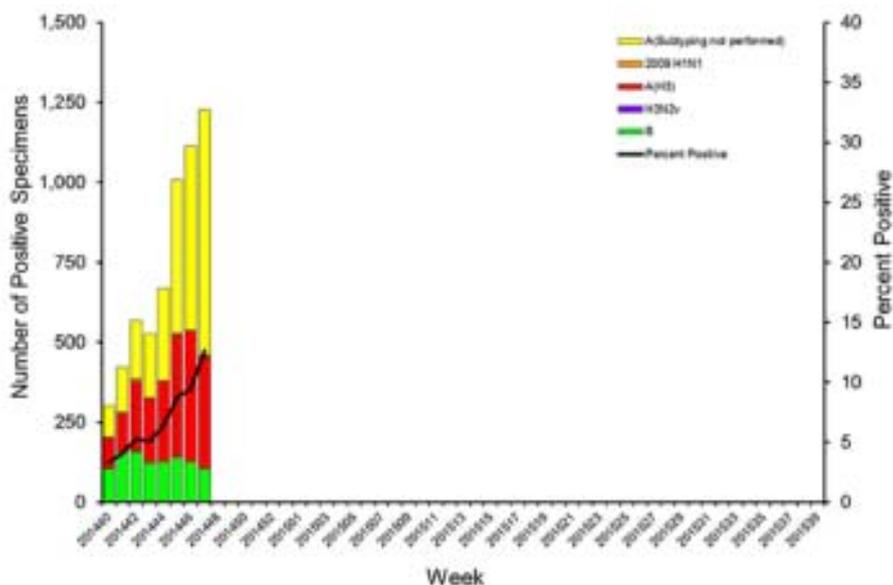


图 13 美国流感病原监测周分布

第47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6.4%。

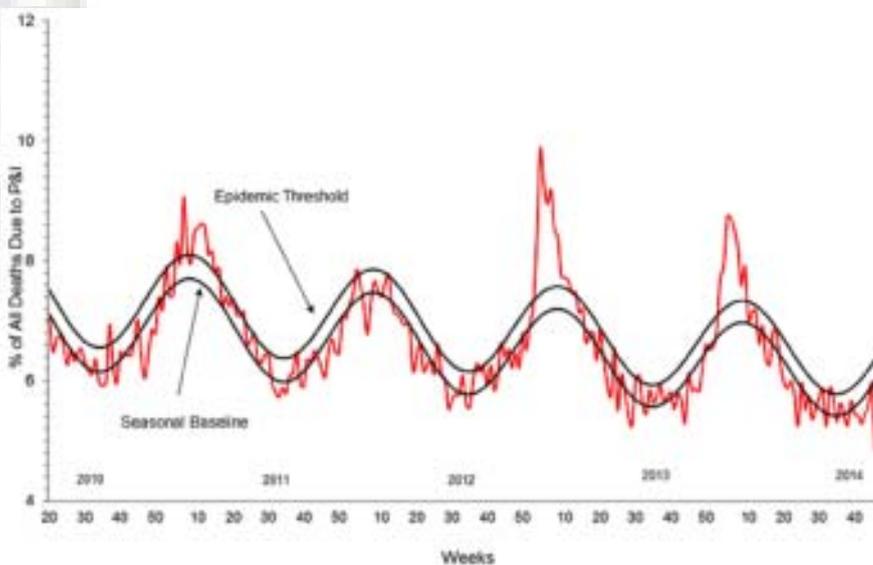


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 47 周, 2014 年 11 月 16 – 22 日)

第47周, 加拿大地区总体以及六个省的流感活动水平较前一周继续上升, 西部和中部省份的实验室检测数量急剧增加。

第47周, 流感病毒检测阳性数急剧上升至 295 株, 达到 8.6%。其中 97% 为 A 型流感, 主要为 A(H3)。

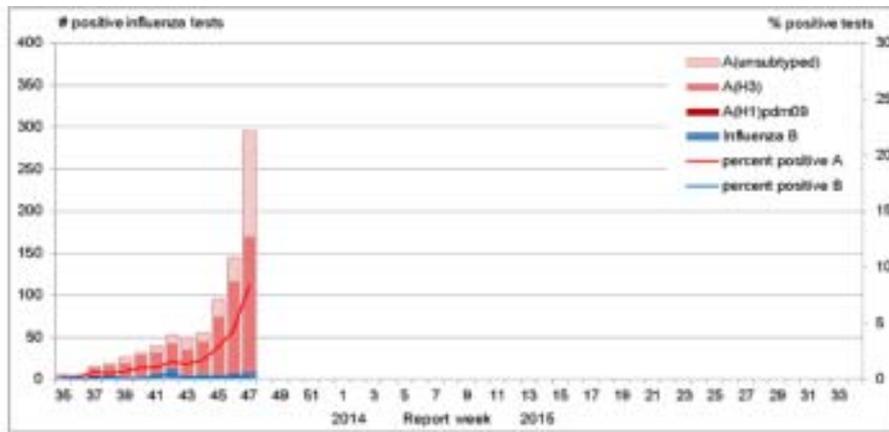


图 15 加拿大流感病原监测周分布

ILI 就诊率有所下降，在 47 周达到 26.8%。自七月中旬以来就诊率已经高出预期范围。

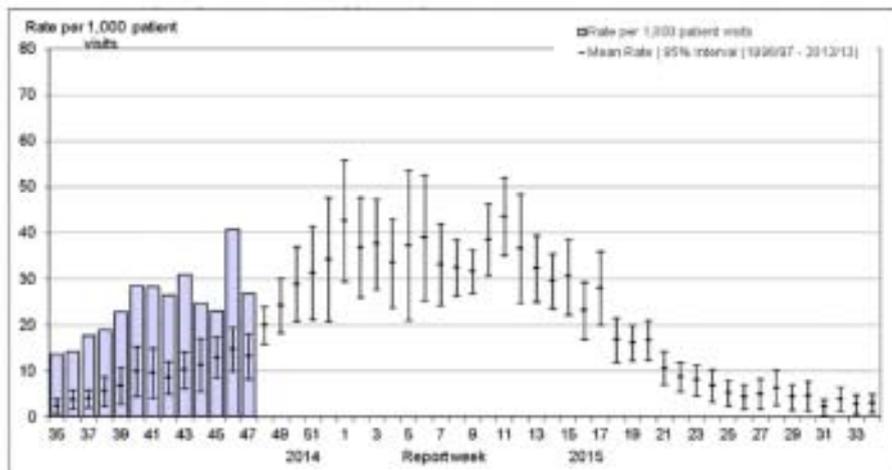


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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>)

香港（第 47 周，2014 年 11 月 16 – 22 日）

整体流感活跃程度维持在基线水平。

第 47 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 3.9%。

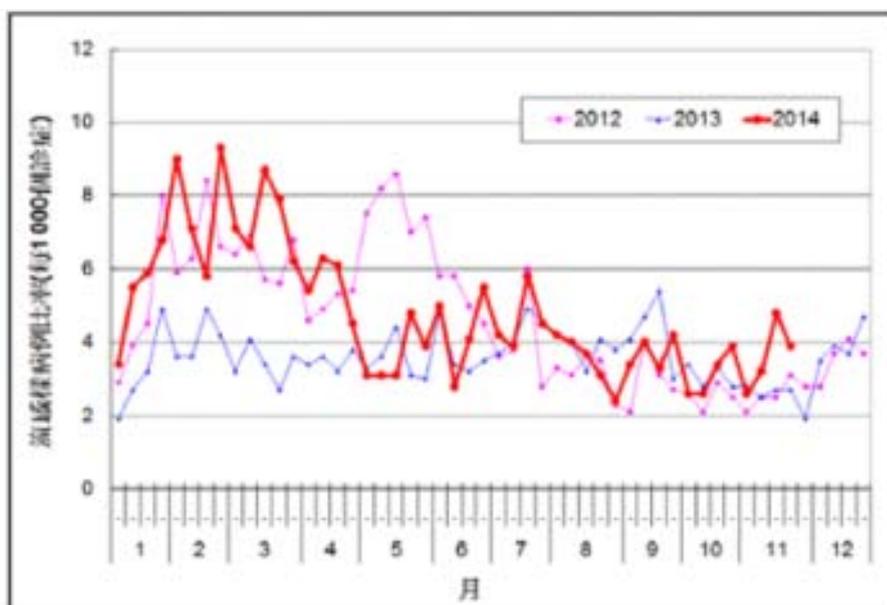


图 17 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第47周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为45.7‰。

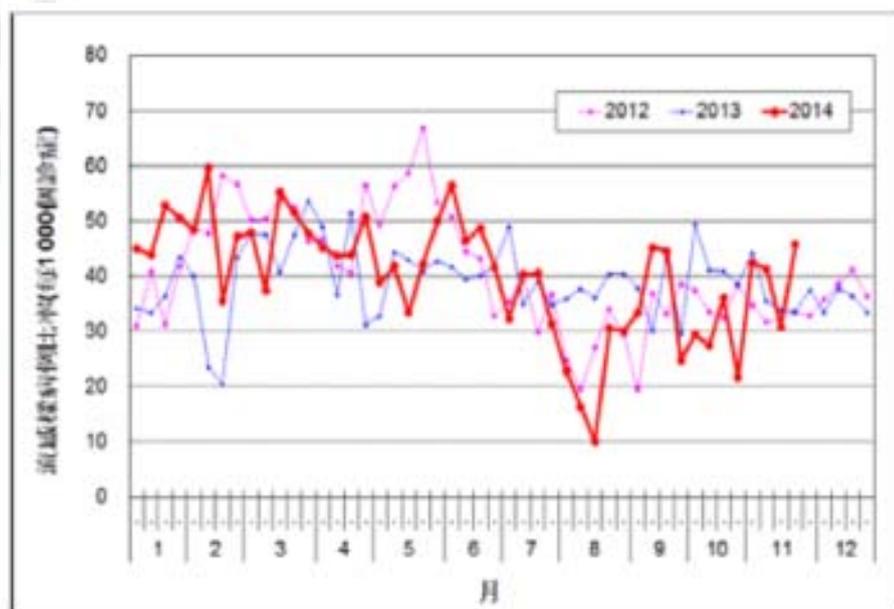


图 18 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第47周，香港公共卫生检测中心共检测到20份流感病毒阳性标本，其中包括11份A(H3)、7份乙型流感和2份丙型流感。

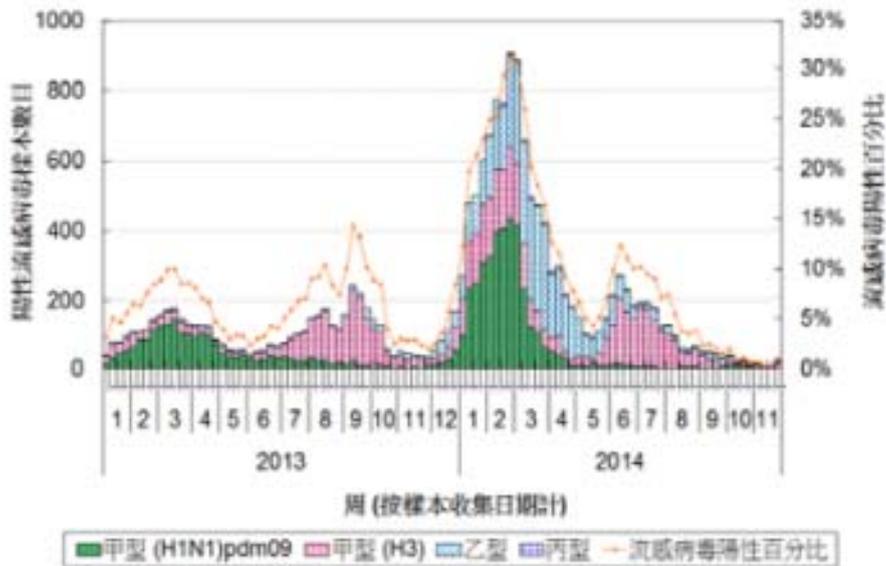


图 19 香港流感病原监测周分布

2014年第47周,本中心获得4起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告。2014年第48周的前4天(2014年11月23-26日)有1起在学校发生的流感样暴发的报告。第47周,0-4岁主要诊断为流感的入院率为0.04%(此年龄组别每1万人的人口),5-64岁及65岁及以上年龄组主要诊断为流感的入院率均为0(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)

台湾地区 (第 47 周, 2014 年 11 月 16 - 22 日)

台湾流感疫情仍缓和; 近期社区无明显主要流行病毒。

2014年第45周末检出社区流感病毒。

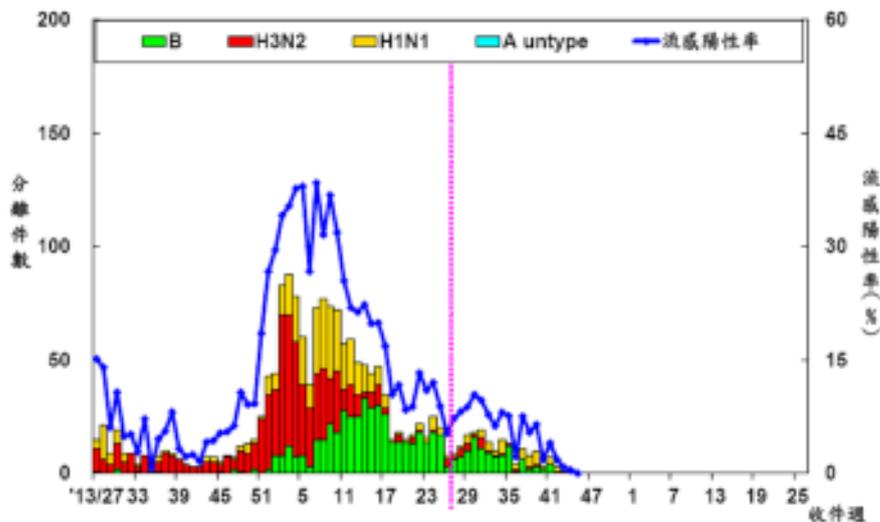


图 20 台湾地区 2012 - 2014 流感病毒分型

第47周新增2例流感并发重症确定病例。自2014年7月1日起，累计共111例流感并发重症病例，23例流感并发重症死亡病例。

2014年第47周，门诊ILI就诊人数为45786人次，百分比为0.97%，略高于上周0.95%。急诊ILI百分比为8%，较前一周7.89%略有升高。近期门急诊ILI就诊百分比处于平缓低点。

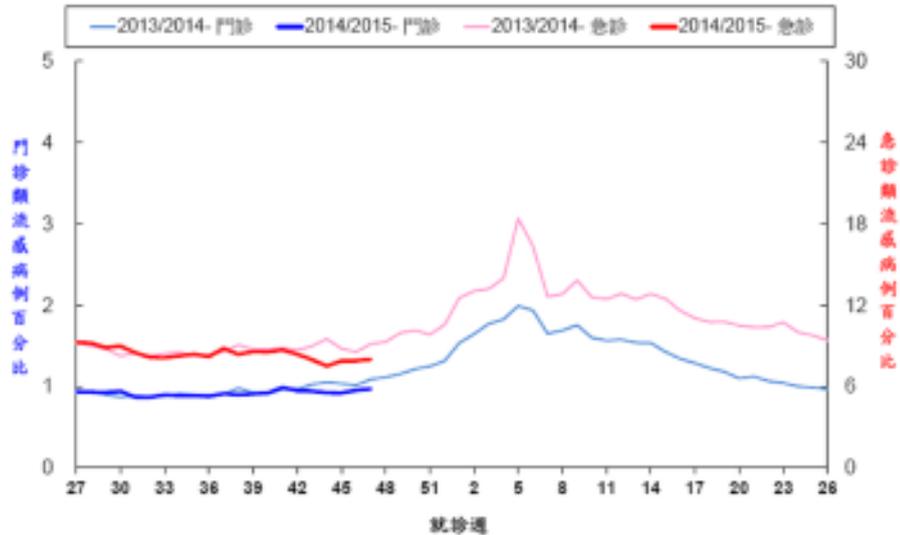


图 21 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(摘自: <http://flu.cdc.gov.tw/>)



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12月4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。