

# 流感

## 监测周报

51/2016年

2016年第51周 总第419期  
(2016年12月19日-2016年12月25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2016年12月25日)

· 2016年第51周,我国南、北方省份流感活动水平继续上升,检测到的流感病毒均以A(H3N2)为主。

· 2016年9月以来(以实验日期统计),甲型H1N1流感病毒13株(100%)为A/California/7/2009的类似株;A(H3N2)亚型流感病毒128株(90.8%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(鸡胚株)的类似株,139株(98.6%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的类似株,B(Victoria)系124株(100%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,B(Yamagata)系38株(90.5%)为B/Phuket/3073/2013类似株。

· 2016年9月以来,耐药性监测显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型流感病毒株均对烷胺类药物耐药;所有甲型H1N1、A(H3N2)亚型和B型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

# 摘要

## 一、暴发疫情

2016年第51周(2016年12月19—25日),全国(未含港澳台地区,下同)报告流感样病例暴发疫情(10例及以上)52起,经检测,46起为A(H3N2),1起为甲型H1N1,1起为B型,3起尚未确定疫情性质,1起流感病毒检测阴性。共报告病例2105例,无死亡病例。



## 一、暴发疫情

2016年第51周(2016年12月19-25日),全国(未含港澳台地区,下同)报告流感样病例暴发疫情(10例及以上)52起,经检测,46起为A(H3N2),1起为甲型H1N1,1起为B型,3起尚未确定疫情性质,1起流感病毒检测阴性。共报告病例2105例,无死亡病例。

## 二、流感样病例报告

2016年第51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%,高于前一周水平以及2014年和2015年同期水平(3.2%、2.4%和2.8%)。

2016年第51周,北方省份哨点医院报告的ILI%为3.9%,高于前一周以及2015年同期水平(3.7%和2.7%),与2014年同期水平持平(3.9%)。

## 三、病原学监测

2016年第51周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本5497份,流感病毒阳性标本1295份(23.6%),其中,A型流感1281份(98.9%),B型流感14份(1.1%)。第51周,南方省份流感检测阳性率为24.3%,高于前一周(21.6%);北方省份流感检测阳性率为22.7%,高于前一周(18.7%)。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51周		
	南方省份	北方省份	合计
<b>检测数</b>	<b>2892</b>	<b>2605</b>	<b>5497</b>
<b>阳性数(%)</b>	<b>704(24.3%)</b>	<b>591(22.7%)</b>	<b>1295(23.6%)</b>
<b>A型</b>	<b>693(98.4%)</b>	<b>588(99.5%)</b>	<b>1281(98.9%)</b>
季节性A(H3N2)	684(98.7%)	546(92.9%)	1230(96.0%)
甲型(H1N1)	1(0.1%)	22(3.7%)	23(1.8%)
A(unsubtyped)	8(1.2%)	20(3.4%)	28(2.2%)
<b>B型</b>	<b>11(1.6%)</b>	<b>3(0.5%)</b>	<b>14(1.1%)</b>
B未分系	0(0)	0(0)	0(0)
Victoria	6(54.5%)	3(100%)	9(64.3%)
Yamagata	5(45.5%)	0(0)	5(35.7%)

2016年第51周,国家流感中心对5株B(Victoria)系流感病毒进行抗原性分析,5株均为B/Brisbane/60/2008的类似株;对5株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,5株均为B/Phuket/3073/2013的类似株。

# 暴发疫情

## （一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2016年第51周（2016年12月19—25日），全国（未含港澳台地区，下同）报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）52起，经检测，46起为A(H3N2)，1起为甲型H1N1，1起为B型，3起尚未确定疫情性质，1起流感病毒检测阴性。共报告病例2105例，无死亡病例。

## （二）年度暴发疫情概况。

2016年第14周—51周（2016年4月4日—12月25日），全国报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）403起，经实验室检测，238起为A(H3N2)，102起为B型，15起为甲型H1N1，12起为混合型，3起为其他病毒，1起为A未分亚型，7起尚未确定疫情性质，24起检测为流感阴性。

### 1. 时间分布。

2016年第14周—51周，南方省份共报告364起ILI暴发疫情，高于2015年同期报告疫情数（296起）。（图1）

2016年第14周—51周，北方省份共报告39起ILI暴发疫情，高于2015年同期报告疫情数（18起）。（图2）

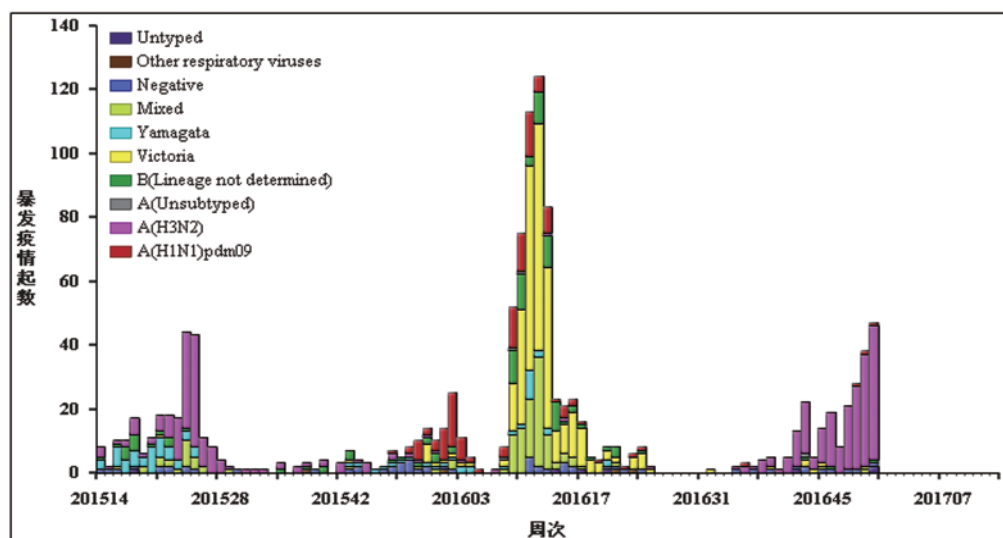


图1 2015—2016年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

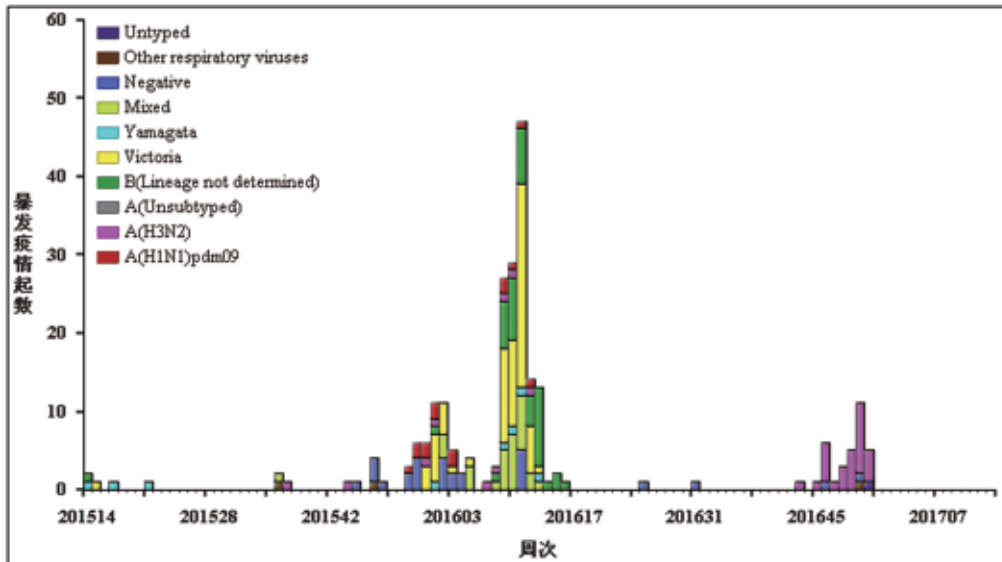


图2 2015 – 2016 年度北方省份报告ILI 暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2016年第14周 – 51周, 全国累计报告的403起ILI暴发疫情分布在23个省份。(表2)

表2 2016年第14周 – 51周各省份报告暴发疫情起数

省份	暴发疫情起数 (起)	省份	暴发疫情起数 (起)
广 西	71	云南省	10
江苏省	58	江西省	8
安徽省	40	天津市	5
广东省	38	四川省	4
湖南省	28	浙江省	4
重庆市	26	陕西省	2
福建省	22	新 疆	2
上海市	22	甘肃省	1
贵州省	18	海南省	1
山东省	15	河北省	1
湖北省	14	黑龙江	1
北京市	12		

# 流感样病例报告

## (一) 流感监测哨点医院报告情况。

截至2016年12月26日24时，全国554家国家级流感监测哨点医院有530家（95.7%）报告了2016年第51周的ILI数据。20个省份及新疆生产建设兵团及时报告率达到100%。

表 3 2016 年第 51 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	河南省	1
内蒙古	4	吉林省	1
青海省	2	山东省	1
福建省	1	四川省	1
广东省	1	云南省	1
河北省	1		

## (二) 南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016年第51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%，高于前一周水平以及2014年和2015年同期水平（3.2%、2.4%和2.8%）。（图3）

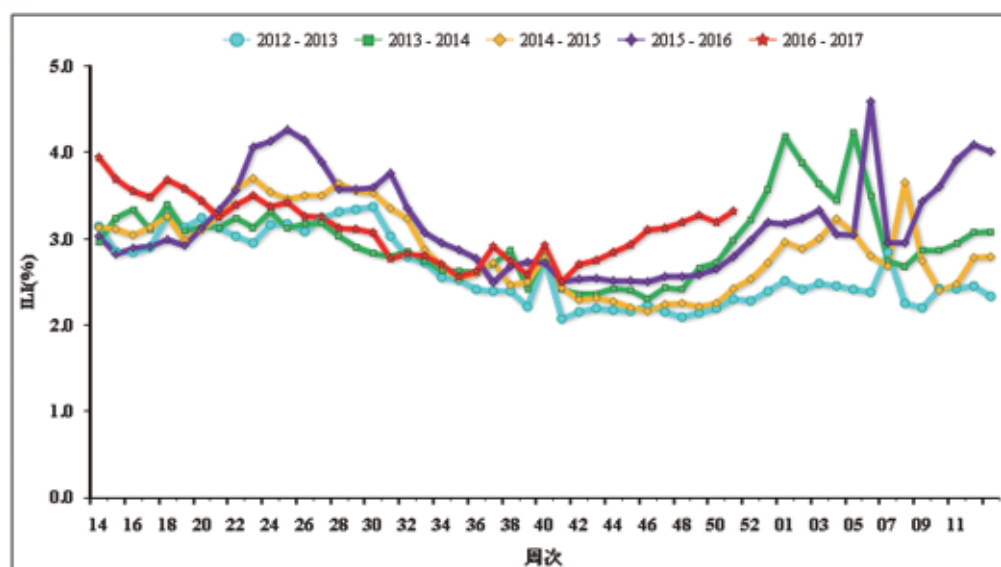


图 3 2012 - 2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

### (三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016年第51周，北方省份哨点医院报告的ILI%为3.9%，高于前一周以及2015年同期水平(3.7%和2.7%)，与2014年同期水平持平(3.9%)。

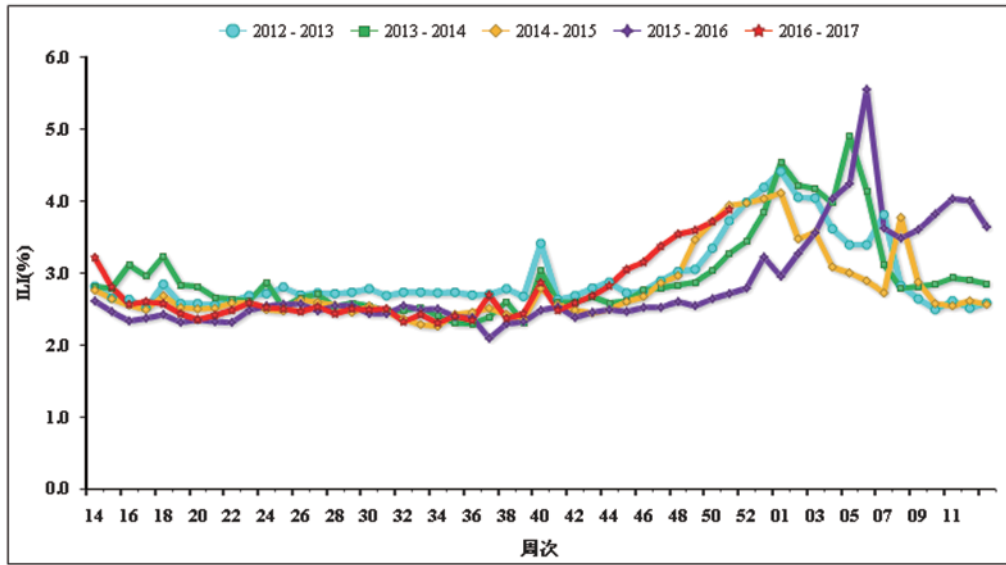


图4 2012—2016年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

## 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2016年12月26日数据下载时，2016年第48周—第51周(2016年11月28日—12月25日)全国各省(自治区、直辖市)有185家网络实验室开展了病毒分离工作，共分离到872株流感病毒(表4)。

表 4 2016 年第 48 周—第 51 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
上海市	128	126	2	0	0
浙江省	95	94	1	0	0
云南省	75	54	13	6	2
湖南省	58	58	0	0	0
河南省	57	57	0	0	0
江西省	48	47	0	1	0
湖北省	43	42	1	0	0
天津市	42	42	0	0	0
江苏省	38	26	8	4	0
北京市	33	33	0	0	0
安徽省	32	32	0	0	0
广西	28	25	1	2	0
贵州省	26	26	0	0	0
山东省	25	24	0	0	1
重庆市	25	25	0	0	0
广东省	22	20	0	2	0
四川省	19	19	0	0	0
甘肃省	19	19	0	0	0
辽宁省	16	13	3	0	0
河北省	15	14	0	1	0
陕西省	9	9	0	0	0
福建省	8	8	0	0	0
新疆	6	6	0	0	0
宁夏	4	4	0	0	0
总计	872	824	29	16	3

2016年第51周,国家流感中心收到18个省(自治区、直辖市)上送的甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株共计693株,其中广西省23株、贵州省19株、甘肃省22株、安徽省47株、天津市51株、河南省49株、宁夏5株、上海市107株、辽宁省22株、湖北省115株、四川省23株、新疆24株、北京市7株、江苏省16株、江西省1株、广东省36株、云南省82株、浙江省44株。

自2016年9月1日以来,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3727株,其中采样日期在2016年9月1日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株2888株。(表5)



表5 国家流感中心累计收检季节性流感毒株数量  
(采样日期 2016年9月1日 - 2016年12月25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	32	170	湖北	33	167	陕西	7	69
北京	14	42	湖南	77	278	上海	48	378
福建	20	101	吉林	0	0	四川	37	299
甘肃	4	25	江苏	26	126	天津	13	99
广东	16	44	江西	48	199	西藏	0	0
广西	27	76	辽宁	8	24	新疆	5	25
贵州	11	60	内蒙古	0	0	兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	4	10	云南	53	227
河北	7	17	青海	0	0	浙江	35	203
河南	17	104	山东	7	18	重庆	15	127
黑龙江	0	0	山西	0	0			

## 2. 南方省份

2016年第51周，南方省份检测到流感阳性标本704份（24.3%），其中A型流感阳性标本693份（98.4%），B型阳性标本11份（1.6%）。693份A型流感阳性标本中，684份为A(H3N2)流感，8份为A型流感未分亚型，1份为甲型H1N1流感。11份B型流感阳性标本中，6份为B(Victoria)系流感，5份为B(Yamagata)系流感。各型别具体数据见表1和图5。第50周，南方省份网络实验室共分离到84株流感病毒，其中67株为A(H3N2)流感，10株为甲型H1N1流感，7株为B(Victoria)系流感。分离的病毒型别构成见图6。

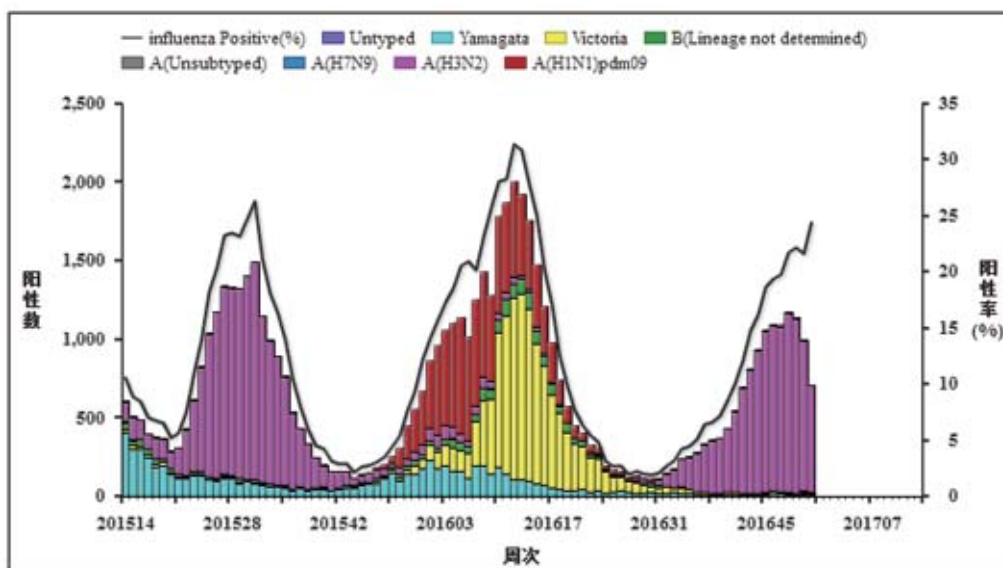


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

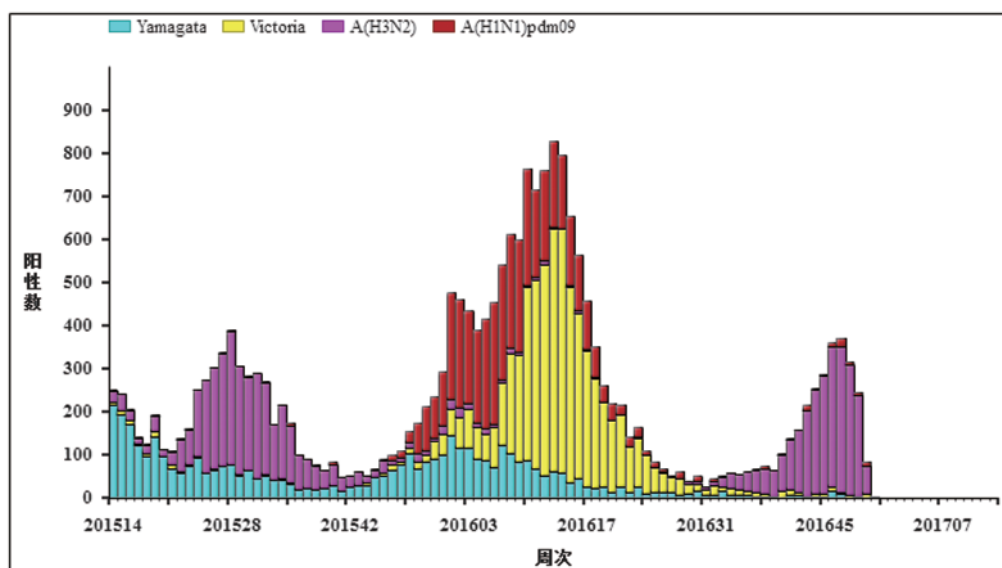


图 6 南方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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

2016年第51周，北方省份检测到流感病毒阳性标本591份，其中588份A型流感，3份B型流感。588份A型流感中，546份为A(H3N2)流感，22份为甲型H1N1流感，20份为A型流感未分亚型，3份B型流感均为B(Victoria)系流感。各型别具体数据见表1和图7。第50周，北方省份网络实验室分离到32株流感病毒，其中29株为A(H3N2)流感，2株为甲型H1N1流感，1株为B(Victoria)系流感。分离的病毒型别构成见图8。

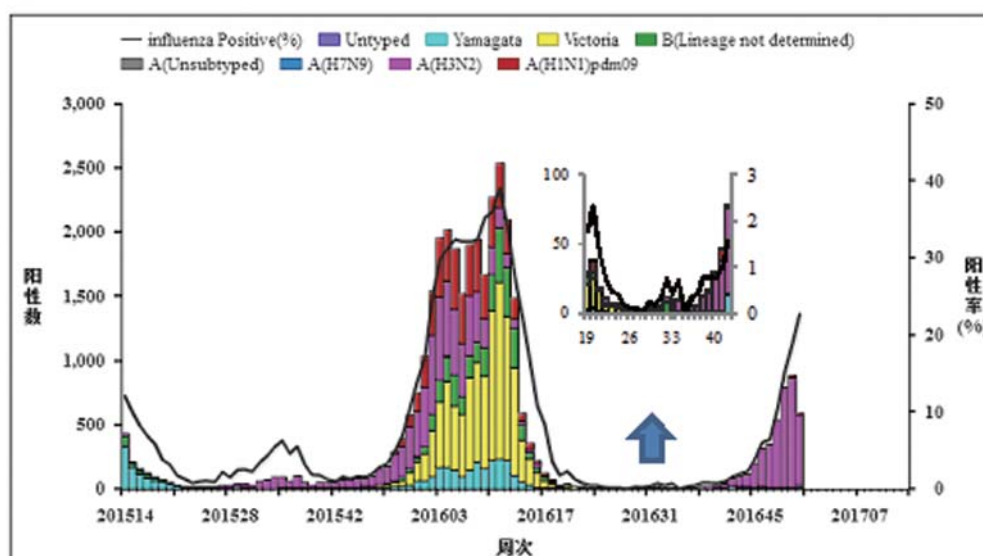


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

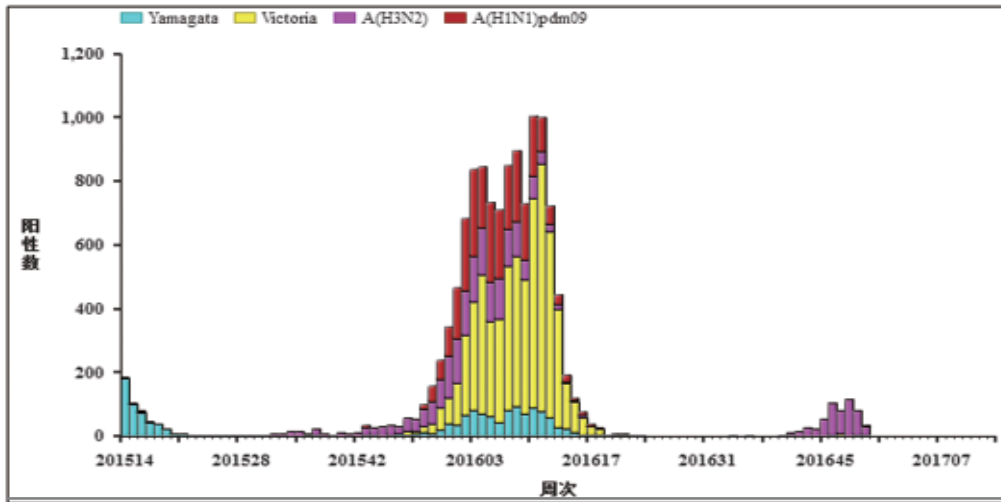


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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

2016年第51周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本338份，检测到流感阳性标本221份，其中A(H3N2)流感214份，B(Victoria)系7份。(图9)

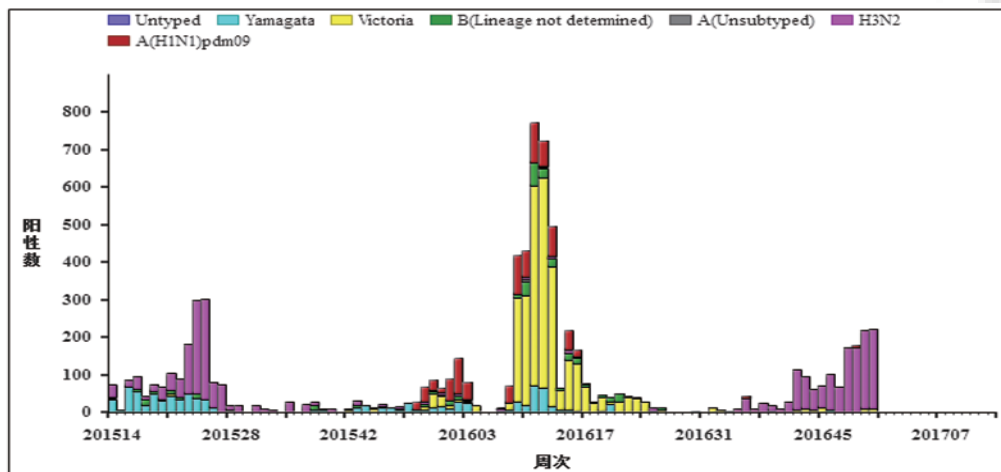


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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

2016年第51周，北方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本52份，检测到流感阳性标本33份，均为A(H3N2)流感。(图10)

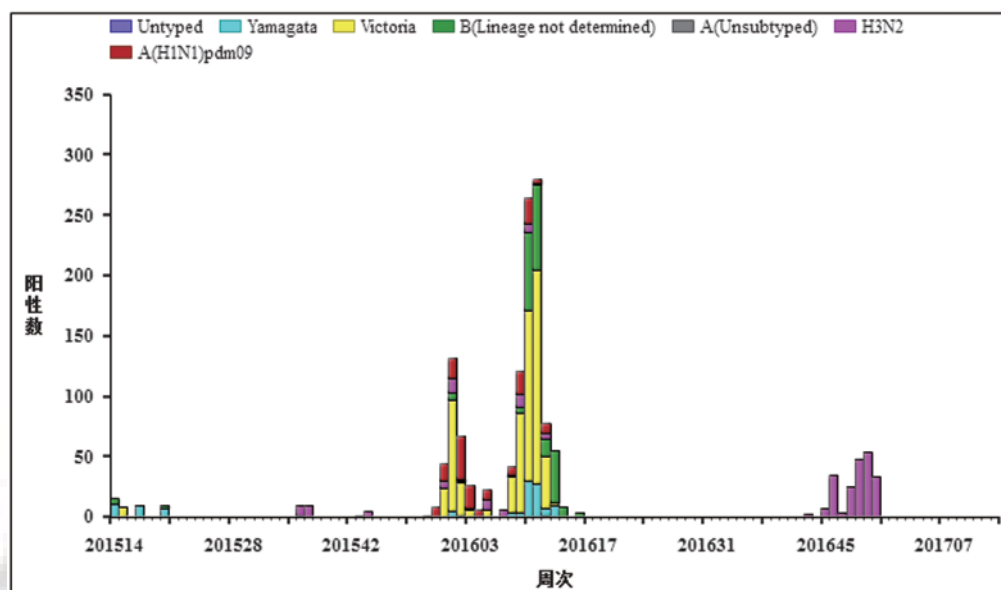


图 10 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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) 抗原性分析。

2016 年第 51 周, 国家流感中心对 5 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 5 株均为 B/Brisbane/60/2008 的类似株; 对 5 株 B(Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析, 5 株均为 B/Phuket/3073/2013 的类似株。

2016 年 9 月 1 日 – 2016 年 12 月 25 日 (以实验日期统计), CNIC 对 13 株甲型 H1N1 流感病毒进行抗原性分析, 13 株均为 A/California/7/2009 的类似株; 对同期的 141 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 128 株 (90.8%) 为 A/Hong Kong/4801/2014(H3N2) (鸡胚株) 的类似株, 13 株 (9.2%) 为 A/Hong Kong/4801/2014(H3N2) (鸡胚株) 的低反应株; 其中 139 株 (98.6%) 为 A/Hong Kong/4801/2014(H3N2) (细胞株) 的类似株, 2 株 (1.4%) 为 A/Hong Kong/4801/2014(H3N2) (细胞株) 的低反应株; 对同期的 124 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 124 株均为 B/Brisbane/60/2008 的类似株; 对同期的 42 株 B(Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析, 其中 38 株 (90.5%) 为 B/Phuket/3073/2013 的类似株, 4 株 (9.5%) 为 B/Phuket/3073/2013 的低反应株。

### (四) 耐药性分析。

2016 年 9 月 1 日 – 2016 年 12 月 25 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，2016年第51周，我国内地新增报告人感染H7N9禽流感确诊病例42例，死亡6例。2016年10月1日－12月25日，我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例33例，死亡6例。截止2016年12月25日，我国累计报告H7N9确诊病例872例，死亡病例335例（含香港17例，死亡3例；台湾4例，死亡1例；澳门1例）。

## （二）人感染H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第51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/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/)）

# 动物禽流感疫情

第51周, OIE 报告高致病性禽流感动物疫情94起, 其中法国24起, 以色列17起, 丹麦9起, 波兰、德国、保加利亚各8起, 瑞典、台湾各4起, 罗马尼亚、荷兰、日本、芬兰各2起, 英国、瑞士、黑山、希腊各1起。

表6 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	感染的禽流亚型	涉及种类	涉及动物数量	动物感染数量	动物死亡数量
英国	Llanelli	2016/12/14	自然公园	H5N8	自然公园		1	1
瑞士	ZURICH	2016/12/19	不详	H5N8	不详		1	1
瑞典	Svedala	2016/11/22	自然公园	H5N8	自然公园		4	4
瑞典	Haninge	2016/12/17	院落	H5N8	院落	21	21	13
罗马尼亚	CONSTANTA	2016/11/23	不详	H5N8	不详		1	1
罗马尼亚	TELEORMAN	2016/12/08	不详	H5N8	不详		2	2
波兰	LUBUSKIE	2016/12/19	农场	H5N8	农场	19261	1185	1185
波兰	MALOPOLSKE	2016/12/20	院落	H5N8	院落	63	8	8
荷兰	OVERIJSEL	2016/12/16	农场	H5N8	农场	78737	1481	1481
黑山	PODGORICA	2016/12/12	自然公园	H5N5	自然公园		1	0
日本	HOKKAIDO	2016/12/16	农场	H5N6	农场	405982	130	130
以色列	HADAROM	2016/12/05	农场	H5N8	农场	119400	2015	3015
希腊	ANATOLIKI	2016/12/14	自然公园	H5N8	自然公园		1	1
德国	SACHSEN	2016/12/15	农场	H5N8	农场	31200	9605	500
德国	SACHSEN	2016/12/14	不详	H5N8	不详		5	5
德国	NORDRHEIN	2016/12/20	农场	H5N8	农场	2821	55	50
法国	ALMAYRAC	2016/12/11	不详	H5N8	不详		1	1
法国	MONBAHU	2016/12/02	不详	H5N8	不详	26820	685	685
法国	MONLEZUN	2016/12/16	农场	H5N8	农场	9044		
法国	SAINT MEDARD	2016/12/16	农场	H5N8	农场	25909		561
法国	LAGUEPIE	2016/12/13	农场	H5N8	农场	11000		200
法国	MANCHE	2016/12/16	不详	H5N8	不详		2	2
法国	LANNUX	2016/12/20	农场	H5N8	农场	4554		
法国	MONTESQUIOU	2016/12/20	农场	H5N8	农场	4590		
芬兰	LOUNAIS	2016/12/12	不详	H5N8	不详		2	2
丹麦	Fredericia,	2016/11/25	不详	H5N8	不详		9	7
中国台湾	Taishan	2016/11/24	不详	H5N8	不详	2929		38
保加利亚	Novo selo	2016/12/19	院落	H5	院落	4419	85	75

注: 因起数太多, 相同日期报告给 OIE 的疫情合并列视。

(译自: [http://www.oie.int/wahis\\_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI](http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI))



# 其他国家 / 地区流感监测情况

## 美国（第50周，2016年12月11 - 17日）

第50周，美国的流感活动稳步上升。

第50周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为2.3%，高于国家基线水平（2.2%）。

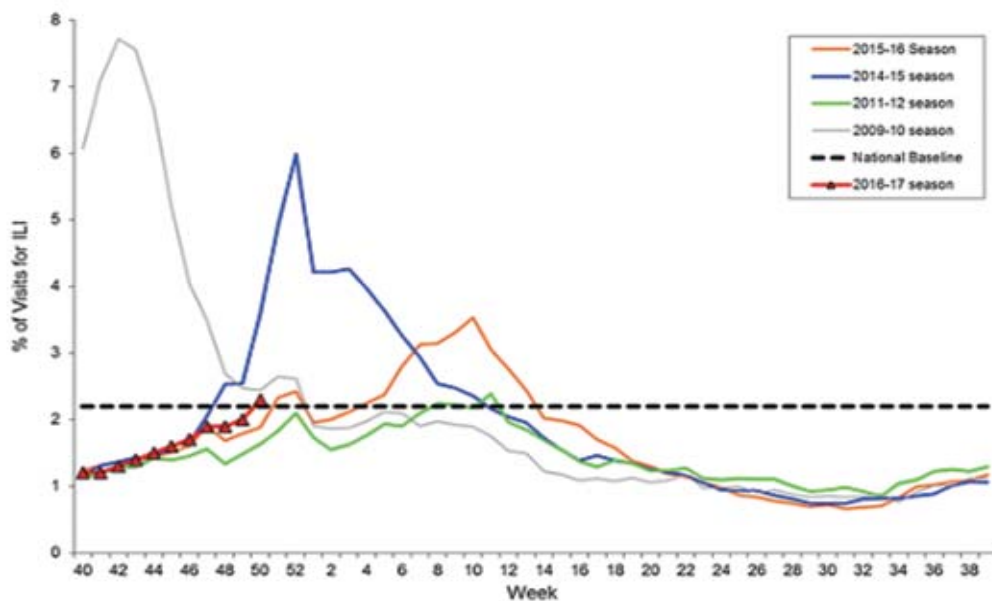


图 11 美国流感样病例监测周分布

第50周，临床实验室共检测标本16010份，流感病毒阳性1130份（7.1%），其中A型986份；B型流感144份。

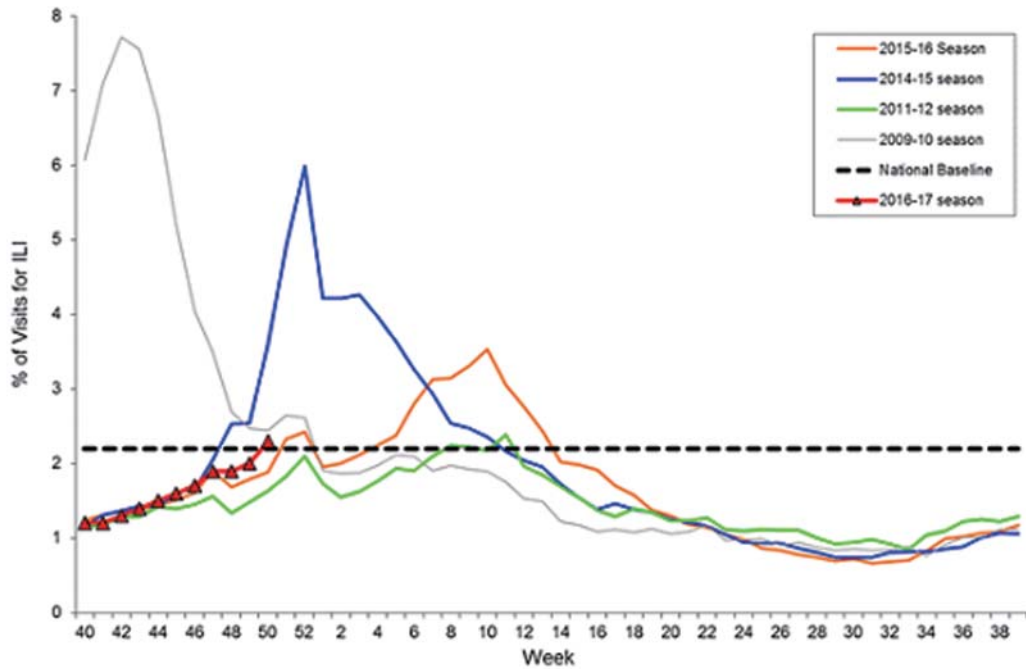


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本 1094 份，流感病毒阳性 337 份，其中 A 型 319 份，B 型 18 份。

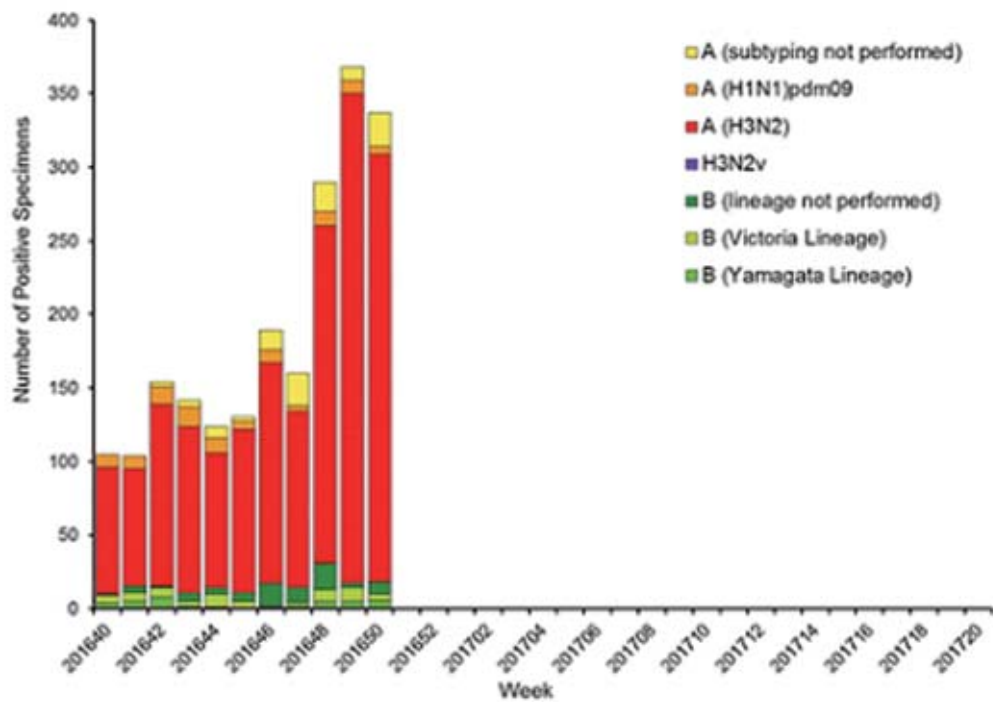


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 48 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 5.9%，低于流行阈值水平 (6.9%)。

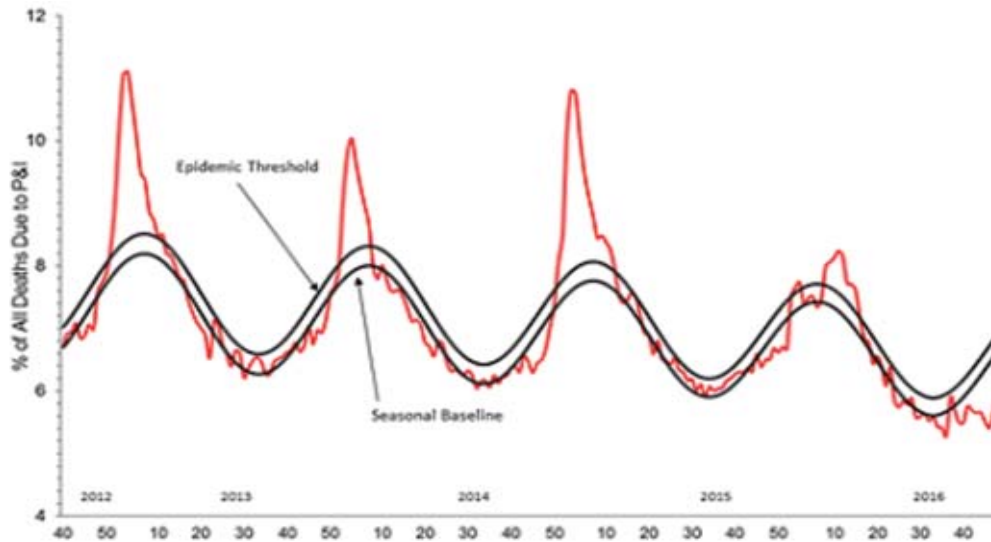


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 50 周，2016 年 12 月 11 – 17 日）

加拿大的季节性流感活动有所上升，流感检测数较大。第 50 周，也报告了入院病例和暴发病例。第 50 周，共报告 692 起流感病毒阳性，继续以 A(H3N2) 为主。第 50 周，总共报告了 18 起实验室确诊流感暴发疫情。65 岁以上成年人在网络哨点医院、涉及的省和地市的入院病例数量和死亡数量的比例较高。

第 50 周，流感检测阳性率继续上升至 11.7%，与之前 2014 – 2015 年以 A(H3N2) 为主要流行株的流行季节的水平相比较低，2014 – 2015 年同期阳性率为 25.9%。第 50 周共报告了 692 起流感病毒阳性病例，以 A(H3N2) 为主。

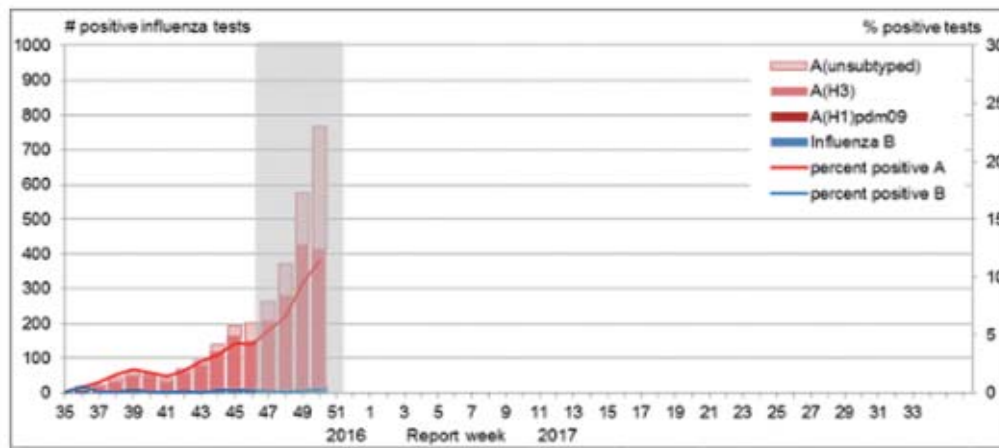


图 15 加拿大流感病原监测周分布

第 50 周的 ILI 就诊率为 1.3%，较前一周流感样病例百分比稳步上升。

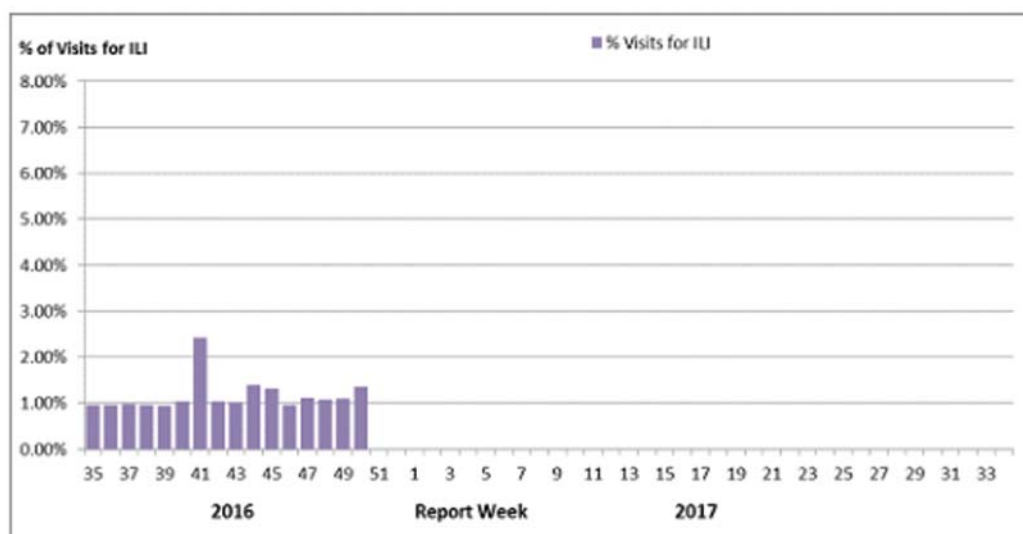


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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 51 周，2016 年 12 月 11 – 17 日）

最新监测数据显示上周的流感活跃程度与前一周相近。

流感可使高危人士引致严重疾病，而健康人士也会受影响。基于季节性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人士外，所有年满 6 个月或以上人士均应接种流感疫苗以保障个人健康。

第 51 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例平均比例是 3.6%，低于前一周水平 4.0%。

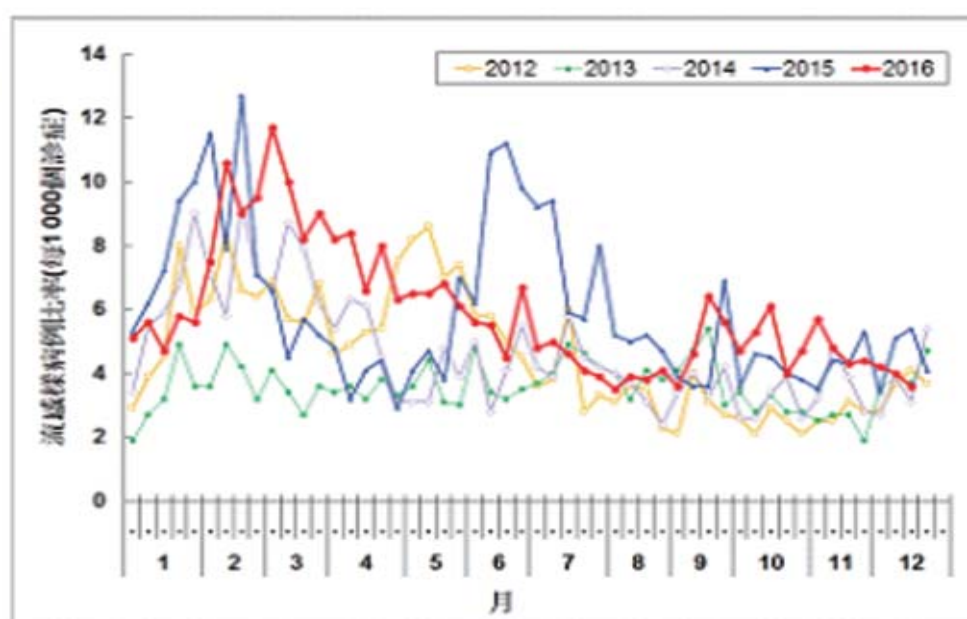


图 17 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 51 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例平均比例是 48.3%，低于前一周的 50.8%。17

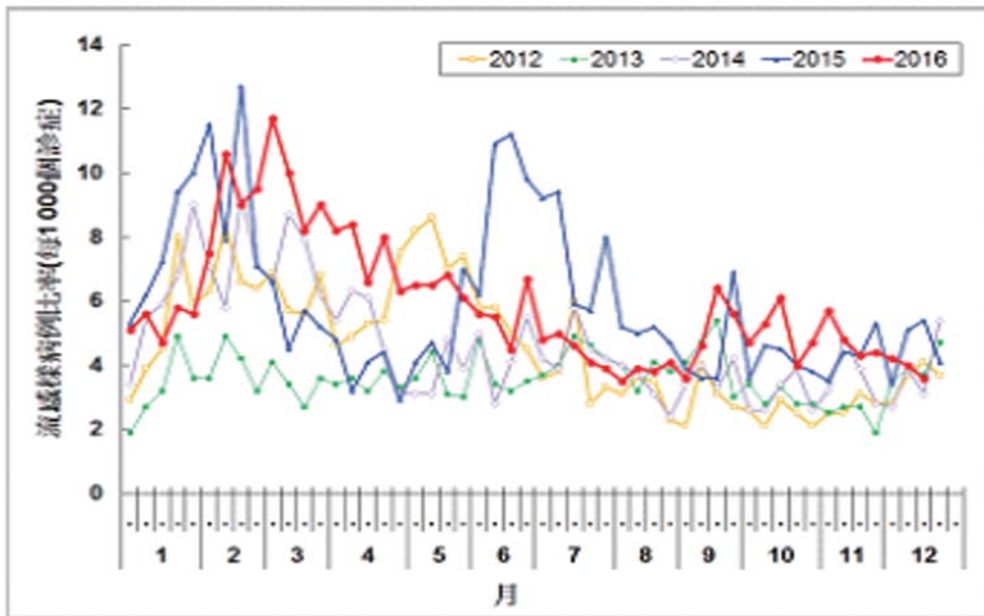


图 18 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

在第51周所收集的呼吸道样本中，有194个样本（5.12%）检测到季节性流感病毒，当中包括1份甲型H1N1，173份A(H3)、17份B型流感和3份丙型流感。

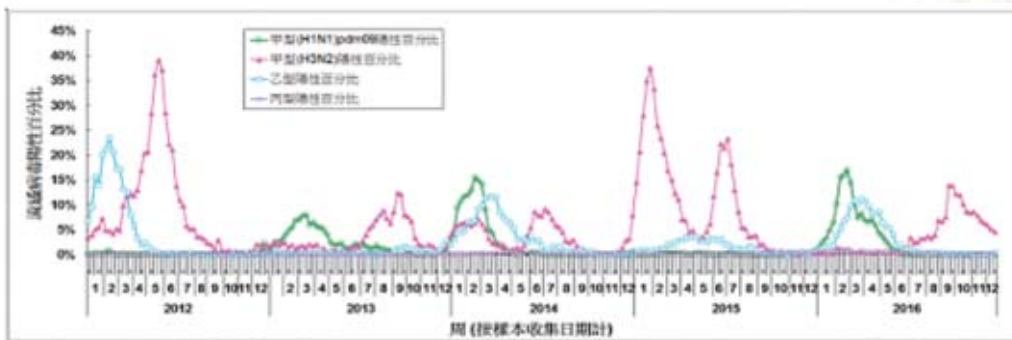


图 19 香港流感病原监测周分布

第51周，本中心有10起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响37人），而前一周报告5起（共影响20人）。在第52周的前4天（2016年12月18至21日）获得5起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响25人）。第51周，0-4岁、5-9岁、10-64岁及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0.54、0.28、0.03和0.21（该年龄组别每1万人口计），对比前一周的0.29、0.31、0.04和0.38。

（摘自：[http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1\\_year/29/134/441/304.html](http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html)）

### 台湾地区（第50周，2016年12月11-17日）

台湾地区流感疫情持平。

近期门急诊类流感就诊病例百分比持平。

第48周社区检出流感病毒以A(H3N2)为主，抗原性监测资料显示98%的A(H3N2)病毒与本流感季疫苗株相吻合，未发现抗药性病毒株。

实验室传染病自动通报系统流感阳性件数持平，检出型别以A型流感为主。

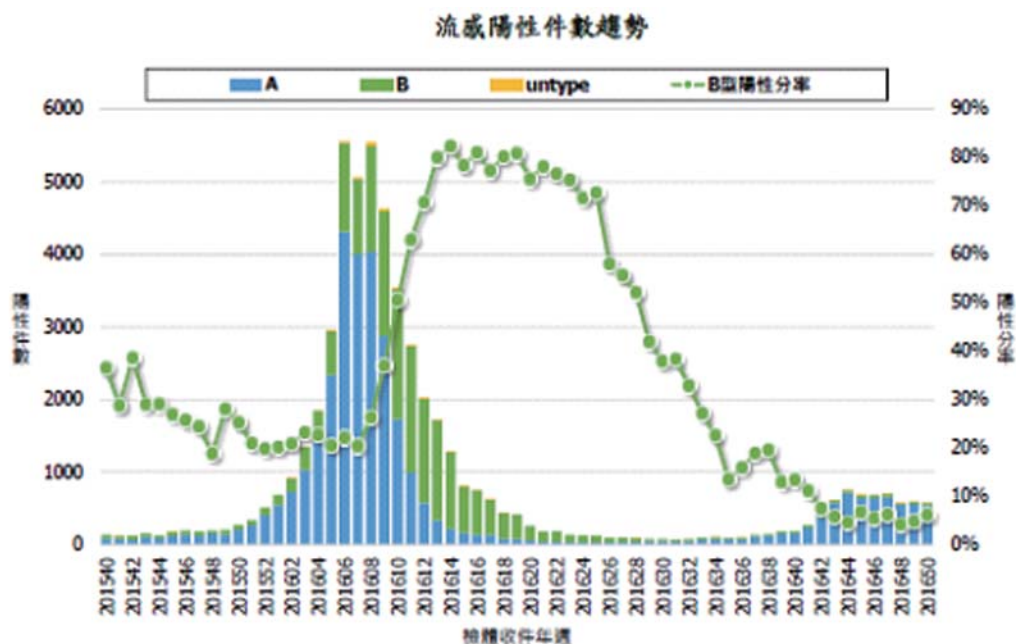


图 20 台湾地区 2015 - 2016 年流感阳性数趋势

第50周流感并发重症通报数趋缓，流感住院人数持平。本周新增15例流感并发重症确定病例，3例经审查与流感相关死亡病例。本流感季自2016年7月1日起累计220例重症病例，其中27例死亡，确定个案感染型别以A(H3N2)为主(85%)。第49周因肺炎及流感死亡人数处相对低点。气象预报未来一周各地早晚温差仍大，预期流感疫情缓升。

第50周门诊类流感就诊病例百分比为0.99，与前一周持平，门诊类流感就诊人次约为49900人次；急诊类流感就诊病例百分比为10.77，与前一周持平，急诊类流感就诊人次约为12100人次。

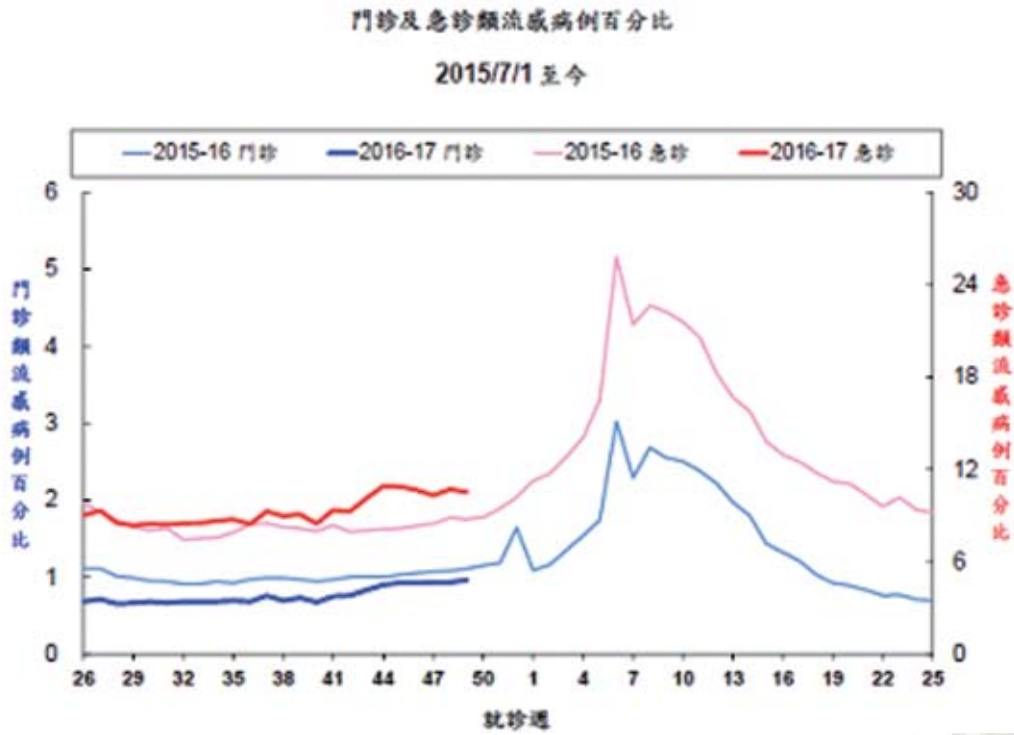


图 21 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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：2016年12月29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。