

流感

监测周报

29/2019 年

2019 年第 29 周 总第 553 期

(2019 年 7 月 15 日 - 2019 年 7 月 21 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、流感样病例报告
04	二、病原学监测
10	三、暴发疫情
12	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 2019 年 7 月 21 日）

- 2019 年第 29 周，我国南方省份流感活动已经降至很低水平，检测到的少量流感病毒主要为 B(Victoria)。北方省份几乎检测不到流感病毒。
- 2018 年 10 月 1 日 - 2019 年 7 月 21 日（以实验日期统计），甲型 H1N1 流感病毒 2132 株（97.5%）为 A/Michigan/45/2015 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 720 株（80.1%）为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016（鸡胚株）的类似株，871 株（96.9%）为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 489 株（57.1%）为 B/Colorado/06/2017 的类似株；B(Yamagata) 系 54 株（100.0%）为 B/Phuket/3073/2013 的类似株。
- 2018 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 A(H3N2) 和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。除 12 株甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低，其余甲型 H1N1 毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘要

一、流感样病例报告

2019 年第 29 周（2019 年 7 月 15 日 - 7 月 21 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，与前一周水平持平（3.6%），低于 2017 年同期水平（4.1%），高于 2016 和 2018 年同期水平（均为 3.1%）。

2019 年第 29 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.2%，低于前一周水平（2.3%），与 2018 年同期水平持平（2.2%），低于 2016 和 2017 年同期水平（2.3%、2.5%）。



二、病原学监测

2019年第29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4584份，流感病毒阳性标本308份（6.7%），其中A型流感88份（28.6%），B型流感220份（71.4%）。第29周，南方省份流感检测阳性率为8.4%，低于前一周（10.1%）；北方省份流感检测阳性率为0.6%，低于前一周（0.9%）。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29周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	3598	986	4584
阳性数 (%)	302(8.4%)	6(0.6%)	308(6.7%)
A 型	85(28.1%)	3(50%)	88(28.6%)
A(H3N2)	74(87.1%)	0(0)	74(84.1%)
甲型 H1N1	10(11.8%)	3(100%)	13(14.8%)
A(unsubtyped)	1(1.2%)	0(0)	1(1.1%)
B 型	217(71.9%)	3(50%)	220(71.4%)
B 未分系	0(0)	0(0)	0(0)
Victoria	217(100%)	3(100%)	220(100%)
Yamagata	0(0)	0(0)	0(0)

2019年第29周，国家流感中心对131株甲型H1N1流感毒株进行抗原性分析，其中128株（97.7%）为A/Michigan/45/2015的类似株，3株（2.3%）为A/Michigan/45/2015的低反应株。

三、暴发疫情

2019年第29周，全国报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）3起，经检测，2起为B型未分系，1起为A(H3N2)。共报告病例62例。





流感样病例报告

（一）流感监测哨点医院报告情况。

截至 2019 年 7 月 22 日 24 时，全国 554 家国家级流感监测哨点医院有 529 家（95.5%）报告了 2019 年第 29 周的 ILI 数据。21 个省份及时报告率达到 100%。

表 22019 年第 29 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	9	山西省	1
贵州省	5	安徽省	1
内蒙古	2	广西	1
四川省	2	吉林省	1
青海省	1	建设兵团	1
福建省	1		

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2019 年第 29 周，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，与前一周水平持平（3.6%），低于 2017 年同期水平（4.1%），高于 2016 和 2018 年同期水平（均为 3.1%）。（图 1）

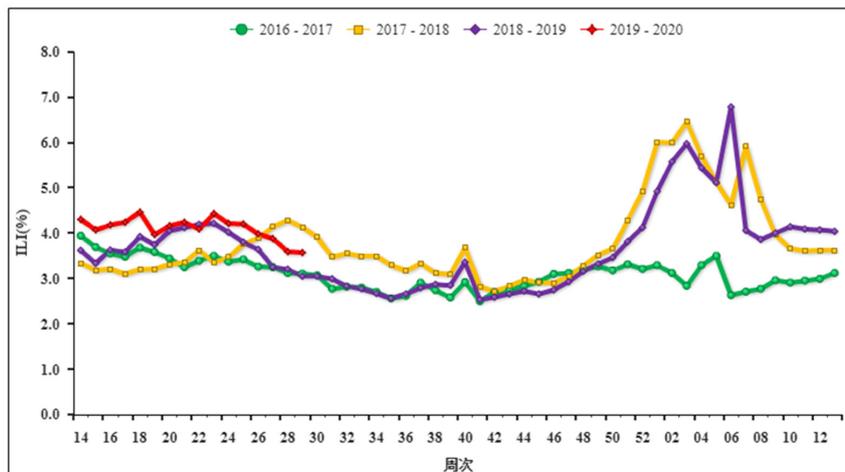


图 1 2016 - 2020 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %



（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2019年第29周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.2%，低于前一周水平（2.3%），与2018年同期水平持平（2.2%），低于2016和2017年同期水平（2.3%、2.5%）。（图2）

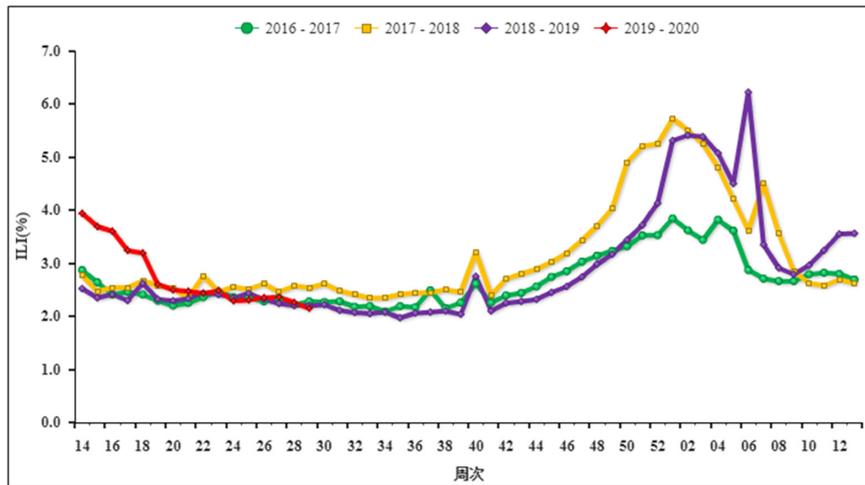


图2 2016 - 2020 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %



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2019年7月22日数据下载时，2019年第26周-第29周（2019年6月24日-7月21日）全国各省（自治区、直辖市）有110家网络实验室开展了病毒分离工作，共分离到403株流感病毒。（表3）



表 3 2019 年第 26 周 – 第 29 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
广东省	112	26	10	75	1
广 西	91	28	4	56	3
浙江省	34	6	0	28	0
云南省	26	2	9	10	5
湖南省	24	3	1	20	0
上海市	21	2	1	18	0
福建省	19	1	0	18	0
重庆市	18	0	0	18	0
江西省	17	1	0	16	0
四川省	15	4	0	11	0
湖北省	10	0	0	10	0
江苏省	9	0	3	6	0
安徽省	4	0	0	4	0
贵州省	2	0	0	2	0
海南省	1	0	0	1	0
全国	403	73	28	293	9

2019 年第 29 周, 国家流感中心 (CNIC) 收到 10 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 224 株, 其中广西 42 株、福建 44 株、上海 10 株、江西 13 株、四川 7 株、江苏 5 株、广东 53 株、湖南 18 株、浙江 16 株、云南 16 株。

自 2018 年 10 月 1 日以来, 国家流感中心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 34679 株; 其中采样日期在 2018 年 10 月 1 日之后的甲型 H1N1、A(H3N2) 和 B 型流感毒株 34433 株 (表 4)。

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 2018 年 10 月 1 日 – 2019 年 7 月 21 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	222	1156	湖北	246	1727	陕西	82	587
北京	101	716	湖南	394	2017	上海	375	2745
福建	144	921	吉林	59	521	四川	224	1403
甘肃	151	966	江苏	103	477	天津	63	511
广东	520	2434	江西	224	1292	西藏	0	0
广西	329	2530	辽宁	154	1012	新疆	76	627
贵州	179	692	内蒙古	110	785	兵团	0	0
海南	77	679	宁夏	50	195	云南	224	1393
河北	85	740	青海	89	743	浙江	318	2394
河南	248	1301	山东	122	1473	重庆	153	842
黑龙江	147	857	山西	112	697			

2. 南方省份。

2019年第29周，南方省份检测到流感阳性标本302份（8.4%），其中A型流感85份（28.1%），B型流感217份（71.9%）。85份A型流感中，74份为A(H3N2)流感，10份为甲型H1N1流感，1份A未分型；217份B型流感均为B(Victoria)系流感。各型别具体数据见表1和图3。2019年第28周，南方省份网络实验室共分离到72株流感病毒，其中A(H3N2)流感12株，甲型H1N1流感4株；B(Victoria)系流感56株。分离的病毒型别构成见图4。

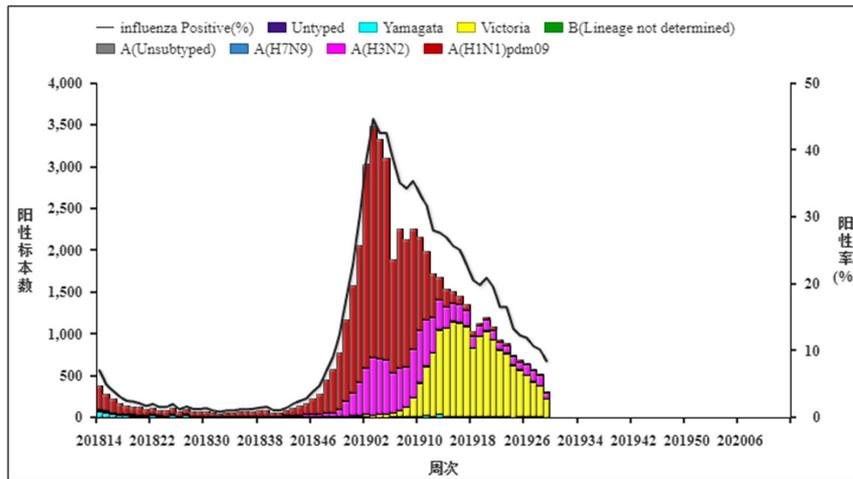


图3 南方省份ILI标本检测结果

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。

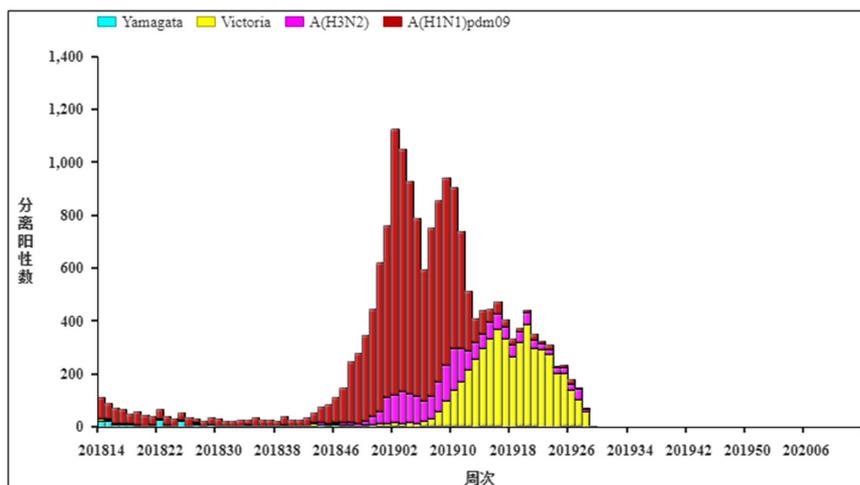


图4 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2019 年第 29 周，北方省份检测到流感病毒阳性标本 6 份 (0.6%)，其中 A 型流感 3 份 (50%)，B 型流感 3 份 (50%)。3 份 A 型流感均为甲型 H1N1；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 5。2019 年第 28 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 6。

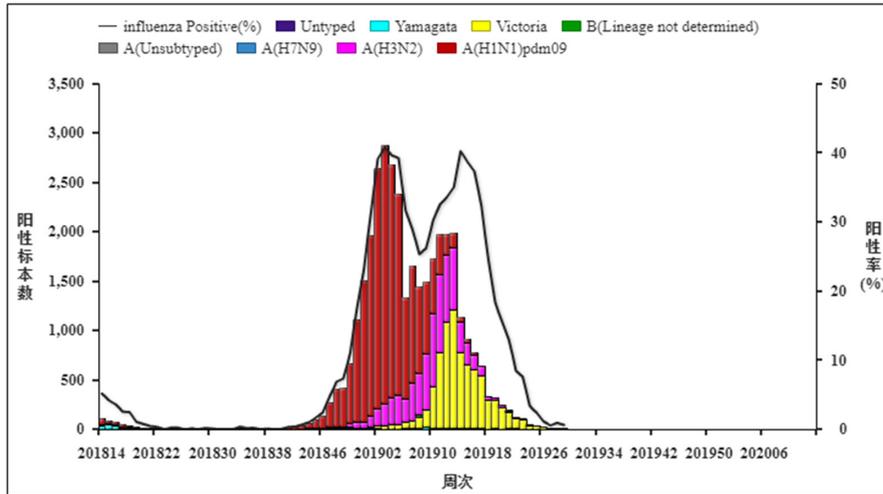


图 5 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

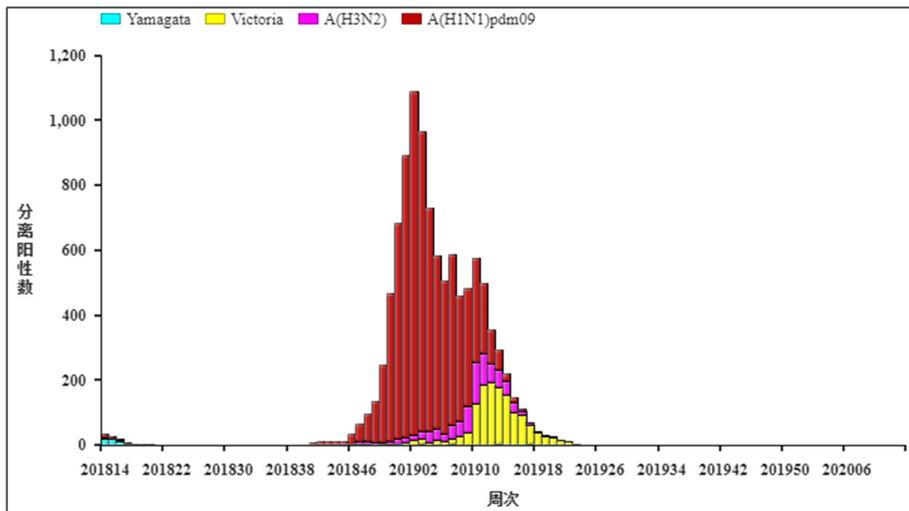


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2019年第29周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本21份，检测到流感阳性标本15份，均为B(Victoria)系流感。(图7)

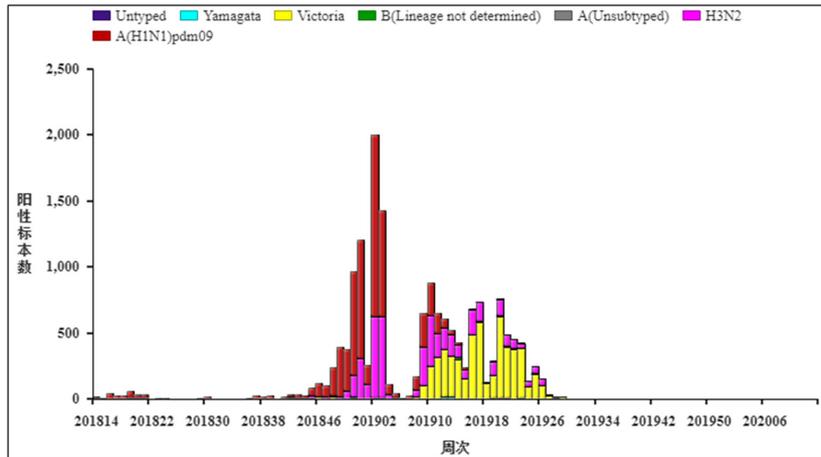


图7 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2019年第29周，北方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本2份，未检测到流感阳性标本。(图8)

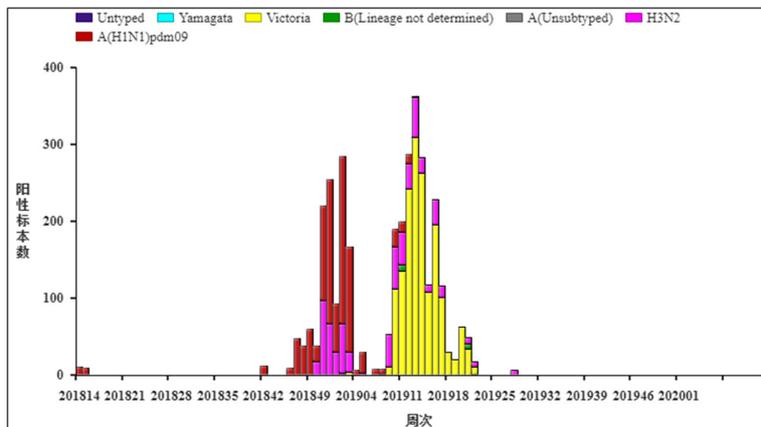
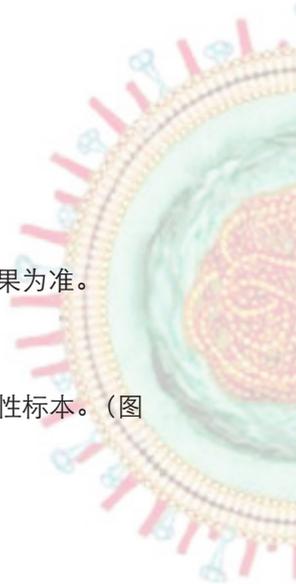


图8 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2019 年第 29 周，国家流感中心对 131 株甲型 H1N1 流感毒株进行抗原性分析，其中 128 株（97.7%）为 A/Michigan/45/2015 的类似株，3 株（2.3%）为 A/Michigan/45/2015 的低反应株。

2018 年 10 月 1 日 - 2019 年 7 月 21 日（以实验日期统计），CNIC 对 2186 株甲型 H1N1 流感毒株进行抗原性分析，其中 2132 株（97.5%）为 A/Michigan/45/2015 的类似株，54 株（2.5%）为 A/Michigan/45/2015 的低反应株。对同期的 899 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 720 株（80.1%）为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016（鸡胚株）的类似株，179 株（19.9%）为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016（鸡胚株）的低反应株；其中 871 株（96.9%）为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016（细胞株）的类似株，28 株（3.1%）为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016（细胞株）的低反应株。对同期的 857 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 489 株（57.1%）为 B/Colorado/06/2017 的类似株，368 株（42.9%）为 B/Colorado/06/2017 的低反应株。对同期的 54 株 B(Yamagata) 系流感毒株进行抗原性分析，54 株（100.0%）均为 B/Phuket/3073/2013 的类似株。

（四）耐药性分析。

2018 年 10 月 1 日 - 2019 年 7 月 21 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 A(H3N2) 和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。除 12 株甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低，其余甲型 H1N1 毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2019年第29周，全国报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）3起，经检测，2起为B型未分系，1起为A(H3N2)。共报告病例62例。

（二）年度暴发疫情概况。

2019年第14 - 29周（2019年4月1日 - 7月21日），全国报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）867起，经实验室检测检测，563起为B(Victoria)，132起为A(H3N2)，11起为甲型H1N1，2起为A未分型，40起为B型未分系，3起B(Yamagata)，67起为混合感染，8起暂未获得病原检测结果，39起为阴性，2起为其它病原感染。

1. 时间分布。

2019年第14 - 29周，南方省份共报告720起ILI暴发疫情，高于2018年同期报告疫情数（41起）。（图9）

2019年第14 - 29周，北方省份共报告147起ILI暴发疫情，高于2018年同期报告疫情数（4起）。（图10）

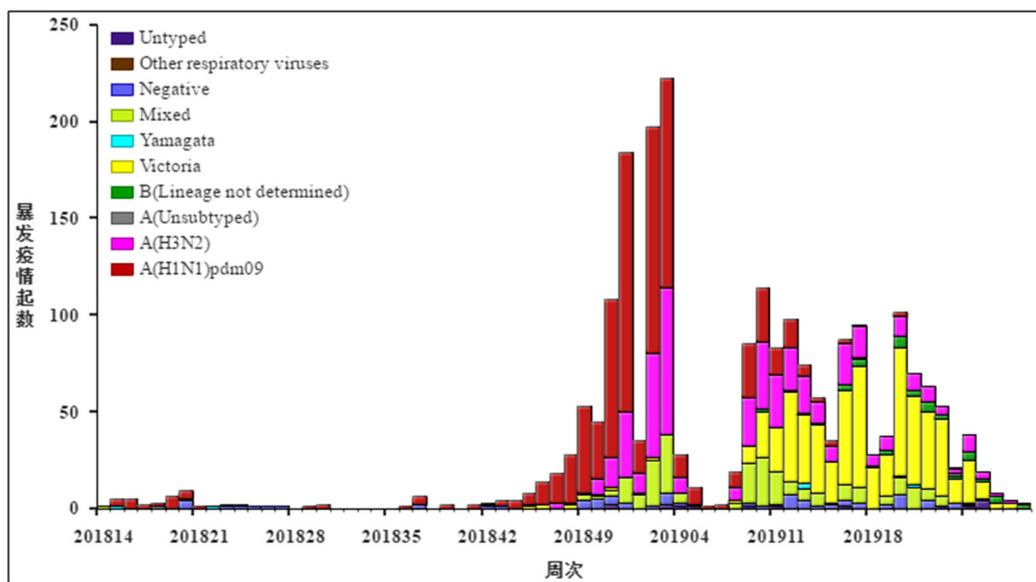


图9 2018 - 2019年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

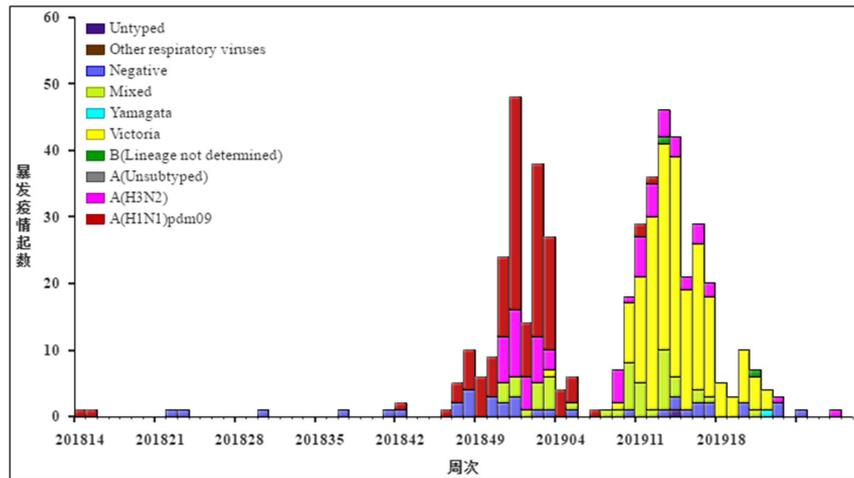


图 10 2018 – 2019 年度北方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2019 年第 14 – 29 周，全国累计报告的 867 起 ILI 暴发疫情分布在 29 个省份。（表 5）

表 5 2019 年第 14 – 29 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）
广东省	205	贵州省	14
广 西	103	天津市	14
福建省	61	江西省	11
江苏省	59	四川省	10
山东省	54	河北省	9
浙江省	54	内蒙古	7
湖南省	50	黑龙江省	6
安徽省	46	辽宁省	4
重庆市	35	新 疆	3
北京市	26	甘肃省	2
海南省	23	宁 夏	2
云南省	18	陕西省	2
河南省	16	青海省	1
湖北省	16	山西省	1
上海市	15		



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，2019 年第 29 周，我国未报告新增人感染 H7N9 禽流感确诊病例。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第 29 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 29 周，OIE 报告高致病性禽流感动物疫情共 1 起，该病例来自中国台湾省台北市，疫情开始时间为 02/07/2019，疫区为屠宰场，感染的禽流感亚型为 H5N2，涉及种类为家禽，涉及动物数量为 14，动物感染数量为 2，动物死亡数量为 0。

(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

南半球温带地区，流感活动水平因不同国家和地区有所不同。阿根廷、澳大利亚和乌拉圭流感活动水平有所上升，巴西、智利、新西兰、巴拉圭和南非流感活动水平有所下降。

大洋洲和南非，A(H3N2) 为主要流行株。

美洲南部温带地区，甲型 H1N1 为主要流行株。

亚洲南部，已报告数据的国家中，整体流感活动处于低水平，但孟加拉国流感活动水平较高，且以 A(H3N2) 为主。东南亚地区，少数几个报告数据国家的流感活动水平有所上升。

加勒比海地区、美洲中部和南美洲热带国家，流感活动总体上处于低水平（哥斯达黎加和巴拿马 A 型流感活动处于较高水平），古巴和圭亚那（法国）流感病毒检测数有所增加。

非洲地区（南非除外），流感活动处于低水平。

北半球温带地区，大多数国家流感活动进入非流行季节水平。

世界范围内，季节性流感以 A 型为主。

基于 FluNet 上（截止 2019-07-19 03:31:54 UTC）2019 年 6 月 24 日 -7 月 7 日，全球流感监测实验室共检测标本 49384 份，5748 份检测结果为阳性，其中 3894 份为 A 型（67.7%），1854 份为 B 型（32.3%）。所有 A 已分亚型标本中，973 份（37.3%）为甲型 H1N1 流感，1634 份（62.7%）为 A(H3N2) 流感。所有 B 型已分系流感标本中，43 份（4.4%）为 B(Yamagata) 系，930 份（95.6%）为 B(Victoria) 系。

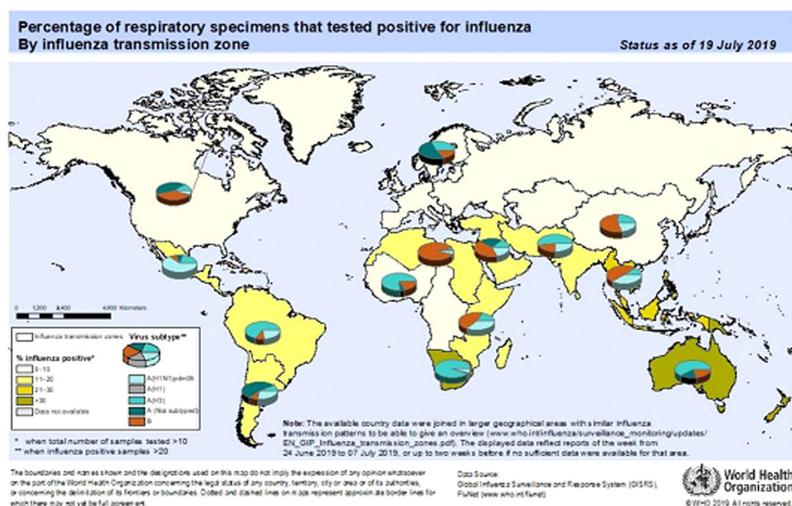


图 11 全球流感监测分布图



南半球温带地区

大洋洲流感活动持续活跃，以 A(H3N2) 为主。澳大利亚 ILI 和流感检测阳性率较高且持续上升。流感活动因地域不同有所差异，一些地市州的每周流感实验室检测阳性率持续增加，而另一些地市州的每周流感实验室检测阳性率呈下降趋势。严重感染指标（重症监护比例或死亡比例）较低，以 A(H3N2) 为主，B 型流感病毒次之。新西兰同期流感活动和 ILI 水平有所下降，ILI 处于较低水平，仅高于季节流感基线水平。而流感病毒阳性率仍较高，B(Victoria) 亚型流感病毒检出比例增加，主要分布在社区病例。A(H3N2) 主要在住院病例样本中检测到。新西兰，严重感染指标（重症监护比例或死亡比例）较低。其它国家流感活动未达警示水平。

南非，流感活动水平继续下降，以 A(H3N2) 为主，与 2008-2018 年（2009 年除外）的基线相比，ILI 中流感检测阳性率处于中等水平。感染率（基于流感相关住院病例数）从较高水平下降到中等水平。

美洲南部，流感活动水平因国家而异。巴西、智利和巴拉圭的流感活动从峰值水平有所下降，阿根廷和乌拉圭流感活动水平有所上升。智利 ILI 和流感活动水平从高水平下降到中等水平。甲型 H1N1、A(H3N2)、和 B 型流感病毒共同流行。巴拉圭流感活动水平下降，以甲型 H1N1 为主。ILI 活动呈中等水平。阿根廷和乌拉圭，以甲型 H1N1 为主。

热带地区

美洲中部，加勒比海地区和南美洲地区热带国家

加勒比地区和美洲中部，整体流感和 SARI 处于低水平。古巴的流感检测数有所上升，且 A 型流感活动水平高于 B 型流感病毒活动水平。与之前几周相比，古巴 SARI 感染水平有所上升但与过去几年持平。圭亚那（法国），A(H3N2) 活动水平有所上升。哥斯达黎加，流感活动持续上升并达到较高水平，巴拿马流感活动水平持续上升。哥斯达黎加，甲型 H1N1 和 A(H3N2) 共同流行。巴拿马，以甲型 H1N1 为主。

南美洲热带地区，已报告的地区流感活动整体处于低水平（秘鲁除外）。秘鲁的 A(H3N2) 活动持续上升。与过去几周相比，ILI 和 SARI 水平有所下降。

非洲热带地区

非洲西部地区，流感活动整体处于较低水平，几内亚和尼日利亚 A(H3N2) 检测水平和 ILI 活动水平有所上升。尼日尔的 ILI 活动水平有所上升，但未检测到流感病毒。多哥检测出 A(H3N2) 和 B 型流感病毒，但 ILI 和 SARI 活动水平较低。非洲中部，流感检测数处于很低水平，仅喀麦隆检测到甲型 H1N1 病毒。中非共和国的 ILI 和 SARI 活动水平在前几周达到峰值后持续下降。非洲东部，流感流行主要以甲型 H1N1 亚型为主，其次是 A 型 H3N2 和 B 型流感病毒，毛里求斯，以甲型 H1N1 为主。埃塞俄比亚，肯尼亚和马达加斯加，以 B 型为主。坦桑尼亚联合共和国，检测到所有季节流感亚型。马达加斯加，ILI 持续下降。肯尼亚，SARI 病例数下降。毛里求斯，ILI 和 SARI 活动水平轻微上升，而赞比亚，ILI 和 SARI 活动水平下降。

亚洲热带地区

亚洲南部，已报告国家流感的活动处于低水平，孟加拉国流感活动水平仍然较高，以 A(H3N2) 为主。

东南亚地区，流感活动有所上升。缅甸，流感活动水平较高，以为甲型 H1N1 为主。泰国，以 B 型为主。菲律宾，流感活动仍处于低水平。





北半球温带地区

北半球温带地区，大部分国家流感活动处于非季节性水平。中国香港，流感活动水平平稳上升，但仍低于基线水平。所有亚型季节流感病毒均流行，以 B 型流感病毒为主。

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

美国（第 28 周，2019 年 7 月 7 – 13 日）

第 28 周，美国整体流感活动仍处于低水平。

第 28 周，ILI 门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.8%，低于国家基线水平（2.2%）。

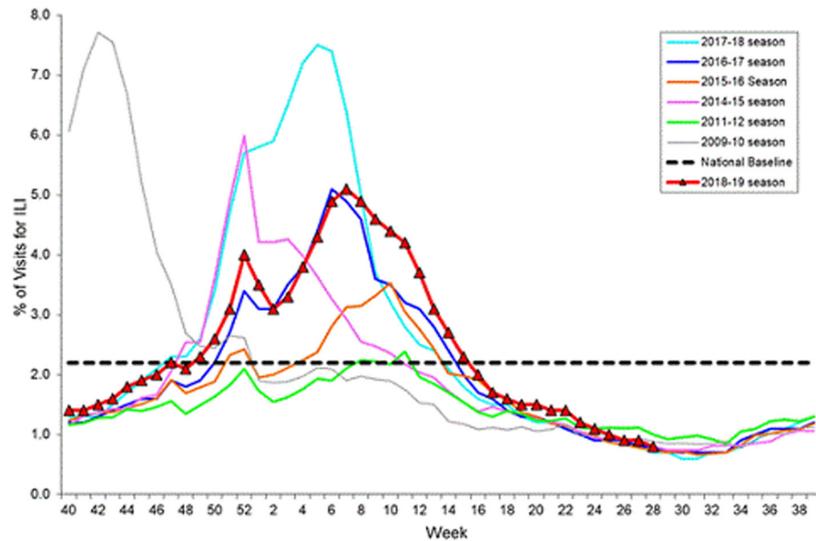


图 12 美国流感样病例监测周分布

第 28 周，临床实验室共检测标本 6772 份，流感病毒阳性 158 份（2.33%），其中 A 型 82 份，B 型 76 份。

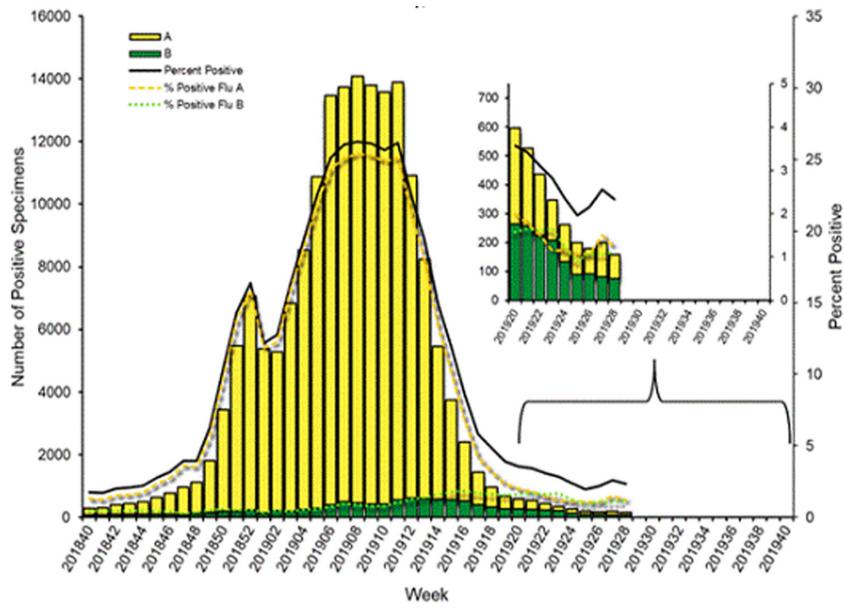


图 13 美国流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本 143 份，流感病毒阳性 29 份，A 型为 25 份，B 型为 4 份。

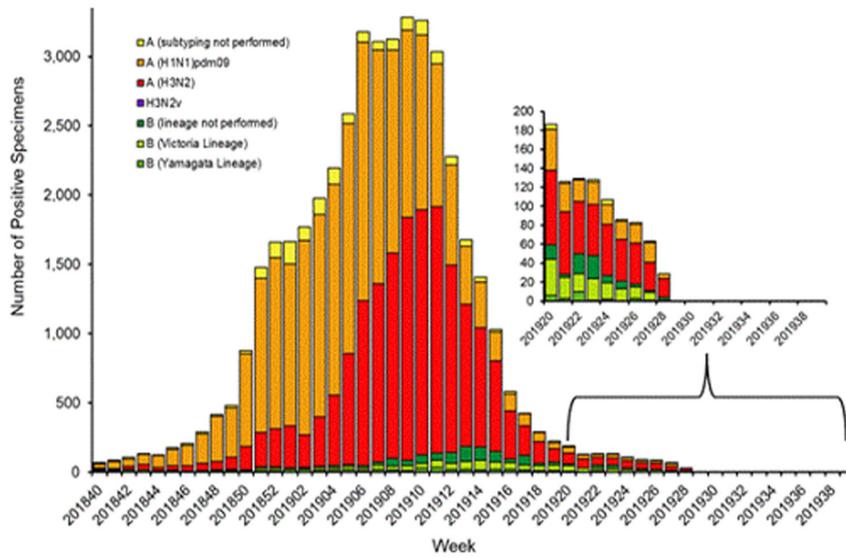


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 27 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 5.0%，低于流行阈值水平 5.8%。



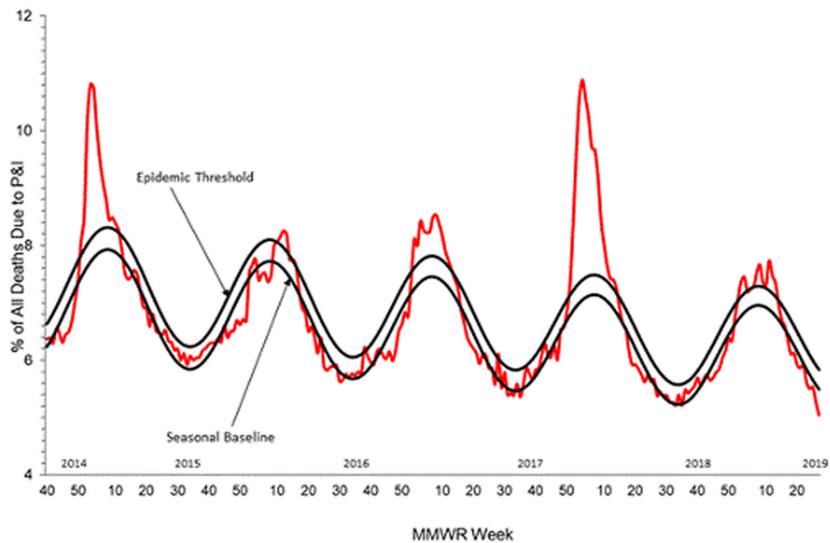


图 15 美国肺炎和流感死亡监测

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

新西兰（第 28 周，2019 年 7 月 8 — 14 日）

新西兰的 ILI 活动与上周相比显著下降，但仍高于季节性阈值水平。超过 50% GPs 样本和 40% 的临床样本流感检测阳性。在最近几年监测同期中属于较高的水平。目前，A(H3N2) 和 B(Victoria) 共同流行，B(Victoria) 亚型主要在社区流行而 A 型流感病毒主要在医院内流行。2019 年的季节性流感疫苗株与新西兰的流感病毒匹配性良好。

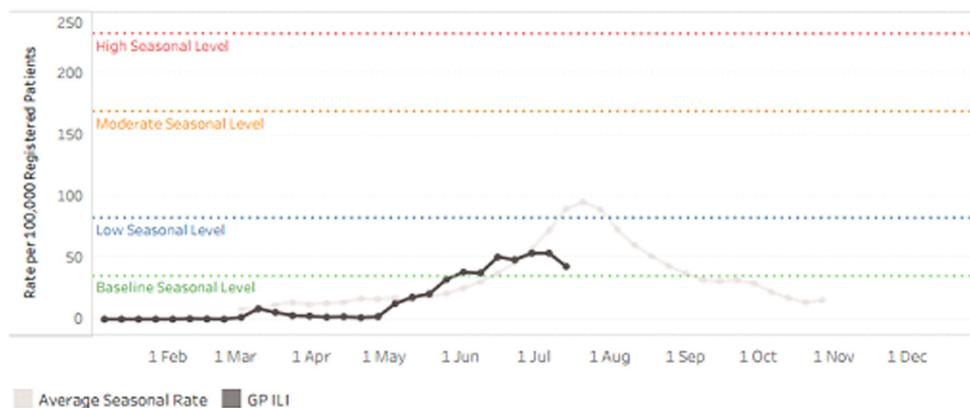


图 16 新西兰 ILI 监测周分布

(译自: https://surv.esr.cri.nz/PDF_surveillance/Virology/FluInt/Influenza-Surveillance-Intelligence-Report-2019_wk23.pdf)

中国香港（第 28 周，2019 年 7 月 7 – 7 月 13 日）

最新监测数据显示，上周本地季节性流感的整体活跃程度与前周相似。公立医院流感相关入院率自六月开始轻微上升，在基线水平之上波动。呼吸道样本中检测到季节流感病毒百分比于过去五周正在平稳上升，但仍低于基线水平。

流感样疾病暴发个案在过去一周为 15 起，低于前三周的每周 14-32 起。在过去 4 周，流感样疾病暴发个案主要在小学发生 (38%)，其次为幼稚园 / 幼儿中心 (35%) 和安老院舍 (7%)。

在过去 4 周主要检测到的季节性流感病毒为乙型流感 (40%)，其次是甲型 (H1) 流感 (30%) 及甲型 (H3) 流感 (29%)。

第 28 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 5.7%，高于前一周的 4.5%。

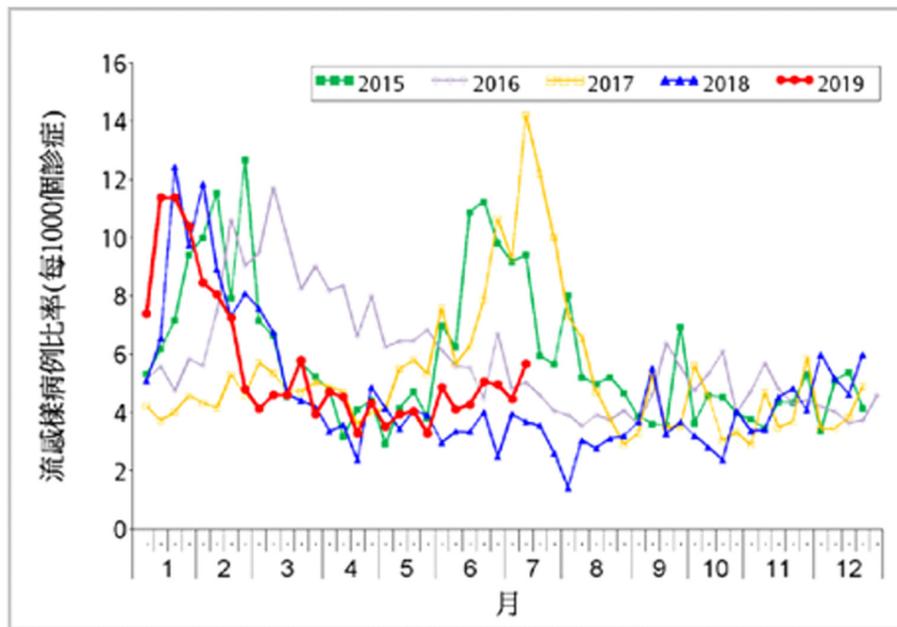


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 28 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 46.3%，高于前一周的 43.7%。



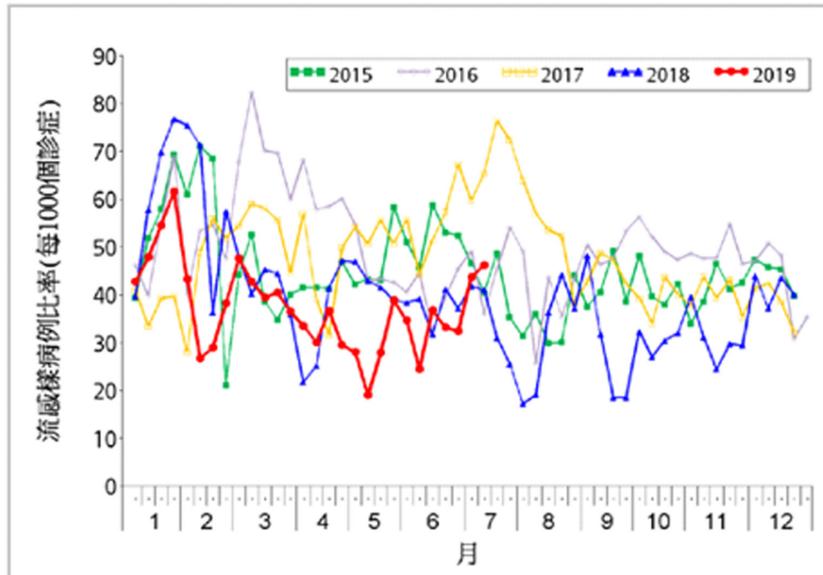


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

在第 28 周所收集的呼吸道样本中，季节性流感病毒阳性百分比为 9.22%，低于 10.3% 的基线水平，低于第 27 周的 9.92%。第 27 周检测到 464 株季节性流感病毒，包括 167 株 (3.32%) 甲型 (H1) 流感、132 株 (2.62%) 甲型 (H3) 流感、159 株 (3.16%) 乙型流感及 6 株 (0.12%) 丙型流感。

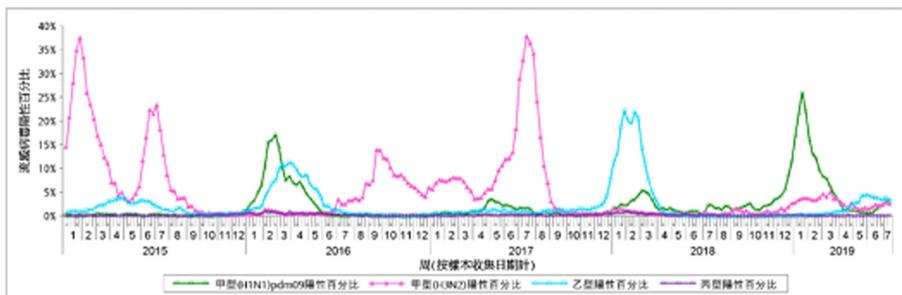


图 19 香港流感病原监测周分布

第 28 周，本中心获得 15 起在学校 / 院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 99 人），对比前一周获得的 14 起暴发报告（共影响 118 人）。第 29 周的前 4 天（7 月 14-17 日）获得 4 起在学校 / 院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 19 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.24（该年龄组别每 1 万人口计），高于 0.23 的基线水平，但低于上一周所得的 0.3。第 28 周，0 - 5 岁、6 - 11 岁、12 - 17 岁、18 - 49 岁、50 - 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 1.97、0.76、0.37、0.06、0.08 和 0.32 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.42、0.95、0.34、0.11、0.09 和 0.36 例。

（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：2019 年 7 月 26 日

发行范围：国家卫生健康委员会领导、疾病预防控制局、卫生应急办公室、
医政医管局；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。