

流感

监测周报

41 / 2019 年

2019 年第 41 周 总第 565 期

(2019 年 10 月 7 日 - 2019 年 10 月 13 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
11	三、暴发疫情
13	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 2019 年 10 月 13 日）

- 2019 年第 41 周，我国南、北方省份流感活动均处于非流行季节水平。南、北方省份仅能检测到的少量 A(H3N2) 亚型和 B(Victoria) 系流感病毒。
- 2019 年 4 月 1 日 – 2019 年 10 月 13 日（以实验日期统计），甲型 H1N1 流感病毒 1167 株（98.0%）为 A/Brisbane/02/2018 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 181 株（26.9%）为 A/Kansas/14/2017（鸡胚株）的类似株，265 株（41.6%）为 A/Kansas/14/2017（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 606 株（41.9%）为 B/Colorado/06/2017 的类似株；B(Yamagata) 系 14 株（93.3%）为 B/Phuket/3073/2013 的类似株。
- 2019 年 4 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 1 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 41 周（2019 年 10 月 7 日 – 10 月 13 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（3.5%），与 2017 年同期水平持平（2.8%），高于 2016 和 2018 年同期水平（均为 2.5%）。

2019 年第 41 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.2%，低于前一周水平（2.9%），低于 2016 和 2017 年同期水平（2.3% 和 2.4%），高于 2018 年同期水平（2.1%）。



二、病原学监测

表 1 流感样病例监测实验室检测结果

检测数	第 41 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	3530	3832	7362
阳性数 (%)	113(3.2%)	13(0.3%)	126(1.7%)
A 型	69(61.1%)	12(92.3%)	81(64.3%)
A(H3N2)	59(85.5%)	10(83.3%)	69(85.2%)
甲型 H1N1	4(5.8%)	2(16.7%)	6(7.4%)
A(untyped)	6(8.7%)	0(0)	6(7.4%)
B 型	44(38.9%)	1(7.7%)	45(35.7%)
B 未分系	1(2.3%)	0(0)	1(2.2%)
Victoria	43(97.7%)	1(100.0%)	44(97.8%)
Yamagata	0(0)	0(0)	0(0)

2019 年第 41 周，国家流感中心对 71 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 14 株 (19.7%) 为 B/Colorado/06/2017 的类似株，57 株 (80.3%) 为 B/Colorado/06/2017 的低反应株。

2019 年第 41 周，国家流感中心对 282 株甲型 H1N1 流感毒株耐药性监测显示，其中 1 株 (0.4%) 甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低，281 株 (99.6%) 甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2019 年第 41 周，全国报告流感样病例暴发疫情 (10 例及以上) 2 起，经检测，1 起为 B(Victoria)，1 起为流感阴性。共报告病例 33 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 10 月 14 日 24 时，全国 554 家国家级流感监测哨点医院有 540 家 (97.5%) 报告了 2019 年第 41 周的 ILI 数据。27 个省份及新疆生产建设兵团及时报告率达到 100%。

表 2 2019 年第 41 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	宁 夏	1
河北省	2	四川省	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 41 周，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（3.5%），与 2017 年同期水平持平（2.8%），高于 2016 和 2018 年同期水平（均为 2.5%）。（图 1）

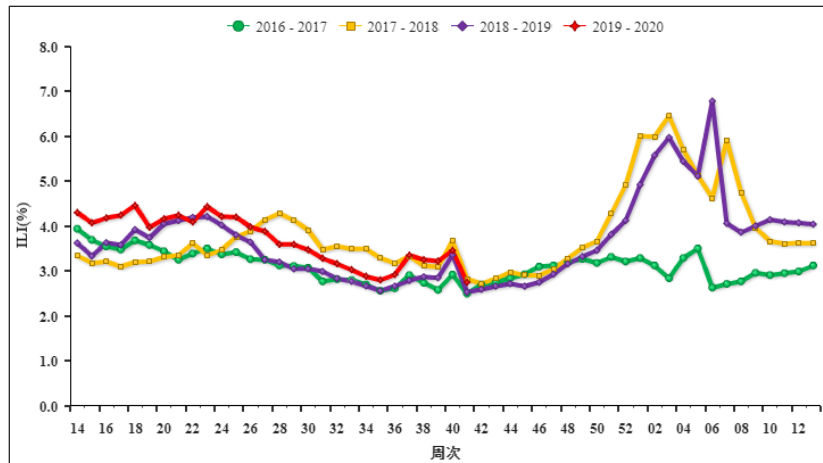


图 1 2016 - 2020 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2019 年第 41 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.2%，低于前一周水平（2.9%），低于 2016 和 2017 年同期水平（2.3% 和 2.4%），高于 2018 年同期水平（2.1%）。（图 2）

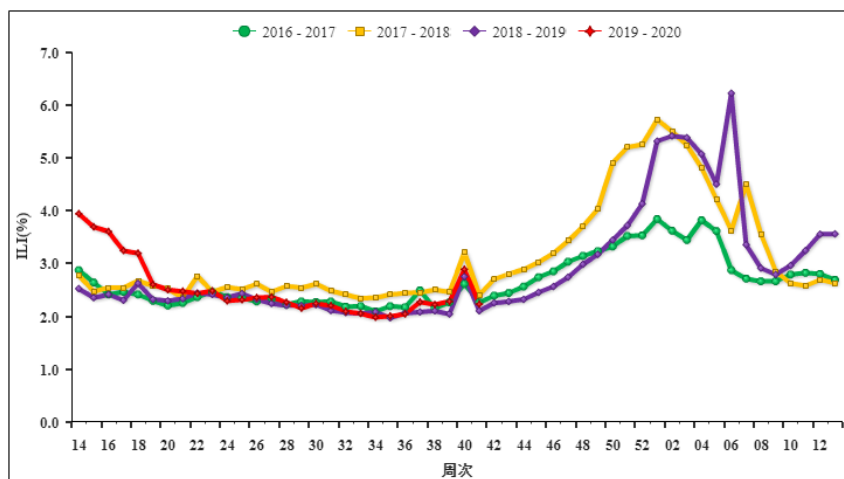


图 2 2016 - 2020 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %

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10月14日数据下载时,2019年第38周—第41周(2019年9月16日—10月13日)全国各省(自治区、直辖市)有57家网络实验室开展了病毒分离工作,共分离到92株流感病毒。(表3)

表3 2019年第38周—第41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	29	19	2	8	0
浙江省	18	6	1	11	0
福建省	11	1	0	10	0
广西	7	2	0	5	0
江苏省	7	0	0	7	0
四川省	6	5	0	1	0
广东省	5	1	4	0	0
重庆市	3	2	0	1	0
江西省	2	1	0	1	0
安徽省	2	0	1	1	0
云南省	1	0	0	1	0
湖南省	1	0	0	1	0
全国	92	37	8	47	0

2019年第41周,国家流感中心(CNIC)收到6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157株,其中上海50株、广西31株、福建30株、湖南26株、四川10株、广东10株。

自2019年4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15287株;其中采样日期在2019年4月1日之后的甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株8778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 2019 年 4 月 1 日 - 2019 年 10 月 13 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	67	307	湖北	69	467	陕西	1	4
北京	14	98	湖南	159	589	上海	162	1038
福建	76	426	吉林	4	17	四川	67	293
甘肃	14	82	江苏	36	172	天津	4	11
广东	324	1166	江西	116	455	西藏	0	0
广西	197	1246	辽宁	17	76	新疆	0	0
贵州	47	159	内蒙古	7	61	兵团	0	0
海南	36	390	宁夏	4	5	云南	63	344
河北	10	68	青海	15	81	浙江	98	699
河南	51	213	山东	11	96	重庆	32	171
黑龙江	7	22	山西	6	22			

2. 南方省份。

2019 年第 41 周，南方省份检测到流感阳性标本 113 份 (3.2%)，其中 A 型流感 69 份 (61.1%)，B 型流感 44 份 (38.9%)。69 份 A 型流感中，59 份为 A(H3N2) 流感，4 份为甲型 H1N1 流感，6 份 A 未分型；44 份 B 型流感中，43 份为 B(Victoria) 系流感，1 份为 B 未分系。各型别具体数据见表 1 和图 3。2019 年第 40 周，南方省份网络实验室共分离到 3 株流感病毒，其中甲型 H1N1 流感 1 株，B(Victoria) 系流感 2 株。分离的病毒型别构成见图 4。

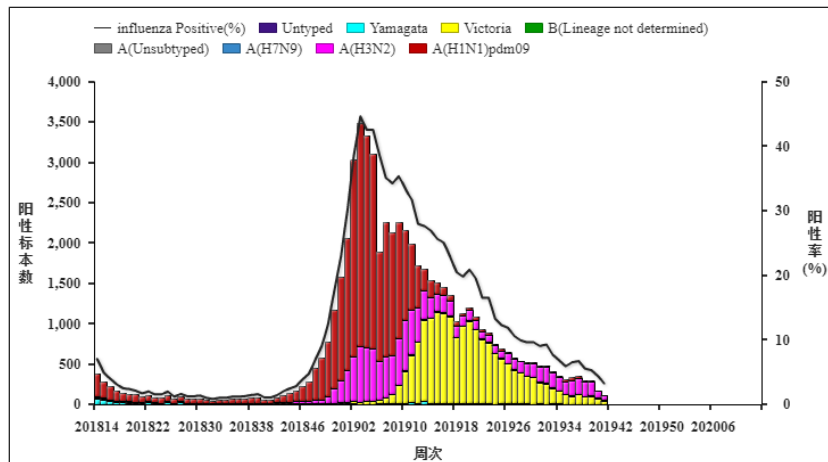


图 3 南方省份 IILI 标本检测结果

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。

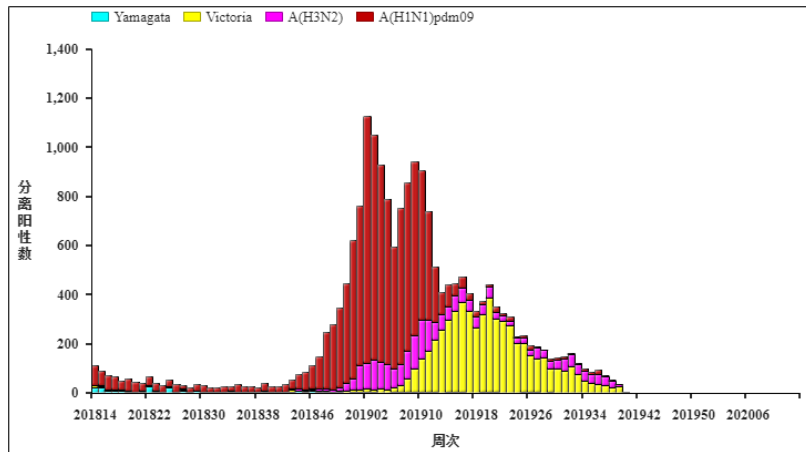


图 4 南方省份 IILI 标本分离毒株亚型构成

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 41 周，北方省份检测到流感阳性标本 13 份 (0.3%)，其中 A 型流感 12 份 (92.3%)，B 型流感 1 份 (7.7%)。12 份 A 型流感中，10 份为 A(H3N2)，2 份为甲型 H1N1。1 份 B 型流感为 B(Victoria) 系流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2019 年第 40 周，北方省份网络实验室未分离到流感病毒。分离的病毒亚型构成见图 6。

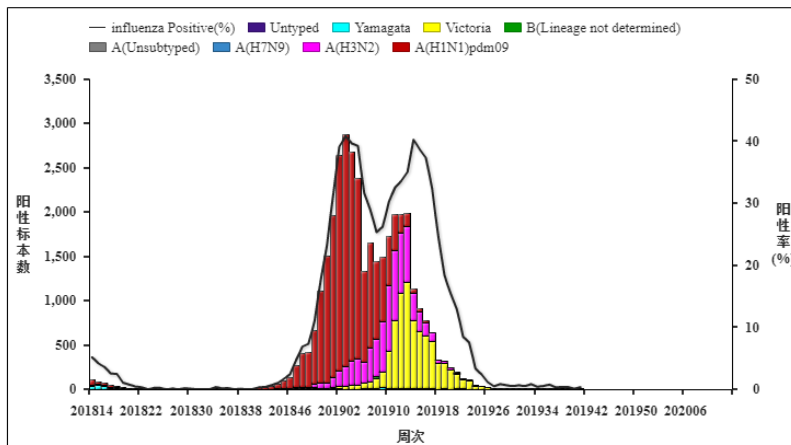
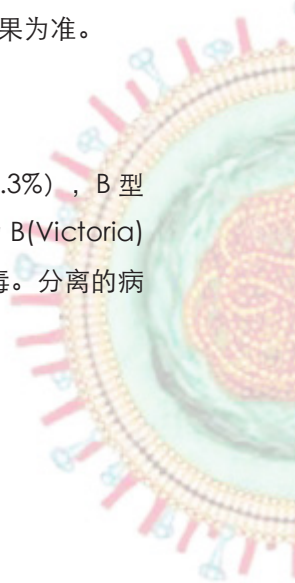


图 5 北方省份 IILI 标本检测结果

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。



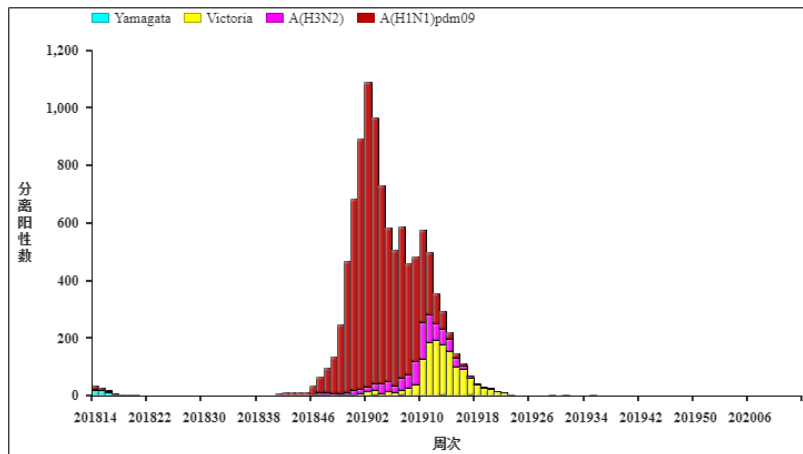


图 6 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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 41 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。（图 7）

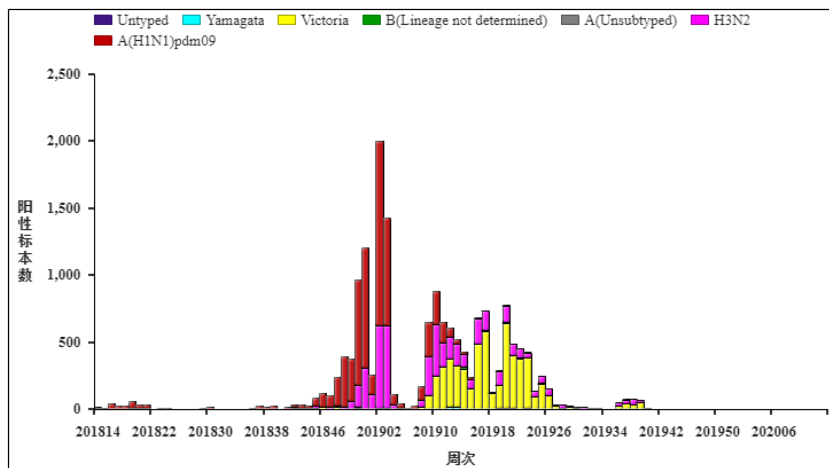


图 7 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 41 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 8）

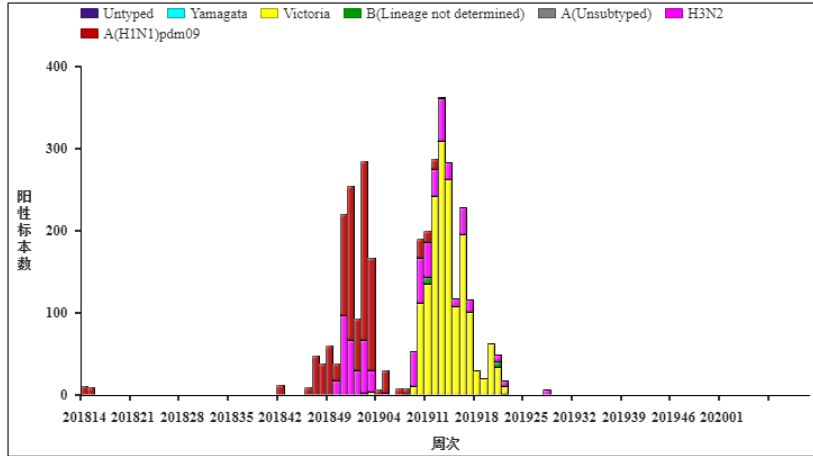


图 8 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 41 周，国家流感中心对 71 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 14 株 (19.7%) 为 B/Colorado/06/2017 的类似株，57 株 (80.3%) 为 B/Colorado/06/2017 的低反应株。

2019 年 4 月 1 日 - 2019 年 10 月 6 日（以实验日期统计），CNIC 对 1191 株甲型 H1N1 流感毒株进行抗原性分析，其中 1167 株 (98.0%) 为 A/Brisbane/02/2018 的类似株，24 株 (2.0%) 为 A/Brisbane/02/2018 的低反应株。对同期的 672 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 181 株 (26.9%) 为 A/Kansas/14/2017（鸡胚株）的类似株，491 株 (73.1%) 为 A/Kansas/14/2017（鸡胚株）的低反应株；对其中的 637 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 265 株 (41.6%) 为 A/Kansas/14/2017（细胞株）的类似株，372 株 (58.4%) 为 A/Kansas/14/2017（细胞株）的低反应株。对同期的 1445 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 606 株 (41.9%) 为 B/Colorado/06/2017 的类似株，839 株 (58.1%) 为 B/Colorado/06/2017 的低反应株。对同期的 15 株 B(Yamagata) 系流感毒株进行抗原性分析，14 株 (93.3%) 为 B/Phuket/3073/2013 的类似株，1 株 (6.7%) 为 B/Phuket/3073/2013 的低反应株。





（四）耐药性分析。

2019 年第 41 周，国家流感中心对 282 株甲型 H1N1 流感毒株耐药性监测显示，其中 1 株（0.4%）甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低，281 株（99.6%）甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2019 年 4 月 1 日 - 2019 年 10 月 13 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 1 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 41 周，全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）2 起，经检测，1 起为 B(Victoria)，1 起为流感阴性。共报告病例 33 例。

（二）年度暴发疫情概况。

2019 年第 14 - 41 周（2019 年 4 月 1 日 - 10 月 13 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）923 起，经实验室检测检测，590 起为 B(Victoria)，149 起为 A(H3N2)，16 起为甲型 H1N1，2 起为 A 未分型，37 起为 B 型未分系，3 起 B(Yamagata)，68 起为混合感染，7 起暂未获得病原检测结果，48 起为阴性，3 起为其它病原感染。

1. 时间分布。

2019 年第 14 - 41 周，南方省份共报告 767 起 ILI 暴发疫情，高于 2018 年同期报告疫情数（54 起）。(图 9)

2019 年第 14 - 41 周，北方省份共报告 156 起 ILI 暴发疫情，高于 2018 年同期报告疫情数（7 起）。(图 10)

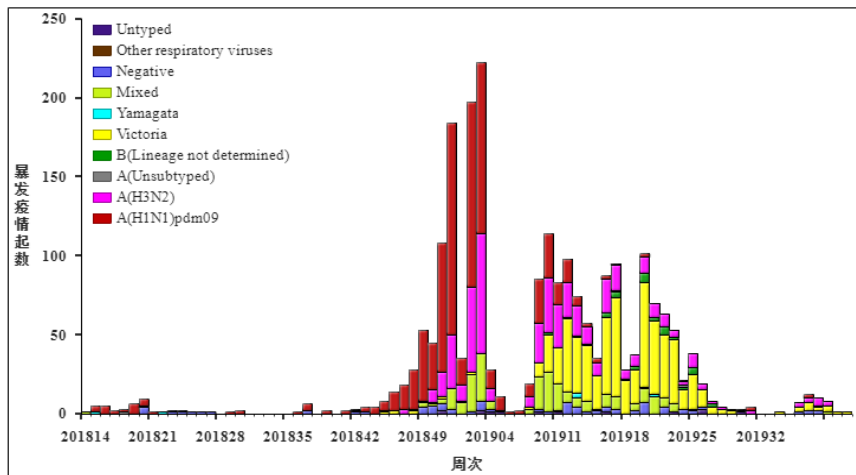


图 9 2018 - 2019 年度南方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

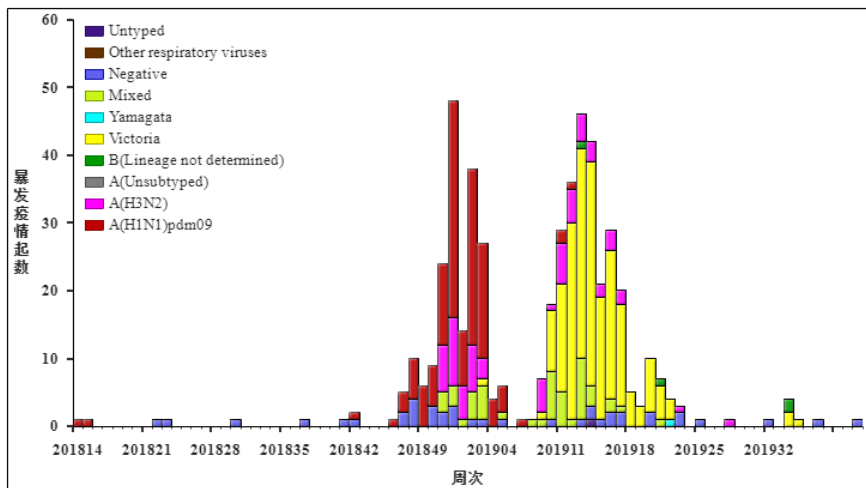


图 10 2018 - 2019 年度北方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)





2. 地区分布。

2019 年第 14 – 41 周，全国累计报告的 923 起 ILI 暴发疫情分布在 29 个省份。（表 5）

表 5 2019 年第 14 – 41 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	214	贵州省	15
广西	107	四川省	14
福建省	65	天津市	14
江苏省	61	江西省	11
浙江省	58	河北省	9
山东省	56	内蒙古	7
湖南省	52	黑龙江省	6
安徽省	46	辽宁省	4
重庆市	45	新疆	3
北京市	33	甘肃省	2
海南省	23	宁夏	2
云南省	22	陕西省	2
上海市	18	青海省	1
河南省	16	山西省	1
湖北省	16		

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 41 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 41 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 41 周，OIE 报告高致病性禽流感动物疫情 10 起，分别为中国台湾（4 起），墨西哥（6 起）。

表 6 第 41 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
中国	台湾	17/09/2019	院落	H5N2	家禽	18	6	6
中国	台湾	18/09/2019	农场	H5N2	家禽	22126	1070	1070
中国	台湾	28/09/2019	农场	H5N5	家禽	18699	775	775
中国	台湾	28/09/2019	农场	H5N2	家禽	35336	991	991
墨西哥	Jalisco	18/09/2019	院落	H7N3	家禽	1169	416	416
墨西哥	Jalisco	18/09/2020	院落	H7N3	家禽	645	100	53
墨西哥	Jalisco	18/09/2021	院落	H7N3	家禽	452	40	39
墨西哥	Jalisco	21/09/2019	院落	H7N3	家禽	1855	305	305
墨西哥	Jalisco	25/09/2019	院落	H7N3	家禽	318	26	26
墨西哥	Jalisco	25/09/2020	院落	H7N3	家禽	358	41	41





其他国家 / 地区 流感监测情况

大洋洲流感活动持续下降。澳大利亚，流感活动因地域不同而有所差异，整体上 ILI 和流感实验室检测阳性率低于往年同期水平，在 7 月达到峰值后开始下降。尽管今年流感季节有所提前，流感活动尚未回到非流感季节水平。B 型流感病毒阳性比例继续上升。新西兰，流感和 ILI 活动低于基线水平。

南非，流感活动和 ILI 下降至季节流感基线水平以下。

美洲南部温带地区，大多数地区流感活动有所下降。智利，以 B 型流感为主的第二波流感疫情呈下降趋势。

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，整体流感处于低水平。美洲中部，萨尔瓦多和尼加拉瓜流感活动增强。萨尔瓦多，以甲型 H1N1 为主。尼加拉瓜，各亚型季节流感病毒共同流行。牙买加，RSV 活动处于高水平。

南美洲热带地区，已报告的地区流感活动整体处于低水平。

非洲热带地区

非洲西部地区，部份已报告国家流感活动水平有所上升。科特迪瓦和几内亚流感检测数有所增加，以 B(Victoria) 为主。塞内加尔，ILI 有所上升，经检测，以 A(H3N2) 为主。多哥，流感活动持续增加，以 A(H3N2) 和 B 型为主，伴随 SARI 活动水平持续增加。布基纳法索，检测到 A(H3N2) 流感。非洲中部，已报告的地区流感活动整体处于低水平。非洲东部，已报告国家流感活动有所下降，A 型流感和 B 型流感共同流行。法属留尼汪岛，ILI 活动水平和流感相关住院率有所上升。

亚洲热带地区

亚洲南部地区，流感活动处于低水平。不丹，流感活动有所下降，仍高于基线水平。与上两个流感季节相比，流感相关的 ILI 活动处于高水平，主要集中在 15-29 岁人群，以 B(Victoria) 系流感为主，其次为 A(H3N2) 亚型流感。尼泊尔流感活动有所下降，以 A(H3N2) 和 B(Victoria) 为主。

东南亚地区，整体流感活动处于低水平。老挝，流感活动有所上升，为 A(H3N2) 和 B(Victoria) 亚型流感共同流行。缅甸，流感活动水平有所下降，以甲型 H1N1 和 B 型为主。

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（阿拉伯半岛除外）。亚洲西部地区，横跨阿拉伯半岛的一些国家流感活动已经开始上升。卡塔尔，以 A(H3N2) 为主。科威特和阿曼，所有亚型季节流感共同流行。

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

美国（第 40 周，2019 年 9 月 29 – 10 月 5 日）

第 40 周，美国整体流感活动仍处于低水平。

第 40 周，ILI 门诊监测网络报告的 ILI% 为 1.4%，低于国家基线水平（2.4%）。

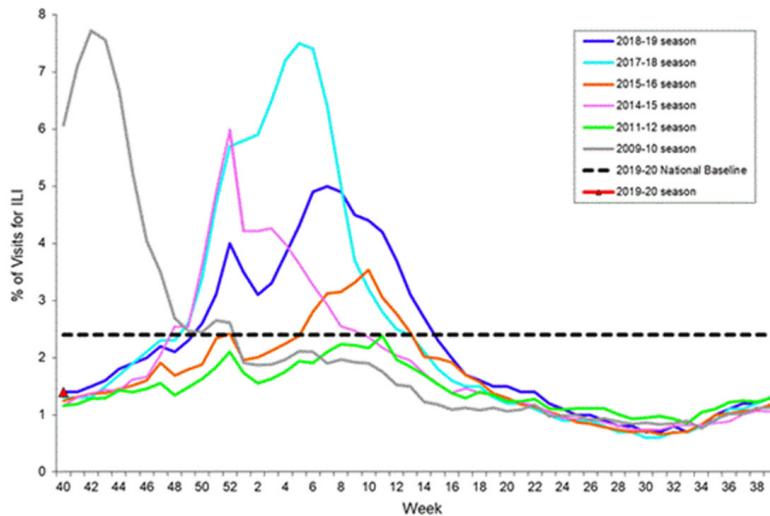


图 11 美国 ILI 监测周分布

第 40 周，临床实验室共检测标本 14227 份，流感病毒阳性 447 份（3.14%），其中 A 型 127 份，B 型 320 份。



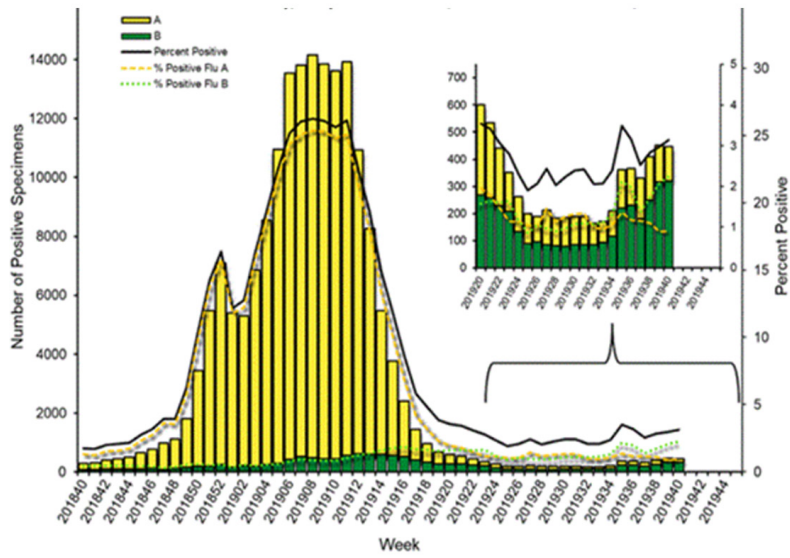


图 12 美国流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本 352 份，流感病毒阳性 38 份，A 型为 28 份，B 型为 10 份。

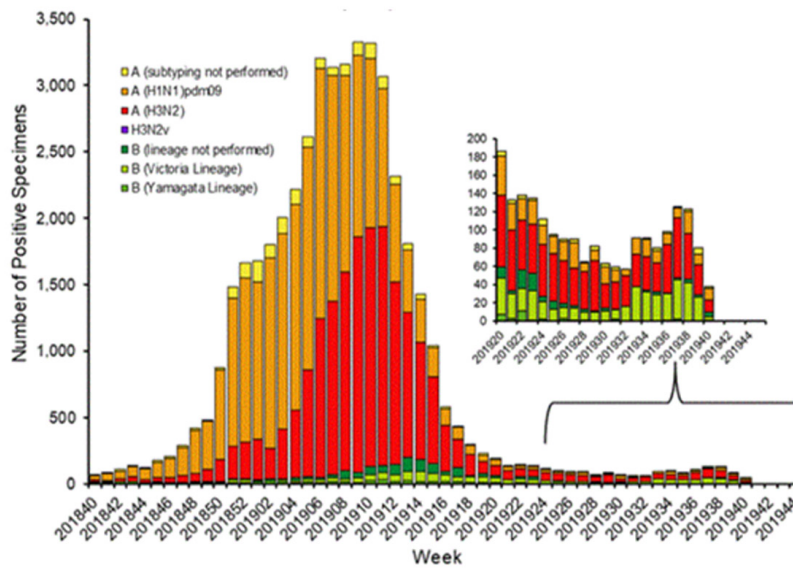


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 39 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 5.6%。

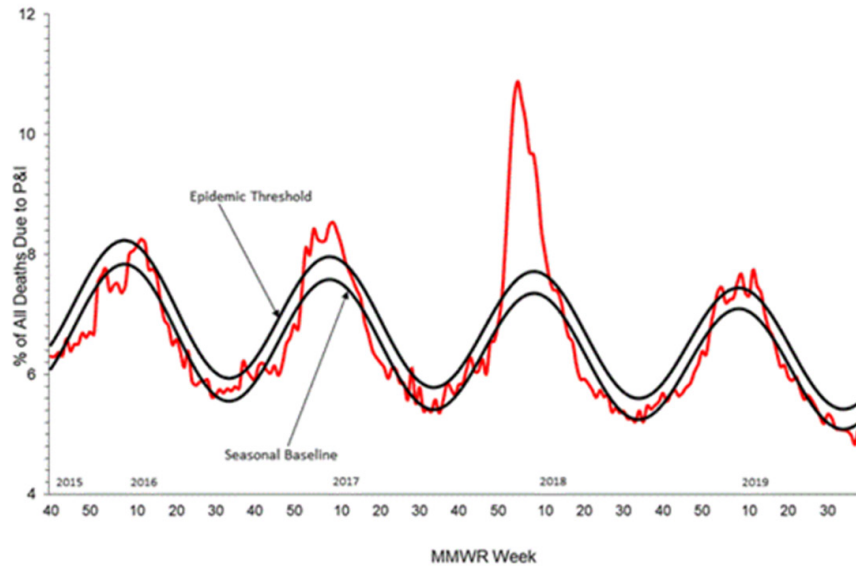


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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

加拿大（第 39-40 周，2019 年 9 月 22 — 10 月 5 日）

加拿大处于非流感季节范围内。加拿大主要地区未报告流感活动。40 周，加拿大西部地区流感检出率有所上升，为局部暴发或散发疫情。

第 39-40 周，加拿大哨点实验室共检测到 82 份流感样本，其中，94%（77 例）为 A 型流感病毒。流感检测阳性率提示当前加拿大仍处于非流感季节范围。第 39 周，流感检测阳性率为 1.1%，第 40 周，流感检测阳性率为 1.2%。过去两周，A 型流感病毒中，有 94%（32/34）为 A(H3N2) 亚型流感病毒。截至目前，共报告 126 份流感确诊病例。其中，90%（113）为 A 型流感，10%（13）为 B 型流感。63 份 A 型已分型流感样本中，89% 为 A(H3N2)。样本主要来自成年组人群。41% 的流感病例样本来自 20-64 岁人群。42% 的流感病例样本来自 64 岁以上人群。



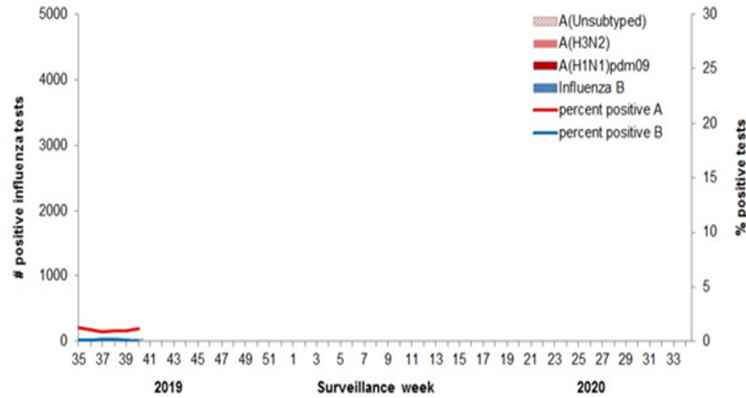


图 15 加拿大流感样病例监测周分布

第 39 周的整体 ILI 就诊率为 0.8%，第 40 周的整体 ILI 就诊率为 1.3%。

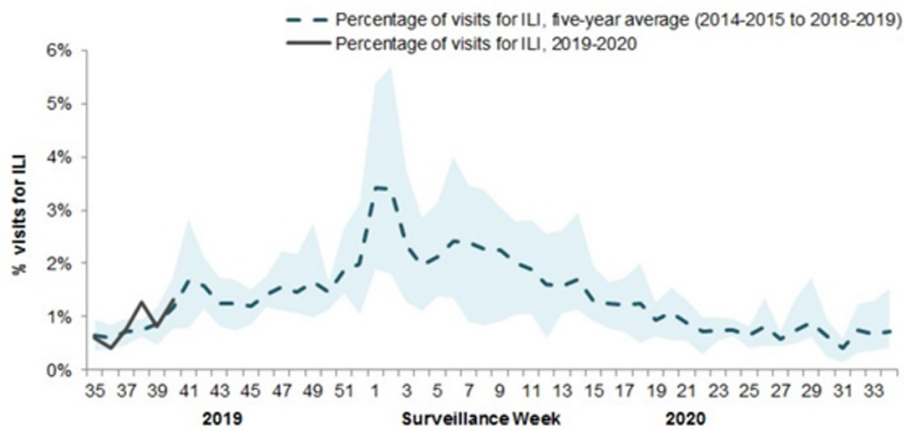


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

(译自: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/flu-influenza/influenza-surveillance/weekly-reports-2018-2019-season.html>)

中国香港（第 40 周，2019 年 9 月 29 — 10 月 5 日）

最新监测数据显示，本地季节性流感的整体活跃程度处于低水平。呼吸道样本中检测到季节流感病毒百分比和公立医院流感相关入院率维持在基线水平以下。

流感样疾病暴发个案维持在低水平。在过去 4 周，流感样疾病暴发个案为小学 (11)、幼稚园 / 幼儿中心 (8)、中学 (2)、残疾人土院舍 (2)、安老院舍 (2)。

第 40 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 2.8%，低于前一周的 4.3%。

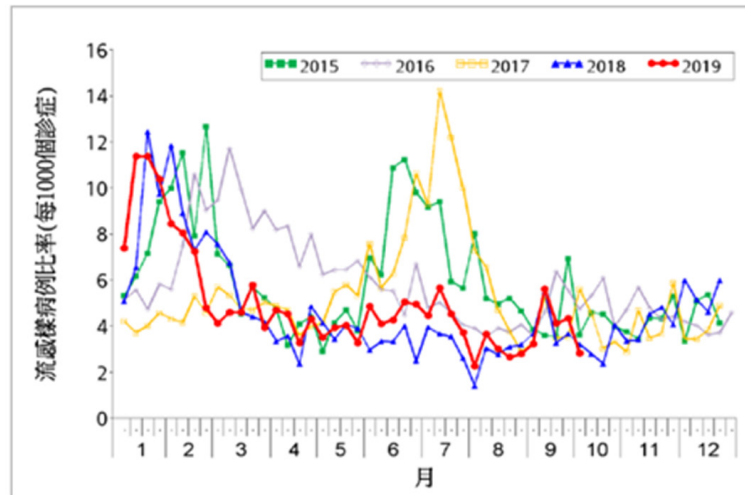


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 40 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 34.1%，低于前一周的 35.0%。

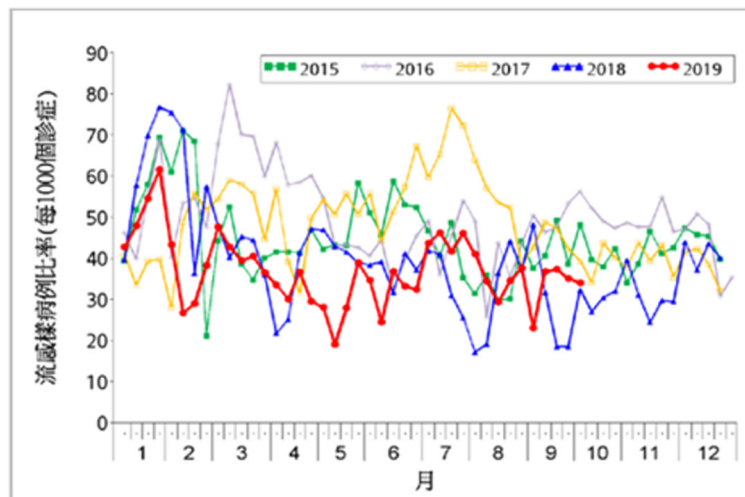


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布





在第 40 周所收集的呼吸道样本中，季节性流感病毒阳性百分比为 2%，低于 10.3% 的基线水平，高于第 39 周的 1.98%。上周检测的季节性流感病毒中，44% 为甲型 (H3) 流感、38% 为甲型 (H1) 流感、17% 乙型流感及 2% 丙型流感。

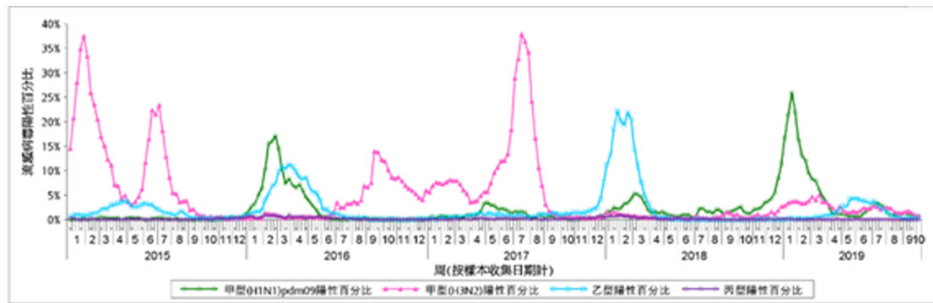


图 19 香港流感病原监测周分布

第 40 周，本中心获得 5 起在院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 19 人），对比前一周获得的 9 起暴发报告（共影响 46 人）。第 41 周的前 4 天（10 月 6-9 日）获得 1 起在学校 / 院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 6 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.03（该年龄组别每 1 万人口计），低于 0.23 的基线水平，低于上一周所得的 0.10。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 0.27、0.08、0.06、0.01、0.01 和 0.06 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.45、0.27、0.06、0.02、0.02 和 0.07 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 10 月 18 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.chinaivdc.cn/cnic/>) 提供下载。