

2024年2月中国需关注的突发公共卫生事件风险评估

摘要 **目的** 评估2024年2月在我国（不含香港、澳门特别行政区和台湾省，下同）发生或者可能由境外输入的突发公共卫生事件风险。**方法** 根据国内外突发公共卫生事件报告及重点传染病监测等各种资料 and 部门通报信息，采用专家会商法，并通过视频会议形式邀请省（自治区、直辖市）疾病预防控制中心专家参与评估。**结果** 预计2024年2月突发公共卫生事件数可能较2024年1月有所减少，以新型冠状病毒感染、流行性感冒（流感）等多种呼吸道传染病为主。我国境内新型冠状病毒感染疫情持续上升，预计2—3月可能出现相对高发期，新型冠状病毒JN.1变异株已成为主要流行毒株。流感活动呈下降趋势，预计2月将持续下降至较低水平。1月浙江省报告1例人季节性H3N2和禽H10N5混合感染病例，H10N5病毒基因序列分析为禽源性，公共卫生风险低。新疆维吾尔自治区（新疆）乌什县地震灾区需继续做好呼吸道传染病监测防控工作。**结论** 对新型冠状病毒感染予以特别关注，对流感、人感染禽流感 and 新疆乌什县地震灾后公共卫生风险予以一般关注。

关键词 突发公共卫生事件；传染病疫情；风险评估

Risk assessment of public health emergencies concerned in China, February 2024

Abstract **Objective** To assess the risk of public health emergencies that may occur or be imported from abroad in China (except Hong Kong and Macao Special Administrative Regions and Taiwan province, the same below) in February 2024. **Methods** Based on various data and departmental notification information on domestic and foreign public health emergencies reports and surveillance of key infectious diseases, the expert consultation method was used and experts from provincial (autonomous regions and municipalities directly under the central government) centers for disease control and prevention were invited to participate in the assessment by video conference. **Results** It is predicted that the incidence of public health emergencies in February 2024 would be lower than that in January 2024. The main public health emergencies would be infectious diseases such as respiratory infectious diseases including COVID-19 and influenza. The national epidemic of COVID-19 in China would continue to rise, with a relatively high incidence expected in February and March. JN.1 variant of COVID-19 has become the dominant epidemic strain. Influenza epidemics are on the decline, and the downward trend would keep on till a low level in February. In January, a case of mixed infection of seasonal H3N2 and avian H10N5 viruses was reported in Zhejiang province. The H10N5 virus gene sequence analysis showed that the virus was avian origin, which signified low public health risk. Relevant measures should be taken on respiratory

infectious diseases monitoring and prevention and control in Wushi county, the earthquake-stricken area of Xinjiang Uygur Autonomous Region. **Conclusion** Special attention should be paid to COVID-19, and general attention should be paid to influenza, human infection with avian influenza virus, and public health risks after the earthquake in Wushi county of Xinjiang Uygur Autonomous Region.

Keywords Public health emergency; Communicable disease outbreak; Risk assessment

2011 年 4 月起，中国疾病预防控制中心开始启动月度风险评估工作，组织相关部门和专家对国内外突发公共卫生事件及需关注的重点传染病风险进行评估；通过系统回顾近期国内外突发公共卫生事件和传染病疫情发生情况，研判下个月份的可能发展趋势，明确需要重点关注的事件和病种，以做好监测和应对准备。现报告 2024 年 2 月的突发公共卫生事件及需关注的传染病风险评估。

1 评估方法和依据

2024 年 2 月风险评估所采取的评估方法和评估依据详见已发表的文章。

2 评估结果

2.1 近期我国（不含香港、澳门特别行政区和台湾省，下同）需关注的传染病疫情和突发公共卫生事件

2.1.1 特别关注

新型冠状病毒感染：2023 年 1 月，我国境内新型冠状病毒感染疫情在前期较低水平的基础上逐步上升。2024 年 1 月 1—28 日，全国哨点医院流感样病例占门（急）诊就诊人数比例呈持续下降趋势，第 1—4 周流感样病例占比分别为 9.0%、8.1%、7.4%、6.2%。流感样病例新型冠状病毒阳性率从 2024 年第 1 周的 0.9% 持续小幅增加至第 4 周的 2.0%。

2024 年 1 月 1—31 日，全国 31 个省（自治区、直辖市）及新疆生产建设兵团共报送 3 145 例本土病例新型冠状病毒基因组有效序列，均为奥密克戎变异株。根据采样日期，2024 年 1 月 XBB 及其亚分支的占比持续下降。同时，JN.1 及其亚分支占比呈现上升趋势。2024 年第 1—4 周本土病例中 JN.1 占比分别为 23.7%、34.4%、42.4%、55.2%；输入病例中 JN.1 占比在第 4 周达 88.9%。JN.1 及其亚分支分布于全国 30 个省份，南方省份以 JN.1 为主，在部分省份已形成优势流行；北方省份仍以 EG.5 为主。

截至 2024 年 1 月 23 日，GISAID 数据显示全球主要流行的进化分支占比居前 3 位的是 JN.1（43.35%）、JN.1.4（13.56%）和 JN.1.1（8.69%）。世界卫生组织目前关注变异株包括 XBB.1.5、XBB.1.16、EG.5 BA.2.86 和 JN.1，监测变

异株包括 XBB、XBB.1.9.1 和 XBB.2.3。在全球范围内，JN.1 成为报告最多的关注变异株（目前已有 99 个国家报告），在过去几周呈持续上升趋势（第 2 周占比为 77.1%，第 5 周占比上升至 88.2%），同时 BA.2.86 占比由 5.4%（第 2 周）下降至 3.7%（第 5 周）。

综合研判，JN.1 变异株已成为我国主要流行株，新型冠状病毒感染疫情仍将逐步上升，2—3 月可能出现相对高发期，但疫情强度可能不超过 4—6 月疫情，对我国医疗服务体系造成明显影响的可能性小。建议：（1）继续做好多渠道疫情监测，重点加强重症病例、死亡病例的病毒基因测序，动态开展疫情分析和研判，及时提出预警和风险管理建议。（2）指导做好老年人、基础性疾病患者等高风险人群的新型冠状病毒疫苗接种，养老院、福利院等重点机构的健康监测和聚集性疫情处置。（3）加强健康教育，做好风险沟通。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 流行性感（流感）

2024 年第 1—4 周（2024 年 1 月 1—28 日），我国南、北方省份流感病毒检测阳性率处于高峰后下降阶段，流行的优势毒株由 A（H3N2）亚型转变为 B（Victoria）系。本轮流感流行季自 2023 年 10 月中下旬出现较明显上升，前期以 A（H3N2）亚型流感病毒为主，大多数省份在 12 月中旬前后达流行高峰，较往年季节性流感高峰提前 2~4 周，低于 2023 年初 A（H1N1）pdm09 流感为主造成的流行高峰。12 月以来 B（Victoria）系占比持续升高，各省份流感阳性率出现波动。进入 2024 年 1 月，南、北方流感监测哨点医院门（急）诊流感样病例占比、流感阳性率及流感样病例暴发疫情均呈逐步下降趋势。

全球范围内流感检出下降，不过北半球持续报告流感活动上升。实验室检测样本中，84.2% 为 A 型，A 型已分型样本中 73.0% 为 A（H3N2）亚型。

综合研判，目前流感疫情持续下降，但个别省份仍处于偏高水平，春运期间人群流动及人群聚集，可能会出现局部扩散，但总体下降趋势不变。预计 2 月流感活动将持续下降至较低水平。建议：（1）加强流感流行病学和病原学监测，不断提高流感监测网络工作质量，新扩大的哨点医院和网络实验室要确保监测质量。（2）提高聚集性疫情监测和处置的及时性，托幼机构、学校、养老机构等重点机构落实主体责任、强化防控措施。加强聚集性疫情的发现和处置，做到早发现、早报告、早处置。（3）为推进 2024 年流感疫苗接种工作提前做好准备，提升流感疫苗接种服务能力和接种便利性。（4）加强健康宣教和监督检查，提高公众防护意识和健康素养，充分发挥非药物干预措施的作用。

2.1.2.2 人感染禽流感

1 月，浙江省报告 1 例人季节性 H3N2 和禽 H10N5 混合感染病例。回顾性调查和医院监测未发现其他可疑病例，病毒基因序列分析，H10N5 病毒仍为禽源性，未具备有效的感染人的能力，公共卫生风险低。建议：（1）教育公众在

日常生活中应避免接触病死禽，尽量避免直接接触活禽，提高自我防护意识，出现发热及呼吸道症状，应佩戴口罩，尽快就医。（3）医疗卫生机构继续做好人禽流感疫情监测、调查及风险评估工作。

2.1.2.3 新疆维吾尔自治区（新疆）乌什县地震灾后公共卫生风险

根据灾后症状监测数据，新疆乌什县受灾群众流感样病例占比有所增加。流感、新型冠状病毒感染等呼吸道传染病需要重点关注。肠道传染病发生风险低，仍需做好灾区餐具消毒、生活垃圾、厕所无害化处理等工作。目前灾区正值冬季，气候寒冷，部分安置点帐篷内采用火炉取暖，非职业性一氧化碳中毒、冻伤等发生风险较高。建议：（1）继续做好灾区呼吸道传染病监测，特别是流感、新型冠状病毒感染等重点传染病。（2）做好预防冻伤、一氧化碳中毒等措施。（3）加强食品卫生、水源保护和饮用水卫生，做好病死畜的无害化处理和针对性环境消毒。

2.2 近期全球需关注的传染病疫情和突发公共卫生事件

2.2.1 特别关注

新型冠状病毒感染：见 2.1.1。

2.2.2 重点关注

无。

2.2.3 一般关注

无。

3 讨论

根据近期与既往的传染病监测、突发公共卫生事件监测结果及其特点，经风险评估会议分析与讨论，主要结论：预计 2024 年 2 月突发公共卫生事件数可能较 2024 年 1 月有所减少，以新型冠状病毒感染、流感等多种呼吸道传染病的传染病类事件为主。新型冠状病毒 JN.1 变异株在我国不同地区形成优势流行的可能性高，新型冠状病毒感染疫情将逐步上升，但疫情对我国医疗服务体系造成明显影响的可能性小。流感活动呈下降趋势，预计 2 月将持续下降至较低水平；1 月浙江省报告 1 例人季节性 H3N2 和禽 H10N5 混合感染病例，未发现其他可疑病例，H10N5 病毒基因序列分析仍为禽源性，公共卫生风险低。新疆乌什县地震灾区需继续做好呼吸道传染病监测防控工作。