

2024年3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3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和部门通报信息，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3月突发公共卫生事件数可能较2月有所上升，以传染病类事件为主。我国境内新型冠状病毒JN.1变异株疫情仍呈上升趋势，对医疗服务影响依然较小，预计3月疫情可能下降。流行性感冒疫情呈持续下降趋势，学校开学可能引起学校及托幼机构聚集性疫情。百日咳疫情仍处于较高水平。学校诺如病毒肠炎疫情可能上升。**结论** 对新型冠状病毒感染予以特别关注，对流行性感冒、百日咳、诺如病毒肠炎予以一般关注。

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, March 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 March 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 March 2024 would be higher than that in February 2024. The main public health emergencies would be infectious diseases. The epidemic of JN.1 variant of COVID-19 in China is expected to continue to rise, but the impact on medical services is still at a low level, with a projected decrease in COVID-19 incidence in March. Influenza epidemics are on the decline, and the start of the new semester may lead to clustered outbreaks in schools and nursery. The prevalence of pertussis might remain high. Viral diarrhea outbreaks in schools caused by norovirus might increase. **Conclusion** Special attention should be paid to COVID-19, and general attention should be paid to influenza, pertussis and norovirus infection.

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 3 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 3 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：2024 年 2 月，我国境内新型冠状病毒感染疫情呈上升趋势。2024 年第 5 周（1 月 29 日至 2 月 4 日）至第 9 周（2 月 26 日至 3 月 3 日），哨点医院流感样病例占门（急）诊就诊人数占比从 6.1% 降至 5.0%；流感样病例新型冠状病毒阳性率从 2024 年第 5 周（1 月 29 日至 2 月 4 日）的 3.3% 上升至第 9 周（2 月 26 日至 3 月 3 日）的 14.3%。

2024 年 2 月 1—29 日，全国 31 个省（自治区、直辖市）及新疆生产建设兵团监测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；主要流行株为 JN.1 系列变异株。根据采样日期，近期 XBB 及其亚分支占比持续下降，JN.1 及其亚分支占比持续增加，2 月底构成比已超过 90.0%。

2024 年 2 月 5 日至 3 月 3 日，全球 76 个国家报告新增确诊病例超过 29.2 万例，46 个国家报告新增死亡 6 200 例，较 1 月 8 日至 2 月 4 日期间数据分别下降 44.0% 和 51.0%。欧洲区、西太平洋区、美洲区、东南亚区、东地中海区和非洲区报告的新增病例和死亡均减少。2 月 5 日至 3 月 3 日，全球仅 32.0%（76/234）的国家和地区向 WHO 通报新型冠状病毒感染病例，当前 WHO 通报的全球疫情存在低估。2 月 5 日至 3 月 3 日，全球新增住院病例约 7.8 万例，新增重症监护病例 500 例，较 1 月 8 日至 2 月 4 日期间数据分别下降 34.0%、61.0%。经常向 WHO 通报住院病例数的国家疫情显示，12.0%（4/34）的国家在 2 月 5 日至 3 月 3 日期间的住院病例数较 1 月 8 日至 2 月 4 日期间上升超过 20.0%。在全球范围内，JN.1 成为优势流行株（目前已有 115 个国家报告），在过去几周呈持续上升趋势（第 6 周占比 89.4%，第 9 周占比上升至 90.3%）。

综合研判，预计 3 月境内疫情强度将逐步减弱，平稳渡过本轮疫情高峰。建议：继续做好多渠道疫情监测和病毒变异株监测。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 流行性感冒（流感）

2024年第5—8周（2024年1月29日至2月25日），我国南、北方省份流感病毒检测阳性率处于下降过程，B（Victoria）系已成为流行的优势毒株。2023年12月以来B（Victoria）系占比持续升高，北方、南方省份分别在2024年第1、2周其占比超过A（H3N2）亚型，导致部分省份流感活动出现波动。达到高峰后，南方整体高位波动1个月左右后下降，近2周下降略缓；北方整体呈持续下降趋势。

全球范围内流感检出下降，但北半球流感活动仍高。实验检测样本中，78.9%为A型，A型已分型样本中54.9%为A（H3N2）亚型。

综合研判，预计3月流感活动将呈持续下降趋势。受学校开学影响，个别地区可能出现聚集性疫情。建议：继续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，尤其是确保新扩大的哨点医院和网络实验室的监测质量。提前做好本年度流感疫苗接种计划准备工作。

2.1.2.2 百日咳

2023年10月以来，百日咳报告病例数呈明显上升趋势，2024年春节假期报告疫情短暂下降后继续上升。病例以学生和散居儿童为主，分别占43.6%和36.2%；0~4岁、5~9岁、10~14岁和≥15岁组病例分别占36.8%、51.1%、8.8%和3.3%；累计报告12例死亡病例，11例为0~2月龄，1例7月龄，均未接种含百日咳成分疫苗。预计3月百日咳疫情仍处较高水平。建议：（1）继续加强百日咳病例诊断和报告，及时发现并处置聚集性疫情；做好病例救治，减少重症或死亡。（2）加强适龄儿童含百日咳成分疫苗接种。（3）根据研究证据，优化调整婴幼儿和学龄期儿童免疫策略，尽早引入青少年和成年人用含百日咳成分疫苗。

2.1.2.3 诺如病毒肠炎

2024年1月1日至2月29日，境内10个省份报告诺如病毒肠炎疫情41起。报告起数居前5位的省份为浙江、江苏、广东、山东和重庆。疫情仍以人传人为主，占56.1%（23/41），主要集中在托幼机构和学校，幼儿园占34.1%（14/41），小学占46.3%（19/41），中学占9.8%（4/41），其他学校占4.9%（2/41）。

诺如病毒肠炎疫情仍呈多种常见基因型共同流行态势。2023年2—6月，以G II.6P7、G II.3P12、G II.17P17为主；2023年9月至2024年1月以G II.4SydneyP16、G II.7P7、G II.3P12为主，2024年2月则以G II.17P17和GI.3P3为主。G II.4基因型是全球流行优势株，需密切关注G II.4新变异株出现。此外，自2023年2月以来，平均每月报告2~9起由G II.7P7引起的诺如病毒肠炎暴发疫情，需密切关注其检出和变异情况。

诺如病毒肠炎季节高峰在11月至次年的3—4月。预计3月学校及托幼机构等场所的诺如病毒肠炎疫情将呈现上升趋势。建议：（1）利用多种方式，开展诺如病毒感染防控知识的宣传；加强暴发处置培训，特别是对托幼机构等各类学校进行呕吐物和环境消毒方法培训。（2）学校发现疑似病例，要及早通知监护

人，对病例实施居家隔离治疗，症状消失 72 h 后方可返校。（3）按照《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南（2015 版）》要求，及时、完整地进行现场调查，查明传染源和传播途径。

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 3 月突发公共卫生事件数可能较 2 月有所上升，以传染病类事件为主。

多渠道监测显示，我国境内新型冠状病毒感染疫情呈上升趋势，流感疫情呈持续下降趋势。新型冠状病毒感染疫情对医疗服务影响依然较小，预计 3 月疫情可能下降。3 月学校开学可能引起学校及托幼机构的流感聚集性疫情。百日咳疫情仍处于较高水平。学校诺如病毒肠炎疫情可能上升。