

2024年12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12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各省（自治区、直辖市）疾病预防控制中心专家参与评估。**结果** 2024年12月突发公共卫生事件数可能与11月基本持平，以传染病类事件为主。当前急性呼吸道传染病呈现持续上升趋势，我国新型冠状病毒感染疫情近期仍处于低流行水平，预计12月疫情可能略有回升，但仍呈低水平流行可能性大。我国南、北方省份流感病毒检测阳性率上升，人感染禽流感疫情存在散发以及小规模聚集的可能，现阶段我国猴痘疫情呈低水平波动，非洲猴痘疫情存在输入我国的可能，诺如病毒肠炎疫情处于初步上升趋势。**结论** 对急性呼吸道传染病、新型冠状病毒感染、流行性感冒、人感染禽流感、猴痘、诺如病毒肠炎等予以关注。

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, December 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 December 2024. **Methods** Based on the reports of domestic and foreign public health emergencies and surveillance results of key infectious diseases or notifications from relative agencies and departments, the expert consultation conference was hold and experts from provincial (autonomous region and municipal) centers for disease control and prevention attended this conference through video terminal. **Results** It is predicted that the incidence of public health emergencies in December 2024 would be at the same level as that in November 2024. The main public health emergencies would be infectious diseases. At present, the overall prevalence of acute respiratory infectious diseases continues to rise, and the recent epidemic situation of Coronavirus disease (COVID-19) infection in China is still at a low level. It is estimated that the COVID-19 may pick up slightly in December 2024, but it is still likely to be at a low level. The positive rate of influenza virus testing in southern and northern provinces of China has increased, and there is a possibility of sporadic and small clusters of human infection with avian influenza. At present, the mpox epidemic in mainland China is fluctuating at a low level, and there is a possibility of African mpox cases entering China. The outbreak of norovirus is in a preliminary upward trend. **Conclusion** Attention should be paid to multiple acute respiratory infectious diseases, COVID-19, influenza, human infection with avian influenza, mpox, norovirus enteritis.

Key words: Public health emergency; Communicable disease outbreak; Risk assessment

2011年4月初，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12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12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 重点关注

呼吸道传染病多病原监测数据显示，近期鼻病毒感染在高发期；北方省份肺炎支原体阳性率波动下降，南方省份肺炎支原体感染仍处于较低水平，肺炎支原体感染主要受影响的人群是5~14岁学龄儿童；流感病毒阳性率呈小幅上升趋势；0~4岁病例中的呼吸道合胞病毒阳性率、以及14岁及以下病例中的腺病毒和人偏肺病毒阳性率呈现波动上升趋势，北方省份上升趋势更明显。新型冠状病毒等其他呼吸道病原体处于较低流行水平。

当前急性呼吸道传染病呈现持续上升趋势。2024—2025年秋冬季和冬春季我国仍将面临多种急性呼吸道传染病共同或交替流行的挑战。不同病原的流行水平可能存在地区差异；0~14岁组可能是受影响最大的人群，尤其是5~14岁组的学龄儿童；疫情高发期可能会对医疗服务带来一定影响。建议：（1）强化急性呼吸道传染病监测预警，做好医院、学校、托幼机构等重点场所监测和疫情处置，针对监测发现的异常信号及时发布预警信息。（2）继续推动疫苗免疫接种工作，提升接种水平。（3）做好科普宣传和风险沟通，利用社区宣传栏、微信公众号、短信等渠道有计划、有时效地向公众宣传传染病防控知识，回应公众关注热点和释疑解惑。（4）医疗机构要做好院感防控和医疗救治，提前配足相关治疗药品和设备设施，加强发热门诊、儿科、呼吸科等重点科室管理，做好发热患者的排查和分诊，做好医患个人呼吸道传染病的防护。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 新型冠状病毒感染

我国境内新型冠状病毒感染疫情自8月中旬达到近期高点后持续下降，10月以来每周日均报告病例数均在1000例以下，呈低水平波动；近3周报告病例数小幅增加，部分省、市低位波动。2024年11月，全国31个省（自治区、直辖市）及新疆生产建设兵团发热门诊（诊室）诊疗量在6.3万至8.3万之间波动。流感样病例中新型冠状病毒检测阳性率从第45周（11月4—10日）的3.6%小幅上升至第48周（11月25日至12月1日）的3.9%。最近1周（第48周）我国本土病例中XDV变异株占比（67.5%）略高于JN.1变异株（32.5%），仍呈共同流行。

全球新型冠状病毒感染疫情近期总体处于低位，我国周边部分国家疫情低位波动；优势流行株仍为JN.1及其亚分支，近30d前三位进化分支分别为KP.3.1.1、XEC和MC.1。

综合多渠道监测数据研判认为，我国新型冠状病毒感染疫情近期仍处于低流行水平，预估12月有所回升，但仍呈低水平流行的可能性大；病毒传播风险持续存在，高龄老人等脆弱人群感染后仍面临较高重症风险，还应同时关注其他发热呼吸道病原流行情况。建议：（1）继续做好多渠道监测，近期密切关注国际流行株和本土变异株动态；（2）持续做好老年人、基础疾病患者等重点人群的防治工作，有条件者接种可用的最新新型冠状病毒疫苗，强调早诊早治，有效降低重症风险；（3）做好“多病同防”，持续提高公众的传染病防控健康素养，促进疫苗和药物研发和应用。

2.1.2.2 流行性感冒（流感）

2024年第45至48周（2024年11月4日至2024年12月1日），我国南、北方省份流感病毒检测阳性率上升，A(H1N1)pdm09亚型为流行的优势毒株，部分省份已进入流感流行季。北半球流感检出仍低。2024年4月1日至2024年12月1日，监测分析的1446株（97.2%）A(H1N1)pdm09亚型流感病毒为A/Victoria/4897/2022的类似株；392株（56.0%）A(H3N2)亚型流感病毒为A/Thailand/8/2022（鸡胚株）的类似株；453株（64.7%）为A/Thailand/8/2022（细胞株）的类似株；997株（99.1%）B(Victoria)系毒株为B/Austria/1359417/2021的类似株。耐药性监测显示，除36株A(H1N1)pdm09亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低外，其余A(H1N1)pdm09亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有A(H3N2)亚型和B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感，所有A(H1N1)pdm09、A(H3N2)亚型和B型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

根据往年和近期监测数据分析，预计今年12月流感疫情将继续呈现上升趋势，暴发疫情会陆续增多，仍以A(H1N1)pdm09亚型为主。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，各级疾病预防控制部门加强数据分析利用，及时排查异常，强化培训沟通。（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，疾病预防控制部门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）有序推进流感疫苗接种工作，推动高风险人群疫苗接种，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。

2.1.2.3 人感染禽流感

2024年11月，我国发现2例人感染H9N2禽流感病例，分别来自广西壮族自治区和贵州省，均为儿童，发病前均有可疑活禽相关暴露史。截至11月30日，我国共报告23例、5种亚型人感染禽流感病例，包括17例H9N2禽流感病例、3例H5N6禽流感病例、1例H10N3禽流感病例、1例H10N5禽流感及H3N2季节性流感合并感染病例、1例越南输入H5N1禽流感病例（广西检出）。其中，本土病例22例，4种亚型，较去年同期（17例，4种亚型）增加6例。22例本土病例的流行病学特征未见明显改变，疫情波及我国南部11个省份，病例均为散发，均在医院就诊病例中发现，除1例H9N2病例外，其他21例均有活禽接触史或曾暴露于活禽市场和家养禽等环境。

目前我国境内发生人感染禽流感疫情的整体风险与之前相比未发生明显改变，整体可控，存在散发以及小规模聚集的可能，需持续关注与评估人传人风险。建议：（1）持续关注全球禽流感疫情进展，联合农业、林业等相关部门，动态开展联合风险评估，并根据风险变化调整防控策略和措施。（2）做好禽流感病原学监测，加强病例的监测和发现，加强不明原因肺炎，特别是不明原因聚集性肺炎的病原学诊断。

2.1.2.4 猴痘

2024年截至11月30日我国共报告猴痘确诊病例544例，无重症、死亡病例。2024年11月共报告猴痘病例16例，较上月（38例）减少22例。

2024年9月报告病例呈现以下特点：一是病例均为男性。二是根据已有信息，病例通过主动就诊发现，且均为散发病例。三是我国现有猴痘病例测序结果显示，病毒均属于IIb分支。

现阶段我国猴痘疫情呈低水平波动，预计短时间内仍将维持迁延传播态势。截至11月29日，非洲以外地区已有7国报告11例Ib型猴痘确诊病例。报告国家分别为瑞典（1例）、泰国（1例）、德国（1例）、印度（1例）、美国（1例）、加拿大（1例）和英国（5例）。目前认为非洲猴痘疫情存在输入我国的可能，需警惕输入后引发医务人员和密切接触人员感染的风险。建议：（1）密切关注全球猴痘疫情。（2）加强入境口岸检疫。（3）加强重点地区入境航班污水监测及试点城市重点场所污水监测。（4）继续强化医疗机构猴痘监测。（5）强化确诊病例的分型检测工作。（6）继续加强重点人群健康教育干预。

2.1.2.5 诺如病毒肠炎

2024年1月1日至12月3日全国共报告诺如病毒肠炎疫情358起，较2023年同期减少了30.3%，较2019年同期增加了21.3%。80.7%为学校报告疫情，以中小学校和托幼机构为主，其中，小学占30.7%，托幼机构占39.7%。传播方式以生活接触传播为主。2024年7—11月报告的诺如病毒疫情中，主要基因型为GII.17[P17]，占66.3%，需密切关注其变异情况。

每年10月到次年3月是诺如病毒感染高发季节，学校和托幼机构等人群聚集场所是诺如病毒感染疫情高发场所。近1个月诺如病毒暴发疫情呈现上升趋势，预计12月诺如病毒肠炎暴发可能出现小幅上升。建议：（1）充分利用12320热线、宣传单/宣传栏、电视、网络、手机短信、微信等多种方式，开展诺如病毒感染防控知识的宣传，提高公众、社区和集体单位的诺如病毒防控意识，倡导良好的卫生习惯和饮食习惯。加强诺如病毒感染疫情高发场所的暴发处置培训，对托幼机构等各类学校进行呕吐物和环境消毒方法培训。在疾病预防控制机构的指导下加强对老师、医务和保洁人员的培训。（2）学校、托幼机构要切实落实晨午检和因病缺课登记制度，发现疑似病例要及早通知监护人实施居家隔离治疗，并对密切接触者进行观察，病例症状消失72h后方可返校。（3）加强疫情监测和分析，及早发现聚集性和暴发疫情，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，尽力查明传染源和传播途径。（4）加强食品和饮水卫生监督管理，做好饮食从业人员健康管理，严格食品安全操作规范；加强供水系统，尤其是二次供水系统和设施的消毒和监测，确保食品和饮用水安全。（5）卫生健康、疾病预防控制、教育、监督等部门沟通与协调，及时通报工作信息，共同制定防控方案，各司其职，提高防控效果。

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

无。

2.2.2 重点关注

无。

2.2.3 一般关注

新型冠状病毒感染（全球），见 2.1.2.1。

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 12 月突发公共卫生事件数可能与 11 月基本持平，以传染病类事件为主。

当前急性呼吸道传染病呈现持续上升趋势。我国新型冠状病毒感染疫情近期仍处于低流行水平，预计 12 月疫情可能略有回升、但仍呈低水平流行的可能性大。我国南、北方省份流感病毒检测阳性率上升，以 A(H1N1)pdm09 亚型为流行的优势毒株，部分省份已进入流感流行季。我国境内发生人感染禽流感疫情的整体风险与之前相比未发生明显改变，存在散发以及小规模聚集的可能，但发生人间持续传播的可能性低。现阶段我国猴痘疫情呈低水平波动，预计短时间内仍将维持迁延传播态势。非洲猴痘疫情存在输入我国的可能，需警惕输入后引发医务人员和密切接触人员感染的风险。近 1 个月诺如病毒暴发疫情呈现上升趋势，预计 12 月诺如病毒肠炎暴发可能出现小幅上升。