

2024年1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1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1月突发公共卫生事件数可能较2023年12月有所减少，以流行性感（流感）、新型冠状病毒感染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处于较低水平，需密切监测新型冠状病毒JN.1变异株逐渐成为优势流行毒株后可能带来的疫情上升风险。流感疫情仍处于高位，1月底可能回归流行间期水平。百日咳疫情目前仍保持上升趋势，1月可能会出现下降趋势。非职业性一氧化碳中毒仍将处于高发期。甘肃省积石山县6.2级地震灾区过渡安置期间仍需继续做好冬季保暖、饮水饮食卫生和呼吸道疾病传播风险的管理。**结论** 对新型冠状病毒感染予以特别关注，对流感、百日咳、非职业性一氧化碳中毒和甘肃省积石山县、青海省民和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, January 2024

Abstract **Objective** To assess the risk of public health emergencies which might occur in China or be imported into China (except Hong Kong and Macao Special Administrative Regions and Taiwan province, the same below) in January 2024. **Methods** Based on the reports of domestic and foreign public health emergencies and surveillance results of key infectious diseases reported in China, an expert conference was held and the experts from provincial (autonomous region and municipal) centers for disease control and prevention were invited to attend this conference through video terminals. **Results** It is predicted that the incidence of public health emergency in January 2024 would be lower than that in December 2023. The public health emergencies would be mainly caused by respiratory infectious diseases, such as influenza and coronavirus disease 2019 (COVID-19). The incidence of COVID-19 in China would still be at a low level. It is necessary to strengthen the surveillance for JN.1 variant of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, which might gradually become the predominant strain and cause epidemic. The incidence of influenza is still at high level and might decrease to interepidemic level by the end of January. The incidence of pertussis continues to increase, but might show a downward trend in January. It is predicted that the risk for non-occupational carbon monoxide poisoning might remain high. It is still necessary to strengthen the

post-earthquake risk management, such as respiratory disease prevention and control, keeping warm and drinking water and food hygiene, in earthquake stricken area in Jishishan, Gansu province. **Conclusion** Special attention should be paid to COVID-19, and general attention should be paid to influenza, pertussis, non-occupational carbon monoxide poisoning, and public health risks after the earthquake in Jishishan county of Gansu province and Minhe county of Qinghai province.

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 1 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 1 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 12 月, 我国境内新型冠状病毒感染疫情继续处于相对较低水平。2023 年 12 月 1—31 日, 全国哨点医院流感样病例占门（急）诊就诊人数比例从第 49 周（12 月 4—10 日）的 8.6% 下降至第 51 周（12 月 18—24 日）的 8.2%, 第 52 周（12 月 25—31 日）小幅反弹至 9.1%。流感样病例新型冠状病毒阳性率呈低水平波动, 第 49—51 周连续 3 周为 1.0%, 第 52 周为 0.8%。

2023 年 12 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 3 779 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, 涵盖 72 个进化分支, 主要流行株为 XBB 系列变异株, 占比前 3 位的分别为 XBB.1.9 及其亚分支、XBB.1.16 及其亚分支和 XBB.1.22 及其亚分支。根据采样日期, XBB 及其亚分支的占比仍然持续高位, JN.1 占比呈现上升趋势。

截至 2023 年 12 月 26 日, GISAID 数据显示全球主要流行的进化分支占比前 3 位的是 JN.1（31.1%）、HV.1（12.1%）和 JN.1.1（9.0%）。世界卫生组织

目前关注变异株（Variants of Interest, VOIs）包括：XBB.1.5、XBB.1.16、EG.5、BA.2.86 和 JN.1, 监测变异株包括：DV.7、XBB、XBB.1.9.1、XBB.1.9.2 和 XBB.2.3。在全球范围内，EG.5 仍然是报告最多的 VOI（目前已有 93 个国家报告），但在过去几周它显示出下降趋势（第 44 周占比 53.7%，而在第 48 周占 36.3%）。JN.1 是 BA.2.86 的一个亚分支，其构成比在最近几周迅速上升。在 2023 年的第 48 周，JN.1 占新型冠状病毒序列的 27.1%；而在 2023 年第 44 周，这一比例仅为 3.3%

综合研判，JN.1 变异株成为境内疫情优势流行株的可能性高。随着 JN.1 变异株输入与传播、人群免疫水平衰退和春节人员流动等因素，境内疫情有可能呈现上升趋势。建议：（1）继续做好多渠道疫情监测，加强重症患者感染变异株及医疗救治压力等监测，及时开展风险评估与预警。（2）推进老年人、基础性疾病患者等高风险人群接种含 XBB.1.5 抗原成分疫苗。（3）加强医疗资源准备，需重点关注农村地区医疗资源储备。

2.1.2 一般关注

2.1.2.1 流行性感冒（流感）

2023 年第 49—52 周（2023 年 12 月 4 日至 2024 年 1 月 1 日），我国南、北方省份流感病毒检测阳性率处于流行季的高峰期，高于过去 3 年同期水平，低于 2023 年初 A（H1N1）pdm09 流感为主造成的流行高峰。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。流行的流感病毒以 A（H3N2）亚型为主，但乙型 Victoria 系占比持续升高。南方流感监测哨点医院门（急）诊流感样病例占比（ILI%）处于高位波动，北方在第 49 周达峰值后下降。流感样病例暴发疫情逐步下降，2023 年第 49—52 周，全国共报告流感样病例暴发疫情 885 起，99.2% 的流感暴发疫情报告自学校或幼托机构。

全球范围内流感检出增加，主要在北半球温带部分地区（包括欧洲、中亚、北美、东亚和西亚部分地区）。实验室检测样本中，88.6% 为 A 型，A 型已分型样本中 82.1% 为 A（H3N2）亚型。

综合研判，流感疫情仍处于高位，导致一定程度的医疗诊疗压力，且会出现重症和死亡病例。大多数省份在 2023 年 12 月中旬前后达流行高峰并已出现下降，但个别省份 B（Victoria）系占比超过 A（H3N2）亚型，将会出现流感病毒检测阳性率的小范围波动。随着 2024 年 1 月大中小学校陆续放寒假，南北方省份暴发疫情将进一步下降。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）为提升流感疫苗接种服务能力、接种便利性和接种覆盖率，提前做好相关工作准备，如做好疫苗接种点布局规划，加强疫苗接种相关宣传和健康教育，推动建立高风险人群的免费接种政策等。（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 百日咳

2023 年全国报告百日咳病例 37 427 例，较 2022 年同期（38 295 例）下降 2.3%；报告死亡 4 例，均为 3 月龄以下婴儿，较 2022 年同期（2 例）增加 2 例。各省均有百日咳病例报告，广东（7 951 例）、湖南（5 112 例）、吉林省（1 555 例）报告病例数较 2022 年同期增加 1 200 例以上，且病例集中在部分地市的 2~3 家医疗机构。全国报告病例中，1 岁以下婴幼儿发病率最高（98.3/10 万），其次是 6 岁组（29.0/10 万）和 7 岁组（24.0/10 万）。1 岁以下婴幼儿病例中，0~2 月龄、3~5 月龄和 6~11 月龄分别占 36.3%、42.6%和 21.1%。0~4 岁、5~9 岁、10~14 岁和 ≥15 岁组分别占 42.0%、47.1%、7.9%、3.0%。发病以散居儿童为主，占 40.3%；其次为学生，占 39.2%。

2023 年 7 月以来，全国百日咳报告病例数呈明显上升趋势，经国庆假期短暂下降后，自 2023 年第 41 周（10 月 9—15 日）以来报告病例数继续出现上升趋势。

百日咳报告病例数的增加可能与监测敏感性提高、疾病流行周期性上升、“无细胞百白破疫苗”预防感染和阻断传播的效果相对有限等多种因素有关。目前报告病例数仍保持上升趋势，随着学校放假，学龄儿童发病可能降低，预计 1 月疫情将呈下降趋势，但仍可能高于往年同期水平。建议：（1）继续加强百日咳病例诊断和报告，及时发现处置聚集性疫情。（2）做好病例管理，减少传播风险，对密切接触者加强症状监测，并根据需要开展预防性服药。（3）加强适龄儿童含百日咳成分疫苗的及时接种和全程接种，提高并维持高接种率。（4）开展婴幼儿和学龄期儿童含百日咳成分疫苗免疫策略优化研究，推进免疫策略进一步完善，推进青少年和成年人用含百日咳成分疫苗的研发或引入。

2.1.2.3 非职业性一氧化碳中毒

2023 年全年全国有 23 个省（自治区、直辖市）报告非职业性一氧化碳中毒 7 264 例，其中轻度中毒 4 316 例、中度中毒 2 192 例、重度中毒 756 例、死亡 89 例，病死率为 1.2%；Ⅳ级及以上事件 32 起，中毒 748 例，死亡 14 例，病死率为 2.9%，均为一般级别事件。2023 年 12 月，全国有 21 省（自治区、直辖市）报告非职业性一氧化碳中毒 3 496 例，其中轻度中毒 2 051 例、中度中毒 1 086 例、重度中毒 359 例、死亡 39 例，病死率为 1.1%。Ⅳ级及以上事件 14 起，中毒 204 例，死亡 5 例，均为一般级别事件。

2023 年报告病例数较多的省份主要集中在我国的东北、华北和中西部地区，居前 5 位的省份有山东（3 915 例）、辽宁（1 173 例）、山西（838 例）、吉林（435 例）、上海（282 例），占全国总数的 97.2%。12 月病例数较多的省份中居前 7 位的省份有山东（2 140 例）、辽宁（541 例）、山西（193 例）、上海（160 例）、安徽（131 例）、北京（116 例）、吉林（108 例），占全国总数的 96.9%。

2023 年非职业性一氧化碳中毒发生场所主要为家庭，共报告 6 005 例，占 82.7%。其次为饮食服务单位报告 928 例，占 12.8%。12 月中毒发生场所主要为

家庭，共报告 3 030 例，占 86.7%。其次为饮食服务单位报告 338 例，占当月的 9.7%。

2023 年非职业性一氧化碳中毒原因主要为燃料取暖，共报告 4 950 例（68.1%），其次为木炭火锅使用不当，共报告 1 190 例（16.3%）。12 月中毒原因主要为燃料取暖，共报告 2 701 例（77.3%），其次为木炭火锅使用不当，共报告 430 例（12.3%）。

非职业性一氧化碳中毒的高发季节为冬春季，高峰期为每年 11 月至次年 3 月，与我国北方燃煤取暖季节一致。高发省份主要分布在我国东北、华北和中西部地区。中毒发生场所主要为家庭，引起中毒的原因主要为以煤炭作为燃料取暖，因通风不畅引起中毒；其他原因包括冬季炭火火锅使用不当、燃气热水器使用不当、煤气泄漏等。

根据国家气候中心预测，我国 1 月中东部地区冷空气活跃，内蒙古自治区、黑龙江省、西藏自治区、青海省部分地区气温较往年偏低。根据非职业性一氧化碳中毒发生规律，预计 1 月居民取暖等需求维持较高水平，报告数仍将持续保持高位。建议：（1）继续加强监测报告、调查处置与评估工作。（2）建议加快城镇非集中供暖户，特别是出租屋、城中村、城乡结合部、弱势群体家庭供暖风险排查，推进集中供暖；加强农村取暖设备安全改造，推广清洁、安全的取暖方式，有条件可安装一氧化碳报警仪。（3）加强市面上炭火炉、燃气灶具、燃气热水器质量监管，对家用小型炭火设备的使用做好相关风险提示。（4）各地，尤其高发地区，利用电视、报纸、广播、宣传海报、微博、微信公众号等多种形式对一氧化碳中毒的危害以及如何防范开展防控知识宣传，引导群众改进取暖方式和设施，定期维护检修燃气设备，提高公众自救互救意识。春节期间要防范避免家庭聚会、餐馆就餐发生中毒风险。

2.1.2.4 甘肃省积石山县地震灾后公共卫生风险

根据当地监测，灾区法定传染病报告水平和灾前基本一致，症状监测和病原学监测也未见异常，期间未发生突发公共卫生事件；积石山县 4 个乡、35 个村，每个村至少有 1 名医疗卫生防疫人员，实现了卫生防疫力量全覆盖；灾区第 5 天完全恢复了免疫接种服务工作；结核病、艾滋病等重点传染病患者管理及治疗工作未受影响。

灾后卫生防病工作体系、技术体系和监测体系基本建立并有序运行，传染病监测和健康教育等措施得到了较好落实，饮用水卫生、环境卫生和安置点卫生管理、食品安全、媒介生物控制、学校卫生等主要公共卫生风险因素得到了较好管理和控制，基本公共卫生服务能力基本恢复，卫生防疫工作逐步转入正轨，具备了承担灾区卫生防病的能力。建议：（1）定期对灾区卫生状况及风险进行评估。

（2）继续做好灾民安置点症状监测、报告和处置。（3）做好灾区传染病预防接种工作。（4）继续加强宣传教育，提高群众自我防护意识，改变饮用生水、吃生冷食品的不良个人习惯。

2.1.2.5 青海省民和县地震灾后公共卫生风险

目前民和县气温较低，为呼吸道传染病高发时节，呼吸道传染病疫情流行或暴发的风险较高；可能发生肠道传染病，如手足口病、细菌性痢疾、诺如病毒感染性腹泻；民和县畜牧养殖产业较为普遍，地震灾区出现牛羊等家畜圈倒塌，接触染疫家畜及食用染疫家畜肉类而可能发生炭疽、布鲁氏菌感染；灾后居民在室内或临时帐篷内烧煤取暖生炉，存在非职业性一氧化碳中毒事件发生的风险。建议：（1）做好症候群监测工作，加强传染病和突发公共卫生事件报告，及时处置突发公共卫生事件。（2）加强食品卫生安全和饮用水卫生安全。（3）加强基本公共卫生服务工作，保障结核病、艾滋病防治工作质量，做好患者全程规范治疗及随访，保证药品不间断供应。（4）开展适龄儿童免疫规划疫苗查漏补种，鼓励老年人新型冠状病毒、流感、肺炎疫苗接种。（5）科学开展消杀工作，规范进行各重点场所、重点部位的消杀工作。（6）通过媒体、宣传单（画）、村干部会、面对面、融媒体、大喇叭、微信等多种方式，加强卫生防病知识的健康教育力度，做好心理疏导，冬季防止一氧化碳中毒和冻伤。

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 1 月突发公共卫生事件数可能较 2023 年 12 月有所减少，以流感、新型冠状病毒感染等多种呼吸道传染病的传染病类事件为主。

境内新型冠状病毒感染疫情仍处于较低水平，需密切监测新型冠状病毒 JN.1 变异株成为优势流行株后疫情上升的风险，尤其是春节前后人员大规模流动期间。流感疫情仍处于高位，随着学校陆续放假，预计流感疫情将继续呈现下降趋势，1 月底可能回归流行间期水平。百日咳报告病例数仍保持上升趋势且明显高于往年同期水平，可能归因于其周期性上升、“无细胞百白破疫苗”预防感染及传播的效果相对有限及部分地区强化监测报告等多种因素，1 月可能出现下降趋势。非职业性一氧化碳中毒仍处于高发期，尤其是部分地区气温低于往年预期水平，增加了取暖不当所致一氧化碳中毒风险。甘肃省积石山县 6.2 级地震灾区过渡安

置期间仍需继续做好冬季保暖、饮水饮食卫生和呼吸道疾病传播风险的管理。