

## 2024年7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7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** 近期境内新型冠状病毒感染疫情低位回升,可能继续在低水平波动,登革热本地传播疫情风险逐渐增加,可能发生聚集性疫情,炭疽病例仍可能发生,高温中暑、洪涝灾区水源性、食源性和媒介传染病风险增加。**结论** 对新型冠状病毒感染、登革热、炭疽、高温中暑、洪涝灾害予以关注。

**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, July 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 July 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** Recently, the epidemic situation of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China has rebounded from a low level and may continue to fluctuate at a low level. The risk of a local dengue fever epidemic is gradually increasing, and there is a risk of large-scale outbreaks. Anthrax cases may still occur. The risk of heat stroke resulting from high temperatures, as well as the increased susceptibility to waterborne, foodborne, and vector-borne infectious diseases in flood-affected areas. **Conclusion** Attention should pay to COVID-19, dengue fever, anthrax, heatstroke, flood disaster.

**Keywords** 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7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7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<sup>[1-2]</sup>。

## 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

**新型冠状病毒感染：**今年以来，我国境内新型冠状病毒感染疫情在3月中旬达到 JN.1 变异株传播的疫情高峰后下降，6月中下旬以来出现小幅上升。2024年6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10.0万~13.2万间小幅波动。流感样病例中新型冠状病毒检测阳性率从第23周（6月3—9日）的6.2%升高至第26周（6月24—30日）的7.2%。2024年6月，全国报送的本土病例新型冠状病毒变异株主要仍为 JN.1 系列变异株，但其构成比有所降低，而 XDV 占比有所增加。根据采样日期，近4周 JN.1 及其亚分支占比分别为72.5%、66.4%、64.6%、67.5%，XDV 及亚分支占比分别为25.1%、31.0%、32.9%、31.4%。

全球疫情整体仍处于低位，近期美国、英国、加拿大、日本等部分国家和地区疫情回升；优势流行株仍为 JN.1 及其亚分支，6月居前3位的进化分支分别为 KP.3、KP.2 和 JN.1.16。

综合全球和我国疫情特点，结合多种因素研判认为，疫情将继续在低水平波动。建议：继续做好多渠道常态化监测工作，做好病毒变异株监测，加强重症病例和聚集性疫情调查，及时发现具有公共卫生意义的变异株；继续研究优化重点人群免疫接种策略，坚持“多病同防”，做好常态化呼吸道传染病防控工作。

#### 2.1.2 一般关注

##### 2.1.2.1 登革热

2024年截至6月30日，全国累计报告登革热病例较2023年同期上升209.23%，较2019年同期下降73.62%。报告病例主要分布在广东、浙江、云南、江苏、山东、湖北、福建、河南、四川、上海、湖南等省份。本地病例来自广东和云南省。广东省本土疫情发生在佛山市禅城区、南海区和顺德区；广州市番禺区、荔湾区、天河区、海珠区和黄埔区；深圳市光明区；揭阳市榕城区。云南省本土疫情发生在西双版纳傣族自治州景洪市、勐腊县和红河哈尼族彝族自治州红河县。报告的输入病例来自32个国家和地区，印度尼西亚、马来西亚和老挝为主要输入国家。

随着暑期到来，跨境人员往来将进一步上升，输入扩散风险也将随之增加。

随着各地媒介伊蚊密度呈持续上升态势，我国大部分地区将进入登革热疫情高发风险季节，本地传播疫情风险逐渐增加，可能发生聚集性疫情。建议：（1）重视疫情风险，完善部门联防联控工作机制，做好疫情应对人员和物资准备，开展风险评估，根据风险及时调整防控措施。（2）防控关口前移，充分发挥旅游、宣传部门优势，通过发布健康提示、防蚊手册、登革热知识手册等方式，提高赴外人员防病意识和能力。（3）加大医疗机构培训力度，尤其是针对性强化基层医疗机构能力，提高病例发现的敏感性。云南、广东等 I 类省份高风险地区，可考虑对于具有流行病史的非呼吸道症状发热症候群患者开展 NS1 抗原筛查。（4）媒介伊蚊密度达到中高风险的地区，特别是出现本地病例或输入病例较多的地区，应持续做好媒介监测，主动细化落实各项媒介控制措施，降低媒介密度。（5）加强公众健康教育。针对登革热高风险人群特点，开展针对性科普宣传，提高公众防蚊防病能力，配合社区做好爱国卫生运动。

### 2.1.2.2 炭疽

2024 年截至 6 月 30 日，全国报告炭疽病例较去年同期有所增多。报告病例数居前 5 位的省份为四川、甘肃、青海、河北和西藏，占全国报告病例总数的 78.03%。根据既往规律，7—9 月为炭疽风险季节，预计 7 月仍可能发生炭疽病例。建议：（1）加强对炭疽病例的监测和分析，发生疫情及时应对。（2）做好与农业部门的信息共享和沟通，发生疫情时开展多部门防控。（3）重点地区开展环境监测和症状监测。（4）加强重点地区疾病预防控制工作人员培训，做好应急技术和试剂储备。（5）提高重点地区基层医疗机构医务人员的诊疗意识和诊治水平。（6）加强重点地区重点人群的健康教育，尤其是农牧民及畜产品加工等从业人员。

### 2.1.2.3 高温中暑

2024 年截至 6 月 30 日，全国报告高温中暑病例较 2023 年同期上升 10.27%；死亡病例数较 2023 年同期减少 3 例。2024 年 6 月，报告中暑病例较 2023 年同期上升 9.43%。

7—8 月为中暑发生和死亡高峰。2023 年 7—8 月报告的高温中暑病例数占全年总报告病例数的 78.0%，死亡人数占全年总死亡人数的 78.5%。高温中暑病例男性多于女性，其中 50~59 岁男性为高温中暑高发人群；重症比例和病死率随年龄增大而增加。建议：（1）及时储备高温中暑防控药品等物资，做好中暑病例救治准备。（2）结合天气提示，提前开展公众中暑防护宣传教育，增强公众自我防护、自救互救及就医意识。（3）做好高温作业职业人群工作安排及保障，定期组织培训及督导。（4）按照高温中暑预案的相关要求，做好高温中暑病例和事件的监测报告，加强报告审核、管理与督导，提高报告质量。（5）开展中暑事件的调查和流行病学分析，针对重点场所、重点活动开展公共场所预防中暑保障措施专业指导。

#### 2.1.2.4 洪涝灾害

根据气象、水利等部门预测，7月我国七大江河流域将全面进入主汛期，东北、华北、华东、华中等地洪涝灾害风险高，长江中下游、太湖流域、淮河流域、海河流域、松辽流域可能出现较重汛情。广西、湖南、安徽、江西等地山洪、地质灾害风险高，广西、湖南、河南等地发生城市内涝风险高。灾区需要关注灾后可能导致的水源性、食源性和媒介传染病上升的风险。建议：（1）密切关注天气变化，做好预测预警和应急准备。（2）加强灾区传染病监测工作，特别关注洪涝灾害相关重点传染病。（3）加强水源保护和饮用水卫生，加强环境卫生综合治理，科学开展消毒工作。（4）持续开展公共卫生风险评估，根据评估结果及时调整阶段性工作重点。

## 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

新型冠状病毒感染：见 2.1.1。

### 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 7 月突发公共卫生事件数可能较 6 月下降，以传染病事件为主。

6 月底我国境内新型冠状病毒感染疫情处于逐渐上升趋势，主要变异株为 JN.1 及其亚分支，其构成比有所下降，而 XD.V 变异株构成比有所上升，近期我国境内新型冠状病毒感染疫情低位回升，可能继续在低水平波动。登革热本地传播疫情风险逐渐增加，可能发生聚集性疫情。炭疽病例仍可能发生。7 月进入高温中暑发生和死亡高峰期。7 月我国七大江河流域将全面进入主汛期，洪涝灾区需要关注灾后可能导致的水源性、食源性和媒介传染病上升的风险。