

## 2024年8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8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** 近期我国境内新型冠状病毒感染疫情呈上升趋势，预计8月境内疫情将达到近期峰值，登革热疫情已进入高峰季节，散发霍乱病例仍可能发生，食物中毒、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、霍乱、食物中毒、高温中暑、洪涝灾害相关传染病予以关注。

**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, August 2024

**Abstract** **Objective** To assess the risk of public health emergencies that might occur in China or be imported into China (except Hong Kong and Macao Special Administrative Regions and Taiwan province, the same below) in August 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** The incidence of coronavirus disease 2019 (COVID-19) is in increase, which might peak in August. The incidence of dengue fever is at high level. Sporadic cholera cases might continue to occur. The risks for food poisoning and heat stroke, waterborne, foodborne and vector-borne infectious diseases in flood-affected areas are at high levels. **Conclusion** Attention should be paid to the incidences of COVID-19, dengue fever, cholera, heat stroke, flood-related infectious diseases.

**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8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8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：**近期我国境内新型冠状病毒感染疫情呈上升趋势。2024年7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8.3万~12.7万间小幅波动。流感样病例中新型冠状病毒检测阳性率从第27周（7月1—7日）的8.9%升高至第30周（7月22—28日）的18.7%。2024年7月，全国报送的本土病例新型冠状病毒变异株主要为JN.1系列变异株，KP.2等JN.1新亚型分支变异株在我国本土病例中的周占比仍处于较低水平。根据采样日期，近4周JN.1及其亚分支占比分别为60.6%、58.3%、55.2%、56.1%，XDV及亚分支占比分别为38.8%、40.4%、43.6%、43.4%。

全球疫情整体有所上升，美国、英国、加拿大、日本等多国疫情呈上升趋势，泰国、新加坡疫情呈下降趋势；优势流行株仍为JN.1及其亚分支，近30 d前3位进化分支分别为KP.2、KP.3.1.1和KP.3。

综合多渠道监测数据，考虑当前我国人群免疫水平、全球和我国变异株监测等情况，预计8月境内疫情将达到近期峰值；老年人和免疫低下人群仍存在重症感染的高风险。建议：（1）继续做好多渠道疫情监测和病毒变异株监测。（2）近期重点关注全球KP.3、KP.2、LB.1变异株流行情况和疾病特征，积极推进对我国今冬明春适配性更佳的新型新冠病毒疫苗研发。（3）继续做好重症感染高风险人群的积极治疗、降低其重症和病死率。

#### 2.1.2 一般关注

##### 2.1.2.1 登革热

2024年截至8月4日，全国累计报告登革热病例数较2023年同期下降54.63%，较2019年同期下降68.54%。报告病例主要分布在广东、云南、浙江、江苏、山东、湖北、福建、河南、四川、上海、北京等省份。本地病例来自广东省、云南省和广西壮族自治区。报告的输入病例来自36个国家和地区，印度尼西亚、老挝、泰国和马来西亚为主要输入国家。

目前我国已逐渐进入登革热疫情高峰季节，本地感染病例增速呈上升趋势。登革热输入病例来源国进一步增加，暑假期间，输入病例将进一步增加。建议：

（1）有本土疫情发生的省份，需继续加强各项防控措施，加强媒介控制，降低疫情进一步传播风险和聚集性疫情风险；有输入病例报告的省份，需加强病例管

理和媒介控制及风险沟通。（2）各地继续加强部门联防联控，重点关注印度尼西亚、老挝、泰国、马来西亚等国家出入境检疫和旅行风险提示。

#### 2.1.2.2 霍乱

2024年截至8月5日，全国累计报告霍乱确诊病例5例（含输入病例2例），较2023年同期（含非产毒株感染）减少9例，较产毒株感染减少3例。确诊病例感染菌型为O139群的3例，感染O1群小川型和稻叶型的各1例。根据我国霍乱流行特征，8月仍处于霍乱高发季节，预计仍会出现霍乱散发病例，不排除因聚餐导致暴发疫情发生的可能。受灾省份受洪涝灾害和暴雨天气影响，其气候条件及灾后环境有利于病原体生长繁殖，不排除灾区发生霍乱散发和暴发疫情的可能，但大规模暴发流行的可能性较低。建议：（1）加强肠道门诊霍乱病例监测，做好病例的早发现和调查处置，及时控制疫情；尤其是发生洪涝灾害、强降雨等事件的地区应加强霍乱病例监测，提高诊断意识，做到病例的早发现、早报告和早处置。（2）加强高风险水产品生产和销售环节的霍乱病原学监测，尤其是甲鱼和海、水产品及其养殖容器的霍乱弧菌监测，发现阳性及时进行风险提示，做好阳性产品的合理处置，避免引发疫情。（3）加强实验室检测，为疫情研判提供依据。发生疫情后，各地疾病预防控制机构应加快霍乱弧菌分离菌株的鉴定确认、病原特征检测、基因组测序和流行病学溯源分析，加强跨地区的监测分析和预警。（4）加强霍乱等重点肠道传染病防病知识的健康教育，提高群众的防病和救治意识。农村地区严格举办酒席的卫生要求，避免食品准备环节由于生熟不分导致食品交叉污染。

#### 2.1.2.3 食物中毒

2024年7月，全国报告食物中毒事件21起，报告中毒303例，死亡15例，分别较去年同期上升133.33%、150.41%和200.00%。其中，有毒动植物及毒蘑菇引起的食物中毒事件数最多，致病因子为毒蘑菇、乌头、钩吻、蟾蜍等；微生物性食物中毒事件数次之，致病因子为椰毒假单胞菌、副溶血弧菌；化学性食物中毒事件数较少，致病因子为甲醇、毒鼠强。发生场所有家庭、餐饮服务单位、其他场所和集体食堂。

根据既往趋势预测，8月为食物中毒事件高发期，报告事件数、中毒人数和死亡人数均会继续上升，并高于2023年同期水平；尤其有毒动植物及毒蘑菇中毒事件报告事件数较多，是死亡的主要原因；微生物性食物中毒报告事件数和中毒人数将保持较高水平。建议：（1）加强对学校、工地等集体单位食堂、餐饮服务单位等重点场所以及原料生产、加工、储存、销售等重点环节的食品安全监管，加强食品安全从业人员培训，预防食物中毒事件的发生。（2）加强公众食品安全健康教育。根据本地居民采食野生动植物、野生菌，农药使用、存放，以及家庭内食品加工制作等饮食卫生习惯，及时预警，有针对性地开展健康教育，减少因自采自食、误服误用等导致的食物中毒事件的发生。加强有毒动植物及毒蘑菇引发的食物中毒事件的临床救治、流行病学调查及实验室检测等准备工作，

及时报告并开展调查，有效救治患者。（3）持续加强食物中毒事件的监测报告和流行病学调查，为趋势研判、危险因素分析提供科学依据。

#### **2.1.2.4 高温中暑**

2024年7月，全国报告高温中暑病例6322例，较去年同期上升117.92%，报告死亡81例，较去年同期上升138.24%。根据既往监测数据，7—8月为中暑发生和死亡高峰。2023年，7月和8月报告的高温中暑病例数占全年总报告病例数的78.02%，死亡人数占全年总死亡人数的78.46%。预计2024年8月高温中暑病例报告数量及死亡数量均会较去年同期有大幅上升。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）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。（3）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。（4）加大公众中暑防护宣传教育力度，增强公众自我防护、自救互救及就医意识。（5）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。

#### **2.1.2.5 洪涝灾害**

根据气象、水利等部门预测，8月我国七大江河流域已全面进入主汛期，东北、内蒙古自治区中东部、华北、华东北部、华中北部、华南南部、西南地区南部、西北地区东部、新疆维吾尔自治区北部等地降水较常年同期偏多，部分地区洪涝灾害风险高。海河、松辽流域部分河流可能发生超警洪水；有2~3个台风登陆或明显影响我国华南和华东沿海地区，可能有台风北上影响长江以北地区。受强降水等因素影响，湖北省中西部、重庆市东部、四川省北部和西部、云南省西部和南部、陕西省西南部、甘肃省东南部等局地发生地质灾害的风险高。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 8 月突发公共卫生事件数可能与 7 月持平，以传染病事件为主。

近期我国境内新型冠状病毒感染疫情呈上升趋势，主要变异株为 JN.1 及其亚分支，预计 8 月境内疫情将达到近期峰值；老年人和免疫低下人群仍存在重症感染的高风险。登革热疫情已逐渐进入高峰季节，我国本地病例增速呈上升趋势，暑假期间，输入压力将进一步增加。8 月处于霍乱高发季节，预计仍会出现霍乱散发病例，不排除因聚餐导致暴发疫情的可能。8 月为食物中毒、高温中暑发生和死亡高峰期。8 月我国七大江河流域已全面进入主汛期，洪涝灾区需要关注洪涝灾害相关重点传染病，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。