

# 2019 冠狀病毒病 及流感速遞



2019 冠狀病毒病及流感速遞是由衛生防護中心傳染病處監測科每星期出版有關監測本地及世界各地的 2019 冠狀病毒病和流行性感冒流行情況的總結報告。

## 本地 2019 冠狀病毒病流行情況（截至 2023 年 5 月 24 日）

報告周期：2023 年 5 月 14 日至 5 月 20 日(第 20 周)

- 最新監測數據顯示，過去一周本地 2019 冠狀病毒病活躍程度的升幅已顯著放緩。
- 市民應時刻保持個人和環境衛生，以預防個人受感染和防止病毒在社區擴散。有關詳細資料，請瀏覽 2019 冠狀病毒病健康資訊 (<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/24/102466.html>)。
- 有關最新的 2019 冠狀病毒病資訊及預防措施，可瀏覽 2019 冠狀病毒病專題網站 (<https://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html>)。
- 另外，市民應留意香港最新 2019 冠狀病毒病疫苗接種指引保護自己，以預防 2019 冠狀病毒病重症。詳細資料請瀏覽（只備英文版）([https://www.chp.gov.hk/files/pdf/consensus\\_interim\\_recommendations\\_on\\_the\\_use\\_of\\_covid19\\_vaccines\\_in\\_hong\\_kong\\_29mar.pdf](https://www.chp.gov.hk/files/pdf/consensus_interim_recommendations_on_the_use_of_covid19_vaccines_in_hong_kong_29mar.pdf))。

# 2019 冠狀病毒病實驗室監測

## 化驗所對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 核酸檢測陽性數目

在第 20 周，化驗所新增對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 核酸檢測陽性的數目為 3,400 個，對比前一周該值為 3,621 個。(圖 1.1)

在第 21 周的首 4 天(5 月 21 日至 5 月 24 日)，化驗所每天新增對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 核酸檢測陽性的數目為 467 至 554 個。

自 2023 年 1 月 30 日起，累計化驗所陽性核酸檢測數目為 26,503 個(截至 2023 年 5 月 24 日)。

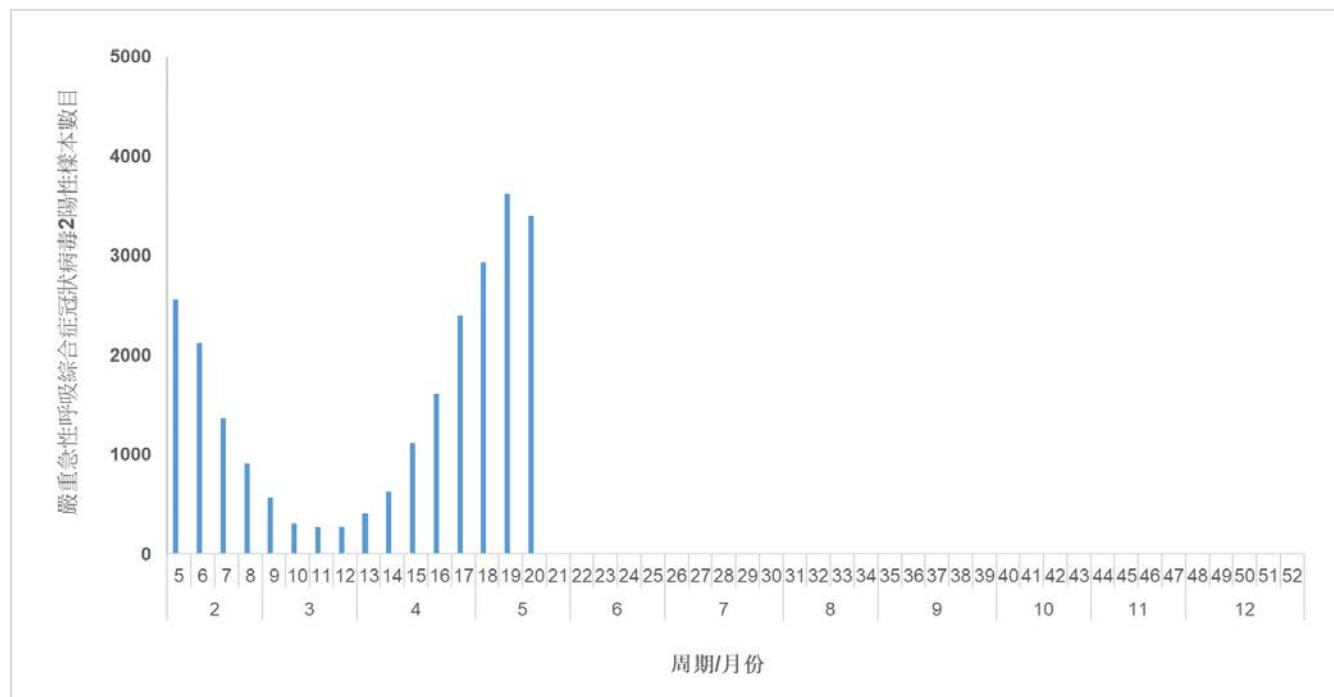


圖 1.1 化驗所每周對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 核酸檢測陽性的數目

## 社區檢測中心/社區檢測站<sup>##</sup>和衛生防護中心公共衛生化驗服務處樣本對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 的檢測陽性比率

公共衛生化驗服務處在第 20 周收集的 8,430 個呼吸道樣本中，有 3,042 個樣本(36.09%)對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 呈陽性反應。(圖 1.2)

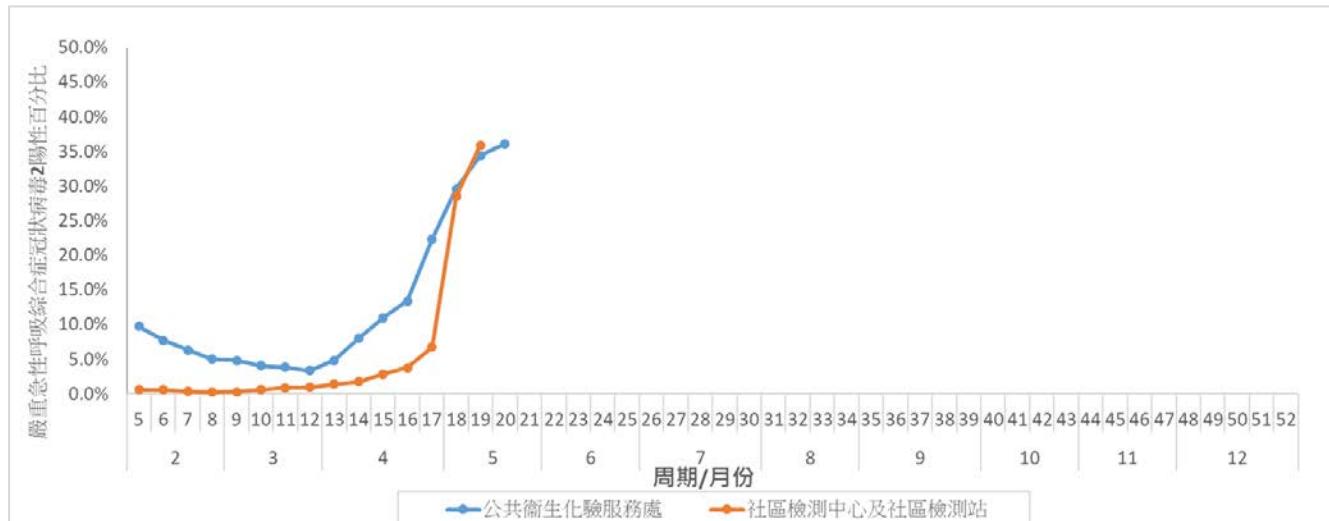


圖 1.2 在社區檢測中心及社區檢測站和公共衛生化驗服務處所採集的樣本對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 的檢測陽性比率

<sup>§</sup>自 2023 年 4 月 29 日起，前往香港以外的部分地區不再需要預先進行核酸檢測，這可能令社區檢測中心/社區檢測站採集的樣本數目大幅減少。解讀相關趨勢與比較過往數據時宜謹慎。

<sup>##</sup>現有 2019 冠狀病毒病社區檢測中心及檢測站由 2023 年 5 月 13 日起停止運作。

## 實驗室對2019冠狀病毒病個案的基因分析

衛生防護中心公共衛生化驗服務處對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒2檢測陽性樣本，以及2019冠狀病毒病嚴重和死亡報告個案的有關樣本進行基因分析。2023年5月18日至5月24日期間，XBB及其亞系佔有分析結果樣本的88.3%，相比第17周的51.1%有所上升。(圖1.3及1.4)

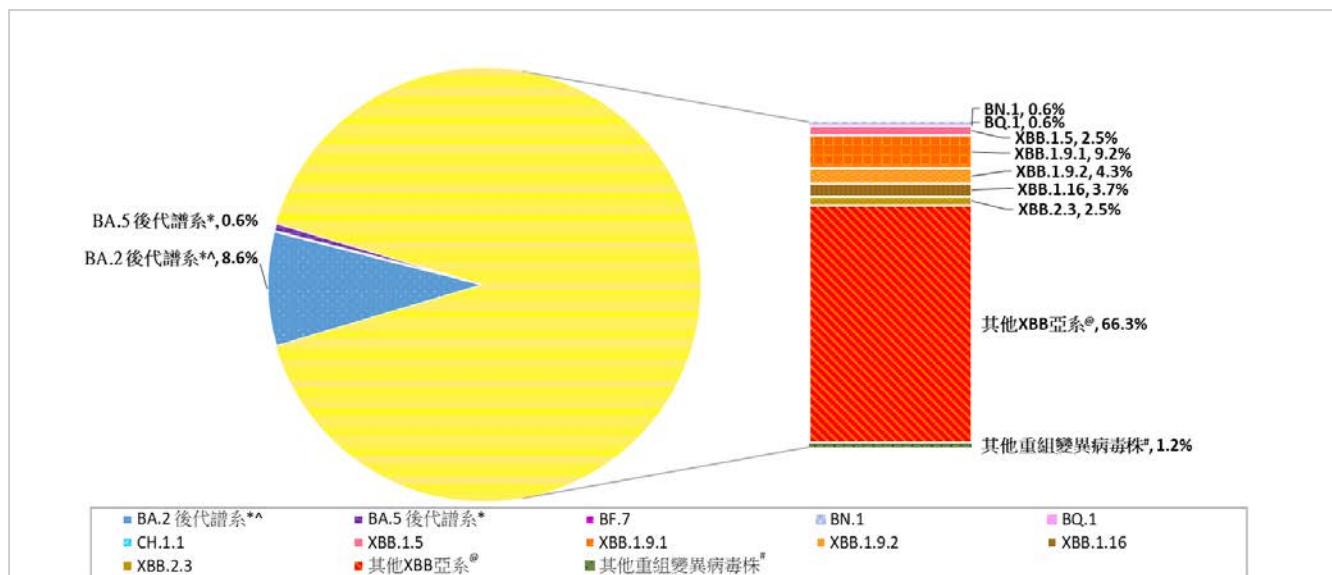


圖1.3 公共衛生化驗服務處從嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒2陽性樣本中檢測出變異病毒株的比例

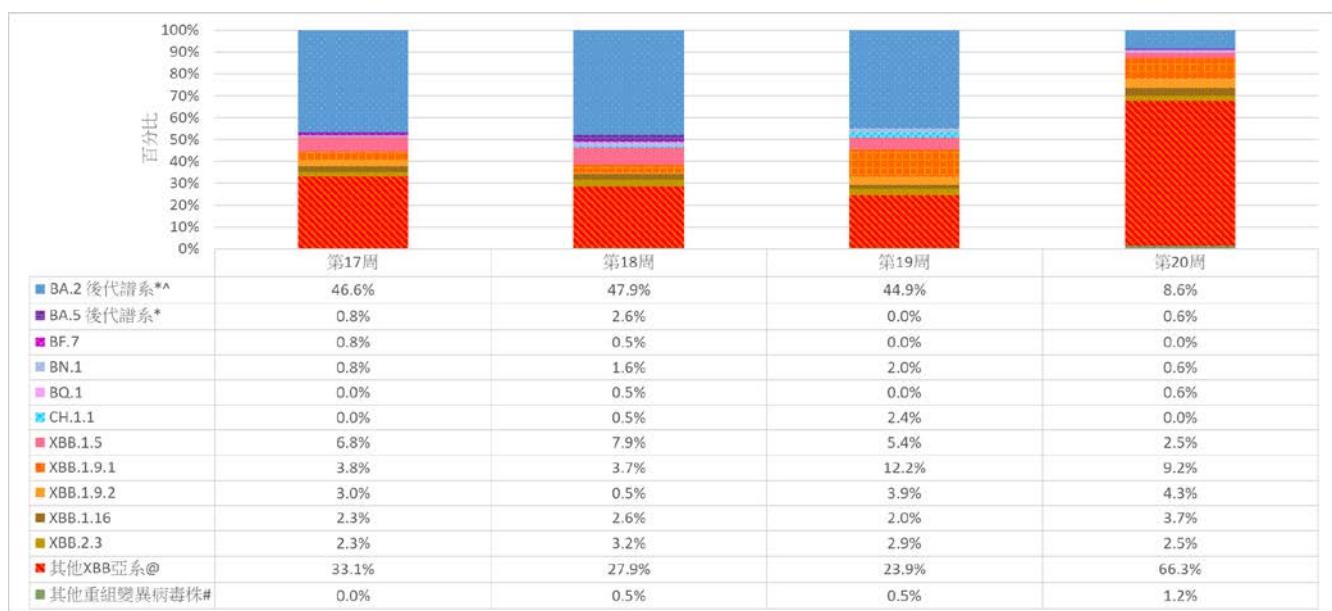


圖1.4 公共衛生化驗服務處從過去四周的嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒2陽性樣本中檢測出變異病毒株的比例

\* 不包含BF.7、BN.1、CH.1.1、XBB、其他重組變異病毒株，及其後代譜系

^ 當中部分確定屬CH.1.1以外的BA.2.75亞系

# 包含XAY、XBC及XBF

® 包含XBL(由XBB.1及BA.2.75重組而成)及一些待定其後代譜系資訊的XBB樣本

## 2019 冠狀病毒病爆發監測

在第 20 周，本中心錄得 72 宗 2019 冠狀病毒病在學校/院舍爆發的報告(共影響 340 人)，對比前一周錄得 88 宗爆發的報告(共影響 593 人)。(圖 1.5)

在第 21 周的首 4 天 (5 月 21 日至 5 月 24 日) 錄得 42 宗 2019 冠狀病毒病在學校/院舍爆發的報告(共影響 204 人)。

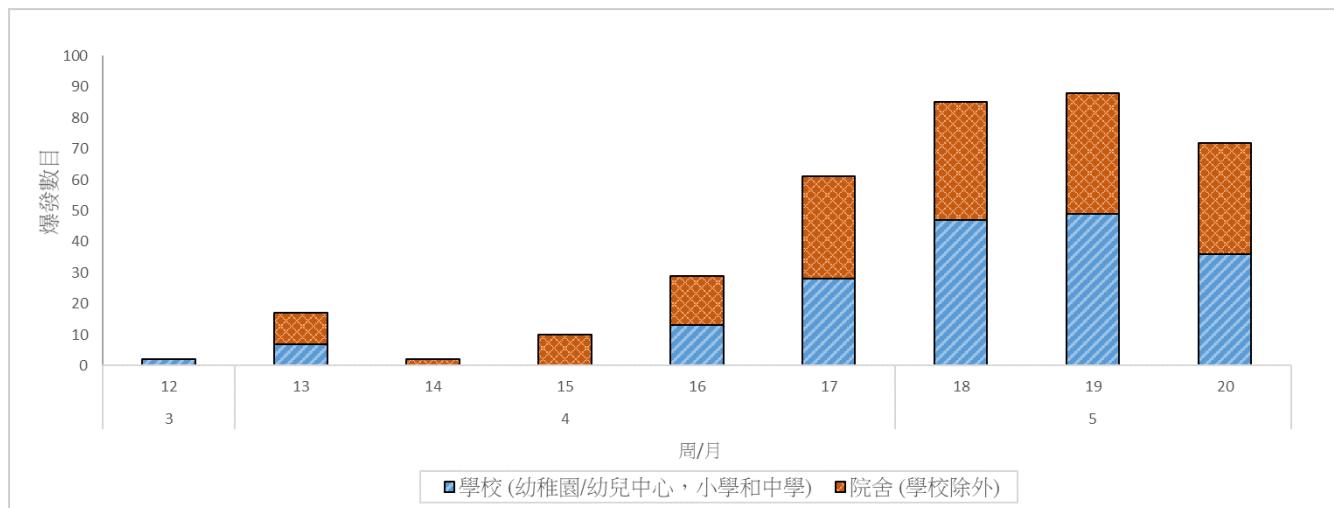


圖 1.5 2019 冠狀病毒病在學校/院舍的爆發

學校/院舍類型	第 19 周	第 20 周	第 21 周的首 4 天 (5 月 21 至 5 月 24 日)
幼稚園/幼兒中心	1	2	1
小學	16	8	4
中學	32	26	11
安老院舍	27	26	19
殘疾人士院舍	7	5	4
其他	5	5	3
爆發個案宗數	88	72	42
受影響人數	593	340	204

## 2019 冠狀病毒病嚴重及死亡個案監測

(註：報告數字為初步數據，可能會有進一步修訂。)

第 20 周共錄得 229 宗 2019 冠狀病毒病嚴重個案及經初步評估為死因與 2019 冠狀病毒病有關的死亡個案，對比前一周該值為 195 宗。(圖 1.6)

在第 21 周的首 4 天(5 月 21 日至 5 月 24 日)，共錄得 144 宗 2019 冠狀病毒病嚴重個案及經初步評估為死因與 2019 冠狀病毒病有關的死亡個案。

自 2023 年 1 月 30 日以來，累計經初步評估為死因與 2019 冠狀病毒病有關的死亡個案為 429 宗 (截至 2023 年 5 月 24 日)。

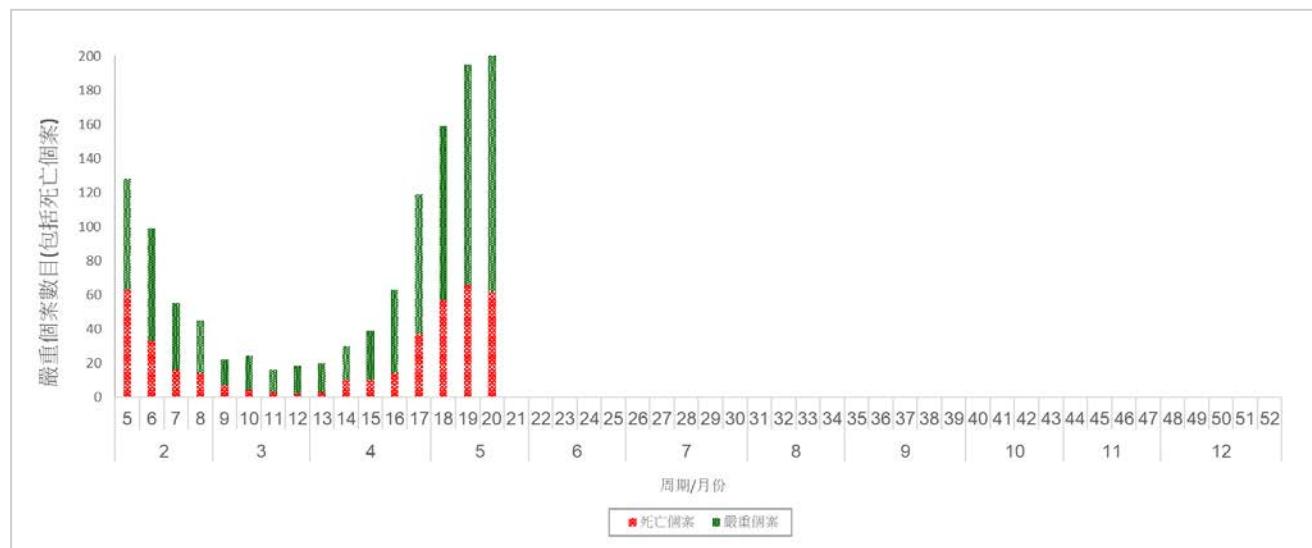


圖 1.6 2019 冠狀病毒病每周嚴重及死亡個案數目

## 嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 污水監測

在第 20 周，污水監測中人均嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 含量(七天幾何平均值)約為每公升 1,207,000 拷貝，對比前一周該值約為每公升 901,000 拷貝。(圖 1.7)

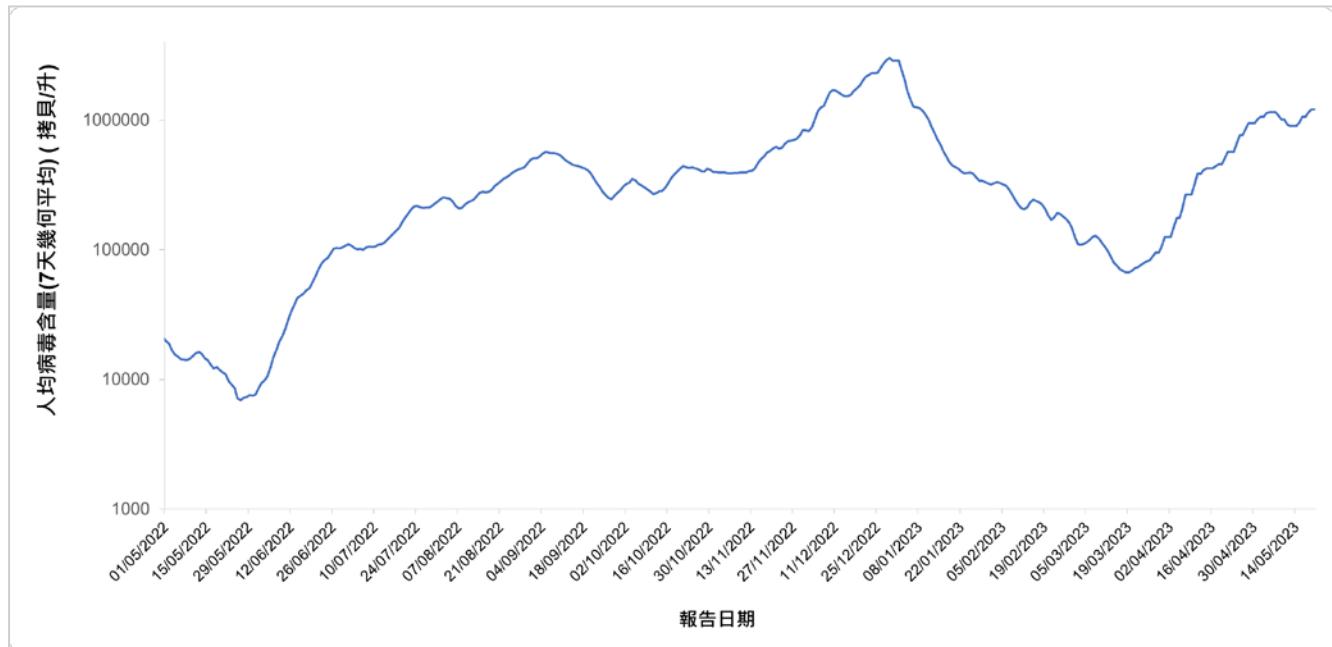


圖 1.7 2022 年 5 月 1 日起污水監測中人均嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 含量(七天幾何平均值)

## 定點普通科門診及私家醫生診所的 2019 冠狀病毒病監測

在第 20 周，定點普通科門診及定點私家醫生診所的 2019 冠狀病毒病平均求診比率分別為 280.7 (圖 1.8) 及 127.2 (圖 1.9) 宗 (每千個診症計)。

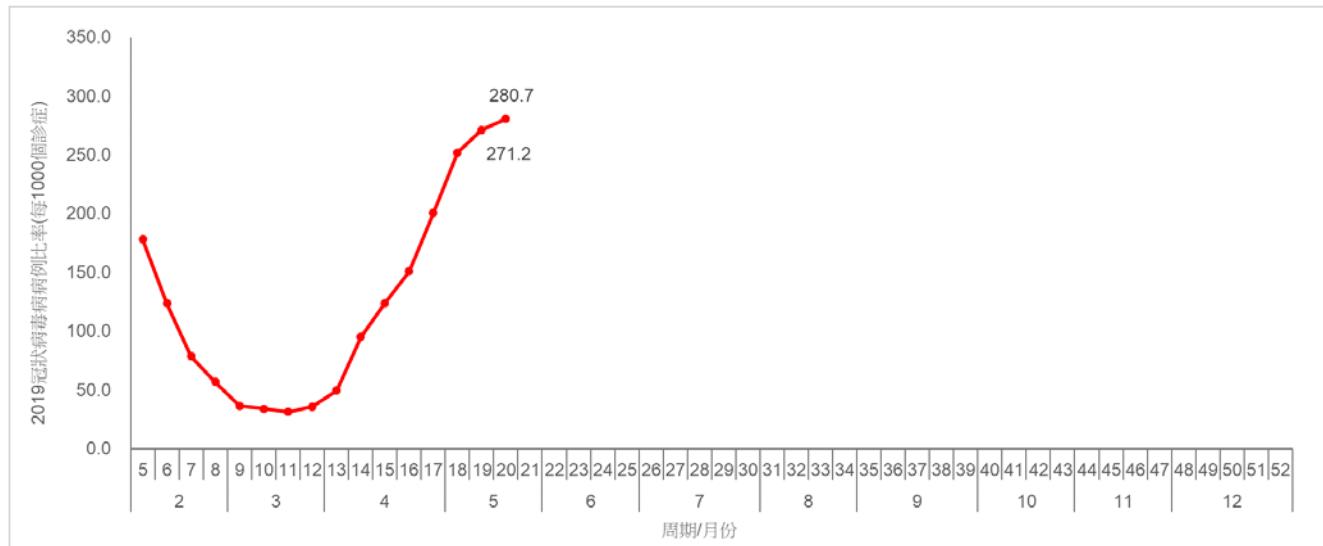


圖 1.8 定點普通科門診的 2019 冠狀病毒病平均求診比率

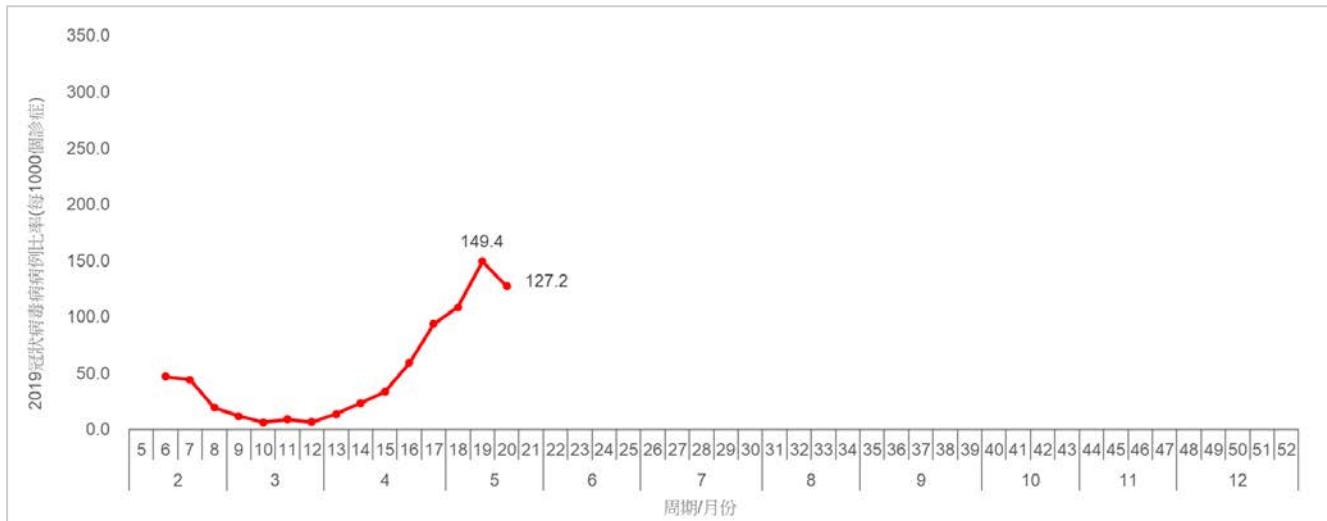


圖 1.9 定點私家醫生診所的 2019 冠狀病毒病平均求診比率

## 世界各地 2019 冠狀病毒病流行情況

- 根據世界衛生組織(世衛)資料，截至 2023 年 5 月 14 日，全球報告超過 7.66 億確診病例和超過 690 萬死亡病例。過去 28 天 (2023 年 4 月 17 日至 5 月 14 日)，全球有接近 260 萬新病例和超過 1.7 萬新死亡病例報告，相較前 28 天 (2023 年 3 月 20 日至 4 月 16 日) 分別減少 14% 和 26%。
- 過去 28 天新增最多確診病例的國家為韓國、美國、日本、印度和巴西。過去 28 天新增最多死亡病例的國家則為美國、巴西、法國、俄羅斯和印度。
- 世衛認為由於許多國家減少檢測及出現延遲報告的情況，目前 2019 冠狀病毒病呈報病例的數字低估了真實的情況，相關數據應審慎解讀。
- 世衛已更新對嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒 2 變異病毒株的跟蹤系統和工作定義。2023 年 3 月 15 日起，跟蹤系統將 Omicron 變異病毒株亞系分類為監視下的變異株、需要留意的變異株或需要關注的變異株。目前，世衛正監測兩個需要留意的變異株，包括 XBB. 1. 5 及 XBB. 1. 16，和七個監視下的變異株，分別是 BA. 2. 75、BQ. 1、CH. 1. 1、XBB、XBB. 1. 9. 1、XBB. 1. 9. 2 及 XBB. 2. 3。
- 2023 年 4 月 24 日至 4 月 30 日期間，XBB. 1. 5 的流行率為 43.8%，對比 2023 年 3 月 27 日至 4 月 2 日期間的流行率 51.9% 有所下降。同期 XBB. 1. 16 的流行率則從 4.9% 上升至 11.6%。四個監視下的變異株的流行率顯示上升趨勢，分別為 XBB(5.8% 至 9.9%)、XBB. 1. 9. 1(9.8% 至 13.9%)、XBB. 1. 9. 2(2.7% 至 4.1%) 及 XBB. 2. 3(1.9% 至 4.6%)。其餘監視下的變異株的流行率則呈下降趨勢。世衛強調現時未有證據顯示 XBB 後代譜系的嚴重程度有所增加。

資料來源：

[世界衛生組織之每周 2019 冠狀病毒病流行概況](#)。其有更新時監測科將會節錄有關資料。

## 本地流感流行情況（截至 2023 年 5 月 24 日）

報告周期：2023 年 5 月 14 日至 20 日(第 20 周)

- 香港自四月初進入流感季節。最新監測數據顯示，整體流感活躍程度於四月底到達高峰後逐漸回落，並於截至 5 月 20 日的一周回落至基線水平，反映本流感季節已經完結。
- 流感可於高危人士引致嚴重疾病，而健康人士亦會受影響。基於季節性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人士外，所有年滿 6 個月或以上人士均應接種流感疫苗以預防感染流感及其併發症，並減低相關入院和死亡風險。
- 雖然本流感季節已經完結，但年滿六個月或以上而在 2022/23 年度仍未接種流感疫苗的人士，仍可接種疫苗以加強個人保護。有關疫苗接種計劃的詳情請瀏覽網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html>)。
- 除接種流感疫苗外，市民應經常保持良好的個人及環境衛生。
- 有關最新的流感資訊及預防措施，可參閱衛生防護中心以下專題網頁，了解更多資料：
  - 流感網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/features/14843.html>)
  - 個人衛生網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/460/19899.html>)
  - 「預防疾病 保持衛生 不求人」短片  
([https://www.youtube.com/watch?v=V\\_PUyJy5sYI](https://www.youtube.com/watch?v=V_PUyJy5sYI))
- 由於持續的 COVID-19 大流行對現行的流感監測系統有所影響，市民參考監測數據時應多加留意。

### 定點普通科門診及私家醫生診所的流感樣病例監測, 2019–23

在第 20 周，定點普通科門診呈報的流感樣病例平均比率是 3.1 宗(每千個診症計)，低於前一周的 3.4 宗(圖 2.1 左)。定點私家醫生診所呈報的流感樣病例平均比率是 41.6 宗(每千個診症計)，低於前一周的 45.5 宗(圖 2.1 右)。

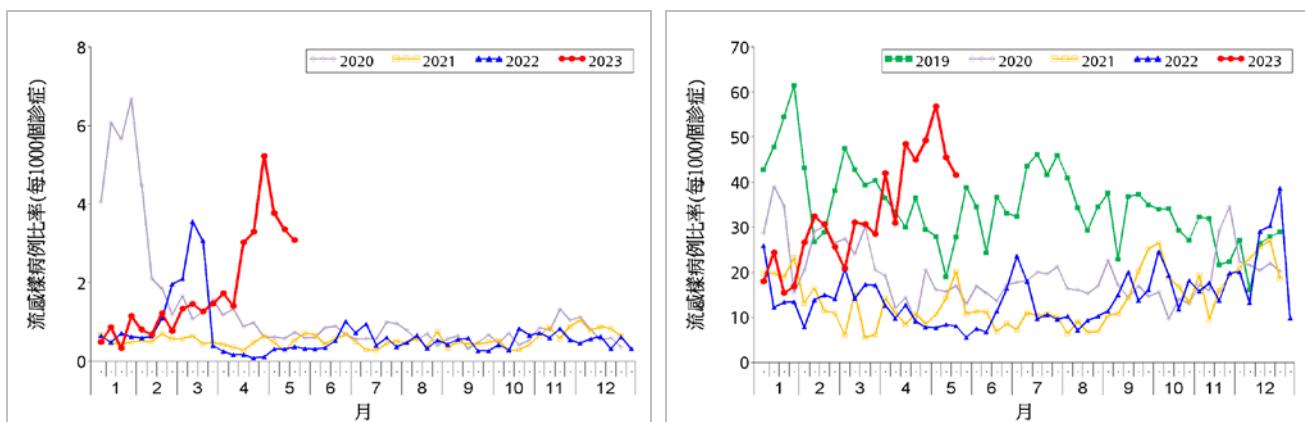


圖 2.1 定點普通科門診(2020–23)(左)及私家醫生診所(2019–23)(右)的流感樣病例求診率

註：由 2020 年 1 月開始，衛生防護中心的定點監測使用醫院管理局普通科門診病人診斷碼的電子數據，以取代過往的手動數據收集。

## 實驗室監測, 2019-23

在第 20 周所收集的 9,215 個呼吸道樣本<sup>\*</sup>中，有 353 個樣本(3.83%)對甲型或乙型季節性流感病毒呈陽性反應。已分型的流感病毒檢測包括 237 株(70%)甲型(H1)流感及 100 株(30%)甲型(H3)流感。流感病毒陽性百分比(3.83%)低於 9.21% 的基線水平，及低於前一周錄得的 6.40%(圖 2.2)。

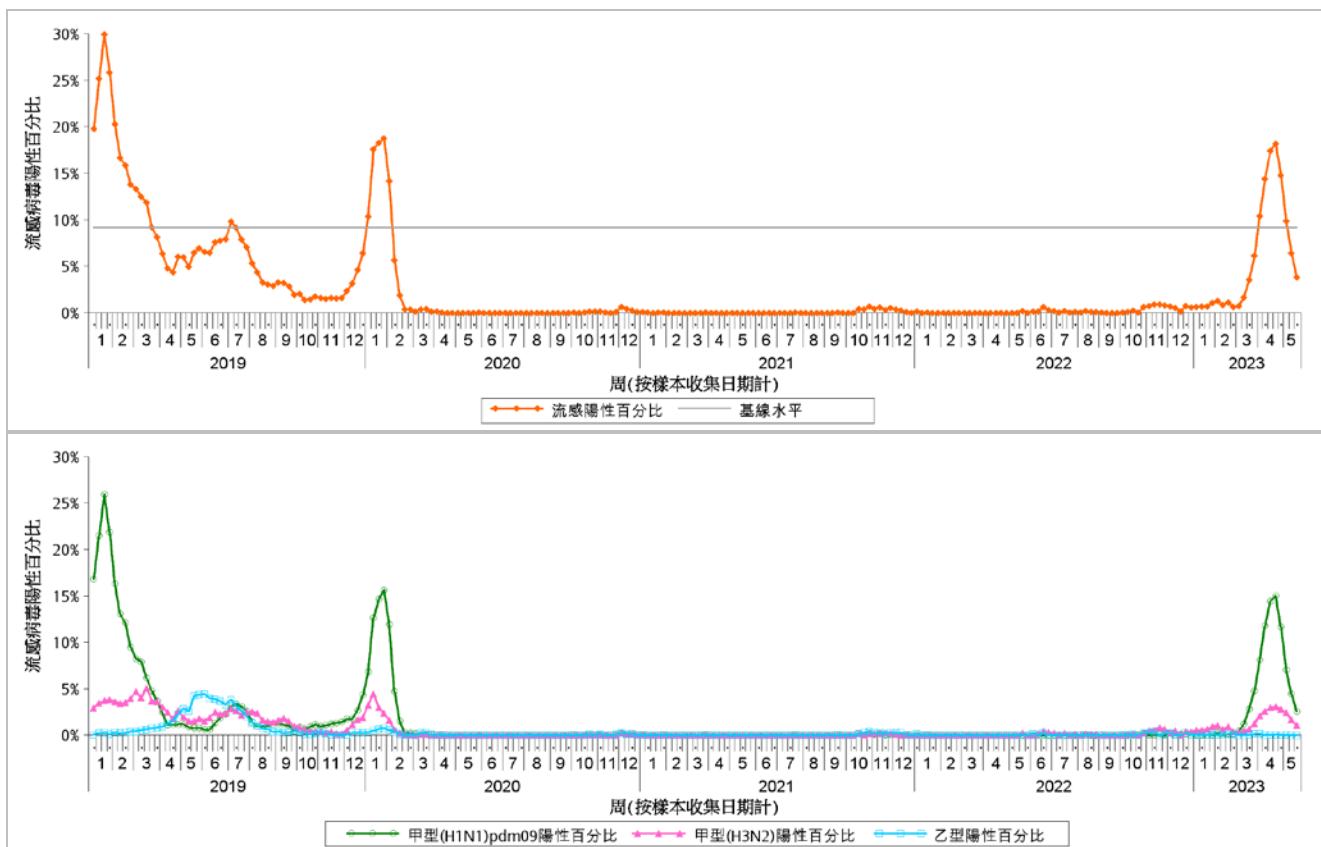


圖 2.2 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2019-23(上: 整體陽性百分比; 下: 流感病毒分型陽性百分比)  
[註解: 基線水平定為 2014 年第 49 周至 2019 年第 48 周非季節期間每周平均流感陽性百分比加 1.96 個標準差。]  
備注: 部分樣本可能包括來自近期接種減活流感疫苗人士的疫苗病毒株

## 甲型和乙型流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

- 2023 年 3 月沒有新增甲型或乙型流感病毒對奧司他韋(特敏福)呈抗藥性個案。
- 過往月份的測試結果, 請瀏覽以下網頁:  
<https://www.chp.gov.hk/en/statistics/data/10/641/695/7035.html>

\* 包括 8,430 個由衛生防護中心公共衛生化驗服務處所收集的樣本及 785 個由醫院管理局所收集的樣本

## 流感樣疾病爆發監測, 2019-23

在第 20 周，衛生防護中心錄得 10 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 49 人)，對比前一周錄得 25 宗爆發的報告(共影響 130 人)(圖 2.3)。整體流感樣疾病爆發個案數目現時處於低強度水平(圖 2.4\*)。第 21 周的首 4 天(5 月 21 至 24 日)錄得 8 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 32 人)。本流感季節期間(第 14 周至 20 周)，共錄得 157 宗爆發個案。

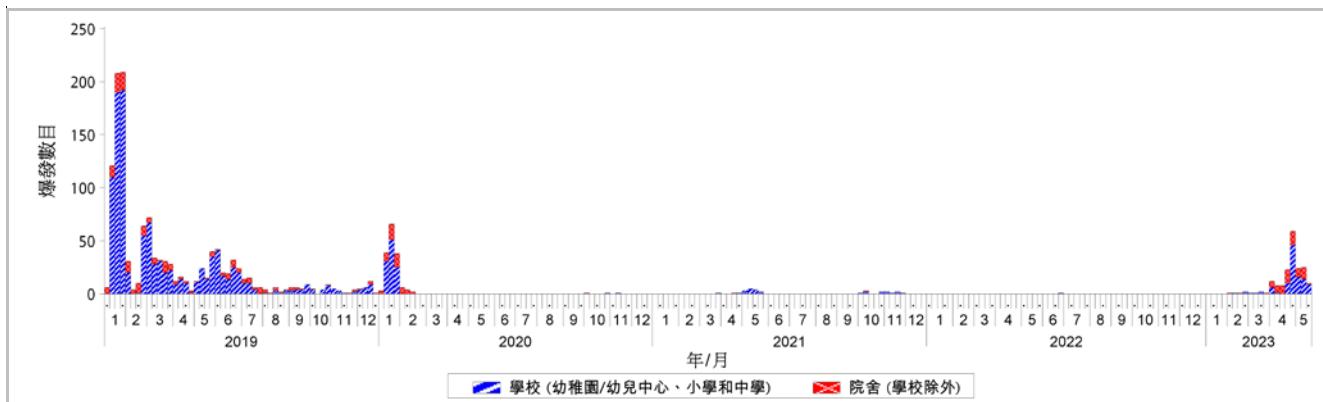


圖 2.3 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2019-23

學校/院舍類型	第 19 周	第 20 周	第 14 至 20 周的累計爆發數目
幼稚園/幼兒中心	2	2	16
小學	9	6	61
中學	3	1	19
安老院舍	7	1	33
殘疾人士院舍	3	0	20
其他	1	0	8
爆發個案宗數	25	10	157
受影響人數	130	49	967

比較過往數據，在 2015/16 年冬季、2017 年夏季、2017/18 年冬季及 2018/19 年冬季流感季節的相同監測時段(以整周計算，共 7 周)，分別錄得 274 宗、158 宗、482 宗及 589 宗爆發個案，對比本季的 157 宗爆發個案(圖 2.5)。

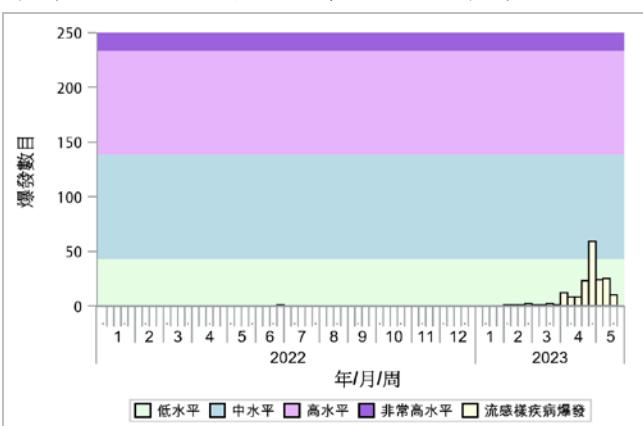


圖 2.4 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2022-23

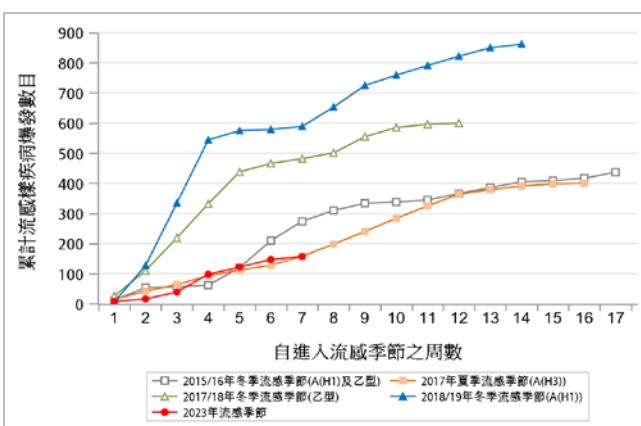


圖 2.5 在主要流感季節期間累計學校/院舍發生的流感樣疾病爆發數目, 2015/16-2023

註：括弧內顯示該季節主要流行的流感病毒類型。

\*衛生防護中心根據 2010 年第 49 周至 2019 第 48 周期間錄得的相關數據以 Moving Epidemic Method(MEM) 計算出適用於本年度的各強度水平。詳情可參閱以下網頁：

[https://www.chp.gov.hk/files/pdf/explanatory\\_note\\_for\\_flux\\_mem\\_chi.pdf](https://www.chp.gov.hk/files/pdf/explanatory_note_for_flux_mem_chi.pdf)

## 公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2019-23

在第 20 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.23(每一萬人口計)，對比前一周錄得的 0.43(圖 2.6)。整體流感入院率低於 0.25 的基線水平，並處於低強度水平(圖 2.7\*)。0-5 歲、6-11 歲、12-17 歲、18-49 歲、50-64 歲及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 1.32、0.60、0.12、0.06、0.12 和 0.44 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 2.45、1.04、0.46、0.08、0.17 和 0.93 宗(圖 2.6)。

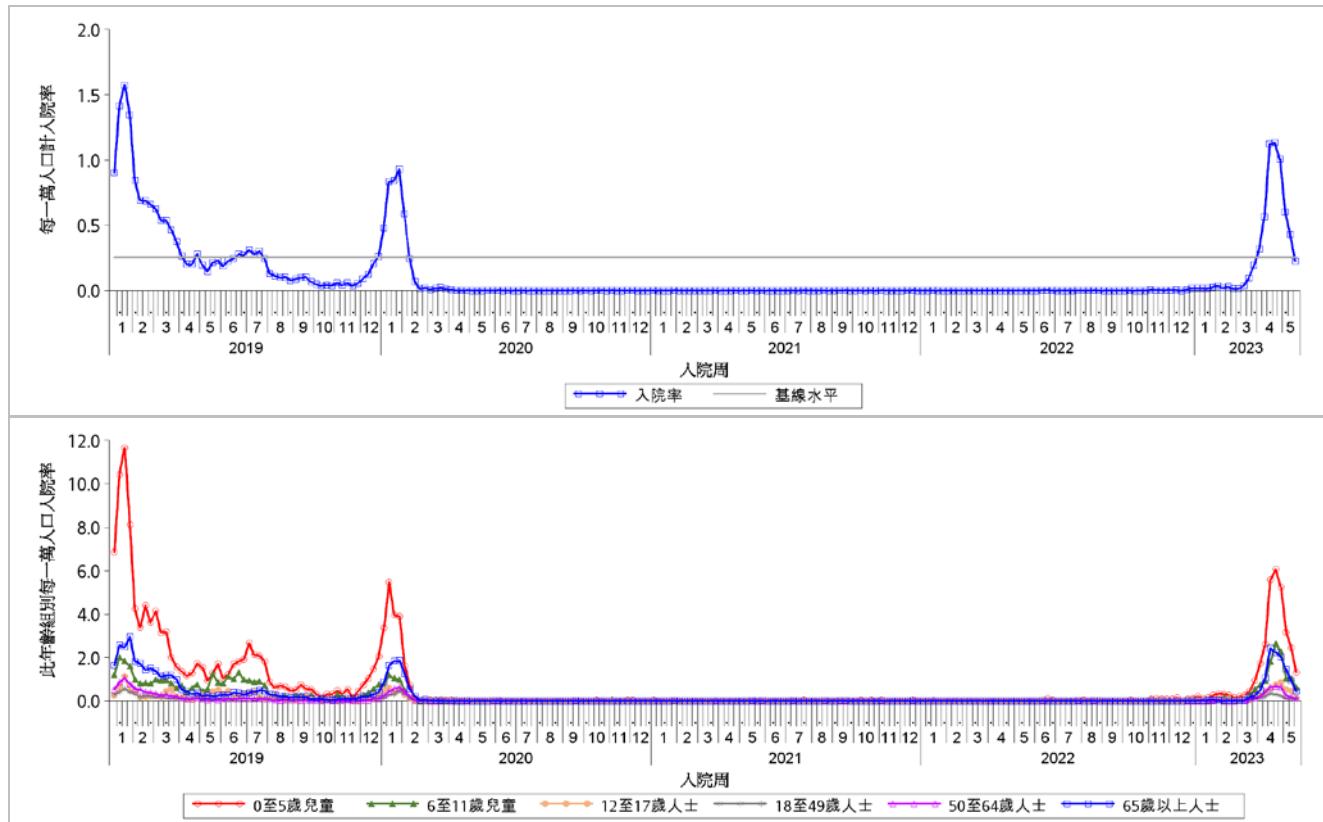


圖 2.6 出院診斷為流感的入院率, 2019-23 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[註解: 基線水平定為 2014 年第 49 周至 2019 年第 48 周非季節期間每周平均入院率加 1.96 個標準差。]

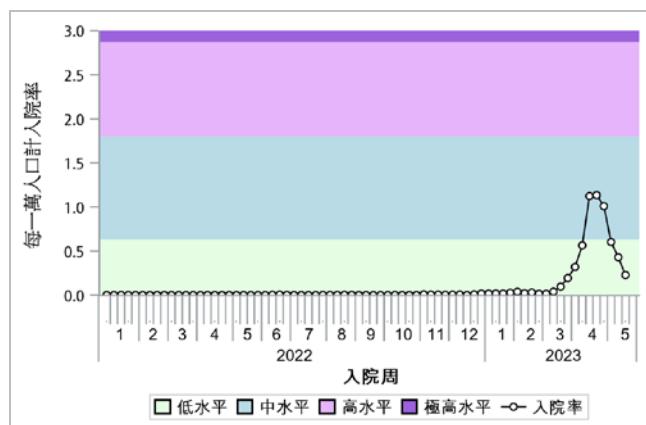


圖 2.7 出院診斷為流感的入院率, 2022-23

\*衛生防護中心根據 2010 年第 49 周至 2019 年第 48 周期間錄得的相關數據以 Moving Epidemic Method(MEM) 計算出適用於本年度的各強度水平。詳情可參閱以下網頁：

[https://www.chp.gov.hk/files/pdf/explanatory\\_note\\_for\\_flux\\_mem\\_chi.pdf](https://www.chp.gov.hk/files/pdf/explanatory_note_for_flux_mem_chi.pdf)

## 急症科流感病類症狀組比率, 2019–23<sup>#</sup>

在第 20 周，急症科流感病類症狀組的比率為 148.2 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，低於前一周的 161.3 宗(圖 2.8)。

\*註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。

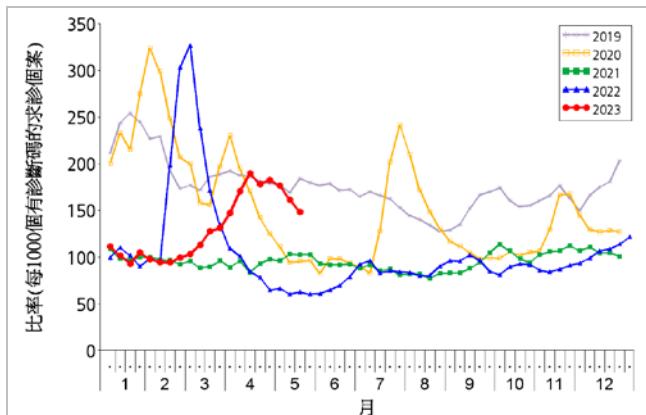


圖 2.8 急症科流感病類症狀組比率, 2019–23

## 定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2019–23

在第 20 周，1.12%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上)，對比前一周錄得的 1.14%(圖 2.9)。

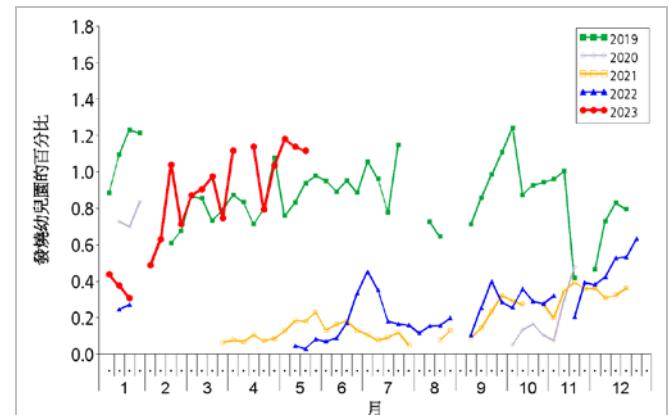


圖 2.9 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2019–23

## 定點安老院舍的發燒監測, 2019–23

在第 20 周，0.19%定點安老院舍的院友出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上)，對比前一周錄得的 0.27% (圖 2.10)。

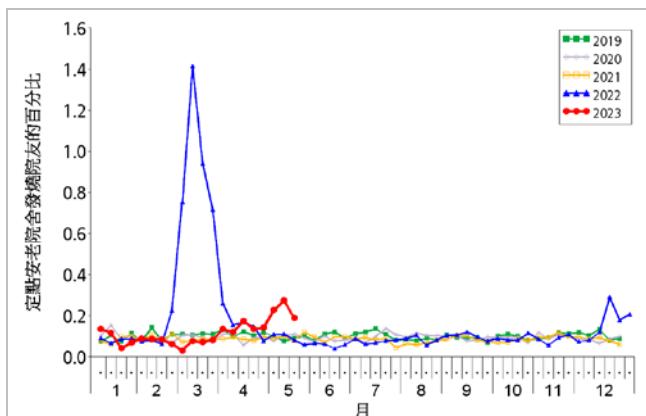


圖 2.10 定點安老院舍的院友發燒比率, 2019–23

## 中醫師的疑似流感監測, 2019–23

在第 20 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.79 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 1.32 宗(圖 2.11)。

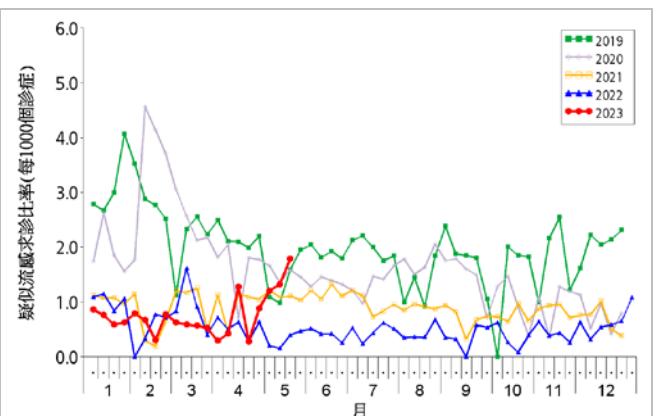


圖 2.11 定點中醫師疑似流感求診比率, 2019–23

## 嚴重流感個案監測

(註：現時報告的是臨時數據，可能會因資料的更新而作出修訂。)

### 監測經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡個案(年齡為十八歲或以上)

由 2018 年起，衛生防護中心與醫院管理局和私家醫院合作，恆常監測經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案。監測對象為病人於該次入院期間，經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡。然而，個案中病人入住深切治療部或死亡的原因可能是由其他急性情況或慢性疾病而引致。

- 第 20 周有 32 宗經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案，當中包括 25 宗死亡個案。32 宗成人個案中，有 11 人已知曾接種 2022/23 季節性流感疫苗。

報告周	流感病毒類型			
	甲型(H1)	甲型(H3)	乙型	甲型(有待分型)
第 19 周	25	5	0	1
第 20 周	18	4	0	10

- 在本流感季節期間(第 14 周至 20 周)，共錄得 276 宗經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案，當中包括 170 宗死亡個案。這些個案中，有 231 人感染甲型 (H1) 流感，38 人感染甲型 (H3) 流感，7 人感染甲型流感(有待分型)。
- 比較過往數據，在 2015/16 年冬季、2017 年夏季、2017/18 年冬季及 2018/19 年冬季流感季節的相同監測時段(以整周計算，共 7 周)，分別錄得 233 宗、109 宗、397 宗及 391 宗個案，對比本季的 276 宗個案(圖 2.12 左)。在上述季節的相應時段內，分別錄得 105 宗、84 宗、256 宗及 216 宗死亡個案，對比本季的 170 宗死亡個案(圖 2.12 右)。

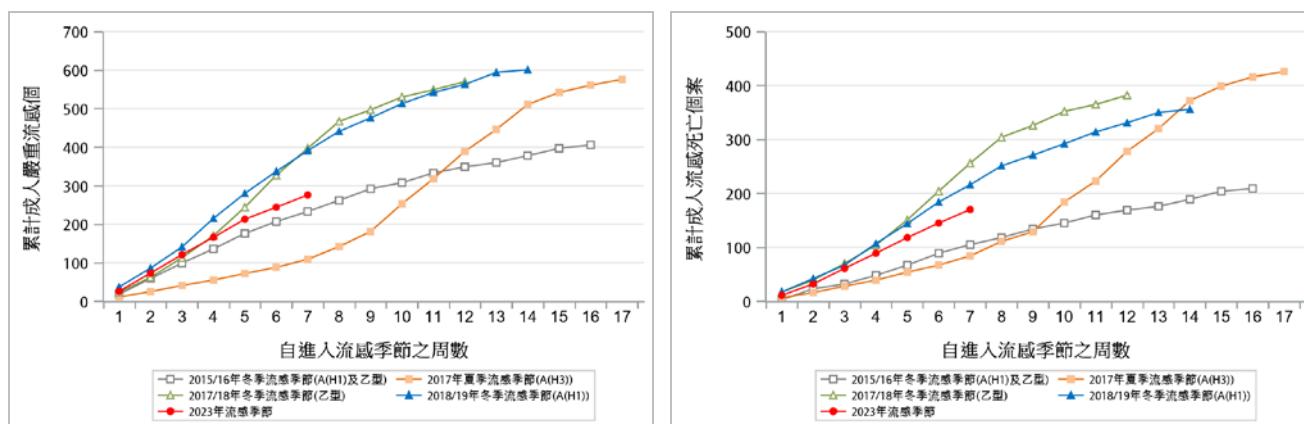


圖 2.12 在主要流感季節期間累計成人嚴重流感個案, 2015/16-2023(左：入住深切治療部或死亡個案；右：死亡個案)

註：括弧內顯示該季節主要流行的流感病毒類型。

## 兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案的監測(年齡小於十八歲)

- 第 20 周及第 21 周的首 4 天(5 月 21 日至 24 日)沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。
- 本流感季節期間(第 14 周至 20 周)，共錄得 3 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，當中有 2 宗死亡個案。3 宗個案中，2 宗個案感染甲型(H1)流感，1 宗個案感染甲型(H3)流感。3 宗個案均沒有接種 2022/23 季節性流感疫苗。在 2023 年，共錄得 4 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，當中有 3 宗死亡個案(截至 5 月 24 日)。
- 比較過往數據，在 2015/16 年冬季、2017 年夏季、2017/18 年冬季及 2018/19 年冬季流感季節的相同監測時段(以整周計算，共 7 周)，分別錄得 13 宗、10 宗、15 宗及 21 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，對比本季的 3 宗個案(圖 2.13 左)。在上述季節的相應時段內，分別錄得 2 宗、2 宗、2 宗及 1 宗死亡個案，對比本季的 2 宗死亡個案(圖 2.13 右)。

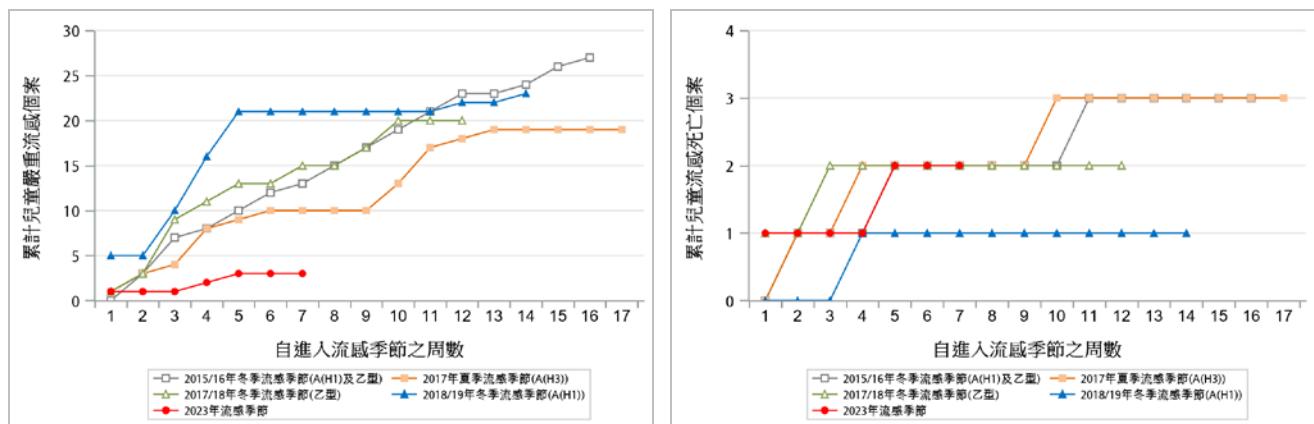


圖 2.13 在主要流感季節期間累計兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案, 2015/16-2023(左: 嚴重併發症/死亡個案; 右: 死亡個案)

註:括弧內顯示該季節主要流行的流感病毒類型。

## 嚴重流感個案(所有年齡)

- 本流感季節期間(第 14 周至 20 周)，共錄得 279 宗嚴重流感個案(包括所有年齡人士)，當中包括 172 宗死亡個案(截至 5 月 24 日)。

年齡組別	累計個案數目(當中死亡個案)
0-5	1 (0)
6-11	0 (0)
12-17	2 (2)
18-49	24 (5)
50-64	50 (17)
>=65	202 (148)

- 在已掌握臨床資料的成人死亡個案中，大約有 89% 有慢性疾病。
- 在本流感季節期間(第 14 周至 20 周)，經化驗確診流感並需入住公立醫院的個案中，有 2.9% 病人於該次入院期間死亡。目前該比率處於以往範圍(介乎 2015/16 年冬季流感季節的 1.9% 和 2015 年夏季流感季節的 3.3% 之間)之內。

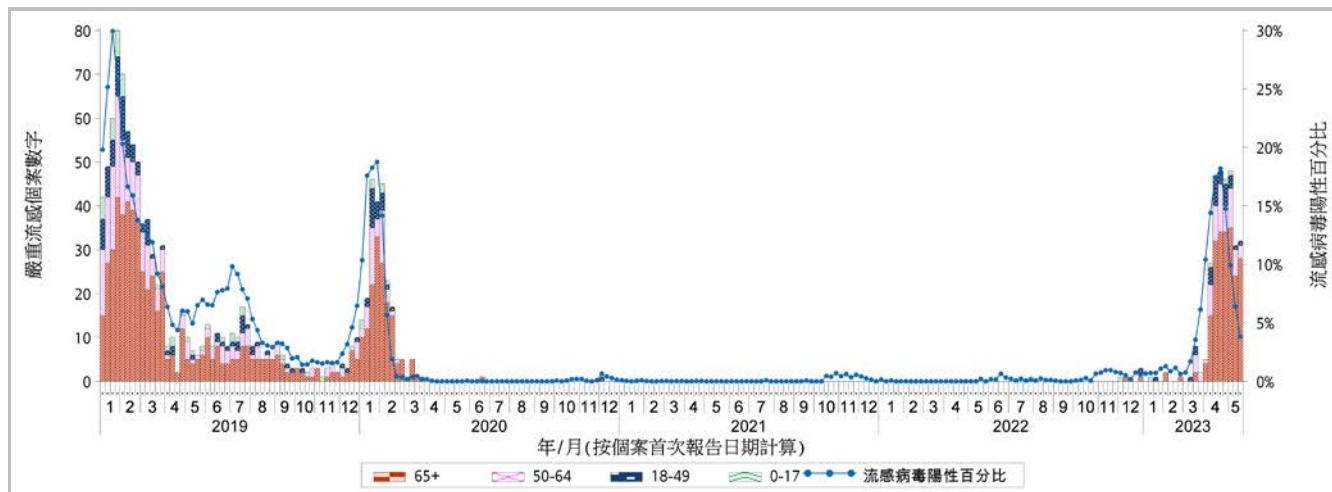


圖 2.14 按年齡組別劃分的每周嚴重流感個案數目, 2019-23 (圖 2.2 的流感陽性百分比亦在此顯示)

## 世界各地的流感流行情況

全球流感檢測因北半球的流感檢測減少而進一步下降。在過去數周，部分位於南半球的國家的流感檢測有所上升。南半球溫帶地區的流感活躍程度維持在低水平。

- 在美國，全國流感活躍程度維持在低水平。流感病毒檢測陽性百分比維持在低水平(1.0%)。流感樣病例求診率為 1.9%，低於基線水平 (2.5%) (截至 2023 年 5 月 13 日的一周)。
- 在加拿大，流感活躍程度保持平穩，並維持在非季節水平。每周流感病毒檢測陽性百分比為 2.2%，對比前一周的 2.3% (截至 2023 年 4 月 29 日的一周)。
- 在英國，流感活躍程度維持在低水平。流感陽性比率保持平穩，並維持在低水平(0.5%)。英格蘭、威爾斯、蘇格蘭和北愛爾蘭的每周流感樣病例求診率亦維持在基線水平(截至 2023 年 5 月 14 日的一周)。
- 在歐洲，定點監測樣本的流感陽性百分比為 4%，維持平穩，低於流行基線值的水平(10%)。定點及非定點監測均檢測到甲型及乙型流感，當中主要流行病毒為乙型流感(截至 2023 年 5 月 14 日的一周)。
- 在中國內地，流感監測數據顯示，南北方省份的流感病毒檢測陽性百分比持續下降。甲型(H1N1)pdm09 及甲型(H3N2)流感共同流行(截至 2023 年 5 月 14 日的一周)。
- 在台灣，流感病毒活動上升。近 4 周的流感檢測以甲型(H3N2)流感為主，甲型(H1N1)流感的比例則有上升趨勢(截至 2023 年 5 月 13 日的一周)。
- 在日本，定點監測單位呈報的流感樣疾病平均數目由前一周的 1.70 下降至 1.36，高於基線水平(1.00)。主要流行病毒為甲型(H3)流感 (截至 2023 年 5 月 14 日的一周)。
- 在韓國，每周流感樣病例求診比率維持在高水平。第 19 周的比率為每 1,000 宗門診個案有 23.4 宗，低於前一周的 23.7 宗。第 19 周 287 個呼吸道樣本中有 34 個樣本 (11.8%) 檢測到流感病毒 (包括 23 宗甲型(H3N2)、6 宗甲型(H1N1)pdm09 及 5 宗乙型流感) (截至 2023 年 5 月 13 日的一周)。
- 在新加坡，每天急性呼吸道感染的求診個案數目下降。在過去 4 周，整體社區流感樣病例樣本的流感陽性百分比為 17.4%。四月的流感陽性樣本主要為甲型(H3N2)流感(69.1%)，其次為甲型(H1N1)pdm09(19.8%)及乙型流感(10.8%)(截至 2023 年 5 月 13 日的一周)。

### 資料來源:

資料節錄自以下內容已更新之來源：[世界衛生組織](#)、[美國疾病控制及預防中心](#)、[加拿大公共衛生局](#)、[英國衛生安全局](#)、[歐洲疾病預防控制中心及世界衛生組織/歐洲流感資訊](#)、[中國國家流感中心](#)、[台灣衛生福利部疾病管制署](#)、[日本厚生勞動省](#)、[韓國疾病預防控制中心及新加坡衛生部](#)。