



2024年8月度全国法定伝染病情報

国家疾病予防控制局

www.ndcpa.gov.cn 2024-09-13

来源： 监测预警司

2024年8月(2024年8月01日00:00～8月31日24:00)内の、全国(台湾香港マカオは含まず、以下同)の法定伝染病例は719,686例(宮本注: 前月は1,023,231例; 303,545人減)、死亡者数は2,366例(前月は2,431例; 65例減に転)であった。

うち、

A(甲)類伝染病では発症6例、うちペストで2例、コレラで4例; 死亡はペストの1例。

B(乙)類伝染病では、新型コロナウイルス感染以外(『中国は何が何でも習近平政権の失策といわれたくない様で、新型コロナをリスト上には入れたくない』という完全なる中国政府の意思表示?)で、発症353,676例(前月は405,795例; 52,119例減に転)、死亡2,364例(前月は2,426例; 62例減に転)が報告されている。うち、SARSやポリオ、ヒト感染高病原性鳥インフルエンザ、ジフテリアとH7N9型鳥インフルエンザでは発症・死亡例なし。報告されている発症データの病種ワースト5は、ウイルス性肝炎、梅毒、肺結核、百日咳および淋病(梅毒が2位にアップ、肺結核が3位にダウン)で、B類伝染病報告総数の94.2%を占めていた。

2021年から増加していた『ヒト感染高病原性鳥インフルエンザ H5N6』ですが、安徽省合肥市で70歳の女性が6月17日に発症、6月19日に入院したが、7月8日に死亡したという情報が香港 CHP に7月25日に暴露されて以降は発生していないようです。

<<COVID-19>>

『新型コロナウイルス感染以外の』という表現が23年3月度分の月報から使われています。『新型コロナは乙類乙管』、即、乙類感染症を乙類として管理するとしたはずの衛生当局ですが、感染症の一覧からは1行分がすっかり削除され、重症者数と死者数の「コロナ専用月報」のみに。中国残念。

同期、C(丙)類伝染病では、発症数は366,004例(前月は617,431例なので251,427例減)、死亡は1例(前月は5例なので4例減に転)であった。発症データの3位までの病種は、インフルエンザ、その他感染性下痢症と手足口病(3位と4位が入れ替わった)であり、C(丙)類伝染病報告総数の97.5%を占めていた。

(H7N9 鳥インフルエンザ患者と死亡者について:

1. 国家衛生計生委発表の2017年度月報上では、12か月間累計発症者数は、646人(死者数は269人)となりましたが、年度報告では発症589人、死亡259人と、それぞれに57人、10人の発症者・死亡者が消し去られていました。(こういう場合、WHOへの通報はどうするのでしょうか。恥ずかしいけどこんなに間違いがありましたと訂正を依頼できるのでしょうか。)
2. 不思議なことに、2017年10月以後は、散発的に患者が出ていたが、第6の波と呼べるものがまだ表れていません。2018年2月以後は発症ゼロ、3月に一名死亡以後ゼロ行進。2019年は4月に内モンゴルと甘肅省境で患者1名が出たが、それ以外はゼロ行進が続いている。2024年8月も発症・死亡ともに『ゼロ』。
3. 2023年4月5日に内モンゴル自治区(内モンゴル自治区アルシャー盟エジン旗達来呼布(ダライコボ)鎮)で82歳男性感染者が見つかったので、その数字が反映されています(誤診ではなかったようです!)。2018年2月以後の患者発生が報じられていないため、2023年4月の死亡者も同じ人だと推量可能です。
4. 2018年に入ってから、この1月月報上の1名(新疆で発見、香港が発表)。そして、2月は1人発症1人死亡と発表。2月11日に中山市での患者発生が報じられている)しているのですが3月の死亡者1人というのがこの患者の死亡を表しているとするれば、1～5月までの累計で2名が発症、2名が死亡のままですが、5月に、『広東省本年初の患者が回復、まもなく退院(<https://wp.me/p66EIr-2RJ>)』という報道があったため、これが中山市の患者であることは明白、つまり、2名の本年死亡者中の「1名」は、確実に2017年の患者であることがわかりました。
5. 中国政府の活動の一つに、動物のサンプル調査で陽性反応が出た場合に、活禽市場を暫時閉鎖するというものがあり、これが『活禽への直接暴露機会』を減らしているのかもしれませんが。また、浙江省杭州市では、すでに市内での活禽交易市場は永久閉鎖されていますが、本当にこれだけで、第五波の数百人が第六波を起こすことなくほぼゼロになるのか、、、少し「楽観し過ぎ」かもしれません。
6. 現時点で未陥落の省は、青海省、寧夏回族自治区と黒竜江省の3省のみですが、黒竜江省では鳥間の集団発生が見られますので、次の冬～春季に患者が出てくるという考え方を排除できません。
7. 浙江省、江蘇省、湖南、湖北省、北京市に続き、安徽省も患者のタイムリーな発表を意図的に隠し続けている様ですが、四川省

アバ自治州若爾蓋などは刻々と変わる発生の状況をタイムリーに伝えており、これにより『デマ』に惑わされないようにとの工夫をしています。8月になって湖南省 CDC は単発患者 1 名を発表していますので、隠蔽体質の省から外せるかもしれません。もう少し様子見が必要。

8. 2017 年 1 月からの FluTrackers との情報交換共同作業をする中で、1625 号患者(06 月 15 日発表)まで追いかけることができました(7 月に中側から FAO に発表された 12 人と、12 月 19 日に FAO が発表した累計患者数“1621 人”との差 20 人、それに 2 月 28 日の FAO “発表 1625”人との差についてはいまだに詳細を確認することができずにいます)。WHO への報告主体である衛計委と FAO への報告主体農業部の間でも同国内なのに整合性もなく、また、2017 年年報を発表した衛計委自体も患者数を突然 57 人減じている(死者数も 10 人減!)事実がありますが、衛計委が WHO に「この患者とこの患者は誤報でした」という通知もしていない??? FluTrackers によると、『必ずしもすべての数字が WHO に報告されていない恐れがある』とされています。実際、FluTrackers は、NHFPCC や省・市の HFPC や HFPPB、それに香港 CHP の正式発表をもとに重複排除しており、中国政府当局の作為的な操作があるのかは別にして、乖離があります。中国当局から FAO への通報、これに基づく FAO の発表についても上で述べたように『謎』の部分が出てきています。これらの患者がどうなったのかは、衛生計生委が毎年行っている B 型肝炎患者数や梅毒患者数の操作と同じように『いなかったこと』にされるのかもしれませんが。患者が少なかったことから情報提供も僅か、それでも弊所から FluTrackers への情報提供数は、**2017 年 1 月以来 573 本**になりました(as of Sept. 22, 2024)。
9. 2014 年 1 月に浙江省 HFPC が発表した『確診患者は日日発表、死亡患者は翌月の月報にて発表。これが乙類伝染病としての管理だ』という内容の記事を弊研究所サイトにアップしています。『[2014-01-27 浙江省の H7N9 鳥フル患者死亡者数発表に関して](#)』をご参照ください。
10. また、家禽の養殖場(採卵用の養鶏場)での集団発生が、増えていましたが、2019 年 3 月に、遼寧省錦州市で久しぶりの集団発生が報じられ、これで 2017 年から通算 15 件目の集団発生が出た形になりますがそれ以後の発生はゼロ。どうも間隔があきすぎており、H7N9 については、本当に消えているのか、消し去られているのか、、、良く判らなくなってきました。
11. 鳥間での病原性が低病原性から高病原性に変化しているようです(上海復旦大学の研究成果が『ランセット』感染症』に発表されたようですが)、今後の動向に注目必要ですね。
12. 但し、『[2018-04-03 对家禽 H7N9 インフル強制ワクチンの接種実施 河南省](#)』で書かれているように、H7N9 ワクチンを家禽に強制接種されれば、(鳥肉を食用した人体への影響の有無は別にして)鳥類間でのアウトブレイク件数が減るのかもしれませんが。これもまた要ウォッチ事項だねと FluTrackers と話をしています。

⇒See [20240913H 中国衛生当局全国法定伝染病発症死亡統計 \(2024 年 8 月\)](#)

https://www.ndcpa.gov.cn/jbkzzx/c100016/common/content/content_1834433420274282496.html

National Epidemic Situation of Notifiable Infectious Diseases in August 2024

National DCPA www.ndcpa.gov.cn 2024-09-13 Source: Monitoring and Early Warning Department

In August 2024 (0:00 on August 1, to 24:00 on August 31), the country (excluding Hong Kong, Macao Special Administrative Region and Taiwan, the same hereinafter) reported a total of **719,686** cases and **2,366** deaths.

In Class A infectious diseases, total of 6 cases, including 2 cases of plague and 4 cases of cholera; 1 person died of plague.

In Class B infectious diseases, a total of **353,676** cases and **2,364** deaths were reported **except for COVID-19 infection**. There was no report of incidents and morbidity in SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome), poliomyelitis, Human infection with highly pathogenic avian influenza, diphtheria, and human infection with H7N9 avian influenza; The top five reported cases were Viral hepatitis, syphilis, tuberculosis, whooping cough and gonorrhoea; these five diseases account for **94.2%** of the total number of reported cases of Class B infectious diseases.

COVID-19:

Miyamoto's notes; Please note that the field "COVID-19" has been deleted in this monthly report from December 2022 and NHC never touches COVID-19 in their monthly report.

In the same period, there was no incidence and morbidity report of filariasis in Class C infectious diseases, and **366,004** cases and **1** death were reported in the remaining **10** kinds of Class C infectious diseases. The top three reported cases were Influenza, other infectious diarrhea diseases and Hand, foot and mouth disease which accounts for **97.4%** of the total number of reported cases of Class C infectious diseases.

..... 以下は中国語原文
2024 年 8 月全国法定伝染病疫情概况

2024年8月（8月1日0时至8月31日24时），全国（不含香港、澳门特别行政区和台湾地区，下同）共报告法定传染病719686例，死亡2366人。

甲类传染病共报告发病6例，其中鼠疫2例、霍乱4例；死亡1人，为鼠疫死亡病例。

乙类传染病中，除新型冠状病毒感染外，共报告发病353676例，死亡2364人。传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、白喉和人感染H7N9禽流感无发病、死亡报告。报告发病数居前5位的病种依次为病毒性肝炎、梅毒、肺结核、百日咳和淋病，占乙类传染病报告病例总数的94.2%。

同期，丙类传染病共报告发病366004例，死亡1人。报告发病数居前3位的病种依次为流行性感冒、其他感染性腹泻病和手足口病，占丙类传染病报告病例总数的97.4%。

附件：2024年8月全国法定传染病报告发病、死亡统计表