

“十四五”期间云南疾控事业发展取得扎实成效——

# 织密公共卫生防护网 筑牢人民健康安全线

本报记者 陈鑫龙

“十四五”期间，云南以保障人民健康为中心，以推进健康云南建设为主线，坚持预防为主、防治结合的方针，进一步完善疾病预防控制体系，落实落细重大疾病防控措施，积极处置各类突发公共卫生事件，为全省人民群众身体健康和生命安全筑牢防线。



云南与柬埔寨、老挝、缅甸、泰国、越南共同签署《澜湄流域热带病卫生合作备忘录》。



预防接种门诊医务人员为小朋友接种流感疫苗。



巍山县开展血吸虫病钉螺调查。



中国政府援缅卫生防疫队在缅甸曼德勒开展健康教育。



中老越三国跨境重点传染病联合应急演练现场。

- 全省无甲类传染病流行
- 全省 **18** 个血吸虫病流行县全部通过消除达标国家技术评估
- 麻风病危害历史性实现达到消除标准
- 艾滋病防治实现感染者发现率、治疗率、治疗有效率 **“3个95%”**
- 在全国率先实施重大传染病救治能力和疾控机构核心能力“双提升”工程

## 改革重塑 构筑现代化疾控体系

“十四五”期间，云南省疾控体系改革迈出坚实步伐。省委、省政府将疾控事业高质量发展纳入重大事项，在全国率先出台《关于推动云南省疾病预防控制事业高质量发展的实施意见》，从实验室精细作业到整体防控布局，从基础设施优化到先进设备引入再到专业人才队伍扩充，提出了一系列务实举措。

机构改革是疾控体系重塑的重要一环。云南省疾病预防控制中心于2023年5月挂牌成立，2024年3月实现实体化运行。两年来，省疾控局优化资源配置，完善运行机制，加强对全省各级疾病预防控制中心的业务领导和工作协调，优化疾病预防控制工作体系和网络，健全多渠道监测预警机制，建立智慧化预警多点触发机制，强化科研支撑体系，健全决策咨询体系，完善公共卫生重大风险评估、研判、决策机制，提高评估监测灵敏性和准确度，推动公共卫生服务与医疗服务高效协同，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制，实现平急转换、依法防控、科学防控、精准防控。

全省16个州（市）、129个县（市、区）疾控局也于2024年12月底全部正式运转。目前，16个州（市）、129个县（市、区）的疾控机构和卫生监督机构合并改革已全面完成，实现机构整合、业务融合。省疾控中心、省地病所、省寄防所3个省级疾控机构已整体搬迁至昆明市呈贡区，成立云南省预防医学科学院，为构建资源共享的“大疾控”格局、提升科研水平创造了条件，全省疾控体系已实现系统化重塑。

机构改革是疾控体系重塑的重要一环。云南省疾病预防控制中心于2023年5月挂牌成立，2024年3月实现实体化运行。两年来，省疾控局优化资源配置，完善运行机制，加强对全省各级疾病预防控制中心的业务领导和工作协调，优化疾病预防控制工作体系和网络，健全多渠道监测预警机制，建立智慧化预警多点触发机制，强化科研支撑体系，健全决策咨询体系，完善公共卫生重大风险评估、研判、决策机制，提高评估监测灵敏性和准确度，推动公共卫生服务与医疗服务高效协同，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制，实现平急转换、依法防控、科学防控、精准防控。

## 精准施策 扎紧重大传染病防治防线

2020年6月，云南省通过国家消除疟疾终审评估，这标志着云南已实现消除疟疾目标。

疟疾曾在云南广泛分布，全省129个县（市、区）均为疟疾流行区，被国内外公认是疟疾流行因素最复杂、流行程度最严重、防控和消除疟疾最困难的地区。通过70余年不懈努力，云南疟疾防治工作先后经历了基线调查、防治试点与控制疟疾发病率、疟疾大幅回升与控制暴发流行、降低发病率和巩固扩大防治成果、消除疟疾5个重要阶段。1953年，全省约有41万人发病，2016年5月以来，全省已无本地感染疟疾病例报告，截至2020年5月，已连续4年无本地感染疟疾病例。2021年，云南省代表国家通过世界卫生组织消除疟疾认证评估。

实践证明疟疾是云南控制重大传染病在公共卫生领域取得的一个重要成果。目前，全省已建立健全监测网络、区域疟疾联防联控工作机制，通过不断完善防治策略和措施，加强疟疾防治队伍建设，全省防治工作步入了规范化、制度化、精细化的轨道，防控能力不断提升。

云南实现全面消除疟疾是“十四五”期间疾控事业高质量发展的一个缩影。“我们始终将预防摆在首要位置，坚持预防为主、多病同防，联防联控、群防群控，依法防控、科学防控。”云南省卫生健康委副主任、省疾病预防控制中心局长宋志忠表示，这一理念不仅贯穿于艾滋病、结核病、血吸虫病等重大传染病的防治，也体现在应对新冠、禽流感等新发突发传染病的战斗中，共同构筑起一道坚实的公共卫生防线。

面对传染病复杂多变的威胁，云南坚持分类施策、精准发力，将一张张

重大传染病防控网织越织越密——

在血吸虫病防治方面，云南2025年12月顺利通过国家血吸虫病消除技术评估，实现了从有效控制到全面消除血吸虫病危害的历史性转变，提前3年实现国家提出的目标。作为全国曾经的7个血吸虫病重点流行省份之一，云南始终将血防工作摆在重要位置，几代人接续奋斗，全省血吸虫病疫情得到根本遏制，已连续11年无本地感染血吸虫病病人和病畜报告，连续12年未发现感染性钉螺，彻底消除本地传播风险，为最终达标奠定了坚实基础。

云南艾滋病防治工作始终处于全国领先水平，有力有效打好五轮人民战争。通过强化宣传教育，构建多元可及检测体系，坚持“应治尽治”措施，2025年底，艾滋病感染者治疗率为95.1%，治疗率为95.4%，治疗有效率为97.7%，母婴传播率连续6年达到国际消除标准，持续保持无经血传播，人民群众健康水平得到持续提升。

面对新冠疫情，云南同样反应迅速、处置有力。坚持“外防输入、内防反弹，严防输出”总策略与“动态清零”总方针，突发疫情时坚持省、州（市）、县（市、区）三级联动，发现一起、快速处置一起，确保疫情总体平稳可控，牢牢守住了不发生外溢和规模性疫情的底线，为守好祖国西南防疫大门作出了贡献。

在全国率先实施重大传染病救治能力和疾控机构核心能力“双提升”工程，548个项目已全部完工，历史性实现全省每个州（市）和80万人口以上的县（市、区）至少有1所传染病医院，每个县（市、区）都有标准传染病科的目标。全省传染病监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置和医疗救治等能力得到明显提升。

## 守牢底线 筑牢祖国西南安全屏障

云南与老挝、缅甸、越南三国接壤，边境线长，传染病谱广，始终处于跨境重点传染病防控最前沿。守好祖国西南公共卫生大门，是云南省肩负的重大政治责任与历史使命。

2025年10月14日至15日，中老越三国跨境重点传染病联合应急演练在普洱市江城哈尼族彝族自治县举行。本次演练是三国首次联合开展的跨境传染病全流程、全链条、全要素应急演练。面对跨境传染病防控的考题，边境小城变身防疫实验场，241名三国人员演练“X疾病”应对。流行病学调查争分夺秒，检验检测精准高效，现场消杀认真细致……此次演练既是对三国共同应对边境突发疫情处置能力的实战检验，更是对建立健全边境地区公共卫生安全长效机制的积极探索。

“十四五”期间，云南跨境交流合作和对外援助有力有效，与周边国家紧密互动，定期开展业务培训，交流卫生防疫和医疗救治经验；与毗邻国家开展实兵实战联合应急演练，提升双边、多边联合防控作战能力，构建周边卫生健康命运共同体。2024年，在河口瑶族自治县开展中越两国跨境传染病联合应急演练；2025年，在江城开展中老越三国跨境重点传染病联合应急演练。同时，自缅甸地区在我国11个涉缅边境县和缅甸25个地区开展跨境疫情防控合作。此外，积极开展对外援助，2025年缅甸“3·28”地震发生后，按照国家统一部署，以云南省为主体组建中国政府援缅卫生防疫队赴缅甸曼德勒，成为唯一一支在缅甸开展灾后卫生防疫工作的国际救援队伍，实现缅甸“大灾之后无大疫”目标，为国争光，受到缅甸政府和人民的高度赞誉。

联防联控机制更加规范有效。云南不断巩固和拓展新冠疫情联防联控期间建立的联防联控机制，内部协调联动更加紧密，跨境联防联控合作机制不断巩固。境内，云南省疾控局加强部门联动、工作协同，与昆明海关签署《加强口岸传染病联防联控合作协议》，与17个省级部门建立联络员、联席会议、联动处置等工作机制，强化传染病疫情信息通报，共同开展突发、新发传染病监测预警和应急处置。境外，强化机制构建、巩固成果，与周边国家建立澜沧江—湄公河流域、孟中印缅经济走廊区域传染病

联防联控合作机制，与柬埔寨、老挝、缅甸、泰国、越南共同签署《澜湄流域热带病卫生合作备忘录》；在缅甸、老挝、越南等国联合建立疫情监测工作站和哨点，共同开展跨境重大传染病防控。

4060公里的边境线上，与传染病的“战争”每天都在进行。无数疾控人日夜坚守，为人民群众筑起遏制边境传染病的健康防线。

在全球和周边国家登革热疫情较为严峻的情况下，云南的登革热病例数连续两年大幅下降，未发生规模流行。这背后，是边境线上无数个日夜防守的结果。

清晨，景洪市勐龙镇勐龙通道工作点上，两名医务人员和两名信息录入人员开始了忙碌的一天。勐龙通道是云南省通往泰国最近的水陆双向通道，承担着货物贸易、人员通关及紧急救援等核心功能。随着登革热疫情严峻，这里成为边境疫情阻击战的最前线。

勐龙通道关口打开，4人立即投入入境人员信息登记推送和健康监测工作。“如出现发热、‘三红三痛’等疑似登革热症状，立即进行快速检测，确诊后转运至定点医疗机构进行隔离治疗。”工作人员说，他们还定期梳理分析勐龙通道入境人员的居住状况，将居住频率较高的区域设定为重点区域，提级进行重点管理。目前，景洪市已构建“水、陆、空”立体联防联控体系，严防输入。

景洪市江北街道告庄片区内，蚊虫消杀队精心配置药剂、调试热烟雾机，对相关区域进行热烟雾消杀作业。“热烟雾消杀作业只是防治登革热疫情措施之一。”告庄社区副主任刘思璐介绍，去年对片区650家宾馆、酒店、民宿逐户排查，督促落实积水清理、孳生地处置、驱蚊设施配备；对474家餐饮及旅拍经营主体重点检查积水、垃圾规范等问题，及时整改违规隐患……目前，景洪市已构建多层次闭环指挥体系，织密全领域协同防控网络，实施全链条科学处置措施，建立精准化动态预警机制，为旅游密集区、人员流动大区域的登革热防控提供可复制、可推广的经验。

“为有效应对登革热防治工作，我们广泛动员、联防联控、群策群力，全面深入开展爱国卫生运动，大力整治环境卫生，严格落实州、县、乡、村、组五级网络，推动防控工作下沉落地，统筹

抓实医疗救治、实验室检测等综合防控措施，推进关口前移严防境外输入疫情，坚决防止登革热疫情扩散蔓延。”西双版纳傣族自治州卫健委副主任高俊说，目前，全州登革热年度病例数同比大幅下降，取得零重症、零死亡、零外溢的显著成效，筑牢公共卫生安全防线，为边疆繁荣稳定保驾护航。

近年来，云南坚持登革热、基孔肯雅热、疟疾等多病同防，早谋划早部署，组建省、州、县三级联合工作组，“一县一策”制定登革热防控方案及措施，强化边境管控，全力做好登革热等虫媒传染病防控工作。去年累计报告登革热病例1051例，病例报告数比上一年度再次下降70%以上。

面对边境传染病防控复杂形势，云南打出一套组合拳——加强医防协同，充分发挥技术人员在防病治病中的关键作用，疾控、卫健联合开展虫媒传染病防治培训，2025年仅省级层面就培训

## 惠民利民 夯实全民健康“免疫长城”

预防接种是守护健康的“第一道防线”，亦是预防控制传染病最经济、最有效的手段。在巩固重点传染病防控成果的同时，云南以全省2025年“十件惠民实事”之一——创新实践，为全省符合条件的初一在校女生免费接种HPV疫苗。

去年3月，云南省多部门联合印发《云南省适龄女生人乳头瘤病毒（HPV）疫苗免费接种实施方案》，明确自2025年起，为全省无HPV疫苗接种史且无接种禁忌的初一在校女生免费接种国产二价HPV疫苗。2025年6月20日前完成HPV疫苗第1剂次接种，12月20日前完成第2剂次接种。截至目前，全省累计完成适龄女生HPV疫苗第一剂次接种19.5万人，全省群体免疫屏障得到持续巩固。

云南在全国较早实现电子预防接种证申领应用，持续优化预防接种单位布局，方便群众就近就地接种，群众获得感、满意度不断提升。

秋冬季节气温逐渐下降，流感病毒感染确诊人数不断增多，接种流感疫苗的群众也日渐增多。连日来，昆明市不少医院和社区卫生服务中心预防接种门诊人头攒动，众多市民提前预约

268名防治技术骨干。严格落实“日分析、周研判、月评估”制度，及时向公众发出疫情预警信息和健康提示，向重点州（市）提出有针对性的防控建议。省级专家现场蹲点指导，派出省级工作组深入西双版纳、临沧、德宏等防控一线蹲点驻守，“手把手”指导防控工作。全年累计派出省级专家62批次102人次。边境地区实行网格化管理，坚持州（市）级和处级领导分片挂联包干、基层干部包村到户，实行“十户联防、五户联保”，确保人员到位、责任到位、防控到位。

并接种流感疫苗。近年来，市民可通过关注“云南疾控”微信公众号，在“接种服务”栏登录“云南预防接种”小程序，申领电子预防接种证，查询附近的接种门诊并进行疫苗接种预约和咨询，也可前往附近的预防接种门诊进行现场咨询和接种。

全省0至6岁适龄儿童免疫规划疫苗接种率以乡镇为单位始终保持在90%以上；疫苗针对性传染病得到有效控制，我省已连续24年保持无脊髓灰质炎状态；28年没有白喉病例报告，麻疹发病率维持在较低水平……“十四五”期间，“免疫长城”为全省人民筑起安康保障。

党的二十届四中全会提出，强化公共卫生能力，加强疾控体系建设，防控重大传染病。“全会为云南未来5年疾控事业高质量发展指明了方向。”宋志忠表示，云南将建立健全智慧化多点触发传染病监测预警体系，实施州（市）级疾控中心达标建设项目，推进“国门疾控中心”建设，推进各级实验室设备配置和检测能力达标建设，加强人才队伍建设，推动“十五五”疾控事业高质量发展。

本版图片均由省疾控局提供