

# 阿勒泰地区传染病防控策略与实施路径研究

阿勒腾阿依·木西尔汗<sup>1\*</sup>, 穆哈西<sup>2#</sup>

<sup>1</sup>阿勒泰市疾病预防控制中心, 新疆 阿勒泰

<sup>2</sup>新疆农业大学水利与土木工程学院, 新疆 乌鲁木齐

收稿日期: 2026年7月20日; 录用日期: 2026年8月13日; 发布日期: 2026年8月21日

## 摘要

目的: 阿勒泰地区在新疆北部, 与俄罗斯、哈萨克斯坦、蒙古三国接壤, 冬季漫长严寒, 夏季短促凉爽等因素对传染病蔓延提供有利条件, 在这种背景下无法及时提供设备和专业人员, 该文以设备的不足和专业人员短缺为依据, 提出控制和预防传染病的措施。方法: 探讨阿勒泰地区传染病防控方法是组织体系建设、监测预警机制、重点疾病防控、应急处置能力、健康教育及宣传等措施。结果: 采用疾病控制体系改革、完善、联防联控机制及依法科学防控方法与宣传教育相结合是最有效控制 and 预防传染病的措施。结论: 通过案例分析提出目前存在的问题和相关建议, 为边疆地区预防和有效控制传染病提供依据。

## 关键词

传染病, 控制, 预防, 措施, 健康教育

# Research on the Prevention and Control Strategies and Implementation Pathways of Infectious Diseases in the Altay Region

A Letenay·MuXierhan<sup>1\*</sup>, Mu Haxi<sup>2#</sup>

<sup>1</sup>Altay Center for Disease Control and Prevention, Altay Xinjiang

<sup>2</sup>College of Hydraulic and Civil Engineering, Xinjiang Agricultural University, Urumqi Xinjiang

Received: July 20, 2026; accepted: August 13, 2026; published: August 21, 2026

## Abstract

**Objective:** Altay region is in the north of Xinjiang, bordering Russia, Kazakhstan and Mongolia. The

\*第一作者。

#通讯作者。

**文章引用:** 阿勒腾阿依·木西尔汗, 穆哈西. 阿勒泰地区传染病防控策略与实施路径研究[J]. 临床医学进展, 2026, 16(8): 1960-1967. DOI: 10.12677/acm.2026.1682983

long and cold winter and short and cool summer provide favorable conditions for the spread of infectious diseases. Under this background, it is impossible to provide equipment and professionals in time. Based on the shortage of equipment and professionals, this paper puts forward measures to control and prevent infectious diseases. Method: To explore the prevention and control methods of infectious diseases in Altay region is to build organizational system, monitor and early warning mechanism, prevention and control of key diseases, emergency response capacity, health education and publicity. Result: The most effective measures to control and prevent infectious diseases are to adopt the reform and perfection of disease control system, the joint prevention and control mechanism and the combination of scientific prevention and control methods according to law and publicity and education. Conclusion: Through case analysis, the existing problems and relevant suggestions are put forward, which provide a basis for the prevention and effective control of infectious diseases in border areas.

## Keywords

Infectious Diseases, Control, Prevention, Measures, Health Education

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

阿勒泰地区传染病来源的防控具有明显的区域特征: (1) 边境口岸输入风险持续存在, 跨境人员流动和货物往来增加了传染病传入的可能; (2) 自然疫源性疾病威胁突出, 广袤的草原和山地为鼠疫、布病、包虫病等自然疫源性疾病的传播提供了条件; (3) 高寒气候影响疾病流行特征, 冬季漫长严寒, 呼吸道传染病高发, 防控任务艰巨; (4) 多民族聚居带来语言文化差异, 老年人不会操作、健康传播需要因地制宜、精准施策; (5) 地广人稀导致服务半径大, 牧区群众居住分散, 基层防控资源覆盖面临挑战[1]-[3]。

近年来, 阿勒泰地区在传染病防控领域持续发展, 取得显著进展。2024 年 3 月, 地区疾病预防控制中心(地区卫生监督所)挂牌成立, 标志着疾病预防控制和卫生监督事业高质量发展踏上新征程。2025 年以来, 地区卫健委先后举办秋季传染病和地方病防治专题培训班、灾后综合应急培训演练, 组织鼠疫防控实战演练, 全方位提升防控能力。海关与卫健部门建立联动协作机制, 强化国门卫生防线。各级医疗机构在流感、传染病等重点传染病防控中形成常态化工作机制[4]-[6]。

现有研究多聚焦于单项疾病防控中, 缺乏对阿勒泰地区传染病预防控制方法体系的系统梳理。本文旨在整合阿勒泰地区近年来的防控实践, 从组织体系建设、监测预警机制、重点疾病防控、应急处置能力、健康教育宣传等维度, 全面探讨适合边疆地区特点的传染病预防控制方法与措施, 分析存在问题并提出优化建议, 为完善阿勒泰地区乃至类似边疆区域的公共卫生防控策略提供参考[7] [8]。

## 2. 材料与方法

### 2.1. 地理与气候特征

阿勒泰地区位于新疆北部, 地处东经 85°31'~91°01', 北纬 44°59'~49°11'之间, 总面积 11.8 万平方公里。地势东北高、西南低, 山地占全区总面积的三分之一, 著名的阿尔泰山脉横亘北部, 区内有额尔齐斯河、乌伦古河两大水系, 草场资源丰富, 畜牧业发达[9] [10]。气候属典型的北温带大陆性寒冷干旱气

候,其特点是:冬季漫长严寒,夏季短促凉爽,春秋季别不明显;年均气温约 4℃,极端最低气温可达-40℃以下;无霜期短,年均降水量少,蒸发量大[11][12]。这种气候条件深刻影响着传染病的流行特征:冬季室内活动增多,通风减少,流感等呼吸道传染病高发;夏季牧场转场期间,牧民与野生动物接触机会增加,自然疫源性疾病风险上升。

### 2.1.1. 人口与社会特征

阿勒泰地区下辖阿勒泰市、布尔津县、哈巴河县、吉木乃县、福海县、富蕴县、青河县 6 县 1 市,总人口约 67 万。其中,哈萨克族占总人口半数以上,汉族、回族、维吾尔族、蒙古族等多民族聚居[13]。这种多民族结构决定了疾病防控需要兼顾语言文化差异。从人口分布看,呈现“大分散、小集中”的特点。城镇人口相对集中,但广大牧区群众居住分散,转场游牧的生产生活方式增加了人口流动性,给传染病监测、病例追踪、预防接种等带来挑战。青河县作为陆地边境口岸城市,跨境人员流动频繁,传染病防控压力较大[14][15]。

### 2.1.2. 主要传染病流行特点

1) 呼吸道传染病。流感、水痘、麻疹等呼吸道传染病是阿勒泰地区秋冬季发病的主要类型[16]。昼夜温差大、室内活动增多、通风不足等因素叠加,易导致学校、托幼机构等集体单位发生聚集性传染病。

2) 自然疫源性疾病。鼠疫是阿勒泰地区重点防控的自然疫源性疾​​病[17]。区域内存在旱獭等鼠疫宿主动物分布,放牧、旅游等活动增加了人接触染疫动物的风险。布病(布鲁氏菌病)与畜牧业密切相关,是牧区常见的人畜共患病。

3) 血源性及传播疾病。传染病、丙肝、梅毒等通过血液、性接触传播的疾病,防控工作持续开展[18]。多部门联动、社区宣讲是主要干预手段。输入性传染病风险:作为边境地区,阿勒泰面临境外传染病输入的压力。海关需收集境外传染病信息,开展传入风险评估,强化现场卫生检疫。

## 2.2. 传染病预防控制的方法

1) 完善的组织体系是传染病防控的基础保障。阿勒泰地区已构建起以政府主导、部门协同、专业支撑、社会参与为核心的防控格局[19]。

2) 疾病控体系改革。2024 年 3 月 8 日,地区疾病预防控制中心(地区卫生监督所)正式挂牌成立,标志着疾病预防控制和卫生监督事业高质量发展踏上新征程。重组后的机构将承担并完成由国家、自治区下达的重大疾病预防控制指令性任务,以及辖区内传染病、寄生虫病、地方病、职业病、非传染性疾病等预防控制工作。这一改革实现了疾病控与监督职能的深度融合,为传染病防控提供了更加有力的组织保障。

3) 联防联控机制。阿勒泰地区高度重视部门协同在传染病防控中的作用。鼠疫防控工作中,明确要求领导小组各成员单位各司其职、各负其责,强化联防联控工作机制,加强信息交流和资源共享,做到重点控制、区域联防。传染病宣传活动中,卫健部门联合公安禁毒、教育、红十字会等部门,形成社会共治合力。海关与卫健部门建立联动协作机制,组织传染病防控应急演练,提升口岸突发公共卫生事件应急处置能力。

4) 依法科学防控。地区始终强调依法防控的重要性。鼠疫防控工作方案明确提出,要认真贯彻落实《中华人民共和国传染病防治法》<sup>1</sup>《中华人民共和国突发事件应对法》<sup>2</sup>,需要加强科学防控,确保各项防控工作科学规范、有力有序、取得实效。2025 年秋季传染病培训班中,专家重点解析《中华人民共和国传染病防治法》及自治区医防协同医防融合实施方案,强化法治意识。

<sup>1</sup>[http://www.npc.gov.cn/npc/c2/c30834/202504/t20250430\\_445085.html](http://www.npc.gov.cn/npc/c2/c30834/202504/t20250430_445085.html)

<sup>2</sup>[https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202406/content\\_6960130.htm](https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202406/content_6960130.htm)

### 3. 结果与分析

#### 3.1. 组织体系与制度建设

控制传染病传播扩散的关键环节是早期发现、及时预警。阿勒泰地区持续健全传染病监测、报告、信息统计分析、预测预警体系[20]。

1) 外传染病监测网络。在鼠疫防控要求是加大鼠疫监测工作力度, 建立健全鼠疫监测、报告、信息统计分析、预测预警体系。完善人间鼠疫监测网络, 做到的早发现、早报告、早诊断、早隔离及早治疗。

2) 境外信息收集。针对边境口岸特点, 海关部门拓宽传染病监测预警维度, 收集境外信息 100 余条, 开展境外传染病传入风险评估, 这些工作为研判输入风险、调整防控策略提供了依据。

3) 学校健康监测。校园是传染病防控的重点场所。阿勒泰市第一幼儿园严格执行晨午检测制度, 教师手持体温枪逐一为幼儿测量体温, 同时仔细检查口腔状况与手部卫生, 确保不放过任何健康细节。这种“预防 + 诊疗”的模式, 将安全隐患隔离在校门之外。

#### 3.2. 重点传染病防控措施

针对不同传染病的流行特点, 阿勒泰地区采取分类指导、精准施策的防控策略[21]。

1) 鼠疫防控。鼠疫的防控是阿勒泰地区自然疫源性疾病防控的重中之重。2020 年制定的《阿勒泰市鼠疫防控工作方案》明确了六项主要任务: 抓好传染病监测、抓好人间鼠疫防治工作、推进各部门联防联控、扎实开展保护性灭鼠工作、深入开展鼠预防知识宣传和健康教育、提高专业人员诊疗和应急能力。2025 年 7 月, 阿勒泰市在大东沟组织开展的鼠疫防控综合培训演练, 也是 13 个乡镇卫生院、4 家社区卫生服务中心以及市人民医院、市疾控中心等单位的 55 名医护人员均积极参与, 系统学习鼠疫的传播路径、典型症状及科学防控措施。

2) 流感等呼吸道传染病防控。针对秋冬季流感高发的特点, 阿勒泰地区采取“预防 + 诊疗”双管齐下的策略。一方面, 强化校园晨午检测制度, 加强健康宣传, 提醒公众保持良好的个人卫生习惯, 勤洗手、多通风, 在公共场所规范佩戴口罩。另一方面, 医疗机构做好应对准备: 建立儿科、呼吸、重症等专业应急梯队, 充实医疗紧急救治力量; 储备充足的医疗物资, 如检验试剂、流感疫苗、抗病毒药物等。全科医学科专家的建议是: 老年人、儿童、孕妇以及患有慢性疾病的高危易感人群, 建议接种流感疫苗进行预防。

3) 地方病与布病防控。2025 年秋季传染病和地方病防治专题培训班中, 自治区疾病预防控制中心专家结合阿勒泰地区实际, 重点解析地方病与布病等重点传染病防治内容。布病与畜牧业密切相关, 防控工作需要卫健部门与畜牧部门协同配合, 加强对牧民的健康教育[22]。

#### 3.3. 应急处置能力建设

突发公共卫生事件的应急处置能力, 是检验防控体系效能的关键指标。阿勒泰地区通过培训演练、队伍建设、物资储备等多措并举, 不断提升应急实战水平。

1) 常态培训演练。2025 年 7 月 16 日和 18 日, 地区卫生健康委组织地区人民医院医疗救援应急小分队、地区疾病预防控制中心基层传染病应急小分队共 45 人, 开展主题为“强化培训演练, 守住安全底线”的阿勒泰地区卫生健康系统灾后综合应急培训演练。演练模拟突发地震灾害后的卫生应急、公共卫生需求评估、灾区紧急医学救援、野外生存与急救、水质检测与防疫消杀等全要素、全过程, 重点检验队伍集结、跨区域拉动、营地搭建、自我保障、协同指挥、现场处置等方面能力。2025 年 7 月 28 日, 阿勒泰市在大东沟组织开展鼠疫防控综合培训演练, 创新采用“理论讲解 + 实战演练”模式, 围绕紧急抢救、伤口包扎、流行病学调查、样本采集与现场检测等内容开展手把手教学。2025 年 8 月 11 日和 12 日, 地区

卫健委举办秋季传染病和地方病防治专题培训班，采用“理论授课 + 案例分析 + 互动答疑”模式，邀请自治区疾病控制中心专家授课，全地区各县(市)共 117 人参加培训。通过培训，参训人员的专业素养和防控能力得到显著提升。

2) 应急队伍建设。地区已组建地区人民医院医疗救援应急小分队、地区疾病控制中心基层传染病应急小分队、阿勒泰市传染病应急小分队等多支专业队伍。通过常态培训和实战演练，队员们明确了自身职责和使命，团队协作和应对突发事件的能力不断提高。

3) 物资储备与医疗准备。各级医疗机构储备充足的医疗物资，如检验试剂、流感疫苗、抗病毒药物、心脑血管疾病治疗药物等。同时，加强与上级医院联系，开通转诊“绿色通道”，对于重症患者做到及时转诊。阿勒泰海关配备 33 种常见疾病快速检测试剂，开展多病同检，提高现场发挥效能。

### 3.4. 健康教育与社会动员

提升公众健康素养、动员全社会参与，是传染病防控的治本之策。阿勒泰地区通过多形式、多渠道的健康教育，让防病知识深入人心：

1) 集中服务活动。在传染病的重要时间节点，卫健部门联合多部门开展集中宣传服务活动。活动现场，专家及医护人员耐心为过往群众答疑，发放健康礼包及宣传资料，切实提升群众自我防护意识。

2) 社区与校园宣讲。在阿勒泰市恰秀路街道红石社区，医生向居民讲解传染病、流感等疾病防治知识，社区卫生服务中心医护人员同步提供免费血压测量服务，让防治理念随生活用品走进千家万户。在校园，教师通过晨检、健康课等形式向幼儿普及防病知识。

3) 医疗机构健康讲座。阿勒泰地区人民医院组织开展多场健康讲座，邀请全科医学科、老年医学科、神经内科医疗专家为居民普及疾病防治知识。专家详细介绍流感的传播途径、症状表现以及预防方法，针对心脑血管疾病等慢性病给出专业建议。各级医疗机构还通过设置社区宣传栏、开展线上健康咨询、发放宣传资料等多种形式扩大覆盖面。

4) 多种语言宣传和教育。阿勒泰地区是多民族聚居区，部分老人中文水平低，因此采用多种语言进行宣传和教育为宜。基层医疗卫生机构在开展健康宣传时，注重使用哈萨克语等少数民族语言进行讲解，确保信息及时传达目标人群。

### 3.5. 医防协同与资源整合

医防协同是提升防控效能的重要路径。因此阿勒泰地区在以下几个方面保持探索：

1) 医疗机构与疾病控制机构协同。地区卫生健康委明确要求，持续加强对医疗机构疾病防控工作的监督检查，完善突发公共卫生事件监测预警、应急处置和医防协同机制。2025 年培训班中，专家重点解析自治区医防协同医防融合实施方案，推动理论与实践结合。

2) 区域联防联控。地区卫生健康委与伊犁州等周边地州加强沟通，借鉴先进经验，构建更加紧密、高效、信息共享的应急联动机制。2024 年，地区卫健系统曾组织业务骨干赴伊犁州观摩学习智慧化预防接种和传染病防控经验。

3) 跨境联防联控。海关与地区卫健部门建立联动协作机制，组织传染病防控应急演练，协调快速检测车入驻口岸，提升口岸突发公共卫生事件应急处置能力。这种跨境联防联控机制，为国门卫生防线提供了有力支撑。

### 3.6. 典型案例分析

1) 鼠疫防控实战演练。鼠疫是阿勒泰地区重点防控的自然疫源性疾病，其防控工作具有较强的代表

性和典型性。2025年7月28日,阿勒泰市在大东沟组织开展鼠疫防控综合培训演练,来自全市13个乡镇卫生院、4家社区卫生服务中心以及市人民医院、市疾病预防控制中心等单位的55名医护人员均积极参与。活动以一场3公里徒步拉开序幕,参与者在体能锻炼中进入演练状态。培训环节聚焦突发公共卫生事件应急处置基础理论,尤其将鼠疫防控作为核心内容。讲师结合实际案例,系统讲解鼠疫的传播路径、典型症状及科学防控措施,为基层医护人员筑牢专业知识防线。演练环节注重实战化,围绕紧急抢救、伤口包扎、流行病学调查、样本采集与现场检测等专项内容开展“手把手”教学。

2) 秋季流感综合防控。2025年秋季,面对进入流感病毒活跃期的时节,阿勒泰市迅速行动,采取“预防+诊疗”双管齐下的策略,织密健康防护网:(1)在校园层面,阿勒泰市第一幼儿园严格执行晨午检测制度,教师手持体温枪逐一为到园幼儿测量体温,同时仔细检查口腔状况与手部卫生;(2)在医疗层面,阿勒泰市人民医院呼吸科有序应对就诊高峰。中午12时,候诊区仍有不少市民带着孩子或独自前来就诊,医院专家认真为患者问诊、检查、开具处方,各环节衔接有序,保障了诊疗效率。就诊过程中,医护人员还向家长普及流感预防知识,提醒注意日常防护;(3)在准备层面,全市各级医疗机构已组建专业应急梯队,储备充足医疗物资,形成学校、家庭、医疗机构联动机制。秋冬季节是感染性疾病高发期,就诊人数明显增多。在此提醒大家要保持良好的个人卫生习惯,勤洗手、多通风。在公共场所规范佩戴口罩,尽量避免前往人群密集场所。一旦出现发热、咳嗽等流感样症状,应及时到医院就诊,并做好居家休息。

### 3.7. 存在问题及建议

1) 新发突发传染病应对压力。全球范围内,新发突发传染病不断出现,给防控体系带来持续压力。阿勒泰地区作为边境地区,既面临国内其他地区传染病输入的风险,也面临境外新发传染病的传入威胁。如何在常态化防控基础上,保持对新发突发传染病的高度警惕和快速响应能力,是亟待解决的问题。

2) 基层基础设施与服务能力差异。阿勒泰地区地广人稀,各县市、乡镇之间基础设施和服务能力存在差异。部分偏远牧区网络信号不稳定,影响信息化手段的应用;部分乡镇卫生院检测能力有限,疑难病例需转诊上级医院;牧区群众居住分散,入户健康宣传、病例追踪随访难度较大。

3) 多语言健康传播需求。哈萨克族占总人口半数以上,部分群众对国家通用语言文字掌握程度有限。虽然基层医疗卫生机构在开展健康宣传时会使用少数民族语言,但系统的多种语言宣传和教育(如宣传折页、视频教程、微信公众号内容)仍显不足。如何在保证科学性的前提下,开发贴近少数民族群众语言习惯和文化背景的健康传播材料,是需要持续努力的方向。

4) 跨境联防联控机制有待深化。目前阿勒泰海关与卫健部门已建立联动协作机制,但与周边国家的跨境联防联控仍处于探索阶段。境外传染病信息获取渠道有限,跨境人员健康管理存在信息壁垒,突发公共卫生事件时的跨境协调机制尚不完善。青河县作为陆地边境口岸城市,跨境防控任务较重。

5) 信息化智能化应用水平有待提升。虽然阿勒泰地区在预防接种信息化方面取得进展,但在传染病监测预警、大数据分析、人工智能辅助决策等方面的应用仍处于起步阶段。如何利用现代信息技术提升防控效能,实现从“被动应对”向“主动预警”转变,是未来发展的重要方向。

## 4. 讨论

该文采用的阿勒泰地区传染病预防控制系统具有以下特点:1)完善现有的系统的多种语言功能,对各民族老年人的应用提供条件;2)我国是多民族国家,完善多种语言功能之后,该系统不仅在阿勒泰地区应用,而且全国各地均能用,从而提高系统的防控传染病灵敏度;3)采用传染病预防控制系统之后,降低阿勒泰地区传染病的年均发病率、提高疫苗接种率,并及时防控传染病,有效控制扩散范围;4)在传染病“防护网”发达的背景下,降低新发突发传染病风险、基层基础设施差异、推进信息化与智能化

技术应用, 深化跨境联防联控, 强化基层能力建设, 创新健康传播方式。

## 5. 结论

1) 传染病预防控制是一项系统工程, 需要政府主导、部门协同、专业支撑、社会参与的合力推进。阿勒泰地区立足边疆实际, 构建起具有区域特色的传染病防控方法体系:

2) 以监测预警为基础, 健全传染病报告网络, 提升早期发现能力, 以疾病的防控为重点抓, 分类施策、精准发力。以应急处置能力建设为支撑, 常态开展培训演练, 锤炼实战队伍, 以多种语言宣传和教育为载体, 多形式普及防病知识, 提升公众素养, 以医防协同为路径, 整合资源、凝聚合力。实践证明, 这一方法体系在应对流感季节性高发、鼠疫自然疫源威胁、传染病社会共治等方面取得了显著成效。2025年, 地区卫健委举办秋季传染病和地方病防治专题培训班, 覆盖全地区各县(市) 117 人。

3) 阿勒泰市开展鼠疫防控综合培训演练, 55 名基层医护人员参与实战。地、市多部门开展预防传染病的宣传, 让防病知识走进社区、贴近群众。这些生动实践, 推动阿勒泰地区的传染病“防护网”。展望未来, 面对新发突发传染病风险、基层基础设施差异、多语种健康传播需求等挑战, 阿勒泰地区需要持续完善医防协同机制, 推进信息化与智能化技术应用, 深化跨境联防联控, 强化基层能力建设, 创新健康传播方式。

4) 在“健康中国”和“健康新疆”战略引领下, 阿勒泰地区将以更加开放的视野、更加创新的思维、更加务实的举措, 筑牢边疆公共卫生安全屏障, 为各族群众健康保驾护航, 为边疆地区传染病防控事业贡献更多力量。

## 基金项目

地区基金项目“调度降水量应急补充灌溉对黑枸杞生理指标的影响机理及修复农牧过渡带的机制研究”(3256130459)。

## 参考文献

- [1] 安国荣, 李淑萍. 自适应网络上带有医疗资源的传染病建模与分析[J]. 中北大学学报(自然科学版), 2026, 47(2): 250-262.
- [2] 朱洪宇, 郭超月. 某医院感染楼呼吸道传染病区通风系统设计[J]. 制冷与空调(四川), 2026, 40(2): 309-316.
- [3] 刘巧, 梁晨. 妨害传染病防治行为刑法规制的体系化调适[J]. 法制博览, 2026(15): 21-23.
- [4] 邓萍, 赵金华, 龙江, 等. 2019-2023 年青海省学校常见多发传染病的流行趋势及预测[J]. 医学动物防制, 2026, 42(6): 551-556.
- [5] 徐秋敏, 吴卉, 任治兴, 等. 2014-2023 年长春市中小学生传染病流行特征分析[J]. 环境与健康杂志, 2026, 43(4): 373-376, 380.
- [6] 孙博. RT-PCR 技术在家禽传染病检测中的应用分析[J]. 吉林畜牧兽医, 2026, 47(4): 172-174.
- [7] 胡馨予, 穆克戴丝·艾合买江, 冯雷喜, 等. 新疆基层传染病防控人员能力自评与培训需求现状: 一项 2025 年横断面调查[J]. 中国公共卫生, 2026, 42(4): 453-459.
- [8] 钱梦, 陈志昕, 张慧娴, 等. 呼吸道传染病防控行为能力初始量表构建: 基于德尔菲专家咨询法[J]. 中国公共卫生, 2026, 42(4): 412-417.
- [9] 陈艳. 加强学校卫生健康教育对预防学校传染病的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2026, 41(4): 190-192.
- [10] 索云龙, 冯占春, 张柔, 等. 中国省域信息化建设与传染病防治效率: 演化特征与空间效应[J]. 地域研究与开发, 2026, 45(2): 101-113.
- [11] 李琳, 冯高雨洁, 朱星雨, 等. 基于真实世界数据的智慧化传染病监测预警体系构建与挑战[J]. 预防医学, 2026, 38(4): 377-381, 387.
- [12] 王芳, 刘茂省. 基于行为改变的离散 SEIS 网络传染病模型分析[J/OL]. 山西大学学报(自然科学版): 1-10. <https://link.cnki.net/doi/10.13451/j.sxu.ns.2026004>, 2026-08-06.

- 
- [13] 赵博兰, 崔立周, 左志平, 等. 区域传染病监测预警能力评价指标体系构建[J]. 职业与健康, 2026, 42(7): 950-954.
  - [14] 蔡云逸, 王睿潇, 余兰兰, 等. 数据驱动多层网络上传染病监测策略的效果评估[J]. 电子科技大学学报, 2026, 55(2): 312-320.
  - [15] 王玲, 罗吉, 靳木子, 等. 口岸输入性传染病防控策略与实践路径探析[J]. 中国口岸科学技术, 2026, 8(3): 55-59.
  - [16] 刘天, 向泉, 官旭华, 等. 1950-2020 年全国鼠传法定传染病发病及死亡长期趋势分析[J]. 现代预防医学, 2026, 53(6): 1113-1118, 1146.
  - [17] 肖回回, 赵锦, 陈水连, 等. 1990-2021 年中国 20 岁以下人群肠道传染病疾病负担的年龄-时期-队列分析[J]. 现代预防医学, 2026, 53(6): 1119-1125.
  - [18] 杜凌燕, 乐娟, 黄茶英, 等. 六西格玛管理模式对传染病专科护士培训效果及教学满意度的影响[J]. 现代医院, 2026, 26(3): 505-507, 511.
  - [19] 潘锋. 接种疫苗是有效预防传染病的重要手段[J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(9): 12-14.
  - [20] 刘琳琛. 探讨流动儿童预防接种管理对传染病控制的效果[J]. 疾病预防与控制, 2026, 2(2): 45-48.
  - [21] 钮蔚琳. 传染病预防中应用公共卫生管理的价值研究[J]. 中国卫生产业, 2026, 23(4): 29-31.
  - [22] 崔中梅, 董小龙, 王清年. 公共卫生规范化管理在传染病预防中的应用[J]. 中国卫生产业, 2026, 23(1): 172-175.