

广东省公共卫生与重大疾病防治工作领导小组办公室 广东省爱国卫生运动委员会办公室

粤公卫办函〔2025〕4号

广东省公共卫生与重大疾病防治工作领导小组 办公室 广东省爱国卫生运动委员会办公室 关于做好 2025 年登革热疫情 防控工作的通知

各地级以上市公共卫生与重大疾病防治工作领导小组、爱卫会、卫生健康局（委）：

我省登革热疫情境外输入和本地流行风险持续存在，一直以来都是华南地区高度关注的传染病，同时也是今年十五运会和残特奥会综合保障工作所面临的较为严峻的公共卫生风险和挑战。截至 3 月 31 日，今年我省已报告 30 例输入病例，高于去年同期水平；并报告了年度首例本地个案，全省防控形势严峻。为有效应对登革热疫情风险，及早部署，切实保护人民健康、保障公共卫生安全、维护经济社会稳定，现将有关工作要求通知如下。

一、加强组织领导

登革热疫情防控事关全省乃至全国传染病防控大局。各地要

坚持“党委领导、政府主导、部门协作、社会参与、全民行动”的传染病综合防控工作机制，增强风险意识、底线思维和极限思维，认真汲取去年登革热疫情防控经验教训，把登革热疫情防控工作摆在重要位置，推动党委政府统筹领导亲自抓，提升环境治理水平。推动四方责任落实，及早部署，定期调度优化防控工作，做好人员、物资和经费保障，及时发现和解决存在问题。以“降低蚊媒密度、缩短流行期、控制疫情规模、减少重症死亡”为防控目标，结合本地疫情形势和特点，进一步细化实化分阶段防控举措，确保精准落地、高效执行，全力以赴做好 2025 年登革热疫情防控工作。

二、强化联防联控

充分发挥教育、人社、民政、住建、卫生健康、疾控、文旅、海关等部门协同联动作用，压实“四方”责任，凝聚防控合力。海关部门要加强对来自登革热流行区域（东南亚、南亚、南美、非洲等）入境人员、交通工具的检疫查验，对申报或检疫发现存在发热、头痛、肌肉痛、关节痛及皮疹等登革热症状的人员，做好登革热医学排查和检测工作，对登革热疑似病例要发放《就诊方便卡》并及时会同属地卫生健康、疾控部门开展联合处置。对交通工具、集装箱、货物、行李物品、邮包、快件等实施卫生检疫时，发现蚊虫的须按照规定严格监督实施除虫处理。教育、人社部门要推动各级各类学校加强学生健康教育、改善卫生基础设施，组织学生参与爱国卫生活动。住建部门要督促建筑工地、住宅小区物业公司等及时清理各类积水、垃圾以及卫生死角，有效

清除蚊媒孳生地。农业农村部门要组织做好农田、畜牧养殖场、农村人居环境等场所环境卫生和病媒生物预防控制。文旅部门要督促旅游景区做好环境卫生治理和病媒生物预防控制，组织做好出入境人员健康教育。交通运输、铁路、民航等主管部门要组织做好车、船、飞机、车站、码头、公路、机场的卫生管理、环境治理和病媒生物预防控制。

三、深入开展爱国卫生运动

各级卫生健康部门（爱卫办）要充分发挥综合协调作用，督促协调各成员单位落实部门责任，在杀灭越冬蚊虫行动基础上，结合爱国卫生月等活动深入开展蚊媒孳生地清理工作。各地要广泛开展社会动员，发动全民参与，坚持每月组织对社区、工作场所、学校和家庭开展环境卫生清理整治，针对建筑工地、城中村和公园等高风险区域，要落实翻盆倒罐、填平洼坑、疏通沟渠等措施，有效降低蚊媒密度，减少疾病传播风险，共建共治健康宜居环境。要结合十五运会、广交会等大型活动，积极建设“无蚊场所”，做好酒店、体育场馆、大型展场等重点场所防蚊灭蚊工作。鼓励有条件的地市开展“以蚊治蚊、绿色治理”试点，探索人工智能、机器人等新技术、新方法在蚊媒监测、病媒防制场景实践应用。

四、强化病例发现和监测预警

各级卫生健康部门要指导各级医疗机构加强对门（急）诊医生登革热诊治能力的培训，通过挂号弹窗、预检分诊提醒、接诊问询等方式，主动了解发热病人近 14 天旅居史和蚊虫叮咬史，对

疑似患者检测排查，提高当地首诊发现比例。4月起，全省二级以上医疗机构全面开展疑似病例登革病毒 NS1 抗原筛查，去年发生过登革热疫情的镇街部署卫生院和社区卫生服务中心配置抗原筛查试剂，发现病例后要在 24 小时内进行网络直报，不得瞒报、缓报。各地疾控机构要密切关注疫情形势，紧盯辖区蚊媒密度监测情况，定期开展质量抽查，掌握蚊媒变化动态；要持续做好分析研判，及时向相关部门通报风险预警信息和提出防控建议；出现本地疫情后要及时开展专题风险评估，视情向属地政府提出应急响应建议，向公众发布健康风险提示。

五、强化疫情应急处置

各地要提前做好疫情应急处置各项准备工作，一旦发生疫情，严格遵循“早、小、严、实”的处置原则，强化核心区病例搜索和早期病例管理，严格落实“1337”防控措施（即“1 天内完成疫点处置，3 天内完成入户调查处置，3 天内进行全覆盖成蚊杀灭，7 天内控制蚊媒密度”）。在 4—7 月窗口期，各地首起本土疫情务必在一周内把蚊媒密度控制在安全水平；发生的本地疫情务必在一个月内扑灭。医疗机构要配置防蚊设施，充分发挥医联体、医共体作用，在疫情早期统筹资源，尽可能对病例落实住院防蚊隔离措施；在疫情高峰期要及时识别重症高风险患者，及时救治，有效降低重症和死亡病例发生风险。

六、强化宣传引导

各地要通过线上线下结合的方式，广泛开展登革热防控、防蚊灭蚊知识科普宣传，提高公众自我防护能力，引导群众养成良

好健康习惯，主动翻盆倒罐清积水，清除蚊媒孳生环境，配合社区做好入户防蚊灭蚊等工作。发生本地疫情后，要及时发布疫情信息和健康提示，加强登革热相关舆情监测，提前做好应对准备，做好权威解读和正面报道，及时回应社会关切，营造社会共治、群防群控的良好氛围。

七、强化监督问效

各地要组织力量对登革热疫情防控工作，特别是对重点地区、重点场所、重点环节加强监督检查，查找薄弱环节和风险隐患，及时分析防控工作存在问题，督促落实整改措施。对违反《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》《广东省病媒生物预防控制管理规定》等法律法规以及因渎职失职、瞒报迟报、工作不力等导致登革热疫情蔓延的单位和个人，要依法追究相应责任。省级将加强全省尤其是既往重点地区防控工作的调度，做到“早预警、早通报、早驻点、早监督”。

广东省公共卫生与重大疾病预防治
工作领导小组办公室



广东省爱国卫生运动委员会
办公室



2025年4月5日

公开方式：不公开

抄送：广东省公共卫生与重大疾病防治工作领导小组各成员单位，广东省爱国卫生运动委员会各成员单位，省疾控中心。

校对：省疾控局传染病防控与监测预警处 黎坤锐 （共印 4 份）