

基层兽医防治畜禽疾病存在的问题及对策

史琳凯

托克托县农牧局综合保障中心 内蒙古 呼和浩特 010050

摘 要：基层兽医防治畜禽疾病是一项复杂的工作，在实施防治方案和开展防治工作中存在一些问题需要及时解决。因此，需要基层相关部门密切配合，帮助基层划分工作职责，为每个环节配备专业人员，提高基层兽医防治畜禽疾病的效果。还需要结合基层兽医防治畜禽疾病的实际情况，制定科学的计划，促进各项工作的稳步推进，实现疫病防控的根本目标。

关键词：基层兽医；畜禽疾病；防治措施

基层兽医在畜禽疾病防治工作中存在一些问题，如不能及时解决会给养殖业造成严重的经济损失，不利于畜牧业的健康可持续发展。当前，基层地区需要加大对畜禽疾病防控的力度，建立科学的防治方案和制度，合理配置人员和物资，定期对畜禽进行流调和检查，积极开展对畜禽养殖技术的宣传和培训，提升畜禽疾病防治工作的质量与整体效果^[1]。

1 基层兽医防治畜禽疾病现状

1.1 人员专业能力不足。基层兽医普遍存在专业素养偏低的问题，部分人员未接受系统化培训，主要依赖经验用药，易导致药物滥用或误诊。例如，农村地区兽医多由学徒制培养，缺乏规范药理知识，滥用抗生素现象突出。此外，兽医行业吸引力不足，高素质人才不愿下沉基层，进一步加剧技术断层。

1.2 防疫技术及设施滞后。诊断设备落后：多数基层兽医站缺乏精密检测仪器（如便携式PCR设备），仍以肉眼观察和经验判断为主，难以应对新型疫病。冷链保障不足：部分区域疫苗储存设备老化，冷藏温度不达标，影响疫苗效价。例如，乡镇兽医站因资金短缺，无法及时更新冷链设备。

1.3 防疫管理体系松散。机构职能分散：县级以下兽医管理机构常与农技部门合署办公，权责交叉且人员编制不足，导致防疫工作推进效率低下。动态管理缺失：畜禽存栏数据更新滞后，免疫档案登记不规范，部分乡镇未建立“一户一档”台账。

1.4 防疫意识参差不齐。养殖户认知不足：部分散养户忽视疫病预防，存在随意丢弃病死畜禽、未严格执行消毒流程等问题，增加疫病扩散风险。规模场执行差异：虽然大型养殖场逐步完善隔离消毒措施，但中小型场仍存在免疫程序不严、无害化处理不到位现象。

1.5 区域实践案例。部分地区通过强化免疫行动改善

现状，如：党城湾镇：采用“统一免疫程序+上门接种”模式，实现羊口蹄疫免疫密度达97%；河溪街道：组建7支防控组开展“地毯式”防疫，建立“一场一策”监管机制，覆盖1500余户养殖场。当前基层兽医体系仍面临技术、管理和意识层面的多重挑战，亟需系统性优化以应对疫病防控的复杂性。

2 基层兽医防疫知识宣传策略与实践

2.1 多元化宣传渠道。“线上+线下”双轨并行。线上：通过微信公众号、养殖服务微信群等平台推送疫病防控技术视频和政策解读，例如昆明市农业农村局在官方公众号发布《高致病性禽流感防控技术要点》等科普视频，覆盖养殖户超160万人次。线下：利用乡村大喇叭循环播放防疫音频，并结合入户走访发放宣传资料，如敦化市黄泥河镇防疫员“面对面”讲解口蹄疫、布鲁氏菌病危害，同步建立免疫档案。针对性现场指导。在疫苗接种过程中，防疫人员同步开展技术培训，指导养殖户规范消毒流程和疫苗注射操作，例如兴平镇通过“防疫+宣传”模式，现场讲解圈舍清洁和消毒方法。结合养殖规模差异，对散养户实施“分片包干”上门服务，对规模化场推行“一场一策”定制化指导，确保防疫知识精准触达。

2.2 强化宣传内容与形式。科普知识通俗化。将专业术语转化为方言或案例，如敦化市通过“病死畜禽无害化处理”动画图解，降低养殖户理解门槛。制作多语言宣传材料，满足少数民族地区需求，例如尉犁县采用维吾尔语和汉语双语资料解读养殖扶持政策。物资与宣传结合。发放消毒药品时同步演示正确使用方法，如白银区在排查中为养殖户讲解二氯异氰尿酸钠、过硫酸氢钾等消毒剂的配比规范。结合防疫行动发放防护装备，增强养殖户参与感，如秦安县通过三级物资网络配送疫苗时配套提供注射器和防护服。

2.3 长效宣传机制建设。常态化培训与考核。定期组织养殖户集中学习,邀请专家讲解最新疫病动态,例如鄂尔多斯市通过“高素质农牧民培育计划”提升防疫技能。将防疫知识掌握度纳入养殖场年检指标,例如瑞昌市要求规模场负责人通过线上防疫知识测试后方可申请补贴。多方协同联动。建立“政府+村级防疫员+养殖户”三级责任网络,如新城乡通过村级防疫员包片督导,确保宣传覆盖率100%。联合科研机构开发互动式宣传工具,例如昆明市利用虚拟现实技术模拟疫病传播场景,提升宣传沉浸感。

3 基层兽医防治畜禽疾病存在的问题

3.1 专业能力不足,诊疗存在盲目性。经验主导,缺乏系统培训:部分基层兽医未接受规范培训,主要依赖传统经验用药,易导致误诊或药物滥用,如抗生素使用不当引发药物中毒或治疗无效。技术更新滞后:自学成才的兽医占比较高,缺乏现代疫病诊断技术知识,对新型疫病(如高致病性禽流感变异株)识别能力不足。

3.2 基础设施薄弱,技术支撑不足。设备陈旧落后:县级兽医站普遍缺乏便携式PCR检测仪等精密设备,疫病诊断仍以肉眼观察为主,难以实现早期精准检测。

冷链系统不完善:乡镇疫苗冷藏设备老化,部分区域因资金短缺导致疫苗储存温度不达标,影响免疫效果。

3.3 管理体系松散,职能交叉低效。机构设置不合理:县级畜牧兽医部门常与农技部门合署办公,人员编制不足(如部分县仅3-5人),工作压力大且流动性高。动态管理缺失:畜禽存栏数据更新滞后,免疫档案登记不规范,部分乡镇未建立“一户一档”台账,难以精准制定防疫方案。

3.4 防疫意识与执行参差不齐。养殖户风险认知不足:散养户忽视无害化处理流程,随意丢弃病死畜禽,导致疫病扩散风险增加。规模场执行差异:中小型养殖场防疫程序不严格,隔离消毒措施不到位,与大型场标准化操作形成明显差距。

3.5 物资保障与政策支持不足。资金投入缺口:县级畜牧部门检疫检测经费不足,部分区域消杀制剂、防护装备等物资短缺,影响常态化防疫。人员待遇偏低:基层兽医社会地位低、薪酬缺乏竞争力,导致高素质人才流失,进一步加剧技术断层。

4 基层兽医技能培训缺乏的突出问题

4.1 培训体系不完善,专业教育断层。系统性缺失:基层兽医多依赖“学徒制”或“跟师学艺”模式,未建立规范化职业教育体系,导致知识碎片化、技能标准不统一。例如,部分地区70%的乡村兽医未接受过系统培

训,仅掌握基础免疫注射技术。教育资源倾斜不足:高等教育资源集中于重点院校,基层兽医培训缺乏专项经费支持,乡镇兽医站普遍无力承担现代技术(如分子诊断、流行病学分析)的实操培训。

4.2 培训内容与实践需求脱节。课程设置僵化:现有培训多聚焦传统疫病防治,对新型人畜共患病(如高致病性禽流感变异株)、智能化养殖设备操作等前沿领域覆盖不足。地域适配性差:部分培训项目忽视区域养殖特点,例如茶叶产区开设与本地无关的竹类养殖课程,导致养殖户参与率低至30%以下。

4.3 培训师资与设施薄弱。师资力量短缺:基层兽医导师多为兼职人员,缺乏临床经验更新能力,难以指导抗生素合理使用、疫苗冷链管理等关键技术。硬件设备匮乏:乡镇兽医站普遍缺乏实验室检测设备(如PCR仪),实操培训仍以“肉眼观察+经验判断”为主,无法满足精准诊断需求。

4.4 激励机制与职业发展缺位。培训动力不足:基层兽医待遇偏低(月薪普遍低于3000元)、职称晋升通道狭窄,导致45岁以下人员流失率超40%,新生代从业意愿低迷。考核机制流于形式:部分区域未将培训成果与执业资格挂钩,出现“培训走过场、证书靠关系”现象,削弱培训实效。

5 基层兽医防治问题的系统性解决对策

5.1 完善防疫体系与技术支撑。构建“监测-预警-响应”闭环网络。推广市“动物疫病监测哨点”模式,在养殖场、屠宰场等重点场所布局监测哨点,形成覆盖全域的监测网络,强化非洲猪瘟、禽流感等疫病的早期预警能力。通过数字化技术(如“省数字畜牧应用系统”)实现数据直采直报,提升监测效率和决策科学性。强化基层防疫机构职能。落实全国人大建议,推动县级畜牧兽医部门独立运作,明确职能分工,保障人员编制和经费投入,解决“职能淡化、力量弱化”问题。优化乡镇兽医站资源配置,建立村级防疫员“分片包干”责任制,确保免疫档案覆盖率100%。

5.2 提升技术能力与设施水平。加强基层兽医技能培训。建立“理论+实操”培训体系,重点教授分子诊断、疫苗冷链管理、无害化处理等技术,解决因经验诊疗导致的抗生素滥用问题。联合高校开展定向培养计划,通过“高素质农牧民培育计划”提升养殖户自主防疫能力^[2]。升级硬件设施。为县级兽医站配备便携式PCR检测仪、智能温控疫苗冷藏设备等,实现疫病精准诊断和疫苗有效储存。完善乡镇兽医站实验室功能,满足布鲁氏菌病、高致病性禽流感等疫病的快速检测需求。

5.3 优化管理机制与执行标准。规范防疫流程。推行党城湾镇“三统一”免疫原则（统一程序、操作、进程），确保疫苗接种质量，降低免疫漏洞风险。建立“一户一档”动态台账管理，结合养殖规模实施差异化防疫方案（如散养户上门服务、规模场“一场一策”）。加强监督考核。将防疫成效纳入地方政府绩效考核，建立“免疫密度+抗体合格率”双重指标评价体系，杜绝“走过场式”防疫。对防疫物资（如消毒剂、防护装备）实施全流程监管，严控质量与分发时效。

5.4 强化宣传教育与政策保障。创新宣传手段。利用微信公众号、虚拟现实（VR）技术等开展沉浸式防疫知识培训，例如杭州市通过动画图解降低养殖户理解门槛。发放防疫物资时同步演示正确使用方法（如消毒剂配比规范），提升操作规范性。完善激励机制。提高基层兽医待遇（月薪不低于5000元），落实养老、医疗等社会保障，降低45岁以下人员流失率。对考核达标的村级防疫员给予岗位津贴和职称晋升通道，增强职业吸引力。

6 对基层兽医防治工作的系统性建议

6.1 完善防疫体系与资金保障。强化机构独立性。推动县级畜牧兽医部门独立运作，明确职能边界与人员编制，解决“职能弱化、编制不足”问题。建立村级防疫员“分片包干”责任制，结合绩效考核发放岗位津贴，降低45岁以下人员流失率。优化资金管理。设立动物疫病防控专项补助资金，重点保障疫苗采购、冷链设备更新及无害化处理设施建设。加强中央与地方财政事权划分，避免因地方财政负担过重导致疫情瞒报或处置滞后。

6.2 提升技术能力与设备配置。构建精准化培训体系。针对基层兽医开展“分子诊断技术”“疫苗冷链管理”等实操培训，减少抗生素滥用与误诊风险。联合高校实施定向培养计划，通过“高素质农牧民培育计划”提升散养户自主防疫能力。升级硬件设施。为县级兽医站配备便携式PCR检测仪、智能温控冷藏设备，实现疫病快速诊断与疫苗有效性保障。在养殖密集区布局动物

疫病监测哨点，利用数字化系统直报数据，提升非洲猪瘟、禽流感等疫病预警效率。

6.3 规范防疫流程与监督机制。标准化免疫操作。推广“统一程序、操作、进程”的免疫模式，确保强制免疫覆盖率达90%以上，严控免疫漏洞。建立“一户一档”动态台账，对散养户实施上门服务，规模场推行“一场一策”差异化防疫方案。强化监督问责。将防疫成效纳入地方政府绩效考核，以“免疫密度+抗体合格率”双重指标评估工作质量。加强防疫物资全流程监管，严查疫苗采购程序、消杀制剂质量及资金使用合规性。

6.4 加强宣传引导与政策激励。创新宣传手段。通过微信公众号、VR技术模拟疫病场景，提升养殖户对无害化处理、消毒规范的认知。发放防疫物资时同步开展操作演示（如消毒剂配比），降低因操作不当导致的防疫失效。完善激励机制。提高基层兽医薪资待遇（月薪不低于5000元），落实养老、医疗等社会保障。对考核达标的村级防疫员开放职称晋升通道，增强职业吸引力与队伍稳定性。

6.5 典型案例参考。市通过审计强化防疫资金监管，确保疫苗采购、物资分发合规性，为畜牧业高质量发展提供保障。城街道采用“六不漏”原则完成春防工作，发放口蹄疫疫苗2200头份，禽流感疫苗69000头份，群体免疫密度超90%。

总之，基层相关部门要提高重视，做好畜禽疾病防治工作，政府部门也要加大资金投入，多给与基层兽医站支持和帮助，提高基层兽医对畜禽疾病防治效果，促进畜牧业的健康可持续发展。

参考文献

[1]吴芳.基层兽医诊治畜禽疾病的现状及对策分析. 2023.

[2]杨浩宇.基层兽医防治畜禽疾病现状及应对措施. 2022.