《传染病突发公共卫生事件应急处置技术规范

第3部分：风险评估》地方标准编制说明

一、目的意义

近年来，新型冠状病毒感染、人感染 H7N9 禽流感等新发传染病不断涌现，登革热、寨卡等输入性传染病频发，省内重大会议、赛事、庆祝活动频繁，为进一步提高传染病突发事件应急处置工作的科学性和规范性，提高突发事件公共卫生风险管理水平，及时发现和科学研判突发事件公共卫生风险，规范和指导风险评估工作。2023年国家疾控局下发了《传染病疫情风险评估管理办法(试行)》，强调了风险评估在传染病防控中的重要性。

风险评估是一个科学且系统的过程，它贯穿于突发公共卫生事件发生和发展的各个阶段，旨在深入剖析事件对人们生活、生命和财产等各个层面可能造成的影响和损失。通过全面、准确的了解突发公共卫生事件现状及组织机构的应急处置工作的现状，发现存在的问题及可能的危害，为最终有效开展风险沟通、科学处置突发公共卫视事件提供依据。

风险评估在突发公共卫生事件应对中起着至关重要的作用，然而在实际操作中，它也存在一些主要问题，比如（1）数据收集与分析的挑战：风险评估需要大量的实时、准确的数据来支持。然而，数据的收集常常受到各种因素的限制，如信息不透明、数据质量不高或数据缺失等；（2）不确定性与动态性：风险评估需要预测这些事件的发展趋势和可能的影响，但由于各种因素的快速变化，预测结果往往难以准确；（3）缺乏统一的评估标准和方法：不同机构或专家在进行风险评估时可能采用不同的方法和标准，使得评估结果难以比较和验证；（4）专业人才缺乏：风险评估需要专业的知识和技能，但目前相关领域的专业人才相对缺乏。

因此，非常有必要制定传染病突发公共卫生事件应急处置技术中的风险评估标准，不仅有助于进一步规范处置程序，优化资源配置，更能在最大程度上减少事件对经济社会的冲击，切实保障人民的生命财产安全。

二、任务来源

根据《省市场监督管理局关于下达2022年度江苏省地方标准项目计划的通知》（苏市监标〔2022〕192号）有关要求，我中心负责牵头组织起草2022年度江苏省地方标准项目计划中的第284项《突发事件卫生应急处置技术规范》地方标准。

经过标准起草团队深入调查研究，以及多次标准编写专家讨论会，为进一步规范全省传染病突发公共卫生事件应急处置工作中的关键环节，提升整体的应急响应能力和效率，结合标准的科学性、规范性和实效性等属性，向省市场监督管理局申请将《突发事件卫生应急处置技术规范》地方标准修改为《传染病突发公共卫生事件应急处置技术规范》（共11部分）系列标准。本文件是该系列标准的第3部分：风险评估。

三、编制过程

江苏省疾病预防控制中心接到江苏省市场监督管理局下达的编制任务后，于2023年3月启动编制工作，成立编制小组。

编制小组在标准编写过程中充分吸纳了传染病突发公共卫生事件应急处置规范、风险评估等方面的规范、技术要求、国家地方行业标准等成果；调研了从事传染病防控的工作人员在现实工作条件下的风险评估情况。

2023年6月对涉及传染病防控工作的医院、疾控中心等单位和人员进行调研，了解传染病突发公共卫生事件应急处置的风险评估内容、风险评估方法、风险评估步骤、风险评估报告撰写等情况，收集有关资料并进行分析研究。

2023年10月在资料收集和调研的基础上，开始起草《传染病突发公共卫生事件应急处置技术规范第3部分：风险评估》标准。

2024年1月-3月，编制小组将征求意见初稿发送到有关单位征求意见，征求单位19家，反馈19家，反馈意见69条，编制组对专家意见高度重视，经研究讨论，编制组决定吸收采纳其中的59条修改意见，这些建议的采纳将有助于进一步提升标准的科学性和实用性。对于另外10条意见，根据相关技术方案和专业术语定义，并结合实际工作实践应用，编制组经过深入讨论后决定部分采纳8条，不采纳2条。

2024年4月12日，在江苏省疾病预防控制中心召开《突发公共卫生事件应急处置技术规范》系列地方标准预审会议，共收到反馈意见7条，均采纳并根据专家提出建议和意见进一步对本部分标准内容和格式进行修改和完善。

2024年6月4日，本部分标准随所在系列标准在省市场监管局公开挂网征求意见，至7月5日征求意见时间结束，期间未接收到社会反馈意见。

2024年7月18日，编制小组经过进一步校对完善，将标准文本送审稿、标准编制说明、标准征求意见稿交付终审。

2024年8月28日，在江苏省疾病预防控制中心召开《突发公共卫生事件应急处置技术规范》系列地方标准终审会议，专家组成员对标准送审稿的全部内容进行认真审查，提出具体意见和建议。与会专家一致同意该标准通过审查，建议起草单位按照专家组意见对标准进行修改，尽快形成报批稿。编制小组按照技术审查会议意见进行修改并形成报批材料，于9月XX日报省专业标准化技术委员会核查。

四、主要内容

（一）标准主要内容及适用范围

本文件规定了传染病突发公共卫生事件风险评估的形式、方法、流程和实施及要求，可指导各地建立突发事件公共卫生风险评估工作机制，规范开展突发事件公共卫生风险评估工作。

本文件适用于各级疾病预防控制机构开展传染病突发公共卫生事件风险评估。

1、标准编制原则

（1）依据有关国家及省市法律法规、政策文件、国家标准、行业标准、地方标准。

（2）本标准按 GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准的结构和编写规则》要求进行编写。

（3）本标准规定了在传染病突发公共卫生事件应急处置过程中风险评估的方法、风险评估的形式、风险评估的步骤以及风险评估报告的撰写等。

（4）本标准为首次制定。

2、标准主要内容

《风险评估》包括以下8个部分：

——第1部分：范围。

——第2部分：规范性引用文件。

——第3部分：术语和定义。

——第4部分：评估原则。

——第5部分：评估形式。

——第6部分：评估流程。

——第7部分：评估方法。

——第8部分：评估实施及要求。

——附　录

五、技术指标确定的依据

本标准为国内首次编制。按 GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准的结构和编写规则》要求进行编写。

本标准充分吸纳了传染病疫情和突发公共卫生事件风险评估等方面的规范、技术要求、国家地方行业标准等成果，结合对实际工作中传染病防控人员风险评估的实地调研，同时与专业领域内的专家沟通咨询，以风险评估的原理为基础，以传染病突发公共卫生事件风险评估在现场中的应用实践为依据，结合国内外经典案例、专业书籍，确定本标准各章节内容，涵盖风险识别、风险分析、风险评价、风险评估报告撰写等关键技术。

本标准规定了在传染病突发公共卫生事件应急处置过程中风险评估的原则、方法、形式、实施及要求、评估报告撰写等。本标准适用于承担传染病突发公共卫生事件应急处置职责的县区级以上疾病预防控制机构开展风险评估工作。

专业术语的名词定义及其英文对应词参考《突发事件公共卫生风险评估技术方案》。

1. 评估原则

编制依据：从评估实施的地区范围、参与部门、科学性和时效性等四方面做了要求。

5-6.评估形式和评估流程

编制依据：从日常风险评估和专题方面评估两方面规定了评估的实际流程。

7.评估方法

编制依据：结合风险评估工作中的实际应用方法，列举了风险评估常用的分析方法，并比较了不同方法的要点、优点和缺点。

8.评估的实施及要求

编制依据：根据风险评估的流程及在实际操作中风险评估的实施步骤对风险评估的具体操作做出了规定，包括风险识别的要点、风险分析的方法、风险评价的要求、风险评估报告的撰写要求等做出了规定。

1. 重大分歧意见的处理过程和依据

“无”。

七、与相关法律法规和国家标准的关系

本标准主要内容和技术方法遵循国家《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国突发事件应对法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《国家突发公共事件总体应急预案》 、《国家突发公共卫生事件应急预案》、《传染病疫情风险评估管理办法（试行）》、《突发事件公共卫生风险评估技术方案》 等相关法律法规和技术方案的要求。经查询，目前国内外尚没有针对传染病突发公共卫生事件的风险评估相关的国际标准、国家标准、行业标准或地方标准，与现行的法律、法规无冲突和违背。

八、推广实施建议

本标准适用于传染病突发公共卫生事件的风险评估。本标准的建立和实施，将规范我省传染病突发公共卫生事件应急处置工作的风险评估要求，保障应急处置工作人员的安全与健康，对提高应对突发公共卫生事件的能力具有重要意义。

本标准起草单位江苏省疾病预防控制中心、无锡市疾病预防控制中心、苏州市疾病预防控制中心、东南大学公共卫生学院、徐州市疾病预防控制中心、盐城市疾病预防控制中心、南通市疾病预防控制中心会对本标准进行释义，在标准发布以后，组织宣贯、培训，更好服务于本省传染病突发公共卫生事件的应急处置工作。

我省传染病突发公共卫生事件应急处置工作中的风险评估应严格贯彻执行本标准，遵循好各项相关要求。为了保证标准的贯彻执行，具体要求有：

1、对标准进行必要的宣传；

2、对从事传染病防控相关人员进行培训；

3、实践中不断检验，总结经验，形成科学合理可行的技术指导规范，有效提升我省传染病突发公共卫生事件处置能力和水平。

九、起草单位和起草人员信息及分工

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **起草单位** | **起草人** | **职称** | **任务分工** |
| 1 | 江苏省疾病预防控制中心 | 嵇红 | 副主任技师 | 风险评估版块内容撰写、指标确认及相关事项 |
| 2 | 程晓庆 | 主管医师 | 风险评估实施版块内容撰写、指标确认及相关事项 |
| 3 | 艾静 | 主任技师 | 风险评估版块计划和准备内容撰写、指标确认及相关事项 |
| 4 | 张雪峰 | 主任医师 | 现场调研、资料收集整理 |
| 5 | 张楠 | 主管医师 | 现场调研、资料收集整理 |
| 6 | 梁姝怡 | 主管医师 | 现场调研、资料收集整理 |
| 7 | 王笑辰 | 主管医师 | 现场调研、资料收集整理 |
| 8 | 胡建利 | 主任医师 | 总协调、标准意见征询专家沟通及技术指标确认 |
| 9 | 鲍倡俊 | 主任医师 | 总协调、标准意见征询专家沟通及技术指标确认 |
| 10 | 无锡市疾病预防控制中心 | 陈玉均 | 副主任医师 | 现场调研、资料收集整理 |
| 11 | 东南大学公共卫生学院 | 金辉 | 教授 | 总协调、标准意见征询专家沟通及技术指标确认 |
| 12 | 南通市疾病预防控制中心 | 李明阳 | 医师 | 现场调研、资料收集整理 |
| 13 | 苏州市疾病预防控制中心 | 谭亚运 | 副主任医师 | 总协调、标准意见征询专家沟通及技术指标确认 |
| 14 | 徐州市疾病预防控制中心 | 毕俊 | 主任医师 | 总协调、标准意见征询专家沟通及技术指标确认 |
| 15 | 盐城市疾病预防控制中心 | 徐士林 | 主任医师 | 现场调研、资料收集整理 |

《第3部分：风险评估》编制小组

2024年9月1日