

附件 2

狂犬病预防处置门诊建设规范（征求意见稿） 编制说明

一、工作概况

（一）任务来源

公共卫生服务领域需求：统计犬伤门诊数据显示我省狂犬病暴露人群基数较大（年均 20 万以上），群众对犬伤门诊及暴露后处置需求量极大。加之目前全国没有统一的狂犬病暴露处置门诊设置与管理规范，既往很多研究表明，绝大多数狂犬病的发病是由于没有接受规范的暴露后预防处置。故我省亟需加强狂犬病暴露后处置门诊规范化建设，包括硬件建设、人员要求、处置要求及管理制度等，提高我省狂犬病暴露后的规范化处置。

（二）目的意义

规范我省狂犬病暴露预防处置工作，提高狂犬病暴露预防处置能力与工作质量，降低狂犬病暴露人群发病风险。

一是狂犬病暴露后处置门诊是狂犬病暴露后伤口处理和免疫制剂使用的主要场所，门诊的规范设置，可为狂犬病暴露后有效的处置提供良好的客观条件和保障；二是通过合理规划与布局我省狂犬病暴露后处置门诊，保证我省狂犬病暴露人群及时、方便就诊；三是规范门诊基础设施及配套设施的配备，提升门诊运行

管理能力，保证狂犬病暴露后患者能够尽早规范处理以减少病毒在伤口的残余量，从而提高狂犬病暴露预防处置工作质量；四是该标准可强化知情同意制度，可增强医患和谐，增强信任，同时还可以作为法律依据，减少不必要的医患纠纷。

（三）主导单位

陕西省疾病预防控制中心

（四）主要工作过程

一是开展全省犬伤处置门诊现况调查，主要包括犬伤门诊类型及分布情况、硬件及配套设施配置情况、人员配置、疫苗及被动免疫制剂储存情况、日常管理情况等；二是通过前期现况调查的结果选取部分门诊开展实地调研，发现门诊建设和犬伤处置过程中存在的问题；三是根据实地调研结果修改标准草案形成征求意见稿，通过网络、会议、函件等方式广泛征求意见，同时组织专家召开对征求意见稿进行再次修订形成送审稿。

（五）标准起草工作组成员及任务分工

陕西省疾病预防控制中心：张义、陈飒、宁少奇、王鑫。制定标准草案，开展犬伤门诊现况调查和实地调研，并根据结果修改草案形成征求意见稿。

西安市疾病预防控制中心：陈志军；咸阳市疾病预防控制中心：张军胜。负责实地调研，同时组织专家召开征求意见稿修订会议。

兵器工业总医院：唐映利；咸阳市彩虹医院：王静。作为专家组成员对征求意见稿进行修订

二、标准编制原则和标准主要内容

（一）标准编制原则

本标注编制依据以下原则：

1. 科学性。标准的制定深度结合狂犬病暴露处置实际情况，综合省内外在犬伤门诊建设和狂犬病防控方面的研究成果与实践经验，通过数据分析和调研，以数据为支撑，确保标准内容符合实际。

2. 适用性。充分考虑我省狂犬病暴露和狂犬病发病实际情况，结合各地实际情况，对不同的门诊进行分级并根据分级提出相应要求。

3. 规范性。在标准内容表述上，使用规范简洁易懂的语言，使标准使用者能准确理解和执行。同时，按照标准编写的格式要求，合理编排章节结构、条款顺序，设置附录等辅助内容，提高标准的可操作性。

4. 统一性。注重标准内部各条款之间的逻辑统一与协调，避免条款之间互相重复或矛盾情况，形成一个完整、连贯的犬伤门诊建设标准体系。

（二）标准主要内容

标准根据狂犬病暴露预防处置门诊的硬件和配套设施、人员配备、暴露分级的处置能力等情况对不同门诊进行分级，并对普

通门诊和规范化门诊的处置能能力、硬件及配套设施建设、人员配置、疫苗和被动免疫制剂储存等方面做出了相应的要求，同时对门诊的服务、疫苗和被动免疫制剂管理、制度管理方面做出规定。

三、实证研究

（一）基线数据分析

通过统计我省各犬伤门诊的犬伤暴露处置信息月报表及个案信息报表发现，我省自 2019 年至今，全省每年狂犬病暴露后患者数量均在 20 万以上，且自新冠疫情以后（2022 年）逐年升高的趋势，2024 年狂犬病暴露人群已达 27.7 万余人。全省Ⅲ级暴露率达 70%以上，Ⅲ级暴露的患者中被动免疫制剂注射率达 30%以上，表明我省群众对犬伤门诊及暴露后处置需求量极大。

2025 年收集全省犬伤门诊信息，分析显示全省共 674 所犬伤门诊，分布在全省 110 个区县，其中规范化犬伤门诊 171 所，按照《陕西省犬伤门诊规范化建设标准（2015）》要求，应具有严重犬伤处置能力，普通犬伤门诊 208 所，应可处理常规犬伤。

（二）现况调查

采用线上填写问卷形式对全省犬伤门诊开展调查，部分规范化犬伤门诊在硬件设施、配套设施、疫苗及储存、人员配置、日常管理等方面主要存在问题如下：1. 近 25%的规范化犬伤门诊面积小于 25m²，门诊面积较小，存在诊疗环境受限，可能影响医护人员的操作便利性和安全性，增加了交叉感染的风险等方面的问

题;2. 有 50 余所规范化犬伤门诊将狂犬病疫苗和被动免疫制剂保存在医院药房,这不仅可能延误患者的及时治疗,且患者在取药过程中,疫苗和被动免疫制剂脱离冷链环境,若不能及时使用,可能影响疫苗和免疫制剂的有效性及安全性;3. 有 50 所规范化犬伤门诊仅配备一种狂犬病疫苗,仅 13 所配有单克隆抗体,其余均仅使用的是狂犬病人免疫球蛋白;4. 有部分犬伤门诊负责人反馈,目前无明确的狂犬病暴露处置收费项目,部分处置措施无法按照狂犬病暴露处置收费;5. 各地市报销政策存在差异,部分地市疫苗费用未纳入合疗报销,导致一定比例犬伤患者因狂犬病人免疫球蛋白和狂犬疫苗费用过高而拒绝接种。

(三) 实地调研

选取前期现况调查发现存在问题较多的 4 所犬伤门诊开展实地走访调查,发现存在主要问题如下:1. 独立分区存在共用现象;2. 人二倍体细胞疫苗无配备或仅少量配备,单克隆抗体无配备;3. 狂犬病疫苗储存在医院药房内,需要患者自行拿取。

同时选取现况调查中综合评分较高的 2 所犬伤门诊进行实地调查,发现其建设亮点:一是均引进智能化伤口冲洗系统,配备冷热双模恒温控制功能的移动式冲洗操作台;二是同时整合伤口评估、狂犬疫苗接种、破伤风预防及免疫球蛋白注射服务,形成“评估—处置—免疫”一体化防控链条;三是每年为辖区乡镇卫生院开展犬伤规范化处置培训,提高辖区整体处置能力。

四、知识产权说明

本文件由陕西省卫生健康委员会提出并归口。

本文件起草单位：陕西省疾病预防控制中心、西安市疾病预防控制中心、咸阳市疾病预防控制中心、兵器工业总医院、咸阳市彩虹医院。

本文件主要起草人：张义、陈飒、宁少奇、王鑫、陈志军、张军胜、唐映利、王静。

本文件由起草单位负责解释。

五、采标情况

目前全国没有统一的狂犬病暴露处置门诊设置与管理规范，本标准主要依据中国 CDC 制定的《狂犬病暴露预防处置工作规范（2023 版）》，结合陕西省狂犬病暴露和犬伤门诊实际建设情况，对陕西省犬伤门诊在硬件设施、配套设施、疫苗及储存、人员配置、日常管理等方面做出相应要求。

六、重大意见分歧的处理

无

七、其他应说明的事项

无