

上海市地方标准

《狂犬病防疫示范村建设规范》

编制说明

一、工作简况

1、任务来源

本标准是根据上海市市场监督管理局文件《关于下达 2020 年度第七批上海市地方标准制修订项目计划的通知》（沪市监标技〔2020〕560 号）中下达的任务，由上海市动物疫病预防控制中心负责起草，项目名称为《狂犬病防疫示范村建设规范》，项目编号 28。本标准为首次制定。

2、主要工作过程

本标准在编制前进行了充分的准备工作。2021 年 4 月，标准起草小组成立，并举行了第一次工作会议，确定了标准编制大纲。会后标准起草组成员立即围绕资料收集和标准构架启动调研工作。2021 年 9 月，标准小组举行第二次工作会议，研讨并修改文本草案第一稿。2021 年 11 月，标准小组举行第三次工作会议，修改形成文本草案征求意见稿。2022 年 3 月，起草单位就征求意见稿征求 10 位专家意见，形成标准文本和编制说明送审稿。期间，共召开标准起草组会议 3 次。2023 年 3 月，上海市市场监督管理局组织召开专家审定会，根据专家意见，进一步修改和完善，形成报批稿。

3、标准起草小组和分工

姓名	性别	职务/职称	工作单位	任务分工
赵洪进	男	副主任	上海市动物疫病预防控制中心	项目负责人，全面负责
吴秀娟	女	兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	标准文本、附件和编制说明
鞠厚斌	男	副科长	上海市动物疫病预防控制中心	审核和协调
沈素芳	女	推广研究员	上海市动物疫病预防控制中心	协助制定评估标准
卢军	男	高级兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	文本校对和审核
唐文红	男	高级兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	收集文献和技术进展
沈悦	男	副处	上海市农业农村委员会畜牧兽医管理处	审核和协调
黄忠	男	高级兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	审核和协调
王曲直	女	高级兽医师	青浦区动物疫病预防控制中心	标准实施效果分析

夏炉明	男	副科长	上海市动物疫病预防控制中心	标准实施效果分析
朱晓英	女	兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	标准实施效果分析
王建	男	推广研究员	上海市动物疫病预防控制中心	犬血清样品检测、数据分析
杨显超	男	副科长	上海市动物疫病预防控制中心	犬血清样品检测、数据分析
陶田谷晟	男	兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	犬血清样品检测、数据分析
孙泉云	男	推广研究员	上海市动物疫病预防控制中心	收集文献和技术进展
朱九超	女	兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	收集文献和技术进展
白艺兰	女	兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	样品检测、数据分析
葛杰	女	兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	狂犬病疫苗管理和评价
徐新红	女	高级兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	狂犬病疫苗管理和评价
唐燕婷	女	助理兽医师	上海市动物疫病预防控制中心	文本校对和审核

二、标准制定的必要性

1、建设狂犬病防疫示范村的重要性

狂犬病又名恐水症，是狂犬病毒所致的急性传染性人兽共患病，人多因被病兽咬伤而感染。我国狂犬病发病率仅次于印度，居世界第二。人感染狂犬病毒后，如不及时采取有效措施，一旦出现症状，其病死率几近 100%。犬是狂犬病最主要的储存和传播宿主，被携带狂犬病病毒的犬咬伤人感染狂犬病最常见的途径之一，因此，犬只狂犬病疫苗注射免疫是阻断狂犬病传播必不可少和最有效的方法。目前全世界 95%以上的狂犬病人类死亡病例发生在亚洲和非洲，狂犬病全球每年造成的经济负担约 86 亿美元。有鉴于此，世卫组织牵头负责“联合抗击狂犬病”行动，推动实现“到 2030 年犬类传播狂犬病零人类死亡”的目标。在我国，狂犬病仍是一个潜在的重要公共卫生隐患，2019 年全国共报告 276 例狂犬病死亡病例,大量分布在我国农村地区，在法定报告传染病中的死亡人数仅次于艾滋病和肺结核，清除狂犬病的工作刻不容缓。上海作为国际大都市，常住人口 2400 万，宠物犬数量庞大，每年约有 10 万人因犬咬伤就诊，过去十年间共 29 人死于狂犬病，未发生免疫犬传播人的情况，证明犬免疫能有效阻断狂犬病传播。

上海市狂犬病防疫采用“中心辐射”模型，通过聚集核心资源构建中心城区狂犬病免疫网络，进而辐射推广至相邻城镇及农村地区。近年，随着《上海市养犬管理条例》实施，上海市在犬只狂犬病免疫点的认定与管理方面成效显著，城市宠物犬的狂犬病免疫覆盖率不断攀升，2011-2018 年，中心城区犬只免疫覆盖率达 85%以上，针对免疫点样品，狂犬病免疫抗体合格率稳定保持在

75%以上，平均合格率为 82.02%。但尚存在个别防疫意识淡薄、收费、散养、养殖数量不清等原因，农村犬依然是上海市狂犬病防控的薄弱环节，农村犬免疫率一直有待提升，2020 年 8 月 19 日，多部门联合印发《上海市文明养宠三年行动实施方案（2020-2022 年）》，制定 2020 年全市法定宠物免疫率、办证率达 80%，2021 年全市法定宠物免疫率、办证率达 100%的阶段目标。基于多数犬伤人案例发生在郊区及城郊结合地区，狂犬病暴露风险较高，开展狂犬病防疫示范村建设，提升农村犬狂犬病防疫水平，显得尤为必要。因此，建设狂犬病防疫示范村，以点带面，深入推广，持续提升农村地区狂犬病防疫水平，对乡村振兴战略实施，推进美丽乡村建设，保障城市公共卫生安全有着重要意义。

2、现有相关标准的不足和缺失

目前，国内外现存标准多为狂犬病疫情应急处置的指导手册和狂犬病病毒诊断技术标准，针对农村犬免疫的实施条例较为少见，尚无狂犬病防疫示范村建设的国家标准或地方标准。本标准根据《动物防疫法》、《上海市养犬管理条例》等相关法律法规，以及狂犬病免疫要求，结合上海涉农区自然村实际编写，为提高农村犬狂犬病防疫水平、确保公共卫生安全提供有效保障。

三、编制原则

1、科学性原则

科学性是标准编写的基本要求。在标准编制过程中，我们将 OIE 流行病学原理、国家和本市狂犬病防控要求、实验室检测方法与本市农村地区狂犬病防控实际相结合，以科学为基础，以事实为依据，确保狂犬病防疫示范村建设规范的科学性。

2、适用性原则

《狂犬病防疫示范村建设规范》是面向本市所有涉农区自然村开展狂犬病防疫示范村建设时使用的重要工具，契合本市农村犬狂犬病防控工作实际，具备较强的针对性和适用性。

3、前瞻性原则

本规范重点结合《上海市文明养宠三年行动实施方案（2020-2022 年）》新要求 and 《动物防疫法》新内容，时刻关注《上海市养犬管理条例》修订过程中的新变化，同时考虑了未来农村家养犬饲养发展趋势，具有良好的前瞻性。

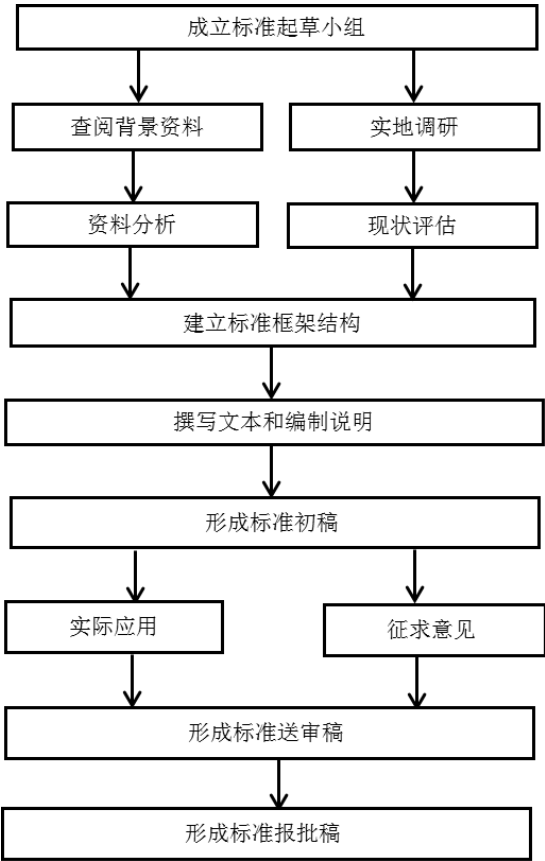
4、扩展性原则

紧扣上海实际编写，嘉定区首先试点建设狂犬病防疫示范村，取得显著成效，示范村免疫覆盖率达 90%以上、免疫抗体合格率达 85%以上、养犬行为不断规范、流浪犬只明显减少。将示范村建设经验推广应用到全市涉农区，深入推进农村犬狂犬病防疫工作。实践表明，本标准具备较强的扩展性，适用于本市涉农区自然村。

四、编制方法

本标准在查阅资料文献、实地调研的基础上，充分结合本市农村犬狂犬病防控实际，参考 DB31/T 879 犬只狂犬病免疫技术规范文件要求，在实践中应用和完善，形成标准文本和编制说明征求意见稿。

本标准的制定程序如下：



五、标准内容说明

本标准的主要内容确定为：范围、规范性引用文件、术语和定义、基本要求、建设内容。

本标准主要参考 DB31/T 879 犬只狂犬病免疫技术规范等资料。

1 范围

狂犬病防疫示范村组织建设过程中，最重要的意义是希望通过示范村的建设提高农村犬的狂犬病免疫覆盖率和免疫抗体合格率，从而形成有效的免疫屏障，保障公共卫生安全。农村犬有家养犬和流浪犬，但狂犬病防疫示范村的建设只涉及家养犬，主要原因是：农村流浪犬底数不清，排摸困难；无法保定，强制实施免疫有一定危险；按照相关条例，流浪犬归公安部门管，实施抓捕后收归专业收容机构，在前期调查中，农村流浪犬基本直接收容管理。因此，本文件规定了家养犬只狂犬病防疫示范村基本要求和建设内容。

3 术语和定义

3.1 家养犬的定义，主要参考了世界动物保护协会(WSPA)犬只数量调查指南中家养犬和自由犬的定义，可以明确为村民饲养的有主犬只定义为家养犬。

3.2 拴养犬的定义，主要参考了世界动物保护协会(WSPA)犬只数量调查指南中家养犬和自由犬的定义，同时结合《上海市养犬管理条例》，日常被绳索拴住或在固定犬舍或围栏中圈养，出行使用牵引带，无法自由出入的犬只定义为拴养犬。

3.3 犬只数量调查的定义，主要是强调了采用入户调查的方法，即数量调查员进入全村每一户养犬户，登记数量调查表，统计得出全村家养犬只数量。

4 基本要求

规定了对家养犬只狂犬病防疫示范村的基本要求。

4.1 犬只狂犬病防疫示范村建设涉及人员设置、犬只数量调查、组织实施免疫、日常宣传管理等各个狂犬病免疫相关环节，需要和犬管部门、农业管理部门、养犬村民等多方沟通，由村民委员会提出创建并组织建设才能有效实现。

4.2 自然村内犬只狂犬病免疫主要依靠集中免疫和日常免疫相结合的方式，并且以集中免疫为主，所以要求自然村须具备可以实施犬只狂犬病集中免疫的场所（地），能够开展狂犬病集中免疫工作。

4.3 狂犬病防疫示范村对全市农村犬狂犬病免疫具有示范推广意义，需要建立工作机制、人员队伍和相应保障，因此对全村犬只基数有一定要求。经过前期调研和《上海市狂犬病防疫示范村建设方案（试行）》（沪动疫控〔2020〕27号）要求，确定示范村内家养犬只数量应100条（含）以上。

4.4 规定了狂犬病防疫示范村通过建设，为有效提高狂犬病防疫水平，需要达到的一些数据指标。经过前期调研和嘉定狂犬病防疫示范村数据，犬只数量

调查的准确性，能够有效提高免疫的针对性和效率，直接影响免疫覆盖率，作为示范村，要求全村所有家养犬应免尽免，因此设置免疫覆盖率 100%的要求。同时，每一只家养犬，通过数量调查和实施免疫，全程都应具有记录，方便溯源和管理，因此设置免疫建档率 100%的要求。农村家养犬因饲养目的多为看家护院，散养情况相对常见，但拴养能够有效降低免疫难度，提高安全性，还是希望通过建设和宣传，进一步提高拴养率，结合前期调研，设置拴养率 90%的要求。考虑到抽样数量和血清学检测方法的敏感性和特异性，并结合超过 70%的免疫合格率即可有效阻断狂犬病病毒的传播，故将狂犬病免疫抗体合格率指标定在 80%及以上。

5 建设内容

5.1 硬件设施

5.1.1 为了便于狂犬病防疫工作的展示和管理，应在明显位置设立公示栏，对狂犬病防疫示范村工作制度、村民文明养犬公约、工作组人员名单及犬只数量进行公示。

5.1.2 为避免交叉感染，便于集中免疫时犬只管理，实施集中免疫的场所，应设置犬只进出的专用通道。同时，具备放置疫苗保温箱、免疫操作台、医疗废物收集桶等狂犬病免疫相关设施设备的空间，以满足免疫活动需要。

5.1.3 主要参考了狂犬病免疫点要求和狂犬病免疫操作要求，规定了实施免疫所需免疫操作台、犬只保定装置、疫苗保温箱、一次性注射器、医疗废弃物收集桶、利器盒等相关设施设备。

5.2 人员队伍

5.2.1 应设立工作组，至少应包括责任联系人、数量调查员、狂犬病防疫员、档案管理员。责任联系人主要是村委会主要领导，负责协调联系。

5.2.2 数量调查员需要每季度开展入户调查，对全村犬只数量进行动态管理，工作量大，需至少 2 名数量调查员配合开展工作，且数量调查员需具备一定的利用电脑进行数据统计上报的能力。

5.2.3 狂犬病防疫示范村应有稳定的防疫员队伍，是具备动物防疫员资格，集中免疫可以临时聘用防疫员，但日常或入户免疫应配备两名（含）以上狂犬病免疫员。

5.3 免疫要求

5.3.1 根据前期调研，农村家养犬只绝育率低，繁殖速度快，犬只数量变化大，为确保数量调查准确性，同时对全村家养犬只数量实施动态管理，规定数量调查员每季度至少开展一次犬只数量调查，就是针对每一户养犬户根据附录 A 调查表开展问卷调查，记录养户姓名、门牌号、养犬数量（只）、拴养数量（只）、联系电话等信息，为后续免疫工作组织开展和计算免疫覆盖率、免疫建档率和拴养率奠定基础。

5.3.2 根据前期调研，目前全市各涉农区针对农村家养犬均开展集中免疫，为确保集中免疫时村民的高参加率，减少后期入户免疫的数量，规定了示范村每年至少开展一次集中免疫，在集中免疫前需要提前向村民发放免疫告知书。

5.3.3 规定了免疫人员在实施狂犬病免疫操作时应符合上海市地方标准 DB31/T 879 的要求，从规范免疫操作的角度，保障免疫质量。

5.3.4 实施免疫后应现场记录免疫信息，填写免疫信息表，涵盖免疫日期、养户姓名、门牌号、疫苗生产厂家、疫苗批号、免疫证号和免疫人等信息，制成免疫档案保存，确保免疫建档率，保证狂犬病免疫信息可追溯。

5.3.5 未参加集中免疫的或集中免疫时未达到免疫月龄的犬只，都需要开展补免，由狂犬病防疫员入户免疫，保证全村家养犬应免尽免。

5.3.6 为完善狂犬病疫苗管理，要求疫苗出入库记录，满足追溯的要求。

5.4 免疫评价

5.5.1 结合狂犬病每一年均需要免疫一次，为保障当年狂犬病免疫效果，每年至少应开展一次对免疫犬只的狂犬病免疫效果评价。

5.5.2 采用流行病学方法中随机抽样的方法，即所有犬只编号，随机选取号码抽样，为保障数据有统计意义，按照发现疫病（置信水平 95%，试验敏感性 95%，预定流行率 30%）进行样品量计算，群体大小在 100~1000 之间，采样量都是 9，所以要求采样量不少于 10 份。

5.5.3 利用犬只静脉采血的方法采集全血样品，在实施过程中需要专业人员操作同时做好防护措施。可参考 T/CVMA 58 犬猫静脉采血技术规范的要求。

5.5.4 为保障检测结果有效性，规定犬只血样须送至区级（含）以上动物疫病预防控制系统进行狂犬病免疫抗体检测，可参照 WOAHI 陆生动物诊断试验和疫苗手册 3.1.18 的要求。

5.5 管理要求

5.5.1 狂犬病防疫示范村应建立工作制度，在其中明确区、镇（乡）、村三级狂犬病免疫相关部门工作职责，理清全流程中各工作部门责任分工。

5.5.2 防疫示范村应加强工作组成员培训，完善培训记录，尤其防疫员须定期参加区级或镇级专业技术培训，提升业务水平，确保狂犬病免疫质量，降低免疫副反应。

5.5.3 示范村内犬只数量调查表、免疫档案、免疫证等相关物资应有固定地方放置，统一管理，分类标识，方便调阅。

5.5.4 示范村应每年定期通过对村民文明养犬、科普知识宣传，形式包括横幅、宣传画、讲座、自媒体等，提高村民狂犬病免疫意识，同时做好影像资料留档，方便调阅。

5.5.5 为保障狂犬病防疫示范村工作，能够持续有效的开展，规定了示范村应有固定用于实施狂犬病免疫接种的工作人员和疫苗、栓绳、防护服等物资的相关经费预算。

六、意见征求情况

征求意见共收集 10 位专家 42 条修改意见，意见主要涉及标准编写执行标准、格式、评估内容和评估步骤等。经起草小组的反复研讨和论证，采纳了专家意见，根据专家意见修改标准文本和编制说明。

七、作为推荐性标准的建议

本标准是推荐性地方标准，它是指导本市狂犬病防疫示范村建设的标准性文件，不具有强制性，可以根据实际情况决定是否采用。

八、实施本标准在经济、技术、管理措施的可行性分析

狂犬病防疫示范村建设是提高农村犬狂犬病免疫覆盖率和合格率的重要组成部分。本市率先制定狂犬病防疫示范村建设规范，对推广狂犬病防疫示范村建设具有重要作用。本规范可供本市兽医相关部门在涉农区开展狂犬病防疫示范村建设时使用，为建设方案提供参考，具有良好现实性、普遍性和可行性。

九、贯彻标准的要求和措施建议

实施本标准需成立包括责任联系人、数量调查员、防疫员、档案管理员的工作组，通过基本要求、工作制度、人员队伍、经费保障、数量调查、疫苗免疫、效果评价和科普宣传对自然村开展狂犬病防疫示范村建设，有效提高农村犬狂犬病免疫覆盖率和抗体合格率及狂犬病疫病防控水平。