

## 四、服务方案

(格式自拟)

### 1、项目实施计划

项目目标



#### (一) 总体目标

响应招标文件要求：2025 年对全县应免牛、羊进行布鲁氏菌病强制免疫服务。根据全县上季度实际防疫数量以及预估当年增长数量，牛每年应防约 22000 头，羊每年应防约 64000 只，由于养殖数量有不确定性，以实际防疫数量为准。

品种	数量(头、只)	单价(元)	总价(元)
牛	22000	15	330000
羊	64000	5	320000
总金额			650000.00

通过实施本项目，在规定的时间内，完成项目区域内所有应免牛、羊的布病强制免疫工作，使免疫密度达到 100%，免疫抗体合格率达到国家规定标准（ $\geq 70\%$ ），有效控制布病疫情的发生与流行，保障养殖业健康发展和公共卫生安全。



#### (二) 具体目标

1. 人员培训：项目实施前，完成对项目区域内所有基层防疫人员和养殖者的布病防控技术培训，培训覆盖率达到 100%，使基层防疫人员熟练掌握免疫操作技术和疫苗管理知识，养殖者了解布病的危害和防控措施，主动配合免疫工作。

2. 疫苗采购与储备：按照免疫工作计划，及时采购合格的布病疫苗，确保疫苗储备充足，疫苗储存、运输符合相关规定，疫苗质量合格率达到100%。

3. 免疫实施：在免疫窗口期内，完成项目区域内所有应免牛、羊的布病免疫工作，免疫密度达到100%，免疫操作规范率达到100%。

4. 监测评估：免疫结束后1个月内，开展免疫效果监测工作，随机抽样检测免疫牛、羊的抗体水平，抗体合格率达到 $\geq 70\%$ ；每季度开展一次疫情监测工作，及时发现和处置疫情，确保项目区域内无重大布病疫情发生。

5. 档案管理：建立完善的项目档案管理制度，对免疫工作的各项记录进行规范整理和保存，确保档案资料完整、准确、可追溯。

工作进度

项目实施步骤与时间安排

本项目计划总工期为12个月，具体实施步骤和时间安排如下：

#### （一）项目准备阶段

1. 成立项目组织架构，明确各小组职责分工，召开项目启动会议，部署项目实施工作。

2. 开展项目区域内牛、羊养殖情况摸底调查，详细统计应免牛、羊的数量、品种、年龄、养殖地点等信息，建立养殖档案，制定个性化的免疫工作计划。

3. 组织开展基层防疫人员和养殖者的布病防控技术培训，培训内容包括布病的危害、防控措施、免疫操作技术、疫苗管理知识、应急处置方法等，采用理论授课、现场操作演示、案例分析等多种方式进行培训，确保培训效果。

4. 按照免疫工作计划，与合格的疫苗生产企业签订疫苗采购合同，及时采购所需的布病疫苗，并建立疫苗储存仓库，配备必要的冷藏、冷冻设备，确保疫苗储存条件符合要求。同时，采购免疫所需的注射器、针头、消毒药品、防护用品等器械和物资，并进行质量验收。

5. 制定项目宣传方案，通过发放宣传资料、张贴宣传标语、利用广播电视和网络媒体等多种方式，广泛宣传布病的危害和强制免疫的重要性，提高养殖者的配合意识。

## （二）免疫实施阶段

1. 疫苗发放：疫苗管理组按照免疫工作计划，将疫苗及时发放到各免疫工作小组，并做好疫苗发放记录，确保疫苗发放准确、及时。

2. 免疫操作：免疫操作组按照规范的免疫程序和操作方法，深入各养殖场（户）开展牛、羊布病免疫注射工作。免疫过程中，严格遵守操作规程，做好消毒工作，防止交叉感染；准确记录免疫动物的信息，包括养殖者姓名、地址、动物种类、数量、免疫时间、疫苗批号等，填写免疫档案和免疫证明。

3. 现场指导：技术组工作人员深入免疫现场，对免疫操作工作进行技术指导，及时纠正不规范的操作行为，确保免疫操作规范、有效。

4. 问题处理：在免疫实施过程中，如遇到疫苗质量问题、动物应激反应等情况，免疫工作小组应及时向项目执行小组报告，项目执行小组组织技术人员进行现场处置，确保问题得到及时解决，不影响免疫工作的正常开展。

### （三）监测评估阶段

1. 免疫效果监测：免疫结束后 1 个月内，技术组按照随机抽样的原则，在项目区域内抽取一定数量的免疫牛、羊，采集血清样本，送具有相应资质的实验室进行布病抗体检测，检测结果及时上报项目领导小组和项目主管部门。如果抗体合格率未达到国家规定标准，及时分析原因，制定补免方案，组织开展补免工作。

2. 疫情监测：每季度组织开展一次布病疫情监测工作，对项目区域内的牛、羊养殖场（户）进行巡查，了解动物健康状况，采集疑似感染动物的血清样本和病料进行检测，及时发现和处置疫情。如发现布病疫情，按照《布鲁氏菌病防治技术规范》的要求，及时采取隔离、扑杀、消毒等防控措施，防止疫情扩散蔓延。

3. 项目评估：项目实施结束后，项目领导小组组织相关专家对项目实施情况进行全面评估，评估内容包括项目目标完成情况、免疫效果、资金使用情况、档案管理情况等，形成项目评估报告，上报项目主管部门。

#### （四）总结验收阶段

1. 项目总结：项目执行小组对项目实施过程进行全面总结，整理项目实施过程中的各项资料，包括工作计划、培训记录、疫苗采购与发放记录、免疫档案、监测报告等，形成项目总结报告，上报项目领导小组和项目主管部门。

2. 档案整理：档案管理组按照档案管理制度的要求，对项目档案资料进行系统整理和归档，确保档案资料完整、准确、可追溯。

3. 验收准备：按照项目主管部门的要求，做好项目验收的各项准备工作，包括准备验收资料、现场准备等，配合项目主管部门开展项目验收工作。

4. 验收整改：如果项目验收过程中发现问题，项目执行小组应及时制定整改方案，组织开展整改工作，整改完成后及时向项目主管部门申请复验，确保项目通过验收。



## 2、服务方案

### 服务方案

#### 免疫计划制定

采用差异化免疫策略，针对种畜场和商品场分别制定免疫计划。对于种畜场，执行“全群检测-阳性淘汰-阴性免疫”的三步法策略，确保种群的整体健康和遗传质量。对于商品场，实施分阶段强化免疫，根据牛只的生长周期和免疫保护期，科学安排免疫接种时间和次数。免疫程序参照《布鲁氏菌病防治技术规范》，确保免疫保护期覆盖关键生产阶段。

在实施免疫服务的时空规划上，采用“先农区后牧区、先规模场后散养户”的推进路径。根据地理区域和养殖规模，合理安排免疫服务的先后顺序，以避免在接羔旺季和极端天气时段进行免疫操作，确保服务的高效性和安全性。免疫进度表精确到自然村，便于统计和管理。同时，建立包含畜主信息、存栏数量、免疫日期的三维数据库，以便于动态调整接种计划。

#### 免疫操作流程与规范

在免疫操作流程方面，标准化流程涵盖了畜只保定、器械消毒、疫苗复温、皮下注射等七个关键控制点。每头牲畜实施“一畜一针头”制度，确保注射部位严格选择在颈部上 1/3 处，注射深度根据畜种差异控制在 1.5-2.5cm 范围。这些措施旨在确保免疫服务的操作规范 and 安全性。

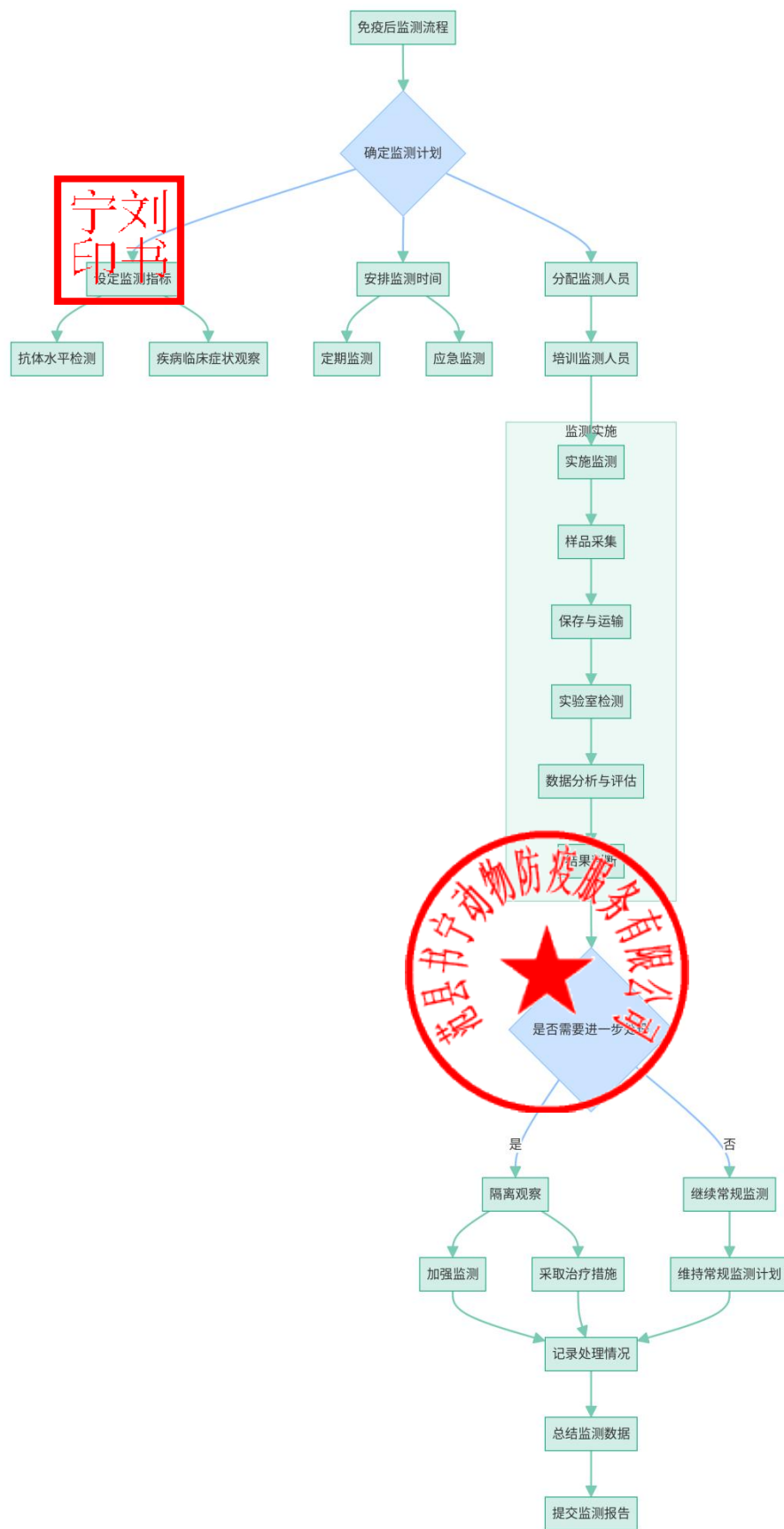
在质量控制体系方面，设置了三级核查机制：操作员自查接种剂量、质控组抽检注射部位、技术总监复核免疫档案。通过这些措施，可以确保免疫服务的操作规范性和安全性得到严格把控。同时，采用带温度记录的疫苗运输箱，确保冷链不断链，疫苗使用过程实施“三查七对”核对制度，可以进一步确保疫苗的质量和有效性。

### 免疫后监测与评估

在免疫后监测与评估方面，方案规定在免疫后 21 天启动血清学监测，按 5%比例随机采集血样进行抗体检测。通过建立免疫效果评价矩阵，包含抗体转阳率、群体保护率、流产下降率等六项指标，可以全面评估免疫效果。同时，将监测数据录入省级动物疫病防控管理系统，生成可视化分析报告，便于管理人员查看和分析。

对于免疫失败案例，启动溯源调查程序，通过疫苗批号追溯、操作录像回放、环境采样检测等方式排查原因。每季度发布免疫效果评估白皮书，针对抗体合格率低于 60%的养殖场启动强化免疫程序，从而持续改进和优化免疫服务。







## 物资与设备准备

### 疫苗采购与管理

为确保动物疫病的防控效果，必须选用农业农村部批准的 S2 或 A19 株疫苗。这些疫苗经过严格的筛选和测试，具有高度的安全性和有效性。通过省级政府采购平台进行带量采购，确保疫苗的质量和供应的稳定性。

在疫苗运输过程中，全程采用 2-8℃ 温控系统，确保疫苗在适宜的温度下运输。同时，配备双备份发电机组，以保障冷库的供电稳定，避免疫苗在储存过程中出现温度波动。

库存管理实施“先进先出”原则，每日记录冷链温度曲线，确保疫苗在储存过程中始终处于适宜的温度范围内。同时，建立疫苗使用预警机制，当库存量低于计划用量 20% 时自动触发补货流程。

对于废弃的疫苗和包装物，按照医疗废弃物处理标准进行处理。委托有资质的单位进行无害化处置，全过程保留影像记录备查，以确保废弃物的安全处理。

### 免疫设备配置与维护

标准化免疫装备包含脉冲式注射器、耳标钳、智能读数器等十二类器械。每台注射器都建立唯一编码档案，使用前进行精度校准，误差超过  $\pm 5\%$  立即停用检修。移动式防疫工作站配备生物安全柜、应急药箱等应急装备，以确保在紧急情况下能够及时有效地进行处理。

设备维护实行“日清洁、周保养、月校验”制度，关键部件保持 30% 的备用库存。智能终端设备装载免疫信息直报系统，支持离线状态下

完成数据采集，网络恢复后自动同步至云端数据库。定期对设备进行维护和保养，确保设备的正常运行。同时，建立设备维修记录制度，对设备的维修情况进行详细记录，以确保设备的可靠性和稳定性。

项目技术方案

### （一）疫苗选择与使用

疫苗选择：根据国家相关规定和项目区域内牛、羊的品种、年龄等实际情况，选择符合国家标准、质量合格的布病疫苗，如布氏菌病活疫苗（S2 株）、布氏菌病活疫苗（A19 株）等。疫苗应具有国家批准文号，且在有效期内。

疫苗使用：严格按照疫苗说明书的要求使用疫苗，包括疫苗的稀释方法、接种途径、接种剂量、接种年龄等。不同品种、年龄的牛、羊应选择合适的疫苗和接种方案，确保免疫效果。例如，布氏菌病活疫苗（S2 株）可用于牛、羊的口服免疫和注射免疫，口服免疫剂量为牛每头 100 亿 CFU，羊每只 50 亿 CFU，注射免疫剂量为牛每头 25 亿 CFU，羊每只 10 亿 CFU。

### （二）免疫操作技术规范

免疫前准备：免疫前，对免疫动物进行健康检查，凡体温升高、精神不振、患有其他疾病或处于妊娠期、哺乳期的动物，应暂缓免疫，待动物恢复健康或度过特殊生理时期后再进行免疫。同时，对免疫器械进行清洗、消毒，确保器械无菌；对免疫场地进行清扫、消毒，防止交叉感染。

免疫操作：

注射免疫：采用皮下注射或肌肉注射的方式进行免疫。注射前，用酒精棉球对注射部位进行消毒；注射时，确保针头刺入皮肤或肌肉内，避免药液漏出。注射后，用干棉球按压注射部位片刻，防止药液外溢和出血。注射过程中，应做到一头动物一个针头，避免交叉感染。

口服免疫：将稀释后的疫苗均匀混入饲料或饮水中，让动物自由采食或饮用。口服前，应确保动物空腹一段时间，以提高疫苗的吸收效果；口服过程中，应密切观察动物的采食和饮水情况，确保每只动物都能摄入足够剂量的疫苗。

免疫后观察：免疫后，应在现场观察 30 分钟以上，观察动物是否出现过敏反应等不良反应。如发现动物出现呼吸困难、呕吐、抽搐等过敏反应，应及时采取急救措施，如注射肾上腺素等；如发现动物出现其他不良反应，应及时记录并向技术组报告，技术组应及时进行诊断和处置。

### （三）免疫效果监测技术

样本采集：按照随机抽样的原则，在项目区域内不同乡镇（街道）、不同养殖场（户）抽取免疫后的牛、羊作为监测样本。样本数量根据项目区域内免疫动物的总量确定，一般按照每 1000 头（只）免疫动物抽取 30-50 头（只）的比例进行抽样，最低样本数量不少于 30 头（只）。采集血清样本时，应严格按照无菌操作要求进行，避免样本污染。

检测方法：采用酶联免疫吸附试验（ELISA）或虎红平板凝集试验（RBPT）等方法进行布病抗体检测。ELISA 方法具有特异性强、灵

敏度高、重复性好等优点，可作为主要的检测方法；RBPT 方法操作简便、快速，可作为初步筛选方法。具体检测方法按照《布鲁氏菌病诊断技术》（GB/T 18646-2018）的要求进行。

结果判定：根据检测方法的判定标准，对检测结果进行判定。

ELISA 方法检测抗体效价 $\geq 1:100$  为阳性， $< 1:100$  为阴性；RBPT 方法检测出现明显凝集现象为阳性，无凝集现象为阴性。免疫抗体合格率 =（阳性样本数 / 检测样本总数） $\times 100\%$ ，免疫抗体合格率达到 $\geq 70\%$  为免疫合格。

#### （四）疫情处置技术

疫情报告：如发现疑似布病疫情，养殖者应及时向当地动物疫病预防控制机构报告；项目执行小组接到疫情报告后，应立即组织技术人员赶赴现场进行调查核实，并按照规定时限和程序向项目主管部门和上级动物疫病预防控制机构报告疫情。

疫情诊断：技术人员通过临床检查、流行病学调查、实验室检测等方法，对疑似疫情进行诊断。实验室检测可采用血清学检测、病原学检测等方法，确诊疫情后，应及时出具诊断报告。

防控措施：确诊布病疫情后，应立即采取隔离、扑杀、消毒、无害化处理等防控措施，防止疫情扩散蔓延。对患病动物和同群动物进行隔离饲养，禁止动物及其产品流出隔离区；对确诊的患病动物，按照相关规定进行扑杀，并对扑杀后的动物尸体、排泄物、污染物等进行无害化处理；对养殖场地、圈舍、用具等进行彻底消毒，消灭传染源；对密切接触者进行健康监测，必要时进行医学检查和预防接种。

### 3、项目的档案管理措施和方法

#### 一、档案管理组织架构：企业主导，分级负责

##### （一）建立企业专项管理体系

公司层面统筹：成立布病疫苗项目档案管理专项小组，由公司分管项目的副总经理任组长，成员涵盖项目管理部（牵头）、档案管理部（专业支持）、采购部、生产部（若为生产企业）、配送部、财务部及项目现场执行组，明确“统一标准、部门协同、专人落地”的管理原则，确保档案管理与项目投标、执行、验收、结算全环节同步推进。

##### 部门与现场分工：

档案管理部：负责制定企业内部布病疫苗项目档案管理细则、档案分类标准、存储与保密规范，定期开展档案合规检查；

项目执行部门（如采购部、配送部、现场接种组）：设专职/兼职档案员，负责本部门涉项目档案的实时收集、初步核对与定期移交；

财务部：单独负责项目资金相关档案（如合同款支付凭证、审计报告）的整理与移交，确保财务档案与项目业务档案关联可溯。

##### （二）人员资质与能力保障

人员要求：专项小组及档案员需熟悉《疫苗管理法》中关于布病疫苗生产、储存、运输的特殊要求（如牲畜疫苗冷链标准），掌握企业档案管理系统操作，具备基本的商业信息保密意识（如疫苗定价、独家合作条款等敏感信息保护）。

培训与考核：项目启动前，组织档案员开展专项培训，内容包括布病疫苗项目流程、档案收集范围（如牲畜养殖场备案信息）、电子档案加密操作、保密准则；每季度开展 1 次档案管理考核（如档案完整性抽查、保密合规性检查），考核结果与部门绩效挂钩，确保管理落地。

## 二、档案收集范围：覆盖企业全业务链，突出布病项目特性

布病疫苗项目公司档案需围绕 “企业参与项目的全业务流程” 展开，既包含项目通用档案，也需突出布病疫苗涉牲畜 / 高危人群的特殊性，确保 “业务全覆盖、信息无遗漏”。

### （一）项目合作与资质类档案

企业资质文件：公司参与项目的资质证明（如疫苗生产许可证 / 经营许可证、动物防疫条件合格证（若涉牲畜接种）、高危人群接种服务资质）、ISO 质量体系认证文件（若有）、项目投标文件（含技术方案、报价单、承诺函）、中标通知书、与甲方（如农业农村局、疾控中心）签订的项目合作协议（明确服务范围、疫苗供应数量、质量责任、验收标准）。

合作方资质档案：上游疫苗生产企业资质（营业执照、布病疫苗生产批文、批签发报告）、冷链运输合作方资质（道路运输经营许可证、冷链设备校准证书）、下游服务合作方（如乡镇兽医站、养殖场）备案信息（名称、地址、负责人、联系方式、养殖规模 / 服务范围）。

### （二）项目执行核心档案

疫苗与物资管理档案：



疫苗采购与入库：布病疫苗采购订单、到货验收单（含疫苗名称、批号、生产企业、数量、有效期、外观检查结果）、入库台账（关联采购订单号、验收单号）、疫苗存储温湿度记录（企业库房冷链设备每日 2 次记录，异常时的处置报告，如转移疫苗、设备维修单）；

物资采购与分发：接种器械（兽医专用注射器、耳标钳）、防护用品（兽医防护服、手套）、消毒物资（含氯消毒剂）的采购合同、入库清单、分发台账（按项目现场 / 合作方分类，注明领用数量、时间、领用人）；

疫苗配送档案：布病疫苗配送单（含接收方、配送数量、疫苗批号、配送温度记录（全程冷链监控数据截图）、配送人员签字、接收方签字确认）、运输车辆行程单、异常情况处理记录（如堵车导致延迟配送的应急方案执行记录）。

接种服务执行档案：

牲畜接种场景：养殖场基础信息表（养殖品种、存栏数量、既往布病感染史）、接种计划表（按养殖场 / 区域制定，注明计划接种时间、数量）、单批次接种记录表（含养殖场名称、接种日期、接种牲畜耳标号、疫苗批号、接种剂量、接种人员（兽医姓名及资质编号）、接种后 3 天内牲畜健康监测记录（有无发热、流产等异常））；

高危人群接种场景：接种人员信息表（姓名、身份证号、职业（如兽医、养殖户）、健康状况（禁忌症筛查结果）、联系方式）、预约登记记录（预约时间、接种时间、接种点）、单剂次接种记录表（含



疫苗批号、接种部位、剂量、留观 30 分钟情况、接种人员与受种者签字）；

异常反应处置：牲畜 / 人员接种后异常反应台账（发生时间、症状、处置措施（如牲畜隔离治疗、人员转诊））、处置报告（含兽医 / 医生诊断意见）、后续跟踪记录（牲畜康复情况、人员随访结果）、向上级部门（如农业农村局、疾控中心）的异常反应上报文件。

质量控制档案：布病疫苗抽样检测记录（公司内部或委托第三方检测机构的疫苗效价检测报告）、接种服务质量抽查记录（按比例抽查接种现场，检查操作规范性、记录完整性）、客户反馈处理记录（养殖场 / 受种者投诉、建议的登记与处理结果）。

### （三）项目验收与运营档案

项目验收档案：布病疫苗项目阶段性 / 最终验收申请、验收资料清单（含执行档案摘要）、甲方验收意见（书面文件，注明验收结论、整改要求）、整改报告（针对验收问题的解决方案、执行结果、甲方复核意见）；

财务与结算档案：项目资金使用台账（按 “采购、配送、服务” 分类，关联发票号、支付凭证）、布病疫苗项目结算单（与甲方核对的服务量 / 疫苗供应量、结算金额）、发票（增值税专用发票 / 普通发票复印件）、付款凭证（银行转账记录、收据）、项目审计报告（第三方机构出具的资金合规性审计报告）；

项目复盘与优化档案：项目总结报告（含接种完成率、疫苗损耗率、异常反应发生率、客户满意度）、问题分析报告（如疫苗损耗过

高的原因分析）、优化方案（如调整配送频率降低损耗）、后续服务计划（如养殖场定期回访计划）。

### 三、档案整理规范：企业化分类，适配业务检索

（一）分类原则：按“业务模块 - 时间 - 项目单元”三级分类

一级分类：按“项目合作与资质、项目执行、项目验收与运营”3 个业务模块划分，每个模块设独立档案柜（纸质）或企业档案管理系统文件夹（电子），标注模块名称。

二级分类：在模块下按时间周期（如月度、季度）划分，确保同一时间段的档案集中管理，便于追溯项目进度。

三级分类：在时间分类下按项目单元细分，如“项目执行 - 202X 年 Q3”下分“疫苗管理 - 养殖场 A”“接种服务 - 高危人群组 B”，确保业务单元档案独立，避免混淆。

#### （二）纸质档案整理要求

材料规范：所有纸质档案需使用 A4 纸张，手写记录（如接种现场临时记录）需字迹清晰，无涂改（修改处需签字并注明日期）；布病疫苗批签发报告、合作协议等重要文件需留存原件，复印件需加盖“与原件核对无误”印章并注明复印件来源。

编号与装订：编号规则为“业务模块代码 - 年份 - 季度 - 项目单元代码 - 流水号”（如“执行 - 202X-Q3 - 养殖场 A-001”）；每 30 份文件为一册，使用企业专用档案装订机装订，册内附卷内目录（含序号、文件名称、关联单号（如采购单号、接种单号）、页码、

形成日期），档案盒外侧贴标签（注明项目名称、模块、时间、编号范围、保管人、保密等级（如“机密 - 商业信息”））。

### （三）电子档案整理要求

电子化转换：纸质档案扫描分辨率不低于 300dpi，格式为 PDF（含可检索文字），命名规则与纸质档案编号一致；布病疫苗冷链温度记录、配送监控截图等电子原始文件，直接按“业务模块 - 时间 - 文件类型 - 名称”命名（如“执行 - 202X09 - 冷链记录 - 配送单 001 温度截图”）。

企业档案系统录入：将电子档案导入企业档案管理系统，录入核心信息（档案编号、名称、业务模块、关联项目单元、形成日期、保管期限（如合作协议永久保存、接种记录长期保存（不少于 10 年）、临时宣传资料短期保存（不少于 3 年））、保密等级、纸质档案存放位置（档案柜编号、档案盒编号）），支持按“疫苗批号、养殖场名称、接种日期”等业务关键词检索，适配企业业务查询需求。

关联管理：在企业档案系统中建立“业务关联”功能，如点击某份疫苗采购订单，可直接关联对应的入库单、配送单、接种记录表，实现“从采购到接种”的全链路档案跳转。

## 四、档案存储与安全：兼顾合规与商业保密

### （一）纸质档案存储管理

存储环境：企业档案库房需满足“五防”（防火、防潮、防虫、防盗、防光）+“保密”要求：温度 14-24℃，湿度 45%-60%，配备除湿机、温湿度记录仪；安装防火门、烟感报警器、干粉灭火器；放

置防虫药剂（与档案隔离）；安装指纹门禁（仅授权档案员进入）、24 小时监控（无死角覆盖档案柜），严禁非授权人员进入。

保密管理：涉及商业秘密的档案（如疫苗定价、独家合作条款）需单独存放于带锁档案柜，钥匙由档案管理部负责人与专项小组组长双人保管；查阅此类档案需经公司总经理签字批准，严禁复印、拍照。

## （二）电子档案安全管理

分级备份：采用“企业本地服务器 + 加密云存储（如企业私有云）”双重备份，本地服务器设置权限密码与定期杀毒（每周 1 次），云存储选择符合国家信息安全等级保护三级及以上的服务，备份频率为每周 1 次，备份后需验证文件完整性（随机抽查 20% 文件）。

权限与加密：企业档案管理系统设置四级权限（管理员 - 专项小组 - 部门档案员 - 普通员工），管理员拥有全部权限，普通员工仅可查看本人业务相关档案；涉及商业秘密的电子档案需额外加密（如设置独立密码，由双人保管），传输过程中使用企业 VPN 加密，禁止通过微信、邮箱等非专用渠道传输。

安全审计：系统自动记录所有电子档案操作（如查看、下载、修改），形成操作日志（含操作人、时间、操作内容），档案管理部每月审计日志，发现异常操作（如未授权下载）立即上报并冻结账号。

## 五、档案利用与借阅：企业内部流程 + 外部合规对接

### （一）内部利用与借阅

利用场景：项目进度跟踪（如查看某区域接种完成情况）、业务复盘（如分析疫苗损耗原因）、财务结算（如核对配送费用）、内部审计（如检查接种记录规范性）。

借阅流程：

申请人填写《企业布病疫苗项目档案借阅申请表》（注明档案编号、用途、借阅期限（最长 5 天）、保密承诺），部门负责人签字后提交档案管理部；

档案管理员审核申请（非保密档案由部门负责人审批，保密档案需总经理审批），审核通过后，纸质档案仅限在档案阅览室查阅，电子档案通过系统授权在线查看（禁止下载）；

归还时，档案管理员核对档案完整性，确认无误后在申请表上注明归还日期，归档留存。

## （二）外部对接与提供

合规提供场景：上级部门（农业农村局、疾控中心）检查、第三方审计、司法机关调查。

提供流程：

外部单位出具正式函件（注明查阅事由、档案范围、法律法规依据），由公司项目管理部接收并初步审核；

审核通过后，报公司分管领导批准，档案管理部按函件范围整理档案（涉密信息需脱敏，如隐去疫苗定价），提供复印件（加盖“企业档案复印件专用章”）或电子档（加密传输）；

记录提供情况（含接收单位、提供档案清单、提供时间、经办人），留存函件与接收回执，归档备查。

## 六、档案监督与销毁：企业合规 + 风险防控

### （一）档案监督与检查

部门自查：项目执行部门每月自查本部门档案收集完整性（如是否遗漏接种记录）、整理规范性（如编号是否正确），形成自查报告提交档案管理部；

公司检查：档案管理部每季度开展公司层面检查，重点核查档案完整性（如疫苗批签发报告是否齐全）、存储安全性（如温湿度记录是否完整）、借阅合规性（如是否存在未授权借阅），对问题部门下达整改通知书，限期整改并复查。

### （二）档案销毁管理

销毁前提：档案达到保管期限后，由档案管理部评估（如短期保存的临时宣传资料、已过期的合作方备案信息），确认无保存价值（无后续审计、追溯需求）且不涉及商业秘密与合规风险，方可启动销毁。

销毁流程：

档案管理员填写《企业档案销毁申请表》，附《销毁清单》（含档案编号、名称、形成日期、保管期限），报档案管理部负责人、公司分管领导审批；

审批通过后，组织 2 名监销人（非档案管理员，如法务部、财务部人员），纸质档案采用专业粉碎设备销毁，电子档案彻底删除并格式化存储设备，确保无法恢复；

销毁后，监销人在《销毁清单》上签字，《申请表》《销毁清单》  
作为永久档案留存。





#### 4、成果质量控制及保障措施

##### 项目成果质量概述

布鲁氏菌病，简称布病，是一种由布鲁氏菌属细菌引起的人畜共患传染病，其防控工作在公共卫生领域具有举足轻重的地位。该病的传播途径广泛，可通过直接或间接接触感染，对人类健康和畜牧业生产造成严重威胁。因此，对于布鲁氏菌病的防控工作，不仅关乎个体健康，更关系到整个社会的公共卫生安全。

强制免疫服务项目是控制布鲁氏菌病传播的关键手段之一。通过实施强制免疫，可以有效降低易感动物群体的感染风险，从而减少疫病的发生和传播。项目成果质量是评估免疫服务效果的重要标准，它直接反映了免疫服务的实际成效和价值。在评估项目成果质量时，通常关注以下几个核心指标：

免疫覆盖率是衡量强制免疫服务效果的关键指标之一。它是指在规定时间内，接受免疫的动物数量与应免疫动物数量的比例。高免疫覆盖率意味着大部分易感动物得到了有效保护，降低了疫病发生的可能性。

抗体合格率是评价免疫服务质量的另一个重要指标。在完成免疫接种后，动物体内会产生相应的抗体，以抵抗布鲁氏菌的感染。抗体合格率是指动物血清中抗体浓度达到或超过保护水平的比例。高抗体合格率通常意味着免疫接种的有效性较高，动物群体对布鲁氏菌的抵抗力较强。

疫情发生率是反映强制免疫服务实际成效的重要指标。疫情发生率越低，说明免疫服务对于控制疫病传播的效果越好。通过监测疫情发生率的变化，可以及时评估免疫服务的成效，为后续的防控策略调整提供科学依据。

为了确保强制免疫服务项目的成果质量，需要建立完善的质量控制体系和全方位的保障措施。这包括制定严格的免疫程序和操作规范，确保免疫服务的规范性和安全性；加强疫苗的储存和运输管理，确保疫苗的质量和效力；建立完善的免疫记录和监测体系，及时掌握动物群体的免疫状况和疫情动态；加强人员培训和宣传教育，提高养殖户的防疫意识和技能水平等。通过这些措施的实施，可以确保强制免疫服务项目达到预期目标，为畜牧业的健康发展提供有力支撑。

布鲁氏菌病强制免疫服务项目成果构成

质量控制标准制定

在构建针对布鲁氏菌病的免疫防控质量控制体系时，首要任务是科学合理地制定一系列详实而严谨的质量控制标准。这些标准不仅为项目的实施提供了明确且权威的基准和依据，更确保了从疫苗采购、运输、储存到免疫接种全过程的规范性和有效性。

在疫苗质量控制方面，建立严格的质量检测标准，明确规定了效价测定、安全性检验等关键参数。效价测定是衡量疫苗活性和有效性的重要指标，通过实验室检测确保疫苗的生物活性达到预设标准；安全性检验则涵盖了对疫苗在储存、运输及使用过程中稳定性的考察，以及对其可能产生的不良反应进行评估和预警。

在免疫操作规范上，详细制定并严格实施一套标准化操作流程。这包括但不限于注射部位的精确选择、注射剂量的精准控制、接种程序的严格执行等细节。为了确保操作的一致性和安全性，还应对操作人员进行专业培训和考核，确保他们熟练掌握并遵循免疫操作标准。

效果评价标准的设定是质量控制体系的重要组成部分。通过对抗体阳转率、群体免疫合格率等量化指标的设定，可以客观、准确地反映出免疫接种的实际效果和影响程度。同时，这些标准还能为后续的免疫策略调整和优化提供数据支持和决策依据。

### 质量控制流程设计

在质量控制流程设计上，采用国际通用的 PDCA 循环模式，形成计划-执行-检查-处理的闭环管理机制。计划阶段至关重要，它涉及对整体免疫接种工作的全面规划，包括明确各个环节的质量控制点，如疫苗的采购、运输、储存等环节的质量要求以及免疫操作的具体规范等。

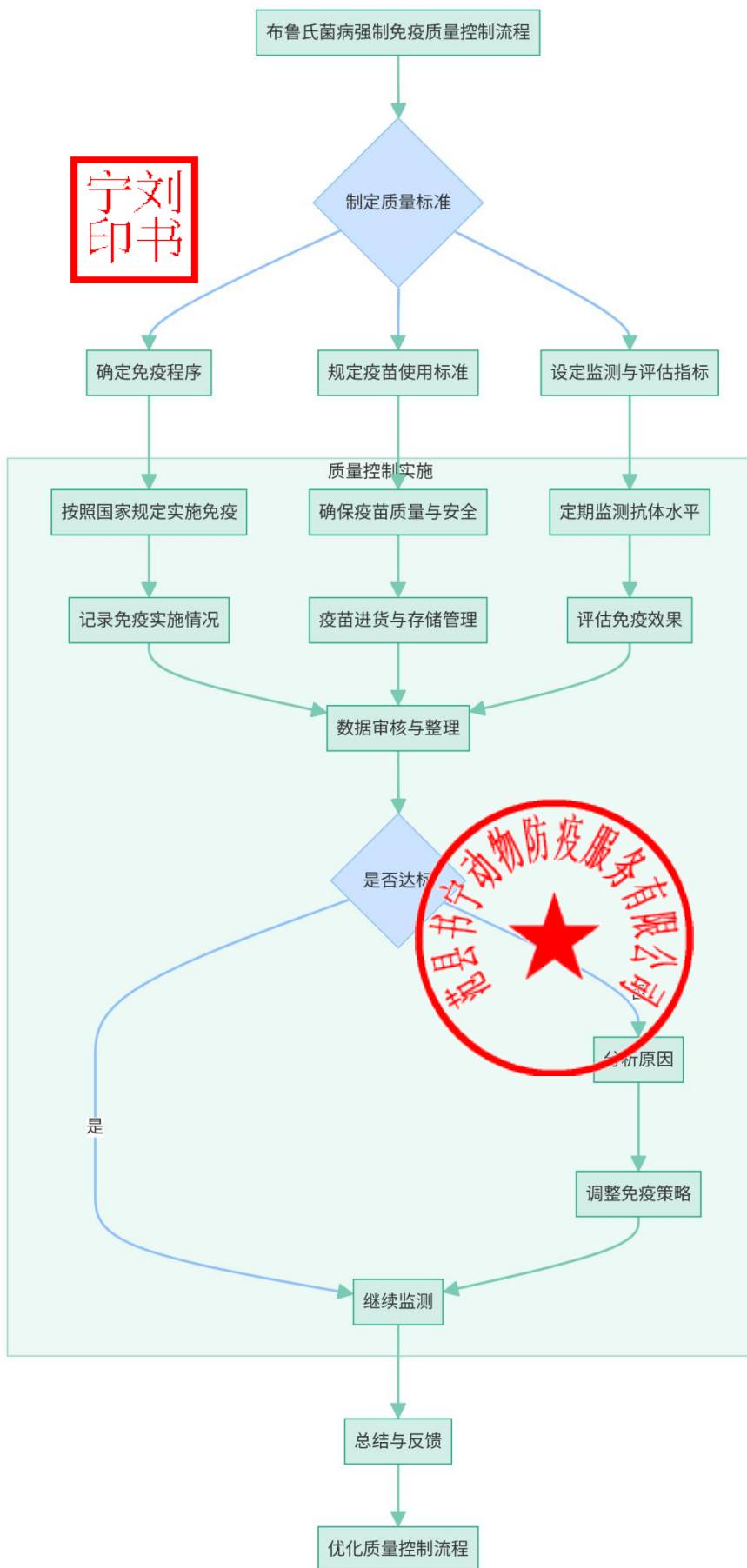
执行阶段是按照既定的计划和标准进行实际操作的关键环节。在这一阶段，需要确保所有涉及疫苗接种的部门和人员都严格遵守已经制定的操作规程和标准，不得有任何偏差或疏漏。同时，为了更好的执行效果，应定期对执行情况进行内部自查和评估，及时发现并解决执行过程中出现的问题。

检查阶段则是对执行过程及结果进行监督和评价的重要步骤。通过对各个环节的抽样检测和全面检查，发现可能存在的质量问题并及

时采取纠正措施。这一阶段还包括对检查结果的深入分析，找出问题的根源和影响因素，为后续的改进提供依据。

处理阶段是针对在检查阶段发现的问题进行及时整改的环节。根据检查结果和分析结果，制定并实施相应的改进措施和方案，确保问题得到有效解决。同时，还需要对改进的效果进行跟踪评估，确保改进措施的有效性和可持续性。





## 免疫服务过程质量控制

### 免疫前准备质量控制

在免疫服务过程中，免疫前准备阶段的质量控制至关重要，直接关系到后续免疫服务的实施效果。疫苗采购环节应严格遵循国家相关法规和招投标程序，确保所采购的疫苗来自具备合法资质的供应商，并要求供应商提供相应的资质证明和疫苗质量检测报告。在疫苗运输过程中，应实施严格的温度实时监控措施，确保冷链不断链，保证疫苗在适宜的温度范围内储存和运输。在储存管理方面，应建立双人双锁制度，确保疫苗储存的安全性和合规性。定期核查库存状况，及时补充和更新疫苗，避免疫苗过期或浪费。

### 免疫操作过程质量控制

在免疫操作过程中，应建立三级监督机制，以确保免疫服务的规范性和质量。首先，村级防疫员在实施免疫时应认真填写工作记录，详细记录免疫对象的基本信息、疫苗种类、注射剂量、时间以及观察情况等。其次，乡镇畜牧站应定期对免疫工作进行现场抽查，确保免疫服务的实施符合规范和要求。县级主管部门也应组织飞行检查，对免疫服务进行不定期的监督和评估。在操作规范方面，要求准确识别免疫对象，严格遵守消毒程序，规范注射技术。在免疫过程中，应建立免疫档案管理制度，对每一只动物进行标识和管理，实现畜群免疫情况的可追溯性。

表格：免疫前准备质量控制

质量控	关键措施	执行标准	监督机	相关法规/	责任主	常见风
-----	------	------	-----	-------	-----	-----

制环节			制	制度	体	险
疫苗采购	供应商资 质审查 印书	国家招投 标程序	资质证 明核查	《疫苗管 理法》	采购部 门	资质造 假
疫苗运 输	温度实时 监控	冷链不断 链	运输记 录检查	GSP 认证标 准	物流公 司	温度超 标
储存管 理	双人双锁 制度	定期库存 核查	库存审 计	疫苗储存 规范	仓储管 理员	过期失 效
资质管 理	证明文件 存档	有效期监 控	定期复 核	供应商管 理制度	质量管 理部门	文件过 期

表格：免疫操作过程质量控制

操作环 节	记录要求	技术规范	监督层 级	档案管 理	标识要 求	追溯期 限
村级免 疫	填写工作 记录	规范注射 技术	村级普 查	个体免疫 档案	目标识 别	3 年
乡镇抽 查	现场检查 记录	消毒程序 核查	乡镇监 督	群体免疫 台账	批次管 理	—
县级检 查	飞行检查 报告	操作合规 评估	县级督 导	电子档案 系统	RFID 追 踪	5 年
应急处 理	异常反应 记录	急救措施 实施	三级联 动	专项事件 档案	隔离标 识	10 年



## 免疫效果监测与评估

### 免疫效果监测方法

免疫效果监测是评估免疫程序实施效果的重要手段，其采用实验室检测与现场调查相结合的方式以确保结果的准确性和可靠性。在实验室检测方面，采用试管凝集试验、补体结合试验等血清学方法，对接受免疫接种的个体进行抗体检测，以判断其免疫应答水平。这些检测能够反映出人体在接种疫苗后产生的免疫反应强度，从而评估疫苗的保护效果。

现场调查也是免疫效果监测的重要环节。通过问卷访谈、实地观察等方式，收集有关免疫接种实施过程中的数据，包括接种率、接种不良反应等。这些数据能够反映出免疫接种的实际执行情况以及接种后的社会效果，为进一步优化免疫策略提供依据。

为了确保免疫效果监测的准确性和可靠性，建立了覆盖省、市、县三级的监测网络。各级实验室负责采集和处理样本，进行实验室检测，并上报检测结果。同时，实行盲样考核和室间质评制度，通过盲样考核来评估实验室的检测能力，确保检测结果的一致性和准确性；通过室间质评来比较不同实验室之间的检测结果，提高实验室检测的质量和可靠性。

### 免疫效果评估指标

评估指标体系包含过程指标和结果指标两个维度。过程指标关注免疫密度、免疫档案完整率等；结果指标侧重免疫抗体合格率、疫病

发生率等。通过定量与定性相结合的方法，既分析统计数据，也考察防控效益。建立评估结果分级制度，对不达标地区启动专项督导。

#### 免疫效果反馈与改进

监测评估结果形成定期报告制度，逐级反馈至相关部门。建立预警机制，对免疫效果不理想的区域发出风险提示。反馈信息用于指导免疫策略调整，如加强免疫频次、更换疫苗品种等。改进措施实施后需进行效果验证，形成持续改进的良性循环。同时，将免疫效果监测与评估结果纳入绩效考核体系，对表现优秀的地区给予奖励和表彰，对存在问题较多的地区进行针对性的指导和帮助，以推动整体免疫水平的提升。

#### 保障措施实施

##### 组织保障措施

在组织保障措施的实施上，我国构建了一套科学严谨、分级负责的管理体系。省级部门承担着统筹规划的重要职责，包括制定总体实施方案、确定工作目标、分配任务指标以及制定相关政策和标准等。市级单位在组织保障体系中扮演着督导检查的关键角色，他们负责定期或不定期地到县级机构进行指导、监督和评估，确保各项措施能够落到实处，发现问题并及时提出改进意见。而县级机构则是政策的具体执行者，需要严格按照上级部门的要求，细化实施方案，明确责任分工，建立多部门协作机制，农业、卫生、财政等部门各司其职，形成合力。

在具体操作层面，实行目标管理责任制，将免疫工作纳入绩效考核，通过量化指标、设定考核周期等方式，激发工作人员的积极性和主动性。此外，为了解决实施过程中出现的问题，定期召开联席会议显得尤为重要，这不仅可以及时反馈和交流情况，还能迅速制定应对策略和解决方案。

### 技术保障措施

技术保障方面，重点工作在于加强人才队伍建设。为了实现这一目标，需要组建一支由多学科专家组成的指导组，他们不仅需要具备扎实的专业知识，还要有丰富的实践经验，从而为免疫工作提供强有力的技术支撑。同时，要针对不同层次和不同岗位的工作人员开展分层分类培训，基层防疫人员、管理人员以及决策者等都需要得到相应的培训和教育。通过这样的安排，确保所有相关人员都能够掌握必要的理论知识和操作技能，更好地推进免疫工作的实施。

为了方便基层人员在遇到问题时能够得到及时、准确的解答，建立技术咨询平台显得尤为重要。这个平台可以是一个热线电话、一个在线聊天室或者是一个专门的电子邮件地址。通过这些渠道，基层人员可以随时向专家指导组提出问题，而专家指导组则应随时待命，为基层人员提供详尽、准确的解答和建议。为了统一技术规范并确保所有人的操作都符合标准要求，编制标准化操作手册是必不可少的。这份手册应该详细描述各项操作的步骤、方法和注意事项等，并确保所有相关人员都能够方便地查阅和使用。


推广应用信息化管理系统也是非常重要的技术保障措施。通过使用这种系统，数据采集和分析的效率将得到显著提升，从而更好地监测免疫工作的进展情况、评估效果和发现问题。这种系统还可以自动化处理数据，减少人为错误和失误的发生。在实际工作中，组织技术攻关也是必不可少的。因为免疫实践中可能会遇到各种难题和挑战，而通过集中力量进行技术攻关，可以有效地解决这些问题，推动免疫工作的顺利进行。

### 物资保障措施

物资保障方面重点在于建立稳定的供应机制。为了确保疫苗等重要物资的供应充足、及时且质量可靠，疫苗采购应被明确纳入财政预算中，从而确保有足够的资金保障疫苗的采购和供应。这样不仅保证了疫苗的及时到位，还避免了因资金短缺而导致的供应中断或延误等问题。为了确保疫苗在储存和运输过程中始终保持必要的冷藏条件，避免因温度波动而影响疫苗效果和质量安全风险，冷链设备定期维护更新是至关重要的。这不仅包括定期检查制冷设备的工作状态和温度控制准确性等硬件设施的维护更新，还涵盖了软件层面的培训和指导以确保工作人员能够正确、熟练地操作和维护这些设备。

此外，为了保障一线工作人员在实施免疫措施时的安全与健康，必须为他们配备充足的防护用品。这要求我们必须建立应急物资储备制度以应对可能出现的突发情况；实行严格的物资使用登记制度也是必不可少的环节之一；通过以上措施的实施将有效避免物资浪费和挪用现象的发生并确保所有物资都能被正确、有效地使用在保障措施实

施过程中发挥出应有的作用和效益同时还要加强仓库管理和物资调配能力建设以适应不断变化的需求形势总之只有全面加强物资保障措施才能确保保障措施顺利实施并取得预期效果。


 免疫物资与设备技术规范

物资类别	技术要求	管理措施	质量指标	储备要求	使用规范	维护周期
疫苗	冷链运输 (2-8℃)	财政预算保障	效价≥90%	3个月用量储备	电子追溯系统	温度每日记录
冷链设备	温度波动±2℃	定期维护更新	制冷效率100%	备用机组配置	操作培训认证	季度巡检
防护用品	符合 GB19082 标准	使用登记制度	过滤效率≥95%	应急储备量20%	一次性使用	库存月度盘点
信息化系统	数据实时上传	权限分级管理	系统可用性 99.9%	云备份机制	标准化接口	软件年度升级

持续改进与优化

质量控制经验总结

在质量控制经验总结过程中，采用案例分析法可以更好地理解和掌握成功案例的关键因素，从而在类似情况下进行复制和推广。例如，对于某县创新的“免疫服务包”模式，可以通过深入剖析其成功原因，提炼出可复制的经验，如加强免疫服务的针对性、提高免疫服务的便

捷性等。同时，对于某市建立的数字化监管平台，可以总结其优势和特点，形成标准化工作模板，以便在其他地区进行推广和应用。通过经验交流和分享，可以促进整体水平的提升，为其他地区提供参考和借鉴。



### 存在问题与不足分析

问题分析是持续改进和优化的重要环节。针对基层防疫力量不足问题，应深入分析其成因，如人员配备不足、培训不到位、待遇不高等。对于冷链设备老化问题，需关注设备维护保养情况，是否存在资金投入不足、更新换代滞后等问题。对于免疫档案不规范问题，应制定统一的档案管理标准和要求，加强监督和考核力度，确保档案的完整性和规范性。同时，要建立问题清单管理制度，对发现的问题进行记录和整理，实行销号整改，确保问题得到解决和落实。

在优化方案方面，可以包括调整免疫程序、完善考核机制、加强质量文化建设等。例如，调整免疫程序可以更好地适应实际情况和工作需求，提高免疫服务的覆盖率和有效性。完善考核机制可以激励工作人员的积极性，提高工作效率和质量。加强质量文化建设可以培养工作人员的质量意识和责任感，促进整体水平的提升。同时，要建立改进措施评估机制，确保改进措施的有效性和可行性。通过持续改进和优化，可以提高动物疫病防控工作的质量和效率，保障公共卫生安全和农业生产安全。



## 5、突发事件及风险防控管理措施

布病强打疫苗项目是一项针对公共卫生领域的重大疫情控制措施，本次项目通过大规模、有针对性的免疫接种策略，有效阻断布鲁氏菌病在高风险地区的传播链条。项目覆盖范围锁定在那些布病感染风险较高的人群群体，包括但不限于畜牧业从业者、兽医服务人员以及与其密切接触的人群等。

在项目实施过程中，严格遵循国际和国内统一的标准化接种流程，从疫苗的选择、存储、运输到实际接种等各个环节都做到规范有序，确保疫苗效能得到充分发挥，并最大程度地保障受种者的安全与权益。这一系列举措的核心目标包括确保目标人群的接种率达到预定标准，从而建立起坚固的免疫屏障，有效阻止布病的进一步传播；降低布鲁氏菌病在高风险地区的发病率，减轻医疗系统的压力，提高民众的健康水平；构建长效的布病防控机制，将免疫接种纳入常态化的疾病预防控制体系，以实现长期、持续的疾病防控效果。

在项目的实施过程中，必须严格遵守生物安全规范，确保疫苗储存和接种过程中的生物安全性，同时也要注意社会效益的最大化，力求通过疫苗接种减少社会公共卫生负担，提高公众健康福祉。

### 突发事件分类与识别

#### 疫苗接种反应事件

疫苗接种反应事件是突发事件的重要组成部分，其发生原因主要包括个体差异、疫苗种类和剂量、接种途径以及个体自身的健康状况等。不同年龄组、基础疾病患者的反应阈值存在显著差异，如老年人



群可能对某些疫苗成分的耐受性较低，而儿童由于免疫系统发育不完全，可能对某些疫苗产生超敏反应。因此，针对不同人群制定个性化的接种方案和严格的分级诊疗标准，是有效管理和控制疫苗接种反应事件的关键。

群体性心因性反应具有传染性特征，可能引发连锁恐慌效应。这类反应通常是由于接种者对疫苗的恐惧、紧张和疑虑等心理因素引起的，一旦发生，不仅可能导致接种者出现不良反应，还可能在社会上造成广泛影响，导致更多人产生接种犹豫或拒绝接种。为了预防和控制这类事件，需要加强接种前的宣传教育，提高公众对疫苗的认知和信任，同时建立完善的心里干预机制，对可能出现的不良心理反应进行及时疏导和治疗。

罕见迟发型不良反应的监测也是疫苗接种反应事件中的重要一环。这类反应通常在接种后一段时间内才出现，如过敏性紫癜、血小板减少性紫癜等，其发生概率虽然较低，但一旦发生，可能对个体健康造成严重影响。因此，需要加强对罕见迟发型不良反应的监测和跟踪，通过延长随访周期、定期复查等方式，及时发现和处理这类事件。

### 疫苗运输与储存问题

疫苗运输与储存问题是影响疫苗质量和效果的重要因素。冷链断裂造成的疫苗效价下降具有隐蔽性，常规外观检查难以识别。这要求在疫苗的运输和储存过程中，必须严格遵守冷链要求，确保疫苗在适宜的温度下保存和转运。多级转运环节中的温度监控盲区、备用电源故障、设备校准偏差构成主要风险点。在疫苗的运输过程中，需要进

行多次转运，每个环节都需要进行温度监控，确保疫苗在适宜的温度下保存。同时，还需要准备好备用电源，以防万一出现断电等意外情况。设备校准也是必不可少的环节，以确保温度监控设备的准确性。偏远地区“最后一公里”配送面临极端天气、交通中断等不可抗力挑战。在偏远地区配送疫苗时，需要考虑到当地的交通状况和天气情况等因素。对于可能出现的极端天气和交通中断等情况，需要制定应急预案，确保疫苗能够及时送达目的地。库存管理系统的数据不同步可能导致近效期疫苗误用。在库存管理中，需要使用先进的库存管理系统，确保数据的同步和准确性。同时，还需要定期进行库存盘点和检查，及时发现和处理近效期疫苗等问题。

### 人员操作失误事件

在疫苗接种过程中，由于人员操作失误可能导致多种问题。接种环节的标准化操作偏差包括注射部位错误、剂量不准、消毒不规范等技术失误。这些技术失误可能导致接种者的接种效果受到影响或出现不良反应。为避免此类问题，需加强接种人员的培训和管理，确保他们严格按照标准化操作流程进行接种。信息登记系统的录入错误可能导致接种记录缺失或混淆。这会影响接种者的接种记录的准确性和完整性。因此，需要加强信息登记系统的管理和维护，确保数据的准确性和完整性。疲劳作业引发的注意力下降在集中接种期尤为突出。在集中接种期间，由于工作强度较大，接种人员可能会出现疲劳作业的情况。这可能导致注意力下降和工作效率降低等问题。因此，需要合理安排工作时间和人员休息时间，确保接种人员的体力和精力充沛。

新上岗人员未经充分实操训练即参与核心业务的现象值得警惕。对于新上岗的人员来说他们可能缺乏必要的实操经验和技能在实际工作中容易出现各种问题因此需要加强新上岗人员的实操训练和管理确保他们具备必要的技能和知识后再参与核心业务工作。

构建完善的风险防控体系

风险识别与评估机制

采用 FMEA 失效模式分析法对接种全流程进行系统性漏洞扫描，确保每个环节都经过严格审查和量化评估。通过 FMEA 分析，对各个环节的风险优先数进行量化评估，以便更好地理解风险的性质和可能的影响。德尔菲法整合流行病学、冷链物流、危机公关等领域专家意见，建立多维风险评估矩阵，综合考虑各种因素，制定相应的预防措施。实时监测系统捕获的异常数据将自动触发风险等级动态调整，确保风险得到及时有效的控制。

表格：布病强打疫苗项目风险识别表（流程环节维度）

流程 环节	潜在风 险类型	失效模式 (FMEA)	风险优先 数 (RPN)	现有控制 措施	预警 等级	应急响应 预案
疫苗 运输	冷链断 裂	温度监测设 备故障	32	双备份温 控系统	橙色	启动备用 冷链车辆
仓储 管理	库存异 常	库存记录系 统崩溃	28	每日人工 复核	黄色	启用纸质 台账备案
接种	技术失	注射部位错	45	操作视频	红色	医疗急救

操作	误	误		指南		小组介入
信息 登记	数据丢失	系统服务器宕机	24	云端实时备份	黄色	切换离线 登记模式
不良 反应	急性过敏	肾上腺素储备不足	36	急救药箱检查制度	橙色	紧急送医 绿色通道
舆情 管理	谣言传播	社交媒体监测失效	40	24 小时舆情小组	红色	新闻发布 会机制

表格：布病强打疫苗项目风险防控体系表（管理机制维度）

机制类型	核心功能	技术工具	执行标准	责任部门	协同单位	效果评估指标
FMEA 分析	流程漏洞扫描	风险矩阵软件	ISO 14971 标准	质控中心	流行病学专家组	RPN 降低率
预警系统	风险信号识别	电子直报平台	国家卫健委指南	应急办	各级疾控中心	预警准确率
应急响应	突发事件处置	预案管理系统	GB/T 29639 规范	指挥部	医疗/公安/宣传	响应时效达标率
专家复核	决策支持	德尔菲法问卷	专家共识标准	学术委员会	第三方机构	误判纠正率
培训演练	能力建设	VR 模拟系统	年度演练计划	培训部	临床医学	操作规范达标率

数据监 测	质量追 踪	IoT 传感 网络	数据完整性 标准	信息中 心	冷链物流 企业	数据缺失 率
----------	----------	--------------	-------------	----------	------------	-----------

### 风险预警与报告制度

构建分级预警信号灯体系，根据风险等级分为黄色、橙色、红色等不同级别，对应不同的应对措施。例如，黄色预警需在 24 小时内处置确认，红色预警则应立即启动跨部门联动。电子直报系统实现基层接种点与省级指挥中心的双向数据贯通，确保信息的及时传递和重大事件的及时报告。该系统还实行“首报-续报-终报”的闭环管理，确保信息的完整性和准确性。同时，建立第三方专家复核机制，避免误判漏报，提高预警的准确性和可靠性。

### 应急响应预案制定

针对不同突发事件类型设计模块化应急预案，包括 12 种标准处置流程和 7 种特殊情景应对策略。预案明确不同响应级别的决策权限配置，规定专家咨询组必须参与的决策事项清单。每年进行预案合规性审查，确保与最新法规标准同步更新。此外，还定期进行演练和培训，提高应急响应能力。

### 突发事件应急处理流程

#### 事件报告与初步处置

在突发事件发生时，现场人员应立即启动标准化报告模板，该模板应包含关键要素采集字段，如事件类型、发生时间、地点、涉及人员、初步损失评估等，确保信息的准确性和完整性。同时，现场人员

应在事发后 15 分钟内完成初步信息采集，并上报至相关管理部门，以便迅速启动应急响应机制。

分级应急响应机制是确保资源精准投放的关键。根据事件级别，启动相应的应急预案和指挥体系。对于二级以上突发事件，应自动激活指挥中心值班长制度，确保高效、有序地指挥和协调应急资源。备用通讯系统在极端情况下显得尤为重要，它能够保障信息传递的畅通，避免因通讯中断而导致的信息缺失和指挥困难。

### 应急小组组建与职责分配

根据事件类型和规模，应急处置团队应进行动态配置，确保专业人员能够迅速到位。最小作战单元通常包含医疗救治、流行病学调查、后勤保障等基础模块。医疗救治模块负责现场急救、伤员转运和后续治疗等工作；流行病学调查模块则负责分析病例、追踪密切接触者、评估疫情传播风险等；后勤保障模块提供物资供应、现场秩序维护、通讯保障等支持。

指挥链实行 AB 角互补原则，确保在关键岗位出现空缺时能够迅速补充，保证指挥体系的稳定性和连续性。数字化作战平台是实现应急管理现代化的重要手段，它能够实现任务分派、执行跟踪、资源调度的可视化管控。通过数字化作战平台，可以实时掌握应急处置的进展情况，合理调配资源，提高应急响应的效率和效果。

### 现场处置与救援措施

医疗救援工作遵循“稳定-评估-转运”的三阶段原则，确保伤员得到及时有效的救治。现场急救药械包应配备齐全，包括常用的急救



药品、器械等，以应对可能发生的过敏反应等紧急情况。流行病学调查工作采用病例空间分布热力图等辅助工具进行溯源分析，为疫情防控提供科学依据。现场秩序维护组负责疏导人群、隔离污染区域、保护关键证据等工作，确保现场秩序的稳定和调查工作的顺利进行。

### 后续跟踪与恢复计划

建立受影响个体的健康档案，实施分级随访管理方案，对不同级别的受影响人员进行不同频率和内容的随访管理。接种点功能恢复需通过感染控制评估和设备校验双重复核，确保在恢复正常使用前已经达到了安全标准。心理干预团队针对群体性心因反应开展认知行为治疗等心理疏导工作，帮助受影响人员尽快恢复正常的生活和工作状态。事件处置全流程文档按规定保存十年备查，为今后的应急工作提供经验和教训。

### 风险防控措施实施

#### 疫苗质量控制与监管

为了确保疫苗的安全性和有效性，实施了严格的疫苗质量控制与监管措施。首先，实行生产批号全流程追溯管理，确保每批次疫苗从生产到接种的整个过程都有详细的记录，便于追溯和监督。同时，每批次疫苗都留存参比样品，以备后续检测和比对。其次，为了确保质检结果的客观性，实施了第三方实验室平行检测制度。第三方实验室负责对疫苗进行独立的检测，并与主实验室的结果进行比对，以确保检测结果的准确性和可靠性。此外，运输过程采用区块链温度记录仪，对疫苗的运输过程进行实时监控和记录。区块链技术保证了温度数据





的真实性和不可篡改性，达到了金融级的安全标准。最后，针对近效期的疫苗，提前三个月启动调配预警，确保疫苗在有效期内得到及时使用，防止浪费和过期。

### 接种人员培训与考核

为了提高接种人员的专业素质和技能水平，建立了完善的接种人员培训与考核体系。首先，采用基于虚拟现实技术的模拟训练系统，对接种人员进行异常场景处置的培训。该系统覆盖了 30 种常见的异常场景，使接种人员能够在实际操作中熟悉和处理各种突发情况。其次，每月进行技能复训，包括盲样操作测试和应急知识机考，以检验接种人员的实际操作能力和应急反应能力。培训档案与接种人员的执业资质挂钩，未通过年度能力评估者将暂停其接种权限，以确保接种工作的安全性和有效性。此外，还建立了操作失误案例共享库，用于对接种人员进行警示教育，防止类似失误的再次发生。

### 公众宣传与教育

为了加强公众对疫苗接种的认识和信任，开展了广泛的公众宣传与教育活动。首先，科普材料经过认知心理学优化，采用图标化视觉呈现方式，使公众更容易理解和接受关键信息。其次，实施了社群意见领袖培养计划，发展了 200 名基层健康传播使者。这些使者将在社区、学校等场所传播疫苗接种的重要性，提高公众的接种意愿和积极性。此外，还建立了舆情监测系统，对网络上的疫苗相关信息进行实时监控。一旦发现谣言或不良信息，将在 2 小时内发布权威辟谣信息，

引导公众正确认识疫苗接种。最后，接种知情同意书增加了增强现实解读功能，使公众可以更直观地了解疫苗接种的相关信息和方法。

#### 应急物资储备与管理

为了应对可能出现的紧急情况，建立了完善的应急物资储备与管理机制。首先，战略储备库按照服务人口万分之一的比例配置急救药品和设备，确保在紧急情况下能够及时提供必要的医疗保障。其次，移动式应急接种单元具备 48 小时自持能力，包括独立发电和净水系统等必要设施。这些单元可以在紧急情况下迅速部署到需要接种的地区，为公众提供及时的疫苗接种服务。此外，物资轮换管理采用“先进先出+动态预警”双机制，确保物资在有效期内得到及时使用和处理。过期物资销毁过程全程视频记录则进一步保证了物资管理的透明度和合规性。

#### 持续改进与经验总结

##### 演练与评估机制

为了提升应对突发状况的能力，每季度都会组织无脚本的压力测试，模拟可能出现的系统崩溃、物资短缺等极端场景。这种演练并非简单的模拟，而是通过模拟真实情况，让参与者能够在实际操作中锻炼反应能力和应对复杂问题的能力。演练评估采用扣分制量化表，对每个环节的操作进行细致的评估和记录，得分在 80 分以下的单位需要强制整改，以确保演练的效果和真实性。还建立了“演练-评估-改进”的数字孪生系统，通过机器学习优化应急预案，提高应对突发状况的能力。



## 经验教训总结与分享

为了更好地总结经验教训，构建了全国布病疫苗安全案例数据库，实施跨区域经验交换计划。通过这些措施，可以更好地了解不同地区的防控情况，分享成功的经验和案例，同时也可以总结出一些普遍性的问题和教训。在重大事件处置后 72 小时内启动“行动后回顾”分析会，形成标准化经验编码入库。通过这些措施，可以更好地总结经验教训，提高应对突发状况的能力。还设立了年度最佳实践奖，推广创新性防控方案。通过这些措施，可以更好地鼓励各地积极创新，探索新的防控方法和技术。还建立了教训分析专家委员会，系统性防范重复性错误。通过这些措施，可以更好地总结经验教训，提高整体防控水平。



## 6、服务方案中防疫人员的人身保护

布鲁氏菌病作为一种人畜共患传染病，其防控工作具有高度专业性和风险性。在强制免疫接种过程中，防疫人员直接接触潜在感染源，面临职业暴露威胁。该方案基于流行病学特征和现场作业特点，构建多维度防护体系，涵盖风险评估、装备配置、操作规范、应急处置等关键环节。

防疫人员风险评估

布病传播途径与危害

布鲁氏菌病（Brucellosis，简称布病）是一种常见的人畜共患传染病，由布鲁氏菌属的细菌引起。该病原菌主要通过直接或间接的接触传播，具体途径包括但不限于破损皮肤黏膜、呼吸道吸入和消化道摄入。在职业环境中，防疫人员尤其面临职业暴露的风险，如在进行疫苗接种时可能发生针头刺伤，或在处理患病动物及其产品时受到血液、体液飞溅等污染。

布鲁氏菌在外界环境中表现出较强的生存能力，特别是在适宜的条件下，如潮湿的土壤中可存活数月之久，增加了防疫人员在野外作业时的感染风险。对于人类而言，感染布鲁氏菌后，其临床症状多样且复杂，典型表现为波状热（undulant fever），伴有反复发烧、多汗、关节痛以及乏力等症状。在严重病例中，布鲁氏菌可侵入神经系统，导致脑膜炎或脊髓炎等并发症，影响患者的运动功能和认知能力；侵犯生殖系统则可能引发睾丸炎、卵巢炎及不孕不育等问题。慢性化病例的治疗周期长，且复发率高，给患者的身心健康及生活质量带来严重影响，同时也对防疫人员的健康保障提出了长期而持续的要求。

防疫人员可能面临的危险

在防疫工作中，疫苗注射是预防疾病的重要手段之一。然而，在进行疫苗注射时，防疫人员可能会面临职业暴露的风险。例如，当使用一次性注射器时，如果针头不慎刺伤皮肤黏膜，就有可能将含有病原体的血液或体液带入人体内，导

致感染。此外，当处理患病动物及其产品时，如果接触到含有病原体的血液、体液或分泌物，也有可能发生直接感染。

在野外作业环境中，防疫人员在进行现场采样、监测和消毒等操作时，可能会产生气溶胶。这些气溶胶颗粒中可能含有布鲁氏菌等病原微生物。当防疫人员吸入或接触到这些气溶胶颗粒时，就有可能发生感染。特别是当处理流产胎儿等高风险操作时，如果防护措施不到位或操作不规范，感染的风险会进一步增加。

部分防疫人员可能存在防护意识薄弱、操作不规范等问题。例如，在进行疫苗接种或处理患病动物及其产品时，如果没有严格遵守消毒隔离和操作规程等要求，就有可能增加感染的风险。不同工作场景下的风险等级存在显著差异。例如，在牲畜密集场所进行工作时，由于接触病原体和感染源的机会增加，因此暴露风险通常较高。相较于分散养殖场而言，此类场所的暴露风险高出 3-5 倍。

表格 1：布鲁氏菌病（布病）传播途径与防疫人员风险关联分析

传播途径	具体暴露场景	病原体存活条件	临床症状 (典型/严重)	高风险操作/场所	防护薄弱环节	暴露风险等级 (1-5 级)
破损皮肤黏膜接触	疫苗注射时 针头刺伤、动物血液/体液飞溅	潮湿环境存活 数月	波状热、 关节痛、 乏力	牲畜密集 场所操作	未穿戴防护手套/ 面罩	4
呼吸道吸入 (气溶胶)	现场采样、消毒时产生的含菌气溶胶	气溶胶中可存活 数小时	肺炎、脑膜炎 (严重)	处理流产胎儿等高 病毒载量材料	未使用 N95 口罩 或防护面具	5
消化道	污染食物/水	乳制品中存活	胃肠炎、	野外作业	未执行手	3

摄入	源摄入	数周	肝脾肿大	时饮食污染	部消毒	
间接接触污染环境	接触被污染的土壤、工具	土壤中存活 40-120 天 (20℃)	慢性疲劳综合征	养殖场器械消毒不彻底	环境消毒频率不足	2

表格 2：防疫人员职业暴露风险分级与防控措施对照表

风险等级	典型工作场景	暴露频率	潜在感染剂量	关键防护设备	操作规范要求	健康监测频率	应急处理措施
5 级	流产胎儿处理/实验室病原体操作	高	$>10^3$ CFU	正压防护服+双重手套+护目镜+自动闭锁装置	生物安全柜操作、高压灭菌所有废弃物	每周血清检测	72 小时内预防性抗生素治疗
4 级	牲畜密集区疫苗接种/病畜解剖	中高	$10^2-10^3$ CFU	一次性连体防护服+N95 口罩+面屏	锐器盒即时处置、伤口封闭处理	每月健康评估	暴露后 14 天症状监测
3 级	散养户采样/运输车辆消毒	中	$10^1-10^2$ CFU	医用外科口罩+防水围裙+胶靴	工具分区使用、接触后 60 秒手部消毒	季度体检	发热即报制度
2 级	档案管理/远程监测数据分析	低	$<10$ CFU	常规工作服+医用口罩	避免手-脸接触、工作区定期通风	年度筛查	职业暴露登记备案



## 人身保护措施

### 个人防护装备配备

三级防护体系构成了防疫人员的基础保障，这套体系包括了防护服、N95 口罩、护目镜、橡胶手套以及防水靴等核心装备。其中，防护服需要达到 GB19082-2009 的医用标准，确保具备良好的液体阻隔功能，从而有效保护防疫人员免受病原体污染。

在特殊操作场景下，为了进一步保障防疫人员的安全，还会配置正压式呼吸防护装置，以防止高浓度病原体样本对人员造成伤害。同时，在处理这些高浓度病原体样本时，还会使用生物安全柜，该设备能够提供相对封闭的工作环境，有效降低感染风险。

在使用这些个人防护装备之前，必须进行气密性检测，以确保其有效性。此外，每 4 小时就会更换一次防护口罩，一旦发现污染或破损，也会立即更换。对于装备的消毒，采用 121℃ 高压蒸汽灭菌处理，确保彻底清除病原体。一次性物品则会按照感染性废物的规范进行处置。

### 现场安全操作规范

在现场操作过程中，必须严格遵守一系列安全操作规范。首先，操作区域应明确划分为清洁区、半污染区和污染区，并严格执行单向工作流程，以避免交叉污染。

疫苗注射采用安全型注射器，严禁双手回套针帽，以降低医务人员接触血液和体液的风险。对于动物保定，需使用专用器械，并保持 1 米以上的安全距离，以防止躁动牲畜造成的意外伤害。

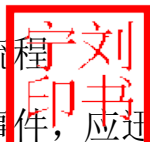
在样本采集过程中，必须严格遵循“三防原则”，即防溅洒、防泄漏、防扩散。所有可能产生气溶胶或液滴的操作都应确保在生物安全柜或其他物理抑制设备内进行。工作结束后，应实施分级脱卸防护装备的流程，每一步操作后都必须进行手卫生消毒。此外，还建立了装备检查清单制度，以确保防护措施得到切实



执行。现场监督员每日都会核查防护措施的落实情况，从而确保防疫工作的顺利进行和人员的安全健康。

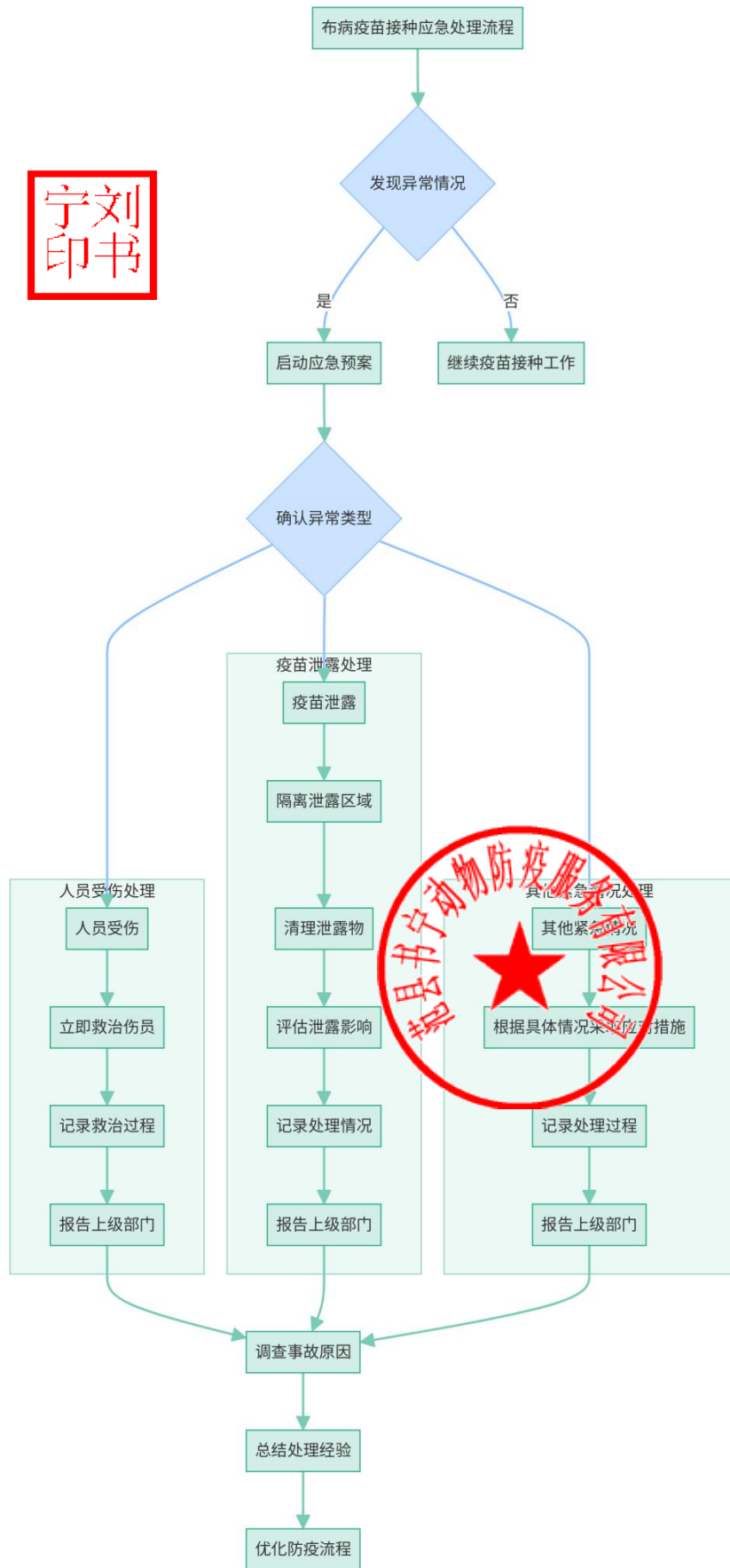
### 应急处理与救援

#### 应急处理流程



面对突发事件，应迅速启动“冲-消-报-检-防”五步处置程序。当皮肤黏膜不慎接触到病原体时，应立即使用 0.05%碘伏溶液进行持续 15 分钟以上的冲洗，以最大程度地清除潜在风险。对于针刺伤等锐器伤，需立即从伤口周围挤出血液，并采用 75%乙醇进行深度消毒，以减少感染风险。在事件发生后的 2 小时内，务必向上级感控部门报告，并详细填写职业暴露登记表，以便追踪和管理。为预防可能发生的感染，应在 24 小时内完成预防性用药，推荐采用多西环素联合利福平方案，持续使用 21 天。此外，还需为暴露人员建立健康档案，并进行 6 个月的血清学监测，每月检测布鲁氏菌抗体滴度变化，以确保及时识别和处理任何潜在问题。





## 救援队伍与物资准备

为了应对各种紧急情况，应急处置队伍的配置至关重要。每个应急处置单元都应配备流行病学医师、感染科护士和实验室检测人员，他们将协同工作，确保快速准确地评估和处理情况。同时，为了确保快速响应，移动式应急箱内储备了足量的预防用药、消毒剂和急救器材，并确保在 30 分钟内能够抵达现场。

在应对疫情等紧急情况时，定点医院扮演着关键角色。为了做好应急准备，这些医院设立了绿色通道，以优先处理疑似和确诊病例，并储备了如利福平、多西环素等特效药物，确保及时救治患者。与省级疾控中心建立快速检测机制也至关重要。血清样本在 8 小时内完成初筛，这一高效的检测流程有助于迅速识别和处理高风险人群。

在应对传染病等紧急情况时，应急车辆配备负压转运装置显得尤为重要。这种装置不仅有助于疑似病例的转运，还能确保他们在转运过程中得到安全的隔离观察。通过实行单人单间隔离观察疑似病例，能够最大程度地减少交叉感染的风险。

## 培训与演练

### 防疫知识培训

防疫知识培训旨在全面提升参与者的理论素养和实操技能，以应对各类防疫挑战。在理论培训模块中，深入讲解了布病的病原学特征，包括病原体的生物学特性、生命周期、传播途径等，使学员对布病有全面而深入的认识。同时，详细阐述了流行病学的原理，包括疾病的传播方式、流行规律以及防控策略，帮助学员理解疫情的动态变化及其影响因素。此外，还重点讲解了防护技术要点，如气溶胶防护的关键技术和方法，使学员掌握有效的防护措施，以降低感染风险。

为了增强学员的实际操作能力，培训还采用了案例教学法，通过分析典型的暴露事件，使学员了解实际工作中的风险点和处理方法。在案例教学中，重点讲解了气溶胶防护等关键技术，通过实际案例的剖析，使学员掌握防范布病传播的

核心技能。为了提升学员的实操能力，培训还设置了防护装备穿脱竞赛和安全注射技术考核等环节。通过竞赛的形式，让学员实际操作并展示他们的技能水平，同时考核安全注射技术的运用，确保学员能够熟练掌握并应用相关知识和技术。

培训周期不少于40学时，其中包含了8学时的实验室生物安全专项内容。实验室生物安全是防疫工作的重要组成部分，培训中特别设置了专项内容，旨在加强学员对实验室生物安全重要性的认识，并掌握相关的操作规程和防护措施，以确保实验室工作的安全和有效。

为了确保培训效果和质量，建立了完善的培训效果评估体系。理论测试的合格线设定为85分，确保学员对相关理论有深入的理解和掌握。实操考核则实行单项否决制，即任何一项实操考核不合格，都需要重新进行培训，直到所有项目均达到要求的标准。这种严格的考核制度旨在确保学员真正掌握相关技能，为实际工作做好充分准备。

### 应急演练计划与实施

应急演练计划与实施是提高应急响应能力的重要手段。每季度开展多场景实战演练，模拟牲畜攻击、防护装备破损等突发状况。演练脚本设置3级难度梯度，逐步增加夜间作业、恶劣天气等复杂条件。通过模拟真实场景的演练，使参与者能够更好地理解和掌握应急处理流程和方法。

演练过程中采用无预案突击演练方式检验真实应对能力，演练过程全程录像分析。通过引入虚拟现实技术模拟高危操作场景，使参与者能够身临其境地感受应急处理过程。通过心率监测评估人员应激反应，为后续的培训和管理提供科学依据。演练评估报告详细记录17项关键指标，形成个人能力提升档案。通过对各项指标的分析和评估，为每个参与者提供个性化的提升建议和指导，帮助他们不断提高应急处理能力。

### 监督与考核

#### 监督机制建立

为了确保安全生产的顺利进行，我们需要建立三级监督网络，实现全方位、全过程的监督。首先，在作业现场，我们需要配备专业的现场监督员，他们将使用执法记录仪记录现场情况，并每日提交防护措施执行报告，确保各项安全措施得到有效执行。其次，我们通过片区巡查的方式，采用“四不两直”工作法，即不发通知、不打招呼、不听汇报、不用陪同，直接深入作业现场进行检查，每月抽查 20%的作业点，确保安全生产的各项要求得到落实。此外，我们还将利用信息化监管平台，实时监测防护装备的使用数据，通过智能识别技术，及时发现并纠正违规操作行为。对于发现的问题，我们将建立问题整改台账系统，对一般隐患要求在 72 小时内完成整改，对重大风险立即停工整顿，确保问题得到彻底解决。最后，我们将在季度督导报告中纳入地方政府绩效考核体系，以推动地方政府加强对安全生产工作的重视和落实。





五、供应商资格证明文件

(包括但不限于供应商资格要求)

页码, 1/1

					
统一社会信用代码 91410926MA47AQ2Q1N		营业执照 (副本) (1-1)			
名称	范县书宁动物防疫服务有限公司	注册资本	壹拾万圆整		
类型	有限责任公司(自然人独资)	成立日期	2019年08月28日		
法定代表人	刘书宁	营业期限	长期		
经营范围	动物疫病防治服务; 兽药、饲料、一类医疗器械销售; 其他畜牧专业及辅助性活动; 涉及许可经营(依法须经批准的项目, 经相关部门批准后方可开展经营活动)				
		住所	河南省濮阳市范县濮城镇东关村93号		
		登记机关	2019年08月28日		

国家市场监督管理总局监制  
2019/8/28

http://id.8.1-136:9686/Topicis/CertTabPrint.do



## 濮阳市政府采购供应商信用承诺书

致 范县农业农村局 (采购人或政府采购代理机构):

单位名称(或自然人姓名): 范县书宁动物防疫服务有限公司

统一社会信用代码(或身份证号码): 91410926MA47AQ2Q1N

法定代表人(或负责人): 刘书宁

联系地址和电话: 河南省濮阳市范县濮城镇东关村93号、13707672202

我单位(本人)自愿参加本次政府采购活动, 严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规, 坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则, 依法诚信经营, 无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位(本人)郑重承诺, 我单位(本人)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:

- (一)具有独立承担民事责任的能力;
- (二)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五)参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六)未曾作出虚假采购承诺;
- (七)法律、行政法规规定的其他条件。

我单位(本人)保证上述承诺事项的真实性, 如有弄虚作假或其他违法违规行为, 愿意承担一切法律责任, 并承担因此所造成的一切损失。

供应商名称(盖章): 范县书宁动物防疫服务有限公司

法定代表人、负责人、自然人或授权代表(签字): 刘书宁

日期: 2025 年 10 月 28 日

注: 1. 投标人须在投标文件中按此模板提供承诺函, 未提供视为未实质性响应招标文件要求, 按无效投标处理。

2. 投标人的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效, 如由授权代表签字或盖章的, 应提供“法定代表人授权书”。

## 信用查询

2025/10/26 19:30

全国法院失信被执行人名单信息公布与查询



中国执行信息公开网

(http://zxgk.court.gov.cn/)



### 失信被执行人(自然人)公布

姓名/名称	证件号码
毕国军	1326231967****2016
郑树	5102021973****0919
钟来平	5129211973****3853
雍先全	5129011961****2911
张雪飞	1302811988****005X

### 失信被执行人(法人或其他组织)公布

姓名/名称	证件号码
北京远翰国际教育咨询有限责任公司	55140080-1
北京远翰国际教育咨询有限责任公司	55140080-1
北京远翰国际教育咨询有限责任公司	55140080-1
河池市弘农加油站	9145120159****977J
河池市弘农加油站	9145120159****977J



### 查询条件

被执行人姓名/名称:

范县书宁动物防疫服务有限公司

身份证号码/组织机构代码:

91410926MA47AQ2Q1N

省份:

-----全部-----

验证码:

WYdh



验证码正确!

查询

### 查询结果

https://zxgk.court.gov.cn/shixin/

1/2

在全国范围内没有找到 91410926MA47AQ2Q1N 范县书宁动物防疫服务有限公司相关的结果。



全国法院失信被执行人名单信息公布与查询平台首页

声明

为推进社会信用体系建设，对失信被执行人进行信用惩戒，促使其自动履行生效法律文书确定的义务，根据《中华人民共和国民事诉讼法》相关规定，最高人民法院制定了《关于公布失信被执行人名单信息的若干规定》，自今日起向社会开通“全国法院失信被执行人名单信息公布与查询”平台，社会各界通过该平台查询全国法院（不包括军事法院）失信被执行人名单信息。现就有关事项作出如下声明：

一、被执行人未履行生效法律文书确定的义务，并具有《最高人民法院关于公布失信被执行人名单信息的若干规定》第一条规定的情形之一的，执行法院将根据申请执行人的申请或依职权决定将该被执行人纳入失信被执行人名单，并通过本网站予以公布。

二、各级人民法院将向政府相关部门、金融监管机构、金融机构、承担行政职能的事业单位及行业协会等通报失信被执行人名单信息，供相关单位依照法律、法规和有关规定，在政府采购、招标投标、行政审批、政府扶持、融资信贷、市场准入、资质认定等方面，对失信被执行人予以信用惩戒；将向征信机构通报失信被执行人名单信息，并由征信机构在其征信系统中记录。

国家工作人员、人大代表、政协委员等被纳入失信被执行人名单的，失信情况将通报其所在单位和相关部门；国家机关、事业单位、国有企业等被纳入失信被执行人名单的，失信情况将通报其上级单位、主管部门或者履行出资人职责的机构。

三、纳入失信被执行人名单的被执行人，执行法院将依照《最高人民法院关于限制被执行人高消费及有关消费的若干规定》第一条的规定，对被执行人采取限制消费措施。

被执行人为自然人的，被采取限制消费措施后，不得有以下高消费及非生活和工作必需的消费行为：（一）乘坐交通工具时，选择飞机、列车软卧、轮船二等以上舱位；（二）在星级以上宾馆、酒店、夜总会、高尔夫球场等场所进行高消费；（三）购买不动产或者新建、扩建、高档装修房屋；（四）租赁高档写字楼、宾馆、公寓等场所办公；（五）购买非经营必需车辆；（六）旅游、度假；（七）子女就读高收费私立学校；（八）支付高额保费购买保险理财产品；（九）乘坐G字头动车组列车全部座位、其他动车组列车一等以上座位等其他非生活和工作必需的消费行为。被执行人为单位的，被采取限制消费措施后，被执行人及其法定代表人、主要负责人、影响债务履行的直接责任人员、实际控制人不得实施前述行为。因私消费以个人财产实施前述行为的，可以向执行法院提出申请。

四、被纳入失信被执行人名单的公民、法人或其他组织认为有《最高人民法院关于失信被执行人名单信息的若干规定》第十一条规定情形之一的，可以向执行法院申请纠正。

五、本网站提供的信息仅供查询人参考。如有争议，以执行法院有关法律文书为准。因使用本网站信息而造成不良后果的，人民法院不承担任何责任。

六、查询人必须依法使用查询信息，不得用于非法目的和不正当用途。非法使用本网站信息给他人造成损害的，由使用人自行承担相应责任。

七、本网站信息查询免费，严禁任何单位和个人利用本网站信息牟取非法利益。

八、本网站属于政府网站，未经许可，任何商业性网站不得建立与本网站及其内容的链接，不得建立本网站镜像（镜像不包括全部和局部镜像），不得拷贝、复制或传播本网站信息。

九、如对该查询内容有异议，请与执行法院联系。



最高人民法院

2013年10月8日

地址：北京市东城区东交民巷27号 邮编：100745

总机：010-67550114

中华人民共和国最高人民法院 版权所有

京ICP备05023036号

欢迎来到信用中国



信用信息 请输入主体名称或者统一社会信用代码

信息公示 信用动态 信用立法 政策法规 信用承诺 城市信用

首页 > 专项查询 > 政府采购严重违法失信行为记录名单

政府采购严重违法失信行为记录名单

范县书宁动物防疫服务有限公司

查询

查询结果



社会信用体系建设部际联席会议成员单位

地方信用网站

信用示范地区



关于我们

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

信用中

站点地图

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

网站声明

技术支持：国家信息中心 中经网

信用中

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5 京公网安备11010202007696号

欢迎来到信用中国



信用信息 请输入主体名称或者统一社会信用代码

信息公示 信用动态 信用立法 政策法规 信用承诺 城市信用

首页 > 专项查询 > 重大税收违法失信主体

重大税收违法失信主体

范县书宁动物防疫服务有限公司

查询

查询结果



社会信用体系建设部际联席会议成员单位 | 地方信用网站 | 信用示范地区



关于我们 主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心 信用中

站点地图 指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

网站声明 技术支持：国家信息中心 中经网 信用中



**中国政府采购网**  
中国政府采购服务信息平台  
www.ccgp.gov.cn

首页

政府采购

购买服务

监督检查

信息公告

国际专栏

当前位置: 首页 » 政府采购严重违法失信行为记录名单 »



**政府采购严重违法失信行为信息记录**

[HTTP://WWW.CCGP.GOV.CN/](http://www.ccgp.gov.cn/)

企业名称:	范县书宁动物防疫服务有限公司	统一社会信用代码(或组织机构代码):	91410926MA47AQ2Q1N						
执法单位:	<input type="text"/> <input type="button" value="重置"/> <input type="button" value="查找"/> <small>查询前, 请至少输入一个查询条件</small>								
序号	企业名称	统一社会信用代码 (或组织机构代码)	企业地址	严重违法失信行为 的具体情形	处罚结果	处罚依据	处罚日期	公布日期	执法单位

查询结果: 政府采购严重违法失信行为记录名单中没有该企业的相关记录  
查询内容:

企业名称: 范县书宁动物防疫服务有限公司  
统一社会信用代码(或组织机构代码): 91410926MA47AQ2Q1N  
查询时间: 2025年10月26日 19时29分



提示: 本平台信息依据《关于报送政府采购严重违法失信行为信息记录的通知》(财办库[2014]52号)发布。如有疑问请联系具体执法单位。

版权所有 © 2025 中华人民共和国财政部





## 承诺书

致：范县农业农村局（采购人名称）

我公司在此承诺，我公司单位负责人不为同一人也不存在直接控股、管理关系的不同供应商的情况。

特此承诺。



供应商名称(盖章): 范县书宁动物防疫服务有限公司

法定代表人(签字或盖章):

刘书宁



日期: 2025 年 10 月 28 日





## 范县书宁动物防疫服务有限公司

存续（在营、开业、在册）



统一社会信用代码：91410926MA47AQ2Q1N

注册号：

法定代表人：刘书宁

登记机关：濮阳市范县市场监督管理局

成立日期：2019年08月28日

发送报告

信息分享

信息打印

### 基础信息

### 行政许可信息

### 行政处罚信息

### 列入经营异常名录信息

### 列入严重违法失信名单（黑名单）信息

### 公告信息

#### 营业执照信息

统一社会信用代码：91410926MA47AQ2Q1N

注册号：

类型：有限责任公司(自然人独资)

注册资本：10.000000万人民币

登记机关：濮阳市范县市场监督管理局

住所：河南省濮阳市范县濮城镇东关村93号

经营范围：动物疫病防治服务；动物疫病技术服务；兽药、饲料、一类医疗器械销售。其他畜牧专业及辅助性活动涉及许可经营项目，应取得相关部门许可后方可经营  
提示：根据《市场主体登记管理条例》及其实施细则，按照《市场监管总局办公厅关于调整营业执照照面事项的通知》要求，国家企业信用信息公示系统将营业执照照面公示内容作相应调整，详见[https://www.samr.gov.cn/zw/zfxgk/fdzdgknr/djzcj/art/2023/art\\_9c67139da37a46fc8955d42d130947b2.html](https://www.samr.gov.cn/zw/zfxgk/fdzdgknr/djzcj/art/2023/art_9c67139da37a46fc8955d42d130947b2.html)

企业名称：范县书宁动物防疫服务有限公司

法定代表人：刘书宁

成立日期：2019年08月28日

核准日期：2019年08月28日

登记状态：存续（在营、开业、在册）

#### 营业期限信息

营业期限自：2019年08月28日

营业期限至：

#### 股东及出资信息

序号	股东名称	股东类型	证照/证件类型	证照/证件号码	详情
1	刘书宁	自然人股东	非公示项	非公示项	查看

共查询到1条记录 共1页

首页

上一页

1

下一页

末页

#### 主要人员信息

共计3条信息

刘书宁  
财务负责人

桑惠珍  
监事

刘书宁  
执行董事兼总...

#### 分支机构信息

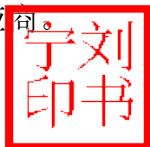
暂无分支机构信息

## 承诺书

致：范县农业农村局（采购人名称）

我公司在此承诺，我公司不是为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

特此承诺。



供应商名称(盖章)：范县书宁动物防疫服务有限公司

法定代表人(签字或盖章)：

刘书宁



日期：2025年10月23日



## 承诺书

致：范县农业农村局（采购人名称）

我公司在此承诺，我公司符合法律法规或供应商须知前附表规定的其他情形。

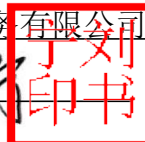
特此承诺。



供应商名称(盖章)：范县范宁动物防疫服务有限公司

法定代表人(签字或盖章)：

刘书宁



日期：2025年10月25日



## 承诺书

致：范县农业农村局（采购人名称）

我公司在此承诺，我公司非联合体投标，不会转包和违法分包。

特此承诺。



供应商名称(盖章): 范县书宁动物防疫服务有限公司

法定代表人(签字或盖章):

刘书宁



日期: 2025 年 10 月 28 日



## 六、服务承诺

范县农业农村局（采购人名称）：

本公司就做好动物防疫工作作如下承诺：

一、全面执行国家对动物疫病控制的各项法律法规，完善动物防疫条件，自觉做好动物疫病强制免疫工作。

二、动物防疫条件符合国家规定，规模本公司建设要符合动物防疫条件要求，对现有的本公司布局和功能区分建设不符合要求的地方，将进行改造和完善，力争在早日完成，达到国家要求。具有满足工作需要的专职兽医技术人员。

三、按照免疫方案和程序要求，规范操作，确保免疫密度常年保持100%，免疫质量达到或超过国家规定标准。

四、按要求建立健全各项规章制度，做到：“三个健全”：即健全动物防疫组织，明确责任人，签订责任状，防疫制度责任落实到人；健全引入动物报告、动物疫病报告、病死动物生物安全处理、出售（调运）动物申报检疫和动物防疫消毒制度；健全动物防疫设施设备，保证正常运转；加强防疫设施设备日常维护，保证规模本公司日常防疫管理到位。

五、按要求建立养殖档案，做到生产记录、投入品记录、消毒记录、免疫记录、诊疗记录、监测记录、病死动物无害化处理记录等内容规范详实，动物疫病防疫的免疫档案每完成一场（户），要真实填写免疫记录，且养殖场、农户签字确认，并将档案材料保存两年以上。

六、按要求执行消毒制度并保证定期对消毒药物进行轮换。

七、按《兽药管理条例》等法律法规规范饲料、兽药使用，保证不使用国家明令禁止的药物和添加物，认真执行休药期。

八、配合当地县兽医主管部门及其相关机构依法定期开展动物疫病监测、免疫抗体水平监测、流行病学调查和药物残留检测等工作，并积极主动接受畜禽血液、组织等样品采集工作。

九、按要求履行引入动物报批报检制度，保证出售畜禽时向当地动物防疫监督机构申报动物产地检疫，取得检疫证明后方可出场。

十、按要求做到：

（一）保证在固定的交易场地完成。



(二) 保证动物经营运输人员以及运载动物的工具不进入生产区动物圈舍，不与动物直接接触。

十一、按要求对疫苗进行保存和使用，并做好疫苗领取、使用记录。保证不转借或买卖县级兽医主管部门统一提供的疫苗和标识。

十二、发现疑似动物疫情时，按要求立即向当地兽医主管部门报告，积极配合做好疫情处理工作，保证不擅自处理。

十三、保证不出售、不丢弃、不食用病死畜禽。

十四、自觉接受畜牧兽医部门的监督管理，保证配合有关部门疫情处置工作。

十五、保证对病死动物在当地动物卫生监督所的监督指导下，按规定实施生物安全处理。

十六、保证履行国家其他动物防疫有关规定。若违反以上承诺，造成疫情发生，将接受县级兽医主管部门及其相关机构处理，并承担由此产生的一切后果和责任。

#### 防疫后期服务承诺

##### 1. 技术指导与咨询

24小时专家热线：提供兽医专家电话支持，解答疫苗接种后的动物异常反应、饲养管理等问题。

定期回访：接种后1个月内进行至少1次现场或电话回访，跟踪动物健康状况及免疫效果。

个性化方案：针对不同养殖规模或疫情风险，提供后续补免、消毒等定制化建议。

##### 2. 免疫效果监测

数据反馈：向养殖户出具检测报告，并解释结果，对免疫失败案例提供原因分析及补救措施。

##### 3. 不良反应处理

快速响应机制：接到不良反应报告后，24小时内派技术人员到场处理。

医疗支持：对因接种出现流产、发热等情况的动物，提供免费治疗或补偿方案（需提前约定条款）。

记录与改进：汇总不良反应案例，优化后续疫苗使用方案。

#### 4. 长期防疫支持

年度免疫计划：协助制定下一年度布病防控计划，包括疫苗补种时间、群体检测频率等。

培训服务：每年至少组织1次免费养殖技术培训，涵盖布病防控、生物安全等内容。

疫情预警：定期推送区域疫情动态和防控提醒。

#### 5. 质量保证与责任

疫苗质量承诺：确保疫苗符合国家标准，提供批次质检报告；若因疫苗质量问题导致损失，按协议赔偿。

档案管理：建立完整的免疫档案，长期保存接种记录，便于追溯。

供应商：范县书宁动物防疫服务有限公司（盖单位公章）

日期：2025年10月28日



## 七、反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县布鲁氏菌病强制免疫服务项目（项目名称）      采购活动中，宁刘印书保证做到：

1. 公平竞争参加本次采购活动。

2. 杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

3. 若出现上述行为，我公司及参与磋商的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

公司法人代表（签字或盖电子签章）：刘书宁 宁刘印书

法人授权代表（签字或盖电子签章）：刘书宁 宁刘印书

供应商（盖单位公章）：范县书宁动物防疫服务有限公司

2025 年 10 月 28 日

## 八、享受政府采购政策扶持的证明材料

### 中小企业声明函（服务）

本公司（联合本）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加范县农业农村局（单位名称）的范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县布鲁氏菌病强制免疫服务项目（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. 范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县布鲁氏菌病强制免疫服务项目（标的名称），属于服务业（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为范县书宁动物防疫服务有限公司（企业名称），从业人员33人，营业收入为203万元，资产总额为180万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员人，营业收入为万元，资产总额为万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：范县书宁动物防疫服务有限公司

日期：2025年10月23日

说明：

- 1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。
- 2、填写前请认真阅读《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）和《关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》（财库〔2020〕46号）相关规定。
- 3、未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

首页 / 我要查查小微企业 / 企业详情

• 企业名称：范县书宁动物防疫服务有限公司

有限责任公司(自然人投资或控股)

小微企业  
信息争议申诉

统一社会信用代码/注册号	91410926MA47AQ2Q1N	注册资本:	10万人民币
登记机关	濮阳市范县市场监督管理局	所属门类	农、林、牧、渔业
成立日期	2019年06月28日	行业	其他畜牧专业及辅助性活动

享受扶持政策信息

经营异常信息

严重违法失信信息

企业黑名单信息

更多信息

实施扶持的部门：濮阳市发展和改革委员会

实施扶持政策日期：2021年01月01日

享受扶持政策依据：《河南省发展和改革委员会关于做好降低企业用能成本工作的通知》（豫发改价管[2020]98号）

享受扶持政策内容：疫情期间落实支持性两部制电价政策，免收基本水费

享受扶持政策的数额：7.33元

实施扶持的部门：濮阳市发展和改革委员会

实施扶持政策日期：2021年01月01日

享受扶持政策依据：《国家发展和改革委员会关于延长阶段性降低企业用电成本政策的通知》

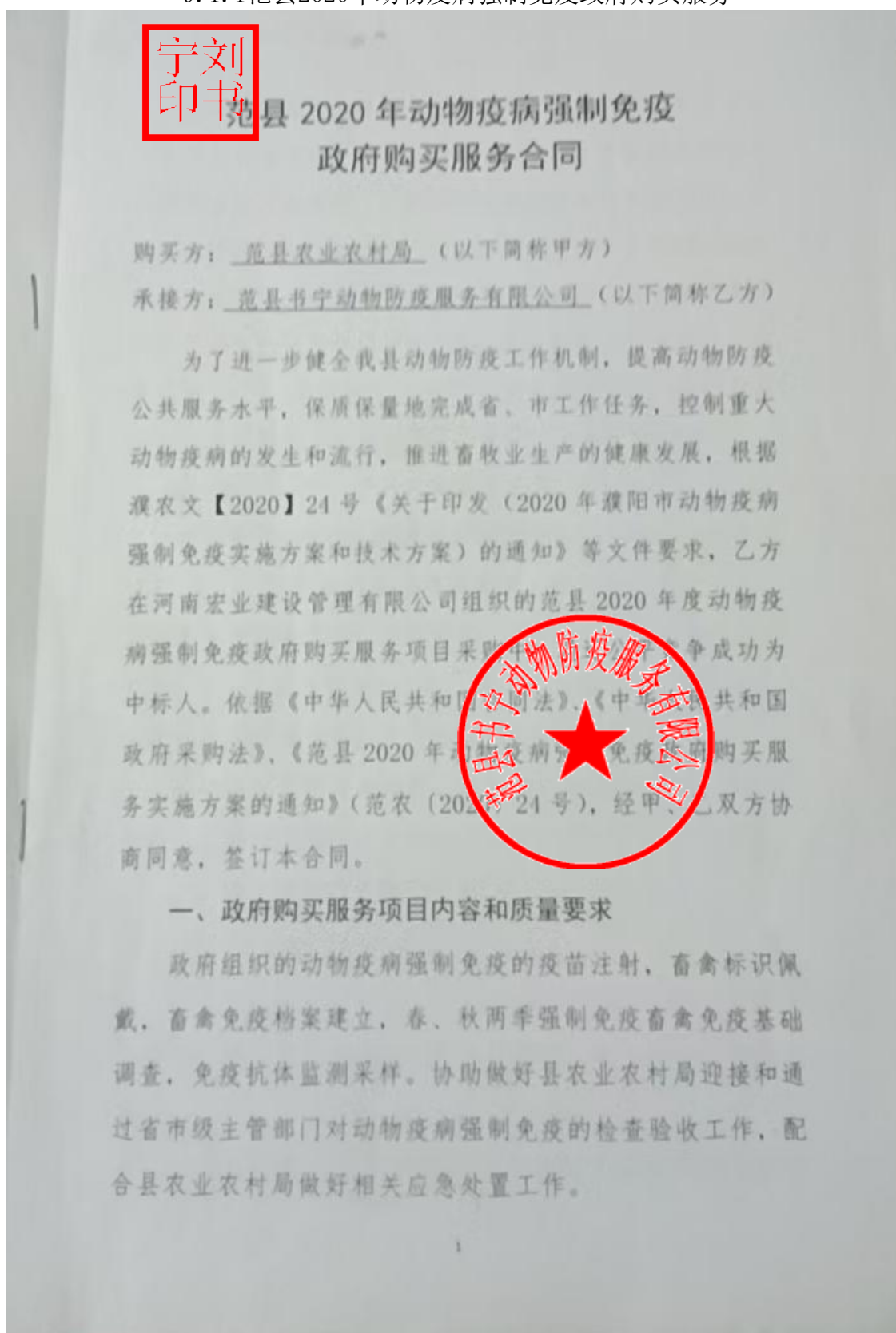
享受扶持政策内容：单一制电价平均降低4.21分/千瓦时

享受扶持政策的数额：449.86元

## 九、其他资料

### 9.1企业业绩

#### 9.1.1范县2020年动物疫病强制免疫政府购买服务





## 七、其他事项

1. 本合同未尽事宜，双方协商解决。

2. 本合同一式三份，甲方、乙方和河南宏业建设管理有限公司各执一份，经甲、乙双方代表签字、盖章后生效。

甲方(盖章):   
法人签字:   
签约日期: 2020年4月6日

乙方(盖章):   
法人签字:   
签约日期: 2020年4月6日



### 9.1.2范县2022年牛羊布鲁氏菌病强制免疫政府购买服务

## 范县 2022 年牛羊布鲁氏菌病强制免疫 政府购买服务合同

宁刘  
印书

购买方：范县农业农村局（以下简称甲方）

承接方：范县书宁动物防疫服务有限公司（以下简称乙方）

为了进一步健全我县动物防疫工作机制，提高动物防疫公共服务水平，扎实做好我县牛羊布鲁氏菌病防控工作。根据《河南省畜间布鲁氏菌病防控五年行动方案（2022—2026年）》（豫农文〔2022〕172号）、《濮阳市畜间布鲁氏菌病五年防控行动方案（2022—2026年）》（濮农办〔2022〕58号）、《2022年范县动物疫病强制免疫实施方案》的通知（范政防〔2022〕1号）、《范县人民政府办公室关于印发范县2018年牛羊布鲁氏菌病强制免疫政府购买服务实施方案的通知》（范政办〔2018〕13号）等文件精神，乙方范县书宁动物防疫服务有限公司组织的范县2022年度牛羊布鲁氏菌病强制免疫政府购买服务项目采购中，通过公平竞争成功为中标人。依据《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国政府采购法》等规定，经甲、乙双方协商同意，签订本合同。

政府购买服务项目内容和质量要求

政府组织的2022年牛羊布病强制免疫工作，建立免疫档案，免疫抗体监测采样。协助做好县农业农村局迎接和通过省市级主管部门对牛羊布病强制免疫的检查验收工作，配

## 七、检查验收

按照《2022年范县动物疫病强制免疫实施方案》的通知》  
范政防〔2022〕1号）文件要求，在布病免疫结束后，由  
各乡（镇、办）人民政府对社会化服务组织免疫数量进行核  
查验收，验收结束后上报县农业农村局，县农业农村局根据  
各乡（镇、办）验收结果，全部合格后拨付购买服务费。

## 八、其他事项

1. 本合同未尽事宜，双方协商解决。
2. 本合同一式三份，甲方、乙方和范县采购中心各执一份，经甲、乙双方代表签字、盖章后生效。

甲方(盖章):

法人(或委托人)签字:

王丙彦

签约日期:2022年10月8日

乙方(盖章):

法人(或委托人)签字:文伟

签约日期:2022年10月8日

### 9.1.3范县2023年牛羊布鲁氏菌病强制免疫政府购买服务

## 范县2023年牛羊布鲁氏菌病强制免疫 政府购买服务合同

宁刘  
印书

购买方：范县农业农村局（以下简称甲方）

承接方：范县书宁动物防疫服务有限公司（以下简称乙方）

为了进一步健全我县动物防疫工作机制，提高动物防疫公共服务水平，扎实做好我县牛羊布鲁氏菌病防控工作。根据《河南省畜间布鲁氏菌病防控五年行动方案（2022—2026年）》（豫农文〔2022〕172号）、《濮阳市畜间布鲁氏菌病五年防控行动方案（2022—2026年）》（濮农办〔2022〕58号）、《2022年范县动物疫病强制免疫实施方案》的通知》（范政防〔2022〕1号）、《范县人民政府办公室关于印发范县2018年牛羊布鲁氏菌病强制免疫政府购买服务实施方案的通知》（范政办〔2018〕13号）等文件精神，乙方在范县书宁工程管理有限公司组织的范县2023年牛羊布鲁氏菌病强制免疫政府购买服务项目采购中，通过公平竞争成功为中标人。依据《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国政府采购法》等规定，经甲、乙双方协商同意，签订本合同。

### 一、政府购买服务项目内容和质量要求

组织做好2023年度牛羊布病强制免疫工作，建立免疫档案，免疫抗体监测采样。协助做好主管部门对牛羊布病强制免疫的检查验收工作，配合县农业农村局做好相关应急处

## 七、检查验收

按照《2023年范县动物疫病强制免疫实施方案》的通知》  
(范农防〔2023〕1号)文件要求,在布病免疫结束后,由  
各乡(镇、办)人民政府对社会化服务组织免疫数量进行核  
查验收,验收结束后上报县农业农村局,县农业农村局根据  
各乡(镇、办)验收结果,全部合格后拨付购买服务费。

## 八、其他事项

1. 本合同未尽事宜,双方协商解决。
2. 本合同一式三份,甲方、乙方和范县采购中心各执一  
份,经甲、乙双方代表签字、盖章后生效。

甲方(盖章):



法人(或委托人)签字:

王丙彦

签约日期:2023年10月19日



法人(或委托人)签字:刘书亭

签约日期:2023年10月19日

## 9.2项目服务小组


序号	姓名	专业	备注
1	孙索旺	高技兽医师	
2	张留生	动物疫病防治	
3	刘书宁	动物疫病防治	
4	桑圣虎	动物疫病防治	
5	葛宗金	兽医卫生检疫检验	
6	刘灿斌	兽医	
7	徐寿强	畜牧兽医	





孙索旺

姓 名	孙索旺
性 别	男
出生年月	1965.12.11
单 位	聊城市莘县畜牧局
专 业	畜牧兽医
技术职称	高级畜牧师中级
授予单位	
发证时间	96年12月




编号 莘农科字第 43056 号

注 意 事 项

- 1、本证系证明本人技术职称，不作其他用途。
- 2、本证应妥为保存，不得涂改、抵押或转借他人。
- 3、本证如有遗失损坏，须报主管单位备案。

张留生

依据《中华人民共和国劳动法》按照国家职业(技能)标准经考核鉴定合格。

特发此证。



姓名 张留生 性别 女

出生日期 1973 年 10 月 24 日

文化程度 初中

发证日期 2004年08月20日

证书编号 0447003078500467

身份证号 410926731024034



理论知识考核成绩 72

操作技能考核成绩 80

评定成绩 合格

职业技能鉴定(指导)中心(印)



刘书宁

依据《中华人民共和国劳动法》,按照国家职业(技能)标准,经考核鉴定合格。

特发此证。



姓名 刘书宁 性别 男

出生日期 1966 年 09 月 20 日

文化程度 大专

发证日期 2004年08月20日

证书编号 0447003078401137

身份证号 410926660920121



职业 种 动物疫病防治

理论知识考核成绩 80

操作技能考核成绩 80

评定成绩 良好



职业技能鉴定(指导)中心(印)  
2004 年 08 月 09 日



桑圣虎

依据《**宁夏**中华人民共和国  
劳动法》，按照国家职业  
(技能)标准，经考核鉴定  
合格。

特发此证。



姓名 桑圣虎 性别 男

出生日期 1972 年 02 月 20 日

文化程度 高中

发证日期 2004年08月20日

证书编号 0447003078401136

身份证号 410926720220049



理论知识考核成绩 75

操作技能考核成绩 80

评定成绩 合格

职业技能鉴定(指导)中心(印)



葛宗金

宁刘  
印书

# 专业证书



业务部门 农业部畜牧兽医司

证书登记(豫)字第 93602 号

编号 N° 0106983

学员葛宗金 性别男,系  
河南省(自治区、市)  
范县(市、旗)人。一九  
九三年十二月至一九九五年七  
月参加兽医卫生防疫轮训中专专  
业证书培训班学习,经过考核,  
成绩合格。

中央农业广播电视学校 校长 洪学

一九九五年七月

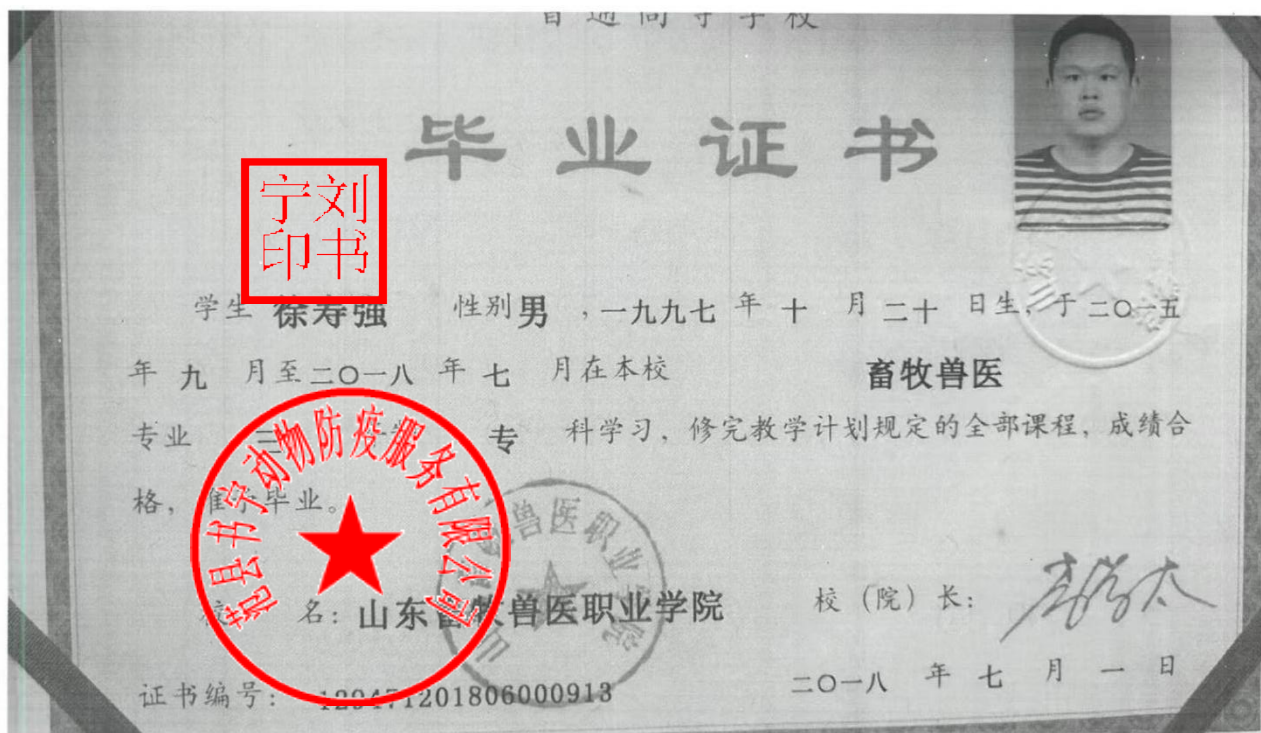


刘灿斌





徐寿强



范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县  
布鲁氏菌病强制免疫服务项目项目

宁刘  
印书

竞争性磋商响应文件

采购编号：范采磋商-2025-35

供应商：范县书宁动物防疫服务有限公司（盖单位章）  
法定代表人或其委托代理人：刘书宁（签字或盖章）  
日期：2025 年 10 月 28 日

## 目录 (自拟)

一、报价函及报价函附录 .....	1
(一) 报价函 .....	1
(二) 报价函附录(第一轮报价) .....	2
二、法定代表人身份证明 .....	3
三、法定代表人授权委托书 .....	4
四、服务方案 .....	5
五、供应商资格证明文件 .....	60
六、服务承诺 .....	72
七、反商业贿赂承诺书 .....	75
八、享受政府采购政策扶持的证明材料 .....	76
九、其他资料 .....	77
9.1 企业业绩 .....	78
9.2 项目服务小组 .....	84



## 一、报价函及报价函附录

### (一) 报价函

致：范县农业农村局（采购人）

1. 我方已仔细研究了范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县布鲁氏菌病强制免疫服务项目（项目名称）采购项目竞争性磋商文件的全部内容，愿意以人民币（大写）陆拾叁万玖仟壹佰贰拾肆元整（¥639124.00元）的磋商总报价，计划合同履行期限自合同签订之日起一年，按合同约定完成全部工作。

2. 如果我方成交，我方将按竞争性磋商文件的规定签订并严格履行合同中的责任和义务，在签订合同时不向你方提出附加条件，按照竞争性磋商文件要求完成合同规定的全部内容。

3. 我方已详细审查全部竞争性磋商文件，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我方完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4. 磋商有效期为提交首次响应文件的截止之日起90日历天。

5. 我方在此声明，所递交的响应文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在“供应商须知”第1.4.3项规定的任何一种情形。

6. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其磋商有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的响应。

地址：河南省濮阳市范县濮城镇东关村93号

电话：13707672202

邮政编码：455500

邮箱：13707672202@qq.com

供应商：（盖单位公章）范县宁动物防疫服务有限公司

法定代表人或其委托代理人：（签字或电子签章）刘书宁

日期：2025 年 10 月 28 日

## (二) 报价函附录(第一轮报价)

项目名称	范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县布鲁氏菌病强制免疫服务项目
供应商	范县书宁动物防疫服务有限公司
采购内容	全县牛、羊布鲁氏菌病强制免疫
采购编号	范采磋商-2025-35
磋商总报价	大写：陆拾叁万玖仟壹佰贰拾肆元整 小写：639124.00元 （供应商应在此填列第一次报价，但以供应商最后一次的磋商报价为成交价）
合同履行期限	自合同签订之日起一年
服务要求	服务地点：采购人指定地点 服务质量：符合国家及行业相关标准并且满足采购人要求 我公司完全响应：竞争性磋商文件第二章 招标项目基本内容及要求 2025 年对全县应免牛、羊进行布鲁氏菌病强制免疫服务。根据全县上季度实际防疫数量以及预估当年增长数量，牛每年应防约22000头，羊每年应防约64000只，由于养殖数量有不确定性，以实际防疫数量为准。
备注	完全响应竞争性磋商文件要求

供应商：（盖章）范县书宁动物防疫服务有限公司

法定代表人或其委托代理人：（签字或电子签章）

日期：2025 年 10 月 28 日

## 二、法定代表人身份证明

单位名称：范县书宁动物防疫服务有限公司

单位性质：有限责任公司(自然人独资)

地 址：河南省濮阳市范县濮城镇东关村93号

成立时间：2019-03-28

经营期限：长期

姓 名：刘书宁 性别：男 年龄：59 职务：董事长

系范县书宁动物防疫服务有限公司（供应商全称）的法定代表人，特此证明！

注：此处为法定代表人身份证扫描件需由供应商加盖公章。



供应商：（盖单位公章）范县书宁动物防疫服务有限公司

日期：2025 年 10 月 28 日



### 三、法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我 刘书宁（姓名）系 范县书宁动物防疫服务有限公司（供应商全称）的法定代表人，现授权委托 范县书宁动物防疫服务有限公司（单位名称）的 刘书宁（姓名签字）为我公司签署本项目的投标文件的授权委托人，以我方名义所签署的 范县农业农村局（范县乡村振兴局）2025年范县布鲁氏菌病强制免疫服务项目 项目投标文件的内容。同时授权委托该同志代表我公司参加本项目的投标、开标、合同谈判、处理有关事务等并有权签署有关文件。

委托期限：提交首次响应文件的截止之日起90日历天

代理人无转委托权。

附：法定代表人及委托代理人身份证扫描件



授权委托人：刘书宁 性别：男 年龄：59

身份证号码：41092619660920123X 职务：董事长

法定代表人：刘书宁（签字或盖电子签章）

供应商：范县书宁动物防疫服务有限公司（盖单位公章）

日期：2025 年 10 月 28 日

## 四、服务方案

(格式自拟)

### 1、项目实施计划

项目目标

#### (一) 总体目标

响应招标文件要求：2025 年对全县应免牛、羊进行布鲁氏菌病强制免疫服务。根据全县上季度实际防疫数量以及预估当年增长数量，牛每年应防约 22000 头，羊每年应防约 64000 只，由于养殖数量有不确定性，以实际防疫数量为准。

品种	数量(头、只)	单价(元)	总价(元)
牛	22000	15	330000
羊	64000	5	320000
总金额			650000.00

通过实施本项目，在规定的时间内，完成项目区域内所有应免牛、羊的布病强制免疫工作，使免疫密度达到 100%，免疫抗体合格率达到国家规定标准（ $\geq 70\%$ ），有效控制布病疫情的发生与流行，保障养殖业健康发展和公众卫生安全。

#### (二) 具体目标

1. 人员培训：项目实施前，完成对项目区域内所有基层防疫人员和养殖者的布病防控技术培训，培训覆盖率达到 100%，使基层防疫人员熟练掌握免疫操作技术和疫苗管理知识，养殖者了解布病的危害和防控措施，主动配合免疫工作。

2. 疫苗采购与储备：按照免疫工作计划，及时采购合格的布病疫苗，确保疫苗储备充足，疫苗储存、运输符合相关规定，疫苗质量合格率达到100%。

3. 免疫实施：在免疫窗口期内，完成项目区域内所有应免牛、羊的布病免疫工作，免疫密度达到100%，免疫操作规范率达到100%。

4. 监测评估：免疫结束后1个月内开展免疫效果监测工作，随机抽样检测免疫牛、羊的抗体水平，抗体合格率达到 $\geq 70\%$ ；每季度开展一次疫情监测工作，及时发现和处置疫情，确保项目区域内无重大布病疫情发生。

5. 档案管理：建立完善的项目档案管理制度，对免疫工作的各项记录进行规范整理和保存，确保档案资料完整、准确、可追溯。

工作进度

项目实施步骤与时间安排

本项目计划总工期为12个月，具体实施步骤和时间安排如下：

#### （一）项目准备阶段

1. 成立项目组织架构，明确各小组职责分工，召开项目启动会议，部署项目实施工作。

2. 开展项目区域内牛、羊养殖情况摸底调查，详细统计应免牛、羊的数量、品种、年龄、养殖地点等信息，建立养殖档案，制定个性化的免疫工作计划。

3. 组织开展基层防疫人员和养殖者的布病防控技术培训，培训内容包括布病的危害、防控措施、免疫操作技术、疫苗管理知识、应急处置方法等，采用理论授课、现场操作演示、案例分析等多种方式进行培训，确保培训效果。

4. 按照免疫工作计划，与合格的疫苗生产企业签订疫苗采购合同，及时采购所需的布病疫苗，并建立疫苗储存仓库，配备必要的冷藏、冷冻设备，确保疫苗储存条件符合要求。同时，采购免疫所需的注射器、针头、消毒药品、防护用品等器械和物资，并进行质量验收。

5. 制定项目宣传方案，通过发放宣传资料、张贴宣传标语、利用广播电视和网络媒体等多种方式，广泛宣传布病的危害和强制免疫的重要性，提高养殖者的配合意识。

## （二）免疫实施阶段

1. 疫苗发放：疫苗管理组按照免疫工作计划，将疫苗及时发放到各免疫工作小组，并做好疫苗发放记录，确保疫苗发放准确、及时。

2. 免疫操作：免疫操作组按照规范的免疫程序和操作方法，深入各养殖场（户）开展牛、羊布病免疫注射工作。免疫过程中，严格遵守操作规程，做好消毒工作，防止交叉感染；准确记录免疫动物的信息，包括养殖者姓名、地址、动物种类、数量、免疫时间、疫苗批号等，填写免疫档案和免疫证明。



3. 现场指导：技术组工作人员深入免疫现场，对免疫操作工作进行技术指导，及时纠正不规范的操作行为，确保免疫操作规范、有效。

4. 问题处理：在免疫实施过程中，如遇到疫苗质量问题、动物应激反应等情况，免疫工作小组应及时向项目执行小组报告，项目执行小组组织技术人员进行现场处置，确保问题得到及时解决，不影响免疫工作的正常开展。

### （三）监测评估阶段

1. 免疫效果监测：免疫结束后 1 个月内，技术组按照随机抽样的原则，在项目区域内抽取一定数量的免疫牛、羊，采集血清样本，送具有相应资质的实验室进行布病抗体检测，检测结果及时上报项目领导小组和项目主管部门。如果抗体合格率未达到国家规定标准，及时分析原因，制定补免方案，组织开展补免工作。

2. 疫情监测：每季度组织开展一次布病疫情监测工作，对项目区域内的牛、羊养殖场（户）进行巡查，了解动物健康状况，采集疑似感染动物的血清样本和病料进行检测，及时发现和处置疫情。如发现布病疫情，按照《布鲁氏菌病防治技术规范》的要求，及时采取隔离、扑杀、消毒等防控措施，防止疫情扩散蔓延。

3. 项目评估：项目实施结束后，项目领导小组组织相关专家对项目实施情况进行全面评估，评估内容包括项目目标完成情况、免疫效果、资金使用情况、档案管理情况等，形成项目评估报告，上报项目主管部门。

#### （四）总结验收阶段

1. 项目总结：项目执行小组对项目实施过程进行全面总结，整理项目实施过程中的各项资料，包括工作计划、培训记录、疫苗采购与发放记录、免疫档案、监测报告等，形成项目总结报告，上报项目领导小组和项目主管部门。

2. 档案整理：档案管理组按照档案管理制度的要求，对项目档案资料进行系统整理和归档，确保档案完整、准确、可追溯。

3. 验收准备：按照项目主管部门的要求，做好项目验收的各项准备工作，包括准备验收资料、现场准备等，配合项目主管部门开展项目验收工作。

4. 验收整改：如果项目验收过程中发现问题，项目执行小组应及时制定整改方案，组织开展整改工作，整改完成后及时向项目主管部门申请复验，确保项目通过验收。



## 2、服务方案

### 服务方案

#### 免疫计划制定

采用差异化免疫策略，针对种畜场和商品场分别制定免疫计划。对于种畜场，执行“全群检测-阳性淘汰-阴性免疫”的三步法策略，确保种群的整体健康和遗传质量。对于商品场，实施分阶段强化免疫，根据牛只的生长周期和免疫保护期，科学安排免疫接种时间和次数。免疫程序参照《布鲁氏菌病防治技术规范》，确保免疫保护期覆盖关键生产阶段。

在实施免疫服务的时空规划上，采用“先农区后牧区、先规模场后散养户”的推进路径。根据地理区域和养殖规模，合理安排免疫服务的先后顺序，以避免在接羔旺季和极端天气时段进行免疫操作，确保服务的高效性和安全性。免疫进度表精确到自然村，便于统计和管理。同时，建立包含畜主信息、存栏数量、免疫日期的三维数据库，以便于动态调整接种计划。

#### 免疫操作流程与规范

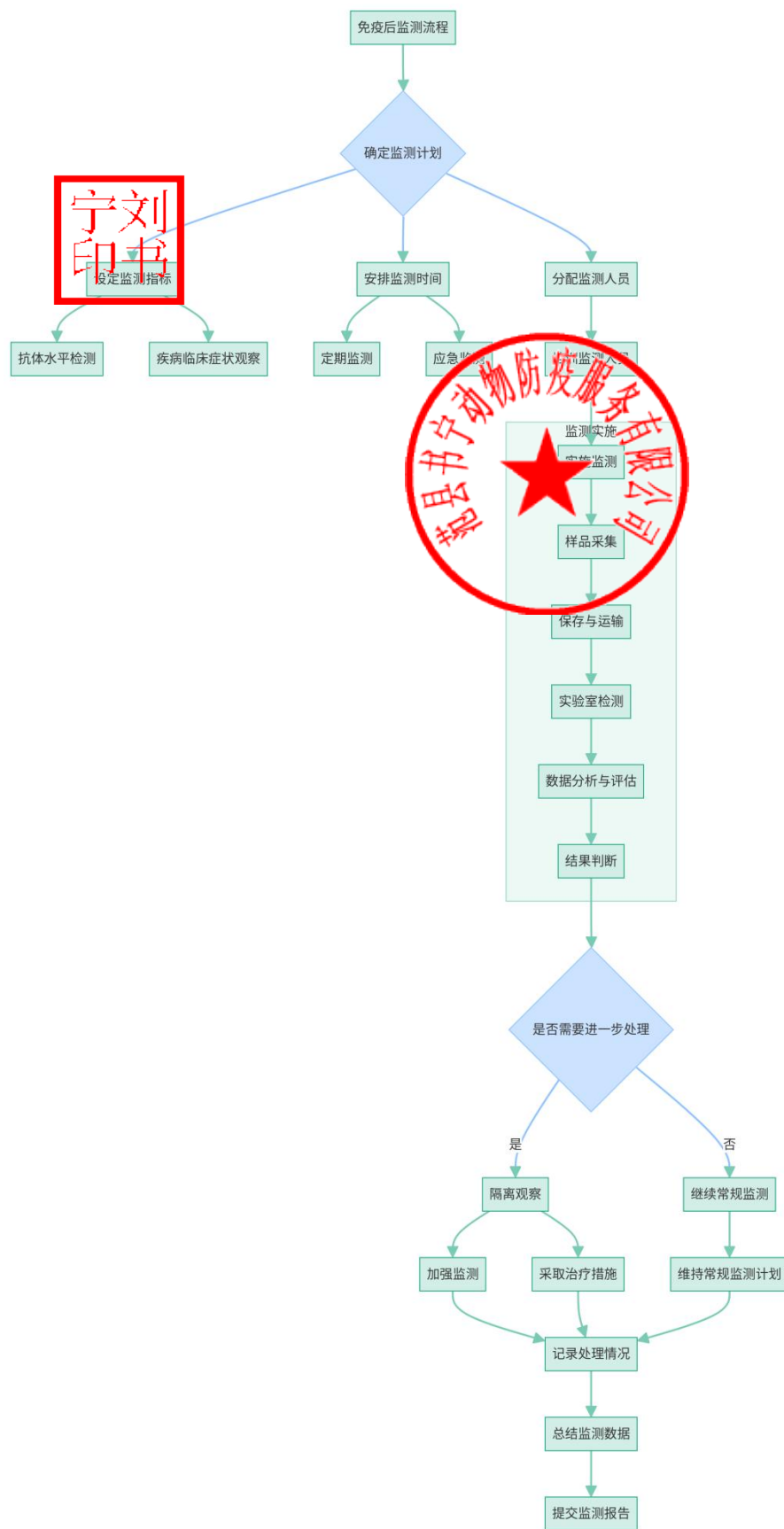
在免疫操作流程方面，标准化流程涵盖了畜只保定、器械消毒、疫苗复温、皮下注射等七个关键控制点。每头牲畜实施“一畜一针头”制度，确保注射部位严格选择在颈部上 1/3 处，注射深度根据畜种差异控制在 1.5-2.5cm 范围。这些措施旨在确保免疫服务的操作规范 and 安全性。

在质量控制体系方面，设置了三级核查机制：操作员自查接种剂量、质控组抽检注射部位、技术总监复核免疫档案。通过这些措施，可以确保免疫服务的操作规范性和安全性得到严格把控。同时，采用带温度记录的疫苗运输箱，确保冷链不断链，疫苗使用过程实施“三查七对”核对制度，可以进一步确保疫苗的质量和有效性。

### 免疫后监测与评估

在免疫后监测与评估方面，方案规定在免疫后21天启动血清学监测，按5%比例随机采集血样进行抗体检测。通过建立免疫效果评价矩阵，包含抗体转阳率、群体保护率、流产下降率等六项指标，可以全面评估免疫效果。同时，将监测数据录入省级动物疫病防控管理系统，生成可视化分析报告，便于管理人员查看和分析。

对于免疫失败案例，启动溯源调查程序，通过疫苗批号追溯、操作录像回放、环境采样检测等方式排查原因。每季度发布免疫效果评估白皮书，针对抗体合格率低于60%的养殖场启动强化免疫程序，从而持续改进和优化免疫服务。



## 物资与设备准备

### 疫苗采购与管理

为确保动物疫病的防控效果，必须选用农业农村部批准的 S2 或 A19 株疫苗。这些疫苗经过严格的筛选和测试，具有高度的安全性和有效性。通过省级政府采购平台进行带量采购，确保疫苗的质量和供应的稳定性。

在疫苗运输过程中，全程采用 2-8℃ 温控系统，确保疫苗在适宜的温度下运输。同时，配备双备份发电机组，以保障冷库的供电稳定，避免疫苗在储存过程中出现温度波动。

库存管理实施“先进先出”原则，每日记录冷链温度曲线，确保疫苗在储存过程中始终处于适宜的温度范围内。同时，建立疫苗使用预警机制，当库存量低于计划用量 20% 时自动触发补货流程。

对于废弃的疫苗和包装物，按照医疗废弃物处理标准进行处理。委托有资质的单位进行无害化处置，全过程保留影像记录备查，以确保废弃物的安全处理。

### 免疫设备配置与维护

标准化免疫装备包含脉冲式注射器、耳标钳、智能读数器等十二类器械。每台注射器都建立唯一编码档案，使用前进行精度校准，误差超过  $\pm 5\%$  立即停用检修。移动式防疫工作站配备生物安全柜、应急药箱等应急装备，以确保在紧急情况下能够及时有效地进行处理。

设备维护实行“日清洁、周保养、月校验”制度，关键部件保持 30% 的备用库存。智能终端设备装载免疫信息直报系统，支持离线状态下

完成数据采集，网络恢复后自动同步至云端数据库。定期对设备进行维护和保养，确保设备的正常运行。同时，建立设备维修记录制度，对设备的维修情况进行详细记录，以确保设备的可靠性和稳定性。

项目技术方案

### （一）疫苗选择与使用

疫苗选择：根据国家相关规定和项目区域内牛、羊的品种、年龄等实际情况，选择符合国家标准、质量合格布病疫苗，如布氏菌病活疫苗（S2 株）、布氏菌病活疫苗（A19 株）等。疫苗应具有国家批准文号，且在有效期内。

疫苗使用：严格按照疫苗说明书的要求使用疫苗，包括疫苗的稀释方法、接种途径、接种剂量、接种年龄等。不同品种、年龄的牛、羊应选择合适的疫苗和接种方案，确保免疫效果。例如，布氏菌病活疫苗（S2 株）可用于牛、羊的口服免疫和注射免疫，口服免疫剂量为牛每头 100 亿 CFU，羊每只 50 亿 CFU；注射免疫剂量为牛每头 25 亿 CFU，羊每只 10 亿 CFU。

### （二）免疫操作技术规范

免疫前准备：免疫前，对免疫动物进行健康检查，凡体温升高、精神不振、患有其他疾病或处于妊娠期、哺乳期的动物，应暂缓免疫，待动物恢复健康或度过特殊生理时期后再进行免疫。同时，对免疫器械进行清洗、消毒，确保器械无菌；对免疫场地进行清扫、消毒，防止交叉感染。

免疫操作：

注射免疫：采用皮下注射或肌肉注射的方式进行免疫。注射前，用酒精棉球对注射部位进行消毒；注射时，确保针头刺入皮肤或肌肉内，避免药液漏出。注射后，用干棉球按压注射部位片刻，防止药液外溢和出血。注射过程中，应做到一头动物一个针头，避免交叉感染。

口服免疫：将稀释后的疫苗均匀混入饲料或饮水中，让动物自由采食或饮用。口服前，应确保动物空腹一段时间，以提高疫苗的吸收效果；口服过程中，应密切观察动物的采食、饮水情况，确保每只动物都能摄入足够剂量的疫苗。

免疫后观察：免疫后，应在现场观察 30 分钟以上，观察动物是否出现过敏反应等不良反应。如发现动物出现呼吸困难、呕吐、抽搐等过敏反应，应及时采取急救措施，如注射肾上腺素等；如发现动物出现其他不良反应，应及时记录并向技术组报告，技术组应及时进行诊断和处置。

### （三）免疫效果监测技术

样本采集：按照随机抽样的原则，在项目区域内不同乡镇（街道）、不同养殖场（户）抽取免疫后的牛、羊作为监测样本。样本数量根据项目区域内免疫动物的总量确定，一般按照每 1000 头（只）免疫动物抽取 30-50 头（只）的比例进行抽样，最低样本数量不少于 30 头（只）。采集血清样本时，应严格按照无菌操作要求进行，避免样本污染。

检测方法：采用酶联免疫吸附试验（ELISA）或虎红平板凝集试验（RBPT）等方法进行布病抗体检测。ELISA 方法具有特异性强、灵



敏度高、重复性好等优点，可作为主要的检测方法；RBPT 方法操作简便、快速，可作为初步筛选方法。具体检测方法按照《布鲁氏菌病诊断技术》（GB/T 18646-2018）的要求进行。

结果判定：根据检测方法的判定标准，对检测结果进行判定。

ELISA 方法检测抗体效价  $\geq 1:100$  为阳性， $< 1:100$  为阴性；RBPT 方法检测出现明显凝集现象为阳性，无凝集现象为阴性。免疫抗体合格率 = (阳性样本数 / 检测样本总数)  $\times 100\%$ 。免疫抗体合格率达到  $\geq 70\%$  为免疫合格。

#### （四）疫情处置技术

疫情报告：如发现疑似布病疫情，养殖者应及时向当地动物疫病预防控制机构报告；项目执行小组接到疫情报告后，应立即组织技术人员赶赴现场进行调查核实，并按照规定的时限和程序向项目主管部门和上级动物疫病预防控制机构报告疫情。

疫情诊断：技术人员通过临床检查、流行病学调查、实验室检测等方法，对疑似疫情进行诊断。实验室检测可采用血清学检测、病原学检测等方法，确诊疫情后，应及时出具诊断报告。

防控措施：确诊布病疫情后，应立即采取隔离、扑杀、消毒、无害化处理等防控措施，防止疫情扩散蔓延。对患病动物和同群动物进行隔离饲养，禁止动物及其产品流出隔离区；对确诊的患病动物，按照相关规定进行扑杀，并对扑杀后的动物尸体、排泄物、污染物等进行无害化处理；对养殖场地、圈舍、用具等进行彻底消毒，消灭传染源；对密切接触者进行健康监测，必要时进行医学检查和预防接种。

### 3、项目的档案管理措施和方法

#### 一、档案管理组织架构：企业主导，分级负责

##### （一）建立企业专项管理体系

公司层面统筹：成立布病疫苗项目档案管理专项小组，由公司分管项目的副总经理任组长，成员涵盖项目管理部（牵头）、档案管理部（专业支持）、采购部、生产部（若为生产企业）、配送部、财务部及项目现场执行组，明确“统一标准、部门协同、专人落地”的管理原则，确保档案管理与项目投标、执行、验收、结算全环节同步推进。

##### 部门与现场分工：

档案管理部：负责制定企业内部布病疫苗项目档案管理细则、档案分类标准、存储与保密规范，定期开展档案合规检查；

项目执行部门（如采购部、配送部、现场接种组）：设专职/兼职档案员，负责本部门涉项目档案的实时收集、初步核对与定期移交；

财务部：单独负责项目资金相关档案（如合同款支付凭证、审计报告）的整理与移交，确保财务档案与项目业务档案关联可溯。

##### （二）人员资质与能力保障

人员要求：专项小组及档案员需熟悉《疫苗管理法》中关于布病疫苗生产、储存、运输的特殊要求（如牲畜疫苗冷链标准），掌握企业档案管理系统操作，具备基本的商业信息保密意识（如疫苗定价、独家合作条款等敏感信息保护）。

培训与考核：项目启动前，组织档案员开展专项培训，内容包括布病疫苗项目流程、档案收集范围（如牲畜养殖场备案信息）、电子档案加密操作、保密准则；每季度开展 1 次档案管理考核（如档案完整性抽查、保密合规性检查），考核结果与部门绩效挂钩，确保管理落地。

二、档案收集范围：覆盖企业全业务链，突出布病项目特性  
布病疫苗项目公司档案需围绕“企业参与项目的全业务流程”展开，既包含项目通用档案，也需突出布病疫苗涉牲畜 / 高危人群的特殊性，确保“业务全覆盖、信息无遗漏”。

#### （一）项目合作与资质类档案

企业资质文件：公司参与项目的资质证明（如疫苗生产许可证 / 经营许可证、动物防疫条件合格证（若涉牲畜接种）、高危人群接种服务资质）、ISO 质量体系认证文件（若有）、项目投标文件（含技术方案、报价单、承诺函）、中标通知书、与甲方（如农业农村局、疾控中心）签订的项目合作协议（明确服务范围、疫苗供应数量、质量责任、验收标准）。

合作方资质档案：上游疫苗生产企业资质（营业执照、布病疫苗生产批文、批签发报告）、冷链运输合作方资质（道路运输经营许可证、冷链设备校准证书）、下游服务合作方（如乡镇兽医站、养殖场）备案信息（名称、地址、负责人、联系方式、养殖规模 / 服务范围）。

#### （二）项目执行核心档案

疫苗与物资管理档案：

疫苗采购与入库：布病疫苗采购订单、到货验收单（含疫苗名称、批号、生产企业、数量、有效期、外观检查结果）、入库台账（关联采购订单号、验收单号）、疫苗存储温湿度记录（企业库房冷链设备每日 2 次记录，异常时的处置报告，如转移疫苗、设备维修单）；

物资采购与分发：接种器械（兽医专用注射器、耳标钳）、防护用品（兽医防护服、手套）、消毒物资（含氯消毒剂）的采购合同、入库清单、分发台账（按项目现场 / 合作分类，注明领用数量、时间、领用人）；

疫苗配送档案：布病疫苗配送单（含接收方、配送数量、疫苗批号、配送温度记录（全程冷链监控数据截图）、配送人员签字、接收方签字确认）、运输车辆行程单、异常情况处理记录（如堵车导致延迟配送的应急方案执行记录）。

接种服务执行档案：

牲畜接种场景：养殖场基础信息表（养殖品种、存栏数量、既往布病感染史）、接种计划表（按养殖场 / 区域制定，注明计划接种时间、数量）、单批次接种记录表（含养殖场名称、接种日期、接种牲畜耳标号、疫苗批号、接种剂量、接种人员（兽医姓名及资质编号）、接种后 3 天内牲畜健康监测记录（有无发热、流产等异常））；

高危人群接种场景：接种人员信息表（姓名、身份证号、职业（如兽医、养殖户）、健康状况（禁忌症筛查结果）、联系方式）、预约登记记录（预约时间、接种时间、接种点）、单剂次接种记录表（含

疫苗批号、接种部位、剂量、留观 30 分钟情况、接种人员与受种者签字）；

异常反应处置：牲畜 / 人员接种后异常反应台账（发生时间、症状、处置措施（如牲畜隔离治疗、人员转诊））、处置报告（含兽医 / 医生诊断意见）、后续跟踪记录（牲畜康复情况、人员随访结果）、向上级部门（如农业农村局、疾控中心）的异常反应上报文件。

质量控制档案：布病疫苗抽样检测记录、公司内部或委托第三方检测机构的疫苗效价检测报告）、接种服务质量抽查记录（按比例抽查接种现场，检查操作规范性、记录完整性）、客户反馈处理记录（养殖场 / 受种者投诉、建议的登记与处理结果）。

### （三）项目验收与运营档案

项目验收档案：布病疫苗项目阶段性 / 最终验收申请、验收资料清单（含执行档案摘要）、甲方验收意见（书面文件，注明验收结论、整改要求）、整改报告（针对验收问题的解决方案、执行结果、甲方复核意见）；

财务与结算档案：项目资金使用台账（按 “采购、配送、服务” 分类，关联发票号、支付凭证）、布病疫苗项目结算单（与甲方核对的服务量 / 疫苗供应量、结算金额）、发票（增值税专用发票 / 普通发票复印件）、付款凭证（银行转账记录、收据）、项目审计报告（第三方机构出具的资金合规性审计报告）；

项目复盘与优化档案：项目总结报告（含接种完成率、疫苗损耗率、异常反应发生率、客户满意度）、问题分析报告（如疫苗损耗过

高的原因分析）、优化方案（如调整配送频率降低损耗）、后续服务计划（如养殖场定期回访计划）。

### 三、档案整理规范：企业化分类，适配业务检索

（一）分类原则：按“业务模块 - 时间 - 项目单元”三级分类

一级分类：按“项目合作与资质、项目执行、项目验收与运营”3 个业务模块划分，每个模块设独立档案柜（纸质）或企业档案管理系统文件夹（电子），标注模块名称。

二级分类：在模块下按时间周期（如月度、季度）划分，确保同一时间段的档案集中管理，便于追溯项目进度。

三级分类：在时间分类下按项目单元细分，如“项目执行 - 202X 年 Q3”下分“疫苗管理 - 养殖场 A”“接种服务 - 高危人群组 B”，确保业务单元档案独立，避免混淆。

#### （二）纸质档案整理要求

材料规范：所有纸质档案需使用 A4 纸张，手写记录（如接种现场临时记录）需字迹清晰，无涂改（修改处需签字并注明日期）；布病疫苗批签发报告、合作协议等重要文件需留存原件，复印件需加盖“与原件核对无误”印章并注明复印件来源。

编号与装订：编号规则为“业务模块代码 - 年份 - 季度 - 项目单元代码 - 流水号”（如“执行 - 202X-Q3 - 养殖场 A-001”）；每 30 份文件为一册，使用企业专用档案装订机装订，册内附卷内目录（含序号、文件名称、关联单号（如采购单号、接种单号）、页码、



形成日期），档案盒外侧贴标签（注明项目名称、模块、时间、编号范围、保管人、保密等级（如“机密 - 商业信息”））。

### （三）电子档案整理要求

电子化转换：纸质档案扫描分辨率不低于 300dpi，格式为 PDF（含可检索文字），命名规则与纸质档案编号一致；布病疫苗冷链温度记录、配送监控截图等电子原始文件，直接按“业务模块 - 时间 - 文件类型 - 名称”命名（如“执行 - 2X09 - 冷链记录 - 配送单 001 温度截图”）。

企业档案系统录入：将电子档案导入企业档案管理系统，录入核心信息（档案编号、名称、业务模块、关联项目单元、形成日期、保管期限（如合作协议永久保存、接种记录长期保存（不少于 10 年）、临时宣传资料短期保存（不少于 3 年））、保密等级、纸质档案存放位置（档案柜编号、档案盒编号）），支持按“疫苗批号、养殖场名称、接种日期”等业务关键词检索，适配企业业务查询需求。

关联管理：在企业档案系统中建立“业务关联”功能，如点击某份疫苗采购订单，可直接关联对应的入库单、配送单、接种记录表，实现“从采购到接种”的全链路档案跳转。

## 四、档案存储与安全：兼顾合规与商业保密

### （一）纸质档案存储管理

存储环境：企业档案库房需满足“五防”（防火、防潮、防虫、防盗、防光）+“保密”要求：温度 14-24℃，湿度 45%-60%，配备除湿机、温湿度记录仪；安装防火门、烟感报警器、干粉灭火器；放

置防虫药剂（与档案隔离）；安装指纹门禁（仅授权档案员进入）、24 小时监控（无死角覆盖档案柜），严禁非授权人员进入。

保密管理：涉及商业秘密的档案（如疫苗定价、独家合作条款）需单独存放于带锁档案柜，钥匙由档案管理部负责人与专项小组组长双人保管；查阅此类档案需经公司总经理签字批准，严禁复印、拍照。

## （二）电子档案安全管理

分级备份：采用“企业本地服务器 + 加密云存储（如企业私有云）”双重备份，本地服务器设置权限密码与定期杀毒（每周 1 次），云存储选择符合国家信息安全等级保护三级及以上的服务，备份频率为每周 1 次，备份后需验证文件完整性（随机抽查 20% 文件）。

权限与加密：企业档案管理系统设置四级权限（管理员 - 专项小组 - 部门档案员 - 普通员工），管理员拥有全部权限，普通员工仅可查看本人业务相关档案；涉及商业秘密的电子档案需额外加密（如设置独立密码，由双人保管），传输过程中使用企业 VPN 加密，禁止通过微信、邮箱等非专用渠道传输。

安全审计：系统自动记录所有电子档案操作（如查看、下载、修改），形成操作日志（含操作人、时间、操作内容），档案管理部每月审计日志，发现异常操作（如未授权下载）立即上报并冻结账号。

## 五、档案利用与借阅：企业内部流程 + 外部合规对接

### （一）内部利用与借阅

利用场景：项目进度跟踪（如查看某区域接种完成情况）、业务复盘（如分析疫苗损耗原因）、财务结算（如核对配送费用）、内部审计（如检查接种记录规范性）。

借阅流程：

申请人填写《企业布病疫苗项目档案借阅申请表》（注明档案编号、用途、借阅期限（最长 5 天）、保密承诺），部门负责人签字后提交档案管理部；

档案管理员审核申请（非保密档案由部门负责人审批，保密档案需总经理审批），审核通过后，纸质档案仅限在档案阅览室查阅，电子档案通过系统授权在线查看（禁止下载）；

归还时，档案管理员核对档案完整性，确认无误后在申请表上注明归还日期，归档留存。

## （二）外部对接与提供

合规提供场景：上级部门（农业农村局、疾控中心）检查、第三方审计、司法机关调查。

提供流程：

外部单位出具正式函件（注明查阅事由、档案范围、法律法规依据），由公司项目管理部接收并初步审核；

审核通过后，报公司分管领导批准，档案管理部按函件范围整理档案（涉密信息需脱敏，如隐去疫苗定价），提供复印件（加盖“企业档案复印件专用章”）或电子档（加密传输）；

记录提供情况（含接收单位、提供档案清单、提供时间、经办人），留存函件与接收回执，归档备查。

## 六、档案监督与销毁：企业合规 + 风险防控

### （一）档案监督与检查

部门自查：项目执行部门每月自查本部门档案收集完整性（如是否遗漏接种记录）、整理规范性（如编号是否正确），形成自查报告提交档案管理部；

公司检查：档案管理部每季度开展公司层面检查，重点核查档案完整性（如疫苗批签发报告是否齐全）、存储安全性（如温湿度记录是否完整）、借阅合规性（如是否存在未授权借阅），对问题部门下达整改通知书，限期整改并复查。

### （二）档案销毁管理

销毁前提：档案达到保管期限后，由档案管理员评估（如短期保存的临时宣传资料、已过期的合作方备案信息），确认无保存价值（无后续审计、追溯需求）且不涉及商业秘密与合规风险，方可启动销毁。

销毁流程：

档案管理员填写《企业档案销毁申请表》，附《销毁清单》（含档案编号、名称、形成日期、保管期限），报档案管理部负责人、公司分管领导审批；

审批通过后，组织 2 名监销人（非档案管理员，如法务部、财务部人员），纸质档案采用专业粉碎设备销毁，电子档案彻底删除并格式化存储设备，确保无法恢复；

销毁后，监销人在《销毁清单》上签字，《申请表》《销毁清单》  
作为永久档案留存。



#### 4、成果质量控制及保障措施

##### 项目成果质量概述

布鲁氏菌病，简称布病，是一种由布鲁氏菌属细菌引起的人畜共患传染病，其防控工作在公共卫生领域具有举足轻重的地位。该病的传播途径广泛，可通过直接或间接接触感染，对人类健康和畜牧业生产造成严重威胁。因此，对于布鲁氏菌病的防控工作，不仅关乎个体健康，更关系到整个社会的公共卫生安全。

强制免疫服务项目是控制布鲁氏菌病传播的关键手段之一。通过实施强制免疫，可以有效降低易感动物群体的感染风险，从而减少疫病的发生和传播。项目成果质量是评估免疫服务效果的重要标准，它直接反映了免疫服务的实际成效和价值。在评估项目成果质量时，通常关注以下几个核心指标：

免疫覆盖率是衡量强制免疫服务效果的关键指标之一。它是指在规定时间内，接受免疫的动物数量与应免疫动物数量的比例。高免疫覆盖率意味着大部分易感动物得到了有效保护，降低了疫病发生的可能性。

抗体合格率是评价免疫服务质量的另一个重要指标。在完成免疫接种后，动物体内会产生相应的抗体，以抵抗布鲁氏菌的感染。抗体合格率是指动物血清中抗体浓度达到或超过保护水平的比例。高抗体合格率通常意味着免疫接种的有效性较高，动物群体对布鲁氏菌的抵抗力较强。



疫情发生率是反映强制免疫服务实际成效的重要指标。疫情发生率越低，说明免疫服务对于控制疫病传播的效果越好。通过监测疫情发生率的变化，可以及时评估免疫服务的成效，为后续的防控策略调整提供科学依据。

为了确保强制免疫服务项目的成果质量，需要建立完善的质量控制体系和全方位的保障措施。这包括制定严格的免疫程序 and 操作规范，确保免疫服务的规范性和安全性；加强疫苗的储存和运输管理，确保疫苗的质量和效力；建立完善的免疫记录和监测体系，及时掌握动物群体的免疫状况和疫情动态；加强人员培训和宣传教育，提高养殖户的防疫意识和技能水平等。通过这些措施的实施，可以确保强制免疫服务项目达到预期目标，为畜牧业的健康发展提供有力支撑。

## 布鲁氏菌病强制免疫服务项目成果构成

### 质量控制标准制定

在构建针对布鲁氏菌病的免疫防控质量控制体系时，首要任务是科学合理地制定一系列详实而严谨的质量控制标准。这些标准不仅为项目的实施提供了明确且权威的基准和依据，更确保了从疫苗采购、运输、储存到免疫接种全过程的规范性和有效性。

在疫苗质量控制方面，建立严格的质量检测标准，明确规定了效价测定、安全性检验等关键参数。效价测定是衡量疫苗活性和有效性的重要指标，通过实验室检测确保疫苗的生物活性达到预设标准；安全性检验则涵盖了对疫苗在储存、运输及使用过程中稳定性的考察，以及对其可能产生的不良反应进行评估和预警。

在免疫操作规范上，详细制定并严格实施一套标准化操作流程。这包括但不限于注射部位的精确选择、注射剂量的精准控制、接种程序的严格执行等细节。为了确保操作的一致性和安全性，还应对操作人员进行专业培训和考核，确保他们熟练掌握并遵循免疫操作标准。

效果评价标准的设定是质量控制体系的重要组成部分。通过对抗体阳转率、群体免疫合格率等量化指标的设定，可以客观、准确地反映出免疫接种的实际效果和影响程度。同时，这些标准还能后续的免疫策略调整和优化提供数据支持和决策依据。

### 质量控制流程设计

在质量控制流程设计上，采用国际通用的 PDCA 循环模式，形成计划-执行-检查-处理的闭环管理机制。计划阶段至关重要，它涉及对整体免疫接种工作的全面规划，包括明确各个关键环节的质量控制点，如疫苗的采购、运输、储存等环节的质量要求以及免疫操作的具体规范等。

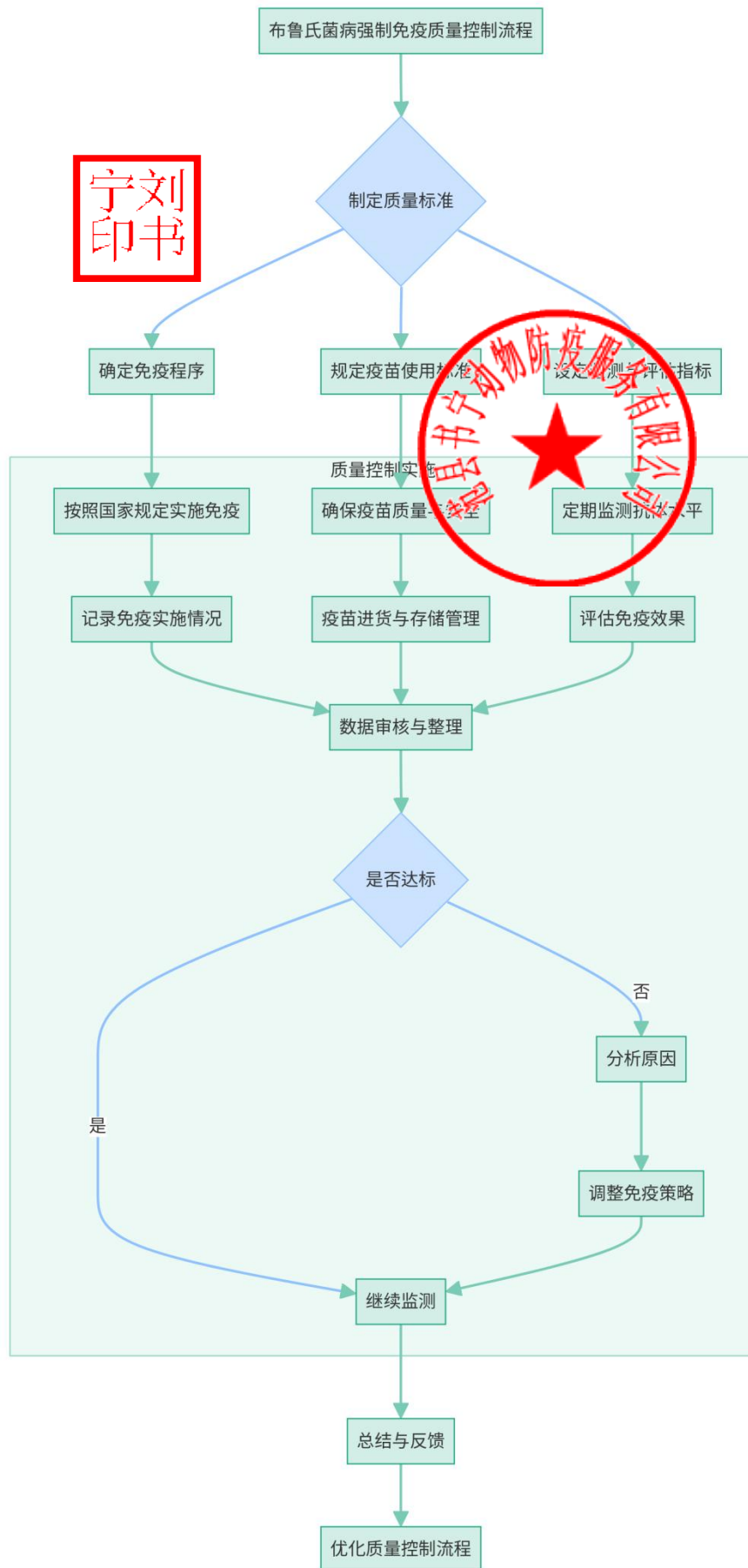
执行阶段是按照既定的计划和标准进行实际操作的关键环节。在这一阶段，需要确保所有涉及疫苗接种的部门和人员都严格遵守已经制定的操作规程和标准，不得有任何偏差或疏漏。同时，为了更好的执行效果，应定期对执行情况进行内部自查和评估，及时发现并解决执行过程中出现的问题。

检查阶段则是对执行过程及结果进行监督和评价的重要步骤。通过对各个环节的抽样检测和全面检查，发现可能存在的质量问题并及

时采取纠正措施。这一阶段还包括对检查结果的深入分析，找出问题的根源和影响因素，为后续的改进提供依据。

处理阶段是针对在检查阶段发现的问题进行及时整改的环节。根据检查结果和分析结果，制定并实施相应的改进措施和方案，确保问题得到有效解决。同时，还需要对改进的效果进行跟踪评估，确保改进措施的有效性和可持续性。





## 免疫服务过程质量控制

### 免疫前准备质量控制

在免疫服务过程中，免疫前准备阶段的质量控制至关重要，直接关系到后续免疫服务的实施效果。疫苗采购环节应严格遵循国家相关法规和招投标程序，确保所采购的疫苗来自具备合法资质的供应商，并要求供应商提供相应的资质证明和疫苗质量检测报告。在疫苗运输过程中，应实施严格的温度实时监控措施，保冷链不断链，保证疫苗在适宜的温度范围内储存和运输。在储存管理方面，应建立双人双锁制度，确保疫苗储存的安全性和合规性。定期核查库存状况，及时补充和更新疫苗，避免疫苗过期或浪费。

### 免疫操作过程质量控制

在免疫操作过程中，应建立三级监督机制，以确保免疫服务的规范性和质量。首先，村级防疫员在实施免疫时应认真填写工作记录，详细记录免疫对象的基本信息、疫苗种类、注射剂量、时间以及观察情况等。其次，乡镇畜牧站应定期对免疫工作进行现场抽查，确保免疫服务的实施符合规范和要求。县级主管部门也应组织飞行检查，对免疫服务进行不定期的监督和评估。在操作规范方面，要求准确识别免疫对象，严格遵守消毒程序，规范注射技术。在免疫过程中，应建立免疫档案管理制度，对每一只动物进行标识和管理，实现畜群免疫情况的可追溯性。

表格：免疫前准备质量控制

质量控	关键措施	执行标准	监督机	相关法规/	责任主	常见风
-----	------	------	-----	-------	-----	-----

制环节			制	制度	体	险
疫苗采购	供应商资质审查 温度实时监控	国家招标投标程序	资质证明核查	《疫苗管理法》	采购部门	资质造假
疫苗运输	温度实时监控	冷链不断链	运输记录检查	GSP 认证标准	物流公司	温度超标
储存管理	双人双锁制度	定期库存核查	库存审计计划	疫苗储存规范	仓储管理员	过期失效
资质管理	证明文件存档	有效期监控	定期复核	供应商管理制度	质量管理部门	文件过期

表格：免疫操作过程质量控制

操作环节	记录要求	技术规范	监督层级	档案管理	标识要求	追溯期限
村级免疫	填写工作记录	规范注射技术	村级自查	个体免疫档案	耳标识别	3 年
乡镇抽查	现场检查记录	消毒程序核查	乡镇监督	群体免疫台账	批次管理	—
县级检查	飞行检查报告	操作合规评估	县级督导	电子档案系统	RFID 追踪	5 年
应急处理	异常反应记录	急救措施实施	三级联动	专项事件档案	隔离标识	10 年



## 免疫效果监测与评估

### 免疫效果监测方法

免疫效果监测是评估免疫程序实施效果的重要手段，其采用实验室检测与现场调查相结合的方式以确保结果的准确性和可靠性。在实验室检测方面，采用试管凝集试验、补体结合试验等血清学方法，对接受免疫接种的个体进行抗体检测，以判断其免疫应答水平。这些检测能够反映出人体在接种疫苗后产生的免疫反应强度，从而评估疫苗的保护效果。

现场调查也是免疫效果监测的重要环节。通过问卷访谈、实地观察等方式，收集有关免疫接种实施过程中的数据，包括接种率、接种不良反应等。这些数据能够反映出免疫接种的实际执行情况以及接种后的社会效果，为进一步优化免疫策略提供依据。

为了确保免疫效果监测的准确性和可靠性，建立了覆盖省、市、县三级的监测网络。各级实验室负责采集和处理样本、进行实验室检测，并上报检测结果。同时，实行盲样考核和室间质评制度，通过盲样考核来评估实验室的检测能力，确保检测结果的一致性和准确性；通过室间质评来比较不同实验室之间的检测结果，提高实验室检测的质量和可靠性。

### 免疫效果评估指标

评估指标体系包含过程指标和结果指标两个维度。过程指标关注免疫密度、免疫档案完整率等；结果指标侧重免疫抗体合格率、疫病

发生率等。通过定量与定性相结合的方法，既分析统计数据，也考察防控效益。建立评估结果分级制度，对不达标地区启动专项督导。

#### 免疫效果反馈与改进

监测评估结果形成定期报告制度，逐级反馈至相关部门。建立预警机制，对免疫效果不理想的区域发出风险提示。反馈信息用于指导免疫策略调整，如加强免疫频次、更换疫苗品种等。改进措施实施后需进行效果验证，形成持续改进的良性循环。同时，将免疫效果监测与评估结果纳入绩效考核体系，对表现优秀的地区给予奖励和表彰，对存在问题较多的地区进行针对性的指导和帮助，以推动整体免疫水平的提升。

#### 保障措施实施

##### 组织保障措施

在组织保障措施的实施上，我国构建了一套科学严谨、分级负责的管理体系。省级部门承担着统筹规划的重要职责，包括制定总体实施方案、确定工作目标、分配任务指标以及制定相关政策和标准等。市级单位在组织保障体系中扮演着督导检查的关键角色，他们负责定期或不定期地到县级机构进行指导、监督和评估，确保各项措施能够落到实处，发现问题并及时提出改进意见。而县级机构则是政策的具体执行者，需要严格按照上级部门的要求，细化实施方案，明确责任分工，建立多部门协作机制，农业、卫生、财政等部门各司其职，形成合力。

在具体操作层面，实行目标管理责任制，将免疫工作纳入绩效考核，通过量化指标、设定考核周期等方式，激发工作人员的积极性与主动性。此外，为了解决实施过程中出现的问题，定期召开联席会议显得尤为重要，这不仅可以及时反馈和交流情况，还能迅速制定应对策略和解决方案。

### 技术保障措施

技术保障方面，重点工作在于加强人才队伍建设。为了实现这一目标，需要组建一支由多学科专家组成的指导组，他们不仅需要具备扎实的专业知识，还要有丰富的实践经验，从而为免疫工作提供强有力的技术支撑。同时，要针对不同层次和不同岗位的工作人员开展分层分类培训，基层防疫人员、管理人员以及决策者等都需要得到相应的培训和教育。通过这样的安排，确保所有相关人员都能够掌握必要的理论知识和操作技能，更好地推进免疫工作的实施。

为了方便基层人员在遇到问题时能够得到及时、准确的解答，建立技术咨询平台显得尤为重要。这个平台可以是一个热线电话、一个在线聊天室或者是一个专门的电子邮件地址。通过这些渠道，基层人员可以随时向专家指导组提出问题，而专家指导组则应随时待命，为基层人员提供详尽、准确的解答和建议。为了统一技术规范并确保所有人的操作都符合标准要求，编制标准化操作手册是必不可少的。这份手册应该详细描述各项操作的步骤、方法和注意事项等，并确保所有相关人员都能够方便地查阅和使用。

推广应用信息化管理系统也是非常重要的技术保障措施。通过使用这种系统，数据采集和分析的效率将得到显著提升，从而更好地监测免疫工作的进展情况、评估效果和发现问题。这种系统还可以自动化处理数据，减少人为错误和失误的发生。在实际工作中，组织技术攻关也是必不可少的。因为免疫实践中可能会遇到各种难题和挑战，而通过集中力量进行技术攻关，可以有效地解决这些问题，推动免疫工作的顺利进行。

### 物资保障措施

物资保障方面重点在于建立稳定的供应机制。为了确保疫苗等重要物资的供应充足、及时且质量可靠，疫苗采购应被明确纳入财政预算中，从而确保有足够的资金保障疫苗的采购和供应。这样不仅保证了疫苗的及时到位，还避免了因资金短缺而导致的供应中断或延误等问题。为了确保疫苗在储存和运输过程中始终保持必要的冷藏条件，避免因温度波动而影响疫苗效果和质量安全风险，冷链设备定期维护更新是至关重要的。这不仅包括定期检查制冷设备的工作状态和温度控制准确性等硬件设施的维护更新，还涵盖了软件层面的培训和指导以确保工作人员能够正确、熟练地操作和维护这些设备。

此外，为了保障一线工作人员在实施免疫措施时的安全与健康，必须为他们配备充足的防护用品。这要求我们必须建立应急物资储备制度以应对可能出现的突发情况；实行严格的物资使用登记制度也是必不可少的环节之一；通过以上措施的实施将有效避免物资浪费和挪用现象的发生并确保所有物资都能被正确、有效地使用在保障措施实

施过程中发挥出应有的作用和效益同时还要加强仓库管理和物资调配能力建设以适应不断变化的需求形势总之只有全面加强物资保障措施才能确保保障措施顺利实施并取得预期效果。

免疫物资与设备技术规范

物资类别	技术要求	管理措施	质量指标	储备要求	使用规范	维护周期
疫苗	冷链运输 (2-8℃)	财政预算保障	效价≥90%	5个月用量储备	电子追溯系统	温度每日记录
冷链设备	温度波动±2℃	定期维护更新	制冷效率100%	备用机组配置	操作培训认证	季度巡检
防护用品	符合 GB19082 标准	使用登记制度	过滤效率≥95%	应急储备量 20%	一次性使用	库存月度盘点
信息化系统	数据实时上传	权限分级管理	系统可用性 99.9%	云备份机制	标准化接口	软件年度升级

持续改进与优化

质量控制经验总结

在质量控制经验总结过程中，采用案例分析法可以更好地理解和掌握成功案例的关键因素，从而在类似情况下进行复制和推广。例如，对于某县创新的“免疫服务包”模式，可以通过深入剖析其成功原因，提炼出可复制的经验，如加强免疫服务的针对性、提高免疫服务的便

捷性等。同时，对于某市建立的数字化监管平台，可以总结其优势和特点，形成标准化工作模板，以便在其他地区进行推广和应用。通过经验交流和分享，可以促进整体水平的提升，为其他地区提供参考和借鉴。



### 存在问题与不足分析

问题分析是持续改进和优化的重要环节。针对基层防疫力量不足问题，应深入分析其成因，如人员配备不足、培训不到位、待遇不高等。对于冷链设备老化问题，需关注设备维护保养情况，是否存在资金投入不足、更新换代滞后等问题。对于免疫档案不规范问题，应制定统一的档案管理标准和要求，加强监督和考核力度，确保档案的完整性和规范性。同时，要建立问题清单管理制度，对发现的问题进行记录和整理，实行销号整改，确保问题得到解决和落实。



在优化方案方面，可以包括调整免疫程序、完善考核机制、加强质量文化建设等。例如，调整免疫程序可以更好地适应实际情况和工作需求，提高免疫服务的覆盖率和有效性。完善考核机制可以激励工作人员的积极性，提高工作效率和质量。加强质量文化建设可以培养工作人员的质量意识和责任感，促进整体水平的提升。同时，要建立改进措施评估机制，确保改进措施的有效性和可行性。通过持续改进和优化，可以提高动物疫病防控工作的质量和效率，保障公共卫生安全和农业生产安全。



## 5、突发事件及风险防控管理措施

布病强打疫苗项目是一项针对公共卫生领域的重大疫情控制措施，本次项目通过大规模、有针对性的免疫接种策略，有效阻断布鲁氏菌病在高风险地区的传播链条。项目覆盖范围锁定在那些布病感染风险较高的人群群体，包括但不限于畜牧业从业者、兽医服务人员以及与其密切接触的人群等。

在项目实施过程中，严格遵循国际和国内统一的标准化接种流程，从疫苗的选择、存储、运输到实际接种等各个环节都做到规范有序，确保疫苗效能得到充分发挥，并最大程度地保障受种者的安全与权益。这一系列举措的核心目标包括确保目标人群的接种率达到预定标准，从而建立起坚固的免疫屏障，有效阻止布病的进一步传播；降低布鲁氏菌病在高风险地区的发病率，减轻医疗系统的压力，提高民众的健康水平；构建长效的布病防控机制，将免疫接种纳入常态化的疾病预防控制体系，以实现长期、持续的疾病防控效果。

在项目的实施过程中，必须严格遵守生物安全规范，确保疫苗储存和接种过程中的生物安全性，同时也要注意社会效益的最大化，力求通过疫苗接种减少社会公共卫生负担，提高公众健康福祉。

### 突发事件分类与识别

#### 疫苗接种反应事件

疫苗接种反应事件是突发事件的重要组成部分，其发生原因主要包括个体差异、疫苗种类和剂量、接种途径以及个体自身的健康状况等。不同年龄组、基础疾病患者的反应阈值存在显著差异，如老年人

群可能对某些疫苗成分的耐受性较低，而儿童由于免疫系统发育不完全，可能对某些疫苗产生超敏反应。因此，针对不同人群制定个性化的接种方案和严格的分级诊疗标准，是有效管理和控制疫苗接种反应事件的关键。

群体性心因性反应具有传染性特征，可能引发连锁恐慌效应。这类反应通常是由于接种者对疫苗的恐惧、紧张和疑虑等心理因素引起的，一旦发生，不仅可能导致接种者出现不良反应，还可能在社会上造成广泛影响，导致更多人产生接种犹豫或拒绝接种。为了预防和控制这类事件，需要加强接种前的宣传教育，提高公众对疫苗的认知和信任，同时建立完善的心里干预机制，对可能出现的不良心理反应进行及时疏导和治疗。

罕见迟发型不良反应的监测也是疫苗接种反应事件中的重要一环。这类反应通常在接种后一段时间内才出现，如过敏性紫癜、血小板减少性紫癜等，其发生概率虽然较低，但一旦发生，可能对个体健康造成严重影响。因此，需要加强对罕见迟发型不良反应的监测和跟踪，通过延长随访周期、定期复查等方式，及时发现和处理这类事件。

### 疫苗运输与储存问题

疫苗运输与储存问题是影响疫苗质量和效果的重要因素。冷链断裂造成的疫苗效价下降具有隐蔽性，常规外观检查难以识别。这要求在疫苗的运输和储存过程中，必须严格遵守冷链要求，确保疫苗在适宜的温度下保存和转运。多级转运环节中的温度监控盲区、备用电源故障、设备校准偏差构成主要风险点。在疫苗的运输过程中，需要进

行多次转运，每个环节都需要进行温度监控，确保疫苗在适宜的温度下保存。同时，还需要准备好备用电源，以防万一出现断电等意外情况。设备校准也是必不可少的环节，以确保温度监控设备的准确性。偏远地区“最后一公里”配送面临极端天气、交通中断等不可抗力挑战。在偏远地区配送疫苗时，需要考虑到当地的交通状况和天气情况等因素。对于可能出现的极端天气和交通中断等情况，需要制定应急预案，确保疫苗能够及时送达目的地。库存管理系统的不同步可能导致近效期疫苗误用。在库存管理中，需要使用先进的库存管理系统，确保数据的同步和准确性。同时，还需要定期进行库存盘点和检查，及时发现和处理近效期疫苗等问题。

### 人员操作失误事件

在疫苗接种过程中，由于人员操作失误可能导致多种问题。接种环节的标准化操作偏差包括注射部位错误、剂量不准、消毒不规范等技术失误。这些技术失误可能导致接种者的接种效果受到影响或出现不良反应。为避免此类问题，需加强接种人员的培训和管理，确保他们严格按照标准化操作流程进行接种。信息登记系统的录入错误可能导致接种记录缺失或混淆。这会影响接种者的接种记录的准确性和完整性。因此，需要加强信息登记系统的管理和维护，确保数据的准确性和完整性。疲劳作业引发的注意力下降在集中接种期尤为突出。在集中接种期间，由于工作强度较大，接种人员可能会出现疲劳作业的情况。这可能导致注意力下降和工作效率降低等问题。因此，需要合理安排工作时间和人员休息时间，确保接种人员的体力和精力充沛。

新上岗人员未经充分实操训练即参与核心业务的现象值得警惕。对于新上岗的人员来说他们可能缺乏必要的实操经验和技能在实际工作中容易出现各种问题因此需要加强新上岗人员的实操训练和管理确保他们具备必要的技能和知识后再参与核心业务工作。

构建完善的风险防控体系

风险识别与评估机制

采用 FMEA 失效模式分析法对接种全流程进行系统性漏洞扫描，确保每个环节都经过严格审查和量化评估。通过 FMEA 分析，对各个环节的风险优先数进行量化评估，以便更好地理解风险的性质和可能的影响。德尔菲法整合流行病学、冷链物流、危机公关等领域专家意见，建立多维风险评估矩阵，综合考虑各种因素，制定相应的预防措施。实时监测系统捕获的异常数据将自动触发风险等级动态调整，确保风险得到及时有效的控制。

表格：布病强打疫苗项目风险识别表（流程环节维度）

流程 环节	潜在风 险类型	失效模式 (FMEA)	风险优先 数 (RPN)	现有控制 措施	预警 等级	应急响应 预案
疫苗 运输	冷链断 裂	温度监测设 备故障	32	双备份温 控系统	橙色	启动备用 冷链车辆
仓储 管理	库存异 常	库存记录系 统崩溃	28	每日人工 复核	黄色	启用纸质 台账备案
接种	技术失	注射部位错	45	操作视频	红色	医疗急救

操作	误	误		指南		小组介入
信息	数据丢	系统服务器	24	云端实时	黄色	切换离线
登记	失	宕机		备份		登记模式
不良	急性过	肾上腺素储	36	急救药箱	橙色	紧急送医
反应	敏	备不足		检查制度		绿色通道
舆情	谣言传	社交媒体监	40	24小时舆	红色	新闻发布
管理	播	测失效		情小组		会机制

表格：布病强打疫苗项目风险防控体系表（管理机制维度）

机制类 型	核心功 能	技术工 具	执行标准	责任部 门	协同单位	效果评估 指标
FMEA 分 析	流程漏 洞扫描	风险矩 阵软件	ISO 14971 标准	质控中 心	流行病学 专家组	RPN 降低 率
预警系 统	风险信 号识别	电子直 报平台	国家卫健委 指南	应急办	各级疾控 中心	预警准确 率
应急响 应	突发事 件处置	预案管 理系统	GB/T 29639 规范	指挥部	医疗/公 安/宣传	响应时效 达标率
专家复 核	决策支 持	德尔菲 法问卷	专家共识标 准	学术委 员会	第三方机 构	误判纠正 率
培训演 练	能力建 设	VR 模拟 系统	年度演练计 划	培训部	临床医学 院	操作规范 达标率

数据监 测	质量追 踪	IoT 传感 网络	数据完整性 标准	信息中 心	冷链物流 企业	数据缺失 率
----------	----------	--------------	-------------	----------	------------	-----------

风险预警与报告制度

构建分级预警信号灯体系，根据风险等级分为黄色、橙色、红色等不同级别，对应不同的应对措施。例如，黄色预警需在 24 小时内处置确认，红色预警则应立即启动跨部门联动。电子直报系统实现基层接种点与省级指挥中心的双向数据贯通，确保信息的及时传递和重大事件的及时报告。该系统还实行“首报-续报-终报”的闭环管理，确保信息的完整性和准确性。同时，建立第三方专家复核机制，避免误判漏报，提高预警的准确性和可靠性。

应急响应预案制定

针对不同突发事件类型设计模块化响应方案，包括 12 种标准处置流程和 7 种特殊情景应对策略。预案明确不同响应级别的决策权限配置，规定专家咨询组必须参与的决策事项清单。每年进行预案合规性审查，确保与最新法规标准同步更新。此外，还定期进行演练和培训，提高应急响应能力。

突发事件应急处理流程

事件报告与初步处置

在突发事件发生时，现场人员应立即启动标准化报告模板，该模板应包含关键要素采集字段，如事件类型、发生时间、地点、涉及人员、初步损失评估等，确保信息的准确性和完整性。同时，现场人员



应在事发后 15 分钟内完成初步信息采集，并上报至相关管理部门，以便迅速启动应急响应机制。

分级响应机制是确保资源精准投放的关键。根据事件级别，启动相应的应急预案和指挥体系。对于二级以上突发事件，应自动激活指挥中心值班长制度，确保高效、有序地指挥和协调应急资源。备用通讯系统在极端情况下显得尤为重要，它能够保障信息传递的畅通，避免因通讯中断而导致的信息缺失和指挥困难。

### 应急小组组建与职责分配

根据事件类型和规模，应急处置团队应进行动态配置，确保专业人员能够迅速到位。最小作战单元通常包含医疗救治、流行病学调查、后勤保障等基础模块。医疗救治模块负责现场急救、伤员转运和后续治疗等工作；流行病学调查模块则负责分析病例、追踪密切接触者、评估疫情传播风险等；后勤保障模块提供物资供应、现场秩序维护、通讯保障等支持。

指挥链实行 AB 角互补原则，确保在关键岗位出现空缺时能够迅速补充，保证指挥体系的稳定性和连续性。数字化作战平台是实现应急管理现代化的重要手段，它能够实现任务分派、执行跟踪、资源调度的可视化管控。通过数字化作战平台，可以实时掌握应急处置的进展情况，合理调配资源，提高应急响应的效率和效果。

### 现场处置与救援措施

医疗救援工作遵循“稳定-评估-转运”的三阶段原则，确保伤员得到及时有效的救治。现场急救药械包应配备齐全，包括常用的急救

药品、器械等，以应对可能发生的过敏反应等紧急情况。流行病学调查工作采用病例空间分布热力图等辅助工具进行溯源分析，为疫情防控提供科学依据。现场秩序维护组负责疏导人群、隔离污染区域、保护关键证据等工作，确保现场秩序的稳定和调查工作的顺利进行。

### 后续跟踪与恢复计划

建立受影响个体的健康档案，实施分级随访管理方案，对不同级别的受影响人员进行不同频率和内容的随访管理。接种点功能恢复需通过感染控制评估和设备校验双重复核，确保在恢复正常使用前已经达到了安全标准。心理干预团队针对群体性心因反应开展认知行为治疗等心理疏导工作，帮助受影响人员尽快恢复正常的生活和工作状态。事件处置全流程文档按规定保存十年备查，为今后的应急工作提供经验和教训。

### 风险防控措施实施

#### 疫苗质量控制与监管

为了确保疫苗的安全性和有效性，实施了严格的疫苗质量控制与监管措施。首先，实行生产批号全流程追溯管理，确保每批次疫苗从生产到接种的整个过程都有详细的记录，便于追溯和监督。同时，每批次疫苗都留存参比样品，以备后续检测和比对。其次，为了确保质检结果的客观性，实施了第三方实验室平行检测制度。第三方实验室负责对疫苗进行独立的检测，并与主实验室的结果进行比对，以确保检测结果的准确性和可靠性。此外，运输过程采用区块链温度记录仪，对疫苗的运输过程进行实时监控和记录。区块链技术保证了温度数据

的真实性和不可篡改性，达到了金融级的安全标准。最后，针对近效期的疫苗，提前三个月启动调配预警，确保疫苗在有效期内得到及时使用，防止浪费和过期。

### 接种人员培训与考核

为了提高接种人员的专业素质和技能水平，建立了完善的接种人员培训与考核体系。首先，采用基于虚拟现实技术的模拟训练系统，对接种人员进行异常场景处置的培训，该系统覆盖了 30 种常见的异常场景，使接种人员能够在实际操作中熟悉和处理各种突发情况。其次，每月进行技能复训，包括盲样操作测试和应急知识机考，以检验接种人员的实际操作能力和应急反应能力。培训档案与接种人员的执业资质挂钩，未通过年度能力评估者将暂停其接种权限，以确保接种工作的安全性和有效性。此外，还建立了操作失误案例共享库，用于对接种人员进行警示教育，防止类似失误的再次发生。

### 公众宣传与教育

为了加强公众对疫苗接种的认识和信任，开展了广泛的公众宣传与教育活动。首先，科普材料经过认知心理学优化，采用图标化视觉呈现方式，使公众更容易理解和接受关键信息。其次，实施了社群意见领袖培养计划，发展了 200 名基层健康传播使者。这些使者将在社区、学校等场所传播疫苗接种的重要性，提高公众的接种意愿和积极性。此外，还建立了舆情监测系统，对网络上的疫苗相关信息进行实时监控。一旦发现谣言或不良信息，将在 2 小时内发布权威辟谣信息，

引导公众正确认识疫苗接种。最后，接种知情同意书增加了增强现实解读功能，使公众可以更直观地了解疫苗接种的相关信息和方法。

### 应急物资储备与管理

为了应对可能出现的紧急情况，建立了完善的应急物资储备与管理机制。首先，战略储备库按照服务人口万分之一的比例配置急救药品和设备，确保在紧急情况下能够及时提供必要的医疗保障。其次，移动式应急接种单元具备 48 小时自持能力，包括独立发电和净水系统等必要设施。这些单元可以在紧急情况下迅速部署到需要接种的地区，为公众提供及时的疫苗接种服务。此外，物资轮换管理采用“先进先出+动态预警”双机制，确保物资在有效期内得到及时使用和处理。过期物资销毁过程全程视频记录则进一步保证了物资管理的透明度和合规性。

### 持续改进与经验总结

#### 演练与评估机制

为了提升应对突发状况的能力，每季度都会组织无脚本的压力测试，模拟可能出现的系统崩溃、物资短缺等极端场景。这种演练并非简单的模拟，而是通过模拟真实情况，让参与者能够在实际操作中锻炼反应能力和应对复杂问题的能力。演练评估采用扣分制量化表，对每个环节的操作进行细致的评估和记录，得分在 80 分以下的单位需要强制整改，以确保演练的效果和真实性。还建立了“演练-评估-改进”的数字孪生系统，通过机器学习优化应急预案，提高应对突发状况的能力。

## 经验教训总结与分享

为了更好地总结经验教训，构建了全国布病疫苗安全案例数据库，实施跨区域经验交换计划。通过这些措施，可以更好地了解不同地区的防控情况，分享成功的经验和案例，同时也可以总结出一些普遍性的问题和教训。在重大事件处置后 72 小时内启动“行动后回顾”分析会，形成标准化经验编码入库。通过这些措施，可以更好地总结经验教训，提高应对突发状况的能力。还设立年度最佳实践奖，推广创新性防控方案。通过这些措施，可以更好地鼓励各地积极创新，探索新的防控方法和技术。还建立了教训分析专家委员会，系统性防范重复性错误。通过这些措施，可以更好地总结经验教训，提高整体防控水平。



## 6、服务方案中防疫人员的人身保护

布鲁氏菌病作为一种人畜共患传染病，其防控工作具有高度专业性和风险性。在强制免疫接种过程中，防疫人员直接接触潜在感染源，面临职业暴露威胁。该方案基于流行病学特征和现场作业特点，构建多维度防护体系，涵盖风险评估、装备配置、操作规范、应急处置等关键环节。

防疫人员风险评估

布病传播途径与危害

布鲁氏菌病（Brucellosis，简称布病）是一种常见的人畜共患传染病，由布鲁氏菌属的细菌引起。该病原菌主要通过直接或间接的接触传播，具体途径包括但不限于破损皮肤黏膜、呼吸道吸入和消化道摄入。在职业环境中，防疫人员尤其面临职业暴露的风险，如在进行疫苗接种时可能发生针头刺伤，或在处理患病动物及其产品时受到血液、体液飞溅等污染。

布鲁氏菌在外界环境中表现出较强的生存能力，特别是在适宜的条件下，如潮湿的土壤中可存活数月之久，增加了防疫人员在野外作业时的感染风险。对于人类而言，感染布鲁氏菌后，其临床症状多样且复杂，典型表现为波状热

（undulant fever），伴有反复发烧、多汗、关节痛以及乏力等症状。在严重病例中，布鲁氏菌可侵入神经系统，导致脑膜炎或脊髓炎等并发症，影响患者的运动功能和认知能力；侵犯生殖系统则可能引发睾丸炎、卵巢炎及不孕不育等问题。慢性化病例的治疗周期长，且复发率高，给患者的身心健康及生活质量带来严重影响，同时也对防疫人员的健康保障提出了长期而持续的要求。

防疫人员可能面临的风险

在防疫工作中，疫苗注射是预防疾病的重要手段之一。然而，在进行疫苗注射时，防疫人员可能会面临职业暴露的风险。例如，当使用一次性注射器时，如果针头不慎刺伤皮肤黏膜，就有可能将含有病原体的血液或体液带入人体内，导



致感染。此外，当处理患病动物及其产品时，如果接触到含有病原体的血液、体液或分泌物，也有可能发生直接感染。

在野外作业环境中，防疫人员在进行现场采样、监测和消毒等操作时，可能会产生气溶胶。这些气溶胶颗粒中可能含有布鲁氏菌等病原微生物。当防疫人员吸入或接触到这些气溶胶颗粒时，就有可能发生感染。特别是当处理流产胎儿等高风险操作时，如果防护措施不到位或操作不规范，感染的风险会进一步增加。

部分防疫人员可能存在防护意识薄弱、操作不规范等问题。例如，在进行疫苗接种或处理患病动物及其产品时，如果没有严格遵守消毒隔离和操作规程等要求，就有可能增加感染的风险。不同工作场景下的风险等级存在显著差异。例如，在牲畜密集场所进行工作时，由于接触病原体和感染源的机会增加，因此暴露风险通常较高。相较于分散养殖场而言，此类场所的暴露风险高出 3-5 倍。

表格 1：布鲁氏菌病（布病）传播途径与防疫人员风险关联分析

传播途径	具体暴露场景	病原体存活条件	临床症状（典型/严重）	高风险操作/场所	防护薄弱环节	暴露风险等级（1-5级）
破损皮肤黏膜接触	疫苗注射时 针头刺伤、动物血液/体液飞溅	潮湿环境存活 数月	波状热、 关节痛、 乏力	牲畜密集 场所操作	未穿戴防护手套/ 面罩	4
呼吸道吸入（气溶胶）	现场采样、消毒时产生的含菌气溶胶	气溶胶中可存活数小时	肺炎、脑膜炎（严重）	处理流产胎儿等高病毒载量材料	未使用 N95 口罩或防护面具	5
消化道	污染食物/水	乳制品中存活	胃肠炎、	野外作业	未执行手	3

摄入	源摄入	数周	肝脾肿大	时饮食污染	部消毒	
间接接触污染环境	接触被污染的土壤、工具	土壤中存活 40-120 天 (20℃)	慢性疲劳综合征	养殖场器械消毒不彻底	环境消毒频率不足	2

表格 2：防疫人员职业暴露风险分级与防控措施对照表

风险等级	典型工作场景	暴露频率	潜在感染剂量	关键防控措施	操作规范要求	健康监测频率	应急处理措施
5 级	流产胎儿处理/实验室病原体操作	高	$>10^3$ CFU	正压防护服+双重手套+护目镜+自动闭锁装置	生物安全柜操作、高压灭菌所有废弃物	每周血清检测	72 小时内预防性抗生素治疗
4 级	牲畜密集区疫苗接种/病畜解剖	中高	$10^2-10^3$ CFU	一次性连体防护服+N95 口罩+面屏	锐器盒即时处置、伤口封闭处理	每月健康评估	暴露后 14 天症状监测
3 级	散养户采样/运输车辆消毒	中	$10^1-10^2$ CFU	医用外科口罩+防水围裙+胶靴	工具分区使用、接触后 60 秒手部消毒	季度体检	发热即报制度
2 级	档案管理/远程监测数据分析	低	$<10$ CFU	常规工作服+医用口罩	避免手-脸接触、工作区定期通风	年度筛查	职业暴露登记备案

## 人身保护措施

### 个人防护装备配备

三级防护体系构成了防疫人员的基础保障，这套体系包括了防护服、N95 口罩、护目镜、橡胶手套以及防水靴等核心装备。其中，防护服需要达到 GB19082-2009 的医用标准，确保具备良好的液体阻隔功能，从而有效保护防疫人员免受病原体污染。

在特殊操作场景下，为了进一步保障防疫人员的安全，还会配置正压式呼吸防护装置，以防止高浓度病原体样本对人员造成伤害。同时，在处理这些高浓度病原体样本时，还会使用生物安全柜，该设备能够提供相对封闭的工作环境，有效降低感染风险。

在使用这些个人防护装备之前，必须进行气密性检测，以确保其有效性。此外，每 4 小时就会更换一次防护口罩，一旦发现污染或破损，也会立即更换。对于装备的消毒，采用 121℃ 高压蒸汽灭菌处理，确保彻底清除病原体。一次性物品则会按照感染性废物的规范进行处置。

### 现场安全操作规范

在现场操作过程中，必须严格遵守一系列安全操作规范。首先，操作区域应明确划分为清洁区、半污染区和污染区，并严格执行单向工作流程，以避免交叉污染。

疫苗注射采用安全型注射器，严禁双手回套针帽，以降低医务人员接触血液和体液的风险。对于动物保定，需使用专用器械，并保持 1 米以上的安全距离，以防止躁动牲畜造成的意外伤害。

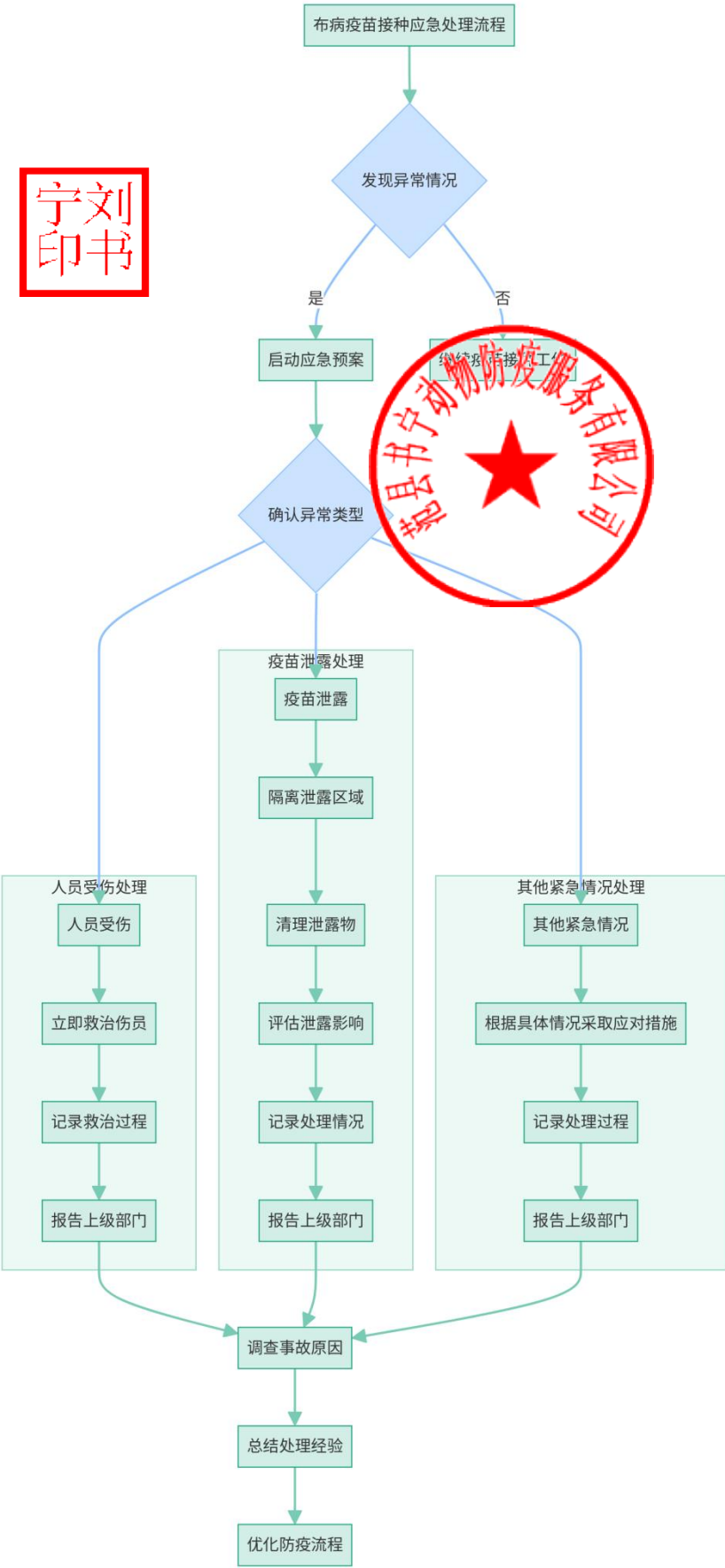
在样本采集过程中，必须严格遵循“三防原则”，即防溅洒、防泄漏、防扩散。所有可能产生气溶胶或液滴的操作都应确保在生物安全柜或其他物理抑制设备内进行。工作结束后，应实施分级脱卸防护装备的流程，每一步操作后都必须进行手卫生消毒。此外，还建立了装备检查清单制度，以确保防护措施得到切实

执行。现场监督员每日都会核查防护措施的落实情况，从而确保防疫工作的顺利进行和人员的安全健康。

### 应急处理与救援

#### 应急处理流程

面对突发事件，应迅速启动“冲-消-报-检-防”五步处置程序。当皮肤黏膜不慎接触到病原体时，应立即使用 0.05%碘伏溶液进行持续 15 分钟以上的冲洗，以最大程度地清除潜在风险。对于针刺伤等锐器伤，需立即从伤口周围挤出血液，并采用 75%乙醇进行深度消毒，以减少感染风险。在事件发生后的 2 小时内，务必向上级感控部门报告，并详细填写职业暴露登记表，以便追踪和管理。为预防可能发生的感染，应在 24 小时内完成预防性用药，推荐采用多西环素联合利福平方案，持续使用 21 天。此外，还需为暴露人员建立健康档案，并进行 6 个月的血清学监测，每月检测布鲁氏菌抗体滴度变化，以确保及时识别和处理任何潜在问题。



## 救援队伍与物资准备

为了应对各种紧急情况，应急处置队伍的配置至关重要。每个应急处置单元都应配备流行病学医师、感染科护士和实验室检测人员，他们将协同工作，确保快速准确地评估和处理情况。同时，为了确保快速响应，移动式应急箱内储备了足量的预防用药、消毒剂和急救器材，并确保在 30 分钟内能够抵达现场。

在应对疫情等紧急情况时，定点医院扮演着关键角色。为了做好应急准备，这些医院设立了绿色通道，以优先处理疑似和确诊病例，并储备了如利福平、多西环素等特效药物，确保及时救治患者。与省级疾控中心建立快速检测机制也至关重要。血清样本在 8 小时内完成初筛，这一高效的检测流程有助于迅速识别和处理高风险人群。

在应对传染病等紧急情况时，应急车辆配备负压转运装置显得尤为重要。这种装置不仅有助于疑似病例的转运，还能确保他们在转运过程中得到安全的隔离观察。通过实行单人单间隔离观察疑似病例，能够最大程度地减少交叉感染的风险。

## 培训与演练

### 防疫知识培训

防疫知识培训旨在全面提升参与者的理论素养和实操技能，以应对各类防疫挑战。在理论培训模块中，深入讲解了布病的病原学特征，包括病原体的生物学特性、生命周期、传播途径等，使学员对布病有全面而深入的认识。同时，详细阐述了流行病学的原理，包括疾病的传播方式、流行规律以及防控策略，帮助学员理解疫情的动态变化及其影响因素。此外，还重点讲解了防护技术要点，如气溶胶防护的关键技术和方法，使学员掌握有效的防护措施，以降低感染风险。

为了增强学员的实际操作能力，培训还采用了案例教学法，通过分析典型的暴露事件，使学员了解实际工作中的风险点和处理方法。在案例教学中，重点讲解了气溶胶防护等关键技术，通过实际案例的剖析，使学员掌握防范布病传播的



核心技能。为了提升学员的实操能力，培训还设置了防护装备穿脱竞赛和安全注射技术考核等环节。通过竞赛的形式，让学员实际操作并展示他们的技能水平，同时考核安全注射技术的运用，确保学员能够熟练掌握并应用相关知识和技术。

培训周期不少于40学时，其中包含了8学时的实验室生物安全专项内容。实验室生物安全是防疫工作的重要组成部分，培训中特别设置了专项内容，旨在加强学员对实验室生物安全重要性的认识，并掌握相关的操作规程和防护措施，以确保实验室工作的安全和有效。

为了确保培训效果和质量，建立了完善的培训效果评估体系。理论测试的合格线设定为85分，确保学员对相关理论有深入的理解和掌握。实操考核则实行单项否决制，即任何一项实操考核不合格，都需要重新进行培训，直到所有项目均达到要求的标准。这种严格的考核制度旨在确保学员真正掌握相关技能，为实际工作做好充分准备。

### 应急演练计划与实施

应急演练计划与实施是提高应急响应能力的重要手段。每季度开展多场景实战演练，模拟牲畜攻击、防护装备破损等突发状况。演练脚本设置3级难度梯度，逐步增加夜间作业、恶劣天气等复杂条件。通过模拟真实场景的演练，使参与者能够更好地理解和掌握应急处理流程和方法。

演练过程中采用无预案突击演练方式检验真实应对能力，演练过程全程录像分析。通过引入虚拟现实技术模拟高危操作场景，使参与者能够身临其境地感受应急处理过程。通过心率监测评估人员应激反应，为后续的培训和管理提供科学依据。演练评估报告详细记录17项关键指标，形成个人能力提升档案。通过对各项指标的分析和评估，为每个参与者提供个性化的提升建议和指导，帮助他们不断提高应急处理能力。

### 监督与考核

#### 监督机制建立

为了确保安全生产的顺利进行，我们需要建立三级监督网络，实现全方位、全过程的监督。首先，在作业现场，我们需要配备专业的现场监督员，他们将使用执法记录仪记录现场情况，并每日提交防护措施执行报告，确保各项安全措施得到有效执行。其次，我们通过片区巡查的方式，采用“四不两直”工作法，即不发通知、不打招呼、不听汇报、不用陪同，直接深入作业现场进行检查，每月抽查 20% 的作业点，确保安全生产的各项要求得到落实。此外，我们还将利用信息化监管平台，实时监测防护装备的使用数据，通过智能识别技术，及时发现并纠正违规操作行为。对于发现的问题，我们将建立问题整改台账系统，对一般隐患要求在 72 小时内完成整改，对重大风险立即停工整顿，确保问题得到彻底解决。最后，我们将在季度督导报告中纳入地方政府绩效考核体系，以推动地方政府加强对安全生产工作的重视和落实。