附件

中国疾病预防控制中心2024年度公共

卫生领域标准评估项目申报指南

一、申报要求

（一）申报单位

1.应当具备独立法人资格，具有独立财务账户。就一个标准评估项目，鼓励多单位，多中心合作，联合申报。

2.具有公共卫生领域标准化相关工作经验、专业优势和项目执行条件，能够在1年内完成项目。

3.申请牵头单位能为项目执行提供所需的相关支持，保证项目的完成。

4.鼓励设有地方卫生健康标准化技术委员会地区的上述单位申报本项目。

5.本项目设计为第三方评估。原则上不接受国家卫生健康标准委员会及国家疾控局各标准专业委员会秘书处挂靠单位申报本专业领域的评估项目，不接受被评估标准第一编制人作为负责人申报被评估标准项目。

6.因项目经费管理要求，本项目不接受中国疾控中心所属单位（部门）的申报。

（二）项目负责人

应为申报单位的正式在职人员，具有高级专业技术职称和所申报标准项目所需的专业工作经验。

二、评估标准

根据国家卫生健康标准委员会放射卫生标准专业委员会（下简称标委会）、职业健康标委会、卫生有害生物防制标委会和营养标委会，国家疾病预防控制标准委员会传染病标委会、寄生虫病标委会、地方病标委会、环境健康标委会、学校卫生标委会、消毒标委会、疾病预防控制信息标委会秘书处推荐，我中心计划2024年支持对21个标准开展评估（详见附表1）。

三、经费额度

每个项目将给予5万元以内额度的经费支持，同时鼓励申报单位给予配套经费支持。

四、申请书及提交方式

（一）申请书请按照“中国疾病预防控制中心2024年度公共卫生领域标准评估项目申请书”模板进行填报（详见附表2）。

（二）申请书加盖申报单位公章后，扫描为PDF文件格式与申请书WORD文件一同发送至通知指定邮箱。

（三）申报截止日期为2024年4月15日16时（以指定邮箱收到符合要求的申请书时间为准）。

五、其它

（一）项目联系人应确保提供的电子邮箱畅通有效，以便能够及时接收申报项目受理和后续工作通知。

（二）我中心将组织专家对申报项目进行立项评审，择优推荐，报批后立项。

（三）本项目以科研课题方式立项和管理。

附表：1.2024年支持评估标准列表

2.中国疾病预防控制中心2024年度公共卫生领域标准评估项目申请书

附表1

2024年支持评估标准列表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐标准** | **专业** |
| 1 | GB/T 16146—2015室内氡及其子体控制要求 | 放射卫生 |
| 2 |  GBZ/T 270—2016矿工氡子体个人累积暴露量估算规范 | 放射卫生 |
| 3 | WS/T 668—2019公共地下建筑及地热水应用中氡的放射防护要求 | 放射卫生 |
| 4 | GB/T 27778—2011杀鼠剂现场药效测定及评价毒饵 | 卫生有害生物防制 |
| 5 | GB/T 27785—2011卫生杀虫器械实验室效果测定及评价 电子灭蚊蝇器 | 卫生有害生物防制 |
| 6 | WS/T 557—2017慢性肾脏病患者膳食指导 | 营养 |
| 7 | WS/T 560—2017高尿酸血症与痛风患者膳食指导 | 营养 |
| 8 | WS/T 601—2018妊娠期糖尿病患者膳食指导 | 营养 |
| 9 | WS/T 191—2017软下疳诊断 | 传染病 |
| 10 | WS/T 236—2017生殖器疱疹诊断 | 传染病 |
| 11 | WS/T 89—2015尿中氟化物测定—离子选择电极法 | 地方病 |
| 12 | WS/T 572—2017血清中碘的测定 砷铈催化分光光度法 | 地方病 |
| 13 | GB/T 6989—1986水体污染慢性甲基汞中毒诊断标准及处理原则 | 环境健康 |
| 14 | GB/T 16125—2012大型溞急性毒性实验方法 | 环境健康 |
| 15 | WS/T 456—2014学龄儿童青少年营养不良筛查 | 学校卫生 |
| 16 | GB/T 17225—2017中小学校采暖教室微小气候卫生要求 | 学校卫生 |
| 17 | GB/T 17226—2017中小学校教室换气卫生要求 | 学校卫生 |
| 18 | GB/T 36758—2018含氯消毒剂卫生要求 | 消毒 |
| 19 | WS/T 647—2019溶葡萄球菌酶和溶菌酶消毒剂卫生要求 | 消毒 |
| 20 | WS/T 483.9—2016健康档案共享文档规范第9部分：预防接种报告 | 疾病预防控制信息 |
| 21 | WS/T 598.4—2018卫生统计指标 第4部分：疾病控制 | 疾病预防控制信息 |

附表2

中国疾病预防控制中心2024年度公共

卫生领域标准评估项目申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 评估标准名称 |  |
| 申请单位名称 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 通讯地址 |  |
| 申请人或团队在公共卫生领域标准化工作中的基础与优势 |  |
| 项目目标 |  |
| 方法与技术路线 |  |
| 质量控制 |  |
| 项目进度安排 |  |
| 预期成果 |  |
| 经费预算 | 本项目经费预算共\_\_\_\_\_\_万元。（简要说明预算情况） |
| 项目团队成员 | 姓名 | 职务/职称 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 负责人（签字）： 单位： （公章）年 月 日 |