

“中美传染病防控法律比较”文献检索报告

【作者简介】宁宇，浙江大学光华法学院 2018 级海洋法学博士生

【指导老师】罗伟博士，美国华盛顿大学法学院

【版权声明】本网页内容为优秀学生成果展示，仅供浏览，未经许可，请勿转载，如需引用，请注明原作者及出处。

一、引言

（一）论题的提出背景（background）

2019 年 12 月，中国湖北省武汉市陆续发现多例不明原因肺炎病例，后被证实为新型冠状病毒感染引起的急性呼吸道传染病。该病危害极大，可引起人体整个肺部发白致死，人体多器官衰竭致死等严重后果。并且传染性极强，可通过空气传播。中国政府组织各方专家学者紧急研究，迅速作出决定，决定于 2020 年 1 月 23 日上午 10 时将武汉市正式封城，减少城市间人员流动以控制传染病进一步蔓延，采取了极其有效的防控措施，并组织全国各方力量汇聚武汉、汇聚湖北、汇聚至需要医疗援助的各地方，并应国外请求进行援助，对患者进行积极治疗，对疫情防控做出了莫大的贡献。2020 年 2 月 11 日，世界卫生组织总干事谭德塞在瑞士日内瓦正式将新型冠状病毒命名为 Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)，并在 1 个月之后，宣布该病毒已在全球大流行。美国也同样成为此次疫情大爆发的受害国之一。再次背景下，研究中美两国关于传染病防控法律之比较，有莫大的现实意义。

（二）5W 分析法

1. WHO: 涉及到的法律主体

（1）权利及义务主体：公民（citizen/the public）、患者（patient）

（2）管理/职权部门：传染病防控部门（administrative department）、中央政府（Central/Federal Government）

2. WHAT: 所面对的法律事项

在传染病流行或大流行期间，公民或公众、患者的生命健康权应当如何保障，同时公众对任何一个他人应当如何履行不使他人受其病毒传染的义务，以及有关政府职能部门应当如何制定及实施法律法规对传染病进行防控，保障广大公众的生命健康权。（pandemic, epidemic, infectious disease/communicable disease, control and/or prevent/prevention）

3. WHEN: 研究问题涉及的时间性要素

当传染病流行或大流行期间，或突发公共卫生事件，需要采取应急管理或隔离措施时（emergency administration, quarantine, emergent events of public health）

4. WHERE: 研究问题涉及的空间性要素

中国/美国（China/America）

5. WHY: 研究问题所涉及的法律相关规定

（1）中国传染病防控相关法律（Chinese law/regulation）

（2）美国传染病防控相关法律（American law/regulation）

（3）法律比较（comparative law/regulation）

（三）关键词（Keywords）

传染病（infectious disease/ communicable disease）、流行病（pandemic/epidemic）、预防（prevent!）、控制（control!）、应急管理（emergency

administration)、隔离(quarantine)、突发公共卫生事件(emergent events of public health)、法律比较(comparative law/regulation)、传染病防控部门(administrative department)、中央政府(Central/Federal Government)

(四) 检索词句与检索资源 (Boolean Connectors and Sources)

1. 检索词句 (Boolean Connectors)

- (1) “传染病防控” and (“法律” 或 “规章”)
- (2) “中国法律” 或 “美国法律” and (中美法律比较)
- (3) “infectious or pandemic or epidemic disease” /3 (law or regulation or administration)
- (4) “infectious or pandemic or epidemic disease” /3 (control! and prevent!)
- (5) “infectious or pandemic or epidemic disease” /3 (control! and prevent!) /3 (law or regulation or administration)

2. 检索资源 (Boolean Sources)

- (1) 中文资源: 中国知网、北大法宝、求是学术检索、中国裁判文书网、百度
- (2) 外文资源: Westlaw; Heinonline; Lexis Advance

(五) 本法律文献检索报告受众 (Object of Reading)

本法律文献检索报告的主题是“中美传染病防控法律比较”，可以为中国和美国有关传染病预防和控制相关的行政机构提供法律条文，以便查阅，落实依法行政。同时也为公众了解自己生命健康方面的权利和义务，增加公众对传染病防控的相关法律知识，明确传染病防控也是公众的一项义务的责任意识。其次，对比研究中国和美国有关传染病防控发相关法律法规，可供另一方国家参考以改进自己的相关立法，甚至可为其他国家提供立法参考。再者，还能为律师、检察官和法官在办理实务过程中提供文献查阅功能，使其能够快速检索到所需资源，大大节省办案时间，同时也提高检索的丰盈度。最后，还能增加一般民众相关的法律知识。

二、中国法律资源 (Chinese Legal Sources)

(一) 原始或一次资源 (Primary Sources)

1. 法律 (Statutes)

【检索路径】北大法宝—中央法规，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”，在“发布部门”选择“全国人民代表大会”“全国人大常委会”，在“全文”选择“同篇”匹配，然后选择“现行有效”。

【检索结果】总共检索到 2 篇，根据相关性进行筛选，保留如下 1 篇。

北京大学民法典
重要制度解读
高级研修班

本库说明 总共检索到2篇 切换图表

□ 全选 批量下载 批量收藏 批量转发 分组: 效力级别 排序: 发布日期

法律 (2) 更多

□ 1. 中华人民共和国**传染病防治法**(2013修正) English 操作

现行有效 / 中华人民共和国主席令第5号 / 2013.06.29发布 / 2013.06.29实施
法宝词云: 传染病防治
 本法变迁 相关论文 引用统计

□ 2. 全国人民代表大会常务委员会关于修改《中华人民共和国**文物保护法**》等十二部法律的决定 (含: 草原法、海关法、进出口商品检验法、税收征收管理法、固体废物污染环境防治法、煤炭法、动物防疫法、证券法、种子法、民办教育促进法、**传染病防治法**) English 操作

现行有效 / 中华人民共和国主席令第5号 / 2013.06.29发布 / 2013.06.29实施
法宝词云: 常务委员会 文物保护法 的决定 草原法 海关法 进出口 税收征收管理法 固体废物 污染环境 防治...
 相关案例 引用统计

更多

返回 V5版 重新优化 手机阅读 邮件订阅 意见反馈 微信订阅 返回

(1) 《中华人民共和国传染病防治法（2013年修正）》

发布部门：全国人大常委会

发文字号：中华人民共和国主席令第5号

发布日期：2013.06.29

实施日期：2013.06.29

时效性：现行有效

效力级别：法律

本法变迁：

2013-06-29 **中华人民共和国传染病防治法(2013修正)** 比对
 全国人民代表大会常务委员会关于修改《中华人民共和国文物保护法》等十二部法律的决定(含: 草原法、海关法、进出口商品检验法、税收征收管理法、固体废物污染环境防治法、煤炭法、动物防疫法、证券法、种子法、民办教育促进法、传染病防治法)

2004-08-28 **中华人民共和国传染病防治法(2004修订)** 比对

1989-02-21 **中华人民共和国传染病防治法**

目录

- 第一章 总则
- 第二章 传染病预防
- 第三章 疫情报告、通报和公布
- 第四章 疫情控制
- 第五章 医疗救治
- 第六章 监督管理
- 第七章 保障措施
- 第八章 法律责任
- 第九章 附则

2. 行政法规、部门规章 (Regulations)

【检索路径1】北大法宝—中央法规，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”，在“效力级别”选择“行政法规”，“法规类别”为“疫情防控”，在“全文”选择“同篇”匹配，然后选择“现行有效”。

【检索结果】总共检索到4篇，根据相关性进行筛选，保留如下3篇。



(1) 《国务院办公厅关于加强传染病防治人员安全防护的意见》

发布部门：国务院办公厅

发文字号：国办发[2015]1号

发布日期：2015.01.06

实施日期：2015.01.06

时效性：现行有效

效力级别：国务院规范性文件

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

党中央、国务院高度重视传染病防治工作，关心爱护防治人员的职业安全和身心健康。为进一步加强传染病防治人员安全防护，维护防治人员健康权益，调动防治人员工作积极性，保障国家公共卫生安全，经国务院同意，现提出以下意见：

- 一、 充分认识加强传染病防治人员安全防护的重要意义
- 二、 加强传染病疫情调查处置的卫生防护
- 三、 加强传染病患者转运救治的感染控制与职业防护
- 四、 加强实验室生物安全条件建设和管理
- 五、 做好医疗废物处置、患者遗体处理及相关人员防护
- 六、 完善传染病防治人员工资待遇倾斜政策
- 七、 完善传染病感染保障政策
- 八、 加大传染病防治宣传教育力度
- 九、 强化政府责任落实

(2) 《国务院办公厅关于大力开展夏季爱国卫生运动进一步加强传染病防治工作的通知》

发布部门：国务院办公厅

发文字号：国办发明电[2008]26号

发布日期：2008.05.12

实施日期：2008.05.12

时效性：现行有效

效力级别：国务院规范性文件

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

近年来，各地区、各部门大力开展群众性的爱国卫生运动，坚持以人为本、科学防治，增强了全社会的文明卫生意识，有效预防控制了各类传染病和地方病等的流行和发生，为保护人民群众健康、促进经济社会发展发挥了重要作用。

今年以来，全国传染病疫情形势总体平稳。随着夏季的到来，我国进入了传染病易发时期。由于流动人口增加、生态环境和气候变化等原因，肠道传染病、

自然疫源性疾病、虫媒传染病及寄生虫病发生和传播几率增加。3月以来，部分地区发生了较大规模的手足口病疫情，引起了各方面的关注。党中央、国务院高度重视传染病防治工作，作出了一系列部署，有关地方和部门要认真贯彻落实国务院已经作出的各项部署，大力开展夏季爱国卫生运动，进一步加强传染病防治工作。经国务院同意，现就有关事项通知如下：

- 一、 广泛宣传普及预防疾病的卫生知识
- 二、 积极动员组织基层单位和群众搞好环境卫生
- 三、 依法科学防治各类传染病
- 四、 切实加强组织领导

(3) 《中华人民共和国传染病防治法实施办法》

发布部门：卫生部(已撤销)

发文字号：中华人民共和国卫生部令第17号

批准部门：国务院

发布日期：1991.12.06

批准日期：1991.10.04

实施日期：1991.12.06

时效性：现行有效

效力级别：行政法规

【检索路径2】北大法宝—中央法规，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”，在“效力级别”选择“部门规章”，“法规类别”为“疫情防控”，在“全文”选择“同篇”匹配，然后选择“现行有效”。

【检索结果】总共检索到149篇，根据相关性进行筛选，保留如下55篇。

The screenshot shows the search results for 'Departmental Regulations' (部门规章) on the 'Beida法宝' platform. The search criteria include keywords '传染病' (Infectious Disease) and '防控' (Prevention and Control), with filters for '效力级别' (Effectiveness Level) set to '部门规章' and '全文' (Full Text) set to '同篇'. The results list four items, with the first one selected:

- 1. 国家卫生健康委办公厅关于进一步加强学校传染病防控监督工作的通知
现行有效 / 国卫办监督函[2020]400号 / 2020.05.20发布 / 2020.05.20实施
法宝词云: 卫生 传染病防控
- 2. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公告2020年第1号—关于新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理的公告
现行有效 / 中华人民共和国国家卫生健康委员会公告2020年第1号 / 2020.01.20发布 / 2020.01.20实施
法宝词云: 卫生 病毒感染 传染病
- 3. 国家卫生健康委办公厅关于进一步加强秋冬季重点传染病防控工作的通知
现行有效 / 国卫办疾控函[2019]764号 / 2019.09.30发布 / 2019.09.30实施
法宝词云: 卫生 传染病防控
- 4. 国家卫生健康委办公厅关于调整肺结核传染病报告分类的通知
现行有效 / 国卫办疾控函[2019]296号 / 2019.03.21发布 / 2019.03.21实施
法宝词云: 卫生 肺结核传染病

(1) 《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强学校传染病防控监督工作的通知》

发布部门：国家卫生健康委员会

发文字号：国卫办监督函[2020]400号

发布日期：2020.05.20

实施日期：2020.05.20

时效性：现行有效

效力级别：部门规范性文件

(2) 《中华人民共和国国家卫生健康委员会公告2020年第1号—关于新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理的公告》

发布部门：国家卫生健康委员会

发文字号：中华人民共和国国家卫生健康委员会公告2020年第1号

发布日期：2020.01.20

实施日期：2020.01.20

- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (3) 《国家卫生健康委员会办公厅关于印发国家卫生健康委员会科技重大专项实施管理细则的通知(附：重大新药创制科技重大专项实施管理细则、“艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治”科技重大专项实施管理细则)》
- 发布部门：国家卫生健康委员会
发文字号：国卫办科教发[2018]15号
发布日期：2018.12.13 实施日期：2018.12.13
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (4) 《国家卫生计生委办公厅、全国爱卫会办公室关于做好春夏季重点传染病防控工作的通知》
- 发布部门：国家卫生和计划生育委员会(已撤销) 全国爱国卫生运动委员会
发文字号：国卫办疾控函[2017]286号
发布日期：2017.03.23 实施日期：2017.03.23
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (5) 《教育部办公厅关于做好学校食品安全与传染病防控工作的通知》
- 发布部门：教育部
发文字号：教体艺厅[2017]3号
发布日期：2017.03.15 实施日期：2017.03.15
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (6) 《国家卫生计生委办公厅关于加强医疗机构传染病管理工作的通知》
- 发布部门：国家卫生和计划生育委员会(已撤销)
发文字号：国卫办医函[2017]250号
发布日期：2017.03.15 实施日期：2017.03.15
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (7) 《国家卫生计生委办公厅关于进一步做好冬春季传染病防控工作的通知》
- 发布部门：国家卫生和计划生育委员会(已撤销)
发文字号：国卫办疾控函[2016]1336号
发布日期：2016.12.07 实施日期：2016.12.07
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (8) 《国家卫生计生委办公厅关于做好夏秋季重点传染病防控工作的通知》
- 发布部门：国家卫生和计划生育委员会(已撤销)
发文字号：国卫发明电[2016]46号
发布日期：2016.07.05 实施日期：2016.07.05
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (9) 《质检总局关于加强传染病防治人员安全防护的意见(附：出入境检验检疫系统关于完善传染病感染保障政策的意见)》
- 发布部门：国家质量监督检验检疫总局(已撤销)
发文字号：国质检卫[2016]138号
发布日期：2016.03.15 实施日期：2016.03.15
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (10) 《教育部办公厅关于做好春夏季传染病防控工作的通知》
- 发布部门：教育部
发文字号：教体艺厅[2016]1号
发布日期：2016.03.04 实施日期：2016.03.04

- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (11) 《教育部办公厅、食品药品监管总局办公厅关于加强秋冬季学校食品安全和传染病防控工作的通知》
- 发布部门：教育部 国家食品药品监督管理总局(已撤销)
- 发文字号：教体艺厅[2015]2 号
- 发布日期：2015.09.24 实施日期：2015.09.24
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (12) 《国家卫生计生委办公厅、全国爱卫会办公室关于做好流感等春夏季重点传染病防控工作的通知》
- 发布部门：国家卫生和计划生育委员会(已撤销) 全国爱国卫生运动委员会机构沿革
- 发文字号：国卫办疾控函[2015]172 号
- 发布日期：2015.03.06 实施日期：2015.03.06
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (13) 《国家卫生和计划生育委员会办公厅关于进一步加强冬春季传染病防治监督检查工作的通知》
- 发布部门：国家卫生和计划生育委员会(已撤销) 机构沿革
- 发文字号：国卫办监督函[2014]75 号
- 发布日期：2014.01.23 实施日期：2014.01.23
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (14) 《教育部办公厅关于做好当前传染病防控工作的通知》
- 发布部门：教育部
- 发布日期：2013.04.06 实施日期：2013.04.06
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (15) 《卫生部办公厅关于加强肠道传染病防控工作的通知》
- 发布部门：卫生部(已撤销)
- 发文字号：卫办疾控发[2012]132 号
- 发布日期：2012.11.02 实施日期：2012.11.02
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (16) 《卫生部办公厅关于做好手足口病等重点传染病防治工作的通知》
- 发布部门：卫生部(已撤销)
- 发文字号：卫办疾控发[2012]38 号
- 发布日期：2012.03.22 实施日期：2012.03.22
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (17) 《教育部办公厅关于做好近期学校常见传染病防控工作的通知》
- 发布部门：教育部 机构沿革
- 发文字号：教体艺厅函[2012]4 号
- 发布日期：2012.03.20 实施日期：2012.03.20
- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (18) 《卫生部办公厅、工业和信息化部办公厅关于印发<关于做好传染病治疗药品和急救药品类基本药物供应保障工作的意见>的通知》
- 发布部门：卫生部(已撤销) 工业和信息化部
- 发文字号：卫办药政发[2011]139 号
- 发布日期：2011.10.31 实施日期：2011.10.31

- 时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (19) 《卫生部办公厅关于进一步加强肠道传染病防控工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫办疾控发[2011]82号
发布日期：2011.06.16 实施日期：2011.06.16
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (20) 《卫生部办公厅关于进一步加强秋季传染病防控工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫发明电[2010]81号
发布日期：2010.09.18 实施日期：2010.09.18
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (21) 《卫生部办公厅关于加强人感染高致病性禽流感等呼吸道传染病防控工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫办应急发[2010]95号
发布日期：2010.06.11 实施日期：2010.06.11
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (22) 《国家质量监督检验检疫总局办公厅关于进一步做好口岸传染病防控工作的通知》
发布部门：国家质量监督检验检疫总局(已撤销) 机构沿革
发文字号：质检办卫函[2010]369号
发布日期：2010.04.30 实施日期：2010.04.30
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (23) 《卫生部公告 2009 年第 8 号——卫生部关于将甲型 H1N1 流感(原称人感染猪流感)纳入<中华人民共和国传染病防治法>和<中华人民共和国国境卫生检疫法>管理的公告》
- (24) 《卫生部办公厅关于加强以霍乱为重点的肠道传染病防控工作的通知(2009)》
发布部门：卫生部(已撤销) 机构沿革
发文字号：卫办疾控发[2009]35号
发布日期：2009.03.17 实施日期：2009.03.17
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (25) 《农业部公告第 1149 号——人畜共患传染病名录》
发布部门：农业部(已撤销)
发文字号：农业部公告第 1149 号
发布日期：2009.01.19 实施日期：2009.01.19
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (26) 《卫生部、铁道部关于印发<卫生部铁道部传染病疫情管理协作机制>的通知》
发布部门：卫生部(已撤销) 铁道部（已撤销）
发文字号：卫疾控发[2009]2号
发布日期：2009.01.08 实施日期：2009.01.08
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (27) 《卫生部办公厅关于加强秋冬季传染病防控工作的通知》

- 发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫办疾控发[2008]194号
发布日期：2008.10.31 实施日期：2008.10.31
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (28) 《国家税务总局关于转发<国务院办公厅关于大力开展夏季爱国卫生运动进一步加强传染病防治工作的通知>的通知》
发布部门：国家税务总局
发文字号：国税函[2008]422号
发布日期：2008.05.16 实施日期：2008.05.16
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (29) 《卫生部关于加强春夏季传染病防治工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发布日期：2008.05.03 实施日期：2008.05.03
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (30) 《卫生部关于将手足口病纳入法定传染病管理的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发布日期：2008.05.02 实施日期：2008.05.02
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (31) 《卫生部办公厅关于加强以霍乱为重点的肠道传染病防控工作的通知(2008)》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫办疾控发[2008]73号
发布日期：2008.04.21 实施日期：2008.04.21
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (32) 《卫生部关于印发<突发急性传染病预防控制战略>的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫应急发[2007]203号
发布日期：2007.06.20 实施日期：2007.06.20
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (33) 《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法(2006修改)》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫疾控发[2006]332号
发布日期：2006.08.22 实施日期：2006.08.22
时效性：现行有效 效力级别：部门规章
- (34) 《卫生部办公厅关于加强以霍乱为重点的肠道传染病防治工作的通知(2006)》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫办疾控发[2006]73号
发布日期：2006.04.25 实施日期：2006.04.25
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (35) 《国家质量监督检验检疫总局关于调整完善口岸防控人禽流感等传染病卫生检疫工作的通知》
发布部门：国家质量监督检验检疫总局(已撤销)
发文字号：国质检卫函[2006]101号

- 发布日期：2006.02.20 实施日期：2006.02.20
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (36) 《卫生部关于印发<卫生部农业部关于人畜共患传染病防治合作机制>的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫疾控发[2005]383 号
发布日期：2005.09.20 实施日期：2005.09.20
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (37) 《卫生部、铁道部、交通部、国家质量监督检验检疫总局、中国民用航空总局关于加强预防控制传染病境外传入和通过交通工具传播的通知》
发布部门：卫生部(已撤销) 铁道部(已撤销) 交通部(已撤销) 国家质量监督检验检疫总局(已撤销) 中国民用航空总局(已撤销) 机构沿革
发文字号：卫应急发[2005]247 号
发布日期：2005.06.17 实施日期：2005.06.17
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (38) 《卫生部办公厅关于加强以霍乱为重点的肠道传染病防治工作的通知(2005)》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫办疾控发[2005]120 号
发布日期：2005.06.16 实施日期：2005.06.16
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (39) 《传染病病人或疑似传染病病人尸体解剖查验规定》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：中华人民共和国卫生部令第 43 号
发布日期：2005.04.30 实施日期：2005.09.01
时效性：现行有效 效力级别：部门规章
- (40) 《医疗机构传染病预检分诊管理办法》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：中华人民共和国卫生部令第 41 号
发布日期：2005.02.28 实施日期：2005.02.28
时效性：现行有效 效力级别：部门规章
- (41) 《教育部办公厅关于加强冬春季学校传染病预防工作的通知》
发布部门：教育部
发文字号：教体艺厅[2005]1 号
发布日期：2005.02.17 实施日期：2005.02.17
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (42) 《国家质量监督检验检疫总局关于做好今冬明春口岸 SARS 等传染病卫生检疫工作的通知》
发布部门：国家质量监督检验检疫总局(已撤销)
发文字号：国质检卫函[2004]951 号
发布日期：2004.11.16 实施日期：2004.11.16
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (43) 《卫生部办公厅关于加强今冬明春呼吸道传染病病人诊疗工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)

- 发文字号：卫办医发[2004]158号
发布日期：2004.10.12 实施日期：2004.10.12
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (44) 《卫生部办公厅、教育部办公厅关于进一步加强学校肠道传染病防治工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销) 教育部
发文字号：卫办疾控发[2004]106号
发布日期：2004.07.14 实施日期：2004.07.14
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (45) 《卫生部疾病控制司关于进一步加强传染病疫情分析和调查处理工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发布日期：2004.06.17 实施日期：2004.06.17
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (46) 《卫生部关于进一步加强流脑、乙脑等疫苗针对传染病预防控制工作的紧急通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫疾控发[2004]62号
发布日期：2004.03.03 实施日期：2004.03.03
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (47) 《卫生部关于加强传染病防治工作的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发布日期：2003.05.13 实施日期：2003.05.13
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (48) 《卫生部关于将传染性非典型肺炎(严重急性呼吸道综合征)列入法定管理传染病的通知》
发布部门：卫生部(已撤销)
发文字号：卫疾控发[2003]84号
发布日期：2003.04.08 实施日期：2003.04.08
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (49) 《铁路实施中华人民共和国传染病防治法细则》
发布部门：铁道部(已撤销)
发文字号：铁卫保[1992]108号
发布日期：1992.09.05 实施日期：1992.09.05
时效性：现行有效 效力级别：部门规章
- (50) 《卫生部关于宣传学习贯彻<传染病防治法>及其<实施办法>的意见》
发布部门：卫生部(已撤销)
发布日期：1992.03.02 实施日期：1992.03.02
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (51) 《<中华人民共和国传染病防治法>规定管理的传染病诊断标准》
发布部门：卫生部(已撤销)
发布日期：1990.08.04 实施日期：1990.08.04
时效性：现行有效 效力级别：部门规范性文件
- (52) 《卫生部关于控制肠道传染病工作的通知》

发布部门：卫生部(已撤销)

发布日期：1988.04.28

实施日期：1988.04.28

时效性：现行有效

效力级别：部门规范性文件

(53) 《空港传染病管理协作和分工的规定》

发布部门：卫生部(已撤销) 中国民用航空总局(已撤销)

发布日期：1981.12.15

实施日期：1981.12.15

时效性：现行有效

效力级别：部门规范性文件

(54) 《国境口岸传染病监测试行办法》

发布部门：卫生部(已撤销)

发布日期：1980.06.18

实施日期：1980.06.18

时效性：现行有效

效力级别：部门规章

(55) 《农业部、城市服务部、中华全国供销合作总社关于大力防治猪传染病的通知》

发布部门：农业部(已撤销) 城市服务部(已撤销) 全国供销合作总社

发布日期：1957.04.03

实施日期：1957.04.03

时效性：现行有效

效力级别：部门规范性文件

3. 法律解释：立法解释、司法解释、行政解释 (Legal Interpretations: legislative, judicial, and administrative interpretation)

【检索路径 1】北大法宝—中央法规，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”，在“效力级别”选择“法律解释”¹，“法规类别”为“疫情防控”，在“全文”选择“同篇”匹配，然后选择“现行有效”。

【检索结果】在指定检索条件下，没有检索结果。

【检索路径 2】北大法宝—中央法规，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”，在“效力级别”选择“司法解释”，“法规类别”为“疫情防控”，在“全文”选择“同篇”匹配，然后选择“现行有效”。

【检索结果】总共检索到 1 篇，根据相关性进行筛选，保留如下 1 篇。

¹ 此在北大法宝上的“法律解释”实际上为“立法解释”。



(1) 《最高人民法院、最高人民检察院关于办理妨害预防、控制突发传染病疫情等灾害的刑事案件具体应用法律若干问题的解释》

发布部门：最高人民法院 最高人民检察院

发文字号：法释[2003]8号

发布日期：2003.05.14

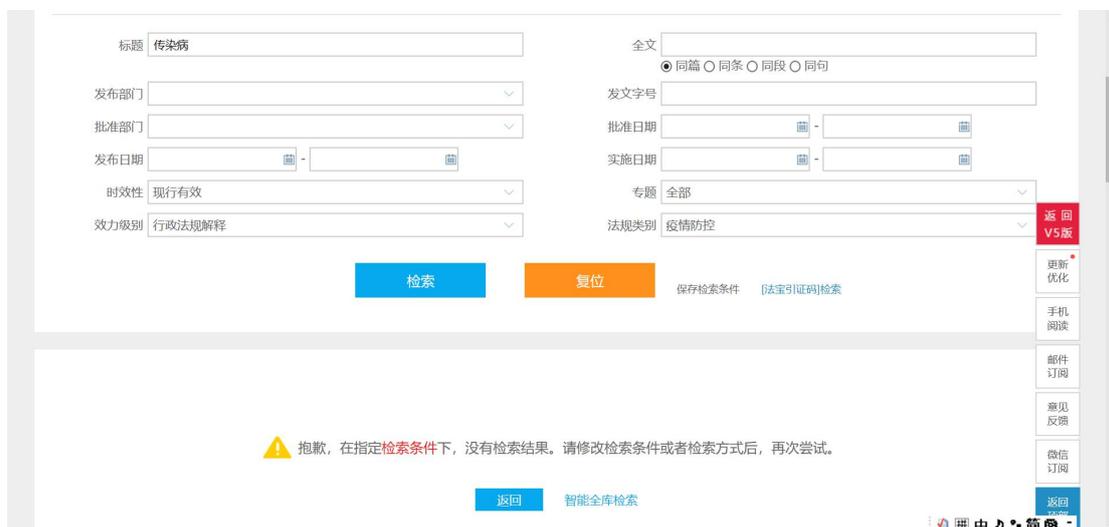
实施日期：2003.05.15

时效性：现行有效

效力级别：司法解释

【检索路径3】北大法宝—中央法规，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”，在“效力级别”选择“行政法规解释”，“法规类别”为“疫情防控”，在“全文”选择“同篇”匹配，然后选择“现行有效”。

【检索结果】在指定检索条件下，没有检索结果。



4. 案例 (Cases)

【检索路径】北大法宝—司法案例，选择“高级检索”，输入关键词“传染病”、“防控”、“防治”，在“全文”选择“同篇”匹配。

【检索结果】总共检索到 21 篇，对重复案例进行筛选，保留如下 16 篇。



(1) 最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之六：章某某、季某某妨害传染病防治案——故意隐瞒密切接触史，引起新型冠状病毒传播的严重危险

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪
文书类型：判决书

审结日期：2020.04.10

审理法院：浙江省青田县人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：明知 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人章某某有期徒刑九个月。以妨害传染病防治罪判处被告人季某某有期徒刑八个月。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

2020 年 1 月 15 日，被告人季某某从湖北省武汉市返回浙江省青田县。1 月 19 日，季某某参加了被告人章某某组织的聚会活动，与章某某等 32 人密切接触。1 月 23 日，浙江省人民政府启动重大突发公共卫生事件一级响应。同日，季某某因出现发热、咳嗽等症状去青田县人民医院就诊，随即被留院医学观察，1 月 25 日被确诊感染新冠肺炎。1 月 23 日至 2 月 6 日，青田县疾控中心工作人员多次对季某某进行流行病学调查，季某某均隐瞒了 1 月 19 日参加聚会活动的事实。1 月 24 日至 2 月 4 日，章某某因出现发热、咳嗽等症状多次去青田县人民医院、中医院就诊，医护人员询问其是否有武汉人员接触史时，章某某明知季某某系武汉返乡人员并已被确诊感染新冠肺炎，故意隐瞒与季某某密切接触史。2 月 4 日，章某某被隔离治疗，2 月 7 日被确诊感染新冠肺炎。其间，疾控中心工作人员多次对章某某进行流行病学调查，章某某仍故意隐瞒与季某某密切接触史，以及组织聚会与多人密切接触等事实。2 月 7 日，防疫工作人员根据大数据研判结果再次询问章某某、季某某，二人才承认 1 月 19 日密切接触的事实。因季某某隐瞒密切接触史，造成 32 人未被及时隔离；因章某某隐瞒密切接触史，造成 113 人

未被及时隔离，还造成就诊时的医护人员 14 人、同诊病人等 7 人被集中隔离观察。

裁判结果：

浙江省青田县人民法院经审理认为，被告人章某某、季某某违反传染病防治规定，拒不执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施，故意隐瞒密切接触史，引起新型冠状病毒传播的严重危险，其行为均构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。章某某就诊时故意隐瞒与武汉返乡并被确诊感染新冠肺炎的季某某的密切接触史，造成包括多名医务人员在内的 21 人被集中隔离，且在隔离治疗期间仍故意隐瞒与季某某的密切接触史，以及组织聚会与多人密切接触等事实，造成 113 人未被及时隔离，其情节相对季某某较重。二被告人归案后能够如实供述犯罪事实。据此，于 2020 年 4 月 10 日以妨害传染病防治罪分别判处被告人章某某有期徒刑九个月；判处被告人季某某有期徒刑八个月。

(2) 最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之一：郭某某妨害传染病防治案——境外回国隐瞒出境史且不执行隔离规定，致 43 人被隔离案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.04.03

审理法院：河南省郑州市二七区人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：明知 悔罪表现 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人郭某某有期徒刑一年六个月。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

2020 年 2 月 29 日至 3 月 7 日，被告人郭某某从河南省郑州市乘坐火车到达北京市，从北京市乘飞机经阿联酋阿布扎比中转，先后到意大利米兰、法国巴黎旅行，后乘飞机按原路线返回。3 月 7 日，郭某某乘飞机从阿布扎比到达北京市后，乘坐机场大巴到北京西站，于当日下午乘坐火车返回郑州市。回到郑州市后，郭某某明知境外入郑人员需要申报健康登记和采取隔离措施，故意隐瞒出入境情况，且未执行隔离规定，返程次日到单位上班。其间，郭某某出现咽痛、发热等症状，仍多次乘坐公共交通工具，出入公共场所。3 月 11 日，郭某某被确诊为新冠肺炎患者，与其密切接触的 43 人被集中隔离医学观察，其工作单位所在大厦全楼封闭 7 天。截止目前，43 名密切接触者均已解除隔离医学观察，尚无人实际感染新型冠状病毒。

裁判结果：

河南省郑州市二七区人民法院经审理认为，被告人郭某某违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施，引起新型冠状病毒传播的严重危险，其行为构成妨害传染病防治罪。郭某某在全球疫情蔓延的形势下，出国旅游返回后故意隐瞒出入境情况，不执行隔离规定，多次出入公共场所，造成 43 名密切接触者被集中隔离，单位所在办公大楼被封闭 7 天，社会危害严重，影响恶劣，应依法从严惩处。综合其犯罪事实、性质、情节

和对社会的危害程度以及认罪悔罪表现，于 2020 年 4 月 3 日以妨害传染病防治罪判处被告人郭某某有期徒刑一年六个月。

（3）最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之七：王某某妨害传染病防治案——确诊患者不如实告知活动轨迹，致 38 人未被及时隔离

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.04.03

审理法院：江苏省淮安市淮安区人民法院（原江苏省淮安市楚州区人民法院）

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：缓刑 有期徒刑 社区矫正

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人王某某有期徒刑六个月，缓刑一年。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

2020 年 1 月 17 日晚，被告人王某某从湖北省武汉市返回江苏省淮安市，后于 1 月 18 日、19 日两次到淮安市某休闲酒店洗浴、过夜。1 月 19 日，王某某出现乏力、头痛症状。1 月 24 日，江苏省人民政府启动重大突发公共卫生事件一级响应。1 月 25 日，王某某因病情加重，驾车前往淮安区淮城医院就诊，随即被送至淮安市第四人民医院隔离治疗。当晚，淮安区疾控中心工作人员对王某某进行调查，调查内容包括王某某的基本信息、诊治信息、感染来源信息和其回淮后的接触史等，王某某未告知其在某休闲酒店洗浴的信息。1 月 26 日，王某某被确诊感染新冠肺炎。1 月 30 日，防疫工作人员打电话再次询问王某某活动轨迹，王某某仍未如实告知自己曾两次长时间进入某休闲酒店洗浴的情况。2 月 3 日，防疫工作人员根据大数据研判结果再次询问王某某，王某某才承认曾两次到某休闲酒店的情况。淮安区防疫部门随即采取管控措施，摸排并隔离与某休闲酒店相关联的密切接触者。因王某某隐瞒活动轨迹，导致相关部门未能及时采取管控措施，共造成 38 人未被及时采取医学隔离措施。

裁判结果：

江苏省淮安市淮安区人民法院经审理认为，被告人王某某被确诊感染新冠肺炎后，不执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制规定，故意隐瞒自己的活动轨迹，引起新型冠状病毒传播的严重危险，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。鉴于王某某能够向防疫工作人员报告大部分活动轨迹；归案后如实供述自己的犯罪事实，认罪认罚；经审前调查符合社区矫正条件，结合其具体犯罪情节，决定对其适用缓刑。据此，于 2020 年 4 月 3 日以妨害传染病防治罪判处被告人王某某有期徒刑六个月，缓刑一年。

（4）最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之二：常某妨害传染病防治案——武汉来京人员不执行居家隔离规定出入公共场所，致 28 人被隔离

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.04.03

审理法院：北京市房山区人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：明知 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人常某有期徒刑八个月。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

被告人常某长期在湖北省武汉市居住。2020 年 1 月 23 日凌晨，常某获悉武汉市将于当日 10 时关闭离汉通道，实施封城管理，即刻驾车带着妻儿赶到湖南省长沙市，当晚在长沙市乘飞机抵达北京市。1 月 24 日凌晨，常某一家三口在首都机场乘坐出租车到达北京市房山区某小区，与其母亲、哥哥共同居住。其间，常某明知北京市采取相关疫情防控措施，未向社区报告武汉居住史，且不执行居家隔离规定，多次出入超市、药店等公共场所，并乘车往返北京市海淀区、门头沟区、房山区等地。2 月 16 日，常某的母亲被确诊为新冠肺炎患者。2 月 18 日，常某被确诊为无症状感染者（病原携带者），与其密切接触的 28 人被隔离。

裁判结果：

北京市房山区人民法院经审理认为，被告人常某在新冠肺炎疫情爆发后，武汉实施封城管控前，从武汉绕道长沙抵京，不执行如实报告和居家隔离规定，往返北京市多个地区，引起新型冠状病毒传播的严重危险，致 20 多人被隔离观察，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。常某归案后积极配合防疫机构说明行动轨迹，如实供述自己的犯罪事实，认罪认罚。据此，于 2020 年 4 月 3 日以妨害传染病防治罪判处被告人常某有期徒刑八个月。

（5）最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之八：吴某某妨害传染病防治案——村卫生室负责人违规收治发热病人，致 457 人被隔离

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.04.02

审理法院：安徽省霍邱县人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：明知 自首 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人吴某某有期徒刑一年。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

被告人吴某某系安徽省六安市霍邱县周集镇某村卫生室负责人。2020 年 1 月 29 日，霍邱县卫生健康委下发《关于进一步规范发热病人就诊程序的通知》，严禁村卫生室、个体诊所对未经预检分诊的发热病人进行诊疗。同日，霍邱县周集镇中心卫生院召开全镇卫生室主任会议，对上述通知进行传达，吴某某参会。

1月30日至2月10日，吴某某擅自收治未经预检分诊的发热病人刘某某、李某某，并安排在卫生室协助工作的妻子王某为二人输液治疗各5次。吴某某隐瞒收治发热病人的情况，每日向镇中心卫生院上报的收治发热病人数均为零。其间，该卫生室作为快递收发点、电费代交点，有大量人员进出。2月15日至18日，李某某、刘某某、王某先后被确诊为新冠肺炎患者。截至3月2日，457人为此被隔离。六安市疾控中心、合肥市检测机构对被隔离人员进行680次核酸检测。

裁判结果：

安徽省六安市霍邱县人民法院经审理认为，被告人吴某某作为村卫生室负责人，明知新冠肺炎疫情期间村卫生室严禁对未经预检分诊的发热病人进行诊疗，仍违规收治发热病人，并瞒报收治情况，引起新型冠状病毒传播的严重危险，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。吴某某具有自首等情节，依法从轻处罚。据此，于2020年4月2日以妨害传染病防治罪判处被告人吴某某有期徒刑一年。

(6) 最高法发布第三批8个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之三：吴某某妨害传染病防治案——从湖北返粤后继续经营餐饮店，致173人被隔离

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.04.02

审理法院：广东省河源市源城区人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批8个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人吴某某有期徒刑十个月。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

被告人吴某某系湖北省广水市人，在广东省河源市经营一家餐饮店。2020年1月12日至20日期间，吴某某与丈夫刘某某驾车从河源市回广水市老家，返乡期间分别参加了亲属的葬礼和婚礼。1月22日，吴某某、刘某某驾车从广水市返回河源市。1月26日上午，吴某某因身体不适，前往河源市源城区人民医院急诊科就诊。经检查未发现吴某某有感染新型冠状病毒的症状，医生给吴某某开感冒药后，叮嘱吴某某居家隔离14天，并将吴某某属于湖北返粤人员的信息反馈至其所在社区。1月26日下午，社区工作人员前往吴某某住处，与其签订《健康告知书》和《实施医学观察告知书》，要求其居家隔离。吴某某在被问及家庭成员情况时，故意隐瞒其与丈夫从湖北返回及在河源市经营餐饮店的情况。后社区工作人员了解到吴某某系餐饮店经营者，要求其停止营业，吴某某口头表示同意。1月23日至2月7日，吴某某继续经营餐饮店。2月7日，吴某某被确诊为新冠肺炎患者。因吴某某不遵守疫情期间隔离等相关规定，导致累计排查与吴某某直接、间接接触者574人，其中173人被不同程度隔离（定点医学隔离10人，集中场所隔离87人，居家隔离76人），给当地居民的生活、工作造成影响，并引发当地群众的恐慌。

裁判结果：

广东省河源市源城区人民法院经审理认为，被告人吴某某作为餐饮店经营者，不执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的隔离控制措施，引起新型冠状病毒传播的严重危险，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。吴某某如实供述自己的犯罪事实，认罪认罚。据此，于2020年4月2日以妨害传染病防治罪判处被告人吴某某有期徒刑十个月。

(7) 最高法发布第三批8个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之四：苟某妨害传染病防治案——隐瞒武汉旅居史，共计900余人被隔离

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.03.17

审理法院：青海省湟中县人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批8个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：明知 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人苟某有期徒刑一年。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

2020年1月16日，被告人苟某携儿子苟某山乘坐火车从湖北省武汉市返回青海省西宁市。1月23日，苟某所在村村委会根据青海省、市、县新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作要求，通知武汉返回西宁市人员进行登记，苟某未按要求登记。1月24日，镇卫生院医生电话排查苟某从武汉返回时间及同行人情况，苟某未如实告知从武汉返回西宁市时间和其子苟某山一同返回的情况。1月25日晚，镇卫生院医生、村医及村主任到苟某家中开展疫情排查工作，苟某仍故意隐瞒，谎称自己回家已40余天，返程车票已撕毁。1月26日傍晚，苟某感觉身体不适，搭车前往西宁市其妹妹家，并于次日乘坐出租车前往青海省红十字医院就诊，被诊断为新冠肺炎疑似病例。1月30日，苟某被确诊患有新冠肺炎。苟某确诊后，仍对卫生疾控部门调查人员故意隐瞒行踪轨迹、密切接触人员情况。苟某所在村村民及部分外来人员共计900余人被整体隔离，苟某山等3名亲属被确诊感染新冠肺炎。

裁判结果：

青海省湟中县人民法院经审理认为，被告人苟某在国家卫生健康委员会宣布对新冠肺炎采取甲类传染病预防、控制措施后，明知应当如实报告武汉旅居史却故意隐瞒，拒绝执行隔离等防控措施，引起新型冠状病毒传播的严重危险，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。苟某如实供述自己的犯罪事实。据此，于2020年3月17日以妨害传染病防治罪判处被告人苟某有期徒刑一年。

(8) 最高法发布第三批8个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之五：冯某某妨害传染病防治案——就诊时隐瞒武汉旅居史，致1人感染、8名医护人员被隔离

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.03.09

审理法院：河南省宁陵县人民法院

案件类型：刑事一审

审理程序：一审

案例发文：最高法发布第三批 8 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/15

权责关键词：有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人冯某某有期徒刑八个月。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

2020 年 1 月 22 日，被告人冯某某从湖北省武汉市返回河南省宁陵县孔集乡。1 月 25 日，村委会干部通知冯某某居家隔离。后冯某某因身体不适于 1 月 25 日、28 日、29 日先后三次前往孔集乡卫生院就诊，医务人员询问其是否系武汉返乡人员时，冯某某均故意隐瞒从武汉返乡的事实。其间，范某某在卫生院与冯某某曾同处一诊室。1 月 29 日，医务人员发现冯某某系武汉返乡人员后，将其留院观察，之后冯某某因体温正常被准予回家自行隔离。1 月 30 日，冯某某因发烧被送至宁陵县人民医院治疗，次日被确诊患有新冠肺炎。因冯某某违反疫情防控相关规定，故意隐瞒从武汉返乡的事实，致其密切接触者范某某感染新冠肺炎，孔集乡卫生院 8 名医务人员被隔离。

裁判结果：

河南省宁陵县人民法院经审理认为，被告人冯某某从疫情高发地区返回户籍地后，不执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的隔离规定，就诊时隐瞒武汉返乡事实，造成 1 人感染、8 名医务人员被隔离，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。冯某某如实供述自己的犯罪事实，认罪认罚。据此，于 2020 年 3 月 9 日以妨害传染病防治罪判处被告人冯某某有期徒刑八个月。

（9）最高人民法院发布第一批 10 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例之一：田某某妨害传染病防治案——隐瞒武汉旅居史致多人被隔离观察

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.03.01

审理法院：山东省成武县人民法院

审理程序：一审

案例发文：最高人民法院发布第一批 10 个依法惩处妨害疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/3/10

权责关键词：明知 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处被告人田某某有期徒刑十个月。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

简要案情：

2019 年 12 月 22 日，被告人田某某乘坐火车从山东济宁前往湖北武昌打工。2020 年 1 月 9 日，田某某乘坐火车辗转湖北荆州、汉口、河南商丘等地后，返回山东成武县大田集镇家中。1 月 20 日，田某某出现发热、干咳等症状，即到本村卫生室就诊。1 月 22 日，田某某到大田集镇医院就诊，被诊断为肺炎。医护人员询问其是否有武汉旅居史，田某某隐瞒到过武昌、汉口的的事实，谎称从石

家庄返回家中。1月23日，田某某到成武县人民医院就诊，医护人员询问其近期是否到过武汉，其仍故意隐瞒到过武昌、汉口的事实，被收治于该院呼吸内科普通病房。1月25日，田某某在医护人员得知其有汉口旅居史再次询问时，仍予以否认，在被诊断疑似患有新冠肺炎而转入感染科隔离治疗过程中，不予配合并要求出院。1月26日，田某某被确诊患有新冠肺炎。因田某某违反新冠肺炎疫情防控相关规定，故意隐瞒从武昌、汉口返乡的事实，造成医护人员及同病房病人共37人被隔离观察。

裁判结果：

山东省成武县人民法院经审理认为，被告人田某某违反传染病防治法规定，在国家卫生健康委员会宣布对新冠肺炎采取甲类传染病预防、控制措施后，明知应当报告武汉旅居史，却故意隐瞒，拒绝配合医护人员采取防治措施，造成新型冠状病毒传播的严重危险，致37人被隔离观察，其行为构成妨害传染病防治罪，应依法惩处。田某某如实供述自己的犯罪事实，认罪认罚。据此，于2020年3月1日以妨害传染病防治罪判处被告人田某某有期徒刑十个月。

(10)湖北法院发布四个涉疫情防控犯罪典型案例之一：尹某某妨害传染病防治案——严惩抗拒疫情防控措施犯罪

案由：刑事>妨害社会管理秩序罪>危害公共卫生罪>妨害传染病防治罪

文书类型：判决书

审结日期：2020.02.14

审理法院：湖北省嘉鱼县人民法院

审理程序：一审

案例发文：湖北法院发布四个涉疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/2/21

权责关键词：从重 自首 拘役 有期徒刑

刑罚：以妨害传染病防治罪判处尹某某有期徒刑一年。

指控罪名：妨害传染病防治罪

判定罪名：妨害传染病防治罪

裁判依据：

根据“两高两部”意见，违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，不符合刑法第一百一十四条、第一百一十五条第一款规定的，依照刑法第三百三十条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

《中华人民共和国刑法》第三百三十条第一款：违反传染病防治法的规定，有下列情形之一，引起甲类传染病传播或者有传播严重危险的，处三年以下有期徒刑或者拘役；后果特别严重的，处三年以上七年以下有期徒刑。

尹某某从事私人客运业务，长期驾驶客车往返于嘉鱼、武汉。2020年1月20日，国家卫生健康委员会经国务院批准发布2020年第1号公告，将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。1月23日，武汉市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部发布2020年第1号通告，决定于当日10时关闭离汉通道，实施封城管理。1月23日10时至20时，被告人尹某某在无运营许可证的情况下，先后两次驾车接送乘客往返于武汉、嘉鱼两地。2月4日，尹某某被确诊为新型冠状病毒感染的肺炎病例。截至2月7日，与尹某某密切接触的20人被集中隔离。

2月12日，嘉鱼县人民检察院对尹某某以妨害传染病防治罪提起公诉，当日嘉鱼县人民法院受理该案。2月14日，嘉鱼县人民法院适用速裁程序开庭审理并当庭宣判。鉴于尹某某具有自首情节，认罪认罚，遂以妨害传染病防治罪判处其有期徒刑一年。宣判后，尹某某服判，不上诉。

案件启示：

本案系我省涉疫情防控第一起妨害传染病防治犯罪。疫情发生后，国家卫健委先发布公告，将新冠肺炎纳入传染病防治法规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。之后武汉市政府发布通告，实施“封城”防控措施，于1月23日10时起关闭离汉通道。管控期间，无营运证的尹某某两次驾车载客往返于嘉鱼、武汉（疫源地），致与其密切接触的20人被集中隔离，引起按照甲类传染病防控的新冠肺炎传播严重危险，构成妨害传染病防治罪，故法院依法对其从快从重处罚。

（11）陕西省人民检察院发布首批五个妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例之二：安康李某军、李某静妨害传染病防治案——依法严惩抗拒疫情防控措施犯罪案由：刑事>妨害社会管理秩序罪>危害公共卫生罪>妨害传染病防治罪

案例发文：陕西省人民检察院发布首批五个妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例发布日期：2020/2/17

法律要旨：

违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，不符合刑法第一百一十四条、第一百一十五条第一款规定的，依照刑法第三百三十条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

2020年1月20日，长期在武汉务工的李某静，乘车由武汉返回白河县仓上镇。当日李某静在家宴请多人聚餐，后又参加他人组织的聚餐。1月24日至1月30日，镇、村安排专人通过电话、上门、微信方式多次告知李某军其女李某静系武汉返乡人员，要求其全家居家隔离，不能接触他人，不能外出或者聚餐。但1月24日中午，李某军仍邀请多名亲属在家聚餐。2月2日，李某军出现发烧症状，次日经白河县人民医院诊断李某军系疑似新型冠状病毒感染的肺炎患者并医学隔离治疗。2月4日，李某军被确诊为新型冠状病毒感染肺炎；2月5日，李某静及其母也被确诊，三人均被送往安康市隔离医治。在白河县疾控中心对李某军、李某静进行流行病学调查期间，李某军仅提供了包括其妻女在内的9人；李某静则拒绝提供密切接触者相关信息，称待其父亲确诊后再提供。至2月7日，经白河县疾控中心开展大量走访工作，排查出密切接触者104人并隔离观察。

李某军、李某静拒不执行疫情防控机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施，故意隐瞒近期密切接触人员信息，致使防疫部门无法及时有效采取措施，存在新型冠状病毒传播严重危险。2月8日，公安机关以二人涉嫌妨害传染病防治罪立案后，白河县人民检察院提前介入引导侦查。目前，案件正在进一步侦查中。

（12）最高检发布第八批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例之三：甘肃省胡某某涉嫌妨害传染病防治案——最高人民检察院、公安部依法惩治涉境外输入型疫情防控典型案例

案由：刑事>妨害社会管理秩序罪>危害公共卫生罪>妨害传染病防治罪

案例发文：最高检发布第八批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/4/3

权责关键词：居住地 证据 监视居住

法律要旨：

违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，根据2月6日最高人民法院、最高人民检察院、公安部、司法部联合印发的《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》，不符合刑法第114条、第115条第一款规定的，依照刑法第330条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

犯罪嫌疑人胡某某，男，1995年1月出生，2015年赴埃及留学，在爱资哈尔大学高中部（预科）学习语言。新冠疫情爆发后，甘肃省临夏州于2020年1月26日发布《临夏州新冠病毒感染的肺炎疫情联防联控工作应急指挥部公告（第2号）》，明确规定所有外省来临返临人员必须履行法定义务和责任，主动委托家属或亲朋到居住地村委会、居委会登记报备，并将公告内容在居民区张贴公告。3月6日18时50分（当地时间，下同），胡某某从埃及开罗机场乘坐阿联酋航空公司EK9244航班，于3月7日0点25分到达阿联酋迪拜；3月7日3点20分转乘阿联酋航空公司EK306航班，于3月7日16时到达北京；3月8日13时，乘机到达兰州中川机场。其父驾车将胡某某接回位于甘肃省临夏州某县家中（家中有5名家属），并告知胡某某要按照规定进行隔离。但是胡某某未听从其父亲的劝告，未登记报备，也没有进行隔离。3月8日至12日，胡某某随意外出购物、走访亲戚，并于3月10日驾车带妻子马某某赴甘肃省妇幼保健院做产检。3月10日，县公安机关将胡某某从国外回境情况通报县防疫指挥部。3月11日，临夏州防疫指挥部发布疫情防控9号公告，要求“所有境外来临人员将健康情况等信息向乡镇、社区、报告，并积极配合相关单位疫情防控工作。”3月12日，该县城关卫生院工作人员到胡某某家中对其进行身体检查，发放告知书，明确提出必须居家隔离不得外出、并每日报告体温检测情况的要求，胡某某隐瞒自己从埃及、迪拜入境的事实，谎称自己从北京归来没有出入境，未执行居家隔离的要求，先后去岳父家、参加同学婚礼、上坟等。3月13日，胡某某被集中隔离。3月14日，确诊患新冠肺炎。因胡某某及其亲属未向居住地所在的乡镇、村（社区）进行报备登记，未遵守隔离规定，故意隐瞒从境外归来的事实，导致45人被定点隔离、88人被居家隔离。

3月16日，某县公安局对胡某某以涉嫌妨害传染病防治罪立案侦查，并主动听取县检察院对案件证据取证意见建议。近日，公安机关对胡某某采取监视居住强制措施。目前，胡某某已治愈出院，按照疫情防控要求，现在当地集中隔离观察。下一步，司法机关将依法予以追诉。

（13）最高检发布第三批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例之三：上海市金山区李某某涉嫌妨害传染病防治案——依法惩治妨害传染病防治犯罪

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

案例发文：最高检发布第三批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/2/26

权责关键词：明知 证据 取保候审

法律要旨：

违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的

防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，不符合刑法第一百一十四条、第一百一十五条第一款规定的，依照刑法第三百三十条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

新冠病毒具有传染性强、传播速度快、防控难度大的特点，加上春节期间人员流动性大的实际情况，给疫情防控工作带来极大挑战。为有效阻断病毒传播，防止疫情蔓延，各级政府依据相关法律法规制定了防控疫情的措施，包括加强对重点疫情发生地区返回人员排查、登记、随访，重点追踪、督促来自疫情发生地区人员的健康状况监测，发现异常情况及时报告并采取相应的防控措施；对社区（村）、楼栋（自然村）、家庭进行全覆盖落实防控措施，要求从疫区返回人员到村支部或社区进行登记，并进行体检、主动隔离等等。因此，相关组织和个人依法负有配合各级地方政府和相关部门疫情防控工作的责任和义务。对于不遵守相关防控规定，妨害传染病防治，引起新冠病毒传播或者有传播严重危险的，应当依法惩治。

实践中，要注意区分以危险方法危害公共安全罪和妨害传染病防治罪的界限。根据“两高两部”《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》（以下简称《意见》）规定，除以下两种情形外，一般应当认定妨害传染病防治罪：一是已确诊的新冠肺炎病人、病原携带者，拒绝隔离治疗或者隔离期未满擅自脱离隔离治疗，并进入公共场所或者公共交通工具的；二是新冠肺炎疑似病人，拒绝隔离治疗或者隔离期未满擅自脱离隔离治疗，并进入公共场所或者公共交通工具，造成新型冠状病毒传播的。此外，对于明知自身已经确诊为新冠肺炎患者或者疑似病人，出于报复社会等主观故意，恶意散播病毒、感染他人，后果严重、情节恶劣，也应当以以危险方法危害公共安全罪定罪处罚。

李某某系湖北广水籍人，在上海有住所。2020年1月23日，已在武汉居住三日的李某某得知武汉市于当日10时施行“封城”管理措施后，改签车票经南昌返回上海，24日抵沪。1月24日起，上海启动重大突发公共卫生事件一级响应，要求对于重点地区来沪人员实行居家或者集中隔离观察14天。李某某回沪后未按要求居家隔离，因担心自己感染新型冠状病毒、传染家人，隐瞒武汉旅行史入住上海市松江区某酒店，次日独居在其金山区家中，并于1月25日至30日多次出入超市、水果店、便利店等公共场所。1月26日至30日，李某某出现了咳嗽、胃口差、乏力、胸闷等症状后，搭乘公交车、出租车至上海市第六人民医院金山分院看诊，在历次看诊期间违反疫情防控措施有关规定，未如实陈述，隐瞒武汉旅行史，在普通门诊看诊，并在输液室密切接触多人。1月30日，经民警、居委会工作人员上门核查，李某某方承认有武汉旅行史，并签署《居家隔离观察承诺书》，承诺不擅自外出。1月31日，李某某未经报告外出，搭乘公交车至医院看诊、出入药店，并在就诊时继续隐瞒武汉旅行史。2月2日其至医院看诊时在医护人员追问下承认途经武汉，后被隔离。2月4日，被确诊为新型冠状病毒感染的肺炎病例。确诊后，和李某某密切接触的55人被隔离观察，其中医护人员11名，到医院看诊人员36名，出租车司机5名，超市、便利店工作人员2名，酒店工作人员1名。

2月10日，因涉嫌犯罪，上海市公安局金山分局对李某某立案侦查，当日上海市金山区人民检察院派员提前介入，建议公安机关补强相关证据并提出对李某某以涉嫌妨害传染病防治罪开展侦查。公安机关于2月13日对李某某以妨害传染病防治罪采取取保候审强制措施。目前，李某某在指定隔离点隔离观察。

（14）最高检发布首批十个妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例之一：四川南充

孙某某涉嫌妨害传染病防治案——依法严惩抗拒疫情防控措施犯罪

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

案例发文：最高检发布首批十个妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/2/11

法律要旨：

违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，不符合刑法第一百一十四条、第一百一十五条第一款规定的，依照刑法第三百三十条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

2020年1月20日，湖北武汉市某医院从事护工工作的孙某某随妻子、儿子、儿媳和孙女驾车返回四川省南充市嘉陵区吉安镇。1月21日，孙某某在嘉陵区吉安镇3社吃坝坝席，期间接触多人。1月22日，孙某某出现发热咳嗽症状，其儿子开车送其到李渡医院就诊，后孙某某乘坐客车从李渡返回吉安老家，车上接触多人。1月23日上午，孙某某病情恶化，其子开车将其送至南充市中心医院嘉陵院区就诊，医生怀疑其疑似“新型冠状病毒感染者”，让其隔离治疗，孙某某不听劝阻悄悄逃离医院，并乘坐客车返回吉安镇，车上接触多人。1月23日14时许，工作人员将孙某某强制隔离治疗。其在被确诊和收治隔离后，仍隐瞒真实行程和活动轨迹，导致疾控部门无法及时开展防控工作，大量接触人员未找回。现21人被隔离观察，吉安镇2、3、4社三个社区被隔离观察。2月5日，南充市公安局嘉陵分局对孙某某涉嫌妨害传染病防治一案立案侦查。南充市嘉陵区人民检察院第一时间派员提前介入，引导侦查取证。

（15）最高检发布第三批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例之二：广西壮族自治区来宾市韦某某涉嫌妨害传染病防治案——依法惩治妨害传染病防治犯罪

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

案例发文：最高检发布第三批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/2/26

权责关键词：明知 取保候审

法律要旨：

违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，不符合刑法第一百一十四条、第一百一十五条第一款规定的，依照刑法第三百三十条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

新冠病毒具有传染性强、传播速度快、防控难度大的特点，加上春节期间人员流动性大的实际情况，给疫情防控工作带来极大挑战。为有效阻断病毒传播，防止疫情蔓延，各级政府依据相关法律法规制定了防控疫情的措施，包括加强对重点疫情发生地区返回人员排查、登记、随访，重点追踪、督促来自疫情发生地区人员的健康状况监测，发现异常情况及时报告并采取相应的防控措施；对社区（村）、楼栋（自然村）、家庭进行全覆盖落实防控措施，要求从疫区返回人员到村支部或社区进行登记，并进行体检、主动隔离等等。因此，相关组织和个人依法负有配合各级地方政府和相关部门疫情防控工作的责任和义务。对于不遵守相关防控规定，妨害传染病防治，引起新冠病毒传播或者有传播严重危险的，应当依法惩治。

实践中，要注意区分以危险方法危害公共安全罪和妨害传染病防治罪的界限。根据“两高两部”《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》（以下简称《意见》）规定，除以下两种情形外，一般应当认定妨害传染病防治罪：一是已确诊的新冠肺炎病人、病原携带者，拒绝隔离治疗或者隔离期未满擅自脱离隔离治疗，并进入公共场所或者公共交通工具的；二是新冠肺炎疑似病人，拒绝隔离治疗或者隔离期未满擅自脱离隔离治疗，并进入公共场所或者公共交通工具，造成新型冠状病毒传播的。此外，对于明知自身已经确诊为新冠肺炎患者或者疑似病人，出于报复社会等主观故意，恶意散播病毒、感染他人，后果严重、情节恶劣，也应当以以危险方法危害公共安全罪定罪处罚。

犯罪嫌疑人韦某某长期在湖北省武汉市华南水果批发市场某水果行上班，该市场距离华南海鲜市场约2公里。2020年1月23日，韦某某在武汉市因新冠肺炎疫情严重“封城”前乘坐G439次动车于当日返回来宾市，与妻子张某某等家人居住在来宾市兴宾区某小区家中。1月25日，社区要求其居家隔离。韦某某未按要求居家隔离，1月26日至29日多次外出买菜或探亲访友、参加张某某母亲葬礼，并与多人有密切接触。1月30日，韦某某妻子张某某出现咳嗽症状，二人一起到来宾市人民医院检查。2月6日，张某某被确诊感染新冠肺炎并被隔离治疗，次日韦某某也被确诊感染新冠肺炎并被隔离治疗。2月8日，在葬礼期间与张某某密切接触的张某某、韦某某、韦某某、韦某某均被确诊感染新冠肺炎，2月9日，在葬礼期间与张某某密切接触的张某某、韦某某、程某某、程某某也均被确诊感染新冠肺炎。因韦某某在新冠肺炎疫情爆发期间自武汉返回，且与其密切接触的妻子张某某已经确诊感染新冠肺炎，2月6日，韦某某居住的小区及周边被封闭，因张某某回老家参加其母葬礼，该村也于同日被封闭，与二人密切接触的122人被集中隔离在酒店进行医学观察。犯罪嫌疑人韦某某不执行居家隔离措施，造成大量人员被感染或者被集中隔离进行医学观察、部分区域被封闭等严重后果，同时在社会上造成了恶劣影响，当地政府为此花费了大量的人力、物力、财力，后果十分严重。

2月7日，因涉嫌犯罪，来宾市公安局兴宾分局对韦某某立案侦查，来宾市兴宾区检察院随即介入侦查引导取证。因韦某某患新冠肺炎需进行治疗，公安机关对其采取取保候审强制措施，目前在治疗过程中。根据检察机关的建议，公安机关以韦某某涉嫌妨害传染病防治罪继续开展侦查工作，待其病情痊愈后予以依法惩治。

（16）最高检发布第三批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例之一：河北省内丘县梁某某、任某军、任某辉等人涉嫌妨害传染病防治案——依法惩治妨害传染病防治犯罪

案由：刑事> 妨害社会管理秩序罪> 危害公共卫生罪> 妨害传染病防治罪

案例发文：最高检发布第三批全国检察机关依法办理妨害新冠肺炎疫情防控犯罪典型案例

发布日期：2020/2/26

权责关键词：明知 证据 监视居住 审查起诉

【法律要旨】

违反传染病防治法的规定，拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的防控措施，引起新型冠状病毒传播或者有传播严重危险，不符合刑法第一百一十四条、第一百一十五条第一款规定的，依照刑法第三百三十条的规定，以妨害传染病防治罪定罪处罚。

新冠病毒具有传染性强、传播速度快、防控难度大的特点，加上春节期间人员流动性大的实际情况，给疫情防控工作带来极大挑战。为有效阻断病毒传播，防止疫情蔓延，各级政府依据相关法律法规制定了防控疫情的措施，包括加强对重点疫情发生地区返回人员排查、登记、随访，重点追踪、督促来自疫情发生地区人员的健康状况监测，发现异常情况及时报告并采取相应的防控措施；对社区（村）、楼栋（自然村）、家庭进行全覆盖落实防控措施，要求从疫区返回人员到村支部或社区进行登记，并进行体检、主动隔离等等。因此，相关组织和个人依法负有配合各级地方政府和相关部门疫情防控工作的责任和义务。对于不遵守相关防控规定，妨害传染病防治，引起新冠病毒传播或者有传播严重危险的，应当依法惩治。

实践中，要注意区分以危险方法危害公共安全罪和妨害传染病防治罪的界限。根据“两高两部”《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》（以下简称《意见》）规定，除以下两种情形外，一般应当认定妨害传染病防治罪：一是已确诊的新冠肺炎病人、病原携带者，拒绝隔离治疗或者隔离期未满擅自脱离隔离治疗，并进入公共场所或者公共交通工具的；二是新冠肺炎疑似病人，拒绝隔离治疗或者隔离期未满擅自脱离隔离治疗，并进入公共场所或者公共交通工具，造成新型冠状病毒传播的。此外，对于明知自身已经确诊为新冠肺炎患者或者疑似病人，出于报复社会等主观故意，恶意散播病毒、感染他人，后果严重、情节恶劣，也应当以以危险方法危害公共安全罪定罪处罚。

犯罪嫌疑人梁某某与妻子刘某某系河北省邢台市内丘县人，退休后长期在武汉市女儿处居住。2020年1月15日左右，刘某某（后被确诊为新冠肺炎患者，已故）出现感冒、咳嗽症状。1月17日，梁某某、刘某某与女儿、女婿及外孙一家五口驾驶汽车从湖北省武汉市洪山区住处返回内丘县某村住处。途中，梁某某及其家人未采取任何防护措施，出入湖北、河南高速公路服务区加油站、公共卫生间等公共场所。返回内丘县某村住处后，梁某某一家人未采取防护措施，分别多次出入内丘县家乐园大卖场、邢台市天一城商场等公共场所，并在饭店与多人聚餐，与不特定多数人群接触。从武汉返回内丘县某村后，刘某某咳嗽症状加剧，1月18日6时许，刘某某到本村村医诊所就诊，并邀请村医每日早晨到家中为其输液至1月23日。1月31日6时左右，刘某某出现咳嗽、胸闷症状，梁某某送刘某某到内丘县中医院心病科就诊。2月4日晚，刘某某因病情加重转至邢台市人民医院就诊。2月6日，刘某某被确诊为“新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例”，2月8日，刘某某因“新型冠状病毒性肺炎危重型”死亡。

1月20日至23日，邢台市内丘县全面摸排从武汉市返乡人员的情况。犯罪嫌疑人梁某某明知其原工作单位及内丘县村镇等有关部门正在摸排调查的情况而故意隐瞒，特别是在1月31日刘某某到内丘县中医院及邢台市人民医院就诊期间，市、县两级医院医护人员反复多次询问梁某某是否去过武汉及与外来人员接触史时，梁某某仍故意隐瞒、否认。直到2月6日刘某某病重后，在邢台市人民医院医护人员反复追问下，梁某某才承认从武汉返乡事实。

犯罪嫌疑人任某军系内丘县某村党支部书记，根据县、镇政府等部门安排，在本次疫情防控期间全面负责本村从湖北、武汉疫区返乡的人员摸排工作，在明知梁某某从武汉返乡的情况下，拒不履行相应职责，不向相关部门报告，隐瞒梁某某从疫区武汉返乡的事实，同时通过微信告知村主任任某辉，让其通知梁某某隐瞒从武汉返乡事实。

犯罪嫌疑人任某辉系内丘县某村村主任，根据县、镇政府等部门安排，在本

次疫情防控期间负责梁某某家片区是否有从疫区武汉返乡的排查职责。任某辉在明知梁某某及其家人从武汉返乡的情况下，拒不履行相应职责，不向相关部门报告，隐瞒梁某某及其家人从疫区武汉返乡的事实，同时授意梁某某将其武汉牌照的车辆转移隐藏。

截止2月20日，与新冠肺炎患者刘某某接触的邢台市桥东区、桥西区及内丘县三地密切接触者153名、间接接触者356名全部被采取隔离观察14天的措施，同时致内丘县中医院、内丘县家乐园超市及内丘县五个村庄、四个住宅小区全部封闭，邢台市桥东区魏某某口腔诊所、靓市区8号楼全部封闭。2月6日，梁某某作为刘某某的密切接触者、任某辉作为刘某某的间接接触者，二人被隔离观察。

2月7日因涉嫌犯罪，内丘县公安局对梁某某、任某辉等人立案侦查，内丘县检察院当日与公安机关协调对接提前介入，在邢台市检察院指导下对证据收集、固定、完善、定性等提出引导意见，并经县、市两级公安机关、检察机关沟通，对案件定性达成了一致意见。2月10日，公安机关对梁某某、任某辉采取监视居住强制措施，并继续对二人采取隔离措施。2月15日，对任某军采取监视居住强制措施。2月20日，内丘县公安局以梁某某、任某军、任某辉涉嫌妨害传染病防治罪移送审查起诉。2月24日，任某辉被解除隔离。目前，梁某某仍在隔离观察中。

5. 中国法律网站 (Chinese legal websites)

中国知网、北大法宝中英文版、求是学术检索、中国裁判文书网、百度

6. 相关的政府主管部门 (Government Agencies in charge)

国家卫生健康委员会 (以前为“国家卫生计生委办公厅”) (National Health Commission of the People's Republic of China)、中国疾病预防控制中心 (National Centre for Disease Prevention and Control)。

(二) 二次资源 (Secondary Sources)

1. 图书: 学术与实务 (Books: scholarly and practicing materials)

【检索路径1】求是学术检索—书刊查询，输入关键词“传染病”、“防控”、“法律”。

【检索路径2】百度，由于部分书籍信息不完整，故输入书名进一步查询。

【检索结果】总共检索到3部书籍，根据相关性进行筛选，保留如下3部。

The screenshot shows a search results page with three entries:

- 1 《传染病疫情防控法律法规汇编》**
作者: 年份: 2020
出版: 中国法制出版社 评级: ☆☆☆
格式: 图书/专著 链接:
详细书目信息 - 添加到电子书架
馆藏: 1单册, 0借出
馆藏位置 索书号 册数 借出
总馆采访 1/0
- 2 《医院感染与传染病防控法律法规标准规范汇编》**
作者: 康万军 年份: 2019
出版: 山东大学出版社 评级: ☆☆☆
格式: 图书/专著 链接:
详细书目信息 - 添加到电子书架
馆藏: 1单册, 0借出
馆藏位置 索书号 册数 借出
- 3 《传染病控制国际法律问题研究》**

On the right side, there are navigation options: 读者信息 >>, 登录到我的图书馆, 当前检索 >>, WRD = (传染病 防控 法律), 检索历史, 主题词 >>, 医药卫生管理 疫情管理 传染病防治, 缩小范围 >>, 年份: 2011(1), 2019(1), 2020(1), 语种: 汉语(3), 馆藏: 总馆采访(2), 紫金港农医流通书库(1), YFXLTSYB(1), 分类: 中国法律: D92(1).

(1) 中国法制出版社编：《传染病疫情防控法律法规汇编》，北京：中国法制出版社，2020年版。

(2) 康万军等主编：《医院感染与传染病防控法律法规标准规范汇编》，济南：山东大学出版社，2019年版。

(3) 龚向前：《传染病控制国际法律问题研究》，北京：法律出版社，2011年版。

2. 硕士或博士学位论文 (Dissertations)

【检索路径】中国知网—博硕士，检索“传染病”、“防控”，在“学科分类”上选择“法学”。

【检索结果】总共检索到 28 篇，根据相关性进行筛选，保留如下 15 篇。

中文题名	作者	学位授予单位	数据库	学位授予年度	被引	下载	阅读	收藏
□1 我国传染病应对制度问题及完善研究	吴钊	中国政法大学	硕士	2019年	112	📄	📖	☆
□2 口岸输入性传染病卫生检疫防控体系问题研究——以河北省为例	林建斌	河北师范大学	硕士	2019年	488	📄	📖	☆
□3 海南省卫生检疫管理的风险及其防控研究——以海口机场为例	鲍莹	海南大学	硕士	2019年	3	📄	📖	☆
□4 人权法视野下中国艾滋病群体平等保护立法研究	胡振源	武汉大学	硕士	2018年	146	📄	📖	☆
□5 论《国际卫生条例(2005)》下的传染病防控国际卫生合作机制	刘嘉玥	华南理工大学	硕士	2016年	3	994	📄	📖
□6 我国突发疫病应急法律制度研究	林鹭	首都经济贸易大学	硕士	2015年	825	📄	📖	☆
□7 强制医疗法律关系研究	雷娟	苏州大学	博士	2015年	8	1553	📄	📖
□8 国门生物安全防御体系建设的探索研究——以太仓地区为例	唐迎春	东南大学	硕士	2015年	1	299	📄	📖
□9 我国传染病防治法律制度的完善	王祥	天津师范大学	硕士	2014年	12	1388	📄	📖
□10 突发公共卫生事件中行政强制措施研究	周妍	上海交通大学	硕士	2014年	1	537	📄	📖
□11 论我国传染病疫情报告、通报和公布制度的完善	顾芸	南京师范大学	硕士	2014年			📄	📖

题目	作者	院校	时间	学位
我国传染病应对制度问题及完善研究	吴钊	中国政法大学	2019年	硕士
口岸输入性传染病卫生检疫防控体系问题研究——以河北省为例	林建斌	河北师范大学	2019年	硕士
海南省卫生检疫管理的风险及其防控研究——以海口机场为例	鲍莹	海南大学	2019年	硕士
我国突发疫病应急法律制度研究	林鹭	首都经济贸易大学	2015年	硕士
我国传染病防治法律制度的完善	王祥	天津师范大学	2014年	硕士
突发公共卫生	周妍	上海交通大学	2014年	硕士

事件中行政强制措施研究				
论我国传染病疫情报告、通报和公布制度的完善	杨芸	南京师范大学	2014 年	硕士
传染病犯罪的防治对策研究	张四萍	昆明理工大学	2013 年	硕士
传染病防治中的行政强制措施研究	徐蔚绮	上海交通大学	2012 年	硕士
国际法视野中的传染病防治与合作	刘亚男	河北经贸大学	2011 年	硕士
监狱艾滋病的预防与控制研究——以云南监狱为例	徐锦书	云南大学	2010 年	硕士
传染病防控的法律问题研究——基于国际法角度	高杨	西南政法大学	2010 年	硕士
我国艾滋病防治立法问题研究	母玥	西南政法大学	2006 年	硕士
艾滋病防控的立法研究	朱晓卓	南京中医药大学	2005 年	硕士
论我国公共卫生危机应对的法律机制——一个比较法的视角	谢凡寿	中共中央党校	2004 年	硕士

3. 法学评论文章 (Law review articles)

【检索路径 1】中国知网—学术期刊，检索“传染病”、“防控”，在“文献全部分类”选择“社会科学 I 辑—法理、法史”。

【检索结果】总共检索到 13 篇，根据相关性进行筛选，保留如下 4 篇。

篇名	作者	刊名	发表时间	被引	下载	阅读	收藏
1 构建我国疫情防控法律体系的探讨	郭锋	财经法学	2020-05-15	491	HTML	☆	
2 论“依法防控、依法治理”的显著特征、重大意义与实践路径	黄蓉生;唐静	学校党建与思想教育	2020-05-08	433	HTML	☆	
3 疫情防控必须依靠法治运用法治完善法治	马怀德	中国党政干部论坛	2020-05-06	509	HTML	☆	
4 突发事件中事权与支出责任的法律配置——以抗击新冠肺炎疫情为视角	陈体贵	地方财政研究	2020-04-15	107	HTML	☆	
5 防控新冠肺炎法律知识若干问	苏媛	榆林科技	2020-04-10	39	HTML	☆	
6 疫情防控相关法律问题辨析		检察风云	2020-04-01	146	HTML	☆	
7 让依法防控有力度有温度	本报记者	民主法制建设	2020-03-19	25	HTML	☆	
8 以法治为纲 聚保障之力——在法治轨道上推进疫情防控纪实	邹伟;罗沙;熊丰	公民与法(综合版)	2020-02-25	90	HTML	☆	
9 疫情防控热点问题法律指引	于鑫	奋斗	2020-02-16	24	HTML	☆	
10 日本的卫生应急管理体系	刘宏娟	社会治理	2016-01-15		HTML	☆	

(1) 郭锋：《构建我国疫情防控法律体系的探讨》

《财经法学》2020年03期

摘要：新冠肺炎疫情暴发及其防控是对依法治国、依法行政的一次考验,将深刻影响我国的国家治理。我国疫情防控、应急处置的法律制度基本具备,但没有形成系统完备、科学规范、运行有效、职责明确的疫情防控法律体系,法律的集成效应没有发挥出来。为解决疫情防控治理短板,应当在国家战略层面,把传染病视为威胁国家安全的一种新的人类安全危机,把重大传染病防控作为实施健康中国的核心战略,把重大传染病纳入防范化解重大风险的核心风险。疫情防控取得阶段性重要成果的制度和基本经验,为疫情防控法律体系构建提供了基本遵循、指导思想。如果既具有好的法律和体制,又具有执行法律的制度优势,那么就是最理想的有效应对公共卫生突发危机的国家治理模式。疫情防控法律体系的构建应当致力于满足四方面的结构要素:主体结构系统完备、法条内容科学规范、制度运行高效便利、参与主体职责明确。需要处理好中央与地方权力配置关系、疫情报告多元路径关系、政府依法管控信息与公众知情权监督权的关系、维护个人私权与保护公共利益的关系、政府主导与司法介入的关系。

(2) 马怀德：《疫情防控必须依靠法治运用法治完善法治》

《中国党政干部论坛》2020年05期

摘要：新冠肺炎疫情防控是一场总体战,打赢这场战争,法治是最重要的保障。习近平总书记在主持召开中央全面依法治国委员会第三次会议时强调:“疫情防控越是到最吃劲的时候,越要坚持依法防控,在法治轨道上统筹推进各项防控工作,保障疫情防控工作顺利开展。”在统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作部署会议上,他再次强调:“要依法依规做好疫情防控,坚持运用法治思维和法治方式开展工作。”法治是治国理政的基本方式,打赢疫情防控的人民战争、总体战、阻击战,必须依靠法治、运用法治、完善法治,充分发挥法治的规范和保障作用。

(3) 陈体贵：《突发事件中事权与支出责任的法律配置——以抗击新冠肺炎疫情为视角》

《地方财政研究》2020年04期

摘要：现代国家面临各种各样潜在的突发事件及其引发的公共风险和危机,及时有效应对突发事件保护人民的生命权和财产权等基本权利成为现代国家的一项基本责任。我国历来重视建设突发事件应对机制建设,但依然存在突发事件中政

府事权与支出责任不匹配的问题。"十三五"时期以来我国将维护公共安全摆在更加突出的位置,为应急体系建设带来新的发展机遇。应总结历次应对突发事件的经验和教训,分级确定政府事权与支出责任、解决政府间事权和支出责任同质化问题以及增强政府间应对突发事件的互动协作,进一步完善我国应对突发事件的法律制度,建立一级政府一级事权、一级事权一级财力保障、一级应急事权一级支出责任的突发事件应对机制。

(4) 上海市人民检察院研究室:《疫情防控相关法律问题辨析》

《检察风云》2020年07期

摘要:新冠肺炎疫情汹涌来袭,举国上下勠力同心,共同抗“疫”。同时,疫情也抛出了一道道法律考题。通过梳理相关法律法规可以发现,政府部门的防控措施达到了科学、有效且合法的要求;疫情防控工作全程在法治框架内运行;执法机关起到了依法惩治妨害疫情防控的各类违法犯罪的作用。通过对疫情相关法律问题的辨析,我们可以固定和深化好的做法,并引导公众、企业运用法治思维和法律手段解决问题。

【检索路径2】中国知网—学术期刊,检索“传染病”、“防控”,在“文献全部分类”选择“社会科学I辑—宪法”。

【检索结果】总共检索到2篇,根据相关性进行筛选,保留0篇。



【检索路径3】中国知网—学术期刊,检索“传染病”、“防控”,在“文献全部分类”选择“社会科学I辑—行政法及地方法制”。

【检索结果】总共检索到57篇,根据相关性进行筛选,保留12篇。

排序	相关度	发表时间	被引	下载	中文文献	外文文献	列表	摘要	每页显示: 10 20 50
已选文献: 0 清除 批量下载 导出/参考文献 计量可视化分析 找到 57 条结果 1/2									
<input type="checkbox"/>	篇名	作者	刊名	发表时间	被引	下载	阅读	收藏	
<input type="checkbox"/>	1 风险社会的立法治理:《传染病防治法》的修改思路	李少文	中共中央党校(国家行政学院)学报	2020-06-01	134	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	2 健全完善相关法律法规 推进公共卫生应急法制体系建设	龙国英	中国政协	2020-05-30	49	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	3 公共卫生事件“前预警期”的地方政府应对权配置	方世荣; 孙恩雨	云南社会科学	2020-05-28 15:17	630	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	4 传染病防控中的隔离措施 网络首发	高秦伟	中外法学	2020-05-25 08:54	460	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	5 妨害传染病防治罪客观要件的教义学分析	欧阳本祺	东方法学	2020-05-19 17:07	462	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	6 完善国家生物安全体系, 维护国家生物安全	沈志雄; 高杨子兮	世界知识	2020-05-16	233	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	7 “一带一路”倡议下我国生物安全问题的法律应对——以非洲猪瘟事件为视角	马忠法; 吴凌梓	国际商务研究	2020-05-15	159	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	8 重大疫情防控中工资给付风险负担与社会补偿的法制完善	肖竹	行政法学研究	2020-05-15	345	HTML	☆		
<input type="checkbox"/>	9 疫情防控中征用对征收规范的借鉴——以甲市征用乙市口罩事件为例	刘连泰	财经法学	2020-05-15	136	HTML	☆		

(1) 李少文:《风险社会的立法治理:〈传染病防治法〉的修改思路》

《中共中央党校(国家行政学院)学报》2020年03期

摘要:《传染病防治法》是预防传染病和控制重大疫情以及监督保障应急防疫工作的基础性法律,新冠肺炎疫情防控凸显出此法存在的不足。法律修改应当立足风险社会的背景,坚持有限功能主义立法观,做好风险分配。在此基础上,该法加强四个方面的内容。第一,坚持科学理性,吸纳专家参与和决策,发挥传染病防控机构的独立、专业优势,贯彻依靠科学的方针。第二,加强风险沟通,扩大公众参与的力度和深度,完善信息公开与交流,贯彻依靠群众的方针。第三,重视政府责任,建立以政府为中心的治理体系,贯彻中央地方双向并行的治理逻辑,加强问责。第四,坚持法定程序,完善传染病防控、公共卫生应急、公民权利保障等程序。

(2) 高秦伟:《传染病防控中的隔离措施》

《中外法学》2020年5月25日网络首发

摘要:传染病防治法上规定对传染病患者、病原携带者、疑似患者及其密切接触者等采取隔离措施,目的在于阻绝传染病蔓延扩散。此种措施的实效为自古至今的重大疫情及其防治结果所证明,但亦引发了个人权利与公众健康所体现的公共利益之间的抵牾。在实务操作中,有关隔离的种类繁芜,操作不当可能造成不必要的混乱。有必要从分类、主体、程序、救济等层面加以完善,从而使个人权利和公共利益达致平衡。隔离措施的体系化以适用对象不同而展开,同时更需要对其从宪法、组织法、程序法等视角予以探讨,从而凸显政府介入风险社会之时始终注重个人权利维护的理念。

(3) 欧阳本祺:《妨害传染病防治罪客观要件的教义学分析》

《东方法学》2020年03期

摘要:在前置法对甲类传染病作了明确界定的情况下,把按照甲类管理的传染病解释为甲类传染病,是实质入罪和反教义学化的表现。以危险方法危害公共安全罪与妨害传染病防治罪在实行行为上具有质和量的区别,妨害传染病防治的行为不可能构成过失以危险方法危害公共安全罪。妨害传染病防治罪的实行行为包括三类:违反医疗措施的行为,隐瞒流行病学史的行为,其他违反传染病防治法的行为。妨害传染病防治罪本质上属于具体危险犯。公共卫生不属于公共安全,但可以借用公共安全的教义学理论来解释公共卫生的公共性。具体危险的判断不能采用客观危险说,而应采用偶然性说。具体危险不是客观的超过要素,而是故意的认识对象。

(4) 田文华:《我国传染病防治法律制度研究》

《哈尔滨职业技术学院学报》2020年03期

摘要:如今,全球的医疗水平正在不断提升,但是,危害人类身体健康的传染病类型仍然很多。随着2019年底新型冠状病毒的出现,人们逐渐意识到现行疫情防控法律制度存在的法律位阶较低、信息披露不够以及网络直报系统不完善等问题,因此,应当借鉴外国传染病防治法律制度的有利经验,健全法律体系,完善HIS系统,建立多渠道的信息发布制度,以期保障公民的生命健康,维护社会的稳定和发展。

(5) 曹艳林、王晨光:《完善我国传染病疫情防控法律规制探讨》

《中国卫生法制》2020年03期

摘要:面对严峻的新冠肺炎疫情,依法科学有序防控至关重要。系统分析我国《传染病防治法》在本次疫情防控中暴露出来的一些短板和不足,从法律定位、压实地方政府责任、充实地方政府疫情应对应急处置措施、明确应当立即启动应急处置程序的特定情形、完善疫情防控的保障和监管机制等方面提出立法建议。

(6) 宋才发:《应对新冠肺炎疫情的几个法律问题》

《宁夏党校学报》2020年03期

摘要:新冠肺炎以特定的含义和名称进入国家和联合国法律文件。中国抗击新冠肺炎的成功经验与研究成果可供世界借鉴。筛选中医药有效经方治疗新冠肺炎是克敌制胜之举,需要依法保护中国国药和传统医学知识宝库。要通过立法禁止非法猎捕、交易、运输和食用野生动物,严惩此类犯罪行为。新冠肺炎疫情防控需要全国合力制胜,政府要及时准确地向社会发布和披露疫情防控信息,执法机关要依据谣言制造者和传播者情节轻重予以惩处,司法机关要依据刑事犯罪人情节轻重定罪量刑。

(7) 谢平:《公安机关应对突发疫情法律适用研究》

《广西警察学院学报》2020年02期

摘要:公安机关是国家法律实施的重要保障,国家治理公安系于一半。公安机关在突发公共卫生事件处置时,应重视"越权执法""紧急状态乱用""执法缺位"等现象可能引发的疫情"次生灾害"而影响国家疫情防控。公安机关在疫情防控法律适用上欲做到精准、有效,就必须坚持依法抗疫,加强与相关防疫部门配合,注重证据收集,强调执法的政治效果、法律效果、社会效果相统一,并在不断完善相关法律的过程中提升执法质效和法律适用水平。

(8) 王逸涛:《公安机关涉疫案件法律适用问题浅析》

《山西警察学院学报》2020年02期

摘要:新型冠状病毒肺炎发生以来,公安机关奋战在疫情防控的第一线,对涉疫违法犯罪行为进行严厉打击,维护了国家安全和社会稳定。但公安机关在部分涉疫案件的法律适用上,出现了一些争议。笔者提出制定出台《紧急状态法》、明确《治安管理处罚法》第50条第1款第1项中的"紧急状态情况"的含义、修改完善《传染病防治法》和《突发事件应对法》等建议,旨在为完善公安机关涉疫案件法律适用提供浅薄参考。

(9) 史文辉、赵岩:《行政检察视域下疫情防控法律体系的完善》

《中国检察官》2020年07期

摘要:完善疫情防控法律体系是完善我国重大疫情防控体制机制的重要环节,行政应急措施作为政府防控疫情的必要措施是整个疫情防控法律体系的核心。面对新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作的新情况,应系统分析行政应急措施的特点与类型,从健全立法、严格执法、强化监督、落实责任、依法救济等环节,尽快完

善疫情防控法律体系。在此基础上,充分发挥行政检察职能作用助力疫情防控,为国家治理体系和治理能力现代化贡献检察智慧和力量。

(10) 赵鹏:《疫情防控中的权力与法律——〈传染病防治法〉适用与检讨的角度》

《法学》2020年03期

摘要: 传染病防治向来依赖公共权力的运用,在疫情爆发的紧急情况下更是如此。对法律来说,挑战在于,如何在授予政府必要权力与对这种权力保持反思品质之间寻求平衡。从本次新冠肺炎疫情防控来看,在新发传染病监测、纳入法定传染病管理前的即时控制等方面,法律赋予政府的权力与职责似不充分;对新发传染病纳入法定传染病管理的行政程序亦缺少规范。与此同时,疫情爆发后,在确保常态法制和非常态法制顺畅、规范地切换,为重大管制措施划定基本的条件、范围和程序要求等方面,亦有不少值得反思之处。

(11) 陈越峰:《从形式合法到裁量正义——传染病防治中限制人身自由措施的合法性证成》

《政治与法律》2011年10期

摘要: 从抗 SARS 到防控甲型 H1N1 流感,隔离与医学观察等限制人身自由措施的合法性所涉及领域的关键由立法转向了行政,合法性判断标准的重心则由法律保留逐渐变为比例原则,合法性实现机制的中枢也由制度的外部监督逐渐转向行政的自我拘束。非常状态下法律的适用和解释,以及在此过程中行政裁量权的运用及其控制是传染病防治依法行政在未来发展的关键,其主要内容包括法定传染病的纳入、防控措施级别的确定、病例和密切接触者的判定等方面。如何在专业技术判断、政策考虑和行政决定之间实现有效的关联并在此基础上形成较为明确、紧密和公开的裁量基准,是今后需要解决的重要问题。由此,传染病防治中限制人身自由措施的合法性证成已由形式合法发展到裁量正义。

(12) 齐星、陈莉:《由甲型 H1N1 流感探讨我国传染病防控的法律制度》

《天津市政法管理干部学院学报》2009年04期

摘要: 传染病的发生、变异与传播速度大大加快,一旦在某地发生,便以最快的速度在全国甚至在全球范围内蔓延,对人类的生命健康造成威胁。从 2003 年我国非典的惨痛经历到其后几年未曾绝迹的禽流感,再到 2009 年上半年谈之色变、爆发于墨西哥的甲型 H1N1 流感,一次次给人类敲响警钟。本文将从法律层面思考如何有效控制传染病的蔓延,同时兼顾探讨公权力与私权利之间在传染病预防领域的价值博弈。

【检索路径 4】中国知网—学术期刊,检索“传染病”、“防控”,在“文献全部分类”选择“社会科学 I 辑—刑法”。

【检索结果】总共检索到 13 篇,根据相关性进行筛选,删除重复文章,保留 7 篇。

篇名	作者	刊名	发表时间	被引	下载	阅读	收藏
妨害传染病防治罪客观要件的法义学分析	欧阳本祺	东方法学	2020-05-19 17:07	462	HTML	☆	
妨害传染病防治罪适用正当性及其修正	朱德安	法治社会	2020-05-15	310	HTML	☆	
应对新冠肺炎疫情的几个法律问题	宋才发	宁夏党校学报	2020-05-10	43	HTML	☆	
拒绝执行防控措施造成病患传播疫情危险的刑法规制	陈国根; 吴强林	中国检察官	2020-04-20	71	HTML	☆	
新冠肺炎疫情防控中宽严相济刑事政策的理解适用	何缓; 马丽	中国检察官	2020-04-20	98	HTML	☆	
扩张与限缩: 妨害传染病防治罪的构成要件辨析——以妨害新冠疫情防控典型案例为基础	陆旭; 宋佳宁	中国检察官	2020-04-20	216	HTML	☆	
非常时期涉疫情犯罪教义学的重要问题	姜涛	法学	2020-04-20	133	HTML	☆	
拒绝执行防疫行为的法律适用与预防机制	王枫梧; 赵正文; 冯俊	中国刑事警察	2020-04-20	55	HTML	☆	
刑事政策的精准化: 通过犯罪学抵达刑法适用——以疫期犯罪的刑法应对为中心	车浩	法学	2020-03-20	1	HTML	☆	
传染病防治附属刑法立法理念与内容重构	董德华; 张珂	广西社会主义学院学报	2020-02-18	49	HTML	☆	
大数据下卫生行政执法的刑事法律风险研究——2007—2016年全国卫生行政执法人员渎职犯罪判例统计分析	黄小微; 王锋; 孙淑卿; 陈世锐; 郑岐昌	中国卫生法制	2018-05-06		HTML	☆	

(1) 朱德安:《妨害传染病防治罪适用正当性及其修正》

《法治社会》2020年03期

摘要:《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》中明确妨害传染病防治罪的适用遭遇了有违罪刑法定原则的质疑,作为法定犯的妨害传染病防治罪与前置法的衔接不畅引发了修正的思考。应当肯认,当下本罪的适用有其正当性基础和现实需要,且并未扩大刑罚范围,刑法手段理当也是疫情防控手段之一。应充分发挥妨害传染病防治罪的兜底作用,慎用以危险方法危害公共安全罪。从长远看,本罪的修正不宜盲目变更罪名、扩大"传染病"范围,增设罚金刑、区分量刑亦值得商榷,要注重"采取甲类防控措施"机制的缓冲作用,适时考虑通过重新提炼或模糊处理的方式完善本罪的罪状描述。

(2) 陈国根、吴强林:《拒绝执行防控措施造成病患传播疫情危险的刑法规制》

《中国检察官》2020年08期

摘要:《刑法》第330条第1款第4项指向的主体、涵括的范围都不明确,具体适用过程中容易引发争论。对提出防控措施的主体不能拘泥于"卫生防疫机构"的字面含义,疫情期间,以工作组或地方政府名义发布的预防、控制措施可以视为卫生防疫机构提出的预防、控制措施。《刑法》第330条在适用过程中面临法条竞合与想象竞合的问题,对于法条竞合,运用特别法优于普通法的处理规则可以解决适用难题;但在第330条与第397条发生想象竞合的情形下,依据择一重罪论处原则无法准确适用相关罪名。此时,应当根据"两高"《关于办理妨害预防、控制突发传染病疫情等灾害的刑事案件具体应用法律若干问题的解释》第15条规定,对行为人以滥用职权罪或者玩忽职守罪定罪处罚。

(3) 何缓、马丽:《新冠肺炎疫情防控中宽严相济刑事政策的理解适用》

《中国检察官》2020年08期

摘要:在新冠肺炎疫情防控工作,检察机关以高度的政治自觉、法治自觉、检察自觉加大对妨害疫情防控行为的司法力度,依法及时、从严惩治妨害疫情防控的各类犯罪,为疫情防控工作顺利进行贡献了力量。随着战"役"向前推进,在抓好"严打"不放松的同时,要始终坚持法治和理性,保持必要的审慎和克制,贯彻执行宽严相济的基本刑事政策,克服重刑思想,做到世轻世重,宽严适度,注意以宽济严,促进司法办案"三个效果"有机统一,确保案件办理经得起法律和历史的检验。

(4) 陆旭、宋佳宁:《扩张与限缩:妨害传染病防治罪的构成要件辨析——以妨害新冠疫情防控典型案例为基础》

《中国检察官》2020年08期

摘要：妨害传染病防治罪是新冠疫情中针对妨害防控措施类传播疫情行为最主要适用的罪名,无论是最高司法机关的解释性文件还是疫情防控期间的典型案例都反映出司法适用的扩张趋势,对其准确理解和适用应围绕犯罪构成要件对主体、行为和危害结果进行必要司法限制、明确其过失的罪过形态,并在因果关系认定中引入疫学因果关系理论,体现罪刑法定原则和宽严相济刑事政策,保持刑法的谦抑性,准确划定该罪的适用界域。

(5) 王枫梧、赵正文、冯俊：《拒绝执行防疫行为的法律适用与预防机制》

《中国刑事警察》2020年02期

摘要：当前，新型冠状病毒肺炎疫情防控形势严峻，防控要求严格。在此疫情防控的非常时期，抗拒执行防疫措施的事件屡屡见诸报端并引发一系列刑事犯罪。刑法理论和司法实践中，对于妨害传染病防治罪中拒绝执行防疫措施的客观行为问题存在不同认识。据此，公安机关对妨害传染病防治罪中拒绝执行防疫措施行为的规范阐释、刑法适用予以全面分析，并结合“两高”典型案例予以实证研究，进而提出针对性预防机制，不仅对疫情防控背景下的司法实践具有重要现实意义，而且亦能达到惩治犯罪的正当性及合理性，同时也有利于打击和预防此类犯罪行为。

(6) 童德华、张珂：《传染病防治附属刑法立法理念与内容重构》

《广西社会注意学院学报》2020年01期

摘要：21世纪以来,在我国发生的非典和新冠肺炎两次大规模病毒传染事件,暴露出我国传染病防治的不足,而在防治中出现的诸多问题也表明刑法的保障法功能难以充分发挥。基于传染病防治附属刑法完善的考量,应在附属刑法中以宽严相济基本刑事政策为基调、突出依法从严处罚的特殊理念,并确保刑法条文在保障犯罪人基本权利的基础上,能有效实现对应急事态管控期间涉及医疗秩序、民生保障、治安管理等重点领域犯罪的快速处理。

(7) 陈正沓：《突发传染病疫情防控中的刑法适用研究》

《现代法学》2003年04期

摘要：传播突发传染病病原体的刑法适用,应注意把握危害公共安全的标准,并注意区分故意和过失;哄抬物价、牟取暴利,依照司法解释按非法经营罪处理,有司法权侵入立法权之嫌,需妥善处理;与突发传染病疫情有关的恐怖性犯罪的刑法适用,应注意把握若干要点和区分若干界限;传染病防治失职罪的刑法适用,应注意该罪与相关犯罪的法条竞合问题。

4. 中国的法律网站 (Chinese legal websites)

中国知网、北大法宝、求是学术检索、中国裁判文书网、百度

5. 相关的非政府组织包括研究机构 (NGO)

中国红十字会; 红树林支持小组; 关爱之家; 全球抗艾滋病、结核病和疟疾防治基金; 国家社会动员项目。

三、United States Legal Sources (美国法律资源)

(一) Primary Sources (原始资源)

1. Statutes (法律)

(1) Federal Statutes (联邦立法)

【检索路径】Lexis Advance>Home>Statutes & Legislation>All Federal>United States Code Service (USCS)>"infectious disease"/ 3 (prevent! or control!)

【检索结果】总共检索到 3 个结果，根据相关性进行筛选，保留如下 2 篇联邦立法。

Search Within Results

Category 1

Jurisdiction

Subscription

Sources 1

Practice Areas & Topics

Most Cited

Keyword

Publisher

Statutes and Legislation (3)

Sort by: Relevance

United States Code Service > TITLE 42. THE PUBLIC HEALTH AND WELFARE (Chs. 1 – 161) > CHAPTER 35. PROGRAMS FOR OLDER AMERICANS (§§ 3001 – 3058ff) > DECLARATION OF OBJECTIVES AND DEFINITIONS (§§ 3001 – 3003)

1. § 3002. Definitions

USCS - United States Code Service - Titles 1 through 54 | 42 USCS § 3002

TITLE 42. THE PUBLIC HEALTH AND WELFARE > CHAPTER 35. PROGRAMS FOR OLDER AMERICANS > CHAPTER 35. DECLARATION OF OBJECTIVES AND DEFINITIONS

For the purposes of this Act— (1) The term “abuse” means the knowing infliction of physical or psychological harm or the knowing deprivation of goods or services that are necessary to meet essential needs or to avoid physical or psychological harm. (2) The term “Administration” means the Administration on Aging. (3) The term “adult protective services” means such services provided to adults as the Secretary may specify and includes services such as— (A) receiving reports of adult abuse, neglect, or exploitation; (B) investigating the reports described in subparagraph (A); (C) case planning, monitoring, evaluation, and other casework and services; and ...

... caregivers; (D) evidence-based health promotion programs, including programs related to the **prevention** and mitigation of the effects of chronic disease (including osteoporosis, hypertension, obesity, diabetes, and cardiovascular disease), **infectious disease**, and vaccine-**preventable disease**, **prevention** of sexually transmitted diseases, as well as alcohol and substance abuse ...

... pain management, smoking cessation, weight loss and control, stress management, falls **prevention**, physical activity, and improved nutrition (E) programs regarding physical fitness, ...

... “immunization status,” and “(including screening for malnutrition); in (14)(D), added “ **infectious disease**, and vaccine-**preventable disease**, as well as”; “ **prevention** of sexually transmitted diseases;,” and “chronic pain management;,” added “and screening ...

2. COVID 19. Federal Materials

USCS - United States Code Service - Titles 1 through 54 | COVID 19 Related Materials, Federal

A. 42 USCS § 3002. Definitions (June 5, 2020)

健康促进计划：包括预防和减轻慢性病的影响，传染病，疫苗可预防疾病，性传播疾病的预防等。

For the purposes of this Act—

.....

(14) The term “disease prevention and health promotion services” means—

.....

(D) evidence-based health promotion programs, including programs related to the prevention and mitigation of the effects of chronic disease (including osteoporosis, hypertension, obesity, diabetes, and cardiovascular disease), infectious disease, and vaccine-preventable disease, prevention of sexually transmitted diseases, as well as alcohol and substance abuse reduction, chronic pain management, smoking cessation, weight loss and control, stress management, falls prevention, physical activity, and improved nutrition;

B. 42 USCS § 293k. Primary care training and enhancement (June 5, 2020)

提供传染病控制、疾病预防、流行病学研究和预防控制的培训。

(a) Support and development of primary care training programs.

(1) In general. The Secretary may make grants to, or enter into contracts with, an accredited public or nonprofit private hospital, school of medicine or osteopathic medicine, academically affiliated physician assistant training program, or a public or private nonprofit entity which the Secretary has determined is capable of carrying out such grant or contract—

.....

(H) to plan, develop, and operate joint degree programs to provide interdisciplinary and interprofessional graduate training in public health and other health professions to provide training in environmental health, infectious disease control, disease prevention and health promotion, epidemiological studies and injury control.

(2) State Statutes (州立法) —take Texas as example (以德克萨斯州为例)

【检索路径】Lexis Advance>Home>Statutes & Legislation>State>Texas>Texas Statutes and Legislation>"infectious disease"/ 3 (prevent! or control!) >codes>Public Health & Welfare Law

【检索结果】总共检索到 4 个结果，根据相关性进行筛选，保留如下 4 篇州立法。

Statutes and Legislation (4)

Sort by: Relevance

1. **Sec. 121.006. Public Health Services Fees; State Support.**
TX - Texas Statutes & Codes Annotated by LexisNexis® | Tex. Health & Safety Code § 121.006
Health and Safety Code > Title 2 Health > Subtitle F Local Regulation of Public Health > Chapter 121 Local Public Health Reorganization Act > Subchapter A General Provisions
... health services* means: (1) personal health promotion and maintenance services; (2) **infectious disease control and prevention** services; (3) environmental and consumer health programs; (4) public health education ...
[View Table of Contents](#)

2. **Sec. 12.031. Definition.**
TX - Texas Statutes & Codes Annotated by LexisNexis® | Tex. Health & Safety Code § 12.031
Health and Safety Code > Title 2 Health > Subtitle A Department of State Health Services > Chapter 12 Powers and Duties of Department of State Health Services > Subchapter D Fees for Public Health Services
... services* means: (1) personal health promotion, maintenance, and treatment services; (2) **infectious disease control and prevention** services; (3) environmental and consumer health protection services; (4) laboratory services; ...
[View Table of Contents](#)

3. **Sec. 81.102. Tests; Criminal Penalty.**
TX - Texas Statutes & Codes Annotated by LexisNexis® | Tex. Health & Safety Code § 81.102
Health and Safety Code > Title 2 Health > Subtitle D Prevention, Control, and Report of Diseases > Chapter 81 Com...

A. Tex. Health & Safety Code § 121.006. Public Health Services Fees; State Support. (2019)

在本节中，“公共卫生服务”是指：（1）个人健康促进和维护服务；（2）传染病防治服务；（3）环境和消费者健康服务；（4）公共卫生教育和信息服务；（5）实验室服务；（6）行政服务。

(d) In this section, “public health services” means:

- (1) personal health promotion and maintenance services;
- (2) infectious disease control and prevention services;
- (3) environmental and consumer health programs;
- (4) public health education and information services;
- (5) laboratory services; and
- (6) administrative services.

B. Tex. Health & Safety Code § 12.031. Definition. (2019)

在本小节中，“公共卫生服务”是指：（1）个人健康促进，维护和治疗服务；（2）传染病防治服务；（3）环境和消费者健康保护服务；（4）实验室服务；（5）医疗机构建筑计划审查；（6）公共卫生规划，信息和统计服务；（7）公共卫生教育和信息服务；（8）行政服务。

In this subchapter, “public health services” means:

- (1) personal health promotion, maintenance, and treatment services;
- (2) infectious disease control and prevention services;
- (3) environmental and consumer health protection services;
- (4) laboratory services;
- (5) health facility architectural plan review;
- (6) public health planning, information, and statistical services;
- (7) public health education and information services; and
- (8) administration services.

C. Tex. Health & Safety Code § 81.102. Tests; Criminal Penalty.

(a) 任何人不得要求他人进行旨在确定或帮助确定某人是否患有 AIDS 或 HIV 感染, HIV 抗体或感染任何其他可能的 AIDS 致病因素的医疗程序或测试, 除非:

(5) 必须进行医疗程序或检查:

(A) 作为真正的职业资格, 并且没有满足该职业资格的较少歧视性手段;

(B) 筛选血液, 血液制品, 体液, 器官或组织以确定是否适合捐赠;

(C) 就本章所指的某人而言;

(D) 管理血液或其他体液的意外接触, 但前提是必须根据卫生保健机构或机构采用的书面传染病控制协议进行测试;

(a) A person may not require another person to undergo a medical procedure or test designed to determine or help determine if a person has AIDS or HIV infection, antibodies to HIV, or infection with any other probable causative agent of AIDS unless:

(5) the medical procedure or test is necessary:

(A) as a bona fide occupational qualification and there is not a less discriminatory means of satisfying the occupational qualification;

(B) to screen blood, blood products, body fluids, organs, or tissues to determine suitability for donation;

(C) in relation to a particular person under this chapter;

(D) to manage accidental exposure to blood or other body fluids, but only if the test is conducted under written infectious disease control protocols adopted by the health care agency or facility;

D. Tex. Code Crim. Proc. Art. 18.22. Testing Certain Defendants or Confined Persons for Communicable Diseases. (2019)

根据本条进行的检测应按照国家卫生服务部通过的书面传染病控制协议进行, 该协议应明确规定程序准则, 以提供测试标准并尊重被捕者和和平官的权利, 裁判官或惩教所雇员。

(b) Testing under this article shall be conducted in accordance with written infectious disease control protocols adopted by the Department of State Health Services that clearly establish procedural guidelines that provide criteria for testing and that respect the rights of the arrested person and the peace officer, magistrate, or correctional facility employee.

2. Regulations (行政法规)

(1) Federal Regulations (联邦法规)

【检索路径】 Lexis Advance > Home > Federal > Code of Federal Regulations (CFR) > "infectious disease"/ 3 (prevent! or control!) > Criminal Law & Procedure/ Healthcare Law/ Public Health & Welfare Law

【检索结果】 总共检索到 3 个结果, 根据相关性进行筛选, 保留如下 3 篇联邦法规。



A. 31 CFR 510.512 Certain services in support of nongovernmental organizations' activities. (June 5, 2020)

支持下列非盈利活动，包括：支持旨在满足朝鲜基本人类需求的人道主义项目的活动，包括干旱，洪水和救灾；分发旨在减轻人类痛苦的食品，药品和衣物；提供住所；提供清洁水，环境卫生和个人卫生帮助；提供与健康有关的服务；为残疾人提供帮助；环境计划。

(a) Nongovernmental organizations are authorized to export or reexport services to North Korea that would otherwise be prohibited by this part in support of the following not-for-profit activities:

(1) Activities to support humanitarian projects to meet basic human needs in North Korea, including drought, flood, and disaster relief; the distribution of food, medicine, and clothing intended to be used to relieve human suffering; the provision of shelter; the provision of clean water, sanitation, and hygiene assistance; the provision of health-related services; assistance for individuals with disabilities; and environmental programs;

(2) Activities to support democracy building in North Korea, including rule of law, citizen participation, government accountability, universal human rights and fundamental freedoms, access to information, and civil society development projects;

(3) Activities to support non-commercial development projects directly benefiting the North Korean people, including preventing infectious disease and promoting maternal/child health, sustainable agriculture, and clean water assistance; and

(4) Activities to support environmental protection, including the preservation and protection of threatened or endangered species and the remediation of pollution or other environmental damage.

B. 38 CFR 17.38 Medical benefits package. (June 5, 2020)

“医疗福利包”包括：……预防传染病的免疫。

(a) Subject to paragraphs (b) and (c) of this section, the following hospital, outpatient, and extended care services constitute the "medical benefits package" (basic care and preventive care):

……

- (2) Preventive care, as defined in 38 U.S.C. 1701(9), which includes:
- (i) Periodic medical exams.
 - (ii) Health education, including nutrition education.
 - (iii) Maintenance of drug-use profiles, drug monitoring, and drug use education.
 - (iv) Mental health and substance abuse preventive services.
 - (v) Immunizations against infectious disease.
 - (vi) Prevention of musculoskeletal deformity or other gradually developing disabilities of a metabolic or degenerative nature.
 - (vii) Genetic counseling concerning inheritance of genetically determined diseases.
 - (viii) Routine vision testing and eye-care services.
 - (ix) Periodic reexamination of members of high-risk groups for selected diseases and for functional decline of sensory organs, and the services to treat these diseases and functional declines.

B. 42 CFR 482.98 Condition of participation: Human resources. (June 5, 2020)

移植计划必须证明与提供移植服务有关的内科，外科，麻醉学，免疫学，传染病控制，病理学，放射学，血库和患者教育方面的专业知识。

The transplant program must ensure that all individuals who provide services and/or supervise services at the program, including individuals furnishing services under contract or arrangement, are qualified to provide or supervise such services.

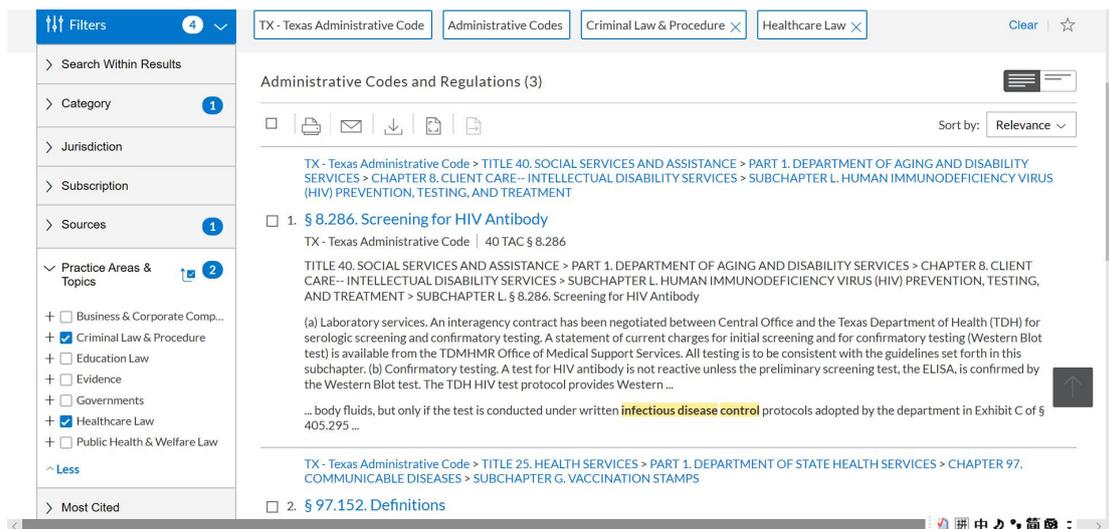
.....

(f) Standard: Resource commitment. The transplant program must demonstrate availability of expertise in internal medicine, surgery, anesthesiology, immunology, infectious disease control, pathology, radiology, blood banking, and patient education as related to the provision of transplantation services.

(2) State Regulations (州法规)

【检索路径】Lexis Advance>Home>State>Texas>Administrative Materials, Codes and Regulations > TX-Texas Administrative Code > "infectious disease"/ 3 (prevent! or control!)>Criminal Law & Procedure/ Healthcare Law/ Public Health & Welfare Law

【检索结果】总共检索到 3 个结果，根据相关性进行筛选，保留如下 3 篇联邦法规。



A. 40 TAC § 8.286. Screening for HIV Antibody (May 31, 2020)

根据《德克萨斯州健康与安全法》第 81.102 条和第 81.107 条的规定，未经许可不得进行测试，以管理血液或其他体液的意外接触，但前提是必须根据 § 405.295 的附件 C 中此标题下的书面传染病控制协议进行测试（与附件有关）。

(f) Informed consent. It is strongly recommended that informed consent be obtained, if possible, individuals who are to be tested.

.....

(2) Pursuant to the Texas Health and Safety Code, § 81.102 and § 81.107, testing may be conducted without consent in order to manage accidental exposure to blood or other body fluids, but only if the test is conducted under written infectious disease control protocols adopted by the department in Exhibit C of § 405.295 of this title (relating to Exhibits).

B. 25 TAC § 97.152. Definitions (May 31, 2020)

在本节中使用的下列单词和术语应具有以下含义，除非上下文另有明确说明：.....部门-国家卫生服务部传染病预防免疫科.....

The following words and terms, when used in these sections, shall have the following meanings, unless the context clearly indicates otherwise:

(1) Department--The Department of State Health Services, 1100 West 49th Street, Austin, Texas 78756.

(2) Unit--The Immunization Unit, Infectious Disease Prevention Section, Department of State Health Services.

(3) Physician--A physician (medical doctor or doctor of osteopathic medicine) licensed to practice medicine in the State of Texas.

(4) Vaccination Center--The location where a physician is authorized to administer yellow fever vaccine.

(5) Uniform Stamp--A stamp issued by the unit to a physician for use in validating certificates of yellow fever vaccination for persons who travel outside the United States.

C. 22 TAC § 193.17. Nonsurgical Medical Cosmetic Procedures (May 31, 2020)

医师必须确保执行该程序的设施以及与该程序有关的质量保证程序，该程序包括以下内容：每种治疗均涉及传染病控制。

(d) Physician Responsibilities.

.....

(6) The physician must ensure that the facility at which Procedures are performed, there is a quality assurance program pertaining to Procedures that includes the following:

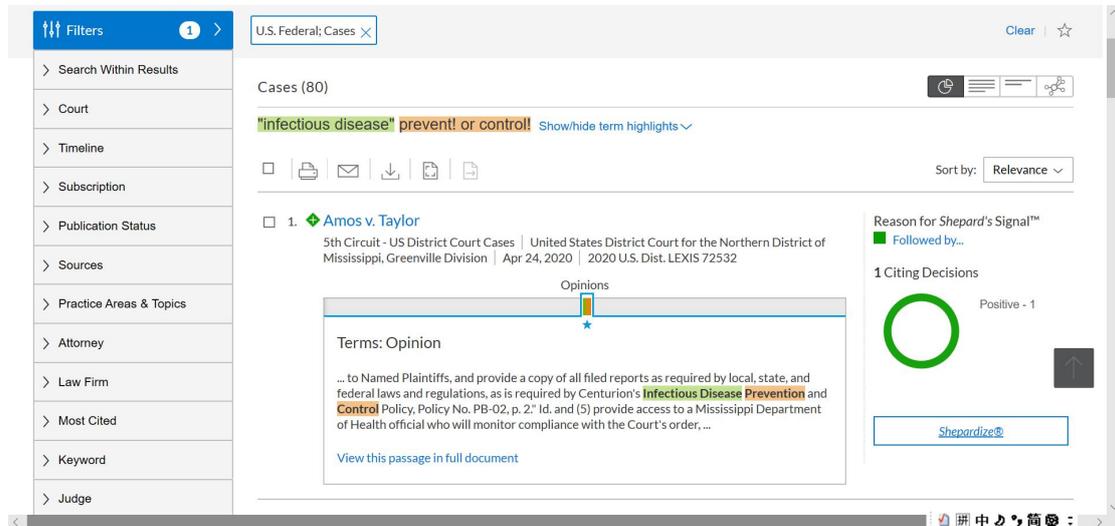
.....

(F) infectious disease control involved with each treatment.

3. Cases (判例)

【检索路径 1】 Lexis Advance>Home>Federal>All Federal Cases>"infectious disease"/ 3 (prevent! or control!)

【检索结果】 总共检索到 80 个结果，根据相关性进行筛选，保留如下 5 篇联邦判例。



(1) De Gidio v. Pung, 704 F. Supp. 922, United States District Court for the District of Minnesota, Fourth Division (1989)

概述:

原告都是监狱的现任囚犯或前囚犯，他们患了结核病或被限制在监狱中的反应，表明患有结核病。较早的集体诉讼导致达成同意令，其中涉及监狱医疗服务的多个方面。囚犯指称多次违反该同意令。法院解释说，对程序正当程序的索赔要求依赖法规，并且同意令既没有建立程序性正当程序的利益，也没有建立可根据 § 1983 提起的实质性质疑的基础。法院裁定，囚犯无权获得禁令救济，因为他们没有证明监狱或目前进行医疗和结核病控制的方式如此匮乏，以致与当代的体面标准不符。法院还发现，这些囚犯没有证明除非受到命令，否则以前的问题很可能会再次发生。法院的结论是，目前的监狱医疗体系与结核病的控制和治疗有关，并未表现出对囚犯严重医疗需求的刻意漠视。

结果:

法院下令驳回囚犯的禁令救济请求，驳回其诉讼，并作出有利于被告的判决。

Case Summary:

Procedural Posture:

Plaintiffs, class of present or former inmates of a Minnesota prison, sought injunctive relief under 42 U.S.C.S. § 1983 to revise the current system of health care delivery and prevent the future spread of tuberculosis infection and disease at the prison. The

defendants were the state commissioner of corrections, the state commissioner of public health, and the warden of the prison.

Overview:

The plaintiffs were all present or former inmates of the prison who contracted tuberculosis or reactions demonstrating exposure to tuberculosis after being confined there. An earlier class action suit resulted in a consent decree, which involved several aspects of medical care at the prison. The inmates alleged numerous violations of that consent decree. The court explained that a claim for procedural due process required reliance on a statute and that the consent decree created neither procedural due process interests nor the basis for a substantive challenge actionable under § 1983. The court held that inmates were not entitled to injunctive relief because they did not prove that the prison or the way in which medical care and tuberculosis control was currently conducted was so deficient as to be inconsistent with contemporary standards of decency. The court also found that the inmates did not prove that the problems of the past were likely to recur unless enjoined. The court concluded that the present prison medical care system, as it related to the control and treatment of tuberculosis, did not demonstrate a deliberate indifference to inmates' serious medical needs.

Outcome:

The court ordered that the inmates' claim for injunctive relief be denied, that their action be dismissed, and that judgment be entered in favor of defendants.

Shepard's:

No negative subsequent appellate history

Citing Decisions (25)

Caution (1)

Positive (1)

Neutral (1)

Cited By (25)

(2) *Costa v. Bazron*, 2020 U.S. Dist. LEXIS 91043, United States District Court for the District of Columbia (2020)

概述:

原告恩佐·科斯塔 (Enzo Costa), 维妮蒂亚·史密斯 (Vinitia Smith) 和威廉·邓巴 (William Dunbar), 这三名患者被无限期和非自愿地送交哥伦比亚特区的护理, 并被安置在圣伊丽莎白医院 (“圣伊丽莎白”或“医院”)。原告声称, 特区行为卫生部主任和医院首席执行官违反了圣伊丽莎白病患者的宪法权利, 因为他们无法确保他们面对安全状况而被安置在安全的环境中。持续的 COVID-19 大流行, 以及在大流行期间未能为他们提供足够的心理健康治疗。他们进一步指称, 被告继续拘留被视为“准予出院”的患者, 这违反了《美国残疾人法》和宪法。

结果:

2020年4月25日, 法院批准了原告的要求临时限制令 (“TRO”) 的部分动议, 并命令被告采取某些传染病控制和预防措施, 并定期向法院提供报告。

Memorandum opinion:

Plaintiffs [*2] Enzo Costa, Vinitia Smith, and William Dunbar, three patients who are indefinitely and involuntarily committed to the District of Columbia's care and

housed at Saint Elizabeths Hospital ("Saint Elizabeths" or the "Hospital"), bring this action on behalf of themselves and a putative class of similarly situated persons. Plaintiffs allege that the District, the Director of the D.C. Department of Behavioral Health, and the Chief Executive Officer of the Hospital have violated the constitutional rights of patients at Saint Elizabeths by failing to ensure that they are housed in safe conditions in the face of the ongoing COVID-19 pandemic and by failing to provide them with adequate mental health treatment during the pandemic. See Dkt. 50. They further allege that Defendants have continued to detain patients deemed "ready for discharge" in violation of the Americans with Disability Act ("ADA"), 42 U.S.C. §12131 et seq. and the Constitution. Dkt. 87 at 6. On April 25, 2020, the Court granted Plaintiffs' motion for a temporary restraining order ("TRO") in part, Dkt. 59, and ordered that Defendants adopt certain infectious disease control and prevention measures and that they provide periodic reports to the Court, [*3] Dkt. 60. The Court later extended the TRO and expanded it in two respects relating to infectious disease control and prevention. Dkt. 83. Plaintiffs now seek to convert the TRO into a preliminary injunction and request that the preliminary injunction also include relief relating to the Hospital's provision of mental health services and the discharge of patients. Dkt. 87. Defendants oppose the motion. Dkt. 90. For the reasons explained below, the Court will convert certain aspects of the TRO into a preliminary injunction but will deny Plaintiffs' other requests for preliminary relief.

Shepard's:

No subsequent appellate history. Prior history available.

Citing Decisions (1)

Cited By (1)

Cited By (1)

(3) *Kaucher v. County of Bucks*, 455 F.3d 418, United States Court of Appeals for the Third Circuit (2006)

概述:

1983年的一项诉讼称该县未采取足够的措施保护该官员免于感染耐药的葡萄球菌感染。法院确认了对县和雇员的即决判决，因为该官员和妻子没有声明剥夺宪法权利，因此没有实质性的正当程序侵害。法院认为，鉴于监狱符合州标准，很少有官员对感染呈阳性反应，因此没有证据表明该县知道或应该知道其补救和预防措施，包括隔离受感染的囚犯，定期清洁细胞并警告适当的卫生措施是不充分的，或者在客观或主观标准下，该措施对风险的蓄意漠不关心。该县决定采用除昂贵的抗生素以外的其他治疗方案的决定以及其关于没有已知感染的备忘录的表述，并未掩盖掩饰和蓄意的冷漠，这是良知令人震惊的，或者是根据该州提出的提出危险学说的主张。法院认为，“正当程序条款”不能保证公职人员享有安全的工作环境。

结果:

法院确认。

Case Summary:

Procedural Posture:

Appellants, a corrections officer and his wife, sought review of an order of the United States District Court for the Eastern District of Pennsylvania, which granted appellees,

the County of Bucks and its employees, summary judgment on a substantive due process claim under 42 U.S.C.S. § 1983 that the officer and wife contracted infections as a result of conscious-shocking behavior in creating unsanitary and dangerous conditions at a jail.

Overview:

The § 1983 action alleged that the County took insufficient action to protect the officer from contracting a drug-resistant staph infection. The court affirmed summary judgment for the County and employees because the officer and wife did not state a deprivation of a constitutional right and, thus, a substantive due process violation. The court found that, in light of the fact that the jail complied with state standards and few officers tested positive for infection, there was no evidence that the County was aware or should have been aware that its remedial and preventative measures, including isolating infected inmates, regularly cleaning cells, and warning about proper hygiene, were inadequate or that it acted with deliberate indifference to the risks under an objective or subjective standard. The County's decision to pursue treatment options other than an expensive antibiotic and its memorandum that there were no known infections did not manifest a cover-up and deliberate indifference that was conscience shocking or make a claim under the state created danger doctrine. The court held that the Due Process Clause did not guarantee public employees a safe working environment.

Outcome:

The court affirmed.

Shepard's:

No subsequent appellate history. Prior history available.

Citing Decisions (1794)

Caution (2)

Positive (245)

Neutral (6)

Cited By (1553)

(4) *Leckelt v. Board of Comm'rs*, 714 F. Supp. 1377, United States District Court for the Eastern District of Louisiana (1989)

概述:

雇主制定了有关传染病的感染控制政策, 要求雇员报告任何传染病。雇主要求雇员提交人类免疫缺陷病毒检测结果。员工未能提交测试结果并错过了工作。雇主解雇了他。该员工起诉雇主不当辞退, 《平等保护条款》下的歧视以及侵犯其隐私权的行为。法院裁定, 解雇该雇员既不违反《康复法案》也不违反《路易斯安那州残疾人权利法》。雇主从未认为该雇员是艾滋病毒阳性或残障人士, 因不服从而将其解雇, 并且仅因其不了解其健康状况而未能接纳该雇员。雇员没有提供证据证明雇主对测试结果的要求是解雇的借口。员工在测试结果中没有对隐私的合理期望。

结果:

法院记录了事实调查结果和法律结论, 并裁定雇主对雇员的诉讼不承担责任。

Case Summary:

Procedural Posture:

Plaintiff employee brought an action against defendants, hospital, board of hospital commissioners, individual commissioners, and various hospital directors (employer), for violation of his rights under § 504 of the Rehabilitation Act, 29 U.S.C.S. § 794, the Louisiana Civil Rights for Handicapped Persons Act, La. Rev. Stat. Ann. § 46:2251, et seq., and the Fourth and Fourteenth Amendments of the United States and Louisiana constitutions.

Overview:

The employer had infection control policies regarding communicable and infectious diseases which required employees to report any infectious or communicable diseases. The employer asked the employee to submit the results of a test for the human immunodeficiency virus. The employee failed to submit the test results and missed work. The employer terminated him. The employee filed an action for wrongful discharge, discrimination under the Equal Protection Clause, and violation of his right to privacy. The court entered findings of facts and conclusions of law pursuant to Fed. R. Civ. P. 52 in favor of the hospital. The court held that the employee's termination was neither in violation of the Rehabilitation Act nor the Louisiana Civil Rights for Handicapped Persons Act. The employer never perceived the employee as being HIV-positive or handicapped, terminated him for insubordination, and failed to accommodate him only because it had no knowledge of his health status. The employee failed to produce evidence that the employer's request for the test results was a pretext for the discharge. The employee did not have a reasonable expectation of privacy in his test results.

Outcome:

The court entered findings of facts and conclusions of law and held that the employer was not liable in the employee's action for wrongful discharge, discrimination, and violation of his right to privacy.

Shepard's:

Subsequent appellate history contains possible negative analysis.

Citing Decisions (25)

Positive (1)

Cited By (24)

(5) Manigault v. Good Samaritan Hosp. Med. Ctr., 2008 U.S. Dist. LEXIS 70511, United States District Court for the Eastern District of New York (2008)

概述:

原告吉尔伯特·曼尼格 (Gilbert Manigault) 于 2006 年 10 月 19 日对他的前雇主被告 Good Samaritan Hospital Medical Center (被告) 提起诉讼, 称其基于种族的雇佣歧视违反了 1964 年《公民权利法》第七章。具体来说, Manigault 在被告拥有和经营的 Good Samaritan 疗养院 (“疗养院”) 担任保管人, 并声称, 由于原告是非裔美国人, 疗养院未能提拔他, 并最终终止了雇佣关系。现在, 被告根据《联邦民事诉讼规则》第 56 (c) 条提出简易判决。出于以下原因, 在仔细审查了本案的记录 (包括原告的证词的完整笔录和他的其他书面陈述) 之后, 法院以全部内容批准了被告的动议。特别是, 无可争议的证据表明, 在 Manigault 在疗养院任职期间 (大约三年), 原告由于其工作表现不佳和行为不当而收到大量纪律处分通知书, 以及三天的无薪停职通知。的确, 有四位疗养院管理人员提交了宣誓

书，详细描述了原告无法以令人满意的方式履行工作职能，其中包括原告（1）未经授权休息；（2）工作时吸烟；（3）与同事在工作中发生口头辩论；（4）未及时完成任务；（5）出现在疗养院未经批准的地方；（6）不遵守疗养院的传染病控制政策，包括原告处理垃圾后不洗手。

Memorandum and Order

JOSEPH F. BIANCO, District Judge:

Plaintiff pro se Gilbert Manigault ("plaintiff" or "Manigault") brought this action on October 19, 2006 against his former employer, defendant Good Samaritan Hospital Medical Center ("defendant"), alleging employment discrimination on the basis of race in violation of Title VII of the Civil Rights Act of 1964, 42 U.S.C. § 2000e et seq. ("Title VII"). Specifically, Manigault worked as a custodian at Good Samaritan Nursing Home (the "nursing home") -- which defendant owns and operates -- and alleges that, because plaintiff is African-American, the nursing home failed to promote him, and ultimately terminated him.

Defendant now moves for summary judgment pursuant to Rule 56(c) of the Federal Rules of Civil Procedure. For the reasons set forth below, after carefully reviewing the record in this case -- including the complete transcript of plaintiff's deposition and his other written submissions -- the Court grants defendant's motion in [*2] its entirety. In particular, the undisputed evidence demonstrates that, during Manigault's tenure at the nursing home (approximately three years), plaintiff received numerous Disciplinary Action Notices, as well as a three-day unpaid suspension, because of his poor work performance and inappropriate behavior. Indeed, four nursing home managers, all of whom worked or interacted with plaintiff during his employment, have submitted affidavits describing in detail plaintiff's inability to perform the functions of the job in a satisfactory manner, including plaintiff's (1) taking unauthorized breaks; (2) smoking while working; (3) engaging in a verbal altercation with a co-worker at work; (4) failing to complete tasks in a timely manner;(5) presence in an unauthorized area of the nursing home; and (6) failure to comply with the nursing home's infectious disease control policy, including plaintiff's failure to wash his hands after handling refuse. 1 The affidavits also recount the managers' unsuccessful efforts to train and counsel plaintiff in order to avoid such errors and improprieties. In his deposition and in his vague and conclusory opposition to the motion, although plaintiff tries [*3] to dispute or explain some of these deficiencies in his performance, he does not dispute that all of these complaints were made or that virtually all of these the incidents occurred. Moreover, he offers absolutely no evidence from which a rational trier of fact could conclude that defendant maintained a hostile work environment or that the proffered reasons for defendant's failure to promote plaintiff and for plaintiff's termination -- namely, his inability to perform the job and his inappropriate behavior -- were a pretext for race discrimination. Indeed, as the Court explains in detail infra, plaintiff barely mentioned the issue of race in his deposition or in his opposition papers. Accordingly, his Title VII claims cannot survive summary judgment.

Shepard's:

No subsequent appellate history.

Other Citing Sources (2)

【检索路径 2】Lexis Advance>Home> Lexis Advance>Home>State>Texas> All Texas State Cases, Combined >"infectious disease"/ 3 (prevent! or control!)

【检索结果】总共检索到 10 个结果，根据相关性进行筛选，保留如下 2 篇州判例。

The screenshot shows a Lexis Advance search interface. On the left is a navigation menu with categories like 'Court', 'Timeline', 'Subscription', etc. The main area displays search results for 'Cases (10)'. The top result is '1. Buchanan v. Mayfield', a case from the Texas Court of Appeals (1996). It includes an overview, a table of opinions, and a 'Citing Decisions' section. The URL at the bottom is: https://advance.lexis.com/search/?pdmfid=1000516&rcid=3b05f4f6-5315-44b8-b073-7b5f69dfab5&pdsearchterms=9

(1) Buchanan v. Mayfield, 925 S.W.2d 135, Court of Appeals of Texas, Tenth District, Waco (1996)

概述:

原告在被告办公室清洁牙齿并除去牙套时，使用了一个不知名杯子。初审法院驳回了原告要求知道之前使用该杯子的病人姓名的动议。被告主要担心感染艾滋病毒的可能性。对该患者进行了两次 HIV 和 B 型肝炎检测。她每次均呈阴性。法院认为，拒绝原告强迫发现的动议是对自由裁量权的明显滥用。合理地计算了原告对患者身份的询问，从而导致了可采证据的发现。她被不当地拒绝发现涉及案件核心信息的信息，因此没有通过上诉采取适当的补救措施。因此，法定义务执行令是一个适当的补救措施。

Case Summary:

Procedural Posture:

Plaintiff appealed from an order of the 74th District Court of McLennan County (Texas) denying her motion to compel discovery of the name of the patient who defendant let use a spit cup from which she later drank, while having her teeth cleaned and braces removed in defendant's office.

Overview:

Plaintiff drank from an unknown spit cup while she was in defendant's office having her teeth cleaned and braces removed. The trial court denied plaintiff's motion to compel discovery of the name of the patient who defendant allegedly let use the spit cup from which plaintiff later drank. Plaintiff was primarily concerned with the possibility of having contracted HIV. The patient had twice been tested for HIV and Hepatitis B. She tested negative each time. The court held that the denial of plaintiff's motion to compel discovery was a clear abuse of discretion. Plaintiff's inquiry into the identity of the patient was reasonably calculated to lead to the discovery of admissible evidence. She was improperly denied the discovery of information that went to the

heart of her case and, therefore, had no adequate remedy by appeal. Accordingly, mandamus was an appropriate remedy.

Outcome:

The court's denial of plaintiff's motion to compel discovery of the name of the patient who defendant allegedly let use a spit cup from which plaintiff later drank was a clear abuse of discretion that left her with no adequate remedy by appeal. Therefore, mandamus was an appropriate remedy.

Shepard's:

No negative case history

Citing Decisions (2)

Neutral (1)

Cited By (1)

(2) Casarez v. NME Hosps., 883 S.W.2d 360, Court of Appeals of Texas, Eighth District, El Paso (1994)

概述:

原告护士在其过失诉讼中寻求对判决的复审。原告声称,被告,医生和医院的过失直接导致他患有该病的患者感染了人类免疫缺陷病毒(HIV)。初审法院对被告作出简易判决。在上诉中,法院确认了对被告医生的即决判决,认为他遵守了确保医院和医院中的医护人员知道他们正在治疗艾滋病毒患者的职责。此外,原告知道他正在治疗一名 HIV 患者,并且知道预防感染所需的预防措施。法院还得出结论,即使原告怀疑立即感染了艾滋病毒,该发现规则也适用于本案,并且在原告知道或通过合理的照料和尽职调查应知道时时效开始生效,表明他感染了该病毒。法院撤销了以时效性为由对被告医院的即决判决,因为关于原告何时发现自己患有艾滋病毒,确实存在实质性问题。

结果:

在原告护士关于其感染艾滋病毒的疏忽诉讼中,法院确认了对被告医生的即决判决,因为他遵守了确保医院和卫生保健工作者知道他们正在治疗艾滋病毒患者的职责。法院推翻了对被告医院的即决判决,因为存在关于时效法规以及当原告发现他患有艾滋病毒时的实质性事实的真实问题。

Case Summary:

Procedural Posture:

Plaintiff nurse sought review of the judgment of the 168th District Court of El Paso County, Texas, which granted summary judgment to defendants, doctor and hospital. Plaintiff alleged in his suit that the negligence of the parties proximately caused him to contract the human immunodeficiency virus.

Overview:

Plaintiff nurse sought review of the judgment in his negligence action. Plaintiff alleged that negligence on the part of defendants, doctor and hospital, proximately caused his contraction of human immunodeficiency virus (HIV) from a patient who had the disease. The trial court entered summary judgment for defendants. On appeal the court affirmed summary judgment for defendant doctor, holding that he complied with his duty to insure that hospital and health care workers in the hospital knew they were treating a patient with HIV. Additionally, plaintiff knew he was treating an HIV patient and was aware of the precautions necessary to prevent infection. The court

also concluded that the discovery rule exception applied in this case, even though the plaintiff suspected exposure to HIV immediately, and that the statute of limitations began to run when the plaintiff knew, or through the exercise of reasonable care and diligence should have known, that he had contracted the virus. The court reversed summary judgment for defendant hospital, granted on statute of limitations grounds, because there was a genuine issue of material fact as to when plaintiff discovered that he had HIV.

Outcome:

In plaintiff nurse's negligence suit concerning his contraction of HIV, the court affirmed summary judgment for defendant doctor because he complied with his duty to insure that hospital and health care workers knew they were treating a patient with HIV. The court reversed summary judgment for defendant hospital because there was a genuine issue of material fact concerning the statute of limitations and when plaintiff discovered he had HIV.

Shepard's:

No negative subsequent appellate history

Citing Decisions (14)

Caution (1)

Neutral (3)

Cited By (10)

4. Government Agencies in charge (相关的政府主管部门)

Department of Health and Human Services (DHHS), Health Resources and Services Administration (HRSA), Center for disease Control (CDC)

(二) Secondary Sources (二次资源)

1. Books: scholarly and practicing materials (图书: 学术与实务)

【检索路径 1】浙江大学图书馆一书刊查询,输入关键词“infectious disease”,缩小范围为“美洲各国法律”。

【检索结果】总共检索到 2 本书籍,根据相关性进行筛选,保留如下 2 本。

记录 1 - 2 总计 2

1 《Climate change, public health, and the law /》

作 Burger, 年 2018

者: Michael, editor. <http://id.loc.gov/authorities/names/n84016875>份: 2018

出版: 评级: ☆☆☆

版: 链

格: XX 接:

式: 接:

详细书目信息 - 添加到电子书架

馆藏: 1单册, 0借出

馆藏位置	索书号	册数/借出
院系分馆-法学外文	D971.226/LC11	1/0

2 《Public health law : power, duty, restraint /》

作者: Gostin, Lawrence O. 年份: 2016

出版: 评级: ☆☆☆

格式: 图书/专著 链接:

详细书目信息 - 添加到电子书架

馆藏: 1单册, 0借出

馆藏位置	索书号	册数/借出
院系分馆-法学外文	D971.221.6/LG1-3	1/0

读者信息 >>

登录到我的图书馆

当前检索 >>

SET=325394 AND CLC = "D97?"

检索历史

主题词 >>

Public health laws

Public health United States Public health law, International Human beings Civil Rights Climatic changes Public Health Human ecology

缩小范围 >>

年份:

- 2016(1)
- 2018(1)

语种:

- 英语(2)

馆藏:

- 院系分馆-法学外文(2)

分类:

- 美洲各国法律: D97(1)

作者:

(1) Burger, Michael, *Climate change, public health, and the law*, Cambridge, United Kingdom; New York, NY: Cambridge University Press, 2018.

(2) Gostin, Lawrence O., *Public health law : power, duty, restraint*, Oakland,

California : University of California Press, 2016.

【检索路径 2】浙江大学图书馆—求是学术检索，输入关键词“American”、“infectious disease”，内容类型为“书籍/电子书”，学科为“法律”。

【检索结果】总共检索到 38 本书籍，根据相关性进行筛选，保留如下 2 本。

The screenshot shows the search results for 'American infectious disease' on the Zhejiang University Library platform. The search bar contains the text 'American infectious disease'. The results are sorted by relevance, showing 38 results. Two results are highlighted:

- Integrating Responses at the Intersection of Opioid Use Disorder and Infectious Disease Epidemics: Proceedings...**
Author: National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine: Division, Health and Medicine: Practice, Board on Population Health and Public Health: 更多.....
Date: 08/2018
Description: To address these infectious disease consequences of the opioid crisis, a public workshop titled Integrating Infectious Disease Considerations with Response to the Opioid Epidemic was convened...
Type: 电子书 在线全文
Action: 更多信息
- The intersection of international law, agricultural biotechnology, and infectious disease**
Author: Mariani, Meredith
Date: 2007
Type: 书籍 在线索引

(1) Boumil, Marcia Mobilia, *Liability in medicine and public health*, St. Paul, MN : Thomson / West, 2004.

(2) Hunter, Nan D., *The law of emergencies : public health and disaster management*, Burlington, MA : Butterworth-Heinemann, c2009.

2. Law review articles (法学评论文章)

【检索路径】浙江大学图书馆—求是学术检索，输入关键词“American”、“control”、“prevent”、“infectious disease”，内容类型为“期刊文章”，学科为“法律”。

【检索结果】总共检索到 1688 篇，根据相关性进行筛选，保留如下 5 篇。

The screenshot shows the search results for 'American control prevent infectious disease' on the Zhejiang University Library platform. The search bar contains the text 'American control prevent infectious disease'. The results are sorted by relevance, showing 1,688 results. Two results are highlighted:

- Controlling HIV epidemics among injection drug users: Eight years of cross-border HIV prevention interventions...**
Author: Hammett, Theodore M.; Des Jarlais, Don C.; Klink, Ryan: 更多.....
Date: PLoS ONE, 08/2012, 卷 7, 期 8
Description: ... for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, United States of America Punneeporn Wasinraee Affiliation: Thai Ministry of Public Health-US CDC Collaboration...
Type: 期刊文章 在线全文
Action: 更多信息 Related Articles
- Justifications for Non-Consensual Medical Intervention: From Infectious Disease Control to Criminal Rehabilitation**
Author: Pugh, Jonathan; Douglas, Thomas
Date: Criminal Justice Ethics, 09/2016, 卷 35, 期 3
Description: Yet it occasionally seems morally permissible to carry out non-consensual medical interventions on competent individuals for the purpose of infectious disease control (IDC...
Type: 期刊文章 在线全文
Action: 更多信息

(1) Tsion Berhane Ghedamu, Benjamin Mason Meier, *Assessing National Public Health Law to Prevent Infectious Disease Outbreaks: Immunization Law as a Basis for Global Health Security*, The Journal of Law, Medicine & Ethics, 09/2019, Vol. 47, No. 3.

免疫在全球卫生安全，防止国际关注的突发公共卫生事件和保护个人免受传染病

暴发方面发挥着至关重要的作用，但是这些关键的公共卫生利益取决于免疫法。在公共卫生法已成为预防，发现和应对传染病的中心问题的地方，公共卫生法改革被视为实施《全球卫生安全议程》（GHSA）所必需。本文研究了国家免疫法，将其作为实施 GHSA 和促进公众健康的基础，并分析了这些法律的范围和内容，以预防整个撒哈拉以南非洲地区的传染病。这项研究在撒哈拉以南非洲 20 个国家/地区进行了国家免疫法律的政策监督：（1）建立了法律框架，以绘制与免疫相关的法律属性；（2）创建了一种评估工具，以根据国家免疫法确定这些属性的存在；（3）使用此评估工具对国家法律环境进行编码。对这些编码法律的分析强调了管辖疫苗要求，供应链，疫苗管理标准以及药品质量和制造商责任的法律属性。在这种国际政策监督的基础上，至关重要的是，在各国之间开展法律流行病学研究，检查免疫法对疫苗接种率和疾病暴发的影响。

Abstract

Immunization plays a crucial role in global health security, preventing public health emergencies of international concern and protecting individuals from infectious disease outbreaks, yet these critical public health benefits are dependent on immunization law. Where public health law has become central to preventing, detecting, and responding to infectious disease, public health law reform is seen as necessary to implement the Global Health Security Agenda (GHSA). This article examines national immunization laws as a basis to implement the GHSA and promote the public's health, analyzing the scope and content of these laws to prevent infectious disease across Sub-Saharan Africa. Undertaking policy surveillance of national immunization laws in 20 Sub-Saharan African countries, this study: (1) developed a legal framework to map the legal attributes relevant to immunization; (2) created an assessment tool to determine the presence of these attributes under national immunization law; and (3) applied this assessment tool to code national legal landscapes. An analysis of these coded laws highlights legal attributes that govern vaccine requirements, supply chains, vaccine administration standards, and medicines quality and manufacturer liability. Based upon this international policy surveillance, it will be crucial to undertake legal epidemiology research across countries, examining the influence of immunization law on vaccination rates and disease outbreaks.

(2) Speakman, Jane; Gonzalez-Martin, Fernando; Perez, Tony, *Quarantine in Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) and other Emerging Infectious Diseases*, The Journal of Law, Medicine & Ethics, 12/2003, Vol. 31, No. 4_suppl.

介绍了关于严重急性呼吸系统综合症检疫和其他新兴感染性疾病的小组讨论。

Abstract

A panel discussion on quarantine in Severe Acute Respiratory Syndrome and other emerging infectious diseases is presented. The participants are Jane Speakman, Fernando Gonzalez-Martin, and Tony Perez.

(3) Wynia, Matthew K; Gostin, Lawrence O, *Ethical Challenges in Preparing for Bioterrorism: Barriers Within the Health Care System*, American Journal of Public Health, 07/2004, Vol. 94, No.7.

对生物恐怖主义的防范提出了重大的道德挑战。尽管公共卫生道德规范和备灾备受关注，但也必须考虑卫生保健道德规范。

在流行病中，卫生保健系统在以下三个任务中协助公共卫生：发现，遏制和治疗。

如果所有患者都无法获得护理,或者如果医生不了解其向公共卫生机构报告传染病的义务,则检测可能会失败。如果医生仅将自己视为个别患者的拥护者,而忽略了他们作为卫生专业人员的社会义务,那么遏制可能会失败。如果医生在流行病期间不承担治疗病人的专业职责,治疗可能会失败。

医生和社会必须应对准备工作的所有潜在道德障碍。

Abstract

Preparedness for bioterrorism poses significant ethical challenges. Although public health ethics and preparedness have received attention recently, health care ethics must also be considered.

In epidemics, the health care system assists public health in 3 tasks: detection, containment, and treatment. Detection might fail if all patients do not have access to care, or if physicians do not understand their obligation to report infectious diseases to public health authorities. Containment might fail if physicians view themselves only as advocates for individual patients, ignoring their social obligations as health professionals. Treatment might fail if physicians do not accept their professional duty to treat patients during epidemics.

Each of these potential ethical barriers to preparedness must be addressed by physicians and society.

(4) Sinha, Michael S; Parmet, Wendy E, *The Perils of Panic: Ebola, HIV, and the Intersection of Global Health and Law*, American Journal of Law & Medicine, 05/2016, Vol. 42, No. 2-3.

本文通过将美国对埃博拉的反应与美国对艾滋病流行的最初反应进行比较,探讨了新兴传染病,家庭疾病恐慌,全球健康和法律之间的联系。我们证明,在这两种情况下,新的致命疾病的到来最初都充满了恐惧,污名和使用法律“与之相关的其他疾病”。我们首先回顾对艾滋病流行的最初反应。然后,我们简要介绍了过去几十年来出现的新型传染病恐慌的历史,重点介绍了为埃博拉恐慌铺平道路的问题性言论。然后,我们回顾了2014年的埃博拉疫情,并指出其与早期艾滋病流行的异同。最后,我们研究了美国有关非洲艾滋病毒和埃博拉病毒的政策。最后,我们对细菌恐慌,法律和公共卫生之间的关系进行了一些初步观察。

Abstract

This Article explores the connections between emerging infectious diseases, domestic disease panics, global health, and the law by comparing the American response to Ebola to the initial American response to the AIDS epidemic. We demonstrate that in both cases the arrival of a new deadly disease was initially met with fear, stigma and the use of law to “other” those associated with the disease. We begin by reviewing the initial responses to the AIDS epidemic. We then offer a brief history of emerging infectious disease scares over the past few decades, highlighting the problematic rhetoric that paved the way for the Ebola panic. We then review the 2014 Ebola outbreak, noting its similarities and distinctions from the early AIDS epidemic. Finally, we examine United States policies regarding HIV and Ebola in Africa. We conclude with some tentative observations about the relationship between germ panics, law, and public health.

(5) Marciarille, Ann Marie, *Managing Our Microbial Mark: What We Can Learn About Pay for Performance From Ebola's Arrival at Our Shores*, American Journal of

Law & Medicine, 05/2016, Vol. 42, No. 2-3.

关于埃博拉疫情的控制，至少部分是正确的，也可能适用于发达国家所面临的流行病，特别是与医疗保健相关的感染的持续流行。埃博拉病毒的教训应在美国医疗保健领域广为流传，例如：洗手对疾病的发生和转移至关重要；改善诸如手部卫生之类的公共压力实际上可以有所作为，即使是在意识不强和动机不足的人群中也是如此；在充分解决发病和转移之前，必须将埃博拉带出阴影；报告和减少传染病的发生和传播密切相关，即使可能是虚假报告或系统性的报告不足。

Abstract

What is true, at least in part, about control of Ebola may also apply to the epidemics the developed world faces, specifically the ongoing epidemic of healthcare-associated infections. [...]the lessons of Ebola should be writ large on the American healthcare landscape, for example: * that hand washing matters in disease incidence and transfer; * that communal pressure to improve things like hand hygiene can actually make a difference, even among the less aware and less motivated; * that Ebola needed to be brought out of the shadows before incidence and transfer could be fully addressed; and * that reporting and reducing infectious disease incidence and transmission are intimately intertwined even while false reporting or systematic underreporting may be the norm.

4. NGO（相关的非政府组织包括研究机构）

Community care and support Program (UNICEF); Community care and poverty alleviation Program (UNDP).

四、International Legal Sources（国际法律资源）

（一）Primary Sources（原始资源）

1. Statutes/Treaties（法律或条约）

（1）International Sanitary Convention（《国际卫生条约》，1892年）

2. Regulations/Organizational Rules（规则或国际组织规章）

（1）Agreement on the Application of Sanitary and Phytosanitary Measures（《实施卫生与植物卫生措施协议》，SPS协议）

（2）International Health Regulations（《国际卫生规则》，1969年）

3. International organizations（国际组织）

（1）World Health Organization（世界卫生组织）

（二）Secondary Sources（二次文献）

1. Books: scholarly and practicing materials（图书：学术与实务）

【检索路径】浙江大学图书馆一求是学术检索，输入关键词“international”、“control”、“prevent”、“infectious disease”，内容类型为“书籍/电子书”、“出版物”，学科为“法律”。

【检索结果】总共检索到0本书籍。

2. Law review articles（法律评论文章）

【检索路径】浙江大学图书馆一求是学术检索，输入关键词“international”、“control”、“prevent”、“infectious disease”，内容类型为“期刊文章”、“出版物”，学科为“法律”。

【检索结果】总共检索到67篇文章，根据相关性进行筛选，保留如下4篇。

（1）Patrick Kenis, Lianne G. C. Schol, Marleen M. Kraaij-Dirkzwager, Aura Timen,

Appropriate Governance Responses to Infectious Disease Threats: Developing Working Hypotheses, Risk, Hazards & Crisis in Public Policy, 09/2019, Vol.10, No.3.

在当今相互联系的世界中，传染病仍然是对公共健康的威胁。关于如何最好地协调对传染病威胁的应对方法，目前正在进行辩论，并且该领域仍处于萌芽状态，以了解哪种特定的结构治理安排将发挥最佳作用。本文通过证明有可能发展出具体的工作假设，来阐明传染病危机的类型与对危机的反应之间的关系，从而为这一讨论做出了贡献。对于危机的类型和应对机制的类型，仍然缺乏研究，但是结合这两种假设的假设为未来的研究和行动议程提供了一个视角。在应对危机时，这无疑使我们无法在分裂还是炒作之间做出选择。它提供了一些工具来认识到，没有哪种类型的响应是最有效的，并且在具体情况下并非所有响应都具有同等的效果。

Abstract

Infectious diseases remain a threat to public health in today's interconnected world. There is an ongoing debate on how responses to threats of infectious diseases can best be coordinated, and the field remains nascent in understanding which specific structural governance arrangement will perform best. The present paper contributes to this discussion by demonstrating that it is possible to develop working hypotheses specifying the relationship between the type of infectious disease crisis and type of response to the crisis. For type of crises and type of response mechanisms there is still a lack of research, but the hypothesis combining these two provide a perspective for a future research and action agenda. It certainly prevents us from choosing between schism or hypes when it comes to crisis response. It provides instruments to realize that no single type of response is the most effective and that not all responses are equally effective in a concrete case.

(2) Larry Lutwick, Amal Saif Al-Maani, Shaheen Mehtar, Ziad Memish, Victor Daniel Rosenthal,

Angela Dramowski, Grace Lui, Tamer Osman, Andre Bulabula, Gonzalo Bearman, *Managing and preventing vascular catheter infections: A position paper of the international society for infectious diseases*, International Journal of Infectious Diseases, 07/2019, Vol.84.

国际传染病学会（ISID）召集了一个专家小组，以概述有关管理和预防血管导管感染的建议，特别是关于预防和管理与中心线相关的血液感染的建议。这些建议旨在为医疗保健专业人员在导管放置和维护中的感染预防以及导管感染的诊断和治疗方面提供见识。该立场书的特殊之处在于，该领域在儿科和资源有限的情况下以及有关选择经验性或靶向抗微生物治疗的讨论。

Abstract

A panel of experts was convened by the International Society for Infectious Diseases (ISID) to overview recommendations on managing and preventing vascular catheter infections, specifically for the prevention and management of central line-associated bloodstream infections. These recommendations are intended to provide insight for healthcare professionals regarding the prevention of infection in the placement and maintenance of the catheter and diagnosis as well as treatment of catheter infection. Aspects of this area in pediatrics and in limited-resource situations and a discussion regarding the selection of empiric or targeted antimicrobial therapy are particular

strengths of this position paper.

(3) Angel N. Desai, John W. Ramatowski, Britta Lassmann, Alison Holmes, Shaheen Mehtar, Gonzalo Bearman, *Global infection prevention gaps, needs, and utilization of educational resources: A cross-sectional assessment by the International Society for Infectious Diseases*, International Journal of Infectious Diseases, 05/2019, Vol.82.

目的

《医院感染控制指南》(指南)是由国际传染病学会(ISID)制作的一种开放获取资源,可帮助预防全球范围内感染的获取和传播。已向 8055 当前的指南用户分发了一份调查表,以了解他们的需求。

方法

该调查包含 48 个有关感染预防和控制(IPC)可用性和需求的问题。使用二分式问题,李克特量表式问题以及开放式和封闭式问题。

结果

来自 194 个国家和世卫组织六个区域的受访者参加了调查。43%(488)被确定为医师。个人防护设备(PPE)的可用性,培训和抗菌药敏性测试因地区而异。来自低收入国家的受访者中,只有 11%的人表示始终可以使用呼吸设备,有 12%的人穿着隔离服,有 4%的人通过负压室或接受 IPC 培训的人员,还有 20%的人通过了抗微生物药物测试。这与高收入和中等收入资源设置显着不同($p < 0.05$)。80%的受访者在工作场所使用智能手机或平板电脑。

结论

这项调查表明,全球范围内的高收入和低收入人群在使用 IPC 设备和接受培训方面存在差异。我们的结果表明,所有地区的许多受访者都在使用移动技术,这为快速分发特定于资源的最新 IPC 内容提供了机会。

Abstract

Objective

The Guide to Infection Control in the Hospital (Guide) is an open access resource produced by the International Society for Infectious Diseases (ISID) to assist in the prevention of infection acquisition and transmission worldwide. A survey was distributed to 8055 current Guide users to understand their needs.

Methods

The survey consisted of 48-questions regarding infection prevention and control (IPC) availability and needs. Dichotomous questions, Likert scale-type questions, and open-and closed-ended questions were used.

Results

Respondents from 194 countries and six WHO regions participated in the survey. 43% (488) identified as physicians. Personal protective equipment (PPE) availability, training, and antimicrobial susceptibility testing varied between regions. Only 11% of respondents from low-income countries reported consistent access to respiratory equipment, 12% to isolation gowns, 4% to negative pressure rooms or personnel trained in IPC, and 20% to antimicrobial resistance testing. This differed significantly to high and upper middle-income resource settings ($p < 0.05$). 80% of all respondents used smartphones or tablets at the workplace.

Conclusions

This survey demonstrates varied access to IPC equipment and training between high and low-income settings worldwide. Our results demonstrated many respondents across all regions utilize mobile technology, providing opportunities for rapid distribution of resource specific, up-to-date IPC content.

(4) André N.H. Bulabula, Alison Holmes, Britta Lassmann, *International Society for Infectious Diseases — First series of position papers, with a focus on implementing infection prevention and control measures in low- and middle-income settings*, *International Journal of Infectious Diseases*, 10/2019, Vol.87.

医疗保健获得性感染会导致很高的发病率和死亡率，特别是在中低收入环境中（Vilar-Compte 等，2017）。在这些情况下，特别需要关注的是缺乏足够的培训来预防和控制感染，缺乏明确的感染预防政策和程序，以及缺乏政府和医院管理人员的资金。不安全的用水和卫生设施，不一致的监控，缺乏疫苗，不适当使用抗微生物剂，医院和社区中废物管理不善，以及手部卫生不良，都可能进一步导致感染在医疗机构中传播。实施适当的感染预防和控制（IPC）措施以及适当的微生物学实验室支持对于预防，识别和应对医疗保健后继感染至关重要。在低收入和中等收入国家（LMIC）中，国家 IPC 计划的状态在国家内部和国家之间存在很大差异，从健全的 IPC 结构到不存在的 IPC 结构。ISID 最近进行的一项调查结果涉及来自世界各地的 1100 多名医护人员，结果表明，在 IPC 的背景下，不同国家资源水平之间存在许多差异（Desai 等人，2019）。本次调查中发现的差距涉及个人防护设备的可用性，基本微生物学实验室能力的可用性，抗微生物敏感性数据的可用性以及 IPC 支持服务的可用性。其他研究强调缺乏适当的基础设施，能力和财务约束，以解释区域之间存在的 IPC 差异（Bardossy 等，2016；Lynch 等，2007）。显然，在高收入国家开发的基于证据的 IPC 实践已经遇到了在 LMIC 中实施的障碍。此外，许多资源难以访问，导航和使用（Sastry 等人，2017）。迫切需要使可用的 IPC 方法适应和/或根据实际情况来适应解决 LMIC 中现实问题的可实施建议。

国际传染病学会（ISID）是一个非营利性组织，成立于 1986 年，旨在改善对传染病患者的护理，临床医生和科学家在该领域的专业发展和地位以及对周围传染病的控制世界。自 1998 年以来，ISID 制定并分发了《医疗机构感染控制指南》，这是一种免费资源，致力于总结最新的原则，干预措施和策略，以最大程度地减少与医疗相关的感染。当第 6 版于 2019 年在线发布时，ISID 指南的创始编辑 Richard Wenzel 说：“我组建了一个由国际作家组成的团队，他们是该项目的热情支持者，而我唯一的条件是，没有任何作家或编辑从该项目中赚钱。项目，并且该指南将免费分发给中低收入国家的所有医务人员。在短短几年内，我们将《指南》翻译成各种语言的需求不断增加，从而增加了其价值。”目前，来自全球的 70 多位作者自愿编写，修改和保持内容最新。六位编辑自愿提供时间和专业知识，以提供监督并确保内容基于证据。该指南的以前版本已翻译成中文，克罗地亚文，希腊文，波兰文，俄文和西班牙文。可通过 ISID 的网页（<https://www.isid.org/guide/>）免费在线获取《医疗保健环境中的感染控制指南》。ISID 立场文件系列是 ISID 激动人心的新举措，旨在突出国际卫生和传染病的关键问题并达成共识，并将这些建议发展为手稿，以发表在《国际传染病杂志》（IJID）上。第一个系列基于为 ISID 第六版《医疗保健环境中的感染控制指南》开发的内容。第一个系列的目标是促进在低收入和中等收入国家实施 IPC 措施，并提供基于证据的证据，或者在没有证据的情况下提供专家共识的建议。IJID

是 ISID 的官方出版物。立场文件是国际传染病学会 (ISID) 的官方意见和建议, 反映了该学会的使命和价值观。

ISID 的出版委员会是一组 ISID 成员, 他们在委员会主席的领导下, 为协会制定立场文件提供领导。ISID 出版委员会主席负责监督立场文件的制定和同行评审, 并直接向协会主席报告。ISID 发布委员会结合 ISID 的《感染控制编辑指南》和 IJID 的主编, 选择了要纳入立场文件系列的相关内容。为了确保在各种资源设置中的适用性并反映 ISID 的不同成员身份, 来自各个地区和资源级别的合著者通过撰写稿件来提供自己的见识和专业知识。ISID 立场文件的撰写者组必须披露所有利益冲突和与行业的从属关系。首批 ISID 立场文件于 2019 年初发布, 重点是 CLABSI (Lutwick 等, 2019) 和 Hand Hygiene (Loftus 等, 2019)。

Healthcare-acquired infections cause significant morbidity and mortality, particularly in low- and middle-income settings (Vilar-Compte et al., 2017). Lack of adequate training underpinning infection prevention and control, lack of defined infection prevention policies and procedures and lack of funding from governments and hospital administrators are of particular concern in these settings. Unsafe water and sanitation facilities, inconsistent surveillance, lack of vaccines, inappropriate use of antimicrobials, poor waste management in hospitals and communities alike, and poor hand hygiene can further contribute to the spread of infections in the healthcare setting. Implementation of adequate infection prevention and control (IPC) measures as well as adequate microbiology laboratory support are critical to preventing, identifying and responding to healthcare acquired infections.

In low and middle income countries (LMICs), the status of national IPC programmes varies widely within and between countries, from robust to non-existent IPC structures. The results of a recent survey conducted by ISID, involving more than 1100 healthcare workers from around the world, demonstrated that many disparities exist in the context of IPC between different national resource levels (Desai et al., 2019). The largest gaps identified in this survey were related to availability of personal protective equipment, availability of basic microbiology laboratory capacity, availability of antimicrobial sensitivity data, and availability of IPC support services. Lack of appropriate infrastructure, capacity and financial constraints were highlighted in other studies as explanations for IPC discrepancies that exist between regions (Bardossy et al., 2016, Lynch et al., 2007). It is clear that available evidence-based IPC practices developed in high income countries have encountered barriers to implementation in LMICs. In addition, many resources are difficult to access, navigate and use (Sastry et al., 2017). There is an urgent need to adapt and/or contextualize the available IPC approaches to implementable recommendations which address the reality in LMICs.

The International Society for Infectious Diseases (ISID) is a not-for-profit organization founded in 1986 to improve the care of patients with infectious diseases, the professional development and standing of clinicians and scientists in the field, and the control of infectious diseases around the world. Since 1998, the ISID has developed and distributed “A Guide to Infection Control in the Healthcare Setting,” which is a free resource dedicated to summarizing the most up-to-date principles, interventions, and strategies for minimizing healthcare associated infections. When

the 6th Edition was published online in 2019, Richard Wenzel, the Founding Editor of ISID's Guide stated "I assembled a team of international authors who were enthusiastic supporters of the project, and my only condition was that no author or editor made money from the project and that the Guide would be distributed free to all medical personnel in LMICs. Within a few years, we had increasing requests to translate the Guide into various languages, adding to its value." Currently, more than 70 authors from around the globe volunteer to write, revise and keep content up-to-date. Six Editors volunteer their time and expertise to provide oversight and to ensure content is evidence-based. Past editions of the Guide were translated into Chinese, Croatian, Greek, Polish, Russian, and Spanish. The Guide to Infection Control in the Healthcare Setting is freely available online through ISID's webpage (<https://www.isid.org/guide/>).

The ISID Position Paper Series is an exciting new initiative for the ISID to highlight key issues in international health and infectious diseases and to provide a consensus, developing these recommendations into manuscripts for publication in the International Journal of Infectious Diseases (IJID). The first series is based on content developed for the ISID's 6th Edition of the Guide to Infection Control in the Healthcare Setting. The goal of this first series is to facilitate implementation of IPC measures in low- and middle-income countries and to provide evidence-based or, when evidence is not available, expert consensus recommendations. The IJID is the official publication of the ISID. Position papers are the official opinions and recommendations of the International Society for Infectious Diseases (ISID) and reflect the mission and values of the Society.

ISID's Publication Committee is a group of ISID members who, under the leadership of the Committee Chair, provide leadership in the development of position papers for the Society. The chair of ISID's Publication Committee provides oversight of the development and peer-review of position papers and reports directly to the President of the Society. Relevant content for inclusion in the Position Paper series is selected by the ISID Publication Committee in conjunction with ISID's Guide to Infection Control Editors and the Editor-in-Chief of the IJID. To ensure applicability across various resource settings and to reflect ISID's diverse membership, co-authors from various regions and resource levels provide their insights and expertise by contributing to the manuscript. The authoring groups of the ISID Position Papers are required to disclose all conflicts of interest and affiliations with industry. The first ISID Position Papers were published earlier in 2019 with a focus on CLABSI (Lutwick et al., 2019) and Hand Hygiene (Loftus et al., 2019).

3. NGO（相关的非政府组织包括研究机构）

- (1) International Federation of Red Cross（国际红十字会）
- (2) Doctors Without Borders（无国界医生组织）
- (3) The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria（抗击艾滋病、结核和疟疾全球基金）

五、初步结论（Preliminary Conclusions）

对传染病的防控是保障公民生命健康权的重要措施之一。特别在目前新冠肺

炎全球大流行的背景下，各国针对传染病的防控措施是否足够，以及各国有关传染病防控的法律法规，成为国际社会关注的焦点。本文献检索报告通过对中美相关的传染病防控法律的检索，进行初步综述和比较，得出如下结论：

我国强调政府部门在传染病防控方面的职责和义务，规定了各种强有力的措施，各部门之间职责明确，分工合作。同时，各级政府部门形成层级分明的防控责任，对于不同严重程度和不同影响范围，各级政府部门的职责不同，有利于对疫情进行及时有效的控制。另外，以往虽然法律有规定公民防控传染病的义务，但在实践中很少有处罚的案例。而此次新冠疫情的严重性，使我国进一步加大了对公民违反传染病防控这一义务的惩罚力度，甚至运用了刑罚的手段，此严厉程度可谓鲜明。

美国从联邦到州对传染病防控都有明确的立法，一直以来也有对公民或企业违反传染病防控义务进行裁判的案例，但对比明显的是，此次新冠肺炎疫情大爆发期间，美国相关行政部门对违反相关防控义务的公民和单位的处罚甚少，在检索过程中似乎没有看到。背后的原因有待进一步探讨。

传染病防控是全球关注的焦点之一，关系到世界人民的生命健康，需要各国共同努力。