

中国疾病预防控制中心 地方病控制中心 文件

中疾控地病发〔2014〕5号

关于印发2014年公共卫生服务地方病 防治项目实施方案的通知

各省、自治区、直辖市和新疆生产建设兵团疾控中心、地病所：

为如期实现《全国地方病防治“十二五”规划》确定的任务目标，根据《财政部 国家卫生计生委关于下达2014年公共卫生服务补助资金的通知》（财社〔2014〕37号）的有关规定，我中心组织制定了《2014年公共卫生服务地方病防治项目实施方案》，现印发给你们。请按照项目实施方案的要求，认真组织实施。实施方案、项目数据库及其他项目相关资料将公布在中国疾病预防控制中心地方病控制中心网站上，请各有关单位自行下载。

附件：2014年公共卫生服务地方病防治项目实施方案

二〇一四年八月十一日

抄送：国家卫生和计划生育委员会疾病预防控制局、中国疾病预防控制中心、各省、自治区、直辖市卫生计生委（卫生厅局）和新疆生产建设兵团卫生局

附件 1

2014 年公共卫生服务地方病防治项目实施方案

根据《中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔2009〕6号），为进一步做好地方病防治工作，有效落实各项防治措施，加强地方病防治能力建设，建立和完善长效防控机制，确保全面实现《全国地方病防治“十二五”规划》确定的任务目标，2014 年中央财政安排地方病防治项目资金 13981 万元，用于支持碘缺乏病、地方性氟中毒、地方性砷中毒、大骨节病、克山病等重点地方病的防治工作。为切实做好有关工作，特制定项目实施方案。

一、项目目标

（一）总目标

1. 完善重点地方病防治体系，监控病情动态，评价预防干预措施的实施效果。
2. 落实重点病区、重点人群和重点地方病防治措施，适时采取应急预防和对适宜患者的救治措施。
3. 加强地方病防治能力建设，提高地方病防治队伍的综合实力和防治水平。

(二) 年度目标

1. 开展地方病监测，掌握病区防治措施落实进度及病情变化趋势。

2. 开展地方病控制和消除评价工作，以掌握全国地方病防治“十二五”规划任务落实情况。

3. 对重病区适宜的大骨节病、克山病患者给予治疗，在碘缺乏病高危地区落实普及碘盐等措施。

4. 加强省级、市级独立地方病防治机构和中国疾病预防控制中心地方病控制中心（简称中国地病中心，设在黑龙江省）的能力建设；补充和更新省、市、县级地方病防治机构开展重点地方病防治监测工作的必需仪器和设备，确保地方病防治常规工作的顺利开展。

二、项目范围和内容

(一) 项目范围

1. 地方病监测。全国 31 个省（区、市）及新疆生产建设兵团。

2. 燃煤污染型地方性氟中毒、大骨节病、克山病控制和消除评价。河北、山西、内蒙古、辽宁、吉林、黑龙江、江西、山

东、河南、湖北、湖南、重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西、甘肃和青海 19 个省（区、市）。

3. 碘缺乏病高危地区防控措施落实。西藏、甘肃、青海和新疆 4 个省（区）。

4. 重点病区适宜患者治疗。山西、内蒙古、吉林、黑龙江、山东、四川、西藏、陕西、甘肃、青海 10 个省（区）。

5. 各级地方病防治机构能力建设。31 个省（区、市）及新疆生产建设兵团、中国地病中心。

（二）项目内容

1. 地方性氟中毒防治

（1）燃煤污染型地方性氟中毒控制和消除评价。在 10 个省（区、市）的 55 个县开展燃煤污染型地方性氟中毒控制和消除评价工作。

（2）燃煤污染型地方性氟中毒监测。按照《燃煤污染型地方性氟中毒监测方案》（中疾控地病发〔2012〕6 号），在 8 个省（市）的 31 个县开展监测工作。

（3）饮水型地方性氟中毒监测。按照《饮水型地方性氟中毒监测方案》（中疾控地病发〔2012〕6 号），在 28 个省（区、

市)及新疆生产建设兵团的 136 个县开展监测工作。

(4) 饮茶型地方性氟中毒监测。按照《饮茶型地方性氟中毒监测方案》(中疾控地病发〔2012〕7号),在 7 个省(区)的 27 个县开展监测。

2. 地方性砷中毒防治

(1) 燃煤污染型地方性砷中毒监测。按照《燃煤污染型地方性砷中毒监测方案》(中疾控地病发〔2012〕6号),在贵州和陕西 2 个省的 4 个县开展监测工作。

(2) 饮水型地方性砷中毒监测。按照《饮水型地方性砷中毒监测方案》(中疾控地病发〔2012〕6号),在 11 个省(区)及新疆生产建设兵团的 98 个村开展监测工作。

3. 碘缺乏病防治。按照《碘缺乏病监测方案》(中疾控地病发〔2012〕6号),在全国 31 个省(区、市)及新疆生产建设兵团开展碘盐监测和病情监测;在 18 个县开展高危地区监测。在西藏、甘肃、青海、新疆 4 个省(区)高危地区落实投服碘油胶囊、碘盐等防控措施,防止出现新发地方性克汀病和儿童智力损伤。

4. 水源性高碘地区监测。按照《水源性高碘地区监测方案

(试行)》(中疾控地病发〔2012〕6号),在8个省(市)的111个水源性高碘地区和高碘病区开展不加碘食盐食用情况监测;其中56个县开展生活饮用水水碘与高碘甲状腺肿病情监测。

5. 大骨节病防治。在13个省(区)选取186个病区开展大骨节病控制和消除评价自查,为“十二五”期末评价大骨节病控制和消除情况积累病情数据和资料。对四川5000例、西藏2000例、内蒙古350例及吉林、黑龙江、陕西、甘肃、青海各300例大骨节病患者提供适宜治疗干预,总结经验,完善救治措施,最大限度减缓大骨节病患者疾苦。

6. 克山病防治。在全国12个省(区、市)的193个病区开展克山病控制和消除评价自查工作。对甘肃400例,内蒙古、黑龙江、山东各200例,四川100例和山西50例慢型克山病适宜患者实施治疗。

7. 省、市、县级地方病防治机构能力建设。加强省、市、县级地方病防治专业机构能力建设,主要用于购置地方病监测、现场诊断、实验室检测和质量控制所需的仪器设备及试剂耗材等。

8. 加强国家级、省级、市级独立地方病防治机构能力建设。

为目前独立的省级、市级地方病防治专业机构、中国地病中心配置现场防治、实验室检测必需的仪器、设备及防治监测交通工具。

三、项目实施方法

(一) 地方性氟(砷)中毒、碘缺乏病、水源性高碘地区监测及碘缺乏病高危地区防控措施落实

1. 按照监测方案有关要求,开展地方性氟(砷)中毒、碘缺乏病、水源性高碘地区监测工作。

2. 按照《在碘缺乏病高危地区采取应急补碘措施的实施意见》(卫办疾控发〔2008〕71号)等相关要求,在碘缺乏病高危地区落实投服碘油胶囊、碘盐等防控措施。

(二) 燃煤污染型地方性氟中毒控制和消除评价

1. 县级自评

(1) 资料准备。整理防治工作相关文件和资料,收集组织管理、改良炉灶、监测、健康教育等相关工作资料。

(2) 现场评价。对所辖所有病区村开展调查,调查内容包括病区村所有居民户改良炉灶和炉灶使用情况,供人食用玉米和辣椒正确干燥情况,以及该村出生居住的8-12周岁儿童氟斑牙患病情况。填写表2-1。

2. 省、市级复查/抽查

(1) 资料审核。

1) 自评报告。内容包括基本情况、防治历程、自评方法、自评结果、主要经验、存在问题、自评结论、今后工作计划等。重点审核各病区村出生居住的 8-12 周岁儿童氟斑牙患病情况及供人食用玉米和辣椒正确干燥情况。

2) 工作资料。查阅防治规划或计划、防治工作实施方案、工作记录、工作总结、病情调查资料和数据、疾病监测报告等防治工作相关文件和资料原件，了解核对组织管理、各病区村病情及改良炉灶（包括使用清洁能源，如电能、液化气、沼气等）落实和使用等情况。

(2) 现场评价。

在每个病区县随机抽取 3 个病区乡（镇）（不足 3 个时，全部抽取），再从每个乡（镇）随机抽取 3 个病区村（不足 3 个时，全部抽取），每个病区村从调查的第 1 户开始，依据隔户抽查的原则抽取 10 户家庭，调查居民户改良炉灶和炉灶使用情况，供人食用的玉米和辣椒正确干燥情况；调查被抽取病区村出生居住的 8-12 周岁儿童氟斑牙患病情况。填写表 2-2 和表 2-3。

(三) 大骨节病防治

1. 控制和消除评价县级自查

(1) 资料准备。整理防治工作相关文件和资料，收集组织管理、监测、健康教育等相关工作资料。

(2) 现场评价。每个病区县在辖区内随机选取 5 个病区乡(镇)，再在每个乡(镇)随机选取 3 个病区村。如辖区内少于 5 个病区乡(镇)则全选，所选病区乡(镇)中少于 3 个病区村则全查。

1) 7-12 周岁儿童大骨节病患病情况。临床和 X 线检查病区村 7-12 周岁儿童(常住人口,居住 6 个月以上),数据填入表 3-1。计算临床 I 度、II 度、III 度检出例数/检出率；X 线阳性检出例数/检出率；干骺、骨骺、骨端、腕骨、三联征检出例数/检出率，县级和省级汇总后填入表 3-2。如该村 7-12 周岁儿童少于 50 人时，则需就近增加病区村，与该村合并作为一个村级调查点，确保每个村级调查点检查人数不少于 50 人；同时每个村级调查点 7-12 周岁儿童的检诊率需达到 95%以上。

2) 病区村防治措施落实情况。了解病区村换粮、搬迁、异地育人、补硒、改水、退耕还林、还牧等防治措施落实情况。结

果分别填入表 3-3 和表 3-4。

2. 病人治疗

(1) 目的。在大骨节病重病区，为贫困大骨节病患者提供救治服务，缓解患者临床症状，改善生活质量，为科学防治成人
大骨节病积累经验。

(2) 治疗原则。采取缓解临床症状、改善关节功能的口服
药物进行治疗，严禁滥服激素类药物，以免造成严重后果。本项
目不安排手术治疗。

(3) 治疗对象。按照《大骨节病诊断》标准(WS/T207-2010)，
在历史重病区选择 I 度重症病例或 II、III 度病例进行治疗。

(4) 治疗方法。各项目省（区）根据本省（区）情况制定
治疗实施方法，并由具有临床执业医师资格的医务人员采用具有
正规药品批号的药物实施治疗。

(5) 临床疗效观察。参照《大骨节病治疗效果判定》标准
(WS/T79-2011)，计算治疗前、后关节功能改善率。原始数据填
入表 3-5，汇总数据填入表 3-6。

(四) 克山病防治

1. 控制和消除县级自查

(1) 资料准备。整理防治工作相关文件和资料，收集所辖病区分布、受威胁人口数量、病情数据、防控措施落实情况等相关资料。

(2) 现场评价。在所辖病区乡中，由乡镇卫生院和村卫生所医生开展病例搜索，查明本地区近 5 年急型、亚急型克山病新发病例、慢型克山病患病情况。由县级疾病预防控制机构依据病例搜索结果，选择 2 个病人较多的病区乡，每个乡选择 1 个病人最集中的病区村（常住人口以 500 人左右为宜，应答率不低于 80%；如评估县只有 1 个病区乡，则在该乡选择病人最集中的 2 个病区村），每村对至少 400 人进行克山病患病情况调查，人数不足从邻近病区村补足。

1) 病区范围及人口：收集所辖病区乡名、村名及乡、村常住人口等相关信息，填入表 4-1 和表 4-2。

2) 病例搜索与核实诊断：调查 2009 年 1 月 1 日-2013 年 12 月 31 日县级医疗机构及其所辖病区乡卫生院、病区村卫生室就诊的全部心肌病患者信息。根据患者的病史、临床症状和体征、心电图、心脏超声及 X 线胸片检查结果和来自病区的流行病学线索等，筛选出疑似克山病病例，填写表 4-3。各项目县成立由

县级疾病预防控制机构克山病防控人员及县级医疗机构内科专家组成的克山病专家诊断组，根据《克山病诊断》（WS/T 210-2011）对筛选出的疑似克山病病例逐一核实诊断，确诊克山病病例填写表 4-4、表 4-5 和表 4-6。疑难病例应由省级专家组核实确诊。

3) 重点调查：对重点调查村全体常住居民进行心电图等相关临床检查，对可疑克山病患者进行心脏超声检查及后前位 2m 胸部正位 X 光片检查。根据《克山病诊断》（WS/T210-2011）进行诊断。结果填入表 4-6 和表 4-7。

4) 急型、亚急型克山病病例确诊：对病例搜索、重点调查发现发现的急型、亚急型克山病患者，省级专家组须到现场复核诊断，并将复核结果报送中国地病中心，如有确诊病例，应迅速向各级卫生计生行政部门报告，同时提出必要的防控措施。患者检查结果填入表 4-6。

5) 防控措施：调查项目县近三年克山病防控措施落实情况，填入表 4-7。

(3) 质量控制

1) 各级疾病预防控制机构需向卫生计生行政部门申请派出

符合项目要求的临床医生参与项目工作，组成省、县两级克山病诊断专家组。

2) 临床体格检查、心电图描记、心脏超声及 X 线胸片拍摄等工作须由具有相关技术资质的专业人员完成，此部分工作需医疗机构配合。

2. 患者治疗

(1) 目的。在克山病重病区，为贫困克山病患者提供救治服务，改善患者生活质量。

(2) 患者选择。必须选择慢型克山病患者尤其是近年监测中发现的病例为治疗对象，将患者信息填入表 4-8。

(3) 治疗原则。疾病预防控制机构需向卫生计生行政部门申请，选派医疗卫生专家共同制定治疗方案，由具有临床执业医师资格的医务人员施治。患者主要采用改善心脏功能的利尿剂、转换酶抑制剂、 β 受体阻断剂、强心剂或血管扩张剂等药物治疗。

(4) 疗效观察。用药 6 个月后，依据《克山病治疗原则与疗效判定标准》(WS/T 314-2009) 进行疗效观察，结果填入表 4-8。

(5) 建立病例档案。收集治疗对象临床检查、治疗方案、随访记录、治疗效果等资料，建立病例档案(电子档案从中国地

病中心网站下载)。

(五) 能力建设

1. 加强省、市、县级地方病防治机构能力建设。为省、市、县级地方病防治专业机构购买用于开展地方病监测、现场诊断、实验室检测和质量控制所需的仪器设备及试剂耗材等。在仪器、设备采购前，各项目省级单位要掌握省级、市级、县级单位的仪器、设备实际需求，根据工作需要，确定仪器的型号、技术参数等。项目省级地方病防治专业机构负责收集省级、市级、县级防治机构采购设备的生产商、型号、价格及分配数量等信息，填写表 5。

2. 加强国家级、省级、市级独立地方病防治机构能力建设。为目前独立的省级、市级地方病防治专业机构和中国地病中心配置现场防治、实验室检测必需的仪器、设备及防治监测交通工具。各单位根据工作需要确定采购的仪器、设备名称和数量。仪器、设备配置到位后，省级地方病防治专业机构负责收集仪器、设备名称、生产商、主要技术指标、型号、价格及数量等信息，填写表 5。

四、项目组织实施

(一) 组织形式

1. 国家卫生计生委负责项目的组织、协调、监督和管理，并组织专家提供技术指导。

2. 中国地病中心根据项目内容编制项目实施方案，定期检查、汇总、分析各省工作进度和项目数据，并将结果上报国家卫生计生委。

(二) 经费筹集与管理

1. 2014 年中央财政安排地方病防治专项资金 13981 万元，主要用于重点地方病监测、控制和消除评价等工作的试剂费、耗材费、食宿费、交通费、现场补助费及重点病区防控措施落实、患者救治和能力建设费用。各级地方病防治专业机构应积极向卫生计生行政部门申请，协调地方财政部门尤其是省级财政部门安排必要的配套资金，用于支持项目实施所需的启动培训、现场督导、质量验收等工作。

2. 各地要严格执行中央财政专项资金的使用管理规定，加强项目资金监管，确保专项补助资金用于地方病防治工作，任何单位和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用专项补助资金。对故意虚报有关数字骗取专项补助资金，或截留、挤占、挪用专项

补助资金者，要按照有关法律法规，除责令改正、追回有关财政资金外，还要按规定追究有关单位和人员责任。

（三）招标采购

各省（区、市）根据本地实际情况，制定采购计划，按照《中华人民共和国政府采购法》等有关规定组织招标采购工作。

五、项目进度

本年度各项工作按照表 1 的时间进度实施。

六、资料管理

（一）建立项目档案。完善制度、规范管理，进一步加强项目资料管理和利用，确保项目档案资料的准确性、系统性和完整性。档案内容包括项目文件、实施方案、培训材料、项目进展报告、督导报告、经费使用情况、项目工作总结、技术报告及原始数据库等。

（二）资料与数据报送。各项目省要按期收集与整理项目启动、培训、实施、督导、验收和总结各阶段的相关管理文件和技术资料。在项目实施过程所形成的管理文件、督导报告、工作总结等，要及时报送国家卫生计生委疾病预防控制局；所形成的相关技术方案、督导报告、技术报告和调查数据、工作总结等资料，

要及时报送中国地病中心。

本方案有关的数据库录入格式和相关资料将公布在中国地病中心网站上，请各有关单位自行下载。网站地址：<http://www.hrbmu.edu.cn/crcfedc/index.htm>。

七、项目监督与评估

（一）各地要加强对项目的组织管理，明确目标，落实责任，切实提高项目执行能力，严格按项目要求和技术规范组织实施。

（二）各地要制定督导、评估计划，定期组织开展对项目执行进度、完成质量等情况的督导和抽查，对所发现问题及时提出整改意见，协调解决，并追踪落实整改情况。受检单位要制定切实可行的整改措施，有效落实整改工作。

（三）项目工作完成后，要及时将项目总结报送国家卫生计生委。国家卫生计生委将会同有关部门适时对项目执行进度、实施效果、资金使用等情况进行专项抽查。

表 1 项目时间进度表

内 容	完成时间
1. 下发实施方案。	2014 年 8 月中旬
2. 各省制定本省项目实施方案和工作计划，并下发各项目市、县。	2014 年 8 月下旬
3. 各省开展培训，启动各项工作。	2014 年 9 月
4. 全面落实项目实施计划，完成项目工作。	2014 年 10 月 -2015 年 3 月
5. 资料汇总分析，撰写工作总结，有关材料上报国家卫生计生委；撰写技术报告（包括项目进展情况），与原始数据电子版一并报送中国地病中心。	2015 年 4 月
6. 中国地病中心完成数据汇总分析及项目技术总报告并报送国家卫生计生委疾病预防控制局。	2015 年 5 月

表 2-1 燃煤污染型氟中毒病区县级自评表

省份	市	县	乡	行政村	自然村	户数	防治情况					8-12 岁儿童氟斑牙检查						自评结果		
							合格改良炉灶户数	改炉改灶率 (%)	合格炉灶正确使用户数	正确使用率 (%)	供人食用的玉米、辣椒正确干燥户数	正确干燥率 (%)	儿童总数	可疑人数	极轻度人数	轻度人数	中度人数		重度人数	氟斑牙患病率 (%)

备注：自评结果填未控制、控制、消除。

表 2-2 燃煤污染型氟中毒病区省市级抽查复核表

省份	市	县	乡	行政村	自然村	县级自评结果	防治措施复核结果						8-12 岁儿童氟斑牙复核结果						复核结果		
							调查户数	合格改良炉灶户数	改炉改灶率 (%)	合格炉灶正确用户数	正确使用率 (%)	供人食用的玉米、辣椒正确干燥户数	正确干燥率 (%)	儿童总数	可疑人数	极轻度人数	轻度人数	中度人数		重度人数	氟斑牙患病率 (%)

表 3-2 7-12 岁儿童大骨节病现场调查数据汇总表

省(区) _____ 县(市、区、旗) _____

县名	乡名	村名	7-12 岁儿童 人口数	调查 人数	临床检查		X 线检查						
					正常 人数	I 度以上人数 (%)	正常 人数	干骺阳性数 (%)	骨骺阳性数 (%)	骨端阳性数 (%)	腕骨阳性数 (%)	三联征人数 (%)	X 线阳性数 (%)

填表说明：1.7-12 岁儿童人口数是指常住人口数。

2.各百分率栏的填写是实有数加括号，括号内是百分数。

3.临床检出病例必须经 X 线复核证实。

4.以自然村为单位，当自然村人数不足 50 人时，可以行政村为单位；当行政村人数不足 50 人时，可以就近病区村合并，但合并的村必须同时注明村名。

5.被评估的病区村受检人数不得少于实有人数的 95%。

6.此表为省(区)、县(市、区、旗)通用。

汇总人：

汇总时间

表 3-3 大骨节病病区村级防治措施基本情况调查表

_____省(区) _____县(市、区、旗) _____乡(镇) _____村

现户数：_____户 现人口数：_____人 7-12岁：_____人

[近三年人均收入] _____年：_____元； _____年：_____元； _____年：_____元

[近三年耕种情况(亩)]总耕地面积：_____

_____年 水稻：_____ 小麦：_____ 青稞：_____ 玉米：_____ 经济作物：_____

_____年 水稻：_____ 小麦：_____ 青稞：_____ 玉米：_____ 经济作物：_____

_____年 水稻 _____ 小麦：_____ 青稞：_____ 玉米：_____ 经济作物：_____

[近三年主食]

_____年大米食用比例占_____%；面粉占_____%；其它占_____%；主食购入比例_____%

_____年大米食用比例占_____%；面粉占_____%；其它占_____%；主食购入比例_____%

_____年大米食用比例占_____%；面粉占_____%；其它占_____%；主食购入比例_____%

[退耕还林(草)] 完成数_____亩,占原有耕地比例_____%

[改种经济作物] 完成数_____亩,占原有耕地比例_____%

[易地育人] 上学适龄儿童：_____人；易地上学：_____人；迁移地点：_____

[是否补硒] 是____；否____；补硒方法：_____ 补硒时间：_____年到_____年

补硒对象：_____； 受益人口：_____人

填表要求：

1. 不要有空项，如该措施未进行，则填写“无”。
2. 主食购入比例指市场购买或国家供应粮占全年食用口粮的百分比；补硒方法指口服硒片、碘碘盐、富硒食物，补硒对象指全体村民或儿童或育龄妇女等；补硒受益人口指实际服硒人员；易地育人指政府统一安排适龄儿童到城镇或非病区学校上学，且不再食用病区自产粮；退耕还林(草)和改种经济作物均填写监测调查以前的情况。

调查人：_____ 填表时间：_____年_____月_____日

表 3-6 成人大骨节病治疗情况省级汇总表

_____省(区)

序号	县(市、区、旗)名称	乡(镇)名	村名	药物名称	临床诊断														
					I 度				II 度				III 度						
					治疗人数	显效例数 (%)	有效例数 (%)	无效例数 (%)	治疗人数	显效例数 (%)	有效例数 (%)	无效例数 (%)	治疗人数	显效例数 (%)	有效例数 (%)	无效例数 (%)			

填表说明：临床诊断按《大骨节病诊断》标准 (WS/T 207 - 2010) 判定。

填表人：
填表单位(公章)：

审核人：
填报日期： 年 月 日

表 4-1 克山病病区县范围 (县级地方病防控机构)

_____省 (区、市) _____县 (市、区、旗)

填表人 : _____ 固定电话 : _____ 手机 : _____

电子邮箱 / QQ 号 : _____ 填表日期 : _____年____月____日

下辖乡数 _____ 个 , 其中病区乡 _____ 个

序号	乡名	克山病病区 (1 是 , 0 否)	常住人口 (人)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

表 4-2 克山病病区乡范围 (乡防保医生)

_____省(区、市) _____县(市、区、旗) _____乡(镇)

填表人：_____ 固定电话：_____ 手机：_____

电子邮箱 / QQ 号：_____ 填表日期：_____年____月____日

下辖村数 _____ 个，其中病区村 _____ 个

序号	村名	克山病病区 (1 是 , 0 否)	常住人口 (人)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

表 4-4 病例搜索确诊克山病病例汇总表

_____省(区、市) _____县(市、区、旗) _____乡(镇) _____村

患者姓名	性别	年龄 (周岁)	职业	现住址	克山病分型			发病 时间	备注
					急型	亚急型	慢型		

填表说明：1. 职业按表 1 分类填写。

2. 克山病分型，急型、亚急型、慢型在相应位置填“√”。

填表人：_____

填表时间：_____年____月____日

表 4-5 克山病病例搜索县级汇总表

_____省(区、市) _____县(市、区、旗)

年度	各级医疗机构		心肌病 病例数	疑似克 山病病 例数	诊断克山病病例数				备注
	总个数	搜索个数			急型	亚急型	慢型	合计	
2009年									
2010年									
2011年									
2012年									
2013年									
合计									

注：各级医疗机构是指县、乡、村三级医疗机构。

填表人：_____

填表时间：_____年____月____日

表 4-6 克山病调查及病例核实表

____省(区、市) ____县(市、区、旗) ____乡(镇) ____村 编号_____

病例搜索核实表□ 重点调查体检表□ (选择表用途请√)

<p>一般情况</p> <p>姓名：_____ 性别：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 年龄：_____(周岁)</p> <p>民族：_____ 本地生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 现住址：____乡____村 <input type="checkbox"/>新户 <input type="checkbox"/>老户</p> <p>由何地迁来：____省____县____乡____村 来本地居住：_____个月</p> <p>职业：农民 / 其他 联系电话：_____ 家庭年收入：_____元 家庭人口：_____人</p> <p>外出打工：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 外出打工时间：_____个月</p>		
<p>既往史：</p> <p>本人克山病史：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 发病年月：____年____月 诊断年月：____年____月</p> <p>家庭成员克山病史：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 与本人关系：_____</p> <p>本人高血压病史：<input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>有 今天是否服用降压药物<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>其他心血管病史：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 疾病名称：_____ 诊断年月：____年____月</p>		
<p>体征：</p> <p>血压 _____ mmHg (毫米汞柱)</p> <p>肺：<input type="checkbox"/>无改变 <input type="checkbox"/>可闻及 <input type="checkbox"/>干啰音 <input type="checkbox"/>湿罗音</p> <p>心：第五肋间左锁中线 <input type="checkbox"/>内 <input type="checkbox"/>上 <input type="checkbox"/>外 _____厘米 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>可疑 <input type="checkbox"/>增大 心率 _____次/分</p> <p>心音：<input type="checkbox"/>纯 <input type="checkbox"/>杂音 _____区 _____期 _____样 _____级 第三音 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>强</p> <p>奔马律 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 心律 <input type="checkbox"/>整齐 <input type="checkbox"/>不齐 期前收缩 _____次/分</p> <p>其他 _____</p> <p>心尖区第 - 音 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>低弱 <input type="checkbox"/>亢进</p> <p>肝：<input type="checkbox"/>不肿大 <input type="checkbox"/>肿大 锁中线肋缘下 _____厘米 剑突下 _____厘米 <input type="checkbox"/>压痛 <input type="checkbox"/>硬 <input type="checkbox"/>中 <input type="checkbox"/>软 <input type="checkbox"/>钝 <input type="checkbox"/>锐</p> <p>脾：<input type="checkbox"/>不肿大 <input type="checkbox"/>肿大 腹水：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 浮肿：<input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>全身 <input type="checkbox"/>面部 <input type="checkbox"/>下肢</p> <p>其他 _____</p>		
<p>心电图检查结果 (附图纸)：心率 _____次/分 P-R 间期 _____秒 Q-T 间期 _____秒 心电图轴 _____度</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>正常 异常：_____</p> <p style="text-align: right;">医生签名：_____</p>		
<p>心脏超声检查结果 (附报告单)：</p> <p>左房内径 _____mm 左室舒张末内径 _____mm 左室后壁厚度 _____mm</p> <p>右房内径 _____mm 右室舒张末内径 _____mm 室间隔厚度 _____mm</p> <p>左室射血分数 _____%</p> <p>诊断：_____ 医生签名：_____</p>		
<p>胸部 X 线检查结果 (附报告单)：</p> <p>心脏：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>轻大 <input type="checkbox"/>中大 <input type="checkbox"/>显大 心胸比例：_____</p> <p>肺门阴影：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>增大 <input type="checkbox"/>模糊 肺纹理：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>增强 <input type="checkbox"/>减弱</p> <p>诊断：_____ 医生签名：_____</p>		
<p>诊断：</p> <p>1、正常</p> <p>2、克山病 _____型 心功能 _____级 本次确诊：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 发病年月 _____年____月</p> <p>3、其他 _____</p> <p>诊断医生：_____ 固定电话：_____ 手机：_____</p> <p>电子邮箱 / QQ 号码：_____ 填表日期：_____年____月____日</p>		

表 4-7 克山病病情及防控措施落实情况

_____省(区、市) _____县(市、区、旗)

乡(镇)名称	村名	临床检查			心电图检查			胸部X线拍片例数	心脏超声检查例数	克山病病人例数				新发病人例数	
		应检查人数	实际检查人数	受检率(%)	检查例数	异常例数	异常率(%)			急型	亚急型	慢型	潜在型	慢型	潜在型
合 计															

近3年病区补硒情况： _____年，补硒方法： _____；补硒对象： _____；补硒村数： _____；受益人口： _____人
 _____年，补硒方法： _____；补硒对象： _____；补硒村数： _____；受益人口： _____人
 _____年，补硒方法： _____；补硒对象： _____；补硒村数： _____；受益人口： _____人

填表说明：1 新发病人指无克山病病史，且病程短于1年的病例。

2 补硒方法指口服硒片、碘碘盐、富硒食物。

3 补硒对象指全体村民或儿童或育龄妇女等。

4 不要有空项，如该措施未进行，则填写“无”。

填表人： _____

填报单位： _____

填报时间： _____年 _____月 _____日

表 4-8 克山病患者治疗项目健康状况调查表

项目编号：□□□□□□□□□□

(项目编号前六位为县的国家行政区划编码，第七至第九位为病例顺序号。)

一、一般情况

- 1.1 姓名_____ 1.2 出生日期__年__月__日
 1.3 年龄____岁 1.4 性别 ① 男 ② 女
 1.5 家庭住址_____省_____县_____乡(镇)_____行政村_____自然村
 1.6 现在每年家庭收入_____万元 1.7 家庭成员数量：_____口人
 1.8 身高_____厘米 1.9 体重_____公斤
 1.10 收缩压_____ mmHg(毫米汞柱) 1.11 舒张压_____ mmHg(毫米汞柱)

二、诊断

- 2.1 克山病类型(治疗前) ①慢型 ②亚急型 ③急型
 2.2 心功能分级(治疗前) ① I 级 ② II 级 ③ III 级 ④ IV 级
 2.3 克山病类型(治疗后) ①慢型 ②亚急型 ③急型
 2.4 心功能分级(治疗后) ① I 级 ② II 级 ③ III 级 ④ IV 级

三、心电图

- 3.1 心电图诊断结果(治疗前): _____
 3.2 心电图诊断结果(治疗后): _____

四、X 线胸片

- 4.1 心胸比例(治疗前) _____ 4.2 心胸比例(治疗后) _____

五、心脏彩超

- 5.1 彩超诊断结果(治疗前): _____
 5.2 彩超诊断结果(治疗后): _____

六、劳动能力

- 6.1 治疗前 ①卧床休息 ②简单的活动 ③做些家务 ④干较重的农活 ⑤不受影响
 6.2 治疗后 ①卧床休息 ②简单的活动 ③做些家务 ④干较重的农活 ⑤不受影响

七、治疗用药

- 7.1 用药种类：①利尿剂 ②血管紧张素转换酶抑制剂 ③β受体阻滞剂 ④洋地黄类制剂 ⑤血管扩张剂 ⑥其它_____。
 7.2 是否按时服药 ①是 ②否

八、疗效观察(治疗后调查患者)

- ①病情加重 ②无明显变化 ③好转 ④明显好转

治疗前调查日期_____年__月__日 治疗后调查日期__年__月__日

填表单位(公章)：

填报日期：

填表人：

审核人：

表 5 省级、地市级和县级采购仪器情况登记表

_____省(区、市)

序号	招标采购单位	仪器使用单位	仪器名称	生产商	型号	价格 (元)	数量 (台)	仪器用途

填表单位(公章):

填表人:

填报日期:

审核人:

表6 2014年重点地方病防治项目安排

省份	目标	任务数																考核要求	金额总计(万元)				
		地方病监测														燃煤型氟中毒考核验收(县)	应急补碘人数(万人)			大骨节病治疗数(例)	克山病治疗数(例)		
		地方性氟中毒			地方性砷中毒		碘缺乏病			高碘地区监测		大骨节病监测(县)	克山病监测(县)	地市级质量控制与技术指导(县)	省级抽查复核、分析汇总(县)								
燃煤型(县)	饮水型(县)	饮茶型(县)	燃煤型(县)	饮水型(村)	碘盐监测(县)	高危监测(县)	病情监测(小学)	高水碘食盐监测(县)	高水碘病情监测(县)														
北京			1				18		30					7	2						达到重点地方病防治项目方案和相关监测、调查、治疗方案要求,开展重点地方病监	95	
天津	开展地方病监测,适时对高危地区特需人群采取应急补碘措施,对重病区适宜患者给予治疗,开展燃煤污染型氟中毒考核验收。		3				18		30	2	1			8	1							104	
河北			10				167		30	30	15	7	7	78	3							495	
山西			6			14	119		30	10	5	18	7	55	7	7				50			585
内蒙古			10	6		38	101		30			10	7	57	18				350	200			670
辽宁			6				101		30			5	2	37	3								287
吉林			5			9	60		30			20	22	32	6				300				564
黑龙江			7				132		30			40	40	55	2				300	200			1033
上海							18		30						7	3							95
江苏				3		2	107		30	6	3				41	3							228
浙江				2			90	3	30						31	2							192
安徽				10		6	104		30	4	2				42	8							290
福建				2			84	1	30						30	5							188
江西			2	2			99		30						35	1	2						247
山东				10			120	4	30	38	19	1	12	66	7						200		571
河南				10			156	1	30	20	10	5		67	3	2							427
湖北			3	2		3	103		30						37	3	5						289

省 份	目 标	任务数																	考 核 要 求	金 额 总 计 (万元)		
		地方病监测															燃 煤 型 氟 中 毒 考 核 验 收 (县)	应 急 补 碘 人 数 (万 人)			大 骨 节 病 治 疗 数 (例)	克 山 病 治 疗 数 (例)
		地方性氟中毒			地方性砷中 毒		碘缺乏病			高碘地区监测		大骨 节病 监测 (县)	克山 病监 测 (县)	地 市 级 质 量 控 制 与 技 术 指 导 (县)	省 级 抽 查 复 核 、 分 析 汇 总 (县)							
		燃 煤 型 (县)	饮 水 型 (县)	饮 茶 型 (县)	燃 煤 型 (县)	饮 水 型 (村)	碘 盐 监 测 (县)	高 危 监 测 (县)	病 情 监 测 (小 学)	高 水 碘 食 盐 监 测 (县)	高 水 碘 病 情 监 测 (县)											
湖 南	5	1				122		30					43	2	9					测和 适宜 患者 治 疗， 加强 地方 病能 力建 设。	348	
广 东		2				123		30					42	1							218	
广 西		2				109	3	30					39	1							242	
海 南						21		30					8	1							155	
重 庆	3	1				38		30				5	18	1	4						265	
四 川	5	1	4			184		30			18	32	77	3	8		5000	100			1301	
贵 州	6			2		88		30					32	3	12						410	
云 南	4	1			3	129		30				25	54	3	4						630	
西 藏		1	7			74	3	30			10		37	3		6	2000				670	
陕 西	3	5		2		107		30	1	1	30	17	47	3	2		300				593	
甘 肃		6	2		5	87		30			20	17	44	4		2	300	400			704	
青 海		4	4		3	43	3	30			2		19	4		47	300				736	
宁 夏		9	1		5	22		30					13	5							228	
新 疆		10	3		4	94		30					39	6		56					958	
兵 团		4			6	14		30					14	3							163	
合 计	31	136	27	4	98	2852	18	960	111	56	186	193	1211	120	55	111	8850	1150			13981	

