附件2

**克山病监测方案**

（2019年版）

为落实《地方病防治专项三年攻坚行动方案（2018—2020年）》（国卫疾控发〔2018〕47号）疾病监测全覆盖行动，切实掌握我国乡（镇，以下简称乡）级水平克山病病情，评价防治效果，制定本监测方案。

一、目的

掌握病区乡克山病病情，全面分析我国克山病病情现况，及时发现新病例和明确防治工作重点，为克山病控制和消除评价提供科学依据。

二、内容与方法

（一）监测范围和对象。在河北、山西、内蒙古、辽宁、吉林、黑龙江、山东、河南、湖北、重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西和甘肃16个省份的全部病区乡开展克山病病情监测。病区乡全体常住人口均为监测对象。

（二）监测时限。每年10月31日前完成当年监测工作，更新全国地方病防治综合管理系统中克山病防治相关内容。

（三）监测内容及方法。

1．人口学资料。监测县（市、区，以下简称县）收集所辖病区情况，包括行政村名、是否病区、以及村常住人口等相关信息，结果填入表1。

2．克山病病情。在全乡范围内，以病区村为单位，由村医线索调查疑似心肌病病例，同时收集患者近期门诊或住院的心电图、心脏超声、住院病历等临床检查资料，结果填入表2。

县级疾病预防控制（地方病防治）机构在县医院和乡卫生院的协助下，组织疑似病例进行临床查体、十二导联心电图描记、心脏超声和X线胸片检查，会同县级克山病专家诊断组进行确诊，疑难病例需申请省级专家组现场复诊，检查结果填入表3。注意识别无克山病病史且病程短于1年的新发病人。

3．急型、亚急型克山病病例上报。发现急型、亚急型克山病病例，需立即申请省级专家组到现场复诊，并将复核结果报送中国疾病预防控制中心地方病控制中心备案。

（四）病例诊断及处置方法。

1．克山病诊断。依据克山病诊断（WS/T210）进行检查和判定。

2．急型、亚急型克山病应急处置。参照克山病治疗原则与疗效判定标准（WS/T314）进行。

三、质量控制

（一）人员培训。省级疾病预防控制（地方病防治）机构负责对市、县级监测人员进行监测相关内容培训，县级疾病预防控制（地方病防治）机构负责对乡、村级监测人员进行监测相关内容培训，确保监测方法统一、技术规范和协调有序。

（二）相关专业人员协助。临床查体、心电图描记，心脏超声及X光胸片拍摄等工作须由有经验的心内科临床医生和具有相关技术资质的专业人员完成。

（三）数据管理。国家、省、市级疾病预防控制（地方病防治）机构层层对监测数据进行审核，发现问题及时调查、整改，保障监测数据质量。

四、职责与分工

（一）卫生健康行政部门。

1．国家卫生健康委组织领导监测工作。

2．省级卫生健康行政部门负责组织协调监测工作，特别是协调辖区医疗机构，派出相关专业人员参与监测工作，组成省级克山病专家诊断组；向省级人民政府报告监测信息。

3．市级卫生健康行政部门负责组织协调监测工作；向市级人民政府报告监测信息。

4．县级卫生健康行政部门负责组织实施监测工作，特别是协调辖区医疗机构，派出相关专业人员参与监测工作，组成县级克山病专家诊断组；向县级人民政府报告监测信息。

（二）疾病预防控制（地方病防治）机构。

1．中国疾病预防控制中心。组织指导监测工作，评估监测工作质量；负责监测数据的审核、汇总、分析、报送。

2．省级疾病预防控制（地方病防治）机构。承担监测人员的培训；指导监测工作，评估监测工作质量；负责监测数据的审核、汇总、分析、报送。

3．市级疾病预防控制（地方病防治）机构。协助培训县级监测人员；指导监测县汇总、分析监测信息和形成监测报告；负责监测数据的审核、汇总、分析、报送。

4．县级疾病预防控制（地方病防治）机构。承担监测工作；收集监测数据并录入全国地方病防治综合管理系统；负责监测数据的分析、报送。

（三）医疗机构。

1.县级医疗机构。安排人员参加省级技术培训；按照本省监测实施方案要求，协助完成心血管疾病相关检查、克山病诊断等；协助整理、汇总病例临床检查及诊断材料。

2.乡（镇）卫生院。按照本县监测实施方案要求，协助完成疑似病例的临床查体、填表、心电图描记等工作；协助整理、汇总病例的临床检查及诊断材料。

3.村卫生室。按照本县监测实施方案要求，负责可疑心肌病病例线索调查；组织本村居民参加各项临床检查；协助整理、汇总病例临床检查及诊断材料。

五、报告与反馈

县级疾病预防控制（地方病防治）机构于10月31日前、市级于11月15日前、省级于11月30日前、国家级于12月31日前完成本年度监测数据的收集、汇总和分析工作，并将监测报告报送同级卫生健康行政部门，卫生健康行政部门负责向同级人民政府报告监测信息。

六、信息利用

各地卫生健康行政部门要与有关部门通力协作，齐抓共管，努力做到监测有序、信息顺畅、响应及时、措施有力。

卫生健康行政部门要及时将监测信息通报有关部门，提高信息利用的时效性和有效性。

附录：监测表格（表1—3）

附录

**监测表格（表1—3）**

**表1 监测县所辖病区情况**

 县（市、区） 乡（镇）

|  |
| --- |
| 填表人 填表日期 年 月 日 |
| 序号 | 村/社区名 | 病区否 | 常住人口数（人） |
| 1 | 　 |  |  |
| 2 | 　 |  |  |
| 3 | 　 |  |  |
| 4 | 　 |  |  |
| 5 | 　 |  |  |
| 6 | 　 |  |  |
| 7 | 　 |  |  |
| 8 | 　 |  |  |
| 9 | 　 |  |  |
| 10 | 　 |  |  |
| 11 | 　 |  |  |
| 12 | 　 |  |  |
| 13 | 　 |  |  |
| 14 | 　 |  |  |
| 15 | 　 |  |  |
| 16 | 　 |  |  |
| 17 | 　 |  |  |
| 18 | 　 |  |  |
| 19 | 　 |  |  |
| 20 | 　 |  |  |

填表说明：病区否1病区，0非病区。

**表2 病区村疑似克山病患者登记表**

 县（市、区） 乡（镇） 村

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 患者姓名 | 性别 | 年龄 | 职 业 | 原诊断疾病名称 | 原诊断医院 | 患病年限 | 诊断依据 | 联系电话 | 备 注 |
| 临床病史 | ECG | 心脏超声 | X光 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1．职业填农民、工人、干部、教师、学生、其他，农村未上学儿童一律填农民。

 2．16周岁以下儿童，一律在备注栏填写家长姓名。

填表人： 填表时间： 年 月 日

**表3 克山病疑似病例筛查用表**

 县（市、区） 乡（镇） 村 编号

|  |
| --- |
| 一般情况:姓名： 　 性别：男1 女0 年龄： 　　（周岁） 民族： 　 本地生：是① 否② 　　 现住址： 乡 村 　 老户① 新户②由何地迁来： 省 县 　　 乡 　 村 　　　　　　　 来本地居住： 个月 职业：农民①／其他② 联系电话： 　　 外出打工：是① 否② 外出打工时间： 　　　 个月  |
| 主 诉： 既往史：  本人克山病史： 无① 有② 发病年月： 年 　 月 诊断年月： 　 年 月 家庭成员克山病史：无① 有② 与本人关系： 　　 本人高血压病史：无① 有② 今天是否服用降压药物是① 否② 　　诊断年月： 　 年 月其他心血管疾病史：无① 有② 疾病名称： 　　 诊断年月： 　 年 月 医生签名：  |
| 体征： 血压 / mmHg 肺：无改变① 可闻及 干啰音② 湿啰音③ 同时闻及干湿啰音④心：第五肋间左锁中线 内① 外② 上③ 厘米 正常① 可疑② 增大③ 心率 次/分心音：纯① 不纯② 第三音 有① 无② 强③杂音①二尖瓣区②主动脉瓣区③肺动脉瓣区④三尖瓣区 ①收缩期②舒张期 ①吹风样②隆隆样③叹气样④喷射样 级（1—6级） 奔马律 无① 有② 心律 整齐① 不齐② 期前收缩 次／分 其他 心尖区第－音 正常① 低弱② 亢进③ 肝：不肿大① 肿大②锁中线肋缘下 厘米剑突下 厘米 压痛① 无压痛② 硬① 中② 软③ 钝① 锐②脾：不肿大① 肿大② 腹水：无① 有② 浮肿：无① 全身② 面部③ 下肢④ 其他 医生签名：  |
| 心电图检查结果（附图纸）：心率 次/分 P—R间期 秒 Q—T间期 秒 心电轴 度结论：正常① 异常② 异常改变： 医生签名：  |
| 心脏超声检查结果（附报告单）： 左房内径 mm 左室舒张末内径 mm 左室后壁厚度 mm 右房内径 mm 右室舒张末内径 mm 室间隔厚度 mm左室射血分数 % 诊断： 医生签名： |
| 胸部X线检查结果（附报告单）：心脏：正常① 轻大② 中大③ 显大④ 心胸比例： 肺门阴影：正常① 增大② 模糊③ 肺纹理： 正常① 增强② 减弱③ 诊断： 医生签名： |
| 鉴别检查结果：检查项目1 检查结果1 检查项目2 检查结果2  |
| 诊断：1、克山病 型 无① 潜在型② 慢型③ 亚急型④ 急型⑤ 身份证号（患者） 　　  心功能 级（1—4级） 病程 ① ≥1年 ② <1年2、其他 医生签名： 县疾控中心联系人： 固定电话： 　　　 手机： 　　　 电子邮箱／ＱＱ： 　　 　　　　　　　　　　 填表日期： 年 月 日 |