附件5

**饮茶型地氟病监测方案**

（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，做好饮茶型地氟病的预防控制工作，指导各地区、各部门切实加强协作，建立和完善防治饮茶型地氟病的长效工作机制，强化病情监测与防治措施的有机结合，制定本方案。

一、目的

及时掌握病区居民户合格砖茶普及情况，动态评价病区人群饮茶型地氟病流行趋势，为采取针对性干预措施提供依据。

二、内容与方法

（一）监测范围。内蒙古、四川、西藏、甘肃、宁夏、新疆、青海7个省份的全部饮茶型地氟病病区县（市、区，以下简称县）。

（二）监测时限。每年10月31日前完成当年监测工作，并更新全国地方病防治综合管理系统中饮茶型地氟病防治相关内容。

（三）监测点的选取。每个监测县按照东、西、南、北、中5个方位各随机抽取1个病区乡（镇），在每个乡（镇）随机抽取1个病区自然村（排除水氟超标的村）作为固定监测点，每年定期开展监测工作。

（四）监测内容及方法。

1．砖茶饮用情况。在每个定点监测村随机抽取10户家庭，入户调查登记每户家庭砖茶饮用情况，并采集其砖茶样品，测定砖茶氟含量。

2．饮用水氟含量监测。在每个定点监测村，按东、南、西、北、中5个方位在饮用水源各采集1份水样，饮用水源不足5个时则全部采集，测定氟含量，计算平均值，作为该村的平均饮用水氟含量。

3．病情监测。

（1）氟斑牙病情监测。检查全村当地出生并居住的8—12周岁儿童氟斑牙患病情况，检查率不低于90%。

（2）氟骨症病情监测。对监测村25周岁以上常住成人进行临床氟骨症检查，检查率不低于90%。对有明确氟骨症症状和（或）体征的患者进行前臂（含肘关节）和小腿（含膝关节）X射线拍片检查。

（五）病例诊断及样品检测方法。

1．氟斑牙诊断。采用氟斑牙诊断标准（WS/T 208）进行检查和判定。

2.氟骨症诊断。依据地方性氟骨症诊断标准（WS 192）X线氟骨症诊断及分度标准进行氟骨症病情判定。

3．砖茶氟含量。采用砖茶含氟量标准（GB 19965）检测，并进行砖茶氟含量超标与否的评价。

4．水氟检测。按照生活饮用水标准检验方法无机非金属指标（GB/T 5750.5）执行。

三、质量控制

（一）人员培训。

1．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，县级负责对乡（镇）、村级的医务人员开展相关内容的培训，确保监测方法统一、技术规范和协调有序。

2．从事入户调查、氟斑牙诊断、临床氟骨症诊断的县、乡（镇）级相关业务人员，从事砖茶氟、水氟检测的市、县级相关业务人员，以及从事数据录入的县级业务人员需经上一级统一培训，受训人员经考核合格后方可上岗。

3. X线拍片检查由县级有资质的专业人员完成，阅片由省级专家组集体诊断。

（二）实验室检测。

1．外部质量控制。中国疾病预防控制中心负责制作砖茶氟、水氟检测质控样品，向承担监测任务的省、市、县级疾病预防控制（地方病防治）机构发放，并组织考核。考核工作于每年5月份前完成。经外部质量控制考核合格的实验室，方可开展实验室检测工作。

2．内部质量控制。承担砖茶氟、水氟检测和质量管理的实验室，须按照生活饮用水标准检验方法水样采集与保存（GB/T 5750.2）、生活饮用水标准检验方法水质分析质量控制（GB/T 5750.3）进行样品采集、保管和检测工作质量控制。

（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；向相关部门通报监测信息。

2．省级卫生健康行政部门负责组织协调监测工作；向省级人民政府和相关部门通报监测信息。

3．市级卫生健康行政部门负责组织协调监测工作；向市级人民政府和相关部门通报监测信息。

4．县级卫生健康行政部门负责组织实施监测工作；向县级人民政府和相关部门通报监测信息。

（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）乡村医疗卫生机构。

乡（镇）卫生院、村卫生室负责监测乡（镇）及其小学、监测村及其小学的沟通协调，组织监测对象接受检查，协助采集监测样品。

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

在当地政府的领导下，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，有效落实以合格砖茶供应为主的综合防治措施。

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 饮用砖茶情况调查表** |
| 县（市、区、旗）名 县（市、区、旗）代码 县人口数 乡（镇）名 乡（镇）代码 行政村 行政村代码 自然村 常住户数 常住人口数  |
| 水氟测定结果（mg/L） | 东 | 西 | 南 | 北 | 中 |
|  |  |  |  |  |
| 编号 | 户主姓名 | 家庭人口数 | 常住人口数 | 是否饮用砖茶 | 家庭年砖茶消耗量（kg） | 砖茶品种 | 砖茶产地 | 砖茶品牌 | 生产日期 | 砖茶氟测定结果（mg/kg） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：砖茶品种填青砖、黑砖、茯砖、红砖、马茶、康砖、米砖、花砖和其他。调查人： 审核人： 调查日期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **表2 8—12周岁儿童氟斑牙患病情况调查表** |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 氟斑牙诊断结果 |
| 正常 | 可疑 | 极轻度 | 轻度 | 中度 | 重度 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 调查人： 审核人： 调查日期： 年 月 日 |

**表3 氟骨症患者信息登记表**

 县（市、区、旗） 乡（镇） 行政村

编号：

患者姓名： 性别： 男 女 民族： 联系方式：

身份证号： 。

患者职业： 农民 牧民 工人 其他（ ）

文化程度： 文盲 小学 初中 高中 大专及以上

是否为建档立卡贫困户： 是 卡号: 否

是否评残： 一级 二级 三级 四级 残疾证号: 否

是否参加农村合或城镇医保： 是 否 是否为移民搬迁户： 是 否

氟骨症诊断结果： 轻度 中度 重度

是否为本年度新发现的病例： 是 否

调查人： 审核人： 填报日期： 年 月 日