

淮北市卫生健康委员会 文件

淮北市教育局

淮卫〔2026〕9号

关于印发淮北市地方病监测工作方案的通知

县区卫生健康委、教育局，市疾控中心（卫生监督所），各有关单位：

为及时掌握我市碘缺乏病、水源性高碘危害、饮水型地方性氟中毒的病因、影响因素和人群病情变化情况，持续推进健康中国行动，巩固和提升全市地方病防治成果，研究制定了淮北市地方病监测工作方案，现印发给你们，请认真组织实施。

一、提高认识，加强领导，完善部门协调机制。

卫生健康和教育部门要高度重视地方病监测工作，按照监测方案要求，制定工作计划，紧密协作，互相配合，确保每年碘缺乏病、水源性高碘地区、地方性氟中毒病区村等监测工作

顺利开展。各级卫生行政部门和疾病预防控制机构要协调教育部门做好学龄儿童采样，氟斑牙筛查，B超甲状腺检查等工作。

二、精心组织，紧抓落实，确保监测顺利完成。

县、区卫生健康委要按照监测工作时间节点安排专业水平高、工作责任心强的专业技术人员进入学校对学生开展碘缺乏病健康教育宣传、儿童氟斑牙筛查及甲状腺检查等工作；被抽到的监测学校在不影响学校正常教学的基础上，积极配合医疗卫生机构开展宣传及监测工作，确保监测工作顺利完成。

三、加大宣传，有效沟通，提高监测依从性。

卫生健康和教育部门要做好监测工作的宣传动员，提高目标人群的依从性。监测工作开展过程中通过悬挂宣传条幅、向学生播放防治碘缺乏病视频、发放碘缺乏病宣传练习本、水笔等物品，本着知情免费的原则让学生积极配合监测工作。

四、强化管理，完善资料，提升监测工作质量。

监测工作实施所需宣传材料、相关表格等由县（区）疾控中心统一印发，保证监测工作规范开展。监测工作结束后所有资料统一归档，确保资料完善。县、区卫生健康委要加强对监测工作的管理，注重提高监测工作质量和社会效益，严禁各监测执行医院搭车开展其它相关业务或收取费用；对违反规定的将严肃处理，对实施工作中发现的问题要及时上报卫健和教育部门。

联系人：市卫健委疾控科 惠 娣 3119558

市教育局体卫艺科 桂永彬 3880238

市疾控中心地寄科 曹 鹏 3119637

附件：1. 淮北市碘缺乏病监测方案

2. 淮北市水源性高碘地区监测方案

3. 淮北市饮水型地方性氟中毒监测方案

淮北市卫生健康委员会



淮北市教育局
2026年3月9日



附件 1

淮北市碘缺乏病监测方案

一、目的

以县、区级区划为单位监测重点人群尿碘、盐碘水平以及甲状腺肿大率等指标，及时掌握县、区级人群碘营养状况及碘缺乏病病情的消长趋势，为适时采取针对性防治措施和科学调整干预策略提供依据。

二、监测对象

监测点的市场、居民户及居住半年以上常住人口中的 8-10 岁儿童、孕妇和新生儿。

三、监测项目

必测项目：

- 1.8-10 岁儿童尿碘、盐碘含量；
- 2.8-10 岁儿童甲状腺肿大情况；
- 3.孕妇尿碘、盐碘含量及孕妇补碘情况；
- 4.市场销售食用盐和餐馆食用盐使用情况。

四、抽样方法与监测内容

（一）抽样方法

每个监测县、区按东、西、南、北、中划分 5 个抽样片区，在每个片区各随机抽取 1 个乡镇/街道（至少包括 1 个街道），

每个乡镇/街道各抽取 1 所小学校，每所小学抽取 8-10 岁非寄宿学生 40 人（不足 40 人可在邻近的学校补齐）。每个监测县在所抽取的 5 个乡镇/街道中各抽取 20 名孕妇（人数不足时可在邻近乡镇补齐），每个乡镇/街道抽取 3 个食用盐销售点和 10 家餐馆（数量不足时可在邻近乡镇补齐）。不足 5 个乡镇/街道的全部乡镇（街道）均作为监测点。

（二）监测方法和内容

1.基本情况。收集监测县、乡镇人口、上一年度经济收入情况等信息，地方性甲状腺肿大（以下简称甲肿）患者管理情况等信息，填写表 1-1 和 1-2。

2.8-10 岁儿童尿碘、盐碘含量检测及甲状腺检查。在上述每个监测乡镇/街道随机抽取 1 所小学，在每所小学抽取 40 名 8-10 岁非寄宿学生（年龄均衡、男女各半），采集尿样和学生家中食用盐样，检测尿碘和盐碘含量。采用 B 超法测量甲状腺容积，计算甲状腺肿大率，填写表 2-1 和 2-2。

3.孕妇尿碘、盐碘含量检测及补碘情况调查。每个监测县在所抽取的 5 个乡镇/街道中各抽取 20 名孕妇（早、中、晚孕期尽量均衡），采集孕妇尿样和家中食用盐，检测尿碘和盐碘含量，并调查孕妇食用富碘食品情况及含碘补充剂情况，计算孕妇补碘率，填写表 3-1 和 3-2。

4.市场销售食用盐和餐馆食用盐使用情况。每个监测县在所抽取的 5 个乡镇/街道中各抽取销售食盐的大型超市 1 个、

中型超市 1 个和小型便利店 1 个，登记正在销售的所有种类食用盐，并采集该销售点销售量最多的前 5 种食用盐（不足 5 种的全部采集），检测盐碘含量，填写表 4-1。在每个被抽取的乡镇/街道各抽取 2 家企事业单位食堂、3 家大/中型餐馆和 5 家小型餐馆，如该乡镇餐馆数量不足，可在邻近乡镇补齐。调查餐馆相关信息，并采集食用盐进行盐碘含量检测，填写表 4-2。

五、检测方法及判定标准

（一）尿碘含量

采用《尿中碘的测定 107.1）或《尿中碘的测定第 2 部分：电感耦合等离子体质谱法》（WS/T 107.2）检测。

（二）甲状腺容积

采用 B 超法，按《地方性甲状腺肿诊断标准》（WS 276）检查和判定。

（三）盐碘含量

采用《制盐工业通用试验方法 碘的测定》（GB/T 13025.7），川盐及其他强化食用盐采用仲裁法检测。

（四）合格碘盐

我市碘含量标准为 18-33mg/kg；不合格碘盐为低于 18mg/kg 或高于 33mg/kg；非碘盐为碘含量低于 5mg/kg。

六、监测时限及报告

各县、区级每年开展一次监测。每年 3 月 15 日至 6 月 15

日完成现场工作，8月15日前完成监测数据的录入和上报，并向市级疾病预防控制（地方病防治）机构和同级卫生健康部门报送监测数据及监测分析报告。市疾病预防控制（地方病防治）机构于9月15日前完成全市监测数据的审核、汇总和分析，并向省疾病预防控制中心和同级卫生健康部门报送监测数据及监测分析报告。

七、质量控制

（一）人员培训

市疾病预防控制中心负责对县区级监测相关人员开展培训，确保监测方法统一、技术规范和协调有序。从事甲状腺B超检查的专业人员，须培训合格后开展监测工作。市疾控中心负责对尿碘、盐碘检测和甲状腺检查数据录入人员进行统一培训，培训人员经考核合格后，方可开展监测工作。

（二）样品采集及实验室检测

1.采集孕妇尿样时，应避免与妇科B超检查同时进行，防止因腹部B超检查饮水过多造成尿液稀释而影响检测结果。

2.市级疾病预防控制（地方病防治）机构要对县、区级检测的尿样、盐样随机抽检5%的样品进行实验室复核检测工作；对于本级实验室开展的盐碘、尿碘检测，应随机抽检至少2%的样品进行复核。

（三）督导检查

市级疾病预防控制（地方病防治）机构参与指导辖区监测

县、区工作，每年至少对 1/3 的监测县（每县不少于 1 个监测乡镇/街道）进行现场督导。督导检查的重点包括是否严格按照方案执行、样本采集和抽样方法是否规范、检测技术是否通过考核、资料收集是否完整、可靠等。

（四）数据管理

1.监测数据录入采用网络直报系统，由监测县、区疾病预防控制中心（地方病防治）机构承担；市级疾病预防控制中心（地方病防治）机构负责数据质量复核。

2.承担监测工作的县、区疾病预防控制中心（地方病防治）机构应有专人负责监测信息的管理，确保监测数据在收集、管理、分析和报送过程中及时、准确并且完整。

3.各种原始资料要及时分类、归档和备份。

4.未取得本级卫生健康部门许可，不得擅自媒体和学术刊物上公布或发表监测信息。

八、职责与分工

（一）各级卫生健康、教育部门

1.市卫生健康委负责制订市监测实施方案、组织管理碘缺乏病监测工作，向市相关部门和县（区）级卫生健康部门通报监测信息。

2.市教育局与市卫生健康委联合下发监测实施方案，组织管理碘缺乏病监测工作。县（区）教育局积极配合开展学校碘缺乏病、高碘地区监测和宣传工作。组织辖区学校利用黑板报、健康

教育课开展碘缺乏病健康知识讲座、多媒体播放防治碘缺乏病宣传视频等不同形式，配合做好“全国防治碘缺乏病日”和日常宣传活动。

3.县（区）卫生健康委负责组织管理本地碘缺乏病、高碘地区监测工作，向本级人民政府和相关部门通报监测信息。

（二）各级疾病预防控制机构

1.市级疾病预防控制机构。负责辖区内监测县、区的监测工作组织协调。对各监测县、区进行技术支持与指导；协助辖区内各监测县、区开展盐碘、尿碘及甲状腺肿大检测工作，对于辖区暂无能力开展全部或部分样品检测工作以及B超检查工作的县、区，承担相应的工作任务；负责汇总、分析、上报和反馈本市监测结果。

2.各县、区级疾病预防控制机构。负责本县、区监测工作的具体实施。负责辖区内的盐样、尿样的采集及盐碘的检测工作，逐步承担尿碘检测和甲状腺B超检查工作；负责收集、汇总、分析、上报和反馈本县、区监测结果。

附表：表 1-1 碘缺乏病监测县、乡基本信息调查表

表 1-2 地方性甲状腺肿现症患者管理表

表 2-1 碘缺乏病监测 8-10 岁儿童现场工作表

表 2-2 儿童尿样盐样记录表

表 3-1 碘缺乏病监测孕妇个案表

表 3-2 孕妇尿样盐样记录表

表 4-1 食用盐销售市场调查登记表

表 4-2 餐馆食用盐调查登记表

附表

表1-1 碘缺乏病监测县、乡基本信息调查表

_____省 _____市

监测县信息

- 1.县（区）名称：_____；县（区）代码：_____
- 2.国家级贫困县（区）： 是、 否
- 3.县（区）的地理类型（填数字）_____1=平原，2=山区，3=丘陵
- 4.是否沿海：是，否；距海岸线的距离：_____公里
- 5.县（区）人口总数：_____万；本县非农业人口数：_____万
本县（区）农业人口数：_____万
- 6.本县（区）上一年度总 GDP：_____万
- 7.本县（区）上一年度人均可支配收入：_____万

监测乡信息

- 1.乡（镇、街道）名称：_____；乡代码：_____
- 2.采样小学名称_____
- 3.乡镇的地理类型（填数字）_____1=平原，2=山区，3=丘陵
- 4.是否沿海：是，否；距海岸线的距离：_____公里
- 5.乡镇人口总数：_____万；
- 6.本乡镇上一年度总 GDP：_____万
- 7.本乡镇上一年度人均可支配收入：_____万

调查人：_____

调查日期：_____年_____月_____日

表1-2 地方性甲状腺肿现症患者管理表

1.地方性甲肿现患人数：_____；

2.地方性甲肿患者建档立卡人数：_____；

地方性甲肿患者管理率：_____ %；

3.地方性甲肿患者服药人数：_____地方性甲肿患者手术人数：_____；

4.地方性甲肿患者治疗效果评价：

有效人数_____有效率_____ %；无效人数_____无效率_____ %；

5.本年度地方性甲肿患者随访人数_____。

填表人：_____

填表日期：_____年____月____日

表2-1 碘缺乏病监测8-10岁儿童现场工作表

市_____县(区)_____乡(镇、街道办事处)_____村(居委会)_____小学_____

填表人:_____, 审核者:_____, 调查单位(盖章):_____, 调查日期:_____年_____月_____日

[illegible]

表2-2 儿童尿样盐样记录表

_____市_____县(区)_____乡(镇、街道办事处)

_____村(居委会)_____小学

编号	姓名	尿碘 ($\mu\text{g/L}$)	盐碘 (mg/kg)	编号	姓名	尿碘 ($\mu\text{g/L}$)	盐碘 (mg/kg)

尿样检测单位：_____, 检测人：_____;

盐样检测单位：_____, 检测人：_____。

表3-1 碘缺乏病监测孕妇个案表

_____市 _____县（区） _____乡（镇、街道） _____村（居委会）

盐样编号： _____ 尿样编号： _____

1. 孕妇姓名： _____ 孕妇编号： _____

2. 甲状腺病史： 有， 无； 确诊的甲状腺疾病名称： _____

3. 孕期： _____周

4. 年龄： _____岁

5. 身份证号： _____

6. 家庭住址： _____

7. 补碘情况：

一年内是否服用过碘制剂： 是， 否； 制剂名称、 剂量： _____

每月是否食用一次以上富碘食品如海带、 紫菜和海苔等： 是， 否；

每月食用量（干重/克）： _____

调查人： _____

调查日期： _____年 _____月 _____日

表3-2 孕妇尿样盐样记录表

_____市_____县(区)_____乡(镇、街道)_____村(居委会)

[illegible]

尿样检测单位: _____, 检测人: _____;

盐样检测单位: _____, 检测人: _____。

表4-1 食用盐销售市场调查登记表

_____市_____县（区）_____乡（镇、街道）

编号	销售点名称	食用盐种类	食用盐生产企业	是否碘盐	添加的碘剂名称	标注碘含量 (mg/kg)	是否采样	盐碘 (mg/kg)

- 填表说明：
1. 食用盐种类：普通盐填1，低钠盐填2，海藻盐填3，其他填4并注明；
 2. 食用盐产地、食用盐生产企业、标注碘含量：根据食用盐包装袋内容填写；
 3. 是否碘盐：碘盐填1，无碘盐填2；
 4. 添加碘剂名称：碘酸钾填1，碘化钾填2；
 5. 是否采样：采集填1，未采集填0。

调查人：_____， 联系电话：_____， 调查单位（盖章）：_____

调查时间：_____年_____月_____日

表4-2 餐馆食用盐调查登记表

_____ 市 _____ 县（区） _____ 乡（镇、街道）

编号	食堂/餐馆名称	食堂/餐馆性质	服务种类	购置碘盐的意识	食用盐种类	盐碘 (mg/kg)	备注

填表说明：

1.食堂/餐馆性质：中型餐馆是指经营场所使用面积在150-500m²,或者就餐座位数在75-250座的餐馆。小型餐馆是指经营场所使用面积在150m²以下,或者就餐座位数在75人以下的餐馆；

2.食堂/餐馆性质：企事业单位食堂填1，中型餐馆填2，小型餐馆填3；

3.服务种类：正餐服务填1，快餐服务填2；

4.使用碘盐的意识：特意购置碘盐填1，特意购置无碘盐填2，购盐时不关注碘含量填3；

5.食用盐种类：普通盐填1，低钠盐填2，海藻盐填3，其他填4并注明；

6.备注：当碘含量为无碘盐 and 不合格碘盐或特意购置无碘盐时，填写具体原因。

调查人：_____， 联系电话：_____

调查单位（盖章）：_____， 调查时间：_____年____月____日

附件 2

淮北市水源性高碘地区监测方案

一、目的

及时掌握水源性高碘地区居民户未加碘食盐普及情况,动态评价内外环境碘含量变化及病情的消长趋势,为适时采取针对性防治措施和科学调整干预策略提供依据。

二、内容与方法

(一) 监测范围

全市水源性高碘地区,主要在濉溪县和杜集区。

(二) 监测点的选择

全市每年监测所有划定的水源性高碘地区生活饮用水水碘值,结果填入表 1。以县为单位开展监测工作,在划定的高碘地区以行政村为单位确定监测点。各监测县、区将水碘中位数大于 $100\mu\text{g/L}$ 的行政村按照水碘值进行排序,采用系统抽样方法,每个县抽取 5 个行政村,少于 5 个行政村则全部抽取(如果有水碘中位数在 $300\mu\text{g/L}$ 以上的行政村,保证至少抽取一个),结果填入表 2。

(三) 监测方法和内容

1. 必测指标

(1) 生活饮用水水碘: 如监测村已改水,则调查改水工程运行情况,并采集 2 份末梢水水样测定水碘含量(计算平均值);如监测村尚未改水,采用 10%抽样法,将每个村分成东、南、西、

北、中 5 个方位，在多于 50 口水井的村，从每个方位中各随机抽取 10% 的井（某方位不足 10 口井时则抽取饮用人口最多的 1 口井）；少于 50 口井的村，每个方位各随机抽取 1 口井；少于 5 口井的村全部抽取，测定水碘含量。同时，调查监测村的人口学资料，结果填入表 1。

（2）儿童甲状腺容积、身高、体重、尿碘和盐碘：在每个监测点所在村小学或所在乡镇中心小学，抽取监测点所在村的 40 名 8—10 岁非寄宿学生（年龄均衡、男女各半）检测身高、体重和甲状腺容积（不足 40 名时年龄扩大到 6—12 岁），结果填入表 3。同时采集儿童尿样和儿童家中食用盐样，检测尿碘含量并半定量检测食用盐碘，结果填入表 4。

（3）孕妇尿碘和盐碘：在每个病情监测点所在村，抽取 20 名孕妇（人数不足的全抽），记录孕期，采集孕妇尿样和家中食用盐样，检测尿碘含量并半定量检测食用盐碘，结果填入表 5。

2. 选测指标

儿童和孕妇甲状腺结节：对儿童和孕妇进行甲状腺容积检测时，记录甲状腺结节大小（长度×厚度），结果填入表 3 和表 6。

（四）检测方法及判定标准

1. 生活饮用水水碘含量：采用中国疾病预防控制中心国家碘缺乏病参照实验室推荐的“适合缺碘及高碘地区水碘检测的方法”。

2. 甲状腺容积：采用 B 超法，按照《地方性甲状腺肿诊断标

准》（WS 276）判定。

3.尿碘含量：采用《尿中碘的测定第1部分：砷铈催化分光光度法》（WS/T 107.1）或《尿中碘的测定第2部分：电感耦合等离子体质谱法》（WS/T 107.2）。

4.盐碘检测：采用半定量检测。

（五）监测频次与时限

每年一次。每年9月30日前，完成监测工作及数据传报。

三、质量控制

（一）人员培训

1.对各级监测相关人员开展培训，确保监测方法统一、技术规范 and 协调有序。

2.从事甲状腺B超检查的专业人员，培训合格后方可开展监测工作。

3.水碘、尿碘、盐碘检测和甲状腺检查技术统一组织培训，培训人员经考核合格后，方可开展监测工作。

（二）样品采集及实验室检测

1.承担检测任务的市、县级疾病预防控制机构应当经过国家碘缺乏病参照实验室的质量控制考核，考核合格的实验室方可开展实验室检测工作。

2.每批样品测定须同时检测标准物质，进行实验室内部质量控制。

3.市级疾病预防控制机构要对县（区）级检测的水样和尿样

分别随机抽取不少于 10%和 5%的样品进行实验室复核检测工作；对于本级实验室开展的盐碘、尿碘检测，应随机抽检至少 2%的样品。

（三）督导检查

市级疾病预防控制中心要参与指导监测县、区的工作。督导检查的重点包括是否严格按照方案执行、样本采集和抽样方法是否规范、检测技术是否通过考核、资料收集是否完整、可靠等。

（四）数据管理

1.监测数据录入信息系统，其中表 1 中非病情监测点的内容通过专用 EXCEL 表填报。数据录入由监测县、区疾病预防控制中心承担；市级疾病预防控制中心负责数据质量复核。

2.承担监测工作的各级疾病预防控制中心应当有专人负责监测信息的管理，确保监测数据在收集、管理、分析和报送过程中及时、准确并且完整。

3.各种原始资料要及时分类、归档和备份。

4.未取得本级卫生健康部门许可，不得擅自在媒体和学术刊物上公布或发表本辖区监测信息。

四、职责与分工

（一）各级卫生健康、教育部门

1.市卫生健康委、教育局负责制定全市监测实施方案，组织管理全市水源性高碘地区监测工作。市卫生健康委向市级人民政府相关部门和县、区级卫生健康部门通报监测信息。

2.县、区级卫生健康、教育部门负责组织管理本地水源性高碘地区监测工作。县、区级卫生健康委向同级人民政府和相关部门通报监测信息。

(二) 各级疾病预防控制机构

1.市级疾病预防控制机构负责辖区内监测县监测工作的组织协调。对监测县的监测工作进行技术支持与技术指导；承担儿童甲状腺容积的检测工作；对尿碘、水碘检测技术薄弱的县给予技术支持；负责汇总、分析、上报和反馈本市所辖县、区监测结果。

2.各县、区级疾病预防控制机构负责本县监测工作的具体实施。承担水碘、尿碘和食用盐碘检测；负责收集、汇总、分析、上报和反馈本县、区监测结果。

附表：

表 1-1 水源性高碘地区生活饮用水碘含量监测结果记录表

表 1-2 水源性高碘地区生活饮用水碘含量监测结果记录表

表 2 水源性高碘行政村监测抽样登记表

表 3 水源性高碘监测儿童甲状腺 B 超检查表

表 4 水源性高碘监测儿童尿样盐样记录表

表 5 水源性高碘监测孕妇尿样盐样记录表

表 6 水源性高碘监测孕妇甲状腺 B 超检查表（选测）

表1-1 乡镇生活饮用水碘含量监测结果记录表

县(区)_____ 县常住人口数_____ 乡(镇)_____ 常住人口数_____ 历史水碘浓度_____ $\mu\text{g/L}$
 行政村数_____ 集中式供水村数_____ 分散式供水村数_____ 分散式供水人口数_____

分散式供水水碘测定结果（μg/L）						集中式供水						
村名	东	西	南	北	中	改水工程名称	工程规模	运转情况	水源类型	覆盖人口数	水碘值（μg/L）	
											末梢水	平均值
东						1						
西						2						
南						3						
北						4						
中						5						

填表说明:

1. 工程规模: 大型集中供水 (日供水在 1000m³ 及以上或供水人口在 1 万人及以上) 填 1; 小型集中供水 (日供水在 1000m³ 以下且供水人口在 1 万人以下) 填 2;
2. 运转情况: 正常供水 (除正常检修外, 一年所有时间都能供水) 填 1; 间歇供水 (一年累计有 4 个月及以上不能正常供水) 填 2。
3. 水源类型: 井水填 1、地表水 (湖河水) 填 2、泉水填 3、其他填 4。

调查人: _____ 审核人: _____ 调查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

表1-2 水源性高碘地区生活饮用水碘含量监测结果记录表

_____市 _____县（区）

监测点			未改水村水碘测定结果 (μg/L)						改水村							
									改水工程名称	工程规模	竣工时间 (年、月)	运转情况	水碘含量 (μg/L)			
乡(镇)	行政村	常住人口数						中位数							末梢水	平均值

填表说明:

1. 工程规模: 大型集中供水(日供水在 1000m^3 及以上或供水人口在 1 万人及以上)填 1; 小型集中供水(日供水在 1000m^3 以下且供水人口在 1 万人以下)填 2;
2. 运转情况: 正常供水(除正常检修外, 一年所有时间都能供水)填 1; 间歇供水(一年累计有 4 个月及以上不能正常供水)填 2。

调查人: _____ 审核人: _____ 调查日期: _____年____月____日

表2 水源性高碘行政村监测抽样登记表

_____市

编号	县（区）	监测地区类别	乡（镇、街道办事处）	行政村（居委会）	高碘村类别	水碘含量（ $\mu\text{g/L}$ ）

填表说明：

- 1.此表为市级疾病预防控制中心抽样登记表；
- 2.监测地区类别：a.开展高碘监测的县，或b.同时开展碘缺乏病和高碘监测的县；
- 3.高碘村类别：a.2017年水碘调查前高碘村，或b.2017年水碘调查新发现高碘村。

抽样人：_____

审核人：_____

抽样单位（盖章）：_____

日期：____年__月__日

表4 水源性高碘监测儿童尿样盐样记录表

_____市_____县（区）_____乡（镇、街道办事处）

_____村（居委会）_____学校

编号	姓名	尿碘 ($\mu\text{g/L}$)	是否为海藻 碘盐	现场半定量检测	
				未加碘食盐	碘盐

填表说明：本表用于现场抽样及监测记录。

采 样 人：_____， 单位：_____，

采样日期：_____年_____月_____日

表5 水源性高碘监测孕妇尿样盐样记录表

_____市_____县（区）_____乡（镇、街道办事处）
_____村（居委会）

编号	姓名	孕期 (周)	尿碘 ($\mu\text{g/L}$)	是否为海 藻碘盐	现场半定量检测	
					未加碘食盐	碘盐

填表说明：本表用于现场抽样及监测记录。

采 样 人：_____， 单位：_____，

采样日期：_____年_____月_____日

附件 3

淮北市饮水型地方性氟中毒监测方案

一、目的

以行政村为单位，动态评价病区改水进度、改水工程运行使用情况及水氟情况，掌握病区病情变化趋势和氟骨症患者随访管理情况，为饮水型地方性氟中毒防治策略制定和控制评价工作提供参考依据。

二、内容与方法

（一）监测范围

全市所有饮水型地方性氟中毒病区村。

（二）监测时限

每年 10 月 31 日前完成当年监测工作，并更新全市地方病防治综合管理系统中饮水型氟中毒防治相关内容。

（三）监测内容及方法

1. 监测县及监测村的基本情况 包括县、乡（镇）、村名称及代码、县人口数、病区村常住户数、常住人口数、历史（改水之前）水氟含量等。相关调查结果填入附表 1。

2. 生活饮用水氟含量监测 如果监测村已经改水，则调查改水工程运转情况，并采集 1 份末梢水水样测定水氟含量（每份水

样进行 2 次平行测定，计算平均值），一个村有多个工程的，以多个工程的水氟最高值作为该村改水工程的水氟含量。分散式改水和未改水监测村，则按照东、西、南、北、中五个方位在饮用水源各采集 1 份水样，饮用水源不足 5 个的则全部采集，测定氟含量。相关调查结果填入附表 1。

3. 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%。相关调查结果填入附表 2。

4. 氟骨症患者随访管理。对全村确诊的氟骨症患者按照《安徽省地方病患者管理服务规范》开展健康随访管理工作，记录患者的治疗、体检、随访等情况。相关调查结果填入附表 3 和附表 4。

5. 成人氟骨症和尿氟监测。开展成人氟骨症和尿氟监测工作（自 2024 年开始）。在每个县选取 5 个重点监测村。符合以下条件中的一条则判定为重点监测村：（1）未改水或改水时间小于等于 3 年；（2）改水工程不能正常运转或水氟超标；（3）氟斑牙病情未达到控制水平。重点监测村数如果不足 5 个则全部抽取，没有符合要求的则不用抽取。

对重点村 25 周岁以上常住成人进行氟骨症检查，检查率不低于 90%。先在人群中开展临床症状和体征的检查，在临床表现阳性人群中进一步拍摄 X 线片进行氟骨症的确诊。同时，随机采集 50 名 25 周岁以上成人即时尿样，男女各半，氟骨症患者和正常人各半，测定尿氟。若监测村氟骨症患者人数不足，则

补充检测正常人尿样。相关调查结果填入附表 5。

6.控制达标情况评价。根据饮水型地方性氟中毒控制评价办法，判断病区村或病区县是否达到控制水平，结果填入附表 6。

(四) 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。按照《地方性氟骨症诊断标准》(WS/T 192) 进行检查和判定。

3.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，并按照生活饮用水卫生标准(GB 5749)进行水氟含量超标与否的评价。

4.尿氟检测。按照《尿中氟化物测定 离子选择电极(WS/T89) 进行检测。

三、质量控制

(一) 人员培训

1.市疾病预防控制中心负责对县、区级监测人员进行监测相关内容培训，县、区级负责对乡（镇）、村一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.从事生活饮用水氟含量调查、氟斑牙诊断的县、乡（镇）级相关业务人员，从事水氟检测的县（区）级相关业务人员，以及从事数据录入的县（区）级相关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、县级疾病预防控制中心（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

市级疾病预防控制中心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、教育部门

1.市卫生健康委、教育局负责组织领导监测工作；市卫生健康委向市人民政府报告监测信息。

2.县、区级卫生健康、教育部门负责组织实施监测工作；县、区级卫生健康委向县、区级人民政府报告监测信息。

(二) 疾病预防控制中心

1. 市级疾病预防控制中心协助培训县、区级监测人员；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。

2. 县、区级疾病预防控制中心承担监测工作；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。

(四) 各级学校机构

被抽到的监测学校要积极配合县、区疾病预防控制中心做好 8-12 岁儿童氟斑牙筛查及水样采集工作。

五、报告与反馈

县级疾病预防控制中心于 10 月 31 日前、市级于 11 月 15 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部门，各级卫生健康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、教育部门要通力协作，

齐抓共管，努力做到监测有序、信息顺畅、响应及时、措施有力，确保以降氟改水为主的综合防治措施持续有效地落实。

卫生健康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。

附表：表 1 监测村生活饮用水氟监测调查表

表 2 8-12 周岁儿童氟斑牙患病情况调查表

表 3 氟骨症患者随访管理情况个案登记表

表 4 地方性氟骨症患者随访管理情况汇总表

表 5 成人氟骨症病情和尿氟调查表

表 6 饮水型地方性氟中毒控制达标情况汇总表

表 1 监测村生活饮用水氟监测调查表

县（区）_____ 县常住人口数_____ 乡（镇）_____ 行政村_____

病区自然村数_____ 常住户数_____ 常住人口数_____ 历史水氟浓度_____mg/L

分散式改水或未改水村水氟测定结果 (mg/L)	东	西	南	北	中
改水村	改水工程名称				
	改水工程地址				
	改水工程坐标		经度:	纬度:	
	水源类型				
	工程规模				
	覆盖总人口数				
	覆盖本病区村人口数				
	竣工时间				
	除氟处理方法				
	运转情况				
	最近一次水氟检测结果 (mg/L)				
	检测时间				
备注:					

说明: 1.有自然村的,填写病区自然村数,统计常住户数、常住人口数、覆盖本病区村人口数时,将所有病区自然村作为一个整体,填入相应的信息。

2.历史水氟浓度:指病区确认时的水氟浓度,如果包含不同的病区自然村,为辖区内历史水氟浓度最高的病区自然村的历史水氟浓度。

3.水源类型:按井水、地表水(湖河水)、泉水、其他填写。

4.工程规模:大型集中式供水为日供水量在 1000m³ 及以上或供水人口在 1 万及以上,小型集中式供水为日供水量在 1000m³ 以下或供水人口在 1 万人以下。

5.除氟处理方法:按混凝沉淀、吸附过滤、反渗透、电渗析、其他填写。

6.运转情况:正常供水(除正常检修外,一年内每天均能按时供水);间歇供水(一年内只有部分时间每天能按时供水);报废(完全停止供水)。

调查人:

审核人:

调查日期: 年 月 日

_____县（区） _____乡（镇） _____行政村

_____县（区） _____乡（镇） _____行政村

[illegible]

调查日期: 年 月 日

表 4 地方性氟骨症患者随访管理情况汇总表

____县(区) ____乡(镇) ____行政村

氟骨症患者 (人)	轻度患者 (人)	中度患者 (人)	重度患者 (人)	建档立卡 并进行社区管理的 患者 (人)	管理 率 (%)	规范管理 率 (%)	本年度 随访 (人次)	本年 度计 划治 疗人 数	实际完成治疗情况							
									非药物 治疗 (人)	局部 药物 治疗 (人)	口服 药物 治疗 (人)	关节腔 注射透 明质酸 治疗 (人)	关节镜 手术治 疗 (人)	关节 置换 (人)	有效 (人)	出现药 物不良 反应 (人)

说明：规范管理指按照《安徽省地方病患者管理服务规范》要求，患者档案信息完整，随访次数达标，完成年度体检及体检资料填写完整，采取了适宜的治疗和干预措施，对患者及其家属开展健康教育。

填表人：

审核人：

填表日期： 年 月 日

表5 成人氟骨症病情和尿氟调查表

_____县(区)_____乡(镇)_____行政村

检查人数_____人 临床症状和体征阳性人数_____人 氟骨症人数_____人

本年度新发氟骨症患者人数 人

[illegible]

说明：按照地方性氟骨症诊断标准（WS/T 192）进行氟骨症的检查和判定，先在人群中开展临床症状和体征的检查，在临床表现阳性人群中进一步拍摄 X 线片进行氟骨症的确诊。

调查者: 检测者: 审核人: 调查日期: 年 月 日

表 6 饮水型地方性氟中毒控制达标情况汇总表

病区县名称	病区村数	本年度监测村数	改水村数	水氟合格		8-12 周岁儿童氟斑牙患病率 ≤30% 村数	控制		病区县控制评价结果
				村数	比例 (%)		村数	比例 (%)	

说明：1.判定病区村是否达到控制时，饮水氟需符合国家生活饮用水标准（GB5749），即按照不同的工程规模进行分类判定。

2.控制评价结果填未控制或控制。

填表人：

审核人：

填表日期： 年 月 日