四川省地方病防治三年攻坚行动“回头看”

调查方案

一、调查目的

了解全省及重点地区目前的地方病防治工作进展情况，查找问题并推动解决，保持地方病防治力度和工作质量，巩固防治成果，确保持续控制和消除重点地方病危害。

二、调查内容

（一）组织管理和部门履行职责情况

1.组织领导。在地方病三年攻坚结束后，各级政府落实地方病防治工作情况，在组织领导、部门配合、经费保障和专业队伍建设等方面采取的措施。

2.部门职责。各有关部门和单位在地方病防治工作中履职履责情况及采取的政策措施。

（二）防治工作落实情况

1.碘缺乏病。消除碘缺乏病工作进展情况，包括病区是否持续保持消除状态、未达到消除的主要原因等。

2.饮水型地氟病、地砷病。饮水型地氟病、地砷病防治工作进展情况，包括达到控制和消除情况、改水情况、饮用水氟（砷）合格情况、病情现状及患者治疗和随访管理情况等。

3.燃煤污染型地氟病。燃煤污染型地氟病防治工作进展情况，包括消除情况、改炉改灶情况、清洁能源使用情况、病情现状及患者治疗和随访管理情况等。

4.饮茶型地氟病。饮茶型地氟病病区范围、低氟砖茶推广应用情况、《砖茶含氟量》（GB19965-2005）卫生标准执行情况、病情现状及患者治疗和随访管理情况等。

5.大骨节病。大骨节病防治工作进展情况，包括消除情况、患者治疗及随访管理情况及现场调查情况等。

6.克山病。克山病防治工作进展情况，包括病区范围、消除情况、患者治疗及随访管理情况及现场调查情况等。

7.防治经费投入。掌握中央财政和地方财政在地方病防治工作中的经费投入和使用情况。

三、调查方法

（一）调查范围

对全省地方病病区开展调查，并选取凉山、甘孜和雅安3个重点市（州）的冕宁、会理、泸定、道孚、石棉和雨城6个重点县（区）进行省级现场调查。

（二）调查方式及内容

采用各市（州）自查、省级抽查的方式，了解全省及重点地区目前的地方病防治工作进展情况。调查工作以问题为导向，同时兼顾地方病各病种。

1.省级。

（1）了解我省地方病防治组织管理、有关部门履行职责、防治经费投入情况，填报表1、2、4。

（2）省卫生健康委组织卫生、水利、市场监管、经信等相关部门人员和专家组成调查组。

①召开座谈会。召开有关部门和机构代表参加的座谈会，听取地方病防治工作汇报，了解地方病防治工作进展、存在问题及有关部门对地方病防治工作的意见和建议。

②查阅文件、资料。查阅各相关部门制订的有关文件和资料，包括工作方案、实施计划、工作总结、监测报告等资料。填报表2-4。

③现场调查。在上述6个重点县，每个县选取2个病区乡，每个乡选取1个病区村开展调查，调查方法按照《重点地方病控制和消除评价办法（2019版）》并结合现场调查表内容执行。

碘缺乏病。在每个抽查村（居委会）的小学（无村小学时，抽取乡中心小学）随机抽检20名8-10周岁儿童（男、女均衡）甲状腺肿大情况（触诊或B超法）、尿碘或家中盐碘，并在所抽取的每个乡（镇）各随机抽检20名孕妇尿碘或家中盐碘。每个县抽检2个乡2个村共40名儿童甲状腺肿大情况、尿碘或盐碘和40名孕妇尿碘或盐碘，调查结果填入表5。

地氟病。饮水型地氟病：在抽查村，调查所有改水工程运行情况并检测其末梢水氟含量、全村出生居住的8-12周岁儿童氟斑牙患病情况、氟骨症治疗和管理情况。调查结果填入表6；燃煤污染型地氟病：在抽查村，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；调查全村出生居住的8-12周岁儿童氟斑牙患病情况、氟骨症患者治疗和管理情况。调查结果填入表7；饮茶型地氟病：在抽查村，从调查的第1户开始，依据隔户抽查的原则抽取10户家庭，调查居民户砖茶饮用情况，并采集砖茶样品，检测氟含量；调查氟骨症病情、患者治疗和管理情况，确定近3年新发中度及以上氟骨症人数。调查结果填入表8。

大骨节病。在抽查村，临床检查全部7-12周岁儿童，对有异常体征、疑似大骨节病的儿童，拍摄双手X线片进行病例诊断；了解换粮、营养包发放、搬迁、易地育人、退耕还林等防治措施落实情况；了解大骨节病患者现存人数，查看患者治疗及管理情况。调查结果填入表9。

克山病。在抽查村，了解克山病患者现存人数，查看患者治疗及管理情况。调查结果填入表10。

2.市（州）级。各市（州）对防治工作落实情况开展自查，甘孜、阿坝和凉山州填报表2、表4和表11，其余市填报表2和表4。

四、时间安排

各级充分利用疫情防控“窗口期”开展调查工作，各市（州）于2022年11月底前完成自查并将表2、4（阿坝、甘孜、凉山加表11）报送省疾控中心；省级有关部门于2022年11月底前填写表2反馈省卫生健康委重传处；省级于2022年11月底前完成现场调查，调查地区如受疫情影响严重适当延期，并在12月底前完成全省汇总。各单位附表调查数据电子版需加密。

五、组织实施和报告

省卫生健康委会同省级有关部门按照本方案要求组织实施调查工作，完成省级调查报告。

附件：1.省地方病防治组织管理情况

2.省/市（州）有关部门履行职责情况

3.地方病防治工作汇总表

4.省/市（州）防治经费投入情况

5.现场调查表（5-1至5-6）

6.饮茶型地氟病病区范围及氟骨症病情调查表

7.“回头看”总结报告提纲（省级）

附件1

四川省地方病防治组织管理情况

| 项 目 | 内 容 |
| --- | --- |
| 组织领导 | 领导机构或机制 | 1.省级政府有地方病防治领导机构2.省级政府建立地方病防治工作机制 |  | （ ）（ ） |
| 防治工作组织管理 | 1．省级有独立的地方病防治管理部门2．省级地方病防治管理机构与其他机构合署办公3．无省级地方病防治管理部门，仅有管理人员 |  | （ ）（ ）（ ） |
| 制定本地区地方病工作实施方案 | 1．由省级政府或地方病防治领导机构制定下发2．由政府相关部门联合制定下发3．部门单独下发 |  | （ ）（ ）（ ） |
| 防治工作纳入目标管理 | 1．纳入了省级政府目标管理责任制2．纳入部门目标管理责任制 |  | （ ）（ ） |
| 政府召开部门协调会 | 1．2021年召开部门协调会2．2022年召开部门协调会 |  | （ ）（ ） |
| 有地方病防治工作的专业机构和人员 | 1．设有独立地病所2．地病所（科）设在疾控中心内3．无地病所（科），仅有防治人员 |  | （ ）（ ）（ ） |
| 防治管理 | 制定地方病防治工作计划并组织实施 | 1．2021年制定地方病防治工作计划并组织实施2．2022年制定地方病防治工作计划并组织实施 |  | （ ）（ ） |
| 定期开展督导检查与评价工作 | 1．2021年开展督导、评价且有总结报告2．2022年开展督导、评价且有总结报告 |  | （ ）（ ） |
| 定期向相关部门通报防治工作进展情况 | 1．2021年以文件的形式向政府和有关部门通报了防治情况2．2022年以文件的形式向政府和有关部门通报了防治情况 |  | （ ）（ ） |
| 文件、资料立卷归档 | 1．文件、资料齐全2．立卷归档规范、有序 |  | （ ）（ ） |

注：通过查阅相关文件、资料在相应栏目括号中打√。

填表单位（签章）： 填表人： 填表时间： 年 月 日

附件2

 省/市（州）有关部门履行职责情况

|  |  |
| --- | --- |
| 部 门 | 内 容 |
| 卫生健康行政部门 | 2021年度分配地方病防治工作经费（不含鼠疫、布病、寄生虫防治经费） （ ）万元2022年度分配地方病防治工作经费（不含鼠疫、布病、寄生虫防治经费） （ ）万元 |
| 2021年开展地方病监测全覆盖且有监测报告 是 否2022年开展地方病监测全覆盖且有监测报告 是 否 |
| 2021年组织技术培训 （ ）人次2022年组织技术培训 （ ）人次 |
| 发展改革部门 | 是否将重点地方病防治工作列入国民经济和社会发展计划 是 否  |
| 经信、市场监管部门 | 查处非法食盐贩卖案件次数 （ ）次 |
| 收缴非法食盐数量 （ ）吨 |
| 查处氟超标砖茶案件次数 （ ）次收缴氟超标砖茶数量 （ ）吨 |
| 水利部门 | 纳入农村供水保障工作的饮水型地方病病区村数 （ ）个 |
| 商务部门/供销总社/民宗部门 | 开展低氟砖茶市场供应及配给 （ ）吨 |
| 医保部门 | 是否将地方病患者救治纳入医保报销范畴 是 否 |
| 教育部门 | 在中小学开展重点地方病健康教育宣传活动频次 （ ）次/年协助相关部门开展重点地方病防治工作频次 （ ）次/年 |
| 广电部门 | 协助开展地方病防治健康教育宣传活动次数 （ ）次 |

填表单位（签章）： 填表人： 填表时间： 年 月 日

附件3

四川地方病防治工作汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 碘缺乏病 | 饮水型地氟病 | 燃煤污染型氟中毒 | 饮茶型氟中毒 | 饮水型地砷病 | 大骨节病 | 克山病 |
| 调查县数 | 消除县数 | 调查县数 | 措施达标县数 | 控制县数 | 调查县数 | 控制县数 | 消除县数 | 调查县数 | 推广普及低氟砖茶县数 | 调查县数 | 消除县数 | 调查县数 | 消除县数 | 调查县数 | 消除县数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.同一病种，达到消除只填写消除数量，不必填写控制数量；未达到消除填写控制数量；

2.同一病种，达到控制只填写控制数量，不必填写措施达标数量；未达到控制填写措施达标数量。

填表单位**（**签章）： 填表人： 填表时间： 年 月 日

附件4

 省/市（州）防治经费投入情况

 （单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 中央财政投入情况 | 地方财政投入情况 | 合计 |
| 监测评价 | 患者治疗管理 | 健康教育 | 能力建设 | 人员培训 | 病区改水 | 其他 | 小计 | 监测评价 | 患者治疗管理 | 健康教育 | 能力建设 | 人员培训 | 病区改水 | 改炉改灶及管理维护 | 碘盐补贴 | 投服碘油 | 低氟砖茶补贴 | 异地育人 | 换粮 | 病区搬迁 | 其他 | 小计 |
| 2021年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：地方财政投入情况指地方各级财政投入的地方病专项经费。

填表单位（签章）： 填表人 填表时间： 年 月 日

附件5-1

碘缺乏病现场调查表

 省 市（州） 县（市、区）

县级消除情况 □消除 □未消除

未消除原因：□甲肿率未达标 □儿童尿碘未达标 □孕妇尿碘未达标 □合格碘盐食用率未达标

□管理措施未达标，管理指标未达标具体原因是 。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名 | 乡级人口(人) | 甲肿率 | 儿童尿碘 | 孕妇尿碘 | 食用盐 |
| 检测人数 | 甲肿人数 | 甲肿率（%） | 检测份数 | 中位数（μg/L） | 检测份数 | 中位数（μg/L） | 检测份数 | 合格碘盐数(份) | 合格碘盐食用率（%） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：各项指标以调查乡为单位填写。

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件5-2

饮水型地氟病现场调查表

 省 市（州） 县（市、区）

县级达标情况 □控制 □防治措施达到控制 □未控制

未控制的原因：□改水率未达标 □正常运转率未达标 □水氟合格率未达标 □8-12周岁儿童氟斑牙病情未达标

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名 | 行政村名 | 自然村名 | 是否改水 | 改水工程名称 | 竣工时间 | 改水工程运行情况 | 改水后末梢水氟含量（mg/L） | 检测时间 | 氟斑牙病情 | 氟骨症患者治疗和管理情况 |
| 调查儿童数 | 氟斑牙人数 | 氟斑牙检出率（%） | 现存患者人数 | 建档立卡并进行社区管理人数 | 治疗人数 | 本年度随访人次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.是否改水：已改水填是，未改水填否；

2.工程运行情况：填正常（除正常检修外，一年内每天均能按时供水）、间歇（一年内只有部分时间每天能按时供水）、报废（完

全停止供水）；

3.改水后末梢水氟含量：填写改水工程最近一次水质检测水氟含量。

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件5-3

燃煤污染型地氟病现场调查表

 省 市（州） 县（市、区） 乡（镇） 村

县级达标情况 □消除 □控制 □防治措施达到控制 □未控制

未控制的原因：□合格改良炉灶率或合格改良炉灶正确使用率未达标 □供人食用的玉米和辣椒正确干燥率未达标 □8-12周岁儿童氟斑牙病情未达标

未消除的原因：□合格改良炉灶率或合格改良炉灶正确使用率未达标 □供人食用的玉米和辣椒正确干燥率未达标 □8-12周岁儿童氟斑牙病情未达标

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 是否使用敞炉（灶） | 是否使用改良煤炉（灶） | 是否使用电热器、电炊具等清洁能源灶具 | 是否使用其他炉灶 | 改良燃煤炉灶质量 | 改良燃煤炉灶使用方法 | 合格改良炉灶户 | 合格改良炉灶正确使用户 | 供人食用的玉米和辣椒正确干燥户 | 氟斑牙病情 | 氟骨症患者治疗和管理情况 |
| 调查儿童数 | 氟斑牙人数 | 氟斑牙检出率（%） | 现存患者人数 | 建档立卡并进行社区管理人数 | 治疗人数 | 本年度随访人次 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.敞炉（灶）、改良煤炉（灶）、电热器、电炊具等清洁能源灶具、其他炉（灶）使用填1，不使用填0；

2.改良燃煤炉灶质量：合格填1，部分合格填2；

3.改良燃煤炉灶使用方法：正确填1，不正确填2；

4.合格改良炉灶户：使用敞炉（灶）和（或）改良燃煤炉质量不合格的即为不合格改良炉灶户，其余情况为合格改良炉灶户；

5.合格改良炉灶正确使用户：不使用敞炉（灶），仅使用清洁能源和（或）其他灶具，或使用改良燃煤炉灶质量合格且使用正确的为合格改良炉灶

 正确使用户；

6.合格改良炉灶户、合格改良炉灶户正确使用户、供人食用的玉米和辣椒正确干燥户是填1，否填0。

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件5-4

饮茶型地氟病现场调查表

 省 市（州） 县（市、区） 乡（镇） 村

县级达标情况 □控制 □防治措施达到控制 □未控制

未控制的原因：□氟骨症病情未达标（□未调查） □防治知识知晓率未达标（□未调查） □砖茶含氟量未达标

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 家庭人口数（人） | 常住人口数（人） | 是否饮用砖茶 | 家庭年砖茶消耗量（kg） | 购买渠道 | 砖茶品种 | 砖茶产地 | 砖茶品牌 | 生产日期 | 砖茶氟含量（mg/kg） | 是否标注GB19965作为执行标准 | 氟骨症病情 | 氟骨症患者治疗和管理情况 |
| 调查25周岁以上成人数 | 氟骨症人数 | 近3年新发中度及以上氟骨症人数 | 现存患者人数 | 建档立卡并进行社区管理人数 | 治疗人数 | 本年度随访人次 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.是否饮用砖茶栏：饮用砖茶填是，不饮用砖茶填否；

2.购买渠道：填写超市、商店、专卖点、农贸市场、茶叶批发市场、亲朋赠送、政府免费发放和其他；

3.砖茶品种：填写黑砖茶、茯砖茶、花砖茶、青砖茶、康砖茶、紧茶、金尖茶、米砖茶、沱茶；

4.砖茶产地：填写省、市、县；

5.成人氟骨症检查结果、治疗和管理情况可以以家庭为单位填写，也可以以村为单位填写。

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件5-5

大骨节病现场调查表

 省 市（州） 县（市、区）

县级达标情况 □消除 □未消除

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名 | 行政村名 | 自然村（屯）名 | 消除达标 | 患者治疗和管理情况 | 7-12岁儿童大骨节病检查结果 | 防治措施落实情况 |
| 是 | 否（原因） | 现存患者人数 | 建立健康档案人数 | 治疗人数 | 随访人次 | 常住人数 | 检查人数 | 临床异常人数 | X线异常人数 | 营养包 | 换粮 | 搬迁 | 退耕还林 | 易地育人 |
| 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.治疗人数：当年开展药物治疗和手术治疗人数；

2.随访人次：当年随访人次。

3.防治措施落实情况：填写当年落实情况。

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件5-6

克山病现场调查表

 省 市 县（区）

县级达标情况 □消除 □控制 □未控制

未达标原因：□近5年有急型或亚急型新发克山病病例 □乡（镇）慢型克山病发病率高于5/万 □乡（镇）慢型克山病发病率高于2‰

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名 | 行政村名 | 自然村（屯）名 | 消除达标 | 控制达标 | 患者治疗和管理情况 |
| 是 | 否（原因） | 是 | 否（原因） | 现存患者人数 | 建立健康档案人数 | 治疗人数 | 随访人次 |
| 慢型 | 潜在型 | 慢型 | 潜在型 | 慢型 | 潜在型 | 慢型 | 潜在型 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：1.治疗人数：当年开展药物治疗人数；

2.随访人次：当年随访人次。

3.消除和控制达标情况填写被调查乡情况。

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件6

四川省饮茶型地氟病病区范围及

氟骨症病情调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 州 | 县（市） | 病区村数 | 病情现状（经x线拍片确诊氟骨症病人数） |
| 轻度 | 中度 | 重度 | 合计 | 备注 |
| 阿坝州 | 理县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 松潘县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 九寨沟县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金川县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小金县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 黑水县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 马尔康市 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 壤塘县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 阿坝县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 若尔盖县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 红原县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 甘孜州 | 康定市 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 泸定县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 丹巴县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 九龙县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 雅江县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 道孚县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 炉霍县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 甘孜县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 新龙县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 德格县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 白玉县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 石渠县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 色达县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 理塘县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 巴塘县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 乡城县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 稻城县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 得荣县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 凉山州 | 木里 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

注：氟骨症病人数填写经拍片确诊人数，并请备注统计截止时间

填表人： 填表时间： 年 月 日

附件7

地方病三年攻坚“回头看”总结报告提纲

（省级）

一、一般情况

省级基本情况及地方病分布概况。

二、调查过程

（一）调查时间、地点及选点原则。

（二）听取汇报、查阅资料、现场抽查情况。

三、调查结果

（一）组织管理和部门职责落实情况。在听取汇报、查阅材料和现场调查的基础上，总结被调查地区的组织管理和部门履行职责情况。

（二）防治工作落实情况。根据查阅资料、听取汇报和现场调查情况，汇总分析被调查地区防治工作落实情况。

四、工作亮点

总结被调查地区在病情防控、措施落实、组织领导、部门合作等方面的工作经验及亮点。

五、存在的问题

重点总结调查过程中发现的问题，分析防控工作中存在的困难和薄弱环节。

六、工作建议

针对调查发现的问题，提出切实可行的工作建议。