2020年度公共卫生服务地方病防治项目总结报告

**中国疾病预防控制中心地方病控制中心**

为持续控制和消除重点地方病危害，完成地方病防治专项三年攻坚行动方案和“十三五”全国地方病防治规划目标，2020年公共卫生服务地方病防治项目以地方病监测为重点，继续开展病人治疗，落实地方病健康教育，进一步加强地方病防治能力建设等工作。全国31个省、自治区、直辖市（以下简称省份）和新疆生产建设兵团（以下简称兵团）开展了2020年地方病防治项目的各项工作。现将项目完成情况及主要结果总结如下。

**一、项目组织实施情况**

国家卫生健康委员会负责项目的组织、协调、监督等工作。中国地病中心负责项目实施的技术支持与指导。按照地方病三年攻坚的要求，各省份和兵团的省、市、县级普遍成立了以政府主要领导任组长的地方病防治领导小组，各级逐级签订目标责任书，建立工作台账，明确任务，夯实责任。各省份完成2020年地方病防治项目的各项工作，并根据项目任务需求开展了项目工作的技术培训。

**二、项目完成情况及主要结果**

**（一）碘缺乏病监测**

1.项目完成情况

本年度碘缺乏病监测工作在全国31个省份及兵团的2832个非高碘县开展。

2.主要结果

（1）儿童尿碘结果

2020年全国共检测了2832个县的573054名8~10岁儿童随意一次尿碘含量，尿碘中位数为221.0μg/L。本次监测中有9个省份及兵团儿童尿碘中位数在100.0~199.9μg/L之间；22个省份尿碘中位数在200.0~299.9μg/L之间，见表1。未见儿童尿碘中位数低于100μg/L或儿童尿碘小于50μg/L的比例超过20%的省份，也未见儿童尿碘中位数超过300μg/L的省份。

**表1 全国各省份及兵团8～10岁儿童尿碘中位数分类**

|  |  |
| --- | --- |
| 尿碘中位数 | 省份 |
| 100.0~199.9μg/L | 黑龙江、辽宁、吉林、兵团、天津、北京、海南、广西、山东、浙江 |
| 200.0~299.9μg/L | 福建、江西、河北、甘肃、四川、青海、宁夏、内蒙古、贵州、广东、湖北、江苏、西藏、云南、山西、重庆、陕西、上海、新疆、河南、湖南、安徽 |

县级水平上，2832个县中，2个县儿童尿碘中位数小于100μg/L，1121个县儿童尿碘中位数处于100~199μg/L之间，1542个县儿童尿碘中位数处于200~299μg/L之间，167个县儿童尿碘中位数大于300μg/L。儿童尿碘中位数小于100μg/L、100~199μg/L、200~299μg/L和大于300μg/L的县分别占监测总县数的0.1%、39.6%、54.4%和5.9%，儿童尿碘中位数小于100μg/L的2个县别是江西省上饶市广丰区（98.3μg/L）和四川省蓬溪县（99.1μg/L）；儿童尿碘中位数大于300μg/L的167个县分布于安徽（25个，占监测县数的24.3%）、湖南（22个，占18.0%）、河南（27个，占17.4%）、重庆（4个，占10.3%）和江苏（9个，占9.27%）等。

（2）孕妇尿碘结果

2020年，全国31个省份及兵团共检测了2815个县的278608名孕妇随意一次尿碘含量，尿碘中位数为175.5μg/L，总体处于碘营养适宜范围内。省级结果显示，新疆孕妇尿碘中位数最高，为207.4μg/L，海南孕妇尿碘中位数最低，为131.1μg/L。全国有6个省份尿碘中位数介于100~149μg/L之间；25个省份及兵团尿碘中位数介于150~249μg/L之间。见表2。

**表2 全国各省份及兵团孕妇尿碘中位数分类**

|  |  |
| --- | --- |
| 尿碘中位数 | 省份 |
| 100~149μg/L | 海南、西藏、浙江、上海、福建、北京 |
| 150~249μg/L | 辽宁、山东、江苏、天津、吉林、广东、云南、贵州、河北、湖北、内蒙古、宁夏、甘肃、四川、重庆、广西、陕西、青海、黑龙江、兵团、江西、山西、安徽、湖南、河南、新疆 |

以县级为单位，全国2815个县中，24个县孕妇尿碘中位数小于100μg/L，586个县孕妇尿碘中位数处于100~149μg/L之间，2059个县孕妇尿碘中位数处于150~249μg/L之间，146个县孕妇尿碘中位数处于250~499μg/L，没有孕妇尿碘中位数大于500μg/L的县。尿碘中位数小于100μg/L、100~149μg/L、150~249μg/L、250~499μg/L和大于500μg/L的县分别占监测总县数的0.9%、20.8%、73.1%、5.2%和0.0%。孕妇尿碘中位数低于100μg/L的24个县分布于北京（1个，占监测县数的6.3%）、海南（1个，占4.2%）、山东（4个，占3.4%）、吉林（2个，占3.3%）和西藏（2个，占2.7%）等。

（3）8～10岁儿童甲肿率

2020年，全国监测甲状腺容积的31个省份及兵团8~10岁儿童B超法甲肿率为1.5%，全国31个省份和兵团儿童甲肿率均在5%以下。全国共检测了1444个县儿童甲状腺容积，其中7个县儿童甲肿率超过5%，占监测总县数的0.5%。在7个甲肿率大于5%的县中，其中6个县甲肿率大于5%小于10%，1个县甲肿率大于等于10%小于20%。甲肿率大于等于5%的县分布于北京（2个）、安徽（2个）、山东（2个）和河北（1个）。见表3。

**表3 全国各省份及兵团8~10岁儿童县级甲肿率≥5%的县数**

| 省份 | 监测  人数 | 监测  县数 | 甲肿率≥  5%的县数 |  | 省份 | 监测  人数 | 监测  县数 | 甲肿率≥  5%的县数 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北京 | 3297 | 16 | 2 |  | 湖北 | 7025 | 35 | 0 |
| 天津 | 3359 | 16 | 0 |  | 湖南 | 7888 | 40 | 0 |
| 河北 | 12150 | 61 | 1 |  | 广东 | 2600 | 13 | 0 |
| 山西 | 8279 | 41 | 0 |  | 广西 | 7791 | 38 | 0 |
| 内蒙古 | 7751 | 39 | 0 |  | 海南 | 4290 | 24 | 0 |
| 辽宁 | 20129 | 100 | 0 |  | 重庆 | 5499 | 27 | 0 |
| 吉林 | 4000 | 20 | 0 |  | 四川 | 12350 | 61 | 0 |
| 黑龙江 | 7901 | 41 | 0 |  | 贵州 | 6876 | 36 | 0 |
| 上海 | 3225 | 16 | 0 |  | 云南 | 26242 | 129 | 0 |
| 江苏 | 9047 | 45 | 0 |  | 西藏 | 4170 | 19 | 0 |
| 浙江 | 6632 | 31 | 0 |  | 陕西 | 8005 | 40 | 0 |
| 安徽 | 20520 | 103 | 2 |  | 甘肃 | 10329 | 51 | 0 |
| 福建 | 17433 | 84 | 0 |  | 青海 | 2735 | 14 | 0 |
| 江西 | 14840 | 74 | 0 |  | 宁夏 | 1200 | 6 | 0 |
| 山东 | 8911 | 44 | 2 |  | 新疆 | 18992 | 95 | 0 |
| 河南 | 14188 | 69 | 0 |  | 兵团 | 2603 | 13 | 0 |

（4）碘盐结果

2020年，全国31个省份及兵团共检测了2832个县的860087份盐样，其中561914份儿童家中盐样、277598份孕妇家中盐样和20575份居民户盐样（西藏和兵团部分县只检测了居民户碘盐，没有进行儿童、孕妇家中食用盐的检测）。

2020年全国碘盐覆盖率为95.9%。上海最低，为65.4%；贵州、陕西、新疆、兵团最高，都为99.9%。有25个省份及兵团碘盐覆盖率大于95%，北京、福建碘盐覆盖率介于90～95%之间，上海、天津、浙江和山东碘盐覆盖率小于90%。全国监测共发现未加碘食盐23168份，未加碘食盐占盐样总数2.7%。未加碘食盐率大于5%的省份从高到低为上海（34.6%）、天津（33.0%）、浙江（18.9%）、山东（14.6%）、北京（7.6%）和福建（5.5%）。县级水平上，全国2832个县中，碘盐覆盖率大于等于95%的县共有2539个，占总数的89.7%，碘盐覆盖率低于95%的县有293个，占总数的10.3%。在碘盐覆盖率低于95%的293个县中有99个县碘盐覆盖率低于80%。

2020年全国合格碘盐食用率为92.0%。上海最低，为53.6%；黑龙江和兵团最高，为97.9%、97.8%。有26个省份及兵团合格碘盐食用率达到了90%以上。合格碘盐食用率在90%以下的省份分别是上海、天津、浙江、山东和北京5个省份。县级水平上，全国2832个县中合格碘盐食用率小于等于90%的县有316个，占监测总县数的11.2%，其中有99个县合格碘盐食用率低于70%。合格碘盐食用率小于等于90%的县分布于上海（16个，占监测县数的100%）、天津（15个，占93.8%）、山东（74个，占62.2%）、浙江（50个，占56.2%）和北京（8个，占50.0%）。

3.主要结论

（1） 2020年度全国8~10岁儿童尿碘中位数为221.0μg/L，孕妇尿碘中位数为175.5μg/L，8~10岁儿童甲肿率为1.5%，碘盐覆盖率为95.9%，合格碘盐食用率为92.0%，儿童尿碘低于50μg/L的比例为2.7%。上述监测数据表明，我国自2005年以来处于碘缺乏病持续消除状态。

（2）县级水平上，从儿童监测结果看，99.5%的县儿童甲肿率低于5%，99.9%的县儿童尿碘中位数高于100μg/L，89.9%的县儿童家中碘盐覆盖率高大于等于95%，88.2%的县儿童家中合格碘盐食用率高于90%；从孕妇监测结果看，78.3%的县孕妇尿碘中位数高于150μg/L，99.1%的县孕妇尿碘中位数高于100μg/L，89.9%的县孕妇家中碘盐覆盖率高于95%，86.3%的县孕妇家中合格碘盐食用率高于90%；从食用盐监测结果看，89.7%的县总体碘盐覆盖率高于95%，88.8%的县总体合格碘盐食用率高于90%。

**（二）水源性高碘地区监测**

1．项目完成情况

2020年在13个省的189个县开展了水源性高碘地区监测。

2．主要结果

（1）生活饮用水水碘

2020年应以水碘中位数大于100μg/L的行政村为监测点，采用系统抽样方法开展监测工作。实际在11个省份185个县的1198个水源性高碘地区监测点检测了水样，其中1137个监测点为集中供水，61个监测点是分散式供水。监测结果显示，有366个监测点水碘在0～39.9μg/L之间，占30.6%，其中6个监测点为分散供水；251个监测点水碘在40～100μg/L之间，占21.0%，其中7个监测点为分散供水；512个监测点水碘在100.1～300μg/L之间，占42.7%，其中47个监测点为分散供水； 69个监测点水碘在300μg/L以上，占5.8%，其中1个监测点为分散供水。

1198个水源性高碘地区监测点水样的水碘中位数为96.5μg/L，有581个监测点水碘在100μg/L以上，所占比例为48.5%，包括533个集中式供水监测点和48个分散式供水监测点。湖南省水碘中位数最高，为163.3μg/L。在全部水源性高碘地区监测点中，水碘中位数最高为803.8μg/L。见表4。

**表4 各省监测点常住人口数及水碘中位数**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 常住  人口 | 监测点供水方式 | | |  | 监测点水碘中位数（μg/L） | | | | |
| 监测点  数量 | 集中 | 分散 |  | 中位数 | 0～ | 40～ | 100.1～ | 300.1～ |
| 天津 | 61286 | 25 | 25 | 0 |  | 2.4 | 2.0 | 83.3 | 121.0 | 342.0 |
| 河北 | 316155 | 174 | 164 | 10 |  | 114.1 | 3.6 | 79.8 | 139.6 | 332.2 |
| 山西 | 556353 | 297 | 268 | 29 |  | 113.4 | 31.0 | 64.1 | 154.0 | 402.4 |
| 内蒙古 | 21589 | 12 | 11 | 1 |  | 99.0 | 24.0 | 70.1 | 130.4 | - |
| 江苏 | 110219 | 36 | 36 | 0 |  | 45.3 | 24.6 | 55.4 | 151.1 | 372.1 |
| 安徽 | 474601 | 114 | 114 | 0 |  | 122.0 | 16.0 | 62.1 | 159.5 | 348.9 |
| 江西 | 6300 | 3 | 0 | 3 |  | 55.2 | 39.1 | 60.2 | - | - |
| 山东 | 554278 | 308 | 295 | 13 |  | 25.2 | 14.1 | 60.5 | 143.5 | 350.6 |
| 河南 | 457196 | 206 | 201 | 5 |  | 119.3 | 11.4 | 79.0 | 142.9 | 322.0 |
| 湖南 | 27561 | 13 | 13 | 0 |  | 163.3 | - | - | 163.3 | - |
| 陕西 | 24141 | 10 | 10 | 0 |  | 45.5 | 39.5 | 46.1 | - | - |
| 合计 | 2609679 | 1198 | 1137 | 61 |  | 96.5 | 13.2 | 64.1 | 146.0 | 366.4 |

（2）儿童家中食用盐

在11个省份的186个高水碘县共检测了儿童家中33905份食用盐样品。将食用盐样品分成两部分。一部分是原8个监测省份116个县高碘地区食用盐样品，共计19148份；其中，未加碘食盐为15572份，未加碘食盐率为81.3%。从省级水平分析，江苏、河南和陕西未加碘食盐率较高，分别为99.0%、95.2%和93.1%，其他各省份未加碘食盐率均在90%以下，天津、山西和安徽较低，在70.0%以下。另一部分是2017年全国生活饮用水水碘调查新发现的高碘地区食用盐样品，共计14757份，采自10个省份109个县的高碘村儿童家中食用盐；其中，未加碘食盐为6799份，未加碘食盐率为46.1%；除江苏外，各省未加碘食盐率均在90.0%以下；新加入监测的内蒙古、江西和湖南3个省，未加碘食盐率均为0%。

（3）儿童尿碘

在11个省份水源性高碘地区共监测了34544名儿童的尿碘，尿碘中位数为292.6μg/L。在省级水平，山西、内蒙古、江苏、安徽和河南5个省水源性高碘地区儿童尿碘中位数均超过300μg/L，处于碘过量水平，其中山西水源性高碘地区儿童尿碘中位数最高，为426.2μg/L。按实际水源性高碘地区监测水碘中位数分组，水碘在100μg/L及以下地区、100.1～149.9μg/L地区、150～300μg/L地区和300μg/L以上地区，其儿童尿碘中位数分别为272.3μg/L、284.7μg/L、340.5μg/L和451.0μg/L，随着水碘中位数的增加，儿童尿碘中位数呈升高趋势。在水碘100μg/L以上地区，除河北和湖南（水碘100.1～149.9μg/L和150～300μg/L地区），以及天津、山西和山东（水碘100.1～149.9μg/L地区）外，其他水源性高碘地区儿童尿碘中位数均在300μg/L以上，其中山西和江苏在水碘大于300μg/L地区，儿童尿碘中位数高达723.1μg/L和666.5μg/L。从尿碘的频数分布可以看出，11个省份水源性高碘地区尿碘处于100～199μg/L、200～299μg/L的比例分别为20.7%和24.0%，处于大于或等于300μg/L的比例高达48.3%。山西、内蒙古、江苏、安徽和河南5个省水源性高碘地区儿童尿碘在300μg/L及以上比例在50.0%以上。见表5。

**表5 水源性高碘地区儿童尿碘情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 样本量 | 尿碘  中位数（μg/L） | 不同水碘地区  尿碘中位数（μg/L） | | | |  | 尿碘频数分布（%） | | | | | | |
| ≤100 | 100.1～ | 150～ | >300 |  | 0～ | 50～ | 100～ | 200～ | 300～ | 500～ | 800～ |
| 天津 | 934 | 220.5 | 217.0 | 246.0 | - | - |  | 3.7 | 12.2 | 28.8 | 24.9 | 22.1 | 7.1 | 1.2 |
| 河北 | 6787 | 267.8 | 294.5 | 216.8 | 275.5 | 362.6 |  | 1.0 | 3.6 | 27.8 | 26.0 | 22.8 | 13.3 | 5.5 |
| 山西 | 1704 | 426.2 | 458.0 | 274.9 | 448.0 | 723.1 |  | 1.2 | 2.7 | 14.4 | 15.4 | 24.5 | 23.5 | 18.3 |
| 内蒙古 | 400 | 352.4 | - | 314.6 | 455.4 | - |  | 1.0 | 1.3 | 16.8 | 21.0 | 27.3 | 22.3 | 10.5 |
| 江苏 | 1365 | 405.6 | 400.0 | 347.6 | 532.9 | 666.5 |  | 1.2 | 3.2 | 11.7 | 14.9 | 30.3 | 20.6 | 18.1 |
| 安徽 | 4427 | 351.5 | 317.5 | 328.3 | 387.3 | 575.5 |  | 1.0 | 4.1 | 14.5 | 19.8 | 33.9 | 19.5 | 7.3 |
| 江西 | 61 | 179.3 | 179.3 | - | - | - |  | - | - | 75.4 | 24.6 | - | - | - |
| 山东 | 9143 | 246.3 | 217.3 | 293.7 | 333.6 | 520.7 |  | 4.0 | 7.9 | 26.2 | 26.9 | 21.1 | 8.9 | 5.1 |
| 河南 | 9190 | 334.2 | 296.0 | 324.0 | 357.6 | 471.0 |  | 1.4 | 3.5 | 14.1 | 24.3 | 35.6 | 17.6 | 3.6 |
| 湖南 | 320 | 254.4 | - | 257.1 | 234.8 | - |  | 0.9 | 1.9 | 27.5 | 35.0 | 28.8 | 5.9 | - |
| 陕西 | 213 | 188.1 | 188.1 | - | - | - |  | 7.0 | 13.6 | 35.2 | 24.9 | 16.0 | 3.3 | - |
| 合计 | 34544 | 292.6 | 272.3 | 284.7 | 340.5 | 451.0 |  | 2.0 | 5.0 | 20.7 | 24.0 | 27.6 | 14.6 | 6.1 |

（4）孕妇尿碘

10个省份共检测了7220名孕妇的尿碘，总体尿碘中位数为216.3μg/L。在10个省份中，山西、江苏和河南3个省水源性高碘地区孕妇尿碘中位数均超过了250μg/L，处于大于适宜量水平，其中山西水源性高碘地区孕妇尿碘中位数最高，为318.9μg/L；天津、河北、内蒙古、安徽、湖南和陕西6个省水源性高碘地区孕妇尿碘中位数处于适宜水平；山东水源性高碘地区孕妇尿碘中位数略低于适宜量，为142.6μg/L。总体孕妇尿碘，随着孕期的增加，孕妇尿碘呈现逐渐下降趋势。

（5）儿童甲状腺肿大调查结果

在11个省份189个县水源性高碘地区开展了儿童病情监测工作，共监测了34468名6～12岁儿童，男生占51.3%，女生占48.7%，性别基本均衡，男生略多于女生。虽然调查儿童年龄在6～12岁之间，但总体调查儿童仍以8～10岁为主，占82.6%。11个省份水源性高碘地区总的儿童甲肿率为2.1%，各省份甲肿率均在5%以下。自2012年以来，除2013、2018、2019和2020年儿童甲肿率低于5%外，其他年份儿童甲肿率均在5%以上。按照实际监测水碘中位数范围进行分组，水碘小于等于100μg/L地区儿童甲肿率为2.2%，水碘100.1～149.9μg/L地区儿童甲肿率为1.7%，水碘150～300μg/L地区儿童甲肿率为2.0%，水碘大于300μg/L地区儿童甲肿率为2.8%。山西省水源性高碘地区水碘大于300μg/L组儿童甲肿率较最高，为8.7%。见表6。

**表6 水源性高碘地区儿童甲状腺肿大情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 样本量 | 性别(%) | |  | 调查对象年龄(%) | | | | | | | 甲肿率（%） | 不同水碘地区甲肿率（%） | | | |
| 男 | 女 |  | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | ≤100 | 100.1- | 150- | >300 |
| 天津 | 934 | 52.8 | 47.2 |  | 0.2 | 0.6 | 17.0 | 32.1 | 37.9 | 9.7 | 2.4 | 1.3 | 1.4 | 0.0 | - | - |
| 河北 | 6800 | 51.7 | 48.3 |  | 2.0 | 3.8 | 25.5 | 31.0 | 28.0 | 6.5 | 3.1 | 2.6 | 3.5 | 1.8 | 1.7 | 2.7 |
| 山西 | 1690 | 51.3 | 48.7 |  | 2.8 | 5.6 | 17.8 | 26.2 | 26.7 | 14.9 | 6.1 | 3.9 | 3.7 | 4.1 | 2.3 | 8.7 |
| 内蒙古 | 400 | 54.3 | 45.8 |  | 60.0 | 21.5 | 17.8 | 0.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2.5 | - | 4.5 | 0.5 | - |
| 江苏 | 1365 | 50.3 | 49.7 |  | 0.0 | 3.4 | 25.6 | 27.5 | 29.8 | 9.5 | 4.1 | 3.2 | 3.3 | 2.5 | 3.8 | 0.0 |
| 安徽 | 4427 | 49.7 | 50.3 |  | 0.2 | 1.2 | 28.4 | 31.8 | 33.7 | 3.5 | 1.2 | 2.1 | 2.2 | 2.1 | 1.8 | 1.4 |
| 江西 | 61 | 52.5 | 47.5 |  | 3.3 | 3.3 | 57.4 | 23.0 | 3.3 | 9.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | - | - | - |
| 山东 | 9247 | 52.3 | 47.7 |  | 0.9 | 2.1 | 19.9 | 32.1 | 32.6 | 8.8 | 3.7 | 2.6 | 1.7 | 2.6 | 3.2 | 3.8 |
| 河南 | 9191 | 50.8 | 49.2 |  | 0.7 | 2.6 | 18.9 | 27.8 | 32.7 | 11.9 | 5.5 | 1.0 | 0.9 | 0.9 | 1.5 | 1.5 |
| 湖南 | 120 | 48.3 | 51.7 |  | 0.8 | 14.2 | 25.0 | 19.2 | 21.7 | 16.7 | 2.5 | 0.3 | - | 0.0 | 1.3 | - |
| 陕西 | 233 | 46.8 | 53.2 |  | 7.7 | 11.2 | 20.2 | 15.0 | 15.9 | 16.7 | 13.3 | 3.0 | 3.0 | - | - | - |
| 合计 | 34468 | 51.3 | 48.7 |  | 1.7 | 3.0 | 21.9 | 29.7 | 31.0 | 8.8 | 3.8 | 2.1 | 2.2 | 1.7 | 2.0 | 2.8 |

以县为单位分析水源性高碘地区各监测点的儿童甲肿率情况，189个水源性高碘地区监测县中，共有15个县的儿童甲肿率大于5%，占7.9%，其中山东6个、河北5个、山西和安徽各2个。儿童甲肿率大于10%的监测县有5个，分布在山东、河北和山西3个省，分别是山东鱼台县（20.9%）、济南市天桥区（20.0%）和德州市德城区（17.6%），河北盐山县（16.7%），山西清徐县（12.1%）。

3.主要结论

（1）2020年我国水源性高碘地区水碘中位数为96.5μg/L。河北、山西、安徽、河南和湖南水碘中位数均大于100μg/L。在1198个水源性高碘地区监测点中，共有581个监测点水碘中位数在100μg/L以上，包括533个集中式供水监测点和48个分散式供水监测点。

（2）2020年我国原8个高碘省份水源性高碘地区儿童家中未加碘食盐率为81.3%，新发现高碘地区儿童未加碘食盐率为46.1%。全部186个监测县中有88个县未加碘食盐率低于90%，其中22个县未加碘食盐率为0%。

（3）2020年我国水源性高碘地区儿童尿碘中位数为292.6μg/L。山西、内蒙古、江苏、安徽和河南5个省水源性高碘地区儿童尿碘中位数处于碘过量水平；在190个水源性高碘地区县中有98个县处于碘过量水平。孕妇尿碘中位数为216.3μg/L。山西、江苏和河南3个省的水源性高碘地区孕妇尿碘中位数处于大于适宜量水平；在177个县中有78个县处于大于适宜量水平，6个县处于碘过量水平。

（4）2020年我国水源性高碘地区儿童甲肿率为2.1%。在189个水源性高碘地区监测县中有15个县的甲肿率大于5%。

**（三）饮水型地方性氟中毒监测**

1．项目完成情况

本年度在全国27个省份的73661个村开展了饮水型地方性氟中毒监测工作。

2．主要结果

（1）改水工程落实进度

本年度在27个省共监测了73661个病区村，病区村人口6280.19万人。其中已改水村数72553个，占病区村总数的98.5％。北京、山西、吉林、江苏、浙江、安徽、福建、江西、湖北、湖南、广东、广西、重庆、四川、云南、甘肃、青海、宁夏和新疆等19个省改水率为100%。改水率在90-100%的有8个省，分别是山东（99.94%）、河南（99.94%）、河北（99.48%）、天津（99.90%）、黑龙江（99.90%）、陕西（97.87%）、辽宁（94.67%）和内蒙古（91.23%）。全国所有省份改水率均已达到90%以上。在72553个改水村中，改水工程正常运转的村数71609个，占改水村的98.7％；改水工程间歇运转的村数352个，占改水村的0.49％；改水工程报废的村数592个，占改水村的0.82%。北京、江苏、福建、江西、湖南、广东、重庆、四川、云南、青海、宁夏和新疆等12个省的改水工程正常运转率达到100%；天津、河北等14个省的改水工程正常运转率在90%-100%之间；改水工程正常运转率低于90%的省有1个，为辽宁（89.34%）；改水工程报废村数存在于天津、河北、内蒙古、辽宁、吉林、黑龙江、山东、河南、湖北、广西和陕西等11个省，村数较多的省有内蒙古（278个）、辽宁（173个）和河南（114个）。

（2）水氟含量

本年度共监测到72553个改水村，按照水氟含量1.5mg/L的标准判定，水氟含量合格的村有72284个，水氟合格率为99.63%。其中，北京、江苏、浙江、安徽、福建、江西、湖北、湖南、广东、广西、重庆、云南、甘肃和宁夏等14个省水氟合格率为100%；其他13个省水氟合格率均高于90%。

本年度共监测未改水村1108个，占总病区村的1.5%，覆盖人口数为27.58万人。其中，水氟浓度≤1.2mg/L的村有1051个，占未改水监测村的94.86％；水氟浓度＞1.2mg/L且≤2.0mg/L的村有49个，占未改水监测村的4.42％；水氟浓度＞2.0mg/L且≤4.0mg/L的村有6个，占未改水监测村的0.54％；水氟浓度超过4.0mg/L的村有2个，占未改水监测村的0.18%。水氟浓度超过4.0mg/L的未改水村分布在2个省，分别是天津（1个）和黑龙江（1个）。结果见表7。

**表7未改水村水氟分布情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 未改水  村数 | 未改水村  人口数 | 水氟含量<=1.2mg/L | | 水氟含量（1.2-2.0]mg/L | | 水氟含量（2.0-4.0]mg/L | | 水氟含量>4.0mg/L | |
| 村数 | % | 村数 | % | 村数 | % | 村数 | % |
| 天津 | 2 | 2864 | 0 | 0 | 1 | 50.00 | 0 | 0 | 1 | 50.00 |
| 河北 | 44 | 28189 | 40 | 90.91 | 4 | 9.09 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 内蒙古 | 829 | 137002 | 790 | 95.30 | 38 | 4.58 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 辽宁 | 133 | 56307 | 133 | 100.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 黑龙江 | 2 | 1015 | 0 | 0 | 1 | 50.00 | 0 | 0 | 1 | 50.00 |
| 山东 | 6 | 7738 | 6 | 100.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 河南 | 10 | 6740 | 0 | 0 | 5 | 50.00 | 5 | 50.00 | 0 | 0 |
| 陕西 | 82 | 35952 | 82 | 100.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合计 | 1108 | 275807 | 1051 | 94.86 | 49 | 4.42 | 6 | 0.54 | 2 | 0.18 |

（3）氟斑牙病情

本年度共检查了8-12周岁儿童氟斑牙2019801人，检出氟斑牙患者274709人，检出率为13.6%，氟斑牙指数为0.26，流行强度为无氟斑牙流行。其中，可疑病例192766例，占全部受检儿童的9.5％；极轻度151558例，占全部受检儿童的7.5％；轻度92808例，占全部受检儿童的4.6％；中度26723例，占全部受检儿童的1.3％；重度3620例，占全部受检儿童的0.2％。氟斑牙检出率超过30%的省份有1个，为天津（36.2%）。内蒙古因只上报了确诊病例，故无法计算检出率。其他省份氟斑牙检出率均低于30%。结果见表8。

**表8 儿童氟斑牙检出情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 氟斑牙  检查人数 | 氟斑牙诊断 | | | | | | 氟斑牙  患者人数 | 检出率  （%） | 指数 |
| 正常 | 可疑 | 极轻度 | 轻度 | 中度 | 重度 |
| 北京 | 7702 | 6919 | 429 | 290 | 63 | 1 | 0 | 354 | 4.6 | 0.08 |
| 天津 | 139643 | 71019 | 18033 | 22471 | 19557 | 7138 | 1425 | 50591 | 36.23 | 0.70 |
| 河北 | 294122 | 226095 | 24959 | 20861 | 15553 | 5760 | 894 | 43068 | 14.64 | 0.29 |
| 山西 | 119824 | 97240 | 10723 | 6341 | 4322 | 1078 | 120 | 11861 | 9.90 | 0.20 |
| 内蒙古 | -- | -- | -- | 4934 | 2567 | 510 | 27 | 8038 | -- | -- |
| 辽宁 | 34551 | 30908 | 2110 | 1038 | 451 | 43 | 1 | 1533 | 4.44 | 0.09 |
| 吉林 | 25890 | 22452 | 934 | 1532 | 892 | 79 | 1 | 2504 | 9.67 | 0.16 |
| 黑龙江 | 17273 | 13802 | 2228 | 714 | 511 | 17 | 1 | 1243 | 7.20 | 0.17 |
| 江苏 | 147193 | 107065 | 17354 | 13162 | 6938 | 2462 | 212 | 22774 | 15.47 | 0.30 |
| 浙江 | 3603 | 3204 | 260 | 91 | 35 | 12 | 1 | 139 | 3.86 | 0.09 |
| 安徽 | 177200 | 122105 | 27136 | 17523 | 8282 | 2021 | 133 | 27959 | 15.78 | 0.31 |
| 福建 | 2722 | 2542 | 129 | 35 | 15 | 1 | 0 | 51 | 1.87 | 0.05 |
| 江西 | 2107 | 1948 | 95 | 46 | 18 | 0 | 0 | 64 | 3.04 | 0.06 |
| 山东 | 279747 | 232744 | 22755 | 13399 | 8826 | 1820 | 203 | 24248 | 8.67 | 0.17 |
| 河南 | 434180 | 327238 | 47679 | 38282 | 16782 | 3767 | 432 | 59263 | 13.65 | 0.25 |
| 湖北 | 8445 | 7983 | 298 | 119 | 33 | 12 | 0 | 164 | 1.94 | 0.04 |
| 湖南 | 1529 | 1416 | 56 | 30 | 23 | 4 | 0 | 57 | 3.73 | 0.08 |
| 广东 | 65234 | 63883 | 460 | 396 | 464 | 27 | 4 | 891 | 1.37 | 0.03 |
| 广西 | 5134 | 4874 | 160 | 75 | 22 | 3 | 0 | 100 | 1.95 | 0.04 |
| 重庆 | 790 | 776 | 7 | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 | 0.89 | 0.02 |
| 四川 | 6930 | 5089 | 641 | 458 | 534 | 189 | 19 | 1200 | 17.32 | 0.36 |
| 云南 | 3027 | 2807 | 43 | 107 | 52 | 14 | 4 | 177 | 5.85 | 0.10 |
| 陕西 | 117828 | 101822 | 7791 | 4657 | 3055 | 487 | 16 | 8215 | 6.97 | 0.14 |
| 甘肃 | 35007 | 30383 | 1585 | 1540 | 1240 | 243 | 16 | 3039 | 8.68 | 0.16 |
| 青海 | 12958 | 10778 | 1494 | 461 | 177 | 48 | 0 | 686 | 5.29 | 0.13 |
| 宁夏 | 36713 | 33938 | 1777 | 586 | 333 | 69 | 10 | 998 | 2.72 | 0.07 |
| 新疆 | 40449 | 31323 | 3630 | 2405 | 2061 | 918 | 101 | 5485 | 13.56 | 0.28 |
| 合计 | 2019801 | 1560353 | 192766 | 151558 | 92808 | 26723 | 3620 | 274709 | 13.60 | 0.26 |

（4）病区县控制评价结果

全国28个省共监测1041个饮水型氟中毒病区县，其中，完全达到控制的县有953个，占总数的91.55%，北京、山西、内蒙古、黑龙江、浙江、福建、江西、湖北、湖南、广东、广西、重庆、云南、甘肃、青海和西藏等16个省控制率达到100%；河北（98.97%）、新疆（95.12%）和辽宁（90.91%）3个省控制率在90%-100%之间；宁夏（89.47%）、陕西（88.52%）、吉林（87.50%）、山东（85.59%）和江苏（80.77%）5个省控制率在80%-90%之间；控制率低于80%的省份有河南（76.79%）、安徽（68%）、四川（50%）和天津（20%）。防治措施达到控制的县有988个，占总数的94.91%，其中，北京、天津等21个省防治措施控制率为100%，河北、辽宁、宁夏、河南、山东、安徽和四川等7个省有部分病区县防治措施没有达到控制。结果见表9。

**表9 各省份病区县控制评价结果**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 病区县 | 控制县 | 控制率（%） | 防治措施控制县 | 防治措施控制率（%） |
| 北京 | 9 | 9 | 100.00 | 9 | 100.00 |
| 天津 | 10 | 2 | 20.00 | 10 | 100.00 |
| 河北 | 97 | 96 | 98.97 | 96 | 98.97 |
| 山西 | 62 | 62 | 100.00 | 62 | 100.00 |
| 内蒙古 | 85 | 85 | 100.00 | 85 | 100.00 |
| 辽宁 | 55 | 50 | 90.91 | 50 | 90.91 |
| 吉林 | 16 | 14 | 87.50 | 16 | 100.00 |
| 黑龙江 | 24 | 24 | 100.00 | 24 | 100.00 |
| 江苏 | 26 | 21 | 80.77 | 26 | 100.00 |
| 浙江 | 33 | 33 | 100.00 | 33 | 100.00 |
| 安徽 | 25 | 17 | 68.00 | 17 | 68.00 |
| 福建 | 36 | 36 | 100.00 | 36 | 100.00 |
| 江西 | 21 | 21 | 100.00 | 21 | 100.00 |
| 山东 | 111 | 95 | 85.59 | 95 | 85.59 |
| 河南 | 112 | 86 | 76.79 | 97 | 86.61 |
| 湖北 | 31 | 31 | 100.00 | 31 | 100.00 |
| 湖南 | 9 | 9 | 100.00 | 9 | 100.00 |
| 广东 | 40 | 40 | 100.00 | 40 | 100.00 |
| 广西 | 15 | 15 | 100.00 | 15 | 100.00 |
| 重庆 | 6 | 6 | 100.00 | 6 | 100.00 |
| 四川 | 12 | 6 | 50.00 | 6 | 50.00 |
| 云南 | 12 | 12 | 100.00 | 12 | 100.00 |
| 陕西 | 61 | 54 | 88.52 | 61 | 100.00 |
| 甘肃 | 48 | 48 | 100.00 | 48 | 100.00 |
| 青海 | 18 | 18 | 100.00 | 18 | 100.00 |
| 宁夏 | 19 | 17 | 89.47 | 17 | 89.47 |
| 新疆 | 41 | 39 | 95.12 | 41 | 100.00 |
| 西藏 | 7 | 7 | 100.00 | 7 | 100.00 |
| 合计 | 1041 | 953 | 91.55 | 988 | 94.91 |

注：西藏饮水型氟中毒病区控制评价结果来自于地方病防治专项三年攻坚行动终期评估。

3.主要结论

（1）监测的73661个病区村中，已改水村数72553个，占病区村总数的98.5％。在72553个改水村中，工程正常运转村71609个，占监测工程的98.7％；按照水氟含量1.5mg/L的标准判定，水氟含量合格的村有72284个，水氟合格率为99.6%。

（2）共检查了8～12周岁儿童氟斑牙2019801人，检出氟斑牙患者274709人，检出率为13.6%，流行强度为无氟斑牙流行。

（3）全国28个省共监测1041个饮水型氟中毒病区县，其中，完全达到控制的县有953个，占总数的91.55%。

**（四）燃煤污染型地方性氟中毒监测**

1.项目完成情况

本年度在全国12个省份的171个县的31792个病区村开展燃煤污染型地方性氟中毒监测。

2.主要结果

（1）改炉改灶情况

本年度在31792个病区村共入户调查了928376户，其中使用改良煤炉（灶）700185户，占75.42％；使用电热器、电炊具等清洁能源灶具878262户，占94.60％；使用其他灶具149177户，占16.07%；使用敞炉（灶）5563户，占0.60%。928376户中，改良煤炉（灶）、清洁能源和其他炉（灶）三者具备一项及一项以上的改良炉灶户为927029户，改良炉灶率为99.85%；合格改良炉灶户为919922，合格改良炉灶率为99.09%；合格改良炉灶正确使用户数919170户，合格改良炉灶正确使用率为99.92%。各省份改良炉灶率和合格改良炉灶正确使用率均为99%以上，合格改良炉灶率均为97%以上。见表10。

**表10 改炉改灶情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 调查户数 | 改良炉灶 | |  | 合格改良炉灶 | |  | 合格改良炉灶  正确使用 | |
| 户数 | 率（%） |  | 户数 | 率（%） |  | 户数 | 率（%） |
| 广西 | 2100 | 2100 | 100.00 |  | 2100 | 100.00 |  | 2100 | 100.00 |
| 贵州 | 218385 | 218176 | 99.90 |  | 213367 | 97.70 |  | 212757 | 99.71 |
| 河南 | 2490 | 2490 | 100.00 |  | 2485 | 99.80 |  | 2484 | 99.96 |
| 湖北 | 21942 | 21929 | 99.94 |  | 21288 | 97.02 |  | 21251 | 99.83 |
| 湖南 | 63451 | 63254 | 99.69 |  | 63235 | 99.66 |  | 63135 | 99.84 |
| 江西 | 22160 | 22146 | 99.94 |  | 22143 | 99.92 |  | 22143 | 100.00 |
| 辽宁 | 60 | 60 | 100.00 |  | 60 | 100.00 |  | 60 | 100.00 |
| 山西 | 93757 | 93757 | 100.00 |  | 93756 | 100.00 |  | 93756 | 100.00 |
| 陕西 | 41010 | 40952 | 99.86 |  | 40952 | 99.86 |  | 40952 | 100.00 |
| 四川 | 51186 | 51012 | 99.66 |  | 50967 | 99.57 |  | 50967 | 100.00 |
| 云南 | 392244 | 391562 | 99.83 |  | 389982 | 99.42 |  | 389982 | 100.00 |
| 重庆 | 19591 | 19591 | 100.00 |  | 19587 | 99.98 |  | 19583 | 99.98 |
| 合计 | 928376 | 927029 | 99.85 |  | 919922 | 99.09 |  | 919170 | 99.92 |

（2）相关健康生活行为形成情况

全国调查的928376户中，正确干燥食用玉米的有923977户，正确干燥率为99.53%，正确保管玉米的有921022户，正确保管率为99.21%，加工前淘洗的有917907户，加工前淘洗率为98.87%。正确干燥辣椒的有924897户，正确干燥率为99.63%，正确保管辣椒的918572 户，正确保管率为98.94%，加工前淘洗的有911956户，加工前淘洗率为98.23%。

（3）儿童氟斑牙病情

本年度共检查8～12周岁儿童1732641人，检出氟斑牙患者54819例。氟斑牙检出率为3.16%，氟斑牙指数为0.07，氟斑牙流行程度已经呈无流行状态。其中，正常人数为1631939人，占全部受检儿童的94.19%；可疑病例45883例，占全部受检儿童的2.65％。极轻度25811例，占全部受检儿童的1.49％，占病例儿童的47.08%；轻度23483例，占全部受检儿童的1.36％，占病例儿童的42.84%；中度4967例，占全部受检儿童的0.29％，占病例儿童的9.06%；重度558例，占全部受检儿童的0.03％，占病例儿童的1.02%。各省份儿童氟斑牙检出率均在15%以下（0～5.18%）。结果见表11。

**表11 8～12周岁儿童氟斑牙患病情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 检查  人数 | 氟斑牙诊断 | | | | | | 患者  人数 | 检出率（%） | 氟斑牙指数 |
| 正常 | 可疑 | 极轻度 | 轻度 | 中度 | 重度 |
| 广西 | 8980 | 8606 | 200 | 144 | 30 | 0 | 0 | 174 | 1.94 | 0.03 |
| 贵州 | 938445 | 887931 | 19090 | 11525 | 15768 | 3707 | 424 | 31424 | 3.35 | 0.07 |
| 河南 | 4477 | 3910 | 335 | 189 | 40 | 3 | 0 | 232 | 5.18 | 0.10 |
| 湖北 | 32375 | 30060 | 1388 | 523 | 345 | 52 | 7 | 927 | 2.86 | 0.06 |
| 湖南 | 106868 | 101667 | 2481 | 2219 | 451 | 48 | 2 | 2720 | 2.55 | 0.04 |
| 江西 | 62716 | 59306 | 1382 | 1407 | 599 | 22 | 0 | 2028 | 3.23 | 0.05 |
| 辽宁 | 30 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 山西 | 66700 | 63665 | 1912 | 673 | 388 | 58 | 4 | 1123 | 1.68 | 0.04 |
| 陕西 | 95841 | 94325 | 918 | 251 | 315 | 30 | 2 | 598 | 0.62 | 0.02 |
| 四川 | 136076 | 126803 | 4215 | 3053 | 1691 | 291 | 23 | 5058 | 3.72 | 0.07 |
| 云南 | 227057 | 203787 | 13857 | 4949 | 3624 | 744 | 96 | 9413 | 4.15 | 0.10 |
| 重庆 | 53076 | 51849 | 105 | 878 | 232 | 12 | 0 | 1122 | 2.11 | 0.03 |
| 合计 | 1732641 | 1631939 | 45883 | 25811 | 23483 | 4967 | 558 | 54819 | 3.16 | 0.07 |

（4）控制和消除情况

经过县级自评和省级复核，全国171个燃煤污染型氟中毒病区县全部达到控制和消除标准，其中有158个县达到了消除标准，13个县达到了控制标准。广西、河南、湖北、江西、辽宁、陕西、山西、重庆8个省份的病区县全部达到消除水平。

3.主要结论

（1）改炉改灶情况。全国总的改良炉灶率、合格改良炉灶率和合格改良炉灶正确使用率继续维持在较高水平，均达到99%以上。

（2）相关健康生活行为形成情况。食用玉米和辣椒相关健康生活行为正确率均超过了95%。

（3）儿童氟斑牙病情。8～12周岁儿童氟斑牙检出率为3.16%，结合往年的监测情况，各省儿童氟斑牙检出率在达到控制或消除标准后，仍在继续逐年降低。

（4）控制和消除情况。经过县级自评和省级复核，全国171个燃煤污染型氟中毒病区县全部达到控制和消除标准，其中有158个县达到了消除标准，13个县达到了控制标准。

**（五）饮茶型地方性氟中毒监测**

1.项目完成情况

本年度6个省区共在128个县开展了饮茶型氟中毒监测工作。

2.主要结果

（1）砖茶含氟量与砖茶氟摄入量调查结果

6省区共检测了5806户（份）砖茶样品含氟量，数据接近正态分布，平均值为653.10mg/kg，其中青海最高，为708.88mg/kg，宁夏最低，为244.81mg/kg。砖茶含氟量小于300mg/kg的有908户（份），合格率为15.64%，其中宁夏合格率最高为83.78%，青海合格率最低为5.47%。

以16周岁以上人口计算监测点成人砖茶氟摄入量情况，数据呈偏态分布，中位数为1.80mg（平均值为3.11mg），新疆最高为2.55mg（平均值为3.40mg），宁夏最低为0mg（平均值为0.09mg）。以村为单位，成人日均茶氟摄入量超过3.5mg的村有184个，占全部监测村的29.9%，分布在66个县中。结果见表12。

**表12 16周岁以上成人日均茶氟摄入量调查结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省区 | 县数 | 村数 | 调查家庭的  16周岁以上  成人数 | 成人日均茶氟摄入量（mg） | | |  |  | 成人日均茶氟摄入量  >3.5mg | | |
| P50 | P25-P75 | 平均值 |  |  | 村数 | 率（%） | 涉及的县数 |
| 内蒙古 | 18 | 69 | 1628 | 1.73 | 0.57-4.63 | 3.25 |  |  | 22 | 31.9 | 7 |
| 四川 | 30 | 150 | 5281 | 1.40 | 0.57-3.41 | 2.66 |  |  | 45 | 30.0 | 18 |
| 甘肃 | 4 | 20 | 569 | 2.01 | 0.78-3.70 | 3.19 |  |  | 6 | 30.0 | 2 |
| 青海 | 38 | 184 | 6395 | 1.80 | 0.78-3.90 | 3.61 |  |  | 58 | 31.5 | 20 |
| 宁夏 | 7 | 34 | 822 | 0.00 | 0.00-0.00 | 0.09 |  |  | 0 | 0.0 | 0 |
| 新疆 | 31 | 159 | 4847 | 2.55 | 1.51-3.97 | 3.40 |  |  | 53 | 33.3 | 19 |
| 合计 | 128 | 616 | 19542 | 1.80 | 0.70-3.71 | 3.11 |  |  | 184 | 29.9 | 66 |

（2）氟斑牙病情调查结果

6省区在126个县、598个村开展了8-12周岁儿童氟斑牙病情调查，共检查37849名儿童，检出氟斑牙患者1678例，检出率为4.43%，各省检出率在0.78%-13.11%之间。见表13。有25个村（内蒙古9个、青海9个、四川7个）儿童氟斑牙检出率超过30%，范围为31.25%-80%，占监测总村数的4.18%（25/598），这些村饮水含氟量均不超标（>1.2mg/L)。

**表13 儿童氟斑牙调查结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省区 | 县数 | 村数 | 调查人数 | 可疑 | 极轻 | 轻度 | 中度 | 重度 | 病例合计 | 检出率（%） |
| 内蒙古 | 15 | 51 | 969 | 85 | 74 | 51 | 2 | 0 | 127 | 13.11 |
| 四川 | 30 | 145 | 4528 | 283 | 75 | 65 | 33 | 9 | 182 | 4.02 |
| 甘肃 | 4 | 35 | 1266 | 61 | 46 | 9 | 0 | 0 | 55 | 4.34 |
| 青海 | 39 | 191 | 16214 | 748 | 488 | 513 | 74 | 4 | 1079 | 6.65 |
| 宁夏 | 7 | 27 | 1793 | 16 | 8 | 5 | 1 | 0 | 14 | 0.78 |
| 新疆 | 31 | 149 | 13079 | 288 | 132 | 82 | 7 | 0 | 221 | 1.69 |
| 合计 | 126 | 598 | 37849 | 1481 | 823 | 725 | 117 | 13 | 1678 | 4.43 |

（3）氟骨症病情调查结果

四川的30个县均开展了临床氟骨症调查工作，共查出患者7826人，临床氟骨症检出率为12.34%。甘肃4个县中，天祝县严格按照监测方案的要求对25周岁以上人群开展了氟骨症调查，X线氟骨症检出率为0.25%。青海对32个县开展了氟骨症调查工作，检出率为0.18%。宁夏7个县共对9672人进行了氟骨症检查，未检出临床氟骨症患者。疆在31个县共调查了25573人，共查出临床氟骨症患者522人，经X线拍片确诊氟骨症1人，X线氟骨症检出率为0.004%。见表14。

**表14 成人氟骨症调查结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省区 | 县数 | 村数 | 调查  人数 | 轻度 | 重度 | 病人数 | 检出率  （%） | 涉及的  县数 | 涉及的  村数 |
| 四川 | 30 | 150 | 17669 | 5348 | 976 | 7826 | 12.34 | 30 | 150 |
| 甘肃 | 4 | 36 | 1363 | 2 | 2 | 4 | 0.25 | 2 | 3 |
| 青海 | 32 | 153 | 90751 | 114 | 1 | 159 | 0.18 | 11 | 33 |
| 宁夏 | 7 | 34 | 9672 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 新疆 | 31 | 158 | 25573 | 1 | 0 | 1 | 0.004 | 1 | 1 |

3.主要结论

（1）砖茶饮用情况

本年度监测砖茶含氟量平均值为653.10mg/kg，合格率为15.64%。监测点16周岁以上成人年人均砖茶消费量中位数为1.1kg（平均值为1.7kg），日人均茶氟摄入量中位数为1.80mg（平均值为3.11mg）。

（2）氟中毒病情

监测点8-12周岁儿童氟斑牙检出率为4.43%。四川饮茶型地氟病监测点成人临床氟骨症检出率为12.34%，甘肃、青海、宁夏、新疆4个省区X线氟骨症检出率范围为0-0.25%。

**（六）饮水型地方性砷中毒监测**

1.项目完成情况

本年度共在14个省份和兵团121个县的2559个自然村开展饮水型地方性砷中毒监测。

2.主要结果

（1）监测村防控现状

2559个自然村，已改水村2538个，占监测村数的99.18%；未改水村21个，占监测村数的0.82%。改水率除内蒙古（98.21%）外，其他各省（自治区）均已达到100%。在2538个改水村中，改水工程正常运转的村数2523个，占改水村的99.41％；改水工程间歇运转的村数8个，改水工程报废的村数4个。改水工程间歇运转的村分布于内蒙古（5个）、甘肃（1个）和新疆（2个），改水工程报废的村分布于内蒙古（4个）。改水工程正常运转率除内蒙古（98.96%）、甘肃（98.55%）和新疆（99.48%）外，其他各省（自治区）均达到100%。2538个改水村中，其中水砷含量合格的村数为2535个，合格率为99.88%。水砷超标的村分布于内蒙古（2个）和新疆（1个）。水砷合格率除内蒙古（99.83%）和新疆（99.74%）外，其他各省（自治区）均达到100%。结果见表15。

本年度共监测未改水村21个，分布于内蒙古的5个县，涉及128户，水砷浓度≤0.01mg/L的户数为123户，水砷浓度>0.01mg/L且≤0.05mg/L户数为5户，不存在水砷超标情况，水砷合格率为100%。

**表15 饮水型砷中毒监测村基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 监测  县数 | 监测  村数 | 已改水  村数 | 改水率  （%） | 改水工程运转情况 | | | |  | 水砷含量超标情况 | | | |
| 正常  村数 | 间歇  村数 | 报废  村数 | 正常  运转率  （%） |  | 合格  村数 | 超标  村数 | 水砷  合格率  （%） | 实际受益  人口数  （万人） |
| 山西 | 16 | 157 | 157 | 100.00 | 157 | 0 | 0 | 100.00 |  | 157 | 0 | 100.00 | 21.27 |
| 内蒙古 | 28 | 1175 | 1154 | 98.21 | 1142 | 5 | 4 | 98.96 |  | 1152 | 2 | 99.83 | 26.07 |
| 吉林 | 7 | 325 | 325 | 100.00 | 325 | 0 | 0 | 100.00 |  | 325 | 0 | 100.00 | 11.50 |
| 江苏 | 5 | 34 | 34 | 100.00 | 34 | 0 | 0 | 100.00 |  | 34 | 0 | 100.00 | 6.80 |
| 安徽 | 13 | 95 | 95 | 100.00 | 95 | 0 | 0 | 100.00 |  | 95 | 0 | 100.00 | 12.09 |
| 湖北 | 2 | 53 | 53 | 100.00 | 53 | 0 | 0 | 100.00 |  | 53 | 0 | 100.00 | 7.65 |
| 四川 | 3 | 10 | 10 | 100.00 | 10 | 0 | 0 | 100.00 |  | 10 | 0 | 100.00 | 1.67 |
| 云南 | 9 | 42 | 42 | 100.00 | 42 | 0 | 0 | 100.00 |  | 42 | 0 | 100.00 | 3.45 |
| 甘肃 | 8 | 69 | 69 | 100.00 | 68 | 1 | 0 | 98.55 |  | 69 | 0 | 100.00 | 2.09 |
| 青海 | 4 | 22 | 22 | 100.00 | 22 | 0 | 0 | 100.00 |  | 22 | 0 | 100.00 | 1.76 |
| 宁夏 | 6 | 156 | 156 | 100.00 | 156 | 0 | 0 | 100.00 |  | 156 | 0 | 100.00 | 2.58 |
| 陕西 | 3 | 13 | 13 | 100.00 | 13 | 0 | 0 | 100.00 |  | 13 | 0 | 100.00 | 1.32 |
| 河南 | 6 | 26 | 26 | 100.00 | 26 | 0 | 0 | 100.00 |  | 26 | 0 | 100.00 | 4.85 |
| 新疆 | 11 | 382 | 382 | 100.00 | 380 | 2 | 0 | 99.48 |  | 381 | 1 | 99.74 | 42.43 |
| 合计 | 121 | 2559 | 2538 | 99.18 | 2523 | 8 | 4 | 99.41 |  | 2535 | 3 | 99.88 | 145.53 |

（2）砷中毒病情

14个省份在2559个饮水型砷中毒病区村和高砷村进行了砷中毒病情调查，总检查人数930517人，检出病例总数4887人，检出率为0.53%。在现有病例中轻度病例4121例，占病例总数的84.33%；中度病例637例，占病例总数的13.03%；重度病例127例，占病例总数的2.60%；皮肤癌患者2例，其中内蒙古1例、云南1例。另有可疑病例117例。未发现饮水型砷中毒新发病例。在各省份中，内蒙古和山西病例较多，分别为2006人和1400人，江苏省仅检出可疑病例，河南省未检出病例。结果见表16。

**表16 砷中毒病情调查结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 检查  人数 | 可疑  病例数 | 轻度  病例数 | 中度  病例数 | 重度  病例数 | 皮肤癌病例数 | 病例  总数 | 检出率（%） |
| 山西 | 191394 | 0 | 1080 | 270 | 50 | 0 | 1400 | 0.73 |
| 内蒙古 | 178538 | 0 | 1688 | 260 | 57 | 1 | 2006 | 1.12 |
| 吉林 | 1635 | 0 | 101 | 0 | 0 | 0 | 101 | 6.18 |
| 江苏 | 338 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| 安徽 | 13359 | 12 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0.07 |
| 湖北 | 36351 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 8 | 0.02 |
| 四川 | 2077 | 7 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0.29 |
| 云南 | 32055 | 0 | 26 | 0 | 0 | 1 | 27 | 0.08 |
| 甘肃 | 17239 | 0 | 77 | 49 | 19 | 0 | 145 | 0.84 |
| 青海 | 11633 | 24 | 522 | 1 | 0 | 0 | 523 | 4.50 |
| 宁夏 | 8621 | 45 | 139 | 2 | 0 | 0 | 141 | 1.64 |
| 陕西 | 12577 | 0 | 369 | 47 | 1 | 0 | 417 | 3.32 |
| 新疆 | 424700 | 15 | 102 | 2 | 0 | 0 | 104 | 0.02 |
| 合计 | 930517 | 117 | 4121 | 637 | 127 | 2 | 4887 | 0.53 |

3.主要结论

（1）监测的2559个自然村中，已改水村2538个，占监测村数的99.18%；未改水村21个，占监测村数的0.82%。在2538个改水村中，改水工程正常运转的村数2523个，占改水村的99.41％。2538个改水村中，其中水砷含量合格的村数为2535个，合格率为99.88%。

（2）共检查人数930517人，检出砷中毒病例4887人，检出率为0.53%。在现有病例中轻度病例4121例，占病例总数的84.33%；中度病例637例，占病例总数的13.03%；重度病例127例，占病例总数的2.60%；皮肤癌患者2例，其中内蒙古1例，云南1例。

**（七）燃煤污染型地方性砷中毒监测**

1.项目完成情况

本年度在贵州和陕西2个省的12个县开展监测工作。

2.主要结果

（1）改炉改灶情况

本年度共入户调查了41790户，从使用的炉灶类型来看，使用改良煤炉（灶）的有11135户，占26.65％；使用电热器、电炊具等清洁能源灶具的有30519户，占73.03％；使用其他灶具有648户，占1.55%；使用敞炉（灶）的有58户，占0.14%。与贵州省电炊（炉）具使用率（100%）相比，陕西省电炊（炉）具使用率普及率相对较低，仅为75.52%。全国水平上改良炉灶率和合格改良炉灶率均为99.86%，合格改良炉灶正确使用率为100%。见表17。

**表17 改炉改灶情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省 | 县 | 调查户数 | 改良炉灶 | |  | 合格改良炉灶 | |  | 合格改良炉灶  正确使用 | |
| 户数 | 率（%） |  | 户数 | 率（%） |  | 户数 | 率（%） |
| 贵州 | 安龙县 | 300 | 300 | 100.00 |  | 300 | 100.00 |  | 300 | 100.00 |
|  | 兴仁市 | 300 | 300 | 100.00 |  | 300 | 100.00 |  | 300 | 100.00 |
|  | 兴义市 | 150 | 150 | 100.00 |  | 150 | 100.00 |  | 150 | 100.00 |
|  | 织金县 | 30 | 30 | 100.00 |  | 30 | 100.00 |  | 30 | 100.00 |
| 小计 | 4 | 780 | 780 | 100.00 |  | 780 | 100.00 |  | 780 | 100.00 |
| 陕西 | 汉滨区 | 14850 | 14850 | 100.00 |  | 14850 | 100.00 |  | 14850 | 100.00 |
|  | 汉阴县 | 4470 | 4470 | 100.00 |  | 4470 | 100.00 |  | 4470 | 100.00 |
|  | 岚皋县 | 4080 | 4034 | 98.87 |  | 4034 | 98.87 |  | 4034 | 100.00 |
|  | 平利县 | 4290 | 4282 | 99.81 |  | 4282 | 99.81 |  | 4282 | 100.00 |
|  | 石泉县 | 4830 | 4830 | 100.00 |  | 4830 | 100.00 |  | 4830 | 100.00 |
|  | 镇巴县 | 1860 | 1860 | 100.00 |  | 1860 | 100.00 |  | 1860 | 100.00 |
|  | 紫阳县 | 5910 | 5906 | 99.93 |  | 5906 | 99.93 |  | 5906 | 100.00 |
|  | 镇坪县 | 720 | 720 | 100.00 |  | 720 | 100.00 |  | 720 | 100.00 |
| 小计 | 8 | 41010 | 40952 | 99.86 |  | 40952 | 99.86 |  | 40952 | 100.00 |
| 合计 | 12 | 41790 | 41732 | 99.86 |  | 41732 | 99.86 |  | 41732 | 100.00 |

（2）相关健康生活行为形成情况

全国调查的41790户中，有39803户食用玉米，食用率为95.25%。贵州安龙县、兴仁县和陕西镇巴县病区居民户基本不食用玉米，其余病区县还保持较高的玉米食用率。将不食用玉米的居民户其相关生活行为按正确统计，调查的全部居民户中，玉米和辣椒的正确干燥率、储存率和加工前淘洗率均达到或接近100%。

（3）砷中毒病情

本年度对所有病区村正在和（或）以往高砷煤暴露的常住人口进行体检，共检查213.96万人，各县体检率均在95%以上。两省共检出砷中毒患者3792例，检出率为0.18%。其中，贵州省有725例，占病例总数的19.12%，检出率为0.98%；陕西省有3067例，占病例总数的80.88%，检出率为0.15%。3792例患者中，有轻度病例3074人，占病例总数的81.07%；中度病例568人，占病例总数的14.98%；重度病例148人，占病例总数的3.90%；皮肤癌患者2人，全部在贵州省，占病例总数的0.05%。两省均无新发砷中毒病例。结果见表18。

**表18 砷中毒病情调查结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省 | 县 | 病区村常  住人口数 | 检查  人数 | 检查率  （%） | 中度  人数 | 中度  人数 | 重度  人数 | 皮肤癌  人数 | 合计 | 检出率  （%） |
| 贵州 | 安龙县 | 22185 | 22185 | 100.00 | 54 | 38 | 41 | 1 | 134 | 0.60 |
|  | 兴仁市 | 31881 | 31881 | 100.00 | 128 | 253 | 71 | 0 | 452 | 1.42 |
|  | 兴义市 | 18729 | 18729 | 100.00 | 103 | 22 | 12 | 1 | 138 | 0.74 |
|  | 织金县 | 1052 | 1052 | 100.00 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.10 |
| 小计 | 4 | 73847 | 73847 | 100.00 | 286 | 313 | 124 | 2 | 725 | 0.98 |
| 陕西 | 汉滨区 | 945010 | 945010 | 100.00 | 82 | 2 | 0 | 0 | 84 | 0.01 |
|  | 汉阴县 | 239386 | 239171 | 99.91 | 786 | 43 | 1 | 0 | 830 | 0.35 |
|  | 岚皋县 | 132700 | 132700 | 100.00 | 1010 | 86 | 3 | 0 | 1099 | 0.83 |
|  | 平利县 | 203940 | 203940 | 100.00 | 82 | 17 | 0 | 0 | 99 | 0.05 |
|  | 石泉县 | 153535 | 153535 | 100.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
|  | 镇坪县 | 59794 | 59794 | 100.00 | 107 | 7 | 1 | 0 | 115 | 0.19 |
|  | 紫阳县 | 321729 | 321729 | 100.00 | 655 | 64 | 1 | 0 | 720 | 0.22 |
|  | 镇巴县 | 31405 | 29840 | 95.02 | 66 | 36 | 18 | 0 | 120 | 0.40 |
| 小计 | 6 | 2087499 | 2085719 | 99.91 | 2788 | 255 | 24 | 0 | 3067 | 0.15 |
| 合计 | 12 | 2161346 | 2159566 | 99.92 | 3074 | 568 | 148 | 2 | 3792 | 0.18 |

3.主要结论

（1）本年度共入户调查了41790户，改良炉灶户为41732户，改良炉灶率为99.86%；合格改良炉灶户为41732，合格改良炉灶率99.86%；合格改良炉灶全部正确使用，正确使用率为100%。

（2）本年度共体检213.96万人，砷中毒病人检出率为0.18%，无新发砷中毒病例。

**（八）大骨节病防治**

1．项目完成情况

本年度共在349个县的2000个乡16289个病区村开展了大骨节病病情监测。

2．主要结果

（1）大骨节病病情监测结果

本年度共筛检827986名7～12周岁儿童，其中703名儿童具有类似大骨节病的临床体征，X线复检结果显示703名儿童X线表现均正常，无X线阳性改变，即未检出儿童大骨节病病例。各省份临床检查、X线复检人数和结果见表19。

**表19 7～12周岁儿童大骨节病监测结果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省 份 | 临床检查人数 | X线复检人数 | X线复检结果 | | | | | | 确诊  病例数 |
| 正常人数 | 干骺端阳性人数 | 骨骺阳性人数 | 骨端阳性人数 | 腕骨阳性人数 | 三联征阳性人数 |
| 河 北 | 2516 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 山 西 | 15645 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 内蒙古 | 58197 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 辽 宁 | 31629 | 67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 吉 林 | 115230 | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 黑龙江 | 69437 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 山 东 | 273 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 河 南 | 12588 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 四 川 | 22521 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 西 藏 | 24429 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 陕 西 | 210688 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 甘 肃 | 263805 | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 青 海 | 1028 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合 计 | 827986 | 703 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

（2）病区村消除情况

按照大骨节病消除评价内容及判定标准（国卫疾控函（2019）169号），以病区村为单位，7～12周岁儿童无大骨节病病例则判定达到消除标准。本次监测的13个省份的所有病区村均达到了消除标准。西藏自治区2019-2020年两年完成了一轮全部病区县所有病区村的监测评价工作，监测结果显示全区大骨节病病区村达到了消除水平。从全国总体水平看，全国病区村消除率为100%。见表20。

表20 病区村达到消除标准的情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 省 份 | 病区村数 | 消除村数 | 消除率（%） |
| 河 北 | 88 | 88 | 100 |
| 山 西 | 698 | 698 | 100 |
| 内蒙古 | 1109 | 1109 | 100 |
| 辽 宁 | 709 | 709 | 100 |
| 吉 林 | 3012 | 3012 | 100 |
| 黑龙江 | 1875 | 1875 | 100 |
| 山 东 | 21 | 21 | 100 |
| 河 南 | 379 | 379 | 100 |
| 四 川 | 560 | 560 | 100 |
| 西 藏 | 347 | 347 | 100 |
| 陕 西 | 3830 | 3830 | 100 |
| 甘 肃 | 3771 | 3771 | 100 |
| 青 海 | 21 | 21 | 100 |
| 合 计 | 16420 | 16420 | 100 |

3.结论

（1）本年度无新发病例检出，全国儿童大骨节病病情持续处于消除水平。

（2）全国各病区省份达到消除标准的病区村比例均为100%。

**（九）克山病防治**

1．项目完成情况

共在16个病区省份的330个县的2619个病区乡开展克山病监测。

2．主要结果

（1）病情监测

全国15个病区省份（除外西藏）2619个病区乡报告在册克山病病例共4406例，患病率0.77/万；其中慢型克山病1920例，患病率0.33/万；潜在型克山病2486例，患病率0.43/万。各病区省中患病率较高的省份为山西、内蒙古和陕西三省份，超过2/万。见表21。

**表21 全国克山病现患分布**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 病区乡数量 | 慢型 | |  | 潜在型 | |  | 合计 | |
| 病例 | 患病率  （1/万） |  | 病例 | 患病率  （1/万） |  | 病例 | 患病率  （1/万） |
| 河北 | 73 | 13 | 0.18 |  | 70 | 0.96 |  | 83 | 1.14 |
| 山西 | 17 | 15 | 0.87 |  | 95 | 5.52 |  | 110 | 6.40 |
| 内蒙古 | 82 | 247 | 1.98 |  | 274 | 2.20 |  | 521 | 4.18 |
| 辽宁 | 46 | 4 | 0.05 |  | 51 | 0.59 |  | 55 | 0.63 |
| 吉林 | 319 | 179 | 0.26 |  | 981 | 1.44 |  | 1160 | 1.70 |
| 黑龙江 | 234 | 103 | 0.25 |  | 60 | 0.14 |  | 163 | 0.39 |
| 山东 | 185 | 240 | 0.21 |  | 0 | 0.00 |  | 240 | 0.21 |
| 河南 | 20 | 14 | 0.29 |  | 5 | 0.10 |  | 19 | 0.40 |
| 湖北 | 2 | 0 | 0.00 |  | 0 | 0.00 |  | 0 | 0.00 |
| 四川 | 846 | 134 | 0.12 |  | 174 | 0.16 |  | 308 | 0.29 |
| 贵州 | 7 | 0 | 0.00 |  | 0 | 0.00 |  | 0 | 0.00 |
| 云南 | 220 | 167 | 0.21 |  | 101 | 0.12 |  | 268 | 0.33 |
| 重庆 | 141 | 39 | 0.10 |  | 2 | 0.01 |  | 41 | 0.10 |
| 陕西 | 174 | 236 | 0.67 |  | 560 | 1.58 |  | 796 | 2.25 |
| 甘肃 | 253 | 529 | 1.10 |  | 113 | 0.23 |  | 642 | 1.33 |
| 合计 | 2619 | 1920 | 0.33 |  | 2486 | 0.43 |  | 4406 | 0.77 |

（2）控制和消除达标情况

根据克山病控制和消除评价指标，以乡为单位，全乡（镇）连续5年无急型、亚急型新发病例，在此基础上，乡（镇）慢型克山病年发病率低于2‰，可判定病区乡（镇）病情达到控制标准，乡（镇）慢型克山病年发病率低于5/万，可判定克山病病区乡的病情达到消除水平。2020年，全国330个病区县2621个病区乡均达到克山病病区控制和消除标准。结果见表22。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **表22 病区县、乡控制和消除达标情况** | | | | | | | |
| 省 | 监测  县数 | 县达标情况 | |  | 监测  乡数 | 乡达标情况 | |
| 控制 | 消除 |  | 控制 | 消除 |
| 河北 | 11 | 11 | 11 |  | 73 | 73 | 73 |
| 山西 | 11 | 11 | 11 |  | 17 | 17 | 17 |
| 内蒙古 | 12 | 12 | 12 |  | 82 | 82 | 82 |
| 辽宁 | 4 | 4 | 4 |  | 46 | 46 | 46 |
| 吉林 | 38 | 38 | 38 |  | 319 | 319 | 319 |
| 黑龙江 | 66 | 66 | 66 |  | 234 | 234 | 234 |
| 山东 | 19 | 19 | 19 |  | 185 | 185 | 185 |
| 河南 | 3 | 3 | 3 |  | 20 | 20 | 20 |
| 湖北 | 1 | 1 | 1 |  | 2 | 2 | 2 |
| 四川 | 55 | 55 | 55 |  | 846 | 846 | 846 |
| 贵州 | 1 | 1 | 1 |  | 7 | 7 | 7 |
| 西藏 | 1 | 1 | 1 |  | 2 | 2 | 2 |
| 云南 | 42 | 42 | 42 |  | 220 | 220 | 220 |
| 重庆 | 9 | 9 | 9 |  | 141 | 141 | 141 |
| 陕西 | 29 | 29 | 29 |  | 174 | 174 | 174 |
| 甘肃 | 28 | 28 | 28 |  | 253 | 253 | 253 |
| 合计 | 330 | 330 | 330 |  | 2,621 | 2,621 | 2,621 |

3.结论

（1）全国15个病区省份（除外西藏）2619个病区乡报告在册克山病病例共4406例，患病率0.77/万；其中慢型克山病1920例，患病率0.33/万；潜在型克山病2,486例，患病率0.43/万。

（2）全国330个病区县2621个病区乡已全部达到克山病病区消除水平。

**三、问题及建议**

**（一）部分省份未按照国家各项工作方案要求完成任务**

一些省份在地方病防治工作管理方面还存在管理不严格的情况。有些省份防治工作相关资料未提供或提供不全，上报数据核实不严，影响数据汇总及统计分析。建议存在问题的省份加强防治工作的组织管理，对数据资料严格把关，对有缺项或不合格的数据应及时采取补救措施，各项工作要严格按照国家的相关要求执行，切实保证本省份项目工作质量。

**（二）有些省份未按要求实现监测全覆盖**

在项目工作实施中，有部分省份没有按照地方病防治专项三年攻坚行动监测评价全覆盖的要求，实现监测全覆盖，例如饮茶型地氟病、饮水型氟中毒、大骨节病、克山病均未实现以县、乡或村为单位的监测全覆盖。建议各级卫生健康部门严格执行国家对地方病监测工作的各项要求，做好地方病监测工作。

**（三）基层防治力量较弱，工作压力较大**

基层地方病防治人员工作任务量大，通常兼职，一人多岗，且人员流动性大，变动频繁，使防治工作的延续性和工作质量受到较大影响。因此，建议各地按照2014年国家《关于印发疾病预防控制中心机构编制标准指导意见》的规定，积极争取补充编制，增加地方病防治人员数量。同时，改善工作条件和待遇，加强专业人员技术培训，确保项目工作的顺利实施，不断推进健康中国行动各项工作的顺利完成和“十四五”地方病防治工作的顺利开展。