2020年度全国燃煤污染型地方性氟中毒监测报告（摘要）

为全面落实《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，按照国家印发燃煤污染型地方性氟中毒监测方案（2019年版）要求，全国12个燃煤污染型地方性氟中毒病区省份于2020年4月至2020年10月组织开展了全覆盖监测工作，现将监测结果报告如下。

1. **监测范围与内容**

范围包括山西、辽宁、江西、河南、湖北、湖南、重庆、广西、四川、贵州、云南和陕西12个省份的全部病区县（市、区，以下简称县）的全部病区村。调查县、乡（镇）、村名称及代码、县人口数、病区村常住户数、常住人口数等；调查监测点降氟炉灶使用情况、相关健康生活行为形成情况、8周岁～12周岁儿童氟斑牙病情及尿氟水平，检查率不低于90%。

**二、监测结果**

**（一）监测村基本情况及入户调查结果**

本年度在全国12个省份的171个县监测了31792个病区村，共有常住户数916.62万户，常住人口数3290.55万人。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%。各省份中，改良煤炉（灶）的使用率差别较大，从3.38%到100%不等；电热器、电炊具等清洁能源灶具的使用率相对较高，除陕西、山西和湖北分别为72.60%、87.55%和89.06外，其余省份均为90%以上；河南未见有使用其他灶具的，其他省份其他灶具使用率从1.49%到50.49%不等。各省份中，广西、河南、辽宁、山西和重庆的调查户未见有使用敞炉（灶）的；湖北和贵州敞炉（灶）使用户数比例较其他省份高，分别为2.47%和1.78%；其余省份敞炉（灶）使用率在0.06%～0.34%之间。全国调查的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。

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%。各省份的玉米和辣椒的正确干燥率均达到了95%以上；各省份中，除湖北的玉米和辣椒正确保管率分别为93.90%和92.50%外，其余省份玉米和辣椒正确保管率均为95%以上；各省份中，除湖北的玉米和辣椒加工前淘洗率分别为92.22%和94.21%外，其余省份玉米和辣椒加工前淘洗率均为95%以上。

**（二）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%）。

**（三）各病区县控制或消除达标情况**

全国调查的171个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个达到控制标准的病区县包括贵州的8个县（水城县、七星关区、纳雍县、赫章县、黔西县、金沙县、大方县、织金县），四川2个县（古蔺县和兴文县），湖南的新化县，云南省2个县（富源县和镇雄县），均为防治措施未达到消除标准。

**三、存在的问题**

**（一）各种类型炉灶使用方面**

在仍然以燃煤作为主要生活能源的省份中，河南、辽宁和重庆地区的居民改良煤炉（灶）的使用率达到95%以上甚至100%，并且已无使用敞炉（灶）烧煤的习惯；湖北和贵州改良煤炉和煤灶的使用率虽较高，分别为90.67%和92.64%，但敞炉和敞灶使用率也相对高于其他省份，分别为2.47%和1.78%。

**（二）食用玉米和辣椒的相关生活行为方面**

大部分省份食用玉米和辣椒的相关行为指标，包括正确干燥率、正确储存率和加工前淘洗等均在95%以上。与全国其他省份相比，湖北的食用玉米和辣椒的保管方式和加工前淘洗指标均未达到95%。

**（三）监测技术及质量控制方面**

有个别省份仍然存在以下问题：①对炉灶类型、质量、是否正确使用以及玉米和辣椒的相关生活行为等标记混乱，导致统计数据不准确；②入户调查数据中出现了一户家庭中四类炉灶类型均标记为0的现象，表明此家庭不使用任何炉灶；③对有些率的计算概念不清，改良煤炉（灶）和改良炉灶的概念混淆等；④监测报告只是对各个县的数据进行了简单罗列，没有对出现的问题进行必要的汇总、分析和讨论。

**四、防治工作建议**

**（一）继续做好监测工作**

在地方病防治管理与脱贫攻坚相结合的大背景下，我国燃煤污染型地氟病病区经济有了较大发展，防治取得了显著成效。但是，随着时间的延长，病区防治人员和病区百姓对燃煤型氟中毒的防控意识必然减弱。氟中毒防治工作是一项长期工作，必须坚持长效防控机制，做到组织不散、人员不减、工作不停，持续做好监测工作，及时掌握病情变化特点和影响因素，做到早发现、早干预，巩固防治成果，彻底形成当地居民健康生活习惯，真正根除病区产生的条件。

**（二）加强健康宣教和分类指导，不断巩固防治成效**

针对问题突出的病区要持续进行重点关注，如一些省份的个别地区仍然使用敞炉（灶）、改良煤炉（灶）合格率低、食用玉米和辣椒正确储存率和加工前淘洗率低、儿童氟斑牙检出率仍较高等，应找出问题的关键和难点所在，在强化综合防治措施的同时，有针对性地落实专项防治措施，可根据各省的实际情况，利用新媒体平台，开展健康宣传和教育，增强病区居民防病意识，改变不良的卫生行为习惯，不断巩固防治成效。

**（三）通过加强专业技术培训进一步提高监测质量**

各监测单位应继续加强各级人员防治能力建设，强化地方病防控专业队伍建设，按照逐级分类培训的原则，采取多种培训和考评方式，提高监测人员的业务水平。上级监测单位应对下级监测单位上报的各项监测数据进行严格审核，及时发现问题并改正。针对县一级更换监测工作人员的问题，要做到提前掌握并进行重点培训，以保证监测工作质量。