

济宁市卫生和计划生育委员会  
济宁市扶贫开发领导小组办公室  
济宁市残疾人联合会  
济宁市发展和改革委员会  
济宁市经济和信息化委员会  
济宁市教育局  
济宁市科学技术局  
济宁市民政局  
济宁市财政局  
济宁市人力资源和社会保障局  
济宁市水利局  
济宁市文化广电新闻出版局  
济宁市食品药品监督管理局

文件

济卫字〔2018〕1号

## 关于印发济宁市地方病防治 “十三五”规划的通知

各县（市、区）卫生计生局、扶贫办、残联、发展改革局、经济和信息化局、教育局、科技局、民政局、财政局、人力资源和社会保障局、水利局、文化广电新闻出版局、食品药品监管局，济宁高新区、太白湖新区社发局，济宁经开区社会事业局：

为持续落实地方病综合防治措施，巩固防治成果，维护人民群众身体健康，市卫生计生委等 13 部门共同编制了《济宁市地方病防治“十三五”规划》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

济宁市卫生和计划生育委员会



济宁市扶贫开发领导小组办公室



济宁市残疾人联合会



济宁市发展和改革委员会



济宁市经济和信息化委员会



济宁市教育局



济宁市科学技术局



济宁市民政局





济宁市财政局



济宁市人力资源和社会保障局



济宁市水利局



济宁市文化广电新闻出版局



济宁市食品药品监督管理局

2018年1月5日

(信息公开形式：主动公开)

# 济宁市地方病防治“十三五”规划

地方病是由生物地球化学因素、生产生活方式等原因导致的呈地方性发生的疾病。为不断巩固全市地方病防治工作成果，实现持续控制和消除地方病目标，维护群众身体健康，根据省卫生计生委、扶贫办、残联、发展改革委、经济和信息化委、教育厅、科技厅、民政厅、财政厅、人力资源社会保障厅、水利厅、新闻出版广电局、食品药品监督管理局《山东省地方病防治“十三五”规划》（鲁卫发〔2017〕35号），结合我市地方病流行特点与防治现状，制定本规划。

## 一、规划背景

我市各级党委政府高度重视地方病防治工作。各地、各部门认真履职，齐抓共管，社会广泛参与，落实综合防治措施，防治工作取得显著成效，大多数病区的地方病危害得到有效控制和消除。截至2016年底，全市10个县（市、区）持续保持消除碘缺乏状态；水源性高碘地区和病区基本落实停止供应碘盐、改供无碘食盐措施；全市饮水型地方性氟中毒病区村改水率为100%，改水工程水氟合格率为93.56%，8-12岁儿童氟斑牙总检出率为20.3%；克山病病情保持基本控制状态。

但是，地方病发生的自然、地理环境条件难以从根本上改变。我市是地方病流行较为严重的地区之一，病种多、分布广、病情

重、受威胁人口多。碘缺乏病病区分布在我市 10 个县（市、区），涉及人口约 705.31 万。水源性高碘甲状腺肿地区和病区分布在我市 3 个县（市、区）的 808 个村，涉及人口约 130.13 万。饮水型地方性氟中毒分布在 11 个县（市、区）的 1492 个病区村，受威胁人口约 166.88 万。克山病病区分布在我市 3 个县（市、区）的 636 个村，涉及人口约 90.36 万。地方病的特性决定了防治工作是一项长期、复杂、艰巨的社会系统性工程。同时，部分地区合格碘盐食用率有下降趋势；全市饮水型地方性氟中毒病区村虽已全部进行改水，但部分改水村改水设施未正常使用或者水氟含量仍然超标；克山病病区仍有患者检出，防治工作距基本消除目标还存在较大差距；有的地方政府和部门对地方病防治工作的重要性和持久性认识不足，致使防治工作弱化、资金削减、人员流失，严重影响防治成果的持续巩固。

## 二、指导思想和基本原则

### （一）指导思想

把做好全市地方病防治工作与落实党中央“四个全面”战略布局和“五位一体”总体布局有机结合，坚持“以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享”的卫生与健康工作方针，立足持续巩固重点地方病控制和消除成果，实施精准扶贫、健康扶贫，坚持预防为主、防管并重、因地制宜、稳步推进的工作策略，着力建立健全防治工作协调机制、管理制度和防治网络，推动地方病综合防治

措施得到全面落实，有效保护群众身体健康，促进地方经济和社会协调发展，为推进健康济宁建设、全面建成小康社会奠定坚实基础。

## （二）基本原则

**政府领导、部门协作。**将地方病防治工作纳入本地区国民经济和社会发展规划，加强领导、保障投入。各有关部门要加强协调、密切合作，立足本部门职责，发挥各自优势，共同落实防治措施。

**预防为主、防管并重。**持续改善地方病地区生产、生活环境，减少致病因素危害；对高危地区重点人群采取预防和应急干预措施。开展健康教育，增强群众防病意识和参与防治工作的主动性，践行健康的生活行为方式。加强防治措施后期管理，建立健全管理机制，巩固防治成果。

**因地制宜、稳步推进。**根据各地自然环境、社会经济发展水平，采取适宜、有效的综合防治措施，细化防治目标和工作节点，加强督导和考核评价，稳步、扎实推进重点地方病控制和消除工作。

## 三、防治目标

（一）总目标。依法全面落实地方病防治措施，建立与我市经济社会发展水平相适应的长效防治机制，稳步推进地方病控制和消除工作，巩固防治成果，消除重点地方病危害。

（二）具体目标。

1.持续消除碘缺乏危害。继续实施食盐加碘防治碘缺乏危害策略，全市95%以上的碘缺乏县（市、区）保持持续消除状态，人群碘营养总体水平保持适宜状态。

2.有效控制水源性高碘危害。水源性高碘病区和地区95%以上的居民户无碘盐食用率达到90%以上。

3.有效控制饮水型地方性氟中毒危害。确保90%以上村的改水工程保持良好运行状态，饮用水氟含量符合国家卫生标准。

4.基本消除克山病。力争全部克山病病区县达到基本消除克山病目标。

#### 四、防治措施

##### （一）加大防控力度，落实综合措施

1.碘缺乏病。继续坚持“因地制宜、分类指导、科学补碘”的原则，实施以食盐加碘为主的综合防控策略。卫生计生部门组织调查全市饮用水、食品含碘量状况，定期监测病情、人群碘营养状况和防治措施落实情况，建立新发克汀病患儿报告制度，及时监测预警人群碘缺乏风险。教育、广电、残联等部门做好科学补碘知识宣传。盐业管理部门组织生产、供应碘含量适宜的合格碘盐，合理布设不加碘食盐销售网点，依法开展碘盐生产、流通环节的监督，查处违法行为，确保碘盐质量。

2.水源性高碘危害。卫生计生部门组织开展病情、防治措施落实情况动态监测，为调整干预措施提供科学依据。盐业管理部门保障水源性高碘地区和病区生产、供应合格的非碘盐。

3.地方性氟中毒。卫生计生部门组织开展病情、防治措施落实情况动态监测，有序开展地方性氟中毒控制和消除评价工作；水利部门加强农村降氟改水工程的运行管理和水质日常检测，做好改水设施的后期管理，及时修复或重建已损毁及不能正常运转的改水工程。

4.克山病。卫生计生部门加强病情监测和评价工作，积极推动病区持续落实综合防治措施。实行克山病患者登记报告制度，进一步建立健全克山病患者档案。扶贫办、卫生计生部门对建档立卡因克山病致贫家庭进行重点帮扶。在病区开展宣传教育和健康素养促进工作，改善膳食营养，建立健康的生活行为方式。

#### （二）加强监测评估，完善防控策略

健全完善地方病防治监测评价体系，扩大监测覆盖范围，加大重点地区和重点人群监测力度，准确反映和及时预测地方病病情及流行趋势。加强监测评估工作信息化建设，依托现有网络平台，建立健全地方病信息管理系统，逐步实现数字化管理和信息共享，提高防治数据报告的及时性和准确性。强化监测与防治干预措施有效结合，加强监测管理和质量控制，促进部门间及时沟通和反馈信息。

#### （三）加强宣传教育，增强防病意识

借力“健康山东行动”，组织开发制作适用于不同人群、不同地区、不同场所的健康教育资源库，搭建经常性社会宣传平台，增进社会各界对地方病防治工作的关注和支持。密切关注舆论导

向，及时发布权威信息，科学引导居民提高防病能力。教育、广电等部门结合地方病防治特点，充分利用传统媒体和新媒体等传播媒介，开展内容丰富、形式多样的宣传教育活动，普及地方病防治知识，增强群众防病意识和能力。

## 五、保障措施

### （一）强化政府领导，抓好政策落实

各级各部门要加强对地方病防治工作的组织领导，进一步健全“政府领导、部门负责、社会参与”的长效工作机制。各县（市、区）要将防治工作目标和任务层层分解，签订目标责任书，抓好组织落实。各有关部门要按照职责分工，认真组织实施本规划确定的政策措施，形成推进工作合力。发展改革部门将相关投资建设项目优先向地方病病区倾斜，促进社会经济协调发展。人力资源社会保障部门按规定做好参保地方病患者的基本医疗保险保障服务工作。民政部门负责对符合医疗救助条件的患者实施医疗救助，对生活困难的患者家庭按规定给予基本生活保障。财政部门负责安排地方病防治所需资金并监督使用情况。科技部门要鼓励支持地方病防治技术创新，为地方病防治工作提供科技支撑。残联要做好符合评残标准的氟骨症患者的救助工作。

### （二）加大资金投入，保障防治经费

各地要根据规划要求和防治工作需要，按照分级负担的原则，将地方病防治经费纳入各级政府财政预算，保障地方病防治工作有序开展。各有关部门要切实加强对地方病防治资金的监管和审

计，保证专款专用。广泛动员和争取企业、个人及社会力量，提供资金和物质支持。

### （三）加强地方病防治科技创新与今作交流

科技、卫生计生等部门要将地方病防治科研项目按照有关规定纳入相关科研计划，针对地方病防治的热点、难点和重点问题，加强地方病防治基础和应用研究，推出一批适宜的防治技术，建立防治技术转化示范点并逐步推广应用。充分发挥地方病重点学科的作用，开展防治应用研究。开展地方病防治国际交流与合作。

### （四）加强机构建设，提升队伍能力

加强地方病防治机构和队伍建设，保障地方病防治任务落实。加强地方病实验室建设，提高实验室检测能力。开展专业人员素质教育与技术培训，提高地方病防治人员的业务能力。按规定保障专业防治人员的工资待遇，稳定专业队伍，提高工作积极性。

各级各有关部门要根据本规划的要求，结合实际，制订本地区、本部门的实施计划和方案。市卫生计生委将会同有关部门，分别于2018年、2020年开展规划实施情况中期考评和终期评估。