

# 广东省疾病预防控制中心文件

粤疾控〔2013〕92号

## 关于下发广东省消除疟疾监测实施方案的通知

各地市及县区疾病预防控制中心：

为推进我省消除疟疾工作深入开展，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》、《中国消除疟疾行动计划（2010—2020年）》、《广东省消除疟疾实施方案》、《广东省消除疟疾工作规范》和《消除疟疾技术方案（2011年版）》有关要求，我省重新制订了“广东省消除疟疾监测实施方案”。现将此方案下发给你们，请各有关单位严格按此方案开展常规疟疾监测及省级疟疾监测点监测工作。



# 广东省消除疟疾监测实施方案

2010年5月，卫生部等13个部委局联合下发了《中国消除疟疾行动计划（2010-2020年）》，提出了到2020年全国实现消除疟疾的目标。为及时发现和控制疟疾疫情，了解传播状况及其影响因素，推进我省消除疟疾工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》、《中国消除疟疾行动计划（2010—2020年）》、《广东省消除疟疾实施方案》、《广东省消除疟疾工作规范》和《消除疟疾技术方案（2011年版）》，制订本监测实施方案。

## 一、监测目的

及时发现疟疾病例，掌握疟疾传播状况及其影响因素，评估疟疾传播潜在风险和防控效果，为指导和评价消除疟疾工作提供依据。

## 二、监测病例

监测病例：疟疾疑似病例、临床诊断病例、确诊病例和带虫者（参见《疟疾诊断标准“WS259-2006”》）。

## 三、监测内容

### （一）全省常规监测

#### 1. 疫情报告

各级各类医疗机构、疾病预防控制机构、检验检疫机构和采供血机构及其执行职务的人员和村医一旦发现疑似、临床诊断和确诊的疟疾病例，应当在 24 小时内填写传染病报告卡，通过国家疾病监测信息报告管理系统进行网络直报。暂不具备网络直报条件的责任报告单位应在诊断后 24 小时内向所在地的县级疾病预防控制中心送（寄）出传染病报告卡，县级疾病预防控制中心收到传染病报告卡后，应于 2 小时内进行网络直报。

各地出现疟疾突发疫情时，应根据《疟疾突发疫情处理预案》（卫疾控发〔2006〕55 号）相关规定，通过国家突发公共卫生事件管理信息系统报告。

## 2. 病例核实与个案调查

县级疾病预防控制中心应有专人负责每日浏览国家疾病监测信息报告管理系统，发现本辖区内报告的疑似、临床诊断和确诊疟疾病例后，应当立即与报告单位联系，对报告病例的血涂片进行复核。病例诊断发生变更后，及时在疾病监测信息报告管理系统中进行订正。

根据《消除疟疾技术方案（2011 年版）》的要求，县级疟疾防治专业人员在病例报告后 3 天内对每个疟疾病例（包括疑似病例、临床诊断病例、确诊病例）进行个案调查，调查内容应包括病例基本情况、流行病学史、治疗史以及本次发病、诊断和治疗

情况。病例的本次治疗情况，应由调查人员在病例完成治疗后一周内，再次访问病例进行补充调查，填写疟疾病例流行病学个案调查表（附表 1），并及时通过寄生虫病防治信息管理系统进行网络报告。

### 3. 主动病例侦查

按照《消除疟疾技术方案（2011 年版）》的要求，在病例网络直报后 1 周内，县级疾病预防控制机构负责组织对活动性疫点和非活动性疫点开展病例筛查。在疫点采取逐户走访的方式，对 2 周内发热史者采集血标本，进行疟原虫镜检或快速诊断试纸条检测（以下简称 RDT 检测）。如发现 2 例及以上本地感染的疟疾病例或带虫者，可视情况扩大至对疫点内所有居民采血进行疟原虫镜检或 RDT 检测。对于筛查发现的疟疾病例，应按本监测方案要求开展个案调查，并及时进行报告。

### 4. 不明原因发热病人血检

按照《消除疟疾技术方案（2011 年版）》的要求，二、三类县均应开展不明原因发热病人血检。由县、乡医疗卫生机构对不明原因发热病人，采制血涂片进行镜检，或采用 RDT 进行检测（RDT 检测阳性，必须涂制厚薄血膜血涂片）。在二类县，以乡为单位，每年血检人数不低于辖区总人口数的 1%，传播季节血检人数不低于血检总数的 80%。在三类县，以县为单位，每年

血检人数不低于辖区总人口数的 0.5%，传播季节血检人数不低于血检总数的 80%。对于血检发现的疟疾病例，应按本监测方案要求开展个案调查，并及时进行报告。

### 5. 漏报调查

本项调查由省疾控中心负责实施，在疟疾流行区的传播季节未实施，从 2012 年开始，每 2 年调查 1 次，至少调查 2 个县（市、区），其中深圳市龙岗区是国家监测点，为必查区。内容包括医疗卫生机构漏报调查和社区漏报调查。

医疗卫生机构漏报调查：每个县（市、区）的调查对象包括县级综合医院、2 个乡镇卫生院、2 个不同乡镇的村卫生室，城市医疗机构的选择参照以上要求确定。内容为查看门诊日志（高发季节对县级综合医院查看不少于 1 个月、乡镇卫生院查看不少于 3 个月、村卫生室查看不少于 6 个月的门诊登记病例），核对诊断为疟疾病例的报告情况，并填写疟疾病例医疗机构漏报调查登记表（附表 2）；

社区漏报调查：每县（市、区）抽取 2 个乡，每乡抽取 1 个行政村。在抽取的行政村逐户走访调查居民不少于 200 人，了解本年内居民的发病情况，并填写疟疾病例社区漏报调查登记表（附表 3）。

对于漏报调查发现的疟疾病例，应按本监测方案要求开展个

案调查，并及时进行报告。

## （二）监测点监测

### 1. 监测点选择与分布

全省消除疟疾监测点（以下简称省监测点）以县（市、区）为单位开展监测，根据疟疾流行程度与特征分两类地区布点。

（1）二类地区：从化、越秀（不用进行媒介监测）、龙岗、惠城、龙门、台山、阳春、阳东、信宜、东莞、中山、东源、潮阳、清新、徐闻、高明等 16 县（市、区）为省级二类地区监测点。

（2）三类地区：开平、怀集、广宁、兴宁、罗定、始兴、揭西、香洲、海丰、饶平等 10 县（市、区）为省级三类地区监测点。

两类地区共设省级监测点 26 个。省级监测点每年填写“全国消除疟疾监测点基本情况表”（附表 4）。

### 2. 监测内容及方法

#### ① 不明原因发热病人血检

血检范围：省级监测县（市、区）辖区范围内所有乡镇均要开展不明原因发热病人疟原虫血检，血检总人数以乡镇为单位，不低于该乡镇人口数的 1%。

血检时间：各监测点全年均应开展发热病人血检。在有传播休止期地区，以 5~10 月传播季节为血检重点时期，血检人数不

低于年血检总人数的 80%。

血检方法：发热病人采血制作厚、薄血片进行显微镜检查，有条件地区可采用 RDT 检测，并填写全国消除疟疾监测点不明原因发热病人血检登记表，每月汇总全国消除疟疾监测点不明原因发热病人血检汇总表（附表 5）。

对于血检发现的疟疾病例，应按本监测方案要求开展个案调查，并及时进行报告。

### ②媒介种群和密度监测

监测范围：每县（市、区）选择 1 个自然村开展媒介种群和密度监测。

监测时间：每年监测 5 个月，每半月监测 1 次。原则上在每年 6 月～10 月实施，各地可根据当地情况适当调整。

监测方法：媒介种群密度监测采用诱蚊灯全通宵捕蚊法，详见《疟疾防治手册》。监测结果填写全国疟疾监测点媒介按蚊种群和媒介密度调查记录表（附表 6）。

### ③哨点监测

选择疟疾病例接诊较多的一所县级医院作为哨点医院，在常规监测的基础上，重点关注境外输入性疟疾病例。哨点医院临床医师对所有接诊的发热病人都需要询问境外流行病学史，对近期有境外疟疾流行区旅行史的发热病人，采血镜检或 RDT 检测，

并及时将该病例相关信息报告县疾控中心。对于发现的境外输入性疟疾病例，县疾控中心应按本监测方案要求开展个案调查，并及时进行报告。

#### ④境外回国人员筛查

县级疾控中心对境外输入疟疾病例同行人员(境外感染地同批返回人员)进行筛查。对所有同行人员中出现发热症状者和10%的无发热症状者，采血镜检或 RDT 检测，并对其他人员进行跟踪调查。调查结果填写全国消除疟疾监测点境外回国发热病人和无症状者疟疾调查表(附表7)。

### 四、资料上报和统计

#### (一) 资料上报

1. 疟疾病例流行病学个案调查表由县级疾控机构及时通过寄生虫病防治信息管理系统进行网络报告。

2. 国家及省级消除疟疾监测点不明原因发热病人血检(显微镜检测或 RDT 检测)汇总表，每月由县级疾控机构通过寄生虫病防治信息管理系统上报。

3. 国家及省级消除疟疾监测点境外回国发热病人和无症状者疟疾调查表，以及人群疟疾抗体水平检测、媒介按蚊种群和媒介密度调查结果等资料，应于工作完成后的15天内，由县级疾控机构通过寄生虫病防治信息管理系统上报。



4. 疟疾病例医疗机构漏报调查、疟疾病例社区漏报调查、全国消除疟疾监测点媒介按蚊对常用杀虫剂抗性测定、常用抗疟药抗性监测结果等资料，应于工作完成后的 15 天内，由省级疾控机构专题上报中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所。

## （二）统计分析指标

1. 发病率指标：年疟疾发病率、间日疟发病率、恶性疟发病率、疟疾死亡病例数、输入病例的比例；

2. 病例镜检指标：血检率、血检阳性率、血清学抗体阳性率；

3. 病例诊断、报告和调查指标：疫点调查率、疫点筛查比例；

4. 媒介指标：媒介密度、媒介种群组成；

5. 漏报指标：漏报率。

## 五、质量控制

### （一）疫情的核实工作

省疾病预防控制中心负责对监测点所报疟疾病例全部进行核实。

### （二）病原学检验的核实工作

各监测点应保留所有血检病人血片或滤纸血样，省级疾病预防控制中心负责对监测点保存的血片进行复查，阳性血片全部复核；阴性血片至少抽样 5% 进行血片复查；同时报送一份疟疾病例的滤纸血样和抗凝血样 3ml 到广东省疾病预防控制中心寄生

虫病预防控制所，并附病人个案信息。

### （三）资料管理

各监测点的原始资料应妥善保存。疾控机构安排责任心强、业务熟的技术骨干负责对承担监测数据、资料工作的人员进行指导，不定期对监测工作原始记录、表格、工作小结等技术资料和档案的完整性、可靠性进行抽查。

## 六、监测系统及职责

消除疟疾监测工作在各级卫生行政部门领导下，各级医疗卫生机构分工负责。

### （一）省级疾病预防控制机构

1.根据全国消除疟疾监测方案，结合本省（自治区、直辖市）实际情况制定消除疟疾监测实施方案，组织开展各项监测工作；

2.根据本省情况设立省级疟疾监测点，开展相应的疟疾监测工作，以建立和完善本省的监测网络；

3.负责本省疟疾监测专业技术人员培训工作，承担本省国家监测点的管理、业务指导，参与国家疾病预防控制中心对监测工作的技术指导、检查和考核；

4.负责本省疟疾监测资料的审核、分析、反馈；

### （二）县级疾病预防控制机构

1.按监测方案要求，承担监测方案要求的各种监测工作，并

负责收集、整理和报告监测资料；

2.负责辖区内相关医疗卫生机构的培训与技术指导工作；

3.负责本地监测资料的审核、分析和报告工作。

### (三) 乡镇级医疗机构

在当地卫生行政部门的统一领导下，配合当地疾病预防控制部门开展监测方案要求的各项工作。

附表：1. 疟疾病例流行病学个案调查表

2. 疟疾病例医疗机构漏报调查登记表

3. 疟疾病例社区漏报调查登记表

4. 全国消除疟疾监测点基本情况调查表

5. 全国消除疟疾监测点不明原因发热病人血检汇总表

6. 全国消除疟疾监测点媒介按蚊种群和媒介密度调查记录表

7. 全国消除疟疾监测点境外回国发热病人和无症状者疟疾调查表

## 附表 1

## 疟疾病例流行病学个案调查表

编号\_\_\_\_\_

## 1. 病例基本情况

- 1.1 患者姓名: \_\_\_\_\_ ;
- 1.2 户主姓名: \_\_\_\_\_ ;
- 1.3 联系电话: \_\_\_\_\_ ;
- 1.4 年龄: \_\_\_\_\_ 周岁;
- 1.4 性别: ①男 ②女;
- 1.5 职业: ①幼托儿童 ②散居儿童 ③学生 ④农民 ⑤境外务工人员 ⑥其他;
- 1.6 文化程度: ①学龄前 ②文盲 ③小学 ④初中 ⑤高中 ⑥大专及以上;
- 1.7 户籍所在地: \_\_\_\_\_ 省 \_\_\_\_\_ 县 \_\_\_\_\_ 乡镇 \_\_\_\_\_ 行政村 \_\_\_\_\_ 自然村;  
(如为境外, 填国家或地区名 \_\_\_\_\_ );
- 1.8 现住址: \_\_\_\_\_ 省 \_\_\_\_\_ 县 \_\_\_\_\_ 乡镇 \_\_\_\_\_ 行政村 \_\_\_\_\_ 自然村。

## 2. 本次发病、诊断和报告情况

- 2.1 主要临床表现(可多选): ①发热 ②发冷 ③出汗 ④头痛 ⑤腹泻;
- 2.2\* 有无并发症: ①无 ②有 如有请填写 2.3 项;
- 2.3\* 主要并发症:  
①脑损害 ②胃肠损害 ③休克 ④溶血 ⑤严重的肝肾损害  
⑥肺水肿 ⑦严重贫血 ⑧酸中毒 ⑨其他;
- 2.4 最初发热时间: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 2.5 发热情况: ①持续发热 ②隔天发热 ③发热间隔时间不规则
- 2.6 发病地点: \_\_\_\_\_ 省 \_\_\_\_\_ 县 \_\_\_\_\_ 乡镇 \_\_\_\_\_ 行政村 \_\_\_\_\_ 自然村; (如为境外, 填国家或地区名 \_\_\_\_\_ );
- 2.7\* 镜检结果:  
①未做 ②阴性 ③间日疟原虫 ④恶性疟原虫 ⑤三日疟原虫  
⑥卵形疟 ⑦混合感染;
- 2.8\* RDT 检测结果:  
①未做 ②阴性 ③恶性疟原虫 ④混合感染; ⑤其他 \_\_\_\_\_
- 2.9\* 开展实验室检查单位: \_\_\_\_\_, 该单位属于:  
①个体医生 ②村卫生室 ③乡镇卫生院 ④县级医疗机构  
⑤县级疾控机构 ⑥地市级医疗机构 ⑦地市级疾控机构 ⑧省级医疗机构  
⑨省级疾控机构 ⑩其它;
- 2.10 初次就诊单位: \_\_\_\_\_, 该单位属于:  
①个体医生 ②村卫生室 ③乡镇卫生院 ④县级医疗机构  
⑤县级疾控机构 ⑥地市级医疗机构 ⑦地市级疾控机构 ⑧省级医疗机构  
⑨省级疾控机构 ⑩其它;
- 2.11 初次就诊时间: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日;
- 2.12 初次就诊诊断结果: ①疟疾 ②其他疾病;
- 2.13 做出疟疾诊断的单位: \_\_\_\_\_, 该单位属于:  
①个体医生 ②村卫生室 ③乡镇卫生院 ④县级医疗机构  
⑤县级疾控机构 ⑥地市级医疗机构 ⑦地市级疾控机构 ⑧省级医疗机构

⑨省级疾控机构 ⑩其它;

2.14\* 病例诊断分类:

①疑似病例 ②临床诊断病例 ③确诊病例 ④带虫者;

2.15\* 病例报告时间: 年 月 日;

2.16\* 报告单位: , 该单位属于:

①个体医生 ②村卫生室 ③乡镇卫生院 ④县级医疗机构  
⑤县级疾控机构 ⑥地市级医疗机构 ⑦地市级疾控机构 ⑧省级医疗机构  
⑨省级疾控机构 ⑩其它。

3.本次治疗情况

3.1 服用抗疟药物名称:

①氯喹加伯氨喹 ②青蒿素类复方 ③青蒿素类注射剂型 ④其他 ⑤不知道;

3.2 是否住院治疗: ①是 ②否;

3.3 获取药物方式:

①村医每天送药 ②每天从村医处取药  
③一次性从村医或医院取药 ④其他方式;

3.4 第一次服药时间: 年 月 日;

3.5 最后一次服药时间: 年 月 日;

3.6 服药天数: 天。

4.既往病史和治疗情况 (如曾患过疟疾, 请填写以下选项)

4.1 上次患疟疾时间: 年 月 日;

4.2 上次抗疟治疗药品:

①氯喹加伯氨喹 ②青蒿素类复方 ③青蒿素类注射剂型  
④其他 ⑤不知道;

4.3 上次使用药物天数: 天;

4.4 上次是否休根治: ①是 ②否。

5.感染来源调查

5.1 发病前1月内是否有境外居留史: ①是 ②否, 如是, 请填5.2项

5.2 境外居留地点: 国家或地区

5.3 发病前2周内是否有境内其他流行区居留史: ①是 ②否, 如是请填5.4

5.4 境内其他流行区居留地点:

省 县 乡镇 行政村 自然村

5.5 发病前2周内是否有输血史: ①是 ②否

5.6 近1月内家庭成员或来访亲友是否有人发热: ①是 ②否

5.7 感染来源分类: ①本县感染 ②省内外县感染 ③外省感染 ④境外感染

填表说明:

1. 请在应选项数字处打“√”;

2. 本表编号由县疾控中心统一编排, 仅做为保存和查阅资料使用;

3. “4.1、4.2、4.3、4.4”项中“上次”指本次患病前最近一次患疟疾;

4. 本表中带“\*”的选项, 调查人员可在有关机构或单位获取相关信息。

调查单位: ; 调查人员: ; 调查日期: 年 月 日



附表 3

广东省社区疟疾病例漏报调查登记表

序号	患者姓名	性别	年龄	当年是否发热	发热规律				发热时是否就诊	何处就诊	发热后多长时间就诊	是否诊断为疟疾	是否服用抗疟药	何时服用抗疟药	何处获得抗疟药	服药后症状是否消失	病例判断结果	备注
					每天	隔天	隔两天	不规则										
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	
2																		
6																		
8																		

注：第(5)栏是“否”时，后续问题填“-”。第(15)是指服药日期。

调查单位： ; 调查人员： ; 调查日期： 年 月 日

## 附表 4

### 广东省消除疟疾监测点基本情况调查表

监测点编号: □□□□□□□□

监测点地址: 省 市 县(市、区)

地理位置: 县(市、区)政府所在经度 纬度 ;

#### 一、一般情况

行政村数: ; 自然村数: ; 人口总数: ;

在校小学生数: ; 在校中学生数: .

主要农作物: □ 水稻=1 旱粮=2 棉花=3 混合=4

3. 当年人均国内生产总值: 元; 农村居民人均年纯收入: 元;

4. 耕地面积: 亩; 其中水田: 亩。

5. 大牲畜总头数(包括牛、猪、马、驴、骡等):

6. 该县年度每亩农田农药使用总量(Kg):

#### 二、自然环境情况

主要地形: □平原=1, 山区=2, 水网=3, 丘陵=4, 盆地=5, 河谷=6, 其他=7

年平均气温: °C; 年降雨量(mm): ; 5-10月平均相对湿度(%): ;

#### 三、卫生服务情况

1. 乡(镇)卫生院数: ; 医务人员总数: ; 其中防保人员数: ; 其中参加过疟防培训人数: ;

2. 村卫生室数: ; 乡村(个体)医生数: 其中参加过疟防培训人数: ;

3. 全县抗疟药当年用量(单人份)

(1) 氯喹、伯氨喹 ;

(2) 青蒿素类: 药名 1. 用量: ;

药名 2. 用量: ;

药名 3. 用量: ;

(3) 其他抗疟药: 药名: 用量: ;

#### 四、疟疾健康教育情况

1. 监测点张贴疟防标语或宣传画 □ 有=1; 无=2

2. 监测点开展疟防广播和电视宣传 □ 有=1; 无=2

调查单位: ; 调查人员: ; 调查日期: 年 月 日





附表 6-1

广东省消除疟疾监测点媒介按蚊种群调查记录表

监测点编号: □□□□□□□□

监测点地址: 市 县(区) 乡(镇) 行政村 自然村

编号	调查日期	捕蚊场所	各种按蚊只数					合计	调查人
			中华按蚊	嗜人按蚊	大劣按蚊	微小按蚊	其它按蚊		

表 6-2

广东省消除疟疾监测点媒介按蚊密度监测记录表

监测点编号: □□□□□□□□

监测点地址: 市 县(区) 乡(镇) 行政村 自然村

日期 (年月日)	捕蚊 时间	捕获 蚊数	各种按蚊只数					调查人
			中华按蚊	嗜人按蚊	大劣按蚊	微小按蚊	其它按蚊	

附表 7

广东省消除疟疾监测点境外回国发热病人及无症状者调查表

监测点编号: □□□□□□□□  
 区) 乡(镇)

监测点地址: 市 县(市、

序号	姓名	性别	年龄	发热日期	血检日期	血检结果	境外是否发病	境外是否服用抗疟药	出国日期	回国日期	外出地点	同行人员数量	境外活动类别	出国途径	备注
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
2															
3															
4															
5															

填表说明: 境外活动类别是指旅游、劳务输出、商务等。出国途径是指劳务输出公司、个人等。

调查单位: ; 调查人员: ; 调查日期:

---

抄送：省卫生厅疾控处。

---

广东省疾病预防控制中心办公室

2013年4月16日印发

---

校对：寄生虫病预防控制所 林荣幸

(共印5份)