

开封市卫生健康委员会（便函）

汴卫疾控便函〔2020〕14号

开封市卫生健康委员会 转发关于印发 2020 年度基本公共卫生服务 项目（疾控部分）实施方案的通知

各县、区卫生健康委员会，市疾病预防控制中心：

现将《关于印发 2020 年度基本公共卫生服务项目（疾控部分）实施方案的通知》（豫卫疾控函〔2020〕18 号）转发给你们，请按照方案要求，认真贯彻执行。



河南省卫生健康委员会

豫卫疾控函〔2020〕18号

关于印发 2020 年度基本公共卫生服务项目 (疾控部分) 实施方案的通知

各省辖市、济源示范区、各省直管县(市)卫生健康委,省疾病预防控制中心:

根据河南省财政厅、河南省卫生健康委《关于提前下达 2020 年基本公共卫生服务补助资金预算的通知》(豫财社〔2019〕191号)和《关于下达 2020 年基本公共卫生服务项目补助资金(第二批)的通知》(豫财社〔2020〕15号),现将《2020 年度基本公共卫生服务项目(疾控部分)实施方案》印发给你们,请认真贯彻执行。

本方案包括重点传染病监测(流感监测,1053万)、重点传染病防控(布鲁氏菌病、登革热、狂犬病、流行性出血热、手足口病,合计117万元)、麻风病监测(60万元)、疟疾及其他寄生虫病防治监测(384万元)、伤害监测(27万元)。地方病防治、饮用水和环境卫生及学生常见病监测方案另行印发。



2020 年度基本公共卫生服务项目 (疾控部分) 实施方案

2020 年 5 月

目 录

一、重点传染病监测项目工作方案	- 4 -
二、重点传染病防控项目工作方案	17
三、麻风病监测工作方案	24
四、疟疾等其他寄生虫病防治项目实施方案	27
五、伤害监测工作实施方案	40

一、重点传染病监测项目工作方案

为规范、有序开展我省流感监测工作，进一步提高流感监测工作质量和水平，为流感防控工作提供科学依据，特制订本方案。

一、目的

- (一) 实时监测流感活动水平和流行动态；
- (二) 实时追踪流感病毒变异，及时发现新型流感病毒，并做出预警；
- (三) 了解严重急性呼吸道感染病例的临床特征、流行病学特征和病原学特征。

二、项目范围和内容

(一) 流感样病例监测

全省 22 家国家级流感样病例监测哨点医院和 19 家流感监测网络实验室均全年针对流感样病例（发热，体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，伴咳嗽或咽痛之一者）开展流感样病例监测。

1. 监测诊室的设置。城市综合医院在内科门诊、内科急诊、发热门诊和（或）儿内科门诊、儿内科急诊开展流感样病例的监测；内科门诊开展流感样病例监测的诊室应当包括所有内科诊室和感染性疾病科。城市儿童医院在儿内科门诊、儿内科急诊和（或）发热门诊开展流感样病例的监测，儿内科门诊开展流感样病例监测的诊室应当包括所有儿内科诊室。

2. 流感样病例报告。哨点医院监测诊室医务人员，按照流感样病例的定义，每天按科室登记各年龄组的流感样病例数和门急诊病例就诊总数，由哨点医院主管科室每日收集、汇总后，于每周一 24 时前将本院各监测诊室数据录入“中国流感监测信息系统”。流感样病例数和门急诊病例就诊总数在每个监测诊室的产生来源必须一致。

3. 流感样病例标本的采集和运送

每家哨点医院在 4—9 月每月采集 20 份流感样病例标本；10 月至次年 3 月每周采集 10~40 份，平均每周 20 份。尽量避免集中、突击采样。采样对象为发病 3 天内的流感样病例。采集标本包括咽拭子、鼻拭子、鼻咽拭子。标本采集后应当在 2 个工作日内运送至对应的流感监测网络实验室，保存温度为 2~8℃；如未能 48h 内送至实验室的，应当置-70℃或以下保存，并保证采集的标本 1 周内送到对应的网络实验室。标本应当避免反复冻融。网络实验室的工作人员接到标本后，48 小时内将“流感样病例标本原始登记送检表”录入“中国流感监测信息系统”。

4. 流感样病例监测标本的实验室检测

(1) 网络实验室的工作

流感监测网络实验室收到哨点医院采集的标本后，要在 3 个工作日内利用核酸检测方法进行流感病毒亚型或系鉴定。对于检测阳性的标本，要求 1 周内利用状态良好的 MDCK 细胞和（或）SPF 鸡胚进行病毒分离。检测结果在检测完成后 48h 内录入“中

国流感监测信息系统”。

每个网络实验室每年报送的流感毒株数量不低于 30 株，流行季节每月不少于 5 株的月份 ≥ 4 个月，并避免毒株采样时间集中。从采样日期起 30 天内报送至国家流感中心及省级流感参比中心。每株毒株上送国家流感中心 1 管，省级流感参比中心 2 管，每管不低于 1ml。

各网络实验室对于不能明确区分型别或亚型的毒株和阳性标本须在 48 h 内送至国家流感中心，对发现的新亚型（或疑似新亚型）的毒株和阳性标本应当立即送国家流感中心复核检测。

（2）省级疾病预防控制中心的实验室工作

负责在 10 个工作日内对辖区内网络实验室报送的季节性流感毒株进行复核鉴定，对 HA（血凝）滴度 ≥ 8 的毒株利用 HI（血凝抑制试验）方法进行复核鉴定，对 HA < 8 的毒株进行核酸分型/亚型鉴定，并将复核结果及时录入“中国流感监测信息系统”。

每年至少选取 20% 的流感毒株使用国家流感中心统一提供的参考抗原和参考血清进行抗原性分析，流行季节每月至少开展一次。并至少对其中 30 株流感毒株进行基因特性分析和耐药性分析。省级流感参比中心每月以电子版的方式将本省份流感病毒抗原性、耐药性分析和基因特性数据报送至国家流感中心。序列数据提交至“中国流感病毒基因序列数据库”。

（二）严重急性呼吸道感染哨点监测（住院）

1. 住院严重急性呼吸道感染（以下简称“SARI”）病例为本次起病有发热史（测量体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ），伴有咳嗽，且发病不超过10天。患者在收入院时或者住院期间，只要症状符合SARI病例定义，都须纳入监测。

2. 监测哨点医院及科室设置

(1) 监测哨点医院：漯河市中心医院。

(2) 监测科室设置：呼吸内科、儿内科病房，及上述科室与急诊科的专科重症监护室（专科ICU）。

3. 监测时间。漯河市疾控中心流感实验室和漯河市中心医院全年开展住院严重急性呼吸道感染病例监测。

4. 病例纳入和登记。各监测科室首诊或管床医生应根据患者的现病史、临床症状和体征，每天对新收入院及现住院的患者进行筛选，判断其是否符合SARI病例定义。对所有符合SARI病例定义的患者进行登记，填写“住院严重急性呼吸道感染病例登记一览表”。新入院的SARI病例需在收入院的24小时内全部进行登记。无论当日是否发现住院严重急性呼吸道感染病例，均应分年龄组统计该科室当日入院的病人数，填写“入院病人数统计表”，报医院主管科室。

5. 填写病例调查表。对每周二、周四和周六纳入的SARI病例，在病例登记的基础上，应同时填写“住院严重急性呼吸道感染病例调查表”。首先填写病例调查表的第一部分（病例登记信息）；在各监测科室复核SARI病例后，尽快填写病例调查表中

第二部分（既往史和暴露信息）；在病人出院或死亡后 1 周内，通过回顾 SARI 病例的住院病历填写完成第三部分（临床信息）和第四部分（转归情况）。需要转科治疗的患者，则由转入科室进行登记、纳入和填写调查表。

6. 标本采集、保存和运送。对每周二、周四和周六纳入的 SARI 病例，以及所有死亡病例和 ICU 病例，在病例纳入后，由管床医生或收治患者的医生下达医嘱，由监测科室指定专人（护士或医生）采集患者的呼吸道标本，并填写“住院急性呼吸道感染病例调查表”的第五部分（标本采集）。

呼吸道标本采集后，在采样瓶/管贴上识别病例的唯一标签，立即由专人送到监测医院检验科并在 4℃ 条件下保存。每周定期由当地疾控中心派专人收集、运送至流感监测网络实验室，采样至转运时间间隔一般不得超过 48 小时。

7. 标本检测。在接收标本后，漯河市流感监测网络实验室需按照《全国流感监测技术指南（2017 年版）》（中疾控传防发 2017〔68〕号）的要求对所有采集的标本进行流感病毒的病毒分离及型别和亚型的鉴定。网络实验室在完成标本检测后的 1 周内填写标本检测结果，同时将结果录入至第五部分（标本检测）。

8. 毒株保存、管理及寄送。所有流感病毒阳性分离物送省级疾控中心保存、复核、鉴定。省级疾控中心须将所有血凝（HA）滴度 ≥ 16 的流感病毒送至中国疾控中心病毒病所国家流感中心，每株病毒培养液不低于 3 毫升。毒株寄送应在采集标本后 1 个月

内完成。

各网络实验室对于不能区分型别或亚型的毒株和阳性标本要求在 48 小时内送至国家流感中心；对发现的新亚型（或疑似新亚型）的毒株和阳性标本应当立即送国家流感中心复核检测。病原学监测。

9. 数据录入。监测医院防保科每天到各监测科室收集填写好的病例登记一览表和病例调查表，并由专人录入 SARI 监测信息管理系统（简称“SARI 信息系统”）。

流感病毒的实验室检测结果每天由各网络实验室专人录入 SARI 信息系统（即“住院严重急性呼吸道感染病例调查表”第五部分的标本检测结果）。

（三）暴发疫情监测

1. 流感样病例暴发定义

指一个地区或单位短时间出现异常增多的流感样病例。

2. 暴发疫情发现和报告

（1）1 周内，在同一学校、幼托机构或其他集体单位出现 10 例及以上流感样病例，及时以电话或传真等方式向所属地县（区）级疾病预防控制机构报告。县（区）级疾病预防控制机构接到报告后，应立即进行疫情核实。经核实确认的暴发疫情，通过“中国流感监测信息系统”报告疫情事件的相关信息；

（2）1 周内，在同一学校、幼托机构或其他集体单位出现 30 例及以上流感样病例，或发生 5 例及以上因流感样症状住院

病例（不包括门诊留观病例），或发生 2 例以上流感样病例死亡，经县级疾病预防控制机构核实确认后，应当在 2 小时内通过突发公共卫生事件管理信息系统进行报告。

（3）对于报告到突发公共卫生事件管理信息系统的流感样病例暴发疫情，经核实为流感暴发疫情后，所有实验室确诊和临床诊断病例均要进行个案网络直报，并在“突发公共卫生事件报告管理信息系统”中进行个案病例的关联。在“中国流感监测信息系统”中，承担检测工作的流感网络实验室或疾病预防控制机构负责录入疫情样本的实验室检测结果。负责暴发疫情调查处置的疾病预防控制机构应在“突发公共卫生事件报告管理信息系统”填报“流感样病例暴发疫情采样及检测结果统计表”，并根据实验室检测开展情况，对填报内容进行及时更新；同时，按照要求做好进程报告和结案报告。

3. 暴发疫情的调查

接到疫情报告后，属地疾病预防控制机构应立即根据流感样病例定义进行诊断，核实是否为流感样病例暴发，已核实的暴发疫情应开展流行病学调查。

4. 标本采集和运送

疫情发生地疾病预防控制机构负责采集流感样病例的咽、鼻拭子标本，必要时可采集急性期和恢复期双份血清标本。每一起暴发疫情一般应当采集 10 份左右咽、鼻拭子标本（如果现症病例在 10 例以下的，应当尽量全部采样）。对不能明确诊断的可

酌情增加采样批次和采样数量。样本采集后应当在 2~8℃条件下,于 48 小时内运送至流感监测网络实验室。如未能 48 小时内送至实验室,应置-70℃或以下保存,并保证采集的标本一周内送到对应的网络实验室。标本应避免反复冻融。

5. 暴发疫情标本实验室检测

流感监测网络实验室收到暴发疫情标本后,要求在 24h 内利用核酸检测方法进行流感病毒亚型鉴定,检测结果在监测完成后 24h 内上报“中国流感监测信息系统”。发现流感病毒新亚型或疑似新亚型,应当立即上报,同时将相关毒株和阳性标本送国家流感中心复核检测。

具备流感病毒分离能力的流感监测网络实验室要进一步对核酸检测流感病毒阳性的标本进行病毒分离。每起暴发疫情至少对 5 份核酸检测阳性的标本开展病毒分离,如采集标本数或核酸检测阳性的标本数小于 5 份,则对全部标本均进行病毒分离。

各网络实验室暴发疫情来源标本分离的毒株报送程序、要求以及在各省级疾病预防控制中心开展的实验室检测工作与流感样病例监测部分相同。

(四) 其他要求

流感样病例监测、流感样病例暴发疫情监测、严重急性呼吸道感染监测过程中,有关病毒毒株和标本的采集、运送、保藏和检测等各项活动均应当遵守国家相关生物安全管理规定。

三、项目资金安排

流感监测项目由省财政厅、省卫生健康委根据各地流感监测工作标本采集检测任务数和监测质量情况进行分配，下达流感监测项目费用资金总计 1053 万元，其中流感样病例监测 915.2 万元，培训及暴发疫情处理经费 103.6 万元，严重急性呼吸道感染哨点监测（住院）34.2 万元，详见附表。

（一）流感监测哨点医院病例报告、标本采集、保存及运输经费预算补助标准：

1. 哨点医院标本采集及保存每份补助 75 元；
2. 哨点医院标本运输每年每家补助 0.6 万元；
3. 哨点医院流感样病例登记报告每年每家补助 1.2 万元；
4. 在县级设立的哨点医院每年增加标本保存、运输费 1.5 万元。

（二）SARI 监测哨点医院病例报告、标本采集、保存及运输经费预算补助标准：

1. 哨点医院病例登记、统计和报告每年补助 1.8 万元；
2. 标本采集每年补助 1.8 万元；
3. 病例调查每年补助 1.8 万元；
4. 监测数据录入每年补助 0.6 万元；
5. 标本保存、运输费每年补助 0.8 万元。

四、组织管理及职责分工

（一）各级卫生健康行政部门

负责组织、协调、督导、考核、评估本辖区的流感监测工作，保障中央财政转移支付经费及时、足额拨付，并按监测方案的要求提供实验设备经费，确保监测工作任务保质保量完成；每年定期组织对本辖区流感监测网络先进单位和先进个人进行表扬。

（二）省级疾病预防控制中心

1. 负责全省流感监测工作的组织、管理、培训和技术指导；协助卫生健康委开展全省流感监测的督导、技术评估；负责全省流感监测和流感疫情应急检测。

2. 按照国家流感检测要求进行流感病毒的抗原性分析、基因特性分析和耐药性监测。

3. 组织开展全省核酸检测能力质控考核。

4. 承担对全省市级实验室送检的流感毒株复核鉴定以及阳性毒株向国家流感中心运送任务。

5. 定期对全省的监测数据和结果进行分析和反馈，并上报国家流感中心。

（三）流感监测网络实验室所在的市级疾病预防控制中心

1. 负责具体组织实施本辖区的流感监测工作，协助开展本辖区的流感监测督导、技术评估工作；负责本辖区的流感监测和暴发疫情处置的培训和技术指导；负责原所辖的省直管县(市)区域内，流感、禽流感疫情应急处置工作的技术指导和实验室检测。

2. 开展流感病毒核酸检测和分离鉴定工作，并按要求及时报送标本和毒株。

3. 定期对本辖区的监测数据和结果进行分析和反馈，并报同级卫生健康行政部门和上级疾病预防控制中心。

（四）县区级疾病预防控制中心

开展流感样病例暴发疫情现场调查处置工作，按要求采集、保存和运送流感样病例暴发疫情标本。

（五）流感样病例监测哨点医院

1. 按要求设置监测诊室，明确监测工作日常管理科室，指定专人负责；监测数据原始记录至少保存 2 年；对本院监测人员开展培训。

2. 负责按要求报告流感样病例监测数据，开展流感样病例标本采集、保存和运送工作。

3. 做好流感样病例登记、报告、采样、送样等监测工作补助经费的管理和使用。制定院内流感监测工作管理方案，并纳入院内工作管理考核。

（六）严重急性呼吸道感染监测哨点医院

1. 指定专人负责住院严重急性呼吸道感染病例监测工作。

2. 按照监测方案的要求，完成住院严重急性呼吸道感染病例和入院病人数的登记报告、标本采集、保存和运送工作。

3. 根据中国疾病预防控制中心提供的培训材料，组织、开展对本院参与住院严重急性呼吸道感染病例监测工作人员的培训。

4. 根据调查表收集住院严重急性呼吸道感染病例相关信息，及时录入到 SARI 信息系统。

5. 定期与对应的网络实验室进行沟通、协调，及时发现、解决监测工作中存在的问题。

6. 根据中国疾病预防控制中心和省级疾病预防控制中心的考核、评估结果，针对存在的问题进行整改。

五、项目执行时间

2020 年 1 月 1 日—12 月 31 日。

六、培训、考核和督导

（一）培训

省级疾病预防控制中心每年组织对全省的专业技术人员开展培训，重点加强不具备病毒分离能力网络实验室的培训。各网络实验室可选派专业技术人员至省级疾病预防控制中心或国家流感中心进修。

根据流感监测工作要求，省级疾病预防控制中心可派出专家对部分网络实验室所在疾病预防控制中心技术人员进行现场示范和指导。

（二）考核和评估

1. 盲样考核

省级流感参比中心网络实验室每年考核全省内所有地市级网络实验室，考核结果及时反馈给当地网络实验室并同时报送国

家流感中心。省级疾病预防控制中心指导全省辖区内网络实验室对存在的问题及时整改。

2. 监测质量评估

省级疾病预防控制中心参照国家考评方案，制订我省的考评方案。每年组织对网络实验室所在的地市或县区级疾病预防控制中心、流感监测哨点医院的工作进行质量评估，并将结果反馈给各市级疾病预防控制中心，同时报送当地卫生健康行政部门并上报省卫生健康委。

（三）督导

省级每年组织对至少 30% 的流感监测网络实验室及哨点医院进行督导检查，重点督导盲样考核不合格及质量评估扣分较多的网络实验室，及时发现问题，提出解决方案，并将督导报告上报国家卫生健康委及中国疾病预防控制中心备案。

二、重点传染病防控项目工作方案

为掌握我省布鲁氏菌病、登革热、狂犬病、流行性出血热、手足口病等疾病流行趋势，加强相关传染病防控工作，结合我省工作实际情况，制订本方案。

一、工作目标

（一）进一步完善重点传染病防控体系，加强传染病的联防联控，规范各项工作开展。

（二）提高疾控机构在布病、手足口、登革热、流行性出血热、狂犬病等传染病的发现及调查处置能力，改进实验室检测工作。

（三）促进我省各个项目质控工作顺利开展，有效检验基层现场调查信息、实验室检测结果和网络直报数据的准确性、可靠性，提高项目工作质量。

（四）提高重点人群自我防病意识，阻断传播途径，减少传染病病例继发传播。

二、项目范围

覆盖全省 17 个省辖市、济源示范区和 158 个县(市、区)，以及不同传染病监测重点县(市、区)。

三、项目内容

（一）布鲁氏菌病防治项目

1.布病疫情监测。各地要做好布病疫情常规监测，国家级监测点巩义市、鲁山县、淮阳县、博爱县要按照《全国布鲁氏菌病监测工作方案》要求，认真完成疫情监测、重点职业人群血清学检测等工作。

2.布病疫情调查处理。按照《河南省人间布病疫情调查处理技术规范》要求，及时发现布病疫情并调查处理，报告病例要100%进行个案调查，暴发疫情和新发疫情要进行规范处置。掌握相关流行因素，采取处置措施，避免疫情扩散和蔓延。

3.职业人群防治干预。各地要因地制宜地开展布病健康教育和职业人群行为干预工作，普及防病知识，提高自我防病意识。

4.病例治疗督导。按照《河南省布鲁氏菌病病例管理（治疗督导）指南》要求，做好布病病例的治疗督导，促进患者规范化治疗，提高患者按时服药的依从性，提高治愈率，减少慢性化。

5.提高布病诊断水平。省疾控中心要加强布病检测试剂储备，保障全省各级实验室检测需要，指导各级疾控机构开展布病实验室检测，全省报告病例实验室诊断率总体要保持在95%以上。

（二）登革热防控项目

1.省本级病原学监测。省疾控中心对暴发疫情采集到的病例血清标本、蚊媒标本进行病毒核酸检测。对核酸阳性标本，

进行病毒分离和核酸序列测定。对散发病例，无检测条件的省辖市，可将标本送至省疾控中心进行血清学或分子生物学检测。

2.禹州市、息县常规和蚊媒监测。禹州市疾控中心定期由专人负责浏览网络直报疫情信息，及时发现输入性病例或本地病例，并对病例开展个案流行病学调查工作，填写个案调查表，并将数据录入数据库。调查的同时，对病例采集急性期血液标本，采用胶体金法或 ELISA 法检测病例血清抗体。每年 5—10 月，每月一次，禹州市疾控中心和息县疾控中心对伊蚊的幼虫进行种群和密度的监测，指标主要有布雷图指数、房屋指数、容器指数和前任指数。监测幼虫的同时，对成虫采用人工捕蚊法定时、定点进行捕捉，计算成蚊密度。每月定期向省疾控中心报告。

（三）狂犬病防治项目

全省 17 个省辖市、济源示范区和 10 个直管县（市）均开展狂犬病疫情监测、狂犬病疫情调查处理、暴露后处置监测、健康教育宣传、督导检查、病例实验室检测和专项调查（永城市做好宿主动物带毒情况调查，开展健康教育宣传活动）。

（四）流行性出血热项目

1.省本级暴发疫情处置和实验室检测。省疾控中心指导省辖市、县级疾病预防控制中心在发生暴发疫情后开展调查和处置工作；对各省辖市送检的血清学阳性病例标本进行实验室复核，并反馈复核结果；对确山县送检的鼠肺标本，进行汉坦病毒抗原检

测，计算鼠带毒率；对核酸阳性鼠肺进行病毒分离；对分离到的病毒和阳性 PCR 产物进行 M 和 S 片段序列测定。

2.确山县宿主动物监测。按照《全国肾综合征出血热监测方案（试行）》要求，每年 3—4 月和 9—10 月各一次，分别在农村居民区和野外同时进行鼠密度监测，每次分别在居民区和野外各捕鼠 50 只以上，捕鼠工作完成后，对鼠只进行分类鉴定，计算鼠密度；采集鼠标本，无菌解剖，取鼠肺，放入编号的冷冻塑料管内，封口，放入液氮罐内保存，运送至省疾控中心传染病所实验室进行抗原检测。

（五）手足口病项目

1. 常规工作。全省每个县（市、区）每月至少对 5 例普通病例开展流行病学调查并采集 5 份标本，对每例重症病例和死亡病例均需进行流行病学调查，每月及时整理病例个案信息及标本采集检测信息，录入相关表格及数据库，定时上报；省本级及省辖市开展手足口病疫情防控效果评估及疫情趋势研判至少 1 次，省本级分离 120 株毒株，并完成代表毒株 VP1 基因序列测定。

2. 省级监测点工作。光山县疾控中心、商城县疾控中心、桐柏县疾控中心、睢县疾控中心、正阳县疾控中心和信阳市疾控中心在流行季节采集健康人群粪便标本，进行带毒情况检测。有条件的监测点可进行 EV71 及 CoxA16 各 5 例病例急性期和恢复期双份血清采集、保存和运送工作，每年监测结束后将监测数据进行录入、整理和上报。

3. 暴发疫情及突发事件监测处置、暴发风险评估工作。常规开展手足口病风险评估工作，流行季节每周开展一次风险评估，按照《手足口病聚集性和暴发疫情处置工作规范（2012版）》要求，对出现的爆发疫情开展调查处置、标本采集、环境消杀、健康教育宣传等。

四、项目组织实施

（一）各级卫生健康行政部门

负责组织、协调、督导、评估本辖区的传染病监测工作，保障中央财政经费及时、足额拨付，确保监测工作任务保质保量完成。

（二）省疾控中心

1. 负责全省传染病监测和防控工作的组织、管理、培训和技术指导，做好全省重点传染病疫情处置。

2. 按照国家要求开展传染病实验室检测、复核。

3. 定期对全省的监测数据和结果进行分析和评估，并上报省卫生健康委。

（三）市级疾控中心

1. 负责辖区内的传染病监测和暴发疫情处置的培训和技术指导。

2. 开展重点传染病实验室检测和分离鉴定工作，并按要求及时报送标本和毒株。

3. 定期对本辖区的监测数据和结果进行分析和反馈，并报同级卫生健康行政部门和上级疾控中心。

（四）县区级疾控中心

按要求采集、保存和运送传染病例标本。开展暴发疫情现场调查处置工作。

五、项目执行时间

2020 年 1 月 1 日至 12 月 31 日。

六、项目资金分配

1. 2020 年，省财政安排布病防治项目经费 30 万元，其中，国家级布病监测点鲁山县、博爱县、淮阳县、巩义市，每县 5 万元，用于负责开展疫情监测、重点职业人群血清学检测等工作。省疾控中心 10 万元，用于布病检测试剂采购（7.8 万元）、布病防控监测点、疫情活跃地区等督导差旅费用（2.2 万元）。

2. 登革热防控项目经费 10 万元，其中省本级 4 万元，禹州市和息县各 3 万元。

3. 狂犬病防治项目经费根据国家卫生健康委制定方案下拨，具体分为下拨经费和省级工作经费。

4. 流行性出血热项目经费 8 万元，其中省本级 5 万元，确山县 3 万元。

5. 手足口病项目经费 54 万元，其中桐柏县 5 万元、睢县 5 万元、商城县 3 万元、光山县 3 万元、正阳县 3 万元、信阳市疾控中心 5 万元，用于疫情调查处置、标本采集、运送、环境消杀、

数据整理、录入及上报、健康教育宣传等；省疾控中心 30 万元，用于标本采集与运输、常规 PCR 检测、细胞培养和基因测序。聚集性疫情及暴发疫情调查处置、重症和死亡病例流行病学调查等。

六、项目监督与评估

严格按照国家有关专项资金管理的规定执行，加强项目经费管理，确保专款专用，按时拨付，提高资金使用效益。

三、麻风病监测工作方案

为进一步加强我省麻风病防治工作，有效预防和控制麻风病流行，维护病区群众的身体健康，根据河南省卫生健康委等 11 厅局《转发卫生部等 11 部委关于印发全国消除麻风病危害规划（2012—2020 年）的通知》（豫卫疾控〔2012〕13 号）文件精神，2020 年省财政安排专项资金，用于开展麻风病防治工作，分配及实施方案如下：

一、项目目标

（一）总目标

到 2020 年，我省麻风病患者数量较 2010 年减少 50%；98 % 以上的县（市）麻风病患率控制在 1/10 万以下，新发现麻风病患者中 2 级畸残者控制在 20%以内。

（二）工作指标

到 2020 年底前，全省须达到以下指标：麻风病流行县（市）相关医疗卫生人员麻风病防治技能培训率达到 70%；流行地区公众麻风病核心知识知晓率达到 80%，麻风病密切接触者知晓率达到 95%。

二、项目范围及内容

（一）固始黄山医院

开展麻风病传染源追踪、新发病人治疗、麻风节慰问、麻风病的健教宣传、住院病人康复治疗、新发病人及愈后监测期患者

的随访管理及流调、重点人群筛查、麻风病医务人员培训、对市县麻风病工作督导评估。

（二）省级疾控中心

麻风病节宣传慰问；印发宣传资料，举办省级麻风病疫情管理及防治技术培训和高流行地区骨干培训，省级麻风病督导。

（三）重点市县

平顶山市、新乡市、许昌市、南阳市、鹿邑县开展麻风病传染源追踪、麻风病的健教宣传、重点人群筛查、培训、工作督导评估。

三、项目组织实施

（一）组织形式

省卫生健康委负责全省麻风病防治工作的管理、组织、协调、监督等。省疾病预防控制中心为全省防治工作技术指导单位，负责全省防治技术方案设计、技术指导、质量控制和参与部分实施工作等。相关省辖市、省直管县卫生健康委和疾控中心要按有关规划和方案要求，负责组织、协调本地区的实施工作。在项目工作实施过程中，注意对各种原始资料的保存和建档及数据库的更新，以备监督检查和绩效考核之用。

（二）资金安排

黄山医院 30 万元，省疾控中心 25 万元，平顶山市、新乡市、许昌市、南阳市、鹿邑县各 1 万元，合计 60 万元。

（三）实施绩效

项目实施后将进一步提高麻风病患者规范治疗率，降低麻风病患者 2 年内新发生畸残水平，提高麻风病患者密切接触者年检查率，严重麻风病不良反应治疗率达到 100%。

四、项目执行时间

2020 年 1 月 1 日—2020 年 12 月 31 日

五、项目监督与评估

（一）各项防治工作完成后，各市、县卫生健康委、财政局将项目工作总结和经费管理使用情况报省卫生健康委、省财政厅。

（二）省卫生健康委随机对项目工作进展情况进行督导。随机抽取部分市、县，按照有关的考核评价指标，对防治工作的完成情况进行督导检查。

（三）省疾控中心及时对全省麻风病防治工作进行现场督导、技术指导，评估全省麻风病防治工作质量。

（四）各接受经费的单位，建立经费使用流水帐，年底提交工作总结及经费使用明细单，由省疾控中心收集并书面报告给省卫生健康委。

四、疟疾等其他寄生虫病防治项目实施方案

为巩固消除疟疾成果，防止输入再传播，积极规范开展疟疾监测、土源性线虫和黑热病等重点寄生虫病防治工作，制订本方案。

第一部分 消除疟疾和黑热病防治工作

一、工作目标

1. 开展传染源控制和管理，加强媒介防控，完善疟疾监测检测与处置网络，持续巩固消除疟疾工作。
2. 做好黑热病监测与防治工作。

二、实施范围

全省 17 个省辖市、济源示范区和 10 个省直管县（市），149 个县（市、区）执行该方案。

三、工作内容

（一）发热病人血检

1. 发热病人血检。加强从非洲、东南亚等疟疾流行区回国人员为重点人群的“三热”病人血检工作，全省年血检总数不低于 9.9 万人次。

2. 血检复核。县级疾控中心每年抽取辖区内所有阳性血涂片和不少于 10% 的阴性血涂片，进行质量复核。市级疾控中心负责每年抽取辖区所有县（市、区）的全部阳性血涂片和复核后 10% 的

阴性血涂片进行复核。省级疾病预防控制机构负责对所有阳性病例样本进行基因检测，并每年抽取各市所有阳性血涂片和市级复核后 10% 的阴性血涂片进行复核。

(二) 病例诊断和治疗

1. 诊断及报告。各级各类医疗卫生机构均应根据实验室检测结果阳性（包括血检疟原虫阳性、快速诊断试剂疟原虫抗原检测阳性、疟原虫特异性基因片段检测阳性）来确诊疟疾病例。对确诊的疟疾病例，应当在 24 小时内填写传染病报告卡，通过中国疾病预防控制中心疾病监测信息报告管理系统进行网络直报。3 天（72 小时）内完成病例个案调查及专报系统中病例信息上报，并在病例完成治疗后一周内，完成患者服药情况和病情转归等数据的补报。

2. 规范治疗。输入性疟疾采用以青蒿素类药物为基础的复方或联合用药的口服剂型（以下简称 ACT）进行治疗，其中间日疟、卵形疟在服用 ACT 的同时加服伯氨喹 180mg/8 日（总量）。重症疟疾治疗首选青蒿素类药物的注射剂型，同时给予对症治疗和 Supportive 疗法。待患者病情缓解后，可选用一种 ACT 口服。

3. 休止期服药。在每年传播季节前（或 3—4 月份），对上一年本辖区内登记、报告的所有间日疟和卵形疟病例，采用伯氨喹总量 180mg 八日疗法进行 1 次传播休止期服药。

4. 输入性疟疾病例管理。各级各类医疗卫生机构发现输入性疟疾病例后，及时规范用药，并及时与当地疾病预防控制机构联

系，开展病例“1-3-7”管理工作；各省辖市疟疾定点医院要做好输入性疟疾病例的诊治或及时转诊，避免因误治而发生不良后果。河南省输入性疟疾救治中心（河南省传染病医院）做好重症疟疾病例的接诊和临床救治工作，同时做好救治咨询和指导。

（三）疫点调查及处置

由病例现住址所在的县级疾病预防控制机构负责，在病例报告后 7 天内完成疫点调查处置，评估传播风险，并通过寄生虫病防治信息管理系统进行报告。

1. 疫点调查。收集疫点基本信息、历史流行情况、媒介资料及本次疟疾发病情况等资料。对近 5 年内没有媒介调查资料的县（市、区）采用灯诱进行媒介种群调查，至少连续 3 晚，为采取进一步疫点媒介控制提供依据。

2. 输入病例同行人员主动筛查。由病例报告地县级疾病预防控制机构负责对输入病例的同行人员进行调查，以发现病例同行人员中的疟疾病例和带虫者。

3. 疫点处置。对新发现的病例和带虫者根据虫种进行规范治疗，以清除可能的传染源。对疫点内群众开展健康教育，增强自我防护意识。在具备传播可能的疫点和已出现传播的疫点实施媒介控制措施。

4. 疫点调查及处置报告。7 日内完成病例疫点处置及专报系统中疫点处置表格的上报，并将疫点调查及处置情况写入病例报告。每月 10 日前以市为单位上报，书面和电子版各 1 份。

（四）疟疾监测

二七区、祥符区、唐河县、桐柏县、濮阳县、平桥区、 河区、鹿邑县、襄城县、汝阳县、宝丰县、汝南县、修武县、浚县、汤阴县和永城市开展疟疾监测工作。二七区做好哨点医院疟疾病例监测管理和输入性病例管理，重点掌握来自疟区的回国人员、流动人口信息，对出现发热症状的患者及时开展血检疟原虫工作；祥符区、唐河县、桐柏县、濮阳县、平桥区、 河区、鹿邑县、襄城县、汝阳县、宝丰县、汝南县、修武县、浚县、汤阴县和永城市按照《河南省消除疟疾阶段媒介按蚊监测点工作方案》（豫疾控〔2018〕69号）做好疟疾媒介监测工作。

（五）媒介调查

在 17 个省辖市和济源示范区开展媒介种群调查工作。在荥阳市、登封市、嵩县、偃师县、文峰区、汤阴县开展吸血习性调查和孳生地调查工作。

（六）媒介防制

通过健康教育宣传使居民形成门挂帘、窗装纱、夏秋季不室外露宿和合理使用蚊帐的习惯。在单一中华按蚊为媒介的地区，以防蚊灭蚊为主要措施；在有嗜人按蚊的复媒介地区以杀虫剂室内滞留喷洒和/或长效杀虫剂浸帐(长效蚊帐)灭蚊为主要措施。对前往高疟区的出国人员进行个人防护宣传，提倡使用长效蚊帐预防蚊虫叮咬。

（七）疟疾宣传

在每年的 4.26 疟疾宣传日开展疟疾宣传活动，重点对回国人员、流动人口开展疟疾防治知识宣传工作。落实“两封信、一承诺”活动。

（八）督导检查 and 五省疟疾联防检查

市级疾控中心每年对辖区的县（市、区）进行不少于两次的督导检查；省级疾控中心每年对市级进行不少于一次的督导检查。

郑州市和开封市做好接受五省疟疾联防检查各项工作。

（九）黑热病防控

开展黑热病监测、临床救治和流行病学调查培训。在林州市、龙安区、辉县市、鹤山区、通许县和陕县设立黑热病监测点开展黑热病监测，对长期反复发热病人进行黑热病检测，采用黑热病抗体检测试剂条对家犬和流浪犬进行检测，每年 5—10 月开展媒介白蛉调查。及时发现病例和开展疫点调查与处置。安阳市、洛阳市、巩义市开展各种形式的培训和宣传教育，使各级医疗卫生人员提升黑热病防治意识和技术能力。

（十）全国寄生虫病防治技术竞赛

开封市为单位遴选竞赛人才，确定竞赛选手，组织开展培训，组队参加全国寄生虫病防治技术竞赛。

（十一）疟疾等重点寄生虫病防控技术培训

计划举办 5 个省级培训班，逐步提高临床医生和疾控机构等专业技术人员对疟疾、黑热病及其他重点寄生虫病的监测、诊断和治疗水平。

四、时间安排

2020 年 1 月 1 日—2020 年 12 月 31 日。

五、保障措施

(一) 组织形式

1. 各级卫生行政部门负责规划、指导、组织实施和督导检查。
2. 省、市、县(市、区)疾病预防控制中心负责各项技术措施的实施、质量控制、信息收集管理、技术指导与考核评估督导。

(二) 资金安排

资金应严格用于疟疾、黑热病等防控工作。用于血检涂片、血片复检、阳性样本采集、疫点调查与处置、媒介调查、疟疾督导,以及工作中发生的各项交通费、住宿费、伙食补助和工杂费等差旅费等。有关卫生宣教、疫情管理和补助费部分各地可根据实际情况由当地财政补充。

(三) 监督与评估

1. 工作指标: 疟疾病例诊断后 24 小时内报告率达到 100%, 3 天内个案调查率达到 100%, 7 天内疫点规范处置率达到 100%。疟疾病例规范治疗率达到 100%。黑热病疫点处置率达到 100%。

2. 各级卫生行政部门和疾病预防控制中心要加强监督检查,保证工作进度和质量。年度工作完成后,各县(市、区)卫生行政部门、疾控机构将工作总结报省卫生健康委和省疾病预防控制中心。省疾病预防控制中心将适时组织抽查和明查暗访。

3. 补助资金要严格管理,全部用于消除疟疾工作中,专款专

用，不得更改用途，更不得挤占挪用。

第二部分 重点寄生虫病防治

一、工作目标

1. 完成 19 个监测点 1.9 万人份的土源性线虫病和肝吸虫病监测任务。

2. 完成其他重点寄生虫病监测与防控，主要包括绦/囊虫、蛲虫防治试点的调查、监测与干预，以及肺吸虫、包虫等本地和输入性病例的调查与防控。

二、实施范围

2020 年在 1 个固定监测点（周口淮阳县）和 18 个流动监测点（郑州市金水区、二七区，开封市祥符区、通许县、杞县，洛阳市洛宁县、老城区，平顶山市石龙区、湛河区，新乡市牧野区，安阳市殷都区、汤阴县，南阳市内乡县、社旗县，周口市鹿邑县，商丘市宁陵县，驻马店市驿城区、济源示范区）开展土源性线虫病和肝吸虫病监测工作，在南阳市方城县开展绦/囊虫病消除试点工作，在濮阳、焦作、许昌地区开展蛲虫病试点监测工作；在济源示范区开展并殖吸虫病动物宿主监测，在邓州市开展包虫病例线索调查。

三、工作内容

（一）土源性线虫病及肝吸虫病监测

1. 人群感染率调查

在 19 个监测点开展至少 1.9 万人的土源性线虫病监测，对监测点 3 周岁以上的常住居民开展包括钩虫、蛔虫、鞭虫、蛲虫、肝吸虫及其他肠道寄生虫的人群感染情况监测，钩虫感染者加做钩蚴培养，3~9 岁儿童加做肛拭蛲虫筛查。每个监测点保存所有阳性人群的加藤片和 5% 的阴性片留存备查，省疾控中心抽查部分地区样本进行复核。

2. 相关因素调查

调查监测点的地理环境、气温、湿度、降雨、农作物、经济水平、卫生状况、防治措施等自然和社会因素。

3. 土壤污染情况调查（固定监测点做，其他地区选作）

每个村随机抽取 5 户，每户采集 1 份田地或菜园的土样，每份 400 克，其中 350 克用于钩蚴监测，50 克用于人蛔虫卵监测。

4. 土源性线虫病防治及宣传干预

根据卫生部办公厅关于印发《土源性线虫病防治技术方案（2010 年版）》的通知精神，结合本地情况，由各省辖市、济源示范区牵头组织，采取有针对性的健康教育方式，提高本地区群众自我防病意识，同时以县（市、区）为单位根据土源性线虫病流行程度和流行的主要虫种，确定药物驱虫的对象、频次和方法，结合其他综合性防治措施，进一步降低土源性线虫感染率。

（二）绦/囊虫病防试试点

1. 病例搜索

对于上报的疑似病人进行血清筛查，筛查阳性的人群进行问卷调查，同时建议进行 CT 或 MRI 等影像学检查，通过问卷和影像学资料分析是否为现症病人，逐级上报国家。

2. 监测体系的建立

将试点县的县医院及干预乡的乡、村两级卫生院设为哨点医院，对其从事疾病预防控制和绦/囊虫病相关临床诊疗的专业技术人员进行绦/囊虫病病原生物学和临床诊疗技术的培训，要求其发现疑似病例积极上报、按要求采样、送样，构建基层绦/囊虫病病例监测体系。

3. 人群健康教育

通过宣传品、视频等多种形式的宣传教育，对干预乡的居民开展 1 次以上大型的绦/囊虫病防治知识的宣教活动，同时通过“小手拉大手的形式”对学生进行反复健教宣传，并通过他们进一步改变家庭的不良生活习惯。

4. 终期评估

根据国家方案要求做好防治试点的总结和评估工作。

（三）蛲虫感染情况调查与防控

2020 年在焦作、濮阳、许昌地区建立 3 个防治试点，开展试点干预，探索防控策略及实施效果。

1. 调查对象

在试点地区，将幼儿园分为城市、农村 2 层，每层各随机抽取 2 所幼儿园，每所幼儿园大、中、小班各随机抽取 1 个班的儿

童及其家长作为调查对象，每个地区累计调查 500 人以上。

2. 调查方法

在知情同意情况下，对调查对象采用透明胶纸肛拭法（寄生虫卵检测肛拭胶贴试剂盒）镜检蛲虫卵。连续收集 2 天样本，经实验室镜检，查出蛲虫卵者即为阳性。同时，根据实际情况、参考有关文献自行编制调查问卷，在知情同意情况下，由儿童家长自行填写问卷，以了解受检儿童及其家庭的基本情况、卫生习惯等相关情况，涉及学校环境的问卷由园长或教师填写。

3. 数据整理与分析

在调查问卷设计完成后，用 Epidata 3.1 建立数据库。用统计软件 SPSS 23.0 进行数据的分析处理，了解蛲虫病感染因素，为干预措施的制定提供依据。

4. 防治干预

根据以往儿童蛲虫感染影响因素的调查结果，结合我省自身情况，对试点地区托幼机构儿童蛲虫感染开展防治干预和防治策略探索。

（四）其他寄生虫病调查

1. 并殖吸虫调查

根据门诊病例线索，在济源并殖吸虫病流行区开展并殖吸虫病的相关调查与防治工作。主要包括：

（1）第一中间宿主螺类搜索

在查出阳性蟹的同一水域附近搜寻并采集第一中间宿主拟

钉螺，经观察、测量确定拟钉螺种类。压片检查螺内是否有毛蚴、胞蚴、尾蚴等肺吸虫幼虫。

（2）第二中间宿主溪蟹的调查

选择有患者的疫源地进行溪蟹的采集，继续深入做好第二中间宿主淡水蟹的感染率调查，对样本采集地进行 GPS 定位，对采集的溪蟹称重，鉴别蟹种，然后使用捣碎沉淀法进行肺吸虫囊蚴检测，观察检出囊蚴形态并计数，计算第二中间宿主感染率及感染度。

2. 包虫病线索调查

鉴于近年来我省包虫病例呈增多趋势，且有部分疑似本地感染，为进一步了解我省是否存在包虫病传染源，计划在我省包虫病例周围开展传染源筛查。

（1）病例调查

应做好所有网报包虫病例的核实和流行病学调查工作，对于没有流行区外出史的病例进一步了解职业、居住环境、犬只饲养等可能的感染来源，评估当地的包虫病传播风险。

（2）线索调查

从网报病例中筛选可能的本地感染病例（2020 年计划对邓州 2 例本地病例开展调查），了解病例居住地情况，开展病户和附近的犬只的棘球绦虫感染情况，具体包括登记犬只信息、给犬服用导泄剂、检测犬只粪便中是否存在寄生虫、对寄生虫进行种类鉴别等。对发现棘球绦虫的犬只应上报国家，做好人群宣教积

极防范包虫病，并采取驱虫治疗等措施消除传染源。

（3）健教宣传

根据网报病例情况，对病例分布比较集中的周口、南阳等地区外出新疆务工人员较多的乡村，开展包虫病宣教，鼓励居民进行主动筛查，以期达到包虫病的早诊断和早治疗。

（五）督导检查

省级疾控中心每年对上述监测点的寄生虫病防治工作进行抽查和指导。省辖市疾控中心每年对辖区内的监测点开展至少 1 次工作督导。

四、时间安排

（一）土源性线虫病及肝吸虫病监测：上半年完成培训和耗材的统一采购和下发；下半年开展监测和督导质控工作。

（二）绦/囊虫病防治试点：全年开展病例监测，下半年开展 1 次健教干预与终期评估。

（三）蛲虫病调查：下半年 10 月—12 月份开展。

（四）并殖吸虫病调查：下半年 7—10 月份开展；包虫病调查上半年开展一次。

（五）根据工作进展情况开展督导检查。

五、保障措施

（一）组织形式

1. 各级卫生行政部门负责规划、指导、组织实施和督导检查。
2. 各省辖市、济源示范区和省直管县（市）牵头本辖区监测

工作的组织，并负责人力、物资等的协调及现场督导。县(市、区)疾病预防控制中心负责具体工作的实施和资料收集上报。

(二) 技术培训

采用培训班结合现场指导的方式对相关工作实施机构的技术人员进行专业知识的培训，同时利用督导及时对现场工作进行技术指导。

(三) 资金安排

资金应严格用于重点寄生虫病防治工作所必须的支出，主要用于人员培训、耗材购买、劳务补助、宣传品制作、设备购置、差旅报销等，开展工作中发生的各项交通费、住宿费、伙食补助和工杂费等差旅费根据当地标准列支。

(四) 监督与指导

1. 各级卫生行政部门和疾病预防控制中心要加强监督检查，保证工作进度和质量。省疾病预防控制中心将适时组织抽查和督导。

2. 工作完成后，相关工作负责单位需将工作相关资料上报省疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所。

3. 补助资金要严格管理，全部用于相关寄生虫病防治工作中，专款专用，不得更改用途，更不得挤占挪用。

五、伤害监测工作实施方案

为指导各地规范实施伤害监测项目，按照国家《伤害监测项目工作方案》制订本方案。

一、目的

了解我省伤害的发生水平、流行特征及变化趋势，为我省伤害防制政策、策略和措施的制定、实施及效果评价提供依据。

二、监测地区

洛阳市、漯河市临颍县和开封市通许县。

三、监测方法和内容

（一）监测对象

在监测医疗卫生机构门诊和急诊就诊，被诊断为伤害的首诊患者。

（二）监测内容

伤害患者一般信息、伤害事件的基本情况、伤害临床信息等内容。

（三）数据采集、录入及报送

1. 伤害监测工作使用《全国伤害监测报告卡》进行数据收集，报告卡由各监测医疗卫生机构医护人员填报。

2. 监测医疗卫生机构和/或当地疾控机构通过伤害监测信息管理平台以在线录入或批量导入的方式报送数据，数据经上级机构审核通过后，逐级报送至中国疾控中心慢病中心，未通过审核

的数据需核实、修改后再进行报送。

3. 监测医疗卫生机构每月 5 日前将上一个月的伤害监测报告卡/监测数据报送至市、县（区）疾控机构或上传至信息管理平台。市、县（区）疾控机构应于每个季度首月 15 日之前完成本地区上一季度伤害监测报告卡/监测数据的审核、录入及确认；省级疾控机构应于每个季度首月 25 日之前完成上一季度全省伤害监测数据的审核、确认。

4. 全年四个季度数据收集完成之后，市、县（区）疾控机构应于次年 3 月 15 日之前完成本年度伤害监测数据的查重和清理，形成完整的全年伤害监测数据库后上传至信息管理平台；省级疾控机构应于次年 3 月 25 日之前完成全省年度数据库的审核、确认。

四、组织实施

在省卫生健康委员会组织领导下，省疾控中心负责协调和实施，各监测点卫生健康行政部门和疾控机构负责本辖区伤害监测工作的实施。

五、项目经费

中央财政拨付 27 万元，用于 3 个监测点伤害监测工作，各地根据通知要求，落实财政资金配套。

六、质量控制和监督评估

当地卫生健康委要高度重视伤害监测工作，市、县（市、区）疾控中心应成立监测工作组，监测哨点医疗机构应成立监测领导

小组，明确职责，分级承担各自所辖区域内的伤害监测质量控制工作，定期开展漏报、错报、漏录、错录调查，评估监测系统的运行情况，保证数据质量，并进行年终考评。省疾控中心不定期进行技术指导，发现解决监测中存在的问题。

- 附表：
- 1-1. 河南省 2020 年流感监测项目资金分配表
 - 1-2. 河南省 2020 年 SARI 项目资金分配表
 - 2. 2020 年重点传染病及麻风病资金分配明细表
 - 2-1. 手足口病防治工作任务表
 - 2-2. 手足口病防治工作考核表
 - 3. 2020 年疟疾及其他寄生虫病监测项目工作任务及经费分配表
 - 4. 2020 年河南省伤害监测工作资金分配表

附表 1-1:

河南省 2020 年流感监测项目资金分配表

单位: 万元

地区	ILI 监测											流感疫情监测			毒株上送 国家流感 中心	合计
	哨点医院 数量 (个)	网络实验室 数量 (个)	哨点医院 标本采集	哨点医院 标本运输	哨点医院 流感样病例 登记报告	县级疾控 中心标本保 存、运输费	标本 核酸 检测	耐药性 监测和 毒株复 核	病毒分离 鉴定经费 分配系数	病毒分离 鉴定	病毒分离 阳性标本 运输费	人口数 (万人)	2017-2020 年度平均暴 发疫情报告 起数 (起)	培训、督导 及暴发疫情 处置经费		
郑州市	2	1	9.6	1.2	2.4	0	42	0	1.2	12	2	956.9	3	9.0	0	78.2
开封市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	454.26	2	4.9	0	46.5
洛阳市	3	1	14.4	1.8	3.6	1.5	63	0	1.2	12	2	674.3	1	5.5	0	103.8
平顶山市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	496	0	3.5	0	45.1
安阳市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	511.7	2	4.9	0	46.5
鹤壁市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	160.6	0	1.4	0	43.0
新乡市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	572.1	1	4.9	0	46.5
焦作市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	353.4	3	4.9	0	46.5
濮阳市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	361	1	3.5	0	45.1
许昌市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	434.15	1	3.5	0	45.1
漯河市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	262.5	1	2.8	0	44.4
三门峡市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	224.65	1	2.1	0	43.7
南阳市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	1002.12	1	7.6	0	49.2
商丘市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	727.39	0	4.9	0	46.5
信阳市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	640	1	4.9	0	46.5
周口市	2	1	9.6	1.2	2.4	1.5	42	0	1.2	12	2	880.92	1	6.9	0	77.6
驻马店市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	695.55	1	5.5	0	47.1
济源市	1	1	4.8	0.6	1.2	0	21	0	1.2	12	2	72.9	0	0.7	0	42.3
省 CDC	0	1	0	0	0	0	30	20	-	0	0	-	-	22.2	3	75.2
合计	22	19	105.6	13.2	26.4	3	492	20	-	216	36	-	20	103.6	3	1018.8

注: 1、任务量: 每家哨点医院每年标本采集数和核酸检测数 640 份, 每家市级网络实验室每年开展病毒分离 120 份, 并向省参比中心送检 30 株流感毒株。省级参比中心复核鉴定 640 株, 抗原分析 108 株, 基因特性分析 30 株, 耐药性分析 30 株。全省向 CNIC 送检毒株 640 份, 流感暴发疫情平均每年处置 20 起。

2、病毒分离鉴定工作经费分配系数：2019 年 4 月 1 日至 2020 年 3 月 31 日各地市向国家流感中心送检细胞株大于 30 株，鸡胚株大于等于 15 株的为 1.2，鸡胚株 10-14 株的为 1.1，鸡胚株小于 10 株的为 1；流感督导、培训和疫情处置经费综合考虑人口数和 2017-2020 监测年度 ILI 暴发处置工作的综合情况。省本级承担全州市级实验室送检的阳性毒株复核鉴定以及阳性毒株向国家流感中心运送任务，承担全省质控考核、应急检测以及流感毒株耐药性监测。

附表 1-2:

河南省 2020 年 SARI 项目资金分配表

单位: 万元

	入院患者人数统计补助	病例登记报告补助	SARI 标本采集补助	病例调查补助	系统录入补助	标本运输费	标本核酸检测	病毒分离鉴定	病毒分离阳性标本运输费	培训、督导经费	毒株复核鉴定	毒株上送国家流感中心	合计
漯河	0.6	1.2	1.8	1.8	0.6	0.8	10	3	1	3	-	2.2	26
省 CDC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	6.2	1	8.2
合计	0.6	1.2	1.8	1.8	0.6	0.8	10	3	1	4	6.2	3.2	34.2

注: 任务量: 每年哨点医院标本采集数 400 份, 开展核酸检测标本数 400 份, 开展病毒分离数 150 份。

附表 2

2020 年重点传染病及麻风病资金分配明细表

(万元)

省辖市	单位	小计	布鲁氏菌病	登革热	狂犬病	流行性出血热	手足口病	麻风病
平顶山	平顶山市本级	1						1
	鲁山县疾控中心	5	5					
新乡	新乡市本级	1						1
焦作	博爱县疾控中心	5	5					
许昌	许昌市本级	1						1
	禹州市疾控中心	3		3				
南阳	南阳市本级	1						1
	桐柏县疾控中心	5					5	
商丘	睢县疾控中心	5					5	
信阳	信阳市本级	5					5	
	商城县疾控中心	3					3	
	光山县疾控中心	3					3	
	息县疾控中心	3		3				
商丘	淮阳县疾控中心	5	5					
驻马店	正阳县疾控中心	3					3	
	确山县疾控中心	3				3		
省直管县	巩义市本级	5	5					
	永城市本级	5			5			
	鹿邑县本级	1						1
	固始县黄山医院	30						30
省直	省疾控中心	84	10	4	10	5	30	25
	合计	177	30	10	15	8	54	60

附表 2-1

手足口病防治工作任务表

总任务	承担单位	分任务	任务内容	目标要求
常规工作	桐柏县、睢县、商城县、光山县、正阳县、信阳市疾病预防控制中心和省疾控中心	防控效果评估及趋势研判	省本级开展手足口病疫情防控效果评估及疫情趋势研判至少 1 次。	趋势研判完成率 100%。
		病原学监测	按照《手足口病预防控制指南（2009 年版）》要求，每县（市、区）每月至少对 5 例普通病例开展流行病学调查并采集 5 份标本，包括标本采集与运输、常规 PCR 检测、细胞培养和基因测序。全年约需采集和检测标本轻症病例标本 10020 份，重症及死亡病例全部检测，并将标本送至省疾控中心。省本级分离 120 株毒株，并完成 EV71 和 CA16 的 VP1 基因序列测定。	检测完成率 100%。
		聚集性疫情及暴发疫情调查处置	按照《手足口病聚集性和暴发疫情处置工作规范（2012 版）》要求，包括疫情调查处置、标本采集、环境消杀、健康教育宣传等。	及时处置率 100%。
		重症和死亡病例流行病学调查	每例重症病例和死亡病例均需进行流行病学调查。	调查率 100%
		数据整理、录入及上报	整理病例个案信息及标本采集检测信息，录入相关表格及数据库，每月定时上报。	上报及时率 100%。
省级监测点工作	桐柏县、睢县、商城县、光山县、正阳县、信阳市疾病预防控制中心	健康人群肠道病毒带毒状况监测	在流行季节采集健康人群粪便标本，进行带毒情况检测。	检测完成率 100%。
		双份血清采集、保存及运送	在流行季节有条件的监测点可进行 EV71 及 CoxA16 各 5 例病例急性期和恢复期双份血清采集、保存和运送工作。	采样完成率 100%
		数据录入、整理、上报	每年监测结束后将监测数据进行录入、整理和上报。	上报及时率 100%。
		数据录入、整理及上报	每个月对个案调查表及随访调查表录入数据库，填写完整各项表格，定时上报至省疾控中心。	上报及时率 100%。
手足口病暴发疫情及突发事件监测处置、暴发风险评估工作	桐柏县、睢县、商城县、光山县、正阳县、信阳市疾病预防控制中心	暴发疫情调查处置	按照《手足口病聚集性和暴发疫情处置工作规范（2012 版）》要求，包括疫情调查处置、标本采集、环境消杀、健康教育宣传等。	及时处置率 100%。
		暴发风险评估	常规开展手足口病风险评估工作	流行季节每周开展一次风险评估，暴发疫情时适时开展。

附表 2-2

手足口病防治工作考核表

总指标	分指标	分数
省级 CDC 对本省监测工作的管理和工作的开展 (50 分)	1.是否每年组织对本省（区、市）手足口病监测专业技术人员的培训	5
	2.是否每年对本省（区、市）至少 30%的地市进行督导检查	5
	3.本省（区、市）地市级 CDC 是否全部具备核酸检测能力	2
	4.是否对本省地市级 CDC 核酸检测能力进行复核	3
	5. 本省（区、市）是否能按要求完成病原学标本采集和检测数量	10
	6. 本省（区、市）是否能按要求完成重症病例病原学标本采集和检测数量	10
	7.至少在高发季节每月编撰 1 次疫情数据分析报告	5
	8.在疫情高发期间开展疫情风险评估	5
	9.能按照要求上报监测结果	5
本省网络实验室的检测能力 (35 分)	1.按手足口监测方案开展标本采集，保证核酸检测及时性	10
	2.省级 CDC 按要求开展手足口病病原分离与鉴定	7
	3.省级送至国家级毒株的病原复核一致率达 80%以上	6
	4.省级按要求上送肠道病毒分离株和（或）肠道病毒靶基因序列至国家级	6
	5.每年开展核酸盲样考核及准确率超 80%	6
暴发疫情监测管理 (15 分)	1.对暴发疫情及时开展流行病学调查	5
	2.采集暴发疫情中代表性病例标本进行检测	5
	3.按照《暴发疫情和聚集性疫情处置工作规范》要求填写调查表	5

附表 3

2020 年疟疾及其他寄生虫病监测项目工作任务及经费分配表

(单位: 万元)

地区	发热病人血检 (人次, 8元/人次)		媒介调查 (1万元/监测点)		病媒生物 监测(1万/点)		疟疾/黑热 病监测(2万/点)		消除疟疾督导 (市级1万元; 省级5万元)		五省疟疾 联防检查 (3万/市)		全国寄生虫 病防治技术 竞赛选拔(10万)		土源性线虫 病监测(2.5万/点)		食源性寄生虫病调 查(绦虫病4万、 肺吸虫病2万/点) 包虫、蛲虫2万/点		快速诊 断试条 (10元/ 人份)	疟疾治 疗药品 储备(50 元/人份)	培 训 经 费	疟 疾 宣 传 品	试 剂 耗 材	病例溯源 与基因确 认(300元/例)	合计
	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费	任务量	经费							
郑州市合计		4.236		4		4		2		1		3		0		5		0	0	0	0	0	0	0	23.236
郑州市	-	0	1	1	3	3	-	0	1	1	1	3	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	8
中原区	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.36
荥阳市	585	0.468	2	2	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	3.468
新密市	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.612
新郑市	495	0.396	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.396
金水区	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	0	2.86
惠济区	200	0.16	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.16
二七区	540	0.432	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	0	4.932
管城回族区	495	0.396	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.396
上街区	100	0.08	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.08
中牟县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.504
登封市	585	0.468	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	1.468
开封市合计		3.032		1		3		4		1		3		0		7.5		0	0	0	0	0	0	0	22.532
开封市	-	0	1	1	3	3	-	0	1	1	1	3	-	0	-	7.5	-	0	0	0	0	0	0	0	15.5
龙亭区	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.12
顺河回族区	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.24
鼓楼区	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.12
禹王台区	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.12
金明区	250	0.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.2
杞县	945	0.756	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.756
通许县	585	0.468	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	1	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2.468

尉氏县	810	0.648	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.648
祥符区	450	0.36	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	1	0	-	0	0	0	0	0	0	2.36
洛阳市合计		5.008		3		4		2		1		0		10		5		0	0	0	0	0	0	30.008
洛阳市	-	0	1	1	4	4	-	0	1	1	-	0	1	10	-	0	-	0	0	0	0	0	0	16
老城区	200	0.16	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.66
西工区	315	0.252	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.252
廛河回族区	200	0.16	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.16
涧西区	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36
吉利区	100	0.08	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.08
洛龙区	405	0.324	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.324
孟津县	405	0.324	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.324
新安县	495	0.396	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.396
栾川县	315	0.252	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.252
嵩县	495	0.396	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	1.396
汝阳县	405	0.324	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.324
宜阳县	585	0.468	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.468
洛宁县	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.86
伊川县	675	0.54	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.54
偃师市	765	0.612	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	1.612
平顶山市合计		3.148		1		1		2		1		0		0		5		0	0	0	0	0	0	13.148
平顶山市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	3
新华区	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.288
卫东区	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.24
石龙区	100	0.08	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.58
湛河区	250	0.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.7
宝丰县	450	0.36	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.36
叶县	810	0.648	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.648
鲁山县	810	0.648	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.648
郏县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.432
舞钢市	315	0.252	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.252
安阳市合计		3.084		3		3		6		1		0		0		5		0	0	0	0	0	0	21.084

安阳市	-	0	1	1	3	3	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	5
文峰区	360	0.288	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	1.288
北关区	200	0.16	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.16
殷都区	250	0.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.7
龙安区	300	0.24	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.24
安阳县	855	0.684	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.684
汤阴县	450	0.36	1	1	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	5.86
内黄县	675	0.54	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.54
林州市	765	0.612	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.612
鹤壁市合计		1.172		1		0		4		1		3		0		0		0	0	0	0	0	0	10.172
鹤壁市	-	0	1	1	-	0	-	0	1	1	1	2	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	4
鹤山区	150	0.12	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.12
山城区	250	0.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.2
淇滨区	135	0.108	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.108
浚县	630	0.504	-	0	-	0	1	2	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	3.504
淇县	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.24
新乡市合计		3.708		1		1		2		1		0		0		2.5		0	0	0	0	0	0	11.208
新乡市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	3
红旗区	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.24
卫滨区	250	0.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.2
凤泉区	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.12
牧野区	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.788
新乡县	200	0.16	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.16
获嘉县	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.288
原阳县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
延津县	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36
封丘县	720	0.576	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.576
卫辉市	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36
辉县市	765	0.612	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.612
焦作市合计		2.684		1		2		2		1		0		0		0		2	0	0	0	0	0	10.684
焦作市	-	0	1	1	2	2	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	1	2	0	0	0	0	0	6

解放区	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.24
中站区	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.12
马村区	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.12
山阳区	250	0.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.2
修武县	300	0.24	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.24
博爱县	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.288
武陟县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
温县	405	0.324	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.324
沁阳市	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36
孟州市	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.288
濮阳市合计		2.772		1		2		2		1		0		0		0		2	0	0	0	0	0	10.772
濮阳市	-	0	1	1	2	2	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	4
华龙区	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
清丰县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
南乐县	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36
范县	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2	0	0	0	0	0	2.36
台前县	315	0.252	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.252
濮阳县	990	0.792	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.792
许昌市合计		3.168		1		4		2		1		0		0		0		2	0	0	0	0	0	13.168
许昌市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	1	2	0	0	0	0	0	5
魏都区	450	0.36	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	1.36
许昌县	675	0.54	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.54
鄢陵县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.432
襄城县	630	0.504	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.504
禹州市	1,035	0.828	-	0	2	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.828
长葛市	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
漯河市合计		1.8		1		2		0		1		0		0		0		0	0	0	0	0	0	5.8
漯河市	-	0	1	1	2	2	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	4
源汇区	315	0.252	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.252
郾城区	405	0.324	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.324
召陵区	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36

舞阳县	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.36
临颖县	630	0.504	-	0		0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
三门峡市合计		1.764		1		1		2		1		3		0		0		0	0	0	0	0	0	9.764
三门峡市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	1	2	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	5
湖滨区	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.24
渑池县	315	0.252	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.252
陕州区	360	0.288	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.288
卢氏县	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.288
义马市	150	0.12	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.12
灵宝市	720	0.576	-	0	-	0	-	0	-	0	1-	1	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	1.576
南阳市合计		9.272		1		1		4		1		0		0		5		6	0	0	0	0	0	27.272
南阳市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	1	2	0	0	0	0	0	5
宛城区	810	0.648	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.648
卧龙区	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.612
南召县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.432
方城县	855	0.684	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	4	0	0	0	0	0	4.684
西峡县	405	0.324	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.324
镇平县	810	0.648	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.648
内乡县	585	0.468	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.968
淅川县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.504
社旗县	585	0.468	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.968
唐河县	1,170	0.936	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2.936
新野县	2,500	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2
桐柏县	1,935	1.548	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	3.548
商丘市合计		6.212		1		0		0		1		0		0		2.5		0	0	0	0	0	0	10.712
商丘市	-	0	1	1	-	0	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	2
梁园区	675	0.54	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.54
睢阳区	720	0.576	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.576
民权县	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.612
睢县	720	0.576	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0.576
宁陵县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	2.932

柘城县	855	0.684	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.684
虞城县	990	0.792	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.792
夏邑县	2,500	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2
信阳市合计		5.552		1		1		4		1		0		0		0		0	0	0	0	0	0	0	12.552
信阳市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	3
师河区	540	0.432	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2.432
平桥区	630	0.504	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2.504
罗山县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.432
光山县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.504
新县	300	0.24	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.24
商城县	450	0.36	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.36
潢川县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.504
淮滨县	2,500	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2
息县	720	0.576	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.576
周口市合计		6.732		1		1		0		1		0		0		2.5		0	0	0	0	0	0	0	12.232
周口市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	3
川汇区	405	0.324	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.324
扶沟县	630	0.504	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.504
西华县	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.612
商水县	990	0.792	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.792
沈丘县	1,035	0.828	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.828
郸城县	1,215	0.972	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.972
淮阳县	1,125	0.9	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	0	3.4
太康县	1,215	0.972	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.972
项城市	1,035	0.828	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.828
驻马店市合计		5.04		1		1		2		1		0		0		2.5		0	0	0	0	0	0	0	12.54
驻马店市	-	0	1	1	1	1	-	0	1	1	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	3
驿城区	360	0.288	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	0	2.788
西平县	720	0.576	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.576
上蔡县	1,125	0.9	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.9
平舆县	810	0.648	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.648

正阳县	675	0.54	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.54
确山县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.432
泌阳县	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.612
汝南县	765	0.612	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2.612
遂平县	540	0.432	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.432
济源市合计		0.504		1		0		0		0.5		0		0		2.5		2	0	0	0	0	0	0	6.504
济源市	630	0.504	1	1	-	0	-	0	1	0.5	-	0	-	0	1	2.5	1	2	0	0	0	0	0	0	6.504
巩义市	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.612
兰考县	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.612
汝州市	900	0.72	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.72
长垣县	765	0.612	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.612
滑县	1,170	0.936	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.936
邓州市	2,750	2.2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	1	2	0	0	0	0	0	0	4.2
永城市	3,135	2.508	-	0	2	2	1	2	-	0	1	3	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	9.508
固始县	1,080	0.864	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.864
鹿邑县	1,035	0.828	-	0	-	0	1	2	-	0	-	0	-	0	1	2.5	-	0	0	0	0	0	0	0	5.328
新蔡县	900	0.72	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0.72
省传染病医院		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0
省疾控中心	-	0	-	0	-	0	-	0	5	5	-	0	-	0	-	0	-	0	30	10	35	0	10.5	6	96.5
	99,375	79.5	25	25	33	33	22	44	23	22.5	7	15	1	10	19	47.5	7	16	30	10	35	0	10.5	6	384

注：1. 疟疾黑热病防控工作支出可参照以下经费执行标准，也可根据实际工作需要进行调整：血检阴性片每张 5.0 元；血检阳性片每张 10 元；血片复检每张 2.0 元；阳性样本采集每例 300 元；疫点调查与处置每次 400 元；媒介调查每次 300 元；疟疾督导每次 400 元。

2. 重点寄生虫病防治工作支出可参照以下经费执行标准，也可根据实际工作需要进行调整：粪便样本采集每份 5 元，食品样本采集每份 100 元，血清样本采集每份 10 元，动物宿主样本采集每份 100 元，制片每张 2 元，镜检每张 4 元，复检每张 4 元，镜检阳性每张 10 元，血清检测每份 20 元，病例报告及管理每例 100 元，疫点调查与处置每次 400 元；宿主调查每次 300 元；督导每次 400 元；健康教育宣传每次 500 元；培训每县 5000 元。

附表 4

2020 年河南省伤害监测工作资金分配表

省辖市	项目单位	金额 (万元)
洛阳市	小计	9
	洛阳市疾控中心	1
	洛阳市中心医院	3.36
	河南科技大学第一附属医院	2.64
	洛阳市第一人民医院	2
开封市	小计	9
	通许县疾控中心	9
漯河市	小计	9
	临颍县疾控中心	9
省级	省疾控中心	3
合计	—	30

