

特急

中国疾病预防控制中心文件

中疾控传防发〔2020〕98号

中国疾病预防控制中心关于印发 消除疟疾后防止输入再传播技术方案的通知

各省（自治区、直辖市）疾病预防控制中心（寄生虫病所）、新疆生产建设兵团疾病预防控制中心：

根据国家卫生健康委统一部署，为巩固消除疟疾成果，指导各地做好消除疟疾后防止输入再传播工作，我中心组织专家编制了《消除疟疾后防止输入再传播技术方案》。现将方案印发你单位，请参照执行。

附件：消除疟疾后防止输入再传播技术方案

中国疾病预防控制中心

2020年12月30日

附件 1

消除疟疾后防止输入再传播技术方案

2010 年，由原卫生部牵头，联合 13 个部委共同印发了《中国消除疟疾行动计划（2010-2020 年）》，提出到 2020 年全国实现消除疟疾目标。全国消除疟疾工作进展顺利，自 2017 年以来无本地原发疟疾病例发生，24 个疟疾流行省（自治区、直辖市，以下简称省）均通过了省级消除疟疾评估。但我国每年仍有近 3000 例境外输入病例，原疟疾流行地区传疟媒介依然存在，由输入性疟疾导致的再传播风险不容忽视。为巩固消除疟疾成果，防止消除后疟疾再传播，结合世界卫生组织有关指南和我国消除疟疾工作实际，特制定本方案。

一、目标

防止疟疾再传播，减少疟疾死亡，巩固消除疟疾成果。

二、策略

从以每个病例/疫点为核心的“线索追踪，清点拔源”消除策略转向以及时发现输入传染源为重点的“及时发现，精准阻传”防止再传播策略，在“1-3-7”工作规范基础上，进一步加强多部门合作，提高监测和突发疫情应急处置能力。及时发现和规范治疗输入病例、调查和评估输入病例传播风险、及时处置输入再传播风险疫点或人群，有效阻断再传播风险。

在有跨边境传播风险地区，特别是云南省的中缅边境地区继续维持消除阶段的策略，通过强化边境村寨、边境乡镇、边境县（市、区，以下简称县）防控和与邻国合作防控等措施，巩固消除疟疾成果。在其他再传播风险地区实施消除后防止再传播策略，通过加强输入病例监测和应急处置，做到早发现、早诊断、早报告、早治疗、早处置，防止输入再传播。其中，在有多种疟疾再传播风险地区继续保持疟疾检测和监测能力，加强疟疾突发疫情的应急处置能力；在间日疟再传播风险地区维持疟疾监测能力并适当调整和优化监测措施，在潜在再传播风险地区优化并适当简化监测措施。并强化以输入传染源监测和处置为核心。

在无再传播风险地区，加强输入病例及时发现和规范治疗，减少危重和死亡病例。

三、再传播风险分层

根据不同地区媒介按蚊分布、输入传染源种类及传播条件和方式等因素，对我国原疟疾流行地区的再传播风险进行如下分层：

（一）跨边境传播风险县

近3年当地存在传播媒介，接壤的境外地区为疟疾流行区，不仅有跨边境输入的疟疾病例，也有感染性按蚊飞越国境传播的风险。

（二）多种疟疾再传播风险县

近3年当地存在能传播多种疟疾的媒介按蚊（如大劣按蚊、微小按蚊和嗜人按蚊），且有输入性疟疾病例（恶性疟和间日疟

等)。

(三) 间日疟再传播风险县

近 3 年当地存在能传播间日疟的媒介按蚊（如中华按蚊），且有输入性间日疟病例。

(四) 潜在再传播风险县

1. 潜在多种疟疾再传播风险县

近 3 年当地存在能传播多种疟疾的媒介按蚊，但没有输入性疟疾的县。一旦有输入性疟疾病例（恶性疟和间日疟等），当地仍存在引起输入再传播的风险。

2. 潜在间日疟再传播风险县

近 3 年当地存在能传播间日疟的媒介按蚊（如中华按蚊），但没有输入性间日疟的县。一旦有输入性间日疟病例，当地仍存在引起输入再传播风险。

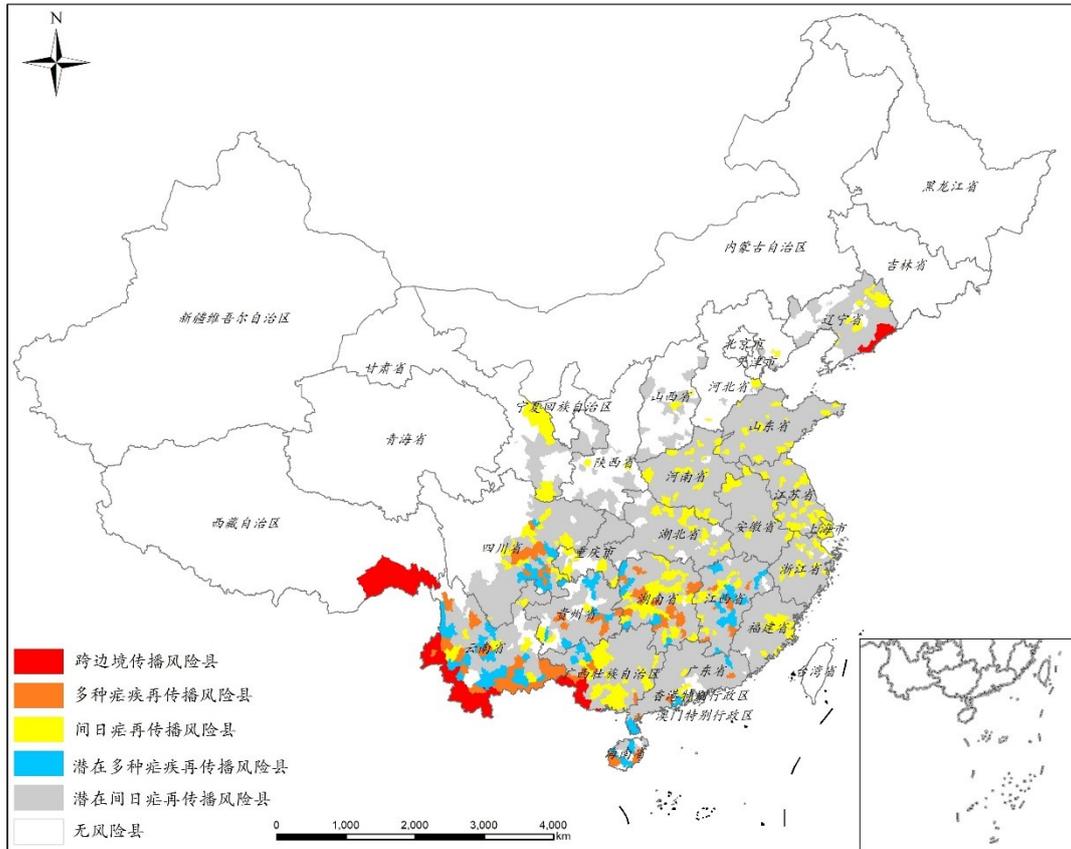


图 1. 全国疟疾再传播风险分层图

上述地区的再传播风险分层是动态变化的，各省应根据每年的输入病例和媒介监测情况进行动态调整，国家每 3 年进行一次风险评估和风险分层调整（见图 1、附表 1）。

四、病原与媒介监测

（一）病例监测

各级医疗机构应对就诊的发热病人（发热并伴有近 2 年内疟疾流行国家旅居史，或有近 2 周内输血史，或有既往疟疾发病史或发热原因不明），按照《疟疾的诊断》（WS 259-2015），采用显微镜（以下简称镜检）或快速诊断试剂（以下简称 RDT）进行

实验室检测，并结合流行病学史和临床表现进行诊断。

不具备疟原虫实验室检测条件的医疗机构，发现上述就诊病人应及时将患者向有检测条件的医院转诊。

（二）重点医院的强化监测

1. 跨边境传播风险县

确定 1 所县级医院作为重点医院，对所有不明原因的发热病人采用镜检进行疟原虫检测。重点医院为不具备疟原虫实验室检测条件医疗机构转诊的患者提供诊断服务。

在边境乡镇卫生院和边境村寨诊所，对所有发热病例采用 RDT 或镜检进行疟原虫检测。

2. 多种疟疾再传播风险县

确定 1 所县级医院作为重点医院，对就诊的发热病人（发热并伴有近 2 年内疟疾流行地区、国家旅居史，或有近 2 周内输血史，或有既往疟疾发病史或发热原因不明），采用镜检进行疟原虫病原检测。重点医院为不具备疟原虫实验室检测条件医疗机构转诊的患者提供诊断服务。

在乡镇卫生院，对上述发热病例采用镜检或 RDT 进行检测。

3. 间日疟再传播风险县和潜在多种疟疾再传播风险县

确定 1 所县级医院作为重点医院，对就诊的发热病人（同上），采用镜检进行疟原虫病原检测，并在部分重点乡镇卫生院，采用镜检或 RDT 进行检测。重点医院为不具备疟原虫实验室检测条件医疗机构转诊的患者提供诊断服务。

4. 潜在间日疟再传播风险县

确定 1 所县级医院作为重点医院,对就诊的发热病人(同上),采用镜检或 RDT 进行检测。重点医院为不具备疟原虫实验室检测条件医疗机构转诊的患者提供诊断服务。

(三) 病例线索追踪调查

1. 病例传染源追踪调查

需要进行传染源追踪调查的病例是指尚不能排除本地感染可能,需要通过传染源追踪调查来提供进一步的判定依据的病例。传染源追踪调查由病例居住地县级疾控机构负责,对该病例的家属及四邻采血进行镜检或 RDT 检测(有条件的地区可采血进行核酸检测)。如发现阳性,由县级疾控机构按确诊病例进行上报、组织规范治疗、请上级疾控机构协调开展对检测阳性者的流行病学个案调查,并对病例所在疫点进行进一步调查与处置。

2. 病例同行人员追踪调查

疟疾病例的同行人员是指与输入性疟疾病例在疟疾流行国家或地区有共同的生活、工作、旅游、学习、经商等经历的人员,可以是同一批回国也可以分多批次回国。对病例同行人员的追踪调查由病例报告地的县级疾控机构负责,采用镜检或 RDT 进行检测(有条件的地区可采血进行核酸检测),以确定同行人员中的病例和无症状感染者。同时告知同行人员回国后如两年内出现发热症状要及时到正规医疗机构就诊。非本辖区境外同行返回人员的追踪调查由病例报告地的县级疾控机构通知同行人员工作地(或

居住地)的县级疾控机构开展调查(跨省调查由省级疾控机构通知)。

(四) 人群主动病例侦查

1. 集中回国人员主动病例侦查

由回国人员居住地的县级疾控机构负责(如需要也可请上级疾控机构协助)对由疟疾流行国家集中回国人员采用镜检或 RDT 进行检测(有条件地区可采集滤纸血标本进行核酸检测)。如发现阳性,由县级疾控机构进行上报、组织规范治疗、并请上级疾控机构协调开展对集中回国人员疫情处置。

2. 疫点主动病例侦查

在出现输入继发病例的疫点或在病例疫点追踪调查中新发现带虫者的疫点,由疫点所在省级疾控机构组织对疫点内所有居民采用镜检或 RDT 进行检测(有条件地区可采集滤纸血标本进行核酸检测),并请国家 CDC 寄生虫病所和国家疟疾专家组协助开展进一步的疫情调查和处置。

3. 跨边境传播风险地区人员监测

跨边境传播风险地区的县级疾控机构要加强多部门合作,及时掌握外来人群流动的信息,加强对离边境线 2 公里范围内的临时工地、营地等活动人员的疟疾监测,一旦发现疟疾病例,要立即上报,同时对所有人员开展传染源追踪调查。必要时省和国家派出专家组指导流行病学调查。

(五) 媒介监测

1. 按蚊种群监测

国家根据实际情况建立国家级媒介监测点，每年选取一定数量的疟疾再传播风险县和潜在传播风险县开展媒介种类调查，为再传播风险评估和分层提供参考。在国家媒介监测点的基础上，各省可根据不同疟疾媒介分布区，结合近年病例输入情况和已有疫点媒介监测资料，设立省级疟疾媒介监测点，保证每年约 1/3 的疟疾再传播风险县和潜在传播风险县有媒介种群监测资料（包括疫点媒介调查资料）。

媒介种群监测由所在省、市、县级疾控机构共同负责，每年在蚊媒高峰季节，至少连续 3 晚采用通宵诱蚊灯法（存在大劣按蚊、微小按蚊和嗜人按蚊的再传播风险县，还需要同时采用人帐法进行半通宵诱蚊）进行按蚊种群调查（见附件 2，填写附件 2 表 1）。

2. 按蚊密度监测

有多种传疟媒介的省，每种传疟媒介分布地区应至少有 1 个监测点；单一中华按蚊分布省，根据地形、地理、气候等因素，选择 1-3 个监测点，每年开展媒介密度监测。

由所在省、市、县级疾控机构共同负责，采用人帐法，在每年蚊媒高峰季节（6-10 月），开展按蚊密度监测，每半月 1 次，每次 1 晚（见附件 2，填写附件 2 表 2）。

3. 按蚊对杀虫剂敏感性监测

云南省开展中华按蚊和微小按蚊抗性监测工作，海南省开展

中华按蚊和大劣按蚊抗性监测工作，其他有条件的省，开展中华按蚊抗性监测工作。由省级疾控机构负责，每3年1次开展杀虫剂敏感性监测。

采用现场采集成蚊（或待吸血按蚊单管饲养产卵至子一代，选择羽化后3-5日龄的成蚊）进行测试，用接触筒法测定成蚊对菊酯类杀虫剂的抗药性（见附件2）。分别记录首只按蚊被击倒的时间和接触不同时间蚊虫击倒数量，统计击倒率，评价指标评价杀虫剂抗性（填写附件2表3）。

（六）抗疟药物敏感性监测

根据我国输入性疟疾病种和输入病例数情况，选择输入性病例较多的地区，开展输入性疟原虫对常用抗疟药的敏感性监测，并分享监测数据，指导抗疟药合理使用。

对恶性疟原虫和间日疟原虫可采用体内药物治疗效果评价或体外药物敏感性检测进行评价，也可以根据需要对疟原虫抗性分子标记进行检测。

五、病例报告与治疗

（一）病例报告

各级各类医疗、疾控、检验检疫和采供血机构及其执行职务的人员应按照《中华人民共和国传染病防治法》，在发现临床诊断和确诊的疟疾病例24小时内（1天）填写传染病报告卡，并通过国家传染病疫情信息报告管理系统进行网络直报。

（二）病例治疗

各级医疗机构应参照《抗疟药使用规范》(WS/T 485-2016),根据患者感染的虫种及病情程度采取相应的用药方案。

1. 间日疟和卵形疟病例的治疗

首选磷酸氯喹加磷酸伯氨喹 8 日口服治疗(以下简称氯伯喹 8 日疗法);可选磷酸哌喹、青蒿素类复方(ACTs)或磷酸咯萘啶等药物加磷酸伯氨喹口服治疗;间日疟和卵形疟病例临床治愈后,应在下个流行季节前采用磷酸伯氨喹 8 日疗法,进行抗复发治疗。

2. 三日疟病例的治疗

首选磷酸氯喹口服治疗;可选磷酸哌喹、磷酸咯萘啶或青蒿素类复方等药物口服治疗。

3. 非重症恶性疟病例的治疗

选用青蒿素类复方药物口服治疗。

4. 重症恶性疟病例的治疗

首选青蒿琥酯注射液,也可选蒿甲醚或磷酸咯萘啶注射液进行治疗;对并发症进行针对性处置;并及时给予必要的支持疗法。具体方法参见《重症疟疾的管理与操作手册》。

六、病例核实与分类

(一) 病例核实

县级疾控机构应有专人负责每日浏览中国疾病预防控制中心疾病监测信息报告管理系统,发现本辖区内报告的临床诊断和确诊疟疾病例后,应当立即与报告单位联系核实病例情况。

由病例报告地的县级疾控机构负责在 3 日内完成对网报疟疾

病例血涂片的镜检复核（也可由市级疾控机构替代，进行镜检和/或核酸检测复核），并在3日内将样本送或寄至省级疟疾诊断参比实验室（以下简称参比实验室）进行镜检和核酸检测复核，报告的临床诊断病例须最终确诊或排除。所有网报疟疾病例的更改和删除必须依据省级参比实验室复核结果。

（二）感染来源判定

由病例报告地的县级疾控机构负责在3日内进行对确诊疟疾病例的流行病学个案调查，个案流调应注意收集境外感染依据和排除本地感染的依据，并根据调查结果进行病例分类，完成《流行病学个案调查表》和《疟疾病例个案流调报告》，并录入中国疾病预防控制中心寄生虫病防治信息管理系统。

排除本地感染证据不充分的病例，应报所属市或省级疾控机构（寄生虫病所）协助开展调查并撰写专题结案报告，必要时由国家疟疾专家组进行专题调查并确定病例分类。

（三）病例分类

1. 本地原发病例

没有证据证实为输入或输入性病例直接传播引起的疟疾病例。

2. 输入病例

发病前有境外疟疾流行区的旅行史，或有明确的境外感染流行病学且没有本地传播证据的疟疾病例，由跨境阳性按蚊导致的蚊传疟疾病例也属于输入病例。

3. 输入继发病例

在当地感染的疟疾病例，并有足够的流行病学证据证实其是由输入性疟疾病例经按蚊叮咬传播引起的本地一代继发病例。

4. 复发病例

由曾经感染间日疟或卵形疟的患者，因肝内疟原虫休眠子激活引起的疟疾病例。复发病例潜伏期常为 1-3 月，也有 6-12 月甚至更久。

5. 非蚊传疟疾病例

通过可以追踪到的经输血（含母婴垂直传播）感染，而不是经按蚊叮咬传播的疟疾病例。

七、疫点调查与处置

（一）疫点调查

疫点是指病例所在自然村（居民组）。病例现住地的县级疾控机构负责在病例报告后 7 天内完成对具有本地传播可能确诊病例居住地的疫点调查，并通过寄生虫病防治信息管理系统进行报告。疫点调查的主要内容包括：

1. 基本情况调查

疫点基本情况调查内容包括：①疫点地址；②主要农作物、牲畜和杀虫剂等一般情况；③地形、海拔等自然环境情况；④卫生服务情况；⑤气象资料；⑥人口流动及风险等人群特征情况；⑦历史疟疾流行情况；⑧对进行疫点调查或处置的疫点需增加疫点示意图。

2. 近 3 年疟疾疫情和媒介情况调查

(1) 疟疾疫情。近 3 年疫点所在县、乡和疫点的疟疾病例及其分类情况。

(2) 媒介情况。疫点所在县近 3 年媒介调查资料。

3. 疫点媒介调查

疫点所在县近 3 年没有媒介调查资料或有媒介调查资料未发现传疟媒介且处于疟疾流行季节，需要进行疫点按蚊种群调查。一般采用灯诱法，分别在病家周围室内外和可能的孳生地附近等地点布灯通宵诱蚊，调查需要至少连续 3 晚。存在大劣按蚊、微小按蚊和嗜人按蚊的再传播风险县，还需要同时采用人帐法进行半通宵诱蚊。

对捕获按蚊成蚊通过形态学方法进行种类鉴定，对难以鉴定或疑似的按蚊标本，可由省级疾控机构采用分子生物学方法进行鉴定。详见《消除疟疾后防止再传播媒介按蚊监测方法》(见附件 2)。

4. 疫点传染源主动筛查

对病例排除本地感染证据不充分且存在传疟媒介的疫点的居民采用镜检或 RDT 进行潜在传染源筛查(常住居民 100 人以下的全部检查，在 100 人以上的检查人数不少于 100 人，重点为病例的家属及四邻)。

疫点主动病例侦查新发现的病例或带虫者均按照确诊病例要求及时进行上报、规范治疗、实验室复核和流行病学个案调查。

（二）疫点分类

由病例现住地的县级疾病预防控制机构根据疫点调查的结果进行疫点分类。

1. 已出现传播的疫点

已出现输入继发病例所在的疫点，存在本地传播和扩散的风险。

2. 有传播可能的疫点

已出现输入病例，疫点存在相应的传疟媒介，且病例发生在传播季节，存在由输入病例引起本地传播的风险。

3. 无传播可能的疫点

已出现输入病例，但疫点内无相应的传疟媒介，或虽有传疟媒介，但病例发生在非传播季节，没有再传播风险。

（三）疫点处置

1. 已出现传播的疫点

（1）加强发热病人实验室疟原虫检测

由疫点所在乡镇医院，必要时可扩大到疫点所在县的所有县、乡医疗机构，对所有原因不明的发热病人采用镜检或 RDT 进行疟原虫检测。

（2）居民人群清除传染源措施

对疫点居民采取扩大的人群传染源清除措施（间日疟采用氯伯喹 8 日疗法，恶性疟采用 ACT），以清除可能的传染源。

（3）媒介控制措施

根据当地传疟媒介对杀虫剂抗性选择合适的杀虫剂，对疫点内所有居民住宅，采取杀虫剂室内滞留喷洒（IRS）措施，清除具有传染性的按蚊成蚊。

（4）人群健康教育

结合疫点调查和处置，采用多种方式对疫点居民进行健康教育，重点提高自我防护和及时就医意识，避免露宿，提倡使用蚊帐、纱门纱窗等防蚊设施。

2. 具备传播可能的疫点

（1）疫点媒介控制措施

根据当地传疟媒介对杀虫剂抗性选择合适的杀虫剂，对自然村以病家为中心，半径 ≥ 500 米的所有房屋，采取 IRS 措施，清除可能具有传染性的按蚊成蚊。

（2）疫点人群健康教育

同已出现传播的疫点。

3. 无传播可能的疫点

结合个案流行病学调查对疫点居民进行健康教育，提高疫点居民防蚊和就诊意识。

八、突发疫情处置

（一）突发疫情

在存在适宜传播媒介和传播条件的地区，当有疟疾病例输入，如没有及时发现和有效处置，就有可能出现突发疫情和再传播风险。因此，各级疾控机构应坚持早发现、早报告、早干预的

原则，保持警戒状态，适时、有效管理输入性疟疾导致的再传播风险。

在本县实现消除疟疾后，如出现以下任意一种情况时，应作为出现突发疫情及时上报并采取应急处置措施：

1. 一个月内发现 5 例及以上输入疟疾病例；

2. 一个月内出现有流行病学关联的 2 例及以上感染来源不明的疟疾病例；

3. 出现输入继发病例。

（二）突发疫情报告

1. 在出现突发疫情时，病例所在的县疾控机构应当通过突发公共卫生事件报告管理信息系统进行网络直报，事件级别选择“未分级”。

2. 根据不同突发疫情，并结合当地传疟媒介分布、地理环境、历史流行情况以及本次疫情范围和程度等进行综合分析，评估并提出控制再传播风险的应急处置的范围、对象和措施。

3. 对处置效果进行评估，并根据评估结果及时进行调整并报告。

（三）突发疫情应急处置

1. 一个月内发现 5 例及以上输入疟疾病例

（1）由病例报告地省疾控机构负责组织对所有输入病例进行个案流行病学信息复核和汇总分析，重点了解病例间的流行病学关联情况，必要时重新组织流行病学专题调查。

(2) 如发现相关病例之间存在流行病学关联, 由病例所在地疾控机构组织对所有相关人员进行镜检或 RDT 检测。

(3) 对发现的镜检 (RDT 检测) 阳性病例, 给予一个疗程的规范治疗, 必要时可对相关人员采取扩大的人群传染源清除措施。

(4) 对其他相关人员提供发热就诊须知的医学告知和相关的健康教育。

(5) 加强与海关、边境口岸等部门的联防联控, 及时掌握境外疟区回国人员等高风险人群的信息, 精准实施干预措施。

2. 一个月内出现有流行病学关联 2 例及以上来源不明疟疾病例

(1) 由病例居住地的省级疾控机构组织开展病例关联性流行病学调查和病例感染来源线索追踪调查, 并对疫点内所有居民采血进行 RDT 和 PCR 检测。

(2) 由病例居住地的县级卫生行政部门负责启动强化传染源监测措施。为病例居住地的县级医疗机构和所有乡镇卫生院或社区卫生服务中心配备 RDT; 在当地县级医疗机构及所有乡镇卫生院或社区卫生服务中心对所有发热病人进行 RDT 检测; 强化村级卫生室和其他无实验室疟原虫检测条件医疗机构对疑似发热病人的转诊机制。

(3) 由当地病例居住地的市级疾控机构负责对疫点所有居民开展人群传染源清除措施、IRS 媒介控制和健康教育等 (必要时可扩大到相邻村寨居民甚至相邻乡镇的重点人群), 阻止疫情扩

散并及时阻断可能的传播。

3. 出现输入继发病例

3.1 出现 1 例输入继发病例

参照“已出现传播的疫点”的调查处置方案。

3.2 出现 2 例及以上输入继发病例

(1) 由病例居住地的市级疾控机构组织开展病例感染来源线索追踪调查，并对疫点内所有居民采血进行 RDT 和 PCR 检测。

(2) 由病例居住地的县级卫生行政部门负责启动强化传染源监测措施，包括为所有乡镇卫生院或社区卫生中心配备 RDT；县、乡各级医疗机构及对所有发热病人进行镜检或 RDT 检测；强化村级卫生室对疑似发热病人的转诊机制。

(3) 由当地病例居住地的县级疾控机构负责对疫点所有居民采取人群传染源清除措施，并对所有房屋采用 IRS 进行灭蚊，阻断进一步传播。

(4) 由当地病例居住地县级疾控机构负责在全县范围内采用多种方式进行预防疟疾健康宣教，提高居民防蚊意识和及时就诊意愿。

九、能力保障

(一) 医疗机构病例及时发现和规范治疗能力

根据不同疟疾再传播风险，继续维持临床医疗机构的疟疾发现和实验室诊断能力。

1. 县级医院

在有传播风险或潜在传播风险县至少有 1 所县级医院应具备疟疾实验室检测能力并配备特效抗疟药物。相关科室临床医生具有对发热病人进行疟疾诊断的意识和能对疟疾病例进行门诊或住院治疗。其中，在跨边境传播风险、多种疟疾和间日疟传播风险以及潜在多种疟疾传播风险县的该县级医院应具备血片制作、染色和镜检能力。

2. 乡级医院

在跨边境传播风险县和多种疟疾传播风险县以及以间日疟传播风险县和潜在多种疟疾传播风险县重点乡的乡级医院，应具备疟疾实验室检测能力（血片制作、染色、镜检或 RDT），并配备口服抗疟药物。临床医生能开展发热病人疟疾诊断和非重症的疟疾病例门诊治疗。

3. 村级诊所

在跨边境传播风险县边境村寨诊所应配备疟疾 RDT 检测试剂，村医能开展发热病人 RDT 检测，发现阳性能及时电话报告和转诊。

（二）定点医院重症疟疾救治能力

进一步提升临床医疗机构的重症疟疾救治能力

1. 国家重症疟疾救治专家组

继续保留国家重症疟疾救治专家组，为各省重症疟疾救治提供技术指导，并承担临床医疗机构的疟疾诊断、抗疟药物规范使用和重症疟疾救治等技术培训。

2. 省级重症疟疾定点救治医院

各省应确定至少一所省级医疗机构作为本省的重症疟疾定点救治医院。定点医院应具备重症疟疾救治所需的设备、条件和能力，包括疟疾实验室镜检能力（能进行虫种鉴别和原虫密度计数）、ICU 病房以及配备血液过滤等设备。

3. 省级重症疟疾救治专家组

在输入性疟疾较多的省，可建省级重症疟疾救治专家组，为本省各市级临床医疗机构的重症疟疾救治提供技术指导和培训。

4. 市级疟疾定点救治医院

在输入性疟疾较多的省，可在市确定一所市级医疗机构作为当地疟疾定点救治医院。定点医院应具备疟疾实验室镜检能力、配备特效抗疟药物并能开展疟疾诊断和疟疾患者住院治疗。并可在上级医院的帮助下开展重症疟疾病例救治，或将危重病例及时转院。

（三）疟疾实验室检测质量控制能力

继续保持各级疾控机构的疟疾实验室检测质量控制能力。

1. 国家级机构

在中国疾控中心寄生虫病预防控制所继续保留国家疟疾参比实验室，并与有条件的省参比实验室共同组成国家疟疾参比实验室网络。保持一名以上通过 WHO 疟原虫外部质量认可的检验人员，能根据检测实验室的体系建设要求开展多种质量控制工作，并对省级参比实验室质量进行督导和开展技术培训。

2. 省级疾控机构

在所有省的省级疾病预防机构或寄生虫病所，建有省级疟疾参比实验室，配备具有疟原虫镜检能力（虫种鉴别和密度计数）和疟疾核酸检测能力的检验人员，并至少有一名通过 WHO 疟原虫外部质量认可的检验人员。能按要求开展疟疾阳性血片复核和阴性血片抽检、阳性血样的核酸检测、疟原虫的虫种分类、并能按照检测实验室的体系建设要求开展多种质量控制工作和市、县疟疾镜检人员的技能培训。

3. 市级疾控机构

在原消除阶段 24 个疟疾流行省的市级疾控机构，继续保留市级镜检实验室，配备具有疟原虫镜检能力（虫种鉴别和密度计数）的检验人员，能按要求开展疟疾阳性血片复核和阴性血片抽检（有条件地区可增加核酸检测能力），并能对辖区内医疗机构和化验室和县级镜检实验室的检验人员进行疟原虫镜检和 RDT 检测技能培训。

4. 县级疾控机构

在所有再传播风险县和潜在再传播风险县的县级疾病预防机构，继续保留县级镜检实验室，配备具有疟原虫镜检能力（虫种鉴别和密度计数）的检验人员，能按要求开展辖区内医疗机构门诊疟疾阳性血片复核和阴性血片抽检，并能对辖区内具备疟疾实验室检测能力医疗机构的门诊化验室检验人员进行疟原虫镜检和 RDT 检测技能培训。

(四) 疾控机构“及时发现、精准阻传”能力

1. 国家疟疾专家组

继续保留国家疟疾专家组，为输入性病例甄别审核、疟疾病例的现场调查和处置、输入性病例判别困难案例的确认、疟疾再传播风险的评估和技术培训等方面提供技术支撑。

2. 继续保持各级疾控机构的个案流调和疫点处置能力

在各级疾控机构保留具有疟疾个案流行病学调查、疫点调查/处置、媒介调查/控制等技能的专业技术人员。各级疾控机构应根据防止再传播需求，开展传染源追踪调查、判定再传播风险并能及时采取有效措施防止输入再传播。

3. 加强各级疾控机构的监测能力和跨地区病例调查的协调能力

在有疟疾监测点任务的县级疾控机构，应保留疟疾监测的相关能力，包括人群主动侦查、媒介种群/密度监测和其他流行因素的监测能力，并能在省、市级疾控机构的指导下开展疟疾病原和媒介监测工作。

对需跨县个案流调的病例，疫点所在县的上级（市、省、国家）疾控机构应及时了解各病例调查的进展，给予跨县（市和省）调查沟通和协调，保证各疟疾病例个案流调的完整性和资料的正确性。

(五) 加强突发疫情应急处置能力

在原消除阶段 24 个疟疾流行省中，进一步提升各级疾控机

构对突发疫情应急处置能力。

1. 国家级疾控机构

建立全国的突发疫情应急处置机制，有专门部门和人员按突发疫情应急处置方案要求组织进行再传播风险监测，并能在出现突发疫情时及时组织和开展相应的应急处置。

2. 省级疾控机构

建立适合本省的突发疫情应急处置机制，有专门部门和人员按照突发疫情应急处置方案要求组织进行再传播风险监测，并能在出现突发疫情时及时组织和开展相应的应急处置。

3. 市和县级疾控机构

应有部门或人员负责再传播风险监测，一旦出现突发疫情时能及时上报，并能在上级疾控机构的指导，采取有效措施阻断传播。

十、附件与附表

附表 1

全国疟疾再传播风险分层表

省名	跨边境传播风险县	多种疟疾再传播风险县	间日疟再传播风险县	潜在多种疟疾再传播风险县	潜在间日疟再传播风险县
县数	31	84	276	80	1295
云南	勐腊县、景洪市、勐海县、江城、澜沧县、孟连县、西盟县、腾冲市、龙陵县、芒市、瑞丽市、盈江县、陇川县、镇康县、沧源县、耿马县	建水县、弥勒县、元阳县、红河县、广南县、思茅区、楚雄市、隆阳区、梁河县、永胜县、凤庆县、临翔区、维西县、金平县、绿春县、河口县、马关县、富宁县、麻栗坡县、元江县	昭阳区、麒麟区、陆良县、文山市、禄丰县、大理市、施甸县、昌宁县	个旧市、开远市、蒙自县、屏边县、石屏县、泸西县、西畴县、墨江县、宁洱县、南华县、双柏县、姚安县、永仁县、元谋县、云龙县、双江县、永德县、云县、泸水市、福贡县、贡山县	五华区、西山区、盘龙区、呈贡区、晋宁区、富民县、嵩明县、东川区、禄劝县、宜良县、石林县、寻甸县、安宁市、鲁甸县、巧家县、永善县、镇雄县、彝良县、威信县、绥江县、大关县、盐津县、水富市、沾益区、宣威市、师宗县、峨山县、红塔区、江川区、澄江市、通海县、华宁县、易门县、新平县、砚山县、丘北县、景东县、镇沅县、大姚县、牟定县、武定县、剑川县、洱源县、鹤庆县、巍山县、南涧县、弥渡县、祥云县、宾川县、漾濞县、永平县、玉龙县、华坪县、宁蒗县、兰坪县、香格里拉市
广东		恩平市、揭西县、麻章区、坡头区	顺德区、鹤山市、新会区、清城区、赤坎区、香洲区、番禺区	台山市、雷州市、徐闻县、兴宁市	高明区、南海区、三水区、东源县、紫金县、龙川县、和平县、源城区、连平县、博罗县、惠东县、惠城区、大亚湾区、惠阳区、龙门县、惠来县、普宁市、揭东区、榕城区、信宜市、化州市、茂南区、高州市、电白区、连南县、阳山县、佛冈县、英德市、清新区、连山县、连州市、澄海区、金平区、南澳县、潮阳区、潮南区、龙湖区、濠江区、陆丰市、海丰县、陆河县、市城区、

					始兴县、乐昌市、浈江区、武江区、新丰县、乳源县、南雄市、曲江区、翁源县、仁化县、江城区、阳春市、阳东区、阳西县、云安区、云城区、郁南县、罗定市、新兴县、遂溪县、廉江市、霞山区、吴川市、怀集县、端州区、封开县、鼎湖区、四会市、德庆县、广宁县、高要区、斗门区、金湾区、潮安区、饶平县、梅县区、蕉岭县、梅江区、五华县、丰顺县、平远县、大埔县、从化区、花都区
海南		东方市、美兰区、琼山区、秀英区、龙华区、乐东县、琼海市、崖州区、天涯区、吉阳区、海棠区、万宁市		白沙县、昌江县、澄迈县、陵水县、琼中市、屯昌县、保亭县、五指山市	儋州市、临高县、文昌市、定安县
广西	东兴市、靖西市、那坡县、大新县、龙州县、宁明县、凭祥市、天等县	陆川县、德保县、田东县、大化县	青秀区、兴宁区、西乡塘、江南区、横县、上林县、长洲区、岑溪市、藤县、合浦县、钦南区、钦北区、浦北县、灵山县、玉州区、港北区、平果县、金城江、都安县、宜州区、环江县、巴马县、扶绥县、平桂区	凌云县、天峨县、东兰县	良庆区、邕宁区、武鸣区、宾阳县、马山县、隆安县、城中区、鱼峰区、柳南区、柳北区、柳江区、柳城县、鹿寨县、融安县、融水县、三江县、秀峰区、叠彩区、象山区、七星区、雁山区、临桂区、灵川县、兴安县、资源县、全州县、灌阳县、龙胜县、永福县、阳朔县、平乐县、恭城县、荔浦县、龙圩区、万秀区、苍梧县、蒙山县、海城区、银海区、铁山港区、防城区、港口区、上思县、福绵区、兴业县、北流市、容县、博白县、港南区、覃塘区、桂平市、平南县、右江区、乐业县、田林县、隆林县、西林县、田阳县、罗城县、南丹县、凤山县、兴宾区、合山市、忻城县、金秀瑶、象州县、武宣县、江州区、八步区、钟山县、富川县、昭平县

贵州		西秀区、织金县、凯里市、麻江县、榕江县、天柱县、台江县	盘州市、瓮安县、兴仁市	正安县、务川县、凤冈县、赤水市、黄平县、剑河县、望谟县、普安县	白云区、花溪区、修文县、乌当区、汇川区、播州区、道真县、绥阳县、红花岗区、平坝区、镇宁县、紫云县、普定县、钟山区、六枝特区、七星关区、大方县、黔西县、金沙县、纳雍县、赫章县、威宁县、思南县、松桃县、玉屏县、万山县、江口县、沿河县、碧江区、印江县、德江县、锦屏县、雷山县、施秉县、三穗县、镇远县、从江县、丹寨县、岑巩县、黎平县、惠水县、龙里县、三都县、罗甸县、荔波县、独山县、都匀市、福泉市、贵定县、长顺县、平塘县、册亨县、晴隆县
湖南		浏阳市、衡阳县、耒阳市、衡南县、祁阳县、零陵区、保靖县、永定区、溆浦县、辰溪县、会同县、新邵县、苏仙区	岳麓区、雨花区、望城区、宁乡市、湘潭县、天元区、醴陵市、祁东县、宁远县、汨罗市、洪江市、洪江区、鹤城区、靖州县、麻阳县、澧县、汉寿县、安乡县、新化县、北塔区、邵阳县、隆回县、洞口县、武冈市、桂阳县、嘉禾县、汝城县、资阳区、安化县、沅江市	蓝山县、冷水滩区、东安县、吉首市、凤凰县、古丈县、龙山县、通道县	芙蓉区、天心区、开福区、长沙县、湘乡市、韶山市、雨湖区、岳塘区、茶陵县、石峰区、炎陵县、芦淞区、攸县、株洲县、荷塘区、衡东县、珠晖区、南岳区、衡山县、雁峰区、蒸湘区、石鼓区、常宁市、新田县、双牌县、江华县、道县、江永县、岳阳楼区、云溪区、君山区、岳阳县、华容县、湘阴县、临湘市、岳阳经开区、平江县、泸溪县、花垣县、永顺县、武陵源区、慈利县、桑植县、中方县、沅陵县、芷江县、新晃县、津市市、鼎城区、桃源县、石门县、武陵区、临澧县、常德经开区、娄星区、双峰县、冷水江市、涟源市、双清区、大祥区、邵东县、新宁县、绥宁县、城步县、北湖区、永兴县、临武县、宜章县、桂东县、资兴市、安仁县、赫山区、南县、桃江县

江西		<p>浔阳区、余江区、大余县、瑞金市、吉州区、上高县、乐安县</p>	<p>西湖区、新建区、进贤县、湘东区、芦溪县、渝水区、章贡区、上犹县、袁州区、高安市、井冈山市</p>	<p>珠山区、九江县、武宁县、定南县、宁都县、兴国县、吉水县、新干县、丰城市、南城县、崇仁县、弋阳县、德兴市</p>	<p>东湖区、青云谱区、湾里区、青山湖区、南昌县、安义县、昌江区、浮梁县、乐平市、安源区、莲花县、上栗县、濂溪区、修水县、永修县、德安县、星子县、都昌县、湖口县、彭泽县、瑞昌市、共青城市、分宜县、月湖区、贵溪市、赣县、信丰县、崇义县、安远县、龙南县、全南县、于都县、会昌县、寻乌县、石城县、南康区、青原区、吉安县、峡江县、永丰县、泰和县、遂川县、万安县、安福县、永新县、奉新县、万载县、宜丰县、靖安县、铜鼓县、樟树市、临川区、黎川县、南丰县、宜黄县、金溪县、资溪县、东乡县、广昌县、信州区、上饶县、广丰区、玉山县、铅山县、横峰县、余干县、鄱阳县、万年县、婺源县</p>
四川		<p>简阳市、大安区、富顺县、绵竹市、夹江县、沐川县、东坡区、仁寿县、彭山区、洪雅县、丹棱县、青神县、翠屏区、长宁县、雨城区、名山区、雁江区</p>	<p>锦江区、青羊区、成华区、新都区、龙泉驿区、都江堰市、彭州市、泸县、合江县、罗江区、广汉市、什邡市、涪城区、江油市、船山区、东兴区、乐山市市中区、峨眉山市、顺庆区、高坪区、嘉陵区、岳池县、武胜县、汉源县、</p>	<p>沿滩区、安州区、威远县、犍为县、叙州区、南溪区、江安县、高县、珙县、兴文县、屏山县、安岳县、乐至县、五通桥区、马边彝族自治县</p>	<p>金牛区、武侯区、青白江区、温江区、金堂县、双流区、郫都区、大邑县、蒲江县、新津县、邛崃市、崇州市、贡井区、荣县、仁和区、米易县、盐边县、江阳区、纳溪区、龙马潭区、叙永县、古蔺县、旌阳区、中江县、游仙区、三台县、盐亭县、梓潼县、北川羌族自治县、平武县、利州区、昭化区、朝天区、旺苍县、青川县、剑阁县、苍溪县、安居区、蓬溪县、射洪县、大英县、内江市市中区、资中县、隆昌市、沙湾区、金口河区、井研县、南部县、营山县、峨边彝族自治县、自贡市自流井区、蓬安县、仪陇县、西充县、阆中市、广安区、前锋区、邻水县、华蓥市、通川区、达川区、宣汉县、开江县、大竹县、渠县、万源市、荣经县、石棉县、宝兴县、巴州区、恩阳区、通江县、南江县、平昌县、西昌市、木里藏族</p>

			天全县、芦山县、 攀枝花东区、 攀枝花西区		自治县、盐源县、德昌县、会理县、会东县、宁南县、 普格县、布拖县、金阳县、昭觉县、喜德县、冕宁县、 越西县、甘洛县、美姑县、雷波县
甘肃			白银市、白银区、 平川区、靖远县、 会宁县、景泰县、 陇南市、武都区、 文县		华池县、合水县、宁县、镇原县、正宁县、定西市、 安定区、通渭县、陇西县、渭源县、临洮县、漳县、 岷县、康县、宕昌县、成县、甘南州、舟曲县、 平凉市、崆峒区、泾川县、灵台县、崇信县、华亭县、 庄浪县、静宁县、临夏市
安徽			庐阳区、包河区、 镜湖区、花山区、 雨山区、杜集区、 相山区、桐城市、 来安县、太和县、 萧县、谯城区、 涡阳县、广德市		瑶海区、蜀山区、长丰县、肥东县、肥西县、庐江县、 巢湖市、弋江区、鸠江区、湾沚区、繁昌区、南陵县、 无为市、龙子湖区、蚌山区、禹会区、淮上区、怀远县、 五河县、固镇县、大通区、田家庵区、谢家集区、八公 山区、潘集区、凤台县、寿县、博望区、当涂县、含 山县、和县、烈山区、濉溪县、铜官区、义安区、铜 陵市郊区、枞阳县、迎江区、大观区、宜秀区、怀宁县、 潜山市、太湖县、宿松县、望江县、岳西县、屯溪区、 黄山区、徽州区、歙县、休宁县、黟县、祁门县、 琅琊区、南谯区、全椒县、定远县、凤阳县、天长市、 明光市、颍州区、颍东区、颍泉区、临泉县、阜南县、 颍上县、界首市、埇桥区、砀山县、灵璧县、泗县、 金安区、裕安区、叶集区、霍邱县、舒城县、金寨县、 霍山县、蒙城县、利辛县、贵池区、东至县、石台县、 青阳县、宣州区、郎溪县、泾县、绩溪县、旌德县、 宁国市

福建			晋安区、闽侯县、连江县、闽清县、福清市、长乐市、海沧区、集美区、梅列区、尤溪县、惠安县、晋江市、长泰县、延平区、古田县、平潭县、湄洲湾开发区		鼓楼区、台江区、仓山区、马尾区、罗源县、永泰县、思明区、同安区、翔安区、城厢区、涵江区、荔城区、秀屿区、湄洲岛区、仙游县、三元区、明溪县、清流县、宁化县、大田县、沙县、将乐县、泰宁县、建宁县、永安市、鲤城区、丰泽区、洛江区、泉港区、安溪县、永春县、德化县、石狮市、南安市、芗城区、龙文区、云霄县、漳浦县、诏安县、东山县、南靖县、平和县、华安县、龙海市、顺昌县、浦城县、光泽县、松溪县、政和县、邵武市、武夷山市、建瓯市、建阳区、新罗区、长汀县、永定区、上杭县、武平县、连城县、漳平市、蕉城区、霞浦县、屏南县、寿宁县、周宁县、柘荣县、福安市、福鼎市泉州经开区、泉州台商投资区
河北			丛台区、滦州市、黄骅市		冀州市、路南区、玉田县、曹妃甸、海兴县、孟村县
河南			济源市、武陟县、龙亭区、西工区、召陵区、邓州市、宛城区、汝州市、濮阳县、卢氏县、卫辉市、获嘉县、罗山县、新县、浉河区、禹州市、魏都区、二七区、扶沟县、西平县		安阳县、内黄县、北关区、殷都区、文峰区、汤阴县、滑县、林州市、龙安区、山城区、鹤山区、淇县、淇滨区、浚县、解放区、中站区、马村区、修武县、孟州市、博爱县、温县、沁阳市、山阳区、鼓楼区、金明区、顺河回族区、禹王台区、杞县、通许县、祥符区、兰考县、尉氏县、涧西区、吉利区、孟津县、新安县、汝阳县、宜阳县、洛宁县、瀍河区、洛龙区、偃师市、老城区、栾川县、伊川县、嵩县、临颖县、舞阳县、源汇区、郾城区、卧龙区、西峡县、内乡县、社旗县、唐河县、新野县、桐柏县、南召县、方城县、镇平县、淅川县、鲁山县、叶县、舞钢市、郟县、湛河区、石龙区、宝丰县、卫东区、新华区、南乐县、

					台前县、清丰县、范县、华龙区、浚池县、陕州区、义马市、灵宝市、湖滨区、民权县、睢县、宁陵县、柘城县、虞城县、永城市、睢阳区、梁园区、夏邑县、红旗区、凤泉区、牧野区、新乡县、原阳县、延津县、封丘县、长垣县、卫滨区、辉县市、息县、淮滨县、光山县、商城县、固始县、潢川县、平桥区、长葛市、鄢陵县、许昌县、襄城县、上街区、登封市、惠济区、管城区、中牟县、中原区、新密市、荥阳市、金水区、新郑市、巩义市、淮阳县、沈丘县、项城市、郸城县、太康县、西华县、商水县、鹿邑县、川汇区、泌阳县、正阳县、平舆县、确山县、汝南县、上蔡县、遂平县、新蔡县、驿城区
湖北			硚口区、东西湖、黄陂区、下陆区、大冶市、西陵区、伍家岗、襄州区、谷城县、安陆市、沙市区、黄州区、蕲春县、随县		武昌区、蔡甸区、江夏区、新洲区、黄石港、西塞山、铁山区、阳新县、郧西县、竹山县、竹溪县、房县、丹江口、点军区、猇亭区、夷陵区、远安县、兴山县、秭归县、长阳县、五峰县、宜都市、当阳市、枝江市、襄城区、樊城区、南漳县、保康县、老河口、枣阳市、宜城市、梁子湖、华容区、鄂城区、东宝区、掇刀区、京山县、沙阳县、钟祥市、孝南区、孝昌县、大悟县、云梦县、应城市、汉川市、荆州区、公安县、江陵县、石首市、洪湖市、松滋市、团风县、红安县、罗田县、英山县、浠水县、黄梅县、武穴市、咸安区、嘉鱼县、通城县、崇阳县、通山县、赤壁市、曾都区、广水市、恩施市、利川市、建始县、巴东县、宣恩县、咸丰县、仙桃市、潜江市、天门市
辽宁	振兴区、元宝区、		清原县、站前区、		浑南区、苏家屯、新民市、辽中区、法库县、康平县、

	振安区、东港市、宽甸县		辽阳县、开原市 鲅鱼圈区、 沈北新区		庄河市、铁东区、立山区、千山区、海城市、台安县、岫岩县、抚顺县、新宾县、新抚区、本溪县、桓仁县、凤城市、北镇市、黑山县、凌海市、西市区、大石桥市、盖州市、老边区、细河区、盘山县、大洼区、双台区、兴隆区、铁岭县、调兵山市、昌图县、西丰县、清河区、北票市、建平县、兴城市、绥中县
西藏	察隅县、墨脱县				
山东			历下区、莱芜区、张店区、薛城区、峄城区、东营区、奎文区、任城区、泰山区、肥城市、乳山市、环翠区、东港区、莒南县、德城区、定陶县、东明县、青岛市北区、枣庄市中区		槐荫区、天桥区、历城区、长清区、章丘市、平阴县、济阳县、商河县、钢城区、李沧区、崂山区、城阳区、黄岛区、即墨市、胶州市、莱西市、平度市、博山区、高青县、淄川区、临淄区、沂源县、周村区、桓台县、台儿庄、山亭区、滕州市、河口区、垦利县、利津县、广饶县、蓬莱市、龙口市、芝罘区、长岛县、招远市、福山区、莱州市、莱阳市、栖霞市、牟平区、海阳市、莱山区、潍城区、坊子区、寒亭区、寿光市、青州市、诸城市、高密市、安丘市、昌邑市、临朐县、昌乐县、兖州市、泗水县、曲阜市、邹城市、微山县、鱼台县、金乡县、嘉祥县、汶上县、梁山县、岱岳区、新泰市、宁阳县、东平县、荣成市、文登市、岚山区、莒县、五莲县、兰山区、罗庄区、河东区、沂南县、兰陵县、郯城县、费县、平邑县、沂水县、蒙阴县、临沭县、乐陵市、宁津县、平原县、齐河县、庆云县、武城县、陵县、禹城市、夏津县、临邑县、莘县、茌平县、高唐县、阳谷县、东阿县、东昌府区、冠县、临清市、博兴县、无棣县、滨城区、沾化县、阳信县、惠民县、邹平县、牡丹区、曹县、单县、成武县、巨野县、

					郯城县、鄆城县、济南市中区、青岛市南区
山西			阳泉郊区、 晋城城区、 太谷县、祁县		小店区、杏花岭区、娄烦县、大同矿区、 灵丘县、大同县、阳泉城区、长治城区、 壶关县、沁县、沁水县、阳城县、高平市、榆次区、 榆社县、昔阳县、寿阳县、平遥县、介休市、盐湖区、 临猗县、平陆县、芮城县、永济市、五台县、翼城县、 吉县、文水县、兴县、临县
陕西			凤翔县、华州区		印台区、渭滨区、金台区、眉县、陇县、三原县、 长武县、旬邑县、大荔县、汉台区、南郑区、西乡县、 镇巴县、汉滨区、汉阴县、石泉县、岚皋县、镇坪县、 商州区、山阳县、柞水县
上海			宝山区、松江区、 闵行区、嘉定区、 金山区、青浦区、 奉贤区、崇明区、 浦东新区		黄浦区、徐汇区、静安区、长宁区、普陀区、虹口区、 杨浦区
浙江			上城区、西湖区、 拱墅区、滨江区、 余杭区、北仑区、 慈溪市、南湖区、 海盐县、长兴县、 柯桥区、新昌县、 婺城区、浦江县、 永康市、衢江区、 三门县、岱山县、 义乌市		下城区、江干区、萧山区、富阳市、桐庐县、临安市、 建德市、淳安县、鄞州区、奉化区、余姚市、宁海县、 象山县、鹿城区、龙湾区、瓯海区、洞头区、永嘉县、 平阳县、苍南县、文成县、泰顺县、瑞安市、乐清市、 秀洲区、海宁市、桐乡市、嘉善县、平湖市、吴兴区、 南浔区、德清县、安吉县、上虞区、诸暨市、嵊州市、 金东区、武义县、磐安县、兰溪市、东阳市、柯城区、 龙游县、江山市、常山县、开化县、椒江区、黄岩区、 路桥区、临海市、温岭市、玉环市、仙居县、天台县、 莲都区、青田县、缙云县、遂昌县、松阳县、龙泉市、

					景宁县、庆元县、云和县、温州经开区
重庆			渝北区、江津区、合川区、秀山县、彭水县、九龙坡区		万州区、大渡口区、江北区、沙坪坝区、黔江区、长寿区、永川区、綦江区、铜梁区、大足区、荣昌区、梁平区、城口县、丰都县、垫江县、忠县、开州区、云阳县、奉节县、巫山县、巫溪县、石柱县、酉阳县
江苏			雨花区、江宁区、滨湖区、宜兴市、云龙区、泉山区、睢宁县、溧阳市、常熟市、通州区、海安县、海门市、连云区、海州区、淮阴区、射阳县、建湖县、江都区、丹阳市、泰兴市、张家港市、鼓楼区、苏州高新区		玄武区、秦淮区、建邺区、浦口区、江北新区、栖霞区、六合区、溧水区、高淳区、梁溪区、锡山区、惠山区、新吴区、江阴市、鼓楼区、贾汪区、铜山区、丰县、沛县、新沂市、邳州市、天宁区、钟楼区、新北区、武进区、金坛区、姑苏区、吴中区、相城区、昆山市、吴江区、太仓市、崇川区、港闸区、如东县、启东市、如皋市、赣榆区、东海县、灌云县、灌南县、清江浦区、淮安区、涟水县、洪泽区、盱眙县、金湖县、亭湖区、盐都区、响水县、滨海县、阜宁县、东台市、大丰区、广陵区、邗江区、宝应县、仪征市、高邮市、京口区、润州区、丹徒区、镇江新区、扬中市、句容市、海陵区、高港区、姜堰区、兴化市、靖江市、宿城区、宿豫区、沭阳县、泗阳县、泗洪县、苏州工业园区、连云港开发区、淮安开发区、南通开发区、扬州开发区、泰州高新区

附表 2

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 身份证号：_____；

1.3 联系电话：_____；

1.4 年龄：_____周岁；

1.5 性别： ① 男 ② 女；

1.6 户籍所在地（请详细注明行政村/居委会、自然村/居民组名称）：

_____省 _____市 _____县（市、区） _____乡（镇、街道）_____

（如为境外，国籍：_____）；

1.7 现住址（请详细注明行政村/居委会、自然村/居民组名称）：

_____省 _____市 _____县（市、区） _____乡
镇_____。

1.8 现住址 GPS 坐标：_____

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；

⑥其他（请描述

_____）

2.2 有无并发症： ①有 ②无，如无请跳转至 2.4 项；

2.3 主要并发症：

①脑损害 ②ARDS ③休克 ④溶血 ⑤严重肾损害 ⑥肺水肿

⑦严重贫血 ⑧酸中毒 ⑨肝损害 ⑩胃肠损害 ⑪其他（请描述
_____）；

2.4 发病日期：_____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 病情程度：①轻（门诊治疗） ②重（住院治疗） ③危重（有昏迷等凶险症状）

2.7 发病地点（请详细注明行政村/居委会、自然村/居民组名称）：

_____省_____市_____县（市、区）_____乡镇_____

（如为境外，填国家或地区名：_____）；

2.8 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；⑧其他

2.9 RDT 检测结果（请注明 RDT 生产厂家：_____产品批号：_____）

①未做 ②阴性 ③阳性 ④恶性疟原虫；⑤其他_____

2.10 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

2.11 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

2.12 初次就诊时间：_____年____月____日；

2.13 初次就诊诊断结果：①疟疾 ②其他疾病；

2.14 诊断日期：_____年____月____日；诊断单位：_____，

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

2.15 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；

2.16 病例报告时间：_____年____月____日；

2.17 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

2.18 病例发现途径：①患者就医（常规发热病人血检、患者自述等）；

②主动病例侦查（疫点传染源筛查、病例线索调查/同行人员筛查等）；

2.19 实验室复核情况（请注明实验室名称：_____）

2.19.1 镜检复核结果：

①阴性；②间日疟；③恶性疟；④三日疟；⑤卵形疟；⑥混合感染（请

注明虫种：_____); ⑦其他_____

2. 19.2 PCR 复核结果 (请注明实验室名称: _____)

① 阴性; ② 间日疟; ③ 恶性疟; ④ 三日疟; ⑤ 卵形疟; ⑥ 混合感染 (请注明虫种: _____); ⑦其他_____

3. 本次治疗情况

3.1 G6PD 检测结果: ①未检测 ②检测 (A 缺乏 B 不缺乏)

3.2 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 (请注明药物名称: _____) ⑤不知道;

3.3 是否住院治疗: ①是 ②否;

3.4 获取药物频次: ①每天取药 ②一次性取药 ③其他方式;

3.5 获取药物机构: 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

3.6 第一次服药时间: _____年__月__日;

3.7 最后一次服药时间: _____年__月__日;

3.8 服药天数: _____天。

3.9 是否正规治疗: ①是 ②否;

3.10 治疗单位: _____,

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

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 上次发病情况:

上次患病时间_____; 患病/诊断地点: _____; 诊断结果: ①
间日疟; ② 恶性疟; ③ 三日疟; ④ 卵形疟; ⑤ 混合感染 (请注明虫
种: _____) ⑥其他

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 (请注明药物全称: _____) ⑤不知道;

4.3 上次使用药物天数: _____天;

4.4 上次是否休根治疗: 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;

过去1年内否有境外居留史(恶性疟、三日疟): ①是 ②否; 如否, 请跳转至5.6项

过去3年内否有境外居留史(间日疟、卵形疟): ①是 ②否。如否, 请跳转至5.6项

5.2 境外居留地点: 国家或地区 _____

5.3 外出事由: ①务工(工种: _____) ②旅游
③公务 ④经商 ⑤探亲访友 ⑥其它(注明: _____)

5.4 境外疟疾患病情况: ①是 ②否;

5.5 预防措施

5.5.1 出境前是否采取预防性服药: ①是 ②否;

如采取预防服药(请注明药物名称、剂量和疗程):

5.5.2 境外居留期间是否使用避剂: ①是 ②否;

5.5.3 境外居留期间是否使用蚊帐: ①是 ②否;

5.5.4 境外居留期间是否预防服药: ①是 ②否;

5.5.5 境外居留期间采取的其他预防措施:

5.6 发病前2周内是否有境内其他流行区居留史: ①是 ②否, 如否请跳转至5.8

5.7 境内其他流行区居留地点:

_____省_____市_____县(市、区) _____乡镇 _____行政村 _____自然村
居住时间: _____天;

5.8 发病前2周内是否有输血史: ①是 ②否

5.9 近1月内家庭成员或来访亲友是否有人发热: ①是 ②否

5.10 本次感染可能来源:

①本地感染;(A. 本县感染; B. 省内外县感染; C. 外省感染;) ②境外感染

5.11 病例分类:

①本地原发病例; ②输入病例; ③其他(A. 输入继发病例; B. 复发病例; C. 非蚊传疟疾病例)

6. 病例随访情况

6.1 是否全程服药: ①是 (如是请跳转至6.3) ②否

6.2 未全程服药的原因: _____

6.3 是否出现药物不良反应: ①是 ②否

如是，请注明具体药物不良反应情况：_____

6.4 治疗效果：①痊愈 ②未痊愈（请注明情况：_____）

③死亡（请注明死亡日期：_____）

6.5 若病例为住院病人，总住院天数_____天；

6.6 随访日期：_____年___月___日；

6.7 随访人员：_____

说明：

1. 请在应选项的数字或字母处打“√”；
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. “6.病例随访情况”部分是在病例全程治疗结束后回访调查；
5. 根据工作需要，将适时对本表进行调整。

调查单位：_____；调查人员：_____；

调查日期：_____年___月___日

附件 1

疟疾病例个案流调与疫点调查处置报告 (参考框架及重点内容)

一、病例基本情况

病人姓名、性别、年龄、户籍和现住址、工作单位、联系电话等。

二、发病与就诊情况

(一) 发病和就诊情况：就诊过程，发病-就诊时间，就诊-确诊时间，诊断方法和结果。

(二) 治疗情况：门诊或住院治疗，治疗药物和疗程等。

(三) 病例报告：报告时间和虫种。

三、个案流调情况

(一) 境外旅居史：如有详细描述具体国家、出入境时间、境外发病和治疗情况。

(二) 其他与疟疾传播有关情况：发病前疟疾流行区居住史、既往疟疾史、输血史等，如有详细描述具体地点和往返时间。

(三) 排除本地感染证据资料：居住地媒介、疫情和传播条件等。

(四) 病例判定及依据：境外感染依据和排除本地感染依据。

四、疫点调查情况

如境外感染证据充分，且有证据当地无传播可能（无适宜传播媒介或传播条件）无需开展疫点调查和处置。

（一）疫点基本情况：与传播相关的自然生态气象资料、卫生服务情况、人群特征、历史疫情和传播蚊媒等资料。

（二）疫点示意图：与疫点调查和处置有关的范围、位置，如近3年疫点疟疾病例位置、蚊虫孳生地分布和疫点处置范围等。

（三）疫点传染源调查情况：调查对象、范围、人数、方法和结果。

（四）疫点媒介调查情况：调查地点、时间、频次、方法和结果。

（五）疫点分类及依据

五、疫点处置情况

（一）传染源控制措施：对象、范围、方法（药物与剂量）和实施质量（服药率和全程率）。

（二）媒介控制措施：对象、范围、方法和实施质量（覆盖率）。

（三）健康教育措施：对象、范围、方法。

附件 2

消除疟疾后防止再传播媒介按蚊监测方法

一、媒介按蚊种类监测

由所在省、市、县疾控机构共同负责，每年在蚊虫活动高峰季节，至少连续 3 晚采用通宵诱蚊灯法进行按蚊种群调查，存在大劣按蚊、微小按蚊和嗜人按蚊的再传播风险县还需要同时采用人帐法进行半通宵诱蚊。

操作方法：分别在民房外、畜舍和可能的孳生地附近选择远离干扰光源和避风的场所各 1 处作为挂灯点，每处监测生境放置诱蚊灯一台。诱蚊灯光源离地 1.5 米。日落前 1 小时接通电源，开启诱蚊灯诱捕蚊虫，直至次日日出后 1 小时。密闭收集器后，再关闭电源，将集蚊袋取出，乙醚麻醉或冰箱冷冻处死，鉴定种类、性别并计数。分别将每台灯每晚的监测结果填入数据记录表（附件 2 附表 1）。

二、媒介按蚊密度监测

由所在省、市、县级疾控机构共同负责，采用人帐法在每年蚊媒高峰季节（6—10 月）开展按蚊密度监测，每半月 1 次，每次 1 晚。

操作方法：日落约 20 分钟后至次日清晨（天亮前），1 人坐/卧在帐内诱蚊，另 1 人手持电动吸蚊器围绕帐采集停歇在帐上和周围的成蚊，捕蚊人每小时捕捉 15 分钟，分别记录每次捕蚊种类和数量（附件 2 附表 2）。

蚊帐尺寸（外层：150cm(高)×250cm(长)×200cm(宽)，

其中外层悬挂距离地面 30cm（利于蚊虫进入内外帐空隙）；内层：180cm(高)×150cm(长)×100cm(宽),其中内层悬挂高度与地面齐平（防止蚊虫入内层帐叮咬人饵）。

三、媒介按蚊抗药性监测

由省级疾控机构负责，采用现场采集成蚊（或待吸血按蚊单管饲养产卵至子一代，并选择羽化后 3-5 日龄的成蚊）进行测试，用接触筒法测定成蚊对菊酯类杀虫剂的抗药性，详见《蚊类对杀虫剂抗药性的生物学测定方法（GB/T29566-2013）》，分别记录首只按蚊被击倒的时间和接触不同时间蚊虫击倒数量，并填写记录表（附件 2 附表 3）。

四、数据收集、分析和反馈

（一）数据收集与上报

各级疾控机构负责辖区内监测点媒介按蚊监测数据调查、收集和整理，进行报告与管理。承担监测任务的单位须将原始纸质版监测记录至少保留 5 年。

（二）数据分析与利用

各级疾控机构在监测结束时，应及时对本辖区内的监测数据进行分析及风险评估，指导媒介按蚊控制。

省级疾控机构负责汇总本省份各项监测数据并及时进行综合分析，撰写年度监测报告，并报省级卫生健康行政部门，同时向市（地、州）、县（市、区）疾控机构反馈。

中国疾病预防控制中心负责完成全国监测报告，并报国家卫生健康委，同时向省级疾控机构反馈。

五、附件和附表

附件 2 表 1 媒介蚊虫种群调查记录表

附件 2 表 2 媒介按蚊密度调查记录表

附件 2 表 3 媒介按蚊对常用杀虫剂的抗药性测定记录表

附件 2

表 1 媒介蚊虫种群调查记录表

调查点地址：_____省 _____市 _____县（市、区）_____乡（镇、街道）_____行政村（居委会）_____自然村（居民组）

经纬度：_____

调查单位：_____

编号	捕蚊场所	捕蚊起止时间	各类蚊种（只数）								调查人	调查日期	
			中华按蚊	嗜人按蚊	大劣按蚊	微小按蚊	其它按蚊	库蚊	伊蚊	其它蚊种			合计

附件 2

表 2 媒介按蚊密度调查记录表

调查点地址：_____省 _____市 _____县（市、区）_____乡（镇、街道）_____行政村（居委会）_____自然村（居民组）

经纬度：

调查单位：

调查点名称	调查日期	捕蚊场所	捕蚊起止时间	各种按蚊只数						按蚊密度 (只/人* 小时)	调查人
				中华按蚊	嗜人按蚊	大劣按蚊	微小按蚊	其它按蚊	合计		

附件 2

表 3 媒介按蚊对常用杀虫剂的抗药性测定记录表

调查点： 省 市 县（市、区） 乡（镇） 行政村 自然村 试验日期： 年 月 日
蚊种： ; 供试蚊虫： 数（只）。 杀虫剂： ; 测试浓度： ; 试验条件：温度（℃）；相对湿度（%）。接触不同时间后蚊虫击倒
数：

时间	试验 1		试验 2		试验 3		试验 4		试验 5		对照	
	时间	数量	时间	数量								
10'												
15'												
20'												
30'												
40'												
50'												
60'												

恢复期（24小时后）杀死蚊虫数

试验 1		试验 2		试验 3		试验 4		试验 5		对照	
供蚊数	死亡数	供蚊数	死亡数								

抄送：国家卫生健康委疾病预防控制局, 寄生虫病预防控制所。

中国疾病预防控制中心办公室

2020年12月30日印发

校对人：周升
