

# 临夏回族自治州人民政府办公室文件

临州办发〔2017〕295号

---

## 临夏回族自治州人民政府办公室关于 印发临夏州“十三五”地方病防治规划的通知

各县（市）人民政府，州政府各部门，省属在临各单位：

《临夏州“十三五”地方病防治规划》已经州政府同意，现印发给你们，请结合实际，认真贯彻实施。

临夏回族自治州人民政府办公室



## 临夏州“十三五”地方病防治规划

为建立地方病防治长效机制，持续落实综合防治措施，巩固防治成果，维护人民群众身体健康，根据《“十三五”全省地方病防治规划》，结合我州实际，特制定本规划。

### 一、规划背景

我州地方病病种多、危害重、流行范围广，属全省地方病重病区。目前主要有碘缺乏病、大骨节病、饮水型氟中毒病、麻风病、包虫病、布鲁氏菌病、肠道寄生虫病、疟疾等。“十二五”期间，在州委、州政府的统一领导下，各县市、各部门认真履行职责，健全完善防治网络，着力落实综合防治措施，社会广泛参与，防治工作取得明显成效，部分地方病危害得到了有效控制或基本消除。

但是，导致我州地方病发生的自然、地理环境条件难以根本改变。部分县市和部门对地方病防治工作的重要性和持久性认识不足，防治工作弱化，配合不力，投入削减，人力不足，影响防治成果的巩固，距实现控制和消除地方病危害目标仍有很大差距。碘缺乏病全州尚有6个县未达到消除标准，占全省未达标县的三分之一。大骨节病分布于两个县，康乐县未达到控制标准。饮水型地方性氟中毒病分布于除和政县外的七县市，均未达到控制标准。麻风病全州虽已达到基本消灭标准，但新发或复发病例的危险依然存在。包虫病全州均有病例发生，泡型包虫病又被称为“虫癌”，国家已将包虫病列为地方病防治工作的一号工程。布鲁氏菌病（简称布病）虽然得到基本控制，但近几年死灰复燃，部分县陆续有病例报告。疟疾曾在全州均有过病例报告，目前，输入性风险日益加大。

### 二、总体要求

