

中国地方病防治经验

《实用地方病学杂志》编辑部出版

一九八六年三月

新
子
船

中国地方病防治经验

中共中央地方病防治
领导小组办公室 编

实用地方病学杂志编辑部

一九八六·吉林

内容介绍 本书综合介绍中共中央地方病防治领导小组成立二十五年来我国地方病防治技术、防治经验和科研进展,分九个部份:概况、鼠疫、布鲁氏菌病、克山病、大骨节病、地方性甲状腺肿及地方性克汀病、地方性氟中毒、组织管理经验,书末还附录地方病防治工作有关基本法规等文件和资料。是我国防治地方病工作的重要经验性史料性书籍。

主 编 马 翔 副主编 王滋民 孙 玺

编写人员 (按姓氏笔划为序)

石宝岷 孙 玺 孙建纯 刘永庆 刘永笑

吴广恩 沈尔礼 杨文德 杨亚晶 郑殿祥

施凤喜 赵铁力 滕瑞涛

责任编辑 林春涛 张桂兰

中国地方病防治经验

中共中央地方病防治领导小组办公室编
《实用地方病学杂志》编辑部出版发行
吉林印刷厂印刷

787×1092 1/16·14·364,000

1986年5月第1版 1986年5月第1次印刷

吉林省内部资料准印证第6088号

工本费3.00元

266/61

送主地方病瘟
神建设现代化
强固
替罪邦

防治地方病
为人民造福

邓小平 一九八四年
十月

德生同志：

我随已于四日以后，又看了一下你们关于地方病防治领导小组扩大会议的情况报告。我认为会议开得很好，提出的各项意见都是好的。防治地方病的工作对人民生活、生产、国防关系极大，希望你们会同各地继续抓紧落实，务期必成。

顺致

敬礼！

赵紫阳

一九八四年九月三十日

德生同志：

我从辽宁回京以后，又看了一下你们关于地方病防治领导小组扩大会议的情况报告。我认为会议开得很好，提出的各项意见都是好的。防治地方病的工作对人民生活、生产、国防关系极大，希望你们会同各地继续抓紧落实，务期必成。

顺致

敬礼！

赵紫阳

一九八四年九月三十日

这个问题(指防治地方病)确实是要注意的，毛主席身前很重视，所作送瘟神诗，对人民群众多么关怀，对瘟疫何等痛绝。这首诗不仅单指血吸虫病，对其他地方病同样如此。我们要继承他老人家的遗志，对地方病的防治工作要抓紧才好。

——国家主席李先念对地方病防治工作的
批示。

做好地方病防
治工作提高民
族素質為民
造福

陳雲一九八四·九·十

序 言

应地方病防治、科研、管理人员的要求，由中共中央地方病防治领导小组办公室同志编写的《中国地方病防治经验》一书现在出版了。这本书的问世，对于研究和推动地方病防治科研工作将会起到积极的作用。

党和国家对地方病防治工作极为关怀和重视，毛泽东主席、周恩来总理生前对这项工作曾作过一系列重要指示。粉碎“四人帮”以后，特别是党的十一届三中全会以来，耀邦、小平、紫阳、先念、陈云等中央五位常委先后为地方病防治工作题词、写信、作批示。在党中央和国务院的领导下，经过各级党委、政府和广大防治科研人员以及病区干部群众的艰苦努力，我国地方病防治工作取得了很大成绩，积累了丰富经验。本书通过“防治工作概况”、“鼠疫”、“布鲁氏菌病”、“克山病”、“大骨节病”、“地方性甲状腺肿与地方性克汀病”、“地方性氟中毒”和“组织管理基本经验”以及“附录”等九个部分，以大量事实，生动的事例，比较全面系统的总结了建国以来防治地方病的工作和经验。这些经验概括起来主要是：各级党委和政府把这项工作纳入议事日程，不断加强领导，这是搞好防治工作的关键；贯彻防病治病同治穷致富相结合，引导病区群众走健康富裕的道路，是必须遵循的基本方针；组织有关部门密切协作，进行综合治理，是行之有效的方法；加强防治科研机构的建设，培养造就一大批献身于地方病防治事业的队伍，是可靠的组织保证；深入搞好宣传教育，动员群众自己

起来与地方病作斗争，地方病防治工作才能有深厚的群众基础；不断研究制定防治办法、规定、条例和标准，是加强科学管理，使防治科研工作逐步走向科学化、标准化、程序化、制度化必经的途径。这些成绩和经验，是上上下下方方面面多年辛勤劳动结下的硕果。地方病防治工作的深入开展，增强了病区人民身体健康，解放了大批劳动力，促进了工农业生产发展，为两个文明建设做出了应有的贡献，病区群众感慨地说：“共产党好，社会主义制度好。”

几十年来的实践充分证明，严重危害人民健康的地方病是可以防治的，我们对于控制地方病充满信心。我们面临的地方病防治任务虽然艰巨繁重，只要我们紧紧依靠党中央、国务院的领导，坚决贯彻执行党的路线、方针、政策，充分发挥有关部门、防治科研人员和广大干部群众的积极性和创造性，发扬愚公精神，团结一致，开拓前进，埋头苦干，艰苦奋斗，扎扎实实地落实好各项防治措施，在我国控制和消灭地方病，最终送走地方病“瘟神”的目的的一定能够达到。

李法生

目 录

胡耀邦、邓小平、赵紫阳、李先念、陈云为地方病

防治工作题词、写信、批示

序 言

第一章 防治工作概况..... (1)

第二章 鼠疫..... (7)

第一节 世界鼠疫流行简史..... (7)

第二节 我国鼠疫流行概况..... (7)

第三节 防治科研成就..... (10)

第四节 防治措施..... (16)

第五节 组织管理..... (26)

第三章 布鲁氏菌病..... (39)

第一节 布鲁氏菌病的流行简史及其危害..... (39)

第二节 流行病学调查..... (40)

第三节 主要技术措施及其评价..... (43)

第四节 主要成就..... (50)

第五节 防治工作的组织领导..... (51)

第四章 克山病..... (58)

第一节 流行历史及其危害..... (58)

第二节 党的领导和政府的重视..... (61)

第三节 流行病学调查及综合性防治..... (64)

第四节 防治工作成果..... (68)

第五节 科学研究进展..... (71)

第六节 经验和体会..... (77)

第七节 小结与展望..... (80)

第五章 大骨节病..... (84)

第一节 流行历史与危害..... (84)

第二节 组织领导..... (86)

第三节 流行病学调查..... (88)

第四节 防治试验..... (94)

第五节 科学研究进展..... (100)

第六节 今后防治研究工作重点..... (106)

第六章 地方性甲状腺肿与地方性克汀病..... (108)

第一节	流行简史及其危害	(108)
第二节	组织领导	(110)
第三节	流行病学调查	(113)
第四节	防治措施	(120)
第五节	防治工作标准及其评价	(124)
第六节	防治地甲病的监测工作	(126)
第七节	科学研究及学术交流	(131)
第八节	防治成效及展望	(135)
第七章	地方性氟中毒	(139)
第一节	流行简史	(139)
第二节	防治工作的转机和党的领导	(143)
第三节	流行病学调查	(146)
第四节	防治对策	(155)
第五节	防治工作的基本经验	(161)
第六节	防治工作的发展前景	(166)
第八章	组织管理的基本经验	(167)
第一节	组织管理的目的	(167)
第二节	组织管理的要求	(168)
第三节	领导小组的体制	(171)
第四节	地办室的作用	(176)
第五节	组织管理的内容	(181)
第六节	常规运行的建立	(184)
第七节	协调与控制	(186)
第八节	咨询机构的设置	(187)
第九节	组织管理的技术	(189)
第十节	管理干部的素养	(190)
附 录		
附录一	各届地方病防治领导小组组长副组长及成员名单	(197)
附录二	各次领导小组会议主要议题	(201)
附录三	北方及南方省、市、自治区防治地方病规划	(203)
附录四	地方病防治工作办法及规定	(206)
附录五	地方病防治工作标准	(214)
附录六	监测工作方案	(226)
附录七	县以上党委地方病防治领导小组办公室职责范围	(233)
附录八	地方病科学委员会正副主任委员、正副秘书长、专题研究组正副组长名单 及地方病科学委员会组织章程	(234)

第一章 防治工作概况

鼠疫、布鲁氏菌病、克山病、大骨节病、地方性甲状腺肿、地方性氟中毒等地方病，在我国分布广、病人多、病情重、危害大。经调查，除上海市只有布鲁氏菌病外，其余省、自治区、直辖市少者三、四种，多者五、六种，全国有一千九百八十三个病区县，病区人口达四亿多。地方病的发生和流行，给病区人民的健康、生活、生产带来了严重的危害，影响着经济建设、民族兴旺和国防的巩固。患了地甲病不仅影响劳动力，而且危害下一代，群众痛苦的呻吟：“得了大粗脖，不能干重活，睡觉拉风匣，说话象破锣，青年想参军，身体不合格，传到下一代，聋哑、呆傻、矮”。大骨节病人关节肿大，四肢变形，严重的“有手无法干活，有腿不能走路”，在旧中国过着“不盖房，不买缸，找个窑洞编个筐，靠靠打打过时光，临走一担挑个光”的生活。得了布病，经常发烧，周身疼痛，严重的关节变形，群众形容他们是“三把不能摸，三台不能上，靠着墙角晒太阳”。得了氟骨症弯腰驼背，“抬头看不见蓝天，低头看不见脚尖，左顾右盼周身转”，严重者瘫卧在床，极端痛苦。克山病人心脏扩大，心慌气短，急型病人抢救不及迅速死亡。在旧中国鼠疫常年流行，夺走了上千万人的生命。

党和人民政府对病区人民的健康非常关怀，对地方病防治工作极为重视。毛泽东主席、周恩来总理等老一辈无产阶级革命家，都把防治地方病看成是一个重大的政治任务，作过一系列重要指示，要求积极控制。早在建国初期，由毛泽东主席亲自主持制定

的关于农业问题两个文件中就提出了防治地方病的任务。一九五五年，毛主席向各省、市、自治区党委提出：“请你们研究各省区的地方病哪些是七年内可以基本上消灭的，哪些是要延长时间才能消灭的，哪些是目前无法消灭的”。一九五六年，在制定的《全国农业发展纲要》中，他又提出消灭鼠疫和积极防治大骨节病、克山病、地方性甲状腺肿等疾病的任务。周恩来总理亲自过问鼠疫疫情的处理，极为关心大骨节病、克山病的防治研究工作，几次向地方病重病区派出医疗队。粉碎“四人帮”后，特别是党的十一届三中全会以来，在党的关怀下，地方病防治工作进一步得到重视和加强。中发〔1983〕1号文件把防治地方病列为发展农村大好形势的一项任务。党中央总书记胡耀邦亲自听取地方病防治工作的汇报，在甘肃视察时检查了地方病防治工作，要求尽快控制老、少、边、山、穷地区的地方病。一九八五年又写了“送走地方病瘟神，建设现代化强国”的题词。中央顾问委员会主任邓小平、中央政治局常委陈云写下了“防治地方病，为人民造福”

“做好地方病防治工作，提高民族素质，为人民造福”的题词。一九八三年国务院总理赵紫阳在六届人大一次会议的《政府工作报告》中提出“要有效地防治各种地方病”，一九八五年在给李德生同志的信中强调指出：“防治地方病的工作对人民生活、生产、国防关系极大，希望你们会同各地继续抓紧落实，务期必成”。国家主席李先念在听取关于防治地方病工作情况汇报后，把汇报提纲印发中央书记处会议，并在提纲上批

示：“这个问题（指防治地方病）确实是要注意的，毛主席身前很重视，所作送瘟神诗，对人民群众多么关怀，对瘟疫何等痛绝。这首诗不仅单指血吸虫病，对其他地方病同样如此，我们要继承他老人家的遗志，对地方病防治工作要抓紧才好。”党中央和国务院自一九六〇年以来，批准召开了八次中共中央地方病防治领导小组会议，并于一九六〇年、一九七〇年、一九七三年、一九七七年、一九七九年，一九八四年六次下发中共中央、中央办公厅文件，批转领导小组会议情况报告，多次指出：我国地方病不仅病区广，而且病人多，对工农业生产、人民健康和国防建设危害很大，做好地方病防治工作，对加速四个现代化建设有着重要的意义，要求各级党委和政府务必提高对地方病严重危害的认识，加强领导，把这项工作列入议事日程，抓紧抓好。党和政府对地方病防治工作的关怀和重视，大大增强了病区干部、群众和专业人员与地方病作斗争的信心，有力地推动了防治科研工作的深入发展。

早在革命战争年代，我们党就十分重视根据地的地方病防治工作，提倡多吃含碘多的食物以防治地方性甲状腺肿。多次组织医务人员对克山病、大骨节病进行调查和防治。一九四七年通辽等地鼠疫大流行，东北解放区党、政、军领导机关把防治鼠疫列为三大任务（作战、土改、防疫）之一，动员广大干部和医务人员在极端困难的条件下，开展了积极的防治工作，控制了鼠疫的流行，保证了东北解放战争的顺利进行。新中国成立后，各级卫生防疫人员，在党中央和国务院的领导下，对地方病进行了较大规模的调查和防治工作，经过艰苦的努力，到一九五五年在我国就基本上控制了人间鼠疫的流行。为了尽快的消灭鼠疫，控制克山病、大骨节病和布鲁氏菌病的流行，一九六〇年经党中央批准成立了中共中央北方防治地方病领导小组及其

办事机构，任命中共中央政治局候补委员、中共内蒙古自治区委员会第一书记乌兰夫为领导小组组长，十二个省、自治区的党委书记和四个部委的负责同志为成员；一九七〇年中央任命中共中央政治局委员、中共辽宁省委第一书记、辽宁省革命委员会主任陈锡联为领导小组组长，办公室由呼和浩特市迁到沈阳市，增加了地方性甲状腺肿的防治任务，领导小组成员单位增加到十五个省、自治区、直辖市和五个部委；一九七七年中央任命中共中央政治局委员、沈阳军区司令员李德生为领导小组组长，又增加了地方性氟中毒的防治任务，领导小组的成员单位增加到十六个省、自治区、直辖市和十一个部委；一九八一年经党中央批准，地方病防治领导小组的工作范围扩大到全国，将中共中央北方防治地方病领导小组改为中共中央地方病防治领导小组，领导小组成员单位扩大到二十八个省、自治区、直辖市和十七个部委。

建国后的三十多年来，我国地方病防治工作取得了显著成绩：巩固发展了基本控制人间鼠疫的成果；半数以上的布鲁氏菌病病区得到基本控制；有十四个省、自治区、直辖市达到了基本控制地甲病的标准；大部分病区的大骨节病病情基本得到控制；克山病的发病与死亡数字下降到历史最低水平；防氟改水工程已完成了一万多项，有近千万人解除了高氟水的危害；地方病科研获十五项国家级成果奖，三十九项部级成果奖，一百八十二项省级成果奖。

领导小组成立二十五年来，主要做了以下几项工作：

一、提高各级领导的认识，充分发挥领导小组的作用

一些领导对地方病防治工作不够重视的主要原因是由于不了解地方病的严重危害。因此，每次领导小组会议和防治工作会议都把提高认识作为一项主要内容，通过编发病

情资料,举办病情展览,放映防治地方病的电影、电视、录像,请病区代表发言以及交流防治工作经验等形式进行宣传,发挥了很好的作用。最有效的方法是请各级领导同志到病区去亲自看一看病区人民的疾苦。中央领导小组要求各级分管地方病的领导同志,把每年至少到一、二个重病区体察病情、访视病人、调查研究、督促检查、发现问题、解决问题作为一项制度坚持下去,并建议各省、自治区、直辖市和国家有关部委的主要领导同志利用工作之便到病区去走一走,看一看,听一听病区群众的希望和要求。中共中央地方病防治领导小组组长李德生同志以身示范,八年间先后深入到黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、云南、贵州、四川、陕西、浙江、山东等省、自治区的三十多个重病县,体察病情,指导工作。在中央地方病防治领导小组的倡导下,仅一九八二、一九八三两年就有二十六个省、自治区、直辖市和部委的七十三位领导同志一百二十二人次深入病区调查研究,解决工作中的问题。据山东、黑龙江、吉林、陕西、河北五省一九八〇年的统计,地、市、县的领导同志有七百四十二人次看望了病区的群众。当这些同志在病区看到病人在痛苦中挣扎、在艰难中度日、贫病交加的情景,无不感到内疚和不安,从而增强了搞好地方病防治工作的责任心和迫切感。经验证明,领导认识提高了,防治工作中遇到的一些问题,如机构设置、人员编制、防治经费、物资设备,就会得到比较好的解决。

中央地方病防治领导小组要求各级党委地方病防治领导小组成员都要在其位、谋其政、忠其职、司其事、尽其责,要把分管的事情办好,向中央负责,向病区群众负责,不能徒有其名,不做实事,并要求各级领导小组成员,对整个地方病的防治、科研工作,对中央地方病防治领导小组的工作进行监督,提出建议。鉴于中央地方病防治领导小组成员分

散在各地,见面机会不多的情况,采取了领导小组组长和成员互相通信和由办公室根据需要编印领导小组阅件等办法来加强领导,沟通情况。这些措施的实行,充分发挥了领导小组的领导、组织、协调、督促、检查的作用。

二、重视地办公室的建设

各级领导小组成员都是兼职的,领导小组确定的任务和大量的日常工作需要一个专门机构来做。因此,建立一个人员精,效率高,做为领导小组得力助手和参谋的办事机构非常必要。目前二十八个省、自治区、直辖市的绝大多数地、市和病区县都建立健全了领导小组办公室(简称地办室),配备专职主任或副主任八百二十六名,专职工作人员一千三百七十一名,兼职人员三千六百八十四名,基本做到了层层有专门机构管、有人具体抓。各级地办室的主要任务是了解情况,提出建议,组织协调,督促检查。中央领导小组要求各级地办室要做到:对下要确实摸清情况,做到瞭如指掌;对上要给党委地方病防治领导小组当好参谋,积极主动汇报情况,提出建议;对各级有关部门要加强联系,主动协商,取得支持。要求各级地办室的工作人员刻苦学习马列主义、毛泽东思想,自觉地执行党的路线、方针、政策,积极掌握地方病的专业知识,成为防治工作的内行和专家,发扬艰苦奋斗的优良传统,要用大部分时间深入病区,特别是地方病严重的老、少、边、山、穷地区,调查研究,帮助解决防治工作中的实际问题。多年来,绝大多数地办室的同志长期深入病区,掌握了大量情况,及时汇报工作,主动提出建议,较好地发挥了领导小组的参谋助手作用。

三、制定防治规划,检查执行情况

二十五年来,中共中央地方病防治领导小组先后七次制定和修订了地方病防治规划。党的十一届三中全会以前制定的规划,对于鼓舞士气,调动干部群众和防治科研人员

的积极性,推动防治工作的开展,起了积极的作用。但是,由于对地方病防治工作的长期性艰巨性认识不足,缺乏经验,加上受极“左”思潮的影响,在规划中有不区别各地情况“一刀切”和脱离实际、指标定的过高难以实现的缺点。党的十一届三中全会以后,消除了“左”的思想影响,总结了经验教训,贯彻了党的思想路线,本着从实际出发,量力而行的原则,修订和制定的北方省市自治区(1982—1985)、南方省市自治区(1984—1990)地方病防治规划,基本上符合各地的实际情况,从近几年执行情况来看,有的提前实现,有的如期实现,有的接近规划确定的指标。

中共中央地方病防治领导小组要求各省、自治区、直辖市和国家有关部委,根据中共中央地方病防治领导小组会议制定的规划,结合实际情况提出本地区、本部门防治规划和年度执行计划,把任务具体地落实到地、县和各级有关部门。经过各级党委和人民政府审定的规划和年度计划必须严肃对待,积极创造条件,把各项防治措施真正落到实处,认真完成,确实纠正某些地方不根据本地情况,层层套指标,对规划不认真组织执行的现象。各省、自治区、直辖市和国家有关部委定期督促检查规划执行情况,坚持考核验收,总结防治规划得以完成的经验,分析没有完成的原因,每年向中共中央地方病防治领导小组报告一次规划执行的情况,每次中央领导小组会议都将检查规划落实情况作为一项重要议题研究讨论。

四、制定和贯彻防病治病同治穷致富相结合的方针

把防病治病和治穷致富结合起来,是在总结多年拔病根、挖穷根、扎富根,使病区人民走上健康富裕道路的经验基础上提出来的防治地方病的基本方针。我国地方病大都分布在农村,老解放区、少数民族地区、边

疆和贫困落后地区尤为严重,不仅对人民健康造成危害,而且阻碍了生产的发展,病区人民的生活十分困难,形成了病情越严重,群众的生活越贫困,病情就越严重的恶性循环状况。党的十一届三中全会以来制定的富民政策,为病区防病治穷开辟了广阔的前景。中共中央地方病防治领导小组要求病区各级党委和党委地方病防治领导小组在防病治病的同时,要帮助群众治穷致富,大力宣传党在农村的经济政策,向病区提供经济信息和智力援助,领导他们发挥本地优势,因地制宜地大搞多种经营和商品生产,帮助他们打开致富的路子。这一方针的贯彻执行,使许多病区改变了贫病交加的面貌,走上了健康富裕的康庄大道,涌现出一大批防病致富的典型。

五、加强专业机构和专业队伍的建设

地方病防治工作科学性、技术性很强,做好这项工作,需要有一批与防治工作任务相适应的专业机构和专业队伍。中共中央地方病防治领导小组十分重视专业机构的建设和专业队伍的补充提高工作。经过多年的努力,目前已建立起省级以上的地方病防治研究所(室)二十九个,绝大部分的病区在卫生防疫站内设立了地方病防治科、室、组,部分地区还设立了专门的防治所(站)。全国各病区都有了一支献身地方病防治科研事业的专业队伍,形成了地方病防治网。仅省级以上机构的专业人员就有一千八百二十八名。中央领导小组反复强调要尊重知识、尊重人才,充分发挥专业人员的积极性和创造性。在政治上充分信任,热情关怀;在思想上教育他们树立全心全意为人民服务的思想,发扬不为名不为利、不怕脏不怕苦,深入病区、深入实际、献身防治地方病事业的光荣传统和作风;在工作上要积极为他们创造较好的条件;在生活上要帮助他们解决实际困难,使其把精力集中于地方病防治事

业。为了更好地发挥科技人员的作用,加快科研、防治工作的步伐,成立了全国地方病科学委员会,作为中共中央地方病防治领导小组和卫生部地方病科学研究工作方面的咨询机构和学术组织,下设鼠疫、布鲁氏菌病、克山病、大骨节病、地方性甲状腺肿、地方性氟中毒和地方病环境七个专题研究组。科学委员会成立以来,在团结科技人员、组织地方病的科学研究、进行大骨节病克山病的科学考察、搜集整理出版国内外地方病防治研究资料、开展国内外学术交流、为控制和消灭地方病献计献策、创办全国性地方病学术刊物等方面发挥了积极的作用。

六、组织协调好各有关部门的工作,进行综合性治理

预防和消灭地方病涉及到国家计委、农业、卫生、财政、轻工、商业、医药和科研等许多部门和单位。食盐加碘是防治地甲病的有效办法,它同轻工、商业、卫生部门密切相关;防治水源型氟中毒必须改饮低氟水,水利部门责无旁贷;人的布病主要是被牲畜传染的,消灭畜间布病主要是畜牧部门的责任;预防鼠疫的天鼠涉及到农业、粮食、畜牧、卫生、化工等有关部门;地方病的科研工作需要科学院的参加和指导;防治地方病的经费、物资、设备、仪器、药品和交通工具等等需要计委、财政、物资、医药、化工等部门大力支持,统筹解决。经验证明,能不能预防和消灭地方病,是对各有关部门工作情况的综合检验,一家梗塞,就影响全局。因此,组织协调好有关部门的工作是搞好地方病防治工作的重要环节。多年来,各级有关部门,在党委和人民政府的领导下,在统一规划下,主动承担任务,密切配合,协同作战,为预防和消灭地方病作出了积极的贡献。

七、制定防治工作法规,加强科学管理

经国务院批转或批准,同有关部委下发

了《关于鼠疫地区天鼠工作中几个问题的请示报告》、《防治鼠疫规定》、《防治布鲁氏菌病暂行办法》、《食盐加碘防治地方性甲状腺肿暂行办法》、《改水防治地方性氟中毒暂行办法》,这样,四个病因清楚的地方病都有了法规性的文件。此外,中央地方病防治领导小组讨论下发了《县以上党委防治地方病领导小组办公室职责范围》。根据防治工作需要和多年的防治工作经验,制定和修订了《控制鼠疫工作标准和考核方法》、《布病病区(以县为单位)控制标准和考核方法》、《人布鲁氏菌病的诊断和治疗效果判定试行标准》、《地方性甲状腺肿防治工作标准(试行)》、《地方性克汀病诊断标准(试行)》、《克山病防治工作标准(试行)》、《地方性氟中毒防治工作标准(试行)》、《大骨节病X线诊断标准(试行)》、《大骨节病防治效果X线判定标准(试行)》、《大骨节病病区类型X线划分标准(试行)》和《鼠疫工作监测方案》、《布鲁氏菌病监测工作方案》、《地方性甲状腺肿病情监测方案(试行)》,使地方病防治工作走向了法规化、标准化、制度化。不少省、自治区、直辖市根据中央的规定和本地实际情况制定了实施细则和补充规定。这些“规定”、“办法”、“标准”和“方案”,阐明了地方病防治工作的方针、政策,明确了各有关部门的任务,提出了防治工作的主要措施,确定了防治的指标及其考核办法,建立了奖惩制度。这样就使工作有遵循,要求有标准,检查有依据,有力的促进了防治工作的开展。

八、坚持改革,适应形势

随着党的十一届三中全会精神和各项政策的落实,农村出现了欣欣向荣的大好形势,为地方病防治工作创造了很好的条件,提供了改革的新鲜经验。同时也出现了一些新情况和新问题。如果不清除“左”的思想