附件1

现场调查表1 工程改水地区现场调查表

市 旗（区） 乡镇（苏木） 行政村（嘎查） 自然村

行政区划代码 自然村位置（经纬度） 病区类型

户籍人口数 常住户数 常住人口数 村主任电话

改水工程情况

改水前水砷浓度 （mg/L）改水时间 年 工程名称 改水工程水源位置

工程规模 工程覆盖人口数 工程覆盖自然村数 工程覆盖砷暴露村数

水源类型 除砷处理方法 工程运转情况

水源水水砷浓度1 （mg/L） 水源水水砷浓度2 （mg/L） 检测时间 年 月

说 明： ①病区类型：1.潜在病区（即高砷地区）；2.轻病区；3.中病区；4.重病区；5.新发现的高砷地区。②改水工程水源位置：填写“××乡××村”，不清楚村的填到乡。③工程规模：1.大型工程；2.小型工程。④水源类型：1.地下水；2.地表水；3.其他。⑤除砷处理方法：1.混凝沉淀；2.吸附过滤；3.反渗透；4.电渗析；5.其他。⑥工程运转情况：1.正常运转；2.间歇运转；3.停止运转。

调查人： 审核人： 填报日期：

现场调查表2 理化改水地区现场调查表

市 旗（区） 乡镇（苏木） 行政村（嘎查） 自然村

行政区划代码 自然村位置（经纬度） 病区类型

户籍人口数 常住户数 常住人口数 村主任电话

净水器使用情况

改水前水砷浓度 （mg/L）本村净水器数量 安装时间 年 月 村水砷含量均值 （mg/L）

户主姓名 净水器品牌 型号 批次 生产厂 初次使用水砷含量 （mg/L）

是否正常使用 滤芯已使用时间 月 最近一次水砷含量 （mg/L） 检测时间 年 月 多长时间检测一次 月

第一次换滤芯时间 年 月 多长时间换滤芯 最近一次换滤芯 年 月

厂家是否有售后服务站（是、否） 如果有，售后服务期限（小于3年 3年 3年以上 长期）

有无更换滤芯的部门（有、无） 现在是否使用（是、否）

说 明： 病区类型： 1.潜在病区（即高砷地区）；2.轻病区；3.中病区；4.重病区；5.新发现的高砷地区。

村水砷含量均值 ：若有样品水砷超标，即为超标样均值，若无超标样品，即为采集水样均值。

调查人： 审核人： 填报日期：

现场调查表3 未改水及分散改水地区现场调查表

市 旗（区） 乡镇（苏木） 行政村（嘎查） 自然村

行政区划代码 自然村位置（经纬度） 病区类型

户籍人口数 常住户数 常住人口数 村主任电话

是否改水 □是 □否 历史水砷浓度 （mg/L）

编号 户主姓名 水砷含量 （mg/L）检测时间 年 月

编号 户主姓名 水砷含量 （mg/L）检测时间 年 月

编号 户主姓名 水砷含量 （mg/L）检测时间 年 月

编号 户主姓名 水砷含量 （mg/L）检测时间 年 月

编号 户主姓名 水砷含量 （mg/L）检测时间 年 月

说 明： 病区类型： 1.潜在病区（即高砷地区）；2.轻病区；3.中病区；4.重病区；5.新发现的高砷地区。

调查人： 审核人： 填报日期：

现场调查表4 砷中毒病情、砷暴露远期危害和尿砷检测调查表

旗（区） 乡镇（苏木） 行政村 自然村 水砷浓度 mg/L

调查人数 人 砷中毒患者人数 人 可疑人数 人 本年度新发砷中毒患者人数 人

癌症患者人数 人 本年度新发癌症患者人数 人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 年龄  （周岁） | 砷中毒诊断结果 | | | | | 是否为本年度新发病例 | 是否为癌症患者 | 癌症  名称 | 诊断  时间 | 诊断  机构 | 尿砷检测结果（mg/L） |
| 正常 | 可疑 | 轻度 | 中度 | 重度 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

调查者： 检测者： 审核人： 调查日期：

现场调查表5 地方性砷中毒患者信息登记表

盟市 旗（区） 乡镇（苏木） 行政村（嘎查） 自然村

病区类型：□潜在病区（即高砷地区） □轻病区 □中病区

□重病区 □新发现的高砷地区

编号：

1患者姓名： 性别： □男 □女 民族： 联系方式：

2身份证号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

3患者职业： □农民 □牧民 □工人 □其他（ ）

4文化程度： □文盲 □小学 □初中 □高中 □大专及以上

5是否为建档立卡贫困户： □是 □否 卡号:

6是否评残：□一级□二级□三级□四级□否 残疾证号:

7是否参加农村合或城镇医保：□是□否 是否为移民搬迁户：□是 □否

8砷中毒诊断结果： □轻度 □中度 □ 重度 □ 皮肤癌

9是否为本年度新发病例： □是 □否

10采取防治措施后病情：□减轻 □加重 □不变

11是否患有慢性病：□是 □否

（1）常见慢性病：□ 高血压病 □ 冠心病 □脑卒中 □肺心病

（2）恶性肿瘤：□肺癌 □ 肝癌 □皮肤癌 □其他癌症

患病时间： 诊断机构：

（3）代谢性疾病：□糖尿病 □甲状腺功能亢进 □永久性甲状腺功能减退

（4）骨关节疾病：□风湿性关节炎□类风湿关节炎□强直性脊柱炎

（5）其他： □ 其他慢性病

12尿砷含量 （mg/L） 编号 检测时间 年 月

13是否完成本年度随访 □是 □否 未完成原因 □死亡 □搬迁 □未联系到 □其他

调查人： 审核人： 填报日期：

现场调查表6 病区及高砷区全人口死因调查（2023年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 盟市 | 旗区 | 乡 | 行政村 | 病区村或高砷村名 | 户籍人口 | 常住人口 | 死亡人数 | 死因调查 | | | | | | | | | | | | | | |
| 癌症死亡 | | | | | | | | 脑血管病 | 心脏病 | 呼吸系统疾病 | 损伤中毒 | 消化系统疾病 | 内分泌营养系统疾病 | 其他死因 |
| 肺癌 | 肝癌 | 胃癌 | 食管癌 | 宫颈癌 | 乳腺癌 | 皮肤癌（及鲍纹氏病） | 其他癌症 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

数据汇总人：　　　　　　　　　数据复核人：　　　　　　　　　　日期：

现场调查表7 死亡人口明细表（2023年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市 | 旗区 | 乡 | 行政村 | 病区村或高砷村名 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 婚否 | 死亡  时间 | 是否  砷暴露 | 暴露水砷浓度（mg/L） | 历史水砷浓度（mg/L） | 死因 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：①死亡人口明细表调查全人口死亡情况，包含新生儿死亡人口情况。②死因：1=肺癌；2=肝癌；3=胃癌；4=食管癌；5=宫颈癌；6=乳腺癌；7=皮肤癌；8=其他癌症；9=脑血管病；10=心脏病；11=呼吸系统疾病；12=损伤中毒；13=消化系统疾病；14=内分泌营养系统疾病；15=其他死因。

调查人： 审核人： 填报日期: