

卫生部关于开展乙肝等有关疾病血清学调查工作的通知 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/318/2021_2022__E5_8D_AB_E7_94_9F_E9_83_A8_E5_c80_318448.htm

卫生部关于开展乙肝等有关疾病血清学调查工作的通知（卫疾控发〔2006〕353号）各省、自治区、直辖市卫生厅局，中国疾病预防控制中心：为全面了解我国不同地区、不同人群乙肝流行状况，客观评价适龄儿童麻疹和白喉等疫苗针对疾病免疫水平，为进一步完善我国免疫规划疫苗针对疾病的防治策略提供科学依据，我部决定于2006年9月在全国开展乙肝等有关疾病血清学调查。现将有关要求通知如下：一、各地要充分认识本次调查的重要性，争取当地政府及有关部门积极支持本次调查工作，认真组织实施。为加强此次调查工作的领导，我部已成立调查工作领导小组和专家组。各省、自治区、直辖市卫生行政部门应成立本次调查工作组和技术小组，负责协调和实施全省调查工作。二、各地要严格按照《全国人群乙肝等有关疾病血清学调查方案》（见附件）的要求开展工作，实事求是、真实客观地反映当地情况，保质保量按期完成调查工作。我部将组织专家对各地调查工作开展现场督导检查。三、中国疾病预防控制中心要加强对调查工作的技术指导，并负责具体组织实施。四、本次调查的经费由我部提供，各地要做好经费使用的安排，保证专款专用。附件：全国人群乙肝等有关疾病血清学调查方案二 六年九月七日 附件：全国人群乙肝等有关疾病血清学调查方案一、调查目的（一）了解和分析我国不同地区、不同年龄人群乙肝病毒表面抗原（HBsAg）携带率和乙肝病毒感染率；（二）了解和分析我

国不同地区14岁（含）以下人群乙肝疫苗接种率；（三）用乙肝病毒表面抗体（抗-HBs）阳性率和HBsAg携带率变化评价1992年我国乙肝疫苗纳入儿童计划免疫管理和2002年乙肝疫苗纳入儿童计划免疫以及卫生部/全球疫苗免疫联盟乙肝疫苗合作项目实施的效果；（四）评价我国14岁（含）以下人群不同年龄、不同地区麻疹和白喉免疫水平。二、调查对象在全国31个省份（不包括台湾省、香港特别行政区、澳门特别行政区）的160个国家疾病监测点中，采用多阶段抽样方法，随机抽取1~59岁常住人口，共约7.9万人作为调查对象。

三、抽样（一）样本含量确定 综合考虑地理位置与经济状况，根据全国疾病监测点系统提供的信息，将调查地区分为6个层，即东部城市、中部城市、西部城市、东部农村、中部农村、西部农村。

u (2上标, 下标) × (1 -) 计算公式：n = (-----) ，其中允许误差：P = - (2上标) 本次调查以不同年龄组HBsAg

携带率为确定样本大小的计算标识，分别计算各年龄段所需样本，合并得到总样本。1. 1~4岁年龄组： 1：我国1~4岁人群HBsAg携带率为0%~11.1%，本次取1%作为该年龄段HBsAg携带率的估计值，允许误差（ ）控制在50%以内，实际取值为0.5%，变化范围为0.5%~1.5%。每层1~4岁平均需要的样本量为： u (2上标, 下标) × 1 × (1 - 1)

1.96 (2上标) × 0.01 × 0.99n1= (-----) = (-----) = 1522 (人) (2上标)

0.005 (2上标) 失访率按10%记，整群抽样扩大样本比例到1.5，该年龄段每层所需样本量为： n2 = 1522 ÷ 0.90 × 1.5 = 2536

(人) 1~4岁人群共需样本量为： $n_3 = 2536 \times 6 = 15213$ (人)

2. 5~14岁年龄组： 2：我国5~9岁人口HBsAg携带率为3.66%~12.14%，本次取4%作为该年龄段HBsAg携带率的估计值，允许误差()控制在25%以内，实际取值为1.0%，变化范围为3.0%~5.0%。每层5~9岁平均需要的样本量为：
$$u_{(2上标, 下标)} \times \dots \times (1 - \dots) 1.96_{(2上标)} \times 0.04 \times 0.96 n_1 = \left(\frac{\dots}{\dots} \right) =$$

 $\left(\frac{\dots}{\dots} \right) = 1476$ (人) (2上标) 0.010 (2上标) 失访率按10%记，5~9岁人口占5~15岁人口的42%，该年龄段每层所需样本量为： $n_2 = 1476 \div 0.90 \div 42\% = 3903$ (人)

5~14岁年龄段共需样本量为： $n_3 = 3903 \times 6 = 23416$ (人)

3. 15~59岁年龄组： 3：我国15~24岁人口HBsAg携带率为6.16%~18.79%，本次取9%作为该年龄段HBsAg携带率的估计值，允许误差()控制在20%以内，实际取值为1.8%，变化范围为7.2%~9.8%。每层15~24岁平均需要的样本量为：
$$u_{(2上标, 下标)} \times \dots \times (1 - \dots) 1.96_{(2上标)} \times 0.09 \times 0.91 n_1 = \left(\frac{\dots}{\dots} \right) =$$

 $\left(\frac{\dots}{\dots} \right) = 972$ (人) (2上标) 0.018 (2上标) 失访率按10%记，15~24岁人口占15~59岁人口的24%，整群抽样扩大样本比例到1.5，该年龄段每层所需样本量为： $n_2 = 972 \div 0.90 \div 0.24 \times 1.5 = 6750$ (人)

15~59岁年龄段共需样本量为： $n_3 = 6750 \times 6 = 40500$ (人)

4. 全年龄总样本量为： $15213 + 23416 + 40500 = 79129$ (人) (见表1)。表1.全国人群乙肝等有关疾病血清学调查样本分布

年龄组	1~4岁	5~14岁	15~59
-----	------	-------	-------

岁	合计									标本
量	15213	23416	40500	79129						
			构成比 (%)		19	30	51	100		

5. 不同地区监测点数及每个监测点不同年龄段调查的人数，见表2。表2.不同地区监测点数及每个监测点不同年龄段调查的人数

监测点调查人数	地区			监测点数	每个
	1~4岁	5~14岁	15~59岁		
307	城市			22	178
	东部			116	151
	中部			26	279
260	西部			14	178
	农村			182	279
	东部			14	151
483	农村			182	279
	东部			14	151
	中部			26	279
21	121	186	322		
	34	75	115	199	
		西部			
43		59	91	157	
	农村				
	东部				

(二) 样本量分配原则 1. 各年龄段总样本按东部城市、中部城市、西部城市、东部农村、中部农村、西部农村6层平均分配样本，每层样本量相等。 2. 每层内部各监测点平均分配样本。(注：不同类型监测点的调查人数不同，但同一类型监测点调查人数相同)。 3. 根据每层的样本量及监测点数确定各监测点应调查人数。每个监测点调查人数 = 各层样本量 / 监测点数。 4. 根据每个监测点调查人数，确定需要调查的乡镇/街道，行政村/居委会，见表3。表3.不同地区每个监测点不同年龄段调查的乡、村及人数

地区	每个监测点调查的乡	每个监测点调查的村	每个乡			每个村调查人数	
			1~4岁	5~14岁	15~59岁		
东部	3	1	39	59	103	161	
中部	2	1	49	76	130	100	
西部	4	1	46	69	121	58	
		农村	东部	2	1	61	38
			中部	2	1		

1 59 91 157

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com