

《伊春市“十三五”结核病防治规划》

政策解读

一、文件制定的背景

结核病是以肺结核为主，严重危害我市人民群众身体健康的重大传染病之一。“十二五”期间，我市各级党委、政府高度重视结核病防治工作，各有关部门积极履行结核病防治职责，落实各项防治措施，取得了明显成效。截至“十二五”末，全市发现并治疗管理活动性肺结核患者 5233 例，成功治疗率保持在 85% 以上，涂阳患者密切接触者筛查率 100%，总体到位率为 96.3%，以县、区为单位的实验室室间质量评价覆盖率为 100%，均达到国家要求。但是，我市结核病疫情和耐多药结核病疫情仍然十分严重，结核病防治工作仍然面临着诸多问题与挑战，结核病发病人数一直排在全市甲乙类传染病的首位，存在一些亟待解决的实际问题，集中体现在结核病防治经费不足，结核病患者医疗保障水平较低，现行结核病防治服务体系和防治能力还不能满足新形势下防治工作需要；结核病防治机构和定点医疗机构诊治条件较差，防治所需设施、设备不足，基层防治力量薄弱，公众对结核病防治知识认知度不高，防范意识普遍不强。

二、规划目标

（一）总体目标：到 2020 年，政府领导、部门合作、全社会协同、群众参与的结核病防治机制进一步完善。结核病防治机构（疾病预防控制机构）、结核病定点医疗机构、基层医疗卫生机

构分工明确、协调配合的服务体系进一步健全，结核病防治服务能力不断提高，实现及早发现并全程规范治疗，人民群众享有公平可及、系统连续的预防、治疗和康复等防治服务。医疗保障政策逐步完善，患者疾病负担进一步减轻。肺结核发病和死亡人数进一步减少，全市肺结核发病率较 2015 年下降 20%。

（二）具体目标：

1、报告肺结核患者和疑似肺结核患者的总体到位率达到 95%以上。病原学检查阳性肺结核患者的密切接触者筛查率达到 95%。肺结核患者病原学阳性率达到 50%以上。耐多药肺结核高危人群耐药筛查率达到 95%以上。

2、肺结核患者成功治疗率达到 90%以上。基层医疗卫生机构肺结核患者规范管理率达到 90%以上。

3. 学生体检结核病筛查比例明显提高。艾滋病病毒感染者的结核病检查率达到 90%以上。公众结核病防治核心知识知晓率达到 85%以上。

4. 市级结核病防治机构和定点医疗机构具备开展药敏试验、菌种鉴定和结核病分子生物学诊断的能力。所有县级结核病防治机构(定点医疗机构)具备痰涂片和痰培养检测能力。80%的县(市、区)具备开展结核病分子生物学诊断的能力。

5、实现基本医疗保险、大病保险、医疗救助等制度与公共卫生项目的有效衔接。肺结核患者政策范围内门诊和住院医疗费用的报销比例不低于 70%，减少患者因经济原因终止治疗，减轻

患者负担，避免因病致贫、因病返贫。

三、主要任务

（一）完善防治服务体系。一是健全服务网络；二是加强队伍建设；三是推进防治结合。

（二）多途径发现患者。一是加大就诊人群中患者发现力度；二是开展重点人群主动筛查；三是及时发现耐多药肺结核患者。

（三）规范诊疗行为。一是实施结核病诊疗规范；二是探索实施传染性肺结核患者住院治疗；三是规范耐多药肺结核患者诊疗和管理；四是完善儿童结核病防治措施。五是加强结核病医疗质量控制。

（四）做好患者健康管理服务。基层医疗卫生机构要按照国家基本公共卫生服务项目要求做好肺结核患者健康管理服务，服务质量要纳入对基层医疗卫生机构的考核内容。结核病防治机构、定点医疗机构和基层医疗卫生机构要做到患者转诊追踪、治疗管理等工作全程无缝衔接。结核病防治机构和定点医疗机构要加强对基层医疗卫生机构的培训、技术指导和督导。推行肺结核患者家庭医生签约服务制度，充分利用互联网等新技术为患者开展随访服务，提高患者治疗的依从性。

（五）做好医疗保险和关怀救助工作。将临床必需、安全有效、价格合理、使用方便的抗结核药品按规定纳入基本医保支付范围。要因地制宜逐步将肺结核（包括耐多药肺结核）纳入基本医疗保险支付范围。推进医疗保险支付方式改革，发挥医疗保险

对医疗行为和费用的引导制约作用。按照健康扶贫工作要求，对耐多药肺结核患者和符合条件的贫困结核病患者及时给予相应治疗和救助，患者治疗费用按规定经基本医疗保险、大病保险支付后，发挥医疗救助和其他补助的制度合力，切实降低患者自付比例。充分发挥社会组织特别是慈善组织等社会力量的作用，开展对贫困结核患者的关怀和生活救助。

（六）加强重点人群结核病防治。一是加强结核菌/艾滋病病毒双重感染防控；二是强化学校结核病防控；三是加强流动人口结核病防控；四是加强监管场所被监管人员结核病防控。

（七）提高信息化管理水平。定点医疗机构要及时掌握肺结核患者登记、诊断治疗和随访复查等情况，并及时将相关信息录入到国家结核病防治信息系统之内。定点医疗机构和基层医疗卫生机构要进一步完善现有信息系统数据收集和信息整合，逐步实现结核病患者筛查、转诊追踪、诊断治疗、随访复查、治疗管理等全流程信息化管理，最终实现结核病防治机构（疾病预防控制机构）、医疗卫生机构、基本医保经办机构之间纵向、横向的信息共享。

四、保障措施

一是要加强组织领导；二是要落实部门职责；三是要加强宣传教育；四是要加强学术交流和院际合作。