附件

内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划

终期评估方案

一、评估目的

掌握各地贯彻执行《内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划》（以下简称《“十三五”规划》）的实施情况，全面评价规划目标的完成情况，总结规划实施的成功经验和面临的挑战与困难，为推进《内蒙古自治区落实遏制结核病行动计划实施方案（2020—2022年）》（内卫疾控发〔2020〕9号）各项行动、措施的落实和制定“十四五”结核病防治规划提供基础数据和政策依据。

二、评估内容

（一）各级政府制定和印发《“十三五”规划》的情况以及目标的完成情况。

（二）防治措施的落实情况。结核病防治服务体系建设、肺结核患者发现、规范诊疗和患者管理、重点人群结核病防治、健康教育、医疗保险和关怀救助、抗结核药品采购与使用等防治措施的落实情况。

（三）保障措施的落实情况。结核病联防联控工作机制的建立和各级政府、相关部门履行职责的情况；服务体系建设、经费投入、政策开发实施、宣传教育、科研创新以及国际合作等保障措施的落实情况。

三、评估方法

评估工作在自治区、盟市级和旗县级同时开展，以各级自我评估为主。评估数据主要来源于常规监测和现场调查数据，同时开展肺结核漏报漏登率、结核病患者经济负担、结核病诊疗质量、学校结核病防控、结核病防治核心知识知晓率5个领域的专题调查。评估内容及数据来源见附件1。

（一）常规监测。自治区、盟市级和旗县级通过查阅传染病监测系统、结核病管理信息系统和死因监测系统自2O16年1月1日至2020年12月31日期间的数据，掌握“十三五”规划措施和相关活动的开展情况，以及规划指标的完成情况。

（二）现场调查。自治区、盟市级和旗县级通过查阅相关资料和现场调查等方式，掌握各级“十三五”期间结核病政策开发、经费保障、服务体系建设、患者管理、重点人群结核病防治、医疗保险和关怀救助、抗结核药品采购与使用等情况，并填写附件2《“十三五”结核病防治规划终期评估现场调查表》，经逐级审核、录入数据库后，由自治区统一汇总现场调查数据库，上报中国疾控中心。

（三）专题调查。专题调查采取抽样调查的方法，自治区负责为5个专题调查确定抽样调查点，各盟市和旗县（市、区）负责组织完成本地区抽样点的专题调查工作。

1.肺结核漏报漏登率调查：对自治区/盟市级和旗县级定点医疗机构、非定点医疗机构进行调查，获得肺结核的漏报和漏登情况，共调查31所医疗机构。

2.结核病患者家庭经济负担现状及其影响因素调查：在赤峰市传染病防治医院、镶黄旗人民医院、包钢第三职工医院、奈曼旗结核病防治所4所医疗机构开展调查，以获得患者就医的经济负担情况。

3.结核病诊疗质量调查：在赤峰市传染病防治医院、镶黄旗人民医院、包钢第三职工医院、奈曼旗结核病防治所4所医疗机构开展调查，以了解肺结核患者的诊断治疗质量。

4.学校结核病防控工作实施状况调查：在呼伦贝尔市、乌兰察布市、鄂尔多斯市3个盟市的11个旗县对不同类型的学校进行调查，了解学校结核病防控工作的开展情况。

5.结核病防治核心知识知晓率调查：在12个盟市45个旗县的60个乡镇（街道）对社会公众进行调查，以掌握公众结核病防治核心知识的知晓情况等。

抽取的调查单位要积极配合完成有关专题调查，专题调查数据经复核后录入专题调查数据库，逐级上报至国家。

四、组织实施

自治区卫生健康委会同自治区发展改革、财政等相关部门成立自治区评估组，负责全区评估工作的组织领导，制定终期评估方案，组织对部分盟市的评估工作进行现场复核和验收，审定《内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划终期评估报告》。

自治区综合疾控中心协助自治区卫生健康委制定终期评估方案和5个专题调查的实施细则，对盟市级、旗县级评估人员进行培训、技术指导和质量控制，参与对部分盟市评估工作的现场复核和验收；收集整理结核病常规监测数据、汇总分析现场调查和专题调查数据，完成自治区的终期评估报告。

各盟市、旗县卫生健康行政部门会同发展改革、财政、教育等相关部门成立本级评估组，负责本级评估工作的组织领导。各盟市、旗县疾控中心（结核病防治所）要严格按照自治区的评估方案和实施细则要求开展本级的评估工作，收集分析本级的常规监测数据和现场调查数据，被抽中开展专题调查的盟市和旗县要积极完成好相关的专题调查工作。盟市对旗县的终期评估工作进行技术指导和质量控制，对部分旗县进行现场复核和验收。撰写本级终期评估报告（撰写框架见附件3），并逐级上报。

五、工作进度

（一）准备阶段（2020年11月）。

组建自治区评估组和工作队伍，制定并印发自治区终期评估方案和专题调查实施细则。开展终期评估工作培训。

（二）实施阶段（2020年12月至2021年4月）。

1.2020年12月至2021年4月，各地开展终期评估工作及专题调查。

2.2021年1月至2O21年4月，自治区、盟市级按照工作进展情况分别对下级进行技术指导、质量控制、抽查复核和验收。

（三）总结阶段（2021年5-8月）。

1.2021年5-6月，各级收集、汇总并复核评估资料，撰写评估报告。

2.2021年7-8月，自治区完成终期评估报告，上报评估报告和数据库。

附件：1.《内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划》终期评估内容和数据来源

2.《内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划》终期评估现场调查表

3.《内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划》终期评估报告（参考框架》

附件-1

《内蒙古自治区“十三五”结核病防治规划》终期评估内容和数据来源

| 评估内容 | 指标 | 数据来源 | 考核对象 |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务体系 | 各级定点医疗机构设置情况（包括专报开通情况） | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 从事结核病防治专业技术人员情况 | 现场调查 | 卫生健康行政部门、人力资源和社会保障部门 |
| 县（区）级定点医疗机构具备痰涂片能力的比例\* | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 县（区）级定点医疗机构具备痰培养能力的比例\* | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 县（区）级具备分子生物学核酸检测能力的比例\* | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 地（市）级定点医疗机构具备药敏试验能力的比例\* | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 地（市）级定点医疗机构具备菌种鉴定能力的比例\* | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 地（市）级定点医疗机构具备分子生物学核酸耐药检测能力的比例\* | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 传染病防治人员卫生防疫津贴政策落实情况 | 现场调查 | 卫生健康行政部门、人力资源和社会保障部门 |
| 分级诊疗制度建立与实施情况 | 现场调查 | 卫生健康行政部门 |
| 患者发现 | 肺结核发病率/重点地区肺结核发病率\* | 专题调查 | 卫生健康行政部门 |
| 肺结核患者漏报率、漏登率 | 专题调查 | 医疗机构 |
| 肺结核患者病原学阳性率\* | 结核病管理信息系统 | 定点医疗机构 |
| 初诊患者痰涂片检查率 | 结核病管理信息系统 | 定点医疗机构 |
| 涂阴肺结核患者痰培养或分子生物学检查率 | 结核病管理信息系统 | 定点医疗机构 |
| 报告肺结核患者和疑似肺结核患者的总体到位率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 病原学阳性肺结核患者耐药筛查率\* | 结核病管理信息系统 | 定点医疗机构 |
| 耐多药肺结核高危人群耐药筛查率\* | 结核病管理信息系统 | 定点医疗机构 |
| 患者治疗管理 | 普通肺结核患者纳入治疗率 | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 利福平耐药患者纳入治疗率 | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 利福平耐药患者未纳入治疗原因 | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 肺结核患者管理率 | 现场调查 | 基层医疗卫生机构 |
| 肺结核患者规范管理率\* | 现场调查 | 基层医疗卫生机构 |
| 患者规则服药率 | 现场调查 | 基层医疗卫生机构 |
| 肺结核患者健康管理服务质量是否纳入基层医疗卫生机构考核 | 现场调查 | 基层医疗卫生机构 |
| 肺结核患者成功治疗率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 新病原学阳性患者成功治疗率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 复治病原学阳性患者成功治疗率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 病原学阴性或无病原学结果患者成功治疗率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 利福平耐药患者成功治疗率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 规范诊疗 | 实验室诊断质量评价 | 专题调查 | 定点医疗机构 |
| 初治肺结核患者标准化方案使用率 | 专题调查 | 定点医疗机构 |
| 儿童肺结核患者规范化诊疗情况 | 专题调查 | 定点医疗机构 |
| 病原学阴性肺结核诊断质量 | 专题调查 | 定点医疗机构 |
| 重点人群结核病防治 | 病原学阳性肺结核患者的密切接触者筛查率\* | 结核病管理信息系统 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 艾滋病毒感染者/艾滋病病人接受结核病检查的比例\* | 艾滋病综合防治信息系统、TB/HIV年度报表 | 疾控机构、定点医疗机构 |
| 65岁及以上老年人主动筛查情况 | 现场调查 | 疾控机构、基层医疗卫生机构 |
| 糖尿病患者主动筛查情况 | 现场调查 | 疾控机构、基层医疗卫生机构 |
| 学生体检结核病筛查比例\* | 专题调查 | 卫生健康行政部门、教育部门 |
| 学校结核病防控工作实施状况 | 现场调查和专题调查 | 教育部门、卫生健康行政部门、疾控、医疗卫生机构 |
| 预防性服药开展情况 | 现场调查 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 医疗保险和关怀救助 | 肺结核纳入基本医疗保险门诊特殊病种支付范围情况 | 现场调查 | 医保部门 |
| 贫困结核病患者治疗和救助情况 | 现场调查 | 民政部门 |
| 结核病患者家庭经济负担现状及其影响因素情况\* | 专题调查 | 卫生健康行政部门 |
| 抗结核药物采购与使用 | 一线抗结核药物纳入医保和采购情况调查 | 现场调查 | 医保部门、工业和信息化部门 |
| 二线抗结核药物纳入医保和采购情况调查 | 现场调查 | 医保部门、工业和信息化部门 |
| 中央转移支付地方结核病项目药品采购和使用情况 | 现场调查 | 卫生行政部门、疾控机构、定点医疗机构和司法机构 |
| 组织领导 | 结核病防治规划及实施方案制定和下发 | 现场调查 | 地方政府 |
| 将结核病防治工作纳入管理考核内容 | 现场调查 | 地方政府 |
| 结核病防治相关政策开发、防治工作亮点和创新点 | 现场调查 | 地方政府 |
| 经费保障 | 结核病防治经费投入情况 | 现场调查 | 财政部门、卫生健康行政部门 |
| 耐药结核病省级财政专项经费投入情况 | 现场调查 | 财政部门、卫生健康行政部门 |
| 相关部门职责落实情况 | 部门职责落实情况 | 现场调查 | 宣传部门、广电部门、发展改革部门、教育部门、科技部门、工业和信息化部门、公安部门、司法部门、民政部门、财政部门、人力资源社会保障部门、质检部门、食品药品监管部门、中医药部门、扶贫部门 |
| 宣传教育 | 公众结核病防治核心知识知晓率\* | 专题调查 | 疾控机构、定点医疗机构、基层医疗卫生机构 |
| 科研与国际合作 | 国家级相关课题和国际合作项目开展情况 | 现场调查 | 科技部门、卫生健康行政部门 |
| 自治区级和盟市级的科研课题与国际合作项目开展情况 | 现场调查 | 科技部门、卫生健康行政部门 |

\*：“十三五”结核病防治规划指标

附件-2-1

《内蒙古自治区“十三五”全国结核病防治规划》终期评估现场调查表

**（盟市级）**

**填报时间： 年 月 日**

**填报单位： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 盟市 地区编码：**□□□□□□

| 评估  内容 | 指标 | 调查内容 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织领导政策开发 | 印发“十三五”结核病防治规划 | 1.是否印发全地（市）的“十三五”结核病防治规划：①是 ②否 | | |
| 2.如“是”，印发部门为：①人民政府 ②多部门联合 ③其他 | | |
| 纳入当地政府目标管理考核 | 1.是否纳入当地政府目标管理考核（2016-2020年）：  （1）2016年①是 ②否 （2）2017年①是 ②否 （3）2018年①是 ②否  （4）2019年①是 ②否 （5）2020年①是 ②否 | | |
| 2.相关情况的文字说明和文件。 | | |
| 结核病防治相关政策开发、防治工作亮点和创新点 | 结核病防治相关政策开发、防治工作中的亮点和创新情况（医保、筹资、患者发现与管理等）的文字说明（控制在1000字以内）和文件 | | |
| 经费保障  （万元；保留1位小数） | 结核病防治经费投入情况 | 年度 | 地（市）财政专项工作经费 | |
| 2016 |  | |
| 2017 |  | |
| 2018 |  | |
| 2019 |  | |
| 2020 |  | |
| 服务体系 | 地（市）级结核病预防控制机构类型 | 1. 疾控中心②独立结防所③院所合一 ④慢病院⑤其他，请说明： | | |
| 地（市）级定点医疗机构设置情况 | 是否设置地（市）级结核病定点医疗机构：①是 ②否  如“是”，共有家定点医疗机构**（逐一填写定点医疗机构相关信息：包括机构设置、岗位人员统计、实验室能力，自行补齐）**  **地（市）级定点医疗机构1：**  （1）定点医疗机构名称： 该医院在结核病管理信息系统中的名称为：（2）定点医疗机构的类型：①结核病专科医院 ②综合医院③传染病医院④慢病院 ⑤疾控中心 ⑥结防所 ⑦其他，请说明：  （3）是否开通结核病管理信息系统：①是 ②否  如“否”：承担该医院信息录入在结核病管理信息系统中的单位名称为：（4）该定点医疗机构能否开展儿童结核病诊断治疗：①是 ②否  如“否”，是否设立专门的儿童结核病定点医疗机构：   1. （定点医疗机构名称为：） ②否   **地（市）级定点医疗机构2：……** | | |
| 地（市）级专科医院设置情况 | 地（市）级是否有未被卫生健康行政部门指定为结核病定点医疗机构的结核病专科医院：①是②否  如“是”，该结核病专科医院是否开通结核病管理信息系统：①是②否 | | |
| 机构类型 | 岗位人员统计 | 2016年 | 2020年 |
| 地（市）级结核病预防控制机构 | 总数 |  |  |
| 其中，直接从事结核病实验室的工作人员数（人） |  |  |
| **地（市）级定点医疗机构（1）** | 总数 |  |  |
| 其中，直接从事结核病诊疗的工作人员数（人） |  |  |
| 其中，直接从事结核病影像学检查的工作人员数（人） |  |  |
| 其中，直接从事结核病实验室的工作人员数（人） |  |  |
| **地（市）级定点医疗机构（2）** | …… |  |  |
| 地（市）级结核病预防控制机构实验室能力 | 1.地（市）级结核病预防控制机构是否具备药敏试验能力：①是 ②否  如“是”，该机构是否常规开展药敏试验工作：①是 ②否 | | |
| 2.地（市）级结核病预防控制机构是否具备菌种鉴定能力：①是 ②否  如“是”，该机构是否常规开展菌种鉴定工作：①是 ②否 | | |
| 3.地（市）级结核病预防控制机构是否具备分子生物学耐药检测能力：①是 ②否  如“是”：  （1）该机构是否常规开展分子生物学耐药检测工作：①是 ②否  （2）如“是”，采用的分子生物学耐药检测技术和方法是 ： | | |
| **地（市）级定点医疗机构实验室能力（1）** | 1.地（市）级定点医疗机构是否具备药敏试验能力：①是 ②否（如“否”，是否有其他机构代为承担：①是 ②否）  如“是”，该机构是否常规开展药敏试验工作：①是 ②否 | | |
| 2.地（市）级定点医疗机构是否具备菌种鉴定能力：①是 ②否（如“否”，是否有其他机构代为承担：①是 ②否）  如“是”，该机构是否常规开展菌种鉴定工作：①是 ②否 | | |
| 3.地（市）级定点医疗机构是否具备分子生物学耐药检测能力：①是 ②否（如“否”，是否有其他机构代为承担：①是 ②否）  如“是”：  （1）该机构是否常规开展分子生物学耐药检测工作：①是 ②否  （2）如“是”，采用的分子生物学耐药检测技术和方法是 ： | | |
| **地（市）级定点医疗机构实验室能力（2）** | …… | | |
| 地（市）级卫生防疫津贴政策落实情况 | 1.地（市）级结核病预防控制机构传染病防治人员卫生防疫津贴政策是否落实（2016-2020年）：  （1）2016年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （2）2017年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （3）2018年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （4）2019年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （5）2020年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 | | |
| 2.地（市）级定点医疗机构传染病防治人员卫生防疫津贴政策是否落实（2016-2020年）：  （1）2016年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （2）2017年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （3）2018年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （4）2019年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （5）2020年：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 | | |
| 分级诊疗制度建立情况 | 地（市）级是否制定和下发了分级诊疗的相关文件：①是 ②否 | | |
| 科研与国际合作 | 科研课题 | 地（市）级是否有自主申请的结核病相关科研课题：①有 ②无 | | |
| 如“有”， 共\_\_\_\_\_\_\_项,分别列出每项的如下内容**（如超过4项，则按照国际、国家、省级、地市级和其他的顺序列出主要4项）**： | | |
| **项目（一）** | | |
| 1.项目名称： | | |
| 2.项目级别：①国际，参与国家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_②国家级 ③省级 ④地（市）级 ⑤其他，请说明： | | |
| 3.项目实施时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| 4.项目预算：\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | |
| **项目（二）** | | |
| 1.项目名称： | | |
| 2.项目级别：①国际，参与国家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_②国家级 ③省级 ④地（市）级 ⑤其他，请说明： | | |
| 3.项目实施时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| 4.项目预算：\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | |
| **项目（三）** | | |
| 1.项目名称： | | |
| 2.项目级别：①国际，参与国家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_②国家级 ③省级 ④地（市）级 ⑤其他，请说明： | | |
| 3.项目实施时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| 4.项目预算：\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | |
| **项目（四）** | | |
| 1.项目名称： | | |
| 2.项目级别：①国际，参与国家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_②国家级 ③省级 ④地（市）级 ⑤其他，请说明： | | |
| 3.项目实施时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| 4.项目预算：\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | |
| 国际合作 | 地（市）级是否有自主申请的结核病相关国际合作项目：①有 ② 无 | | |
| 如“有”， 共 项，分别列出每项的如下内容**（如超过4项，按照经费支持额度列出主要4项）**： | | |
| **项目（一）** | | |
| 1. 合作领域：①患者发现和治疗 ②实验室技术 ③疫苗研发 ④健康宣传 ⑤其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 2. 合作项目题目： | | |
| 3．合作形式：①技术援助 ②经费支持 ③两者均有 ④其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 4. 合作时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| **项目（二）** | | |
| 1. 合作领域：①患者发现和治疗 ②实验室技术 ③疫苗研发 ④健康宣传 ⑤其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 2. 合作项目题目： | | |
| 3．合作形式：①技术援助 ②经费支持 ③两者均有 ④其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 4. 合作时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| **项目（三）** | | |
| 1. 合作领域：①患者发现和治疗 ②实验室技术 ③疫苗研发 ④健康宣传 ⑤其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 2. 合作项目题目： | | |
| 3．合作形式：①技术援助 ②经费支持 ③两者均有 ④其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 4. 合作时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |
| **项目（四）** | | |
| 1. 合作领域：①患者发现和治疗 ②实验室技术 ③疫苗研发 ④健康宣传 ⑤其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 2. 合作项目题目： | | |
| 3．合作形式：①技术援助 ②经费支持 ③两者均有 ④其他，请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 4. 合作时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | |

附件-2-2

《内蒙古自治区“十三五”全国结核病防治规划》终期评估现场调查表

**（旗县级）**

**填报时间： 年 月 日**

**填报单位： \_\_\_\_\_\_\_\_\_盟市 \_\_\_\_\_ 旗县（市、区） 地区编码：**□□□□□□

| 评价内容 | 指标 | 调查内容 | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织领导政策开发 | 印发结核病防治“十三五”规划 | 1.是否印发全县（区）的结核病防治“十三五”规划： ①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 2.如“是”，印发部门为：①人民政府 ②多部门联合 ③其他 | | | | | | | | | | | |
| 纳入当地政府目标管理考核 | 1.是否纳入当地政府目标管理考核（2016-2020年）：  （1）2016年①是 ②否 （2）2017年①是 ②否 （3）2018年①是 ②否  （4）2019年①是 ②否 （5）2020年①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 2.相关情况的文字说明和文件。 | | | | | | | | | | | |
| 结核病防治相关政策开发、防治工作亮点和创新点 | 结核病防治相关政策开发、防治工作中的亮点和创新情况（医保、筹资、患者发现与管理等）的文字说明（控制在1000字以内）和文件 | | | | | | | | | | | |
| 经费保障（万元；保留1位小数） | 结核病防治经费投入情况 | 年度 | 县（区）财政专项工作经费 | | | | | | | | | | |
| 2016 |  | | | | | | | | | | |
| 2017 |  | | | | | | | | | | |
| 2018 |  | | | | | | | | | | |
| 2019 |  | | | | | | | | | | |
| 2020 |  | | | | | | | | | | |
| 服务体系 | 县（区）级结核病预防控制机构类型 | 1. 疾控中心②独立结防所③院所合一 ④慢病院 ⑤其他，请说明： | | | | | | | | | | | |
| 县（区）级定点医疗机构设置情况 | 是否设置县（区）级结核病定点医疗机构： ①是 ②否  如“是”，共有家定点医疗机构**（逐一填写定点医疗机构相关信息：包括机构设置、岗位人员统计、实验室能力，自行补齐）**  如“否”，请填写承担结核病住院的医院名称：  **县（区）定点医疗机构1：**  （1）定点医疗机构名称： 该医院在结核病管理信息系统中的名称为：  （2）定点医疗机构的类型：①结核病专科医院 ②综合医院③传染病医院④慢病院 ⑤疾控中心 ⑥结防所 ⑦其他，请说明：  （3）是否开通结核病管理信息系统： ①是 ②否  如“否”，承担该医院信息录入在结核病管理信息系统中的单位名称为：  （4）该定点医疗机构能否开展儿童结核病诊断治疗：①是 ②否  如“否”，是否设立专门的儿童结核病定点医疗机构：  ①是（如“是”，定点医疗机构名称为：）②否  **县（区）定点医疗机构2：**…… | | | | | | | | | | | |
| 县（区）级专科医院设置情况 | 县（区）级是否有未被卫生健康行政部门指定为结核病定点医疗机构的结核病专科医院：①是②否  如“是”，该结核病专科医院是否开通结核病管理信息系统：①是②否 | | | | | | | | | | | |
| 机构类型 | 岗位人员统计 | | 2016年 | | | | | 2020年 | | | | |
| 县（区）级结核病预防控制机构 | 总数 | |  | | | | |  | | | | |
| 其中，直接从事结核病实验室的工作人员数（人） | |  | | | | |  | | | | |
| 县（区）级定点医疗机构（1） | 总数 | |  | | | | |  | | | | |
| 其中，直接从事结核病诊疗的工作人员数（人） | |  | | | | |  | | | | |
| 其中，直接从事结核病影像学检查的工作人员数（人） | |  | | | | |  | | | | |
| 其中，直接从事结核病实验室的工作人员数量（人） | |  | | | | |  | | | | |
| 县（区）级定点医疗机构（2） | …… | | …… | | | | | …… | | | | |
| 县（区）级结核病预防控制机构实验室能力 | 1.县（区）级结核病预防控制机构是否具备痰涂片能力：①是 ②否  如“是”，该机构是否常规开展痰涂片工作：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 2.县（区）级结核病预防控制机构是否具备痰培养的能力：①是 ②否  如“是”，该机构是否常规开展痰培养工作：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 3.县（区）级结核病预防控制机构是否具备分子生物学核酸检测能力：①是 ②否  如“是”：   （1）该机构是否常规开展分子生物学核酸检测工作：①是 ②否   （2）如“是”，采用的分子生物学核酸检测技术和方法是 | | | | | | | | | | | |
| 县（区）级定点医疗机构实验室能力（1） | 1.县（区）级定点医疗机构是否具备痰涂片能力：①是 ②否（如“否”，是否有其他机构代为承担：①是 ②否）  如“是”，该机构是否常规开展痰涂片工作：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 2.县（区）级定点医疗机构是否具备痰培养的能力：①是 ②否（如“否”，是否有其他机构代为承担：①是 ②否）  如“是”，该机构是否常规开展痰培养工作：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 3.县（区）级定点医疗机构是否具备分子生物学核酸检测能力：①是 ②否（如“否”，是否有其他机构代为承担：①是 ②否）  如“是”：   （1）该机构是否常规开展分子生物学核酸检测工作：①是 ②否   （2）如“是”，采用的分子生物学核酸检测技术和方法是 | | | | | | | | | | | |
| 县（区）级定点医疗机构实验室能力（2） | …… | | | | | | | | | | | |
| 县（区）级卫生防疫津贴政策落实情况 | 1.县（区）级结核病预防控制机构传染病防治人员卫生防疫津贴政策是否落实（2016-2020年）：  （1）2016年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （2）2017年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （3）2018年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （4）2019年 ：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （5）2020年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 2.县（区）级定点医疗机构传染病防治人员卫生防疫津贴政策是否落实（2016-2020年）：  （1）2016年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （2）2017年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （3）2018年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 （4）2019年 ：①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否  （5）2020年： ①是，标准\_\_\_\_\_\_\_元/人/年 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 分级诊疗制度落实情况 | 年度 | 县（区）级结核病定点医疗机构诊断登记的肺结核患者数 | | | | | | | 在本县（区）接受治疗的患者数 | | | |
| 2016 |  | | | | | | |  | | | |
| 2017 |  | | | | | | |  | | | |
| 2018 |  | | | | | | |  | | | |
| 2019 |  | | | | | | |  | | | |
| 2020 |  | | | | | | |  | | | |
| 治疗管理 | 基层医疗卫生机构肺结核患者管理情况 | 基层医疗卫生机构数量：  （1）社区卫生服务中心/乡镇卫生院数：个 （2）社区卫生服务站/村卫生室数：个 | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 辖区内同期经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者数 | | | | | 规范管理肺结核患者数 | | | | | |
| 2016 |  | | | | |  | | | | | |
| 2017 |  | | | | |  | | | | | |
| 2018 |  | | | | |  | | | | | |
| 2019 |  | | | | |  | | | | | |
| 2020 |  | | | | |  | | | | | |
| 患者规则服药情况 | 年度 | 同期辖区内停止治疗的肺结核患者人数 | | | | | 按照要求规则服药的肺结核患者人数 | | | | | |
| 2016 |  | | | | |  | | | | | |
| 2017 |  | | | | |  | | | | | |
| 2018 |  | | | | |  | | | | | |
| 2019 |  | | | | |  | | | | | |
| 2020 |  | | | | |  | | | | | |
| 重点人群结核病防治 | 学校结核病防控 | 1．是否转发了《学校结核病防控工作规范（2017版）》：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 如“否”，未转发原因为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 2．政府是否将学校结核病工作纳入年度目标责任制考核内容（2016-2020年）：  （1）2016年①是 ②否 （2）2017年①是 ②否 （3）2018年①是 ②否  （4）2019年①是 ②否 （5）2020年①是 ②否  如“否”，未纳入原因为： | | | | | | | | | | | |
| 3．是否已将结核病筛查纳入新生入学体检的必查项目：①是 ②否  如“是”，最新的新生入学体检标准：小学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/人， 初中\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元/人；  其中结核病检查标准：小学元/人， 初中元/人。 如“否”，未纳入原因为： | | | | | | | | | | | |
| 4．是否已制定并下发了高中新生入学体检的文件：①是 ②否 如“是”：   （1）文件中是否包含结核病检查项目： ①是 ②否  （2）最新体检标准\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/人，其中结核病检查标准 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/人 如“否”，原因为： | | | | | | | | | | | |
| 5．2020年辖区内是否发生同一学校/校区出现3例及以上的聚集性疫情：①是 ②否 如“是”：   （1）发现途径：①通过监测/预警数据分析 ②密接者筛查 ③其他（具体描述：）  （2）聚集性疫情数量\_\_\_\_\_\_\_\_\_起，其中上报为突发事件\_\_\_\_\_\_\_\_\_起   （3）是否向上级疾控机构报告：① 是 ②否（原因：）  （4）是否组织现场处置：①是（处置\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_起） ②否（原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）   （5）是否开展预防性服药：①是（预防性服药接受率\_\_\_\_\_\_ %） ②否（原因） | | | | | | | | | | | |
| 学校肺结核单病例预警信号响应情况 | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 收到预警信号数（个） | | | 24小时内核实信息并勾选疑似事件的预警信号数（个） | 预警时身份  为学生的信号 | | | | 预警时身份不是学生的信号 | | |
| 信号数（个） | | | 核实后身份仍为学生的信号数（个） | 信号数（个） | | 核实后身份变更为学生的信号（个） |
| 2018年7-12月 |  | | |  |  | | |  |  | |  |
| 2019 |  | | |  |  | | |  |  | |  |
| 2020 |  | | |  |  | | |  |  | |  |
| 65岁及以上老年人主动筛查 | 年度 | 老年人口数（人） | | | | 进行肺结核可疑症状筛查数（人） | | | | | | |
| 2016 |  | | | |  | | | | | | |
| 2017 |  | | | |  | | | | | | |
| 2018 |  | | | |  | | | | | | |
| 2019 |  | | | |  | | | | | | |
| 2020 |  | | | |  | | | | | | |
| 糖尿病患者主动筛查 | 年度 | 纳入社区管理的Ⅱ型糖尿病患者数（例） | | | | 进行肺结核可疑症状筛查数（人次） | | | | | | |
| 2016 |  | | | |  | | | | | | |
| 2017 |  | | | |  | | | | | | |
| 2018 |  | | | |  | | | | | | |
| 2019 |  | | | |  | | | | | | |
| 2020 |  | | | |  | | | | | | |
| 预防性治疗开展情况 | 年度 | HIV/AIDS患者（人） | | 与病原学阳性肺结核患者密切接触的5岁以下儿童（人） | | 学校聚集性疫情中出现的学生密接者（人） | | | | | 其他（人） | |
| 2016 |  | |  | |  | | | | |  | |
| 2017 |  | |  | |  | | | | |  | |
| 2018 |  | |  | |  | | | | |  | |
| 2019 |  | |  | |  | | | | |  | |
| 2020 |  | |  | |  | | | | |  | |
| 医疗保险和关怀救助 | 县（区）级基本医保政策中对结核病患者的保障情况 | 1.结核病是否纳入到门诊慢/特病管理：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |
| 2. 普通肺结核  （1）普通肺结核在新农合中的报销情况（一个自然年度内；对于新农合和城镇居民医保已合并的县区直接填写“城乡居民医保报销情况”）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明  （2）普通肺结核在城镇居民医保中的报销情况（一个自然年度内；对于新农合和城镇居民医保已合并的县区直接填写“城乡居民医保报销情况”）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明  （3）普通肺结核在城镇职工医保中的报销情况（一个自然年度内）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明  （4）普通肺结核在城乡居民医保中的报销情况（一个自然年度内）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明 | | | | | | | | | | | |
| 3. 耐药肺结核  （1）耐药肺结核是否纳入到重大疾病保障范围：①是 ②否  （2）耐药肺结核诊疗在新农合中的报销情况（一个自然年度内；对于新农合和城镇居民医保已合并的县区直接填写“城乡居民医保报销情况”）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明  （3）耐药肺结核诊疗在城镇居民医保中的报销情况（一个自然年度内；对于新农合和城镇居民医保已合并的县区直接填写“城乡居民医保报销情况”）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明（4）耐药肺结核诊疗在城镇职工医保中的报销情况（一个自然年度内）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明  （5）耐药肺结核诊疗在城乡居民医保中的报销情况（一个自然年度内）：  门诊：起付线 元 封顶线元 报销比例为% 其他，请说明  住院：报销比例为% 其他，请说明 | | | | | | | | | | | |
| 贫困结核病患者救助 | 是否有针对贫困结核病患者的治疗支持和救助项目：①是 ②否 | | | | | | | | | | | |

**填表说明**

1.现场调查表分为省级、盟市级和旗县级，各级填写并录入本级的数据，由省级统一汇总并上报数据库。

2.对于承担旗县级规划实施职责的盟市级规划实施单位，除填写本级调查表外，应按照与规划报表相一致的旗县编码，为所代管的旗县级单位填写相应的旗县级调查表。

3 “经费保障”和“中央转移支付地方结核病项目药品经费到位及使用情况”，单位为“万元”，无经费投入填写0。“结核病防治经费”指本级财政投入的用于结核病防治的专项经费，不包括人员工资、房屋维护建设等经费。

4.调查表中涉及的“定点医疗机构”是指由当地卫生健康行政部门指定的开展结核病诊疗工作的医疗机构。

5.所有结核病定点医疗机构，均应填写“定点医疗机构设置情况”、“岗位人员统计”、“实验室能力情况”、“卫生津贴政策落实情况”表。

6.“岗位人员信息情况”中各类人员数量不能重复统计。

7.规范管理：指辖区内同期内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的患者中，具有第一次入户随访记录，且在患者治疗期间强化期或注射期每10天随访1次，继续期或非注射期内每1月随访1次并有记录。

8.规则服药：治疗全疗程中，患者在规定的服药时间实际服药次数占应服药次数的比例大于90%。

9.在新农合与城镇居民医保合并为城乡居民医保的地区,填写城乡居民医保有关内容。

10.“科研课题”和“国际合作”内容中，需逐一填写省级自主申请的结核病相关“科研课题”和“国际合作项目”相关内容。“科研课题”如超过4项，则需按照“项目级别”的选项顺序列出主要4项内容；“国际合作”项目如超过4项，则按照经费支持额度列出主要4项内容。

11.调查表填写应确保其完整性、准确性和真实性。附件-3

《内蒙古自治区“十三五”全国结核病防治规划》

终期评估报告（参考框架）

一、基本情况

二、“十三五”规划主要目标完成情况

三、“十三五”规划实施情况

（一）规划制定与下发

（二）防治服务体系建设

（三）防治措施的落实情况

（四）保障措施的落实情况

四、主要成绩及经验

五、主要问题及建议

六、附表