

全面总结甘肃省结核病防治工作成绩
为制定全省结核病防治政策提供科学依据

《甘肃省结核病防治规划 (2001—2010年)》

评估报告

杨枢敏 主编



甘肃文化出版社

《甘肃省结核病防治规划 (2001—2010 年)》评估报告

杨枢敏 主编

甘肃文化出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

《甘肃省结核病防治规划(2001—2010年)》评估报告 / 杨枢敏主编. -- 兰州: 甘肃文化出版社, 2012.3
ISBN 978-7-5490-0283-2

I. ①甘… II. ①杨… III. ①结核病—防治—规划—评估—报告—甘肃省—2001—2010 IV. ①R52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第047723号

《甘肃省结核病防治规划(2001—2010年)》评估报告

杨枢敏 主编

责任编辑 / 周桂珍

装帧设计 / 刘颢荣

出版发行 / 甘肃文化出版社

地 址 / 兰州市城关区曹家巷 1 号

邮政编码 / 730030

电 话 / 0931-8454870

网 址 / www.gswenhua.cn

经 销 / 新华书店

印 刷 / 兰州通泰印刷有限责任公司

厂 址 / 兰州市北滨河中路 186 号

开 本 / 787 毫米×1092 毫米 16 开

字 数 / 246 千

印 张 / 14.75

版 次 / 2012 年 3 月第 1 版

印 次 / 2012 年 3 月第 1 次

印 数 / 1-1 000 册

书 号 / ISBN 978-7-5490-0283-2

定 价 / 27.00 元

如发现印装错误,请与印刷厂联系调换

编委会名单

主 审:王新华

主 编:杨枢敏

副主编:王 铂 王 雯 何钰珏 高巧芬 曾友进

编 委:(按姓氏笔画排列)

马 玲 司红艳 刘 芳 李 晴

陈威涛 张 岚 张亚萍 姚琴华

顾晓明 梁启军 辜吉秀 穆洮俊

前 言

改革开放新时期,甘肃省结核病防治工作分四个阶段。第一阶段为 1979 年至 1982 年。1979 年以前,全省结核病防治查、防、管、治能力均十分薄弱,无结核病防治相关资料。1979 年至 1982 年,全省共登记病人 335 例。第二阶段为 1983 年至 1991 年。全省共发现和登记活动性病人 61582 例,其中菌阳病人 25406 例,菌阴病人 36176 例。第三阶段为 1992 年至 2002 年。全省对 458713 例可疑症状者进行了免费检查,共发现和登记活动性病人 93361 例,其中新发涂阳病人 42618 例,复发涂阳病人 17768 例,涂阴病人 32975 例。第四阶段为 2002 年至今。2002 年至 2009 年,全省对 623674 例可疑症状者进行了免费检查,共发现和登记活动性病人 153399 例,其中新发涂阳病人 66792 例,复发涂阳病人 12342 例,涂阴病人 69139 例,未查痰 5126 例。

政府十分重视结核病防治工作。省政府办公厅于 2002 年制定了《甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)》。省卫生厅下发了《〈甘肃省结核病防治规划〉2002—2005 年实施计划》《〈甘肃省结核病防治规划〉2006—2010 年实施计划》和《甘肃省结核病归口管理规定》。省疾病预防控制中心于 2004 年制定了《甘肃省结核病重大疫情应急预案》。2002 年以来,全省成立了以主管副省长任组长,卫生、发改委、财政、审计等部门领导为副组长的领导小组,下设办公室和执行组。各市、县也相继成立了领导小组,制定了当地结核病防治规划及实施计划。省财政从 1983 年起每年提供 100 万元结核病防治专项经费,从 2002 年起专项经费增加到每年 208 万元。中央补助地方公共卫生专项资金甘肃省结核病防治项目 2004 年投入我省 784 万元,2005 年、2006 年、2007 年、2008 年和 2009 年分别增至 839 万元、1048 万元、1285 万元、1210 万元和 1469 万元。1992 年至 2001 年,全省实施了世界银行贷款中国结核病控制项目(卫 V 项目),贷款 237.88 万美元。2002 年至 2009 年,全省实施了世行贷款/英国赠款中国结核病控制项目(卫 X 项目),贷款 707 万美元,中央财政药品费用 1771 万元。2002 年至 2009 年期间,全省还实施了第一轮全球基金甘肃省结核病控制项目、第四轮全球基金甘肃省结核病控制项目、第八轮全球基金甘肃省结核病控制项目、爱德基金甘肃省结核病控制项目、FIDELIS 甘肃省结核病

控制项目等,经费投入约 4000 万元。

全省出台多项结核病防治政策。1992 年化疗方案为初治涂阳 $2H_3R_3Z_3S_3/4H_3R_3$, 初治涂阴 $2H_3R_3Z_3/4H_3R_3$, 复治涂阳 $2H_3R_3Z_3S_3E_3/6H_3R_3E_3$ 。2009 年对初治涂阴活动性肺结核病人化疗方案调整为间歇方案 $2H_3R_3Z_3E_3/4H_3R_3$, 每日方案 $2HRZE/4HR$ 。1986 年开始,全省肺结核患者治疗原则为“谁看病,谁花钱”,对生活特别困难的菌阳病人实行减、缓、免。1992 年开始,对涂阳肺结核病人和重症涂阴肺结核病人全程免费检查、免费治疗。2005 年 10 月开始,甘肃省对除耐多药肺结核病人以外所有活动性肺结核患者均实行免费检查、免费治疗,对肺结核可疑症状者实行免费筛查。2006 年开始,甘肃省对推荐和转诊可疑肺结核患者的单位或个人,被结防机构确诊为肺结核患者后,发转诊费每例 10 元;病人被督导完成规定的疗程经考核合格,对其督导员给予工作补助,初治涂阳患者每例补助 100 元,复治涂阳患者每例补助 120 元,涂阴患者每例补助 60 元;对通过结核病信息监测系统追踪到的可疑病人,每追踪 1 例对工作人员补助 60 元。

全省结核病防治取得了较好成绩。甘肃省于 1995 年和 2001 年被卫生部授予全国结核病防治工作先进单位。2003 年,被省卫生厅、省计委、省财政厅联合表彰为全省结核病防治工作先进集体的有 31 个,先进个人有 93 名。2008 年,被卫生厅表彰为全省结核病防治工作先进集体的有 14 个,先进个人有 61 名;被中国疾病预防控制中心表彰为第一轮全球基金结核病项目工作先进集体的,甘肃有 3 个,先进个人有 43 名。2010 年被卫生部项目资金监管服务中心表彰为世行贷款/英国赠款中国结核病控制项目先进集体的,甘肃有 9 个,先进个人有 44 名;被卫生厅表彰为全省结核病防治工作先进集体的有 20 个,先进个人有 151 名。

出版《〈甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)〉评估报告》,旨在更加全面地总结全省结核病防治工作取得的成绩,为制定全省结核病防治政策提供更加科学的依据。

编者

2011 年 5 月

目 录

《甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)》评估报告	(1)
《全国结核病防治规划(2001—2010 年)》终期评估实施方案	(131)
《全国结核病防治规划(2001—2010 年)》终期评估实施细则	(135)
省级评估内容及方法	(137)
地(市)级评估内容及方法	(152)
县(区)级评估内容及方法	(169)
评估调查表	(187)
《× × × 结核病防治规划(2011—2010 年) 终期》评估报告撰写框架 ...	(216)
甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)	(219)

《甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)》评估报告

摘 要

为加强我国结核病防治工作,国务院办公厅印发了《全国结核病防治规划(2001—2010 年)》,甘肃省省政府印发了《甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)》(以下简称《规划》)。《规划》实施以来,甘肃省结核病防治工作在各级政府和卫生行政部门的正确领导下,在上级业务部门的精心指导下,在各级结防机构工作人员的认真努力下,全面落实结核病控制策略和措施,结核病防治工作取得了显著成绩。《规划》实施期间,甘肃省以发现和治愈肺结核患者、减少死亡、预防感染为目标,完成了《规划》各项指标。

总体目标完成情况:到 2009 年年底,甘肃省建立了政府领导、多部门合作和全社会参与的结核病防治可持续发展机制,以县为单位 DOTS 覆盖率达到 100%,以乡镇为单位 DOTS 覆盖率达到 85%以上,治疗管理传染性肺结核患者 83398 人。

工作指标完成情况:到 2009 年年底,全省肺结核患者和可疑症状者转诊率达 65.08%,传染性肺结核患者督导覆盖率达 100%,传染性肺结核患者规则治疗率达 95%以上,新涂阳患者治愈率达 91.68%,复治涂阳患者治愈率达 87.33%,传染性肺结核患者治疗成功率达 91.63%,村医结核病防治技术培训率达 90.07%,全民结核病防治知识知晓率近 80%。

2001—2008 年,甘肃省通过积极发现和管理治疗活动性肺结核患者,约减少因结核死亡 31562 人,避免结核感染 554804 人,避免新发生结核病人 55486 例。全省投入结核病防治经费 1.80 亿元,减少结核病直接医疗费用 37799837.50 元,挽回社会总价值 48.20 亿元,产生社会效益 46.40 亿元,为控制甘肃省结核病流行和促进经济社会发展做出了应有的贡献。

前 言

为进一步贯彻落实现代结核病控制策略(简称 OOTS)和措施,实现《规划》总体目标,完成《规划》工作指标,及时总结《规划》实施期间结核病防治工作的成就和经验,了解存在的问题和困难,根据卫生部办公厅、国家发展改革委员会办公厅、财政部办公厅《关于开展〈全国结核病防治规划(2001—2010 年)〉终期评估的通知》(卫办疾控发[2010]147 号)要求,甘肃省各级卫生行政部门高度重视终期评估工作,加强组织领导,协调有关部门完成评估工作。甘肃省于 2010 年 4 月 1 日至 4 日召开了《甘肃省结核病防治规划(2001—2010 年)》终期评估研讨会,4 月 20 日至 21 日举办了《甘肃省结核病防治规划》终期评估培训班,6 月 21 日至 26 日及 9 月 6 日至 12 日分别两次召开《甘肃省结核病防治规划》终期评估数据审核及录入工作会议,按照《全国结核病防治规划(2001—2010 年)》终期评估实施方案和《全国结核病防治规划(2001—2010 年)》终期评估实施细则,完成了《全国结核病防治规划(2001—2010 年)》甘肃省终期评估工作。

第一部分 评估方法

一、评估目的

通过终期评估,了解《规划》实施进展情况、总体目标和工作指标完成情况,总结《规划》实施成功经验,分析存在的困难和问题,为制定下一个规划提供依据。

通过终期评估,加强部门间的沟通与协调,提高各级政府对结核病防治工作的关注和重视程度。

二、实施原则与方法

省、市、县三级以自评为主要评估方式,充分利用现有资料,开展评估工作。上级组织抽查及现场调研,保证各级《规划》评估工作质量。

三、评估单位

全省省级、14 个市(州)级、86 个县(市、区)级疾控中心。

四、评估内容

(一) 政府承诺

1. 《规划》及实施计划制定情况。
2. 结核病防治工作领导小组组成及活动开展情况。
3. 政府组织制定年度工作计划、工作检查、工作总结和结果上报情况。
4. 相关部门履职情况。
5. 结核病防治专项经费管理情况,包括计划与到位、实际支出情况。
6. 吸引外资筹措经费,包括各个项目的支持额度和支持领域情况。
7. 供需双方经费需求和缺口分析。
8. 政策开发和实施情况,如结核病纳入医疗保障情况,对贫困地区和贫困患者的扶持和补助政策,药品限制销售政策等。

(二) 防治服务体系

1. 结核病防治工作模式。
2. 结核病防治机构基础设施及开展工作的基础条件。
3. 结防机构人员配备及能力。
4. 结防机构实验室检测能力。

(三) 《规划》目标完成及防治工作开展情况

1. 《规划》总体目标和工作指标完成情况。
2. 常规工作开展情况。
 - (1) 肺结核患者发现和治疗管理。
 - (2) 结核病监控与评价。
 - (3) 人员培训工作。
 - (4) 药品管理。
 - (5) 健康促进。
 - (6) 实验室工作。
 - (7) 应用性研究工作。
3. 应对流动人口、羁押人群、耐多药和结核菌/艾滋病毒双感结核病防治工作等所采取的行动及效果。

(四) 成本效果/效益估算

测算《规划》产生的社会效果(减少死亡、减少发病)和社会效益(减少医疗费用、挽回社会经济),评估《规划》实施对社会发展的贡献。

五、现场抽查结果

省级对各级终期评估工作进行督导检查,抽查评估调查表,对调查表中出现的问题进行指导。省级专门召开评估资料软件录入会议,对资料进行核实,确保各级资料的准确性。

第二部分 评估结果

一、基本情况

甘肃省是西部省份之一,总面积 42 万平方公里,海拔一般为 1000~3000 米,地形狭长,东西长 1655 公里,南北宽 530 公里,山地和高原占全省总面积的 70%以上。全省辖 14 个市(州)、86 个县(市、区)、1556 个乡镇和 19898 个行政村。2009 年年底,全省总人口 2686.40 万,其中农村人口占 80%,本地户籍人口流出 209.80 万,外地常住人口 130.49 万。甘肃省自古以来就是个多民族聚居的省份,除汉族外,少数民族主要有回族、藏族、东乡族、土族、裕固族、保安族、蒙古族、撒拉族、哈萨克族、满族等,是一个自然条件严酷、经济欠发达的省份。(详见表 1)

表 1 2009 年甘肃省人口统计情况(单位:万人)

市(州)	本地户籍人口数	本地户籍人口流出数	外地常住人口数
甘南州	72.68	6.29	2.95
陇南市	277.44	31.36	9.39
张掖市	128.00	3.62	1.10
临夏州	200.00	8.50	1.00
白银市	179.56	13.36	4.77
定西市	295.39	10.82	5.86
嘉峪关	20.32	1.00	2.00
金昌市	47.57	0.44	1.11
酒泉市	100.48	8.35	15.28
兰州市	323.59	23.06	23.16
平凉市	225.71	24.80	47.62
庆阳市	265.40	20.11	7.87
天水市	358.43	54.84	6.49
武威市	191.83	3.25	1.89
合 计	2686.40	209.80	130.49

二、主要目标完成情况

(一) DOTS 启动及覆盖情况

1992—2001 年,甘肃省利用世界银行贷款实施了“世界银行贷款甘肃省结核病控制项目”,覆盖 14 个市(州)、86 个县(市、区),DOTS 覆盖率 100%。2002—2009 年,甘肃省利用世界银行贷款实施了“世界银行贷款/英国赠款甘肃省结核病控制项目”,覆盖 14 个市(州)、86 个县(市、区),DOTS 覆盖率继续保持 100%。《规划》实施期间,全省不断提升 DOTS 实施质量,尤其重视全面提高乡、村级 DOTS 管理质量和水平。

(二) 新涂阳肺结核患者发现数及任务完成情况

2001—2009 年,全省共发现新涂阳肺结核患者 70804 例,完成了任务数的 95.24%。(详见表 2)

表 2 2001—2009 年甘肃省新涂阳肺结核患者发现数及任务完成情况

年份	任务数(例)	完成数(例)	完成率(%)
2001	3800	3361	88.45
2002	7700	3138	40.75
2003	10100	8610	85.25
2004	9023	9736	107.90
2005	9023	9650	106.95
2006	9023	9039	100.18
2007	9023	9139	101.29
2008	9023	9058	100.39
2009	9023	9073	100.55
合计	75738	70804	95.24

(三) 肺结核患者和疑似患者总体到位情况

2005—2009 年,通过全省结核病网络信息系统,全省报告肺结核患者和疑似患者 94510 例,通过医疗机构转诊 61511 例,转诊率 65.08%。转诊到结防机构 29741 例,转诊到位率 48.35%。通过结防机构人员应追踪 64769 例,实追踪 50100 例,追踪率 77.35%。追踪到 29139 例,追踪到位率 58.16%。转诊和追踪总体到位 58880 例,总体到位率 62.30%(58880/94510)。(详见本书 19 页表 3)

(四) 村级医生结核病防治技术培训率

《规划》初期(2001 年),村级医生结核病防治技术培训率较低。2002—2009 年,通过国家和国际项目的支持,到 2009 年年底,全省村级医生接受结核病防治技术培训率达 90.07%。(详见表 4)

表 4 2009 年甘肃省村级医生结核病防治技术培训情况

市(州)	村医数(人)	接受培训数(人)	培训率(%)
甘南州	536	521	97.20
陇南市	3517	3502	99.57
张掖市	907	889	98.02
临夏州	1143	1110	97.11
白银市	775	775	100.00
定西市	2000	2000	100.00
金昌市	146	130	89.04
酒泉市	732	732	100.00
兰州市	3096	1385	44.74
平凉市	1660	1602	96.51
庆阳市	1596	1596	100.00
天水市	2936	2826	96.25
武威市	829	829	100.00
嘉峪关	25	25	100.00
合计	19898	17922	90.07

(五) 涂阳患者治愈率

2001—2008 年,甘肃省共登记涂阳患者 73162 例,其中新涂阳患者 61731 例,复治涂阳患者 11431 例。到 2009 年年底,新涂阳患者治愈 56592 例,治愈率 91.68%;复治涂阳患者治愈 99832 例,治愈率 87.33%;涂阳患者治疗成功 67039 例,治疗成功率 91.63%。(详见表 5—1、表 5—2)

表 5—1 2001—2008 年甘肃省登记涂阳患者治愈情况

年度	新涂阳患者数(人)	复治涂阳患者数(人)	新涂阳患者治愈数(人)	复治涂阳患者治愈数(人)	新涂阳患者治愈率(%)	复治涂阳患者治愈率(%)
2001	3361	675	3260	603	96.99	89.33
2002	3138	771	3014	693	96.05	89.88
2003	8610	1913	7922	1738	92.01	90.85
2004	9736	2151	8658	1844	88.93	85.73
2005	9650	1897	8768	1642	90.86	86.56
2006	9039	1506	8265	1309	91.44	86.92
2007	9139	1298	8356	1106	91.43	85.21
2008	9058	1220	8349	1048	92.17	85.90
合计	61731	11431	56592	9983	91.68	87.33

表 5—2 2001—2008 年甘肃省登记涂阳患者治疗成功情况

年度	患者数(人)	治疗成功数(人)	成功治疗率(%)
2001	4036	3879	96.11
2002	3909	3751	95.96
2003	10523	9861	93.71
2004	11887	10557	88.81
2005	11547	10407	90.13
2006	10545	9605	91.09
2007	10437	9585	91.84
2008	10278	9394	91.40
合计	73162	67039	91.63

三、《规划》实施情况

(一) 政府承诺

1. 《规划》及实施计划制定情况。根据《全国结核病防治规划(2001—2010年)》,2002年甘肃省省政府制定下发了《甘肃省结核病防治规划(2001—2010年)》(甘政办发[2002]48号),旨在指导甘肃省今后10年的结核病防治工作。省卫生厅制定下发了《〈甘肃省结核病防治规划(2001—2010年)〉2001—2005年实施计划》《〈甘肃省结核病防治规划(2001—2010年)〉2006—2010年实施计划》及各年度工作计划,明确了病人发现及治疗管理目标,落实了各级结核病防治工作专项经费。全省100个实施单位《规划》制定下发率100%,其中政府下发单位数69个,占69%;财政、发改委联合下发单位数19个,占19%;卫生部门下发单位数12个,占12%。《规划》前5年实施计划制定下发单位数100个,其中政府下发单位数14个,占14%;财政、发改委联合下发单位数10个,占10%;卫生部门下发单位数76个,占76%。《规划》后5年实施计划制定下发单位数100个,其中政府下发单位数11个,占11%;财政、发改委联合下发单位数8个,占8%;卫生部门下发单位数81个,占81%。(详见本书23~24页表6、表7)

2. 结核病防治工作领导小组成立及活动开展情况。甘肃省按项目要求成立了以主管副省长为组长的省项目领导小组,以卫生厅主管副厅长为主任的省项目领导小组办公室,在省疾病预防控制中心设立项目执行组。14个市(州)、86个县(市、区)相继成立了由政府主管领导、多部门参加的项目领导小组,均在疾控中心设立项目办公室。项目领导小组定期召开会议,协调解决项目资金不足、医院报告和转诊肺结核病人等问题,促进了全省结核病工作健康有序的进行。全省100个项目实施单位,成立结核病防治工作领导小组100个,组长为政府的90个,占90%;组长

为卫生部门的10个,占10%。各级领导小组开展形式多样的活动,其中主要以会议、考察、调研、督导等形式为主。(详见本书24页表7)

3. 年度工作计划制定和工作检查情况。按照国家要求,结合甘肃省结核病防治工作实际,甘肃省每年认真组织人员制订详细的工作计划,按照时间进度及经费支持开展各项防治工作。按照《规划》和《中国结核病防治规划实施工作指南》等规范要求,省、市、县级财政、卫生等部门对结防机构和综合医院定期督导检查。省级每年完成2次督导,市级完成4次督导,县级完成6~12次督导。

2001年全省各级计划制定率达100%,计划下发率达82%;到2009年,各级计划制定率、计划下发率达到100%。(详见本书25~26页表8—1、表8—2)

4. 相关部门《规划》执行情况。甘肃省各部门密切配合,各司其职,共同做好结核病防治工作。计划部门把结核病防治工作列入甘肃省国民经济和社会发展规划项目,切实加强结核病防治能力建设。财政部门积极履行职责,合理安排,及时提供防治经费,保证规划各项任务顺利实施。新闻、宣传、广电部门积极开展结核病防治宣传工作,普及结核病防治知识。教育部门积极配合卫生部门在学校开展结核病防治工作,通过老师—学生—家长—社区四位一体的传播方式,促进了学校结核病防治工作。《规划》实施过程中,新闻、广电部门开展工作达到《规划》要求的56%,其他部门均在80%以上。(详见本书27页表9)

5. 各级结核病防治专项经费计划、落实和使用情况。2001—2009年,中央转移地方公共卫生补助结核病项目经费到位7156.92万元,实际支出7130.21万元。省级每年落实专项经费208万元。市级专项经费到位283.4万元,实际支出288.1万元。县级专项经费到位771.44万元,实际支出761.87万元。(详见本书28~29页表10、表11)

6. 吸引外资筹措经费情况。第一轮全球基金甘肃省结核病控制项目支持领域包括免费诊断费用、报病费、病人管理费、培训、IEC(信息、教育、交流)、规划管理、实施性研究和社会学评价及设备。第四轮全球基金甘肃省结核病控制项目支持领域包括医防合作、多部门合作开展健康促进、项目管理。第八轮全球基金甘肃省结核病控制项目支持流动人口和定点医院结核病防治两个领域。2001—2009年,一轮、四轮、八轮项目共支持并支出经费2179.98万元。(详见本书33~42页表12—1、表12—2)

世行贷款/英国赠款甘肃省结核病控制项目支持领域包括土建、货物、国内外

培训、健康教育、规划支持等。2002—2009 年,共支持并支出经费 6239.23 万元。(详见本书 43~52 页表 13—1、表 13—2)

7. 供需双方经费需求和缺口分析。2002—2009 年,甘肃省有世行贷款/英国赠款甘肃省结核病项目、全球基金甘肃省结核病项目的支持。2009 年世行贷款/英国赠款甘肃省结核病项目结束,全省每年减少结核病防治经费约 700 万元,全球基金结核病项目面临后期整合,对甘肃省结核病防治经费投入将减少。从 2004 年开始,中央转移公共卫生补助经费加大对结核病的投入,从 2004 年的 784 万元到 2009 年的 1469 万元,约增加了 700 万元,将弥补世行项目关账后的经费不足问题。目前存在的资金不足主要表现在全球基金结核病项目整合后,在多部门合作健康促进方面、医防合作方面的资金不足,每年减少约 150 万元,另外由于世行贷款/英国赠款甘肃省结核病项目结束,部分地方政府不再为项目提供配套经费,每年减少约 50 万元的配套经费。总体来说,目前甘肃省乃至全国结核病疫情仍然很严重,2010 年以后甘肃省每年将减少结核病防治经费约 200 万元,将对以后的结核病防治工作产生一定影响。

8. 政策开发和实施情况。

(1) 结核病纳入医疗保障情况。目前全省大部分地区在新农合、城镇居民医疗保险和城镇职工医疗保险中,只对住院治疗的肺结核患者实施报销。患者在结防机构进行的除一般体格检查、痰检、初诊胸片之外的其他基础性检查、辅助检查及辅助治疗未纳入新农合、城镇居民医疗保险和城镇职工医疗保险中。2009 年,全省 86 个县(市、区)结核病费用在新农合住院报销的有 68 个,在城镇居民医疗保险住院报销的有 68 个,在城镇职工医疗保险住院报销的有 69 个。(详见本书 53~56 页表 14)

(2) 对贫困地区和贫困患者的扶持和补助政策。甘肃省对推荐和转诊可疑肺结核患者的单位或个人,经结防机构确诊为肺结核患者,由结防机构发给转诊费每例 10 元,以激励转诊者工作的积极性。初治涂阳患者完成规定的疗程,并定期查痰者,对其化疗督导员给予每例 100 元(县级 20 元、乡级 20 元、村级 60 元)工作补助,复治涂阳患者的化疗督导员给予每例 120 元(县级 20 元、乡级 20 元、村级 80 元)补助,涂阴患者的化疗督导员给予每例 60 元(乡级 20 元、村级 40 元)补助,以鼓励管理人员的积极性。在甘肃省世行贷款/英国赠款甘肃省结核病控制项目中期调整后,新增三项项目活动,分别是为结核病防治人员提供补助费、为非结防机构

临床及诊断专家提供补助费及为贫困肺结核病人提供交通补助费。甘肃省积极争取落实,其中结防人员补助甘肃于 2008 年 7 月 1 日开始实施,按照新增项目活动实施指导原则进行了发放,极大地激励了结核病防治工作人员的积极性和工作热情。积极启用激励机制,对部分贫困地区的贫困病人就诊检查、复查给予一定的交通补助。省级对市、县提供经费支持,弥补财政经费不足,促进各项工作健康有序向前推进。

(二) 防治服务体系

1. 结核病防治模式(结防机构、医疗机构、社区卫生服务中心的职责分工等情况)。省级结核病防治机构在省结核病防治领导小组和省卫生厅的领导下,负责协助制定并实施全省结核病防治计划,对市(州)、县(市、区)提供技术支持、进行督导、组织培训、药品采购供应、常规监测、质量控制和实施性研究等。负责建立实验室网络,检查痰涂片质量。定期报告 DOTS 实施、财务管理、工作进展以及计划活动等相关信息。

市(州)级结防机构根据省级结核病防治规划,结合当地实际,为本级政府制定结核病防治规划、工作计划和经费预算等提供技术支持,对肺结核患者发现、治疗和管理工作进行技术指导和评价,开展结核病疫情监测,对结核病公共卫生事件进行调查与处理,实施和推广结核病实验室诊断标准和操作规程,开展相关培训,组织开展结核病防治健康促进工作,制定抗结核药品和设备需求计划并及时供应和调剂药品,负责对县(市、区)级结核病防治工作进行技术指导、督导检查 and 评价,承办上级结防机构和本级卫生行政部门交办的其他工作。

县级结防机构负责病人发现和治疗管理及督导工作,检查乡村级 DOTS 实施情况,做好对村级医务人员、妇联等多部门人员的培训工作等。

医疗机构,尤其是县级及以上综合医疗机构在医院内设立公共卫生科,强化其在结核病防治中的公共卫生职责,放射科、呼吸科、检验科、预防保健科等协作做好院内结核病人和疑似病人的报告、转诊及接诊病人时的结核病健康教育工作。

社区卫生服务中心做好结核病宣传和动员工作,提高社区人群结核病知识知晓率水平,促进社区健康和谐发展。

2. 结防机构人员配备及能力情况。2001 年,省、市、县共有专职人员 501 人,其中本科以上学历 3 人,本科学历 26 人,大专学历 121 人,中专学历 280 人,中专以下学历 71 人;正高职称 3 人,副高职称 10 人,中级职称 152 人,初级职称 336 人。