





正镶白旗人民政府办公室

2022年3月29日

## 2022- 2030

根据《关于锡林郭勒盟消除丙型肝炎公共卫生危害行动实施方案（2021-2030年）的通知》，认真落实宣传教育、临床用血丙肝病毒核酸检测、重点人群综合干预、疫情监测处置、医院感染防控及监督检查等措施，加大病人检测发现和规范治疗力度，降低我旗丙肝流行水平，保障人民群众身体健康，结合我旗实际，制定本方案。

### 一、总体要求

**（一）总体目标。**坚持以人民为中心的发展思想，强化政府、部门、社会、个人“四方责任”，坚持依法科学防治、预防为主、医防融合，注重目标导向与问题导向并举，深化医疗、医保、医药“三医”联动，完善创新工作机制，充分利用新技术新方法，全面开展丙肝防治工作，加快补齐短板弱项，巩固当前防治成果，推进消除丙肝公共卫生危害，为全面推进健康正镶白旗建设、保护人民群众健康奠定基础。

**（二）行动目标。**全面落实丙肝防治措施和保障措施，最大限度遏制新发感染，有效发现和治愈患者，显著减少丙肝导致的肝癌和肝硬化死亡，切实减轻疾病负担，消除丙肝公共卫生危害。

2022年，全旗要建立消除丙肝公共卫生危害行动工作机制，

摸清本地医疗、疾控等机构的丙肝抗体和核酸检测能力及丙肝治疗等基本情况，至少遴选 1 家符合条件的医疗机构承担丙肝抗病毒治疗工作，二级及以上综合医院、疾控机构 100%具备丙肝抗体和核酸检测能力。全旗临床用血丙肝病毒核酸检测率达 100%，医疗机构安全注射比例达 100%，注射吸毒人群干预措施覆盖比例达 80%以上。

到 2025 年，全旗大众人群丙肝防治知识知晓率较 2020 年提高 10%，新报告抗体阳性者的核酸检测率达 90%以上，新报告符合治疗条件的慢性丙肝患者的抗病毒治疗率达 80%以上，接受抗病毒治疗患者的临床治愈率达 95%以上，专业人员接受丙肝相关内容培训比例达 90%以上，培训合格率达 95%以上。

到 2030 年，在保持 2025 年各项工作指标的基础上，全旗大众人群丙肝防治知识知晓率较 2020 年提高 20%，新报告抗体阳性者的核酸检测率达 95%以上，符合治疗条件的慢性丙肝患者的抗病毒治疗率达 80%以上，专业人员接受丙肝相关内容培训比例达 100%。

## **二、重点任务**

### **（一）加强宣传教育，普及防治知识**

1. 强化基础防治知识宣传教育，提高公众防治意识。各相关部门结合本部门实际，组织研究丙肝防治宣传教育材料。积极宣传丙肝防治知识、治疗效果和国家医保政策等内容，引导公众关

注丙肝防治知识和有关政策，树立“自己是健康第一责任人”健康理念，提高自我防范、主动检测和积极规范治疗意识。

2. 强化重点人群健康教育，开展形式多样的宣传教育活动。要制定针对性宣传教育工作方案，以本地丙肝感染重点人群为主，充分利用互联网、移动客户端等新媒体和传统媒体，全方位、多层次开展宣传教育，坚持经常性与集中性宣传教育相结合，结合每年“世界肝炎日”、“世界艾滋病日”等重要时间节点，组织和指导开展主题宣传教育活动，促进重点人群主动检测，营造全社会共同参与丙肝防治和关心关爱丙肝患者的良好氛围。

## **（二）加强综合干预，阻断疾病传播**

3. 强化吸毒等重点人群综合干预。医疗卫生机构、公安和司法行政机关要结合艾滋病、性病和病毒性肝炎防治工作，将丙肝防治知识纳入日常宣传教育内容，落实注射吸毒人群戒毒药物维持治疗、社区戒毒、社区康复等措施，在易感染艾滋病和性传播疾病危险行为等重点人群中推广使用安全套。卫生监督机构依法加强对美容医疗机构的监督执法。

4. 强化制度管理，严格防控院内感染。医疗机构要进一步强化院内感染预防控制措施和职业暴露防护意识，切实落实预防医源性传播工作制度和技术规范，严格防控血液透析、口腔诊疗及有创和侵入性诊疗等重点科室医源性传播，严格消毒医疗器械，规范注射、静脉输液、侵入性诊疗等医疗行为，严格管理医疗废

物，落实医疗机构传染病防治分类监督综合评价自查工作。卫生监督机构要加强对医疗卫生机构院内感染预防控制情况的监督检查和执法，加大打击非法行医工作力度。

5. 强化核酸检测，巩固血液安全。旗中心血站要进一步加强血液安全管理，会同相关部门做好无偿献血宣传教育动员工作。巩固临床用血丙肝病毒核酸检测成果，降低窗口期对血液安全的影响。

6. 强化风险防控，开展流行病学调查。疾控机构要重点加强对聚集性疫情、新报告急性丙肝病例和 5 岁以下儿童病例的流行病学调查，及时分析感染原因并采取措施，有效遏制传播风险。

### **（三）加大检测力度，提高检测发现率**

7. 突出高风险人群，实施医疗机构“应检尽检”策略。医疗机构参照《丙型肝炎筛查及管理(WS/T 453-2014)》标准，对准备接受手术、输血、内镜检查、血液透析等特殊或侵入性医疗操作人群，肝脏生化检测不明原因异常人群，有静脉药瘾史、既往有偿供浆史、多性伴或男性同性性行为史等丙肝病毒感染高风险人群，及时开展丙肝抗体检测。

8. 突出特殊人群，实施重点人群“应检尽检”策略。根据知情自愿原则，医疗卫生机构做好戒毒药物维持治疗人员、艾滋病自愿咨询检测门诊求询者、艾滋病病毒感染者及其配偶或性伴、丙肝患者配偶或性伴的丙肝抗体检测。公安、司法行政机关做好

监管场所被监管人员中艾滋病病毒感染者和易感染艾滋病病毒高风险人群的丙肝抗体检测工作。

9. 突出服务意识，实施大众人群“愿检尽检”策略。医疗卫生机构探索动员 40 岁以上人群进行检测，鼓励将丙肝抗体检测纳入健康体检、婚前医学检查。

10. 强化核酸检测能力，实施抗体阳性者“核酸检测全覆盖”策略。医疗卫生机构对检测发现的抗体阳性者要及时进行核酸检测，不具备核酸检测条件的，要及时将抗体阳性者转介至定点医疗机构。动员既往报告和流行病学调查发现的丙肝病例进行核酸检测。鼓励同级医疗卫生机构互认丙肝抗体和核酸检测结果。

#### **（四）加强转介和规范治疗，提高治疗覆盖率和治愈率**

11. 建立定点医疗服务模式，提高治疗的可及性。我旗应建立定点医疗机构、非定点医疗机构（含基层医疗卫生机构）和疾控机构协同参与的转诊工作机制和归口管理流程。定点医疗机构要明确管理部门和责任人，统筹相关业务科室具体实施。非定点医疗机构和定点医疗机构的非专门科室及时将新报告的丙肝病例转介至定点医疗机构相关科室进行诊疗。疾控机构指导和督促非定点医疗机构（含基层医疗卫生机构）做好丙肝病例转介等工作。

12. 动员患者“应治尽治”，提高治疗的覆盖率。定点医疗机构按照丙肝临床路径和行业标准，对丙肝确诊患者进行必要的基

因型检测和辅助检查，动员符合治疗条件的患者接受规范抗病毒治疗。

13. 规范诊疗服务，提高治疗的有效性。定点医疗机构开展治疗前评估，确定治疗方案，科学规范使用抗病毒治疗药物，提供医学随访等服务。以早诊早治、科学规范治疗为重点，为丙肝患者及其家属提供健康教育和咨询服务，提高患者治疗依从性和临床治愈率。有条件的地区可探索互联网医疗服务。

#### **（五）落实医保政策，提高诊疗可负担性**

14. 推动国家医保谈判药品政策落地，促进治疗的全面推进。医疗保障、卫生健康等部门要按照相关要求，不得以医保总额控制、医疗机构用药目录数量限制、药占比等为由影响丙肝抗病毒治疗药品的配备与使用，不得以此作为医疗机构绩效考核指标。

15. 减轻患者诊疗经济负担，促进治疗工作的可持续性发展。医疗保障、卫生健康、民政等部门加强协同，完善相关政策措施，探索按病种付费等支付方式改革。按规定落实基本医保、大病保险、医疗救助三重制度综合保障政策，加强与困难群众基本生活救助、临时救助等制度以及慈善帮扶之间的衔接，合力防范致贫返贫风险。

#### **（六）加强药品供给，提高治疗可及性**

16. 配备抗病毒治疗药品，促进药品的规范使用。卫生健康部门会同医疗保障部门指导定点医疗机构根据临床需求和诊疗

能力，及时配备、合理使用丙肝抗病毒治疗药品。定点医疗机构加强用药管理，确保药品合理、规范使用。

17. 推动建立药品“双通道”机制，促进药品的供应。旗医疗保障、市场监管、卫生健康等部门推进医疗机构处方外配，支持患者持外配处方在相应医保定点零售药店结算和配药，加强对零售药店的监管。

### **（七）加强信息管理，提高监测评估科学性**

18. 提高疫情报告质量，规范疫情管理。医疗卫生机构按照《中华人民共和国传染病防治法》要求规范报告疫情，根据《丙型肝炎诊断(WS 213-2018)》标准正确分类和报告临床诊断病例和确诊病例。疾控机构及时完成报告病例的审核，定期对疫情数据进行质量核查并通报核查结果。卫生监督机构依法对疫情报告情况进行监督检查。

19. 做好信息的上报和管理，提高疫情分析能力。定点医疗机构负责报告丙肝患者发病情况和做出明确转归诊断的患者转归相关信息，疾控机构充分利用丙肝防治信息系统，负责信息汇总、分析报告，实现病例报告和疾病转归信息的闭环管理。信息收集和使用过程中严格落实保密和信息安全工作制度和措施。

20. 加强数据分析与利用，提高疫情研判能力。疾控机构要利用全民健康信息化疾病预防控制信息系统、死因监测、艾滋病和丙肝哨点监测等数据，结合个案流行病学调查、专题血清流行

病学调查等信息，掌握本地丙肝疫情现状、流行危险因素、人群感染状况与特征、疾病转归和死亡等情况，科学研判丙肝流行趋势并提出政策建议。

21. 建立和完善丙肝聚集性疫情预警机制，提高现场调查处置水平。医疗卫生机构进一步加强聚集性丙肝疫情监测和预警，积极稳妥做好现场调查、应急处置和宣传引导等工作。

### **三、组织实施**

**（一）强化组织领导。**成立旗分管旗长任组长，旗卫生健康委主任任副组长，由旗工信局、民政局、司法局、公安局、财政局、市场监管局、医保局、各苏木镇为成员的全旗消除丙肝公共卫生危害行动领导小组，领导小组办公室设在旗卫生健康委，指导和督促我旗实施消除丙肝公共卫生危害行动，建立和完善工作机制，明确医疗机构、疾控机构、卫生监督机构工作职责，督促落实重点任务，合理使用各渠道资金。

**（二）强化能力建设。**要加强医疗卫生机构实验室检测能力建设，定点医疗机构应当开展丙肝抗体、核酸、基因分型检测服务（含第三方检测），疾控机构具备开展丙肝抗体及核酸检测能力。加强专业队伍能力建设，统筹利用现有资源，加强定点医疗机构、疾控机构、卫生监督机构等相关专业人员培训，提高临床诊疗、实验室检测、综合防治、宣传教育和监督执法等能力。

**（三）动员社会力量参与。**各相关部门要支持和动员社会组

织、慈善力量和志愿者依法有序参与丙肝防治工作，配合卫生健康部门做好宣传教育、重点人群综合干预等工作，为丙肝患者及其家属等有需求人员提供咨询、心理疏导等服务。旗卫生健康、财政、民政等部门要引导和支持社会组织开展工作，加强经费、技术支持和监督管理。

**（四）强化督促落实。**强化日常评估，督促落实重点任务，确保如期完成行动目标。消除丙肝公共卫生危害行动中期和终期评估分别于 2025 年和 2030 年开展。

附件：正镶白旗消除丙肝公共卫生危害行动领导小组

附件：

## 正镶白旗消除丙肝公共卫生危害行动领导小组

组 长：	乌力吉门德	政府办副旗长
副组长：	王俊富	旗卫健委主任
成 员：	马红霞	旗市场监管局局长
	郭振斌	旗财政局局长
	乌云德力格尔	旗民政局局长
	孟克吉日嘎拉	旗司法局局长
	毕力格巴特尔	旗农科局局长
	张 林	旗工信局局长
	布仁特古斯	旗公安局副局长
	巴图额尔德尼	旗医疗保障局局长
	苏宝成	明安图镇镇长
	包永胜	星耀镇镇长
	巴雅尔	乌兰察布苏木苏木长
	旭日干	伊和淖尔苏木苏木长
	伊德日贡	宝力根陶海苏沐苏木长
	姚圆月	旗卫健委副主任

吴晓林	旗疾控中心主任
任全胜	旗医院院长
布仁达来	蒙医院院长
王 俊	妇幼保健计划生育服务中心主任
柳洪波	卫生健康行政综合执法大队大队长

领导小组办公室设在旗卫健委，办公室主任由王俊富（兼）任，办公室主任由姚圆月（兼）任，负责指导和督促我旗实施消除丙肝公共卫生危害行动，督促落实重点任务，合理使用各渠道资金。

---

正镶白旗人民政府办公室

2022年3月29日印发

---