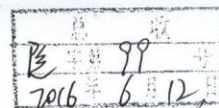


过李院讨论 2016.6.12

请李开副院长负责组织执行

李开 2016.6.24

请李开副院长负责组织执行。今已执行。2016.6.24



陕西省卫生和计划生育委员会文件

陕卫疾控发〔2016〕72号

陕西省卫生计生委关于进一步深化重点 传染病专病专策精准防控工作的通知

各设区市卫生计生局（委），杨凌示范区、韩城市卫生计生局，神木县、府谷县卫生局，委直委管各有关单位：

2015年3月，省政府办公厅制定印发《关于进一步加强重点传染病防控工作的通知》（陕政办发〔2015〕21号），明确提出对影响城乡居民健康的6种重点传染病实施专病专策精准防控策略。策略实施1年来，我省6种重点传染病得到了有效控制，发病人数较同期减少了3610人，下降幅度达2.89%。为进一步深化重点传染病专病专策精准防控工作，确保各项防控措施在基层得到有效落实，切实保障人民群众身体健康。现将有关要求通知如下。

一、高度重视，进一步认识做好重点传染病精准防控工作的重要意义

实施重点传染病精准防控策略既是我省全面贯彻预防为主方针、加快形成大卫生格局的重要举措，也是我省持续深化医改、推进健康陕西建设的重大部署。各级卫生计生行政部门要充分认识做好重点传染病精准防控工作的重要性，进一步强化风险意识、大局意识、责任意识和使命意识，要在当地党委政府的统一领导下，按照传染病属地化管理原则，认真贯彻《中华人民共和国传染病防治法》，加强部门协调配合，落实防控主体责任。各地要以问题为导向，突出高发传染病、高发人群和高发县区，逐病种、逐地区强化措施、夯实责任，切实减少重点传染病的发病和死亡。

二、优化策略，不断深化重点传染病精准防控工作

（一）艾滋病防控。各地要结合本地疫情特点和工作实际，大胆探索健康教育、高危行为干预、感染者管理等方式方法，积极有效的落实“三个全覆盖”防控措施。要充分发挥艾滋病防控示范区作用，创新病毒感染者、卖淫嫖娼者、男男性行为者、吸毒人员等4类高危人群干预模式，提高干预效果。要拓展自愿咨询检测工作，在具备条件的乡镇卫生院、高等院校校医院和经过认可的社会组织设立艾滋病自愿检测点，探索通过药店零售自检试剂等方式，进一步提高艾滋病检测服务的可及性和有效性。要贯彻“治疗即预防”理念，对新发现的感染者，在知情自愿的情况下，及时纳入抗病毒治疗，及早治疗和规范管理感染者。要全面加强青年学生宣传教育方式方法，切实增强宣传的针对性、有效性和警示性，促进青年学生养成良好生活习惯和健康生活方式。要将安全套摆放纳入宾馆《公共场所卫生监管规范》的必检内容，建立宾馆等可留宿场所摆放安全套的长效机制。要加强对医疗卫

生人员“一对一”关爱的培训指导，提高医务人员的行为干预、困难帮扶、治疗指导能力。

（二）结核病防控。各地要深入推进新型结核病防治管理模式，按照行政管总，双核驱动的原则，建立疾控、医政处（科、股）联动机制，强化各级疾控机构与定点医疗机构的分工协作和政策衔接，实现真正的防治结合。疾控机构要做好疫情监测、信息分析报告、疫情处置以及肺结核病患者和疑似患者、密切接触者的流调、转诊追踪以及相关培训等工作。定点医疗机构要加快结核病诊室、病区及实验室能力建设步伐，进一步规范诊疗程序，强化医疗机构内部病人发现、登记、治疗、管理、健康教育等工作机制。依托省结核病防治院设置省级结核病诊疗质控中心，制订定点医疗机构结核病诊疗质控标准，开展市、县（区）定点医疗机构诊疗质控督查工作，提升各级定点医疗机构规范化诊疗水平。基层医疗卫生机构要因地制宜，采取多种方式和措施，切实加强结核病居家患者随访管理。各县（区）要结合当地实际，采取多种方式，切实将“两免一加强”惠民政策落实到患者身上，降低群众就医负担，力争实行耐药和贫困结核病患者免费治疗。要加大大中专院校学生入校体检、65岁以上老年健康体检的结核病筛查力度。阎良、泾阳、岐山、富平、子长、府谷、镇巴、白河、商南、王益等10县（区）要按照《陕西省结核病综合防治示范区创建实施方案》要求，进一步探索有效的结核病筹资、诊疗、管理新技术、新模式，真正发挥示范引领作用。

（三）出血热防控。各地要采取疫苗预防接种和防鼠灭鼠为主的综合防控策略。西安、渭南、宝鸡、咸阳等出血热高发市，特别是长安、户县、周至、临潼、雁塔、蓝田、扶风、眉县、陈

仓、凤翔、岐山、武功、兴平、乾县、泾阳、渭城、临渭、华县、蒲城和杨陵区等重点疫区县要逐年、逐县（区）推行 16-60 岁适龄人群出血热疫苗接种全覆盖。要依托当地新农合、居民医保等信息系统，及时掌握辖区出血热疫苗应种人群，积极做好群众的思想动员和宣传教育，务必做到应种尽种。各地在资金和疫苗充分保障的情况下，可把年满 16 周岁年龄组纳入常规免疫规划优先接种。

（四）狂犬病防控。各地要按照《陕西省犬伤门诊规范化建设标准（2015 年版）》要求，科学设置辖区内犬伤门诊和犬伤规范化处置门诊，并采取有效措施，加强犬伤门诊规范化管理，原则上各乡镇卫生院均要开设犬伤门诊。各犬伤门诊要严格按照国家新修订的《疫苗流通和预防接种管理条例》、《预防接种工作规范》、《陕西省疫苗流通和预防接种实施办法》以及省卫生计生委《关于加强医疗卫生机构药品配备使用管理工作的通知》（陕卫药政发〔2014〕337 号）要求，规范开展狂犬病疫苗和免疫球蛋白的采购、运输、储存、使用。各级疾控中心要加强犬伤暴露后处置技术的培训指导以及应急接种疫苗的储备。各乡镇卫生院要积极做好一般暴露的医学处置和疫苗接种工作。卫生计生部门要积极协调政府相关部门，做好犬只免疫和管理，从源头上减少狂犬病的发生。

（五）乙肝防控。各地要在继续提高和巩固新生儿乙肝疫苗及时和全程接种率，规范实施母婴阻断的同时，严格按照《陕西省重点人群乙肝疫苗免疫接种工作方案》要求，利用省上统一采购的疫苗，继续组织好相关成人乙肝疫苗接种工作。

（六）手足口病防控。各地要以农村和城乡结合部为重点区域，以托幼机构为重点场所，以散居儿童为重点人群，发动各级

16
各类医务人员采取面对面讲解、一对一示范等形式，进一步加大手足口病防治知识的健康教育力度，推行“84 化”规范消毒和七步洗手法，切实做好辖区内手足口病防控工作。落实好“村级随访、乡镇管理、县级诊疗、市级抢救”的手足口病医疗救治策略，减少重症、死亡病例的发生。

三、夯实责任，加快完善相关配套政策

各级卫生计生行政部门要加强协调沟通，结合当地实际，制定出台狂犬病、结核病等重大疾病医保报销优惠政策；按照《国家基本公共卫生服务规范（2011 年版）》要求，将流行性出血热、成人乙肝疫苗接种纳入预防接种项目补助，针次费可从当地基本公共卫生经费支出并适当提高。

各级新农合管理部门要按照全省公共卫生工作会议精神，加大医保政策对公共卫生工作的支持力度，逐步提高对狂犬病、结核病等重大传病的报销比例。

各级卫生计生综合监督机构要加大传染病防治执法监督力度，依法依规开展学校及托幼机构传染病防治工作，将安全套摆放纳入《公共场所卫生监管规范》的必检内容，加大对宾馆等可留宿场所摆放安全套的监督力度。

各级爱国卫生运动委员会办公室要结合各类卫生创建活动和城乡环境卫生整洁行动，加大病媒生物防制工作力度，大力开展病媒生物孳生地的清除工作，切断疾病传播途径。特别是有流行性出血热的重点地区，要把防鼠灭鼠措施落实到每个社区、单位和家庭。

各级卫生计生信息化主管部门要加快推进免疫规划信息系统的建设步伐，确保今年年底前乙肝疫苗、出血热疫苗接种等免疫

规划工作实现全省互联互通。

四、健全机制，确保各项措施落到实处

（一）加强组织领导。各级卫生计生行政部门要切实加强对传染病防控工作的组织领导，明确思路目标，细化保障措施，突出机制创新，鼓励先行先试，加大资金、政策等倾斜支持力度。加强部门协调配合，要充分发挥各级爱国卫生运动委员会、防治艾滋病领导小组、防治重大疾病联席会议制度的作用，形成推进工作的强大合力。

（二）做好宣传引导。各级卫生计生行政部门要针对 6 种重点传染病的流行规律，结合基本公共卫生服务健康教育项目，充分利用《百姓健康》系列栏目，有针对性、有计划、有特色地组织开展形式多样的健康知识宣传，不断扩大覆盖面和影响力，切实提高人民群众的卫生防病意识和自我防护能力。

（三）强化督查考核。各市、县卫生计生行政部门要按照《陕西省重点传染病专病专策考核评估实施办法》的具体要求，对本行政区域内重点传染病防控措施落实情况定期开展督促检查，并建立通报和约谈制度，县级每季度 1 次，市级每半年 1 次，省级每年抽查 1 次。对工作不力、防控措施落实不到位的，将通报批评并限期整改；对不履行职责、隐瞒疫情并造成严重后果的，要追究相关人员责任，确保重点传染病防控工作取得实效。



陕西省卫生计生委办公室

2016年5月30日印发