

丙型肝炎防治技术指南 第1部分：质量控制指标

Technical guidelines for hepatitis C prevention and control—
Part 1: Indexes of quality control

2023-10-09 发布

2023-11-09 实施

江苏省市场监督管理局 发布
中国标准出版社 出版

目 次

前言	I
引言	IV
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 缩略语	1
5 核心指标	1
5.1 基础能力指标	1
5.2 核酸检测指标	2
5.3 抗病毒治疗指标	2
5.4 追踪指标	4
5.5 丙肝防治信息系统规范使用指标	4
6 重要指标	5
6.1 注射吸毒人群干预覆盖率	5
6.2 艾滋病自愿咨询检测门诊和美沙酮门诊丙肝抗体阳性者转介率	5
6.3 专业人员接受丙肝相关内容培训率	5
6.4 专业人员接受丙肝相关内容培训合格率	5
6.5 哨点监测完成率	5
7 附加指标	5
7.1 病例报告数据质量核查指标	5
7.2 科研能力	6
参考文献	7

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 DB32/T 4578《丙型病毒性肝炎防治技术指南》的第 1 部分。DB32/T 4578 已经发布了以下部分：

——第 1 部分：质量控制指标；

——第 2 部分：患者管理。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出。

本文件由江苏省卫生标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：江苏省疾病预防控制中心、南京市疾病预防控制中心、徐州市疾病预防控制中心、镇江市疾病预防控制中心、盐城市疾病预防控制中心、苏州市疾病预防控制中心。

本文件主要起草人：杨丹丹、傅更锋、卢静、张之、朱正平、孙传武、刘晓霞、祁耀、赵秀萍、赵艳秋、丁焕、朱宝立。

引 言

丙型病毒性肝炎(简称丙肝)是全球性的严重威胁着人类健康的公共卫生问题,是引发肝硬化、肝细胞癌的重要病因之一。2021年国家卫生健康委牵头印发了《关于印发消除丙型肝炎公共卫生危害行动工作方案(2021—2030年)的通知》(国卫办疾控函[2021]492号),随后江苏省也印发了《关于印发江苏省消除丙型肝炎公共卫生危害行动工作方案的通知》(苏卫疾控[2021]101号),以进一步推动丙型病毒性肝炎的防治工作。

DB32/T 4578《丙型病毒性肝炎防治技术指南》拟由以下五个部分组成:

- 第1部分:质量控制指标;
- 第2部分:患者管理;
- 第3部分:职业暴露与处理;
- 第4部分:实验室建设与管理规范;
- 第5部分:聚集性疫情处置。

DB32/T 4578的制定是对丙肝防治工作相关方面的国家标准、行业标准有力补充,为丙肝防治工作的患者筛查、诊断、报告、转介、追踪、治疗、随访的全流程管理的科学防治提供有力的科学依据和支撑,为实现WHO“到2030年消除丙肝公共卫生危害”的目标有着非常重要的意义。

丙型病毒性肝炎防治技术指南

第1部分：质量控制指标

1 范围

本文件规定了丙型病毒性肝炎(以下简称“丙肝”)防治质量控制的核心指标、重要指标和附加指标。本文件适用于各级各类丙肝防治相关机构丙肝患者的发现、报告、转介、治疗、随访的管理。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

丙型病毒性肝炎 hepatitis C

由丙型肝炎病毒感染引起的病毒性肝炎。

注：简称丙型肝炎或丙肝。

3.2

丙型肝炎抗病毒治疗定点医疗机构 designated medical institutions of hepatitis C

省级卫生行政部门指定的专门收治丙肝患者的医疗机构。

4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

HCV：丙型肝炎病毒(Hepatitis C Virus)

抗-HCV：抗丙型病毒性肝炎病毒抗体(Hepatitis C Virus Antibody)

HCV RNA：丙型病毒性肝炎病毒核糖核酸(HCV Ribonucleic Acid)

5 核心指标

5.1 基础能力指标

5.1.1 抗体检测能力

5.1.1.1 指标内涵：各地二级以上综合医院、传染病医院和各级疾控机构开展丙肝抗体检测的机构比例。

5.1.1.2 评估方法：计算以“当地实际开展丙肝抗体检测的二级以上综合医院、传染病医院和各级疾控机构的数量”为分子、以“当地二级以上综合医院、传染病医院和各级疾控机构数量”为分母。

5.1.1.3 数据来源：人工统计。