附件

全国消除麻风病危害规划（2011-2020年） 终期评估方案

根据《全国消除麻风病危害规划（2011-2020年）》（以下简称《规划》）及《全国消除麻风病危害规划实施方案（2012-2020年）》的要求，在全国开展《规划》终期评估工作。为确保评估工作科学、有效开展，特制定本方案。

一、评估目的

评价《规划》实施效果，总结经验，分析存在的问题和面临的挑战，为做好下一阶段麻风病防控工作提供科学依据。

二、评估内容

（一）规划制定和目标完成。各级政府或多部门联合制定和下发消除麻风病危害规划情况，以及《规划》终期目标完成情况。

（二）保障措施。麻风病防治工作机制和政府多部门履行职责情况、麻风病防治政策的开发和实施、各级政府麻风病防治经费投入、麻风病防治服务体系情况、麻风病防治机构能力建设情况和麻风病治疗药品供应保障情况等。

（三）防治措施。麻风病例发现、治疗管理、不良反应处置、临床判愈、畸残预防与康复、疫情监测、病例追踪、药品管理、麻风病院（村）管理、专业培训、技术指导、督导及宣传教育工作情况等，麻风病患者医疗保障情况。

（四）其他。多部门解决实际问题的案例。贯彻落实《规划》好的措施、经验和建议。

三、评估主要指标

《全国消除麻风病危害规划（2011-2020年）》的目标、进度及工作指标，详见附件1、2、3。

四、评估方法

评估工作在省级、地（市）级和县（区）级同时开展，以自评为主（评估自查表见附件4）。省级卫生健康行政部门牵头组织对地（市）、县（区）评估结果进行抽查复核。国家卫生健康委同相关部门组织对部分省份的评估工作进行现场复核，对《规划》执行情况进行总体评估。

（一）收集数据和资料。利用全国麻风病防治管理信息系统（LEPMIS）收集分析数据，了解《规划》的措施落实、相关活动开展及评估指标完成情况。

（二）现场调查。通过听取工作汇报、现场查阅相关材料、调研座谈和访谈等方式，收集与《规划》有关的政策文件、防治方案、防治经费、人员培训与能力建设、工作总结

等资料，了解麻风病防治工作开展及有关政策落实、经费投入、服务体系建设、人力资源及实验室建设等情况。

（三）检查复核。各省级卫生健康委牵头组织抽查复核《规划》期内有现症病例的地（市）和县（区）的自评结果。按照《规划》中麻风病流行地区分类，检查复核的县（区）数量要求为：一类地区不少于50%（含所有2010年底超标县），二类地区不少于80%（含所有2010年底超标县），三类地区应达到100%。国家卫生健康委组织复核部分省份的评估工作，现场核查和访视患者、治愈者及密切接触者，复核评估自查表数据的准确性及真实性，总体评估《规划》执行情况，了解消除麻风病危害工作的经验、存在问题和相关建议。

五、组织实施

国家卫生健康委负责评估工作组织领导，会同相关部门成立国家级评估组，制定终期评估方案，对部分省份的评估工作进行现场复核和验收，审定全国《规划》终期评估报告。各省级卫生健康委牵头制订本省评估方案并组织实施，完成终期自评报告。各地（市）级和县（区）级卫生健康委按照评估要求组织开展终期评估相关工作。

中国疾病预防控制中心麻风病控制中心负责评估工作的技术支持，对各省（区、市）数据收集和调查工作进行指导，汇总分析各地评估数据并形成终期评估报告。各地麻风病防治业务负责单位负责评估信息的收集与汇总，及时准确

录入和分析数据，确保资料的完整性和准确性，按期完成本级评估数据上报工作。

六、进度安排

（一）准备阶段。2020年3月-11月，组建国家级评估组，制定《规划》评估方案，开展培训。

（二）实施阶段。2020年11月-2021年2月，各地开展自评，省级完成抽查复核，并将终期评估报告报送国家卫生健康委（终期评估报告撰写框架见附件5），同时将汇总后的终期评估自查表发送至中国疾控中心麻风病控制中心。

（三）总结阶段。2021年3月-7月，国家级完成对部分省份的现场抽查复核，并完成终期评估报告。

附件：1，《全国消除麻风病危害规划（2011-2020年）》
总目标

2,全国消除麻风病危害目标进度表

3,《全国消除麻风病危害规划（2011-2020年）》
工作指标

4,《全国消除麻风病危害规划（2011-2020年）》
终期评估自查表

5,《全国消除麻风病危害规划（2011-2020年）》
终期评估报告（撰写框架）