

临夏回族自治州人民政府办公室文件

临州办发〔2017〕337号

临夏回族自治州人民政府办公室关于印发 临夏州防治慢性病中长期规划 (2018—2025年)的通知

各县(市)人民政府,州政府各部门,省属在临各单位:

《临夏州防治慢性病中长期规划(2018—2025年)》已经州政府同意,现印发给你们,请结合实际,认真贯彻实施。



临夏州防治慢性病中长期规划

(2018—2025年)

为全面贯彻落实党的十九大精神，为加快我州慢性病防治工作，依据《甘肃省防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》，结合我州实际，制定本规划。

一、基本现状

慢性病病程长、流行广、费用高、致残及致死率高，已成为威胁我州居民健康的重要杀手，是群众“因病致贫，因病返贫”的重要原因，已成为重大的公共卫生问题。“十二五”时期以来，我州人民生活不断改善，群众健康意识明显提高，各县市对防治慢病工作积累了一些有效经验，起到了很好的示范作用，为做好慢性病防治工作奠定了基础。我州地处西部经济欠发达地区，慢性病防治工作仍面临着严峻挑战。目前仍存在全社会对慢性病危害的严重性普遍认识不足、居民健康素养水平不高、对慢性病的知晓率和管理率仍然偏低的问题。政府主导、多部门合作、全社会参与的慢病防治工作机制尚未建立。慢性病防治网络尚不健全，卫生资源配置不合理，人才队伍建设亟待加强。

二、规划目标

到2020年，慢性病防治服务网络、慢性病监测与信息管理服务网络覆盖显著提高，慢性病防治各项保障政策逐步完善，政府管理、监督、指导和评价等职能有效落实。因慢性病导致的过早死亡率

明显降低，力争30—70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率较2015年降低8%。到2025年，建成完善的慢性病综合防治工作机制，慢性病危险因素得到有效控制，初步实现全人群全生命周期健康管理，力争30—70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率较2015年降低18%。提高居民健康期望寿命，有效控制慢性病负担（见附表）。

三、策略措施

（一）全面实施健康素养提升工程，提升全民健康素质。

1. 全面推进“将健康融入所有政策”。各县市要积极探索政府主导、部门合作以及全社会广泛参与的健康促进工作长效机制，深入推进健康促进医院创建工作，积极倡导医院服务理念由“以病人为中心”向“以健康为中心”转变。推动健康管理关口前移，重心下沉，发挥专业优势开展健康教育与健康促进服务。继续打造“健康教育百千万工程”，全面推进健康巡讲活动，推广普及“村级三件事”和中医适宜技术，广泛宣传居民健康素养基本知识和技能，提升社区和农村人口健康意识，形成良好卫生习惯和健康生活方式。

2. 创新和丰富慢性病预防方式。各县市要结合地域文化，继续推动地方特色的慢病防治措施。全面贯彻零级预防理念，倡导健康文明的生活方式。公共场所设置慢性病防治公益宣传广告，传播合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康信息，各

社区设置健康教育活动室，向居民提供慢性病防治科普读物。学校、幼儿园普遍开展营养均衡、健康体重、口腔保健、视力保护等健康行为方式教育，实现慢性病预防工作的关口前移。鼓励机关、企事业单位组织开展工间健身、健步走、运动会等活动。要进一步做好控烟履约工作，开展控烟宣传教育、主题宣传和烟草控制大众传播活动，继续做好无烟卫生计生系统创建和示范引领工作，大力宣传倡导无烟政府、无烟机关、无烟医院、无烟学校以及无烟企业创建工作。发挥中医治未病优势，大力推广中医药养生保健方法。推进全民健康生活方式行动，开展“三减三健”（减盐、减油、减糖，健康口腔、健康体重、健康骨骼）等专项行动。

（二）持续推进健康促进模式改革，营造健康支持环境。

1. 将健康融入所有政策策略。将以慢性病防治为重点的卫生工作纳入地方经济发展规划和各县市政绩考核内容，出台将健康融入所有政策的文件，从政府层面建立公共政策健康风险评估审查制度，构建有利于维护健康、促进健康的政策体系。强化发展改革、人社、教育、农牧、环保、卫生计生、体育、食品药品监管等部门涉及健康服务的各类资源的整合优化，形成各司其职、各负其责的健康促进工作合力，集中资源优势对影响城乡居民健康水平的主要因素和重点疾病进行科学干预，改善生活环境，养成健康行为，提升健康素养。建立多部门联动的慢性病防治协作工作机制，有效控制慢性病危险因素。坚持“将健康融入所有政

策，人民共建共享”的大卫生、大健康工作思路，推动基层卫生计生工作的重心从医疗服务向疾病预防、健康管理和医疗服务并重转移，建立与经济社会发展相协调、以人人参与为动力的健康治理模式。

2. 建设健康的生产生活环境。坚持绿色发展理念，强化环境保护和监管，落实大气、水、土壤污染防治行动计划，实施污染物综合控制，持续改善环境空气质量、饮用水水源水质和土壤环境质量。建立健全环境与健康监测、调查、风险评估制度，降低环境污染对健康的影响。推动绿色清洁生产，改善作业环境，严格控制尘毒危害，强化职业病防治，整洁城乡卫生，优化人居环境，加强文化、科教、休闲、健身等公共服务设施建设。深入开展全民健康生活方式行动，建设健康家庭、社区、单位、学校、食堂/酒店、主题公园、步道、小屋等支持性环境。积极开展全民健身活动，推动公共体育设施建设，辖区公共体育场地设施和符合开放条件的企事业单位体育场地设施向社会开放，推动全民健身和全民健康深度融合。

（三）规范诊疗服务体制，提高慢病治疗效果。

1. 落实分级诊疗制度。优先将慢性病患者纳入家庭医生签约服务范围，积极推进高血压、糖尿病、心脑血管疾病、肿瘤、慢性呼吸系统疾病等患者的分级诊疗，形成基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的合理就医秩序，健全治疗—康复—长期护理服务链。完善双向转诊程序，重点畅通慢性期、恢复期患者向

下转诊渠道，逐步实现不同级别、不同类别医疗机构之间的有序转诊。实现医疗机构检查、检验结果互认。建设医疗质量管理与控制信息化平台，加强慢性病诊疗服务实时管理与控制，持续改进医疗质量和医疗安全。

2. 促进慢性病早期发现。各级各类医疗机构对35岁以上人群实行首诊测血压制度。100%的乡镇卫生院开展血糖测定，30%以上的乡镇卫生院开展简易肺功能测定，50%的社区卫生服务中心和30%的乡镇卫生院开展口腔疾病预防保健服务。政府机关、企业事业单位积极推行健康体检制度，将慢性病核心指标和口腔检查作为必查项目，建立动态管理健康档案，加强健康和疾病指导管理。有条件的机关、单位建立健康指标自助检测点，提供体格测量简易设备。

（四）完善保障政策，减轻群众就医负担。

制订完善城乡居民医疗保险门诊统筹相关政策，积极推进支付方式改革，完善城乡居民异地就医即时结报制度，探索建立引导基层医疗卫生机构对慢性病患者采取按人头打包付费等多种形式的付费方式。完善不同级别医疗机构的医疗保险差异化支付政策，推动慢性病防治工作重心下移、资源下沉。发展多样化健康保险服务，鼓励有资质的商业保险机构开发与基本医疗保险相衔接的商业健康保险产品，开展各类慢性病相关保险经办服务。按规定对符合条件的患慢性病的城乡低保对象、特困人员实施医疗救助。

四、保障措施

（一）加强组织领导，推进规划实施。各县市将促进全民健康和健康临夏作为转变发展方式、实现科学发展的新战略，加强对慢性病防治工作的组织领导，将慢性病防治工作纳入全州经济社会发展总体规划，建立目标责任制，实行绩效管理。要成立慢性病防治工作专门机构，建立慢性病防治工作各级联席会议制度，健全分工明确、各负其责、有效监督的工作机制，协调解决慢性病防治工作重大问题，落实各项防治措施。

（二）加强人才培养，提高服务能力。各级卫生计生部门要注重加强慢性病防治复合型人才培养，特别注重培养既掌握临床医学技能又熟悉公共卫生知识的人才，在全科医生、住院医师和公共卫生医师规范化培训中，强化慢性病防治内容，提高防治技能；加强基层慢性病和口腔疾病防治实用型人才培养，提高基层医疗卫生人员服务能力，切实加强政策保障，使基层医疗卫生人才引得进、用得上、留得住；加强对康复治疗人员的培养力度，提高慢性病患者的康复医疗服务水平，降低慢性病致残率和残疾程度；加强学术带头人和创新型人才培养，全面提高慢性病科学防治水平。

（三）强化监测、监督与评价。各县市要将规划实施进度和效果评价作为督查督办的重要事项，推动各项规划目标任务落实。针对规划落实情况，定期交流信息，联合开展督查和效果评价，科学分析投入产出效益，综合评价政策措施效果。2020年对规划实施情况进行中期评估，2025年进行终期评估。

临夏州慢性病防治中长期规划（2018—2025年）主要指标

序号	主要指标	基线	2020年	2025年	属性
1	心脑血管疾病死亡率（1/10万）	245/10万	221/10万	208/10万	预期性
2	70岁以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率（1/10万）	30/10万	27/10万	25/10万	预期性
3	40岁以上居民肺功能检测率（%）	7.1%	15%	25%	预期性
4	高血压患者管理人数（万人）	6.6	8	9.6	预期性
5	糖尿病患者管理人数（万人）	1.8	2.2	2.7	预期性
6	高血压患者规范管理率（%）	37.9%	45%	60%	预期性
7	糖尿病患者规范管理率（%）	34.9%	40%	55%	预期性
8	65岁以上老年人中医药健康管理率（%）	40%	60%	80%	预期性
9	全民健康生活方式行动县（市）覆盖率（%）	50%	75%	100%	预期性
10	经常参加体育锻炼的人数（万人）	40	60	100	预期性
11	15岁以上人群吸烟率（%）	29.5%	25%以内	20%以内	预期性
12	人均每日食盐摄入量（克）	10.05克	9克以下	8.5克以下	预期性
13	慢性病综合防治示范区覆盖率（%）	0	12%	25%	预期性
14	慢性病及危险因素监测覆盖率（%）	9%	15%以上	25%以上	预期性
16	县（市）营养状况监测覆盖率（%）	12%	25%以上	37%以上	预期性
16	县（市）全人群死因监测覆盖全省的比例（%）	12%	50%以上	100%	预期性

临夏回族自治州人民政府办公室

2017年12月28印发

