

惠州大亚湾经济技术开发区管理委员会办公室文件

惠湾管办〔2018〕14号

惠州大亚湾开发区管委会办公室关于印发 大亚湾区防治慢性病中长期规划 (2018—2025年)的通知

各街道办事处，区属各单位：

《大亚湾区防治慢性病中长期规划（2018-2025年）》业经区管委会同意，现印发给你们，请认真组织实施。实施过程中遇到的问题，请径向区卫计局反映。

惠州大亚湾经济技术开发区管理委员会办公室

2018年11月30日



大亚湾区防治慢性病中长期规划 (2018—2025 年)

为加强我区慢性病防治工作,降低疾病负担,提高居民健康期望寿命,全方位、全周期保障人民健康,特制定本规划。

一、规划目标

到 2020 年,慢性病防控环境显著改善,降低因慢性病导致的过早死亡率。到 2025 年,慢性病危险因素得到有效控制,实现全人群全生命周期健康管理,逐步提高居民健康期望寿命,有效减轻慢性病疾病负担。

二、主要指标

主要指标	广东省 基线	惠州 基线	广东省 2020 年	惠州 2020 年	广东省 2025 年	惠州 2025 年	大亚湾基 线	大亚湾 2020 年	大亚湾 2025 年	属性
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(%)	13.94%	14.61%	降低 10%	降低 10%	降低 20%	降低 20%	13.94%	降低 10%	降低 20%	预期性
心脑血管疾病死亡率(1/10 万)	258.79	157.08	下降 10%	下降	下降 15%	下降	66.04	下降	下降	预期性
总体癌症 5 年生存率(%)	39.25%	—	提高 5%	提高 5%	提高 10%	提高 10%	—	提高 5%	提高 10%	预期性
高发地区重点癌种早诊率(%)	35%	—	55%	55%	60%	60%	—	55%	60%	预期性
70 岁以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率(1/10 万)	8.43	4.49	下降 10%	下降	较前下降	下降	3.60	下降	较前下 降	预期性
12 岁儿童患龋率	43.1%	46.2%	-	-	控制在 30%以内	控制 在 30% 以内	45.88%	-	控制在 30%以 内	预期性

主要指标	广东省 基线	惠州 基线	广东省 2020年	惠州 2020 年	广东省 2025年	惠州 2025 年	大亚湾基 线	大亚湾 2020年	大亚湾 2025年	属性
40岁以上居民肺功能检测率(%)	1.5%	—	15%	15%	25%	25%	—	15%	25%	预期性
高血压患者管理人数(万人)	382	14.618	431	16.5	473	18.1	0.3293	0.5152	1.0304	预期性
糖尿病患者管理人数(万人)	115	4.5686	149	5.9	172	6.8	0.1124	0.1696	0.3392	预期性
高血压患者规范管理率(%)	44.3%	56.96%	60%	60%	70%	70%	50%	60%	70%	预期性
糖尿病患者规范管理率(%)	44.3%	58.93%	60%	60%	70%	70%	50%	60%	70%	预期性
35岁以上居民年度血脂检测率(%)	20.7%	20.7%	25%以上	25%以上	30%以上	30%以上	20.7%	25%以上	30%以上	预期性
65岁以上老年人中医药健康管理率(%)	42%	38.85%	65%	65%	80%	80%	44.27%	65%	80%	预期性
居民健康素养水平(%)	13.37%	14.2%	24%	26%	30%	30%	14.2%	26%	30%	预期性
居民重点慢性病核心信息知晓率(%)	36.3%	39%	60%	60%	70%	70%	35%	60%	70%	预期性
全民健康生活方式行动县(区)覆盖率(%)	75.8%	100%	90%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	预期性
经常参加体育锻炼的人数(万人)	4000	200.2	4500	225	4700	234.6	8.9	9.9	10.4	预期性
15岁以上人群吸烟率(%)	25.3%	25.3%	控制在25%以内	控制在25%以内	控制在20%以内	控制在20%以内	25.3%	控制在25%以内	控制在20%以内	预期性
人均每日食盐摄入量(克)	7.3	7.3	下降10%	下降10%	下降15%	下降15%	7.3	下降10%	下降15%	预期性
国家慢性病综合防控示范区覆盖率(%)	10.3%	0	1.全省15% 2.珠三角地市覆盖率100%	33.3%	1.全省20% 2.所有地市覆盖率100%	100%	0	33.3%	100%	预期性

三、策略与措施

(一) 加强健康教育，提升全民健康素质。开展慢性病防治全民教育。广泛宣传合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康科普知识，规范慢性病防治健康科普管理，倡导健康文明的生活方式。深入推进全民健康素养促进行动，科学传播健康知识，提升健康教育效果。全面加强幼儿园、中小学营养均衡、口

腔保健、视力保护等健康知识和行为方式教育，实现预防工作关口前移。鼓励单位开展工间健身和职工运动会、健步走等活动。发挥中医治未病优势，大力推广传统养生健身法。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）实施早诊早治，降低高危人群发病风险。促进慢性病早期发现。全面实施 35 岁以上人群首诊测血压，发现高血压患者和高危人群，及时提供干预指导。基层医疗卫生机构逐步提供血糖血脂检测、口腔预防保健、简易肺功能测定和大便隐血检测等服务，逐步开展超重肥胖、血压血糖升高、血脂异常等慢性病高危人群的患病风险评估和干预指导。在高发地区和高危人群中逐步开展上消化道癌、宫颈癌和乳腺癌等有成熟筛查技术的癌症早诊早治工作。推广老年人健康体检，推动癌症、脑卒中、冠心病等慢性病的机会性筛查。将口腔健康检查纳入常规体检内容，将肺功能检查和骨密度检测项目纳入 40 岁以上人群常规体检内容。开设戒烟咨询热线，提供戒烟门诊等服务。在有条件的机构开设运动指导门诊，提供运动健康服务。鼓励慢性病患者和高危人群接种肺炎、流感等疫苗。实施儿童局部用氟、窝沟封闭等口腔保健措施。

（三）强化规范诊疗，提高治疗效果。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。实施临床路径管理，规范诊疗行为，优化诊疗流程，缩短急性心脑血管疾病发病到就诊有效处理的时间，推广应用癌症个体化规范治疗方案，降低患者死亡率。

（四）促进医防协同，实现全流程健康管理。建立健全疾病预防控制机构、医院和基层医疗卫生机构分工协作、优势互补的合作机制，推进慢性病防、治、管整体融合发展。逐步将符合条件的癌症、脑卒中等重大慢性病早诊早治适宜技术按规定纳入诊疗常规。鼓励企业、公益慈善组织、商业保险机构等参与慢性病高危人群风险评估、健康咨询和健康管理。

（五）完善保障政策，切实减轻群众就医负担。探索基层医疗卫生机构对慢性病患者按人头打包付费。完善支持分级诊疗的医保差异化支付政策，推动慢性病防治工作重心下移、资源下沉。按规定对符合条件的患慢性病的城乡低保对象、特困供养人员等困难群众实施医疗救助。优先选用通过一致性评价的慢性病防治仿制药。进一步完善基本药物目录，加强二级以上医院与基层医疗卫生机构的用药衔接。发挥中医药在慢性病防治中的优势和作用。

（六）控制危险因素，营造健康支持性环境。强化职业病防治，推动绿色清洁生产，严格控制尘毒危害。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。严格执行不得向未成年人出售烟酒等有关法律规定。加强食品安全和饮用水安全保障工作，倡导膳食多样化，推行营养标签，引导企业生产销售、消费者科学选择营养健康食品。大力推进国家级、省级慢性病综合防控示范区建设，整体带动区域慢性病防治管理水平提升，推动慢性病综合防控示范区创新发展。推动卫生强区、健康大亚湾建设与分级诊疗、家庭医生签约服务相融合，全面提升示范区建设质量。

（七）增强科技支撑，促进监测评价和研发创新。整合单病种、单因素慢性病及其危险因素监测信息，实现相关信息系统互联互通。健全死因监测和肿瘤登记报告制度，逐步实现重点慢性病发病、患病、死亡和危险因素信息实时更新，定期发布相关监测信息。推进慢性病致病因素、发病机制、预防干预、诊疗康复、医疗器械和药物等研究，重点突破精准医疗、“互联网+”健康医疗、大数据等应用的关键技术。总结推广应用慢性病中医健康干预方案。遴选成熟有效的慢性病预防、诊疗、康复保健适宜技术，加快成果转化和应用推广。

四、保障措施和督导评估

各社区卫生服务中心确定工作目标和考核指标，组织开展规划实施进度和效果评价，并将规划实施情况，推动各项规划目标任务落实。区卫生计生局要会同各有关部门于 2020 年进行中期评估，2025 年组织终期评估。

惠州大亚湾经济技术开发区管理委员会办公室 2018 年 11 月 30 日印发
