

# 洋县疾病控制健康联合体理事会文件

洋疾健理发〔2018〕04号

## 关于印发《洋县健康扶贫慢性病 实施方案》的通知

各理事会成员单位：

现将《洋县健康扶贫慢性病实施方案》印发给你们，请结合实际，认真抓好组织施。

洋县疾病控制健康联合体理事会

2018年1月27日

# 洋县疾控健联体健康扶贫 慢性病实施方案

为深入贯彻落实全省精准扶贫精准脱贫工作会议精神，努力提高贫困村人民群众健康水平，根据《陕西省脱贫攻坚领导小组关于加强贫困地区疾病预防控推进健康扶贫工作的意见》，紧紧围绕解决“因病致贫、因病返贫”问题，结合我县实际，制定本方案。

## 一、防治现状

洋县地处陕南汉中盆地腹地，属于经济欠发达地区。近年来，慢性病导致的疾病负担已占总疾病负担的 70% 以上，是群众因病致贫返贫的重要原因，高血压、高血脂、糖尿病是我县患病率较高的慢性病。

## 二、工作目标

以《“健康陕西 2030”行动纲要》、《陕西省慢性病综合防控示范区建设管理办法》为依据，以提高群众健康保障水平为目标，按照“政府主导、部门协作、动员社会、全民参与”的思路，坚持建设、教育、管理并重，不断提高慢性病的早诊早治能力和综合管理水平，巩固我县省级慢性病综合防控示范区成果并积极创建国家级慢性病综合防控示范区。

### （一）主要目标：

1. **政策完善。**健全完善政府主导的慢性病综合防控协调机制、多部门协同配合，统筹各方资源，加大政策保障，在政策制定、组织管理，队伍建设、经费支持等方面给予充分支持，在环境治理、

烟草控制、健身场所设施建设等慢性病危险因素控制方面采取有效行动。

**2. 环境支持。**慢性病防控与卫生城市、健康城市、文明城市建设等紧密结合，建设健康生产生活环境，优化人居环境。加强公共服务设施建设，完善文化、科教、休闲、健身等功能，向家庭和个人就近提供生理、心理和社会等服务，构建全方位健康支持性环境。

**3. 体系整合。**构建与居民健康需求相匹配、体系完整、分工协作、优势互补、上下联动的慢性病综合防控体系，积极打造专业公共卫生机构、二级以上医院和基层医疗卫生机构“三位一体”的慢性病预防、治疗、康复、长期护理服务链和防控机制，建立信息共享、互联互通机制，推进慢性病防、治、管整体融合发展。

**4. 管理先进。**提供面向全人群、覆盖生命全周期的慢性病预防、筛查、诊断、治疗、康复全程管理服务，开展健康咨询、风险评估和干预指导等个性化健康干预。以肿瘤、高血压、糖尿病等为突破口，加强慢性病综合防控，强化早期筛查和早期发现，推进早诊早治工作。提高基本公共卫生服务均等化水平，推进家庭医生签约服务，强化分级诊疗制度建设。

**5. 全民参与。**教育引导人民群众树立正确健康观，用群众通俗易懂的方法普及健康知识和技能，强化个人健康责任意识，提高群众健康素养。依托全民健身运动、全民健康生活方式行动等载体，促进群众形成健康的行为和生活方式。充分调动社会力量的积极性和创造性，不断满足群众多层次、多样化的健康需求。

## **（二）重点指标：**

**1. 知识知晓率：**18 岁以上人群慢性病知识知晓率达到 60%以上；自我血压水平知晓率达到 60%及以上；自我血糖水平知晓率达到 50%及以上。

**2. 健康行为形成率：**15 岁以上人群吸烟率控制在 25%以下；人均每日食盐、食油摄入要分别低于 6 克、30 克；经常参加体育锻炼人口比例达到 40%以上。

**3. 慢性病规范管理率：**原发性高血压和 2 型糖尿病患者的规范管理率分别达到 60%以上；

**4. 慢性病控制率：**原发性高血压和 2 型糖尿病患者的血压、血糖控制率分别达 60%以上；

### **三、工作内容**

（一）深入开展全民健康生活方式行动。推广减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼等“三减三健”专项行动。广泛传播合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康信息。建立自我为主、人际互助、社会支持、政府指导的健康管理模式。

（二）广泛开展全民健身运动。全面普及科学健身知识和方法，推动全民健身生活化。普及广播操、工间操、眼保健操，组织开展健步走、慢步跑、职工运动会等活动。推行青少年体育活动促进计划。完善健身公共服务体系。鼓励和支持工作场所建设适当的健身活动场所。

（三）规范开展慢性病全程管理。建立规范的学生，老年人等重点人群健康体检制度。二级以上医院建立慢性病管理科。建立成熟完善的分级诊疗制度、形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的慢性病就医新秩序。全面推进家庭医生签约服务。全面实

施 35 岁及以上人群首诊测血压。对高危人群提供干预指导。实现慢性病管理信息化，为慢性病患者提供便捷、高效的健康管理和诊疗服务。规范开展覆盖辖区全人群的死因监测和心脑血管疾病、肿瘤等慢性病及相关危险因素监测。

（四）做好基本医疗保险救助工作。推进城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接，提高签约慢性病患者的医疗保障水平和残疾人、流动人口、低收入、贫困户等人群医疗救助水平。基层医疗卫生机构优先配备使用基本药物，按省级卫生计生行政部门规定和要求，从医保药品报销目录中配备使用一定数量或比例的药品，满足慢病患者用药需求。

（五）加强慢性病相关监测。利用人口健康信息和疾病预防控制信息管理系统，规范开展覆盖辖区全人群的死因监测和心脑血管疾病、肿瘤等慢性病及相关危险因素监测，掌握辖区重点慢性病状况、影响因素和疾病负担，实现慢性病管理信息化。

#### **四、保障措施**

（一）加强组织领导，落实目标责任。建立多部门合作机制，并根据工作需要定期组织召开领导小组会议，督促落实相关部门的职责，保证慢性病综合防控示范区建设及健康扶贫各项工作顺利推进。各成员单位要切实提高认识，加强组织领导，安排专人负责，认真履行职责，结合本部门、本行业、本单位特点，积极探索慢性病综合防控工作的新思路、新办法，全面落实建设任务。

（二）加大政策支持，落实经费保障。县政府将慢性病综合防控工作纳入全县国民经济和社会发展规划，县财政安排建设工作保障经费，各成员单位负责各自建设工作所需经费，并出台相关政策

支持建设工作，增加对慢性病综合防控工作的投入。积极发挥工会、共青团、妇联及各行业协会、社团作用，广泛动员和鼓励企事业单位、社会团体和其他社会力量参与，鼓励在社区中建立慢性病患者自我管理组织，并在师资培训、宣传材料、劳务成本等方面给予支持。制定城镇职工与城乡居民常见慢性病诊疗的医疗保险补偿优惠政策。

（三）加强督导考核，落实各项措施。各成员单位要把慢性病综合防控工作和健康扶贫工作作为本部门、本行业、本单位关注民生、服务民生、为民办实事的重要内容，按照职责分工认真抓好落实。要加强对建设工作的督导检查，定期召开联席会议，检查落实各成员单位建设工作进展情况，协调解决建设过程中存在的困难和问题，确保各项任务落到实处。