

平顶山市石龙区重大慢性病防治行动 工作方案

一、目标任务

对高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾病、恶性肿瘤等七种重大慢性病（以下简称重大慢性病）进行“防、筛、诊、治、管”全周期全链条管理，重大慢性病过早死亡率在 2023 年基础上每年降低 1 个百分点，到 2030 年下降至 6.6% 以下；心脑血管疾病死亡率到 2030 年下降至 185/10 万以下；总体癌症五年生存率到 2030 年达到 50% 以上。

二、工作措施

（一）开展重大慢性病大筛查大起底。2024 年 4 月 1 日至 30 日，对全区 18 岁以上常住人口，集中开展重大慢性病大筛查大起底活动。各街道办事处落实属地责任，负责宣传发动组织辖区居民，积极主动通过网络平台填写《调查问卷》和有序参加体检。区卫生健康委负责组织辖区医护人员下沉村（社区）为居民进行体检。对筛查对象进行血压、血糖检测及身高、体重、腰围测量，检查发现的血压异常者（收缩压 ≥ 140 mmHg，和/或舒张压 ≥ 90 mmHg）复测血压，血糖异常者（空腹血糖 ≥ 6.1 mmol/L）抽血查血糖、糖化血红蛋白。

检查结果录入信息系统，补充完善健康档案，对重大慢性病患者早干预早治疗，进行随访管理。（责任单位：区各街道办事处、区卫生健康委）

（二）开展规范诊治。邀请市第一人民医院慢性病相关专家来我区开展慢性病筛查指导，按照《平顶山市重大慢性病诊疗指南》，为患者提供价格低廉、疗效确切的治疗方案。组织市级对口支援重大慢性病诊疗专家下沉基层，培训、指导、帮助基层开展慢性病诊疗工作。（责任单位：区卫生健康委）

（三）强化药品保障。深化医疗、医药、医保“三医联动”，落实好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障政策，按照全市制定的重大慢性病基层常用药品目录，落实集采药品下基层，进一步降低药品价格。（责任单位：区医疗保障局、区卫生健康委）

（四）加强随访管理。组织指导社区卫生服务中心和家庭医生签约服务团队做好对重大慢性病患者的随访管理，每年开展4次随访，病情不稳定的根据实际需要增加随访次数。对重度残疾人、严重精神障碍患者、长期卧床患者等特殊群体每月开展1次上门随访。（责任单位：区卫生健康委）

（五）建设信息平台。全面落实构建全市统一、覆盖市县乡村四级的区域慢性病管理信息平台工作要求，区卫生健康委、区教育体育局、区医疗保障局、区民政局、区乡村振兴局、区残联分别负责将本部门系统数据统一整合至区域慢

性病管理信息平台，实现重大慢性病全生命周期管理。（责任单位：区卫生健康委、区教育体育局、区医疗保障局、区民政局、区乡村振兴局、区残联）

（六）推进分级诊疗。积极落实基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。不断推进基层医疗卫生机构建设，提高基层医疗服务能力。（责任单位：区卫生健康委）

（七）构建三级预防体系。开展一级预防，主流媒体、新媒体积极宣传慢性病防治和健康素养知识技能，大力倡导以“合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡”为主要内容的健康生活方式。做实二级预防，落实基本公卫65岁以上老年人健康体检，鼓励机关企事业单位每年开展一次职工体检，实现对疾病的早发现、早诊断、早治疗。做好三级预防，对已经确诊的重大慢性病患者进行科学规范地管理，降低复发率、致残率、病死率。（责任单位：区卫生健康委、区委宣传部、区教育体育局、区文化广电和旅游局、团区委、区妇联、区总工会）

（八）建设健康支持环境。持续推进健康主题公园、步道、小屋建设和健康社区、单位、学校、食堂和餐厅酒店创建，每类数量每年增加5%以上。深入开展全民健身运动，社区15分钟健身圈、农村行政村体育设施覆盖率达到100%。加强对公共场所、工作场所的室内区域和公共交通工具内设置禁止吸烟标识的监管，加快推进无烟党政机关、无烟医疗

机构、无烟学校等无烟环境建设。（责任单位：区卫生健康委、区文明办、区教育体育局、区市场监管局、区商务局、区建设交通局、区文化广电和旅游局、团区委、区妇联、区总工会）