

中国疾病预防控制中心文件

中疾控慢社发〔2018〕46号

中国疾病预防控制中心关于印发全国疾控系统 2018年慢性病防控重点工作的通知

各省、自治区、直辖市疾病预防控制中心，新疆生产建设兵团疾病预防控制中心：

为了使全国疾控系统更好地安排和部署年度工作，有序推进慢性病防控工作，促进《中国防治慢性病中长期规划（2017-2025年）》和《“健康中国2030”规划纲要》相关政策推进与落实，结合国家卫生健康委和中国疾控中心工作要点，现将全国疾控系统2018年慢性病防控重点工作通知如下，请参照执行。

一、认真宣贯落实相关规划

请各地认真领会《中国防治慢性病中长期规划（2017-2025年）》（国办发〔2017〕12号）各项工作精神，广泛宣传贯彻、部

署落实，按照国家规划要求，结合健康中国 2030 相关内容和当地实际，制订地方防治慢性病中长期规划，做好规划基线数据收集，强化多部门协作机制与疾控体系建设，保证政策的推进落实。

二、认真完成各项监测工作，做好数据收集利用

（一）做好 2018 年中国成人慢性病与营养监测工作

根据《国家卫生计生委办公厅关于印发中国居民慢性病与营养监测工作方案（试行）的通知》（国卫办疾控函〔2014〕814 号）要求，2018 年在全国 31 个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团的 302 个监测点开展中国成人慢性病与营养监测工作第二轮现场调查。各级领导要高度重视监测工作，加强领导和协调，做好现场调查工作的组织实施；积极参加国家级培训，做好省级培训，确保培训质量；按照要求采购统一调查工具和实验室耗材等物资；做好现场调查前的实验室性能验证和日常检测质控，及时上报质控结果和检测数据，并将生物样本低温暂存、冷链运送至样本检测和存储机构；做好现场调查的组织实施、技术指导和督导，确保现场调查工作质量。

（二）完成年度死因监测和专项调查任务

2018 年开展死因漏报调查工作，完成现场调查和数据收集；建立并完善监测工作的常规质量控制机制，定期对数据质量进行评估。逐步扩大国家分省疾病负担合作研究范围，鼓励条件成熟的省份积极申报、纳入国家分省疾病负担研究。

加强各级心脑血管疾病监测工作，推进质控体系建设，加强

工作督导，提高监测数据质量，完善登记报告医防结合的工作机制。继续推进慢阻肺监测工作，开展慢阻肺监测人群随访调查，做好 2019 年慢阻肺监测前期准备工作，逐步推进慢阻肺综合监测覆盖范围。认真组织实施骨质疏松症流行病学调查及中国糖尿病患者并发症的流行病现场调查工作。

（三）做好全国慢性病预防控制能力调查工作

请各地积极做好第五次全国慢性病预防控制能力调查工作，保证调查信息采集的准确、完整和及时性，开展调查数据分析和报告撰写工作。

三、强化执行干预措施，提高工作效果

（一）深化国家慢性病综合防控示范区建设

加强国家慢性病综合防控示范区（简称“示范区”）建设和管理工作，重点完成第二批国家级示范区复审验收工作，强化示范区动态管理与信息化建设。国家级示范区要按要求填报日常工作，同时开展过程评价和质量控制；不断提高监测数据质量，促进示范区重点慢性病监测工作全面开展。探索综合干预管理模式，加强大众宣传，重点开展高危人群及职业人群干预。加强示范区创新发展，不断总结经验并进行推广和交流。

（二）拓展全民健康生活方式行动新内涵

因地制宜的开展“三减三健”专项活动，依据当地油、盐、糖的摄入超标情况，有针对性的加强大众宣教工作；在职业人群中大力开展以“三减三健”为主要内容的健康管理探索。以“体

医融合、医体共促”作为重点，推广“职业人群健走”、“职业场所防癌抗癌”等专项活动，探索体育技能促进大众健康的适宜技术和具体模式。积极支持当地“全民营养周”与“健康中国行”等相关主题活动。加强口腔健康教育，大力推广窝沟封闭、局部用氟、早期龋齿充填、定期牙周防护等口腔预防适宜技术。完善健康支持性环境建设标准与动态管理办法，针对儿童青少年、职业人群、家庭主妇等重点人群，以健康加油站建设为重点环节，围绕餐厅/食堂、酒店、单位、学校、社区等重点健康场所建设，开展专项行动；健全健康生活方式指导员培训管理体系，开发健康适宜技术与工具，不断完善健康生活方式普及的工作手段与机制。行动启动率较低省份，特别是东部地区低于80%的省份要以推动第二阶段行动工作为契机，进一步提升全民健康生活方式行动覆盖率。省级行动办公室及时总结工作亮点，定期上报工作动态，为第七届中国健康生活方式大会上各地风采展示提供素材。

（三）持续加大烟草控制力度

加强控烟能力建设。积极推进省市控烟立法进程，采取多种办法促进本省市控烟执法。开展国家代表性的成人烟草监测和控烟政策评估。加强戒烟服务能力建设，推进简短戒烟干预工作，实现医务工作者全员参与戒烟服务，提高专业戒烟帮助可及性。宣传全面无烟环境理念，推动全面无烟环境，特别是无烟企业和无烟家庭环境建设。积极开展控烟宣传活动，针对重点人群因地制宜地开展控烟宣传、教育和倡导工作，运用多种宣传手段和渠

道全面普及科学的控烟知识，倡导无烟的健康生活方式。

四、重点项目实施按计划有序推进

（一）强化淮河流域重点地区癌症综合防治

继续开展淮河流域癌症综合防治项目，加强专业人员能力建设、知识技能培训，提高居民癌症预防的意识和能力，加强现场技术指导和督导，完成肿瘤重点人群干预和随访调查。安徽省继续开展淮河流域前瞻性队列研究随访工作。

（二）推进减盐防控高血压项目

进一步加强减盐防控高血压项目工作，总结山东减盐项目的工作经验，完善减盐干预技术体系，制定减盐干预规范与工作手册，以重点人群和场所干预为主要内容，结合中英减盐行动等国际合作项目，在浙江省等省份开展减盐经验推广，推动更多地区开展减盐防控高血压项目。

（三）积极推进健康老龄化工作

各级疾控中心要高度重视健康老龄化工作，收集、分析当地人口老龄化形势和老年人健康状况，探索健康老龄化工作模式。项目省市做好老年人失能失智监测和分级管理示范点建设工作，开展老年人健康促进与管理试点，总结各地经验，提高人员工作能力。

五、认真落实伤害防控各项工作

继续在医疗机构开展门、急诊伤害监测，启用伤害监测网络管理平台，推进门、急诊伤害监测信息化。加强质量控制与督导、

开展伤害监测漏报调查，探索门、急诊伤害监测数据分析与利用方法。围绕预防老年人跌倒、道路交通伤害、溺水、学生伤害，继续在9个试点地区实施干预活动，完善干预策略措施。完成2016-2020儿童伤害预防项目基线调查工作，制订干预方案，开发和完善儿童伤害干预工具，全面开展“安全家庭，安全社区，安全学校，安全幼儿园”、儿童道路交通伤害和儿童溺水等不同干预模式的儿童伤害干预工作。北京、江苏、江西和湖南等项目地区继续做好儿童伤害队列工作。

六、基于社区探索慢性病管理新模式

进一步促进疾控机构在基本公共卫生服务、分级诊疗工作中指导与管理作用，发挥专业优势，加强对基层高血压、糖尿病等慢性病管理和老年人健康管理的指导评估，完善以“社区为基础、信息化为手段”慢性病人群干预及慢性病管理服务模式。在部分省份开展2018年基本公共卫生服务慢性病患者管理工作评估调查，做好各级培训、现场组织和质量控制工作，保证调查数据质量。

七、围绕主题开展宣传，规范信息管理和报送

根据国家卫生健康委疾控局总体部署，围绕各健康主题日安排，做好系列宣传活动。多渠道开展慢性病健康传播，充分发挥微信、微博等新媒体传播优势，完善新媒体健康传播矩阵；开展符合本地文化的健康传播；鼓励原创和现有知识的转化。

遵循全民健康保障信息化工程总体要求，加强信息的管理与

安全保障，强化信息的及时准确报送。继续按照年度进行全国疾控系统慢性病防控重点工作信息报送，每年度信息于次年2月完成报送工作。



抄送：委疾控局。

中国疾病预防控制中心办公室

2018年4月3日印发

校对入：石文惠