

# 运城市人民政府办公室文件

运政办发〔2020〕16号

---

## 运城市人民政府办公室 转发市卫健委关于运城市防治糖尿病规划 (2020-2030年)的通知

各县(市、区)人民政府,运城开发区管委会,市直各有关单位:

市卫健委制定的《运城市防治糖尿病规划(2020-2030年)》已经市人民政府同意,现转发给你们,请认真组织实施。

运城市人民政府办公室

2020年4月23日

(此件公开发布)

# 运城市防治糖尿病规划（2020—2030年）

市卫健委

为全面落实《“健康中国2030”规划纲要》《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》和《运城市“十三五”期间卫生和健康发展实施方案（2017—2020年）》，加快我市糖尿病医防融合步伐，高质量做好糖尿病防治工作，推动健康运城建设，特制定本规划。

## 一、充分认识糖尿病综合防治管理的重要意义

糖尿病是国家实施综合防治管理的主要慢性病之一。近年来，随着工业化、城镇化、老龄化进程不断加快，我国的糖尿病患者数量快速增长，高居世界第一位。党的十九大报告提出，倡导健康文明生活方式，有效控制预防重大疾病。国家对糖尿病实施综合防治管理，开启了医防融合，防治糖尿病工作的新阶段。由于传统饮食结构，我市糖尿病发病率高于全国平均水平，糖尿病防治工作在全国起步较早，但实施糖尿病综合防治管理的任务依然十分艰巨。国家将我市确定为基层糖尿病医防融合重点联系试点市，为我市糖尿病防治工作高质量发展提供了全新的机遇。

编制糖尿病防治工作规划，对实施糖尿病综合防治管理，加快医防融合步伐，提高人民生活质量，加快健康运城建设有着十分重要的意义。

## 二、总体要求

### （一）指导思想。

全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，以人民健康为中心，以深化医疗卫生体制改革为动力，构建四级联动医防融合一体防治模式；以干预糖尿病危险因素、建设健康支持性环境为重点，降低糖尿病患病率和发病率；以健康促进和健康管理为手段，延缓糖尿病并发症发生率，提高患者生存质量；减少可预防的糖尿病发病、残疾和死亡，由以治病为中心向以健康为中心转变，通过实施医防融合，糖尿病防治综合管理，持续推动运城糖尿病防治工作高质量开展，给健康运城建设创造良好条件和保障。

### （二）基本原则。

1. 坚持统筹协调，完善工作机制。健全“政府主导、部门协作、社会动员、全民参与”的糖尿病综合防治机制，营造有利于糖尿病防治的社会环境。

2. 坚持共建共享，促进全民健康。倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念，构建“自我为主、人际互助、社会支持、

技术指导”的健康管理模式。

3. 坚持预防为主，强化医防融合。加强行为和危险因素控制，推动医防融合，提供公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康管理等一体化的糖尿病防治服务。

4. 坚持科学指导，发挥示范引领。立足市情特征，充分发挥糖尿病综合防控示范区的典型引领作用，整体提升全市糖尿病防治水平。

### （三）规划目标。

——到 2022 年，运城市居民糖尿病知识知晓率、糖尿病患者规范管理率和控制率分别达到 50%、70%、60%。

——到 2030 年，运城市居民糖尿病知识知晓率、糖尿病患者规范管理率和控制率分别达到 60%、80%、70%。

### 运城市防治糖尿病规划（2020—2030 年）主要指标

主要目标	基线	2022 年	2030 年
35 岁以上成人糖尿病患者管理人数（万人）	10	13	15
居民健康素养水平（%）	*10%	22%	30%
全民健康生活方式行动县（市、区）覆盖率（%）	*80.9%	90%	100%
经常参加体育锻炼的人口比例（%）	34%	40%	50%
国家慢性病综合防控示范区覆盖县（市、区）	1 个	3 个	7 个以上

注：基线中带“\*”指标数为全国平均值；无“\*”指标数为全市基线值。

### 三、策略与措施

#### （一）加强健康教育，提升全面健康素养。

1. 开展糖尿病防治全民教育。建立健全健康教育体系，普及健康科学知识，教育引导群众树立正确健康观。编制和发布糖尿病防治手册，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，规范糖尿病防治健康科普管理。充分利用主流媒体和新媒体开展形式多样的防治宣传教育。深入推进全民健康素养促进行动、健康中国行动，提升健康教育效果。到 2022 年，居民糖尿病核心知识知晓率达到 60%，居民健康素养水平达到 22%。到 2030 年，居民糖尿病核心知识知晓率达到 70%，居民健康素养水平达到 30%。

2. 倡导健康文明的生活方式。贯彻零级预防理念，全面加强幼儿园和中小学的营养均衡、肥胖预防等健康教育。鼓励机关、企事业单位开展工间建设和职工运动会、健步走、健康知识竞赛等活动。指导大众开展自我健康管理。发挥中医治未病优势，大力推广传统养生健身法。推行全面健康生活方式，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，开发推广健康适宜技术和支持工具，增强群众维护和促进自身健康的能力。

#### （二）实施早诊早治，降低高危人群发病风险。

1. 促进糖尿病早期发现。全面实施 18 岁以上人群首诊测血压、测血糖，发现高血压、糖尿病患者和高危人群，及时提供干预指导。社区卫生服务中心和乡镇卫生院提供血糖血脂检测等服务。逐步将临床可诊断、治疗有手段、群众可接受、国家能负担的筛检技术列为公共卫生措施。加强健康体检规范化管理，健全学生健康体检制度，推广老年人健康体检，推动糖尿病的筛查。

2. 开展个性化健康干预。开设戒烟咨询热线，提供戒烟门诊等服务，提高戒烟干预能力。促进体医融合，开设运动指导门诊，提供运城健康服务。社区卫生服务中心和乡镇卫生院逐步开展超重肥胖、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，提供平和膳食、身体活动、养生保健、体质辨识等咨询服务。探索开展集糖尿病预防、风险评估、跟踪随访、干预指导于一体的职工健康管理服务。

### （三）强化规范诊疗，提高治疗效果。

1. 落实分级诊疗制度。推进糖尿病患者分级诊疗，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。重点畅通糖尿病患者向下转诊渠道，逐步实现不同级别、不同类别医疗机构之间的有序转诊。

2. 提高诊疗服务质量。建立医疗质量管理与控制信息化平台。全面实施临床路径管理，缩短糖尿病急性并发症患者发病到

就诊的有效处理时间，推广应用个体化规范治疗案例。基本实现医疗机构检查、检验结果互认。

#### （四）促进医防协同，实现全流程健康管理。

1. 加强糖尿病防治机构建设。建立健全市、县两级糖尿病防治机构。市级防治机构要发挥监测评价、人才培养、技术指导等方面作用。各县（市、区）要明确具体的医疗卫生机构承担辖区内糖尿病防治的技术指导任务。二级以上医院要配备专业人员，做好糖尿病防治工作。基层医疗卫生机构要提高公共卫生服务能力，满足糖尿病防治需求。

2. 构建糖尿病医防融合工作机制。加强医防融合，推进糖尿病控、治、防、管整体融合发展。疾病预防控制机构负责糖尿病及其危险因素和流行病学调查、综合防控干预策略与措施实施指导和防控效果考核评价。糖尿病防治机构承担人才培养、技术服务、网络建设、疑难病例诊治及会诊等工作。医院承担糖尿病病例登记报告、危重急症患者诊疗工作并为基层医疗卫生机构提供技术支持。基层医疗卫生机构具体实施人群健康促进、高危人群发现和指导、患者干预和随访管理等基本医疗卫生服务。

3. 建立健康管理长效机制。完善健康管理服务内容和流程，逐步将符合条件的糖尿病早诊早治适宜技术纳入诊疗常规。通过政府购买服务等方式，鼓励企业、公益慈善组织、商业保险

机构参与糖尿病高危人群风险评估、健康咨询和健康管理，培育健康管理服务产业。

#### （五）完善政策保障，切实减轻群众就医负担。

1. 完善医保和救助政策。完善城乡居民医保门诊统筹政策，探索基层医疗卫生机构对糖尿病患者按人头打包付费。完善不同级别医疗机构的医保差异化支付政策，推动糖尿病防治工作重心下移、资源下沉。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。对纳入城乡低保、特困人员的糖尿病患者实施医疗救助。

2. 保障糖尿病药品供应。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用药衔接。发挥社会药店在基层的药品供应保障作用，提高药物的可及性。老年糖尿病患者由家庭签约医生开具慢性病长期药品处方。发挥中医药优势和作用。

#### （六）控制危险因素，营造健康支持性环境。

1. 建设健康的生产生活环境。推动绿色清洁生产，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，提高公共体育设施开放程度和利用率，形成覆盖城乡的全民健身服务体系，推动全民健身和全民健康深度融合。

2. 完善政策环境。履行《烟草控制框架公约》，加大控烟执法力度。严格执行不得向未成年人出售烟酒的规定，减少居民有



害饮酒。加强食品安全和饮用水安全保障，调整和优化膳食结构，倡导膳食多样化，推行营养标签。

3. 推动糖尿病综合防控示范区创新发展。建设国家慢性病综合防控示范区，创新糖尿病综合防控模式。在强化政府主体责任、落实部门工作职责、提供全人群全生命周期糖尿病防治管理服务等方面发挥示范引领作用，带动全市糖尿病防治管理水平整体提升。

#### （七）统筹社会资源，创新驱动健康服务业发展。

1. 动员社会力量开展防治服务。鼓励、引导、支持社会力量举办的医疗、体检、养老和养生保健机构，以及公益慈善、商业保险、行业协会、互联网企业等通过竞争择优的方式，参与所在县（市、区）医疗服务、健康管理与促进、健康保险以及相关糖尿病防治服务，促进覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系发展。建立多元化资金筹措机制，拓宽糖尿病防治公益事业投融资渠道。

2. 促进医养融合发展。促进糖尿病防治与居家、社区、机构养老紧密结合。支持有条件的养老机构设置医疗机构，有条件的二级以上综合医院和中医院设置老年病科，增加老年病床数量。加快推进面向养老机构的远程医疗服务试点。鼓励基层医疗卫生机构与老年人家庭建立签约服务关系。

3. 推动互联网创新成果应用。促进互联网与健康产业融合，

发展智慧健康产业。完善移动医疗、健康管理法规和标准规范，推动互联网、云计算、大数据、物联网与健康相关产业的深度融合，推进预约诊疗、在线随访、疾病管理、健康管理等网络服务。

#### （八）增强科技支撑，促进监测评价和研发创新。

1. 完善监测评估体系。整合糖尿病及其危险因素监测信息，实现互联互通。建立市、县（市、区）和基层糖尿病监测信息网络报告机制，逐步实现信息实时更新，定期发布糖尿病监测信息。开展营养和糖尿病危险因素健康干预与疾病管理队列研究，掌握糖尿病流行规律及特点。加强环境质量、农产品质量安全监测，逐步实现跨行业跨部门跨层级的纵向报告和横向交换。

2. 推动科技成果转化和适宜技术应用。建立糖尿病研究系统，加强糖尿病防治基础研究、应用研究和转化医学研究，重点突破精准医疗、“互联网+健康”医疗、大数据等关键技术。积极参与国家糖尿病防治交流与合作。

### 四、保障措施

#### （一）强化组织领导。

各县（市、区）人民政府要充分认识做好糖尿病防治工作的重要性 and 紧迫性，成立领导机构，落实领导责任，将糖尿病防治作为健康运城建设和深化医药卫生体制改革的重点内容抓好推进落实。

## （二）落实部门责任。

市卫生健康部门要会同有关单位共同组织规划实施并开展监督评估。市糖尿病防治机构要统筹协调,专业化指导服务。发改、财政、医保、教育、科技、工信、民政、住建、农业农村、商务、文化、人社、生态环境、体育、应急、市场监管要各司其职,密切配合,形成糖尿病防治工作的强大合力。

## （三）加强人才培养。

推动医教研协同发展,支持各医疗机构和护理专科学校设立健康促进、健康管理等相关专业。加大对公共卫生医师、临床专业医师、健康管理师、营养师等糖尿病防治人才培养力度。对县乡村糖尿病医护人员进行一轮全员培训。

## （四）营造舆论氛围。

广泛宣传维护促进人民健康的重大战略思想和方针政策,宣传糖尿病综合防治的重大意义、目标任务和策略措施,增强全社会糖尿病综合防治管理意识,形成良好舆论氛围。

---

抄送：市委办公室，市人大办公室，市政协办公室。

---

运城市人民政府办公室文书管理科

2020年4月23日印发

---

