

社区常见慢性病 预防与控制

主 编◎梁玉民等



 吉林出版集团
 吉林科学技术出版社

社区常见慢性病预防与控制

主 编：梁玉民等

 吉 林 出 版 集 团
 吉林科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区常见慢性病预防与控制 / 梁玉民等主编. —长春:
吉林科学技术出版社, 2012. 4
ISBN 978-7-5384-5710-0
I. ①社… II. ①梁… III. ①常见病: 慢性病—防治
IV. ①R4
中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第060233号

社区常见慢性病预防与控制

主 编 梁玉民等
出 版 人 张瑛琳
责任编辑 孟 波 韩志刚
封面设计 长春美印图文设计有限公司
制 版 长春美印图文设计有限公司
开 本 880mm×1230mm 1 / 32
字 数 304千字
印 张 11
印 数 1-1000册
版 次 2012年4月第1版
印 次 2012年4月第1次印刷

出 版 吉林出版集团
吉林科学技术出版社
发 行 吉林科学技术出版社
地 址 长春市人民大街464号
邮 编 130021
电话/传真 0431-85635185
网 址 www.jlstp.net
印 刷 吉林省东文印务有限公司

书 号 ISBN 978-7-5384-5710-0
定 价 35.00元

编 委 会

主 编：梁玉民 渠慎稳 李 刚 刘艳军 刘 伟 徐春兰

程美喜 张俊琳 刘德艳 赵 青 井广芝 郑 燕

郑 权 谭晓燕 张伟东 赵中伟 杨晓燕 张显水

袁兰侠 郝忠秀 申彦苓 袁中晶 段 伟

副主编：黄文国 董克习 刘智勇 程允堂 吕新辉 张兆君

贾丰璞 郝学安 赵福河 谢龙利 马利君 王 燕

殷文娟

编 委：孙 艺 杨琳琳 丁福邦 赵培山 刘力健 齐振标

毕延光 谷慧敏 卜庆联 齐福生

前 言

慢性非传染性疾病（以下简称慢性病）是一组发病率、致残率和死亡率高，严重耗费社会资源，危害人类健康的疾病，也是可预防、可控制的疾病。国内外研究早已证实，改变影响健康的风险因素可以预防一半以上的慢性病发生。其中吸烟、酗酒、膳食不合理和缺乏身体锻炼是主要的致病风险因素。

2011年7月底，世界银行发布《创建健康和谐社会，遏制慢性病流行》报告，用几个数字深刻揭示了中国慢性病防控的严峻形势：

“80%”，癌症、糖尿病、心血管疾病、慢性呼吸道疾病等慢性病已成为中国的头号健康威胁，占死亡人数的比例超过80%，占国家疾病总负担的比重达到68.6%；“30倍”，中国慢性病死亡率高于二十国集团的其他主要成员国，如中风死亡率比日本、美国和法国高4到6倍，慢性呼吸系统疾病死亡率约为日本30倍；“40岁”，在未来20年，40岁以上的中国人罹患慢性病的人数将是2010年的两倍甚至是三倍，在未来10年内增加尤其迅速；“10年”，未来10年，对于中国防控慢性病流行是一个关键时期。

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》（以下简称《医改意见》）明确提出：完善重大疾病防控体系和突发公共卫生事件应急机制，加强对严重威胁人民健康的传染病、慢性病、地方病、职业病和出生缺陷等疾病的监测与预防控制。慢性病的预防与控制已成为当前公共卫生的主要任务之一。

为普及慢性病防控知识，提高广大群众对慢性病危害性的认识，做到规范防控，从而提高群众的自我保健意识和能力，我们组织有关专家编写了这本《社区常见慢性病预防与控制》一书。全书共分四大

部分，第一部分介绍了慢性病的预防与控制工作规范；第二部分结合《医改意见》中基本公共卫生服务的内容介绍了部分慢性病的服务工作规范；第三部分介绍了高血压、糖尿病等慢病的预防保健知识（需要指出的是，一些诊疗、用药知识介绍，并不能代替临床诊疗活动，出现症状应以临床医师诊断为准）；第四部分附录介绍了一些健康促进日的知识。

由于我们学识水平有限，经验不足，书中缺点、不妥之处在所难免，恳请各位专家、读者批评指正。

编者

2012年3月

目 录

第一部分 慢性病预防与控制工作规范.....	1
第一章 机构、职责和人员	1
第一节 机构及职责.....	1
第二节 人员配备.....	4
第二章 工作计划和实施方案	5
第一节 目标、内容和方法.....	5
第二节 任务与考核.....	6
第三章 监测与调查	8
第一节 死因监测.....	9
第二节 慢性病危险因素监测.....	12
第三节 肿瘤登记报告.....	15
第四节 脑卒中和心肌梗死病例报告.....	19

第四章 干预与管理	21
第一节 危险因素控制	22
第二节 高风险人群的早期发现与管理	26
第三节 高血压和糖尿病患者的早期发现与管理	30
第四节 重点癌症的早诊早治	32
第五章 信息管理	35
第一节 目标、内容和方法	35
第二节 任务与考核	37
第六章 能力建设	39
第一节 目标、内容和方法	39
第二节 任务与考核	42
第七章 综合评估	44
第一节 目标、内容和方法	45
第二节 任务与考核	47
 第二部分 社区常见慢性病（基本公共卫生）管理与服务规范	 49
第一章 城乡居民健康档案管理服务规范	49
第二章 健康教育服务规范	78

第三章 老年人健康管理服务规范	83
第四章 高血压患者健康管理服务规范	88
第五章 2型糖尿病患者健康管理服务规范	97
第六章 重性精神疾病患者管理服务规范	106
 第三部分 社区常见慢性病防治问答	 115
第一章 高血压病	115
第二章 糖尿病	170
第三章 脑卒中	226
第四章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	254
第五章 肿瘤	284
 第四部分附录：世界—中国健康促进日一览	 326

二、疾控机构

负责国家、辖区慢性病防控工作的技术管理与指导。主要职责：

1. 协助卫生行政部门制订慢性病防控规划和工作计划，为制定和发展政策提供技术支持。

2. 负责执行国家、辖区慢性病防控规划和方案，制订本机构慢性病防控工作的年度计划和实施方案，指导实施慢性病综合防控干预策略与措施。

3. 组织并开展慢性病及其危险因素的监测和流行病学调查，分析预测慢性病流行形势、疾病负担、危险因素流行和发展趋势，提出慢性病防控对策。

4. 组织开展各类目标人群慢性病防控的健康促进活动。

5. 承担慢性病防控有关技术规范、指南、标准的制订及推广应用。

6. 负责下级疾控机构、基层医疗卫生机构和医院慢性病防控工作的技术指导和培训。

7. 承担慢性病防控工作的业务信息管理，防控效果的考核评价。

8. 开展慢性病防控相关的科学研究，推动学术交流和国际合作。

各级疾控机构的职责各有侧重。国家级重点负责全国慢性病监测、干预等的组织和实施；汇总分析相关信息，评估全国慢性病和相关危险因素的流行情况与变化趋势、防控能力与应对、防控效果等；发布国家慢性病综合评估报告；开展政策策略研究，为国家制定相关政策提供技术支持；研究制订和推广技术规范、指南和适宜技术；开展科学研究和国际合作。

省级和地市级重点负责辖区慢性病监测数据收集汇总，发布慢性病综合评估报告，为辖区相关政策的制订提供技术支持；组织辖区慢性病及相关危险因素的干预控制工作，开展常规督导和评估；结合辖区特点开展科学研究，推广技术规范和技术指南；培训辖区慢性病防控队伍，提高慢性病监测和干预工作的质量。

县级重点负责完成上级下达的慢性病防控任务，负责辖区内慢性

病防控具体工作的管理和落实；收集汇总辖区慢性病监测数据，完成综合评估报告；组织实施健康促进项目；制订辖区慢性病干预的工作计划；指导基层医疗卫生机构实施慢性病防控工作，并考核评估防控效果。

三、基层医疗卫生机构

基层医疗卫生机构包括城市社区卫生服务中心和服务站、农村乡镇卫生院和村卫生室。主要职责：

1. 承担35岁以上患者首诊测血压工作；承担辖区慢性病高风险人群发现、登记、指导和管理的工作。
2. 承担明确诊断的高血压、糖尿病等慢性病患者的建档、定期干预指导和随访管理。
3. 承担辖区居民慢性病及其所致并发症和残疾的康复工作，提供康复指导、随访、治疗、护理等服务。
4. 开展辖区健康促进工作，开设健康课堂，组织健康日宣传活动。
5. 建立居民健康档案，并根据其主要健康问题和服务提供情况填写相应记录。
6. 承担国家、辖区慢性病监测任务，有条件的地区开展死亡登记和死因调查、恶性肿瘤发病登记、新发脑卒中和心肌梗死病例报告等。
7. 与上级医院建立双向转诊机制。
8. 城市社区卫生服务中心和农村乡镇卫生院承担对社区卫生服务站和村卫生室慢性病防控的指导和管理。

四、医院

医院包括城市二级及以上医院和县级医院。负责执行国家、辖区慢性病防控规划和方案要求的慢性病防控工作。主要职责：

1. 承担35岁以上患者首诊测血压工作。
2. 对有关慢性病病例进行登记和报告，包括死亡登记、恶性肿瘤

发病登记、新发脑卒中和心肌梗死病例报告等。

3. 开展慢性病有关的健康咨询、健康教育和知识宣传，包括院内板报和宣传画张贴、宣传日活动、健康课堂、诊疗过程中的咨询教育等。

4. 承担对辖区基层医疗卫生机构的技术指导和培训。

5. 与基层医疗卫生机构建立双向转诊机制。

五、专业防治机构

包括国家心血管病中心、国家癌症中心和各级各类防治办公室等专业机构。承担专病防治工作。主要职责：

1. 协助卫生行政部门制订相关疾病防治规划，参与有关政策的研究，编制防治指南、技术规范和相关标准。

2. 在国家或辖区疾病预防控制信息平台基础上，构建相关慢性病信息管理系统，收集、分析、发布国家或辖区有关慢性病专病防治报告，评价防控效果和预测疾病发展趋势。

3. 构建全国或辖区慢性病综合防控网络，示范、推广适宜有效的防治技术和措施。

4. 开展慢性病专病基础、临床、预防及管理的培训活动。

5. 开展科学研究、学术交流和国际合作。

(梁玉民 郝忠秀 申彦苓)

第二节 人员配备

各级卫生行政部门和各级各类慢性病防控相关机构应当根据《医改意见》及疾病预防控制有关文件精神，结合我国基本医疗卫生制度建设要求，内设慢性病防控相应的职能和业务部门，按照职责设置岗位，配备足够人员从事慢性病防控工作。

疾控机构依据其职责和工作任务，结合所在地域服务人口、服务

半径、交通状况、慢性病流行情况等，按照职责设置岗位，根据工作需要配备专职人员，从事慢性病防控工作。

慢性病防控专业技术人员应当具备履行岗位职责的相应专业资质和执业资格，并经过县级以上业务主管部门组织的专业技术和业务培训。

第二章 工作计划和实施方案

第一节 目标、内容和方法

疾控机构、基层医疗卫生机构、医院和专业防治机构应当根据各自的职责和任务制订工作计划和实施方案。

一、目标

按照各级政府或卫生行政部门的工作要求，制订本单位年度工作计划与实施方案，明确年度慢性病防控工作目标、重点内容、相关措施、预期成果与时间安排，确保机构履行职责和慢性病预防控制工作的有序开展。

二、内容和方法

（一）工作计划

根据上级或辖区政府卫生政策、慢性病防控规划、机构职责，结合辖区特点，确定本单位慢性病防控工作重点，制定年度或阶段工作计划。内容一般包括：

1. 背景与依据：工作计划制订的现实意义与政策依据。
2. 工作目标与指标：工作计划期望达到的效果与阶段性指标。

3. 主要任务：为达到工作目标需要完成的工作任务。
4. 具体措施：为完成主要工作任务需要采取的措施。
5. 保障措施：人、财、物等方面的管理与保障措施。
6. 时间进度：各项具体工作步骤与时间安排。
7. 考核与评价：明确考核与评价的执行部门、主要内容和方法等。

（二）实施方案

根据工作计划，针对特定工作明确具体实施措施与办法、步骤流程。包括目标、所需资源、负责人和时间进度安排。内容一般包括：

1. 目标：工作期望达到的阶段性目标、具体指标和效果。
2. 内容与方法：需要完成的各项具体工作、方法及要求。
3. 实施步骤：工作执行的流程、关键环节、时间进度等。
4. 组织落实：责任人以及保证实施的人、财、物等方面的管理与保障。
5. 质量控制：对各个环节工作质量控制的定性、定量指标与方法。
6. 时间进度：完成各阶段工作目标的时间安排。
7. 评估：对工作开展的过程、产出和效果进行评估。

（渠慎稳 刘 伟 李 刚）

第二节 任务与考核

一、任务

（一）卫生行政部门

依据慢性病预防控制规划和辖区慢性病防控实际情况，制订并下达年度工作计划。

（二）疾控机构

1. 根据本级工作职责和卫生行政部门年度计划，于每年年初制订本单位年度慢性病防控工作计划和辖区慢性病防控相关工作实施方案、质量控制考核与评价计划。

2. 指导下一级疾控机构或基层医疗卫生机构制订慢性病防控工作计划和实施方案。

3. 协助卫生行政部门对慢性病防控工作计划和实施方案的执行情况进行考核与评价。

（三）基层医疗卫生机构

1. 根据上级计划、自身职责和实际需要，于每年年初制订本单位年度慢性病防控工作计划、实施方案，并通报需要协作开展工作的相关部门、机构。

2. 考核与评价本单位相关工作计划、方案执行情况，并接受和配合疾控机构对有关工作的考核与评价。

（四）医院

1. 根据工作计划、自身职责和实际需要，于每年年初制订本单位年度慢性病防控工作计划、实施方案，并通报需要协作开展工作的相关部门、机构。

2. 考核与评价本单位相关工作计划、方案执行情况，并接受和配合疾控机构对有关工作的考核与评价。

（五）专业防治机构

1. 根据工作计划、自身职责和实际需要，于每年年初制订本单位年度慢性病防控工作计划、实施方案，并组织实施。

2. 根据工作任务和职责，制订对自身和下级机构开展相关慢性病防控工作执行情况的考核与评价计划。

3. 指导下一级机构或基层医疗卫生机构或医院制定相关的慢性病防控工作计划和实施方案。

二、流程和步骤

1. 成立工作计划和实施方案起草工作组。组长由该机构领导或分

管领导担任，相关部门人员参与起草，可邀请卫生系统内外有关领导和专家参加，指定专人负责起草工作。

2. 收集有关政策和技术资料，结合辖区慢性病流行形势和防控现状，明确计划年度慢性病防控工作目标、内容、重点、完成任务数量、质量要求和所需资源。

3. 编制慢性病预防控制工作计划初稿。

4. 组织论证、完善慢性病预防控制工作计划。

5. 工作计划经主管部门审定批准并下发有关部门执行。

6. 组织各有关部门根据工作计划，对各项具体工作制订相应的实施方案。

7. 定期、不定期对计划实施情况进行检查、督导。

三、考核和评价

1. 资料收集的完整性与全面性。

2. 工作目标的科学性。

3. 工作流程制订的规范性。

4. 策略和措施的可行性。

5. 时间安排合理性。

6. 保障措施可及性。

根据考核结果、上级督导检查的结论以及工作人员和社会各方面的反映，对年度工作计划和实施方案的执行情况给予总体评价。

(刘艳军 刘德艳 张俊琳)

第三章 监测与调查

建立和完善慢性病监测系统，开展慢性病监测与调查是动态掌握慢性病发病、患病、死亡及危险因素的流行状况和变化趋势，确定慢

性病预防控制优先领域，制定政策和评价干预措施效果的重要基础。

慢性病监测包括：死因监测、慢性病危险因素监测、发病和患病登记等。居民营养监测、国民体质监测、特定人群（孕产妇、儿童、青少年）营养或行为监测及人口和出生信息等资料也是慢性病监测重要的信息来源。慢性病监测信息统一纳入疾病预防控制信息系统维护管理。

第一节 死因监测

一、目标

建立和完善死因监测系统，掌握居民死亡情况，确定主要死因分布及其变化趋势，为确定慢性病防控优先领域，制定政策和评价干预效果提供科学依据。

二、内容和方法

（一）完善死因监测工作规范

根据死因监测技术要求和工作现状，结合相关领域最新进展，不断完善死因监测工作规范。

（二）建立和完善工作网络

建立覆盖国家、省、地、县级疾控中心，所有医院和基层医疗卫生机构的死因监测工作网络。完善与公安、民政、妇幼和计生部门的合作机制。

（三）开展死因监测常规工作

各级各类医院和基层医疗卫生机构均为死因监测工作的责任报告单位。

1. 院内死亡，由临床医生填写死亡医学证明书，并由专人通过网络直报系统填报死亡个案信息。