

慢性非传染性疾病监测的目的意义、 基本形式和监测内容

湖北省疾病预防控制中心



主要内容

- 慢性病监测的作用和意义
- 慢性病监测的基本形式与内容
- 临床医师开展慢性病监测的工作要求



01

慢性病监测的作用与意义



监测

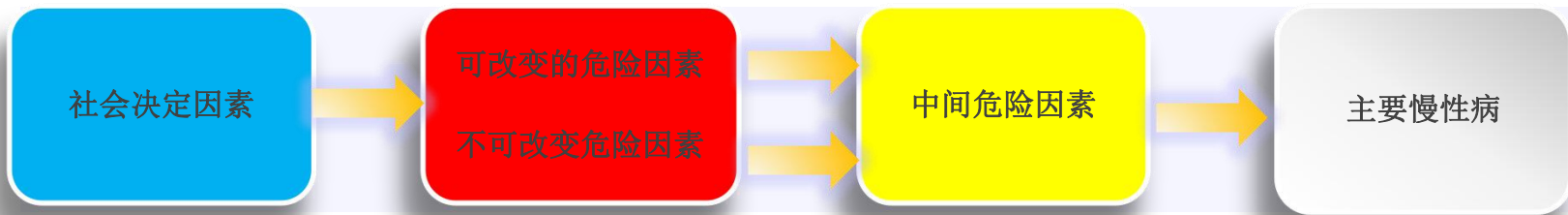
- **疾病监测**：长期、连续、系统地收集疾病的动态分布及其影响因素的资料，经过分析将信息上报和反馈，传达给所有应当知道的人，以便及时采取干预措施并评价其效果。
- 疾病监测只是手段，其最终目的是为控制疾病服务。
- **慢性病监测**：运用疾病监测方法对慢性病流行信息进行收集、整理、归纳和反馈的过程。
- 通过慢性病监测，能得到一个国家或地区的某一时段或时点的人群慢性病流行状况，反映该国或该地区慢性病流行的主要公共卫生问题，从而为该国或该地区慢性病综合防治政策、计划的制定和及时调整提供科学依据。



慢性病监测的意义

- 评价慢性病的流行水平和变化趋势
- 确定慢性病预防控制优先领域
- 评价干预措施
- 为制定政策和规划提供依据
- 为科学研究提供线索





- 社会因素
- 经济因素
- 文化因素
- 政治因素
- 环境因素

- 不健康的饮食
- 身体活动不足
- 吸烟

- 年龄
- 性别
- 遗传

- 高血压
- 高血糖
- 血脂异常
- 超重肥胖

- 心脏病
- 脑卒中
- 肿瘤
- 慢性呼吸系统疾病
- 糖尿病

慢性病的病因链



慢性病监测应覆盖病因链条的每个环节

- 辖区内有多少因慢性病死亡病例？死亡原因？
- 辖区内有多少恶性肿瘤病例、脑卒中病例、急性心梗事件、COPD？
- 慢性病患者登记与随访管理情况？康复情况？医疗花费？
- 辖区内有多少高血压、糖尿病、肥胖、血脂异常患者？发现了多少？有多少得到了控制？
- 慢性病行为危险因素流行情况？
- 影响慢性病发生社会决定因素、防控慢性病的相关政策等？
- 前瞻队列长期观察？
- 对项目或干预效果的评估与评价？



WHO 《全球非传染性疾病综合监测框架》

25项指标

死亡率和发病率

30-70岁人群心血管疾病、癌症、糖尿病和慢性呼吸系统疾病死亡的（无条件）概率

每十万人人口癌症发病率（按癌症类别）

危险因素

有害使用酒精（3）

蔬菜和水果

身体活动（2）

食盐

饱和脂肪酸

烟草使用（2）

血糖/糖尿病

血压

超重和肥胖（2）

总胆固醇

国家应对

宫颈癌筛查

药物治疗和咨询

基本慢病药物

乙肝疫苗

HPV疫苗

姑息疗法

食物供应政策



9个自愿性全球目标（2025）

死亡率和
发病率

主要慢性病的总死亡率相对降低25%

危险因素

有害使用酒精相对
减少10%

身体活动不足相对
减少10%

食盐/钠摄入相对减
少30%

烟草使用相对减少
30%

血压升高患病率相
对减少25%

遏制糖尿病和肥胖
的上升趋势

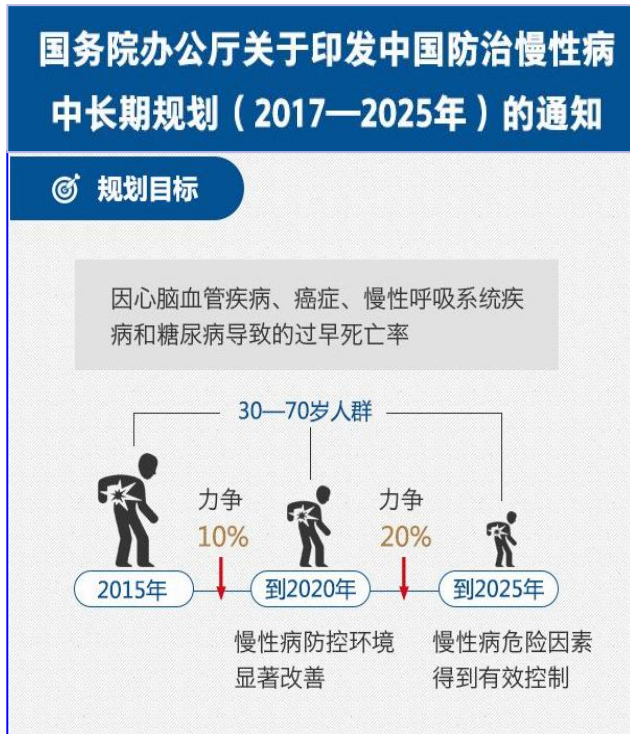
国家系统
应对

50%符合条件者接受
药物治疗和咨询

80%的医疗机构提供
慢病基本技术和药物



慢性病监测数据是国家和省重大规划指标的基础数据



省人民政府办公厅关于印发“健康湖北2030”行动纲要重点任务分工方案的通知

各市、州、县人民政府，省政府各部门：

《“健康湖北2030”行动纲要重点任务分工方案》已经省人民政府同意，现印发给你们，请认真贯彻落实。

省人民政府办公厅关于印发湖北省防治慢性病中长期规划（2017—2025年）的通知

各市、州、县人民政府，省政府各部门：

《湖北省防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》已经省人民政府同意，现印发给你们，请认真组织落实。



02

慢性病监测的基本形式与内容



五大慢性病监测



基本形式

□ 主动监测

- 慢性病及其危险因素监测、慢性阻塞性肺病监测

□ 被动监测

- 心脑血管病监测、肿瘤登记、死因监测



慢性病及其危险因素监测

- 慢性病的防控领域的重要信息来源，旨在掌握成人居民主要慢性病及其危险因素的流行状况和变化趋势。
- 主动监测：3-5年开展一次；多阶段分层整群随机抽样；调查18岁及以上成年人；面对面调查方式



问卷调查
行为危险因素
社会因素
健康状况
人口学特征



身体测量
身高
体重
腰围
血压



生化检测
血糖
血红蛋白
血脂



主要结果指标

主要慢性病危险因素指标

成人吸烟率
成人饮酒率
成人蔬菜水果摄入不足率
家庭人均盐摄入量
家庭人均烹调用油量
成人身体活动不足率

主要慢性病患病指标

成人超重率、肥胖率
成人高血压患病率
成人糖尿病患病率
成人血脂异常患病率
成人高血压、糖尿病治疗率、控制率



慢性阻塞性肺病监测

- 掌握40岁及以上居民慢阻肺及其相关因素的流行情况与变化趋势，为制定慢阻肺防控政策提供科学依据。
- 主动监测：5年开展一次；多阶段分层整群随机抽样；面对面调查方式；调查对象为40岁及以上成年人



问卷调查

相关暴露危险因素
相关知识知晓情况
患病及家族史
CAT测试
人口学特征



身体测量

身高
体重
腰围
臀围
血压心率



肺功能相关检测

肺功能检查
胸部X片检查



主要结果指标

40岁以上成人慢阻肺患病率

慢阻肺患者气流受限程度分级

烟雾烟草暴露率

职业粉尘有害气体暴露率

慢阻肺知晓率

肺功能检查比例等



心脑血管疾病监测

- 全面收集辖区内居民心脑血管事件，分析其发病水平、分布特征和变化趋势，为制定心脑血管疾病防控的相关政策、干预策略和效果评价提供科学依据。
- 被动监测：发现即报告；填报心脑血管事件报告卡；网络报告及审核；年度分析

■ 报告病种

- (1) 急性心肌梗死 (I21-I22)
- (2) 心绞痛 (I20) ， 只报告接受PTCA/支架植入和/或CABG的心绞痛病例
- (3) 脑卒中 (I60、I61、I63、I64， 不包括I62非创性颅内出血)： 包括蛛网膜下腔出血、脑出血、脑梗死及未分类脑卒中
- (4) 心脏性猝死 (I46.1)

■ 报告单位

各级各类医疗机构、疾控中心

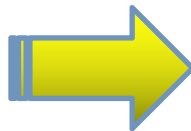
■ 报告方法

- (1) 病例登记： 《急性心脑血管事件报告卡》
- (2) 信息上报： 包括手工录入、批量导入、死亡补发、系统对接等途径。



主要结果指标

不同性别
不同年龄
不同地区



急性心肌梗死发病率
出血性脑卒中发病率
缺血性脑卒中发病率
心脏性猝死发病率



肿瘤登记

- 全面收集辖区内肿瘤发病和死亡数据，分析其发病和死亡水平、分布特征和变化趋势，确定癌症控制的重点与对象，制定癌症控制规划，评估防治效果。
- 被动监测：发现即报告；填报肿瘤登记报告卡；网络报告及审核；年度分析

■ 报告病种

全部恶性肿瘤及中枢神经系统良性肿瘤的新发病例和死亡病例

■ 报告单位

各级各类医疗机构、疾控中心

■ 报告方法

- (1) 病例登记：《肿瘤登记报告卡》
- (2) 信息上报：包括手工录入、批量导入、死亡补发、系统对接等途径。



主要结果指标

恶性肿瘤发病率

1. 不同性别、不同年龄、不同地区恶性肿瘤发病率
2. 恶性肿瘤发病率顺位
3. 各部位恶性肿瘤发病率

恶性肿瘤死亡率

1. 不同性别、不同年龄、不同地区恶性肿瘤死亡率
2. 恶性肿瘤死亡率顺位
3. 各部位恶性肿瘤死亡率

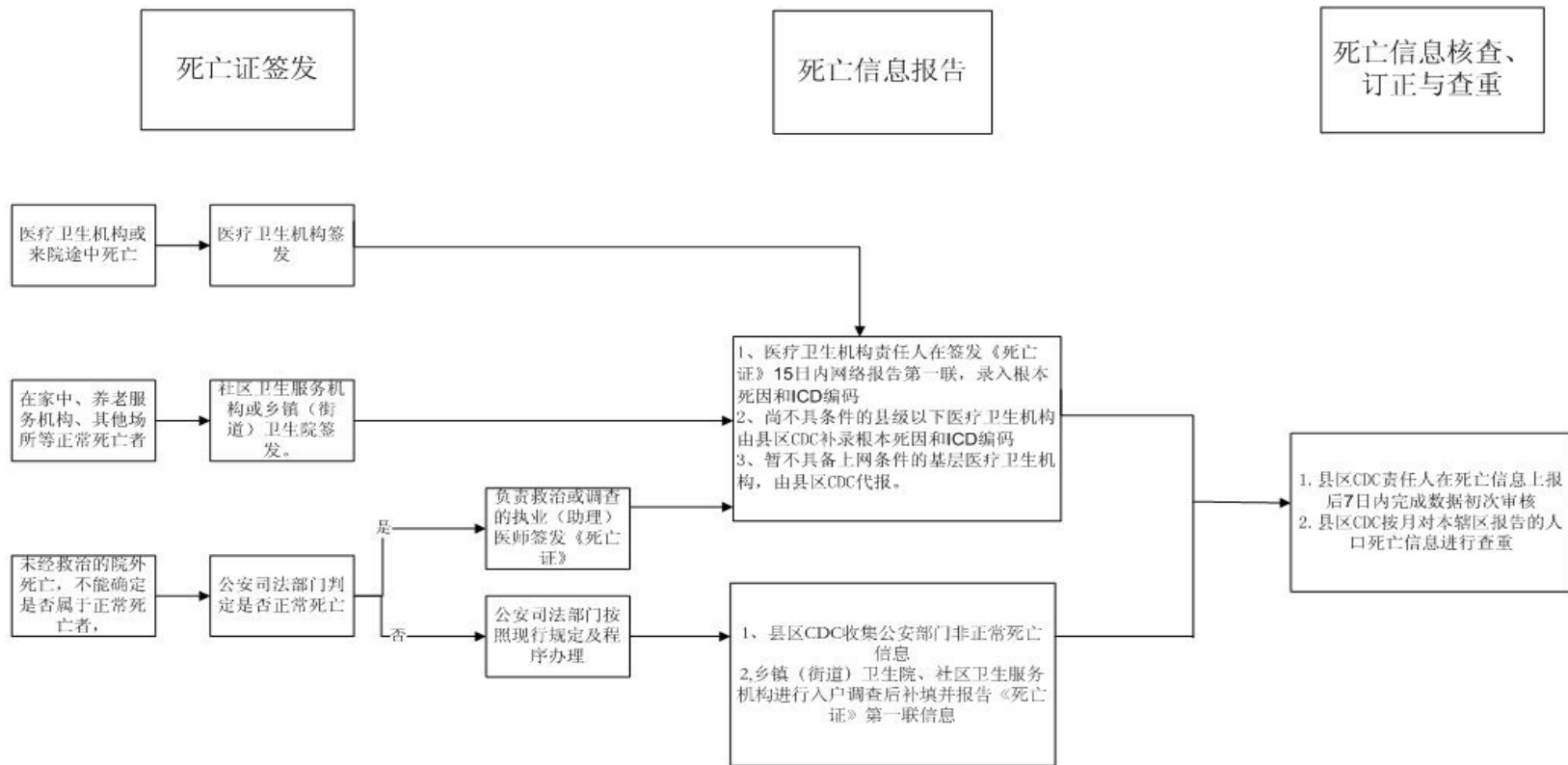


死因监测

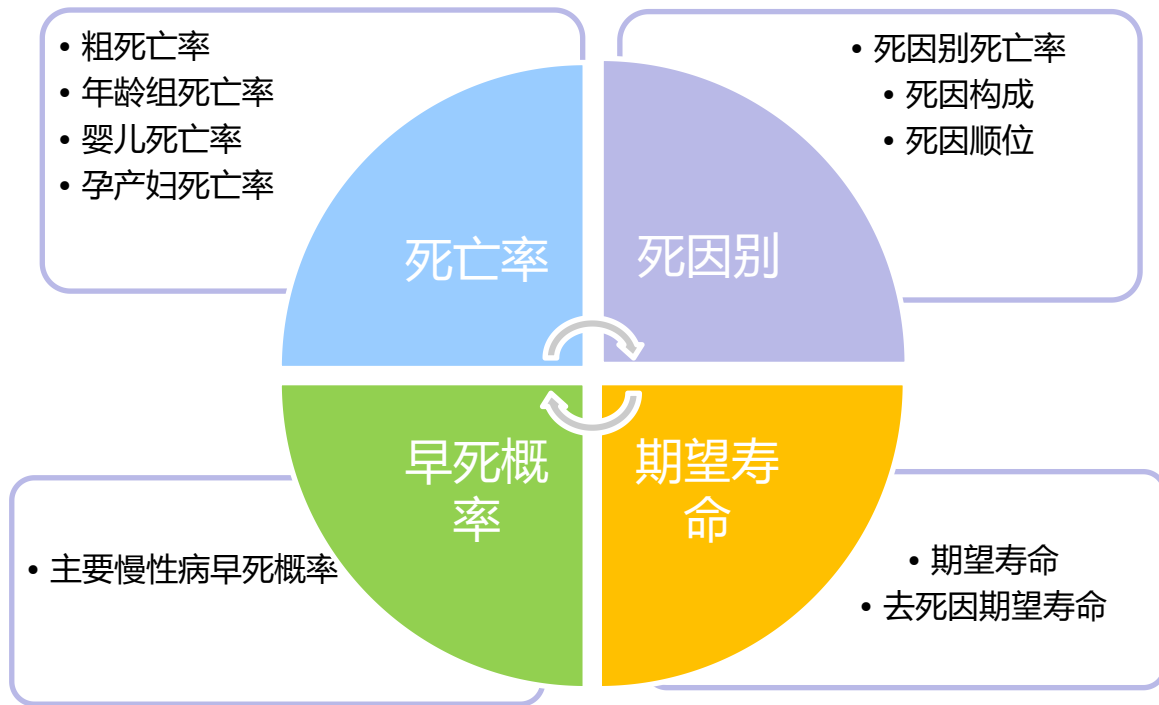
- 全面收集辖区内死亡数据，分析死亡水平、死因分布和变化趋势，产出期望寿命等综合健康指标，确定重点疾病问题，评估居民健康水平，评价健康干预效果。
- 被动监测：死亡即报告；填报居民死亡医学证明（推断）书；网络报告及审核；年度分析
 - **使用和管理非常重要。**《死亡医学证明书》是医疗卫生机构出具的、说明居民死亡及其原因的医学证明，具有法律效力。
 - **及时和准确非常重要。**通过死因监测产出重要的健康指标，反映了一个国家和地区居民综合健康状况，用于各类健康评估与考核，对数据质量要求高。
 - **责任与安全非常重要。**数据查询与大数据应用愈加广泛，填报人员的责任心与安全意识要求愈发严格。



死因信息收集流程



产出的主要结果指标



03

临床医师开展慢性病监测的工作要求



湖北省卫生健康委员会文件

鄂卫通〔2022〕2号

省卫生健康委关于印发《关于强化医疗机构公共卫生责任的指导意见（试行）》的通知

各市、州、县卫生健康委（局），部省属医疗机构，省疾控中心，省卫生健康委综合监督局：

为完善公共卫生服务体系，创新医防协调机制，推进医疗机构和疾控机构深度合作，强化医疗机构承担法定和政府指定的公共卫生服务职责，提升应对突发公共卫生事件的能力，我委组织制定了《关于强化医疗机构公共卫生责任的指导意见（试行）》，现印发给你们，请认真贯彻落实。

湖北省卫生健康委员会

2022年2月14日

（政务公开形式：主动公开）

- 1 -

六、认真履行公共卫生责任

（四）慢性非传染性疾病监测与防治。做好医疗机构死亡个案的登记报告，规范发放、填写、保存、报送《死亡医学证明书》，死亡报告率100%。开展死因监测、重点慢性病（肿瘤、心脑血管事件、慢性阻塞性肺病）登记报告及随访管理、伤害监测等工作。

责任	序号	任务	内容	承担单位
6. 慢性非传染性疾病监测与防治	5-3	组建科普队伍和平台	组建院内健康科普队伍，将健康科普向院外延伸，定期深入机关单位、学校、社区开展健康科普活动。	各级各类医疗机构
	5-4	多渠道开展健康科普	依托医院各类媒体平台发布健康科普知识，通过广播（音频）、电视（视频）、报纸、网站、新媒体及宣传栏等对公众开展健康教育。	各级各类医疗机构
	6-1	死因监测	根据卫健、公安、民政部三部委《规范人口死亡医学证明和信息登记管理工作的通知》、《人口死亡信息登记管理规范（试行）》等，开展《死亡医学证明（推断）书》签发、死亡信息上报、审核、死因及漏报调查等工作。	各级各类医疗机构
	6-2	重点慢性病登记报告及随访管理（肿瘤、心脑血管事件、慢性阻塞性肺病）	根据慢性病防治中长期规划、慢性病监测工作方案，开展肿瘤登记、心脑血管事件报告、慢性阻塞性肺病报告及随访管理，按要求填报登记卡、开展信息上报、审核、漏报调查等工作。	各级各类医疗机构
	6-3	伤害监测	根据慢性病防治中长期规划、伤害监测工作方案，开展门急诊及住院伤害病例的报告，哨点医疗机构按要求填报登记卡、开展信息上报、审核、漏报调查等工作。	伤害监测哨点医院



工作职责与要求

□ 工作职责

- 死亡医学证明书的填写与上报
- 急性心脑血管事件报告卡的填写与上报
- 肿瘤登记报告卡的填写与上报

□ 工作要求

- 报告卡的填写需准确、规范、完整
- 信息上报要及时、完整
- 配合管理部门做好质控及查漏工作



谢谢

(Thanks)

