**宁波慢性病综合防控示范区创建实现“满堂红”**

**7个国家级3个省级**

2016年底，伴随象山县顺利通过了省级慢性病综合防控示范区考核验收，我市10个区、县（市）慢性病综合防控示范区创建实现了全覆盖，其中7个为国家级，3个为省级。

伴随工业化、城镇化和老龄化的推进和生态环境、生活方式的改变，恶性肿瘤、循环系病(心、脑血管疾病)和慢性呼吸系疾病成为威胁宁波市居民健康的前三位疾病，其中慢性病导致的死亡人数占总死亡人数的82%，成为重大的公共卫生问题和经济社会发展问题。自2011年以来，我市积极开展慢性病综合防控示范区的创建活动，在体制建设、责任落实、示范创建和健康促进等方面进行深入探索。

在创建过程中，我市医防结合，全国首创慢性病“1+ X”防治模式。即成立1个市慢性病预防控制中心，牵头统筹全市慢性病防治业务管理工作；以市级医疗机构为依托，成立市心脑血管病防治临床指导中心等5个临床指导中心。截至2014年底，我市及10个区、县（市）均建立由疾病预防控制机构牵头，综合性医院为支撑的“1+X”慢性病防控管理模式。疾病预防控制机构与综合性医院 “牵手”共同防控慢性病，有效整合区域内“医”与“防”的力量，构建起以疾病预防控制机构业务牵头、综合性医院为支撑、城乡社区卫生服务机构为基础的慢性病“三位一体”的防控服务网络。

在倡导全民参与的同时，我市的慢性病防控还呈现多元化发展。如鄞州区建立了以“居民电子健康档案”为核心的区域信息化平台，为辖区居民建立电子健康档案，实施“记录一生，管理一生，服务一生”的包括慢性病管理服务在内的医疗卫生管理模式，动态记录每个辖区居民的基本健康状况和医疗卫生服务提供决策，2013年以来全区电子健康档案建档率已经达到90%以上。海曙区推行以“全科服务团队”为核心的“家庭医生制”服务，以慢性病管理作为突破口，通过“六个一”（即一份协议书、一张服务卡、一位责任医生、一个24小时热线电话、一本自我管理手册和一张积分卡）为每一位签约对象提供个体化的服务。镇海区在37个社区卫生服务站开设“健康小屋”，广大居民步行10分钟就可在“健康小屋”就能得到全科医生全方位的综合健康干预服务。

经过几年的创建，目前我市已逐步形成了“属地化管理、融合各类资源、面向全社区人群、实现全方位防控”的慢性病综合防控格局，全市慢性病防控效果初步显现。截至2015年12月，我市共创建健康机构529家，在全市社区卫生服务中心和服务站共设置324个健康自助检测点，各地均设有慢性病自我管理小组，共1175个；全市居民高血压、糖尿病发现登记率分别达到10.40%和2.87%，规范管理率分别达到73.60%和73.76%，血压、血糖控制率分别达到63.30%和60.86%。