

陕西省卫生健康委员会
陕西省发展和改革委员会
陕西省教育厅
陕西省工业和信息化厅
陕西省民政厅
陕西省财政厅
陕西省市场监督管理局
陕西省广播电视局
陕西省医疗保障局
陕西省中医药管理局
陕西省疾病预防控制中心
陕西省总工会
国家金融监督管理总局陕西监管局

陕卫医急发〔2025〕13号

陕西省卫生健康委等14部门 关于印发《健康陕西行动-糖尿病防治行动》 的通知

各设区市、杨凌示范区卫生健康委（局）、发展和改革委员会（局）、教育局、工业和信息化局、民政局、财政局、市场监管局、广电

局、体育行政部门、医保局、中医药局、疾控局、总工会，各金融监管分局：

为贯彻党中央决策部署，深入实施健康中国战略，推进健康陕西行动，落实《健康中国行动（2019-2030年）》和《关于推进健康陕西行动的实施意见》要求，深入开展糖尿病防治专项行动，切实维护广大人民群众健康，省卫生健康委等14部门联合制定了《健康陕西行动-糖尿病防治行动》。现印发给你们，请认真贯彻执行。



陕西省卫生健康委



陕西省发展和改革委员会



陕西省教育厅



陕西省工业和信息化厅



陕西省民政厅



陕西省财政厅



陕西省市场监督管理局



陕西省广播电视局



陕西省体育局



陕西省医疗保障局



陕西省中医药管理局



陕西省疾病预防控制中心



陕西省总工会



国家金融监督管理总局陕西监管局

2025 年 4 月 18 日

(信息公开形式：主动公开)

健康陕西行动——糖尿病防治行动 实施方案（2025-2030 年）

为贯彻落实《陕西省人民政府关于推进健康陕西行动的实施意见》《健康陕西行动（2020-2030 年）》和《健康中国行动——糖尿病防治行动实施方案（2024-2030 年）》等文件精神，进一步推进我省糖尿病防治工作，提高人民群众健康水平，特制定本方案。

一、主要目标

到 2030 年，建立全省上下联动、医防融合的糖尿病防治体系，18 岁及以上居民糖尿病知晓率达到 60%及以上，2 型糖尿病患者基层规范管理服务率达到 70%及以上，糖尿病治疗率、控制率、并发症筛查率持续提高，糖尿病诊疗规范化、同质化基本实现，防治服务能力持续提升，糖尿病早死率持续下降，糖尿病疾病负担得到有效控制。

二、加强危险因素控制，降低糖尿病发病风险

（一）开展糖尿病防治全民教育。医疗机构和医务人员要积极参与糖尿病科普创作，丰富糖尿病防治健康科普资源。发布的糖尿病防治核心信息和知识要点，广泛宣传合理膳食、科学运动、戒烟限酒、心理平衡、中医养生保健等健康科普知识。规范糖尿病防治健康科普管理，鼓励开发适宜健康科普工具，指导科学开展糖尿病健康宣教活动。开展形式多样的糖尿病防治宣传教育，充分利用短视频、直播、动漫等新媒体传播形式，根据不同人群特点进行有针对性的健康科普知识宣传。（省卫生健康委、省广电

局、省中医药管理局按职责分工负责)

(二)普及健康生活方式。指导大众科学开展自我健康管理,强化每个人是自己健康第一责任人的理念,树立主动健康观念,提高居民对糖尿病危险因素的认识。全面推进全民健康生活方式行动,深入开展“三减三健”(减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼)和“体重管理年”等专项行动,开发推广健康适宜技术和减盐勺等支持性工具,增强群众促进和维护自身健康的能力。倡导糖尿病高危人群和患者定期测量血糖、血脂和血压,维持健康体重,普及健康生活方式,降低糖尿病发病风险。(省卫生健康委牵头,各有关部门根据职能配合)

(三)建设健康支持性环境。加快完善营养促进支持性政策,促进居民营养均衡,改善糖尿病患者膳食结构。鼓励营养指导员开展社区营养干预,推广营养干预方案。增加全民健身场地设施场所数量和覆盖范围,推进公共体育设施向公众免费或低收费开放。加强运动评估干预,支持引导我省居民积极参与健身活动。开展肥胖防控行动,加强以控制超重和肥胖等为重点的健康知识教育和主动健康管理。积极推进无烟环境建设,深入开展控烟宣传,持续推进控烟措施。(省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省体育局按职责分工负责)

(四)加强重点人群和重点场所糖尿病健康促进。指导学校、企业、医疗机构、养老机构等单位开展健康促进活动。企事业单位完善职工年度健康体检和健康档案,开展健康膳食、体育健身、心理减压等各类健康促进活动。落实65岁以上人群健康管理服务,积极推进健康老龄化。加强中小學生健康教育,制定儿童青少年

营养促进和体育健身健康策略，充分保障在校运动时间，校园内限制销售含糖饮料并避免售卖高糖、高脂食品，控制肥胖等相关危险因素，提升儿童青少年健康素养。（省卫生健康委、省教育厅、省民政厅、省市场监管局、省体育局、省疾控局、省总工会按职责分工负责）

三、强化糖尿病防治体系，夯实医防融合工作机制

（五）推动糖尿病防治机构能力建设。加强县级医院内分泌专科建设，配备具备内分泌系统疾病诊治能力的医师，提高糖尿病综合防治能力。规范基层糖尿病门诊建设，提升糖尿病防治同质化水平。通过紧密型医联体、糖尿病防治联盟等多种支援方式输出人才、技术、品牌、管理等提高资源不足地区糖尿病整体防治能力。（省卫生健康委牵头，省发展改革委、省中医药管理局配合）

（六）强化糖尿病医防融合工作机制。建立健全卫生健康行政部门、疾控机构、医院和基层医疗卫生机构分工协作、优势互补的糖尿病防治工作机制。各级卫生健康行政部门应建立健全组织管理体系，切实加强对糖尿病防治服务体系建设的组织与领导。承担区域糖尿病防治职能的医疗卫生机构建立辖区糖尿病防治协作网络，推广适宜防治技术，组织开展培训、质量控制。各级疾控机构负责糖尿病及其危险因素监测、流行病学调查、人群干预等。积极发展以县级医院为龙头的紧密型县域医共体，推进内分泌专科联盟和远程医疗协作网建设。强化各级各类医疗卫生机构在宣传教育、健康咨询及指导、高危人群筛查、健康管理等方面的协作。强化临床医生的预防知识培训和技能提升工作，

更好为居民和高危人群及患者提供防治结合的专业服务。（省卫生健康委牵头，省中医药管理局、省疾控局配合）

（七）推动分级诊疗。以城市医疗集团、县域医共体建设为抓手，牵头医院与基层医疗卫生机构建立上下联动、分级诊疗的管理机制。对于病情控制稳定的，由基层医疗卫生机构提供糖尿病基本医疗和健康管理服务；对于控制不稳定或不适合在基层诊治的、以及基层不具备开展糖尿病慢性并发症筛查条件的，转诊到上级医疗机构明确诊断并进行治疗，病情稳定后，上级医疗机构可将患者转诊至常住地辖区的基层医疗卫生机构接受后续的治疗和随访管理服务，并加强支持指导。（省卫生健康委牵头，各有关部门配合）

四、实施糖尿病筛查和健康干预，强化筛查长效机制

（八）加大糖尿病筛查和干预管理力度。制定糖尿病城乡社区筛查和健康干预指南及工作规范，提高基层医疗卫生机构糖尿病筛查能力。开展糖尿病高危人群危险因素干预，以糖尿病前期人群、肥胖人群等为重点，及运动等干预适宜技术。建立工作机制，加强筛查与后续诊疗的衔接，实现糖尿病患者的早期诊断和全程健康管理。（省卫生健康委负责）

（九）优化糖尿病筛查管理模式。基层医疗卫生机构逐步开展糖尿病风险评估服务，指导居民了解自身患病风险。引导糖尿病高危人群每年至少测量 1 次空腹血糖，并接受医务人员的健康指导；引导糖尿病前期人群每半年检测 1 次空腹或餐后 2 小时血糖，每年到医疗机构进行 1 次糖尿病风险评估；提倡 40 岁及以上人群每年至少检测 1 次空腹血糖。鼓励区县级医疗机构与基层医

疗卫生机构建立糖尿病一体化管理模式，加强对辖区糖尿病筛查的技术指导。（省卫生健康委负责）

（十）加强糖尿病慢性并发症筛查和干预管理。提高医务人员对糖尿病慢性并发症的早期发现、规范化诊断和治疗能力，及早干预治疗糖尿病肾脏病、糖尿病视网膜病变、糖尿病足病等并发症，延缓并发症进展，降低致残率和致死率。制定糖尿病慢性并发症城乡社区筛查和干预管理指南及工作规范，提升基层糖尿病慢性并发症筛查能力，推进及时干预管理和规范转诊。（省卫生健康委负责）

五、提升糖尿病诊疗能力，优化诊疗模式

（十一）加强诊疗规范化管理。完善糖尿病诊疗指南、临床路径。鼓励三级医疗机构通过医联体建设和专科技术协作等方式，开展糖尿病诊疗能力培训和适宜技术普及。加强糖尿病药物的临床应用管理，完善用药指南，发挥临床药师作用，推动医联体内药学服务下沉，指导基层医疗卫生机构提高合理用药水平。（省卫生健康委、省中医药管理局按职责分工负责）

（十二）完善诊疗质控体系。建立糖尿病诊疗质量控制指标体系。依托各级内分泌专业医疗质量控制中心，开展指导工作，对医疗质量相关指标进行持续性监测，促进糖尿病诊疗质量持续改进。提高基层医疗卫生机构糖尿病相关检查检验能力。持续开展处方抽查及评价，开展用药监测与评价。（省卫生健康委负责，省中医药管理局配合）

（十三）优化诊疗模式。推动二、三级医疗机构建立糖尿病多学科诊疗模式，提升综合诊治水平。积极运用互联网、人工智

能等技术，开展远程会诊、临床辅助决策等服务，提高基层诊疗能力和效率。（省卫生健康委负责，省发展改革委、省中医药管理局配合）

六、规范糖尿病健康管理，提升健康管理水平

（十四）规范糖尿病健康管理，加强“三高共管”。基层医疗卫生机构应按照国家基本公共卫生服务规范要求，为辖区内 2 型糖尿病患者提供规范的健康管理服务，对 2 型糖尿病高危人群进行针对性的健康教育。进一步加强健康管理的质量控制，提升管理效果，糖尿病管理患者的血糖控制率持续提升。指导基层医疗卫生机构加大血压、血糖、血脂“三高共管”力度，构建慢性病医防融合健康管理新模式。（省卫生健康委牵头，各有关部门配合）

（十五）提升基层健康管理能力。加强《中国糖尿病健康管理规范》《国家基层糖尿病防治管理指南》培训，为乡镇卫生院和社区卫生服务中心培养具备糖尿病预防、诊疗和健康管理等能力的医师，推动预防、治疗、护理、康复服务有机衔接，形成“病前主动防，病后科学管，跟踪服务不间断”的糖尿病一体化健康管理模式。开展糖尿病医防融合综合干预工作，医疗机构与疾控机构要加强合作，为糖尿病患者提供饮食控制指导和运动促进健康服务，并对患者开展自我血糖监测和健康管理进行指导。（省卫生健康委负责）

（十六）推广健康管理新技术。推进糖尿病智慧健康管理，充分利用人工智能等信息技术丰富糖尿病健康管理手段，推广物联网应用、可穿戴设备。试点开展人工智能糖尿病视网膜病变筛查、持续葡萄糖监测等糖尿病健康管理新技术，提升健康管理效

率和效果。(省卫生健康委牵头，各有关部门配合)

七、加强中西医结合，发挥中医药独特作用

(十七) 提升中医药防治糖尿病能力。加快构建糖尿病中西医结合防治网络，依托和整合现有资源，形成糖尿病中西医结合分级管理和诊疗体系。进一步加强中医医院内分泌科建设，鼓励开设糖尿病专病门诊，发挥国家级、省级中医内分泌优势专科辐射带动作用，建设中医内分泌专科集群。加大《国家基层糖尿病防治管理指南》中医药内容及适宜技术推广力度。积极应用中医药技术方法，为糖尿病患者提供综合治疗。(省中医药管理局牵头，省卫生健康委配合)

(十八) 强化糖尿病中医药预防及早期干预。发挥中医“治未病”作用，梳理中医糖尿病预防保健知识，纳入糖尿病健康管理健康教育内容。综合运用现代诊疗技术和中医四诊(望、闻、问、切)等检测方法，早期发现高危人群，推广应用《国家基层糖尿病防治管理指南》中医药干预技术和方法。(省中医药管理局牵头，省卫生健康委配合)

八、开展糖尿病综合监测，提升管理信息化水平

(十九) 加强糖尿病防治综合监测。依托我省慢性病及其危险因素监测工作，完善糖尿病及其慢性并发症等监测评价内容，逐步扩大糖尿病防治综合监测的覆盖面，提高监测效率和质量，加强有关疾病负担评估。规范信息管理，保护患者隐私和信息安全。(省卫生健康委牵头，各有关部门配合)

九、实施综合保障，减轻群众就医负担

(二十) 采取综合医疗保障措施。按规定做好糖尿病患者基

本医疗保障有关工作。鼓励商业保险机构开发糖尿病防治相关商业健康保险产品，增加糖尿病健康保险供给，提供病前、病中、病后的综合性健康保障管理，满足多层次、多样化健康保障需求。推动提高健康管理费用在健康保险中的列支比例。（省医保局、国家金融监督管理总局陕西监管局按职责分工负责）

（二十一）提高糖尿病药物供应保障水平。规范开展糖尿病药品使用监测和临床综合评价。加强短缺药品供应保障，强化上下级医疗机构用药衔接，提高药学服务能力。（省卫生健康委负责）

十、实施重大科技攻关，加快创新成果转化

（二十二）加强糖尿病防治研究和协同网络建设。加强糖尿病防治科研系统布局，建设医疗机构、公共卫生机构和科研机构协同的研究网络，完善糖尿病防治研究体系及协同创新网络建设。加强人才培养，完善梯队建设，健全多层次、多学科、复合型糖尿病防治人才培养体系。提升公共卫生人员和基层卫生人员糖尿病防治技能。（省教育厅、省卫生健康委牵头，各有关部门配合）

（二十三）集中力量加快科研攻关。聚焦糖尿病发病机制、防治技术等关键领域，加强科技创新。依托卫生健康领域相关国家、省级科技计划，推进发病机制、防治关键技术、精准化防治方案的临床转化研究，加强糖尿病数字医疗、智慧健康管理和防治政策的评价研究。（省卫生健康委、省中医药管理局按职责分工负责）

（二十四）加强糖尿病防治科研成果的推广应用。打破医学研究、临床诊疗和公共卫生之间屏障，加快基础前沿研究成果在临床和健康产业发展中的具体应用，支持新技术、新产品在糖尿

病防治领域推广应用。结合糖尿病防治需求，遴选有应用前景的糖尿病预防、诊疗、健康管理适宜技术及具备数字化、智能化、便携式特点的创新产品等，加快成果转化以及在基层和我省边远地区的应用推广。研制和用好符合我省居民和患者特点的相关诊疗规范和指南。（省发展改革委、省卫生健康委、省工业和信息化厅、省中医药管理局、省疾控局按职责分工负责）

十一、组织实施

省卫生健康委牵头负责全省糖尿病防治工作。各地、各有关部门要切实提高认识，发挥主导作用，建立健全糖尿病防治工作领导协调机制，组织制定本地区防治规划及实施方案；加强统筹协调，密切协作配合，确保各项措施落到实处、取得实效；加强糖尿病防治行动与健康中国、健康陕西其他有关专项行动的有机融合、一体推进，动员社会力量广泛参与，营造群防群控的良好氛围；加强对糖尿病防治工作的动态评估，对防治工作成效突出的，及时总结经验做法，广泛宣传和推广。（各有关部门按职责分工负责）

