

非常高兴看到慢阻肺病被正式纳入国家基本公共卫生服务项目，作为呼吸病学领域医务工作者，我深感振奋。

——钟南山院士

慢阻肺病纳入国家基本公共卫生服务项目，将进一步改变我国慢阻肺病的防控局面，是一项历史性、突破性进展。

——王辰院士

这一政策的实施将有助于优化医疗资源配置，提高医疗服务效率，慢阻肺病患者在基层医疗机构得到规范化管理，减缓疾病进程，降低疾病负担。

——瞿介明教授

四部门联合发布《关于做好 2024 年基本公共卫生服务工作的通知》 慢阻肺病被纳入国家基本公共卫生服务

医师报讯（融媒体记者 刘则伯 陈惠）9 月 13 日，国家卫生健康委、财政部、国家中医药局、国家疾控局印发《关于做好 2024 年基本公共卫生服务工作的通知》，决定在基本公共卫生服务中增加慢性阻塞性肺疾病（简称慢阻肺病）患者健康服务。

同时，国家卫生健康委制定了《慢性阻塞性肺疾病患者健康服务规范（试行）》（简称《服务规范》），供各地在提供服务中参照使用。其中提到，各地基层医疗卫生机构将逐步为辖区内的已确诊慢阻肺病患者建立“健康档案”，并免费提供追踪随访、常规检查等健康服务。

此次纳入国家基本公共卫生服务，是继 7 月份印发《健康中国行动——慢性呼吸系统疾病防治行动实施方案（2024-2030 年）》，国家针对慢性呼吸系统疾病防治的又一项重要措施，标志着我国慢性呼吸系统疾病防治网络得到进一步拓展。

多位呼吸学科专家联合呼吁

今年 3 月，中国工程院钟南山院士发表视频给“两会”“捎话”，我国有 1 亿慢阻肺病患者，平均 4 个老人就有一个是慢阻肺病患者，在视频中他建议成立呼吸疾病全民防治的体系，早日将慢阻肺病纳入公共卫生服务项目进行管理。

1 亿慢阻肺病患者被忽视

两会期间，多位代表委员呼吁把慢阻肺病防治纳入国家基本公共卫生服务项目。全国政协常委、中国医师协会呼吸医师分会会长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士，亦曾连续多年提交提案，呼吁把慢阻肺病防治纳入国家基本公共卫生服务项目已刻不容缓。

“将慢阻肺病患者健康管理也纳入基本公共卫生服务项目，有望迅速改变对慢阻肺病认知不足、诊断治疗不足、患者管理不足的严峻局面。”王辰指出，慢阻肺病可干预性很强，在疾病早期及稳定期，药物治疗能够有效延缓疾病进展、降低疾病负担、提升居民生存质量、节约社会成本。此外，高血压、糖尿病患者健康管理，作为“传统项目”，在服务对象、内容、流程、要求、考核等方面，已经形成了一整套成熟的服务模式，为设计和开展慢阻肺病患者健康管理项目提

供了成熟经验。

知晓率、早诊率亟待提升

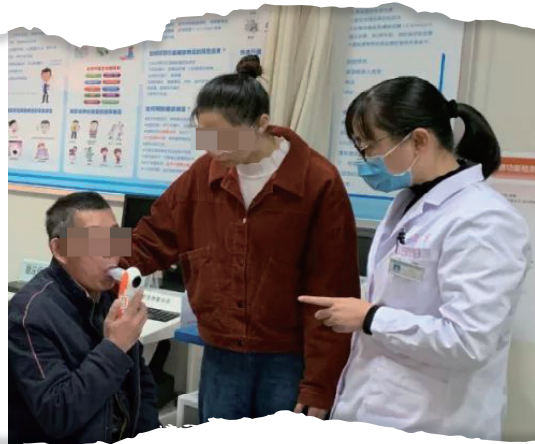
“在二十世纪八九十年代，呼吸病房患者的主要病种是慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、呼吸衰竭，即慢阻肺导致的终末期肺功能不全，随着慢阻肺病诊疗取得一定进展，上述疾病比例明显减少。”

全国政协委员、四川大学华西医院李为民教授指出，但是在西部地区、在边远山区，仍然存在着部分慢阻肺病没有进行全程、系统规范治疗的现状，究其原因早期筛查不足，有症状时也被误认为是感冒。西部地区问题尤为明显，在我国西南地区，40 岁及以上人群慢阻肺患病率为 20.2%，四川地区 14.6%，均高于全国 13.7% 的平均水平。西部地区呼吸慢病的治疗率也明显低于全国。有数据表明，西部基层医疗机构的肺功能仪配置率只有 40.2%，40 岁以上人群肺功能检查率仅为 4.2%。

除早期筛查不足外，慢阻肺病还面临着知晓率低的问题，据了解公众对慢阻肺病的知晓率不足 10%，基层医疗机构社区医生的知晓率同样偏低。“慢阻肺病的首诊多在基层，受限于基层诊疗水平和设备配备能力，我国 88.8% 的慢阻肺病患者未被正确诊断。



医务工作者为百姓进行慢阻肺病相关知识科普



慢阻肺病诊疗迎历史性突破

国家基本公共卫生服务项目是我国政府针对当前城乡居民存在的主要健康问题，以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群，面向全体居民免费提供的最基本的公共卫生服务。开展服务项目所需资金主要由政府承担，城乡居民可直接受益。

明确服务对象及流程

国家卫健委发布的《服务规范》明确了服务对象为辖区内 35 岁及以上常住居民中慢阻肺病患者，服务内容包括建档、随访评估和分类干预、健康检查等，同时为方便各地开展服务，确保服务质量，明确了分类随访服务流程、服务要求、评价指标等。

《服务规范》要求各地对确诊的慢阻肺病患者，每年提供 1 次健康检查，内容包括体温、脉搏、呼吸、血压等常规体格检查。具备条件的基层医疗卫生机构可提供 1 次肺功能检测。此外，《服务规范》还提到，慢阻肺病患者的健康服务由医生负责，应与门诊服务相结合，对未能按照健康服务要求接受随访的患者，乡镇卫生院、

村卫生室、社区卫生服务中心（站）应主动与患者联系，保证健康服务的连续性。

提升慢阻肺病诊疗水平

慢阻肺病作为最常见慢性呼吸系统疾病，其危害性仅次于高血压、糖尿病，流行病学调查显示，我国 40 岁以上人群慢阻肺病患病率达 13.7%。

“慢阻肺病是一种慢性且进展性的疾病，它需要长期、规范的管理和治疗。纳入国家基本公共卫生服务项目后，医生能够为患者提供更加系统和连续的医疗服务，这将有助于提高疾病的早期诊断率和治疗的有效性，规范患者诊疗，改善症状、减少急性加重的发生，从而改善患者的生活质量和减缓疾病进展。”中华医学会呼吸病学分会前任主委兼慢阻肺学组组长、广州医科大学附属第一医院陈荣昌教授说，“作为呼吸病学领域的一名医生，我对慢阻肺病被正式纳入国家基本公共卫生服务项目感到非常振奋。”

慢阻肺病有患病率高、死亡率高、经济负

担高，知晓率低、诊断率低、治疗率低“三高三低”的特点。“慢阻肺病患者管理纳入国家基本公共卫生服务项目，这一政策的实施将有助于优化医疗资源配置，提高医疗服务效率，慢阻肺病患者在基层医疗机构得到规范化管理，减缓疾病进程，降低疾病负担。”中华医学会呼吸病学分会主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院党委书记瞿介明教授表示，随着政策的深入实施，我们能够进一步推动慢阻肺病的早诊早治，加强疾病预防和健康教育，提高公众对慢阻肺病的认识。

推进优质医疗资源扩容下沉

钟南山亦对此消息感到十分振奋，他在接受媒体采访时表示，我国慢阻肺病患者接近 1 亿人，每年约有近百万患者因慢阻肺病而死亡，慢阻肺病已经成为我国第三大致死性疾病。社区医院、乡镇卫生院等基层医疗机构是慢阻肺病防治的第一阵线，在慢阻肺病高危人群筛查、戒烟干预、长期随访管理、康复治疗等方面发

挥着重要作用。他表示，慢阻肺病被纳入国家基本公卫，基层医疗服务能力得到增强，优质医疗资源进一步下沉基层，老百姓能在家门口享受更方便、高效和规范的医疗服务。

陈荣昌坚信，通过国家政策的支持和医疗界的共同努力，慢阻肺病的防治工作将迎来更加光明的前景。同时，在国家基本公共卫生服务政策的支持下，如何推动慢阻肺病的促防诊疗治康全面管理能力提升，是学科新的重要任务。

“慢阻肺病被纳入基本卫生公共项目后，基层医务人员就会像重视高血压、糖尿病一样重视慢阻肺病，使其得到应有的关注和干预。此外，其对于提高基层对呼吸道传染病的防治也有着重要意义，是推动‘平疫结合’的有效手段。”王辰指出，慢阻肺病纳入国家基本公共卫生服务项目，是切实把“健康优先”落在实处的一個具体体现，关乎着健康中国建设进度，此举将进一步改变我国慢阻肺病的防控局面，是一项历史性、突破性进展。



医生为患者进行肺功能检查