

# 乡宁县人民政府办公室文件

乡政办发〔2023〕29号

## 乡宁县人民政府办公室 关于印发《乡宁县创建国家慢性病综合防控 示范区实施方案》的通知

各乡（镇）人民政府、县直相关部门：

《乡宁县创建国家慢性病综合防控示范区实施方案》已经县政府同意，现印发给你们，请结合工作实际，认真遵照执行。

乡宁县人民政府办公室

2023年6月1日





# 乡宁县创建国家慢性病综合防控示范区 实施方案

为贯彻落实国务院办公厅《关于印发中国防治慢性病中长期规划（2017-2025年）的通知》（国办发〔2017〕12号）和省委、省政府《关于印发“健康山西2030”规划纲要的通知》（晋发〔2017〕15号）要求，落实好县委、县政府2023年民生实事，加快推进我县慢性病综合防控示范区（以下简称“示范区”）建设工作，根据《国家慢性病综合防控示范区创建管理办法》（国卫办疾控发〔2016〕44号）和《全省慢性病综合防控示范区建设实施意见》（晋卫疾控发〔2017〕6号）文件精神，结合我县实际，制定本实施方案。

## 一、指导思想

紧紧围绕健康乡宁建设，采取政府主导、部门协作、全社会参与的防控策略，通过控制慢性病社会和个体风险，开展健康教育和健康促进、早诊早治、疾病规范化管理等综合干预工作来减少慢性病发生，遏制慢性病的上升趋势，不断总结经验，推广有效管理模式，全面推动我县慢性病预防控制工作向纵深发展。

## 二、工作目标

（一）在全县建立政府主导、多部门合作、专业机构支持、

全社会参与的慢性病综合防控工作机制与体制。

（二）示范区建设与卫生县城、健康县城、文明县城建设等紧密结合，构建全方位健康支持性环境。

（三）建立和完善慢性病防控工作体系，加强慢性病防治队伍建设，提高专业技术人员技术水平和服务能力。

（四）规范开展慢性病综合监测、干预和评估，完善慢性病信息管理系统。

（五）开展“三减三健”（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）专项行动，深入推进全民健康生活方式行动工作。

（六）探索适合于全县的慢性病防控策略、措施和长效管理模式。

（七）主要指标

1. 中、小学生每天锻炼1小时的比例达到100%，健康体检率达90%以上。

2. 幼儿园开展健康教育覆盖率达100%，中、小学校开设健康教育课覆盖率达100%。

3. 儿童窝沟封闭服务覆盖率达到60%以上。

4. 经常参加体育锻炼人口比例达到40%以上。

5. 建设无烟党政机关、无烟医疗机构、无烟学校覆盖率达100%，15岁以上成年男性吸烟率控制在20%以下。

6. 居民重点慢性病核心知识知晓率达到60%以上，居民健康素养水平达到25%以上，30岁以上人群高血压知晓率达到60%以上，18岁以上人群糖尿病知晓率达到55%以上。

7. 35岁以上首诊测血压率达到100%。

8. 65岁以上老年人健康体检率达到90%以上。

### 三、组织机构

为加强创建国家慢性病综合防控示范区的组织领导，确保各项工作任务顺利完成，经县政府研究，决定成立乡宁县创建国家慢性病综合防控示范区领导小组（以下简称领导小组），组成人员如下：

**组 长：**李永芳（县委副书记、县长）

**副组长：**卢 冬（县委常委、副县长）

**成 员：**闫新文（县政府办公室主任）

赵俊鹏（县政府政务服务中心主任）

张 敏（县委宣传部副部长）

杜建岗（县发展和改革委员会局长）

杨彦龙（县财政局局长）

张建军（县卫生健康和体育局局长）

闫江涛（县教育科技局局长）

杨秀清（县人力资源和社会保障局局长）

周彦喜（县住房和城乡建设管理局局长）

姚凤敏（县市场监督管理局局长）

李国荣（临汾市生态环境局乡宁分局局长）

孙建平（县医疗保障局局长）

李新霞（县民政局局长）

臧 宁（县统计局局长）

王 涛（县工业和信息化局局长）

李亚平（县市政公用服务中心主任）

上官红波（县融媒体中心主任）

刘玉平（县总工会主席）

王东艳（县妇女联合会主席）

屈卫东（县残联主席）

刘彦峰（县公安局副局长）

刘海斌（县医疗集团院长）

崔杨怀（县疾控中心主任）

张红兰（县妇幼保健和计划生育服务中心主任）

张小霞（县红十字会专职副会长）

杨源平（昌宁镇镇长）

王丽萍（枣岭乡乡长）

张瑞林（管头镇镇长）

栗 伟（台头镇镇长）

亢新明（光华镇镇长）

孙振华（双鹤乡乡长）

曹 峰（关王庙乡乡长）

牛栏芳（尉庄乡乡长）

郭 峰（西交口乡乡长）

闫博洋（西坡镇镇长）

**职 责：**领导小组主要负责指导、监督和检查全县创建慢性病综合防控示范区工作的组织与实施。

领导小组下设“一室七组”，分别是：

**（一）办公室（设在县卫体局）**

**主 任：**卢 冬（县委常委、副县长）

**副主任：**张建军（县卫生健康和体育局局长）

**成 员：**张瑞平（县卫生健康和体育局二级主任科员）

崔杨怀（县疾控中心主任）

刘海斌（县医疗集团院长）

**职 责：**主要负责创建国家慢性病综合防控示范区组织领导、日常管理和技术指导等工作。

**（二）综合协调组**

**组 长：**赵俊鹏（县政府政务服务中心主任）

**副组长：**张瑞平（县卫生健康和体育局二级主任科员）

**成 员：**王 伟（县政府办公室科员）

杨 萌（县政府办公室科员）

杨克成（县卫生健康和体育局卫生健康股股长）

王霞（县卫生健康和体育事务中心主任）

职责：主要负责创建国家慢性病综合防控示范区日常管理、综合协调、会议召开等工作。

### （三）健康教育组

组长：杨亚丽（县卫生健康和体育局副局长）

副组长：杨亮（县卫生健康和体育局健教股负责人）

成员：县卫体局、县医疗集团、县疾控中心、县妇计中心等单位负责健康教育工作人员。

职责：开展健康生活方式主题日（周）主题宣传，推广使用健康“小三件”（限量盐勺、限量油壶和健康腰围尺），强化健康生活方式指导员能力建设、开展五进活动。

### （四）宣传报道组

组长：张敏（县委宣传部副部长）

副组长：上官红波（县融媒体中心主任）

成员：县委宣传部、县融媒体中心相关人员。

职责：利用传统媒体和新媒体开展健康生活方式的日常宣传，对创建过程中的涌现出的典型案例、经验做法进行报道推广。

### （五）筛查干预与规范管理组

组长：刘海斌（县医疗集团院长）



**副组长：**梁志高（县医疗集团副院长）

**成员：**县医疗集团相关人员及各卫生院、分院院长。

**职责：**规范健康体检，开展高危人群筛查与干预，加强癌症、心脑血管疾病等重大慢性病的早期发现与管理；建立分级诊疗制度，推进家庭医生签约服务，开展高血压、糖尿病等重点慢性病规范化管理，开展高血压、糖尿病等重点慢性病规范化管理，互联互通、信息共享。

#### **（六）技术指导与监测评估组**

**组长：**崔杨怀（县疾病预防控制中心主任）

**副组长：**陈 婷（县疾病预防控制中心副主任）

**成员：**县疾病预防控制中心相关人员。

**职责：**负责创建过程的技术指导、效果评估和业务咨询，开展过程质量控制和重点慢性病监测，开展慢性病防控社会因素调查。

#### **（七）健康支持性环境建设组（设4个小组）**

##### **1、健康单位建设小组**

**组长：**张建军（县卫生健康和体育局局长）

**副组长：**各单位负责人

**职责：**为健康支持性环境建设提供政策依据和技术指导；负责健康单位建设，推广工间健，开展健身竞赛活动，建设无烟党政机关。

## 2、健康社区建设小组

组 长：杨源平（昌宁镇镇长）

副组长：贾 好（昌宁镇党群服务中心主任、社区联合党总支书记）

职 责：负责健康社区建设，保障在健康社区的社区工作者中至少有1名健康生活方式指导员。

## 3、健康学校建设小组

组 长：闫江涛（县教育科技局局长）

副组长：陈晋平（县教育科技局副局长）

职 责：负责健康学校建设，开展幼儿园、中小学校健康行为方式教育，实施青少年体育活动促进计划。

## 4、健康食堂、餐厅/酒店建设小组

组 长：姚凤敏（县市场监督管理局局长）

副组长：杜晋中（县市场监督管理局二级主任科员）

职 责：负责健康食堂、餐厅/酒店建设，推广使用公勺公筷和分餐制。

## （八）督导检查组

组 长：赵俊鹏（县政府政务服务中心主任）

副组长：张瑞平（县卫生健康和体育局二级主任科员）

成 员：县政府督查室、县卫体局、县医疗集团、县疾控中心、县妇计中心等单位相关人员。

职 责：开展创建国家慢性病综合防控示范区日常督导检查

查和验收评估，促进工作落实。

#### 四、工作内容

**（一）收集基础资料，开展慢性病相关社会因素调查。**收集、整合并分析示范区基础信息和资料，建立示范区基础信息数据库。分析辖区主要慢性病及危险因素流行情况，确定重点目标人群和优先领域，明确主要策略和行动措施。

**（二）建立和完善慢性病监测系统。**建立和完善覆盖示范区全人群的慢性病监测系统，包括慢性病死因监测、慢性病与营养监测（含心脑血管事件监测、慢性阻塞性肺疾病监测）、肿瘤登记、心脑血管事件报告、慢性病危险因素监测和基本公共卫生服务项目信息等基本内容。建立慢性病信息管理平台，定期发布示范区慢性病预防控制相关信息。

**（三）广泛开展健康教育和健康促进。**充分发挥大众传媒在慢性病预防控制工作中的作用，突出地方特色，围绕控制烟草消费、推动合理平衡饮食、促进健身活动等重点内容，开展健康教育和健康促进活动。

**（四）深入开展全民健康生活方式行动。**以“三减三健”活动为切入点，以合理膳食和适量运动为重点，面向全人群，深入开展全民健康生活方式行动，推广简便技术和适宜工具，提高居民自我管理健康的技能。

**（五）重视慢性病高危人群，采取预防性干预措施。**（慢

性病高危人群是指以下情况之一者，一是血压水平130 - 139 / 85 - 89mmHg；二是现在吸烟者；三是空腹血糖水平为6.1 - 7.0mmol / L ( $6.1 \leq \text{FBG} < 7.0 \text{mmol} / \text{L}$ )；四是血清总胆固醇水平为5.2 - 6.2mmol / L ( $5.2 \leq \text{TC} < 6.2 \text{mmol} / \text{L}$ )；五是中心肥胖者：男性腰围  $\geq 90\text{cm}$ ，女性腰围  $\geq 85\text{cm}$ ）。对慢性病高危人群要采取初级、二级和三级预防。初级预防：对高危人群进行健康生活方式和合理膳食结构的健康教育与健康促进。鼓励多食蔬菜、水果、减少肉类、蛋类脂肪饮食的比例，不吸烟、不酗酒、多参加户外活动和体育锻炼。通过改变生活方式可防止80%的冠心病和90%的乙型糖尿病的发生，可预防三分之一的癌症。二级预防：对高危人群进行筛查，早期发现病人。如在40岁以上心脑血管疾病高危人群中定期测量血压、检查血脂、询问心绞痛病史等。三级预防：对慢性病人进行及时有效治疗，同时给予心理和躯体的康复措施，减少并发症与致残，提高生活质量，延长寿命。

**（六）规范基层慢性病患者管理。**落实国家基本公共卫生服务规范，加强慢性病患者规范化管理，提高社区高血压和糖尿病管理率。建立慢性病管理信息系统，开展慢性病管理效果评估。强化慢性病患者自我管理作用，推广“慢性病患者自我管理小组”等模式。针对高血压、糖尿病、脑卒中康复期等慢性病人，以社区居委会（村委会）、工作场所为单元，组织患

者学习慢性病知识，交流防治经验，提高患者自我管理能力。

## **五、职责与任务**

### **(一) 共同职责**

1. 各部门各单位设专职或兼职联络员，负责慢性病防控示范区创建工作的组织与协调。

2. 各部门各单位将慢性病防控融入其部门政策规章制度及年度工作计划。

3. 做好本部门本单位职工慢性病综合防控的宣传动员和教育工作，落实各项防控措施。

4. 在本部门本单位创建促进健康活动的支持性环境，落实工作场所工间操健身制度，每人每天不少于20分钟，开展工间健身活动单位的覆盖率达到80%以上。

5. 为职工提供每2年1次的健康体检，主动发现高危人群和患者并实施干预。将骨密度检测纳入常规体检，逐年提高50岁及以上人群骨密度检测率。

以上资料须及时报领导小组办公室备案。

### **(二) 各部门及单位职责和任务**

1. 县政府办：统筹协调各有关部门及单位完成慢性病综合防控示范区创建的各项工作，将示范区建设实施方案相关工作纳入各相关部门年度目标管理及绩效考核，落实问责制，建立工作督导制度，开展示范区建设的多部门联合督导，协助落实

无烟党政机关建设工作。

**2. 县委宣传部：**制定媒体健康生活方式行动传播计划，引导群众形成健康的生活方式；在大众媒体上设置慢性病宣传专栏，广泛开展宣传教育；组织媒体做好慢性病综合防控工作进展情况的宣传报道。

**3. 县发改局：**将慢性病预防控制工作列入社会经济发展规划；结合慢性病防控社会因素调查报告提出符合全县实际情况的慢性病防控优先策略、目标、行动措施和评价标准。

**4. 县财政局：**做好示范区建设有关经费保障，将慢性病防控工作经费纳入财政预算并安排专项经费；建立资金扶持长效机制，实现防治工作可持续发展；加强经费使用的监管，确保专款专用。

**5. 县卫体局：**牵头做好慢性病综合防控示范区领导小组办公室日常工作；负责出台与慢性病防控及病人治疗相关公共政策，制订实施慢性病防控服务体系建设的方案，明确专业公共卫生机构、医院和基层医疗卫生机构的职责；组织开展落实分级诊疗、双向转诊、家庭医生签约服务；加大经费投入，确保工作经费专款专用，管理规范；协调县疾控中心建立和完善慢性病监测和管理系统、加强慢性病防控专业队伍建设、组织开展慢性病社会因素调查，分析主要慢性病及危险因素流行情况，确定重点目标人群和优先领域，完成慢性病危险因素调查分析

报告；协调医疗集团管理基层医疗机构，确保65岁以上老年人健康体检率达到90%以上；对示范区创建工作定期组织检查、督导和评估，督促各医疗机构落实有关制度；组织相关单位开展慢性病宣传日活动；组织落实辖区各级医疗机构开展简短戒烟服务培训、二级以上医疗机构提供简短戒烟服务；建立区域卫生信息平台，实现公共卫生服务、诊疗信息互联互通，应用互联网+健康大数据，提供便捷、高效的健康管理服务。督促指导相关单位开展健康家庭、健康社区、健康单位、健康餐厅、健康食堂等健康支持性环境建设工作；督促指导健康主题公园、健康街区、健康小屋、健康步道、健康超市和健康社团的建设；牵头负责全县控烟工作，在全县公共场所开展禁烟行动，督促指导落实《烟草控制框架公约》，禁止烟草广告，建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校等，开展简短戒烟服务培训，15岁以上成年男性人群吸烟率控制在20%以下。为机关、企事业单位创建促进身体活动的支持性环境；组织开展多部门参与的集体群众健身活动，鼓励干部群众广泛开展健身活动；建设社区15分钟健身圈，提高经常参加体育锻炼人口比例；落实工作场所工间操健身制度，在全县各机关、企业单位推行健骨操，每人每天不少于20分钟；提供全县公共体育场地的数量、面积及免费开放的相关文件资料。

6. 县教科局：制定并落实青少年体育活动促进计划，中、

小学生每天锻炼1小时的比例达到100%；提供学校体育场地免费向社区居民开放的相关文件；督促学校落实课间操和体检制度；指导学校开展慢性病综合防控知识宣传；幼儿园、中小学校开设健康教育课覆盖率达100%，督促幼儿园组织家长举办合理膳食、口腔保健知识讲座；在有条件的中小学推广学生营养午餐制度；认真落实好健康食堂、健康学校、无烟学校的建设工作。

**7. 县市场监督管理局：**做好创建无烟公共场所的各项工作，出台禁止烟草广告的政策性文件。负责“健康食堂/餐厅/酒店”的建设。在全县餐饮单位开展“低盐低油”专项行动，推出低盐低油菜单，鼓励居民使用低盐低油菜单。按照职责分工加大食品安全监管力度，普及食品安全知识，提高大众自我防范和保健能力。

**8. 县医保局：**落实基本医疗保险、大病保险和医疗救助、重大疾病保障等政策；完善慢性病参保人员医疗保障机制，为机关、企事业单位职工体检提供政策支持。

**9. 县民政局：**为慢性病致贫困难家庭提供基本生活救助，提供民政救助对象人口死亡名册。

**10. 县统计局：**提供全县相关基础资料并及时更新，确保资料的准确性。

**11. 县工信局、县能源局、县应急局：**协调企业单位的公共体育场地、设施免费或低收费向社会开放。在企业单位推行工



间操和健康体检活动。

**12. 县市政公用服务中心：**负责城区健康主题公园、步道、小屋、街区、超市、社团等建设，将慢性病健康教育与宣传纳入健康主题公园和健康步道、街区、超市、社团等规划建设中；负责城区广场、公园等公共场所健康教育文化长廊、电子屏幕等的设立、维护及定期更换内容。

**13. 县融媒体中心：**设置慢性病宣传专栏，每月开展2次以上的慢性病防治和健康教育，做好慢性病综合防控创建工作进展情况的宣传报道。

**14. 县总工会：**定期组织企业单位职工开展集体性体育健身运动，配合工信局推行职工工间操活动，出台企事业单位职工体检的相关政策文件。

**15. 县妇联：**动员广大妇女积极参与健身运动和妇女保健、心理咨询、社会公益活动中；积极开展“健康家庭”创建活动。

**16. 县残联：**制定提高残疾人医疗救助水平的具体措施。

**17. 县公安局：**提供全县人口及死亡资料，协助相关部门做好居民死亡登记工作。

**18. 县水利局：**组织和指导饮水安全工程项目的实施，为居民提供安全的饮用水。

**19. 县农业农村局：**组织对农村居民生活改造的宣传推厂，围绕利用清洁能源、绿色生态农业等内容促进村容整洁和环境

安全，保护农村劳动力，提高农村居民生活质量。在农业技术培训、农民科技教育中增加卫生知识内容；指导开展农田田间管理，规范和改善农药、化肥施用，严防各类有毒有害物质污染物直接污染土壤，保证粮食安全、农产品质量和群众身体健康；加强食用农产品安全检测，建立无公害蔬菜、副食品生产基地，最大限度提供无公害农副产品。

**20. 县交通运输局：**负责在公共交通工具、车站等公共场所设立慢性病教育宣传栏(电子显示屏)，并定期更新内容；公共交通工具、车站等公共场所全面禁烟。

**21. 县疾控中心：**设立独立的慢性病防控科，配备专职慢性病防控工作人员；建立定期指导和培训制度，每年对基层医疗卫生机构技术指导和培训不少于4次；定期开展全人群慢性病及危险因素抽样调查，了解辖区内人群慢性病及危险因素流行特征；协助卫体局对各医疗卫生机构慢性病防控工作进行检查、督导和评估，督促落实有关制度执行，落实卫体局安排的慢病防控示范区建设工作任务。

**22. 县医疗集团：**配备专职公共卫生人员承担慢性病防控工作；定期对辖区基层医疗卫生机构的慢病开展专业培训，每年不少于2次；建立和完善慢性病监测系统，包括慢性病与营养监测（含心脑血管事件监测、慢性阻塞性肺疾病监测）、慢性病死因监测、肿瘤登记、心脑血管事件报告、慢性病危险因素监

测；落实35岁以上人群首诊测血压制度；建立居民健康指标自助检测点。

**23. 县妇幼保健和计划生育服务中心：**提供“宫颈癌、乳腺癌”筛查项目相关资料；做好健康单位及无烟单位的创建工作。

**24. 各乡（镇）政府：**制定媒体健康生活方式行动传播计划，建立和完善社区（村）健身场所、健康教育活动室和宣传栏；负责本辖区内慢性病综合防控工作的宣传发动和督导落实；积极开展全民健康生活方式行动健康家庭、健康社区、健康单位、健康食堂（餐厅）等健康支持性环境建设工作，设立自助式健康检测点；每年在本辖区内组建2个群众性健身活动团体，每月至少开展1次活动；建设15分钟健身圈，提高人均体育场地面积；配合有关部门做好慢性病的基线调查、居民健康档案建设、健康教育等工作。

**25. 乡（镇）卫生院：**设立单独的慢性病科，配备专职公共卫生人员承担慢性病防控工作；负责基础资料的收集、整理工作；制定慢性病健康知识宣传计划，广泛开展健康教育和健康促进；落实35岁以上人群首诊测血压制度；建立居民健康指标自助检测点，并对居民的健康指标进行分析；建立和完善慢性病监测系统，至少包括慢性病死因监测、肿瘤登记、心脑血管事件报告、慢性病危险因素监测；定期开展辖区人群高血压、糖尿病等慢性病的筛查和主动发现工作；建立慢性病管理信息

系统，推广居民健康档案电子化管理；对慢性病病人和高危人群建立统一规范的电子化档案，对确诊的慢性病患者提供规范化管理，对高危人群进行干预；建立慢性病患者自我管理小组，定期组织开展活动；建立信息上报制度，慢性病防治专干每月上报月报表。

其他成员单位按照各自工作职责开展工作，完成领导小组交办的任务。

## 六、实施步骤

### 第一阶段：动员部署阶段（2023年6月1日—6月30日）

成立乡宁县慢性病综合防控工作领导小组，制定创建工作方案，分解目标任务。召开全县相关成员单位创建动员会。

### 第二阶段：创建实施阶段（2023年7月1日—12月31日）

1. 各部门、各单位对照部门职责及《乡宁县慢性病综合防控示范区建设指标体系任务分解表》的要求开展工作。

2. 县领导小组对各部门各单位开展创建工作进行督导检查，对存在的问题提出整改要求，明确整改时限，并对整改结果进行检查验收。

3. 县领导小组定期召开协调会议，协调解决实施过程中遇到的问题。

### 第三阶段：深化阶段（2024年1月1日—5月31日）

1. 各部门各单位对照部门职责进一步巩固、完善慢性病综

合防控示范区创建工作。

2. 整理创建工作档案和图片资料。

#### **第四阶段：自查阶段（2024年6月1日—6月30日）**

1. 各部门各单位按照《乡宁县慢性病综合防控示范区建设指标体系任务分解表》的内容进行自查，发现并解决存在的问题，达到示范县指标要求。

2. 县领导小组办公室对全县慢性病综合防控示范区创建工作进行检查和评估。

#### **第五阶段：检查验收阶段（2024年7月1日—12月31日）**

迎接国家慢性病综合防控示范区专家组检查验收。

#### **第六阶段：巩固提高阶段（长期）**

进一步深化全县慢性病综合防控工作，每年提出创建特色项目，建立适应社会发展和人民群众需要的慢性病综合防控体系。

### **七、工作要求**

**（一）高度重视。**各乡镇、各部门要将慢性病综合防控示范县创建工作纳入全年工作计划，认真组织实施并完善工作机制，明确专人负责，确保任务按期完成。

**（二）明确职责。**各乡镇、各部门要根据方案要求，认真细化工作职责，明确目标任务，做好宣传、任务分解和资料收集整理工作，按时限要求上报信息和工作开展情况，确保如期达到示范县创建各项指标要求。

**（三）强化督导。**领导小组每年召开1-2次工作会议，督促落实相关部门的职责，统筹协调解决实施过程中存在的问题和困难，领导小组办公室每年召开至少2次联络员会议，保证工作顺利开展。

## **八、督导考核**

领导小组办公室制定督导考核制度，定期或不定期组织对成员单位和医疗卫生机构慢性病防控工作进行现场督导检查与考核评估，发现问题并及时解决。

领导小组办公室将按照《乡宁县慢性病综合防控示范区建设指标体系任务分解表》（见附件）每年组织对各部门及单位进行一次全面的考核评估，评估结果将纳入年终考核。

附件：乡宁县慢性病综合防控示范区建设指标体系任务分解表

附件

## 乡宁县慢性病综合防控示范区建设指标体系任务分解表

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交的资料	评价办法
一、政策发展(60分)	(一)发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。(18分)	1. 辖区政府成立示范区建设领导小组，明确并落实部门职责，建立完善的信息反馈沟通制度。(5分)	(1) 成立辖区示范区建设领导小组，明确各政府部门职责，2分。	政府办	政府成立领导小组，成员覆盖各相关部门，部门职责分工明确(实施方案)；责任书签订。	查阅资料、会议记录、现场询问
			(2) 设立示范区建设工作办公室，1分。			
			(3) 每年召开1次及以上领导小组工作会议，1分。	政府办	通知、签到册、会议简报等文字、图片资料。	
			(4) 根据实际工作需要及时召开联络员会议，1分。	政府办	联络员名单，会议记录；通知、签到册、会议简报、图片。	
	2. 辖区政府将慢性病防控工作纳入当地政府经济社会发展规划。(3分)		(1) 慢性病防控工作纳入政府社会经济发展规划，2分。	发改局	乡宁县十四五规划(红头文件、慢性病内容)。	查阅资料
			(2) 政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案，1分。	政府办 卫体局	将示范区建设的职责明确到部门(实施方案)。	

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
<p>一、政策发展(60分)</p>	<p>(一)发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。(18分)</p>	<p>3. 慢性病防控融入各部门政策规章制度，有烟草控制、降低有害饮酒、减盐、控油、控制体重、全民健身等慢性病危险因素干预、疾病管理相关的政策规章制度。(5分)</p>	<p>抽查5个部门制定落实相关健康政策情况。(1)凡制定并落实，每个部门得1分，满分5分。(2)制定但没有落实，每个部门得0.5分。</p>	<p>各成员单位</p>	<p>各成员单位提供年度工作计划(要体现慢性病、健康相关内容和健康相关政策制度文件及有关实施情况)。</p>	<p>随机抽取5个部门年度工作计划，查看相关政策相关内容和落实情况；抽查2个部门员工，询问对本部门政策的知晓与落实情况。</p>



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
一、政策发展(60分)	(一)发挥政府主导作用,建立多部门协作联动机制。(18分)	4. 示范区建设领导小组建立工作督导制度,开展示范区建设的多部门联合督导。(5分)	(1) 辖区政府主导每年组织2次由5个及以上部门参与的联合督导,每次得1分;低于5个部门参与得0.5分。 对于在政府主导下采用第三方督导的,每年组织2次,每次得1分。	政府办 卫体局 各成员单位	1. 制定督导方案、下发督查通报等相关文件及督导工作记录,要求至少有5部门参与,每年2次以上;有督导的图片资料。 2. 督导内容包括信息沟通共享、激励问责、质量控制等3个运行机制。	查阅资料。展督机 于联,随1-2 了取参的负问3 抽个门人,基本落 项制情。于三,方 对第导第三本落 基的况。
		(2) 督导内容主要包括部门合作建立的信息沟通共享、激励问责、质量控制等3个基本运行机制情况,每个机制分值为1分。				

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
一、 政策发 展（60 分）	（二）保 障慢病 经费（ 10分）	1. 慢性 病防 控工 作经 费纳 入政 府预 算、 决 算管 理。（ 5分）	（1）慢 性病 防 控工 作经 费纳 入政 府预 算、 决 算管 理， 各2 分， 共4 分。 （2） 经费 预算 执行 率10 0%， 1分。	政 府办 理 政 府办 理 政 府办 理	政 府办 理 政 府办 理 政 府办 理	查 阅 资 料
		2. 辖 区政 府按 规 划、 计 划提 供示 范区 建设 专项 工作 经费 ，专 款专 用。（ 5分）	（1） 辖区 提供 示范 区建 设专 项工 作经 费， 3分。 （2） 慢病 防 控经 费专 项管 理， 确 保专 款专 用， 2分。	政 府办 理 政 府办 理 政 府办 理	政 府办 理 政 府办 理 政 府办 理	查 阅 资 料
		1. 辖 区政 府将 示 范区 建设 工 作纳 入各 相关 部门 年度 目标 管理 ，纳 入绩 效考 核目 标工 作， 2分。 （2） 抽 查5 个部 门执 行情 况， 发 现2 个及 以上 部门 没有 纳入 目标 管理 和绩 效考 核者 不得 分。	（1） 辖区 政府 将示 范区 建设 工 作纳 入各 相关 部门 年度 目标 管理 ，纳 入绩 效考 核目 标工 作， 2分。 （2） 抽 查5 个部 门执 行情 况， 发 现2 个及 以上 部门 没有 纳入 目标 管理 和绩 效考 核者 不得 分。	政 府办 理 各 乡 镇 各 成 员 单 位 各 成 员 单 位 各 成 员 单 位	政 府办 理 各 乡 镇 各 成 员 单 位 各 成 员 单 位	下 达《 年度 目标 管理 责任 书》 及绩 效考 核工 作相 关目 标（ 文件 ）。 各乡 镇、 部门 提供 年度 目标 责任 考核 兑现 情况 ）。
	2. 辖 区政 府将 示 范区 建设 工 作纳 入各 相关 部门 年度 目标 管理 ，落 实问 责制 。（ 5分） 3. 采 用多 种形 式获 取群 众防 病防 控的 参与 度和 满意 度。（ 4分）	1）抽 取5 个相 关部 门职 能科 室， 部 门履 职合 格的 覆盖 率达 100 %，5 分。 采用 多种 形式 获取 群众 对辖 区慢 性病 综合 防 控的 参与 度和 满意 度， 并形 成相 关评 价报 告， 4分。	1）抽 取5 个相 关部 门职 能科 室， 部 门履 职合 格的 覆盖 率达 100 %，5 分。 采用 多种 形式 获取 群众 对辖 区慢 性病 综合 防 控的 参与 度和 满意 度， 并形 成相 关评 价报 告， 4分。	各 乡 镇 各 成 员 单 位 各 成 员 单 位 各 成 员 单 位	各 乡 镇、 部门 提供 相关 职能 科室 工作 职 责资 料， 并 与 其 绩 效 考 核 挂 钩。	查 阅 资 料、 现 场 调 查 问 询

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
<p>一、 政策发 展 (60 分)</p>	<p>(四) 辖 区政府定 期发布慢 性病及社 会影响因 素状况报 告。(21 分)</p>	<p>1. 辖区政府定期发布慢 性病及社会影响因素状 况报告。(5分)</p>	<p>(1) 辖区政府定期发布慢性病及 社会影响因素状况报告, 3分。 (2) 报告主要用于政府工作 报告, 2分。</p>	<p>政府办 卫体局 疾控中心</p>	<p>慢性病及社会影响因素状况报告</p>	<p>查阅资料</p>
		<p>2. 辖区居民健康状况优 于全国平均水平。(16 分)</p>	<p>(1) 重大慢性病过早死亡率5年 下降<math>\geq 10\%</math>, 8分; 5%-10%, 3分。 (2) 心脑血管疾病标化死亡率降 至205.1/10万及以下, 4分; 高于 205.1-209.7/10万, 2分; 高于 209.7/10万不得分。 (3) 70岁及以下人群慢性呼吸系 统疾病标化死亡率降至9.0/10万 及以下, 4分; 高于9.0/10万不 得分。</p>	<p>疾 控中心</p>	<p>健康状况调查报告</p>	<p>查阅资料</p>

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
二、环境支持 (35分)	(一) 全方位支持健康性 (9分)	1. 按照国家标准开展健康家庭、社区、学校、食堂、餐厅/酒店建设,数量逐年增加。(5分)	(1) 健康社区占辖区社区总数 $\geq$ 30%, 1分。	市政府办 卫生局 市场监督局 教育局 各镇党委	1. 健康单位名单。 2. 健康支持性环境名单。 3. 健康社区相关资料(活动方案、活动照片); 4. 健康食堂、餐厅、健康学校的有关资料。 5. 健康家庭的有关资料。	查看名单,现场抽查支境类机个社居委会。
			(2) 健康单位、学校、食堂、餐厅/酒店每类不少于5个,每类1分;每少1个扣0.5分。			
			(3) 现场评估发现每类中有1个不达标,该类不得分。			
2. 按照国家标准开展健康主题街区、健康性环境建设,数量逐年增加。(4分)	2. 按照国家标准开展健康主题街区、健康性环境建设,数量逐年增加。(4分)	1. 健康主题街区、健康性环境建设,数量逐年增加。(4分)	(1) 健康主题街区、健康性环境建设,数量逐年增加。(4分)	住建局 公用事业局 城管局 各街道办事处	1. 健康主题街区、健康性环境建设,数量逐年增加。(4分)	查看名单,现场抽查支境类机抽1个。
			(2) 现场评估发现1个不达标,该类不得分。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
二、 环境 支持 (35分)	(二)为群 众提供方便、可及的自助式健康检测服务。(4分)	1. 乡镇卫生院设置自助式健康检测点，并提供个性化健康指导。(4分)	<p>(1) 设置健康检测点的机构覆盖率达100%，1分。</p> <p>(2) 检测结果进入健康档案，实现信息利用，1分。</p> <p>(3) 提供个性化健康指导的机构比例≥50%，2分；.30-50%，1分；30%以下0分。</p>	医疗集团	<p>1. 在医疗机构创建健康小屋/自助检测点的文件方案。</p> <p>2. 乡镇卫生院名单。</p> <p>3. 设立健康检测点的乡镇卫生院名单。</p> <p>4. 自助检测点的日常管理、规章制度等；</p> <p>5. 提供个性化健康指导的佐证资料（指导记录等）。</p>	<p>现场检查医疗机构健康检测点及健康指导的记录。社区/村委会。</p>

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
二、环境支持(35分)	(三)开展全民健身运动,普及公共体育设施,提高经常参加体育锻炼人口比例。(11分)	1. 社区建设15分钟健身圈,居民健身设施完好,提高人均体育场地面积。(2分)	(1) 社区15分钟健身圈/行政村体育设施覆盖率达到100%,1分。	卫体局	1. 新建社区15分钟健身圈分布汇总表及覆盖率; 2. 人均体育场地面积说明。	查阅资料,现场随机抽查村委会或居委会。社区指村/居委会。
			(2) 设备完好100%, 0.5分。			
			(3) 人均体育场地面积达2平米, 0.5分。			
二、环境支持(35分)	2. 公共体育场地、有条件的企事业单位、学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。(2分)	2. 公共体育场地、有条件的企事业单位、学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。(2分)	(1) 公共体育场地、设施免费或低收费开放比例100%, 1分。	卫体局 教科局 工信局 各乡镇	1. 卫体局制定公共体育场地设施免费开放的文件方案制度。 2. 教科局、工信局提供公共体育场地、设施免费或低收费清单一览表;有条件的单位免费或低收费开放比例资料。	查阅资料,现场评估,走访辖区居民了解开放情况。
			(2) 有条件的单位免费或低收费开放比例≥30%, 1分; 30%以下0分。			
			(1) 开展工间健身活动单位覆盖率≥80%, 1分; 80%以下0分。			
二、环境支持(35分)	3. 机关、企事业单位开展工间健身活动,组织符合单位特点的健身和竞赛活动。(2分)	3. 机关、企事业单位开展工间健身活动,组织符合单位特点的健身和竞赛活动。(2分)	(1) 开展工间健身活动单位覆盖率≥80%, 1分; 80%以下0分。	政府办 县总工会	1. 县政府办所有机关、企事业单位名单和开展工间操作的方案和制度、活动图片。 2. 县总工会提供开展工间操作的企业名单和相关的文件、工间操制度、总结以及活动的照片等相关佐证资料。	查阅资料、现场评估。
			(2) 每年机关、企事业单位组织开展至少1次健身竞赛活动, 1分; 未开展不得分。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
二、 环境 支持 (35分)	(三)开展全民健身运动,普及公共体育设施,提高经常参加体育锻炼人口比例。(11分)	4. 实施青少年体育活动促进计划。(2分)	(1) 中、小学生每天锻炼1小时的比例达到100%, 1分; 100%以下0分。 (2) 国家学生体质健康标准达标优良率(%) ≥50%, 1分; 50%以下0分。	教科局	1. 相关的方案和制度。(实施方案, 通知文件) 2. 能体现学生锻炼1小时的工作计划、总结或者课程安排、教学计划等相关佐证资料。 3. 所有中小小学名单。 4. 每个学校执行情况, 督导情况。	查阅资料
		5. 提高经常参加体育锻炼人口比例。(3分)	经常参加体育锻炼人口比例 ≥40%, 3分; 35-40%, 3分; 35%以下0分。	卫体局	1. 相关的方案和制度。 2. 体现经常参加体育锻炼人口数以及比例的相关资料。	查阅卫体相关资料
	(四) 开展烟草控制, 降低吸烟人群吸烟率。(11分)	1. 辖区室内公共场所、工作场所和公共交通工具有设置禁止吸烟警示语和标识。(2分)	辖区100%的室内公共场所和工作场所设置禁止吸烟警示语和标识, 2分; 95-100%, 1分; 95%以下0分。抽查发现1个单位不合格, 不得分。	卫体局 各乡镇 各成员单位	各成员单位在公共场所张贴禁止吸烟警示语和标识。	现场随机抽查
		2. 禁止烟草广告。(1分)	(1) 辖区有禁止烟草广告的政策文件, 0.5分。 (2) 辖区未发现烟草广告, 0.5分。	市场监管局 卫体局	县市场监督管理局禁止户外烟草广告的政策文件及落实情况说明; 县卫体局督导情况说明。	查阅资料、现场评估
	3. 建设无烟党政机关、无烟医疗卫生健康机构、无烟学校。(2分)	(1) 覆盖率均达100%, 2分; 100%以下0分。 (2) 抽查发现1个单位不合格, 不得分。	政府办 卫体局 教科局	县政府办提供建设无烟机关的有关文件通知和名单; 县卫体局提供无烟医疗卫生机构的通知和名单; 教科局提供无烟学校的通知和名单。	查阅资料、现场随机抽查	

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
二、 环境 支持 (35分)	(四)开展烟草控制,降低人群吸烟率。(11分)	4. 辖区各级医疗机构开展简短戒烟服务培训,并提供简短戒烟服务。(2分)	(1) 开展简短戒烟服务培训的医疗机构覆盖率 $\geq 80\%$ , 1分; 80%以下0分。	医疗集团	1. 相关方案和制度。 2. 所有医疗机构名单。 3. 开展简短戒烟服务培训的医疗机构名单。 4. 培训文件及相关资料。 5. 医疗机构简短戒烟服务的相关资料。	查阅资料,现场抽查医疗机构提供简短戒烟服务的情况。
		5. 降低辖区15岁及以上人群吸烟率。(4分)	15岁及以上人群吸烟率低于20%, 4分; 20%-25%, 2分; $\geq 25\%$ 不得分。			



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
三、“三减三健”专项行动(20分)	(一)开展专题宣传。(5分)	1. 开展健康生活方式主题日(周)主题宣传(2分)。	(1) 开展健康生活方式日宣传, 1分。 (2) 开展全民营养周、中国减盐周、世界爱牙日、世界骨质疏松日等“三减三健”相关内容的专题宣传, 1分。	体育局 医疗集团 疾控中心 各乡镇 各成员单位	体育局制定全民健康生活方式的“三减三健”专项行动活动方案文件; 各乡镇提供活动开展的资料(活动记录表、活动照片)	查阅活动方案和相关资料
		2. 利用传统媒体和新媒体的日常宣传(3分)。	(1) 充分利用传统媒体和新媒体等宣传方式, 1分。 (2) 宣传内容覆盖“三减三健”各个方面, 1分。 (3) 全年至少6次, 1分。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
三、“三减三健”专项行动（20分）	(二)开展专项活动。（15分）	1. 适宜技术与工具的推广与评价（11分）	<p>(1) 推广使用健康“小三件”（限量盐勺、限量油壶和健康腰围尺）1分。</p> <p>(2) 食盐与食用油的摄入量低于本省平均水平3%及以上，各1分，共2分。</p> <p>复审：食盐与食用油的摄入量5年下降15%以上，各1分，共2分；10%-15%，各0.5分，共1分。</p> <p>(3) 辖区内儿童窝沟封闭服务覆盖率≥60%，3分；60%以下0分。</p> <p>辖区12岁儿童患龋率&lt;25%，3分。</p> <p>(4) 将骨密度检测纳入常规体检，逐年提高50岁及以上人群骨密度检测率，2分。</p>	<p>卫体局</p> <p>医疗集团</p> <p>疾控中心</p>	<p>1. 疾控中心撰写社会因素调查报告。</p> <p>2. 医疗集团提供发放“小三件”记录。</p> <p>3. 儿童窝沟封闭检查记录。</p> <p>4. 50岁及以上人群骨密度检测记录。</p>	<p>社会</p> <p>调查</p> <p>因素</p> <p>报告和</p> <p>相关资料</p>
		2. 健康生活方式指导员能力建设。（2分）	<p>(1) 在健康社区的社区工作者中至少有1名健康生活方式指导员，1分。</p> <p>(2) 每年举办或者组织参加“三减三健”相关培训至少一次，1分。</p>	<p>卫体局</p> <p>疾控中心</p> <p>医疗集团</p> <p>各乡镇</p> <p>各成员单位</p>	<p>提供相关证件、名单及学习记录等。</p>	<p>查阅资料</p>
		3. 健康生活方式指导员的“五进”活动。（2分）	<p>(1) 覆盖家庭、社区、学校、单位、医院等五类场所，1分。</p> <p>(2) 每年至少开展2项特色现场活动，1分。</p>		<p>提供相关名单、记录和影像资料等。</p>	<p>查阅资料</p>

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
四、体系整合(30分)	(一) 建立防治结合、分工协作、优势互补、上下联动的慢性病综合防治体系。(15分)	1. 建立完善慢性病防控服务体系 and 分工明确、上下联动的工作机制。(8分)	(1) 辖区卫生健康行政部门制订实施慢性病防控服务体系建设的方案, 4分。	卫体局	提供相关的制度(体系建设方案及三个部门职责分工的文件)及信息平台, 查看防、治、管的情况, 查阅相关的文件以及考核兑现情况。	查阅资料
			(2) 明确专业公共卫生机构、医院和基层医疗卫生机构职责, 4分。			
		2. 建立完善信息共享、互联互通等工作机制, 推进慢性病防、治、管的整合。(7分)	(1) 卫生健康行政部门负责督导慢性病防控服务体系的有效运行, 2分。 (2) 建立完善慢性病防控服务体系的运行、质控、绩效评价机制, 3分。 (3) 疾控、医院对基层医疗卫生机构进行的技术指导和对口支援, 建立有效的合作关系, 2分。	卫体局 疾控中心 医疗集团	1. 提供督导报告。体系运行、质控、绩效评价机制相关文件。 2. 技术指导和对口支援相关文件或协议等。	查看相关的制度及信息平台, 查看防、治、管的情况, 查阅相关的文件以及考核兑现情况。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
四、体系整合 (30分)	(二) 加强慢性病防控队伍建设。(15分)	1. 加强疾病预防控制中心慢性病防控专业技术人员能力建设。(5分)	疾病预防控制中心每年组织本单位慢性病防控专业技术人员参加专业培训不少于2次, 5分; 1次, 2分; 未接受培训不得分。	疾控中心	接受培训通知或学分。	查阅资料
		2. 提升二级以上医院公共卫生专业人员能力。(4分)	(1) 二级及以上医院每年组织本单位承担疾病预防控制工作的专业技术人员接受专业培训不少于2次, 2分; 1次, 1分; 未接受培训不得分。  (2) 二级及以上医院每年组织对辖区基层医疗机构的慢病专业培训不少于2次, 2分; 1次, 1分; 未接受培训不得分。	医疗集团	二级以上医疗卫生机构提供相关资料。 1. 医院提供部门、职责、人员名单。 2. 培训通知、签到、照片、总结等。	查阅资料

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
四、系 体 整 合 (30分)	(二)加强 慢性病防 控队伍建 设。(15分)	3. 基层医疗卫生机构加 强公共卫生服务能力建 设,承担所在区域慢性 病防控工作。(6分)	<p>(1) 基层医疗卫生机构每年接受 上级疾控机构慢性病防控专业技 术培训不少于2次,2分;1次,1 分;未接受培训不得分。</p> <p>(2) 基层医疗卫生机构每年接受 上级医疗机构慢性病防治专业技 术培训不少于2次,2分;1次,1 分;未接受培训不得分。</p> <p>(3) 基层医疗卫生机构每年组织 对村卫生室医护人员的培训不少 于2次,2分;1次,1分;未接 受培训不得分。</p>	医疗集团	1. 提供科室名称、人员名单(文件)。 2. 上级培训通知、学分。对下级培训通 知、签到、照片、总结等。	

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
五、健康教育与健康促进(20分)	(一) 多渠道开展全民健康教育。(6分)	1. 广泛开展健康教育，定期传播慢性病防治和健康素养知识和技能。(1分)	(1) 利用社会主流媒体和互联网等新媒体广泛开展慢性病防治和健康教育，每月不少于2次，0.5分。	融媒体中心 卫体局	卫体局提供宣传内容，融媒体中心提供媒体刊播、合订本等资料，互联网登录可查询相关内容。	查阅资料
			(2) 建立医疗机构和医务人员开展健康教育和健康促进的绩效考核机制，0.5分。	卫体局 医疗集团	对医疗机构和医务人员建立绩效考核机制，具体考核内容及结果(文件)。	查阅资料
		开展形式多样的健康教育与健康促进活动，扩大慢性病防治和健康素养知识和技能的范围。(3分)	辖区每年至少开展6次围绕全国肿瘤防治宣传周、世界无烟日、全国高血压日、世界卒中日、联合国糖尿病日、世界慢阻肺日等慢性病防治主题宣传日的形式多样的健康教育与健康促进宣传活动，每次0.5分，共3分。	卫体局 疾控中心 医疗集团	县疾控中心、健教办、各基层医疗机构提供各自的活动方案、现场照片、总结等资料。	查阅资料

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
五、健康教育与健康促进(20分)	(一)通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育。(6分)	3.开展幼儿园、中小学校健康教育。(2分)	(1) 幼儿园、中小学校开设健康教育课程覆盖率达100%，0.5分。	教科局	1.小学开设健康教育课名单、课时汇总表及覆盖率说明。	查阅资料、现场评估。
			(2) 健康教育课包括营养均衡、口腔保健、健康体检、视力保护、心理健康、伤害预防(溺水、烧烫伤)等内容,每学期以班级为单位,课程≥6学时,0.5分;低于6学时0分。	教科局	2.幼儿园开设健康教育课名单、课时汇总表及覆盖率说明;	查阅教育计划;查阅课程表、教材与教师参,抽取1个点现场观察实际执行情况
			(3) 寄宿制中小学校或600名学 生以上的非寄宿制中小学校配备专职卫生专业技术人员、600名学 生以下的非寄宿制中小学校配备专 兼职保健教师或卫生专业技术人员 的比例达到70%,0.5分。	教科局	1.提供中小学名单。	查阅资料、 现场评估
			(4) 配备专兼职心理健康工作人 员的中小学校比例达到80%,0.5 分。	教科局	2.提供专职卫生专业技术人员、兼 职保健教师或卫生专业技术人员资 料。	查阅资料、 现场评估

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
五、健康教育与健康促进(28分)	(二) 提高居民重点慢性病核心知识知晓率和居民健康素养水平。(9分)	1. 提高居民重点慢性病核心知识知晓率。(5分)	居民重点慢性病核心知识知晓率≥70%，5分；60-70%，2分；60%以下0分。	疾控中心	1、县疾控中心提供相关调查报告。 2、县健康教育所提供居民健康素养率调查报告。	查阅社会因素调查报告。
		2. 提高居民健康素养水平。(4分)	居民健康素养水平≥25%，4分；20-25%，2分；20%以下不得分。			
		(三) 发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。(5分)	1. 辖区开展群众性健身运动。(1分) 2. 每年至少开展1次由社会团体组织和参与的集体性健身活动。(1分) 3. 鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我健康管理活动。(3分)	(1) 有5个及以上的群众健身团体，0.5分。 (2) 配有体育指导员和志愿者，0.5分。 定期开展由社会团体组织、企事业单位承担参与并积极支持的健身活动，每年≥1次，1分。 有自我健康管理小组并规范开展的社区覆盖率≥50%，3分；40-50%，2分；40%以下0分。不符合技术规范要求或每年参加人数不变者分数减半。	卫体局  卫体局	1. 填报《群众健身团体名单汇总表》； 2. 配备体育指导员和志愿者情况汇总表说明。  提供1次以上由政府支持、企事业单位承担的多部门参与健身活动计划、方案、图片等资料。



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
六、慢性病全病程管理(70分)	(一) 规范健康体检，开展高危人群筛查，加强心脑血管等重大慢性病的早期发现与管理。(17分)	1. 开展学生、老年人等重点人群和职工定期健康体检和健康指导。(7分)	(1) 学生健康体检率 $\geq 90\%$ ，2分；80-90%，1分；80%以下0分。	教科局	县教科局提供2019、2020年学校健康体检率情况汇总、相关资料及学生体检率说明。	查阅教育部门统计数据和本生服务项目等
			(2) 65岁及以上老年人健康体检率 $\geq 90\%$ ，2分；80-90%，1分；80%以下0分。	卫体局 医疗集团	提供65岁以上老年人名单和体检名单	
		(3) 每2年1次体检并开展健康指导的机关事业单位和员工超过50人的企业的覆盖率 $\geq 50\%$ ，3分；40-50%，2分；40%以下0分。		政府办 工信局	县政府办提供机关事业单位清单、体检通知、情况汇总；县工信局提供企业(员工超50人)清单、体检通知、情况汇总和覆盖率说明。	
		2. 应用推广成熟的适宜技术，早期发现诊治患者，及时纳入基本公共卫生服务管理。(10分)	(1) 医疗机构首诊测血压率达到100%，2分。 (2) 开展心脑血管疾病、重点癌症、糖尿病、慢性阻塞性肺病等重大慢性病的筛查和早期诊断，每项1分，满分4分。	卫体局 医疗集团 妇计中心	县卫体局、各级医疗机构提供相关资料。通知文件、制度、门诊日志等。 开展单位提供相关资料。通知文件、方案、筛查名册、结果统计。	查阅资料、现场评估，抽样调查医疗机构资料、信息系统

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
<p>六、慢性病全程管理 (70分)</p>	<p>(一)规范健康体检,开展高危人群筛查与干预,加强癌症、心脑血管疾病等重大慢性病的早期发现与管理。(17分)</p>	<p>2.应用推广成熟的适宜技术,早期发现诊治患者,及时纳入基本公共卫生服务管理。(10分)</p>	<p>(3) 具备血糖、血脂、简易肺功能测定和大便隐血检测等 4 种技术并提供服务的乡镇卫生院的覆盖率覆盖率<math>\geq 70\%</math>, 2 分; 50-70%, 1 分; 50%以下 0 分。</p>	<p>卫体局 医疗集团 妇计中心</p>	<p>各基层医疗机构提供相关资料。机构名单、具备 4 种技术并提供服务的机构名单、仪器采购凭据。</p>	
			<p>(4) 提高加强个人健康档案与健康体检信息的利用,发现高危人群登记率 100%, 1 分, 其余 0 分; 高危人群纳入健康管理率<math>\geq 30\%</math>, 1 分, 其余 0 分。</p>		<p>各基层医疗机构提供高危人群筛查登记名册、纳入健康管理名册。</p>	

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
六、慢性病全病程管理(70分)	(二) 建立分级诊疗制度，推进家庭医生签约服务，开展高血压、糖尿病等重点慢性病规范化管理。(20分)	1. 开展基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的慢性病分级诊疗服务。(5分)	(1) 建立分级诊疗制度，1分。	医疗集团	提供方案、制度，提供分级诊疗记录。查阅资料	查阅资料
			(2) 落实并开展高血压与糖尿病基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗服务，基层医疗结构门诊量占比≥50%，2分。			
			(3) 依托信息平台实现分级诊疗，2分。			
	2. 推进家庭医生签约服务，签约团队负责提供约定的基本医疗、公共卫生和健康管理服务。(3分)	3. 提高人群高血压、糖尿病知晓率。(4分)	家庭医生签约服务覆盖率高于本省平均水平 30%及以上，3分；25-30%，1分；25%以下0分。	卫体局 医疗集团	卫体局提供相关资料。 方案、签约合同、考核结果、工作总结。 半年、年度考核结果，问卷调查、工作总结。	查阅省级统计数据、查阅家庭医生签约服务记录
			(1) 30岁以上高血压知晓率≥60%，2分；55-60%，1分；55%以下0分	卫体局 医疗集团 疾控中心	查阅流行病学调查报告数据	
			(2) 18岁以上糖尿病知晓率≥55%，2分；50-55%，1分；50%以下0分			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
六、慢性病全程管理(70分)	(二)建立分级诊疗制度,推进家庭医生签约服务,开展高血压、糖尿病等重点病规范化(20分)	4. 提高高血压、糖尿病患者规范管理率。(4分)	(1) 35岁以上高血压患者规范管理率达到70%, 2分; 60%-70%, 1分; 60%以下不得分。	医疗集团	高血压、糖尿病患者档案资料、规范化管理资料等。	查阅国家卫生健康服务项目数据库
			(2) 35岁以上糖尿病患者规范管理率达到70%, 2分; 60%-70%, 1分; 60%以下不得分。			
		5. 提高管理人群高血压、糖尿病患者控制率。(4分)	(1) 高血压患者血压控制率高于全省平均水平5%及以上, 2分; 3-5%, 1分; 3%以下0分。  (2) 糖尿病患者血糖控制率高于全省平均水平5%及以上, 2分; 3-5%, 1分; 3%以下0分。	医疗集团		查阅国家卫生健康服务项目数据库

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
六、慢性 病全 程管理 (70分)	(三) 完善区域信息平台,实现医疗机构间信息共享。(15分)	1. 建立区域卫生信息平台,实现公共卫生服务、诊疗信息互联互通。(10分)	(1) 建立区域卫生信息平台, 4分。 (2) 专业公共卫生机构、二级及以上医院和基层医疗卫生机构之间实现互联互通和信息共享, 3分。 (3) 实现电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享, 3分。	医疗集团	1、提供建设方案 2、截图说明。	查阅资料 现场评估
		2. 应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。(5分)	(1) 应用互联网+技术为签约服务的患者提供健康管理和诊疗服务, 3分。 (2) 应用健康大数据为签约服务的患者提供健康管理和诊疗服务, 2分。			
	(四) 中西并重,慢性病预防、诊疗、康复中的应用。(7分)	1. 辖区乡镇卫生院有中医综合服务区。(4分)	(1) 乡镇卫生院/社区卫生服务中心提供6类以上中医非药物疗法的比例达到100%, 2分。 (2) 村卫生室提供4类以上中医非药物疗法的比例达到70%, 2分; 70%以下不得分。	医疗集团	提供乡镇卫生院的名单和中医综合服务区图片。	查阅资料
		2. 开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。(3分)	(1) 宣传中医药养生保健知识, 1分。 (2) 推广使用中医防治慢性病适宜技术, 1分。 (3) 对65岁以上老年人提供中医药健康管理; 1分。			



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
六、慢性病全程管理(70分)	(六)动员社会力量参与慢性病防控工作,促进医养结合。(7分)	2. 促进慢性病全程防治管理服务与社区居家养老和机构养老服务融合。(3分)	(1) 辖区内每个社区(乡镇除外)均设有为居家养老的半失能老年人提供日间托养服务的社区老年人日间照料中心, 1分。	卫计局 民政局 医疗集团	各社区提供日间照料中心和村卫生室签署的服务协议。	
			(2) 以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务的养老机构比例达到100%, 1分。			
			(3) 设置老年医学科的二级及以上综合性医院比例达到70%, 得1分; 50%-70%, 得0.5分; 50%以下0分。			

查阅资料。  
社区指村/居委会。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
七、 监测 评估 (30分)	(一) 开展过程和量控制重点慢性病监测工作。(20分)	1. 规范开展覆盖辖区慢性病及相关危险因素监测, 掌握辖区重点慢性病状况、影响因素和疾病负担。(10分)	全人群的死因监测、慢性病与营养监测(含心脑血管事件监测、慢性阻塞性肺疾病监测)、肿瘤随访登记等重大慢性病登记报告达到基本技术指标, 完成报告。	疾控中心 民政局 医保局 统计局 公安局	疾控中心提供 1. 死因工作总结、分析报告。 2. 肿瘤工作总结、分析报告。 3. 心脑血管工作总结、分析报告。 4. 慢阻肺工作总结、分析报告。 5. 相关监测方案、原始数据库、调查表、监测报告。 县民政局、县医保局、县统计局、县公安局分别提供各自掌握的死亡人员。	查阅资料
			(1) 死因监测, 2分; 其余0分; (2) 慢性病与营养监测, 6分。 (3) 肿瘤随访登记, 2分; 其余0分;			
		2. 慢性病监测数据互联互通。(10分)	(1) 利用省、地县、县三级人口健康信息和疾病预防控制信息管理信息系统, 实现重点慢性病监测数据互联互通, 5分。 (2) 慢性病监测数据管理利用得到省级及以上卫生行政部门认可推广, 5分。	卫体局	提供互联互通的资料	查阅资料
				卫体局 疾控中心		现场评估



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
七、监测评估 (30分)	<p>(二) 开展慢性病防控因素调查，发布结果。(10分)</p> <p>1. 辖区每5年开展一次慢性病及社会影响因素调查。(10分)</p>	<p>(1) 规范制定慢性病及社会影响因素调查方案，2分。</p> <p>(2) 综合运用社会学、流行病学及管理理论与方法开展慢性病及社会影响因素状况调查，完成调查技术报告，2分。</p> <p>(3) 报告信息来源权威、准确、多元、综合，报告结构完整，有背景、方法、现状与主要问题、资源分析、预期目标、主要对策与具体措施等内容，2分。</p> <p>(4) 报告调查结果清晰、调查依据正确、对策合乎逻辑、目标设定科学、措施设计得当，2分。</p> <p>(5) 报告结果用于指引、评估示范区建设及慢性病综合防控工作计划的制定，2分。</p>	<p>(1) 规范制定慢性病及社会影响因素调查方案，2分。</p> <p>(2) 综合运用社会学、流行病学及管理理论与方法开展慢性病及社会影响因素状况调查，完成调查技术报告，2分。</p> <p>(3) 报告信息来源权威、准确、多元、综合，报告结构完整，有背景、方法、现状与主要问题、资源分析、预期目标、主要对策与具体措施等内容，2分。</p> <p>(4) 报告调查结果清晰、调查依据正确、对策合乎逻辑、目标设定科学、措施设计得当，2分。</p> <p>(5) 报告结果用于指引、评估示范区建设及慢性病综合防控工作计划的制定，2分。</p>	<p>疾控中心</p>	<p>1. 提供调查方案、原始数据库、调查表、调查报告。</p> <p>2. 示范区建设及慢性病综合防控工作规划引用、使用调查报告的结果。</p>	<p>查阅资料</p>

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料	评价办法
八、 创新 引领 (35分)	慢性病综合防控工作特色、可复制、可推广。(35分)	1. 倡导慢性病综合防控工作与当地社会、文化建设和公共服务、公共产品供给相结合。(10分)	慢性病综合防控工作与辖区社区文化建设、健康县城建设、文明创建、公共服务与公共产品等相关项目有机衔接整合,以达到1+1>2的实际效果。建立协同工作机制并有实效衔接达5项,10分;2-4项,5分。未达到提高实际效果者分数减半。	政府办 文明办 卫健局 各乡镇	县文明办提供: 1. 文明县城创建方案; 2. 文明创建中与健康相关资料。 县卫健局提供: 1、协同工作机制; 2、健身路径建设有关资料。 各乡镇(镇)提供辖区卫生与文化建设的 相关资料。	查阅项目计划书与报告,现场资料,现场评估。
		2. 总结有创新、特色案例。(15分)	创新特色案例达2个,案例撰写符合要求,15分;1个,10分。案例撰写不符合要求者分数减半。案例撰写要求包括:主题鲜明突出防控重点、技术流程清晰逻辑性强、特色突出创新意识明显、易于被推广可操作性强。	卫健局	提供有关活动的方案、宣传报道、总结等资料。	查阅案例文件,查阅该案例的原始资料,现场评估。
	3. 示范区建设成功经验起到示范引领作用。(10分)	(1) 示范区建设成功经验在本辖区得到有效推广应用2项及以上,5分;1项,2分。 (2) 示范区建设成功经验在辖区外得到有效推广应用2项及以上,5分;1项,2分。		卫健局		查阅每项被推广应查看成功经验描述件、省级要求的推广文件、推广后的反响等资料,现场评估。

---

抄 送：县委办，人大办，政协办。

---

乡宁县人民政府办公室

2023年6月1日印发

---

