

# 西安市未央区人民政府办公室文件

未政办发〔2024〕2号

## 西安市未央区人民政府办公室 关于印发西安市未央区国家慢性病综合防控 示范区复审工作实施方案的通知

各街道办事处，区人民政府各工作部门、各直属机构：

《西安市未央区国家慢性病综合防控示范区复审工作实施方案》已经区政府研究同意，现印发你们，请认真抓好贯彻落实。



# **西安市未央区国家慢性病综合防控示范区 复审工作实施方案**

2013年，我区成功创建国家慢性病综合防控示范区，2018年通过国家复审。根据国家、省、市卫生健康委关于开展国家慢性病综合防控示范区建设工作的要求，2024年我区将迎接国家慢性病综合防控示范区复审。为巩固发展慢性病防控示范区创建成果，建立政府主导、全社会参与、多部门协作的慢性病防控工作机制，营造慢性病预防控制的有利环境，进一步提升我区慢性病防治管理水平，推动慢性非传染性疾病预防控制工作再上台阶，全方位彰显我区五年来慢性病综合防控工作成效，顺利通过国家级复审，按照《国家慢性病综合防控示范区建设管理办法》、《国家卫生健康委医疗应急司关于开展第一、四批国家慢性病综合防控示范区复审工作的通知》要求，结合我区工作实际，制定本方案。

## **一、指导思想**

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以人民健康为中心，坚持新时代卫生与健康工作方针，坚持政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病综合防控工作机制。坚持预防为主、防治结合、中西医并重，发挥医疗卫生服务体系的整体功能，提供全人群生命全周期的慢性病防治管理服务，推进疾病治疗向健康管理转变。坚持突出特色创新，促进均衡发展，整体

带动区域慢性病防治管理水平提升。

## 二、工作目标

坚持以人民健康为中心，强化政府责任，创造和维护健康的社会环境，培育适合我区特点的慢性病综合防控模式，总结推广经验，引领带动慢性病综合防控工作，降低因慢性病造成的过早死亡，有效控制慢性病疾病负担增长，推进健康未央建设。

## 三、工作任务

国家慢性病综合防控示范区的建设和评估内容主要包括：政策完善、环境支持、“三减三健”专项行动、体系整合、健康教育与健康促进、慢性病全程管理、监测评估、创新引领等8个方面，总值300分，具体工作任务如下：

### （一）政策完善

1.发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。调整以区政府主要领导为组长，分管领导为副组长，区级相关部门、各街道办事处为成员单位的未央区国家慢性病综合防控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。将慢性病防控工作纳入我区政府经济社会发展规划，融入各部门政策规章，建立工作督导制度。

2.保障慢性病防控经费。将慢性病防控工作经费纳入政府年度预算、决算管理。按规划、计划提供示范区建设专项工作经费，专款专用。

3.建立有效的绩效管理及评价机制，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。定期发布慢性病及社会影响因素状况报告。

## （二）环境支持

1. 构建全方位健康支持性环境，按标准开展健康社区、单位、学校、食堂、餐厅/酒店建设，开展健康主题公园、步道、小屋、健康街区等健康支持性环境建设，数量逐年增加。

2. 为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。社区卫生服务中心设置自助式健康检测点，并提供个性化健康指导。

3. 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。社区建设 15 分钟健身圈，提高人均体育场地面积。公共体育场地，有条件的企事业、学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。提倡机关、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。实施青少年体育活动促进计划。提高全区经常参加体育锻炼的人口比例。

4. 开展烟草控制，降低人群吸烟率。室内公共场所、工作场所和公共交通工具设置禁止吸烟警语和标识。禁止烟草广告。建设无烟党政机关、无烟医疗卫生计生机构、无烟学校。各级医疗机构开展简短戒烟服务培训，二级及以上医疗机构提供简短戒烟服务。降低辖区 15 岁以上成年人吸烟率。

## （三）“三减三健”专项行动

1. 开展健康生活方式主题日（周）宣传。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

容的专项宣传和健康生活方式的日常宣传。

2.开展适宜技术与工具推广评价和健康生活方式指导员五进的专项活动。

#### （四）体系整合

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。加强疾病预防控制机构慢性病防控专业技术人员和基层医疗卫生机构公共卫生服务能力建设能力建设，承担所在区域慢性病防控工作，提升二级及以上医院公共卫生专业人员能力。

#### （五）健康教育与健康促进

通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育，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，发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。

#### （六）慢病全程管理

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。完善区域信息平台，实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享。中西医并重，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接。动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合。

#### （七）监测评估

规范开展全人群死因监测、心脑血管疾病监测、肿瘤登记、慢性病及其危险因素监测等监测工作，对监测数据进行统计分析，掌握辖区居民重点慢性病患病及危险因素的流行现状和变化趋势。

### （八）创新引领

慢性病综合防控工作与我区社会、文化等建设和公共服务、公共产品供给相结合，鼓励政策、机制创新，开展具有地方特色的慢性病综合防控工作，不断总结推广慢性病防控工作模式和经验做法。

## 四、职责分工

建设国家慢性病综合防控示范区，是全社会各部门共同推进的系统性工程，各职能部门要各司其职，各负其责，形成齐抓共管的良好局面，共同做好示范区的建设工作。具体职责分工如下：

### （一）示范区建设领导小组办公室（区卫生健康局）

1.调整以区政府主要领导任组长的慢性病综合防控示范区建设领导小组及办公室，明确各部门职责。及时召开工作会议或联络员会议。制定慢性病综合防控示范区建设实施方案。组织开展示范区建设的多部门联合督导。慢性病防控工作经费预算执行率100%。

2.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。开展健康生活方式主题日（周）主题宣传；利用传统媒体和新媒体开展健康生活方式的日常宣传；适

宜技术与工具的推广与评价；开展健康生活方式指导员能力建设；开展健康生活方式指导员的五进（家庭、社区、学校、单位、医院）活动。

3. 辖区室内公共场所、工作场所设置禁止吸烟警语和标识；建设无烟医疗卫生机构；辖区各级医疗机构开展简短戒烟服务培训，提供简短戒烟服务的医疗机构覆盖率 100%；15 岁及以上人群吸烟率逐年下降，五年降低 10%以上。

4. 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职责；督导慢性病防控服务体系的有效运行，建立完善慢性病防控服务体系的运行、质控、绩效评价机制，疾控、医院对基层医疗卫生机构进行技术指导和对口支援，建立有效的合作关系。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。提升二级及以上医院公共卫生专业人员能力。加强基层医疗卫生机构公共卫生服务能力建设，承担所在区域慢性病防控工作。

5. 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。提高居民重点慢性病核心知识知晓率，提高居民健康素养水平。鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我健康管理活动。

6. 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。完善区域信息平台，实现医疗卫生机构间互联互通、信

息共享。中西医并重，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。基层医疗机构优先配备使用基本药物。动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合。

7. 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。每5年开展一次慢性病及社会影响因素状况调查。

8. 慢性病综合防控工作有特色、可复制、可推广。有创新、特色案例，区别于创建年份的创新特色案例达到3个，力争示范区成功经验在全省被推广应用。

## （二）区发改委

负责将慢性病防控工作纳入全区社会经济发展规划。

## （三）区考核办

负责将国家慢性病综合防控示范区复审相关工作纳入各相关部门、各街道年度目标管理和绩效考核，落实问责制。部门履职合格的覆盖率达100%。

## （四）区财政局

保障慢性病防控经费，将慢性病防控工作经费纳入政府财政预算、决算管理。按规划、计划提供示范区建设专项工作经费，专款专用。

## （五）区委宣传部

配合区卫健委定期开展健康生活方式、慢性病防控知识、“三减三健”宣传；围绕烟草控制、合理平衡膳食、全民健康生活方式

等重点内容，利用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。

## （六）区教育局

1.开展健康学校建设工作，健康学校每年增加 2 个或达到 10 个以上；建设无烟学校，覆盖率达到 100%。

2.有条件的学校体育场地免费或低收费向社区居民开放。

3.实施青少年体育活动促进计划，中小学生每天校内体育活动时间不少于 1 小时的比例达到 100%；国家学生体质健康标准达标优良率 $\geq 50\%$ 。

4.开展幼儿园、中小学校健康行为方式教育，开设健康教育课覆盖率达 100%。健康教育课包括营养均衡、口腔保健、健康体重、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 $\geq 6$  学时。

5.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%。

6.配备专兼职心理健康工作人员的中小学校比例达到 80%。

7.开展学生定期健康体检和健康指导，健康体检率 $\geq 90\%$ 。学校对学生健康体检结果进行分析和反馈覆盖率 $\geq 50\%$ 。

8.辖区内实施儿童窝沟封闭学校比例 $\geq 60\%$ ，12 岁儿童患龋率低于 25%。

9.参与慢病示范区建设工作联合督导。

## （七）区交通局

负责协调指导辖区车站和公共交通工具的禁止吸烟警示语和标识设置及无烟环境监督工作。

## （八）区民政局

1.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，指导辖区每个街道设立为居家养老的半失能老年人提供日间托养服务的老年人日间照料中心。

2.为社区居家养老和机构养老的老年人提供医疗卫生服务的养老机构比例达到 100%。

3.参与慢病示范区建设工作联合督导。

## （九）区城管局

1.负责开展健康主题公园、健康步道（不少于 300 米）、街区等健康支持性环境建设，健康步道数量逐年有增加或数量达到 3 个。

2.参与慢病示范区建设工作联合督导。

## （十）区文旅体育局

1.负责开展健康主题公园等健康支持性环境建设。

2.指导各街道建设社区 15 分钟健身圈/农村行政村体育设施覆盖率达到 100%，居民健身设施完好，提高人均体育场地面积。

3.公共体育场地、设施免费或低收费向社区居民开放，开放比例 100%。

4.组织指导机关、企事业单位开展工间健身活动。

5.组织开展群众性健身运动，提高经常参加体育锻炼人口比例，要求 $\geq 40\%$ ，每年至少开展1次多部门组织参与的集体性健身竞赛活动。

6.参与慢病示范区建设工作联合督导。

#### (十一) 区市场监管局

1.负责开展健康食堂、餐厅/酒店建设，数量逐年增加，每类达到10个以上。

2.负责落实禁止烟草广告的政策文件；加大对烟草广告的监督检查力度，杜绝烟草广告。

3.参与慢病示范区建设工作联合督导。

#### (十二) 区医保局

1.落实基本医疗保险、大病保险和医疗救助重大疾病保障等相关政策。

2.提高签约慢性病患者的医疗保障水平和残疾人、流动人口、低收入等人群医疗救助水平的具体措施。

3.商业健康保险参与医疗救助。

4.负责组织机关事业单位每2年开展1次体检，并开展健康指导的机关事业单位和员工数超过50人的企业的覆盖率 $\geq 50\%$ 。

#### (十三) 区商务局

1.负责开展健康超市等健康支持性环境建设，健康超市数量逐年有增加或数量达到3个。

2.参与慢病示范区建设工作联合督导。

#### （十四）区总工会

定期组织机关、企事业单位开展集体性体育健身运动，大力倡导职工工间操活动，并负责推动区内企业工间操制度的落实。

#### （十五）各街道办事处

1.开展健康单位、健康社区建设，健康单位每年增加 2 个或达到 10 个以上，健康社区占辖区社区总数逐年增加 5%或达到 40%及以上。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，并每年至少招募并培训 5 名健康生活方式指导员。

2.配合开展健康主题公园、步道、小屋、健康街区（长度不少于 150 米，没有烟草广告）等健康支持性环境建设，数量逐年有增加。

3.社区建设 15 分钟健身圈，体育设施覆盖率、设备完好率达到 100%；人均体育场地面积达 2 平米。

4.有条件的企事业的体育场地免费或低收费向社区居民开放，比例 $\geq 30\%$ 。

5.辖区开展群众性健身运动。有 5 个及以上的群众健身团体，同时配有体育指导员和志愿者。

6.每年至少开展 1 次由社会团体组织、企事业单位承担参与并积极支持的健身活动。

7.鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我健康管理活动，有自我健康管理小组并规范开展的社区覆盖率 $\geq 50\%$ 。

8.辖区内设有为居家养老的半失能老年人提供日间托养服务

的老年人日间照料中心。

9. 收集辖区机关企事业单位员工体检资料，企业员工数超过50人的覆盖率 $\geq 50\%$ ，每2年进行1次体检并对其开展健康指导。

## 五、实施步骤

### （一）动员部署阶段（2024年1月）

制定实施方案，明确各部门工作职责，分解目标任务，召开复审工作动员会，明确工作目标、主要任务、实施步骤和保障措施，纳入政府目标管理，安排部署各项复审工作。

### （二）实施建设阶段（2024年2月—2024年3月）

各成员单位认真落实《未央区迎接国家级慢性病综合防控示范区复审的实施方案》要求，按照主要任务和职责分工，开展慢性病综合防控示范区建设，做好政策落实、资料整理、现场准备等工作，对照复审标准全面完成各项目标任务和资料收集、归纳、总结工作。

### （三）自查迎检阶段（2024年4月—2024年5月）

各成员单位对照主要任务和职责分工做好全面自评报告、材料归档、现场迎检等准备工作。区慢性病综合防控示范区领导小组组织专家形成全区自评报告，填写复审表并上报省、市卫健委，接受省卫健委组织的复核。

### （四）国家复审阶段（2024年6月—2024年7月）

各成员单位按照省级复核意见，查漏补缺，及时整改，接受国家卫健委组织的复审，确保顺利通过国家慢性病综合防控示范

区复审验收。

## 六、保障措施

### (一) 加强组织领导

未央区慢性病综合防控示范区建设工作领导小组负责慢性病综合防控示范区建设工作的实施和落实。领导小组办公室负责方案制定、任务分解、统筹协调、考核督促等工作。各有关区级部门、单位和各街道办事处要明确工作目标和责任分工，加紧制定具体落实措施，建立推进机制，全力推进工作落实。

### (二) 加大经费投入

将慢性病防控工作经费纳入区财政年度预算、决算管理，并根据经济发展和财政增长情况逐年增加。慢性病综合防控事业经费实行财政单列预算，占疾控机构业务总经费比例达 10%以上，按规划、计划提供示范区建设专项工作经费，确保专款专用。在基本公共卫生服务项目经费中落实一定比例用于慢性病防控工作。区财政对复审工作给予经费支持。

### (三) 加强督导考核

区考核办会同区卫健局将“国家慢性病综合防控示范区复审工作”纳入 2024 年各相关部门年度目标管理，慢性病综合防控示范区建设工作领导小组办公室建立完善考评机制和定期通报、协商制度，按时对任务清单完成情况进行督查，定期调度通报。相关区级部门、单位和各街道要强化抓落实意识，建立台账制度，逐条逐项推动工作落实，确保复审顺利通过。

#### （四）加强宣传引导

各成员单位要坚持舆论正面导向，着重加强党的卫生健康工作方针、慢性病综合防控示范区建设等方面的宣传解读，及时总结和推广创新举措、成功做法、先进事迹，形成全社会关注、支持慢性病综合防控示范区建设的良好氛围。

- 附件： 1.未央区慢性病综合防控示范区建设领导小组名单  
2.西安市未央区国家慢性病综合防控示范区复审工作任务分解表

## 附件 1

### 未央区慢性病综合防控示范区建设领导小组成员名单

组 长：王小育 区长

副组长：侯运生 副区长

成 员：区政府办、区委宣传部、区直机关工委、区考核办、区发改委、区教育局、区民政局、区财政局、区城管局、区交通局、区商务局、区文旅体育局、区卫健委、区市场监管局、区医保局、区机关事务服务中心、区总工会、各街道办事处主要领导。

领导小组下设办公室，办公室设在区卫健局，区卫健局局长兼任办公室主任。

## 附件 2

### 西安市未央区国家慢性病综合防控示范区复审工作任务分解表

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
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。	(1) 成立辖区示范区建设领导小组, 政府主要领导任组长, 明确各部门职责, 2分; 其余0分。 (2) 设立示范区建设工作办公室, 1分; 其余0分。 (3) 每年召开1次及以上领导小组工作会议, 1分; 其余0分。 (4) 根据实际工作需要及时召开联络员会议, 1分; 其余0分。	5	查阅资料, 现场询问。	区卫健局
		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。	(1) 慢性病防控工作纳入政府社会经济发展规划, 2分; 其余0分。 (2) 政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案, 1分; 其余0分。	3	查阅资料。	区发改委 区卫健局
		3.慢性病防控融入各部政策规章制度, 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。	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。	5	查阅资料, 现场询问。	领导小组 各成员单位
		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。	(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。 (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。	5	查阅资料。 询问参与合作部门的职能科室负责人3项基本机制的落实情况。	区卫健局 区市场监管局 区文旅体育局 区教育局 区城管执法局

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
(二) 保障慢性病防控经费。(10分)	1.慢性病防控工作经费纳入政府年度预算、决算管理。	(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100%, 1分; 其余0分。	5	查阅资料。	区财政局 区卫健委	
	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。	(1) 辖区提供示范区建设专项工作经费, 3分; 其余0分。 (2) 慢性病防控经费专项管理, 确保专款专用, 2分; 其余0分。	5	查阅资料。	区财政局 区卫健委	
(三) 建立有效的绩效管理及评价机制。(11分)	1.辖区政府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。	(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; 其余0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。	2	查阅相关部门的年度计划和年终评价的相关资料。	区考核办 领导小组各成员单位	
	2.辖区政府将示范区建设实施方案相关工作纳入各部门绩效考核, 落实问责制。	抽取5个相关部门职能科室, 询问相关职责知晓与执行情况。部门履职合格的覆盖率达100%, 5分。	5	查阅资料, 现场询问。	领导小组各成员单位	
	3.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。	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。	4	查阅资料, 现场询问。	区卫健委	
(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)	1.辖区政府定期发布慢性病及社会影响因素状况报告。	(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; 其余0分。 (2) 报告主要结果用于政府工作报告, 2分; 其余0分。	5	查阅资料, 现场询问。	区卫健委	
	2.辖区居民健康状况优于全国平均水平。	(1) 重大慢性病过早死亡率5年下降≥10%, 8分; 5%-10%, 3分, 其余0分。 (2) 心脑血管疾病标化死亡率降至205.1/10万及以下, 4分; 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。	16	查阅资料, 现场询问。	区卫健委	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
二、环境支持 (35分)	(一) 构建全方位健康支持性环境。 (9分)	1.按照国家标准开展健康社区、单位、学校、食堂、餐厅/酒店建设，数量逐年增加。	(1) 健康社区占辖区社区总数 $\geq 30\%$ , 1分; $< 30\%$ 以下0分。 (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) 现场调研发现每类中有1个不达标, 该类不得分。 <b>复审:</b> 健康社区覆盖率逐年增加5%或达到40%及以上, 1分。 健康单位、学校、食堂、餐厅/酒店每年增加2个或每类达到10个及以上, 每类1分, 每年增加未达标者该类不得分。	5	查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查。	区教育局 区市场监管局 区商务局 区文旅体育局 区直机关工委 区机关事务服务中心 各街道办事处
		2.按照国家标准开展健康主题公园、步道、小屋、街区、超市、社团等, 每建设1类, 1分, 满分4分。 (2) 现场评估发现1个不达标, 该类不得分。 <b>复审:</b> 健康步道、小屋等数量逐年有增加或每类建设数量达到3个, 每类2分, 满分4分, 未达标者该类不得分。	(1) 健康主题公园、步道、小屋、街区、超市、社团等, 每建设1类, 1分, 满分4分。 (2) 现场评估发现1个不达标, 该类不得分。 <b>复审:</b> 健康步道、小屋等数量逐年有增加或每类建设数量达到3个, 每类2分, 满分4分, 未达标者该类不得分。	4	查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查每类1个。	区文旅体育局 区城管局 区商务局 各街道办事处
	(二) 为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。 (4分)	1.社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置自助式健康检测点, 并提供个体化健康指导。	(1) 设置健康检测点的机构覆盖率达100%, 1分; 其他0分。 (2) 检测结果进入健康档案, 实现信息利用。1分 (3) 提供个性化健康指导的机构比例 $\geq 50\%$ , 2分; $30\%-50\%$ , 1分; $< 30\%$ 以下0分。	4	现场查看医疗机构免费健康检测点的设置及健康指导的记录。	区卫健局
	(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.公共体育场地、有条件的企业事业单位和学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。	(1) 社区15分钟健身圈/农村行政村体育设施覆盖率达到100%, 1分; 其余0分。 (2) 设备完好100%, 0.5分; 其余0分。 (3) 人均体育场地面积达2平米, 0.5分; 其余0分。  (1) 公共体育场地、设施免费或低收费开放比例100%, 1分; 其余0分。 (2) 有条件的单位免费或低收费开放比例 $\geq 30\%$ , 1分; $< 30\%$ 以下0分。	2	查阅资料, 现场随机抽查居委会或村委会。	区文旅体育局 各街道办事处
	2	查阅资料, 现场评估, 走访辖区居民了解开放情况。	区文旅体育局 区教育局 各街道办事处			

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
(四) 开展烟草控制,降低人群吸烟率。(11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。	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。	(1)开展工间健身活动单位覆盖率 $\geq 80\%$ ,1分;80%以下0分。 (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。	2	查阅资料,现场评估。	区文旅体育局 区总工会 各部门
	4.实施青少年体育活动促进计划。	4.实施青少年体育活动促进计划。	(1)中小学生每天校内体育活动时间不少于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(%) $\geq 50\%$ ,1分;50%以下,0分。	2	查阅资料。	区教育局
	5.提高经常参加体育锻炼人口比例。	5.提高经常参加体育锻炼人口比例。	经常参加体育锻炼人口比例 $\geq 40\%$ ,3分;35-40%,2分;35%以下0分。	3	查阅资料。	区文旅体育局
	1.辖区室内公共场所、工作场所和公共交通工具设置禁止吸烟警语和标识。	1.辖区室内公共场所、工作场所和公共交通工具设置禁止吸烟警语和标识。	辖区100%的室内公共场所、工作场所和公共交通工具全面禁烟,设置禁止吸烟警语和标识,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。	2	现场随机抽查。	区交通局 区卫健局 区机关事务服务中心 各部门 各街道办事处
	2.禁止烟草广告。	2.禁止烟草广告。	辖区未发现烟草广告,1分;其余0分。	1	查阅资料,现场评估。	区市场监管局
	3.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校。	3.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校。	(1)覆盖率达到100%,2分;100%以下0分。 (2)抽查发现1个单位不合格,不得分。	2	现场随机抽查。	区卫健局 区教育局 各部门 各街道办事处
	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。	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。	(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。 (2)提供简短戒烟服务的医疗机构覆盖率100%,1分; 100%以下0分。	2	查阅资料,现场抽查医疗机构提供简短戒烟服务的情况。	区卫健局
	5.降低辖区15岁及以上人群吸烟率。	5.降低辖区15岁及以上人群吸烟率。	15岁及以上人群吸烟率低于20%,4分;20%-25%,2分; $\geq 25\%$ 不得分。 <b>复审:</b> 15岁及以上人群吸烟率逐年下降,5年降低10%以上,4分;5年降低5%-10%,2分,其余不得分。	4	查阅中国慢性病与营养监测、社会因素调查报告。	区卫健局

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
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; 其余0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”相关内容的专项宣传, 1分; 其余0分。	2	查阅资料。	区委宣传部 区卫健委
		2.利用传统媒体和新媒体开展健康生活方式的日常宣传(3分)。	(1) 充分利用传统媒体和新媒体等宣传方式, 1分; 其余0分。 (2) 宣传内容覆盖“三减三健”各个方面, 1分; 其余0分。 (3) 全年至少6次, 1分; 其余0分。	3	查阅资料。	区委宣传部 区卫健委
	(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)	(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。 (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。 <b>复审:</b> 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; 其余0分。 (3) 辖区内儿童窝沟封闭服务覆盖率≥60%, 3分; 60%以下0分。 辖区12岁儿童患龋率<25%, 3分; 其余0分。 (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; 其余0分。	11	查阅资料, 现场评估。	区卫健委
		2.健康生活方式指导员能力建设。(2分)	(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; 其余0分。 <b>复审:</b> 每年至少招募并培训5名健康生活方式指导员, 1分, 其余0分。 (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; 其余0分。	2	查阅资料, 现场评估。	区卫健委 各街道办事处
		3.健康生活方式指导员的五进活动。(2分)	(1) 覆盖家庭、社区、学校、单位、医院等五类场所, 1分。 (2) 每年至少开展2项特色现场活动, 1分; 其余0分。	2	查阅资料, 现场评估。	区卫健委 区教育局 各街道办事处

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
	(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和分工明确、上下联动的工作机制。 2.建立完善信息共享、互联互通等的工作机制，推进慢性病防、治、管的整合。	(1) 辖区卫生健康行政部门制定实施慢性病防控服务体系建设的方案，4分；其余0分。 (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；其余0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；其余0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；其余0分。 (3) 疾控机构、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；其余0分。	8 7	查阅资料。  查看相关制度及信息平台，查看防、治、管的情况，查阅相关文件及考核兑现情况。	区卫健局 区卫健局
四、体系整合(30分)	(二) 加强慢性病防控队伍建设。(15分)	1.加强疾病预防控制机构慢性病防控专业技术人员能力建设。 2.提升二级以上医院公共卫生专业人员能力。 3.加强基层医疗卫生机构公共卫生服务能力建设，承担所在区域慢性病防控工作。	疾病预防控制机构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。  (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。  (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。 (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。 (3) 基层医疗卫生机构每年组织对村卫生室或社区卫生服务站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。	5 4 6	查阅资料。  查阅资料。  查阅资料。	区卫健局 区卫健局 区卫健局

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
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)	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) 当地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; 其余0分。 (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; 其余0分。	1	查阅资料。	区委宣传部 区卫健委
		2. 开展形式多样的健康教育与健康促进活动,扩大传播慢性病防治和慢病健康素养知识和技能的范围。	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;其余0分。	3	查阅资料。	区卫健委
		3. 开展幼儿园、中小学校健康行为方式教育。	(1) 幼儿园、中小学校开设健康教育课覆盖率达100%, 0.5分; 其余0分。 (2) 健康教育课包括营养均衡、口腔保健、健康体重、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。 (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; 其余0分。 (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; 其余0分。	2	查阅资料、现场评估。查阅教育计划; 查阅课程表、教材与教参,现场观察实际执行情况。	区教育局
	(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。	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。	5	查阅社会因素调查报告。	区卫健委
		2. 提高居民健康素养水平。	居民健康素养水平≥25%, 4分; 20-25%, 2分; 20%以下不得分。	4	查阅社会因素调查报告。	区卫健委
	(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) 有5个及以上的群众健身团体, 0.5分; 其余0分。 (2) 配有体育指导员和志愿者, 0.5分; 其余0分。	1	查阅资料。	各街道办事处
		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。	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; 其余0分。	1	查阅资料。	各街道办事处
		3. 鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我健康管理活动。	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。	3	查阅资料。	区卫健委 各街道办事处

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
六、慢性病全程管理 (70分)	(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)	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。	(1) 学生健康体检率≥90%，2分；80-90%，1分；80%以下0分。 复审：学校对学生健康体检结果进行分析和反馈覆盖率≥50%，2分。 (2) 65岁及以上老年人健康体检率≥90%，2分；80-90%，1分；80%以下0分。 (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数超过50人的企业的覆盖率≥50%，3分；40-50%，2分；40%以下0分。	7	查阅教育部门统计数据和基本公共卫生服务项目统计数据等。	区教育局 区卫健委 区医保局 各街道办事处
		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。	(1) 医疗机构首诊测血压率达到100%，2分；其余0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1项1分，满分4分。 (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社区卫生服务中心和乡镇卫生院的覆盖率≥70%，2分；50-70%，1分；50%以下0分。 (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≥30%，1分，其余0分。	10	查阅资料，现场评估，抽样调查医疗机构资料、信息系统。	区卫健委
	(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。	(1) 建立分级诊疗制度，1分；其余0分。 (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，基层医疗机构门诊量占比≥50%，2分；其余0分。 (3) 依托信息平台实现分级诊疗，2分；其余0分。	5	查阅资料。	区卫健委
		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。	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。	3	查阅省级统计数据。	区卫健委
		3.提高人群高血压、糖尿病知晓率。	(1) 30岁以上高血压知晓率≥60%，2分；55-60%，1分；55%以下0分。 (2) 18岁以上糖尿病知晓率≥55%，2分；50-55%，1分；50%以下0分。	4	查阅监测报告数据。	区卫健委

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
(三) 完善区域信息平台，实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享。(15分)	4.提高高血压、糖尿病患者规范管理率。	4.提高高血压、糖尿病患者规范管理率。	(1) 35岁及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。 (2) 35岁及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。	4	查阅国家基本公共卫生服务项目数据。	区卫健局
	5.提高管理人群高血压、糖尿病患者的控制率。	5.提高管理人群高血压、糖尿病患者的控制率。	(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。	4	查阅国家基本公共卫生服务项目数据。	区卫健局
	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。	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。	(1) 建立区域卫生健康信息平台，4分；其余0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；其余0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；其余0分。	10	查阅资料，现场评估。	区卫健局
(四) 中西医并重，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。(7分)	2.应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。	2.应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。	(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；其余0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；其余0分。	5	查阅资料，现场评估。	区卫健局
	1.辖区各社区卫生服务中心、乡镇卫生院有中医综合服务区。	1.辖区各社区卫生服务中心、乡镇卫生院有中医综合服务区。	(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) 社区卫生服务站/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。	4	查阅资料，现场评估。	区卫健局
	2.开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。	2.开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。	(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岁及以上老年人提供中医药健康管理；1分。	3	查阅资料，现场评估。	区卫健局

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
(五) 做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接。(4分)	1.做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障。	(1) 落实基本医疗保险、大病保险和医疗救助重大疾病保障等相关政策,1分; 其余0分。 (2) 提高签约慢性病患者的医疗保障水平和残疾人、流动人口、低收入等人群医疗救助水平的具体措施, 1分; 其余0分。	2	查阅资料, 现场评估。	区医保局	
	2.基层医疗卫生机构优先配备使用基本药物, 根据省级医保药品报销目录, 配备使用一定数量或比例的药品。	(1) 按基本药物目录配置, 1分; 其余0分。 <b>复审:</b> 辖区基层医疗卫生服务机构设立药物绿色通道(包括延伸处方或长处方)1分。 (2) 按省级卫生健康行政部门规定和要求配备使用医保报销药物。1分; 其余0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)	1.政府引导、市场驱动、社会力量参与, 为慢性病患者提供健康管理服务。	(1) 有效引进社会资本参与慢性病防控, 1分; 其余0分。 (2) 商业健康保险参与医疗救助, 1分; 其余0分。 (3) 通过向社会力量购买服务的方式, 为慢性病患者提供健康管理服务, 2分; 其余0分。	4	查阅资料。	区卫健局 区医保局	
	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。	(1) 辖区内每个街道(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; 其余0分。 (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; 其余0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。				

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
七、监测评估 (30分)	(一) 开展过程质量控制和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。	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。 (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。	10	查阅资料。	区卫健局
		2.慢性病监测数据互联互通。	(1) 利用省、地市、县三级人口健康信息和疾病预防控制信息管理系统，实现重点慢性病监测数据互联互通，5分；其余0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；其余0分。	10	现场评估。	区卫健局
	(二) 开展慢性病防控社会因素调查。 (10分)	1.辖区每5年开展一次慢性病及社会影响因素状况调查。	(1) 规范制定慢性病及社会影响因素状况调查方案，2分； (2) 综合运用社会学、流行病学及管理学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；其余0分。 (3) 技术报告信息来源权威、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；其余0分。 (4) 技术报告调查结果清晰、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；其余0分。 (5) 技术报告结果用于指引、评估示范区建设及慢性病综合防控工作计划的制定，2分；其余0分。	10	查阅资料。	区卫健局

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价方法	责任部门
八、创新引领 (35分)	慢性病综合防控工作有特色、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、文化等建设和服务、公共产品供给相结合。	慢性病综合防控工作与辖区社区文化建设、健康城市建设、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效衔接达 5 项，10 分；2-4 项，5 分；其余 0 分。 未达到提高实际效果者分数减半。	10	查阅项目计划书与总结报告等资料，现场评估。	领导小组各成员单位
		2.总结有创新、特色案例。	创新特色案例达 2 个，案例撰写符合要求，15 分；1 个，10 分；其余 0 分。 案例撰写不符合要求者分数减半。 <b>复审：</b> 区别于创建年份的创新特色案例达到 3 个，撰写符合要求，15 分；2 个，10 分；其余 0 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。	15	查阅该案例的相关原始素材等资料，现场评估。	领导小组各成员单位
		3.示范区建设成功经验起到示范引领作用。	(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；其余 0 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；其余 0 分。	10	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。	领导小组各成员单位
合计	300			300		



