

# 襄汾县人民政府办公室文件

襄政办发〔2023〕25号

## 襄汾县人民政府办公室 关于印发创建省级慢性病综合防控示范县 实施方案的通知

各乡（镇）人民政府，县直有关单位：

《襄汾县创建省级慢性病综合防控示范县实施方案》已经县人民政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

襄汾县人民政府办公室

2023年11月1日

（此件公开发布）

# 襄汾县创建省级慢性病综合防控示范县 实施方案

为进一步加强我县省级慢性病综合防控示范县建设工作，切实推进我县慢性病预防控制工作深入开展，根据《国家慢性病综合防控示范县建设管理办法》（国卫疾控发〔2016〕44号）文件精神，结合我县实际，特制定本实施方案。

## 一、指导思想

紧紧围绕健康襄汾建设，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）示范县建设与卫生县城、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.实施儿童窝沟封闭学校比例达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25%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20%以上,18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50%以上。

7.35岁以上首诊测血压率不低于90%。

8.65岁以上老年人健康体检率达90%以上。

## 三、职责与任务

### (一)共同职责

1.各部门单位设专职或兼职联络员,负责国家慢性病防控

示范县创建工作的组织与协调。

2. 各部门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，做好健康单位及无烟单位的创建工作，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。

以上资料须及时报领导小组办公室备案。

## **(二) 各部门单位职责和任务**

1. **县政府办：**统筹协调各有关部门单位完成国家慢性病示范县创建的各项任务，建立工作督导制度，开展示范县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. **县委组织部：**将示范县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。

3. **县委宣传部：**制定媒体健康生活方式行动传播计划，引导全县居民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。

4. 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当地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。

5. 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%；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。

6. 县财政局：做好示范县建设有关经费保障，将慢性病防控工作经费纳入财政预算；建立资金扶持的长效机制，实现防治工作可持续发展；同时要加强经费使用的监管，确保专款专用。

7. 县市场监管局：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. 县住建局：负责开展健康主题公园、健康步道、健康一条街建设，将慢性病健康教育与宣传纳入健康主题公园和健康步道、健康一条街规划建设中。

9. 县人社局：负责慢病防控人才的招聘，及时为基层单位补充慢病防控人才。

10. 县工信局：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。

11. 县卫体局：牵头做好慢性病综合防控示范县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，制定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；开展落实分级诊疗、双向转诊，推荐家庭医生签约服务；加大经费投入，慢性病防控业务经费不少于整体业务经费的10%，确保工作经费专款专用，管理规范；协调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；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；对示范县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、健康村（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、健康一条街、健康小屋和健康步道的建设；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25%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、企业单位推行八段锦，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。

12. 县统计局：提供全县的基础资料并及时更新，确保资料的准确性。

13. 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。

14. 县民政局：提供困难群体医疗救助有关资料、医养结合机构有关资料。

15. 县医保局：落实基本医疗保险、大病保险和医疗救助等政策，提供相关政策性文件资料。

16. 县总工会：定期动员鼓励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。

17. 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；积极开展“健康家庭”创建活动。

18. 县残联：制定提高残疾人医疗救助水平的具体措施。

19. 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。

20. 县疾控中心：设立独立的慢性病防控科，配备5名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县建设工作任务。

21. 乡（镇）政府：制定媒体健康生活方式行动传播计划，建立和完善村（社区）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、健康农村（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。

22. 县人民医院：配备专职公共卫生人员承担慢性病防控工作



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，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；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. 县中医医院：**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，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；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。

**24. 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，做好阳性病例治疗和随访工作。

**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；定期开展村（社区）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。

#### **四、组织机构**

为加强我县创建省级慢性病综合防控示范县的组织领导，确保各项工作任务顺利完成，经县政府研究，决定成立襄汾县创建省级慢性病综合防控示范县领导小组，组长由分管副县长担任，成员由县政府办、县委宣传部、县委组织部、县公安局、县发改局、县财政局、县教科局、县人社局、县住建局、县市场监管局、县卫体局、县医保局、县民政局、县统计局、县工信局、县总工会、县妇联、县残联、县疾控中心、县妇幼保健计生服务中心负责人及各乡镇政府主要负责人组成。

领导小组主要负责指导、监督和检查我县创建省级慢性病综合防控示范县工作的组织与实施。领导小组下设办公室，办公室设在县卫体局，办公室主任由县卫体局主要负责人兼任。

技术指导专家组由疾控中心主要负责人担任，成员单位有县人民医院、中医院及各乡镇卫生院组成，主要负责创建省级慢性病综合防控示范县方案制定、技术指导、效果评估和业务咨询等日常管理工作。

#### **五、工作内容**

**（一）开展慢性病相关社会因素调查。**收集、整合并分析

示范县基础信息和资料，建立示范县基础信息数据库。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县全人群的慢性病监测系统，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，定期发布示范县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  $> 90 \text{cm}$ ，女性腰围  $> 85 \text{cm}$ )。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2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，提高基层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，以村委会（社区）、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。

## **六、实施步骤**

### **第一阶段：动员部署阶段（2023年11月1日—11月5日）**

调整充实襄汾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。召开全县创建动员会议，进行安排部署。

## **第二阶段：创建实施阶段（2023年11月5日—11月20日）**

1. 各部门单位对照工作职责及《国家慢性非传染性疾病综合防控示范县建设指标体系（试行）》的要求开展工作。

2. 县领导小组对各部门单位开展创建工作情况进行督导检查，对存在的问题提出整改要求，明确整改时限和责任人，并对整改结果进行检查评估。

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：深化提升阶段（2023年11月20日—11月30日）**

1. 各部门单位对照工作职责进一步巩固、完善慢性病综合防控示范县创建工作。

2. 整理创建工作过程中所形成的文件、影像等档案资料。

## **第四阶段：自查自纠阶段（2023年12月1日—12月5日）**

1. 各部门单位按照《国家慢性非传染性疾病综合防控示范县建设指标体系（试行）》的内容进行自查，发现并解决存在的问题，达到创建示范县指标要求。

2. 县领导小组办公室对我县省级慢性病防控示范县创建工作进行检查和评估。

## **第五阶段：检查验收阶段（2023年12月5日以后）**

迎接省级慢病综合防控示范县专家组检查验收。

## **第六阶段：巩固提高阶段（长期）**

进一步深化我县省级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的综合

防控体系。

## 七、工作要求

**（一）高度重视。**将省级慢病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创建工作机制，明确专人负责创建工作，确保任务按期完成。

**（二）夯实责任。**各部门要根据通知要求，认真细化工作职责，要明确目标，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，保证工作的顺利开展。

## 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《襄汾县创建省级慢性病综合防控示范县任务责任分解表》（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：襄汾县创建省级慢性病综合防控示范县工作任务责任分解表

附件  
襄汾县创建省级慢性病综合防控示范县工作任务分解表

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
一、政策完善(45分)	(一)发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。(25分)	1. 县政府成立示范县建设领导小组，明确并落实部门职责，建立完善的信息反馈沟通制度。(10分)	(1) 成立辖区示范县建设领导小组，政府主要领导任组长，明确各部门职责，4分；其余0分。	县政府办 县卫体局	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)。(11月1日前)	查阅资料、会议记录、现场询问。
			(2) 设立示范县建设工作办公室，2分；其余0分。		政府成立文件(实施方案、牌子)。(11月1日前)	
			(3) 每年召开1次及以上领导小组工作会议，2分；其余0分。	县卫体局	通知、签到册、会议简报等文字、图片资料。(11月15日前)	
			(4) 根据实际工作需要及时召开联络员会议，2分；其余0分。	县卫体局	联络员名单，会议记录；通知、签到册、会议简报、图片。(11月15日前)	
		2. 县政府将慢性病防控工作纳入当地政府经济社会发展规划。(5分)	(1) 将慢性病防控工作纳入政府经济社会发展规划，3分；其余0分。	县发改局	襄汾县十四五规划(红头文件、慢病内容)。(11月15日前)	查阅资料。
			(2) 县政府制定慢性病综合防控示范县建设实施方案，2分；其余0分。	县政府办 县卫体局	将示范县建设的职责明确到部门(实施方案)。(11月15日前)	查阅资料。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
一、政策完善(45分)	(一)发挥政府作用，部门联动机制。(25分)	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)	抽查5个部门制定落实相关政策情况。 (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。	各成员单位	各成员单位提供2021、2022、2023年度工作计划(要体现慢性病、健康相关政策内容)、慢性病和健康相关政策制度文件及有关实施情况。(11月15日前)	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个部门年度工作计划(要体现慢性病、健康相关政策内容)、慢性病和健康相关政策制度文件及有关实施情况。(11月15日前)个部门员工，询问对本部门政策的知晓与落实情况。



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料 and 完成时限	评价办法
一、政策完善 (45分)	(一)发挥政府主导作用,建立多部门联动工作机制。(25分)	4.示范县建设领导小组建立工作督导制度,开展示范县建设的多部门联合督导。(5分)	(1) 县政府主导每年组织 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。	体育局 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。(11 月 25 日前)	查阅资料。 对于联合督导的,抽取 1-2 个部门负责人,询问 3 项基本机制的落实情况。 对于第三方督导的,询问 3 项基本机制的落实情况。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
一、政策完善 (45分)	(二)保障慢性病经费(10分)	1. 慢性病防控工作经费、决算管理。(3分)	(1) 慢性病防控工作经费纳入政府预算、决算管理,各1分。 (2) 经费预算执行率100%,1分;其余0分。	县财政局 县卫健委	财政局文件。(11月15日前)	查阅资料。
		2. 县政府按规划、计划工作提供经费,专款专用。(5分)	(1) 辖区提供示范县建设专项工作经费,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。		财务凭证与拨款的文件。(11月15日前)	
		3. 保障疾控机构的慢性病防控工作经费。(2分)	慢性病防控工作经费占疾控机构业务总经费的比例>10%,2分;10%,1分;10%以下0分。		财务凭证。(11月15日前)	
	(三)有效评价机制(10分)	1. 实施方案将示范年度工作目标纳入绩效管理。(2分)	(1) 县政府将示范县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。	县委组织部 各相关部门	下达绩效考核文件,体现主要部门应履行的健康工作目标(文件)。(11月30日前)	关年和结 相的划总 阅门计终 查部度年相
		2. 实施方案将示范年度工作目标纳入绩效管理,落实考核。(8分)	各部门提供2020、2021、2022年度目标报告(总结工作三年现况)。(11月15日前)		各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。(11月15日前)	
		2. 实施方案将示范年度工作目标纳入绩效管理,落实考核。(8分)	(1) 抽取4个相关部门职能科室,询问相关知晓与执行情况。部门履职合格覆盖率100%,8分。	各部门	各部门提供相关资料,并与其绩效考核挂钩。(11月15日前)	查阅资料,查现场询问。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
二、环境支持 (50分)	开展健康生活方式专项行动 (20分)	1. 按照国家标准(社区健康、餐饮业、学校、商店建设, 8分)	(1) 开展健康家庭评选活动的健康村(社区)占辖区村(社区)总数的≥30%, 2分; 20-30%, 1分; 少于10%不得分。每个村(社区)至少评选1个健康家庭, 不超过2个。	县市各乡镇	1. 提供《室内健康支持性环境名单》; 2. 提供健康饮食、餐厅、餐饮场所的照片; 3. 提供健康学校的有关资料; 4. 提供健康家庭的有关资料。(11月30日前)	看名单, 抽查支持性环境类别。
		2. 按照国家标准(主题游园、步道、健康小屋、持性增加, 4分)	(2) 健康单位、学校、食堂、餐厅/酒店每类不少于5个, 每类1.5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。	县卫健局、县教体局、县市场监管局	1. 提供健康主题游园、步道、健康小屋的照片; 2. 提供健康支持性环境的相关文字材料; 3. 提供健康支持性环境的有关资料。(11月30日前)	看名单, 抽查支持性环境类别。
	开展“三减三健”专项行动 (8分)	1. 按照国家标准(主题游园、步道、健康小屋、持性增加, 4分)	(1) 健康主题游园、步道、小屋、一条街等, 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。	县卫健局、县教体局	1. 提供健康主题游园、步道、健康小屋的照片; 2. 提供健康支持性环境的相关文字材料; 3. 提供健康支持性环境的有关资料。(11月30日前)	看名单, 抽查支持性环境类别。
		3. 开展减油、减糖、减盐专项行动 (8分)	(1) 开展“三减三健”专项行动, 每项得1分, 满分6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。	县卫健局、县教体局	1. 提供健康支持性环境的有关资料; 2. 提供健康支持性环境的有关资料。(11月30日前)	看名单, 抽查支持性环境类别。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
二、 环境 支持 (50分)	(二) 为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。(10分)	1. 社区设立自助式健康检测点，检测内容包括身高、体重、腰围、血压等。(5分)	在非医疗卫生机构的自助式健康检测点的社区覆盖率≥30%，5分；20-30%，3分；20%以下0分。	新城镇	1、在非医疗卫生机构设立自助检测点(健康社区必设)、提供所设点的社区名单； 2. 提供设立自助式健康检测点的社区名单； 3. 自助检测点的日常维护管理、规章制度等； 4. 提供图片资料。(11月30日前)	查看自助健康检测点名单，现场随机抽查健康检测点、社区、单位各1家。 社区指村/居委会。
		2. 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。(5分)	(1) 设置健康检测点的机构覆盖率≥80%，2分；70-80%，1分；70%以下0分。  (2) 提供个性化健康指导的机构比例≥50%，3分；40-50%，2分；30-40%，1分；30%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 and 完成时限	评价办法
二、 环境 支持 (50分)	(四) 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。(10分)	1. 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) 15分钟健身圈的覆盖率≥90%，1分；70-90%，0.5分；70%以下0分。	县卫体局	1. 新建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。(11月30日前)	查阅资料，现场随机抽查村(社区)
			(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。			
		2. 公共体育场地、学校、有条件的企事业单位或低收费体育场地免费或低收费向群众开放。(2分)	(1) 公共体育场地、设施免费或低收费开放比例100%，1分；其余0分。	县卫体局 县教体局 县工信局 各乡镇	1. 县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. 县教体局、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。(11月30日前)	查阅资料，现场评估，走访辖区居民了解开放情况。
		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。 (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。	所有机关、企事业单位 县工信局	1. 所有机关、企事业单位名单和开展工间操的方案和制度、活动图片； 2. 县工信局提供开展工间操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。(11月30日前)	查阅资料，现场评估。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
二、 环境 支持 (50分)	(三)开展全民健身、普及体育运动、公共体育设施、经常参加体育锻炼人口比例。(10分)	4. 实施青少年体育活动促进计划。(2分)	中、小学生每天锻炼1小时的比例达到100%，2分；80-100%，1分；80%以下0分。	县教科局	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. 所有中小学校名单; 4. 每个学校执行情况, 督导情况(11月30日前)	查阅资料。
		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≥40%, 2分; 35-40%, 1分; 35%以下0分。	县卫体局	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。(11月15日前)	查阅卫体相关资料。
		1. 辖区室内公共场所、公共场所和公共交通工具设置禁止吸烟警语和标识。(3分)	辖区100%的室内公共场所和工作场所设置禁止吸烟警语和标识, 3分; 95-100%, 1分; 95%以下0分。	各部门单位	各成员单位在公共场所张贴禁止吸烟警语和标识。(11月30日前)	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; 其余0分。 (2) 辖区未发现烟草广告, 0.5分; 其余0分。	县市场监管局 县卫体局	市场监管局禁止户外烟草广告的政策文件及落实情况说明; 卫体局督导情况说明。(11月30日前)	查阅资料, 现场评估。
	(四) 开展烟草控烟、降低吸烟人群吸烟率。(10分)	3. 建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校。(2分)	县卫体局 县教科局	1. 县委办、县政府办提供建设无烟机关的有关文件通知和名单; 2. 卫体局提供无烟医疗卫生机构的通知和名单; 3. 教科局提供无烟学校的通知和名单。(11月30日前)	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 and 完成时限	评价办法
二、 环境 支持 (50分)	(四)开展烟草控制,降低人群吸烟率。(10分)	4.辖区各级医疗卫生机构开展简短戒烟服务培训,二级及以上医疗卫生机构提供简短戒烟服务。(2分)	(1) 开展简短戒烟服务培训的医疗卫生机构覆盖率 $\geq 80\%$ , 1分; 80%以下0分。	县 卫 生 局	1. 相关方案和制度。 2. 所有医疗卫生机构名单。 3. 开展简短戒烟服务培训的医疗卫生机构名单。 4. 培训文件及相关资料。 5. 二级及以上医疗卫生机构简短戒烟服务的相关资料。(11月30日前)	查阅资料, 查现场抽卫生戒烟情 查医疗卫生机构短服务的 戒烟服务情况。
		5. 降低辖区15岁及以上人群吸烟率。(2分) 2分; 其余0分。	(2) 提供简短戒烟服务的医疗卫生机构覆盖率100%, 1分; 100%以下0分。 医疗卫生机构包括辖区所在一、二、三级医疗卫生机构和妇幼保健院。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
三、体系整合 (30分)	(一) 建立防治结合、协作互补、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定实施慢性病防控服务体系建设的方案, 4分; 其余0分。	县卫体局	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。(11月30日前)	查看相关资料。
			(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; 其余0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; 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、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。	县卫体局 县疾控中心	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。(11月30日前)	查看相关及的制度平台, 查看防、治、管的情况, 查阅相关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	需提交资料和完成时限	评价办法
三、 体系 整合 (30分)	(二)加 强慢性 病防 控队 伍建 设。 (15分)	1. 辖区疾病预防控制机构按职能有独立的慢性病防控科室，配备专职人员。(5分)	(1) 疾病预防控制机构有独立的慢性病防控科室，2分；其余0分。 (2) 专职人员占本机构专业人员总数的比例≥10%，2分；5-10%，1分；5%以下0分。 (3) 每年接受上级专业培训不少于2次，1分；其余0分。	县疾控中心	1. 成立独立科室文件。附专职人员名单，专业人员总名单。 2. 接受培训通知或学分。(11月30日前)	查阅资料。
		2. 二级以上医院配备公共卫生专业人员，履行相应的公共卫生职责。(5分)	(1) 二级以上医院有承担疾病预防控制工作的部门，2分；其余0分。 (2) 二级以上医院有专职的公共卫生人员承担慢性病防控工作，2分；其余0分。 (3) 二级以上医院每年组织对辖区基层医疗卫生机构的慢性病专业培训不少于2次，1分；其余0分。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
三、系整合(30分)	(二) 加强慢性病防治队伍建设。(15分)	3. 基层医疗卫生服务能力建设, 承担慢性病防治工作。(5分)	(1) 基层医疗卫生机构设有单独的科室负责慢性病防控工作, 1分; 其余0分。 (2) 基层医疗卫生机构有专职的公共卫生人员承担慢性病防控工作, 2分; 其余0分。 (3) 基层医疗卫生机构每年接受上级培训不少于4次, 1分; 其余0分。 (4) 基层医疗卫生机构每年组织对村医或社区卫生服务人员培训不少于2次, 1分; 其余0分。	县卫计局 (基层医疗卫生机构)	1. 提供科室名称、人员名单(文件)。对下级培训通知、学分、总结等。(11月30日前) 2. 签到、照片、总结等。(11月30日前)	查阅资料。
四、健康教育促进(28分)	(一) 多渠道开展全民健康教育, 提高全民健康素养。(10分)	1. 广泛开展健康教育, 提高全民健康素养和慢性病防治能力。(2分) 3. 开展社会性大型健康宣传活动, 提高全民健康素养和慢性病防治能力。(2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, 2分; 其余0分。 辖区每年至少开展4次健康主题大型宣传活动, 应包括肿瘤防治日、全国高血压日、世界糖尿病日、爱牙日、全民健康生活方式日、世界脑卒中日等, 2分; 其余0分。 大型活动是指参与人数超过300人(含分会场)。	县委宣传部 县融媒体中心 县卫计局	县委宣传部协调, 县卫计局提供宣传内容, 融媒体中心提供媒体宣传内容, 县融媒体中心提供互联网宣传内容。(11月30日前)	查阅资料。
				县卫计局 县疾控中心 县基层医疗卫生机构	县疾控中心、健康教育、各基层医疗卫生机构提供各自的活动方案、现场照片、总结等资料。(11月30日前)	查阅资料。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
四、健康教育与健康促进(28分)	(一)通过多种渠道开展预防性全民健康教育。(10分)	3. 各社区设有健康教育宣传阵地, 向居民普及针对性强、社会化的慢性病防控知识活性和技能。(3分)	(1) 健康教育活动室在当地社区的覆盖率达100%, 1分; 其余0分。	县卫体局	1. 健康教育活动室社区情况汇总、覆盖率说明、健康教育照片; 2. 健康宣传栏社区情况汇总及覆盖率说明; 3. 社区宣传栏照片; 4. 社区健康讲座开展情况汇总及计划。(11月30日前)	查阅资料、现场评估。 查阅活动室、健康讲座与社区宣传栏的计划或分布表; 抽取2个点现场观察执行情况。社区指村/居委会。
			(2) 健康宣传栏社区覆盖率≥90%, 内容至少2个月更新1次; 1分; 其余0分。			
		4. 开展幼儿园、中小学健康行为方式教育。(3分)	(1) 幼儿园、中小学校开设健康教育课覆盖率达100%, 1分; 其余0分。 (2) 健康教育课包括营养均衡、口腔保健、健康体检、视力保护等内容, 每学期以班级为单位, 课程≥6学时, 2分; 低于6学时0分。	县教科局	1. 小学开设健康教育课名单、课时汇总及覆盖率说明; 2. 幼儿园开设健康教育课名单、课时汇总及覆盖率说明; 3. 开设健康教育课有关文件、代表性教材。(11月30日前)	查阅资料、现场评估。 查阅教育计划; 查阅课程表、教材与教师参与教学情况, 抽取1个点现场观察执行情况。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
四、健康教育与健康促进(28分)	(二)提高居民慢性病核心知晓率(10分)	1. 提高居民慢性病核心知晓率。(6分)	居民重点慢性病核心知晓率≥60%，6分；50-60%，4分；50%以下0分。	县体育局 县疾控中心	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。(11月30日前)	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≥20%，4分；10-20%，3分；10%以下0分。			
	(三)发挥社会团体和群众在慢性病防控中的积极作用。(8分)	1. 辖区开展群众性健身运动。(2分)	(1) 有5个及以上的群众健身团体，1分；其余0分。 (2) 配有健康指导员和志愿者，1分；其余0分。	县体育局	1. 填报《群众健身团体名单汇总表》； 2. 配备健康指导员和志愿者情况汇总表说明。(11月30日前)	查阅资料。
		2. 每年至少开展1次多部门组织的集体性健身活动。(2分)	定期开展政府支持、企事业单位承担参与并积极支持的健身活动，每年≥1次，2分；其余0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。(4分)	有自我健康管理小组并规范开展的社区覆盖率≥50%，4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。	县体育局 乡镇卫生院	乡镇卫生院提供慢性病患者自我管理小组数量、名单汇总及各小组相关活动资料。(11月30日前)	查阅资料。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性 病全 程管理 (87分)	(一) 规范健康体检, 高危人群筛查, 干预, 心脑血管病、糖尿病等慢性病的早期发现与管理。(20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。	县教科局	县教科局提供 2017、2018 年学校健康体检率情况汇总表、相关资料及学生体检率说明。(11月30日前)	查阅教育统计基础数据、卫生健康部门公共数据、学生体检数据等
			(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。	县卫计局 乡镇卫生院	提供 65 岁以上老年人名单和体检名单。(11月30日前)	
	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。(13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超过 50 人的企业的覆盖率 $\geq 50\%$ , 3分; 40-50%, 2分; 40%以下 0 分。	(1) 医疗卫生机构首诊测血压率 $\geq 90\%$ , 2分; 90%以下 0 分。	各机关事业单位 县卫计局	各机关事业单位提供本单位体检通知、情况汇总表; 县工信局提供企业(员工超过 50 人)清单、体检通知、情况汇总和覆盖率说明。(11月30日前)	查阅资料、现场评估, 抽样调查
		(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。	县卫计局 各医疗机构	县卫计局、各级医疗卫生机构提供相关资料、通知文件、制度、门诊日志等。(11月30日前)	开展单位提供相关资料、通知文件、方案、筛查名册、结果统计。(11月30日前)	

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性病全程管理 (87分)	(一)规范健康体检,开展高危人群筛查与干预,加强癌症、心脑血管等重大慢性病的早期发现与管理。(20分)	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。(13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≥50%,3分; 40-50%,1分; 40%以下0分。	县卫体局 各医疗机构	各基层医疗卫生机构提供相关资料。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。(11月30日前)	
			(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%,2分,其余0分; 高危人群纳入健康管理率≥30%,2分,其余0分。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性病全程管理(87分)	<p>(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示范管理。(25分)</p>	<p>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。(7分)</p>	<p>(1) 建立分级诊疗制度，2分；其余0分。</p>	<p>县体育局 各医疗机构</p>	<p>提供方案、制度。(11月30日前)</p>	<p>查阅资料。</p>
			<p>(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<math>\geq 50\%</math>，3分；其余0分。</p>			
			<p>(3) 依托信息平台实现分级诊疗，2分；其余0分。</p>			
	<p>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。(6分)</p>	<p>家庭医生签约服务覆盖率高于本省平均水平30%及以上，6分；25-30%，3分；15-25%，1分；15%以下0分。</p>	<p>县体育局</p>	<p>提供相关资料、方案、签约合同、年度考核结果、问卷调查、工作总结。(11月30日前)</p>	<p>查阅统计数据。 家庭医生签约记录。</p>	
						<p>(1) 18岁以上高血压知晓率<math>\geq 60\%</math>，2分；40-60%，1分；40%以下0分。</p>
		<p>3. 提高18岁以上人群高血压、糖尿病知晓率。(4分)</p>	<p>县体育局 乡镇卫生院</p>	<p>进行流调或监测报告数据。</p>		

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性 病全 程管理 (87分)	(二)建立诊疗进阶，家庭医生签约服务，开展高血压等慢性病规范化(25分)	4. 提高35岁以上人群高血压、糖尿病患病率。(4分)	(1) 35岁以上高血压患者规范管理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) 35岁以上糖尿病患者规范管理率高于全省平均水平5%及以上，2分；3-5%，1分；3%以下0分。	县 乡 镇 卫 生 局		查 阅 本 基 卫 生 项 目 数 据。
	5. 提高管理人群高血压、糖尿病患者的控制率。(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。				
	(三)开展疾病防治。(6分)	1. 中小学校和托幼机构零食、含糖饮料和零限制销售高糖饮料和零食政策和管理措施。(4分)	(1) 辖区中小学校和托幼机构有限制销售高糖饮料和零食政策和措施，1分；其余0分。 (2) 辖区内适龄儿童窝沟封闭比例≥60%，1.5分；50-60%，1分；50%以下0分。 (3) 辖区12岁儿童患龋率<25%，1.5分；其余0分。	县 教 育 局 县 卫 生 局	1. 县教科局提供辖区中小学、幼儿园清单； 2. 县卫体局提供12岁儿童体检中龋患率有关资料。各基层医疗单位提供协同开展健康口腔活动图片文字资料。(11月30日前)	查 阅 资 料。
		2. 建立口腔疾病防治指导中心，完善口腔健康服务体系。(2分)	辖区建立口腔疾病防治指导中心，2分；其余0分。			



项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性病全程管理(87分)	(四)信息平台互联互通。(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; 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。	县卫体局 各医疗机构	提供建设方案、截图说明。(11月30日前)	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, 其余0分。	县卫体局 各医疗机构	举例说明。(11月30日前)	查阅资料, 现场评估。
	(五) 发挥在预防、康复、治疗、保健中的作用。(7分)	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。(3分)	设有中医综合服务区的社区卫生服务中心、乡镇卫生院比例达100%, 3分; 其余0分。	县卫体局	提供乡镇卫生院、社区卫生服务中心的名单和中医综合服务区的服务图片。(11月30日前)	查阅资料。
		2. 开展中医药养生保健适宜技术的宣传。(4分)	(1) 宣传中医药养生保健知识, 2分; 其余0分。 (2) 推广中医适宜技术, 2分; 其余0分。	县卫体局 各医疗机构	1. 提供中医药养生保健的知识读物、各类宣传资料、图片; 2. 提供推广中医适宜技术的培训通知、签到册、图片(11月30日前)	查阅资料, 现场评估。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性病全程管理(87分)	<p>(六)做好城乡居民大病保险和医疗救助衔接。(7分)</p> <p>(七)做好城乡居民大病保险和医疗救助衔接。(7分)</p>	<p>1.做好城乡居民大病保险和医疗救助衔接。(4分)</p>	<p>(1)落实基本医疗保障、大病保险和医疗救助重大疾病保障相关政策，2分；其余0分。</p> <p>(2)提高签约患者的医疗保障水平，提高流动人口、低收入人群医疗保障水平，2分；其余0分。</p>	<p>县医保局</p>	<p>提供基本医疗保障、大病保险和医疗救助重大疾病保障等相关文件。(11月30日前)</p>	<p>查阅资料。</p>
		<p>3.基层医疗卫生机构药品优先配备省基本药物目录药品，根据省基本药物目录，按照比例配备。(3分)</p>	<p>(1)基层医疗卫生机构配置基本药物目录涵盖的所有药物，1分；其余0分。</p> <p>(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，2分；其余0分。</p>	<p>县卫健局 各医疗机构</p>	<p>1.县民政局提供困难群体医疗救助有关资料；</p> <p>2.县残联提供残疾人、流动人口、低收入人群医疗救助有关资料。(11月30日前)</p>	<p>查阅资料，现场评估。</p>
		<p>1.政府引导、市场驱动、社会力量参与，为慢性病管理服务。(4分)</p>	<p>(1)有效引进社会资本参与慢性病防控，1分；其余0分。</p> <p>(2)商业健康保险参与医疗救助，1分；其余0分。</p> <p>(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。</p>	<p>县卫健局 县医保局、县总工会 县卫健局 乡镇卫生院</p>	<p>政府购买社会服务协议。(11月30日前)</p> <p>本领域商业健康保险参与医疗救助情况。(11月30日前)</p> <p>提供向社会力量购买健康管理等有关资料。(11月30日前)</p>	<p>查阅资料。</p>

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
五、慢性病全程管理(87分)	(七)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与社区居家养老和机构养老服务融合。(3分)	(1) 医疗机构向村(社区)居家养老与机构养老的老年人提供医养结合的健康养老服务覆盖比例 $\geq 80\%$ , 2分; 60-80%, 1分; 60%以下0分。	县卫计局 乡镇卫生院	提供日间照料中心和村卫生室签署的服务协议。(11月30日前)	查阅资料。 社区指村/居委会。
			(2) 具有医养结合机构的乡镇覆盖率 $\geq 10\%$ , 1分; 其余0分。	县卫计局 县民政局 各乡镇	县民政局、各乡镇提供医养结合机构有关资料及工作情况。(11月30日前)	

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
六、监测评估 (30分)	(一)开展过程和慢性病监测工作。 (15分)	1. 规范开展覆盖辖区慢性危险因素重点慢性病状况、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、心脑血管疾病、肿瘤、慢阻肺等重大慢性病登记报告达到基本技术指标，完成报告。	县疾控中心 县民政局 县医保局 县统计局 县公安局	1. 疾控中心提供：死因工作总结、分析报告；肿瘤工作总结、分析报告；心脑血管工作总结、分析报告；慢阻肺工作总结、分析报告；相关监测方案、原始数据库、调查表、监测报告。 2. 县公安局、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。 (11月30日前)	查阅资料。
			(1) 死因监测，2分；其余0分； (2) 每5年1次慢性病与营养监测，2分；其余0分； (3) 心脑血管疾病报告，2分；其余0分； (4) 肿瘤随访登记，2分；其余0分； (5) 慢阻肺监测，2分；其余0分。			
		2. 慢性病监测数据互联互通。(5分)	利用省、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。	县卫体局 县疾控中心	提供互联互通的资料。(11月30日前)	现场评估。

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
六、监测评估 (30分)	(一)开展慢性病防控因素调查，发布调查结果。(15分) (二)开展慢性病调查，定期调查慢性病因素调查，定期调查慢性病因素调查。	1. 辖区每5年开展一次慢性病防控因素调查。(9分)	(1) 规范制定慢性病防控社会因素调查方案，1分；其余0分。 (2) 综合运用社会学、流行病学及管理理论与方法开展社会因素调查，完成调查报告，2分；其余0分。 (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；其余0分。 (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；其余0分。 (5) 报告结果用于指引、评估示范县建设及慢性病综合防控工作计划的制定，2分；其余0分。	县疾控中心	1. 提供调查方案、原始数据库、调查表、调查报告； 2. 示范县建设及慢性病综合防控工作计划引用、使用调查报告的结果(11月30日前)	
		2. 县政府发布人群慢性病防控有关健康信息。(6分)	(1) 县政府每5年发布含慢性病防控内容的综合健康报告，3分；其余0分。 (2) 综合健康报告主要结果用于政府工作报告，3分；其余0分。			

项目	内容	指标要求	赋分标准	责任单位	需提交资料和完成时限	评价办法
七、 创新引领 (30分)	慢性病防控合作、特色、可复制、可推广。(30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、健康城市建设、文明创建、公共服务等密切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成效衔接达3项，10分；1-2项，5分；其余0分。 未达到提高实际效果者分数减半。	县政府办 县委宣传部 县卫健局 各乡镇	1. 县文明办提供：2022年文明城市创建方案；文明创建中与健康相关资料。 2. 县卫健局提供：协同工作机制；自身路径建设相关资料。 3. 各乡镇提供辖区卫生与文化建设的相关资料。(11月30日前)	查阅项目书报、规划总结、统计总场等现场资料。
		2. 示范县建设成功经验起到示范引领作用。(5分)	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。 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、易于推广可操作性强。 (1) 示范县建设成功经验在本辖区得到有效推广应用2项及以上，2分；1项，1分；其余0分。 (2) 示范县建设成功经验在辖区外得到有效推广应用2项及以上，3分；1项，2分；其余0分。	县卫健局	有关活动的方案、宣传报道、总结等资料。(11月30日前)	查阅案例、案例原件、现场照片、文案、材料、现场调查文该相素料、现场评估。
		2. 示范县建设成功经验起到示范引领作用。(5分)		县卫健局		被查看每项查验省级推广推广等场每应经验、省推广推广等场推成述要件的、反响现、文后、资评。



---

抄送：县委办公室，人大常委会办公室，政协办公室，法院，  
检察院，人民团体，新闻单位。

---

襄汾县人民政府办公室

2023年11月1日印发

---