

米易县人民政府办公室
关于印发《米易县建设国家慢性病综合防控示范区
工作实施方案》的通知

各乡（镇）人民政府，县属各部门，各企事业单位：

《米易县建设国家慢性病综合防控示范区工作实施方案》经县政府同意，现印发给你们，请认真遵照执行。

米易县人民政府办公室

2024年3月18日

米易县建设国家慢性病综合防控示范区 工作实施方案

为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》《健康中国行动 2019—2030 年》和《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025 年）》，加快推进健康米易建设，推动全县慢性病综合防控工作深入开展，切实提高我县城城乡居民健康水平，根据《国家卫生健康委办公厅关于印发国家慢性病综合防治示范区建设管理办法的通知》（国卫办疾控发〔2016〕44 号）和《国家慢性病综合防控示范区建设指标体系（2020 版）》要求，在前期有效工作基础上，进一步完成我县建设国家慢性病综合防控示范区目标任务，制定本实施方案。

一、指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，牢固树立以人民健康为中心的大卫生、大健康理念，推动实施健康中国、健康四川、健康攀枝花和健康米易发展战略，紧紧围绕政府主导、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，充分发挥医疗卫生服务体系整体功能，提供全人群、全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，减少慢性病对个人、家庭和社会的不利影响，创新思路和方法，建立有效、可行、规范的综合干预模式和综合防控长效机制，全面提高城乡居民健康素养和生活质量。

二、工作目标

（一）总体目标。

通过建设国家慢性病综合防控示范区，进一步健全政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病综合防控工作机制，完善慢性病综合防控工作体系，加强慢性病防治队伍建设，统筹各方资源，加大政策保障，构建全方位健康支持性环境。将慢性病综合防控各项工作制度化、常态化，建立长效管理机制，实现多部门、多环节、多层次、多措施控制慢性病，降低人群慢性病危险因素水平，广泛开展健康教育和健康促进，加强疾病规范化管理，早诊早治，有效降低因慢性病造成的过早死亡，减少慢性病负担和危害，切实保障广大人民群众身体健康。

（二）具体目标。

1.政策完善。健全完善政府主导的慢性病综合防控协调机制，多部门协同配合，统筹各方资源，加大政策保障，在政策制定、组织管理、队伍建设、经费支持等方面给予充分支持，在环境治理、烟草控制、健身场所设施建设等慢性病危险因素控制方面采取有效行动。

2.环境支持。示范区建设与卫生城市、健康城市、文明城市建设等紧密结合，建设健康生产生活环境，优化人居环境。加强公共服务设施建设，完善文化、科教、休闲、健身等功能，向家庭和个人就近提供生理、心理和社会等服务，构建全方位健康支持性环境。

3.体系整合。构建与居民健康需求相匹配、体系完整、分工

协作、优势互补、上下联动的整合型慢性病综合防控体系，积极打造专业公共卫生机构、二级及以上医院和基层医疗卫生机构“三位一体”的慢性病防控机制，建立信息共享、互联互通机制，推进慢性病防、治、管整体融合发展。

4.管理先进。提供面向全人群、覆盖生命全周期的慢性病预防、筛查、诊断、治疗、康复全程管理服务，开展健康咨询、风险评估和干预指导等个性化健康干预。以癌症、高血压、糖尿病等为突破口，加强慢性病综合防控，强化早期筛查和早期发现，推进早诊早治工作。提高基本公共卫生服务均等化水平，推进家庭医生签约服务，强化分级诊疗制度建设。

5.全民参与。教育引导人民群众树立正确健康观，用群众通俗易懂的方法普及健康知识和技能，强化个人健康责任意识，提高群众健康素养。依托全民健身运动、全民健康生活方式行动等载体，促进群众形成健康的行为和生活方式。充分调动社会力量的积极性和创造性，不断满足群众多层次、多样化的健康需求。

三、工作内容

（一）政策发展。

1.发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。

（1）成立由县政府主要领导任组长、分管领导任副组长，各乡（镇）和相关部门主要负责人为成员的米易县国家慢性病综合防控示范区建设工作领导小组，负责推进示范区建设工作，明确并落实部门职责，定期组织召开联席会议，协调解决创建过程中的困难和问题。领导小组下设办公室，办公室设在县卫生健康

局（以下简称县创建办），负责制定工作计划、组织实施、协调管理、督导检查 and 考核评估等工作。领导小组各成员单位要成立相应的组织机构，明确本部门慢性病防控工作联络员，制定慢性病防控年度实施计划，积极推进慢性病综合防控工作的开展，确保各项工作目标如期实现。

（2）将慢性病防控工作纳入米易县国民经济和社会发展规划。

（3）制定并印发慢性病综合防控示范区建设实施方案。

（4）各级各部门要结合实际情况，将慢性病防控融入本单位、本行业政策规章制度，包含烟草控制、降低有害饮食、减盐、控油、控制体重、全民健身等慢性病危险因素干预、疾病管理等内容。

（5）建立工作督导制度，开展示范区建设的多部门联合督导。

2.保障慢性病防控经费。

将慢性病防控工作经费纳入财政年度预算、决算管理，按规划、计划提供示范区建设专项工作经费，确保专款专用。

3.建立有效的绩效管理及评价机制。

将示范区建设相关工作纳入各相关部门年度目标管理，实行绩效考核管理，并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。

4.定期发布慢性病及社会影响因素状况报告。

辖区政府定期发布慢性病及社会影响因素状况报告，辖区居民健康状况优于全国平均水平。

（二）环境支持。

1.构建全方位健康支持性环境。

(1) 按照国家标准开展，开展健康社区、单位、学校、食堂、餐厅/酒店建设，数量逐年增加，每类不少于 5 个；健康社区（村）占辖区社区（村）总数的 30%以上。

(2) 按照国家标准开展健康主题公园、步道、小屋、健康一条街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。

(1) 社区卫生服务中心/乡镇卫生院自助式健康检测点覆盖率 100%，检测结果进入健康档案，实现信息共用。

(2) 根据自助检测结果，由专业人员提供个体化健康指导，提供个性化健康指导的机构比例 $\geq 50\%$ 。

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。

(1) 村/社区建设 15 分钟健身圈，覆盖率 100%；建设完善居民健身设施，居民健身设施完好率达 100%；人均体育场地面积不低于 2 平方米。

(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。公共体育场地、设施免费或低收费开放比例达 100%。有条件的企事业单位免费或低收费向社会开放体育场地、设施比例 $\geq 30\%$ 。

(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。开展工间健身活动单位覆盖率 $\geq 80\%$ 。机关、企事业单位每年至少组织 1 次健身竞赛活动。

(4) 实施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%；国家学生体质健康标准达标优良率 $\geq 50\%$ 。

(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 $\geq 40\%$ 。

4.开展烟草控制，降低人群吸烟率。

(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句和标识，设置比例 100%。

(2) 禁止烟草广告。制定禁止烟草广告的政策文件，全面禁止烟草广告。

(3) 建设无烟党政机关、无烟医疗机构、无烟学校等，覆盖率均 100%。

(4) 辖区各级医疗机构开展戒烟服务培训，开展戒烟服务培训的医疗机构覆盖率 $\geq 80\%$ ；提供简短戒烟服务的医疗机构覆盖率 100%。

(5) 降低 15 岁以上成人吸烟率，15 岁以上成人吸烟率低于 20%。

(三)“三减三健”专项行动。

1.开展专题宣传。

(1) 开展健康生活方式主题日（周）专题宣传。开展健康生活方式日、全民营养周、中国减盐周、全国爱牙日、世界骨质疏松日等“三减三健”相关内容的专项宣传。

(2) 利用传统媒体和新媒体开展健康生活方式的日常宣传，宣传内容覆盖“三减三健”各个方面，全年至少宣传 6 次。

2.开展专项活动。

(1) 适宜技术与工具的推广与评价。推广使用健康“小三件”(限盐勺、定量油壶和健康腰围尺);食盐与食用油的摄入量低于本省平均水平3%及以上;辖区内儿童窝沟封闭服务覆盖率 $\geq 60\%$;辖区12岁儿童患龋率 $< 25\%$;将骨密度监测纳入常规体检,逐年提高50岁及以上人群骨密度检测率。

(2) 健康生活方式指导员能力建设。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;每年举办或者组织“三减三健”相关培训至少一次。

(3) 健康生活方式指导员的五进活动。应当覆盖家庭、社区、学校、单位、医院等五类场所,每年至少开展2项特色现场活动。

(四) 体系整合。

1.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。

(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,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职责。

(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。建立完善慢性病防控服务体系的运行、质控、绩效评价机制,督导慢性病防控服务体系的有效运行;县级医疗机构、县疾病预防控制中心、县基本公共卫生服务均等化指导中心加强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。

2.加强慢性病防控队伍建设。

(1)加强疾病预防控制机构慢性病防控专职技术人员建设。县疾病预防控制中心慢性病防控专业技术人员每年参加上级组织的专业培训不少于2次。

(2)提升二级以上医院公共卫生专业人员能力。二级及以上医疗机构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,每年组织对辖区基层医疗机构慢性病防控人员慢性病专业培训不少于2次。

(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。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,接受上级医疗机构慢性病防治专业技术培训不少于2次,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。

(五)健康教育与健康促进。

1.通过多种渠道积极开展慢性病防控全民健康教育。

(1)广泛开展健康教育,定期传播慢性病防控和健康素养知识技能。利用传统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;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。

(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技能的范围。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开展形式多样的健康教育与健康促进宣传活动，每年至少 6 次。

(3) 开展幼儿园、中小学校健康行为教育。幼儿园、中小学校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 ≥ 6 课时；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兼职保健教师或卫生专业技术人员的比例 $\geq 70\%$ ；配备专兼职心理健康工作人员的中小学校比例 $\geq 80\%$ 。

2.提高居民重点慢性病核心知识知晓率和健康素养水平。

居民重点慢性病核心知识知晓率 $\geq 70\%$ ；居民健康素养水平 $\geq 25\%$ 。

3.发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。

(1) 开展群众性健身运动。有 5 个及以上的群众健身团体，并配有体育指导员和志愿者。

(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。

(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活动的社区覆盖率 $\geq 50\%$ 。

(六) 慢性病全程管理。

1.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。

(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。学生健康体检率 $\geq 90\%$ ，65岁及以上老年人健康体检率 $\geq 90\%$ ，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 $\geq 50\%$ 。

(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。各级各类医疗机构首诊测血压率达到100%；开展心血管疾病、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；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/社区卫生服务中心的覆盖率 $\geq 70\%$ ；加强个人健康档案与健康体检信息管理，发现高危人群登记率达到100%，高危人群纳入健康管理率 $\geq 30\%$ 。

2.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。

(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。建立分级诊疗制度，依托信息平台实现分级诊疗，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 $\geq 50\%$ 。

(2) 推进家庭医生签约服务工作，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我省平均水平30%及以上。

(3) 提高人群高血压、糖尿病知晓率，30岁以上高血压知晓率 $\geq 60\%$ ，18岁以上糖尿病知晓率 $\geq 55\%$ 。

(4) 提高高血压、糖尿病患者规范管理率，35 岁以上高血压患者规范管理率 $\geq 70\%$ ，35 岁以上糖尿病患者规范管理率 $\geq 70\%$ 。

(5) 提高管理人群高血压、糖尿病患者的控制率，高血压患者血压控制率高于全省平均水平 5%及以上，糖尿病患者血糖控制率高于全省平均水平 5%及以上。

3.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。

(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。建立区域卫生健康信息平台，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，实现电子健康档案、电子病历的连续记录和信息共享。

(2) 应用“互联网+”、健康大数据提供便携、高效的健康管理服务。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，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。

4.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。

(1) 辖区各乡（镇）卫生院/社区卫生服务中心有中医综合服务区。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%，村卫生室提供 4 类以上中医非药物疗法的比例 $\geq 70\%$ 。

(2) 开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。宣传中医药养生保健知识，推广使用中医防治慢性病适宜技术，

对 65 岁以上老年人提供中医药健康管理。

5.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。

(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，落实基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障等相关政策，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。

(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。辖区基层医疗卫生服务机构按基本药物目录配置，设立药物绿色通道，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。

6.动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合。

(1) 坚持政府引导、市场驱动、社会力量参与，为慢性病患者提供健康管理服务。有效引进社会资本参与慢性病防控，商业健康保险参与医疗救助；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) 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。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，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%；设置老年医学科的二级及以上综合性医院比例达到 70%。

(七) 监测评估。

1.开展全过程质量控制和重点慢性病监测工作。

(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。

(2) 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，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。

2.开展慢性病防控社会因素调查。

每5年开展一次慢性病及社会影响因素状况调查。规范制定慢性病及社会影响因素状况调查方案，综合运用社会学、流行病学、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；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、资料分析、预期目标、主要对策与具体措施等内容；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；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。

(八) 创新引领。

通过开展国家慢性病综合防控示范区建设工作，工作有特色、可复制、可推广，起到示范引领作用。

1.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。

2.总结有创新、特色案例。特色案例 2 个以上，案例撰写符合要求，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。

3.示范区建设成功经验在本辖区内得到有效推广应用 2 项及以上；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。

四、工作进度安排

（一）动员部署阶段（2024 年 2 月-3 月）。制定实施方案，成立领导小组，组建创建办公室，加强工作的组织领导；召开全县慢性病综合防控示范区建设启动会议、培训会，邀请专家组对成员单位联络员开展培训，部署具体任务、指标解读等工作。

（二）建设工作实施、资料收集阶段（2024 年 3 月-5 月）。各成员单位对照工作职责和任务分工，积极开展慢性病综合防控工作，及时收集整理相关数据和图文资料，装订成册备查。县创建办组织人员对各成员单位工作开展情况进行督导检查，定期召开联络员会议，完善工作措施，整改存在的问题，确保创建任务顺利完成。

（三）申报阶段（2024 年 5 月）。各成员单位按照规定时间和各项指标要求进行自查总结，提炼慢性病防控工作亮点，做好各自领域资料与现场准备。县创建办做好迎检台账资料的收集、整理等，形成创建工作报告，并提交验收申请，接受专家组的评审验收。

（四）预审阶段（2024年5月-6月）。省、市卫健委专家对全县建设工作进行预评估。

（五）国家级验收阶段（2024年7月）。在省、市预评估基础上，不断完善、整改，迎接国家级验收。

（六）持续推进阶段（2024年7月以后）。形成慢性病综合防控长效机制，根据国家慢性病综合防控示范区建设工作要求，持续开展慢性病防控工作，进一步拓展工作内涵，巩固国家慢性病综合防控示范区建设成果，每年报送上一年度工作开展情况报告及支撑性资料，做好5年一次的复审准备。

五、工作要求

（一）高度重视，加强领导。各乡（镇）及成员单位要高度重视，制定工作实施方案，成立工作领导小组，认真部署，落实责任，明确分管领导和专（兼）职工作人员，定期向县创建办报送工作进展情况，在领导小组的统一协调下积极推进示范区建设各项工作。建立和完善由县创建办牵头，各乡（镇）及相关部门协同配合、共同参与的工作机制，每年至少召开1次工作会议及联络员会议。

（二）强化保障，加大投入。逐步建立政府主导、社会力量支持的慢性病综合防控工作经费保障机制，保障慢性病防控工作长久可持续发展。县财政局要将慢性病综合防治经费纳入政府年度预算、决算管理，给予相应比例的配套经费，并根据经济发展和财政增长情况逐年增加国家慢性病综合防控示范区建设工作经费。要鼓励社会力量和资金投入慢性病防控工作，充分利用社

保基金和社会公益资金等资源，逐步满足慢性病防控需求，形成多元化的慢性病投入模式。

（三）加强协调，统筹推进。坚持把国家慢性病综合防控示范区创建工作与全国文明县城、国家卫生县城、健康县城等建设工作有机结合，统筹推进，提升工作效果。各乡（镇）、县级有关部门要将国家慢性病综合防控示范区建设工作摆在更加突出位置，定责定岗，细化分解目标任务，加强沟通协调，形成强大合力，确保创建达标。

（四）大力宣传，营造氛围。各乡（镇）、各有关部门要结合创建目标，广泛开展慢性病防控健康教育和宣传工作，提高社会公众预防慢性病知识水平和技能，积极参与慢性病防控，最大程度地减少慢性病对公众健康造成的危害，保障广大人民群众的身心健康。

（五）加强督导，严格考核。县委目标绩效办和领导小组办公室要会同县级有关部门，根据创建工作要求，定期不定期督查暗访，定期通报推进情况，并将结果纳入乡镇、县级有关部门的年度目标考核，对创建工作不重视、责任不落实的，要严肃追责问责。

附件：米易县建设国家慢性病综合防控示范区目标任务分解表

附件

米易县建设国家慢性病综合防控示范区目标任务分解表

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
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.成立示范区建设领导小组，明确并落实部门职责，建立完善信息反馈沟通制度。	(1) 成立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、现场随机抽问	县政府办	县创建办
		2.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) 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	县政府办	县发展和改革局
		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。	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	随机抽取5个部门的相关健康政策落实情况，抽查2个部门员工，询问对本部门政策知晓和落实情况。	县创建办	县级各部门、各乡(镇)政府
		4.示范区建设领导小组建立工作督导制度，开展示范区建设多部门联合督导。	(1) 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、随机抽取1-2个参与部门的负责人，询问3个机制的落实情况。	县创建办	县委目标绩效办、各成员单位

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
一、政策发展(60分)	(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	县财政局	县卫生健康局
		2.按规划、计划提供示范区建设专项工作经费,专款专用。	(1)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			
	(三)建立有效的绩效管理评价机制。(11分)	1.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)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	县政府办	县委目标绩效办、各成员单位
		2.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个相关部门职能股室,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、现场随机抽问	县政府办	县委目标绩效办、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		县创建办	县卫生健康局
	(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.定期发布慢性病及社会影响因素状况报告。	(1)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	县政府办	县卫生健康局
		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 $\geq 10\%$,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	县卫生健康局	县疾控中心

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
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≥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。 复审: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	查阅健康支持性环境名单,现场随机抽取每类一个现场查看	县卫生健康局(县健康办)	各乡(镇)人民政府、县教育和体育局、县市场监管局、县经合商务局、县文广旅局、各成员单位
		2.按照国家标准开展健康主题公园、步道、小屋、健康街区等健康支持性环境建设,数量逐年增加。	(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。 复审: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	查阅健康支持性环境名单,现场随机抽取每类一个现场查看	县住房和城乡建设局	县综合行政执法局、各乡(镇)人民政府
	(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,并提供个性化健康指导。	(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≥50%,2分;30%—50%,1分;30%以下0分。	4	查阅资料,现场查看信息系统	县卫生健康局	县医疗集团
	(三)开展全民健身运动,	1.社区建设15分钟健身圈,居民健身设施完好,	(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	查阅资料并现场查看	县教育和体育局	各乡(镇)人民政府、

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
二、环境支持(35分)	普及公共体育设施,提高经常参加体育锻炼人口比例。(11分)	提高人均体育场地面积。	(2)设备完好100%,0.5分;其余0分。 (3)人均体育场地面积达2平方米,0.5分;其余0分。				各成员单位
		2.公共体育场地、有条件的企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)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≥30%,1分;30%以下0分。	2	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。	(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。	2	查阅资料,现场评估	县总工会	县教育和体育局,各机关、企事业单位
		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(%)≥50%,1分;50%以下,0分。	2	查阅资料	县教育和体育局	各学校
		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%,3分;35%—40%,2分;35%以下0分。	3	查阅资料	县教育和体育局	
	(四)开展烟草控制,降低人群吸烟率。(11分)	1.辖区室内公共场所、工作场所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	查阅资料、现场随机抽查	县卫生健康局	县综合行政执法局、各成员单位
		2.辖区公共交通工具设置禁止吸烟警语和标识。				县交通运输局	各相关单位
		3.禁止烟草广告。	辖区未发现烟草广告,1分;其余0分。	1		县市场监管局	县综合行政执法局、各乡(镇)人民政府

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
二、环境支持(35分)	(四)开展烟草控制,降低人群吸烟率。(11分)	4.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校。	(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。	2	查阅资料、现场随机抽查	县卫生健康局	县教育和体育局、县医疗集团、各成员单位
		5.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≥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	县卫生健康局	县医疗集团
		6.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;≥25%不得分。	4		县卫生健康局	各乡(镇)政府、县疾控中心
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、全国爱牙日、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	县卫生健康局	县疾控中心、县医疗集团
		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	县委宣传部	县卫健局、县融媒体中心、县疾控中心
	(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。 (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	县卫生健康局	县疾控中心、各乡(镇)政府
三、	(二)开展专	2.健康生活方式指导员	(1)在健康社区的社区工作者中至少有1名健康	2	查阅资料,并现场	县卫生健	县疾控中

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
“三减三健”专项行动(20分)	项活动。(15分)	能力建设。(2分)	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	询问了解健康生活方式指导员工作开展情况	康局	心、县医疗集团、各乡(镇)人民政府
		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。				
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和分工明确、上下联动的工作机制。	(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。	8	查看相关的制度及信息平台,查阅相关的文件及考核情况	县卫生健康局	县疾控中心、县医疗集团
		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。	(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技术指导和对口支援,建立有效的合作关系,2分;其余0分。	7			
	(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对慢性病防控专业技术人员的能力建设。	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。	5	查阅培训的相关资料	县卫生健康局	县疾控中心
2.提升二级以上医院公共卫生专业人员能力。	(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性病专业培训不少于2次,2分;1次,1分;未接受培训不得分。	4	县医疗集团				

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
四、体系整合(30分)	(二)加强慢性病防控队伍建设。(15分)	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。	(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。	6	查阅培训的相关资料	县卫生健康局	县医疗集团
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	县委宣传部	县卫生健康局、县融媒体中心
		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性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	查阅宣传的相关资料	县卫生健康局	县疾控中心、县医疗集团
		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。 (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。	2	查阅资料和现场查看	县教育和体育局	各学校

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
五、健康教育与健康促进 (20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。	居民重点慢性病核心知识知晓率 $\geq 70\%$ ，5分；60%—70%，2分；60%以下0分。	5	查阅资料	县卫生健康局	县疾控中心
		2.提高居民健康素养水平。	居民健康素养水平 $\geq 25\%$ ，4分；20%—25%，2分；20%以下不得分。	4	查阅资料	县卫生健康局	县疾控中心、各乡(镇)人民政府
	(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	县教育和体育局	
		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	县教育和体育局	
		3.鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我管理活动。	有自我管理小组并规范开展的社区覆盖率 $\geq 50\%$ ，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	县卫生健康局	各乡(镇)人民政府、县医疗集团
	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 $\geq 90\%$ ，2分；80%—90%，1分；80%以下0分。	7	查阅教育部门数据	县教育和体育局
(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。				查阅基本公共卫生服务数据		县卫生健康局	县医疗集团、县基层公卫指导中心
(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 $\geq 50\%$ ，3分；40%—50%，2分；40%以下0分。				查阅资料		县卫生健康局	县总工会、白管委、县经信科技局、县人社局

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
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）	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，抽查医疗机构资料、信息系统	县卫生健康局	县医疗集团
	（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	县卫生健康局	县医疗集团
		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全省平均水平30%及以上，3分；25%—30%，1分；25%以下0分。	3	查阅家庭医生签约记录		
		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	查阅资料		
		4.提高高血压、糖尿病患者规范管理率。	（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。 （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。	4	查阅资料		
		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	查阅基本公共卫生服务数据		县医疗集团、县基层公卫指导中心

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
六、慢性病全程管理 (70分)	(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)	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	县卫生健康局	县疾控中心、县医疗集团
		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	县卫生健康局	县医疗集团
	(四)中西医结合,发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。(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。	(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	县卫生健康局	县医疗集团
		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	县卫生健康局	县医疗集团
	(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	县医保局	县卫生健康局、县民政局、县残联、各乡(镇)人民政府
		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。 (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。	2	查阅资料	县卫生健康局	县医保局、县医疗集团

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
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）	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	县医保局	县卫生健康局、县医疗集团、县红十字会
		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）辖区内乡镇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。	3	查阅资料	县民政局	各乡（镇）人民政府
			（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。				
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	县卫生健康局	县疾控中心
		2.慢性病监测数据互联互通。	（1）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。 （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	查阅资料，现场评估	县卫生健康局	县疾控中心

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	分值权重	评价方法	牵头单位	责任单位
七、监测评估(30分)	(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;其余0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	县创建办	县卫生健康局、县统计局、县疾控中心、县医疗集团
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、文化等建设和公共服务、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。	10	查阅项目计划书和总结报告资料	县创建办	县级各部门、各乡(镇)人民政府
		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。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	查阅案例文件及相关的原始素材等资料	县创建办	县级各部门
		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	查阅省级推广的文件,推广后的反响等资料	县创建办	县级各部门
合计	300			300			