

## 附件 1

# 中卫市沙坡头区慢性病综合防控 示范区建设有关组织名单

## 一、领导小组

- 组 长：位 亮 市委常委、副市长
- 副组长：肖 博 市人民政府副秘书长
- 田风才 市卫生和计划生育局局长
- 成 员：高秀英 沙坡头区副区长
- 袁海清 市委宣传部副部长、文明办主任
- 段鹏举 中卫新闻传媒集团党委书记、主任
- 董立军 市发展和改革委员会主任
- 王自强 市教育局局长
- 田玉宝 市公安局副局长
- 杨宏伟 市民政局局长
- 杨树春 市财政局局长
- 孙尚金 市人力资源和社会保障局局长
- 田应福 市文化体育新闻出版广电局局长
- 严玉忠 市市场监督管理局局长
- 王朝升 市总工会常务副主席
- 田桂萍 市健康教育所所长

## 二、技术指导专家组

组 长：丁学东 市卫生和计划生育局副局长  
副组长：肖延欣 市人民医院副院长、外科主任医师  
雍东播 市疾病预防控制中心主任  
成 员：刘 华 市人民医院内科副主任医师  
邹德奇 市第二人民医院内科主任医师  
丁学忠 市中医医院医教科主任、全科副主任医师  
赵锦芳 市妇幼保健院计生服务中心妇幼保健副  
主任医师  
宁怀军 市疾病预防控制中心公共卫生副主任医师  
樊彩霞 市疾病预防控制中心公共卫生医师

## 附件 2

# 中卫市沙坡头区慢病综合防控示范区 建设联席会议制度

为了确保沙坡头区慢病综合防控示范区建设工作的顺利实施，经中卫市沙坡头区慢病综合防控示范区建设领导小组研究决定，建立中卫市沙坡头区慢病综合防控示范区建设联席会议制度。

一、中卫市沙坡头区慢病综合防控示范区建设领导小组各成员单位必须确定 1 名联络员，上报沙坡头区慢病综合防控示范区建设领导小组办公室，具体负责本部门（单位）慢病综合防控示范区建设各项工作各种任务的上传下达。各成员单位联络员原则不能变更，确需变更时，必须报请领导小组审批并备案。

二、根据实际工作情况召开慢病综合防控示范区建设工作联席会议，会上要通报建设工作进展情况，各成员单位要汇报本部门（单位）慢病综合防控示范区建设进展情况及存在问题，领导小组组长对各部门（单位）示范区建设工作进行点评，并对下一步慢病综合防控示范区建设工作进行安排部署。

三、联席会议实行签到制。原则不得请假，必须请假者须直接向市慢病综合防控示范区建设领导小组组长请假。

四、请各成员单位于 2018 年 9 月 26 日前将联络员姓名、联系方式上报至中卫市沙坡头区慢病综合防控示范区建设领导小组办公室。联系人：张国升，联系方式：0955—7065395，电子邮箱：[zwswsj@163.com](mailto:zwswsj@163.com)。

附件 3

## 宁夏慢性病综合防控示范区建设指标评价细则（2017 年）

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价方法	责任单位
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. 辖区政府成立示范区建设领导小组, 明确部门职责, 建立完善的信息反馈沟通制度。 (10分)	(1) 成立辖区示范区建设领导小组, 政府主要领导任组长, 明确各部门职责, 4分。 (2) 设立示范区建设工作办公室, 2分。 (3) 每年召开1次及以上领导小组工作会议, 2分。 (4) 根据实际工作需要及时召开联络员会议, 2分。	(1) 查阅政府办成立示范区建设领导小组和办公室文件及签订责任书资料; (2) 查阅召开领导小组会议和联络员会议资料(应包含会议通知、议程、签到册、会议纪要等); (3) 现场询问参加会议相关部门人员部门职责、会议议题, 解决问题。	市政府办公室
		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。(5分)	(1) 慢性病防控工作纳入政府社会经济发展规划, 3分。 (2) 政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案, 2分。	(1) 查阅政府办资料(十三五规划)。 (2) 示范区建设职责明确到部门。	市政府办公室
		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。	(1) 抽查部门年度工作计划中, 政策相关内容的体现和落实情况; (2) 现场走访2个部门, 询问部门员工本部门健康政策的知晓与落实情况。	所有成员单位
		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。(5分)	(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。 (2) 联合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个机制运行情况, 每个机制分值为1分。	(1) 查阅督导资料(督导记录, 双方签字)。 (2) 随机抽取1-2个参与合作部门的职能科室负责人, 询问3项基本机制的落实情况。	市政府办公室

一、政策完善 (45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。(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。	(1) 查阅政府或财政年度预算、决算相关文件资料。看不到,不得分。 (2) 查看拨款文件和财务凭证。	市财政局
		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) 慢性病防控经费专项管理,确保专款专用,2分。	查阅拨款文件和财务凭证。此项经费是指辖区地方财政经费,不包含上级下达经费。	市财政局
		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%以下不得分。	查阅财务凭证。此项经费是指除去购买疫苗、基建、人员经费后的当地财政用于业务工作的经费。	市疾病预防控制中心
	(三) 建立有效的绩效管理评价机制。 (10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。(2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个及以上部门没纳入目标管理和绩效考核者不得分。	(1) 查阅年度政府工作计划和绩效考核资料。 (2) 查阅相关部门的年度计划、总结报告和年终绩效考核兑现情况资料。	市政府办公室
		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。(8分)	抽取4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%,8分。	现场询问相关部门职能科室工作人员职责知晓与执行情况。	市政府办公室
	二、环境支持 (50分)	(一) 开展全民健康生活方式行动,构建全方位健康支持性环境。 (20分)	1.开展健康家庭、社区、单位、学校、食堂、餐厅、酒店建设,数量逐年增加。(8分)	(1) 开展健康家庭活动的健康社区占辖区社区总数的30%以上,2分;20-30%,1分;20%以下不得分。 (2) 健康单位、学校、餐饮(食堂、餐厅/酒店)每类不少于5个,每类2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。 (4) 复审:健康社区覆盖率逐年增加5%或达到40%以上,2分。健康单位、学校、食堂/酒店每年增加2个或每类达到10个以上,每类2分,每年增加未达到要求者该类不得分。	(1) 查看健康支持性环境的名单,数量(验收命名文件); (2) 现场随机抽查健康社区、单位、学校、餐饮每类1个。记录开展健康家庭活动的社区未开展活动,不得分;健康单位、学校、餐饮评估依据《全民健康生活方式行动健康支持性环境建设指导方案》; (3) 健康家庭标准依据2016年健康素养促进行动。

二、环境支持 (50分)	(一) 开展全民健康生活方式行动, 构建全方位健康支持性环境。 (20分)	2.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。 (4分)	(1) 健康主题公园、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。 (3) 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, 未达到要求者该类不得分。	(1) 查看健康支持性环境的名单数量(验收命名文件); 现场随机抽查每类1个, 评估依据(2)《全民健康生活方式行动健康支持性环境建设指导方案》。	市健康教育所
		3.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。(8分)	(1) 开展全民健康生活方式的“三减三健”专项行动, 每开展一项得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%以上, 各1分。 (3) 复审: 开展全民健康生活方式的“三减三健”专项行动, 每开展一项得1分, 满分6分。食盐与食用油的摄入量5年下降10%或低于全国平均水平3%以上, 各1分, 未达到要求者不得分。	(1) 食盐与食用油的摄入量查阅社会因素调查报告和相关资料。 (2) 查阅“三减三健”专项行动相关工作资料(政府各部门及全社会)。	市健康教育所
	(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)	(1) 设立自助式健康检测点的社区覆盖率不低于30%, 5分; 覆盖率20-30%, 3分; 20%以下不得分。 (2) 复审: 自助式健康监测点逐年增加5%或达到40%, 5分, 未达到要求者不得分。	(1) 查看卫生行政部门自助式健康检测点名单, 计算覆盖率。 (2) 现场随机抽查健康社区、单位各1家, 查看自助式健康检测点设置情况(至少应包含检测设备及其正确的使用方法、检测指标的正常值范围、健康提示等)。	卫生和计划生育局、各医疗卫生单位及社区管理中心、第三人民医院
		2.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。(5分)	(1) 设置健康检测点的机构覆盖率>80%, 2分; 70-80%, 1分; 70%以下不得分。 (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%以下不得分。	(1) 查看医疗机构免费健康检测点的设置情况, 计算覆盖率。 (2) 现场查看健康指导记录(依托互联网开展)。	卫生和计划生育局、各医疗卫生单位及社区管理中心

二、环境支持 (50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。 (10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分钟健身圈的覆盖率>90%, 1分; 70-90%, 0.5分; 70%以下不得分。 (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。	(1) 查阅体育部门数据资料。 (2) 随机抽查1个居委会或村委会, 现场查看健身设备完好情况。	文化体育新闻出版广电局
		2.公共体育场地、有条件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; 其余0分。 (2) 有条件单位免费或低收费开放比例≥30%, 1分; 30%以下不得分。	(1) 查阅体育局、教委及相关部门资料。 (2) 走访辖区居民了解开放情况。	市教育局、市文化体育新闻出版广电局
		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%以下不得分。 (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。	(1) 查阅政府及相关部门资料。 (2) 现场询问工间健身和竞赛活动举办情况。	市总工会
		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%以下不得分。	查阅教育部门档案资料, 现场访谈。	市教育局
		5.提高经常参加体育锻炼人口比例。(2分)	经常参加体育锻炼人口比例≥40%, 2分; 35-40%, 1分; 35%以下不得分。	查阅体育部门相关资料(或社会因素调查报告), 没有数据不得分。	市文化体育新闻出版广电局
	(四) 开展烟草控制, 降低人群吸烟率。 (10分)	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。(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%以下不得分。	(1) 现场随机抽查, 发现一家场所未设置, 1分; 发现5家以上未设置, 不得分。 (2) 公共场所类别包含《公共场所卫生管理条例》中所指7大类, 28小类。	市健康教育所
		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。	(1) 查阅禁止烟草广告的政策资料。 (2) 现场随机查看有无烟草广告。	市场监督管理局
		3.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生计生机构、无烟学校。(2分)	(1) 覆盖率均达100%, 2分; 低于100%不得分。 (2) 抽查发现1个单位不合格, 不得分。	现场随机抽查3类机构各1个。	市健康教育所

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。(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%以下不得分。 (2) 提供简短戒烟服务的医疗机构覆盖率100%, 1分; 100%以下不得分。 医疗机构包括辖区所在一、二、三级医疗机构和妇幼保健院。	(1) 查阅培训资料, 包含培训通知、内容、签到册等。 (2) 现场抽查 1 家二级以上医疗机构提供简短戒烟服务的情况。	市健康教育所
		5. 降低辖区 15 岁以上成年人吸烟率。(2分)	(1) 15 岁以上成人吸烟率低于 25%, 2分。 (2) 复审: 15 岁以上成人吸烟率逐年下降, 5 年降低 10%; 5 年降低未达到 10% 不得分。	查阅中国慢性病与营养监测、社会因素调查报告数据资料。认可 18 岁及以上成年人吸烟率。	市健康教育所
三、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。(8分)	(1) 辖区卫生计生行政部门制订实施慢性病防控服务体系建设的方案, 4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。	查阅卫生计生行政部门文件资料。	市卫生和计划生育局
		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。(7分)	(1) 卫生计生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。	(1) 查看卫生计生行政部门相关工作制度及信息平台建设情况。 (2) 查看卫生计生行政部门慢性病防控服务体系防、治、管的工作运行、质控、绩效考核兑现档案资料。 (3) 查阅疾控、医院对基层医疗卫生机构进行技术指导和对口支援的文件及档案资料。	市卫生和计划生育局
	(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。 (2) 专职人员占本机构专业人员总数的比例 $\geq 10\%$ , 2分; 5-10%, 1分; 低于 5% 不得分。 (3) 每年接受上级专业培训不少于 2 次, 1分。	查阅疾控中心慢性病防控科室设置和人员配备、培训情况相关资料。	市疾病预防控制中心
		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) 有承担疾病预防控制工作的部门, 2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。 (3) 二级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, 1分。	(1) 查阅卫生计生行政部门相关文件资料。 (2) 抽查 1 所二级以上医院相关档案资料资料。包含部门职责、人员岗位设置、对辖区基层医疗机构开展慢病专业培训档案资料(培训时间、对象、内容、签到册等)	市卫生和计划生育局、二级以上医疗卫生机构



三、体系整合 (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。(5分)	(1) 基层医疗机构设有单独的科室负责慢性病防控工作, 1分。 (2) 基层医疗机构有专职的公共卫生人员承担慢性病防控工作, 2分。 (3) 基层医疗机构每年接受上级培训不少于4次, 1分。 (4) 基层医疗机构每年组织对村医或社区卫生服务站医护人员培训不少于2次, 1分。	(1) 查阅卫生计生部门资料。 (2) 查阅基层医疗卫生机构档案资料。	市卫生和计划生育局、基层医疗卫生机构
四、健康教育与健康促进 (28分)	(一) 通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育。(10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。(2分)	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, 2分。	查阅宣传部门档案资料。	市委宣传部、中宣市新闻传媒集团
		2.开展社会性大型健康日活动,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。(2分)	辖区每年至少开展4次健康主题日大型宣传活动,应包括肿瘤宣传周、全国高血压日、世界糖尿病日、全民健康生活方式日、爱牙日、世界脑卒中等, 2分。大型活动是指参与人数超过300人(含分会场)。	查阅政府及相关部门活动资料。	市委宣传部、市卫生和计划生育局、健康教育所、市疾病预防控制中心
		3.各社区设有健康教育宣传阵地,向居民普及慢性病防控的知识和技能。(3分)	(1) 健康教育活动室在当地社区的覆盖率达100%, 1分。 (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。 (3) 社区健康讲座每年≥4次,每次不少于50人, 1分。	(1) 查阅街道/乡镇活动室、健康讲座与社区宣传栏的计划或分布表资料。 (2) 现场抽取2个点,观察实际执行情况。	市健康教育所
		4.开展幼儿园、中小学校健康行为方式教育。(3分)	(1) 幼儿园、中小学校开设健康教育课覆盖率达100%, 1分。 (2) 健康教育课包括营养均衡、口腔保健、健康体重、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学时不得分。	(1) 查阅教育局教育计划。 (2) 现场抽取1个点,观察实际执行情况(课程表、教材与教参)。	市教育局、市健康教育所

四、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健康素养水平 (10分)	1.提高居民重点慢性病核心知识知晓率。(6分)	居民重点慢性病核心知识知晓率 $\geq 60\%$ , 6分; 50-60%, 4分; 低于50%不得分。	(1) 查阅社会因素调查报告。 (2) 慢性病核心信息参见国家卫生计生委网站。	市疾病预防控制中心
		2.提高居民健康素养水平。(4分)	居民健康素养水平达到20%, 4分; 10-20%, 3分; 10%以下不得分。	查阅社会因素调查。	市健康教育所
	(三) 发挥社会团体和群众组织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。 (2) 配有健康指导员和志愿者, 1分。	查阅街道/乡镇、村/居委会资料。(团体负责人、团体描述、活动描述等)	市文化体育新闻出版广电局
		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 $\geq 1$ 次, 2分; 未开展不得分。	查阅政府部门资料。	市总工会
		3.鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我管理活动。(4分)	有自我管理小组的社区覆盖率达到50%, 4分; 40-50%, 2分; 40%以下不得分。	查阅资料。	基层医疗单位、社区管理中心、第三人民医院
	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, 加强心脑血管疾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%以下不得分。 (2) 65岁及以上老年人健康体检率 $\geq 90\%$ , 2分; 80-90%, 1分; 80%以下不得分。 (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 $\geq 50\%$ , 3分; 40-50%, 2分; 40%以下不得分。	查阅教育部门、卫生计生、工委等部门统计数据。
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)			(1) 医疗机构首诊测血压率 $\geq 90\%$ , 2分; 低于90%不得分。 (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 $\geq 50\%$ , 3分; 40-50%, 1分; 低于40%不得分。 (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%, 2分; 高危人群纳入健康管理率 $\geq 30\%$ , 2分。	(1) 查阅卫生计生局档案资料。 (2) 抽样调查医疗机构资料、查看信息系统。	市卫生和计划生育局

五、慢性病全程管理 (87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健康管理。 (25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。(7分)	(1) 建立分级诊疗制度, 2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, 3分。 (3) 依托信息平台实现分级诊疗, 2分。	查阅卫生计生局资料。	市卫生和计划生育局
		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)	家庭医生签约服务覆盖率≥本省平均水平30%, 6分; 25-30%, 3分; 15-25%, 1分; 低于15%不得分。	查阅自治区卫生计生委统计数据。	市卫生和计划生育局
		3.提高18岁以上人群高血压、糖尿病知晓率。(4分)	(1) 18岁以上高血压知晓率≥60%, 2分; 40-60%, 1分; 低于40%不得分。 (2) 18岁以上糖尿病知晓率≥50%, 2分; 30-50%, 1分; 低于30%不得分。	查阅慢性病及其危险因素监测报告数据。	市疾病预防控制中心、各基层医疗卫生机构
		4.提高35岁以上人群高血压、糖尿病患者管理率。(4分)	(1) 35岁以上高血压患者管理率高于全省平均水平5%, 2分; 高于3-5%, 1分; 低于3%不得分。 (2) 35岁以上糖尿病患者管理率高于全省平均水平5%, 2分; 高于3-5%, 1分; 低于3%不得分。	查阅国家基本公共卫生服务项目数据。	市卫生和计划生育局、市疾病预防控制中心、各基层医疗卫生机构
		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%, 2分; 高于3-5%, 1分; 低于3%不得分。 (2) 糖尿病患者血糖控制率高于全省平均水平5%, 2分; 高于3-5%, 1分; 低于3%不得分。	查阅国家基本公共卫生服务项目数据。	社区卫生服务中心、第三人民医院
	(三) 在重点人群中开展口腔疾病防治。 (6分)	1.实施儿童窝沟封闭, 社区协同开展健康口腔活动。(3分)	(1) 辖区内实施儿童窝沟封闭学校比例≥60%, 2分; 50-60%, 1分; 低于50%不得分。 (2) 社区协同开展健康口腔活动, 1分。	(1) 查阅卫生计生局资料。 (2) 查阅社区(街道/乡镇)资料。	市卫生和计划生育局、市教育局
		2.控制12岁儿童患龋率。(3分)	辖区12岁儿童患龋率低于25%, 3分; 不达标不得分。	查阅资料(专题调查或学生健康体检)。	

五、慢性病全程管理 (87分)	(四)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。(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。	查阅卫生计生局资料,现场评估。	市卫生和计划生育局
		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)	应用互联网+、健康大数据为签约服务的患者提供健康管理和诊疗服务,5分。	查阅卫生计生局资料,现场评估。	
	(五)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)	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。	查阅卫生计生局资料。	
		2.开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。(4分)	(1)宣传中医药养生保健知识,2分。 (2)推广中医适宜技术,2分。	查阅卫生计生局资料,现场评估。	
	(六)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。(7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。(4分)	(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分。 (2)提高签约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,2分。	查阅人社局资料。	市人力资源和社会保障局
		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。(3分)	(1)按基本药物目录配置,1分。 (2)按省级卫生计生行政部门规定和要求配备使用医保报销药物,非基本药物占基层用药的30%及以上,2分;低于30%不得分。	查阅卫生计生局资料,现场评估。	市卫生和计划生育局

五、慢性病全程管理 (87分)	(七) 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。(4分)	(1)有效引进社会资本参与慢性病防控, 1分。 (2)商业健康保险参与医疗救助, 1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。	查阅政府相关部门、人社局、卫生计生局资料。	市人力资源和社会保障局、市卫生和计划生育局、沙坡头区社会保障局
		2.促进慢性病全程防治管理服务与居家养老、社区养老和机构养老服务融合。(3分)	(1)医疗机构向居家养老、社区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≥80%,2分; 60-70%, 1分; 低于60%不得分。 (2)具有医养结合机构的街道/乡镇覆盖率≥10%, 1分。	查阅街道/乡镇、民政局、卫生计生局资料。	市卫生和计划生育局、沙坡头区社会保障局
六、监测评估(30分)	(一) 开展过程质量和重点慢性病监测工作。 (15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。 (1)死因监测, 2分; (2)每5年1次慢病与营养监测, 2分; (3)心脑血管疾病报告, 2分; (4)肿瘤随访登记, 2分; (5)慢阻肺监测, 2分。	(1)查阅卫生计生局资料(开展监测的文件、监测方案、监测报告)。 (2)每类监测, 数据达到基本技术指标, 1分; 完成报告, 1分。	市卫生和计划生育局、市疾病预防控制中心
		2.慢性病监测数据互联互通。(5分)	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。	现场查看相关文件及信息系统。	

六、监测评估（30分）	（二）开展慢性病防控社会因素调查，定期发布调查结果。（15分）	1. 辖区每5年开展一次慢性病防控社会因素调查。（9分）	（1）综合运用社会学、流行病学及管理学理论与方法开展社会因素调查，完成调查报告，3分。 （2）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。 （3）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。 （4）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。	查阅卫生计生局资料。	市卫生和计划生育局、市疾病预防控制中心、基层各医疗单位、社区管理中心、第三人民医院
		2. 辖区政府发布人群慢性病防控有关健康信息。（6分）	（1）辖区政府每5年发布含慢性病防控内容的综合健康报告，3分。 （2）综合健康报告主要结果用于政府工作报告，3分。	查阅政府办文件资料。	市政府办公室
七、创新引领（30分）	慢性病综合防控工作有特色、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、文化等建设和公共服务、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3项，10分；1-2项，5分。	查阅政府办及相关部门的项目计划书与总结报告等资料，现场评估。	市政府办公室
		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。	（1）查阅政府相关部门、卫生计生局相关文件。 （2）查阅案例的相关原始素材等资料，现场评估。	市卫生和计划生育局
		3. 示范区成功经验在全省被推广应用。（5分）	示范区成功经验被推广2项，5分；1项，3分。	（1）查阅政府相关部门、卫生计生局相关文件。 （2）查阅成功经验描述件、省级要求的推广文件、推广后的反响等资料，现场评估。	市政府各相关部门
合计					