

附件 3

## 宁国市国家慢性病综合防控示范区建设任务分解表

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
一、政策完善	(一) 发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。	1.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。每年召开 1 次以上领导小组工作会议，根据实际需要及时召开联络员会议。	政府办 卫健委	领导小组 成员单位	查阅资料、会议记录，现场询问。
		2.辖区政府将慢性病防控工作纳入政府经济社会发展规划。	发改委	卫健委	查阅资料。
		3.政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案。设立示范区建设工作办公室。	政府办	卫健委	查阅资料。
		4.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。本单位员工均要知晓本部门该政策的内容及落实情况。	领导小组成员单位		随机抽取 5 个部门年度工作计划，查看政策相关内容的体现和落实情况；抽查 2 个部门员工，询问对本部门该政策的知晓与落实情况。
		5.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。每年组织 2 次由 5 个及以上部门参与的联合督导，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。各成员单位科室负责人均要知晓 3 项以上基本机制的落实情况。	政府办	领导小组 成员单位	查阅资料。 随机抽取 1-2 个参与部门的职能科室负责人，询问 3 项基本机制的落实情况。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
一、政策完善	(二) 保障慢性病防控经费。	1.慢性病防控工作经费纳入政府年度预算、决算管理。经费预算执行率 100%。	财政局		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。			查阅资料。
		3.保障疾控机构的慢性病防控工作经费。慢性病防控工作经费占疾控机构业务总经费的比例>10%。		卫健委	查阅资料。
	(三) 建立有效的绩效管理评价机制。	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。	政府办		抽查 5 个部门执行情况，查阅部门的年度计划和年终总结等相关资料。
		2.辖区政府将示范区建设工作纳入各部门绩效考核，落实问责制。			查阅资料，抽查 4 个相关部门职能科室，现场询问相关职责知晓与执行情况。
二、环境支持	(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。	1.健康社区占辖区社区总数的 30%以上，每个健康社区至少评选 10 个及以上健康家庭。	各乡镇（街道）	妇联、团市委	查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查每类 1 个。
		2.健康单位、学校、食堂、餐厅/酒店建设每类不少于 10 个。	卫健委、教体局、市场监管局	领导小组成员单位	查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查每类 1 个。
		3.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，每类至少建设 3 个并达标。	住建局、各乡镇（街道）、市场监管局		查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查每类 1 个。
		4.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。食盐与食用油的摄入量低于本省平均水平 3%以上。	卫健委、教体局、总工会、妇联、团市委、市场监管局、商务局	领导小组成员单位	查阅社会因素调查报告和相关资料。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
二、环境支持	(二) 为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。	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。设立自助式健康检测点的社区覆盖率不低于 40%。	各乡镇(街道)	卫健委、 财政局	查看自助式健康检测点名单,现场随机抽查健康社区、单位各 1 家。
		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,设置覆盖率≥80%;提供个体化健康指导的机构比例≥50%。	卫健委	财政局	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。
	(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。	1.社区建设 15 分钟健身圈,建设覆盖率>90%,居民健身设施完好率 100%,人均体育场地面积达 2 平方米。	各乡镇(街道)、 住建局	教体局	查阅资料,现场随机抽查村(社区)。
		2.公共体育场地、设施免费或低收费开放比例 100%。			查阅资料,现场评估,走访辖区居民了解开放情况。
		3.有条件的企事业、学校体育场所免费或低收费开放比例≥30%。	经信局、经开区(港口产业园)管委会、教体局	领导小组成员单位	查阅资料,现场评估,走访辖区居民了解开放情况。
		4.机关、企事业单位开展工间健身活动的单位覆盖率≥80%,每年组织开展至少 1 次健身竞赛活动。	总工会、教体局、经信局、经开区(港口产业园)管委会	领导小组成员单位	查阅资料,现场评估。
		5.中、小学生每天锻炼 1 小时的比例达到 100%。	教体局		查阅资料。
		6.经常参加体育锻炼人口比例≥40%。		领导小组成员单位	查阅体育部门相关资料。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
二、环境支持	(四) 开展烟草控制,降低人群吸烟率。	1.辖区 100%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。	领导小组成员单位		现场随机抽查。
		2.辖区有禁止烟草广告的政策文件,并禁止烟草广告。	市场监管局	政府办	查阅资料,现场评估。
		3.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生计生机构、无烟学校,覆盖率 100%。	卫健委	领导小组成员单位	查阅资料,现场随机抽查。
		4.辖区开展简短戒烟服务培训的医疗机构覆盖率≥80%; 100%二级以上医疗机构提供简短戒烟服务。			查阅资料,现场抽查医疗机构提供简短戒烟服务的情况。
		5.15 岁及以上人群吸烟率逐年下降,5 年降低 10%。		教体局、总工会、团市委	查阅中国慢性病与营养监测、社会因素调查报告。
三、体系整合	(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。	1.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,明确专业公共卫生机构、医院和基层医疗机构职责。	卫健委		查阅资料。
		2.建立完善慢性病防控服务体系的运行、质控、绩效评估机制,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。			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。
		3.疾控中心、二级以上公立医疗机构对基层医疗机构进行技术指导和对口支援,建立有效的合作关系。			查阅资料。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
三、体系整合	(二) 加强慢性病防控队伍建设。	1.疾病预防控制机构按职能有独立的慢性病防控科室，专职人员占本机构专业人员总数的比例≥10%。专职人员每年接受上级专业培训不少于2次。			查阅资料。
		2.二级以上医院有承担疾病预防控制工作的部门；有专职的公共卫生人员承担慢性病防控工作；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。			查阅资料。
		3.基层医疗卫生机构设有单独的科室负责慢病防控工作；有专职的公共卫生人员承担慢病防控工作；基层医疗机构每年接受上级培训不少于4次；每年组织对村医或社区卫生服务站医护人员的培训不少于2次。			查阅资料。
四、健康教育与健康促进	(一) 通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育。	1.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。	卫健委、宣传部	融媒体中心	查阅资料。
		2.每年至少开展4次、人数超过300人/次（含分会场）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、世界脑卒中日等。		领导小组成员单位	查阅资料。
		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。健康教育活动室在当地社区的覆盖率达100%；健康宣传栏社区覆盖率≥90%，内容至少2个月更新1次；社区健康讲座每年≥4次，每次不少于50人。	各乡镇（街道）		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个点现场观察实际执行情况。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
四、健康教育与健康促进		4.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、视力保护等内容，每学期以班级为单位，课程≥6学时。	教体局		查阅资料、现场评估。查阅教育计划；查阅课程表、教材与教参，抽取1个点现场观察实际执行情况。
	(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。	1.居民重点慢性病核心知识知晓率≥60%。	卫健委、各乡镇（街道）	领导小组成员单位	查阅社会因素调查报告。
		2.居民健康素养水平达到20%。			查阅资料。
	(三) 发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。	1.辖区开展群众性健身运动，有5个及以上的群众健身团体，并配有健康指导员和志愿者。	各乡镇（街道）、教体局	总工会、妇联、团市委	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。	总工会、教体局、妇联、团市委		查阅资料。
		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的社区覆盖率达到50%。	卫健委、各乡镇（街道）		查阅资料。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
五、慢性病全程管理	(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。	1.学生健康体检率≥90%。	教体局	卫健委	查阅教育部门统计数据。
		2.65岁及以上老年人健康体检率≥90%。	卫健委		查阅基本公共卫生服务项目统计数据。
		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%。	总工会、教体局、经信局、经开区（港口产业园）管委会	领导小组成员单位	查阅资料。
		4.医疗机构首诊测血压率≥90%；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；具备血糖、血脂、简易肺功能测定和大便隐血监测等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%；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%，高危人群纳入健康管理率≥30%。	卫健委		查阅资料，现场评估，抽样调查医疗机构资料、信息系统。
	(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。	1.建立分级诊疗制度；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；依托信息平台实现分级诊疗，基层医疗机构门诊量占比≥50%。	卫健委		查阅资料。
		2.家庭医生签约服务覆盖率≥本省平均水平的30%。			查阅省级统计数据。查阅家庭医生签约服务记录。
		3.18岁以上高血压知晓率≥60%；18岁以上糖尿病知晓率≥50%。			查阅流行病学调查或监测报告数据。
		4.35岁以上人群高血压、糖尿病患者管理率均高于全省平均水平5%。			查阅国家基本公共卫生服务项目数据。
		5.高血压、糖尿病患者的控制率均高于全省平均水平5%。			查阅国家基本公共卫生服务项目数据。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
五、慢性病全程管理	(三) 在重点人群中开展口腔疾病防治。	1.辖区中小学校及托幼机构有限制销售高糖饮料和零食政策和措施。	市场监管局	教体局	查阅资料。
		2.辖区内实施儿童窝沟封闭学校比例≥60%。	教体局、卫健委	财政局	查阅资料。
		3.辖区 12 岁儿童患龋率低于 25%。			查阅资料。
		4.辖区建立口腔疾病防治指导中心。	卫健委	财政局	查阅资料，现场评估。
	(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。	1.建立区域卫生信息平台；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；实现电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享。	卫健委		查阅资料，现场评估。
		2.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。			查阅资料，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。	1.辖区设有中医综合服务区的社区卫生服务中心、乡镇卫生院比例达到 100%。	卫健委		查阅资料。
		2.宣传中医药养生保健知识，推广中医适宜技术。		融媒体中心	查阅资料，现场评估。



项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
五、慢性病全程管理	(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。	1.落实基本医疗保险、大病保险和医疗救助重大医疗保障等相关政策。	民政局、医保局		查阅资料。
		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。		卫健委、残联	查阅资料。
		3.基层医疗卫生机构按基本药物目录配置；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，非基本药物占基层用药的30%及以上。	卫健委	医保局	查阅资料，现场评估。
	(七) 动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合。	1.政府有效引进社会资本参与慢性病防控。	政府办、各乡镇（街道）	卫健委	查阅资料。
		2.商业健康保险参与医疗救助。	保险机构		查阅资料。
		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。	政府办、各乡镇（街道）		查阅资料。
		4.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%以上。	卫健委、民政局、各乡镇（街道）		查阅资料。
		5.具有医养结合机构的街道/乡镇覆盖率≥10%。			查阅资料。
六、监测评估	(一) 开展过程质量控制和重点慢性病监测工作。	1.全人群的死因监测、慢病与营养监测(1次/5年)、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。	卫健委	财政局	查阅资料。
		2.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。			现场评估。

项目名称	建设标准	建设任务	责任单位	配合单位	评价办法
	(二) 开展慢性病防控社会因素调查, 定期发布调查结果。	1. 辖区每 5 年开展一次慢性病防控社会因素调查, 并完成调查报告。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。	卫健委	统计局、公安局、民政局、残联、各乡镇(街道)	查阅资料。
		2. 辖区政府每 5 年发布含慢性病防控内容的综合健康报告, 综合健康报告主要结果用于政府工作报告。	政府办	卫健委	查阅资料。
七、创新引领	慢性病综合防控工作有特色、可复制、可推广。	1. 慢性病综合防控工作与辖区社会文化建设、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, 达到 1+1>2 的实际效果。建立协同工作机制并有效衔接至少达 1 项。	领导小组成员单位	卫健委	查阅项目计划书与总结报告等资料, 现场评估。
		2. 总结有创新, 创新特色案例达到 2 个, 案例撰写符合要求。	领导小组成员单位	卫健委	查阅案例文件, 查阅该案例的相关原始素材等资料, 现场评估。
		3. 示范区成功经验在全省被推广 1 项以上。	卫健委	领导小组成员单位	查阅每项被推广成功经验描述件、省级要求的推广文件、推广后的反响等资料, 现场评估。