

万滩镇人民政府文件

万政〔2017〕12号

万滩镇人民政府 关于印发万滩镇 2017 年创建国家慢性病综合 防控示范区实施方案的通知

各行政村、各有关单位：

《万滩镇 2017 年创建国家慢性病综合防控示范区实施方案》已经镇政府同意，现印发给你们，请认真贯彻落实。

万滩镇人民政府
2017 年 3 月 12 日

万滩镇 2017 年创建国家慢性病综合防控示范区实施方案

为做好国家慢性病综合防控示范区创建工作，进一步推动我镇慢性病预防控制工作深入开展，提升全民健康水平，根据《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔2009〕6号）、《国家慢性病综合防控示范区建设管理办法》（国卫办疾控发〔2016〕44号）、《中牟县 2017 年创建国家慢病综合防控示范区实施方案》（牟政办〔2017〕11号）等有关文件要求，以及全国、全省、全县卫生与健康大会会议精神，结合我镇实际，特制定本实施方案。

一、指导思想

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，通过落实各项防控措施，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，推进健康中国建设。坚持政府主导、部门协作、社会动员、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。坚持突出因地制宜和特色创新，促进均衡发展，整体带动慢性病防治管理水平全面提升。

二、工作目标

（一）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。

（二）环境支持。示范区建设与卫生城镇、健康城镇、文明城镇建设等紧密结合，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。

（三）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，积极支持专业公共卫生机构、二级及以上医院和卫生院及村所，打造“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。

（四）管理先进。配合县卫计委提供面向全人群、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。

（五）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、工作任务

（一）政府成立示范区建设领导小组，主要领导担任组长，下设办公室，将慢性病防控工作列入议事日程，建立协作联动、绩效管理和联络员会议制度，定期交流信息，掌握工作进展，研究解决问题。多部门对示范区建设工作开展联合督导，强化慢性病综合防控效果。

（二）深入开展全民健康生活方式行动，建设健康家庭、单位、学校、食堂/酒店、步道、小屋等支持性环境。卫生院、村卫生室设有自助式健康检测点。

（三）积极开展全民健身活动，推动公共体育设施建设，辖区公共体育场地设施和符合开放条件的企事业单位、学校体育场地设施向社会开放。机关、企事业单位组织开展工间健身、健步走、运动会等活动，在校学生确保每天锻炼一小时。

（四）开展烟草危害控制，辖区无烟草广告，公共场所、工作场所的室内区域全面禁止吸烟。依托卫生院和村卫生所提供戒烟咨询等服务，提高戒烟干预能力。

（五）公共场所设有慢性病防控公益宣传广告，传播合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康信息，各村设有健康

教育活动室，向居民提供慢性病防控科普读物。学校、幼儿园普遍开展营养均衡、健康体重、口腔保健、视力保护等健康行为方式教育。

（六）建立自我为主、人际互助、社会支持、政府指导的健康管理模式。发挥群众组织在健康教育与健康促进、健康管理和健康服务等方面的积极作用，以增强群众自我保健意识为切入点，培育健康指导员和志愿者，开展社区慢性病自我健康管理。

（七）辖区建立规范的学生、老年人等重点人群健康体检制度。机关、企事业单位定期组织职工体检，结合体检结果，依托卫生院对职工开展慢性病预防、风险评估、跟踪随访、干预指导为一体的健康管理服务。

（八）卫生院和村卫生所全面实施35岁以上人群首诊测血压，发现患者及时纳入基本公共卫生服务管理，对高危人群提供干预指导。卫生院提供血糖、血脂、简易肺功能测定和大便隐血检测等服务。

（九）卫生院根据区域慢性病主要负担情况，应用推广成熟的适宜技术，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。针对儿童等口腔疾病高风险人群，推广窝沟封闭、局部用氟等口腔预防适宜技术。

（十）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。推进家庭医生签约服务，由二级以上医院医师与基层医疗卫生机构医务人员组成签约医生团队，负责提供约定的基本医疗、公共卫生和健康管理服务，辖区签约服务覆盖率

明显高于全国平均水平。

（十一）建立区域医疗卫生信息平台，实现专业公共卫生机构、二级及以上医院和基层医疗卫生机构之间公共卫生服务、诊疗信息互联互通，推动电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享。应用互联网+、健康大数据为签约服务的慢性病患者提供便捷、高效的健康管理和诊疗服务。

（十二）中医药特色优势得到发挥。镇卫生院建有中医综合服务区，传播中医药养生保健知识，加强中医适宜技术推广，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。

（十三）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，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。卫生院及村卫生所优先配备使用基本药物，按省级卫生计生行政部门规定和要求，从医保药品报销目录中配备使用一定数量或比例的药品，满足患者用药需求。

（十四）推动医养结合，为老年人提供健康管理服务，促进慢性病全程防治管理服务同居家养老、机构养老紧密结合。

（十五）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，规范开展覆盖辖区全人群的死因监测和心脑血管疾病、肿瘤等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，实现慢性病管理信息化。

（十六）卫生院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。

(十七) 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，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，总结推广慢性病防控工作模式和经验做法。

四、实施步骤

(一) 部署阶段(2017年2月-2017年3月)

制定慢性病综合防控规划、示范区创建实施方案，成立组织机构，组建慢性病防控队伍，启动慢性病综合防控示范区创建工作。各有关部门、单位按照职责分工整理上报2015年和2016年各项资料，创建办公室收集汇总后存放备查。

(二) 实施阶段(2017年3月-2017年6月)

各有关部门要根据示范区创建要求，积极开展创建工作。要建立完善创建领导小组成员单位定期例会和联合督导制度，建立信息互通共享、激励问责、质量控制机制，严格督查考核，查缺补漏，确保创建成效。

(三) 验收阶段(2017年6月-国家统一时间安排)

做好迎检各项准备工作，迎接国家评审验收(具体时间以县创建办公室正式通知为准)。

五、保障措施

(一) 加强组织领导，落实目标责任。镇政府成立万滩镇创建国家慢性病综合防控示范区领导小组(附件1)，领导小组下设办公室，负责方案制定、组织实施、协调管理、督导检查 and 考核评估等工作。制订《万滩镇创建国家慢性病综合防控示范区指标

任务分解》(附件2),明确部门职责。各有关部门和单位要成立相应组织机构,积极落实各自职责,保障各项工作顺利开展。

(二)落实经费保障,加大政策支持。将全镇慢性病综合防控工作经费纳入财政预算,保障慢性病综合防控工作经费需要;进一步加大政策支持力度,将慢性病综合防控工作纳入全镇国民经济和社会发展规划;各成员单位积极筹措经费,增加对慢性病综合防控工作的投入,确保各项防控措施落到实处;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工作,提高患者的医疗保障水平和残疾人口、流动人口、低收入等人群医疗救助水平。

(三)加强督查考核,落实各项措施。各成员单位要把慢性病综合防控工作作为关注民生、服务民生、为民办实事的重要内容,按照职责分工认真抓好落实。领导小组办公室要加大对创建工作的督查力度,定期召开联席会议,通报各成员单位创建工作的进展情况,协调解决创建过程中存在的困难和问题,确保各项措施落到实处。

- 附件: 1. 万滩镇创建国家慢性病综合防控示范区领导小组
成员名单
2. 万滩镇创建国家慢性病综合防控示范区指标
任务分解

附件 1

万滩镇创建国家慢性病综合防控示范区 领导小组成员名单

组 长:	李海涛	党委委员、副镇长
副组长:	王国豪	镇党政办公室副主任
	聂松杰	镇卫生院院长
成 员:	段胜凯	镇财政所所长
	石景坤	镇党政办公室主任
	刘国力	镇土地所所长
	牛玉松	镇农业服务中心主任
	鲁 娜	镇劳动保障事务所所长
	张发合	镇社会治安综合治理办公室主任
	张书芳	镇民政所所长
	李建国	镇司法所副所长
	王社勤	镇社会事务办公室主任
	衡小杰	镇村镇建设规划委员会办公室副主任
	芦玉民	镇计划生育服务中心主任
	李志强	镇人大办、协税办公室主任
	王刘奇	镇经济发展办公室主任
	白晓艳	镇文化服务中心主任

李国勇 镇巡防队队长

毛彦华 镇教办主任

李 勇 镇食品药品监督管理所副所长

朱国富 镇卫生院副院长

各村支部书记、村主任均为成员（名单略）

领导小组下设办公室，办公地点设在卫生院，朱国富同志兼任办公室主任。

附件 2

万滩镇创建国家慢性病综合防控示范区指标任务分解

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	国家考核评价办法	责任单位	配合单位
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。	(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。	10	查阅资料 现场询问	镇政府	各成员单位
		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,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。	5	查阅资料	镇政府	卫计委
		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	随机抽查5个部门年度工作计划的政策相关内容的体现和落实情况 抽查2个部门员工简单询问对本部门该政策的知晓与落实情况	镇政府	各成员单位

		度。					
		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)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	镇政府	各成员单位
	(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。	(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。	3	查阅资料	财政所	

(10分)	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。 (2)慢性病防控经费专项管理，确保专款专用，2分。	5	查阅资料	财政所	各成员单位
	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%，2分；10%，1分；10%以下不得分。	2	查阅资料	卫生院	
(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。	(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。	2	查阅相关部门的年度计划和年终评价的相关资料	镇政府	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。	(1)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。	8	查阅资料 现场询问	镇政府	各成员单位

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。	(1)开展健康家庭活动的健康行政村占辖区行政村总数的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。	8	查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查每类1个	各行政村 教办 食药所	卫计委
		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。	(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。	4	查看健康支持性环境的名单,现场随机抽查每类1个	卫生院 创建办 规建办	
		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。	(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。	8	查阅社会因素调查报告和相关资料	卫生院	
	(二)为群众提供方便、	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。	(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。	5	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	卫生院	

可及的自助式健康检测服务。(10分)	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,并提供个性化健康指导。	(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。	5	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	卫生院	
(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。	(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。	2	查阅资料,现场随机抽查居委会或村委会	教办 各行政村	
	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。	(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%以下不得分。	2	查阅资料,现场评估,走访辖区居民了解开放情况	教办	
	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。	2	查阅资料 现场评估	镇直各单位	
	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%,2分;80-100%,1分;80%以下不得分。	2	查阅资料	教办	

		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%以下不得分。	2	查阅体育部门相关资料	教办	
(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。	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。	3	现场随机抽查	创建办	各成员单位
		2.禁止烟草广告。	(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	查阅资料 现场评估	综治办 文化站	
		3.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生计生机构、无烟学校。	(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。	2	现场随机抽查	创建办	各成员单位
		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。	(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。	2	查阅资料,现场抽查医疗机构提供简短戒烟服务的情况	卫生院	
		5.降低辖区15岁以上成年人吸烟率。	(1)15岁以上成人吸烟率低于25%,2分。	2	查阅中国慢性病与营养监测、社会因素调查报告	创建办	卫生院

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	(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。	8	查阅资料	卫生院	
		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。	7	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	卫生院	
	(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。	(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。	5	查阅资料	卫生院	

		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。	<p>(1)二级以上医院有承担疾病预防控制工作的部门，2分。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p>	5	查阅资料	卫生院	
		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。	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(3)基层医疗机构每年接受上级培训不少于4次，1分。</p> <p>(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的培训不少于2次，1分。</p>	5	查阅资料	卫生院	
四、健康教育与健康促进 (28分)	(一)通过多种渠道积极开展	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)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。	2	查阅资料	文化站	卫生院

慢性病防治全民健康教育。(10分)	2.开展社会性大型健康日活动,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、世界脑卒中日等,2分。大型活动是指参与人数超过300人(含分会场)。	2	查阅资料	卫生院	
	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与技能。	(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。	3	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	各行政村	卫生院
	4.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%,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。	3	查阅资料、现场评估。查阅教育计划,查阅即课程表、教材与教参,抽取1个点现场观察实际执行情况	教办	卫生院
	(二)提高居民重点慢性病核	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≥60%,6分;50-60%,4分;低于50%不得分。	6	查阅社会因素调查报告	卫生院

	心知识知晓率和居民健康素养水平。(10分)	2.提高居民健康素养水平。	居民健康素养水平达到 20%，4分；10-20%，3分；10%以下不得分。	4	查阅资料	卫生院	
	(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。	(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。	2	查阅资料	各行政村	教办
2.每年至少开展1次多部门组织的集体性健身活动。		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；未开展不得分。	2	查阅资料	镇政府	教办	
3.鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我管理活动。		有自我管理小组的社区覆盖率达到50%，4分；40-50%，2分；40%以下不得分。	4	查阅资料	卫生院	各行政村	

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、心脑血管疾病等重大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。	(1)学生健康体检率≥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≥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≥50%,3分;40-50%,2分;40%以下不得分。	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	教办 卫生院	卫生院
		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≥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≥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≥30%,2分。	13	查阅资料,现场评估,抽样调查,医疗机构资料、信息系统	卫生院	

<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。</p>	<p>(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。</p>	7	查阅资料	卫生院	
	<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。</p>	<p>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。</p>	6	查阅省级统计数据	卫生院	
	<p>3.提高18岁以上人群高血压、糖尿病知晓率。</p>	<p>(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。</p>	4	查阅监测报告数据	卫生院	
	<p>4.提高35岁以上人群高血压、糖尿病患者管理率。</p>	<p>(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。</p>	4	查阅国家基本公共卫生服务项目数据	卫生院	

		5.提高管理人群高血压、糖尿病患者控制率。	(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。	4	查阅国家基本公共卫生服务项目数据	卫生院	
(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。	(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。	3	查阅资料	卫生院	教办	
	2.控制 12 岁儿童患龋率。	辖区 12 岁儿童患龋率低于 25% , 3 分 ; 不达标不得分。	3	查阅资料	卫生院	教办	
(四)完善区域信息平台,实现医疗卫生机构间互联	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 , 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。	10	查阅资料 现场评估	卫生院		

<p>互通、信息共享。 (15分)</p>	<p>2.应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。</p>	<p>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。</p>	<p>5</p>	<p>查阅资料 现场评估</p>	<p>卫生院</p>	
<p>(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)</p>	<p>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。</p>	<p>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。</p>	<p>3</p>	<p>查阅资料</p>	<p>卫生院</p>	
	<p>2.开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。</p>	<p>(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。</p>	<p>4</p>	<p>查阅资料 现场评估</p>	<p>卫生院</p>	
<p>(六)做好基本医疗保险、城乡居民大病</p>	<p>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。</p>	<p>(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。</p>	<p>4</p>	<p>查阅资料</p>	<p>劳保所</p>	<p>卫生院</p>

	病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接。(7分)	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。 (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。	3	查阅资料 现场评估	卫生院	
	(七)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。 (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。	4	查阅资料	卫生院	
		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融合。	(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。	3	查阅资料	民政所	卫生院

六、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。 (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。	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。	10	查阅资料	卫生院	
		2.慢性病监测数 据互联互通。	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。	5	现场评估	卫生院	

	(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。	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p>	9	查阅资料	卫生院	
		2.辖区政府发布人群慢性病防控有关健康信息。	<p>(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。</p> <p>(2)综合健康报告主要结果用于政府工作报告,3分。</p>	6	查阅资料	镇政府	

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。	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。	10	查阅项目计划书与总结报告等资料,现场评估	卫生院	创建办 各行政村
		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。	15	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	卫生院	
		3.示范区成功经验在全省被推广应用。	示范区成功经验被推广2项,5分;1项,3分。	5	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	卫生院	
合计				300			

中牟县万滩镇人民政府

2017年3月12日印发
