

惠济区长兴路街道办事处文件

长兴〔2018〕3号

关于印发《长兴路街道办事处创建全国健康促进区工作实施方案》的通知

各村、社区，办事处各部门：

《长兴路街道办事处创建全国健康促进区工作实施方案》已经办事处研究同意，现印发给你们，请结合实际，认真贯彻落实。



长兴路街道办事处创建全国健康促进区 工作实施方案

一、背景

健康教育与健康促进是提高公民健康素养、减少疾病与伤残的有效措施和重要途径，关系人口安全、社会和谐和民族素质。2016年年底，我区被列为国家第三批“健康促进县（区）”创建单位，为全面落实国家卫计委“关于印发全民健康素养促进行动规划（2014—2020年）的通知”（国卫宣传发〔2014〕15号），实施“将健康融入所有政策”策略，探索建立健康促进区工作模式和长效机制，推进健康促进工作，提高全民健康水平，确保实现国家级健康促进区创建目标，结合我办事处实际，特制定本方案。

二、工作目标

（一）实施“将健康融入所有政策”策略，制定有利于居民健康的公共政策，多部门联合开展健康行动，并确保落实到位。

（二）将健康促进区工作纳入我辖区“五旅融合”项目建设中，把我区建成充满健康元素的“生态宜居宜业旅游城”。

（三）建设健康社区、健康家庭及健康促进医院、学校、机关和企业，发挥健康促进场所的示范和辐射作用。

（四）居民健康素养水平高于全省平均水平，或在原有基础上提高20%。

（五）辖区内所有室内公共场所、工作场所和公共交通工具

禁烟，卫生计生机构和学校全面禁烟。

三、工作内容

（一）建立健康促进区工作机制

1. 建立健康促进领导协调机制

将健康促进区建设纳入办事处重点工作，制订健康促进区工作方案；成立办事处主任为组长、相关部门为成员的惠济区健康促进区创建工作领导小组和办公室（详见附件1）。

2. 建立覆盖辖区有关部门、村（社区）、学校、机关、企业的健康促进工作网络和专业人员队伍

建立以社区卫生服务中心为核心，覆盖辖区内村卫生室的健康促进专业网络。每单位要确定1名分管领导、1名以上专（兼）职人员，负责健康促进区和健康教育工作。

3. 经费保障

将健康促进区工作纳入政府财政预算，保证工作经费足额到位，并根据经济发展和财政增长情况逐年增加经费，做到资金专款专用、规范管理。

（二）落实优先干预措施

1. 开展基线调查

根据《健康促进县（区）评价参考标准（2016版）》（国卫宣传健便函〔2016〕258号），采取随机抽样方法完成基线调查，综合分析调查结果，确定我辖区存在的重点健康问题和优先领域，制定实施干预策略，定期评价干预效果，及时调整和完善干预措

施。

2. 加强健康行为干预和指导

继续开展全民健康生活方式行动，为居民提供限盐勺、控油壶等健康促进工具；开展以“无烟生活”为主题的健康中国行活动，大力倡导无烟环境和行为，强化控烟工作监督检查。在全区各级机关和企事业单位推行工间操等各类健身运动，定期开展健康讲座和集体活动，指导群众掌握科学锻炼方法。通过综合干预，延迟慢病发病年龄，降低慢病患病率。

（三）实施“将健康融入所有政策”策略

1. 举办培训班

每年针对办事处主要领导及各部门、各村（社区）主要负责人举办专题讲座或培训班，宣讲“将健康融入所有政策”的概念和意义。

2. 全面梳理与健康相关的政策文件

各相关部门对现有的政策及实施情况进行评估，结合实际补充和修改相关政策措施及配套办法，在健康服务及健康元素融入教育、旅游、食品安全等公共政策的决策和实施中，充分体现“将健康融入所有政策”策略。

3. 建立长效的跨部门健康政策会商机制

各相关部门在相关政策措施的提出、起草、修改、发布等环节中，要充分考虑健康因素，及时征求卫生计生部门意见，注重社会公众参与，使得相关政策更加科学化、民主化，更有利于人

群健康。针对我辖区确定的重点问题和优先领域，多部门联合开展针对慢性病防控、传染病防控、健康生活方式、妇幼健康、健康老龄、环境与健康等重点健康问题的健康行动。

（四）建设健康促进场所

1. 开展健康村（社区）、健康家庭创建

组织村（社区）积极参与健康村（社区）创建，到2017年底，辖区30%的村（社区）符合健康村（社区）标准，各村（社区）健康家庭不少于3户，全办事处不少于20户。

2. 健康促进学校创建

2018年7月前，确保辖区50%的中小学校达到健康促进学校标准，教师、学生的健康素养水平在原有基础上提高20%。

3. 健康促进机关创建

发挥政府机关和干部职工的社会表率作用，组织动员机关干部职工积极参与创建，提高干部职工健康素养和健康水平。

4. 健康促进医院创建

贯彻以患者和健康为中心的服务理念，继续推进医疗服务模式的转变，促进患者和公众健康水平提高。2018年7月前，确保60%的医疗卫生机构符合健康促进医院标准。

5. 健康促进企业创建

分析评估不同企业特点，提出针对性的健康促进工作措施，根据企业自身特点制定创建计划，提高创建针对性和参与度。2018年7月前，确保20%的大中型企业参与健康促进企业创建，职

工健康素养水平有较大提高。

（五）开展健康教育

1. 提升居民健康综合素养

以提升辖区居民科学健康观、基本医疗素养、慢性病防治素养、传染病防治素养、妇幼健康素养、中医养生保健素养为重点内容，制作传播健康素养核心信息和公益广告，深入村（社区）开展健康巡讲、发放宣传资料、组织各类活动。

2. 开展国家基本公共卫生服务健康教育项目

按照服务规范要求，发放健康教育资料、设置宣传栏，开展健康讲座、健康咨询、个体化健康指导、参与式体验等服务，鼓励村（社区）居民积极参与，改善自身健康。

3. 开展卫生计生节日纪念日主题宣传活动

在世界卫生日、世界无烟日、全国高血压日、联合国糖尿病日、结核病日、艾滋病日等节日（纪念日），相关部门联合，深入村（社区）开展健康主题活动，注重群众参与，普及健康知识。

4. 营造社会氛围

在广播电视台和报纸中开设健康教育类专题节目（栏目），区委宣传部要充分利用网络、微博微信等新媒体作用，全方位宣传健康理念、公共政策、工作动态及活动成效，提高公众知晓率和参与程度。

5. 提高心理健康服务

开展心理健康知识讲座、现场心理疏导辅导等，提高我辖区

干部职工及广大居民的心理素质和社会适应能力。

四、时间进度

项目周期共两年，分为三个阶段。

申报和启动阶段：2016年11月—2017年10月。完成项目申报和备案；建立工作机制，广泛社会动员；制订工作方案，明确责任部门，全面启动建设工作。

全面建设阶段：2017年11月—2018年4月。制订多部门促进健康的公共政策，创建支持性环境，建设健康促进场所，针对重点领域、重点问题和重点人群开展多部门联合的健康行动，开展有针对性的综合干预，加强监督指导。

总结评估阶段：2018年5月—2018年6月。开展项目评估，总结并宣传推广有效经验。

五、组织实施

（一）成立机构，组织创建

各成员单位要明确责任领导及1-2名专（兼）职具体负责人，负责落实推进健康促进区创建工作的各项要求，协调解决创建工作中的困难问题，及时反馈工作动态信息和推广创建典型经验。

（二）加强领导，搞好协作

办事处健康促进区创建工作领导小组和领导小组办公室要充分发挥指导协调和联系纽带作用，组织开展各项综合干预活动（详见附件1）。各单位要根据职责分工，全面完成各自创建任务（详见附件2）。

（三）细化目标，严格评价

各成员单位对各自承担的创建任务要层层抓落实、事事有人管，要强化工作督查，对完成任务好、工作成效大的单位表彰奖励；对工作不力、影响全区创建进度的单位通报批评，严肃追究相关责任人的责任。

（四）大力宣传，营造氛围

宣传部门要利用新闻媒体开展经常性的宣传报道，让广大人民群众充分理解创建工作的目的、意义和具体任务，增强责任心和紧迫感，提升参与度，努力营造创建国家级健康促进区的良好氛围。

- 附件： 1. 长兴路办事处健康促进区创建工作领导小组成员名单
2. 健康促进区评价参考标准

附件1

长兴路办事处健康促进区创建工作领导小组 成员名单

组 长：	夏利东	办事处主任
副组长：	王广庆	办事处党工委副书记
成 员：	黄运河	办事处办公室主任
	李 慧	办事处卫计办主任
	姬俊方	办事处组宣办主任
	王 站	办事处工会副主席
	王文乐	办事处中心校主任
	陈建利	办事处财政所所长
	翟海帆	办事处城管中心主任
	张俊波	办事处农办主任
	黄伟红	办事处民政所所长
	袁 伟	办事处文化旅游站副站长
	宁理想	办事处食药所所长
	段渝宾	办事处环保所所长
	赵新换	办事处爱卫办主任
	宋伟强	办事处安监办主任
	张龙山	办事处市政中心主任

陈圈利	老鸦陈村委会主任
王延岭	南阳寨村委会主任
王 璐	王砦村委会主任
张苏杭	长兴社区居委会代理主任
唐庆州	宏达社区居委会主任
来云飞	银河社区居委会主任
姚 旭	彩虹社区居委会代理主任

领导小组下设办公室，办公地点设在卫计办，卫计办主任李慧同志兼任办公室主任。党政办副主任袁伟、组宣办主任姬俊方同志、爱卫办主任赵新换同志任办公室副主任。

附件2

健康促进区评价参考标准

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
一、组织管理 (200分)	政府承诺	健康促进区工作纳入政府工作报告得4分，纳入政府年度工作计划得2分，最高10分。	10	领导小组办公室	各成员单位
		制定健康促进区工作方案，得10分。	10	室	
		通过城市公告牌、大型宣传栏等载体承诺、倡导健康促进区工作，得5分。	5	组宣办	各成员单位
	协调机制	建立以区长任组长的健康促进领导协调机制，得10分。	10	领导小组办公室	各成员单位
		在相关文件中明确部门、村（社区）职责，签署目标责任书	10	室	
		每月召开1次领导协调会议，每周发放1期简报，通报工作进展。	10		

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
工作网络	建立覆盖政府有关部门、村（社区）、学校、机关、企业的健康促进工作网络。各单位专（兼）职人员承担健康促进区和健康教育工作。网络覆盖率 100%。查阅机构数量和工作网络人员名单。	10	领导小组办公室	各成员单位	
	健康促进工作网络专兼职培训覆盖率 100%。	10	室		
专业网络	建立以健康教育专业机构为核心、覆盖辖区内所有医院、公共卫生机构、计划生育服务机构、基层医疗卫生机构的健康促进专业网络。每单位有专职人员承担健康促进区和健康教育工作。有独立建制的健康教育机构。查阅机构数量和工作网络人员名单。网络覆盖率 100%	20	卫计办	各医疗卫生单位	
	专业网络的人员培训覆盖率 100%	10			
项目管理	开展基线调查（或开展社区诊断）了解我辖区的主要健康问题，研究制定科学的综合干预策略和措施。完成基线调查报告（或社区诊断报告），报告中明确阐述我辖区主要健康问题和重点干预领域。	10	领导小组办公室	各成员单位	
	每年至少开展 1 次政府牵头、多部门的联合督导，了解各项工作进展。	10	卫计办		

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
		完成督导报告。	10		
		定期监测工作组织实施情况，开展工作技术评估。完成辖区评估人群健康调查，完成自评报告。	20		
经费保障		将健康促进区工作纳入财政预算，并根据经济发展和财政增长情况逐年增加。健康促进区工作在财政立项。	25	财政所	
创新模式		在健康促进多部门协作、部门内资源统筹、社会动员、健康产业、健康教育管理和服务等方面取得创新。经评估专家组认定，在上述方面取得一类创新得5分，满分20分。	20	领导小组办公室	各成员单位
	宣传普及理念	卫生计生部门主动向各级党政领导和部门负责人宣讲“将健康融入所有政策”的概念和意义。举办专题讲座或培训班。	5		
二、健康政策 (100分)	办事处主要领导、各部门、各村（社区）主要负责人参加讲座或培训班。		5	领导小组办公室	各成员单位
	公共卫生政策健康审查制度	成立健康专家委员会，在新政策制订时增加健康审查程序，在提出、起草、修订、发布等政策制定环节中，征求健康专家委员会的意见。	10	卫计办	

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
	政策制定	建立公共政策审查制度。相关部门在提出、起草、修订、发布等政策开发环节有专家委员会或健康领域行政人员和专家的参与，得 10 分。	10		
	办事处和相关部门梳理与健康有关的政策、策略和措施，有政策梳理情况报告。	办事处和相关部门补充、修订与健康有关的公共政策，每制定 1 条政策得 5 分，最多 30 分。	10 30	领导小组办公室	
	跨部门健康行动	办事处或多部门联合开展针对慢性病防控、传染病防控、健康生活方式、妇幼健康、健康老龄、环境与健康等重点健康问题的跨部门健康行动，每类健康主题得 5 分，最多 30 分。	30	卫计办	各成员单位
三、健康场所（300 分）	健康社区和健康村	制定健康社区建设工作计划。 对村（社区）开展技术指导和督导评估，有督导报告。 有 30%达标的健康村（社区）名单。	5 5 4	各村（社区）、城管中心、卫计办 爱卫办	

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
		建立健康村（社区）的个案档案（包括组织管理、健康环境、健康活动、建设效果等）。有 1 个健康村（社区）的详细建设资料得 1 分，最多得 6 分。	6		
		在提供的达标村（社区）名单中，随机抽取 1 个村（社区）开展现场考核，记录现场考核得分，最高 30 分。	30		
健康家庭		有健康家庭评选工作方案和总结资料。	5		
		评选健康家庭，有 20 个健康家庭名单，其中每村（社区）至少 3 个。	5	各村（社区）	领导小组办公室
健康促进医院		建立健康家庭个案档案，有 1 户完整的健康家庭档案资料得 1 分，最高 10 分。	10		
		有健康促进医院、无烟卫生计生单位建设工作方案。	5		
		开展专项的技术指导和督导评估，有健康促进医院督导报告。	5		爱卫办
		有 60% 达标的健康促进医院名单。	4	各医疗机构	卫计办
		建立健康促进医院的个案档案（包括组织管理、健康环境、健康教育、建设效果等）。	6		

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
		至少有 3 个健康促进医院（综合医院、专科医院、基层医疗卫生机构）建设的详细过程资料，每个得 2 分，最多得 6 分。			
		在提供的达标医疗卫生机构名单中，在镇卫生院（社区卫生服务中心）及以上的机构中，随机抽取 1 个医疗卫生机构开展现场考核，记录现场考核得分，最高 30 分。	30		
		有健康促进学校工作方案。	5		
		开展专项的技术指导和督导评估，有健康促进学校督导报告。	5		
		有 50% 达标的健康促进学校名单。	4		
健康促进学校		建立健康促进学校的个案档案。每个健康促进学校（小学、初中、高中）个案得 1 分，最高 6 分。	6	中心校	食药所 卫计办 爱卫办
		在提供的达标学校名单中，随机抽取 1 所学校开展现场考核，记录现场考核得分，最高 30 分。	30		
健康促进机关		有健康促进机关建设工作方案。	5	领导小组办公	爱卫办

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
		开展专项的技术指导和督导评估，有督导报告。 有达标的健康促进机关名单，得 4 分。	5	室	
		建立健康促进机关的个案档案，如卫计委、镇（街道）、事业单位等，每个个案得 1 分，最高 6 分。	4		
		在提供的达标机关/事业单位名单中，随机抽取 1 个机关/事业单位开展现场考核，记录现场考核得分，最高 30 分。	30		
		有健康促进企业工作方案，有专人负责。 开展专项的技术指导和督导评估，有督导报告。	5		
		有 20% 达标的健康促进企业名单。	5	工会	安监办 卫计办 爱卫办
	健康促进企业	建立健康促进企业的个案档案。至少有 3 个健康促进企业建设过程资料，每个 2 分，最高 6 分。	6		

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
		在提供的达标企业名单中，随机抽取 1 个企业开展现场考核，记录现场考核得分，最高 20 分。	20		
公共环境		所有室内公共场所、工作场所和公共交通工具全面禁止吸烟。建立无烟环境工作机制，开展技术指导和督导评估。有工作计划，有督导报告。	10	爱卫办	城管中心 环保所
		评估时经过的主要道路和公共广场有无烟标识、有健康提示、环境卫生无垃圾堆放、无烟头。	10	农办	卫计办
		建设至少 1 个健康主题公园，有健康标识，定期组织健康活动。	10		
		建设至少 1 条健康步道（主题公园以外场地），有健康标识。	10	农办	卫计办
四、健康教育 (100 分)	全国性健康教育项目	有健康素养促进行动年度工作总结。有健康中国行年度工作总结。 开展健康巡讲。 在电视台播放健康公益广告。	5		各医疗卫生单位 卫计办 组宣办 卫计办

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
		制作、发放有“健康素养促进行动”、“健康中国行”标识的传播材料。	5	卫计办	各医疗卫生单位
基本健康教育服务项目		基本公共卫生服务健康教育项目有工作计划，有培训记录。	10	卫计办	各医疗卫生单位
节日纪念日主题活动	接受上级基本公共卫生服务健康教育项目考核评估并符合要求。	10	卫计办	各医疗卫生单位	
	每举办1个参与人数达200人的节日纪念日主题活动，得2分，最高10分。	10	卫计办	各医疗卫生单位	
	每场活动有媒体参加并有后续的深入报道得2分，最高10分。	10			
健康传播	每设立1个有专人维护、定期更新（至少每周更新1次）的健康类新媒体平台（微信公众号、微博账号）得10分，最高20分。	20	组宣办	卫计办	
	每组织1次有10个及以上媒体参加的交流活动（包括媒体培训会、交流会、通气会）得10分，最高20分。	20			
五、健康环境	空气质量	环境空气质量指数(AQI)或空气污染指数(API)不超过100的天数≥300天	10	环保所	

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
(150分)	水质	集中式饮用水水源地一级保护区水质达标率100%。	10		
	饮用水安全	出厂水、管网末梢水、小区直饮水的水质检测指标达到标准要求。	20	卫计办	
	食品安全	近3年未发生重大食品安全事故。	20	食药所	
	垃圾处理	生活垃圾无害化处理率 $\geq 90\%$ 。	10		
	污水处理	生活污水集中处理率 $\geq 85\%$ 。	10	市政管理中心	
	老龄化应对	每千名60岁以上老人养老床位数达到30张。	10	民政所	
	社会氛围	郑州市级电视台开设1个满半年的健康类节目。 郑州市级广播电台开设1个满半年的健康类节目。	30		
		郑州市级报纸开设1个满半年的健康专栏。		组宣办	各成员单位
		各类媒体（包括电视、广播、报纸等）宣传报道健康促进区相关工作进展和成效，每报道1次得1分，最高30分。	30		

一级指标	二级指标	指标解释及评分标准	分数	牵头单位	配合单位
	健康素养	居民健康素养水平高于本省平均水平 20% (省级数据来源于项目启动年的全国健康素养监测)。	50	卫计办	各村(社区)、各医疗卫生单位
	成人吸烟率	成人吸烟率低于本省平均水平 20% (省级数据来源于最新的成人烟草流行监测)。	40	爱卫办	各村(社区)、各医疗卫生单位
六、健康人群 (150 分)	经常参加体育锻炼的人口比例	经常参加体育锻炼的人口比例 $\geq 32\%$ 。	30	中心校	各成员单位
	学生体质健康	95%以上学生体质达到教育部《国家学生体质健康标准》有关标准合格以上等级。	30		
	小计		1000		

