广 西 壮 族 自 治 区

卫生和计划生育委员会文件

桂卫疾控发〔2017〕27号

自治区卫生计生委关于印发广西壮族自治区慢性病综合防控示范区建设实施方案（试行）的通知

各市卫生计生委，自治区疾病预防控制中心：

为进一步加强我区慢性病综合防控示范区建设，规范示范区评审程序，根据《国家卫生计生委办公厅关于印发国家慢性病综合防控示范区建设管理办法的通知》（国卫办疾控发〔2016〕44号）精神，我委制定了《广西壮族自治区慢性病综合防控示

范区建设实施方案（试行）》。现印发给你们，请认真贯彻落实。

广西壮族自治区卫生和计划生育委员会

2017年10月24日

广西壮族自治区慢性病综合防控示范区建设实施方案（试行）

为加强我区慢性病综合防控示范区（以下简称“示范区”）建设，进一步规范示范区评审程序，提高示范区建设水平，特制定本方案。

一、培育和遴选

设区市卫生计生行政部门会同有关部门对所辖区域内有基础、有条件的县（市、区）进行培育，遴选示范区创建点，并推荐参评申报自治区级示范区。

二、申报

（一）申报原则。采取自愿申报和逐级申报的原则。

（二）申报单位。以县（市、区）为单位申报。

（三）申报程序。拟申报自治区级示范区的县（市、区），以当地县（市、区）政府的名义，将申报材料提交至所在设区市卫生计生行政部门，由设区市卫生计生行政部门集中统一向自治区卫生计生委提出申请。申报材料包括：

1. 拟申报示范区的县（市、区）人民政府书面申请报告；

2. 自治区级示范区申报（复审）表；

3. 自治区级示范区工作报告。

以上材料需提供文本格式和电子格式各1份。

三、评审

（一）材料初审。自治区卫生计生委接到有关设区市卫生计

生行政部门提交的申请材料后，组织专家对申报材料进行初审。

（二）现场评审。对材料初审合格者进行现场评审，按照《广西壮族自治区慢性病综合防控示范区评审标准（试行）》的要求，通过听取工作汇报，查阅相关文件、资料和现场随机抽查等方式，对申报县（市、区）慢性病综合防控工作情况进行全面验收评审，综合评审总分达225分及以上（满分300分）视为评审合格。

（三）社会公示。对通过评审的拟命名为自治区级示范区的申报县（市、区）名单及有关情况公示1周，广泛听取社会各界意见。对有异议的县（市、区），由自治区卫生计生委组织或委托属地市级卫生计生行政部门调查核实，对异议问题属实的，视其情况推迟或取消命名。

四、命名

自治区卫生计生委根据专家组综合评审意见和无重大分歧的公示结果，对达到评审标准的申报县（市、区）予以命名。

五、复审

自治区级示范区命名后，每满3年复审一次，对符合复审标准的县（市、区）予以重新确认；对未达复审标准的县（市、区），暂缓确认，限期（不少于2个月且不超过1年）进行整改；再次复查仍不合格的，撤销其命名。

六、组织管理

（一）自治区卫生计生委负责示范区建设工作的组织实施，加强有关部门间协同配合，组织相关部门及专家对示范区进行评审（复审），于每年第四季度对通过评审（复审）的县（市、

区）予以命名，并抄送自治区人民政府和申报（复审）县（市、区）及所在地市级人民政府。定期或不定期对示范区防控措施及效果进行评估，将评估结果进行全区通报，抄送当地政府，并作为复审的重要参考依据；大力宣传和推广示范区建设取得的显著成绩和先进经验。自治区疾病预防控制中心负责承担示范区建设日常管理及业务指导。

（二）设区市卫生计生行政部门负责培育遴选示范区，对拟申报（复审）示范区的县（市、区）进行评估，于当年 5 月 31 日前将有关材料报自治区卫生计生委；对所辖区域内自治区级示范区进行日常管理，定期（至少每年 1 次）进行调研和技术指导，及时发现问题并提出整改意见，形成书面报告报自治区卫生计生委；收集示范区半年/全年工作报表及年度工作报告，经审核后报自治区卫生计生委。

（三）县级卫生计生行政部门在示范区领导小组的领导和支持下履行相关职责，推动落实示范区建设各项任务，负责示范区内慢性病防控工作的组织实施、协调管理、督导检查和考核评估。

附件：1. 自治区级慢性病综合防控示范区申报（复审）表

2. 自治区级慢性病综合防控示范区工作报告撰写要求

3. 广西壮族自治区慢性病综合防控示范区评审标准（试行）

4. ____年____（半年/全年）自治区级慢病综合防控示范区工作报表

附件 1

自治区级慢性病综合防控示范区

申报（复审）表

示范区名称：_____

申报单位：_____县（市、区）人民政府

申报日期：_____年_____月_____日

市级联系人		单位名称	
电话		传真	
电子邮箱			
示范区联系人		单位名称	
电话		传真	
电子邮箱			
示范区基本情况	（包括示范区社会经济状况、人口统计学资料、医疗卫生服务资源等背景资料）		

示范区建设情况	
市级卫生计生行政部门意见	单位公章 年　　月　　日

自治区级慢性病综合防控示范区建设市级评价表

指标分类	指标内容	指标要求	分值
一、政策完善（58分）	（一）发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。（30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。（15分）	
		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）	
		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）	
		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）	
	（二）保障慢性病防控经费。（18分）	1.慢性病防控工作经费纳入政府年度预算、决算管理。（6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。（14分）	
	（三）建立有效的绩效管理及评价机制。（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）	
		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）	

指标分类	指标内容	指标要求	分值
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）	
		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）	
		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）	
	（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）	
		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）	
	（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）	
		2. 公共体育场地、有条件的企事业、学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。（2分）	
		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）	
		4.实施青少年体育活动促进计划。（2分）	
		5.提高经常参加体育锻炼人口比例。（2分）	
	（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）	
		2.禁止烟草广告。（1分）	
		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）	
		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）	
		5.降低辖区15岁以上成年人吸烟率。（2分）	

指标分类	指标内容	指标要求	分值
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）	
		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）	
	（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）	
		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）	
		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）	
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）	
		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。（2分）	
		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。（3分）	
		4.开展幼儿园、中小学校健康行为方式教育。（3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。（10分）	1.提高居民重点慢性病核心知识知晓率。（6分）	
		2.提高居民健康素养水平。（4分）	
	（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）	
		2.每年至少开展1次多部门组织的集体性健身活动。（2分）	
		3.鼓励社区慢性病患者积极参与社区自我健康管理活动。（4分）	

指标分类	指标内容	指标要求	分值
五、慢性病全程管理（74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.开展中小学学生、老年人等重点人群和职工定期健康体检和健康指导。（7分）	
		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）	
	（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）	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）	
		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）	
		3.提高18岁以上人群高血压、糖尿病知晓率。（4分）	
		4.提高35岁以上人群高血压、糖尿病患者管理率。（4分）	
		5.提高管理人群高血压、糖尿病患者的控制率。（4分）	
	（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）	
		2.控制12岁儿童患龋率。（3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。（5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。（3分）	
		2.应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。（2分）	
	（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。（4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。（2分）	
		2.开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。（2分）	

指标分类	指标内容	指标要求	分值
五、慢性病全程管理（74分）	（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保障的衔接。（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）	
		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）	
	（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。（4分）	
		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）	
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。（10分）	
		2.慢性病监测数据互联互通。（5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）	
		2.辖区政府发布人群慢性病防控有关健康信息。（6分）	
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）	
		2.总结有创新、特色案例。（15分）	
		3.示范区成功经验在全省被推广应用。（5分）	
合计			

附件 2

自治区级慢性病综合防控示范区工作报告撰写要求

示范区工作报告撰写要求具体如下:

一、主要内容

（一）封面。包括报告单位、报告日期、联系人和联系方式等。

（二）目录。限 2 级目录。

（三）摘要。简要总结示范区工作，1000 字以内。

（四）正文。按照指标体系内容逐项总结和上报。每部分包括：该项工作简要小结、主要结果和表格填写、附件清单。为精简上报材料篇幅，各部分工作涉及的相关文件、工作计划/方案、工作报告、会议纪要/简讯、调查方案、数据库等，除特别要求外，均仅需以附件清单的形式上报文件名称的全称（包括机构、日期），如“×××××会议纪要（卫生局，××年×月）”。要求附件清单所列所有文件的名称应与原件相一致，并注明出处，以备现场评审时抽查。

（五）创新特色案例。至少撰写 2 个创新特色案例。提炼出示范区创建中的具有典型意义和普遍推广价值的事件。每篇篇幅在 2500—4000 字范围内。

（六）附示范区图片。按照示范区指标体系的 7 大项、22

个类别，提供相关工作图片资料，可包括重要文件原件首页、现场工作和活动照片、健康教育宣传材料和影音资料等，要求提供的所有图片资料标注图片说明（如图片来源、名称、活动时间地点等基本信息），每类别图片不超过3张。

二、其他要求

工作报告装订成册，正文内容字体采用宋体、小四号、1.5倍行距，双面印刷。

附件 3

广西壮族自治区慢性病综合防控示范区评审标准（试行）

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
一、政策完善（58 分）	（一）发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。（30 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；部门职责不明确，2 分；不成立，0 分。 （2）设立示范区建设工作办公室，设在政府办，5 分；设在卫生计生行政部门，3 分；设在疾控中心，1 分；不设立，0 分。 （3）每年召开 1 次及以上领导小组工作会议，2 分；不召开 0 分。 （4）每年召开 2 次及以上联络员会议，4 分；每年召开 1 次联络员会议，2 分；不召开，0 分。	15	查阅资料，现场询问。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
一、政策完善（58分）	（一）发挥政府主导作用，建立多部门协作联动机制。（30分）	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；不纳入，0分。 （2）政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案，2分；不制定，0分。	5	查阅资料。
		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，简单问询对本部门该政策的知晓与落实情况。
		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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
一、政策完善（58分）	（二）保障慢性病防控经费。（18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。 （2）经费预算执行率100%，2分。	6	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。	（1）辖区提供示范区建设专项工作经费，每年工作经费≥36万，8分；小于36万按比例得分。 （2）慢性病防控经费专项管理，确保专款专用，4分。	12	查阅资料。
	（三）建立有效的绩效管理及评价机制。（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，1分，纳入绩效考核目标工作，1分。 （2）抽查5个部门执行情况，发现1个部门没纳入目标管理和绩效考核者扣1分；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。
		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，每少一个扣2分。	8	查阅资料，现场询问。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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社区占辖区社区总数的30%以上或者达到40个，2分；20-30%或者20-40个，1分；10-20%或者10-20个，0.5分；10%以下或者10个以下不得分。（依据：桂平共432个村/居委会，昭平共159个村/居委会，合山共31个村/居委会） （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；逐年增加3-5%，1分；逐年增加1-3%，0.5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1个，每类1分；每年没有增加者该类不得分。	8	查看健康支持性环境的名单，现场随机抽查每类1个。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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。	（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。	4	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“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。 （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逐年下降，各1分，未达到要求者不得分。	8	查阅社会因素调查报告和相关资料。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
二、环境支持（50分）	（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。	（1）设立自助式健康检测点的社区覆盖率不低于30%或者不低于40个，5分；覆盖率25-30%或者30-40个，4分；20-25%或者20-30个，3分；15-20%或者15-20个，2分，10-15%或者10-15个，1分；低于10%或者低于10个不得分。 （2）复审：自助式健康监测点逐年增加5%或者达到40%，5分；逐年增加4%，4分；逐年增加3%，3分；逐年增加2%，2分；逐年增加1%，1分；逐年增加不到1%，0.5分；。没有增加者不得分。	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。
		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。	（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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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。	（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。
		2.公共体育场地、有条件的企事业、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。
		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。
		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。
		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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
二、环境支持（50分）	（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。
		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。
		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。
		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。
		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）复审：15 岁以上成人吸烟率逐年下降，得 1 分；5 年降低 10%，得 1 分，下降 5-10%，得 0.5 分，5 年降低未达到 5%不得分。	2	查阅中国慢性病与营养监测、社会因素调查报告。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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。
		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。	（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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
三、体系整合（30分）	（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≥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。
		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。	（1）二级以上医院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。	5	查阅资料。
		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。	（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的培训不少于2次，1分。	5	查阅资料。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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。	（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。
		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，每开展1次得0.5分。活动是指参与人数不少于300人（含分会场）。	2	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。
		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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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居民健康素养水平。（10分）	1.提高居民重点慢性病核心知识知晓率。	居民重点慢性病核心知识知晓率≥60%，6分；50-60%，4分；40-50%，2分；低于40%，不得分。	6	查阅社会因素调查报告。
		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。
	（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。
		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。
		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%，4分；40-50%，2分；40%以下不得分。	4	查阅资料。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
五、慢性病全程管理（74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%，1.5分；70—80%，1分；70%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100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。
		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≥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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
五、慢性病全程管理（74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。	（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。	7	查阅资料。
		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≥自治区平均水平30%，6分；25-30%，3分；15-25%，1分；低于15%不得分。	6	查阅省级统计数据。
		3.提高18岁以上人群高血压、糖尿病知晓率。	（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。	4	查阅监测报告数据。
		4.提高35岁以上人群高血压、糖尿病患者管理率。	（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。。	4	查阅国家基本公共卫生服务项目数据。
		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%，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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
五、慢性病全程管理（74分）	（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。
		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。
	（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。（5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）建立区域卫生信息平台，1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，1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，1分。	3	查阅资料，现场评估。
		2.应用互联网+、健康大数据提供便捷、高效的健康管理服务。	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，2分。	2	查阅资料，现场评估。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
五、慢性病全程管理（74分）	（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。(4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。	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%，2分。	2	查阅资料。
		2.开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广。	（1）宣传中医药养生保健知识，1分。 （2）推广中医适宜技术，1分。	2	查阅资料，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保障的衔接。(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。	（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。	4	查阅资料。
		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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
五、慢性病全程管理（74分）	（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。
		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。	（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。
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。
		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。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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。	（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。	9	查阅资料。
		2.辖区政府发布人群慢性病防控有关健康信息。	（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。	6	查阅资料。

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法
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。
		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。
		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。
合计				300	

注：自治区级示范区考评合格标准为总分达225分及以上。

附件 4

____年____（半年/全年）自治区级慢病综合防控示范区工作报表

报告单位（章）：		填报日期：	
填报人姓名：	联系电话：	传真电话：	E-mail：

说明：

1. 本表由各示范区慢病综合防控项目办公室填写，6 月 5 日前将上半年报表、12 月 5 日前将上一年报表报至自治区疾病预防控制中心。联系电话：0771-2518757；电子邮箱：gxcdcmbs@163.com。
2. 请逐项填写下述各项内容，“工作完成情况”一栏请用文字说明，并提供相应的工作记录/会议照片/图片、示范区工作方案、规范、技术手册等材料，可以附件或另附一页以电子邮件形式发送。

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
政策完善	**发挥政府主导作用，建立多部门合作**	项目领导小组召开项目专题工作会议	□是　□否	（列出会议名称、时间、地点、参加人员、主要内容）
		示范区办公室召开联络员会议	□是　□否	（列出会议名称、时间、地点、参加人员、主要内容）
		示范区领导小组组织开展联合督导	□是　□否	（提供工作小结：时间、地点、督导人员、主要内容和成效等）
	经费保障	示范区所在地政府提供项目配套经费	□是　□否	（提供相关文件）
	绩效管理及评价	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	□是　□否	（提供相关部门的年度计划和年终评价相关资料）
环境支持	**开展全民健康生活方式行动，构建全方位健康支持性环境**	开展健康单位建设数量 开展健康社区建设数量 开展健康学校建设数量 开展健康食堂建设数量 开展健康餐厅/酒店建设数量 开展健康家庭建设数量	____家 ____家 ____家 ____家 ____家 ____家	（列出建设名单）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
环境支持	开展全民健康生活方式行动，构建全方位健康支持性环境	开展健康主题公园建设数量 开展健康步道建设数量 开展健康小屋建设数量 开展健康一条街建设数量	____家 ____家 ____家 ____家	（列出建设名单）
		开展减盐专项行动 开展减油专项行动 开展减糖专项行动 开展健康体重专项行动 开展健康口腔专项行动 开展健康骨骼专项行动	□是 □否 □是 □否 □是 □否 □是 □否 □是 □否 □是 □否	（提供工作小结：时间、地点、参与对象、主要内容和成效等）
	自助式健康检测服务	社区设立自助式健康检测点总数量 其中新增数量 社区卫生服务中心和乡镇卫生院设立自助式健康检测点总数量及覆盖率 提供个性化健康指导的数量及比例	___个 ___个 ___个、___% ___个、___%	（列出名单）
	全民健身运动	党政机关企事业单位总数 执行工间操健身制度单位数	___个 ___个	（列出名单）
		机关、企事业单位开展健身竞赛活动次数	___次	（提供活动小结：时间、地点、参与对象、主要内容和成效等）
		经常参加体育锻炼人口比例	____%	（提供体育部门相关资料）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
环境支持	**烟草控制**	辖区党政机关总数 无烟党政机关数量 医疗卫生计生机构总数 无烟医疗卫生计生机构数量 开展简短戒烟服务培训数量 二级及以上医疗机构提供简短戒烟服务数量 辖区学校总数 无烟学校数量		（列出名单）
体系整合	**慢性病防控队伍建设**	疾控机构接受上级专业培训次数	____次	（提供培训通知、小结）
		二级以上医院组织对辖区基层医疗机构的慢病专业培训次数	____次	（提供培训通知、签到、照片小结）
		基层医疗机构接受上级培训次数	____次	（提供培训通知、小结）
		基层医疗机构组织对村医或社区卫生服务站医护人员培训次数	____次	（提供培训通知、签到、照片小结）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
健康教育与健康促进	媒体宣传	传统媒体：名称，内容，次数		（提供当地新闻信息中心报送数据、报刊留底，网站、微信截屏等或其他相关资料）
		新媒体：名称，内容，次数		（提供当地新闻信息中心报送数据、报刊留底，网站、微信截屏等或其他相关资料）
	宣传日	开展宣传日主题包括	_____	（提供活动通知、照片、小结）
	健康教育讲座	社区健康教育讲座开展次数及参加总人次数 学校开展慢性病健康教育课的覆盖率 幼儿园开展慢性病健康教育课的覆盖率	---次 ---人次 ---% ---%	（提供各乡镇街道及基层医疗卫生机构报送数据、教委文件或其他相关资料）
	健身活动	多部门组织的集体健身活动次数	---次	（提供活动通知、照片、小结）
	自我健康管理活动	自我管理小组数量 覆盖社区（居委/村委）数量 小组年活动总次数 参加管理人数	---组 ---个 ---次 ---人	（提供社区相关台账、自我管理小组活动记录或其他相关资料）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
慢病全程管理	健康体检	开展学生健康体检学校数量及覆盖率	___个、___%	（提供教育部门统计数据）
		65岁及以上老年人健康体检率	---%	（提供基本公共卫生服务项目统计数据）
		开展健康体检并开展健康指导的机关事业单位及企业数量及覆盖率	___个、___%	（提供相关统计数据）
	高危人群发现	医疗机构首诊测血压率		（提供相关统计数据）
		开展心脑血管疾病筛查和早期诊断 开展重点癌症筛查和早期诊断 开展糖尿病筛查和早期诊断 开展慢性阻塞性肺病筛查和早期诊断	□是 □否 □是 □否 □是 □否 □是 □否	（提供相关资料）
		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数量及覆盖率	___个、___%	（列出名单）
		发现高危人群登记率 高危人群纳入健康管理率	---% ---%	（提供基本公共卫生服务项目统计数据）
	分级诊疗	建立分级诊疗制度	□是 □否	（提供相关文件资料）
		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	□是 □否	（提供相关文件资料）
		依托信息平台实现分级诊疗	□是 □否	（提供相关资料）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
慢病全程管理	家庭医生签约服务	家庭医生签约服务覆盖率	---%	（提供相关统计资料）
	高血压、糖尿病患者管理	新管理高血压患者人数 新管理糖尿病患者人数 累计管理高血压患者人数 累计管理糖尿病患者人数 高血压患者规范管理人数、规范管理率 糖尿病患者规范管理人数、规范管理率 高血压患者有效控制人数、控制率 糖尿病患者有效控制人数、控制率	---人 ---人 ---人 ---人 ---人、---% ---人、---% ---人、---% ---人、---%	（提供基本公共卫生服务项目统计数据）
	口腔疾病防治	辖区内实施儿童窝沟封闭学校数量及比例	---人、---%	（列出名单）
		社区协同开展健康口腔活动	□是 □否	（提供相关文件资料）
	建立区域信息平台	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	□是 □否 □是 □否 □是 □否	（提供相关资料）
	健康管理服务	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	□是 □否	（提供相关资料）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
慢病全程管理	中医综合服务	设有中医综合服务区的社区卫生服务中心、乡镇卫生院数量及比例	---人、---%	（列出名单）
	社会力量参与慢性病防控	引进社会资本参与慢性病防控	□是 □否 具体为_____	（提供相关资料）
		商业健康保险参与医疗救助	□是 □否	（提供相关资料）
		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	□是 □否 具体为_____	（提供相关资料）
	医养结合	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	---%	（列出名单）
		具有医养结合机构的街道/乡镇数量及覆盖率	---人、---%	（列出名单）
监测评估	慢性病及其危险因素监测	开展慢性病及其危险因素监测	□是 □否	（提供方案、报告等）
	慢性病防控社会因素调查	开展慢性病防控社会因素调查	□是 □否	（提供方案、报告等）
		发布人群慢性病防控有关健康信息	□是 □否	（提供相关资料）

项目		工作内容	是否完成	工作完成情况
创新引领	**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 建立协同工作机制并有效衔接项数	□是　□否 ____项	（提供相关文件资料等）
	特色案例	撰写特色案例个数	____个	（提供案例文档资料）

信息公开形式：主动公开

广西壮族自治区卫生计生委办公室　　2017年10月24日印发