附件 2

黄龙县省级慢性病综合防控示范县建设工作重点任务及责任分解表

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024 年度）	完成时限
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。	10	查阅资料，现场询问。	政府办	县卫健局	相关文件、会议材料（包含通知、签到、会议纪要、照片等）	2024 年 7 月底前
			（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。						
		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。	5	查阅资料。	经发局	县卫健局	相关规划和方案	
			（2）政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案，2 分。			政府办			
		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。	（1）抽查 5 个部门制定落实相关健康政策情况。	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。	县领导小组办公室	各成员单位	各部门、乡镇、办事处提供 2022、2023、2024 年度工作计划（要体现建设相关内容）、建设相关政策制度文件及有关实施情况	
			（2）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。						
		4.示范区建设领导小组建立工作督导制度，开展示范区	（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。	5	查阅资料。	联合督导成员单位	卫健局	领导小组办公室：1.制定联合督导方案（含信息沟通共享、激励问责、质量控	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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）	建设的多部门联合督导。	（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。		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。			制） 2.联合督导通知、通报总结等资料	2024年7月底前
	（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。	（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。	县财政局	卫健局	预决算文件	
		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。			拨款单等材料	
		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%，2分；10%，1分；10%以下不得分。	2	查阅资料。			经费汇总表	
	（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，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。	政府办	各成员单位	下达《年度目标管理责任书》及绩效考核文件，体现主要部门应履职的健康工作相关目标 2022、2023、2024年度计划和2022、2023年度工作总结	
		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。	政府办	各成员单位	提供明确相关职能科室相关工作职责资料，并与部门绩效考核挂钩	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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，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。	各乡镇、市场监管局、教科体局	卫健局	1.各乡镇提供健康社区有关资料 2.市场局提供健康食堂、餐厅/酒店、餐饮的有关资料； 3.教科体局提供健康学校有关资料	2024年7月底前
		2.开展健康主题公园、健康步道、健康小屋、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名单，现场随机抽查每类1个。	各乡镇、城管局、市场监管局	卫健局	提供：1.《室外健康支持性环境名单一览表》及相关命名文件；2.健康公园、健康步道、健康小屋有关照片资料	
		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。	卫健局	各成员单位	1.全民健康生活方式的“三减三健”专项行动活动方案；2.活动开展的资料（活动记录表、活动照片）	
	（二）为群众提供方便、可及的自助式健	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。	各乡镇	卫健局	社区自助检测点汇总、照片，使用登记记录等	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
二、环境支持（50分）	康检测服务。（10分）	2.卫生院设置自助式健康监测点，并提供个体化健康指导。	（1）设置健康监测点的机构覆盖率＞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。	卫健局	卫生院	自助检测点汇总、照片，使用登记记录、健康指导记录等	2024年7月底前
	（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。	住建局、教科体局	各乡镇	1.新建社区15分钟健身圈分布汇总表及覆盖率；2.人均体育场地面积说明	
		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 。	教科体局	各乡镇	教科体局提供： 1.公共体育场地、设施免费或低收费清单一览表；2.有条件的单位免费或低收费开放比例资料 提供有开放体育场所条件的单位目录，标准开放情况	
		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	查阅资料，现场评估。	县总工会、机关工委	各乡镇、各部门	总工会： 1.开展工间健身活动及健身竞赛机关事业单位名单汇总及覆盖率说明；2.开展工间健身活动、健身竞赛的文件通知和活动资料（总结、代表性照片）	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
二、环境支持（50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。					机关工委： 1.开展工间健身活动及健身竞赛企业单位名单（需要50人以上的）汇总及覆盖率说明；2.企业开展工间健身活动、健身竞赛文件通知和活动资料（总结、代表性照片）	2024年7月底前
		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。	教科体局		教科体局提供：1.每天锻炼1小时的学校名单汇总及覆盖率说明；2.青少年中、小学生每天锻炼1小时文件通知和活动资料（总结，代表性照片）	
		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。	教科体局		教科体局提供经常参加体育锻炼人口比例说明及数据来源资料	
	（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。	卫健局	各乡镇、各部门	各成员单位现场张贴禁止吸烟警语和标识	
		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。	市场监管局	各乡镇、各部门	市场局提供：禁止烟草广告的政策文件及落实情况说明，及禁止户外烟草广告的政策文件及落实情况说明；	
		3.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、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。	卫健局	各乡镇、各部门	卫健局提供：1.建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校有关文件通知；2.无烟党政机关名单、无烟学校名单、无烟卫生机构名单	
		4.辖区各级医疗机构开展简短戒烟服务培训，二级及以	（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	查阅资料，现场抽查医疗机构提供简短戒烟服务的情况。	卫健局	各医疗卫生单位	提供开展简短戒烟服务文件、培训照片、记录、宣传资料等资料	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
二、环境支持（50分）		上医疗机构提供简短戒烟服务。	（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。						
		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。	卫健局			
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）辖区卫生健康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。	卫健局	各医疗卫生单位	相关文件	2024年7月底前
		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）卫生健康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、县级医疗机构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。	卫健局	各医疗卫生单位	督导、通报、反馈、技术指导和对口协议等材料	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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。	5	查阅资料。	卫健局	各医疗卫生单位	相关文件和培训材料	2024年7月底前
			（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。						
		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。	5	查阅资料。	卫健局	县级以上医疗机构	相关文件和培训材料县级以上医疗机构	
			（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。						
		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。	5	查阅资料。	卫健局	各乡镇卫生院	相关文件和培训材料	
			（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的培训不少于2次，1分。						

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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。	融媒体中心	各医疗卫生单位、各乡镇、教科体局	相关资料	2024年7月底前
		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。	融媒体中心、卫健局			
		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。	各乡镇、各乡镇卫生院、住建局	卫健局	收集：1.健康教育活动室社区情况汇总、覆盖率说明、健康教育活动室照片；2.健康宣传栏社区情况汇总及覆盖率说明；3.社区宣传栏照片；4.社区健康讲座开展情况汇总及计划	
		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；查阅课程表、教材与教参，抽取1个点现场观察实际执行情况。	教科体局	卫健局	收集： 1各中、小学开设健康教育课名单、课时汇总及覆盖率说明；2.幼儿园开设健康教育课名单、课时汇总及覆盖率说明；3.开设健康教育课有关文件、代表性教材	
	（二）提高居民重点慢性病核心知识知	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。	卫健局	各乡镇卫生院	纳入社会因素调查报告	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
四、健康教育与健康促进（28分）	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。				2024年7月底前
	（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。	教科体局	各乡镇、各部门	教科体局提供：1.填报《群众健身团体名单汇总表》；2.配备健康指导员和志愿者情况汇总说明	
		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。			教体局提供：1次以上由政府支持、企事业单位承担的多部门参与健身活动计划、方案、图片等资料	
		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。	卫健局	各乡镇、各乡镇卫生院	各乡镇配合卫生院提供慢病患者自我管理小组数量、名单汇总及各小组相关活动资料	
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。	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。	教科体局 卫健局	各医疗卫生单位	收集2022—2024年学校健康体检率情况汇总、相关资料及学生体检率说明	
			(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。					提供基本公共卫生服务65岁以上老年人体检相关资料	
			（3）开展健康指导的机关事业单位和员工数超过50人的企业，每2年1次体检，体检覆盖率≥50%，3分；40%—50%，2分；40%以下不得分。			县总工会	各乡镇、各部门	机关事业单位清单、体检通知、情况汇总；企业（员工超50人）清单、体检通知、情况汇总和覆盖率说明	
		2.应用推广成熟的适宜技术，早期发	（1）医疗机构首诊测血压率≥90%，2分；低于90%不得分。	13	查阅资料，现场评估，抽样调查医疗	卫健局	各医疗卫生单位	妇保院提供妇女两癌筛查资料	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
五、慢性病全程管理（87分）		现诊治患者，及时纳入基本公共卫生服务管理。	（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。		机构资料、信息系统。				2024年7月底前
			（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乡镇卫生院的覆盖率≥50%，3分；40%—50%，1分；低于40%不得分。					血糖、血脂、简易肺功能测定和大便隐血检测等4种技术在各乡镇的配置表	
			（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。					高危人群管理登记表	
	（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。	7	查阅资料。	卫健局	各医疗卫生单位	文件、制度等资料	
			（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。						
		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≥本省平均水平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。	卫健局		家庭医生签约相关资料	
		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。	4	查阅监测报告数据。	卫健局 卫健局	各医疗卫生单位		

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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管理。（25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。						2024年7月底前
		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。	4	查阅国家基本公共卫生服务项目数据。	卫健局	各医疗卫生单位		
			（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。						
		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（45%）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。	卫健局	各医疗卫生单位		
			（2）糖尿病患者血糖控制率高于全省平均水平（60%）5%，2分；高于3%—5%，1分；低于3%不得分。						
	（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。	3	查阅资料。	卫健局	教科体局	1、提供辖区中小学、幼儿园清单；2、12岁儿童体检中龋患率有关资料	
			（2）社区协同开展健康口腔活动，1分。						
		2.控制5岁儿童患龋率。	辖区5岁儿童患龋率低于25%，3分；不达标不得分。	3	查阅资料。				
		1.建立区域卫生信息平台，实现公共	（1）建立区域卫生信息平台，4分。	10	查阅资料，现场评估。	卫健局	各医疗卫生单位	区域信息平台技术路线、合同、验收报告等资料	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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）	卫生服务、诊疗信息互联互通。	（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。						2024年7月底前
			（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。						
		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，5分。	5	查阅资料，现场评估。	卫健局	各医疗卫生单位		
	（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、卫生院有中医综合服务区。	设有中医综合服务区的社区、卫生院比例达100%，3分。	3	查阅资料。	卫健局	各医疗卫生单位		
		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，2分。	4	查阅资料，现场评估。	卫健局	各医疗卫生单位	宣传推广中医药相关文件资料	
			（2）推广中医适宜技术，2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。	（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。	4	查阅资料。	医保局、民政局	各医疗单位、乡镇	提供基本医疗保险、大病保险和医疗救助重大疾病保障等相关政策文件	
			（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。						
		2.基层医疗卫生机构优先配备使用基	（1）按基本药物目录配置，1分。	3	查阅资料，现场评估。	医保局	各医疗单位、乡镇	基药文件、目录	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
五、慢性病全程管理（87分）		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。	（2）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，2分；低于30%不得分。						2024年7月底前
	（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。	卫健局 医保局、县总工会	各乡镇	医保局、总工会提供：本领域商业健康保险参与医疗救助情况	
		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。	3	查阅资料。	卫健局	民政局、各乡镇、各医疗机构	居家养老、社区养老与机构养老的相关文件、资料	
			（2）具有医养结合机构的乡镇覆盖率≥10%，1分。					医养结合机构有关资料及工作情况	

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
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。	卫健局	公安局、民政局、医保局	相关资料、报告等	2024年7月底前
		2.慢性病监测数据互联互通。	利用省、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。	卫健局		相关文件、资料、照片	
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。	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	9	查阅资料。	卫健局	各乡镇卫生院		

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	权重分值	评价办法	责任部门	协办部门	需提供资料（2022-2024年度）	完成时限
			（4）报告结果用于指引、评估示范县建设及慢性病综合防控工作计划的制定。2分						
		2.辖区政府发布人群慢性病防控有关健康信息	（1）政府每5年发布含慢性病防控内容的综合健康报告。3分	6	查阅资料。	政府办	卫健局	政府工作报告中包含健康报告内容	
			（2）综合健康报告主要结果用于政府工作报告。3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。	慢性病综合防控工作与辖区社区文化建设、健康城市建设、文明建设、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。	县委宣传部、政府办、住建局、城管局、文旅局	各乡镇、各部门	相关文件、资料、照片	2024年7月底前
		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。	卫健局	各成员单位		
		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。	县委宣传部、卫健局、文旅局	各乡镇、各部门		