

庄河市人民政府办公室文件

庄政办发〔2025〕20号

庄河市人民政府办公室关于印发庄河市 创建慢性病综合防控示范区工作方案的通知

有关街道办事处，市政府有关部门，市直有关单位：

经市政府同意，现将《庄河市创建慢性病综合防控示范区工作方案》印发给你们，请认真组织实施。

- 附件：1. 庄河市创建慢性病综合防控示范区工作机制人员名单
2. 国家级慢性病综合防控示范区建设指标体系（2025版）任务分解表

庄河市人民政府办公室

2025年11月24日

（此件公开发布）

庄河市创建慢性病综合防控示范区工作方案

为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025 年）》《庄河市国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》要求，努力推动“健康庄河”建设和慢性病综合防控示范区建设工作开展，更好地保障人民群众身体健康，结合我市实际，制定本工作方案。

一、总体要求

（一）坚持统筹协调。统筹各方资源，健全政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病综合防治机制，将健康融入所有政策，调动社会和个人参与防治的积极性，营造有利于慢性病防治的社会环境。

（二）坚持共建共享。倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念，促进群众形成健康的行为和生活方式。构建自我为主、人际互助、社会支持、政府指导的健康管理模式，将健康教育与健康促进贯穿于全生命周期，推动人人参与、人人尽力、人人享有。

（三）坚持预防为主。加强行为引导和环境危险因素控制，强化慢性病早期筛查和早期发现，推动由疾病治疗向健康管理转变。加强医防协同，坚持中西医并重，提供公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等一体化的慢性病防治服务。

（四）坚持分类指导。根据我市慢性病流行特征和防治需求，

确定针对性的防治目标和策略，实施有效防控措施。

二、工作目标

探索适合我市特点的慢性病综合防控模式，有效控制慢性疾病负担增长，推进健康庄河建设，2025年底争创辽宁省国家级慢性病综合防控示范区建设培育地区。根据《“健康中国2030”规划纲要》和《国家慢性病综合防控示范区建设指标体系》要求，全面推进我市慢性病综合防控示范区建设工作。到2030年努力实现“十五五”以下目标：

（一）人民健康水平持续提升。人民身体素质明显增强，人均预期寿命达到83岁，重大慢性病过早死亡率降低到11.4%。

（二）主要健康危险因素得到有效控制。居民健康素养水平达到30%，健康生活方式得到全面普及。

（三）健康服务能力大幅提升。优质高效的整合型医疗卫生服务体系和完善的全民健身公共服务体系全面建立，健康保障体系进一步完善，健康服务质量和水平明显提高。

三、工作措施

慢性病综合防控示范区的建设和评估内容主要包括：政策发展、环境支持、专项行动、体系整合、健康促进、全程管理、监测评估、创新引领等8个方面20项52条。

（一）政策保障指标

1. 慢性病防控工作纳入政府经济社会发展规划。

（1）将慢性病防控工作纳入政府经济社会发展规划，并明确

各部门职责，推进落实慢性病综合防控各项工作。将慢性病防控工作纳入庄河市国民经济和社会发展规划，精心部署、狠抓落实。（责任单位：市卫生健康局、市发展改革局）

（2）政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案，明确部门职责，建立完善的信息反馈沟通制度。建立慢性病示范区建设工作机制（详见附件1），强化领导，统筹协调，高位推动慢性病综合防控示范区建设。健全完善信息沟通反馈制度，每年组织召开1次及以上工作推进会，认真研究示范区建设工作中存在的问题和短板，安排部署下一步工作；充分发挥成员单位作用，定期组织召开会议，加大业务培训，对各单位建设任务、时间节点、资料收集等方面进行安排，进一步明确职责分工，更好地开展建设工作；工作机制开展示范区建设的联合督导工作。（责任单位：工作机制各成员单位）

2. 市政府按规划、计划提供示范区建设专项工作经费，专款专用。

及时落实中央和地方的配套经费，做好经费保障工作。（责任单位：市财政局）

3. 有效落实各项慢性病防控工作任务。

将示范区建设相关工作纳入相关部门年度目标管理，压实工作责任，强化履职监督。（责任单位：工作机制各成员单位）

（二）环境支持指标

1. 实施健康细胞工程，构建全方位健康支持性环境，提升健

康环境建设品质。

(1) 按照国家标准开展健康社区、社团、单位、学校、食堂、餐厅/酒店建设，数量逐年增加。健康社区占辖区社区总数 $\geq 30\%$ ；创建健康单位、学校、食堂、餐厅/酒店每类不少于5个。（责任单位：市卫生健康局、市商务局、市教育局、主城区各街道办事处）

(2) 按照国家标准开展健康主题公园、步道、小屋、健康街区、超市等健康支持性环境建设，数量逐年增加。对已建成的健康主题公园、健康步道、健康小屋进行维护保养，及时更新宣传内容，营造健康宣传氛围。按照标准建设健康街区、健康超市、健康社团等。（责任单位：市卫生健康局、市住房城乡建设局、市商务局、市文化和旅游局、主城区各街道办事处）

2. 普及公共体育设施，营造有利于体育活动的支持性环境。

(1) 社区15分钟健身圈与农村行政村体育设施覆盖率达100%。巩固已建成的社区15分钟健身圈场地建设，进一步提升优化居民健身环境。农村行政村健身设施覆盖率达到100%，对现有健身设施及时维护完善，保证设施完好。加大公共体育场地开放力度，提高健身设施使用率。人均体育场地面积最低达2.0平方米。（责任单位：市文化和旅游局、主城区各街道办事处）

(2) 公共体育场地、有条件的单位体育场地免费或低收费向居民开放。加大免费或低收费使用的场地向居民宣传告知力度，有条件的单位免费或低收费向社会开放体育场地、设施的比例 \geq

30%。（责任单位：市卫生健康局、市文化和旅游局、主城区各街道办事处）

3. 为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。

各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，检测结果纳入健康档案，实现信息利用；提供个性化健康指导的机构比例 $\geq 50\%$ 。（责任单位：市卫生健康局）

（三）专项行动

1. 开展烟草控制，降低人群吸烟率和二手烟危害。

（1）无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校，无烟机构覆盖率达100%。在巩固现有无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校创建成果的同时，进一步强化控烟管理措施。（责任单位：工作机制各成员单位）

（2）我市各级医疗机构开展简短戒烟服务培训并提供简短戒烟服务。开展简短戒烟服务培训的医疗机构覆盖率 $\geq 80\%$ ，提供简短戒烟服务的医疗机构覆盖率达100%。各医疗机构按要求健全戒烟门诊设置，定期开展简短戒烟干预技术理论与应用、烟草成瘾治疗等方面的培训。医务人员在诊疗过程中为就诊患者提供专业的戒烟咨询、行为与心理干预等，主动传播健康知识和技能，劝导、帮助吸烟者科学戒烟。（责任单位：市卫生健康局）

（3）降低我市15岁以上成年人吸烟率（吸烟率 $< 20\%$ ）。开展烟草危害和控烟技能宣传，加深公众对烟草危害的认识，提高公

众保护自己免受二手烟、三手烟危害的能力。持续推进无烟环境建设，引导吸烟者主动戒烟，提倡健康生活方式。（责任单位：市卫生健康局、主城区各街道办事处）

2. 开展体重管理年活动，预防和控制人群超重和肥胖。

（1）倡导个人掌握体重管理知识与技能；家庭、医疗机构、学校、机关企事业单位、宾馆酒店等配置体重秤。（责任单位：工作机制各成员单位）

（2）开展体重管理年活动，推动体重管理科普宣教进家庭、进社区、进医疗卫生机构、进机关企事业单位、进宾馆、进餐馆食堂等。（责任单位：工作机制各成员单位）

（3）对人群超重率、肥胖率进行监测。（责任单位：市卫生健康局）

3. 开展全民健身运动，提升人群身体活动水平。

（1）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 $\geq 40\%$ 。通过新闻媒体加大全民健身活动宣传，动员群众积极参加体育锻炼，降低慢性病的发病率。鼓励举办体育赛事，积极开展形式多样的体育活动，加强体育基础设施建设，调动群众参与全民健身的积极性。加强全民健身场地设施建设，提高场地设施利用率。（责任单位：市文化和旅游局）

（2）实施青少年体育活动促进计划。中、小学生每天校内体育活动时间不少于1小时的比例达到100%；国家学生体质健康标准达标优良率 $\geq 54\%$ 。（责任单位：市教育局）

4. 开展“三减三健”活动，践行文明健康生活方式。

(1) 通过社会调查获得本地区人均每日食盐摄入量、人均每日食用油摄入量指标。(责任单位：市卫生健康局)

(2) 宣传窝沟封闭等口腔疾病干预措施，我市儿童窝沟封闭服务覆盖率 $\geq 33\%$ 。(责任单位：市卫生健康局)

(四) 体系整合

1. 建立完善慢性病综合防控服务体系，创新慢性病协同管理服务模式。

(1) 建立完善与健康需求相匹配、体系完善、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；健全疾病预防控制机构、综合和专科医院、基层医疗卫生机构的医防协作、防治融合工作机制，明晰各类机构职责和要求；进一步加强慢性病防控队伍建设。(责任单位：市卫生健康局)

(2) 创新慢性病协同管理服务模式：结合多种形式的医疗联合体建设、社区综合卫生服务、家庭医生签约服务和分级诊疗制度建设等工作，组织优势医疗卫生机构，建设慢性病综合防治中心，承担主要慢性病综合防治的技术支持、质量控制、培训指导、双向转诊等职能，促进我市慢性病规范管理服务。(责任单位：市卫生健康局)

2. 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) 建立区域卫生健康信息平台，至少涵盖公共卫生、各级

医疗机构等收集的卫生健康信息。(责任单位:市卫生健康局、市数据局、市大数据中心)

(2) 我市所有专业公共卫生机构、二级及以上医院和基层医疗卫生机构之间互联互通和信息共享。(责任单位:市卫生健康局)

(3) 实现电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享。基本公卫居民电子健康档案和各级医疗机构诊疗信息共享,实现个人信息的连续记录。(责任单位:市卫生健康局)

(五) 健康促进

1. 开展健康教育和健康促进,加大健康和知识传播力度,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 $\geq 80\%$ 。针对心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等重点慢性病,采取义诊服务、健康咨询等多种形式,大力开展健康知识普及行动,提高居民慢性病核心知识知晓率。开展老年人健康素养调查监测和健康促进工作。(责任单位:市卫生健康局、市民政局、主城区各街道办事处)

2. 提高居民健康素养水平,居民健康素养水平 $\geq 25\%$ 。

通过线上与线下相结合,开展形式多样的健康教育;全覆盖开展健康教育进社区、进学校、进家庭等活动,提升居民健康素养水平。(责任单位:市卫生健康局、主城区各街道办事处)

(六) 全程管理

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，提升健康水平。

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。组织专业技术人员开展学生健康体检工作，对体检结果进行分析，提交健康体检评估报告，有针对性地采取健康干预措施。认真落实国家基本公共卫生服务和65岁及以上老年人健康体检项目，对筛查发现的慢性病患者实施相应的管理措施。各单位按照本单位职工体检制度督促职工体检，并有针对性地开展职工健康教育指导工作。开展医养结合，提升老年人健康水平。（责任单位：市教育局、市卫生健康局、市总工会、市民政局、主城区各街道办事处）

2. 开展心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性阻塞性肺病等重大慢性病的早期发现与管理，提高重大慢性病的早诊早治与管理水平。

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。医疗机构35岁及以上患者首诊测血压率达到100%；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。（责任单位：市卫生健康局）

3. 开展高血压、糖尿病、慢阻肺重点慢性病规范化管理，不断提升知晓率、治疗率和控制率。

（1）建立分级诊疗制度，落实并开展高血压、糖尿病基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的慢性病分级诊疗服务，依托信息平台实现分级诊疗；推进家庭医生签约服务工作，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，加大对家庭医生签约服务和基本公共卫生服务的宣传力度。（责任单位：市卫生健康局）

（2）提高人群高血压、糖尿病、慢阻肺的知晓率。利用健康知识大讲堂、家庭医生签约服务、健康指导员宣讲等方式向居民普及防控知识，提升公众对慢性病防控的知晓率。持续在各医疗机构医生诊疗过程中加强对防控知识的宣讲，进一步提升高血压、糖尿病、慢阻肺的知晓率。（责任单位：市卫生健康局）

（3）提高高血压、糖尿病、慢阻肺患者规范管理率。加强基本防治知识的普及，增强患者自我健康管理的能力，不断提升本市高血压、糖尿病、慢阻肺患者的规范化管理水平。35岁以上高血压患者与糖尿病患者规范管理率均达到70%以上。加强随访管理，强化规范诊疗，提高管理人群高血压、糖尿病、慢阻肺患者的治疗率和控制率。（责任单位：市卫生健康局）

4. 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。

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。开展中医药养生保健知识的宣传及中医适宜技术推广，宣传中医药养生保健知识，推广使用中医防治慢性病适宜技术，为65岁以上老年人提供中医药健康管理，老年人中医药健康管理率大于75%。（责任单位：市卫生健康局）

（七）监测评估

1. 规范开展我市慢性病及相关危险因素监测，掌握重点慢性病状况、影响因素和疾病负担。

规范开展我市慢性病及相关危险因素监测，掌握重点慢性病状况、影响因素和疾病负担，全人群的死因监测、慢性病与营养监测、心脑血管事件监测、慢性阻塞性肺疾病监测、肿瘤随访登记等重大慢性病登记报告达到基本技术指标。（责任单位：市卫生健康局）

2. 开展慢性病综合防控，降低重大慢性病过早死亡率。

每5年开展一次慢性病及社会影响因素状况调查，利用省级慢性病监测信息平台，按照系统上报数据进行数据审核和网络报告监测；依照慢性病危险因素监测实施方案要求，组织专业人员开展危险因素调查工作，形成有效的慢性病危险因素调查报告。依据调查报告，及时对相关危险因素干预措施进行调整，通过家庭医生、健康指导员对居民开展有针对性的公共卫生健康服务，降低重大慢性病过早死亡率。（责任单位：市卫生健康局、主城区各街道办事处）

（八）创新引领

1. 倡导慢性病综合防控工作与社会、文化等建设和公共服务相结合。

各成员单位加强相互沟通与交流，统筹谋划，打造提升建设效果。积极推动组织机构、实施方案、工作内容指标、管理督导办法等方面的融合，将慢性病综合防控示范区建设工作与文化建

设的公共服务项目有效衔接整合，通过顶层统筹规划，形成合力，实现共建共享共赢，达到 1+1>2 的实际效果，逐步建立起长效协同的工作模式。（责任单位：工作机制各成员单位）

2. 总结有创新、特色案例。

各成员单位在示范区建设过程中结合本行业、本部门特点，注重打造具有一定特色的工作亮点。将在示范区建设日常工作中的好经验、好方法及工作体会、问题研讨、意见建议等进行归纳总结，开展经验交流。将主题鲜明、重点突出、流程清晰的亮点实例，完善提炼为具有创新特色的典型案例在本市推广。创建特色案例达 2 个，案例撰写符合要求，包括主题鲜明突出防控重点、技术流程清晰逻辑性强、特色突出创新意识明显、易于被推广、可操作性强。（责任单位：工作机制各成员单位）

3. 示范区建设成功经验起到示范引领作用。

在开展创新典型案例交流推广、发挥好榜样示范和引领作用的同时，认真组织学习借鉴其他地区在示范区建设中的成功经验。加大创新经验的宣传力度，利用抖音、快手、短视频、微信公众号、文化墙等，通过线上线下多方位开展优秀特色案例宣传和展示活动，更好地传播健康理念，更好地推动庄河市慢性病综合防控示范区建设迈上新台阶。（责任单位：工作机制各成员单位）

详见国家级慢性病综合防控示范区建设指标体系（2025 版）任务分解表（附件 2）

庄河市创建慢性病综合防控示范区 工作机制人员名单

总召集人： 孙功利 市委副书记、市政府市长
召集人： 裴 鹰 市政府副市长
成 员： 王晓哲 市政府办公室主任
林 涛 市发展改革局局长
郑爱辉 市教育局局长
姜 华 市科技和工业信息化局局长
孙世刚 市民政局局长
孔繁竹 市财政局局长
石 建 市人力资源社会保障局局长
陈玉利 市住房城乡建设局局长
石 磊 市商务局局长
冷春波 市文化和旅游局局长
邹德斐 市卫生健康局局长
王景泉 市市场监管局局长
李华盛 市数据局局长
初学权 市大数据中心主任
耿殿喆 市总工会主席

张守东 大连市医疗保障局庄河分局局长

季菲菲 新华街道办事处主任

盛兴公 兴达街道办事处主任

吕连东 城关街道办事处主任

李斯琪 昌盛街道办事处副主任

工作机制下设办公室（设在市卫生健康局），市卫生健康局局长兼办公室主任。

附件 2

国家级慢性病综合防控示范区建设指标体系（2025 版）任务分解表

一级	一级分值	二级指标	二级分值	三级指标名称		三级分值	责任单位
1 政策保障	14	1.1 慢性病防控工作纳入政府经济社会发展规划	8	规划	1.1.1 慢性病防控工作纳入政府社会经济发展规划，5 分；其余 0 分。	5	市发展改革局、市卫生健康局
				实施方案	1.1.2 政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案，3 分；其余 0 分。	3	市政府办公室、市卫生健康局
		1.2 辖区政府按规划、计划提供的示范区建设专项工作经费，专款专用	3	专项经费	1.2.1 辖区提供示范区建设专项工作经费，3 分；其余 0 分。	3	市财政局
		1.3 有效落实各项慢性病防控工作任务	3	中补地项目	1.3.1 每承担并完成 1 项任务，1 分，满分为 3 分。	3	工作机制各成员单位
2 环境支持	12	2.1 实施健康细胞工程，构建全方位健康支持性环境，提升健康环境建设品质	7	健康细胞 1	2.1.1 健康社区占辖区社区总数 $\geq 30\%$ ，1 分；30% 以下，0 分。	1	主城区各街道办事处
				健康细胞 2	2.1.2 健康单位、学校、食堂、餐厅/酒店每类不少于 5 个，每类 1 分；每少 1 个扣 0.5 分。	4	市卫生健康局、市教育局、市商务局
				健康细胞 3	2.1.3 健康主题公园、步道、小屋、街区、超市、社团等，每建设 1 类 0.5 分，共 2 分。	2	市卫生健康局、市住房城乡建设局、市商务局、市文化和旅游局、主城区各街道办事处
		2.2 普及公共体育设施，营造有利于体育活动的支持性环境	2	体育设施覆盖率	2.2.1 社区 15 分钟健身圈/农村行政村体育设施覆盖率达 100%，且设备完好，0.5 分；95-100%，0.25 分；95% 以下，0 分。	0.5	市文化和旅游局、主城区各街道办事处

一级	一级分值	二级指标	二级分值	三级指标名称	三级分值	责任单位	
				体育场面积	2.2.2 人均体育场占地面积达 2.3 平米, 0.5 分; 2.0-2.3 平米, 0.25 分; 其余 0 分。	0.5	市文化和旅游局
				公共设施免费/低收费开放	2.2.3 公共体育场地、设施免费或低收费开放比例 100%, 0.5 分; 其余 0 分。	0.5	市文化和旅游局
				单位免费/低收费开放	2.2.4 有条件的单位免费或低收费开放比例 ≥ 30%, 0.5 分; 其余 0 分。	0.5	市文化和旅游局、市卫生健康局、主城区各街道办事处
		2.3 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	3	自助检测点个性化指导	2.3.1 提供个性化健康指导的机构比例 ≥ 50%, 2 分; 30-50%, 1 分; 30% 以下, 0 分。	2	市卫生健康局
					2.3.2 检测结果进入健康档案, 实现信息利用, 1 分; 其余 0 分。	1	
3 专项 行动	16	3.1 开展烟草控制, 持续降低人群吸烟率和二手烟危害	4	无烟机构覆盖	3.1.1 覆盖率均达 100%, 1 分; 100% 以下, 0 分。抽查发现 1 个单位不合格, 0 分。	1	工作机制各成员单位
				戒烟服务培训	3.1.2 开展简短戒烟服务培训的医疗机构覆盖率 ≥ 80%, 0.5 分; 80% 以下, 0 分。	0.5	市卫生健康局
				戒烟服务	3.1.3 提供简短戒烟服务的医疗机构覆盖率达 100%, 0.5 分; 100% 以下, 0 分。	0.5	
				成人吸烟率	3.1.4 15 岁及以上人群吸烟率 < 20%, 1.5 分; 20-23%, 1 分; ≥ 23%, 0 分。复审: 15 岁及以上人群吸烟率逐年下降, 5 年降低 ≥ 10%, 1.5 分; 5 年降低 5-10%, 0.75 分; 其余 0 分。	1.5	市卫生健康局、主城区各街道办事处
				二手烟暴露率	3.1.5 二手烟暴露率 < 46.5%, 0.5 分; 其余 0 分。复审: 二手烟暴露率逐年降低, 5 年降 ≥ 10%, 0.5 分; 5 年降低 5-10%, 0.25 分; 其余 0 分。	0.5	
				体重管理年活动	3.2.1 开展体重管理年活动、健康体重促进活动, 4 分; 未开展 0 分。	4	市卫生健康局、主城区各街道办事处

一级	一级分值	二级指标	二级分值	三级指标名称		三级分值	责任单位
		3.2 开展“体重管理年”活动，预防和控制人群超重肥胖	6	超重率	3.2.2 提供超重率得，1分；其余0分 复审：超重增长率持续减缓得，1分；其余0分；	1	市卫生健康局
				肥胖率	3.2.3 提供肥胖率得，1分；其余0分 复审：肥胖增长率持续减缓得，1分；其余0分。	1	
		3.3 开展全民健身运动，提升人群身体活动水平	2	经常参加体育锻炼人口	3.3.1 经常参加体育锻炼人口比例 $\geq 40\%$ ，1分； 38-40%，0.5分；38%以下，0分。	1	市文化和旅游局
				中小学生校内体育活动时间	3.3.2 中小学生每天校内体育活动时间不少于1小时的比例达100%，1分；100%以下，0分。	1	市教育局
		3.4 开展“三减三健”活动，践行文明健康生活方式	4	盐摄入量	3.4.1 食盐摄入量低于本省平均水平3%及以上，1.5分；其余0分。复审：成年人食盐摄入量5年下降15%以上，或者每天食盐摄入量不超过5g，1.5分；下降10-15%，0.75分；其余0分。高于省平均水平，0分。	1.5	市卫生健康局
				油摄入量	3.4.2 食用油的摄入量低于本省平均水平3%及以上，1.5分。复审：成年人食用油摄入量5年下降15%以上，或成年人食用油摄入量不超过25-30g，1.5分；下降10-15%，0.75分；其余0分。高于省平均水平，0分。	1.5	
				窝沟封闭	3.4.3 辖区内儿童窝沟封闭服务覆盖率 $\geq 33\%$ ，1分；28-33%，0.5分；28%以下，0分。如果示范区有儿童窝沟封闭全覆盖项目，这项默认满分。	1	
		4.1 健全疾病预防控制机构各级医疗卫生机构的医防融合工作	5	职责明确	4.1.1 制定实施慢性病防控服务体系建设的方案，明确辖区专业公共卫生机构、医院和基层医疗卫生机构在慢性病综合防中承担的责任。职责每缺1种机构类型的资料，扣1分，扣完为止。	3	市卫生健康局

一级	一级分值	二级指标	二级分值	三级指标名称		三级分值	责任单位
4 体系整合	11	机制，建立不同机构间功能协同、信息互联互通		协同管理模式	4.1.2 创新慢性病协同管理服务模式，2分。	2	
				建平台	4.2.1 建立区域卫生健康信息平台，2分，其余0分。	2	市卫生健康局、市数据局、大数据中心
		4.2 建立区域卫生健康信息平台，至少涵盖公共卫生、级医疗卫生机构等收集的卫生健康信息，实现辖区内所有专业公共卫生机构、各医疗卫生机构之间实现互联互通和信息共享	6	互联互通、共享	4.2.2 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。	2	市卫生健康局
				档案和病例共享	4.2.3 实现电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享，2分；其余0分。	2	
5 健康促进	6	5.1 开展健康教育和健康促进，加大健康知识传播力度，提高居民健康素养水平	6	慢性病核心知识知晓率	5.1.1 居民重点慢性病核心知识知晓率≥80%，2分；70-80%，1分；70%以下，0分。	2	市卫生健康局、主城区各街道办事处
				居民健康素养水平	5.1.2 居民健康素养水平≥30%，2分；25-30%，1分；25%以下，0分。	2	市卫生健康局、主城区各街道办事处
				老年人健康素养	5.1.3 开展老年人健康素养调查监测(1分)和健康促进工作(1分)。	2	市卫生健康局、市民政局、主城区各街道办事处
6 全程管理	19	6.1 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，提升健康水平	4	学生体质	6.1.1 国家学生体质健康标准达标优良率≥60%，2分；54-60%，1分；54%以下，0分。	2	市教育局
				老年人健康管理	6.1.2 65岁及以上老年人规范健康管理服务率≥65%，2分；55-65%，1分；55%以下，0分。	2	市卫生健康局、市民政局、市总工会、主城区各街道办事处
		6.2 开展心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性阻塞性肺病等重大慢性病的早期发现与管理，提高	3	首诊测压	6.2.1 医疗机构首诊测血压率达100%，1分；100%以下，0分。	1	市卫生健康局
				心脑血管疾病	6.2.2 开展心脑血管疾病的筛查和早期诊断，0.5分；其余0分。	0.5	
				重点癌症	6.2.3 开展重点癌症的筛查和早期诊断，0.5分；其余0分。	0.5	

一级	一级分值	二级指标	二级分值	三级指标名称		三级分值	责任单位
		重大慢性病的早诊早治与管理水平		糖尿病及并发症	6.2.4 开展糖尿病及其并发症的筛查和早期诊断, 0.5分; 其余0分。	0.5	市卫生健康局
				COPD	6.2.5 开展慢性阻塞性肺病的筛查和早期诊断, 0.5分; 其余0分。	0.5	
		6.3 开展高血压、糖尿病、慢阻肺重点慢性病规范化管理, 不断提升知晓率、治疗率和控制率	9	高血压患者规范管理率	6.3.2 35岁以上高血压患者规范管理率 \geq 70%, 3.5分; 64-70%, 1.75分; 64%以下, 0分。	3.5	
				糖尿病管理率	6.3.5 35岁以上糖尿病患者规范管理率 \geq 70%, 3.5分; 64-70%, 1.75分; 64%以下, 0分。	3.5	
				COPD 规范管理	6.3.8 辖区开展慢阻肺患者管理并且有完整的方案记录, 2.0分; 其余0分	2	
		6.4 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	3	老年人中医药健康管理率	6.4.1 老年人中医药健康管理率大于等于75%, 3分; 其余0分。	3	
7 监测 评估	10	7.1 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	5	死因监测	7.1.1 完成死因监测报告, 报告达到基本技术指标, 1分; 其余0分。	1	市卫生健康局
				慢性病与营养监测	7.1.2 完成慢性病与营养监测报告, 报告达到基本技术指标, 1分; 其余0分。	1	
				心脑血管事件监测	7.1.3 完成心脑血管事件监测报告, 报告达到基本技术指标, 1分; 其余0分。	1	
				慢性阻塞性肺疾病监测	7.1.4 完成慢性阻塞性肺疾病监测报告, 报告达到基本技术指标, 1分; 其余0分。	1	
				肿瘤随访登记	7.1.5 完成肿瘤随访登记报告, 报告达到基本技术指标, 1分; 其余0分。	1	
		7.2 开展慢性病综合防控, 降低重大慢性病过早死亡率	5	重大慢性病过早死亡率	7.2.1 重大慢性病过早死亡率5年下降 \geq 10%或降至13%及以下, 5分; 下降5-10%或降至15%及以下, 2.5分; 其余0分。	5	市卫生健康局、主城区各街道办事处

一级	一级分值	二级指标	二级分值	三级指标名称		三级分值	责任单位
8 创新 引领	12	8.1 总结有创新、特色的经验和做法，成功经验和做法得到推广应用，起到示范引领作用	12	特色	8.1.1 创新特色案例达 2 个，案例撰写符合要求，12 分；1 个，8 分；其余 0 分。案例撰写不符合要求者分数减半。复审：区别于创建年份的创新特色案例达到 3 个，撰写符合要求，12 分；2 个，8 分；1 个，4 分；其余 0 分。案例撰写不符合要求者分数减半。案例撰写要求包括：主题鲜明突出防控重点、技术流程清晰逻辑性强、特色突出创新意识明显、易于被推广可操作性强。	12	工作机制各成员单位
合计	100		100			100	

抄送：市委办，市人大办，市政协办，市法院，市检察院，市总工会，
大连市医保保障局庄河分局。

庄河市人民政府办公室

2025年11月24日印发
