

永茶竹〔2023〕77号

## 重庆市永川区茶山竹海街道办事处 关于印发《永川区国家慢性病综合防控示范区 复评审工作方案》的通知

各村（社区），街道各板块，辖区有关单位：

《重庆市永川区茶山竹海街道国家慢性病综合防控示范区复评审工作方案》已经街道同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

重庆市永川区茶山竹海街道办事处

2023年12月13日

（此件公开发布）

# 重庆市永川区茶山竹海街道国家慢性病综合防控示范区复评审工作方案

随着经济社会的发展,人口老龄化和居民生活行为方式的改变,慢性非传染性疾病(以下简称“慢性病”)已成为影响我街道居民健康的重要公共卫生问题。2012年、2018年永川区顺利通过国家慢性病综合防控示范区(以下简称“慢病示范区”)验收和复评审。为进一步贯彻落实“预防为主、防治结合”的卫生工作方针,建立政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病防控工作机制,营造慢性病预防控制的有利环境,有序推进慢病示范区复评工作,根据慢病示范区复评审新要求,结合我街道实际,制定本工作方案。

## 一、指导思想

深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,牢固树立大卫生、大健康观念,以提高群众健康水平和构建和谐社会为目标,坚持政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病综合防控工作机制,本着预防为主、防治结合、中西医并重,发挥医疗卫生服务体系的原则,提供全人群全生命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。突出特色创新,促进均衡发展,整体带动区域慢性病防治管理水平。

## 二、工作目标

通过全街道上下共同努力,巩固慢病示范区创建成果,确保

慢病示范区 2024 年顺利通过复评，形成政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的大格局，创造和维护健康社会环境，培育适合本地区特点的慢性病综合防控模式，总结推广经验，引领带动慢性病综合防控工作。到 2023 年底，健康生活方式和行为基本普及，人民群众维护和促进自身健康的意识和能力有较大提升，降低因慢性病造成的过早死亡率，有效控制慢性病疾病负担增长，人均期望寿命超过 79.3 岁。

### 三、职责分工

街道办事处负责本辖区内健康社区的创建和维护工作，统筹社区健康自助检测点的建设和维护，组织各社区、居委会配合相关部门开展慢性病综合防控示范区工作，建设社区宣传栏、社区健身场所和健康教育活动室，开展社区健康讲座，建立群众性健身团体，鼓励群众广泛开展健身活动。牵头做好社区养老机构的健康养老服务工作，配合各基层医疗机构做好辖区内的慢性病患者自我管理工作的。

各成员单位要将慢病示范区复评审相关工作纳入本部门年度目标管理，各成员单位具体职责为：

（一）综合协调岗：负责慢病示范区的综合协调工作，印发国家慢性病综合防控示范区复评审工作方案，定期组织召开慢性病防控领导小组会和工作协调会。

（二）宣传统战岗：负责建立慢性病综合防控定期宣传制度，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，并配合区卫生健康委，结合宣传日重大活动，广泛开展慢性病防控主题宣传，普及慢性病防治知识。树立青少年的慢性病防控意识，将慢病防控和健康促进纳入常规宣传工作，每年开展活动不少于4次。

（三）财务综合管理岗：负责将慢性病防控工作经费纳入财政预算，统筹安排专项经费。

（四）经济发展综合管理岗：负责将慢性病防控工作纳入全区经济社会发展规划。负责健康超市的建设以及辖区商场的控烟工作，100%设置禁止吸烟警语和标识。

（五）教管中心：负责组织开展健康学校建设，落实学生慢性病防控工作，建立学校控烟制度，做好学校无烟环境建设，开设慢性病健康教育课，开展学校口腔卫生宣传教育，开展减糖专项行动，督促各类学校开展健康教育活动，提高学生慢性病防控知识知晓率。

（六）社保综合管理岗：负责落实基本医疗保险制度、大病保险制度等相关制度。落实关于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政策性文件，落实医疗救助重大疾病保障制度。

（七）市政所：负责健康主题公园、健康步道创建工作，将健康要素纳入新建公园建设内容，以及对已建成健康主题公园、健康步道的维护和管理。

（八）民政社事综合管理岗：根据实际工作需要召开联络员

会议。发布含慢性病防控内容的综合健康报告，并将主要结果提供给区政府。统筹辖区各级医疗机构开展简短戒烟服务培训，二级以上医疗机构提供简短戒烟服务。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。做好老年人体检工作，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。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，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。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。坚持中西医并重，发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用。协助做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接。动员社会力量参与慢性病防控工作，促进医养结合，统筹开展慢性病患者自我管理活动。将慢性病防治工作纳入社区建设中，协助搞好社区卫生服务的推广和普及工作，对符合条件的严重慢性病人实行救助；支持社会组织参与慢性病防治工作；协助卫生部门做好慢性病防治的管理工作、居民死亡登记工作以及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。

**（九）文服中心：**负责建设社区 15 分钟健身圈，保障居民健身设施完好，提高人均体育场地使用面积。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，在辖区内开展群众性健身活动，提高积极参与体育锻炼的人口比例。组织机

关事业单位开展健身竞赛活动，并做好数据的收集统计工作。

(十) 市场监督管理岗：配合区烟草专卖局落实辖区禁止烟草广告的政策文件，禁止管辖区域内张贴烟草广告。配合区卫生健康委开展合理膳食宣传指导，以及健康餐厅（酒店）、健康食堂的创建工作，对已创建的健康餐厅（酒店）、健康食堂进行维护、管理和定期督导检查。配合区卫生健康委开展减盐减油专项行动，宣传普及减盐减油健康生活方式知识。

(十一) 工会工作岗：负责做好全区企事业单位、机关职工健康相关集体福利工作，收集统计机关事业单位体检、健身活动等数据资料。

(十二) 残疾人管理服务岗：负责做好残疾人群医疗救助，提高残疾人群医疗保障水平，提供残疾人精准健康服务。

(十三) 农服中心：负责宣传科普知识，推广先进技术，协助开展健康促进和健康宣传活动。

(十四) 妇联工作岗：负责提高辖区妇女儿童对慢性病防控和健康促进认识，每年开展活动不少于4次。

(十五) 应急综合管理岗：负责定期组织管辖范围内企事业单位职工开展集体性体育健身运动，大力倡导职工工间操活动，落实管辖范围内企业工间操制度，组织各企业开展控烟工作。

#### **四、实施步骤**

(一) 部署阶段(2023年7月—9月)。制定工作实施方案，明确部门职责，分解目标任务，安排部署准备工作。

（二）实施阶段（2023年10月—12月）。各成员单位按照主要任务和职责分工，切实做好政策落实、资料整理、现场准备等工作。

（三）自评阶段（2024年1月—2月）。各成员单位全面自评，2月底之前报送工作佐证资料至茶山竹海街道民政社事综合管理岗。

（四）复审阶段（2024年3月—12月）。各成员单位结合工作实际，查漏补缺，及时整改，接受市级和国家复审。

## 五、保障措施

（一）加强领导，落实责任。成立以办事处主任任组长，各有关板块为成员的慢病示范区复评审工作领导小组，负责慢病示范区相关工作。民政社事综合管理岗负责工作规划、计划制定、组织实施、协调管理和日常管理工作。领导小组会议每年至少召开一次，督促落实相关部门的职责，统筹协调解决实施过程中存在的问题和困难，保证各项工作的顺利开展；定期组织检查、督导和评估，建立对各部门履行职能职责的督查制度。

（二）完善政策，加大投入。将慢性病防控工作经费纳入财政预算，按规划、计划提供慢病示范区建设专项工作经费，确保专款专用。继续加大政策支持力度，将慢病综合防控工作纳入全街道国民经济和社会发展规划，将常见慢病检查、治疗费用纳入城镇基本医疗保险和新农合门诊、住院统筹补偿范围，并出台相应优惠政策。

(三) 加强督查，落实措施。各成员单位要把慢病综合防控工作作为本部门、本行业、本单位关注服务民生、为民办实事的重要内容，按照职责分工抓好落实。慢病示范区复评审工作领导小组办公室要加强对慢病防控工作的督导检查，定期召开会议，检查落实各成员单位工作进展情况，协调解决工作中存在的困难和问题，确保各项任务圆满完成。

## 六、工作要求

(一) 完善联络协作机制。慢病示范区复评审工作领导小组成员单位要配备 1 名联络员，负责联系和协调慢性病综合防控有关事宜。各有关部门和单位要加强联系协作，配合开展相关工作，及时记录工作情况，做好数据的收集和资料整理，每年 2 月底之前报送上一年度工作佐证资料至慢病示范区复评审工作领导小组办公室（联系人：刘泓好；联系电话：49891029；qq 报送：734057630@qq.com）。

(二) 建立考核奖惩机制。慢病示范区复评审工作领导小组定期组织对全区慢病综合防控能力及示范区工作进行督导检查与考核评估，督导及评估结果将进行通报，考核结果纳入对各成员单位年度考核。

- 附件：1. 永川区国家慢性病综合防控示范区复评审工作领导小组及成员单位名单
2. 永川区国家慢性病综合防控示范区复评审工作任务分解表



## 附件 1

# 永川区茶山竹海街道国家慢性病综合防控示范区复评审工作领导小组及成员单位名单

**组 长：**张严英 街道党工委副书记、行政主任

**副组长：**胡明群 街道党工委副书记

**成 员：**综合协调岗、宣传统战岗、财务综合管理岗、经济发展综合管理岗、教管中心、社保综合管理岗、市政所、民政社事综合管理岗、文服中心、市场监督管理岗、工会工作岗、残疾人管理服务岗、农服中心、妇联工作岗、应急综合管理岗、街道卫生院主要负责人。

慢病示范区复评审工作领导小组下设办公室在民生服务板块，街道党工委副书记、分管民社工作领导胡明群同志兼任办公室主任，民政社事综合管理岗王存开、街道卫生院院长刘德钦兼任办公室副主任，领导小组办公室负责综合协调、考核督导、信息收集等工作。待复评审工作完成后，慢病示范区复评审工作领导小组自然消失。

附件 2

## 永川区国家慢性病综合防控示范区复评审工作任务分解表

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价办法	牵头单位	责任单位
一、政策发展	(一)发挥政府主导作用,建立多部门协作联动机制。	1.辖区政府成立慢病示范区工作领导小组,明确部门职责,建立完善的信息反馈沟通制度。	(1)成立(调整充实)慢病示范区工作领导小组,政府主要领导任组长,明确各部门职责, (2)设立慢病示范区复评审工作领导小组办公室, (3)每年召开1次及以上领导小组工作会议, (4)根据实际工作需要及时召开联络员会议,	查阅历年资料,现场询问(询问部门的职责)。	慢病示范区复评审工作领导小组办公室	领导小组成员单位
		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, (2)政府制定慢性病综合防控示范区建设实施方案,	需要单独发文,查阅相关文件等。	慢病示范区复评审工作领导小组办公室	综合协调岗、经济发展综合管理岗 民政社事综合管理岗
		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。	慢病示范区领导小组成员单位年度工作计划与总结的政策相关内容的体现和落实情况(工作总结);简单问询部门员工对本部门该政策的知晓与落实情况(现场走访)。	慢病示范区复评审工作领导小组办公室	领导小组成员单位
		4.慢病示范区工作领导小组建立	(1)每年组织2次由5个及以上部门参与的联合督导,对于在政府主导下采用第三方督导	查阅资料(通知、督导现场记录、询问慢病示	慢病示范区复评审工作领导小组	领导小组成员单位

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价办法	牵头单位	责任单位
		工作督导制度,开展慢病示范区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共享、激励问责、质量控制等3个基本运行机制情况	范区复评审工作领导小组办公室督导机制建立的情况和组织开展督导的情况,尤其是激励与问责的情况。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。询问第三方督导后三个机制的落实情况。	小组办公室	
	(二)建立有效的绩效管理及评价机制。	1.辖区政府将慢病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)辖区政府将慢病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)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。	查阅相关部门的年度计划、目标任务书和年终评价的相关资料。	慢病示范区复评审工作领导小组办公室	领导小组成员单位
		2.辖区政府将慢病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。	抽取5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%	查阅资料,考核后激励问责的情况,提供考核的通知、考核后通报的文件,现场询问(各部门汇报后专家提问)。	慢病示范区复评审工作领导小组办公室	领导小组成员单位
二、环境支持 (35分)	(一)构建全方位健康支持性环境。	1.按照国家标准开展健康社区、单位、学校,数量逐年增加。	(1)健康社区(社区指村/居委会)占辖区社区总数≥40%,	查阅命名文件。现场抽查健康支持性环境的相关资料,重点在于现场指定评估单元的效果与可持续性发展。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗
			(2)健康学校		区教委	教管中心

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价办法	牵头单位	责任单位
		2.按照国家标准开展健康主题公园、步道等健康支持性环境建设,数量逐年增加。	健康主题公园、步道	查看健康支持性环境的名单(区政府验收命名文件,有建设的主体单位),现场随机抽查每类1个。	区卫生健康委、区城市管理局、区新城建管委、区文化旅游委、区商务委	文化服务中心、市政大队
	(二)为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务。	1.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达100% (2)检测结果进入健康档案,实现信息利用, (3)提供个性化健康指导的机构比例≥50%。	查看自助式健康检测点名单,现场随机抽查医疗机构,重点在于信息的互联互通。	区卫生健康委	茶山竹海街道卫生服务中心
	(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。	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/农村行政村体育设施覆盖率达到100%。(2)设备完好100%。 (3)人均体育场地面积达2平方米。	查阅资料(区文化旅游委的每年的工作总结和履职报告),现场随机抽查居委会或村委会。	区文化旅游委	文化服务中心
	(四)开展烟草控制,降低人群吸烟率。	2.禁止烟草广告。	辖区未发现烟草广告,	查阅资料(禁止烟草广告的文件)现场评估查看是否有烟草广告。	区市场监管局、区卫生健康委	市场监管所、民政社事综合管理岗
		5.降低辖区15岁及以上成年人吸烟率。	15岁以上成人吸烟率低于20%。 复审:15岁及以上成人吸烟率逐年下降,5年降低10%	查阅中国慢性病与营养监测、社会因素调查报告。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗
三、“三减三健”专项行动(20分)	(一)开展专题宣传。	1.开展健康生活方式主题日(周)主题宣传(2分)。	(1)开展健康生活方式日宣传, (2)开展全民营养周、中国减盐周、全国爱牙日、世界骨质疏松日等“三减三健”相关内容的专项宣传	查阅相关宣传活动资料(方案、简报等)。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗、茶山竹海街道卫生服务中心

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价办法	牵头单位	责任单位
(二)开展专项活动。		2.利用传统媒体和新媒体开展健康生活方式的日常宣传。	(1)充分利用传统媒体和新媒体等宣传方式,(2)宣传内容覆盖“三减三健”各个方面; (3)全年至少6次	查阅档案资料、原始报道、截图等资料。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗、茶山竹海街道卫生服务中心
		1.适宜技术与工具的推广与评价	(1)推广使用健康“小三件”(限量盐勺、限量油壶和健康腰围尺)。 (2)食盐与食用油的摄入量低于本市平均水平3%及以上, 复审:食盐与食用油的摄入量5年下降15%以上, (3)辖区内儿童窝沟封闭服务覆盖率≥60%。辖区12岁儿童患龋率<25%。 (4)将骨密度检测纳入常规体检,逐年提高50岁及以上人群骨密度检测率。	查阅通知或方案、社会影响因素调查报告、现场工作记录等资料。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗、茶山竹海街道卫生服务中心
		2.健康生活方式指导员能力建设。	(1)在健康社区的社区工作者中至少有1名健康生活方式指导员。 复审:每年至少招募并培训5名健康生活方式指导员。 (2)每年举办或者组织参加“三减三健”相关培训至少一次。	健康指导员名单、培训资料和工作现场资料。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗
		3.健康生活方式指导员的五进活动。	(1)覆盖家庭、社区、学校、单位、医院等五类场所, (2)每年至少开展2项特色现场活动	现场活动记录和特色活动现场,如健康指导员辅助开展社区老年健康管理、开展减盐减油活动等。健康指导员特色干预如高血压患者减盐、健康指导员参与社区自我管理、医养结合等。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗、茶山竹海街道卫生服务中心、教管中心

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价办法	牵头单位	责任单位
	(三)发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用。	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。 (2) 配有体育指导员和志愿者。	查阅资料(团体负责人、团体描述、活动描述)(体育指导员培训的情况和开展活动的情况)。	区文化旅游委	文服中心
		2.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并规范开展的社区覆盖率≥50%。不符合技术规范要求或每年参加人数不变者分数减半。	查阅资料(完整的6次或8次活动资料,通知、活动记录、签到册、活动内容,强调质量与效果)。	区卫生健康委	民政社事综合管理岗
	(四)动员社会力量参与慢性病防控工作,促进医养结合。	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。 (2) 商业健康保险参与医疗救助。 (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。	查阅资料(查看协议、文件和提供健康管理服务的情况)。	区民政局、区卫生健康委	社保综合管理岗、民政社事综合管理岗
		2.促进慢性病全程防治管理服务与社区居家养老和机构养老服务融合。	(1) 辖区内每个街道(乡镇除外)均设有为居家养老的半失能老年人提供日间托养服务的社区老年人日间照料中心。 (2) 以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务的养老机构比例达到 100%。 (3) 设置老年医学科的二级及以上综合性医院比例达到 70%。	查阅资料(民政局相关的文件和落实的情况,关注三种医养结合的方式,互联网+医养结合),现场评估。	区民政局	民政社事综合管理岗

指标分类	指标内容	指标要求	赋分标准	评价办法	牵头单位	责任单位
四、创新引领	慢性病综合防控工作有特色、可复制、可推广。	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 5 项。 未达到提高实际效果者分数减半。	查阅项目计划书与总结报告等资料，现场评估（将慢病示范区的指标要纳入各类创建中，如文明城区控烟等）。	慢病示范区复审工作领导小组办公室	领导小组成员单位
		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，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。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。	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。	区卫生健康委	领导小组成员单位
		3.慢病示范区成功经验起到示范引领作用。	(1)慢病示范区建设成功经验在本辖区得到有效推广应用 2 项及以上。 (2)慢病示范区建设成功经验在辖区外得到有效推广应用 2 项及以上。	查阅每项被推广应查看成功经验描述件、市级要求的推广文件、推广后的反响等资料，现场评估。	区卫生健康委	领导小组成员单位

