

申报江苏省慢性非传染性疾病综合防控示范区

上报材料要求说明

1. 上报材料须包括以下 5 份文件(含纸质和电子版):

(1) 申报县(市、区)政府承诺书(加盖政府公章, **现场考评前提供即可**)

(2) 《江苏省慢性非传染性疾病综合防控示范区申报表》(**预申报材料中可不加盖政府公章**)

(3) 《慢性非传染性疾病综合防控示范区自评表》

(4) 《示范区工作报告》

(5) 《示范区社区诊断报告》(最近一次)

2. 《慢性非传染性疾病综合防控示范区自评表》由申报单位组织专家自评、填写。

3. 申报材料需按以上五份材料顺序装订成册,正文内容字体采用宋体、小四号、1.5 倍行距,双面印刷。申报材料原则上不超过 120 页。

4. 《示范区工作报告》须包括以下 6 部分内容:

(1) 封面。包括报告单位、报告日期、联系人和联系方式。

(2) 目录。限 2 级目录。

(3) 摘要。简要总结示范区工作,1000 字以内。

(4) 正文。根据《考评工作手册》工作内容和要求,上报材料须按照保障措施、社区诊断、监测、健康教育和健康促进、全

民健康生活方式行动、高危人群发现和干预、患者管理等 7 大项、24 个类别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、以及附件清单。

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，除特别要求以外，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，2012 年 2 月）”。要求附件清单所列所有文件的名称应与原件相同，并注明出处，以备现场考评时抽查。

（5）特色与体会：提炼突出本示范区创建中的具有特色、亮点或着力重点建设的工作内容；同时小结示范区创建工作过程中的优势和不足，分析原因；并就目前工作难点和关键环节，提出解决办法和下一步工作与思路。限 2000 字。

（6）附示范区图片。按照示范区工作的 7 大项、24 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），每类别不超过 3 张图片。

江苏省 XX 市 XX 县（市、区）慢性 非传染性疾病综合防控示范区 申报材料



XX 市 XX 县（市、区）人民政府

二〇一三年五月

江苏省 XX 市 XX 县（市、区）慢性非传染性疾病综合防控示范区申报材料清单

- 1、XX 市 XX 县（市、区）人民政府承诺书
- 2、江苏省 XX 市 XX 县（市、区）慢性非传染性疾病综合防控示范区申报表
- 3、江苏省 XX 市 XX 县（市、区）慢性非传染性疾病综合防控示范区自评表
- 4、江苏省 XX 市 XX 县（市、区）慢性非传染性疾病综合防控示范区工作报告
- 5、江苏省 XX 市 XX 县（市、区）XXXX 年慢性非传染性疾病综合防治社区诊断报告

江苏省慢性非传染性疾病 综合防控示范区

申 报 表

申报单位：_____人民政府（盖章）

申报日期： 年 月 日

（预申报材料可暂不盖政府章）

江苏省慢性非传染性疾病预防综合防控示范区 申报表

示范区名称			
联系人		所在单位	
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，1500 字以内）		

示范区工作创建情况	(3000-4000 字)
自评结果	(需附自评表)
地级市卫生行政部门意见	单位公章 年 月 日

慢性非传染性疾病综合防控示范区自评表

自评单位：
 自评负责人：
 自评时间：
 年
 月
 日
 —
 月
 日

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
一、保障措施（250分）	(一)组织保障	(1) *由示范区所在地政府主要领导任组长的领导小组负责示范区工作。	政府主要领导任组长 20 分，卫生行政部门主要领导任组长 10 分。	20			
		(2) 领导小组每年至少召开一次工作会议，落实各部门解决慢性病防控措施。	足要求得 15 分。	15			
		(3) *建立卫生、广电、体育、财政、民政、教育、文化等多部门工作协调制度，各部门有明确职责及履行情况记录，设有联络员。	多部门合作达到 2-4 家 10 分,5 家及以上 20 分。	20			
		(4) 示范区办公室每年至少召开 4 次联络员会议，协调并解决慢性病防治重点问题。	满足要求得 15 分，联络员会议不足 4 次不得分。	15			
		(5) 有专家技术组指导示范区工作计划及工作记录。	满足要求得 10 分。	10			
	(二)经费保障	(1) *示范区所在地政府按照中央投入提供配套项目经费。	地方提供配套得 20 分，不提供配套经费不得分。地方和中央配套比例在 1:1 和 2:1 之间(含 1:1) 附加 10 分，2:1 及以上附加 20 分。	20	20	/	
		(2) *疾控机构慢性病防控经费达到业务总经费的 10%及以上。	无慢性病经费不得分，10%以下每减少 1%扣 2 分。	20			
		(3) 慢性病防控经费专款专用，可查实。	满足要求得 10 分。	10			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
一、保障措施（250分）	（三）政策保障	（1）示范区所在地政府有因地制宜、切合实际的慢性病预防控制工作内容。	将慢性病防控工作列入政府具体工作计划得 25 分，列入多部门工作计划得 15 分，列入卫生部门工作计划得 10 分。	25			
		（2）*示范区有慢性病防控规划。	政府出台 20 分，多部门出台得 15 分，卫生行政部门出台得 10 分，疾控机构出台得 5 分。	20			
		（3）至少出台 1 项慢性病防控相关政策。	政府出台政策并落实得 25 分，多部门出台并落实得 20 分，卫生行政部门出台并落实得 15 分。每年出台 2 项及以上政策附加 20 分。	25	20	/	
	（四）队伍保障	（1）*区/县疾控机构有慢性病防控机构设置。	有独立慢性病科且人员达到 3 人及以上得 20 分，1-2 人得 10 分；无独立慢性病科但慢性病人员达到 3 人及以上得 10 分，1-2 人得 5 分。	20			
		（2）区/县疾控机构对基层医疗卫生机构技术指导和培训每年达到 4 次及以上。	4 次以下者每次技术指导和培训 2.5 分。	10			
		（3）接受省、市疾控机构技术指导和培训每年达到 2 次及以上。	2 次以下者每次技术指导和培训 5 分。	10			
		（4）区/县医疗机构对基层医疗卫生机构技术指导和培训每年达到 4 次及以上。	4 次以下者每次技术指导和培训 2.5 分。	10			
二、社区诊断（50分）	（五）社区诊断	（1）从社会学、流行病学以及管理学角度出发，针对社区人群健康问题开展社区诊断工作。	1-2 年开展 1 次得 20 分，3-4 年开展 1 次得 15 分，5-6 年开展 1 次得 10 分，7 年及以上开展 1 次或从未开展均不得分。	20			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
二、社区诊断（50分）	（五）社区诊断	（2）*完成社区诊断报告。报告包括：当地人口、社会、经济、政策与环境等基本情况，当地居民慢性病患者、死亡及危险因素流行情况，结合社区诊断结果提出符合当地实际情况的慢性病防控重点人群、优先策略、目标、行动措施和评价标准。	社区诊断报告应反映三部分内容，包括当地人口、社会、经济、政策与环境、当地卫生资源配置等基本情况；当地居民慢性病患者、死亡及危险因素流行情况；提出符合当地实际情况的慢性病防控重点人群、优先策略、目标、行动措施和评价标准。其中对每一部分而言，反映辖区 1-2 年情况得 10 分，3-4 年情况得 8 分，5-6 年情况得 5 分，7 年及以上或未完成社区诊断报告不得分。	30			
三、监测（155分）	（六）死因监测	（1）县级及以上医疗机构死亡网络报告：医疗机构死亡网络报告覆盖率 100%，漏报率小于 5%，审核率达 95% 以上。	各项指标分别为 5 分。覆盖率小于 80% 不得分，80%-89% 者 3 分，90%-99% 者 4 分；漏报率、审核率不达标者不得分。	15			
		（2）不明原因疾病死亡构成 5% 以下，编码错误率 5% 以下。	两项指标分别为 5 分，每增加 1% 减 1 分。	10			
		（3）至少每年开展 1 次覆盖示范区所有街道或乡/镇的漏报调查，出具漏报调查报告至少应涵盖漏报死亡病例信息等相关重要内容。	每年开展 1 次漏报调查 10 分，2 年 1 次 6 分，3 年 1 次 3 分。	10			
		（4）每年度开展监测综合分析及报告，出具分析报告至少应涵盖监测背景、目的、方法、内容、质控与评价、统计方法、监测结果、主要发现和建议等内容。	每年出具 1 次报告 10 分，2 年 1 次 6 分，3 年 1 次 3 分。	10			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
三、监测 (155 分)	(七) 慢性病及危险因素监测	(1) 每年完成 1 次有代表性的慢性病及危险因素核心指标 (包括体重、腰围、血糖、血压) 监测调查。	每年完成 1 个监测的核心指标为 5 分。	20			
		(2) 每 3 年完成 1 次辖区全人群抽样调查, 调查方案全面、科学、合理, 所得数据可反映当地实际情况。	每 3 年完成 1 次辖区全人群抽样调查得 15 分, 行为危险因素问卷调查、体格测量、实验室检查 3 类指标各 5 分。	15			
		(3) 撰写监测报告, 报告至少应涵盖监测背景、目的、方法、内容、质控与评价、统计方法、监测结果、主要发现和建议等信息。	满分为 10 分。	10			
	(八) 肿瘤登记	(1) 辖区内医疗机构报告覆盖率 100%, 恶性肿瘤死亡发病比 (MI Ratio) 在 0.6 和 0.8 之间, 病理诊断率 (MV%) 大于 66%, 仅有医学死亡证明书比例 (DCO%) 低于 15%, 发病率与前一年比较浮动在 10% 以内。	覆盖率未达到 100% 的不得分。覆盖率达到 100%, 但四项指标一项不达标 20 分, 二项不达标 15 分, 三项不达标 10 分, 四项均不达标 5 分。	25			
		(2) 每年度开展恶性肿瘤发病死亡和生存的分析。年度报告分析应涵盖背景、目的、信息来源、收集流程及步骤、登记内容、质控与评价、统计方法、监测结果 (包括发病率、死亡率、生存率、变化趋势)、主要发现和建议等信息	满分为 20 分。	20			
	(九) 心脑血管事件报告	(1) 辖区内医疗机构报告覆盖率 100%, 心脑血管疾病事件发生报告发病率不低于死亡率。	覆盖率小于 80% 不得分, 80%-89% 者 6 分, 90%-99% 者 8 分, 100% 者 10 分。	10			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
三、监测 (155 分)	(九) 心脑血管事件报告	(2) 每年度开展监测综合分析, 出具报告。报告至少应涵盖监测背景、目的、方法、内容、质控与评价、统计方法、监测结果、主要发现和建议等信息。	满分 10 分。	10			
四、健康教育与健康促进 (160 分)	(十) 媒体宣传	(1) 结合当地实际情况制定传播计划。	结合当地实际情况, 出具每年度传播计划得 5 分, 否则不得分。	5			
		(2) *当地主流大众媒体(受众多、覆盖面广)设置宣传专栏, 定期传播防治知识和技能。	在当地主流大众媒体(受众多、覆盖面广)设置健康教育宣传专栏, 定期传播慢性病防治和健康素养知识和技能, 设置 1 个宣传专栏得 10 分, 否则不得分。设置 2 个及以上宣传专栏附加 20 分。	10	20	/	
		(3) 每半年在电视台宣传达到 1 次及以上。	每半年在电视台宣传慢性病防治知识和技能达到 1 次及以上得 10 分, 否则不得分。	10			
		(4) 每年在公共场所设置 2 块及以上户外广告牌。	每年设置 2 块及以上慢性病防治相关户外广告牌或电子显示屏等得 10 分, 设置 2 块以下得 5 分。	10			
	(十一) 宣传资料技术支持	(1) 每年提供印刷资料和宣传栏模板分别达到 8 种及以上。	分别达到 1-3 种 3 分, 4-7 种 6 分, 8 种及以上 10 分。	10			
		(2) 每年提供 6 次及以上公众健康咨询活动核心信息, 每次核心信息覆盖不同内容。	1-2 次 4 分, 3-5 次 7 分, 6 次及以上 10 分。	10			
		(3) 每年提供 3 种及以上音像资料模板。	1-2 种 5 分, 3 种及以上 10 分。	10			
		(4) 每年提供 8 次及以上健康知识讲座的核心信息及参考教案。	1-3 次 3 分, 4-7 次 6 分, 8 次及以上 10 分。	10			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
四、健康教育与健康促进 (160 分)	(十二)社区宣传和支持性环境	(1) 健身场所和健康教育活动室在当地社区的覆盖率达到 90% 以上。	50% 以下不得分, 50%-90% 者 5 分, 90% 以上者 10 分。	10			
		(2) 社区健康讲座每年达到 4 次及以上, 每次不少于 50 人。	4 次以下每次 2.5 分, 4 次及以上 10 分。	10			
		(3) 宣传栏社区覆盖率达 90% 以上, 至少 2 个月更新 1 次。	50% 以下不得分, 50%-90% 者 5 分, 90% 以上者 10 分。	10			
		(4) 社区卫生服务中心提供至少 12 种宣传材料, 且每星期播放宣传视频至少 3 次。	每年提供至少 12 种宣传材料, 其中至少 6 种覆盖慢性病防控内容, 且每星期播放宣传视频至少 3 次得 10 分。宣传材料少于 12 种、慢性病防控内容的宣传材料少于 6 种或每星期播放宣传视频少于 3 次者得 5 分。	10			
	(十三)儿童青少年健康促进	(1) 中小学校开设慢性病健康教育课覆盖率达到 60% 及以上, 3 年内达到 100%。每学期以班级为单位, 课程不少于 2 学时。	60% 以下不得分, 60%-79% 者 5 分, 80%-99% 者 10 分, 100% 者 15 分。	15			
		(2) 幼儿园开设健康讲座覆盖率达到 60% 及以上, 3 年内达到 100%。	60% 以下不得分, 60%-79% 者 3 分, 80%-99% 者 7 分, 100% 者 10 分。	10			
	(十四)宣传日活动	每年至少 3 场, 每次参与活动人数不少于 300 人。	每年开展宣传日活动至少 3 场, 且每场活动人数不小于 300 人的得 20 分, 否则不得分。每年 4 场及以上附加 20 分。	20	20	/	
五、全民健康生活方式行动 (135 分)	(十五)工作场所干预	机关、企事业单位落实工作场所工间操健身制度, 每人每天不少于 20 分钟, 达到要求的覆盖示范区企事业单位 30% 及以上。	覆盖率 10% 以下不得分, 10%-19% 者 10 分, 20%-29% 者 15 分, 30% 及以上 20 分。覆盖 50% 及以上附加 20 分。	20	20	/	

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
五、全民 健康生活 方式行动 (135 分)	(十六)群 众社区健 身活动	(1)开展多部门组织的集体性健身活动每年至少 1 次。	多部门组织 5 分，非多部门组织 3 分。	5			
		(2) 辖区有 3 个及以上群众性健身活动团体，每月至少组织开展 1 次活动。	有 1-2 个群众性健身活动团体 5 分，3 个及以上 10 分。	10			
		(3) 平均每天运动量达到 6000 步以上成年人比例达到 35% 及以上。	5%以下不得分，5%-14%者 3 分，15%-34%者 7 分，35%及以上 10 分。	10			
	(十七)平 衡膳食	(1) 人群食品营养标签知晓率不低于 30%。	知晓率 10%以下不得分，10%-29%者 3 分，30%及以上 5 分。	10			
		(2) 利用 5 年时间将居民人均每日食盐摄入量降至 10 克，10 年降至 8 克（每年降低 0.5 克）。	本年度以基线调查（社区诊断、监测或专项调查数据）数据评分，能够提供该辖区居民人均每日食盐摄入量得 10 分，没有数据不得分。	10			
	(十八)烟 草控制	(1) 1 年内示范区无烟医疗卫生机构覆盖率达 100%。	1 年覆盖率未达到 100%不得分。	10			
		(2) 每年至少新创建 2 家卫生系统外的无烟单位。	创建 1 家 5 分，2 家及以上 10 分。每年创建 5 家及以上的附加 20 分。	10	20	/	
		(3) 到 2015 年，示范区成年男性人群吸烟率在现有基础上下降 5%。	本年度以基线调查（社区诊断、监测或专项调查数据）数据评分，能够提供该辖区居民成年男性人群吸烟率得 10 分，没有数据不得分。	10			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
五、全民健康生活方式行动（135 分）	（十九）示范创建	*根据全民健康生活方式行动方案，创建示范社区、示范单位、示范食堂和示范餐厅，每年完成各类示范创建不少于 2 家。	每年完成各类示范创建不少于 2 家得 40 分，其中每完成创建 1 家示范得 5 分。每年每类完成创建 5 家及以上的附加 20 分。	40	20	/	
六、高危人群发现和干预（130 分）	（二十）高危人群发现	（1）*各级医疗卫生机构 35 岁以上首诊测血压率达到 90% 及以上。	60% 以下不得分，60%-74% 者 10 分，75%-89% 者 15 分，90% 及以上 20 分。	20			
		（2）每 2 年 1 次为机关、企事业单位职工提供体检的单位覆盖率达到 50%。	覆盖率 30% 以下不得分，30%-39% 者 10 分，40%-49% 者 15 分，50% 及以上 20 分。达到 80% 及以上的附加 20 分，发现高危人群且实施管理的附加 20 分（建立档案且有随访管理记录）。	20	40	/	
		（3）在社区、医疗卫生机构、公共场所等设立健康指标自助检测点，1 年内建立至少 10 个，且逐年递增。	可检测身高、体重、腰围、血压、血糖。每个自助检测点 2 分，提供全部 5 种自助检测服务 1 分。	30			
		（4）实施社区主动筛查高危人群。			20	/	
		（5）干预人群重点癌症早诊率达到 50% 及以上。			20	/	
	（二十一）高危人群干预	（1）与基线调查相比，高危人群标准知晓率逐年递增 30%。	本年度以基线调查（社区诊断、监测或专项调查数据）数据评分，高危人群标准知晓率为 1%-9% 得 5 分，10%-19% 得 10 分，20%-29% 得 15 分，30% 及以上得 20 分。没有该数据不得分。	20			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
六、高危人群发现和干预（130 分）	（二十一） 高危人群 干预	（2）示范区人群体重知晓率达到 70%及以上。	30%以下不得分，30%-49%者 5 分，50%-69%者 7 分，70%及以上 10 分。	10			
		（3）人群腰围知晓率达到 70%及以上。	30%以下不得分，30%-49%者 5 分，50%-69%者 7 分，70%及以上 10 分。	10			
		（4）人群血压知晓率达到 70%及以上。	30%以下不得分，30%-49%者 5 分，50%-69%者 7 分，70%及以上 10 分。	10			
		（5）人群血糖知晓率达到 30%及以上。	10%以下不得分，10%-19%者 5 分，20%-29%者 7 分，30%及以上 10 分。	10			
	（二十二） 口腔卫生	（1）小学儿童龋齿充填率在上年度基础上，逐年增加 30%。	增加 1%-9%得 5 分，10%-19%得 10 分，20%-29%得 15 分，30%及以上得 20 分。机构覆盖率达到 60%及以上得 20 分。		20	/	
		（2）符合适应症儿童窝沟封闭率达到 50%以上。	达到 1%-9%得 5 分，10%-29%得 10 分，30%-49%得 15 分，50%及以上得 20 分。		20	/	
七、患者管理（120 分）	（二十三） 基本公共卫生服务均等化	（1）高血压患者登记率达到当地调查患病率或全国平均患病率的 60%及以上。糖尿病登记率达到 60%及以上。	高血压患者登记率 10%以下不得分，10%-29%得 5 分，30%-59%得 8 分，60%及以上得 10 分。 糖尿病登记率 10%以下不得分，10%-29%得 5 分，30%-59%得 8 分，60%及以上得 10 分。	20			

大类	项目	考评指标要求	评分标准	基本分	附加分	自评分	扣分原因
七、患者管理（120分）	（二十三） 基本公共卫生服务均等化	（2）*高血压患者规范化管理率达到 35% 及以上。糖尿病患者规范化管理率达到 30%及以上。	高血压管理率 5% 以下不得分，5%-14%得 5 分，15%-34%得 8 分，35%及以上 10 分。糖尿病管理率 5% 以下不得分，5%-14%得 5 分，15%-29%得 8 分，30%及以上 10 分。	20			
		（3）高血压患者血压控制率达到 30%及以上。糖尿病患者血糖控制率达到 25% 及以上。	高血压控制率 5% 以下不得分，5%-14%得 5 分，15%-29%得 8 分，30%及以上 10 分。糖尿病控制率 5% 以下不得分，5%-14%得 5 分，15%-24%得 8 分，25%及以上 10 分。	20			
		（4）利用信息技术支持，实现对高血压、糖尿病等慢性病患者的动态管理。	利用信息技术支持，实现对高血压、糖尿病等慢性病患者的动态管理附加 20 分。		20	/	
	（二十四） 患者自我管理（60分）	（1）1 年内完成活动的自我管理小组达到 10 个，逐年增加。	1 个自我管理小组得 1 分，每个小组每年完成 6 次及以上活动 2 分，3-5 次活动 1 分，2 次活动及以下不得分。	30			
		（2）社区患者自我管理小组覆盖率达到 30% 及以上。	30% 以下每 1% 为 1 分。.	30			
自评总分：（ ） 基本分：（ ） 附加分：（ ） 核心分：（ ） 注：表中的*为核心指标							
自评成员签字：							

项 目	内 容
示范区工 作亮点、 经验及案 例	
可推广经 验或模式	
存在的问 题和改进 的建议	

慢性非传染性疾病综合防控示范区

工 作 报 告

上报单位：_____

联 系 人：_____

联系电话：_____

传真电话：_____

电子邮箱：_____

_____年_____月_____日

目 录

一、摘要	1
二、正文	
第一部分：保障措施	3
（一）组织保障	3
（二）经费保障	4
（三）政策保障	4
（四）队伍保障	5
第二部分：社区诊断	7
（五）社区诊断工作	7
第三部分：监测	11
（六）死因监测	11
（七）慢性病及危险因素监测	12
（八）肿瘤登记	15
（九）心脑血管事件报告	17
第四部分：健康教育和健康促进	19
（十）媒体宣传	19
（十一）宣传资料技术支持	21
（十二）社区宣传和支持性环境	23
（十三）儿童青少年健康促进	33
（十四）宣传日活动	34
第五部分：全民健康生活方式行动	36

（十五）工作场所干预	36
（十六）群众社区健身活动	36
（十七）平衡膳食	38
（十八）烟草控制	38
（十九）示范创建	40
第六部分：高危人群发现和干预	42
（二十）高危人群发现	42
（二十一）高危人群干预	46
（二十二）口腔卫生	47
第七部分：患者管理	48
（二十三）基本公共卫生服务均等化	48
（二十四）患者自我管理	50
三、特色与体会	51
四、示范区图片	54

摘 要

示范区工作报告正文

第一部分：保障措施

（一）组织保障

1. 工作情况简介（限 400 字），或直接提供下列文件的扫描件或复印件，包括设立示范区领导小组、工作办公室、专家技术指导组的文件；建立多部门工作协调制度及设立联络员制度的文件。

2. 附件清单：提供相关工作计划、正式会议纪要或简报全称。

（二）经费保障

1. 工作情况简介：包括中央经费落实和执行情况、地方配套经费情况（包括总额、中央与地方配套比例、经费来源等）、区/县疾控机构慢性病防控工作经费总额及占总业务经费比例等（限 400 字）。

2. 附件清单：经费拨付相关文件、经费花费明细等。

（三）政策保障

1. 工作情况简介：简要介绍示范区当地政府提供的相关政策支持。包括慢性病防控工作计划、慢性病防控规划和相关政策核心内容、出台机构和时间（限 400 字）。

2. 附件清单：政策相关文件名称。

（四）队伍保障

1. 工作情况简介：包括区/县疾控机构慢病科设立日期、主要业务范围、人员编制；区/县疾控机构每年对基层医疗机构培训和技术指导的次数、机构数和内容；省、市疾控机构对本区/县疾控机构培训和技术指导的次数和内容；示范区综合医院对基层医疗机构培训和技术指导的次数、机构数和内容（限 400 字）。

2. 附件清单：设立慢病科相关文件，人员培训材料，包括培训通知、培训课件、培训考核结果（培训合格率 80% 以上）、培训总结或简报，技术督导总结或简报全称。

第二部分：社区诊断

（五）社区诊断工作

1. 社区诊断工作开展情况

（1）工作情况简介：包括开展时间、主要计划、主要进展等（限 1000 字）。

（2）附件清单：相关记录、方案、文件、工作报告、数据来源、原始调查表、数

数据库等的全称，包括机构、日期。

2. 社区诊断报告

(1) 社区诊断报告摘要：包括所反映年代、主要过程、主要结果、完成日期（限 1500 字）。

(2) 附件清单：提供相关工作记录、方案、文件、工作报告、数据来源、原始调查表、数据库等名称，包括机构、日期。

3. 社区诊断报告全文（要求以单独文件另附后）。

第三部分：监测

（六）死因监测：

1. 工作情况简介：包括县级及以上医疗机构死亡网络报告覆盖率、居民 不明原因疾病死亡构成比，ICD-10 编码错误率；漏报调查工作开展情况，监测综合分析及报告情况等（限 1000 字）。

2. 附件清单：县级及以上医疗机构名册、网络报告开始年份、文件、记录、漏报调查方案、报告、数据库等的名称，包括机构、日期。

（七）慢性病及危险因素监测

1. 慢性病及危险因素核心指标监测调查工作简介（限 1000 字）。

2. 全人群抽样调查工作简介（限 1000 字）。

3. 监测报告撰写工作简介（限 1000 字）。

4. 附件清单：提供相关文件、监测方案、调查表、数据库及监测报告等全称。

（八）肿瘤登记

1. 工作情况简介：简要介绍登记收集方法, 数据来源, 质量控制工作流程, 医疗单位覆盖范围, 报告人群率, 核心质控指标情况, 包括死亡发病比 (MI Ratio)、病理诊断率 (MV%)、仅有医学死亡证明书比例 (DC0%)、发病率与前一年比较的结果) 等 (限 500 字)。

2. 恶性肿瘤发病死亡和生存的年度报告工作简介 (限 1000 字)。

3. 附件清单：相关文件、工作计划/方案全称、具备肿瘤诊治能力的医疗机构名册, 发病报告卡, 发病死亡数据库等。

（九）心脑血管事件报告

1. 医疗机构报告覆盖情况和心脑血管疾病事件发生报告工作简介 (限 500 字)。

2. 年度监测综合分析报告工作简介和主要发现（限 1000 字）。
3. 附件清单：提供医疗机构名单、方案、文件、记录、数据库及监测分析报告等的全称。

第四部分：健康教育和健康促进

（十）媒体宣传

1. 工作情况简介：简要描述示范区媒体宣传情况，包括媒体宣传主要负责机构、工作依据、媒体种类、信息传播数量、频次、覆盖人群等。
2. 请逐项填写下列内容，避免漏填

（1）每年度传播计划

是否有传播计划：_____

传播计划名称：_____

制定传播计划的机构名称 主要制定方名称：_____

其他合作机构名称：_____

（2）在当地主流大众媒体（受众多、覆盖面广）设置健康教育宣传专栏

	宣传栏名称	核心内容	媒体类型及名称 (电视、广播、报纸、网络等)	传播频率 (次/月)	覆盖人群 (人)
宣传栏 1					
宣传栏 2					
宣传栏 3					
宣传栏 4					
宣传栏 5					

（3）在电视台宣传慢性病防治知识和技能

是否在电视台进行宣传：_____

宣传节目名称：_____

播出电台名称：_____

播出频次：_____

具体播出时间： 第一次_____年_____月_____日

第二次_____年_____月_____日

第三次_____年_____月_____日

(4) 在公共场所设置户外广告牌、电子显示屏等

设置数量：_____块（个）

设置种类：_____（注：户外广告牌、电子显示屏等）

设置地点：1. _____

2. _____

3. _____

宣传核心内容：1. _____

2. _____

3. _____

3. 附件清单：媒体宣传相关文件、工作计划、实施方案、传播计划等全称。

(十一) 宣传资料技术支持

1. 工作情况简介：简要描述示范区宣传资料技术支持情况，包括所提供的宣传资料的种类、数量、使用方式、覆盖人群等。

2. 请逐项填写下表，避免漏填

		印刷资料和宣传栏模板	公众健康咨询活动核心信息	音像资料模板	健康知识讲座核心信息及参考教案
提供数量					
提供方机构名称					
使用途径					
覆盖人群					
核心内容	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				

3. 附件清单：宣传资料技术支持相关文件、工作计划、实施方案等全称。

（十二）社区宣传和支持性环境

1. 工作情况简介：简要描述示范区社区宣传和支持性环境情况，包括社区宣传活动开展情况、支持性环境分布、建设和使用情况等。

2. 请逐项填写以下问题，避免漏填。

健身场所和健康教育活动室覆盖率：	
辖区内社区总数：	
社区平均举办健康讲座次数：	
每次健康讲座平均覆盖人数是否不低于 50 人：	
宣传栏覆盖率：	
是否至少 2 个月更新 1 次宣传栏：	
社区卫生服务中心宣传材料平均数量：	
材料种类（如：印刷品、视频等）：	
视频宣传材料平均数量：	
视频宣传材料平均播放频次：	
视频宣传材料名称	1. 2. 3. 4.
宣传材料使用途径 （如印刷品摆放、音频 视频材料播放、海报发 放至居民家中等）	1. 2. 3. 4.

3. 附件清单：社区宣传和支持性环境相关文件、工作计划、实施方案全称，健康讲座授课题目列表、宣传材料名称列表清单等。

（十三）儿童青少年健康促进

1. 工作情况简介：简要描述示范区儿童青少年健康促进情况，包括学生健康教育课开展情况等。

2. 请逐项填写以下问题，避免漏填

学生健康教育课覆盖率：	
学生健康教育课教材名称：	
学生健康教育课授课方式：	
学生健康教育课平均每学期课时数：	
幼儿园开设健康讲座覆盖率：	
幼儿园开设健康讲座的平均频次：	
幼儿园健康讲座内容：	1. 2. 3. 4.
辖区内中小学校总数：	
辖区内幼儿园总数：	

3. 附件清单：儿童青少年健康促进相关文件、工作计划、实施方案等全称，学校健康教育课教材目录。

（十四）宣传日活动

1. 工作情况简介：简要描述示范区宣传日活动开展情况。

2. 请逐项填写以下问题，避免漏填

	宣传日 活动 1	宣传日 活动 2	宣传日 活动 3	宣传日 活动 4	宣传日 活动 5
活动日名称					
时间					
主题日名称					
活动地点					
主办方机构名称					
合作方机构名称					
覆盖人群					
覆盖人数					
活动日主要内容					

3. 附件清单：宣传日活动相关文件、工作计划、实施方案全称。

第五部分：全民健康生活方式行动

（十五）工作场所干预

1. 工作情况简介：简要介绍辖区内机关事业单位和大中型企业工作场所工间操工作开展情况，包括覆盖比例和工间操的时间等（限 400 字）。

2. 附件清单：辖区内是否开展工间操的机关事业单位和大中型企业名单、各单位所开展工间操制度的名称和要求的工间操时间（可参照下表）、以及相关文件、记录等名称，包括机构、日期。

辖区内企事业单位工间操开展情况简表

序号	单位名称	是否开展	开始执行日期	目前是否执行	每次活动时间

（十六）群众社区健身活动

1. 工作情况简介：简要介绍辖区内开展多部门参与的集体群众健身活动情况，包括多部门组织的集体性健身活动年度频次、辖区内群众性健身活动团体数量和开展活动频次、辖区内平均每天运动量 6000 步以上的成年人比例等（限 400 字）。

2. 附件清单：相关文件、方案、活动记录、群众行健身活动团体的有关报道和资料、成年人运动量的数据来源（含技术方案等）名称。

（十七）平衡膳食

1. 工作情况简介：简要描述示范区人群食品营养标签知晓率，以及限盐工作目标和完成情况等（限 400 字）。

2. 附件清单：包括相关记录、方案、文件、工作报告、执行比例的计算依据或数据来源、原始调查表、数据库等的名称，包括机构、日期。

（十八）烟草控制

1. 工作情况简介：简要描述烟草控制工作进展、完成情况。包括无烟医疗卫生机构覆盖率、每年新创建卫生系统外无烟单位的数量、辖区内成年男性吸烟率（限 400 字）。

2. 附件清单：辖区内卫生系统内、外无烟单位名单和创建年份（可参照下表），以及有关方案、文件、工作报告、数据来源的全称，包括机构、日期。

辖区内无烟单位覆盖情况简表

序号	单位名称	是否卫生系统内	是否无烟单位	创建年份	目前是否	有否文件

（十九）示范创建

1. 工作情况简介：简要描述示范创建工作开展情况、创建数量和年份（限 400 字）。
2. 附件清单：示范创建示范社区、示范单位、示范食堂和示范餐厅的名单（参见下表）以及相关记录、方案、文件、工作报告等名称，包括机构、日期。

辖区内示范创建情况简表

序号	类别	数量	地点	创建年份	备注
1	示范社区				
2	示范单位				
3	示范食堂				
4	示范餐厅				

第六部分：高危人群发现和干预

（二十）高危人群发现

1. 各级医疗机构 35 岁以上人群首诊测压制度执行情况：

（1）工作情况简介：包括执行首诊测压执行的医疗机构比例、不同级别医疗机构中执行首诊测压的比例；各级医疗机构 35 岁以上首诊看病人数及测量血压人数，计算各医疗机构首诊测压率及全县（区）总首诊测压率。

（2）附件清单：提供辖区各级医疗机构实施 35 岁以上人群首诊测压相关文件名称

2. 示范区机关、企事业单位职工每 2 年执行体检情况：

（1）工作情况简介：包括辖区机关、企事业单位数，每 2 年 1 次为职工进行体检机关和企事业单位数。

（2）附件清单：提供辖区内机关和企事业单位名册的文件名称（名册内应标注是否已开展体检工作），已开展体检工作单位的相关文件名称。

3. 健康自助指标检测点设立情况

(1) 工作情况简介：辖区健康自助指标检测点设立情况，并填写下表。

	健康自助指标检测点		
	场所	数量	检测服务项目 (身高、体重、腰围、血压、血糖)
1			
2			
3			
4			
5			

(2) 附件清单：自助检测点名册的文件名称

4. 社区开展高危人群主动筛查工作执行情况

(1) 工作情况简介：介绍辖区高危人群主动筛查工作情况，包括是否开展主动筛查工作，筛查范围和覆盖人群等方案，提供筛查覆盖率结果。

(2) 附件清单：提供社区开展高危人群主动筛查的工作计划/方案、工作报告等文件名称。

5. 干预人群重点癌症早期筛查工作执行情况

(1) 工作情况简介：包括辖区是否开展和开展哪些重点癌症的早期筛查工作，筛查范围和覆盖人群等方案内容，提供早诊率结果。

(2) 附件清单：提供干预人群重点癌症早期筛查的工作计划/方案、工作报告等文件名称。

(二十一) 高危人群干预

1. 工作情况简介：包括高危人群干预整体情况，高危人群标准知晓率，人群体重、血压、血糖和腰围知晓率的调查情况、数据来源和结果，并完成下表。

指标	结果	数据来源	调查时间
高危人群标准知晓率			
人群体重知晓率			
人群血压知晓率			
人群腰围知晓率			

2. 附件清单：提供相关文件、调查方案、工作报告等文件名称。

（二十二）口腔卫生

1. 工作情况简介：介绍辖区儿童龋齿预防控制工作整体情况，提供龋齿填充机构覆盖率、窝沟封闭机构覆盖率的结果，并说明数据来源。

2. 附件清单：提供辖区内小学名册的文件名称（名册内应标注是否已开展龋齿充填或窝沟封闭工作），已开展龋齿填充或窝沟封闭工作的小学相关文件、工作计划/方案、工作报告等文件名称。

第七部分：患者管理

（二十三）基本公共卫生服务均等化

1. 工作情况简介：高血压、糖尿病管理工作开展情况，提供登记率、规范化管理率和控制率结果及数据来源。如采用信息化技术管理，简要说明管理情况，并完成下表。

	高血压	糖尿病
登记率		
规范化管理率		
控制率		
数据来源		
是否信息化管理		

2. 附件清单：提供相关文件、培训、督导、工作总结等名称。

（二十四）患者自我管理

1. 工作情况简介：患者自我管理小组工作开展情况。并完成下表。

自我管理小组数量：
完成 6 次小组活动的自我管理小组数量：
完成 3—5 次小组活动的自我管理小组数量：
完成 2 次及以下小组活动的自我管理小组数量：
社区患者自我管理小组覆盖率：
辖区社区总数：

2. 附件清单：提供自我管理相关政策或文件、培训、会议、工作总结等名称。

三、特色与体会

四、示范区图片