

关于征求《全椒县创建安徽省健康县实施方案 (征求意见稿)》修改意见的函

各相关单位:

根据《关于同意合肥市庐江县等15个县(市、区)开展省级健康县区创建工作的批复》(皖卫复〔2022〕38号)文件和《安徽省健康县建设项目工作方案》，县卫健委制订了《全椒县创建安徽省健康县实施方案(征求意见稿)》(以下简称《方案(征求意见稿)》)。根据文件管理的要求，现就《方案(征求意见稿)》征求各相关单位意见。请各相关单位根据自身职责提出修改意见，县卫健委进行修改完善后上报县政府研究印发执行。请于2022年4月30日前，将反馈意见使用单位红头便签纸盖章反馈至县卫健委邮箱，无意见也请反馈。

联系人:秦云,联系电话:5197015,邮箱:ahqjjsw@126.com.

全椒县卫生健康委员会

2022年4月22日

全椒县创建省级健康县实施方案

（征求意见稿）

为全面落实《“健康安徽 2030”规划纲要》，实施“将健康融入所有政策”策略，推进“健康全椒”建设，提高居民健康水平，根据省级健康县区创建工作要求，结合我县实际，制定本方案。

一、指导思想

以党的十九大精神为指导，以《安徽省健康县建设项目工作方案》为依据，与全民健康生活方式行动有机结合，引导居民养成良好的卫生习惯和生活方式，树立“人人为健康、健康为人人”的核心健康观，增强居民的健康意识和自我保健能力，全面提高居民健康素养水平，达到省级健康县标准。

二、工作目标

（一）实施“将健康融入所有政策”策略，县政府及相关部门制定有利于居民健康的公共政策，联合开展健康行动。

（二）全县居民健康素养水平在全省平均水平基础上提高 20%；成人吸烟率低于全省平均水平 20%；经常参加体育锻炼人数比例达到 32%以上；95%以上的学生达到《国家学生体质健康标准》合格以上等级。

（三）建设无烟环境。全县所有室内公共场所、工作场所和

公共交通工具全面禁止吸烟，卫生健康机构和学校全面禁烟。

（四）全县健康社区（村）比例不低于 20%，每个社区（村）的健康家庭比例不低于 20%。

（五）全县 60%的医疗卫生机构（包括综合医院、专科医院、公共卫生机构、基层医疗卫生机构、计划生育技术服务机构等）符合健康医院标准。

（六）全县 50%的中小学校符合健康学校标准，教师、学生的健康素养水平在原有基础上提高 20%。

（七）全县 50%的机关和事业单位符合健康机关标准。

（八）全县 20%的大中型企业符合健康企业标准。

（九）至少有 1 个健康步道、1 个健康主题公园且建设指标达到省级创建评价标准。

（十）有完善的覆盖城镇的健康工作网络，各单位、每村（居）有负责健康教育与健康工作专（兼）职人员和相应设备、场所、工作制度。

三、时间安排

根据省健康县创建要求，创建工作实施分为三个阶段：

第一阶段：制定方案，工作启动（2022 年 4 月—2022 年 6 月）。制定《全椒县创建安徽省健康县实施方案》、《创建安徽省健康县承诺书》；成立全椒县健康委员会和健康专家委员会、召开全县创建动员大会暨专题培训会议。

第二阶段：全面建设，积极筹建（2022年7月—2023年7月）。各镇、各相关单位部门制定健康公共政策、建设健康场所、细化分解目标任务、落实责任、创建支持性环境、组织实施并开展监督指导，全面推进省级健康县建设。

第三阶段：考评督导，效果评价（2023年7月—2023年12月）。对照标准自查提高，完善各类工作项目及相关资料整理建档，确保各项工作指标达到省级健康县标准；按照分类标准进行创建效果评估，并提交评估资料，迎接省专家组验收。

四、重点建设内容

（一）建立健全体制机制、领导协调机制，制定相关政策。

（责任部门：县政府办、县卫健委）

1. 县政府公开承诺开展省级健康县创建工作，把创建工作纳入县政府重点工作，制定发展规划和相关政策；成立县政府主要负责人牵头、多部门共同参与的健康县创建工作委员会和县创建办公室，并成立健康专家委员会。每年至少组织召开2次专题会议，研究部署创建工作，通报工作进展。

2. 县政府和各部门按照“将健康融入所有政策”的策略，梳理本部门与健康相关政策的制定和落实情况，探索开展健康影响评价，结合实际情况，制定促进健康的公共政策及配套实施方案，并报送县创建办公室。

3. 督促建立覆盖镇（村（居））、医院、学校、机关、企业

的健康工作网络，每个单位有负责健康教育与健康工作的专（兼）职人员，建立健康网络工作人员队伍和相应工作制度。通过系统培训，提高政府、有关部门、专业机构对健康县的认识和工作能力。

（二）制定工作方案。（责任部门：县卫健委）

开展基线调查和需求评估，了解县人口、资源、环境、经济和社会发展基本情况，人群健康素养、健康状况、疾病负担和健康需求，健康资源和意愿等基本情况，分析主要健康问题，确定重点人群和优先干预的健康问题。结合健康县评价标准，研究制定适合当地经济社会发展和卫生健康工作能力的健康策略和措施，制定具体的工作计划，明确责任部门和完成时限。

（三）将省健康县建设工作经费纳入政府财政预算。（责任部门：县财政局）

将健康县工作纳入县政府预算给予支持，并根据经济发展和财政增长情况逐年增加。项目经费在基本公共卫生服务项目的健康素养促进行动项目列支。健康县工作经费每年中央财政支持不少于 10 万；县财政同时立项支持，确保创建经费足额到位。项目经费可用于监测/调查设备购置、软件开发、专家咨询、培训、会议、印刷、督导及技术支持、需求调查及评估相关的宣传品、租车、调查员交通及误餐补助等。项目经费应严格按照中央及地方财政专项资金管理的有关规定，做到专款专用，规范管理，提

高资金使用效益，严禁挪作他用。

（四）大力开展培训。（责任部门：县卫健委）

采取多种形式，提高政府、有关部门、专业机构对健康试点县的认识，提高健康工作能力。

1. 政府部门和健康网络人员。通过工作会议、专题讲座、研讨会等形式，提高对健康县理念、健康融入所有政策方针的认识，提高其发挥部门优势促进居民健康的能力。

2. 卫生健康部门。采取逐级培训方式，提高健康主管部门和专业机构对健康县理念、方法和建设内容的理解，提高建设能力，提高开展二级培训的能力。

3. 健康教育专业人员。采用理论讲授、案例分析、小组讨论、模拟演练等方式，开展健康教育与健康专业技能培训，使其熟悉健康教育理论和方法，熟悉健康素养、烟草控制、优生优育等基本内容，掌握健康教育计划制定和实施、健康传播材料设计制作、健康讲座和健康咨询、社区诊断和现场调查等基本专业技能。要求卫生健康系统内专业技术人员全员培训，掌握健康教育基本技能。

（五）营造社会氛围，广泛舆论宣传，提高省健康县的知晓率。（责任部门：县卫健委、各创建单位）

1. 创建办公室加大创建工作的宣传力度，印制各种宣传材料，提高政府和组成部门对省健康县理念和策略的认识，并发挥

其部门优势，从而提升居民健康素养水平。

2. 政府各有关部门全方位宣传省健康县理念，宣传各类促进居民健康的公共政策、开展的重点工作以及活动成效，提高公众知晓率和参与度；宣传部门做好创建工作的宣传报道，为建设省健康县营造良好的舆论氛围，提高社会影响力。

（六）项目监测评估督导。（责任部门：县卫健委）

建立督导检查、考核评估的工作机制，定期了解各项工作进展，听取政府各部门和居民的工作建议。定期监测项目组织实施情况，开展项目技术评估。

1. 负责基线调查工作。

2. 负责全县创建工作的培训、督导和能力建设。组织专业指导机构，采取逐级培训方式，提高各单位对创建省健康县工作的理念、方法和建设内容的理解，加强对工作进展情况的督导，提高建设能力。

3. 负责创建工作的综合干预和效果评估。

4. 负责编写年度我县人群健康状况及建设工作进展情况报告。

5. 负责督促省健康县评价指标体系各项内容落实。

（七）健康项目重点建设。（责任部门：县卫健委、各相关单位）

1. 制定健康政策。成立县卫健委、县疾控中心及各医疗卫生

机构组成的健康专家委员会，倡导健康优先、健康教育先行理念，围绕建设省健康县标准，制定系列配套文件和实施方案；组织实施各项健康建设重点任务，加强与各部门沟通，推进落实“将健康融入所有政策”。相关部门和乡镇梳理本部门与健康相关的公共政策，补充、修订或新制定促进健康的公共政策。

针对当地需要优先应对的健康问题，开展针对慢性病防控、传染病防控、健康生活方式、妇幼健康、健康老龄、环境与健康等重点健康问题的跨部门健康行动。在多部门协作、资源统筹、社会动员、健康管理、健康产业等方面取得创新。

2. 建立健康专业人员队伍。建立以健康教育专业机构为核心，其它医疗卫生机构和计划生育服务机构组成的健康教育专业机构网络，为各单位开展健康教育和健康促进工作提供技术支持。

3. 创新健康工作机制。积极探索基层卫生、健康整合模式，促进妇幼与计划生育技术服务人员在健康促进工作中发挥作用。

4. 建设健康场所。建立健康场所建设工作机制，在县域范围内全面开展健康社区（村）、健康家庭、健康医院、健康学校、健康机关和健康企业建设。在县域范围内，建设 20%健康社区（村），建设 20%健康家庭，评选出 100 个示范健康家庭。建设 60%健康医院（包括综合医院、专科医院、基层医疗卫生机构等），建设 50%健康学校（包括高中、初中、小学）、50%健康机关（包

括机关和事业单位)、20%的健康企业,提高场所内居民和职工的健康素养,发挥健康场所的示范和辐射作用。

建设健康的公共环境。建设健康步道、健康主题公园等公共设施,所有室内公共场所、工作场所和公共交通工具全面禁止吸烟,营造健康的公共环境。无烟环境是健康医院、学校、机关和企业建设的必要前提条件。

5. 国家基本公共卫生服务健康教育项目。按照服务规范要求,通过发放健康教育资料、设置宣传栏、健康讲座、健康咨询、个体化健康指导、参与式体验等服务,鼓励村(居)居民广泛参与省健康县建设活动,有效落实健康教育服务内容,考核合格率达到95%以上。

6. 负责“省健康县评价标准”、“健康机关”、“健康医院”等指标内容的分解落实。

7. 各类健康活动有完整的材料(通知、签到、工作记录、现场图片、讲座课件、材料发放记录、各类统计等)并分类规范建档。

8. 负责对机关、医疗卫生机构、妇幼与计划生育服务机构肥胖人群、吸烟人群进行分类统计,创建末期,成人吸烟率在2021年基础上降低20%,或低于当年全省平均水平。

9. 开展工间操活动。职工参加体育锻炼比例提高20%,居民健康素养在2021年基础上提高20%,或高于当年全省平均水平。

10. 组织卫生健康系统内专业技术人员每年至少一次全员培训，掌握健康教育基本技能。

11. 负责卫生、健康系统健康医院，健康机关创建材料的审核上报。

（八）健康项目重点宣传。（责任部门：县卫健委）

1. 加强媒体合作。在电视台、广播电台等县融媒体中心开设健康教育类专题节目或栏目，定期组织媒体培训会或媒体交流会，积极宣传健康县理念、创建工作以及活动成效，营造良好的舆论氛围，提高社会影响力。设立健康类微博、微信等新媒体平台，开展健康科普。

以提升居民科学健康观、基本医疗素养、慢性病防治素养、传染病防治素养、妇幼健康素养、中医养生保健素养为重点内容，在电视、移动媒体播放健康公益广告，传播健康素养核心信息，组织开展健康巡讲，发放健康教育传播材料，组织丰富多彩的宣传教育活动，提高健康素养促进行动的质量和覆盖面，每年直接受益人数达总人口的 30%。

2. 健康中国行。以国家基本公共卫生服务健康教育项目、健康素养促进行动、国民营养计划等为重要抓手，充分整合卫生健康系统健康与教育资源，利用好健康中国行、全民健康生活方式、婚育新风进万家活动等平台，加强健康传播，普及健康素养基本知识和技能，促进健康生活方式形成。围绕“健康中国行”主题，

发挥健康教育专业机构优势，有效利用各种媒体，将主题宣传教育活动深入人心，形成规模效应和品牌效应。

3. 卫生日主题活动。在世界卫生日、世界无烟日、全国高血压日、联合国糖尿病日、结核病日、艾滋病日等时段内，多部门联合，深入开展健康主题活动，普及健康知识，提高群众参与程度，增强宣传教育效果。坚持日常宣传教育与主题日宣传教育活动有机结合。

4. 负责对各部门、各医疗机构健康宣传提供技术支持和业务指导；负责对医院、村卫生室、社区卫生服务中心等基本公共卫生健康教育项目督导。

5. 负责印发各类健康县标准，发布健康生活方式核心信息，多形式开展健康活动，提高城镇居民对健康项目的知晓率。

（九）健康乡镇、村（居）及健康家庭建设。（责任部门：各镇、村（居））

1. 将健康镇、村（居）建设纳入镇、村（居）发展规划，制定促进居民健康的系列政策和相关措施。

2. 建立镇、村（居）两级健康县建设领导小组和有专（兼）职人员的两级工作网络。

3. 组织开展健康镇、村（居）、健康家庭建设活动，镇、村（居）公开承诺并倡导全体村（居）民参与健康镇、村（居）建设，有具体实施方案。

4. 广泛组织镇、村（居）开展健康教育宣传活动，开展健康知识讲座和多种形式的健康主题活动。

5. 村民对健康镇、村（居）的知晓率达到 70%，在县域范围内，建设 20%健康社区（村），建设 20%健康家庭，评选出 100 个示范健康家庭。

6. 经常参加体育锻炼的人数比例达 32%以上。

7. 各类健康活动有完整的材料（通知、签到、工作记录、现场图片、讲座课件、材料发放记录、各类统计等）并分类规范建档。

8. 负责健康镇、村（居）评价标准、各类指标的具体落实，负责健康镇、村（居）、健康家庭创建材料的审核上报。

（十）健康学校建设。（责任部门：县教体局）

1. 成立局、校两级健康县建设工作领导小组并明确两级专（兼）职健康教育人员。

2. 将健康学校建设纳入规划，明确学校建设职责，公开承诺并呼吁师生参与健康学校建设。

3. 各中小学校健康教育年度有计划、总结、活动有记录，档案资料完整、管理规范。

4. 组织学校开展健康相关培训、巡讲，提高师生建设健康学校的能力；组织开展中小學生健康手抄报、知识竞赛等两次以上的健康实践活动，教师、学生的健康素养水平在原有基础上提高

20%。

5. 经过建设，50%的中小学校达到健康学校标准；95%以上的学生达到《国家学生体质健康标准》合格以上等级；儿童青少年肥胖率不超过8%。

6. 负责组织实施“健康学校”评价标准、各类指标的落实。至少有3家学校开展健康学校的创建。

7. 负责健康学校建设材料的审核上报。

（十一）健康企业建设。（责任部门：县经信委）

1. 成立委、企业两级健康县创建工作领导小组并明确两级专（兼）职健康教育人员；公开承诺健康企业建设，倡导全体员工积极参与。

2. 制定配套的政策、文件和管理制度；健康教育工作年度有计划总结、活动有记录，各类档案资料规范完整。

3. 开展无烟环境建设，有控烟阵地并定期宣传。

4. 组织各企业开展职业安全和职业防护知识培训，举办防护技能、应急演练。

5. 组织各企业开展以健康生活方式为主题的健康讲座，有固定宣传阵地。

6. 负责组织督导、考核各企业对健康企业评价指标及其它各类指标的落实。

7. 经过建设，职工健康素养水平提高20%；职工吸烟率下降

3%；职业防护知识、技能有所提高；职工对健康企业的知晓率达70%以上。

8. 全县大中型企业 20%达到健康企业标准，整理 1 个企业作为考核案例。

9. 负责健康企业创建材料的审核上报。

（十二）健康机关建设。（责任部门：县直机关工委）

1. 公开承诺建设健康机关，动员全体职工参与建设活动。

2. 各单位成立健康县建设工作领导小组，设专（兼）职人员负责健康教育，有系列健康文件、制度、计划总结。

3. 各项健康活动有记录，档案资料管理规范。

4. 积极开展无烟单位创建，有控烟宣传；单位所有室内公共场所、工作场所禁止吸烟。

5. 每年开展 4 次以上健康讲座和 2 次以上以健康为主题的戒烟、健康知识竞赛等活动，有通知、签到、现场图片、工作记录、讲座课件等全部资料。

6. 组织各单位对职工吸烟人群、肥胖人群进行统计，创建末期，职工肥胖率下降 5%、吸烟率下降 3%。

7. 开展工间操活动，提高职工身体素质，职工健康素养水平提高 20%，经常参加体育锻炼比例提高 20%。

8. 积极参与创建活动，职工对健康机关的知晓率达 70%以上。

9. 负责组织督导考核“健康机关”各项指标的落实和健康机关

创建材料的审核上报。

10. 全县 50%的机关和事业单位达到健康机关标准，整理 1 个机关作为考核案例。

（十三）健康媒体宣传。（责任部门：县委宣传部、县文旅局）

1. 成立健康县建设宣传工作领导小组并有专人负责健康宣传工作。

2. 宣传建设省健康县理念；宣传出台的居民健康公共政策；宣传健康生活方式核心信息；宣传开展的重点工作以及活动成效。城镇居民对省健康县知晓率达到 70%以上。

3. 所有宣传报道或专题栏目的资料应规范入档。

（十四）公共场所健康建设。（责任单位：县市场监管局、县商务局、县城市管理局、县住建局、县卫健委）

负责督导、指导各单位公共场所开展健康教育和健康工作。县市场监管局负责制定全县食品安全监督管理政策、规划并监督实施及管理，协调各餐饮店、药店进行科学饮食、科学就医、合理用药、控烟等健康宣传。县商务局负责协调全县各主要商场的电子广告、电子字幕滚动显示健康核心信息标语；设置健康教育宣传栏，宣传控烟等健康知识。县行政执法局负责落实在公众场所设置的电子屏幕、公益广告、宣传栏等定期发布健康知识、健康生活方式、烟草危害等核心信息。县住建局负责建设健康步道、

健康主题公园等公共设施，营造健康的公共环境。县卫健委负责协调各宾馆、旅店、美容院、休闲娱乐场所、洗浴场所等设置固定宣传栏，开展健康生活方式的健康宣传。各类宣传活动有视频截图、现场图片、宣传播放记录等资料并完整归档。

（十五）公共环境健康建设。（责任单位：县自然资源局、县水利局、县生态环境分局、县民政局、县城市管理局、县住建局）

县自然资源局、县水利局、县生态环境分局、县民政局、县城市管理局、县住建局分别落实饮用水安全、空气质量和水质安全及污水处理、老龄化应对、垃圾处理等环境健康工作，所有工作资料、工作记录及现场图片应规范入档。

（十六）全民健身建设。（责任单位：县教体局）

县教体局负责推行全民健身计划，指导、协调、监督全县各行业、部门和社会团体积极开展体育活动，实施国家体育锻炼标准，推进体育社会化和全民健身活动的开展。所有工作资料、工作记录及现场图片应规范入档。

五、组织实施

（一）加强组织领导，搞好协作配合。县健康委员会办公室要充分发挥纽带、指导和协调作用，落实项目实施主体，建立工作网络，明确优先领域，组织开展各项综合干预活动。各镇负责所辖地区的创建工作，调动村（居）创建工作的积极性，搞好责

任区段的综合协调和监督检查。各部门要根据各自职责分工，确保全面完成各自建设任务。

（二）细化目标责任，严格目标考核。按照全省健康县标准要求，按年度细化分解建设工作目标，明确工作标准和完成时限，把建设目标层层落实到各镇、有关部门，做到一级抓一级，层层有人抓，事事有人管。开展阶段性的检查验收，力争达标一项，验收一项，巩固一项，发展一项。对完成任务好、工作成效大的单位给予表彰奖励；对工作不力、严重影响全县创建工作的责任单位进行通报批评，并严肃追究相关责任人的责任。

（三）加大宣传力度，营造良好氛围。在创建工作中，各新闻媒体要充分发挥作用，积极开展经常性的宣传报道，让广大人民群众充分理解创建工作的目的、意义和具体任务，增强责任心和紧迫感。全县每年要组织 1—2 次大型宣传活动，各主要公共场所、人口密集地带设立户外广告宣传牌或利用户外电子屏幕开展健康知识宣传，各乡镇、村（社区）要充分发挥已有的健康教育宣传栏的主阵地作用，努力营造建设全省健康县的良好氛围。

附件 1. 全椒县健康县创建工作委员会成员名单

2. 健康县创建项目基线调查方案

3. 健康县创建评估方案

4. 健康县建设规范（试行）

附件 1

全椒县健康县创建工作委员会成员名单

主任：唐 雨（县委副书记、县政府县长）

副主任：陈启诚（县委常委、县委宣传部部长）

秦庆勇（人大常委会副主任、经济开发区管委会主任）

陈劲松（县政府副县长）（常务副主任）

章宗敏（县政协副主席、县财政局局长）

尚 云（县政协副主席、县总工会主席）

袁长青（县政协副主席、县交通局局长）

委 员：陈庆祥（县委办公室主任）

李 健（县政府办主任）

程 耕（县委宣传部副部长、县融媒体中心主任）

宋 玲（县委宣传部副部长、县文明办主任）

季维传（县委统战部副部长、县宗教局局长）

孙成富（县直机关工委书记）

胡玉屏（县卫健委主任）

刘荣玉（县发改委主任）

彭守江（县教体局局长）

吴化军（县科技局局长）

怀秀龙（县经信委主任）
金春雷（县公安局政委）
刘 哲（县民政局局长）
倪学标（县司法局局长）
陈兴道（县人社局局长）
杨新文（县环保局局长）
金力祥（县规建局局长）
陈礼峰（县城管局局长）
陈义水（县农业农村局局长）
关敬海（县水利局局长）
唐玉阳（县林业局局长）
梁兰兰（县商务局局长）
王 静（县文化旅游局局长）
马 春（县审计局局长）
张胜荣（县住建局局长）
王 健（县统计局局长）
夏朝晖（县应急管理局局长）
吴 松（县市监局局长）
黎向东（税务局局长）
贲心吾（县科协主席）
马 彦（县委编办主任）

张奇华（县妇联主席）
杨 林（团县委书记）
王玉飞（襄河镇镇长）
郭友莉（古河镇镇长）
史平忠（石沛镇镇长）
李灯冰（十字镇镇长）
任 权（六镇镇镇长）
沈 丽（武岗镇镇长）
冯玉林（二郎口镇镇长）
沐守亮（大墅镇镇长）
冯 进（马厂镇镇长）
张元娟（西王镇镇长）
马 静（县卫健委副主任）
杨庆闫（县疾控中心主任）

工作委员会办公室设在县卫健委，承担委员会日常事务，统筹、协调创建工作，负责相关公文处理、领导小组委员会会议安排、创建资料建档整理等，胡玉屏同志任办公室主任，马静、杨庆闫同志任办公室副主任。委员会各成员单位成立相应组织，制定部门实施方案，确定一名创建工作联络员，委员会委员因工作调整或职务变动的，由其继任者履行委员职责，不再另行下文。

附件 2

健康县创建项目基线调查方案

健康县创建是落实健康中国战略的重要举措，是各县将健康放在优先发展位置的具体实践，是健康领域的社会治理行动。为全面落实《“健康安徽 2030”规划纲要》《关于进一步加强和改进卫生与健康工作的意见》《关于加强安徽省健康促进与教育的实施意见》，实施“将健康融入所有政策”策略，2019 年全省进一步扩大健康县创建工作。为做好健康县创建工作，了解项目县人口、资源、环境、经济社会发展基本情况，确定主要健康问题、健康资源和健康需求，制定科学合理的健康促进工作方案，并为项目总结评估提供基础性资料，依据《2018-2019 年第四批全国健康县建设项目基线调查参考方案》，结合我省实际，特制订全省基线调查方案。

一、调查目的

- (一) 了解县经济社会发展、人群健康状况等基本情况。
- (二) 了解县将健康融入所有政策现状和需求，了解社区、学校、医院、机关、企业等场所健康促进资源和需求，了解居民健康素养水平、行为危险因素流行情况和健康需求。
- (三) 分析当地主要健康问题和需求，确定优先干预的问题和领域，为进一步制定科学合理的工作方案提供依据。

二、调查方法

采取填写调查表、专题座谈、个人访谈、问卷调查等方式开展健康县创建项目基线调查。

三、调查内容

包括县基本情况、将健康融入所有政策现状和需求、场所健康资源和需求，各类人群健康素养和健康需求等模块，各县可在省级方案基础上根据实际情况增加模块或者内容。

（一）县基本情况调查。

1. 填写“健康县基线信息报表”（附件 1），包括县行政区划、人口、经济、机构、资源等基本情况以及县健康工作机制、人员队伍、重点工作落实情况等。

2. 主要健康问题分析。分析县域疾病谱、疾病负担、卫生服务需求和利用等资料，确定主要的健康问题和健康危险因素。

（二）将健康融入所有政策现状和需求。

1. 根据《健康县把健康融入所有政策实施方案》，分析政府多部门与健康有关政策现状，根据健康影响因素分布情况，与各部门共同分析近期可修订的政策和可开展的多部门合作。应覆盖教育、发展改革、财政、公安、民政、人社、环境、规划、交通运输、税务、体育、农业、广电、文化等重点部门，完成重点部门健康政策和行动梳理记录表（附件 2）。

2. 梳理卫生健康系统多部门合作的资源和工作基础，覆盖重点人群和重点健康问题。

（三）社区健康资源和需求。

1. 社区居民抽样调查。

(1) 样本量。根据公式科学测算，每个县最少调查 450 人。

(2) 样本分配。采用多阶段整群随机抽样的方法，各阶段具体抽样方法如下（见表 1）：

第一阶段：在每个县内，采用单纯随机抽样方法，随机抽取 5 个乡镇（街道）（至少含 1 个街道），对于县域内无街道的，则将城关镇所在地定义为街道。

第二阶段：在每个抽中的乡镇（街道）内，采用单纯随机抽样方法，随机抽取 2 个行政村（居委会）。

第三阶段：每个抽中的行政村（居委会）内，如辖区家庭户超过 1500 户的村则按照 750 个家庭户划片后抽取 1 个片区（约 750 个家庭户），如不足 750 个家庭户则与邻近村合并后满足条件（约 750 个家庭户）确定为 1 个片区。登记抽中村内所有家庭户的家庭成员，经省级整理后由软件公司采取 KISH 表法对所有家庭户进行编码。

第四阶段：采用简单随机抽样的方法在抽中的所有村（社区）范围内分年龄段抽取调查对象（按照 1:1.4 比例），每个监测点抽取 620 名调查对象，至少完成 450 人调查任务。各年龄组需完成调查任务（根据全国第六次人口普查结果按比例确定）：15-19 岁 47 人，20-24 岁 49 人，25-29 岁 36 人，30-39 岁 94 人，40-49 岁 112 人，50~59 岁 62 人，60~69 岁 50 人，共 450 人。抽样步骤见下表。

抽样阶段	样本分配	抽样方法	抽样结果
第一阶段	每个县区抽取 5 个乡镇（街道）	分层 PPS 法	每县至少含 1 个街道，共 5 个。
第二阶段	每个乡镇/街道抽取 2 个村（社区）	分层 PPS 法	共抽取 $\times 2=10$ 个村（社区）
第三阶段	每个村（社区）对所有家庭户进行编码	普查摸底	对所有家庭户（含成员基本信息表）统一随机编码
第四阶段	每个家庭户随机抽取 1 人（1: 1.4），监测点共抽取 620 名调查对象，最终完成 450 人调查。	KISH 表法和简单随机抽样（按年龄组构成比例抽样）	由软件公司用 KISH 表法对所有家庭户进行抽样，省级根据年龄段抽取调查对象，每个监测点共抽取 620 人，完成调查 450 人。

2. 社区/村健康资源和需求访谈。

(1) 在上述抽样的 5 个乡镇（街道）中各选择 1 个行政村（居委会），对照健康社区/健康村标准，给出基线评分。

(2) 召开小组访谈，根据场所健康促进资源分析提纲，分析行政村（居委会）具有的健康促进资源和健康需求。初步确定优先开展健康干预的人群和内容，提出健康社区/村建设工作方案。

(四) 学校健康资源和需求。

1. 学校抽样调查。

在全县所有中学中，随机抽取 2 所高中和 2 所初中（如无高中可不抽）；在选中的 10 个“调查社区（村）”中随机抽取 2 所小学。全县共选高中 2 所、初中 2 所、小学 2 所。在选中的学校中，随机抽取小学四年级、初中二年级、高中二年级各 2 个班。每所学校对 10 名授课教师（包括校长、中层干部和普通教师，

不足 10 名的全部调查)和抽中班级的全体学生,采取集中自填问卷的形式,开展问卷调查。调查问卷见附件 3。

2. 学校健康资源和需求访谈。

(1) 对照健康学校标准,每所学校给出基线评分。

(2) 召开小组访谈,根据场所健康资源分析提纲,分析学校具有的健康资源和健康需求。初步确定优先开展健康干预的人群和内容,提出健康学校建设工作方案。

(五) 医院健康资源和需求。

1. 医院抽样调查。

抽取县人民医院、1 个专科医院;在所抽中 5 个乡镇(街道)和 10 个社区(村)中,各调查 1 个乡镇卫生院和 1 个社区卫生服务中心(村卫生室)。每县共抽取 2 家医院和 15 家基层医疗卫生机构。

每家医疗卫生机构分别选择 10 名一线医护人员采取集中自填问卷的形式开展问卷调查,兼顾门诊和住院部、医疗和公共卫生专干、医生和护士。调查问卷见附件 3。

2. 医院健康资源和需求访谈。

(1) 对照健康医院标准,每家医院给出基线评分。

(2) 召开小组访谈,根据场所健康资源分析提纲,分析医院具有的健康资源和健康需求。初步确定优先开展健康干预的人群和内容,提出健康医院建设工作方案。

(六) 机关企业健康资源和需求。

1. 机关、企业抽样调查。

在全县所有机关和事业单位中，随机选择 6 个机关和事业单位，原则上包括 3 个卫生健康系统和 3 个非卫生健康系统的机构，学校和医院除外。采取集中自填问卷的形式，对选中机构内编制内正式职工开展问卷调查，每个机构调查 10 人，不满 10 人的机构全员调查。调查问卷见附件 3。

随机抽取辖区内 2 家大中型企业。如县区无大中型企业，可根据实际情况，在当地选择两家较大型的企业开展调查。每个企业随机选择 30 名职工，包括管理人员 10 名和一线员工 20 名。调查问卷见附件 3。

注：大中型企业的入选标准：1.国家规定的大中型企业（国家统计局标准）；2.职工人数 800 人以上；3.注册资金 2000 万元以上；4.营业额 1000 万以上的企业。满足以上四点之一即可。可在中国大中型企业公司名录数据库中找到。

2. 机关、企业健康资源和需求访谈。

(1) 对照健康机关、企业标准，给出基线评分。

(2) 召开小组访谈，根据场所健康资源分析提纲，分析机关单位、企业具有的健康资源和健康需求。初步确定优先开展健康干预的人群和内容，提出健康机关、企业建设工作方案。

四、有关事项

1. 调查前确定调查社区和单位，分配好问卷编码。

2. 调查前开展调查员培训。解读调查人群确定、问卷填写等

组织实施要点，解读抽样信息、问卷编码、问卷完成情况填写、过程资料留存、资料提交等调查细节。

3. 现场调查中，根据调查对象人群特点，采用当着调查员的面自填或者集中自填问卷、或调查员读题调查的形式完成问卷调查。绝不允许出现将问卷留在调查对象家中改天收回、下发标准答案、非调查对象本人回答等严重违反调查质量控制要求现象。

4. 社区（村）居民的问卷调查采取 PAD 调查方式，其他人群调查采取调查表，调查问卷采用 Epidata 软件录入数据库。数据录入需双录入（数据库和 Epidata 软件源程序以电子版形式下发）。录入时特别注意县区编码和调查对象编码。数据清理时注意调查人数与编码是否一致。提交清理后人群调查数据库和记录表。

5. 省市两级指导县区，完成数据分析、报告撰写。

五、工作要求

（一）将健康县项目基线调查与项目社会动员相结合。在创建县启动项目工作的同时，部署基线调查的工作；在政府部门动员和将健康融入所有政策工作座谈时，收集基线调查政府部门相关信息。

（二）加强质量控制，确保数据质量。严格按照项目基线调查方案要求，开展抽样和现场调查工作，客观填报基本情况调查表，认真完成机构职工和居民调查。

（三）遵循知情同意和保密原则。项目调查前需向调查对象

清晰解释调查目的和调查内容，尊重调查对象的隐私，获得知情同意。调查数据仅可用于与项目有关的工作，所获得的机构和个人信息严格保密，不得泄漏。

（四）时间及上报材料。

各县在 2022 年 9 月底前完成健康县项目基线调查，并将录好的数据库和基线调查总结报告等提交至省疾控中心健康教育科。

需要提交的各类资料名称（电子版）和数量如下表所示：

调查表名称	数量
1. 健康县基线报表	1
2. 重点部门健康政策和行动梳理记录表	1
3. 场所健康资源和需求访谈提纲	(合计 41 份)
3.1 社区（村）	10
3.2 学校	6
3.3 医疗卫生机构	2+15=17
3.4 机关（事业）单位	3+3=6
3.5 大中型企业	2
4. 健康县基线调查问卷	
4.1 社区（村）居民	10×45=450
4.2 教师（高中、初中、小学）	6×10=60
4.3 医务人员	17×10=170
4.4 机关（事业）单位职工	6×10=60
4.5 企业职工	2×30=60
4.6 学生（高中）	4×50=200
5. 学生健康状况及危险因素调查问卷（初中及小学）	4×100=400

附表：1.健康县信息报表（基线）

2.重点部门健康政策和行动梳理记录表

- 3.健康县基线调查人群问卷及编码
- 4.健康县基线调查记录表
- 5.健康县基线调查问卷复核方案
- 6.场所健康资源和需求访谈提纲
- 7.基线调查报告参考模板

附表 1:

健康县信息报表（基线）

一级指标	二级指标	填报指标	单位	填报
基本情况	1.经济社会	省份名称	-	
		县区名称	-	
		街道/乡镇	个	
		社区/行政村	个	
		面积	平方公里	
		家庭户	户	
		常住人口数	万人	
		流动人口数	万人	
		国内生产总值 GDP	亿元	
		人均国内生产总值	万元	
		（城镇）居民人均可支配收入	万元	
		（农村）人均纯收入	万元	
	2.卫生健康	卫生健康机构总数	个	
		每千人口执业（助理）医师数	/千	
		每万人口拥有公共卫生人员数	/万	
	3.医疗卫生支出占财政支出比例	年度医疗卫生经费支出	万元	
		年度财政总支出	万元	
		医疗卫生支出占财政支出比例	%	
	4.健康教育专业机构（县级）	机构名称	录入	
		机构性质：①独立法人单位 ②疾控中心科室③卫生健康局科室 ④其他	选择	
		编制内人员数	人	
		年度工作经费	万元	
	组织管理	1.健康工作领导小组	领导小组参与部门数	个
领导小组会议次数			次	
2.健康工作网络		政府部门、街道/乡镇、社区/村、机关事业单位、大中型企业总数	个	
		有健康专兼职人员的机构数	个	
		健康工作网络覆盖比例	%	
		网络内健康专兼职人员总数	人	
		健康人员培训总人次数	人次	
3.健康专业网络		医疗卫生机构总数	%	
	有健康与教育专业人员的机构数			

一级指标	二级指标	填报指标	单位	填报
		健康专业网络覆盖比例	%	
		网络内健康与教育专业人员总数	人	
		网络内专业人员总数培训总人次	人次	
	4.健康县财政立项	健康县财政立项额度	万元	基线不填
健康政策	1.宣传普及	专题讲座培训班次数	次	
	2.政策健康审查机制	成立健康专家委员会（1是、0否）	选择	
		政策健康审查次数	次	
	3.多部门健康政策	多部门健康政策数量	条	
4.多部门健康行动	两个及以上部门联合的健康行动数量	次		
健康场所	1.健康社区	社区总数	个	
		（原有）健康社区数	个	
		（新建）健康社区数	个	基线不填
		健康社区覆盖率（原有+新建）	%	
	2.健康村	行政村总数	个	
		（原有）健康村数	个	
		（新建）健康村数	个	基线不填
		健康村覆盖率（原有+新建）	%	
	3.健康家庭	家庭数	个	
		（原有）健康家庭数	个	
		（新建）健康家庭数	个	基线不填
		健康家庭覆盖率（原有+新建）	%	
	4.健康支持性环境	健康步道数（原有+新建）	个	
		健康主题公园数（原有+新建）	个	
	5.健康学校	中小学校总数	个	
		（原有）健康学校数	个	
		（新建）健康学校数	个	
		健康学校覆盖率（原有+新建）	%	基线不填
	6.健康医院	乡镇卫生院及以上医疗卫生机构数	个	
		（原有）健康医院数	个	

一级指标	二级指标	填报指标	单位	填报	
		(新建) 健康医院数	个	基线不填	
		健康医院覆盖率(原有+新建)	%		
		7.健康机关	机关事业单位总数(医院、学校除外)	个	
			(原有) 健康机关数	个	
	8.健康企业	(新建) 健康机关数	个	基线不填	
		健康机关覆盖率(原有+新建)	%		
		大中型企业总数	个		
		(原有) 健康企业数	个		
	健康文化	1.媒体合作	(新建) 健康企业数	个	基线不填
			健康企业覆盖率(原有+新建)	%	
			电视台健康类节目数量	个	
			电视台健康类节目总时长	小时	
广播电台健康类栏目数量			个		
广播电台健康类栏目总时长			小时		
2.健康类新媒体(微博、微信)		报刊健康栏目数	个		
		报刊健康栏目总期数	期		
		健康类微博数量	个		
		健康官方微博名称,如无不填	录入		
		官方微博2018年6月跟新条数	条/月		
		健康类微信公众号数量	个		
3.节日纪念日主题活动数(次)	健康官方微信名称,如无不填	录入			
	官方微博2018年6月跟新条数	条/月			
4.媒体健康传播	200人以上节日纪念日主题活动数	次			
健康环境	1.空气质量	媒体健康传播次数	次		
	2.饮用水安全	全年空气质量指数(AQI)≤100的天数	天		
	3.食品安全	生活饮用水水质合格率	%		
	4.垃圾处理	食品监督抽检合格率	%		
		建城区生活垃圾无害化处理率	%		
	5.污水处理	农村生活垃圾集中处理率	%		
		建城区生活污水集中处理率	%		
	6.厕所	建成区三类以上公厕比例	%		
农村无害化卫生厕所普及率		%			

一级指标	二级指标	填报指标	单位	填报
	7.绿地	建成区人均公园绿地总面积	平方米	
	8.住房	城镇居民人均住房面积	平方米	
	9.体育设施	建成区人均体育设施用地面积	平方米	
	10.社会保障	基本养老保险参保率	%	
	11.养老	每千名老年人口拥有养老床位数	张/人	
	12.就业	城镇登记失业率	%	
	13.文化教育	高中阶段教育毛入学率	%	
健康人群	1.健康素养	居民健康素养水平	%	
	2.成人吸烟率	15岁以上成人吸烟率	%	
	3.经常参加体育锻炼人口比例	经常参加体育锻炼人口比例	%	
	4.学生体质健康	学生体质健康达到合格以上等级人口比例	%	

填写说明:

1. 为便于汇总分析,使用 Excel 表填报,填报内容不加单位。
2. 如无特殊说明,基本情况、健康环境指标填建设前一年的数据,健康政策、健康场所、健康文化、健康人群填建设前和建设周期末的数据。

附表 3-1:

问卷编码	□□	□□	□	□	□	□□
说明	省份	县/区	类别	一级抽样	二级抽样	个人编码

健康县基线调查人群问卷

(15-69 岁, 学生为高中及以上)

第一部分 调查概况 (调查员填写)

省(市、区): _____ 县(区、市): _____

□ 调查对象类别: ①社区居民 ②学校师生 ③医院职工

④机关事业单位职工 ⑤企业职工

(居民) 街道/乡镇: _____ 社区/村: _____

(医院、机关事业单位、企业职工) 单位名称: _____

(教师、学生) 学校: _____ (学生) 班级: _____

□ 问卷完成情况: ① 自填完成 ② 面对面调查

调查时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 调查员: _____ 质控员: _____

(以下为调查对象填写)

您好! 国家卫生健康委员会正在进行健康县建设, 您作为居民代表被选中参与健康状况调查, 您的回答对我们制定当地卫生政策有参考作用。您回答的内容将会被严格保密, 不会对个人产生任何不利影响。感谢您的支持与配合!

如果您愿意参加本次调查, 请签名 _____

第二部分 健康素养调查 (同 2018 年监测问卷)

一、判断题 (请在您认为正确的题目后的括号内划“√”, 认为错误的划“×”)

A01. 预防流感最好的办法是服用抗生素 (消炎药)。 ()

A02. 保健食品不是药品, 也不能代替药品治病。 ()

A03. 输液 (打吊针) 疗效好、作用快, 所以有病后要首先选择输液。 ()

- A04. 水果和蔬菜的营养成份相近，可以用吃水果代替吃蔬菜。（ ）
- A05. 正常人的体温在一天内可以上下波动，但是波动范围一般不会超过 1℃。（ ）
- A06. 儿童青少年也可能发生抑郁症。（ ）
- A07. 长期睡眠不足不仅会加快衰老，还会诱发多种健康问题。（ ）
- A08. 居民可以到社区卫生服务中心（站）和乡镇卫生院（村卫生室）免费获得健康知识。（ ）
- A09. “久病成良医”，慢性病患者可以根据自己的感受调整治疗方案。（ ）
- A10. 健康体检发现的问题和疾病，如没有症状，可暂时不采取措施。（ ）

二、单选题（每题后面给出的 4 个选项中，只有 1 个正确答案，请在相应选项序号上打“√”。如果不知道，请选择④）

- B01. 关于健康的概念，描述完整的是：
- ① 健康就是体格强壮，没有疾病 ② 健康就是心理素质好，体格强壮
- ③ 健康不仅是没有疾病，而是身体、心理和社会适应的完好状态
- ④ 不知道
- B02. 通常情况下，献血者要到_____进行无偿献血。
- ① 医院 ② 血液中心（血站）或其献血车
- ③ 疾病预防控制中心 ④ 不知道
- B03. 乙肝可以通过以下哪些方式传染给他人？
- ① 与病人或感染者一起工作、吃饭、游泳
- ② 可以通过性行为、输血、母婴传播
- ③ 同病人或感染者说话、握手、拥抱
- ④ 不知道
- B04. 关于自测血压的说法，错误的是：
- ① 自测血压对高血压诊断有参考价值
- ② 高血压患者定期自测血压，可为医生制定治疗方案和评价治疗效果提供依据
- ③ 高血压患者只要自测血压稳定，就可以不用定期到门诊进行随访治疗了

④ 不知道

B05. 关于吸烟危害的说法, 哪个是错误的?

- ① 烟草依赖是一种慢性成瘾性疾病 ② 吸烟可以导致多种慢性病
③ 低焦油卷烟危害比普通卷烟小 ④ 不知道

B06. 下列哪项不是癌症早期危险信号?

- ① 身体出现异常肿块 ② 不明原因便血
③ 体重增加 ④ 不知道

B07. 发生煤气中毒后, 救护者首先应该怎样处理煤气中毒的人?

- ① 给病人喝水 ② 将病人移到通风处
③ 拨打 120, 送医院治疗 ④ 不知道

B08. 对肺结核病人的治疗, 以下说法正确的是:

- ① 没有优惠政策 ② 国家免费提供抗结核药物
③ 住院免费 ④ 不知道

B09. 从事有毒有害作业时, 工作人员应该:

- ① 穿工作服 ② 戴安全帽
③ 使用个人职业病防护用品 ④ 不知道

B10. 缺碘最主要的危害是:

- ① 患上“非典” ② 影响智力和生长发育
③ 引起高血压 ④ 不知道

B11. 剧烈活动时, 会因大量出汗而丢失体内水分。在这种情况下, 最好补充:

- ① 白开水 ② 含糖饮料 ③ 淡盐水 ④ 不知道

B12. 关于国家基本公共卫生服务的理解, 错误的是:

- ① 在大医院开展
② 城市在社区卫生服务中心(站)开展, 农村在乡镇卫生院、村卫生室开展
③ 老百姓可免费享受 ④ 不知道

B13. 下列哪种情况下, 应暂缓给儿童打疫苗:

- ① 哭闹时 ② 感冒发烧时 ③ 饭后半小时内 ④ 不知道

B14. 出现发热症状，正确做法是：

- ① 及时找医生看病
- ② 根据以往经验，自行服用退烧药
- ③ 观察观察再说
- ④ 不知道

B15. 当患者依照医生的治疗方案服药后出现了不良反应，正确的做法是：

- ① 自行停药
- ② 找医生处理
- ③ 继续服药
- ④ 不知道

B16. 某地发生烈性传染病，以下做法正确的是：

- ① 这个病与我无关，不必理会
- ② 如果我是当地人，就会关注疫情
- ③ 不管是 否是当地人，都需关注疫情变化
- ④ 不知道

B17. 警示图  表示：

- ① 该场所易发生火灾
- ② 该场所某区域存在易爆物，不允许靠近
- ③ 该物品具有毒性或该场所存在有毒物品
- ④ 不知道

B18. 全国统一的免费卫生热线电话号码是：

- ① 12315
- ② 120
- ③ 12320
- ④ 不知道

B19. 以下关于就医的说法，错误的是：

- ① 尽可能详细地向医生讲述病情
- ② 如果有以往的病历、检查结果等，就医时最好携带
- ③ 为了让医生重视，可以把病情说得严重些
- ④ 不知道

B20. 某药品标签上印有“OTC”标识，则该药品为：

- ① 处方药，必须由医生开处方才能购买
- ② 非处方药，不用医生开处方，就可以购买
- ③ 保健品
- ④ 不知道

B21. 流感季节要勤开窗通风。关于开窗通风，以下说法错误的是：

- ① 冬天要少开窗或不开窗，避免感冒
- ② 开窗通风可以稀释室内空气中的细菌和病毒
- ③ 开窗通风可以使阳光进入室内，杀灭多种细菌和病毒
- ④ 不知道

B22. 用玻璃体温计测体温时，正确的读数方法是：

- ① 手持体温计水银端水平读取
- ② 手持体温计玻璃端竖直读取
- ③ 手持体温计玻璃端水平读取
- ④ 不知道

B23. 刘大妈在小区散步时，被狗咬伤。皮肤有破损，但不严重。

以下做法正确的是：

- ① 自行包扎处理
- ② 清洗伤口，尽快打狂犬病疫苗
- ③ 伤口不大，不予理睬
- ④ 不知道

B24. 关于超过保质期的食品，以下说法正确的是：

- ① 只要看起来没坏，就可以吃
- ② 只要煮熟煮透后，就可以吃
- ③ 不能吃
- ④ 不知道

B25. 皮肤轻度烫伤出现水泡，以下做法正确的是：

- ① 挑破水泡，这样恢复的快
- ② 水泡小不用挑破，水泡大就要挑破
- ③ 不要挑破水泡，以免感染
- ④ 不知道

B26. 发生火灾时，以下应对方法正确的是：

- ① 用双手抱住头或用衣服包住头，冲出火场
- ② 不能乘坐电梯逃生
- ③ 边用衣服扑打火焰，边向火场外撤离
- ④ 不知道

三、多选题（每题有 2 个或 2 个以上正确选项，请在相应选项序号上打“√”。如果不知道，请选择⑤。）

C01. 关于促进心理健康的方法，以下说法正确的是：

- ① 生活态度要乐观
- ② 把目标定格在自己能力所及的范围内
- ③ 建立良好的人际关系，积极参加社会活动
- ④ 通过吸烟、喝酒排解忧愁
- ⑤ 不知道

C02. 以下关于就医的说法，正确的是：

- ① 不是所有的病都能够治愈
- ② 治疗疾病是医生的事，与病人无关
- ③ 医院就是治病的地方，治不好病就是医院的责任
- ④ 生老病死是客观规律，需要理性看待诊疗结果
- ⑤ 不知道

C03. 关于肝脏描述，以下说法正确的是：

- ① 能分泌胆汁
- ② 有解毒功能
- ③ 是人体重要的消化器官
- ④ 肝脏有左右两个
- ⑤ 不知道

C04. 孩子出现发热、皮疹等症状，家长应该：

- ① 及时去医院就诊
- ② 应暂停去幼儿园
- ③ 及时通知孩子所在幼儿园的老师
- ④ 可以让孩子照常去幼儿园
- ⑤ 不知道

C05. 下面的说法，正确的有：

- ① 老年人治疗骨质疏松，为时已晚
- ② 骨质疏松是人衰老的正常生理现象
- ③ 中老年人饮奶可以减少骨质丢失
- ④ 多运动可以预防骨质疏松
- ⑤ 不知道

C06. 选购包装食品时，应注意包装袋上的哪些信息？

- ① 生产日期
- ② 保质期
- ③ 营养成分表
- ④ 生产厂家
- ⑤ 不知道

C07. 发现病死禽畜，应做到：

- ① 不宰杀，不加工
- ② 不出售，不运输
- ③ 不食用
- ④ 煮熟煮透可以吃
- ⑤ 不知道

C08. 遇到呼吸、心跳骤停的伤病员，应采取哪些措施？

- ① 人工呼吸
- ② 胸外心脏按压
- ③ 拨打急救电话
- ④ 给予高血压治疗药物
- ⑤ 不知道

C09. 吃豆腐、豆浆等大豆制品的好处有：

- ① 对身体健康有好处
- ② 对心血管病患者有好处
- ③ 增加优质蛋白质的摄入量
- ④ 可以治疗疾病
- ⑤ 不知道

C10. 运动对健康的好处包括：

- ① 保持合适的体重
- ② 预防慢性病
- ③ 减轻心理压力
- ④ 改善睡眠
- ⑤ 不知道

C11. 某报纸上说, 任何糖尿病患者通过服用某降糖产品, 都可以完全治愈。看到这条信息后, 以下哪些描述是正确的?

- ① 这条消息不可信
- ② 这消息真好, 赶紧去告诉糖尿病朋友
- ③ 向社区医生咨询、核实
- ④ 赶紧去购买
- ⑤ 不知道

C12. 咳嗽、打喷嚏时, 正确的处理方法是:

- ① 用手直接捂住口鼻
- ② 用手帕或纸巾捂住口鼻
- ③ 用胳膊肘弯处捂住口鼻
- ④ 不用捂住口鼻
- ⑤ 不知道

C13. 以下关于就医的说法, 正确的是:

- ① 一生病就应该去大医院
- ② 应尽量选择附近的社区医院诊疗, 必要时再去大医院
- ③ 后期康复治疗时, 应回到社区进行管理
- ④ 后期康复治疗时, 应该去大医院
- ⑤ 不知道

C14. 母乳喂养对婴儿的好处:

- ① 母乳喂养可以使婴儿少生病
- ② 母乳是婴儿最好的天然食品
- ③ 婴儿配方奶粉比母乳营养更丰富
- ④ 母乳喂养可增进母婴感情, 有利于婴儿心理发育
- ⑤ 不知道

C15. 保管农药时, 应注意:

- ① 农药应保管在固定、安全的地方
- ② 农药不能与食品放在一起
- ③ 如果手上不小心沾染了农药, 只要皮肤没有破损, 就不用冲洗
- ④ 农药要放在小孩接触不到的地方
- ⑤ 不知道

C16. 在户外, 出现雷电天气时, 以下做法正确的是:

- ① 躲在大树下
- ② 远离高压线
- ③ 避免打手机

- ④ 站在高处 ⑤ 不知道

四、情景题（请您先阅读材料，然后回答相关问题。单选题只有 1 个正确答案，多选题有 2 个或 2 个以上正确答案。请在相应选项序号上打“√”。如果不知道，单选题请选择④，多选题请选择⑤）

BMI 指体质指数，是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准。具体计算方法是以体重（公斤，kg）除以身高（米，m）的平方，即 $BMI = \text{体重} / \text{身高}^2 (\text{kg} / \text{m}^2)$ 。对于中国成年人， $BMI < 18.5$ 为体重过低， $18.5 \leq BMI < 24$ 为体重正常， $24 \leq BMI < 28$ 则为超重， $BMI \geq 28$ 为肥胖。

D01. 李先生，45 岁，身高 170 厘米，体重 160 斤（80 公斤），他的 BMI 该怎样计算？（单选题）

- ① $(80)^2 / 170 = 37.6$ ② $80 / (1.7)^2 = 27.7$
③ $160 / (1.7)^2 = 55.4$ ④ 不知道

D02. 参照中国成年人体质指数的标准，李先生属于：（单选题）

- ① 肥胖 ② 体重正常 ③ 超重 ④ 不知道

D03. 李先生要控制体重，可以采取以下哪些方式？（多选题）

- ① 不吃主食 ② 每天运动至少半小时
③ 减少油脂摄入 ④ 只吃蔬菜水果 ⑤ 不知道

D04. 李先生容易患以下哪种疾病？（单选题）

- ① 高血压 ② 骨质疏松 ③ 胃溃疡 ④ 不知道

五、成人烟草监测问卷

E01 (F10). 您现在吸烟吗？

- ① 每天吸，平均每天吸_____支（把包/条数换算成支，跳至 E03）
② 吸，但不是每天吸。平均每周吸_____支（把包/条数换算成支，跳至 E03）
③ 以前吸，但现在不吸（注：以下问题，如无时间要求，回答您戒烟之前的状态，如有时间要求，如“过去一年”，回答戒烟前 1 年的状态）
④ 从不吸（跳至 E05）

E02. 您停止吸烟多长时间了（仅指完全戒烟的情况）？

- ① _____年（1 年以上，保留 1 位小数） ② _____月（1 年以内）

③____周（1月以内） ④____日（1周以内） ⑤没停止 ⑨ 拒答

E03. 在过去 12 个月内，您是否曾使用过下列方式尝试戒烟？

- ① 咨询戒烟门诊 ②戒烟热线或者戒烟支持热线
③自己干戒 ④没尝试戒烟 ⑤不适用（已戒烟） ⑨ 不知道/拒答

E04. 下列哪个选项最符合您关于戒烟的想法？

- ① 准备 1 个月内戒烟 ②考虑在 12 个月内戒烟
③ 我会戒烟，但不会在 12 个月内 ⑤ 我不想戒烟 ⑥不适用（已戒烟）
⑨不知道/拒答

E05. 在过去 12 个月内，您是否看过病？

- ① 是 ②否（跳至 E08） ⑨ 不知道/拒答（跳至 E08）

E06. 在过去 12 个月内看病时，医护人员有没有问过您是否吸烟？

- ① 是 ②否 ⑨ 不知道/拒答

E07. 在过去 12 个月内看病时，医护人员是否建议您戒烟？

- ① 是 ②否 ③不适用（不吸烟/已戒烟） ⑨ 不知道/拒答

E08. 过去 30 天内，您是否去过医疗卫生机构？

- ① 是 ②否（跳至 E10） ⑨ 不知道/拒答（跳至 E10）

E09. 在该医疗卫生机构是否有人（包括您自己）在室内吸烟？

- ① 是 ②否 ⑨ 不知道/拒答

E10. 您认为吸烟会不会引起下列疾病？

E10a. 中风（脑卒中、脑血栓，可引起瘫痪） ①会 ②不会 ⑨不知道/拒答

E10b. 心脏病 ① 会 ②不会 ⑨ 不知道/拒答

E10c. 肺癌 ① 会 ②不会 ⑨ 不知道/拒答

E10d. 阴茎功能勃起障碍 ① 会 ②不会 ⑨ 不知道/拒答

E11. 您认为吸入二手烟烟雾会不会引起下列疾病？

E11a. 成人心脏病 ① 会 ②不会 ⑨ 不知道/拒答

E11b. 儿童肺部疾病 ① 会 ② 不会 ⑨ 不知道/拒答

E11c. 成人肺癌 ① 会 ② 不会 ⑨ 不知道/拒答

E12. 在过去 30 天，在下列地方您是否看到（听到）过“吸烟危害或者鼓励人们戒烟”的信息？

E12a. 电视 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12b. 广播 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12c. 报纸或杂志 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12d. 广告牌 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12e. 宣传栏 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12f. 宣传海报 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12g. 宣传折页 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E12h. 互联网（网站/微信/微博） ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13. 针对下列公共场所，您认为是否应当禁止“室内”吸烟？

E13a. 医院 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13b. 工作场所 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13c. 餐厅 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13d. 酒吧、KTV、夜总会等娱乐场所 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13e. 大学 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13f. 中小学 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13g. 出租车 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

E13h. 公共交通工具 ① 是 ② 否 ⑨ 不知道/拒答

第三部分 健康状况和健康需求

G01. 您的身高是多少_____（厘米）？

G02. 您的体重是多少_____（公斤）？

G03. 您参加体育锻炼的频度：

① 平均每月不足 1 次 ② 平均每月 1 次以上但不足每周 1 次

- ③平均每周 1 次 ④平均每周 2 次 ⑤平均每周 3 次
⑥平均每周 4 次 ⑦每周 5 次及以上 ⑧从不锻炼（跳转到 G06）

G04. 您平均每次锻炼的时间

- ①不足 30 分钟 ②30-60 分钟 ③60 分钟级以上

G05. 通常您体育锻炼时的身体感受

- ①呼吸、心跳与不锻炼时比，变化不大
②呼吸、心跳加快，微微出汗
③呼吸急促，心跳明显加快，出汗较多

G06. 近 12 月内，您是否进行过健康体检？（不包括因病做的检查）

- ①是 ②否

G07. 调查前两周内，您的身体是否有病伤的情况？

（病伤指符合下面情况之一者：就诊；对病伤有治疗（如服药、按摩等）；因病伤休工、休学或卧床一天以上，包括老年人明显精神不振和食欲减退）

- ①是 ②否

七、健康需求

H01 您希望从以下哪些渠道获取健康知识？（请排出前 3 位：____,____,____）

- ①健康讲座 ②健康咨询 ③健康宣传资料
④电视广播 ⑤报刊书籍 ⑥健康教育宣传栏
⑦脑网络 ⑧手机短信 ⑨同事朋友讲解 ⑩其他（请注明）

H02 以下哪方面的健康知识是您目前最需要了解的？

（请排出前 3 位：____,____,____）

- ①传染病防治 ②慢性病防治 ③科学就医 ④营养膳食
⑤老年保健 ⑥心理健康 ⑦合理用药 ⑧职业防护
⑨妇幼保健 ⑩性与生殖健康 ⑪其他（请注明）

第四部分 个人基本情况

F01. 性别： ① 男 ② 女

F02. 出生年月：□□□□年□□月

F03. 您的民族：

- ① 汉族 ② 回族 ③ 苗族 ④ 维吾尔族
⑤ 满族 ⑥ 壮族 ⑦ 其他_____

F04. 您的婚姻情况：

- ① 未婚 ② 在婚 ③ 分居 ④ 离异 ⑤ 丧偶

F05. 您的文化程度：

- ① 不识字或识字很少 ② 小学 ③ 初中
④ 高中/职高/中专 ⑤ 大专 ⑥ 本科 ⑦ 硕士及以上

F06. 您的职业是：

- ① 公务员 ② 教师 ③ 医务人员 ④ 其他事业单位人员
⑤ 学生 ⑥ 农民 ⑦ 工人 ⑧ 其他企业人员
⑨ 其他_____

F07. 您的家庭人口数_____人

F08. 过去一年，您的家庭年收入大约是_____元

F09. 您是本地户籍吗？ ①是 ②否

F11. 最近一年内，您是否发生过下列伤害事件？（可多选）

- ① 未发生过伤害→ 跳至 F13
② 机动车车祸 ③ 非机动车车祸 ④ 跌倒/坠落 ⑤ 钝器伤
⑥ 火器伤 ⑦ 刀/锐器伤 ⑧ 烧烫伤 ⑨ 窒息/悬吊
⑩ 溺水 ⑪ 中毒 ⑫ 动物伤 ⑬ 性侵犯
⑭ 其他（请注明）

F12. 您是否因上述伤害导致休工、休学或休息？

- ① 是，请假或休息天数为_____天
② 否 ③ 记不清了

F13. 最近两周，您是否出现过以下症状？（可多选）

- ① 无 ② 发热 ③ 咳嗽/咳痰 ④ 鼻塞/流涕
⑤ 咽痛 ⑥ 头痛 ⑦ 恶心/呕吐 ⑧ 腹痛/腹泻
⑨ 皮疹 ⑩ 紧张 ⑪ 焦虑 ⑫ 失眠
⑬ 情绪低落 ⑭ 其他症状（请注明）

F14. 您现在是否患有以下慢性病？（可多选）

- ① 没有患慢性病 → 跳至 F16
② 高血压 ③ 心脏病 ④ 脑血管疾病（如中风、脑梗塞、脑血栓等）
⑤ 糖尿病 ⑥ 恶性肿瘤 ⑦ 其他

F15. 您第一次被确诊患慢性病，到现在有_____年。（不足1年，填“半年”）

F16. 在过去的一年内，您是否因病请假或休工、休学、休息（不包括F12题中因伤害请假的天数）？

- ① 是，请假或休息天数为_____天
② 否
③ 记不清了

F17. 在过去1年内，您自付的医疗费用大约为_____元（包括自行购药费用和医保自付费用）。

F18. 在过去一年里，您认为自己的健康状况：

- ① 好 ② 比较好 ③ 一般 ④ 比较差 ⑤ 差

I01. 本县（区）是否在创建健康促进县区？（由调查员填写，选“否”即结束调查）

- ① 是 ② 否

九、服务知晓

I02 你知道健康促进县（区）这件事吗？

- ① 知道 ② 好像听说过 ③ 不知道（跳转到 I04）

I03. 你对健康促进县（区）工作满意吗？

- ① 满意 ② 一般 ③ 不满意

I04. 你知道“健康素养”这个词吗？

①知道 ②好像听说过 ③不知道

I05. 你知道“基本公共卫生服务”吗？

①知道 ②好像听说过 ③不知道

调查到此结束。再一次感谢您的支持与合作！

附表 3-2:

问卷编码	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
说明	省份	县/区	类别	一级抽样	二级抽样	个人编码

健康县项目基线调查学生问卷

(适用小学和初中)

同学们，我们是卫生健康工作人员，我们将要在学校里开展一些活动来提高你们的健康素质，提高你们维护自己和家人健康的能力。为做好这项工作，需要了解你的一些基本情况，您回答的内容将会被严格保密，不会对个人产生任何不利影响。

如果您愿意参加本次调查，请签名_____，日期_____。

感谢您的支持与配合！

省份：_____县/区：

学校名称：_____班级：

学校性质：①小学 ②初中

一、一般情况

A01.性别：①男 ②女

A02.出生日期：_____年_____月

A03.身高：_____厘米，体重：_____公斤

A04.你家共几口人（包括你在内）？_____人。

A05.你的户口在本市吗？ ①在 ②不在

A06.你父母在外地工作吗？

①没有 ②父亲在外工作 ③母亲在外工作 ④父母都在外工作

⑤跟随父母在外地读书

A07.你在学校住宿吗？ ①不住宿 ②住宿

A08.你上学的方式是：

①骑自行车 ②步行 ③家长接送 ④其他

A09.你从家到学校需要多长时间？_____（分钟）

A10. 平均在一周内，你有多少可以自己支配的钱（不管你怎么花）？

- ①我通常没有钱 ②少于或等于 10 元 ③ 11~20 元
④21~30 元 ⑤31~40 元 ⑥41~50 元 ⑦超过 50 元

二、健康状况和生活方式

B01 你平均每天放学后做作业小时，校内活动和校外运动_____小时，夜里睡眠_____小时，看电视_____小时，上网（包括电脑、手机等工具）_____小时。

B02 下列哪些活动是你喜欢并经常做的？（最多填3个）

- ①美术 ②音乐 ③体育 ④阅读 ⑤表演 ⑥旅游 ⑦其他

B03 你刷牙的频率是：

- ①多于每天 2 次 ②每天 2 次 ③每天 1 次 ④不足每天 1 次 ⑤不刷牙

B04 通常情况下，你每周有几天吃早饭？

- ①从不吃 ②1~2 天/周 ③ 3~4 天/周 ④5~6 天/周 ⑤每天吃

B05 你平时喝含糖饮料（如冰红茶、营养快线等）和/或碳酸饮料（如可乐、雪碧等）是

- ①一个月少于一次 ②一个月 1~3 次 ③每周 1~2 次
④每周 3~4 次 ⑤每周 5~6 次 ⑥每天一次甚至更多

B06 近半年里，你课余时间最经常的体育锻炼或健身活动是什么？

- ①乒乓球/羽毛球类 ②篮球/足球类 ③舞蹈类
④游泳 ⑤跑步 ⑥其它形式

B07 平均每周锻炼_____次，平均每次锻炼_____分钟？

B08 你是否尝试过吸卷烟，即使是一、两口？ ①是 ②否

B09 你是否饮酒喝醉的经历？ ①是 ②否

B10 过去一年你得过感冒吗（如鼻子不通、打喷嚏、流鼻涕、咳嗽、发烧等）？

- ①基本没有 ②每年 1-5 次 ③每年 6-10 次 ④每年 10 次及以上

B11 过去一年，你是否出现过肚子痛，拉肚子，呕吐等？

- ①基本没有 ②每年 1-5 次 ③每年 6-10 次 ④每年 10 次及以上

B12 你是否有以下疾病？（可多选）

- ①近视眼 ②肥胖 ③龋齿 ④营养不良
⑤残疾 ⑥心脏病 ⑦其它_____ ⑧没有以上疾病

B13 过去的一个月中，你是否感到抑郁或沮丧？

- ①从不 ②很少 ③有时 ④经常 ⑤总是

B14 你觉得你的身体状况好吗？

- ①很好 ②比较好 ③一般 ④比较不好 ⑤很不好

三、健康知识和行为

(小学生回答 C1-C20 题, 初中学生继续回答 C21-25 题)

- C1 AIDS 是什么病的英文缩写?
①肺结核 ②乙型肝炎 ③艾滋病 ④不知道
- C2 关于健康的概念, 描述完整的是:
①健康就是体格强壮, 没有疾病 ②健康就是心理素质好, 体格强壮
③健康不仅是没有疾病, 而是身体、心理和社会适应的完好状态 ④不知道
- C3 下列关于肝脏的说法正确的是?
①肝脏主要功能是造血 ②能分泌胆汁 ③肝脏有左右两个 ④不知道
- C4 多吃下列哪种食物补铁效果最好?
①动物肝脏 ②菠菜 ③牛奶 ④不知道
- C5 以下哪项措施能够预防肥胖?
①多睡觉 ②多吃零食 ③多运动 ④不知道
- C6 下列哪种做法能够预防沙眼?
①如果眼睛痒, 就用手揉眼睛。 ②不和眼睛红的同学说话。
③不和别人共用毛巾、脸盆和手帕。 ④不知道
- C7 结核病是由结核杆菌引起的传染病, 你认为肺结核病是如何传染的?
①通过吃生冷、不干净的食物传染 ②通过输血传播
③肺结核病人咳嗽、打喷嚏或大声说话时喷出的飞沫传播 ④不知道
- C8 以下哪些做法能够预防近视? (多选题)
①不在过强或者过弱的光线下看书 ②少看电视和电脑
③躺在床上看书 ④不知道
- C9 以下哪项措施能预防流感? (多选题)
①打流感疫苗 ②服用消炎药
③流感流行期间少去人多拥挤的公共场所 ④不知道
- C10 下列哪些属于健康的生活方式? (多选题)
①经常看电视 ②不偏食 ③经常锻炼 ④心情舒畅 ⑤不知道
- C11 关于吸烟的说法, 哪个是正确的?
①吸烟会损害身体健康 ②房间里别人吸烟对自己没有影响
③烟草的味道很快就会在空气中散发掉 ④不知道
- C12 正确的洗手方式是?
①用水洗 ②用肥皂和流动水洗 ③用消毒剂和水洗 ④不知道

C13 喝什么水对身体最好?

- ①白开水 ②含糖饮料 ③碳酸饮料 ④不知道

C14 有关学生游泳,下面哪种说法是正确的?

- ①去正规的游泳池游泳 ②到郊外的河流或湖泊游泳
③在熟悉的地方游泳,可以自己一个人去 ④不知道

C15 发生火灾时,正确的逃生方法是:

- ①用双手抱住头或用衣服包住头,冲出火场
②向头上和身上淋水,冲出火场
③边用衣服扑打火焰,边向火场外撤离 ④不知道

C16 如果不小心被狗咬伤了该怎么办?

- ①自己包扎就可以 ②清洗伤口,尽快打狂犬病疫苗
③伤口不大,不予理睬 ④不知道

C17 腋下体温超过多少可以认为是发烧了?

- ①36度 ②37.5度 ③38度 ④不知道

C18 输液疗效好、作用快,所以生病了要首先选择输液,这种说法正确吗?

- ①正确 ②不正确 ③不知道

C19 当需要紧急医疗救助时,应拨打下面哪个电话?

- ①120 ②119 ③122 ④不知道

C20 小王从超市买回某全脂灭菌乳,包装完好,保质期6个月,生产日期为2014050219:37,请问最晚应在什么时间前食用?

- ①2014年5月2日 ②2014年8月19日
③2014年11月2日 ④不知道

(以下问题仅初中生回答,小学生不用回答)

C21 男生出现哪些生理现象代表进入了青春期?

- ①声音变细 ②个子长高 ③出现遗精 ④不知道

C22 女生出现哪些生理现象代表进入了青春期?

- ①出现月经 ②见到同学害羞 ③声音变粗 ④不知道

C23 剧烈活动会使身体大量出汗,这时最好喝什么来补充水分?

- ①白开水 ②碳酸饮料 ③淡盐水 ④不知道

C24 如果你心里有苦闷和烦恼的事,最好的解决办法是?

- ①憋在心里 ②大发脾气 ③与亲友交谈 ④不知道

C25 小王的孩子5岁,出现呕吐等不适,去药店买了某儿童用的止吐药,使用说明书注明一日三次,每次用量如下表,他该如何给孩子服药?

年龄(岁)	体重(公斤)	一次用量(毫升)
1-3	10-15	3-4
4-6	16-21	5-6
7-9	22-27	7-8

- ①一次口服5毫升 ②一次口服16毫升

- ③一次性口服 10 毫升 ④不知道

四、健康信息获取和利用

D1.你平时都从哪些地方获得健康知识? (多选题, 不超过 3 个)

- ①课本 ②校园宣传或课堂教学 ③电视 ④广播 ⑤报刊/杂志
⑥网络 ⑦父母或家人 ⑧同学或朋友 ⑨专家讲座

D2.在学校里, 你一个月上几次健康教育课?

- ①不到 1 次 ②1 次 ③2 次 ④3 次及以上

D3.上健康教育课时, 你喜欢什么样的上课方式?

- ①老师采用幻灯片授课 ②健康主题的游戏
③集体讨论 ④老师介绍课本内容

D4.下列哪种来源的健康知识你最相信? (多选题, 不超过 3 个)

- ①老师 ②同学 ③父母家庭 ④网络
⑤电视 ⑥报刊 ⑦专家讲座

D5 你最希望谁来告诉你生长发育或者青春期方面的知识?

- ①老师 ②父母 ③同学 ④书本 ⑤ 网络

(问卷调查到此结束, 感谢您的参与)

基线调查成人问卷编码及说明

一、问卷编码

(一) 省级编码：2位□□，安徽省 34

(二) 县区编码：2位□□，分别为：01-濉溪县、02-涡阳县、03-界首市、04-大通区、05-天长市、06-雨山区、07-南陵县、08-宁国市、09-义安区、10-东至县、11-迎江区、12-黟县。

(三) 问卷类型编码：1位□，分别为：

类型	编码	类型	编码	类型	编码
居民	1	学校	2	医院	3
机关事业单位	4	企业职工	5		

四、一级抽样编码：1位□。

居民调查：街道/乡镇编码，按照抽到的街道/乡镇顺序编码，编码为1-5。

学校：小学1，初中2，高中3。

医院：县医院1，专科医院2，乡镇卫生院3，社区卫生服务中心4。

机关事业单位：卫生健康系统1，非卫生健康系统2。

企业：1-2。

五、二级抽样编码：1位□。

居民调查：按照抽到的社区/村顺序编码，顺序编1-2。

学校：教师1，学生2。

机关事业单位：1-6。

医院和企业不细分二级抽样，均填1。

六、个人编码，2位□□，按照顺序由小到大编码，01-99。

七、问卷编码汇总如下：

编码	□□	□□	□	□	□	□□
说明	省份	县/区	类别	一级抽样	二级抽样	个人
居民	34	01-12	1	街道/乡镇 1-2	社区/村 1-2	1-99
学校	34	01-12	2	小学 1，初中 2， 高中 3	教师 1，学生 2	1-99
医院	34	01-12	3	县医院 1，专科医院 2， 乡镇卫生院 3，社区卫生 服务中心 4	均 1	1-99
机关单位	34	01-12	4	卫健 1，非卫健 2	顺序 1-6	1-99
企业	34	01-12	5	顺序 1-2	均 1	1-99

附表 4:

健康县基线调查记录表

省份: _____ 县区: _____

调查项目	名称	编码分配	调查人数	联系人	电话
1.居民调查	-	-			
社区/村 1					
社区/村 2					
社区/村 1					
社区/村 2					
社区/村 1					
社区/村 2					
.....					
2.学校调查					
学校 1					
学校 2					
学校 3					
.....					
3.医院调查					
医院 1					
医院 2					
医院 3					
.....					
4.机关事业单位调查	-	-			
单位 1					
单位 2					
单位 3					
单位 4					
.....					
5.企业调查					
企业 1					
企业 2					

人群调查情况特殊说明请列在此处:

附表 5:

健康县基线调查问卷复核方案

一、材料复核

1.统一培训。是否有调查前统一培训。

2.问卷数量。是否达到最低要求。

3.问卷质量。社区居民调查复核参见“健康素养监测方案”；其他场所和人群调查采取随机抽 5 份问卷，调查员填写内的容不得有缺项、错误。调查对象填写的基本情况部分如姓名、性别、年龄、身高、体重不得缺项，调查问题填写齐全、选择框和选项的标记一致。

二、现场复核

社区居民调查复核参见“健康素养监测方案”；其他场所和人群调查需在开展调查的机构中，随机抽 1 个社区和 1 个单位，赴现场或电话复核调查情况，每个机构复核 5 人。复核表如下。

表 健康县基线人群调查问卷复核表

序号	居委会（村） /单位名称	原始问卷				现场复核				是否一致
		姓名	性别	年龄	文化程度	姓名	性别	年龄	文化程度	
1										
2										
3										
4										
5										

判断标准： 4 项指标有 1 项不一致则为不一致。不一致比例>20%，则该调查工作质量不合格。该调查小组问卷需要全部复核。

总体意见：① 合格 ②不合格

复核员： 日期：

附表 6:

场所健康资源和需求访谈提纲

省份: _____ 市: _____ 县区: _____

机构类别 (选择√): 社区、学校、医院、机关单位、企业

机构名称: _____

1.社区/学校/医院/单位在促进居民/学生/职工的健康方面开展过哪些活动? 如健康讲座、咨询、组织文体活动等, 具体列出。

2.社区/学校/医院/单位有哪些健康资源? 如改善工作和生活环境、提供锻炼和活动的场所、提供健康类书籍资料等, 具体列出。

3.有没还有定期体检? 经费由哪里承担? 有没有针对体检结果开展健康指导和管理?

4.工作环境、生活环境中有哪些对健康有不利影响的因素? 如何改善?

5.自己或居民/员工有哪些健康问题? 哪些是最希望改善的? 可以采取哪些措施改善?

6.健康信息获取的渠道有哪些? 哪些渠道可信任?

7.有哪些健康需求?

8.能够配合卫生健康部门开展哪些工作?

9.是否愿意配合开展健康促进工作?

10.其他问题和需求。

附表 7:

基线调查报告参考模板

一、背景

二、调查方法和内容

三、主要结果

(一) 经济、社会、人口和资源基本情况。经济、社会、人口和资源等领域主要指标情况，社会治理、健康扶贫、城市化、老龄化、人口流动等领域是否有突出的亟待解决的健康问题。与本省及全国总体情况比较，处于什么状况。

(二) 健康工作机制。分析目前在全县区范围内健康工作机制基础情况，包括组织管理、工作网络、专业网络、经费、业务工作等基础情况。与本省总体情况比较有哪些优势和不足。

(三) 人群健康状况和健康问题分析。分析县域疾病谱、疾病负担、卫生服务需求和利用等资料，确定主要健康问题和健康危险因素。

(四) 将健康融入所有政策情况。

1.根据《健康县把健康融入所有政策实施方案》，分析政府多部门与健康有关政策现状。

2.当地政府和有关部门有哪些与健康有关的政策和资源（包括已出台的政策、人力、财力、物力、经济文化信息、社会结构等）。

3.根据健康影响因素分布情况，与各部门共同分析近期可修订的政策和可开展得多部门合作，覆盖教育、发展改革、财政、公安、民政、人社、环境、规划、交通运输、税务、体育、农业、广电、文化等重点部门,完成重点部门健康政策和行动梳理记录。

4.梳理卫生健康系统多部门合作的资源和工作基础，覆盖重点人群和重点健康问题。

5.附重点部门健康政策和行动梳理记录，提出下一阶段开展多部门健康行动的部门和内容。

(五) 重点场所健康资源和需求

1.社区/村、家庭。健康社区、健康村建设的基础水平和健康资源，分析问题。社区居民健康素养、健康状况和健康需求。

2.学校。健康学校建设的基础水平和健康促进资源，分析问题。分析教师和学生健康素养、健康状况和健康需求。

3.医院。健康医院建设的基础水平和健康促进资源，分析问题。医护人员和患者的健康素养、健康状况和健康需求。

4.机关事业单位。分析健康机关建设的基础水平和健康促进资源。分析问题。职工健康素养、健康状况和健康需求。

5.企业。健康企业建设的基础水平和健康促进资源，分析问题。企业员工健康素养、健康状况和健康需求。

6.健康支持性环境。如健康主题公园、健康步道等健康支持性环境建设的基础情况、存在问题、资源分析。

(六) 健康文化资源和需求。分析当地开展健康教育、健康传播、健康科普的阵地、方法、渠道、服务对象、范围、效果、存在问题、需求等。

(七) 健康环境资源和需求。在城乡环境、饮用水、食品安全、教育、住房、就业、安全等与健康密切相关的领域工作开展情况，有哪些资源和需求。

四、主要现和存在问题

五、下一步工作计划

(一) 优先领域

(二) 保障措施

(三) 路径步骤

附件 3

健康县创建评估方案（试行）

为做好健康县创建评估工作，推动全省健康县建设，特制定本方案。

一、评估目的

（一）评估健康县创建工作完成情况。

（二）提炼经验做法，总结有效模式，为推广积累经验，推动健康县可持续性发展。

二、评估对象

健康县。

三、评估内容

全面了解创建地区健康促进长效机制建立情况、将健康融入所有政策策略实施情况、健康场所建设情况、健康促进重点工作落实情况、人群健康素养和健康状况改善情况以及健康县建设组织实施情况。

四、评估流程

健康县评估按照县级自评、市级复评、省级评估及总结推广的流程开展。

（一）县级自评。

县政府牵头成立自查和评估工作组，县卫生健康委（创建办）具体负责，根据健康县评估标准（2017版）（附录2）开展项目

自评，组织健康县评估人群调查（见附录 3，数据录入库以电子版形式下发），完成健康县信息报表（附录 4）和总结报告（附录 5），总结提炼健康县典型案例（附录 6）。

（二）市级复评。

市级卫生健康委成立复评组，采取听取汇报、查阅资料、现场查看、人群调查等方式，对照健康县评估标准（附录 2）开展健康县工作复评，每县随机抽取医院、学校、机关、企业、社区/村各 2 个开展现场评估。复核开展健康县评估人群调查（附录 3），复核包括是否有调查前统一培训、问卷数量是否达到 450 份，随机抽 15 份问卷，核查问卷编码、调查对象类别、性别、年龄、身高、体重无缺项、漏项；人群调查现场复核，采取随机抽 1 个社区 5 名被调查对象，现场或电话复核调查真实情况。复核健康促进县（区）信息报表（附录 4），完成市级复评报告（附录 5），推荐健康县典型案例（附录 6）。

（三）省级评估。

省级卫生健康委宣传处建立省级评估专家库，在市级复评通过的基础上，选派专家赴各县开展省级评估，采取听取汇报、查阅资料、现场查看、人群调查等方式，对照健康县评估标准（附录 2）开展健康县工作评估，复核开展健康县评估人群调查（附录 3），每县随机抽取医院、学校、机关、企业、社区/村各 1 个开展现场评估。同时开展人群调查复核，包括问卷数量是否达到 450 份，随机抽 5 份问卷，核查问卷编码、调查对象类别、性别、

年龄、身高、体重无缺项、漏项；采取随机抽 1 个社区 5 名被调查对象，现场或电话复核调查真实情况。复核健康县信息报表（附录 4），完成评估报告（附录 5），提炼健康县典型案例（附录 6）。委宣传处以适当的形式将评估结果反馈给各有关市卫生健康委，适时推广创建成果和经验；并推荐优秀省级健康县至国家卫生健康委宣传司参加国家级健康县评选。

五、结果判定

使用打分制来反映健康县评估结果。健康县综合评分表总分 1000 分。包括组织管理（160 分）、健康政策（160 分）、健康场所（250 分）、健康文化（150 分）、健康环境（130 分）、健康人群（150 分）六个维度。县综合评分达到 700 分，认为基本完成创建工作；达到 850 分，认为较好完成创建工作；达到 900 分，认为达到优秀健康县。

六、评估时间

县级自评：2023 年 12 月底前。

市级复评：2024 月底前。

省级评估：2024 年 4 月底前。

七、资料提交

（一）市级复评后提交资料（电子版）。

1. 人群调查基线和评估数据库（合并成 1 个 REC 库或 SPSS 文件）。

2. 县级总结材料（汇报 PPT、工作报告、自评报告含自评表）。

- 3.县级信息报表。
 - 4.市级复核报告及复核综合评分表（Excel 表）。
 - 5.县级典型案例及典型案例市级推荐表。
- 附录：
- 1.健康县评估标准和工具包
 - 2.健康县评估人群调查方案
 - 3.健康县信息报表
 - 4.省级健康县自评报告模板
 - 5.省级健康县典型案例推荐表

附录 1-1:

健康县评价标准 (2017 版)

省份: _____ 县(区): _____ 评估时间: _____

一级指标	二级指标	指标解释	权重(分)	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象
一、组织管理 (160分)	1. 政府承诺	县政府公开承诺开展健康县工作, 将健康县建设纳入政府重点工作。	20	(1) 县政府公开承诺, 得 10 分。	10		
				(2) 纳入政府重点工作 (如纳入政府工作报告、发展规划等), 得 10 分。			
	2. 协调机制	建立县政府主要负责人牵头、多部门参与的健康领导协调机制, 部门职责明确。定期召开协调会议, 通报工作进展。	20	(1) 县长任组长得 10 分, 分管县长任组长得 8 分。	10		政府
				(2) 每召开 1 次领导协调会议得 2.5 分, 两年不超过 10 分。			
	3. 工作网络	建立覆盖政府有关组成部门、乡镇/街道、学校、机关、企业的健康工作网络。各单位专(兼)职人员承担健康促进与健康教育工作。培训覆盖率达 100%。	15	(1) 查阅机构数量和工作网络人员名单。网络覆盖率 100%得 10 分、达 50%得 5 分。	10	听取汇报 查阅资料 现场查看	政府, 有关部门
				(2) 查阅培训记录, 培训覆盖率 100%得 5 分、达 50%得 3 分。			
	4. 专业机构	县级设置健康教育专业机构, 健康教育专业机构人员配置率达到 1.75 人/10 万人口。	10	(1) 有独立建制健康教育机构得 5 分、在卫生健康委疾控中心有健康教育科得 3 分、在卫生健康委或疾控中心无健康教育科但有专人负责得 1 分。	5		卫生健康 部门
				(2) 健康教育专业机构人员配置率达到 1.75 人/10 万人口得 5 分、达 1 人/10 万人口得 3 分、达 0.5 人/10 万人口得 1 分。			
	5. 专业网络	建立以健康教育专业机构为核心、覆盖辖区内所有医院、公共卫生机构、	15	(1) 查阅机构数量和专业网络人员名单。专业网络覆盖率 100%得 10 分、达 50%得 5 分。	10		

一级指标	二级指标	指标解释	权重(分)	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	
二、健康政策 (160分)		计划生育服务机构、基层医疗卫生机构的健康专业网络。每单位有专职人员承担健康促进与健康教育工作。培训覆盖率达100%。		(2) 查阅培训记录, 培训覆盖率100%得5分、达50%得3分。	5			
				(1) 开展基线调查(或社区诊断), 得10分。 (2) 完成基线调查报告(或社区诊断报告), 当地主要健康问题/优先领域清晰, 健康促进资源分析合理, 提出的干预策略和措施明确, 得10分。	10			
	6.项目管理		开展基线调查, 具备数据分析能力, 了解当地的主要健康问题, 制定科学的干预策略和措施。 建立督导检查、考核评估的工作机制, 定期了解各项工作进展, 听取政府部门和居民的工作建议。	20	每开展1次政府牵头、多部门的联合督导和技术指导, 提出有针对性的工作建议, 得5分, 最高20分。	20		
				20	(1) 完成健康县评估人群健康调查, 得10分。 (2) 有各类场所建设过程评估资料, 得10分。	10		
	7.经费保障		将健康县工作纳入当地政府财政预算, 并根据经济发展和财政增长情况逐年增加。	20	(1) 健康县工作在本地财政立项得10分。 (2) 当地立项或配套的专项经费<30万得5分, ≥30万得10分。	10		财政部门
				30	举办“将健康融入所有政策”策略专题讲座或培训班, 得10分。 县政府主要领导、各部门、各街道/乡镇主要负责人参加讲座或培训班, 得10分。 工作网络和专业网络人员参加, 得10分。	10		
	1.宣传普及		卫生健康部门主动向各级党政领导和部门负责人宣讲“将健康融入所有政策”的概念和意义。	30	成立健康专家委员会, 得15分。	15	听取汇报 查阅资料	政府、各 部门、乡 镇/街道、 卫生健康 部门
				30	成立健康专家委员会, 得15分。	15		

一级指标	二级指标	指标解释	权重(分)	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象
三、健康场所 (250分)	康审查制度	时增加健康审查程序,在提出、起草、修订、发布等政策制定环节中,征求健康专家委员会的意见。		建立公共政策审查制度。相关部门在提出、起草、修订、发布等政策开发环节有专家委员会或健康领域行政人员和专家的参与,得15分。	15	听取汇报 查阅资料 现场查看 快速测评	
				每个政府部门政策梳理情况报告得3分,最高20分。	20		
				政府和相关部门补充、修订与健康有关的公共政策,每制定1条政策得5分,最多30分。	30		
				政府或多个部门联合开展针对重点健康问题和重点人群的健康行动,每个行动得5分,最高30分。	30		
	3.政策制定	相关部门和乡镇(街道)梳理本部门与健康相关的公共政策,补充、修订或新制定促进健康的公共政策。	50	每类创新得5分,最高20分。	20	有健康社区(村)建设工作计划得5分,有健康社区(村)督导评估报告和工作总结得5分。 至少整理6个健康社区(村)建设案例,得5分。 有20%达标健康社区(村)名单得10分,有10%得5分。 在县提供的达标社区(村)名单中,随机抽取1个社区(村)开展现场考核,记录现场考核得分,最高15分。 有健康家庭建设工作方案和总结资料得10分。 有100户健康家庭名单得5分,有50户得3分。 至少整理10户健康家庭案例,得5分。 有区域健康医院、无烟卫生健康单位建设方案得5分,有督导报告和工作总结得5分。	乡镇、街道、卫生健康部门
				针对当地需要优先应对的健康问题,开展跨部门健康行动。在多部门协作、资源统筹、社会动员、健康管理、健康产业等方面取得创新。	50		
				1.健康社区(村)	40		
				2.健康家庭	20		
	3.健康医院	建立健康促进医院建设工作机制,建设60%健康促进医院(包括综合医院、	40		10	10	卫生健康部门
					5		

一级指标	二级指标	指标解释	权重 (分)	评分标准	权重 (分)	评估办法	评估对象	
		专科医院、基层医疗卫生机构、计划生育技术服务机构)。		有 60%达标的健康医院名单得 10 分,有 50%达标的健康医院名单得 5 分。	10			
				至少整理 3 个健康医院案例,得 5 分。	5			
				在政府提供的达标医疗卫生机构名单中,随机抽取 1 个医疗卫生机构开展现场考核,记录现场考核得分,最高 15 分。	15			
	4.健康学校	建立健康学校工作机制,建设一定比例的健康学校。	40	有区域健康学校建设方案得 5 分,有督导报告和工作总结得 5 分。	10			
				有 50%达标的健康学校名单得 10 分,有 30%达标的健康学校名单得 5 分。	10			
				至少整理 3 个健康学校案例,得 5 分。	5			
	5.健康机关	建立健康机关工作机制,建设一定比例的健康机关。	40	在政府提供的达标健康学校名单中,,随机抽取 1 个学校开展现场考核,记录现场考核得分,最高 15 分。	15			政府,有 关部门, 卫生健康 部门
				有区域健康机关建设方案得 5 分,有督导报告和工作总结得 5 分。	10			
				有 50%达标的健康机关名单得 10 分,有 30%达标的健康促进机关名单得 5 分。	10			
	6.健康企业	建立健康企业工作机制,建设一定比例的健康企业。	40	至少整理 3 个健康机关案例,得 5 分。	5			
				在政府提供的达标健康机关名单中,随机抽取 1 个机关开展现场考核,记录现场考核得分,最高 15 分。	15			
				有区域健康企业建设方案得 5 分,有督导报告和工作总结得 5 分。	10			

一级指标	二级指标	指标解释	权重(分)	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	
四、健康文化 (150分)	7.公共环境	建设健康步道、健康主题公园等公共设施,所有室内公共场所、工作场所和公共交通工具全面禁止吸烟,营造促进健康的公共环境。	30	有20%达标的健康企业名单得10分,有5%达标的健康企业名单得5分。	10			
				至少整理1个健康企业案例,得5分。	5			
				在政府提供的达标健康企业名单中,随机抽取1个企业开展现场考核,记录现场考核得分,最高15分。	15			
	1.媒体合作			30	建立无烟环境工作机制,有工作计划得5分,有督导报告得5分。	10		
					建设至少1个健康主题公园得5分。	10		
					建设至少1条健康步道得5分。	10		
	2.新媒体健康传播			40	评估时经过的道路、公共场所和公园步道,有禁烟标识、有健康提示、环境卫生无垃圾堆放、无烟头,得10分。	10		
					建设满半年的电视台健康节目、广播电台健康节目、报纸健康栏目,分别得5分,不满半年分别得3分,最高15分。	15		
					组织1次媒体培训会或媒体交流活动(包括媒体培训会、交流会、通气会)得5分,最高15分。	15		
	3.节日纪念日主题活动		在重要节日纪念日宣传时段内,开展多部门联合、单场活动人数不低于200人、线上线下联合、有媒体深入宣传的健康主题活动。	40	每设立1个有专人维护、定期更新(至少每周更新一次)的健康类新媒体平台(微信公众号、微博账号)得20分,最高40分。	40	听取汇报 查阅资料	政府,有关部门,卫生健康部门
每举办1次符合要求的节日纪念日主题活动,得5分,最高40分。					40			

一级指标	二级指标	指标解释	权重(分)	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象
五、健康环境 (130分)	4.健康传播	媒体积极宣传健康促进县(区)建设工作进展和成效。	40	各类媒体(包括电视、广播、报纸等)宣传报道健康促进县(区)相关工作进展,每报道一次得2分,最高40分。	40		
	1.空气质量	环境空气质量优良天数占比>80%。	10	环境空气质量优良天数占比>80%。酌情得分。	10		
	2.饮用水质量	生活饮用水水质合格率达100%。	10	生活饮用水水质合格率达100%。酌情得分。	10		
	3.食品安全	食品监督抽检合格率达100%。	10	食品监督抽检合格率达100%。酌情得分。	10		
	4.垃圾处理	生活垃圾无害化处理率(城区)≥95%,生活垃圾集中处理率(农村)≥90%。	10	生活垃圾无害化处理率(城区)≥95%,生活垃圾集中处理率(农村)≥90%。酌情得分。	10		
	5.污水处理	生活污水集中处理率,城区(创建)达到95%,农村(创建)达到85%。	10	生活污水集中处理率,城区(创建)达到95%,农村(创建)达到85%。	10		
	6.厕所	城区(创建)三类以上公厕比例≥80%,农村(创建)无害化卫生厕所比例≥60%。	10	城区(创建)三类以上公厕比例≥80%,农村(创建)无害化卫生厕所普及率≥60%。酌情得分。	10	听取汇报 查阅资料	政府,有关部门
	7.绿地	城区(创建)人均公园绿地面积≥14.6平方米。	10	城区(创建)人均公园绿地面积≥14.6平方米。酌情得分。	10		
	8.住房	城镇居民人均住房面积达35平方米。	10	城镇居民人均住房面积达35平方米。酌情得分。	10		
	9.体育设施	人均体育场地面积达到1.8平方米。	10	人均体育场地面积达到1.8平方米。酌情得分。	10		
	10.社会保障	基本养老参保率达到90%。	10	基本养老参保率达到90%。酌情得分。	10		
	11.养老	每千名老年人口拥有养老床位数达到35张。	10	每千名老年人口拥有养老床位数达到35张。酌情得分。	10		
	12.就业	城镇登记失业率控制在5%以内。	10	城镇登记失业率控制在5%以内。酌情得分。	10		
13.文化教育	高中阶段教育毛入学率达到90%。	10	高中阶段教育毛入学率达到90%。酌情得分。	10			
六、健康人群 (150分)	1.健康素养	居民健康素养水平达到本省平均水平,并在原有基础上有所提高。(与	50	高于本省平均水平20%得50分,达到本省平均水平得30分,低于平均水平30%以内得10分,比平	50	听取汇报 查阅资料	政府,卫生健康和

一级指标	二级指标	指标解释	权重 (分)	评分标准	权重 (分)	评估办法	评估对象
		2015 年比较)		均水平低 30%以上不得分。			教育部门
	2.成人吸烟率	成人吸烟率低于本省平均水平，并在原有基础上有所降低。（与 2015 年比较）	40	比本省平均水平低 20%得 40 分，低于本省平均水平得 30 分，比本省平均水平高 30%以内得 10 分，比本省平均水平高 30%以上不得分。	40		
	3.经常参加体育锻炼人口比例	经常参加体育锻炼的人口比例高于本省平均水平，并在原有基础上有所提高。	30	经常参加体育锻炼的人口比例≥32%得 30 分，25%（含）~32%之间得 15 分，20%（含）~25%之间得 5 分，低于 20%不得分。	30		
	4.学生体质健康	学生体质达到教育部《国家学生体质健康标准》有关标准。	30	95%以上的学生达到合格以上等级得 30 分，94%以上的学生达到得 20 分，92%以上的学生达到得 10 分，低于 92%的学生达到得 0 分。	30		
合计			1000		1000		

1.健康县综合评分表

省份: _____ 县区: _____ 评估时间: _____

一级指标	二级指标	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	得分		
一、组织管理 (160分)	1.政府承诺	(1) 县政府公开承诺, 得 10 分。	10	听取汇报 查阅资料 现场查看	政府 政府, 有关部门 卫生健康部 门			
		(2) 纳入政府重点工作 (如纳入政府工作报告、发展规划等), 得 10 分。	10					
	2.协调机制	(1) 县长任组长得 10 分, 分管县长任组长得 8 分。	10					
		(2) 每召开 1 次领导协调会议得 2.5 分, 两年不超过 10 分。	10					
	3.工作网络	(1) 查阅机构数量和工作网络人员名单。网络覆盖率 100%得 10 分、达 50%得 5 分。	10					
		(2) 查阅培训记录, 培训覆盖率 100%得 5 分、达 50%得 3 分。	5					
	4.专业机构	(1) 有独立建制的健康教育机构得 5 分、在卫生健康委/疾控中心有健康教育科得 3 分、在卫生健康委或疾控中心无健康教育机构但有专人负责得 1 分。	5					
		(2) 健康教育专业机构人员配置率达到 1.75 人/10 万人口得 5 分、达 1 人/10 万得 3 分、达 0.5 人/10 万得 1 分。	5					
	5.专业网络	(1) 查阅机构数量和专业网络人员名单。专业网络覆盖率 100%得 10 分、达 50%得 5 分。	10					
		(2) 查阅培训记录, 培训覆盖率 100%得 5 分、达 50%得 3 分。	5					
	6.项目管理		(1) 开展基线调查 (或社区诊断), 得 10 分。			10		
			(2) 完成基线调查报告 (或社区诊断报告), 当地主要健康问题/优先领域清晰, 健康促进资源分析合理, 提出的干预策略和措施明确, 得 10 分。			10		
			每开展 1 次政府牵头、多部门的联合督导和技术指导, 提出有针对性的工作建议, 得 5 分, 最高 20 分。			20		

一级指标	二级指标	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	得分
二、健康政策 (160分)	7.经费保障	(1) 完成健康县评估人群健康调查, 得10分。	10			
		(2) 有各类场所建设过程评估资料, 得10分。	10			
		(1) 健康县工作在当地财政立项得10分。	10		财政部门	
		(2) 当地立项或配套的专项经费<30万得5分, ≥30万得10分。	10			
	1.宣传普及	(1) 举办“将健康融入所有政策”策略专题讲座或培训班, 得10分。	10			
		(2) 县政府主要领导、各部门、各街道/乡镇主要负责人参加讲座或培训班, 得10分。	10			
		(3) 工作网络和专业网络人员参加, 得10分。	10			
2.公共政策健康 审查制度	(1) 成立健康专家委员会, 得15分。	15			政府、各部门、乡镇/街道、卫生健康部门	
	(2) 建立公共政策审查制度。相关部门在提出、起草、修订、发布等政策开发环节有专家委员会或健康领域行政人员和专家的参与, 得15分。	15		听取汇报 查阅资料		
	(1) 每个政府部门政策梳理情况报告得3分, 最高20分。	20				
	(2) 政府和相关部门补充、修订与健康有关的公共政策, 每制定1条政策得5分, 最多30分。	30				
3.政策制定	(1) 政府或部门联合开展针对重点健康问题和重点人群的健康行动, 每个行动得5分, 最高30分。	30				
	(2) 每类创新得5分, 最高20分。	20				
4.跨部门行动	(1) 有区域健康社区建设工作计划得5分, 有区域健康社区/村督导评估报告和工作总结得5分。	10		听取汇报 查阅资料 现场查看 快速测评	乡镇、街道、卫生健康部门	
	(2) 至少整理6个健康社区/村建设案例, 得5分。	5				
	(3) 有20%达标健康社区和健康村名单, 有10%得5分。	10				
	(4) 在试点县提供的达标社区/村名单中, 随机抽取1个社区/村开展现场考核, 记录现场考核得分, 最高15分。	15				
三、健康场所 (250分)	1.健康社区/村					

一级指标	二级指标	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	得分
	2.健康家庭	(1) 有健康家庭建设工作方案和总结资料得 10 分。	10			
		(2) 有 100 户示范健康家庭名单得 5 分, 有 50 户得 3 分。	5			
		(3) 至少整理 10 户健康家庭案例, 得 5 分。	5			
	3.健康医院	(1) 有区域健康医院、无烟卫生健康单位建设方案得 5 分, 有督导报告和工作总结得 5 分。	10			
		(2) 有 60%达标的健康医院名单得 10 分, 有 50%达标的健康医院名单得 5 分。	10			
		(3) 至少整理 3 个健康医院案例, 得 5 分。	5			
		(4) 在政府提供的达标医疗卫生机构名单中, 随机抽取 1 个医疗卫生机构开展现场考核, 记录现场考核得分, 最高 15 分。	15			
	4.健康学校	(1) 有区域健康学校建设方案得 5 分, 有督导报告和工作总结得 5 分。	10			
		(2) 有 50%达标的健康学校名单得 10 分, 有 30%达标的健康学校名单得 5 分。	10			
		(3) 至少整理 3 个健康学校案例, 得 5 分。	5			
		(4) 在政府提供的达标健康学校名单中, 随机抽取 1 个学校开展现场考核, 记录现场考核得分, 最高 15 分。	15			
	5.健康机关	(1) 有区域健康机关建设方案得 5 分, 有督导报告和工作总结得 5 分。	10			
		(2) 有 50%达标的健康机关名单得 10 分, 有 30%达标的健康机关名单得 5 分。	10			
		(3) 至少整理 3 个健康机关案例, 得 5 分。	5			
		(4) 在政府提供的达标健康机关名单中, 随机抽取 1 个机关开展现场考核, 记录现场考核得分, 最高 15 分。	15			
6.健康企业	(1) 有区域健康企业建设方案得 5 分, 有督导报告和工作总结得 5 分。	10				

一级指标	二级指标	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	得分				
四、健康文化 (150分)	7.公共环境	(2) 有 20%达标的健康企业名单得 10 分, 有 5%达标的健康企业名单得 5 分。	10							
		(3) 至少整理 1 个健康企业案例, 得 5 分。	5							
		(4) 在政府提供的达标健康企业名单中, 随机抽取 1 个企业开展现场考核, 记录现场考核得分, 最高 15 分。	15							
		(1) 建立无烟环境工作机制, 有工作计划得 5 分, 有督导报告得 5 分。	10							
		(2) 建设至少 1 个健康主题公园得 5 分。建设至少 1 条健康步道得 5 分。	10							
		(3) 评估时经过的道路、公共场所和公园步道, 有无烟标识、有健康提示、环境卫生无垃圾堆放、无烟头, 得 10 分。	10							
		(1) 建设满半年的电视台健康节目、广播电台健康节目、报纸健康栏目, 分别得 5 分, 不满半年分别得 3 分, 最高 15 分。	15							
		(2) 组织 1 次媒体培训会或媒体交流活动 (包括媒体培训会、交流会、通气会) 得 5 分, 最高 15 分。	15							
		2.新媒体健康传播	每设立 1 个有专人维护、定期更新 (至少每周更新一次) 的健康类新媒体平台 (微信公众号、微博账号) 得 20 分, 最高 40 分。				40	听取汇报 查阅资料	政府, 有关部门, 卫生健康部门	
		3.节日纪念主题活动	每举办 1 次符合要求的节日纪念主题活动, 得 5 分, 最高 40 分。				40			
五、健康环境 (130分)	4.健康传播	各类媒体 (包括电视、广播、报纸等) 宣传报道健康促进县 (区) 相关工作进展, 每报道一次得 2 分, 最高 40 分。	40	听取汇报 查阅资料	政府, 有关部门					
	1.空气质量	环境空气质量优良天数占比>80%。酌情得分。	10							
	2.饮用水质量	生活饮用水水质合格率达 100%。酌情得分。	10							
	3.食品安全	食品监督抽检合格率达 100%。酌情得分。	10							
	4.垃圾处理	生活垃圾无害化处理率(建城区)≥95%, 生活垃圾集中处理率(农村)≥90%。酌情得分。	10							

一级指标	二级指标	评分标准	权重(分)	评估办法	评估对象	得分
六、健康人群 (150分)	5.污水处理	生活污水集中处理率, 区达到 95%, 县(建成区) 达到 85%。	10			
	6.厕所	建成区三类以上公厕比例 $\geq 80\%$, 农村无害化卫生厕所普及率 $\geq 60\%$ 。酌情得分。	10			
	7.绿地	建城区人均公园绿地面积 ≥ 14.6 平方米。酌情得分。	10			
	8.住房	城镇居民人均住房面积达 35 平方米。酌情得分。	10			
	9.体育设施	人均体育场地面积达到 1.8 平方米。酌情得分。	10			
	10.社会保障	基本养老保险参保率达到 90%。酌情得分。	10			
	11.养老	每千名老年人拥有养老床位数达到 35 张。酌情得分。	10			
	12.就业	城镇登记失业率控制在 5%以内。酌情得分。	10			
	13.文化教育	高中阶段教育毛入学率达到 90%。酌情得分。	10			
	1.健康素养	高于本省平均水平 20%得 50 分, 达到本省平均水平 30 分, 低于平均水平 30%以内得 10 分, 比平均水平低 30%以上不得分。	50			
	2.成人吸烟率	比本省平均水平低 20%得 40 分, 低于本省平均水平 30 分, 比本省平均水平高 30%以内得 10 分, 比本省平均水平高 30%不得分。	40			
	3.经常参加体育锻炼人口比例	经常参加体育锻炼的人口比例 $\geq 32\%$ 得 30 分, 25% (含) ~32%之间得 15 分, 20% (含) ~25%之间得 5 分, 低于 20%不得分。	30	听取汇报 查阅资料	政府, 卫生 健康和教育 部门	
	4.学生体质健康	95%以上的学生达到合格以上等级得 30 分, 94%以上的学生达到得 20 分, 92%以上的学生达到得 10 分, 低于 92%以上的学生达到得 0 分。	30			
合计			1000			

评估组签名:

附录 1-2:

健康社区（村）评价标准（2017版）

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核办法
		居委会/行政村承诺建设健康社区/健康村。	居委会/行政村采取签署承诺书等形式，承诺开展健康社区/健康村建设工作，得2分。	2		
	承诺倡导	采取召开全体居民大会、倡议书入户、户外公共牌等形式，倡导辖区各单位和家庭户积极参与健康社区/村建设。	采取召开全体居民大会、倡议书入户、户外公共牌等形式，倡导辖区各单位和家庭户积极参与健康社区/村建设，得3分。	3		
	协调机制	成立社区/行政村主要负责同志参加的健康促进社区领导小组，明确职责分工。	成立主要领导牵头的领导小组得2分。	2		
		每季度召开工作例会，讨论社区主要健康问题并提出具体应对措施。	每年召开工作例会4次得3分，3次得2分，2次得1分。	3		
		将健康促进社区/健康村建设纳入社区发展规划。	纳入社区发展规划，得2分。	2		
一、组织管理 (20分)	规章制度	制定促进社区健康的规章制度和相关措施，如改善社区环境卫生、落实公共场所无烟、促进居民采取健康生活方式、预防控制重大疾病和突发公共卫生事件、困难家庭健康帮扶措施等。	制定促进社区健康的规章制度和措施，每制定一条得1分，累计不超过3分。	3		听取汇报 查阅档案 现场检查
		有专人负责健康社区（村）工作，定期接受健康促进培训。	有专人负责健康社区（村）工作，得1分。 每年接受健康促进培训达2次得1分，1次得0.5分。	2		
	组织实施	制定健康促进工作计划，定期总结。资料齐全，整理规范。	有健康社区/健康村工作方案或计划，工作内容明确，措施具体，责任分工合理，得1分。 健康社区/健康村建设活动的文字、图片、实物资料齐全，整理规范，得1分。 有健康社区/健康村工作总结，结构合理，内容详实，得1分。	3		
二、健康环境	无烟环境	辖区内所有室内公共场所、工作场所和公共交通	居/村委会办公室、卫生室、主要道路没有发现烟头	3		听取汇报

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核办法	
三、健康活动 (50分)		工具一律禁止吸烟。	或者吸烟现象，得3分。			查阅档案 现场检查	
		社区主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室等区域有明显的禁烟标识和健康提示。	居村委会主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室有禁烟标识和健康提示，得3分。	3			
		社区（村）内无烟草广告和促销。	社区（村）内无烟草广告和促销，得2分。	2			
		自然环境	环境整洁，垃圾箱数量满足需要，垃圾日产日清。	环境整洁，垃圾箱整洁，无垃圾零散堆放现象，得3分。	3		
			使用卫生厕所家庭比例达到80%，粪便无害化处理。	农村使用卫生厕所比例达到80%，或者城区公共厕所清洁卫生，得3分。	3		
		人文环境	有固定健身场所和基本的健身设备，设备定期维护以保证正常使用，有安全提示。	有固定健身场所和基本的健身设备，得1分。健身设备无健康隐患，周边有安全提示，得1分。	2		
			有健康文化场所，提供健康教育资料，提供交流环境。	有开展健康文化的场所，得1分。该场所提供健康教育资料，定期组织健康交流，得1分。	2		
			对弱势群体有健康帮扶措施。	对弱势群体有健康帮扶措施，得2分。	2		
		基本健康教育服务	配合基层医疗卫生机构开展健康教育，活动质量和频次符合基本公共卫生服务项目要求。	有开展健康教育工作的计划和总结，得2分。每年开展4次以上健康教育讲座，得2分。每年开展健康咨询，得2分。建有健康教育宣传栏并定期更新，得2分。定期发放健康教育材料，得2分。	10		
				有健康家庭评选工作和总结，有具体步骤和流程，得2分。动员、组织辖区居民参加健康家庭评选，得2分。开展针对家庭的健康活动，得2分。	6		
健康家庭	配合有关部门，组织社区居民参加健康家庭评选活动。	现场进入一个健康家庭，家庭环境清洁得1分；有健康标识和健康材料得1分；无人吸烟得1分；家庭关系和邻里关系和谐得1分。	4				
	社区每年自发组织4次以上健康讲座。（讲座主题在辖区健康教育机构的业务指导下确定。可包括以下内容：科学就医、合理用药、传染病预防、	每年开展4次及以上健康讲座或咨询得10分，2-3次得5分。	10				

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核办法
		安全急救；合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡；母婴保健、科学育儿、健康老龄化。）				
		每年举办2次以上、面向辖区居民的集体活动。（如健康知识竞赛、健康演讲比赛、戒烟竞赛、健康展览展示、社区体育活动等。）	每年举办2次及以上、50个以上居民参与的集体活动，得10分，1次得5分。	10		
		开展有特色的健康教育，为居民提供健康自测和技术指导。（如健康小屋、健康加油站、健康餐厅、健康一条街、健康俱乐部等。）	开展有特色的健康教育，得5分。采取某种形式，为居民提供健康自测和健康指导，得5分。	10		
四、建设效果（10分）	目标人群评价	目标人群对健康促进工作支持、理解、满意	详见目标人群测评方案。	10		快速调查
合计				100		

说明：

- 1.健康社区（村）现场评估表采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康社区（村）标准。
- 2.健康社区（村）转化得分=15×（现场评估得分/100），纳入健康县总评分表。

附录 1-3:

健康家庭评价标准（2017年）

一、家庭环境

- （一）家庭环境整洁卫生、绿化环保，空气新鲜，安祥幽静。
- （二）家庭居住面积宽敞，光线充足，通风良好，无乱涂乱贴、乱堆乱放、乱搭乱建现象。
- （三）居室无“四害”孳生地，“四害”密度达标。
- （四）家庭饮用安全卫生自来水，厕所清洁卫生。
- （五）垃圾袋装定点投放，逐步实行分类投放。
- （六）无违章饲养禽畜、宠物。

二、家庭氛围

- （一）家庭成员平等、和睦，互相关爱，孝敬和赡养老人。
- （二）家庭成员拥有健康的人格、心态、体魄，适应社会的发展。
- （三）邻里团结、互助互爱，乐善好施、乐于助人，关爱妇女儿童和弱势群体，积极参与社区公益活动，拥有良好的社会形象。

三、健康生活

- （一）家庭每周至少全面清理一次居室内外卫生，经常参加公共环境和楼道卫生清洁活动。
- （二）家庭膳食合理，多果蔬、低脂、低盐、低糖，每天至少一顿低油少盐健康营养餐。冰箱内食品生熟分开，砧板菜刀生熟分开。
- （三）家庭成员养成良好的个人卫生习惯。勤洗澡、勤理发、勤剪指甲、勤换衣服、勤晒被褥；每天早晚刷牙，饭后漱口；饭前便后洗手。
- （四）家庭成员洗漱用具做到一人一刷一巾二盆。洗脸、洗脚盆分开。

(五) 家庭成员不酗酒不吸烟，主动劝说吸烟人员戒烟。

(六) 家庭成员定期参加健康教育培训，主动学习健康知识，树立健康理念。

(七) 家庭成员经常参与户外健身活动，坚持健身 ≥ 3 次/周。

(八) 家庭成员遵守计划生育政策，婴儿尽可能母乳喂养。

四、健康保障

(一) 家庭备有家庭保健药箱，定期体检，主动接受健康宣传和健康指导服务。

(二) 家庭成员无重大疾病或有慢性疾病通过积极保健得到有效控制。

(三) 家庭成员具有医疗保障（含商业保险、合作医疗、居民医保）。

(四) 家庭有一套健康支持工具，有两种以上的健康宣传资料或书籍。

五、建设效果

(一) 家庭成员基本健康知识知晓率 $\geq 90\%$ 。

(二) 家庭成员健康生活方式和行为形成率 $\geq 80\%$ 。

六、达标标准

(一) 计划生育政策、无烟环境、家庭暴力、食物中毒等重大突发事件发生采取一票否决制；

(二) 五项标准中，各单项得分不得低于 70%，总分不得低于 80%。

健康家庭评价标准（2017年）

省份：_____ 县（区）：_____ 社区（村）：_____ 家庭：_____ 评估时间：_____

项目	指标内容及解释	分值	得分	评价标准及方法
一、家庭环境（20分）	1.家庭环境整洁卫生、绿化环保，空气清新，安祥幽静。（室内整洁、无污垢、积尘、异味，物品摆放整齐，庭院、阳台绿化，建筑、装饰材料符合环保，室内温、湿度适宜，噪音≤55分贝）	5		实地查看，环境欠整洁扣2分，无绿化扣1分，装饰材料不符合环保要求扣1分，噪音>55分贝扣1分。
	2.家庭居住面积宽敞，光线充足，通风良好，无乱涂乱贴、乱堆乱放、乱搭乱建现象。（人均住房面积≥30平方米/人，日照、通风、照明良好）	5		实地查看，人均住房面积<30平方米/人扣1分，光线、通风不良扣1分，乱涂乱贴扣1分，乱堆乱放扣1分、乱搭乱建扣1分。
	3.居室无“四害”孳生地，“四害”密度达标。	3		实地查看，有“四害”孳生地扣1分，有蟑迹、鼠迹扣2分。
	4.家庭饮用安全卫生自来水，厕所清洁卫生。	3		实地查看，未使用自来水扣1分，厕所所有异味扣2分。
	5.垃圾袋装定点投放，逐步实行分类投放。	2		实地查看，垃圾未袋装扣1分，未定点投放扣1分。
	6.无违章饲养禽畜、宠物。（农村禽畜圈养，粪便进行无害化处理）	2		实地查看，违章饲养禽畜、宠物扣2分。
二、家庭氛围（15）	1.家庭成员平等、和睦，互相关爱（无家暴行为）。孝敬和赡养老人。	5		实地查看并调查走访，家庭不和睦扣2分。不孝敬和赡养老人扣3分。
	2.家庭成员拥有健康的人格、心态、体魄，适应社会的发展。（家庭成员遵守法规和社会公德，不信邪教，无严重精神疾患）	5		实地查看并调查走访，家庭成员有违规违纪行为扣3分，有精神障碍患者扣2分。
	3.邻里团结、互助互爱，乐善好施、乐于助人，关爱妇女儿童和弱势群体，积极参与社区公益活动，拥有良好的社会形象。	5		实地查看并调查走访，邻里关系不融洽扣2分，不关爱妇女儿童和弱势群体扣1分，未参与社区公益活动扣2分。
三、健康生活（40）	1.家庭每周至少全面清理一次居室内外卫生，经常参加公共环境和楼道卫生清洁活动。	5		实地查看并询问，未一周开展一次大扫除扣3分，从未参加公共环境和楼道卫生清洁活动扣2分。

	2.家庭膳食合理，多果蔬、低脂、低盐、低糖，每天至少一顿低油少盐健康营养餐。冰箱内食品生熟分开，砧板菜刀生熟分开。	5		实地查看并询问，家庭膳食结构不合理扣3分。冰箱内食品未生熟分开扣1分，砧板菜刀未生熟分开扣1分。
三、健康生活（40）	3.家庭成员养成良好的个人卫生习惯。勤洗澡、勤理发、勤剪指甲、勤换衣服、勤晒被褥；每天早晚刷牙，饭后漱口；饭前便后洗手。	5		实地查看并询问，有一名家庭成员未养成良好的个人卫生习惯扣2分，5分扣完为止。
	4.家庭成员洗漱用具要做到一人一刷一巾二盆。洗脸、洗脚盆分开。	5		实地查看并询问，洗漱用具未按照要求配备使用扣5分。
	5.家庭成员不酗酒不吸烟，主动劝说吸烟人员戒烟。	5		实地查看并现场询问，家庭成员酗酒扣1分，吸烟扣2分，未劝说吸烟人员戒烟扣2分。
	6.家庭成员定期参加健康教育培训，主动学习健康知识，树立健康理念。	5		查阅资料、实地查看并询问，家庭成员未定期参加健康教育培训扣3分，未学习健康知识扣2分。
	7.家庭成员经常参与户外健身活动，坚持健身≥3次/周。	5		现场询问，家庭成员参与户外健身活动<3次/周扣3分，活动未达到中等强度扣2分。
	8.家庭成员遵守计划生育政策，婴儿尽可能母乳喂养。	5		实地查看并调查走访，家庭成员未遵守计划生育政策扣3分，婴儿未母乳喂养扣2分。
四、健康保障（20分）	1.备有家庭保健药箱，定期体检，主动接受健康宣传和健康指导服务。	6		听汇报、实地查看并现场询问，无家庭保健药箱扣2分，未定期体检扣2分，拒绝接受健康宣传和健康指导服务扣3分。
	2.家庭成员无重大疾病，或有慢性疾病通过积极保健得到有效控制。	4		查阅资料并现场询问，家庭成员有重大疾病患者扣3分，有慢性疾病患者未得到有效控制扣1分。
	3.家庭成员具有医疗保障（含商业保险、合作医疗、居民医保）。	4		查阅资料并现场询问，有一名家庭成员无相关医疗保障扣2分，4分扣完为止。
	4.家庭有一套健康支持工具（控油壶、限盐勺、腰围尺等），有两种以上的健康宣传资料或书籍。	6		实地查看，家庭无一套健康支持工具扣4分，无两种以上的健康宣传资料或书籍扣2分。
五、建设效果（5分）	家庭成员基本健康知识知晓率≥90%，健康生活方式和行为形成率≥80%。	5		现场快速调查，基本健康知识知晓率不达标扣3分，生活方式和健康行为形成率不达标扣2分。

附录 1-4:

健康医院评价标准 (2017 版)

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核方法
一、组织管理 (20分)	协调机制	成立医院主要负责同志牵头的健康医院领导小组, 职责分工明确。	成立院长或分管院长牵头的领导小组, 得 1 分。	1		查阅档案 听取汇报 现场检查
		每季度召开 2 次工作例会, 推进健康医院建设。	每召开 1 次工作例会得 0.5 分, 最高 1 分。	1		
		将建设健康医院纳入医院目标责任考核、医院发展规划、服务宗旨。	每纳入一个重点文件得 0.5 分, 最高 1 分。	1		
	制度建设	将控烟工作纳入医院目标责任考核和发展规划, 有控烟巡查制度、考评奖惩制度、劝阻制度。	每做到一项得 0.25 分, 最高 1 分。	1		
		明确健康促进工作牵头负责部门, 明确各个科室职责。	有文件支持, 得 1 分。	1		
		将针对患者及社区居民开展健康教育纳入医护人员绩效考核。	有文件支持, 得 1 分。	1		
	组织实施	制定全体员工定期接受健康教育与健康促进继续教育或专题培训制度。	有文件支持, 得 1 分。	1		
		全体员工定期体检, 接受健康管理。	有文件支持, 得 1 分。	1		
		有固定的科室和人员负责全院健康促进与健康教育工作	有健康促进主管科室, 得 1 分。 有健康促进专职人员, 得 1 分。	2		
		每个临床和医技科室有人专/兼职负责本科室的健康教育	有各科室有健康教育人员名单, 得 0.5 分。有控烟监督和巡查员, 得 0.5 分。	1		
		每年制定健康医院工作年度计划。包括医院健康促进资源和健康问题评估、工作目标、任务分工、时间进度等。	有年度工作计划, 得 1 分。 年度计划有重点工作领域、内容具体、分工到人、有时间进度表符合要求, 每项做到得 0.5 分, 最高 1 分。	2		
		定期开展员工健康医院建设培训, 开展控烟培训。	每开展一次专题培训得 0.5 分, 最高 2 分。	2		
	保障措施	每年全面总结健康医院工作, 总结经验和问题, 接受上级部门的考核评估。	有总结报告得 1 分。 总结报告内容具体, 经验亮点突出, 下一步工作思路清晰, 最高 1 分。	2		
		有健康促进与健康教育必备的场所、宣传阵地和设备。	有专门健康教育教室得 1 分。有宣传栏等健康教育阵地得 0.5 分。有专用设备得 0.5 分。	2		

省份: _____ 县 (区): _____ 医院: _____ 评估时间: _____

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核方法	
二、健康环境（8分）		保证健康促进与健康教育专项工作经费。	医院设健康教育专项经费得0.5分，如超过10万再得0.5分。	1			
	诊疗环境	医院设咨询台，设置导医标识，方便患者就诊。候诊区提供与就诊人数相匹配的候诊座椅，为患者提供安全、私密的就诊环境。	有咨询台得0.5分，导医标识明显清晰，得0.5分，候诊区座椅够用，得0.5分，健康检查时保护患者隐私，得0.5分。	2		查阅档案 听取汇报 现场查看	
		医院整体环境卫生，生活垃圾和医疗废物分类收集，处置及时。厕所卫生，有洗手设施。	医疗废物与生活垃圾分类处置得1分。随机进入一个厕所，干净有洗手设施得1分。	2			
	人文环境	辐射安全、医疗废弃物等标识清晰、明显。	有明显的辐射安全标识，得0.5分。有明显的医疗废弃物标识，得0.5分。	1			
		医务人员对待患者和蔼和亲，使用文明礼貌用语。	随机进入诊室，医务人员态度和蔼、使用文明用语，得1分。	1			
		考虑残疾人、老年人、孕产妇等特殊人群的需求，如绿色通道、优先窗口等。	符合要求，得1分。	1			
	三、无烟医院（12分）	无烟环境	根据需要提供安全的食品和饮用水。	符合要求，得1分。	1		
			医院室内完全禁止吸烟，所有室内场所没有烟头，没有吸烟者。	发现烟头扣1分，发现吸烟者扣1分。	2		
		无烟宣传	医院所属区域有明显的禁烟标识。所有建筑物入口处、候诊区、会议室、厕所、走廊、电梯、楼梯等公共区域有明显的禁烟标识。	每个缺乏无烟标识的公共区域扣0.5分，扣完为止。	2		查阅档案 听取汇报 现场查看
			院内不销售烟草制品。	如发现，扣1分。	1		
院内无烟草广告、促销和赞助。			如发现，扣1分。	1			
有控烟宣传材料。			有一类控烟传播材料得0.25分，最高1分。	1			
开展以控烟为主题的宣传活动，如讲座、咨询等。			开展一次控烟主题的宣传得0.5分，最高1分。	1			
戒烟服务	在相应科室设戒烟服务医生和咨询电话，开展戒烟服务和咨询。	有科室提供戒烟服务，得1分。有专人提供戒烟咨询，得1分。	2				
	医生询问门诊、住院患者的吸烟史，对其中的吸烟者进行简短戒烟干预并有记录	开展门诊患者戒烟干预，得1分。开展住院患者戒烟干预，得1分。	2				
四、健康教育（50分）	患者健康促进	各科室制定门诊和健康教育工作流程和要点。	内外妇儿等重点科室制定门诊健康教育流程和要点，每个科室得1分，最高4分。	4		查阅档案 听取汇报 现场查看	
		各科室制定住院患者在住院期间和出院后的健康教育工作流程和要点。	内外妇儿等重点科室制定住院健康教育流程和要点，每个科室得1分，最高4分。	4			

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核方法
		每个临床科室开展健康教育服务,有针对不同病种的健康教育档案记录:1.开展患者健康评估。2.为患者提供改进健康、促进疾病康复的个性化建议。3.患者出院时,给予患者或家属合理化的出院健康指导或建议。4.患者出院后,通过与社区合作、随访等方式,持续提供健康建议。	每个科室有针对某病种或健康问题的全套健康教育工 作记录,得1分,每个科室最高3分。 全院最高得15分,可区分门诊和住院科室。	15		
		集中候诊区、治疗区(如输液室)、门诊科室、住院科室合理使用健康传播材料(如摆放健康教育资料,张贴健康海报或健康提示,播放健康视频等)。	每类诊疗区能合理使用健康传播材料,得1分,最高 4分。	4		
		设置健康教育宣传栏,县级及以上医院每月更换一次,基层医疗卫生机构每两月更换一次。	有健康教育宣传栏得1分,定期更换得2分。	3		
		制定针对社区居民的健康教育工作流程和健康教育要点。	有针对社区居民的健康教育工作流程,得1分。 有一套常见疾病的健康教育教育工作要点,得2分。	3		
	社区健康 促进	开展面向社区的健康讲座、健康咨询、义诊、健康烹调大赛、健康训练营、健康生活方式倡导等健康活动。	每开展一次活动得0.5分,最高4分。	4		
		通过广播、电视、报纸、网站和新媒体对公众开展健康教育。	每开展一次活动得0.5分,最高3分。	3		
		每年对全体员工进行体检,建立健康档案,开展健康评估。	每年体检得1分。建立健康档案得1分。为每个员工 开展健康评估得2分。	4		
	职工健康 促进	根据员工主要健康问题,开展健康管理,有具体的干预措施。	发现员工主要健康问题,得1分。 有健康管理计划,得1分。开展健康干预,得1分。	3		
		组织促进身心健康的文体活动,丰富员工生活,提高医院凝聚力。	每开展一次集体健康活动得0.5分,最高3分。	3		
四、建设效 果(10分)	目标人群 评价	目标人群对健康促进工作支持、理解、满意	详见目标人群测评方案。	10		快速调查
合计				100		

说明:健康医院现场评估采取百分制,现场评估达到70分及以上,认为达到健康医院标准。健康医院转化得分=15×(现场评估得分/100),纳入健康
县总评分表。

附录 1-5:

健康学校评价标准 (2017 版)

一级指标	二级指标	指标内容	评分标准	分值	得分	考核方法
一、健康政策(15分)	承诺动员	学校公开承诺开展健康学校建设,宣传健康理念。动员全体师生广泛参加健康学校建设,主动促进自身健康。给师生提供参与学校管理的机会,定期听取意见和建议。	校内明显可见健康学校承诺或有关标识,得1分;在全校开展动员,得1分。	2		
	组织管理	成立校长或分管校长为组长的健康学校工作领导小组,明确相关职能部门职责,定期召开例会。	校长为组长的领导小组得1分,副校长为组长的领导小组得0.5分;领导小组每学年召开例会讨论健康学校工作满2次得1分。	2		
		将健康学校工作纳入学校重点工作,所需经费在学校公用经费中列支。	学校年度工作计划体现健康学校工作得1分;财务报表显示有健康学校建设经费得1分。	2		
二、学习环境(20分)	制度建设	有专人负责健康学校工作,定期邀请专业机构开展专业培训,提高建设健康学校建设能力。	有专人负责得1分。接受过健康学校培训得1分。	2		查阅档案 听取汇报
		制定健康学校工作计划,根据学校特点和学生主要健康问题,选择合适的健康问题作为切入点。整理收集工作记录,完成年度工作总结。	有健康学校计划得0.5分,计划合理、重点突出,得0.5分。 有详细建设过程记录得0.5分,有年度健康学校工作总结得0.5分。	2		
		学校制定系列促进师生健康的政策、规章制度和管理措施。包括校内全面禁烟、食品安全、饮水和环境设施、合理安排课时、保障学生每天1小时体育活动时 间、开设健康教育课、开展健康教育、提高学生健康素养、查验预防接种证、禁用违禁药物、确保学生安全、突发事件应急预案、困难学生帮扶等内容。	学校制定促进学生健康的政策,每个政策得0.5分,最高5分。	5		
	环境卫生	学校环境整洁优美,无卫生死角,无安全隐患。使用卫生间保持清洁。新建教学楼每层设厕所。女生15人一蹲位,男生30人一蹲位,有洗手设施。	校园无垃圾堆积,得1分。 随机进入一个厕所,数量够用得1分,清洁卫生得1分。	3		查阅档案 听取汇报 现场查看

省份: _____ 县(区): _____ 学校: _____ 时间: _____

一级指标	二级指标	指标内容	评分标准	分值	得分	考核方法	
三、健康服务(20分)	无烟环境	符合无烟学校参考标准。校内无人吸烟,无烟头,无烟草销售和广告,有禁烟标识。	有禁止吸烟标识得1分,学校内无人吸烟得0.5分,无烟头得0.5分,无烟草销售和广告得1分。	3			
	教室设施	教室人均使用面积小学不低于1.15平方米,中学不低于1.12平方米;前排课桌前缘与黑板不低于2米;桌椅每人一席;教室应配备9盏以上40瓦荧光灯。	前排课桌前缘与黑板距离大于2米,得1分。学生一人一桌椅,得1分。教室灯光明亮,得1分。	3			
	健康饮食	提供安全、合理的营养膳食,提供充足、安全、安全的饮用水。学生食堂三证齐全,有洗刷、消毒池等清洗设施,生熟分开。	提供来源安全的饮食得1分,膳食结构合理得1分。提供充足、安全的饮用水得1分。学校食堂生熟分开得1分,厨房和就餐清洁卫生得1分。	5			
	潜能发展	成立不同类型的兴趣小组,开设艺术课程,为学生提供发挥个人潜能的机会,促进学生良好个性的发展。	每成立1个体育和艺术类兴趣班并定期组织活动得1分,最高3分。	3			
	师生互爱	对困难学生提供适当的支持和帮助。如减免学费、捐款、心理支持等。不体罚辱骂学生,学生无打骂、斗殴行为,相互关心、信任和友好	对困难学生有具体的帮扶措施,每项措施得1分,最高2分。没有学生反映体罚、恶性斗殴事件,得1分。	3			
	卫生室/保健室和人员	寄宿制学校或600名以上的非寄宿制学校应配备卫生专业技术人员,600名以下的非寄宿制学校应配备保健教师。	寄宿制学校必须设立卫生室,非寄宿制学校可视学校规模设立卫生室或保健室。	寄宿制学校设立卫生室得3分,未设卫生室但有医院医生定点诊疗得2分。	3		查阅档案 听取汇报 现场检查
			寄宿制学校或600名以上的非寄宿制学校,有卫生专业技术人员得3分,无专门人员但有医院医生定点定期来校诊疗得2分。	寄宿制学校或600名以上的非寄宿制学校,有卫生专业技术人员得3分,无专门人员但有医院医生定点定期来校诊疗得2分。	3		
			600名以下的非寄宿制学校有配备保健教师得3分。	600名以下的非寄宿制学校有配备保健教师得3分。			
	健康管理和服务	卫生专业技术人员应定期接受专业培训,为学生提供健康教育、医疗服务和心理辅导。建立学生健康管理机制。新生入学建立健康档案。每年组织学生健康体检,将健康评价结果告知学生和家长。	定期接受培训得1分。	定期接受培训得1分。	2		
			定期为学生提供健康服务得1分。有学生健康档案得1分。每年组织一次健康体检得1分。体检结果告知学生和家长得1分。	定期为学生提供健康服务得1分。有学生健康档案得1分。每年组织一次健康体检得1分。体检结果告知学生和家长得1分。	3		

一级指标	二级指标	指标内容	评分标准	分值	得分	考核方法
四、健康素养(25分)	健康教育课	建立突发公共卫生事件、传染病、学生常见病与多发病管理机制。配合有关单位,开展传染病监测和学生常见病综合防治工作。	有突发公共卫生事件应急处理预案得1分;学校卫生数据报送及时得1分。	2		查阅档案 听取汇报 现场检查 现场访谈
		提醒学生到卫生行政部门指定机构接种常规疫苗和应急疫苗,儿童入学时查验预防接种证和接种记录。	查验疫苗接种卡,得1分。适时提醒学生接种疫苗得1分。	2		
		无集体性食物中毒和事故发生,无传染病暴发流行。	无集体性食物中毒和事故发生,得1分。无传染病暴发流行,得1分。	2		
		积极预防控制营养不良、视力不良、肥胖、龋齿、贫血等学生常见疾病。	有预防控制营养不良、视力不良、肥胖、龋齿、贫血等学生常见疾病的具体措施,每项措施0.5分,最高2分。 学生常见疾病发生率不高于当地平均水平得1分。	3		
		开设高质量的健康教育课程,每学期《体育与健康》等健康教育类课程中有6学时用于健康教育。	设健康教育课程得2分。	2		
		采用规范的健康教育教材,教学过程中配合使用有针对性的课件和健康传播材料。	使用规范教材得2分。 使用健康传播材料得1分。	3		
	体育锻炼	授课教师定期接受健康教育技能培训。	教师定期接受培训得1分	1		
		体育课时时应达到小学1-2年级每周4学时,3-6年级和初中每周3课时,高中每周2课时。	课时数符合要求得2分。	2		
		体育锻炼时间和运动负荷应达到《中小学生体育锻炼运动负荷卫生标准(WST101-1998)》要求。	没有体育课当天安排1小时集体体育锻炼得1分。	1		
		40%以上学生达到《国家学生体质健康标准》良好以上等级,并逐年增长。	40%以上学生达到良好以上等级得2分。	2		
		心理健康教育	在《中小学心理健康教育纲要》指导下,根据不同年级学生生理、心理发育特点,开展特定主题的心理健康教育,提高学生心理健康素养。为有需求的学生提供心理信箱、心理咨询等渠道的心理援助。	每个班级都开展心理健康主题活动,得2分。 开展1次全校范围的主题活动,得1分。 有畅通的心理援助渠道得1分。	4	

一级指标	二级指标	指标内容	评分标准	分值	得分	考核方法
	健康主题活动	在《中小学健康教育指导纲要》指导下，针对不同年级学生开展特定主题的健康教育活动，提高中小学生在健康行为与生活方式、疾病预防、心理健康、生长发育与青春保健、安全应急与避险等5方面的知识 and 技能，提高学生健康素养。 主题活动可包括主题班会、主题讲座、健康咨询、健康知识竞赛、演讲比赛、健康征文、健康绘画等形式。应配合使用健康教育材料。	每学期开展一次主题明确、形式新颖、学生参与度高的健康主题活动得0.5分，最高5分。	5		
	健康素养	学生掌握一定的健康知识，具备基本的健康素养。学生养成良好的健康行为习惯，注意个人卫生。指甲清洁、饭前便后洗手、读写姿势正确、正确做眼保健操、早晚刷牙、睡眠充足、不吸烟、不饮酒。	评估时随机进入一个班级，观察学生衣服整洁、手指清洁、读写姿势规范、眼保健操动作规范等情况，酌情赋分，最低0分，最高5分。 有条件的地区可开展专项健康素养测评。	5		
	家校互动	定期召开健康教育主题家长会，为家长开设健康讲座，邀请家长参与学校健康教育活动，宣传健康促进学校理念，与家长保持良好的沟通，与家长共同促进学生健康。	创建期间，每召开1次至少覆盖一个年级的针对家长的健康主题家长会、家长健康讲座、亲子健康活动得0.5分，最高3分。	3		
五、社会互动(10分)		家校互动，开展家庭健康支持。如家庭饮食结构改善、家庭成员行为改善、家庭健身计划等。	家长响应学校号召开展家庭健康支持，酌情赋分，最高2分。	2		查阅档案 听取汇报
	社区健康支持	争取政府和社区支持，共享体育文化场地、设施等资源。 学校周边环境清洁安静，有明显的交通提示。 与社区联合开展健康相关活动，每年至少组织学生参加两次社区健康实践。	学校与社区共享体育、文化资源，得1分。 学校周边环境整洁得1分，有交通提示得1分。 每学期与社区联合开展有学生参加实践的健康主题活动，1次0.5分，最高2分。	1 2 2		现场访谈
四、建设效果(10分)	目标人群评价	目标人群对健康促进工作支持、理解、满意	详见目标人群测评方案。	10		快速调查
	合计			100		

说明：现场评估达到70分及以上，认为达到健康学校标准。健康学校转化得分=15×（现场评估得分/100），纳入健康县总评分表。

附录 1-6:

健康机关评价标准 (2017 版)

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核方法	
一、组织管理 (20分)	承诺倡导	1.机关/事业单位书面承诺建设健康机关。	采取签署承诺书或印发文件等形式,承诺建设健康机关,得3分。	3		听取汇报 查阅档案 现场查看	
		2.召开全体职工大会,公开倡议全体职工积极参与健康机关建设。	召开全体职工大会,对全体职工发出倡议,得2分。	2			
	协调机制	1.成立机关主要负责同志牵头的健康机关领导小组,明确职责分工。	成立机关主要负责同志牵头的健康机关领导小组,明确职责分工,得3分。	3			
		2.每季度召开工作例会,讨论机关主要健康问题并提出具体应对措施。	每季度召开工作例会,讨论机关主要健康问题并提出具体应对措施,得2分。	2			
	规章制度	1.将健康机关建设纳入机构年度工作计划。	将健康机关建设纳入机构年度工作计划,得2分。	2			
		2.制定促进职工健康的规章制度和相关措施。如改善单位环境卫生、落实公共场所无烟、促进职工采取健康生活方式、预防控制重大疾病和突发公共卫生事件等。	制定促进职工健康的规章制度和相关措施。每制定一条得1分,累计不超过3分。	3			
	组织实施	1.专人负责健康机关工作,每年接受一次专业培训。	有专人负责健康机关工作,得1分。 每年接受1次健康培训,得2分。	2			
		2.制定健康机关工作计划,定期总结,健康相关资料档案齐全。	有健康机关工作方案或计划,工作内容明确,措施具体,责任分工合理,得1分。 健康机关建设活动的文字、图片、实物资料齐全,整理规范,得1分。 有健康机关工作总结,结构合理,内容详实,得1分。	3			
	二、健康环境 (20分)	无烟环境	1.机构所有室内公共场所、工作场所禁止吸烟。	机构的办公室、卫生室、所属室外环境没有发现烟头或者吸烟现象,得3分。	3		
			2.机构主要建筑物入口处、电梯、公共场所、会议室等区域有明显的无烟标识。	机构主要建筑物入口处、电梯、公共场所、会议室有禁烟标识和健康提示,得3分。	3		
自然环境		3.机构内无烟草广告和促销。	机构内无烟草广告和促销,得2分。	2			
		1.环境整洁舒适,垃圾日产日清。	环境整洁舒适,垃圾日产日清,得2分。	2			

省份: _____ 县(区): _____ 机关: _____ 时间: _____

一级指标	二级指标	指标解释	评分标准	分值	得分	考核方法
		2.厕所清洁卫生，数量满足需要，有洗手设施。	厕所清洁卫生，数量满足需要，有洗手设施，得2分。	2		
		3.职工食堂应符合卫生要求，膳食结构合理。	职工食堂应符合卫生要求，膳食结构合理，得2分。	2		
	人文环境	给职工提供锻炼和阅读环境，对弱势群体有健康帮扶措施。	给职工提供锻炼环境，得2分。 提供阅读环境，得2分。 对弱势群体有健康帮扶措施，得2分。	6		
三、健康活动 (50分)	健康服务	1.有条件的机构设置卫生室或医务室，配备专/兼职的卫生技术人员，配置必需的医疗用品和急救药物。不具备医务室条件的机构，安排专人接受急救和疾病预防知识培训。	设置卫生室或医务室，有专/兼职的卫生技术人员，有必需的医疗用品和急救药物，得10分。 没有卫生室或医务室的机构，有专人接受急救和疾病预防知识培训，得10分。	10		
		2.定期组织职工体检，根据体检结果制定健康管理计划。	每年组织一次健康体检，得5分，每两年组织一次健康体检，得3分。 根据体检结果，制定有针对性的健康管理计划或措施，得5分。	10		
	主题活动	1.开展工间操，定期组织职工开展跑步、爬山、球类、游泳等活动，提高职工身体素质。	每开展一项集体文体活动，得3分，最高10分。	10		听取汇报 查阅档案 现场查看
		2.每年开展4次以上健康讲座，讲座主题包括：科学就医、合理用药、传染病预防、安全急救；合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡；母婴保健、科学育儿、健康老龄化等。	每开展一次健康讲座，得2.5分，最高10分。	10		
四、建设效果 (10分)	目标人群评价	3.每年举办2次以健康为主题的集体活动，如健康知识竞赛、健康演讲比赛、戒烟竞赛等。	每开展一次以健康为主题的集体活动得5分，最高10分。	10		快速调查
		目标人群对健康促进工作支持、理解、满意	详见目标人群测评方案。	10		
	合计			100		

说明：现场评估达到70分及以上，认为达到健康机关标准。健康机关转化得分=15×（现场评估得分/100），纳入健康县总评分表。

附录 1-7:

健康企业评分标准 (2017 版)

省份: _____ 县(区): _____ 企业: _____ 时间: _____

一级指标	二级指标	指标内容	指标内容	分值	得分	考核方法
一、组织管理 (20分)	承诺倡导	企业书面承诺建设健康企业。	企业书面承诺建设健康企业, 得3分。	3		
		召开全体职工大会, 公开倡议全体职工积极参与健康企业建设。	召开全体职工大会, 公开倡议全体职工积极参与健康企业建设, 得2分。	2		
	协调机制	成立企业主要负责同志参加的健康企业领导小组, 明确职责分工。	成立企业主要负责同志参加的健康企业领导小组, 明确职责分工, 得3分。	3		
		每季度召开工作例会, 讨论企业主要健康问题并提出具体应对措施。	每季度召开工作例会, 讨论企业主要健康问题并提出具体应对措施, 得2分。	2		
	规章制度	将健康企业建设纳入企业年度工作计划。	将健康企业建设纳入企业年度工作计划, 得2分。	2		
		制定促进职工健康的规章制度和相关措施。如职业防护、职业病防治、改善环境卫生、落实公共场所无烟、促进职工采取健康生活方式、预防控制重大疾病和突发公共卫生事件等。	制定促进职工健康的规章制度和相关措施。每制定一条得1分, 累计不超过3分。	3		听取汇报 查阅档案 现场查看
		专人负责机构内健康相关工作, 每年接受一次专业培训。	专人负责健康企业工作, 得1分。每年接受1次健康培训, 得1分。	2		
	组织实施	制定健康企业工作计划, 定期总结, 健康相关资料齐全。	1.有健康企业工作方案或计划, 工作内容明确, 措施具体, 责任分工合理, 得1分。 2.健康企业建设活动的文字、图片、实物资料齐全, 整理规范, 得1分。 3.有健康企业工作总结, 结构合理, 内容详实, 得1分。	3		
		企业所有室内公共场所、工作场所禁止吸烟。	企业的办公室、卫生间、所属室外环境没有发现烟头或者吸烟现象, 得3分。	3		
		企业主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室等区域有明显的无烟标识。	企业主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室有禁烟标识和健康提示, 得3分。	3		听取汇报 查阅档案 现场查看
二、健康环境 (20分)	无烟环境	企业内无烟草广告和促销。	企业内无烟草广告和促销, 得2分。	2		
		环境整洁舒适, 垃圾日产日清。	环境整洁舒适, 垃圾日产日清, 得2分。	2		
	自然环境	厕所清洁卫生, 数量满足需要, 有洗手设施。	厕所清洁卫生, 数量满足需要, 有洗手设施得2分。	2		

一级指标	二级指标	指标内容	指标内容	分值	得分	考核方法	
三、健康活动 (50分)	人文环境	职工食堂应符合卫生要求,膳食结构合理。	职工食堂应符合卫生要求,膳食结构合理,得2分。	2			
		给职工提供锻炼和阅读环境,对弱势群体有健康帮扶措施。	给职工提供锻炼环境,得2分。 提供阅读环境,得2分。 对弱势群体有健康帮扶措施,得2分。	6			
	健康服务	结合单位特点设置卫生室,配备专/兼职的卫生技术人员及必需的医疗用品和急救药物。	设置卫生室或医务室,有专/兼职的卫生技术人员,有必需的医疗用品和急救药物,得4分。 没有卫生室或医务室的机构,有专人接受急救和疾病预防知识培训,得4分。	8			
		定期组织职工体检。	每年组织一次健康体检,得4分,每两年组织一次健康体检,得3分。 根据体检结果,制定有针对性的健康管理计划或措施,得4分。	8			
	职业安全	每年开展4次以上以职业安全和职业防护为主题的专题讲座。	每开展1次得2.5分,最高10分。	10			
		每年举办2次以职业防护为主题的集体活动,如职业防护技能比赛、急救自救演示等。	每举办一次以职业防护为主题的集体活动,得4分,最高8分。	8			
	主题活动	每年开展4次以上健康讲座,可包括以下内容:科学就医、合理用药、传染病预防,合理膳食、戒烟限酒、心理平衡、母婴保健等。	每开展一次职业安全以外的健康讲座得2.5分,最高8分。	8			
		定期组织职工开展球类、游泳、棋类等文体活动,促进职工身心愉悦。	每开展一项集体文体活动,得4分,最高8分。	8			
	四、建设效果 (10分)	目标人群评价	目标人群对健康促进工作支持、理解、满意	详见目标人群测评方案。	10		快速调查
		合计			100		

说明:健康企业现场评估表采取百分制,现场评估达到70分及以上,认为达到健康企业标准。健康企业转化得分=15×(现场评估得分/100),纳入健康县总评分表。

附录 2

健康县评估人群调查方案

健康县建设是落实健康安徽战略的重要举措，是各县将健康放在优先发展位置的具体实践，是健康领域的社会治理行动。健康促进与教育工作规划将居民健康素养水平、15 岁以上人群烟草流行率等指标作为重要的发展指标，健康县将上述两个指标和“经常参加体育锻炼人口比例”作为重要的结果指标。健康县评估采用以下方案开展人群调查。

一、调查目的

采取抽样调查的方式，评估县区居民健康素养水平、经常参加体育锻炼和吸烟情况等情况。

二、调查对象：社区居民、学校师生、机关事业单位职工。

三、抽样方案

（一）社区居民。

1. 样本量。每个县最低样本量 450 人。

2. 抽样方法与样本分配。本次抽样采用多阶段整群随机抽样的方法，各阶段具体抽样方法如下：

第一阶段：在每个县内，采用单纯随机抽样方法，随机抽取 5 个乡镇（街道）（至少含 1 个街道），对于县域内无街道的，则将城关镇所在地定义为街道。

第二阶段：在每个抽中的乡镇（街道）内，采用单纯随机抽

样方法，随机抽取 2 个行政村（居委会）。

第三阶段：每个抽中的行政村（居委会）内，如辖区家庭户超过 1500 户的村则按照 750 个家庭户划片后抽取 1 个片区（约 750 个家庭户），如不足 750 个家庭户则与邻近村合并后满足条件（约 750 个家庭户）确定为 1 个片区。登记抽中村内所有家庭户的家庭成员，经省级整理后由软件公司采取 KISH 表法对所有家庭户进行编码。

第四阶段：采用简单随机抽样的方法在抽中的所有村（社区）范围内分年龄段抽取调查对象（按照 1:1.4 比例），每个监测点抽取 620 名调查对象，至少完成 450 人调查任务。各年龄组需完成调查任务（根据全国第六次人口普查结果按比例确定）：15-19 岁 47 人，20-24 岁 49 人，25-29 岁 36 人，30-39 岁 94 人，40-49 岁 112 人，50~59 岁 62 人，60~69 岁 50 人，共 450 人。

（二）学校。

在全县随机抽取 2 所高中、2 所初中和 2 所小学（抽取的社区/村中选择）。在选中的学校中，随机抽取高中二年级、初中二年级各 2 个班（小学不抽学生）。每所学校抽取 10 名教师（包括校长、中层干部和普通教师）和抽中的高中、初中班级的全体学生（约 40-60 名学生/班），采取集中自填问卷的形式，开展问卷调查。

（三）机关（事业）单位。

在全县所有机关和事业单位中，随机选择 6 个机关和事业单

位,原则上包括3个卫生健康系统和3个非卫生健康系统的机构。采取集中自填问卷的形式,对选中机构内编制内正式职工开展问卷调查,每个机构调查10人,不满10人的全部调查。

四、有关事项

1. 调查前确定调查社区和单位,分配好问卷编码。

2. 调查前开展调查员培训。解读调查人群确定、问卷填写等组织实施要点,解读抽样信息、问卷编码、问卷完成情况填写、过程资料留存、资料提交等调查细节。

3. 现场调查中,根据调查对象人群特点,采用当着调查员的面自填或者集中自填问卷、或调查员读题调查的形式完成问卷调查。调查复核中如发现将问卷留在调查对象家中改天收回、下发标准答案、非调查对象本人回答等严重违反调查质量控制要求的现象,不得通过评估。

4. 采用 Epidata 软件,双录入调查数据(数据库、数据录入说明和 Epidata 软件源程序电子版形式下发)。录入时特别注意县区编码和调查对象编码。数据清理时注意每县区的调查人数与编码是否一致。提交清理后的人群调查数据库和记录表。

5. 省、市两级指导县(区)完成数据分析和报告撰写。

6. 人群调查问卷及记录表、复核表(参见基线调查对应内容)。

附录 3

健康县信息报表

一级指标	二级指标	填报指标	单位	县区一名称	县区二名称	省级汇总
基本情况	1.经济社会	省份名称	-			
		县名称	-			
		街道/乡镇	个			
		社区/行政村	个			
		面积	平方公里			
		家庭户	户			
		常住人口数	万人			
		流动人口数	万人			
		国内生产总值 GDP	亿元			
		人均国内生产总值	万元			
		(城镇)居民人均可支配收入	万元			
		(农村)人均纯收入	万元			
		2.卫生健康	卫生健康机构总数	个		
	每千人口执业(助理)医师数		/千			
	每万人口拥有公共卫生人员数		/万			
	3.医疗卫生支出占财政支出比例	年度医疗卫生经费支出	万元			
		年度财政总支出	万元			
		医疗卫生支出占财政支出比例	%			

一级指标	二级指标	填报指标	单位	县区一名称	县区二名称	省级汇总
	4.健康教育专业机构（县区级）	机构名称	录入			
		机构性质：①独立法人单位 ②疾控中心科室③卫生健康委科室 ④其他	选择			
		编制内人员数	人			
		年度工作经费	万元			
组织管理	1.健康工作领导小组	领导小组参与部门数	个			
		领导小组会议次数	次			
	2.健康工作网络	政府部门、街道/乡镇、社区/村、机关企事业单位、大中型企业总数	个			
		有健康专兼职人员的机构数	个			
		健康工作网络覆盖比例	%			
		网络内健康专兼职人员总数	人			
		健康人员培训总人次	人次			
	3.健康专业网络	医疗卫生机构总数	%			
		有健康与教育专业人员的机构数				
		健康专业网络覆盖比例	%			
		网络内健康与教育专业人员总数	人			
		网络内专业人员总数培训总人次	人次			
	4.健康县财政立项	健康县财政立项额度	万元			
健康政策	1.宣传普及	专题讲座培训班次数	次			
	2.政策健康审查机制	成立健康专家委员会（1是、0否）	选择			
		政策健康审查次数	次			
	3.多部门健康政策	多部门健康政策数量	条			
4.多部门健康行动	两个及以上部门联合的健康行动数量	次				

一级指标	二级指标	填报指标	单位	县区一名称	县区二名称	省级汇总
健康场所	1.健康社区	社区总数	个			
		(原有)健康社区数	个			
		(新建)健康社区数	个			
		健康社区覆盖率(原有+新建)	%			
	2.健康村	行政村总数	个			
		(原有)健康村数	个			
		(新建)健康村数	个			
		健康村覆盖率(原有+新建)	%			
	3.健康家庭	家庭数	个			
		(原有)健康家庭数	个			
		(新建)健康家庭数	个			
		健康家庭覆盖率(原有+新建)	%			
	4.健康支持性环境	健康步道数(原有+新建)	个			
		健康主题公园数(原有+新建)	个			
	5.健康学校	中小学校总数	个			
		(原有)健康学校数	个			
		(新建)健康学校数	个			
		健康学校覆盖率(原有+新建)	%			
	6.健康医院	乡镇卫生院及以上医疗卫生机构数	个			
		(原有)健康医院数	个			
		(新建)健康医院数	个			
		健康医院覆盖率(原有+新建)	%			
	7.健康机关	机关事业单位总数(医院、学校除外)	个			

一级指标	二级指标	填报指标	单位	县区一名称	县区二名称	省级汇总
		(原有) 健康机关数	个			
		(新建) 健康机关数	个			
		健康机关覆盖率(原有+新建)	%			
	8.健康企业	大中型企业总数	个			
		(原有) 健康企业数	个			
		(新建) 健康企业数	个			
		健康企业覆盖率(原有+新建)	%			
	健康文化	1.媒体合作	电视台健康类节目数量	个		
电视台健康类节目总时长			小时			
广播电台健康类栏目数量			个			
广播电台健康类栏目总时长			小时			
报刊健康栏目数			个			
报刊健康栏目总期数			期			
2.健康类新媒体(微博、微信)		健康类微博数量	个			
		健康促进官方微博名称, 如无不填	录入			
		官方微博 2018 年 6 月跟新条数	条/月			
		健康类微信公众号数量	个			
		健康促进官方微信名称, 如无不填	录入			
		官方微博 2018 年 6 月跟新条数	条/月			
3.节日纪念日主题活动数(次)		200 人以上节日纪念日主题活动数	次			
4.媒体健康传播		媒体健康传播次数	次			
健康环境	1.空气质量	全年空气质量指数(AQI)≤100 的天数	天			

一级指标	二级指标	填报指标	单位	县区一名称	县区二名称	省级汇总
	2.饮用水安全	生活饮用水水质合格率	%			
	3.食品安全	食品监督抽检合格率	%			
	4.垃圾处理	建城区生活垃圾无害化处理率	%			
		农村生活垃圾集中处理率	%			
	5.污水处理	建城区生活污水集中处理率	%			
	6.厕所	建成区三类以上公厕比例	%			
		农村无害化卫生厕所普及率	%			
	7.绿地	建成区人均公园绿地总面积	平方米			
	8.住房	城镇居民人均住房面积	平方米			
	9.体育设施	建成区人均体育设施用地面积	平方米			
	10.社会保障	基本养老保险参保率	%			
	11.养老	每千名老年人口拥有养老床位数	张/人			
	12.就业	城镇登记失业率	%			
13.文化教育	高中阶段教育毛入学率	%				
健康人群	1.健康素养	居民健康素养水平	%			
	2.成人吸烟率	15岁以上成人吸烟率	%			
	3.经常参加体育锻炼人口比例	经常参加体育锻炼人口比例	%			
	4.学生体质健康	学生体质健康达到合格以上等级人口比例	%			

填写说明：

1. 为便于汇总分析，使用 Excel 表填报，填报内容不加单位。
2. 如无特殊说明，基本情况、健康环境指标填建设前一年的数据，健康政策、健康场所、健康文化、健康人群填建设前和建设周期末的数据。

健康县信息报表指标解释

序号	指标名称	单位	主要部门	指标定义	计算方法
1	街道/乡镇	个	统计部门	辖区内街道、乡镇和级别行政单位数	略
2	社区/行政村	个	统计部门	辖区内社区、行政村和级别行政单位数	略
3	面积	平方公里	统计部门	辖区面积	略
4	家庭户	户	统计部门	辖区常住人口总户数	略
5	常住人口数	万人	统计部门	辖区常住人口数	略
6	流动人口数	万人	统计部门	辖区流动人口数	略
7	国内生产总值 GDP	亿元	统计部门	当地上一年度 GDP	略
8	人均国内生产总值	万元	统计部门	当地上一年度人均 GDP	当地上一年度 GDP/常住人口数
9	(城镇)居民人均可支配收入	万元	统计部门	城镇居民家庭全部现金收入能用于安排家庭生活的那部分收入。	略
10	(农村)人均纯收入	万元	统计部门	农村住户当年从各个来源得到的总收入相应地扣除所发生的费用后的收入总和。	略
11	卫生机构总数	个	卫健部门	见卫生统计年鉴界定	略
12	医院	个	卫健部门	见卫生统计年鉴界定	略
13	专业公共卫生机构		卫健部门	见卫生统计年鉴界定	略
14	基层医疗卫生机构	个	卫健部门	见卫生统计年鉴界定	略
15	每千人口执业(助理)医师数	/千	卫健部门	每千名常住人口拥有的执业医师人数和执业助理医师人数的总和。	(执业医师数+执业助理医师数)/辖区常住人口数×1000
16	每千人口护士数	/千	卫健部门	每千名常住人口拥有的注册护士数。	注册护士数/辖区常住人口数×1000
17	每万人口拥有公共卫生人员数	/万	卫健部门	每万名常住人口拥有的公共卫生工作人员的总数。	年末专业公共卫生机构人员数/同年末常住人口数×10000(专业公共卫生机构包括疾病预防控制中心、专科医院、妇幼保健机构、健康教育机构、急救中心/站、采供血机构、卫生监督机构、计划生育技术服务机构)
18	健康教育机构名称	录入	卫健部门	承担健康教育职责的专业机构	录入机构名称

序号	指标名称	单位	主要部门	指标定义	计算方法
19	健康教育机构性质	选择	卫健部门	① 独立法人单位 ② 隶属疾控中心③ 隶属卫健委 ④ 其他	选择合适选项
20	健康教育专职人员数	人	卫健部门	该健康教育专业机构中的健康教育专职人员数	略
21	健康教育工作经历	万元	卫健部门	上一年度由该机构支配的健康教育经费	略
23	医疗卫生支出占财政支出比例	%	财政部门	当地医疗卫生经费支出占财政支出的比例。	医疗卫生经费支出/财政支出×100%
24	环境空气质量优良天数占比 (%)	%	环保部门	全市全年空气质量指数 (AQI 指数) ≤100 的天数占全年天数百分比。	按照《环境空气质量指数 (AQI) 技术规定》(HJ633-2012) 执行。
25	生活饮用水水质合格率 (%)	%	卫健部门	居民饮用水末梢水抽检达到《生活饮用水卫生标准》常规指标的比例。	抽检饮用水末梢水常规指标达标的的水样数/抽检总水样数×100%
26	食品监督抽检合格率	%	食品药品监管部门	食品监督机构抽检合格食品件数占总抽检件数的比例。	合格食品件数/总抽检件数×100%
27	生活垃圾无害化处理率 (建成区)	%	环卫、住建等部门	在建成区内生活垃圾无害化处理量占建成区生活垃圾总量的比例。	生活垃圾无害化处理量/生活垃圾总量×100%
28	生活垃圾集中处理率(农村)	%	环卫、住建等部门	农村居民生活垃圾集中处理量占当地农村生活垃圾总量的比例。	农村生活垃圾集中处理量/农村生活垃圾总量×100% (如果无此指标, 可用农村生活垃圾集中处置的行政村占比代替。)
29	生活污水集中处理率(建成区)	%	水务、住建、环保等部门	经过城市污水处理厂二级或二级以上处理且达到排放标准的生活污水量与城市生活污水排放总量的百分比。	经污水处理厂处理的生活污水量/某区域生活污水排放总量×100%
30	三类以上公厕比例 (建成区)	%	环卫、住建等部门	当地三类及以上公厕占所有公厕比例。	当地三类及以上公厕数/当地公厕总数×100%
31	无害化卫生厕所普及率(农村)	%	卫生健康部门	符合卫生厕所的基本要求, 具有粪便无害化处理设施、按规范进行使用管理的厕所占农村中所有厕所总数的比例。	本地当年无害化卫生厕所总户数/本地当年农村总户数×100%

序号	指标名称	单位	主要部门	指标定义	计算方法
32	人均公园绿地面积 (建成区)	平方米	住建部门	人均公园绿地面积指建成区内公园绿地面积的人均占有量(以平方米/人表示)。	建成区公园绿地总面积(万平方米)/当年建成区常住人口数(万人)
33	城镇居民人均住房面积	平方米	统计部门	平均每个家庭人均拥有的住宅建筑面积	建成区住宅建筑面积(万平方米)/当年建成区常住人口数(万人)
34	城市人均体育场地面积	平方米	体育部门	当地建成区常住人口人均体育设施用地面积(以平方米/人表示)	体育设施用地面积(室外+室内)(平方米)/当年建成区内常住人口数
35	基本养老保险参保率(%)	%	人社部门	纳入本市基本养老保险参保范围的常住人口中已参保人数与应参保人数之比。	参加基本养老保险人数/基本养老保险参保范围的常住人口数×100%
36	每千名老年人拥有养老床位数	张	民政部门	每千名老年人拥有的各类养老服务机构的床位数。	各类养老服务机构的床位数/当地60岁及以上老年人口数×1000
37	城镇登记失业率	%	人社部门	城镇登记失业人员占城镇登记就业人员与城镇登记失业人员之和的比例	城镇登记失业人数/[(城镇单位就业人员-使用的农村劳动力-聘用的离退休人员-港澳台及外方人员)+不在岗职工+城镇私营企业主+城镇个体工商户+城镇私营企业和个体就业人员+城镇登记失业人数]×100%
38	高中阶段教育毛入学率	%	教育部门	当地高中阶段教育学生总数占当地15-17岁年龄组人口数的比例。	本市高中阶段在校生总数/本市15-17岁年龄组人口数×100%(高中阶段教育在校生数=普通高中在校生数+中等职业学校在校生数+技校在校生数+成人高中注册学生数)
39	居民健康素养水平	%	卫生健康部门	具备基本健康素养居民占有所有居民的比例。	调查居民中具备基本健康素养的人数/调查居民总人数×100%
40	15岁以上成人吸烟率	%	卫生健康部门	抽样调查人群(15岁及以上)中吸烟者占调查者总数的比例。	被调查者中吸烟者人数/被调查者总数×100%
41	经常参加体育锻炼人口比例	%	体育、卫生部门	经常参加体育锻炼人数的比例。经常参加体育锻炼指每周参加体育锻炼活动不少于3次、每次不少于30分钟、锻炼强度中等以上。	经常参加体育锻炼的人数/常住人口数×100%

健康县评估报告模板

(县级用)

一、县基本情况 (约 300 字)

概述县基本情况和主要健康问题

二、自查情况 (约 200 字)

自查人员、对象、时间、地点、分工及自查结果等情况。

三、健康促进县区建设情况 (约 2000 字)

(一) 组织管理

- 1.健康长效机制及工作网络建立情况。
- 2.项目管理及经费保障。

(二) 健康政策

1. 将健康融入所有政策策略制订及宣传发动情况。
2. 跨部门行动推动有关政策的落实

(三) 健康场所

1. 健康场所建设情况。
2. 公共环境建设情况。

(四) 健康文化

1. 媒体宣传及健康传播。
2. 重大节日及纪念日活动。

(五) 健康环境

(六) 健康人群

1. 人群健康素养和成人吸烟率等。
2. 健康状况改善情况。

四、经验亮点 (约 600 字)

五、存在问题 (约 500 字)

六、下一步计划 (约 400 字)

附: 1.健康县考核评估打分表

2.健康场所考核评估打分表

3.健康县信息表 4.人群健康调查数据库

附录 5

健康县典型案例写作要求

自创建启动以来，定期整理健康县典型案例汇编，深度挖掘典型做法，总结经验，探索模式，汇编方案如下。

一、范围

开展健康县工作的省份、地市和县。

二、内容

（一）健康县管理模式。包括政府重视、部门协调、资源统筹、社会动员、工作网络和专业网络能力建设、项目规划和监测评估、健康产业等。

（二）健康融入所有政策。包括健康政策审查制度管理模式、健康政策制定和落实、多部门行动的倡导和实施等。

（三）健康场所。健康学校、医院、机关单位、企业的综合管理和具体个案。

（四）健康文化。健康栏目节目、新媒体、卫生日主题活动等与健康科普和健康文化有关的案例。

（五）健康环境。空气质量、生活饮用水安全、食品安全、厕所卫生设施、体育、教育、社会保障等自然环境与社会环境与健康有关的政策、部门行动、监测评估案例。

（六）健康素养促进。针对重点人群、重点问题开展健康促进，提高健康素养。包括提高健康素养某些维度和内容，针对儿童青少年、孕产妇、老年人、流动人口、贫困人口、残疾人等重点人群，针对传染病、慢性病等开展的健康促进活动。

三、写作体例

(一) 总体要求。思路清晰、设计科学、重点突出，内容详实、素材具体、图文并茂。

(二) 标题。文章题目简洁，揭示案例亮点和特点。正文标题层次不超过三级，格式为：一、；（一）；1。

(三) 内容框架。

第一部分：概要（摘要）。300-500 字。

第二部分：正文。3000-5000 字。从工作思路、主要做法、取得成效、创新点、经验模式等角度总结提炼。重视理论指导和数据支持。成效指标可包括目标人群受益情况、效果评估、社会推广等成果，尽量使用数据展示，减少描述性语言。如避免使用“目标人群知识水平得到很大提高”“得到领导的肯定”“得到了群众的表扬”等文字。

(四) 采用写实叙事文体。以平和的语气、客观的描述、简洁的文字进行撰写，避免使用工作总结、学术论文等文体。

(五) 正文中合适位置可插入图片。每个案例可精选 3-5 张 500 万像素以上 JPG 格式图片，要求图像清晰、主题突出、构图合理，图下方注明时间、地点、人物、事件等信息。

省/市级健康县典型案例推荐表

省、市、县	
案例名称	
案例概述 (500 字以内)	
推荐理由 (300 字以内)	

注：一份推荐表附一个案例（word 文档）

附件 4

健康县建设规范(试行)

第一章 总则

第一条 为提升县健康治理水平,有效控制健康危险因素,降低辖区常见健康危害,提升居民健康素养水平,持续改善健康状况,依据国家相关法律法规规定制定本规范。

第二条 健康县建设是推进健康中国建设、落实健康中国行动的重要抓手之一,是县层面“将健康融入所有政策”的具体实践,是巩固脱贫攻坚成果、促进乡村振兴的重要举措。

第三条 健康县建设按照自愿参与的原则开展。

第四条 健康县建设坚持“党委领导、政府主导、部门协作、社会参与、全民共建共享”,通过完善健康政策、建设健康环境、构建健康社会、优化健康服务、倡导健康文化等,满足人民群众健康需求,促进县治理与人的健康协调发展。

第五条 本规范适用于县、县级市、自治县、地级市所辖区、旗、自治旗、林区、特区等。

第二章 完善健康政策

第六条 树立“大卫生、大健康”理念,统筹落实健康中国、乡村振兴、积极应对人口老龄化等战略,将健康县建设纳入县发展规划。

第七条 认真分析辖区人群健康状况及其影响因素,明确主要健康问题和干预策略,制定健康县建设规划和实施方案,针对当地突出的健康问题,开展跨部门健康行动。

第八条 各部门结合自身职责和特点，制订完善有利于健康的公共政策，改善各类健康影响因素。

第九条 探索建立健康影响评估制度，对政府及其部门拟定的政策和重大工程项目开展健康影响评估，避免决策对人群健康造成不利影响。

第三章 建设健康环境

第十条 城镇规划建设布局科学合理，市政环卫设施完善，道路硬化、绿化、亮化、美化、净化，无障碍设施健全，公园、绿道、健康步道等满足居民休闲运动需求，美丽乡村建设成效明显，人居环境整洁有序、健康宜居。

第十一条 持续改善辖区大气、水、土壤和声环境质量，加强工业噪声、建筑施工噪声、交通运输噪声和社会生活噪声等治理，杜绝重特大环境污染事件。协同控制温室气体与污染物排放，全面推进工业、能源、建筑、交通等领域绿色低碳转型，践行绿色生产方式。

第十二条 饮用水水源地达到国家供水安全要求。辖区水环境质量和水功能区水质达标，河流、湖泊、沟渠、塘等水体无“黑臭”现象。全面建立从源头到龙头的饮水安全保障体系，管网末梢水的水质检测达到标准要求。推动城镇供水设施向农村延伸，农村实现自来水普及。

第十三条 统筹城乡污水处理厂、垃圾无害化处理场等环境卫生基础设施规划、设计、建设和管理，逐步实现污水管网全覆盖，推进生活垃圾源头减量和分类收集处理，减少收储运过程中恶臭气体排放，辖区无露天焚烧垃圾或利用耕地、山谷、河塘沟渠

等直接堆放或填埋垃圾的现象，铁路沿线垃圾有效管控。实现医疗废物收集处理全覆盖。

第十四条 城镇公共厕所建设和管理达到国家和地方相关标准，农村居民普遍使用卫生厕所。病媒生物孳生地得到有效治理，鼠、蚊、蝇、蟑螂的密度达到国家病媒生物密度控制要求。居民文明饲养禽畜宠物，及时清理粪便，定期体检驱虫。无贩卖、制售、食用野生动物现象。

第十五条 辖区食品生产经营单位安装使用油烟净化装置并达标排放，合理设置排烟口，积极推行明厨亮灶，食品采购、贮存、加工制作、销售符合食品安全要求。推进农业绿色发展，实施农药化肥减量施用和有机肥替代化肥，开展废弃农膜回收利用。规模化养殖场建有畜禽粪污治理设施并正常运行，农作物秸秆实现资源化利用。加强活禽经营市场管理。

第四章 构建健康社会

第十六条 推进健康乡镇和健康社区、村、机关(含事业单位)、企业、学校、医院、家庭等健康细胞建设，健康乡镇覆盖率不低于30%，健康细胞覆盖率逐年提升，积极打造有利于人群健康的生活、工作和学习环境，不断提高全社会和个人参与健康治理的能力和水平。

第十七条 基本医疗保险实现全覆盖，完善城乡居民基本医保参保政策，提高医疗保障水平。合理确定社会福利保障范围，确保老年人、残疾人、孤儿、精神障碍患者等特殊群体有尊严地生活和平等参与社会发展。

第十八条 构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系,发展医养结合服务,为老年人提供多层次、多样化养老服务,着力保障独居、空巢、失能(含失智)、重残、计划生育特殊家庭等特殊困难老年人的养老服务需求。有条件的地方积极开展居家适老化改造。

第十九条 为留守、孤儿、事实无人抚养儿童、困境儿童等特殊儿童群体提供照护服务和医育结合服务。加快完善婴幼儿照护服务设施。为严重精神障碍患者提供诊疗康复服务和人文关怀。

第二十条 强化治安防控、交通和安全管理,落实安全生产责任制,杜绝重特大安全事件。坚决避免发生社会影响恶劣的伤医案件和严重扰乱正常医疗秩序的案件。各单位和居民住宅的消防设施齐全、完好,消防车通道通畅,在易发生跌落、触电、溺水等伤害的区域设置安全标志和保护设施。

第五章 优化健康服务

第二十一条 完善医疗卫生服务体系,县域内基本医疗卫生资源按常住人口和服务半径合理布局,促进人人享有均等化的基本医疗卫生服务。建立完善全方位全周期健康服务体系,满足辖区健康服务需求。辖区各级各类医疗卫生机构符合国家设置和建设标准。

第二十二条 积极发展以县级医院为龙头的紧密型县域医共体,加强县级医院对乡镇卫生院、村卫生室的统筹管理,形成高效有序的双向转诊、上下联动机制,推进家庭医生服务升级。推进建立现代医院管理制度,推动公立医院高质量发展。

第二十三条 不断完善疾病预防控制体系，加强医防融合，辖区基层医疗卫生机构和医院落实公共卫生责任。建立健全突发公共卫生事件和重大疫情防控联防联控机制，加强传染病监测预警，推行网格化管理，提升突发事件应对能力。完善意外伤害救援救治网络，提高急救效率。

第二十四条 面向公众开展健康教育和健康科普，普及健康知识和技能，倡导科学防疫、合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康生活方式。在卫生健康相关节日纪念日等节点，开展多部门联合健康主题活动。定期开展辖区居民健康素养水平监测。积极推进健康小屋建设。

第二十五条 将健康教育工作纳入医疗卫生机构绩效考核，辖区医疗卫生机构和医务人员在预防、治疗、康复等服务中规范开展健康教育。建立县域健康科普专家库，定期组织专家深入社区、单位、学校等场所开展健康讲座和健康咨询。鼓励和规范医务人员利用各类媒体开展健康科普。

第二十六条 健全中医药服务体系，加强县级中医医院特色专科建设，乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置中医馆、配备中医医师，鼓励家庭医生提供中医药治未病签约服务。传承发扬中医药文化。

第六章 倡导健康文化

第二十七条 领导干部带头践行文明健康绿色环保生活方式，遵守党政机关和公共场所控烟规定。倡导“每个人是自己健康第一责任人”理念，营造全民关注健康的社会氛围，促进公众形成文明健康绿色环保的行为和生活方式。

第二十八条 建立健康科普信息发布制度，规范健康科普信息传播。本地或驻地媒体(电视台、广播电台、报纸等)开设健康类节目，县城新媒体主动传播健康知识与理念。鼓励辖区社区(村)、企事业单位、社会组织等开展健康科普。依法打击各类虚假宣传和错误信息,及时回应社会关切,合理引导舆论。

第二十九条 辖区各类学校开设体育与健康课程,保障健康教育课时,利用多种形式实施健康教育,提高学生主动防病与伤害预防的知识和技能,培养学生健康的行为习惯,改善近视、肥胖等不良健康状况。

第三十条 加大全民健身场地设施供给,推进公共体育设施。免费或低收费开放,实现县乡村三级公共健身设施和社区 15 分钟健身圈全覆盖。组织群众性体育赛事和活动,营造全民健身社会氛围。推进体医融合发展,提升科学健身指导服务水平。

第三十一条 各级党政机关建设成无烟机关,推进无烟学校、无烟医院等无烟场所建设,推动辖区室内公共场所、室内工作场所和公共交通工具全面禁烟。禁止向未成年人销售烟酒。加大控烟宣传教育力度,提高公众对烟草危害健康的认知程度。

第三十二条 倡导文明健康绿色环保生活,鼓励节约能源,引导辖区干部群众采取步行、自行车或公共交通出行,自带购物袋、水杯等,减少使用塑料制品、过度包装产品、一次性用品。积极推广分餐制和公筷制,大力倡导“光盘行动”。避免高噪声行为干扰他人。

第三十三条 鼓励群众积极参与无偿献血、志愿服务等社会公益活动,惩治赌博、吸毒、卖淫嫖娼等不良现象。

第七章 组织管理

第三十四条 把人民健康放在优先发展的战略地位,坚持预防为主和共建共享,建立完善健康县建设领导协调和工作推进机制,明确部门职责和任务,形成工作合力,全方位推进健康县建设。

第三十五条 完善健康县建设工作网络,加强人员培训和业务指导,强化健康教育专业机构对辖区健康教育工作的技术指导,提高社区(村)、单位、社会组织等参与健康县建设的积极性和能力。

第三十六条 定期开展健康县建设技术评估,认真分析建设过程中遇到的困难和问题,适时调整优化建设策略和措施,确保建设取得实效。

第三十七条 鼓励引入人工智能和大数据应用技术,利用信息化手段提升健康县建设水平。

