

# 麟游县人民政府办公室文件

麟政办发〔2026〕1号

## 麟游县人民政府办公室 关于印发《麟游县创建国家慢性病综合防控 示范区实施方案》的通知

各镇人民政府，县政府各工作部门、各直属机构：

《麟游县创建国家慢性病综合防控示范区实施方案》已经县政府同意，现印发给你们，请认真抓好贯彻落实。

麟游县人民政府办公室

2026年2月28日



# 麟游县创建国家慢性病综合防控示范区实施方案

为深入贯彻《“健康中国 2030”规划纲要》及省委、省政府《“健康陕西 2030”行动计划》精神，全面推进健康麟游建设，有效应对慢性病带来的公共卫生挑战，现就创建国家慢性病综合防控示范区，制定本实施方案。

## 一、组织机构

成立麟游县国家慢性病综合防控示范区创建工作专班，组成人员如下：

组 长：	郑文娟	县 长
副组长：	李志浩	副县长
成 员：	李小军	县政府办主任
	岳 宁	县发改局局长
	刘文斌	县教体局局长
	尚成林	县商工局局长
	刘海峰	县民政局局长
	崔宏生	县财政局局长
	刺铭洲	县人社局局长
	王彦平	县住建局局长
	惠刺科	县文旅局局长

任建平 县卫健局局长

崔宏生 县市场监管局局长

专班办公室设在县卫健局，办公室主任由卫健局局长兼任，负责国家慢性病综合防控示范区创建日常工作。专班成员因工作调整或职务变动的，由其继任者履行职责，不再另行发文。

## 二、实施步骤

**（一）部署实施阶段（2026年2月—7月）。**召开国家慢性病综合防控示范区创建工作培训会，对各相关单位承担任务进行解读。各单位要按照工作任务，对2024年—2026年慢性病综合防控工作查漏补缺，全面整改提升，确保各项指标高标准达标。

**（二）自评整改阶段（2026年8月-10月）。**县创建工作专班办公室对各单位慢病综合防控工作进行全面评价，查漏补缺，督促问题精准整改。依据各部门、各单位资料数据汇总及责任落实情况，填写自评表，起草示范区慢性病综合防控工作报告、慢性病及社会影响因素状况报告等，逐级报送省市卫生健康部门审核。

**（三）省市复核阶段（2026年11月—2027年5月）。**各相关单位持续完善提升，做好创建迎检工作。

## 三、工作要求

各单位要明确一名分管领导，确定专人负责，做好工作任务落实及资料数据汇总。县发改局要将慢性病综合防控工作纳入全县国民经济和社会发展规划；县财政局要切实保障创建工作各项

经费；县人社局要制定城镇职工与城乡居民常见慢性病诊疗的医疗保险补偿优惠政策，确保各项任务圆满完成。县创建工作专班办公室要强化组织协调、督导调研，不定期向工作专班反馈工作情况，积极探索慢性病综合防控工作的新思路、新办法，确保创建工作顺利推进。

附件：国家慢性病综合防控示范区建设指引（2025年版）

附件

## 麟游县国家慢性病综合防控示范区建设指引

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
政策保障	<p>1. 慢性病防控工作纳入政府经济社会发展规划，强化慢性病防控的政府主导责任。</p>	<p><b>要点</b>                      区政府将慢性病综合防控工作纳入当地经济社会发展规划，并明确各部门职责，推进落实慢性病综合防控工作。</p>	<p>县政府办                      县发改局</p>
	<p>2. 区政府按规划、计划提供的示范区建设专项经费，专项专用，持续推进示范区建设。</p>	<p><b>要点</b>                      示范区专项经费专款专用。</p> <p><b>说明</b>                      省、市、区县级财政以示范区名义下拨的专项工作经费专用于示范区建设。</p>	<p>县财政局</p>
	<p>3. 有效落实各项慢性病防控工作任务。</p>	<p><b>要点</b>                      示范区承担的中央转移支付地方等慢性病综合防控项目年度完成情况。</p> <p><b>说明</b>                      示范区承担的中央转移支付地方项目完成情况。</p>	<p>县卫健局</p>

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
环境支持	<p>4. 实施健康细胞工程，构建全方位健康支持性环境，提升健康环境质量。</p> <p>5. 普及公共体育设施，营造有利于体育活动的支持性环境。</p>	<p><b>要点</b> 开展健康支持性环境建设，数量逐年增加。</p> <p><b>说明</b> 各类健康支持性环境建设标准按照《全民健身生活方式行动健康支持性环境建设指导方案（2019年修订）》执行。</p> <p><b>要点</b> (1) 社区15分钟健身圈/行政村村体育设施覆盖率；人均体育场地面积。 (2) 公共体育场地、设施免费或低收费开放比例；有条件的单位免费或低收费开放比例。</p> <p><b>说明</b> (1) 社区建设15分钟健身圈，农村行政村建设体育设施，且设施完好，提高人均体育场地面积。 (2) 公共体育场地、有条件的企事业单位和学校的体育场地免费或低收费向社区居民开放。 (3) 低收费：指收费低于该区同类私营场地、设施收费50%以上。</p>	<p>各镇，县妇联，县民政局、教体局、水利局、商工局、市场监管局、住建局</p> <p>县教体局 县住建局 各镇</p>
6. 社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置自助式健康检测点，为群众提供个性化健康指导，为自助式健康检测提供方便、可及的服务。	<p><b>要点</b> 提供个性化健康指导服务率。</p> <p><b>说明</b> (1) 提供个性化健康指导服务率=提供个性化健康指导的社区卫生服务中心和乡镇卫生院数量/辖区内社区卫生服务中心和乡镇卫生院总数×100%。 (2) 检测结果通过信息化终端设备接入等方式进入居民健康档案。 (3) 个性化健康指导：指根据自助检测结果由专业人员提供健康指导建议，并予以解释和指导。</p>	县卫健局	

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
	7. 开展烟草控制，持续降低人群吸烟率和二手烟危害。	<p><b>要点</b></p> <p>(1) 建设无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校。</p> <p>(2) 辖区各级医疗卫生机构开展简短戒烟服务培训并提供简短戒烟服务。</p> <p>(3) 15岁及以上人群吸烟率；二手烟暴露率。</p>	各 镇、各 部门
	8. 开展“体重管理年”活动，预防和控制在人群超重肥胖。	<p><b>要点</b></p> <p>(1) 倡导个人掌握体重管理知识与技能；倡导家庭、医疗卫生机构、学校、机关企事业单位、宾馆酒店等配置体重秤；政府编制和发布体重管理权威信息；推动体重管理科普宣教进家庭、进社区、进医疗卫生机构、进机关企事业单位、进宾馆、进餐馆食堂等。</p> <p>(2) 人群超重率、肥胖率的监测和管理。</p>	各 镇、各 部门
专项行动	9. 开展全民健身运动，提升人群身体活动水平。	<p><b>要点</b></p> <p>经常参加体育锻炼人口比例；中小学生在每天校内体育活动时间不少于1小时的比例。</p> <p><b>说明</b></p> <p>经常参加体育锻炼人口比例=调查发现的经常参加体育锻炼人数/参加调查的总人数×100%。</p> <p>经常参加体育锻炼：是指每周参加体育锻炼频度3次及以上，每次体育锻炼持续时间30分钟及以上，每次体育锻炼的运动强度达到中等及以上。</p> <p>中等运动强度：是指在运动时心率达到最大心率的64%~76%的运动强度（最大心率等于220减去年龄）。</p>	县 卫 健 局 县 教 体 局
	10. 开展“三减三健”活动，践行文明健康生活方式。	<p><b>要点</b></p> <p>(1) 人均每日食盐摄入量；人均每日食用油摄入量。</p> <p>(2) 辖区内儿童窝沟封闭服务覆盖率。</p> <p><b>说明</b></p> <p>儿童窝沟封闭服务覆盖率=适龄儿童（6-9岁）接受窝沟封闭服务（含检查）人数/辖区6-9岁儿童总数×100%。</p>	各 镇、各 部门

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
体系整合	11.健全疾病预防控制机构、各级医疗卫生机构的医防融合工作机制，实现不同机构间功能协同、信息互联互通。	<p><b>要点</b></p> <p>(1)明晰各类机构慢性病防控相关职责和要求，加强各级慢性病综合防控队伍建设，创新慢性病协同管理服务模式。</p> <p>(2)建立区域卫生健康信息平台，至少涵盖公共卫生机构、各级医疗卫生机构等收集的卫生健康信息，实现辖区内所有专业公共卫生机构、各级医疗卫生机构之间实现互联互通和信息共享。</p> <p>(3)实现居民电子健康档案和电子病历的连续记录和信息共享。辖区内基本公共卫生服务居民电子健康档案和医疗机构诊疗信息共享，实现个人信息息的连续记录。</p>	县卫健局
健康促进	12.开展健康教育和健康促进，加大健康知识传播力度，提高居民健康素养水平。	<p><b>要点</b></p> <p>居民重点慢性病核心知识知晓率；健康素养水平；老年人健康素养水平。</p> <p><b>说明</b></p> <p>健康素养水平是指具备健康素养的人在监测总人群中所占的比例。计算方法：具备基本健康素养的人数/监测人群总人数 × 100%。</p>	各镇、各部门

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
	<p>13. 开展学生、老年人等重点人群指导和职工定期健康体检和健康指导，提升健康水平。</p>	<p><b>要点</b> 国家学生体质健康标准达标优良率；65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率。</p> <p><b>说明</b> (1) 国家学生体质健康标准达标优良率=学年体质综合评价总分80分及以上学生数/参加评定学生总人数×100%。 (2) 65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率=65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务人数/辖区内65岁及以上常住居民数×100%。</p>	<p>县教育局 县卫健局</p>
<p>全程管理</p>	<p>14. 开展心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病等重大慢性病的早期发现与管理，提高重大慢性病的早诊早治与管理水平。</p>	<p><b>要点</b> (1) 医疗机构35岁及以上患者首诊测血压率。 (2) 开展心脑血管疾病、重点癌症、糖尿病及其并发症、慢性阻塞性肺疾病等重大慢性病的筛查和早期诊断。</p> <p><b>说明</b> (1) 医疗机构首诊测血压率=年度内首诊35岁及以上患者中测量血压的人数/年度内首诊35岁及以上患者总数×100%。首诊测血压指全科室（内、外、妇、儿、慢病管理机构，中医师门诊等科室，把35岁及以上病人首诊测血压作为常规检查内容，并在门诊日志和病历中记录血压值。本年度第一次到该医疗机构就诊即为首诊，如果辖区信息平台实现联网，在本年度第一次到辖区医疗机构就诊即为首诊。 (2) 开展心脑血管疾病、重点癌症、糖尿病及其并发症、慢性阻塞性肺疾病等重大慢性病的筛查和早期诊断：指在辖区内自主开展具有一定规模的重点筛查与早期诊断工作，个别地区（街乡、社区）参与的工作，视为未开展。 (3) 糖尿病并发症包括糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病足病等。</p>	<p>县卫健局</p>

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
全程管理	<p>15. 开展高血压、糖尿病、慢阻肺病重点慢性病规范化管理，不断提升知晓率、治疗率和控制率。</p>	<p><b>要点</b> 高血压、2型糖尿病患者基层规范管理服务率、慢阻肺病患者规范健康管理服务率。</p> <p><b>说明</b> (1) 高血压患者基层规范管理服务率=在基层医疗卫生机构按照规范提供高血压患者健康管理服务的人数/年内辖区内已管理的高血压患者人数×100%。 (2) 2型糖尿病患者基层规范管理服务率=在基层医疗卫生机构按照规范要求提供2型糖尿病患者健康管理服务的人数/年内辖区内已管理的2型糖尿病患者人数×100%。 (3) 慢阻肺病患者规范健康管理服务率=按照规范要求进行的慢阻肺病患者健康管理服务人数/年内已接受健康服务的慢阻肺病患者人数×100%。</p>	县卫健局
	<p>16. 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。</p>	<p><b>要点</b> 老年人中医药健康管理率。</p> <p><b>说明</b> 老年人中医药健康管理率=接受中医药健康管理服务65岁及以上居民数/辖区内65岁及以上常住居民数×100%。</p>	县卫健局

分类指引	建设内容	建设说明	责任单位
监测评估	<p>17. 规范开展覆盖辖区慢性病及相关危险因素监测，掌握辖区重点慢性病状况、影响因素和疾病负担。</p>	<p><b>要点</b> 开展全人群的死因监测、慢性病和营养监测、心脑血管事件监测、慢性阻塞性肺疾病监测、肿瘤随访登记等重大慢性病登记报告达到基本技术指标。</p> <p><b>说明</b> 每项监测要求有监测方案、质量控制、数据库和规范的分解报告。</p>	县卫健局
	<p>18. 开展慢性病综合防控，降低重大慢性病过早死亡率。</p>	<p><b>要点</b> 重大慢性病过早死亡率。</p>	县卫健局

---

抄送：市卫健委。

县委各部门，人大常委会办公室，县政协办公室。

县人武部。

县法院，县检察院。

各人民团体。

---

麟游县人民政府办公室

2026年2月28日印发

共印30份