凤台县创建省级健康县区实施方案

为认真贯彻落实《“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》，大力推进“健康凤台”建设，切实提高全县居民健康水平，结合我县实际，制定本工作方案。

**一、指导思想**

以《2023年安徽省健康县区区建设工作方案》为依据，在县区层面推动落实“将健康融入所有政策”方针，倡导健康优先、健康教育先行理念，建立并宣传推广健康县区工作模式和长效机制，建设健康支持性环境，构建健康社会，广泛开展以“健康传播、健康生活、健康管理、健康发展”为主要内容的全民健康促进行动，普及全民健康知识,传播健康理念，引导居民养成良好的生活习惯和生活方式，提高群众自我保健意识和自我保健能力，不断满足人民群众日益增长的健康需求，提高居民健康素养和健康水平。

**二、基本原则**

（一）建立政府牵头，卫生健康行政部门规划管理，多部门积极参与的健康促进工作机制，制定有利于居民健康的公共政策。

（二）建设促进健康的支持性环境，发挥健康促进社区（村）、健康家庭、健康促进医院、学校、机关（事业单位）和企业的示范和辐射作用。

（三）总结适合我县实际的、可推广的健康促进综合干预模式，探索促进区域健康促进工作发展的长效机制。

**三、工作目标**

两年为一个周期，2023年11月开展创建工作，2025年申报考核评审。在一个创建周期内达到以下目标：

1.建立将健康融入所有政策的工作机制，探索建立健康影响评估制度，联合开展多部门健康行动。

2.健康乡镇覆盖率不低于30%，健康乡镇内健康社区、健康村覆盖率不低于30%；二级及以上医院健康促进医院不低于50%；健康企业数量不低于3家且每年新增1家及以上；县域内健康社区、村、机关（含事业单位）、学校、家庭覆盖率逐年提升。

3.居民健康素养在基线调查基础上有所提高，或高于当年全省平均水平。

4.百分之百建成无烟党政机关、无烟学校、无烟医院，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。

5.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。鼓励医务人员利用各类媒体规范开展健康科普。

**四、时间安排**

根据《安徽省健康县区（区）创建工作方案》统一时间安排，我县健康县区创建工作分三个阶段实施：

**第一阶段：**2023年3月-2023年11月。申报和启动阶段。完成项目申报和备案；建立健康县区（区）工作机制，广泛社会动员；制订《凤台县创建省级健康县区实施方案》，明确责任部门，开展需求评估，全面启动建设工作。

**第二阶段：**2023年12月-2025年5月。全面建设阶段。制订多部门促进健康的公共政策，创建支持性环境，建设健康促进场所，针对重点领域、重点问题和重点人群开展多部门联合的健康行动，开展有针对性的综合干预，加强监督指导。

**第三阶段：**2025年6月-2025年12月。总结评估阶段。开展项目评估，总结并推广有效经验。

**五、重点工作内容**

**（一）完善健康政策**

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，将健康县区建设纳入县区发展规划。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，制定健康县区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。非卫生健康部门根据健康县区建设任务分工，结合自身职责和特点，各自出台落实文件。探索建立健康影响评估制度，出台相关文件，明确部门职责、评估范围和机制及日常办事机构和办事流程，建立专家委员会。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。针对当地需要优先应对的健康问题，开展慢性病防控、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。

**（二）建设健康环境**

城乡布局合理，市政环卫设施完善，无障碍设施健全，人居环境得到改善。持续改善辖区大气、水、土壤和声环境质量，杜绝重特大环境污染事件。全面推进工业、能源、建筑、交通等领域绿色低碳转型。饮用水水源地达到国家供水安全要求。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。保障饮水安全，农村实现自来水普及。逐步实现污水管网全覆盖，推进生活垃圾源头减量、分类及污染治理。实现医疗废物收集处理全覆盖。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。无贩卖、制售、食用野生动物现象。辖区食品生产经营单位推行油烟净化装置、明厨亮灶及食品安全管理。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。

**（三）构建健康社会**

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。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地参与社会发展。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，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。为留守儿童、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。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。维持医疗秩序安全和消防安全。

**（四）优化健康服务**

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。建立完善全方位全周期健康服务体系。积极发展以县级医院为龙头的紧密型县域医共体，推进家庭医生服务升级，推动公立医院高质量发展。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联防联控机制，加强传染病监测预警，提升突发事件应对能力。完善意外伤害救援救治网络建设。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。将健康教育工作纳入医疗卫生机构绩效考核，对患者开展健康教育服务。建立县域健康科普专家库。鼓励医务人员利用各类媒体规范开展健康科普。加强县级中医院特色专科建设，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。

**（五）倡导健康文化**

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“每个人是自己健康笫一责任人”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。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，县域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。依法打击各类健康虚假宣传和错误信息，及时回应社会关切，合理引导舆论。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，提高学生主动预防疾病与伤害的知识和技能，培养学生健康的行为习惯，改善近视、肥胖等不良健康状况。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。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。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。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。

**（六）加强组织管理**

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，建立完善健康县区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，全方位推进健康县区建设。完善健康县区建设工作网络，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区建设的积极性和能力。定期开展健康县区建设技术评估，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。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区建设水平。

**六、组织实施**

**（一）加强组织领导。**县健康促进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，定期召开工作会议，协调解决存在的问题。各乡镇负责所辖地区的建设工作，要调动社区居委会和村两委建设工作积极性，搞好责任区的综合协调和监督检查。县直各部门、各单位既要按照责任分工，认真履职尽责，做好各自职责范围内的创建工作，又要加强协调配合，建立健全部门协调联动机制，形成权责明晰、各司其职、密切配合、齐抓共管的工作格局，确保全面完成各自建设任务。

**（二）细化目标责任。**按照《安徽省健康县区》标准要求，按年度细化分解创建任务，明确工作标准和完成时限，把创建目标层层落实到各乡镇、有关部门，做到一级抓一级，层层有人抓，事事有人管。要加强各部门、各单位创建工作督导、指导，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。年度创建目标将列入县委、县政府对各部门、各单位的目标考核内容，强力推进目标责任的落实。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。**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。全县每年要组织1-2次大型宣传活动，各主要公共场所、人口密集地带要设立户外广告宣传牌或利用户外电子屏幕开展健康教育宣传，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，努力营造创建健康县区的良好氛围。

附件1.凤台县健康促进委员会名单

2.各成员单位职责分工

3.健康乡镇/健康社区/健康村评价标准﹙试行﹚

4.健康家庭评价标准﹙试行﹚

5.健康学校评价标准﹙试行﹚

6.健康机关评价标准﹙试行﹚

7.健康企业评价标准﹙试行﹚

8.健康促进医院评价标准﹙试行﹚

9.无烟医疗机构评估标准评分表

10.健康县区评估细则（查阅资料）

11.健康县区评估细则（现场抽查）

12.健康县区现场评估指标解释

附件1

凤台县健康县区建设委员会名单

**主 任**：李大庆 县政府县长

**副主任**：廖 欣 县政府副县长

**委 员:** 管占勇 县政协副主席、县住房和城乡建设局局长

黄 光 县政府办公室主任

刘高伦 县经济和信息化局

 高久甜 县委宣传部副部长

 高 松 县发展和改革委员会主任

 李 志 县生态环境分局局长

 陈 锐 县自然资源和规划局局长

 高友柱 县教育局局长

 张 波 县统计局局长

 李 伟 县医保局局长

 梁 栋 县人力资源和社会保障局局长

 孙志会 县公安局副局长

 左 辉 县司法局局长

 吕 辉 县文化旅游体育局局长

 范金忠 县科技局局长

 王德林 县市场监督管理局局长

张 磊 县农业农村局局长

孙友虎 县融媒体中心主任

 刘 松 县财政局局长

 宋维玉 县民政局局长

 郭士春 县卫生健康委员会主任

 张厚金 县交通局局长

梁仁军 县应急管理局局长

孙桂全 县城市管理行政执法局局长

王冬元 城关镇党委书记、镇长

刘 永 刘集镇镇长

孙 涛 桂集镇镇长

杨艳辉 顾桥镇镇长

童晓影 尚塘镇镇长

苏 朋 新集镇镇长

马 飞 丁集镇镇长

魏 午 大兴镇镇长

高志强 杨村镇镇长

刘 军 岳张集镇镇长

康 辉 钱庙乡乡长

李兰春 关店乡乡长

岳文广 古店乡乡长

闪景旭 李冲回族乡乡长

苏晓毛 凤凰镇党委副书记、副镇长

孙璐璐 朱马店镇党委副书记、副镇长

郑兆刚 县疾病控预防中心主任

健康县区建设委员会负责组织拟定省级健康县区建设工作的政策措施，指导、协调、解决建设工作的重大问题，发布工作动态信息和推广建设典型经验。督促检查县直相关部门（单位）的文件方案落实和任务完成情况。

委员会下设办公室，郭士春同志任办公室主任。委员会组成人员职务变动，相关工作由继任者履行，不再另行发文。

附件2

凤台县健康县区建设委员会各成员单位

职责分工

**一、县政府办**

1.县政府公开承诺开展健康县区建设，将健康县区建设纳入政府重点工作。

2.制定健康县区发展规划，倡导“将健康融入所有政策”策略。

3.领导协调机制，建立县政府主要负责人牵头、多部门参与的健康促进工作领导协调机制和办公室，明确部门职责，落实工作任务、组织督导。每半年召开1次协调会议，通报工作进展。

4.督导落实健康机关建设。50%的机关和事业单位符合健康机关标准。

**二、县委宣传部**

每年组织2次以上媒体培训或媒体交流。包括电视、报纸、广播等传统媒体和网络、微博、微信等新媒体。媒体倡导内容包括宣传健康县区理念，宣传我县出台的促进居民健康的公共政策、开展的重点工作以及活动成效。

**三、县财政局**

将健康县区工作经费根据工作需要纳入政府预算予以支持。

**四、县卫生健康委员会**

1.鼓励探索创新型健康促进工作机制。全面落实各项重点工作，加强与各部门沟通协调，制定配套文件和实施方案。

2.建立覆盖政府有关组成部门、社区（村）、医院、学校、机关、企业的健康促进工作网络，每单位有负责健康教育与健康促进工作的专（兼）职人员，成立健康促进网络工作人员队伍。每年至少接受1次工作培训和1次专业培训。

3.建立健康促进专业人员队伍。探索健康教育专业人员人事分配和绩效考核体制。每半年至少接受1次工作培训和1次专业培训。

4.开展社区诊断和需求评估，分析我县存在的主要健康问题，明确需要优先干预的问题和领域，制定适合经济社会发展和卫生健康能力的健康县区项目实施方案，明确解决重点健康问题的策略和措施。定期评价干预效果，根据实际需要调整优先领域。

5.建立督导检查、考核评估的工作机制，定期了解试点工作效果。有关部门定期整理工作进展，总结有效做法和经验，形成工作报告。

6.培训：每年至少举办3次多部门的培训活动；每年至少开展2次覆盖全县卫生健康机构的培训。每季度组织一次针对基层健康教育专业人员的培训，每年轮训一遍。

7.提供健康促进技术指导。

8.推进健康中国行、健康素养促进行动、基本公共卫生服务健康教育项目，建设健康促进医院。

**五、县教育局**

1.开展健康学校建设。

2.学校无烟环境创建。

3.开展教师、学生体育健身活动。

**六、县发展和改革委员会**

倡导“将健康融入所有政策”策略，加大对健康领域的规划和投资，将健康促进与教育纳入经济和社会发展规划。

**七、县农业农村局**

负责将健康促进村建设工作融入美好乡村建设中。

**八、县文明创建指导中心**

县文明办将烟草控制纳入文明单位考核。

**九、县民政局**

对有健康困难的家庭开展适当的社会救助和社区帮扶。

1. **自然资源和规划局**

将健康元素融入城镇国土空间规划。

**十一、县交通局**

1.落实交通工具全面禁止吸烟、车站公共场所禁止吸烟（设置吸烟区）。

2.在车站、公交车、出租车张贴“创建省级健康县区”宣传栏。

**十二、县市场监督管理局**

1.负责协调各小餐饮店、药店进行科学饮食、科学就医、合理用药、控烟等健康促进宣传。

2.确保食品安全指标达到国家级卫生县标准。

**十三、县城市管理行政执法局**

1.负责环境卫生达到国家级卫生县标准。

2.负责落实广场等大型公共场所健康促进宣传工作。

3.负责健康步道、健康主题公园建设。

**十四、县融媒体中心**

1.在电视、移动媒体和新媒体播放健康公益广告、传播健康教育核心信息。

2.协同卫健委在县电视台、广播电台开设健康教育类专题节目。

3.负责健康家庭评选宣传工作。

**十五、县经济和信息化局**

督导落实健康企业建设。20%的大中型企业符合健康企业标准。

**十六、县应急管理行政执法局**

督导落实健康企业建设。20%的大中型企业符合健康企业标准。

**十七、各乡镇人民政府**

开展健康家庭建设、健康社区/健康村建设，各乡镇30%的居委会/行政村符合健康社区/健康村标准。社区居民对健康县区知晓率达到70%。

**十八、委员会各成员单位**

各部门结合本部门职责，针对特定的健康决定因素，出台有利于人群健康的公共政策。

**十九、县直各单位**

1.县直各单位需创建健康机关。

2.根据健康县区评估标准开展相关工作。

附件3

健康乡镇/健康社区/健康村评价标准（试行）

在城市，以居委会(社区)为单位建设健康社区。在农村，以行政村为单位建设健康村。

1．居委会/行政村公开承诺并倡导全体居民参与健康社区/健康村建设。

2.成立社区主要负责同志参加的健康社区/健康村领导小组，明确职责分工，定期召开例会。

3．将健康社区/健康村建设纳入社区发展规划，制定促进居民健康的规章制度和相关措施。

4．有专人负责健康社区/健康村工作，有工作计划和总结，健康活动有记录。

5．建设无烟环境。

6．保持自然环境整洁，营造促进健康的社会人文环境。

7．基层医疗卫生机构深入社区提供基本健康教育服务。

8．社区(村)自发组织健康讲座和多种形式的健康主题活动，社区居民积极参与。

9．提高居民健康素养。

10．居民体育锻炼率有所提高，吸烟率和肥胖率有所下降。

健康乡镇评估细则（2023版）

 省份： 市级：

县（区）： 乡镇：

时间：

| **一级指标** | **二级指标** | **指标解释** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理（15分） | 纳入规划 | 将健康乡镇建设纳入乡镇发展规划，多措并举推进健康乡镇建设。 | 文件中体现健康乡镇建设内容，且部门职责和任务明确，得1分；多措并举推进健康乡镇建设，得2分。  | 3 |  |  |
| 组织实施 | 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，制订健康乡镇建设规划和实施方案，并定期对建设效果进行评估。推进将健康融入所有政策。 | 有相关调查报告，得1分；资料收集方法合理，分析思路清晰，方法得当，得1分；提出主要的健康问题和影响因素，并提出明确的干预策略建议，得1分；出台健康乡镇实施方案，并体现健康中国、乡村振兴和积极应对人口老龄化等国家战略，得1分；近2年开展了健康乡镇建设自评工作，有自评报告，得2分；在自评报告中，提出薄弱环节和改进措施，得1分 | 7 |  |  |
| 社会动员 | 积极动员辖区各类机关、企事业单位、社会组织、志愿者和居民参与健康乡镇建设。 | 利用大众媒体、宣传栏、广告牌、横幅、新媒体等形式开展宣传活动且有记录，每种形式得0.5分，最高得3分。 | 3 |  |  |
| 新技术应用 | 加强卫生健康信息化建设，鼓励引入人工智能和大数据应用技术及产品，利用信息化手段提升健康乡镇建设 水平。 | 在管理环节或具体工作中使用人工智能和大数据等新技术，每项应用得0.5分，满分为2分。 | 2 |  |  |
| 二、健康环境（25分） | 美丽乡村 | 开展美丽乡村建设，保护生态环境和自然景观，综合提升田水路林村风貌。 | 有相关文件、方案、工作记录等材料支持得1分，没有不得分。 | 1 |  |  |
| 基础设施 | 村容村貌整洁，实现硬化、绿化、亮化、美化、净化。开展老年人、残疾人无障碍设施建设或改造。建设与常住人口规模相适应的婴幼儿活动场所及配套服务设施。 | 村容村貌整洁，有硬化、绿化、亮化、美化、净化等建设，得1分。建有盲道、无障碍卫生间（厕位）、出入口无障碍设施、低位服务设施、无障碍停车位、无障碍标志等，得1分。建有婴幼儿活动场所、母婴室等，得1分。 | 3 |  |  |
| 饮水安全 | 加快饮水安全基础设施建设，提升自来水普及率，依法划定水源保护区或保护范围。 | 在查看家户中，均实现自来水入户，得1分。按照规定划定饮用水水源保护区或保护范围；开展饮用水水源地规范化建设；持续开展饮用水水源保护区环境问题排查；水源保护区水质达标率达到100%，得2分。 | 3 |  |  |
| 污水处理 | 推进镇区污水处理设施和服务向村庄延伸覆盖。辖区内水体无“黑臭”现象。 | 有正常运行的污水集中处理设施，得1分，现场查看未发现黑臭水体，得1分。 | 2 |  |  |
| 垃圾收运 | 垃圾收运处置体系覆盖所有行政村，乡镇建有垃圾转运站，普及密闭运输车辆，因地制宜推进垃圾就地分类和资源化利用。实现医疗废物收集处理全覆盖。 | 在抽查的行政村中，垃圾分类符合城乡垃圾分类相关规范要求，得1分；铁路（公路）沿线无垃圾乱堆现象，无露天焚烧垃圾或违规填埋现象，得1分。被抽查的医疗机构中医疗废物管理制度健全，医疗废物处置规范，得1分。 | 3 |  |  |
| 农业绿色发展 | 推进农业绿色发展，加强农业而源污染和规模化畜禽养殖污染治理，加强活禽经营市场管理 | 主要作物农药利用率＞40%，得0.5分；主要作物化肥利用率＞40%，得0.5分；废旧农膜回收率＞80%，得1分；畜禽粪污综合利用率＞76%，得0.5分；秸秆综合利用率＞86%，得0.5分。有禁止贩卖、制售、食用野生动物相关落实文件，在抽查的场所未发现贩卖、制售、食用野生动物情况，得1分。 | 4 |  |  |
| 卫生厕所 | 辖区内居民普遍使用卫生厕所，积极推进厕所粪污无害化处理和资源化利用。 | 农村卫生厕所普及率≥85%，得1分；在乡镇政府所在地、中小学、乡镇卫生院、集贸市场、公路沿线等地建设卫生公厕，得1分。 | 2 |  |  |
| 病媒防制 | 定期组织开展病媒生物防制活动，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。 | 制定孳生地治理或管理方案，得1分；被抽查行政村鼠、蚊、蝇、蟑螂的密度达到国家标准B级，每项1分，合计4分；达到C级，每项0.5分，合计2分；C级以下，不得分；在抽查的行政村中，未发现无盖的瓶瓶罐罐、轮胎积水、坑洼等小型积水，雨水道口等排水系统无积水，垃圾桶加盖，得1分。 | 6 |  |  |
|  | 噪声治理 | 加强噪声治理。 | 年内无噪声污染行政处罚案件，得1分；有案件，不得分。 | 1 |  |  |
| 三、健康社会（20分） | 社会保障 | 落实基本养老保险、基本医疗保险、大病保险、最低生活保障、特困人员救助供养、残疾人保障等社会保障制度，提升保障水平。 | 基本医疗保险参保率每年稳定在95%以上，得1分；基本养老保险参保率≥95%，得1分；困难残疾人生活补贴目标人群覆盖率达到100%，得1分；重度残疾人护理补贴目标人群覆盖率达到100%，得1分 | 4 |  |  |
| 老年、儿童群体保障 | 发展农村互助性养老服务，为老年人提供多层次、多样化养老服务；保障独居、空巢、失能（合失智）、重残、计划生育特殊家庭等特殊困难老年人养老服务需求。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。 | 至少有1个特困人员供养服务设施（敬老院），得1分；发展医养结合服务，得1分，具体如下：①制定推进医养结合发展的政策措施；②开展多种形式的医养结合服务；③养老机构以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务的比例≥90%。养老机构护理型床位占比≥55%，得0.5分；特殊困难老年人远程或上门形式的月探访率达到100%，得0.5分；每千名老年人配备社会工作者人数≥1人，得1分；孤儿和事实无人抚养儿童保障覆盖率达到100%，得1分。 | 5 |  |  |
| 健康企业 | 积极推进辖区健康企业建设。 | 企业开展员工健康管理，落实职业病防护措施，得1分；无重特大安全生产事故和职业病危害事故，得1分。 | 2 |  |  |
| 健康学校 | 积极推进健康学校建设，有效防控传染病等，切实降低近视、肥胖、伤害等发生率。 | 有效防控传染病，近视、肥胖、伤害等发生率降低，得1分。 | 1 |  |  |
| 健康社区/村 | 健康社区、健康村建设覆盖率不低于30%。 | 健康社区、健康村建设覆盖率不低于30%，各得1分。 | 2 |  |  |
| 食品安全 | 加强假冒伪劣食品治理，强化农产品质量安全和食品安全监管。 | 年内无食品安全处罚和事故，得1分。在抽查的单位中：实施明厨亮灶设施，展示位置符合规定要求，得1分。 | 2 |  |  |
| 安全和应急 | 公共场所消防设施齐全、完好。在易发生溺水、跌落、触电等伤害的区域设置安全标志和保护设施。有自然灾害救助物资储备和灾害救助应急预案，并定期开展演练。 | 消防设施齐全、完好，消防车通道畅通，得1分；在易发生溺水、跌落、触电等伤害的区域设置安全标志和保护设施得1分；有自然灾害救助物资储备和灾害救助应急预案得1分；过去1年开展过至少1次应急演练，得1分。 | 4 |  |  |
| 四、健康服务（15分） | 标准化乡镇卫生院 | 有政府举办的标准化乡镇卫生院，积极推进健康小屋建设。每个村卫生室均达到建设标准并配备合格村医。 | 乡镇卫生院建设符合要求（乡镇卫生院服务能力标准2022版），得1分；有健康小屋且建设符合要求，得1分；村卫生室达到建设标准并配备合格村医，得1分。 | 3 |  |  |
| 基本医疗卫生服务 | 面向辖区人群提供基本医疗卫生服务，提升农村医疗卫生服务水平。 | 正常开展基本医疗卫生服务且记录齐全，得1分；有县乡巡诊、医联体建设相关文件和活动记录，得1分。 | 2 |  |  |
| 健康教育 | 面向居民开展健康教育和健康科普，普及健康知识和技能，提升居民健康素养，引导居民养成文明健康绿色环保的生活方式。 | 能够按照基本公共卫生服务规范实施健康教育项目，得2分；面向居民开展健康教育和健康科普活动，1次1分，最高3分。 | 5 |  |  |
| 突发事件应对 | 建立健全突发公共卫生事件和重大疫情防控机制、疫情防控物资储备制度，加强医疗卫生机构能力建设，推行网格化管理，不断提升突发事件应对能力。 | 建立突发公共卫生事件和重大疫情联防联控机制、疫情防控物资储备制度，得1分；加强医疗卫生机构能力建设，每年至少举办1次覆盖所有村卫生室的培训，得1分；推行网格化管理，建立工作网络，得1分。 | 3 |  |  |
| 心理健康 | 依托乡镇卫生院、乡镇综合服务管理机构等探索建立心理咨询室，配备专兼职心理健康辅导人员，提供心理健康咨询等服务。 | 建立心理咨询室，配备专兼职心理健康辅导人员，得1分，提供心理健康咨询等服务，得1分。 | 2 |  |  |
| 五、健康文化（25分） | 健康绿色生活方式 | 机关干部带头践行文明健康绿色环保生活方 式，通过广泛宣传，营造全民关注健康的社会氛围。 | 机关干部不吸烟，得1分。广泛开展各类健康主题活动，1次1分，最高2分。 | 3 |  |  |
| 健康家庭 | 开展健康家庭建设活动，引导居民树牢自身健康第一责任，强化健康理念，学习健康知识，掌握健康技能，践行健康生活。 | 有健康家庭实施方案、评选步骤和流程，得1分。开展针对家庭的健康活动，得1分。健康家庭覆盖率逐年提升，得1分。开展“健康达人”评选，得1分。 | 4 |  |  |
| 无烟文化 | 倡导无烟文化。辖区内党政机关均为无烟党政机关。辖区室内公共场所、工作场所禁止吸烟，主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室等区域有明显的控烟标识。辖区内无烟草广告和促销。不向未成年人售烟酒。 | 有无烟党政机关建设相关文件，得1分；辖区室内公共场所、工作场所禁止吸烟，得1分；主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室等区域有明显的控烟标识，得1分；辖区内无任何形式的烟草广告，得1分。学校周边100米内无烟草/电子烟/酒零售点，得1分。 | 4 |  |  |
| 全民健身文化 | 辖区建有公共健身设施。发挥农村文体骨干、社会体育指导员等全民健身志愿者作用，组织开展简便易行的群众性健身活动及民族、民俗、民间体育活动。 | 有公共健身设施，且建设符合要求得0.5分；有健康(身)步道，且建设符合要求得0.5分；有健康(身)广场，且建设符合要求得0.5分；有健康主题公园，且建设符合要求得0.5分。有农村文体骨干、社会体育指导员等名单，得1分；每开展一次健身或体育活动得0.5分，最高1分。 | 4 |  |  |
| 中医药文化 | 传承中医药文化，普及中医药养生保健知识，引导群众正确使用中医药维护健康。 | 建有中医馆或中医药健康文化知识角，得1分；基层医疗卫生机构日常健康教育中包含中医药内容，得1分。 | 2 |  |  |
| 绿色环保文化 | 鼓励节约能源，引导辖区干部群众采取低碳出行方式，减少使用塑料制品、过度包装产品和一次性用品。 | 有践行文明健康绿色环保生活方式相关文件，得1分；利用宣传栏、广告牌、横幅、新媒体等形式开展相关宣传活动且有记录，每种形式得0.5分，最高得1分。  | 2 |  |  |
| 健康消费和光盘行动 | 倡导健康消费理念，不购买、不消费假冒伪劣食品。倡导餐馆向聚餐顾客提供公勺公筷，在全社会推进光盘行动。 | 有公勺公筷、光盘行动宣传材料，得1分；餐馆配置有公勺公筷，得1分。 | 2 |  |  |
| 文明乡风 | 提倡文明婚育和安全性行为，鼓励辖区单位和居民积极参加无偿献血、志愿者等社会公益活动。 | 有鼓励居民积极参与志愿服务等社会公益活动的专项行动，得1分；3年内当地注册志愿者比例逐年提升，得1分；年度千人口献血率≥全国同期平均水平，得1分；无赌博、吸毒、酗酒、卖淫嫖娼等不良现象，得1分。 | 4 |  |  |
| 合计 |  |  |  | 100 |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康乡镇标准。

健康村评估细则（2023版）

 省份： 市级： 县（区）： 村： 时间：

| **一级指标** | **二级指标** | **指标解释** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理（20分） | 规章制度 | 将健康村建设纳入村发展计划。 | 纳入村发展计划，得2分。 | 2 |  |  |
| 有专（兼）职管理人员负责健康村工作，明确职责分工，定期接受健康促进培训。 | 有专（兼）职管理人员负责健康村工作，得1分。接受健康促进培训至少1次，得1分。 | 2 |  |  |
| 组织实施 | 分析并明确评估辖区居民的主要健康问题及其影响因素。 | 有分析评估辖区居民的主要健康问题及其影响因素得1分，措施具体，责任分工合理，得2分。 | 3 |  |  |
| 制定健康村建设工作计划，定期总结。资料齐全，整理规范。 | 有健康村工作方案或计划，结构合理，内容详实，得1分；定期对建设效果评估，得1分 | 2 |  |  |
| 协调机制 | 将健康村建设与乡村治理融合推进，建立健全村民委员会下属公共卫生委员会。 | 建立健康村公共卫生委员会，并有规章制度、责任分工合理、有工作效果；得6分。 | 6 |  |  |
| 充分发挥村组干部、乡镇卫生院和村卫生室医务人员、家庭医生团队等的作用，动员社会组织、志愿者和村民等积极参与健康村建设。  | 每类群体参加健康村建设加1分，累计不超过5分。 | 5 |  |  |
| 二、健康环境（20分） | 无烟环境 | 辖区内所有室内公共场所、工作场所和公共交通工具一律禁止吸烟。 | 村委会办公室、卫生室、主要道路没有发现烟头或者吸烟现象，得2分。 | 2 |  |  |
| 辖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。 | 村委会主要建筑物入口处、电梯、楼梯、会议室有禁烟标识和健康提示，得3分。 | 3 |  |  |
| 辖区内无烟草广告和促销。 | 村庄内无烟草广告和促销，得2分。 | 2 |  |  |
| 自然环境 | 环境整洁，农业生产无破坏环境情况。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1分，农业生产没有破坏环境，得1分。 | 2 |  |  |
| 使用卫生厕所家庭比例达到80%，粪便无害化处理。 | 使用卫生厕所比例达到80%，得2分。 | 2 |  |  |
| 实现自来水普及，村内食品生产经营单位符合环境、食品安全相关标准。 | 家庭自来水普及比例达到100%，得1分。村内食品生产经营单位环境良好、符合食品安全相关标准，得1分。 | 2 |  |  |
| 村庄声环境良好。 | 所到村庄各处，感官上未听见噪声，得1分。 | 1 |  |  |
| 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。倡导文明、健康、绿色、环保等理念和要求。 | 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。社区建设无障碍设施。 | 对弱势群体有健康帮扶措施，得1分。有无障碍设施，得1分。 | 2 |  |  |
| 三、健康服务（30分） | 基本医疗卫生服务 | 村卫生室提供预防、保健、健康教育和常见病、多发病的诊疗等基本医疗卫生服务。 | 建有标准化的卫生室，得3分。规范提供各类诊疗服务，得4分。 | 7 |  |  |
| 规范开展家庭医生签约服务，推广应用中医药适宜技术。 | 开展家庭医生签约服务，得2分。推广应用中医药适宜技术，得3分。 | 5 |  |  |
| 心理健康等社会服务 | 依托相关专业机构和社会组织等为村民提供心理咨询、矛盾调解等服务。 | 设置心理咨询室和矛盾调解室，得2分。有相关工作记录，得2分。 | 4 |  |  |
| 重点人群服务 | 关注留守儿童和妇女、老年人以及残疾失能人员和计划生育特殊家庭人员，采取多种形式为老人和儿童提供日间照料服务，村医或其他医务人员为行动不便老年人提供上门巡诊等服务，推进农村互助性养老。 | 能提供老人和儿童日间照料服务，得2分。医务人员为行动不便老年人提供上门巡诊服务，得2分。实施农村互助性养老，得1分。 | 5 |  |  |
| 卫生应急服务 | 建立突发公共卫生事件和重大疫情防控预案，排查风险点，储备疫情防控物资。 | 制定突发公共卫生事件和重大疫情防控预案，得2分。储备疫情防控物资，得2分。 | 4 |  |  |
| 健康自测服务 | 为居民提供健康自测和健康指导，如健康小屋、健康加油站等。 | 设置健康自测点，得2分。为居民提供健康自测和健康指导，得3分。 | 5 |  |  |
| 四、健康文化（30分） | 健康家庭 | 配合有关部门，组织村民参加健康家庭评选活动。 | 有健康家庭评选工作计划和总结、具体步骤和流程，得2分。开展针对家庭健康活动，得2分。 | 4 |  |  |
| 选出的健康家庭符合健康家庭标准，对辖区其他家庭起到示范带头作用。 | 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 |  |  |
| 健康教育活动 | 村卫生室联合辖区多部门开展健康教育活动，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6次健康教育讲座，要有中医药内容，得3分。没有中医药内容扣0.5分。每年开展健康咨询，得2分。建有健康教育宣传栏，每年更新6次，要有中医药内容 ，得3分。没有中医药内容扣0.5分。定期发放健康教育材料，至少要有一种中医药健康教育资料，得2分。没有中医药内容扣0.5分。 | 12 |  |  |
|  | 辖区每年举办2次以上、面向辖区村民的集体活动。（如地方戏、广场舞大赛、工间操比赛、健康知识竞赛、健康演讲比赛、戒烟竞赛、健康展览展示等活动。） | 每年举办2次及以上、30个以上村民参与的集体活动，得10分，1次得5分。 | 10 |  |  |
| 合计 |  |  |  | 100 |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康村标准。

健康社区评估细则（2023版）

 省份： 市级： 县（区）： 社区： 时间：

| **一级指标** | **二级指标** | **指标解释** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理（20分） | 承诺倡导 | 社区居委会承诺建设健康社区。 | 社区居委会采取签署承诺书等形式，承诺开展健康社区建设工作，得2分。 | 2 |  |  |
| 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，动员辖区各单位、社区组织、志愿者和居民积极参与健康社区建设，得3分。 | 3 |  |  |
| 协调机制 | 成立社区主要负责同志参加的健康社区领导小组，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2分，2次得1分。 | 2 |  |  |
| 建立健全公共卫生委员会。 | 设立公共卫生委员会，社区卫生服务中心设置预防保健室，至少配备1名公共卫生医师。 | 1 |  |  |
| 规章制度 | 将健康社区建设纳入社区工作计划，制定居民公约。 | 纳入社区工作计划，得2分，制定居民公约，得 分。 | 2 |  |  |
| 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 |  |  |
| 组织实施 | 有专人负责健康社区建设工作，定期接受健康促进培训。 | 有专人负责健康社区建设工作，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 |  |  |
| 根据社区居民存在的主要健康问题，制定健康社区建设工作计划，并对工作内容进行适时优化调整。资料齐全，整理规范。 | 有社区居民健康状况及影响因素的现况调查，有健康社区建设工作方案或计划，工作内容明确，措施具体，责任分工合理，得1分。档案资料齐全并及时更新，定期整理，得2分。 | 3 |  |  |
| 二、健康环境（30分） | 市容环境 | 道路功能完善，整洁有序，车辆停放有序，建筑立面、楼道干净整洁，公共设施能满足居民需求。 | 道路及附属设施定期养护、容貌整洁，车辆停放有序得1分；建筑立面整洁完好、定期修饰，得1分；公园、绿道、绿地等公共设施能满足居民休闲、运动需求，得1分。 | 3 |  |  |
| 生活垃圾分类收运、密闭存放、及时清运、整洁规范。 | 建立生活垃圾分类制度，垃圾分类收运、分类处理，合理布局相应设施设备，垃圾日产日清。 | 2 |  |  |
| 公厕配置合理完善，卫生达标。 | 在居民集中活动场所附近有公共厕所，公共厕所建设和管理达到相关要求，并免费开放。 | 3 |  |  |
| 畜禽和野生动物饲养符合规定。 | 畜禽需饲养合法，宠物饲养文明规范，畜禽粪污有效处置； | 3 |  |  |
| 生活饮用水卫生 | 官网末梢水的水质达到生活饮用水国家标准要求。 | 官网末梢水的水质达到生活饮用水国家标准要求。 | 3 |  |  |
| 生态环境 | 餐饮单位内外环境卫生整洁，油烟净化符合要求，推广明厨亮灶。 | 食品生产经营单位内外环境卫生整洁，安装使用油烟净化装置并达标排放，推广明厨亮灶。 | 3 |  |  |
| 声环境良好，无噪音扰民。 | 无固定噪声源干扰周围生活环境。 | 3 |  |  |
| 食品生产经营 | 食品采购、贮存、加工、销售符合要求，对流动商贩实行统一管理，无贩卖、制售、食用野生动物现象。 | 食品采购、贮存、加工、销售符合要求，基本信息公示，得2分。对流动商贩实行统一管理，无贩卖、制售、食用野生动物现象，得1分。 | 3 |  |  |
| 安全设施 | 消防设施齐全、完好，消防道路通畅；在易发生伤害的区域设置安全标志和保护设施，定期组织防震减灾和急救培训。 | 消防设施齐全、完好，消防道路通畅，得1分；在易发生伤害的区域设置安全标志和保护设施，定期组织防震减灾和急救培训，得2分。 | 3 |  |  |
| 无障碍设施 | 加强无障碍设施建设，开展居家适老化改造。鼓励建设托育服务设施。 | 加强无障碍设施建设，得1分，如盲道、无障碍卫生间、出入口无障碍设施、低位服务设施等；开展居家适老化改造；鼓励建设托育服务设施，得1分。 | 2 |  |  |
| 病媒生物防制 | 对蚊、蝇孳生地进行有效管理、病媒生物密度达到国家病媒生物密度控制水平。 | 制定孳生地治理或管理方案，开展病媒生物防制。 | 2 |  |  |
| 三、健康文化（25分） | 无烟文化 | 社区党组织、居民委员会成员带头践行文明健康绿色环保生活方式，遵守控烟规定。 | 社区党组织、居民委员会成员带头践行文明健康绿色环保生活方式，遵守控烟规定。 | 5 |  |  |
| 辖区内所有室内公共场所、工作场所禁止吸烟，社区主要建筑物入口处、电梯、楼梯、公共厕所灯有明显的控烟标识，社区内无烟草广告和促销，不得向未成年人销售烟酒。 | 居委会办公室、会议室、电梯、楼梯、主要道路没有发现烟头或者吸烟现象，得3分。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。无烟草广告和促销，得2分。 | 5 |  |  |
| 全民健身文化 | 配备公共健身设施，组织开展群众性健身活动。 | 设置公共健身设施，设施完好，定期维护，组织开展群众性健身活动。 | 5 |  |  |
| 中医药文化 | 普及中医药养生保健知识和方法。 | 开展中医药养生保健科普活动。 | 5 |  |  |
| 文明健康绿色环保文化 | 推广分餐制和公筷制，倡导“光盘行动”；鼓励节约能源，减少使用塑料制品、包装产品、一次性用品。 | 推广分餐制和公筷制，倡导“光盘行动”；鼓励节约能源，减少使用塑料制品、包装产品、一次性用品。 | 5 |  |  |
| 四、健康服务（25分） | 基本医疗卫生服务 | 建有标准化的社区卫生服务站，提供基本医疗卫生服务；推进家庭医生签约服务，探索设立健康自助监测点或健康小屋。 | 建有标准化的社区卫生服务站，提供基本医疗卫生服务；推进家庭医生签约服务，探索设立健康自助监测点或健康小屋。 | 4 |  |  |
| 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，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1分。每年开展4次以上健康教育讲座，得1分。建有健康教育宣传栏并定期更新，得1分。定期发放健康教育材料，得1分。 | 4 |  |  |
| 社区养老和医养结合服务 | 为老年人提供健康养老服务，保障特殊困难老年人的养老服务需求，为居家老年人提供上门医疗服务，为特殊儿童群体提供照护服务和医育结合服务。 | 为老年人提供健康养老服务，保障特殊困难老年人的养老服务需求，为居家老年人提供上门医疗服务，为特殊儿童群体提供照护服务和医育结合服务。提供一项得2分。 | 2 |  |  |
|  | 公共卫生应急 | 建立健全突发公共卫生事件和中达疫情防控机制、疫情防控物资储备制度。 | 建立健全突发公共卫生事件和中达疫情防控机制、疫情防控物资储备制度。 | 3 |  |  |
|  | 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。 | 有健康家庭评选工作计划和总结，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。 | 2 |  |  |
| 选出的健康家庭符合健康家庭标准，对辖区其他家庭起到示范带头作用。 | 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 |  |  |
| 目标人群主题活动 | 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、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、健康老龄等。） | 每年开展4次及以上健康讲座或咨询得2分，2-3次得1分。 | 2 |  |  |
| 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2分，1次得1分。 | 2 |  |  |
| 开展有特色的健康教育活动，为居民提供健康自测和技术指导。（如健康加油站、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活动，得1分。采取某种形式，为居民提供健康自测和健康指导，得1分。 | 2 |  |  |
| 合计 |  |  |  | 100  |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康社区标准。

附件4

健康家庭评价标准（试行）

 1.家庭卫生整洁，光线充足，通风良好。

 2.厕所卫生，垃圾定点投放，文明饲养禽畜宠物。

 3.主动学习健康知识，树立健康理念。

 4.养成良好生活习惯，讲究个人卫生。

 5.合理膳食，戒烟限酒。

 6.适量运动，心理平衡。

 7.定期体检，科学就医。

 8.优生优育，爱老敬老。

 9.家庭和谐，崇尚公德。

 10.邻里互助，支持公益。

健康家庭评估细则（2023版）

 省份： 市级： 县（区）： 家庭： 时间：

| **指标** | **指标解释** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、家庭环境（25分） | 家庭环境整洁卫生、绿化环保，空气新鲜，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） | 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。 | 6 |  |  |
| 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） | 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2分，乱涂乱贴扣1分，乱堆乱放扣1分、乱搭乱建扣1分。 | 6 |  |  |
| 根据需要进行适老化改造。 | 实地查看，家中有符合条件的老人未进行适老化改造扣3分。 | 3 |  |  |
| 家庭饮用安全卫生自来水，厕所清洁卫生。 | 实地查看，未使用自来水扣2分，厕所有异味扣2分。 | 4 |  |  |
| 垃圾袋装定点投放，逐步实行分类投放。 | 实地查看，垃圾未袋装扣2分，未定点投放扣1分。 | 3 |  |  |
| 文明饲养禽畜、宠物，积极灭除老鼠、蚊子、苍蝇、蟑螂。 | 实地查看，违章饲养禽畜、宠物扣1分；有“四害”孳生地扣1分，有蟑迹、鼠迹扣1分。 | 3 |  |  |
| 二、家庭氛围（15） | 家庭成员平等和睦，家庭内部经常沟通交流，保持平和心态，正确应对矛盾，及时疏导不良情绪。孝敬和赡养老人。 | 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。 | 5 |  |  |
| 家庭成员拥有健康的人格、心态，适应社会的发展，合理安全使用互联网，避免网络成瘾，控制孩子使用电子屏幕的时间。（家庭成员遵守法规和社会公德，不信邪教，无网络成瘾情况等） | 实地查看并调查走访，家庭成员有违规违纪行为扣3分，不能合理安全使用互联网，存在网络成瘾情况扣2分。 | 5 |  |  |
| 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。 | 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。 | 5 |  |  |
| 三、健康生活（40） | 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。 | 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。 | 5 |  |  |
| 家庭膳食合理，谷类为主，多果蔬、奶类、大豆，适量吃鱼、禽、蛋、瘦肉，控制烟油糖，少吃烟熏、腌制食品，烹制时生熟分开，不食用野生动物，不采食野菌。倡导健康消费理念，不购买假冒伪劣食品。践行光盘行动。 | 实地查看并询问，家庭膳食结构不合理扣2分，烹制过程中未生熟分开扣1分，食用野生动物或采食野菌扣1分，购买假冒伪劣食品扣1分，未践行光盘行动扣1分。 | 6 |  |  |
| 家庭成员养成良好的个人卫生习惯。勤洗手、早晚刷牙，外出就餐使用公勺公筷，不随地吐痰。 | 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。 | 5 |  |  |
| 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。 | 实地查看并询问，洗漱用具未按照要求配备使用扣4分。 | 4 |  |  |
| 家庭成员不吸烟，吸烟者尽早戒烟，提倡安全性行为，无赌博、酗酒、吸毒等不良行为。 | 实地查看并现场询问，家庭成员吸烟扣2分，有不安全性行为，赌博、酗酒和吸毒等不良行为各扣1分，3分扣完为止。 | 5 |  |  |
| 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。 | 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。 | 5 |  |  |
| 家庭成员经常参与户外健身活动，坚持健身≥3次/周。外出优先选择步行、自行车或公共交通等出行方式。作息规律，保证充足睡眠。 | 现场询问，家庭成员参与户外健身活动＜3次/周扣2分，出行方式不符合要求扣1分，作息不规律扣2分。 | 5 |  |  |
| 倡导优生优育，促进儿童早期发展和健康成长，婴儿尽可能母乳喂养。 | 实地查看并调查走访，家庭成员未进行孕前、孕期和产前检查扣3分，婴儿未母乳喂养扣2分。 | 5 |  |  |
| 四、健康保障（20分） | 家庭备有体温计、体重秤、血压计等健康自测设备，定期体检，积极签约家庭医生，主动到辖区基层医疗卫生机构建立健康档案。 | 听汇报、实地查看并现场询问，无家庭健康自测设备扣2分，未定期体检扣2分，未建立健康档案扣1分，未签约家庭医生扣1分。 | 6 |  |  |
| 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。 | 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。 | 4 |  |  |
| 家庭成员具有医疗保障（含商业保险、合作医疗、居民医保）。 | 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 |  |  |
| 家中定期排查水、电、煤气等安全隐患，适量储备应急物品和药品。 | 实地查看并现场询问，未定期排查安全隐患扣2分，未储备应急物品和药品扣2分。 | 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。 | 实地查看家庭无一套健康支持工具扣1分，无两种以上的健康宣传资料或书籍扣1分。 | 2 |  |  |
| 合计 | 　 |  | 100 |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康家庭标准。附件5

健康学校评价标准（试行）

前提条件：开设健康教育课、符合无烟学校标准、无集体性食物中毒和安全事故发生。

1.将健康学校工作纳入学校重点工作，公开承诺并呼吁全体师生共同参与健康学校建设。

2.成立健康学校工作领导小组，校长是第一责任人，明确相关职能部门职责。设专人负责，定期接受培训，做好计划和总结。

3.制定促进师生健康的政策、规章制度和管理措施，包括校内禁烟、饮水和食品安全、健康教育课、体育活动、体检和预防接种、健康帮扶等内容。

4.学校设立卫生室或保健室，配备专业技术人员或保健教师，定期接受培训。

5.开设高质量的健康教育课程，保障学生体育锻炼时间和强度，开展健康教育主题活动，提高师生健康素养和身体素质。

6.为学生提供充足卫生的饮水和合理的营养膳食。

7.开展健康管理和疾病防控工作，定期组织体检，对传染病、学生常见疾病和多发疾病开展监测和管理。

8.校园环境符合无烟学校参考标准，教学和生活建筑质量、教室黑板和课桌椅设置符合国家有关标准，有足够使用的卫生厕所和洗手设施。

9.师生互尊互爱，开展心理健康主题活动，促进学生潜能发展，营造良好的社会人文环境。

10.加强学校与家庭的健康互动，积极争取当地政府对学校健康工作支持。

健康学校评估细则（2023版）

 省份： 市级： 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** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理(15分) | 工作安排 | 成立校长或分管校长为组长的健康学校工作领导小组，明确学校各部门职责分工，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** |  |  |
| 将健康学校建设纳入学校中长期发展规划，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；财务表显示有健康学校建设经费得1分。 | 2 |  |  |
| 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 |  |  |
| 制定健康学校建设工作计划，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1分，计划合理、重点突出，得1分。有详细建设过程记录得1分，有年度健康促进学校工作总结得1分。 | 4 |  |  |
| 制度建设 | 制订促进师生健康的管理制度和措施。包括建立完善学校环境卫生管理、教学过程卫生管理、健康教育课程、重大传染病与常见病防控、食品安全与饮用水卫生管理、师生健康体检、校园禁烟﹑校园欺凌防治﹑校园安全管理、网络安全与成瘾预防管理及校方责任险等制度。 | 学校制定促进学生健康的管理制度和措施，每个得0.5分，最高5分。 | 5 |  |  |
| 二、学习生活环境(25分) | 环境卫生 | 学校环境整洁优美，无卫生死角，无安全隐患。使用卫生厕所并保持清洁。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。教室﹑宿舍、食堂、图书馆等重点区域鼠、蚊、蝇、嶂螂的密度达到国家病媒生物密度控制标准。 | 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。查看病媒生物记录报告，符合标准得1分。 | 4 |  |  |
| 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2分，无烟头得1分，无烟草销售和广告得1分。 | 5 |  |  |
| 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。 | 4 |  |  |
| 健康饮食 | 提供安全、合理的营养膳食，提供充足、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。非寄宿制学校原则上不得在校内设置出售食品的小卖部、超市、自动售卖机等。 | 提供来源安全的饮食得2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。无出售食品的小卖部、超市、自动售卖机得1分。 | 7 |  |  |
| 安全措施 | 校园内安全、消防等设施符合国家相关标准,建立校园安全突发事件应急机制,配合有关部门综合治理校园周围环境、交通环境和治安环境,防止师生发生伤害。 | 建设期间未发生重大安全事故得3分。建立校园安全突发事件应急机制得2分。 | 5 |  |  |
| 三、健康服务(25分) | 卫生室/保健室和人员 | 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 |  |  |
| 寄宿制学校或600名学生以上的非寄宿制学校应配备卫生专业技术人员，600名学生以下的非寄宿制学校应配备保健教师。 | 寄宿制学校或600名学生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。600名学生以下的非寄宿制学校有配备保健教师得3分。 | 3 |  |  |
| 卫生专业技术人员和保健教师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。 | 定期接受培训得2分；定期为学生提供健康服务得1分。 | 3 |  |  |

附件6

健康机关评价标准（试行）

本标准所指机关是泛指，包括政府各组成部门、事业单位。无烟环境是健康机关的前提条件，相关标准如下：

1.机关和事业单位公开承诺开展健康机关建设，倡导全体员工积极参与。

2.将健康机关建设纳入机构发展规划，制定促进员工健康的规章制度和相关措施。

3.成立主要负责同志参加的健康机关领导小组，明确职责分工。

4.有专人负责健康相关工作，有健康机关的工作计划和总结，健康活动有记录。

5.建设无烟环境，食堂膳食结构合理，厕所清洁卫生，洗手设施完善。

6.给职工提供锻炼和阅读环境，营造促进健康的社会人文环境。

7.配备急救医疗用品和药物，定期组织职工体检。

8.定期邀请专家进入机构开展健康讲座。

9.定期组织职工开展工间操、跑步、爬山、球类、游泳等体育活动，开展多种形式的健康主题活动，职工积极参与。

10.提高职工健康素养，体育锻炼率有所提高，吸烟率和肥胖率有所下降。

健康机关评估细则（2023版）

 省份： 市级： 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** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理（20分） | 承诺倡导 | 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 |  |  |
| 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 | 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 |  |  |
| 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 | 将健康机关建设纳入机构年度工作计划。统筹推进健康机关建设与机关党建、团建、文化建设等工作。 | 将健康机关建设纳入机构年度工作计划，得1分。将健康机关建设与机关党建、团建、文化建设等工作统筹推进，得1分。 | 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、定期体检、工间操、健康教育、员工休假、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0.5分，累计不超过3分。 | 3 |  |  |
| 组织实施 | 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次健康促进培训，得2分。 | 2 |  |  |
| 制定健康机关工作计划，定期总结，健康相关档案资料齐全。 | 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 | 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2分。 | 2 |  |  |
| 机构主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室等区域有明显的无烟标识。 | 机构主要建筑物入口处、电梯、公共厕所、会议室有禁烟标识和健康提示，得1分。 | 1 |  |  |
| 机构内无烟草广告和促销。 | 机构内无烟草广告和促销，得1分。 | 1 |  |  |
| 自然环境 | 环境整洁舒适，垃圾日产日清，符合国家病媒生物密度标准。 | 环境整洁舒适，垃圾日产日清，符合国家病媒生物密度标准，得2分。 | 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 |  |  |
| 积极推进清洁取暖改造。 | 使用清洁化能源取暖，得1分。 | 1 |  |  |
| 职工食堂 | 符合食品安全管理要求。 | 符合食品安全管理要求，未发生食品安全事件，得1分。 | 1 |  |  |
| 安装使用油烟净化装置并达标排放，合理设置排烟口。 | 安装使用油烟净化装置，设备运转正常，并达标排放，得1分。合理设置排烟口，避免对周边居民生活产生影响，得1分。 | 2 |  |  |
| 膳食合理，避免高盐、高油、高糖。 | 餐食多样，得1分。开展健康饮食宣传，食堂员工掌握减盐、减油、减糖知识，使用健康烹饪方法。得1分。 | 2 |  |  |
| 人文环境 | 给职工提供锻炼环境和健康科普知识，落实工间操制度。 | 给职工提供锻炼环境，有活动场所、健身设施，得1分，制定并落实工间操制度，得1分。通过微信公众号、单位网站、宣传栏等多种形式提供健康科普知识，得1分。 | 3 |  |  |
|  | 传承普及中医药养生保健知识和方法 | 利用多种形式普及中医药养生保健知识和方法，得1分。 | 1 |  |  |
|  | 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1分。 | 1 |  |  |
|  | 倡导干部职工践行文明健康绿色环保的生活方式，建设节约型机关，引导干部职工积极参与无偿献血、志愿服务等社会公益活动。 | 倡导干部职工践行文明健康绿色环保的生活方式，建设节约型机关，得0.5分。引导干部职工积极参与无偿献血、志愿服务等社会公益活动，得0.5分。 | 1 |  |  |
| 三、健康服务（40分） | 场所服务 | 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 |  |  |
| 推进健康小屋建设，提供科普材料，提供健康服务 | 有健康小屋标识，独立空间，得2分。摆放限盐勺，限油罐、腰围尺、BMI转盘等健康支持性工具，得1分。提供健康科普材料，内容包括健康生活方式、慢性非传染性疾病防控、传染性疾病防控、安全急救等，得2分。提供免费测量血压、体重等服务，得2分。 | 7 |  |  |
| 妇幼服务 | 根据需要，建立女职工卫生室、孕妇休息室、哺乳室；提供福利性婴幼儿照护服务。 | 建立女职工卫生室、孕妇休息室、哺乳室，得2分。提供福利性婴幼儿照护服务，得2分。 | 4 |  |  |
| 体检服务 | 建立体检制度，定期组织职工体检，分析职工主要健康问题及其危险因素，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 |  |  |
| 应急服务 | 制订聚集性疫情、群体性食物中毒、火灾等突发事件应急预案，排查风险点，储备疫情防控物资。 | 制订聚集性疫情、群体性食物中毒、火灾等突发事件应急预案，每制定一条得0.5分，累计不超过3分。储备疫情防控物资，得2分。 | 5 |  |  |
| 心理服务 | 鼓励设立心理健康辅导室，为职工提供心理评估、心理咨询、宣传教育、自我调适技能培训等服务。 | 设立心理健康辅导室，配备相应心理辅导工具，得1分，有专兼职心理咨询师，得1分。为职工提供心理评估、心理咨询、宣传教育、自我调适技能培训等服务，得2分。 | 4 |  |  |
| 四、健康活动（20分） | 主题活动 | 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2分，最高6分。 | 6 |  |  |
| 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、健康老龄等。 | 每开展一次健康讲座，得2分，最高8分。 | 8 |  |  |
| 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3分，最高6分。 | 6 |  |  |
| 合计 |  |  | 　 | 100 |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康机关标准。

附件7

健康企业评价标准（试行）

本标准所指企业特指以体力劳动为主的工矿企业，以脑力劳动为主的企业可参考健康机关标准。无烟环境是健康企业的前提条件。

1.企业公开承诺开展健康企业建设，倡导全体员工积极参与。

2.将健康企业建设纳入企业发展规划，制定促进员工健康的规章制度和相关措施。

3.成立主要负责同志参加的健康企业领导小组，明确职责分工。

4.有专人负责健康相关工作，有健康企业的工作计划和总结，健康活动有记录。

5.建设无烟环境，食堂膳食结构合理，厕所清洁卫生，洗手设施完善。

6.给职工提供锻炼和阅读环境，营造促进健康的社会人文环境。

7.配备急救医疗用品和药物，定期组织职工体检。

8.开展职业安全和职业防护健康教育，提高职工预防职业病、意外伤害的能力。

9.定期组织职工开展跑步、爬山、球类、游泳等体育活动，开展多种形式的健康主题活动，职工积极参与。

10.提高职工健康素养，提高职业防护知识和技能，吸烟率有所下降。

健康企业评估细则（2023版）

 省份： 市级： 县（区）： 企业： 时间：

| **一级指标** | **二级指标** | **指标解释** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |
| 组织实施 | 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次健康促进培训，得1分。 | 2 |  |  |
| 制定健康企业工作计划，定期总结，健康相关档案资料齐全。 | 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 |  |  |
| 二、健康环境（30分） | 无烟环境 | 企业所有室内公共场所、工作场所禁止吸烟。 | 企业的办公室、卫生室、所属室外环境没有发现烟头或者吸烟现象，得5分。 | 5 |  |  |
| 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4分。 | 4 |  |  |
| 企业内无烟草广告和促销。 | 企业内无烟草广告和促销，得3分。 | 3 |  |  |
| 自然环境 | 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3分。 | 3 |  |  |
| 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3分。 | 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3分。 | 3 |  |  |
| 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3分。提供阅读环境，得3分。对弱势群体有健康帮扶措施.得3分。 | 9 |  |  |
| 三、健康活动（50分） | 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 |  |  |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 100 |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康企业标准。

附件8

健康促进医院基本要求（试行）

一、基本要求

（一）符合无烟卫生计生机构标准,成为无烟医院，未达标者不能成为健康促进医院。

（二）承诺持续(不少于两年)开展健康促进医院创建工作。

（三）成立由院领导牵头负责的健康促进医院工作领导小组，明确责任部门，指定至少1名健康促进专职人员组织与协调院内外的健康促进活动。

（四）每年制订年度工作计划，明确工作目标与实施方案。

（五）根据工作计划，常年开展健康教育与健康促进活动。

（六）每年进行1次工作自评，提出改进建议并加以落实，并将自评结果上报当地健康教育专业机构。

（七）记录、整理、提交将健康促进融入医院管理政策、改进医疗服务模式、健康促进干预效果及患者满意度方面的有效证据与典型经验、工作方法与模式。

二、工作领域

健康促进医院是将健康促进理念、策略在医院组织发展及医疗服务过程之中的实际应用。按照世界卫生组织《渥太华宪章》，健康促进医院主要包括以下5个工作领域：

（一）制定健康政策。医院需建立以患者和健康为中心的管理政策，将健康促进理念融入医院的机构发展规划和各项规章制度。

（二）创造支持性环境。医院需创建有益于员工、患者及家属的健康与安全的工作与诊疗环境。

（三）强化社区行动。医院需要动员与联合院内外有关部门与机构共同促进患者及社区居民的健康。

（四）发展个人技能。医院需通过开展健康教育提升患者、家属及员工的个人健康技能、健康决策能力和自我健康管理水平。

（五）调整医疗卫生服务方向。医院需建立以患者为中心、以预防为主、以健康为导向的医疗服务系统。

三、工作任务

（一）将健康促进融入医院管理政策。医院将健康教育与健康促进融入医院的发展战略、服务理念、规章制度、工作流程、操作标准、绩效考核内容，制定与完善有益于为患者、患者家属、社区居民以及医护人员自身提供健康促进服务的规章制度。

（二）建立与完善健康促进组织管理体系。医院应成立健康促进领导小组，配备专职健康促进工作人员，建立与完善院内外开展健康教育服务的组织网络，制定健康促进工作计划，落实健康促进工作经费与设施。

（三）开展员工能力建设培训与动员。医院定期开展健康促进医院工作的组织动员及医护人员健康教育技能培训，提高员工开展健康促进工作的积极性与技能水平。

（四）建设安全、和谐、健康的诊疗环境。

1.物质环境。建设安全、适宜的诊疗和就医环境，建筑、设备与设施、卫生、食品和饮水、垃圾分类与无害化处理等符合国家标准。

2.人文与宣传环境。宣传、倡导与履行文明、礼貌、温馨、关爱的医疗行为规范，营造良好的医患关系；在院内环境和候诊区域，利用橱窗、内部电视/视频、宣传手册、电子显示屏和网络等形式，在不影响正常诊疗秩序、患者就医和住院治疗的情况下，开展健康保健和疾病防治知识传播。

（五）提高患者、家属和社区居民及医护人员健康促进的知识与技能。

1.院内患者健康教育。在患者接诊、入院、出院、随访等诊疗过程中，结合患者所患疾病，通过评估与咨询，提供个性化的、易于理解的、适宜的疾病影响因素与健康指导信息，向患者及家属传授疾病预防、治疗、康复、保健和健康生活方式知识和技能，并确保病人出院后健康促进服务能延伸到社区其他机构或组织。

2.社区健康促进与合作。医院定期组织向社会开放的健康课堂和专题健康讲座；通过大众传媒对公众开展健康知识和技能传播；积极开展与社区其他机构的合作，拓展健康促进活动。

3.医护人员健康促进。医院定期组织由医护人员参加的自我保健、生活方式倡导、心理调适和健康管理等方面的健康促进活动。

（六）特色健康教育与健康促进活动。医院根据自身专业优势、工作特点、现代新媒体技术，针对孕产妇、儿童、老年人、流动人口、企业员工等特定人群开展创新型或特色的健康促进与健康管理服务。

（七）无烟医院建设。按照无烟卫生计生机构标准和评分标准，严格执行无烟医院规章制度，医院室内场所全面无烟，建立首诊询问吸烟史制度，开展面向病人、家属及医务人员的控烟与劝阻、戒烟教育及戒烟服务；医务人员应掌握并提供简短戒烟服务，带头不吸烟，做控烟表率。

健康促进医院评估细则（2023版）

 省份： 市级： 县（区）： 医院： 时间：

| **一级指标** | **二级指标** | **指标解释** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **扣分原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理（15分） | 协调机制 | 成立健康促进医院领导小组，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。职责分工明确得1分。 | 2 |  |  |
| 制度建设 | 将建设健康促进医院纳入医院发展规划。 | 纳入发展规划得1分，纳入医院其它要求得0.5分。 | 1 |  |  |
| 将开展健康教育工作纳入医护人员绩效考核，将考核结果与岗位聘用、职称晋升、绩效分配、评奖评优等结合。 | 纳入医护绩效考核得1分。考核结果应用到岗位聘用、职称晋升、绩效分配、评奖评优等，每一项得0.5分，最高得2分。 | 3 |  |  |
| 组织实施 | 每年制定健康促进医院工作年度计划。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 |  |  |
| 定期召开工作例会/培训，推进健康促进医院建设和健康教育工作。 | 每召开1次工作例会/培训得0.5分，最高2分。 | 2 |  |  |
| 每年全面总结健康促进医院工作，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 |  |  |
| 保障措施 | 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 |  |  |
| 保障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1分。 | 1 |  |  |
| 二、健康环境（20分） | 诊疗环境 | 医院及其周边环境干净、整洁、有序，就医环境舒适。厕所卫生，有洗手设施。二级及以上医院设置有单独的可满足老幼、残疾人等特殊人群使用的第三卫生间及盲道、轮椅坡道、扶手抓杆等人性化设施。 | 环境干净、整洁、有序得1分，有卫生死角等情况酌情扣分。厕所干净、卫生、无异味得1分，有洗手设施和管理制度等各得0.5分，最高得1分。二级及以上医院设置第三卫生间得1分。有盲道、轮椅坡道、扶手抓杆等人性化设施各得0.5分，最高得1分。 | 5 |  |  |
| 生活垃圾和医疗废物分类收集，处置及时。医院污水和传染源排泄物经消毒达标后排入污水处理系统。 | 医疗废物与生活垃圾分类处置得1分。医院污水和传染源排泄物经消毒达标后排入污水处理系统，并规范运行得1分。 | 2 |  |  |
| 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 |  |  |
| 开展鼠、蚊、蝇、蟑螂等病媒生物防制工作。 | 病媒生物防制设施合格得1分，一处不合格扣0.25分，扣完为止。密度水平达标得1分，一处不达标扣0.25分，扣完为止。 | 2 |  |  |
| 文明用语、辐射安全、医疗废弃物等标识清晰、明显。 | 重要通道、人群密集等场所有文明用语提醒标识各得0.5分，最高得1分。有规范的辐射安全、医疗废弃物标识各得0.5分。 | 2 |  |  |
| 院内食堂 | 院内食堂及其从业人员应符合国家食品安全相关规定。 | 食堂和从业人员符合国家食品安全相关规定得2分，未亮证经营、缺少管理制度、病媒生物防制等一处不合格扣0.25分，扣完为止。 | 2 |  |  |
| 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。 | 使用油烟净化装置并达标排放，合理设置排烟口得1分，推行明厨亮灶得1分。 | 2 |  |  |
| 为职工和患者及家属提供营养均衡、烹调合理的餐食，避免高盐、高油、高糖饮食。 | 提供餐食搭配合理，并符合“三减”要求得1分。开展合理膳食健康、杜绝浪费等宣传得1分。 | 2 |  |  |
| 医院饮用水应供应充足并符合国家相关标准。 | 提供安全的饮用水得1分。 | 1 |  |  |
| 三、健康服务（10分） | 综合服务 | 推进健康管理、健康教育、疾病预防、预约诊疗、门诊和住院一体化服务。 | 每综合一项服务得0.5分，最高得2分。 | 2 |  |  |
| 利用信息化技术为患者提供高效、便捷、智能的医疗服务。 | 开展信息化服务得1分。信息化服务高效、便捷、智能视情况酌情得分，最高1分。 | 2 |  |  |
| 重点人群服务 | 为老年人、残障人士、孕产妇、婴幼儿、计划生育特殊家庭等特殊人群提供就医引导等优先和便利的诊疗服务。 | 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。每项符合要求得0.5分，最高2分。 | 2 |  |  |
| 设立健康管理中心、健康咨询门诊、戒烟门诊等，为慢性病高危人群、脑卒中与冠心病等康复患者、精神疾病患者等提供健康管理服务。 | 设立健康管理中心、健康咨询门诊、戒烟门诊等健康服务诊室并开展相应服务，每项得1分，最高2分。 | 2  |  |  |
| 中医服务 | 中医医院探索创新融预防保健、疾病治疗和康复于一体的医院发展模式。有中医特长的医院提供中医（民族医）药等特色康复和健康指导服务。其它医院开展普及中医药养生保健知识和方法。 | 根据医院特点开展相应的中医服务得1分。中医服务开展形式有创新、有特色等视情况得分，最高1分。 | 2  |  |  |
| 四、健康教育（30分） | 健康科普 | 在候诊区、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架、发放健康教育材料、举办健康讲座、开展新媒体传播，向患者及其家属普及防病治病知识，宣传科学就医常识和医保政策等）。 | 每类诊疗区能合理使用健康传播材料，得1分，最高4分。能通过举办健康讲座、开展新媒体传播等方式，向患者及其家属普及防病治病知识，宣传科学就医常识和医保政策等各得1分。最高得3分。 | 7 |  |  |
| 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。 | 规范设置健康教育宣传栏得1分，定期更换得2分。 | 3 |  |  |
| 组建健康科普专家团队，通过广播、电视、报纸、网站和新媒体对公众开展健康教育，举办卫生健康相关节日纪念日宣传活动，开展健康教育进社区活动等。 | 每开展一次活动得0.5分，最高5分。 | 5 |  |  |
| 患者健康促进 | 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、电话与线上咨询、新媒体咨询等方式给予患者连续的健康咨询和指导。 | 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 |  |  |
| 五、健康文化（25分） | 职工健康促进 | 向全体职工普及健康知识和技能，倡导文明健康绿色环保生活方式，提升全体职工健康素养。 | 通过各种方式提升全体职工健康素养，每种方式得0.5分，最高得1分。 | 1 |  |  |
| 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0.5分。建立健康档案得0.5分。为每个员工开展健康评估得1分。 | 2 |  |  |
| 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0.5分。有健康管理计划，得0.5分。开展健康干预，得1分。 | 2 |  |  |
| 倡导全民健身文化，设有健身设施，组织健身活动。组织促进身心健康的文体活动，丰富职工生活，提高医院凝聚力。 | 有健身设施得1分。每开展一次集体健身活动得0.5分，最高1分。每开展一次丰富职工生活的文体活动得0.5分，最高1分。 | 3 |  |  |
| 传承中医药文化，普及中医药养生保健知识和方法。 | 向全体职工普及中医药养生保健知识和方法得1分。 | 1 |  |  |
| 建设无烟医院 | 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。 | 除吸烟处外，发现烟头扣1分，发现吸烟者扣1分。 | 2 |  |  |
| 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 |  |  |
| 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活动得0.5分，最高1分。 | 1 |  |  |
| 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 |  |  |
| 倡导节约 | 倡导员工珍惜水电、绿色出行、反食品浪费等意识。 | 通过张贴警示语、宣传标语、举办讲座等形式倡导建设节约型单位，每类方式得1分，最高2分。 | 2 |  |  |
| 践行“光盘行动”， 外出自带水杯等，减少一次性餐具和塑料产品使用等。 | 每发现一处浪费行为扣0.25分，扣完为止。 | 2 |  |  |
| 合计 | 　 |  |  | 100 |  |  |

说明：评估细则采取百分制，现场评估达到70分及以上，认为达到健康促进医院标准。

附件9

无烟医疗卫生机构评估标准评分表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评估标准 | 分值 | 得分 |
| **一、成立控烟领导组织，将无烟机构建设纳入本机构发展规划10分** |  |  |
| 1．本机构有控烟领导小组，并职责明确（2分） | 2 |   |
| 2．各部门有专人负责控烟工作，并职责明确（2分） | 2 |   |
| 3．将控烟工作纳入本机构的工作计划（包括资金保障）（3分） | 3 |   |
| 4．本机构领导班子成员不吸烟（3分，有1位成员吸烟扣1分，扣完为止） | 3 |   |
| **二、建立健全控烟考评奖惩制度5分** |  |  |
| 1.本机构有控烟考评奖惩制度（1分） | 1 |   |
| 2.有控烟考评奖惩标准（2分） | 2 |   |
| 3.有控烟考评奖惩记录（2分） | 2 |   |
| **三、所属区域有明显的禁烟标识，室内完全禁烟35分** |  |  |
| 1.本机构所属管辖区域至少在入口处、等候厅、会议室、厕所、电梯、楼梯等区域内有明显的禁烟标识（12分，缺1处扣2分，扣完为止） | 12 |   |
| 2.本机构室内场所完全禁止吸烟（13分，每发现1个烟头扣1分，发现吸烟者无人劝阻1次扣1分，扣完为止。如工作人员室内抽烟，发现1个扣2分） | 13 |   |
| 3.设置室外吸烟区（尽量远离密集人群和必经通道）（3分），有明显的引导标识（2分） | 5 |   |
| 4.机构员工不得穿工作服在吸烟区吸烟（5分，发现1个扣5分） | 5 |   |
| **四、设有控烟监督员和巡查员10分** |  |  |
| 1.机构内设有控烟监督员和巡查员（2分） | 2 |   |
| 2.对控烟监督员和巡查员进行相关培训，并有培训记录（3分），有定期监督、巡查记录（5分） | 8 |   |
| **五、开展多种形式的控烟宣传和教育10分** |  |  |
| 1.有固定的控烟宣传栏、板（如院内电视、展板、宣传栏、标语等）(3分) | 3 |   |
| 2.有相关控烟传播材料（如海报、折页、健康处方等）（4分） | 4 |   |
| 3.有大众控烟宣传活动（如讲座、咨询等）（3分） | 3 |   |
| **六、明确规定全体职工负有劝阻吸烟的责任和义务5分** |  |  |
| 1.有对职工进行控烟知识相关培训（包括劝阻技巧等），并有培训等记录（2分） | 2 |   |
| 2.有劝阻工作相关记录及相关制度（3分） | 3 |   |
| **七、鼓励和帮助吸烟职工戒烟5分** |  |  |
| 1.掌握机构所有员工吸烟情况（2分） | 2 |   |
| 2.对员工提供戒烟服务（3分） | 3 |   |
| **八、所属区域内禁止销售烟草制品5分** |  |  |
| 1.医疗卫生机构内商店、小卖部不出售烟草制品（5分） | 5 |   |
| **九、医务人员掌握控烟知识、方法和技巧，对吸烟者至少提供简短的劝阻和戒烟指导10分** |  |  |
| 1.医务人员了解吸烟的危害和戒烟的益处（4分） | 4 |   |
| 2.相关科室的医生掌握戒烟方法和技巧（4分） | 4 |   |
| 3.相关科室的医生对门诊、住院病人中的吸烟者进行劝阻和戒烟指导并有记录（2分） | 2 |   |
| **十、医疗机构在相应科室设戒烟医生和戒烟咨询电话5分** |  |  |
| 1.设有戒烟门诊或在相应科室设戒烟医生（2分），并有工作记录（1分） | 3 |   |
| 2.设有戒烟咨询电话并有工作记录（2分） | 2 |   |
| **总分** | **100** |  |

评分说明：

1. 无烟医疗卫生机构评估标准评分表总分为100分，达标标准为80分。

2. 公共卫生机构和卫生行政部门、机关企事业单位不对第九、十项进行评估，总分85分，达标标准为68分。

3. 一至八项标准中有1项为0分，即视为不达标。

附件10

健康县区评估细则（查阅资料）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领域 | 评估指标 | 指标说明 | 评估方式 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| **一、健康政策** | 1.纳入县区发展规划 | 工作报告、发展规划等文件中，体现健康县区建设内容。 | 查阅资料：工作报告、发展规划等文件。资料来源：文件印发部门。 | 文件中体现健康县区建设内容，得10分；未体现，不得分。 | 10 |  |  |
| 2.人群健康状况及影响因素分析 | 收集人群健康状况及影响因素相关信息，分析辖区内主要健康问题，提出优先干预策略。 | 查阅资料：相关调查报告。资料来源：卫生健康部门。 | 1.有相关调查报告，得4分；无报告，不得分。2.资料收集方法合理，得4分；不合理，不得分。3.分析思路清晰，方法得当，得4分；未达到要求，不得分。4.提出主要的健康问题和影响因素，得4分；未提出，不得分。5.提出明确的干预策略建议，得4分；未提出，不得分。该指标满分为20分。 | 20 |  |  |
| 3.健康县区实施方案 | 出台健康县区实施方案，明确建设目标、工作内容、任务分工、时间进度。 | 查阅资料：健康县区实施方案。资料来源：文件印发部门。 | 出台健康县区实施方案，并体现健康中国、乡村振兴和积极应对人口老龄化等国家战略，得10分；仅有实施方案，但未体现三个国家战略的统筹考虑，得5分；无实施方案，不得分。 | 10 |  |  |
| 4.跨部门健康行动 | 相关部门针对当地突出的健康问题，开展跨部门行动。 | 查阅资料：相关公共政策。资料来源：文件印发部门。 | 以多部门联合方式出台相关健康文件，每项文件得4分（针对同一健康问题如有多个文件，算作1项，如某地针对艾滋病防控出台多个文件，仅能视为1项），满分为20分；未出台文件，不得分。 | 20 |  |  |
| 5.相关部门履行健康责任 | 非卫生健康部门根据健康县区建设任务分工，各自出台落实文件。 | 查阅资料：非卫生健康部门出台的相关文件。资料来源：文件印发部门。 | 健康县区建设任务分工所涉及的非卫生健康部门中，出台落实文件的部门占比达到100%，得20分；未达到100%者按实际比例得分；非卫生健康部门未出台落实文件，不得分。 | 20 |  |  |
| 6.健康影响评估制度建设 | 初步建立健康影响评估制度，出台相关文件，明确部门职责，明确评估范围和机制，明确日常办事机构和办事流程，建立专家委员会。 | 查阅资料：健康影响评估制度建设相关文件。资料来源：健康影响评估办事机构、相关部门等。 | 1.印发专门文件，得4分；未印发，不得分。2.明确评估范围，得2分；未明确，不得分。3.明确评估机制，得2分；未明确，不得分。4.明确办事机构，得2分；未明确，不得分。5.建立部门工作网络，得2分；未建立，不得分。6.组建专家委员会，得2分；未组建，不得分。（如仅开展公共政策健康审查，尚未系统建立健康影响评估制度，该指标得4分。）该指标满分为14分。 | 14 |  |  |
| 7.公共政策健康影响评估 | 近1年内，对当地拟下发的公共政策开展健康影响评价，提出修改建议，政策制订部门采纳或部分采纳后正式下发。 | 查阅资料：开展健康影响评价的相关文件、工作记录及工作报告等。资料来源：健康影响评估办事机构、相关部门等。 | 对于当地方案中要求进行评估的公共政策，评估完成率达到100%，得8分；≥50%且＜100%，得4分；仅对若干政策选择性评估，得2分；未开展评估，不得分。 | 8 |  |  |
| 8.重大工程项目健康影响评估 | 近1年内，对当地拟建重大工程项目开展健康影响评价，提出修改建议，工程项目负责部门采纳或部分采纳。 | 查阅资料：开展健康影响评价的相关文件、工作记录及工作报告等。资料来源：健康影响评估办事机构、相关部门等。 | 对于当地方案中要求进行评估的重大工程项目，评估完成率达到100%，得8分；≥50%且＜100%，得4分；仅对若干工程项目选择性评估，得2分；未开展评估，不得分。 | 8 |  |  |
| **二、健康环境** | 9.县区人居环境 | 通过完善供水、排水、供电、供气、道路、通信、广播电视、环卫等基础设施提升县区健康环境；通过绿化、亮化、美化、净化等具体措施改善县区人居环境。 | 查阅资料：市政基础设施专项规划及开展建设佐证资料；道路及周边环境综合整治改造提升工程相关资料。资料来源：住房和城乡建设主管部门。 | 1.按照市政基础设施专项规划建设健康环境设施，得6分；未按规划建设，不得分。2.开展道路及周边环境综合整治改造提升人居工程，得6分；未开展，不得分。该指标满分为12分。 | 12 |  |  |
| 14.农村人居环境 | 通过实施农村厕所革命，开展农村生活污水和生活垃圾处理，改善农村基础设施，促进农村人居环境整治和美丽乡村建设，提高农村公共服务水平，促进乡村文明建设。 | 查阅资料：农村人居环境整治和美丽乡村建设相关资料。资料来源：农业农村、乡村振兴、生态环境、住房和城乡建设等部门。 | 1.实施美丽乡村建设，得4分；未实施，不得分。2.开展农村人居环境整治行动，得4分；未开展，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| 15.生态环境质量 | 加强大气污染治理，环境空气质量、水环境质量、土壤环境质量等良好或持续改善；环境空气主要污染物包括温室气体排放达到要求；防治工业、建筑施工、交通运输和社会生活等噪声。 | 查阅资料：上3年度生态环境质量相关监测数据、报告、行政处罚案件等。资料来源：生态环境部门。 | 1.上1年度环境空气质量优良天数高于全国同期平均水平，得4分；≤全国同期水平但＞前1年水平，得2分；≤全国同期水平且≤前1年水平，不得分。2.上1年度地表水水质达到或优于III类水的比例高于全国同期平均水平，得3分；≤全国同期水平但＞前1年水平，得2分；≤全国同期水平且≤前1年水平，不得分。3.近3年地下水水质达到或优于III类水的比例保持稳定或持续改善，得3分；比例下降，不得分。4.城市功能区声环境达标率达到功能区要求，得2分；未达到要求，不得分。5.年内无噪声污染行政处罚案件，得2分；有案件，不得分。该指标满分为14分。 | 14 |  |  |
| 16.重特大环境污染事件 | 采取综合防控措施，杜绝发生重特大环境污染事件；制定环境突发事件应急预案并进行演练。 | 查阅资料：环境突发事件应急预案及其演练的工作记录、照片等。资料来源：生态环境及应急部门、相关企事业单位等。 | 1.近3年辖区无重特大环境污染事件，得3分；有重特大环境污染事件，不得分。2.制定环境突发事件应急预案并进行演练，得3分；制定预案但未进行演练，得2分；未制定预案，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 17.绿色低碳转型 | 工业、能源、建筑、交通等领域形成绿色低碳循环发展的经济体系。 | 查阅资料：上1年度相关年鉴、统计报表、报告等。资料来源：统计局、发改委、工信、生态环境等部门。 | 单位地区生产总值能耗、单位地区生产总值用水量、碳排放强度，完成上级规定的目标任务，每完成1项得2分，总分为6分；均未完成，不得分。 | 6 |  |  |
| 18.饮用水水源地安全保障 | 饮用水水源地达到国家供水安全要求，保障饮水安全。 | 查阅资料：相关文件、预案方案、监测报告、评估报告、网站信息公开、工作记录、工作总结等。资料来源：水务、生态环境等部门。 | 1.按照规定划定饮用水水源保护区，得1分；未划定，不得分。2.开展饮用水水源地规范化建设，得1分；未开展，不得分。3.持续开展饮用水水源保护区环境问题排查，得1分；未开展，不得分。4.县级以上水源保护区水质达标率达到100%，得1分；＜100%，不得分。5.开展备用水源地相关工作，得1分；未开展，不得分。6.公示水源地水质情况，公开问题清单及整改情况，得1分；未公示公开，不得分。7.开展水源地保护的宣传工作，得1分；未开展，不得分。该指标满分为7分。 | 7 |  |  |
| 19.水功能区水质 | 水环境功能区划分合理，水质监测项目频次符合要求，水质达到功能区类别对应的要求。规范开展断面监测。河流、湖泊、沟渠、塘等水体无“黑臭”现象，水体水质不低于五类。 | 查阅资料：相关文件、监测报告、政府网站信息等。资料来源：水务、生态环境等部门。现场查看：河流、湖泊、沟渠、塘等水体有无黑臭现象。 | 1.水质达到功能区类别对应的要求，得3分；部分达到要求，得2分；均未达到要求，不得分。2.见现场打分。该指标满分为6分。 | 3 |  |  |
| 20.饮水安全保障 | 建立多部门联合工作机制，全面保障取水、制水、供水（二次供水）及涉水产品安全。加强供水工程设施建设、饮用水水质卫生监督检测、水质安全监督管理、预警应急处置、饮水安全科普宣传等工作，生活饮用水水质卫生达到国家标准要求。 | 查阅资料：相关文件、方案、工作记录、检测报告等。资料来源：水务、生态环境、卫生健康等部门。 | 年内辖区生活饮用水水质监测达标率为100%，得8分；未达到100%者按实际比例得分；未开展监测，不得分。 | 8 |  |  |
| 22.污水处理 | 因地制宜实施雨污分流、老旧破损污水管网改造，基本消除城市建成区生活污水直排口和收集处理设施空白区，生活污水收集管网基本全覆盖，污水处理厂建成并达标运行。 | 查阅资料：建成区污水收集处理、污水管网建设运行等资料。资料来源：相关部门、运行管理单位等。现场抽查：抽查1家污水处理厂。 | 1.建成区污水收集率≥75%，得4分；≥70%且＜75%，得2分；＜70%，不得分。2.见现场打分。 该指标满分为8分。 | 4 |  |  |
| 23.生活垃圾源头减量和分类 | 出台生活垃圾源头减量和分类工作方案，建成生活垃圾分类工作协调机制，加快建立分类投放、分类收集、分类运输、分类处理的生活垃圾管理系统，实现生活垃圾分类制度有效覆盖，城市生活垃圾回收利用率＞35%。 | 查阅资料：生活垃圾减量、分类等工作方案，生活垃圾分类收集、运输和处理设施设备情况等资料。资料来源：相关部门和运行管理单位。现场抽查：随机抽查1个城区居民小区和1个行政村，查看其垃圾分类情况。 | 1.城市生活垃圾回收利用率＞35%，得6分；＞30%且≤35%，得3分；≤30%，不得分。2.见现场打分。 该指标满分为11分。 | 6 |  |  |
| 27.农村卫生厕所 | 统筹推进辖区内农村户厕改造工作，农村卫生厕所普及率达到95%以上，地处偏远、经济欠发达的地区农村卫生厕所普及率达到85%以上。 | 查阅资料：农村户厕改造相关资料。资料来源：农业农村、住房和城乡建设等部门。现场抽查：随机抽取1个行政村，现场随机抽取5户农村家庭，查看其卫生厕所情况。 | 1. 农村卫生厕所普及率≥95%，地处偏远、经济欠发达的地区农村卫生厕所普及率≥85%，得4分；农村卫生厕所普及率≥85%且＜95%，地处偏远、经济欠发达的地区农村卫生厕所普及率≥75%且＜85%，得2分；农村卫生厕所普及率＜85%，地处偏远、经济欠发达的地区农村卫生厕所普及率＜75%，不得分。
2. 见现场打分。

该指标满分为9分。 | 4 |  |  |
| 28.病媒孳生地治理及密度控制 | 对蚊、蝇孳生地进行有效管理，鼠、蚊、蝇、蟑螂的密度达到国家病媒生物密度控制水平。 | 查阅资料：蚊、蝇孳生地治理或管理方案等,查看1个城市居民小区所在街道的病媒生物密度控制的监测、自评报告等资料。资料来源：卫生健康等部门、街道或相关部门。现场抽查：抽取1个城区的居民小区，查看蚊蝇孳生地情况。 | 1.制定孳生地治理或管理方案，得2分；未制定，不得分。2.见现场打分。3.见现场打分。该指标满分为16分。 | 2 |  |  |
| 31.禁止贩卖、制售、食用野生动物 | 严格落实《全国人民代表大会常务委员会关于全面禁止非法野生动物交易、革除滥食野生动物陋习、切实保障人民群众生命健康安全的决定》《国家林业和草原局关于规范禁食野生动物分类管理范围的通知》等规定，加大宣传，严格执法，禁止贩卖、制售、食用野生动物。 | 查阅资料：相关落实文件、执法记录等。资料来源：市场监管、公安、司法等部门。现场抽查：随机抽查1处农贸市场、或集市、或宠物市场，查看有无贩卖、制售、食用野生动物情况。 | 1.有相关落实文件，得3分；无相关文件，不得分。2.见现场打分。 该指标满分为6分。 | 3 |  |  |
| 35.农药化肥使用及废弃农膜回收利用 | 以农药化肥减量增效为重点，推行绿色防控和病虫害统防统治，应用新型高效植保机械和高效低毒低残留农药，推广科学施肥技术和新型肥料，推进有机肥替代化肥，健全废旧农膜和农药化肥包装物等白色污染回收利用机制，建立回收利用体系，强化田间监测。 | 查阅资料：农药化肥减量增效和农膜的统计年鉴、工作记录、年度总结报告等。资料来源：农业农村、统计等行政主管部门。 | 1. 主要作物农药利用率＞40%，得2分；≤40%，不得分。
2. 主要作物化肥利用率＞40%，得2分；≤40%，不得分。3.废旧农膜回收率＞80%，得2分；≤80%，不得分。

该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 36.畜禽粪污和秸秆资源化利用 | 开展畜禽粪污资源化利用和秸秆综合利用工作，建立秸秆台账和养殖场直联直报系统，支持规模养殖场粪污处理和粪肥还田设施建设与管理机制创新，支持开展秸秆肥料化、饲料化、能源化等“五料化”利用，不断提升促进畜禽粪污和秸秆资源化利用水平。 | 查阅资料：畜禽粪污资源化利用、秸秆综合利用的工作记录、年度总结报告，以及养殖场直联直报系统和秸秆台账。资料来源：农业农村行政主管部门。 | 1.畜禽粪污综合利用率＞76%，得4分；≤76%，不得分。2.秸秆综合利用率＞86%，得2分；≤86%，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| **三、健康社会** | 37.健康乡镇和健康细胞建设管理 | 辖区内参照全国爱卫办、健康中国行动推进办下发的健康乡镇和健康村、健康社区、健康机关、健康企业、健康学校、健康促进医院、健康家庭等建设规范，全面推进健康乡镇建设，并广泛开展7类健康细胞建设。建立推进机制，出台相关文件、实施方案等，并开展人员培训、指导评估、总结宣传等管理工作。 | 查阅资料：健康细胞建设实施方案、工作报告等相关资料。资料来源：健康细胞建设主管部门及相关部门等。 | 1.在辖区内开展健康乡镇建设，得6分；未开展，不得分。2.在辖区内开展前述7类健康细胞建设，每开展1类，得2分；未开展建设，不得分；满分14分。该指标满分为20分。 | 20 |  |  |
| 38.健康乡镇和健康细胞建设覆盖率 | 健康乡镇、健康促进医院和健康企业建设的比例和数量达到要求，其他5类健康细胞建设的覆盖率逐年提升。建设覆盖率达到100%的继续保持。 | 查阅资料：健康细胞建设清单及本底资料等。资料来源：健康细胞建设主管部门及相关部门等。 | 1.辖区内健康乡镇建设覆盖率≥30%，得9分；＜30%，得5分；未开展建设，不得分。2.辖区内二级及以上医院中，健康促进医院建设比例≥50%，得6分；＜50%，得3分；未开展建设，不得分。3.辖区内健康企业数量≥3家，得3分；＜3家，得2分；无健康企业，不得分。4.辖区每年新增健康企业≥1家，得3分；无新增，不得分。5.辖区内其他5类健康细胞建设覆盖率逐年提升，每类得5分；无提升，每类得3分；未开展建设，不得分；满分25分。该指标满分为46分。 | 46 |  |  |
| 40.基本医疗保险覆盖率 | 基本医疗保险参保率每年稳定在95%以上。 | 查阅资料：医疗保障信息平台。资料来源：医保等部门。 | 参保率≥95%，得8分；＜95%者，计算公式为：（N%/95%）×8，N%为受评对象参保率。 | 8 |  |  |
| 41.医疗保障水平 | 城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例稳定在70%左右。 | 查阅资料：医疗保障信息平台。资料来源：医保等部门。 | 城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例≥65%且≤75%者，得8分；＜65%者，计算公式为：（N%/65%）×8，N%为受评对象基金支付比例；＞75%者，计算公式为：（75%/N%）×8,N%为受评对象基金支付比例。 | 8 |  |  |
| 42.强化社会福利保障 | 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。 | 查阅资料：相关统计信息系统。资料来源：民政、社保等部门。 | 1.基本养老保险参保率≥95%，得4分；＜95%者，计算公式为:（N%/95%）×4，N%为受评对象基本养老保险参保率。2.困难残疾人生活补贴目标人群覆盖率达到100%，得4分；＜100%者，计算公式为：（N%/100%）×4，N%为受评对象覆盖率。3.重度残疾人护理补贴目标人群覆盖率达到100%，得4分；＜100%者，计算公式为：（N%/100%）×4，N%为受评对象覆盖率。4.孤儿和事实无人抚养儿童保障覆盖率达到100%，得4分；＜100%者，计算公式为：（N%/100%）×4，N%为受评对象覆盖率。该指标满分为16分。 | 16 |  |  |
| 43.强化老龄工作顶层设计 | 依据《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》，将老龄事业发展和养老服务体系主要任务指标纳入当地经济社会发展规划，纳入为民办实事项目，纳入政府工作议事日程和目标责任考核内容。落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》、国家和省级老龄事业发展和养老服务体系规划。 | 查阅资料：工作报告、会议纪要、相关规划和实施方案等政策文件。资料来源：文件印发部门。 | 1.根据工作需要召开老龄委工作会议，得2分；未召开，不得分。2.制定《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》、老龄事业发展和养老服务体系规划的实施方案，得3分；未制定，不得分。3.将老龄工作纳入本地区经济社会发展规划，得3分；未纳入，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| 44.健康养老服务 | 养老服务覆盖城乡，兜底与普惠养老服务健全。发展医养结合服务，为老年人提供多层次、多样化养老服务，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。 | 查阅资料：健康养老服务相关资料。资料来源：民政、卫生健康等相关部门。 | 1.至少有1个县级特困人员供养服务设施（敬老院），得4分；没有，不得分。2.发展医养结合服务：①制定推进医养结合发展的政策措施，得1分；未制定，不得分。②开展多种形式的医养结合服务，得1分；未开展，不得分。③养老机构以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务的比例≥90%，得2分；＜90%，不得分。3.养老机构护理型床位占比≥55%，得3分；＜55%，不得分。4.综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构中老年友善医疗卫生机构占比≥85%，得3分；＜85%，不得分。5.特殊困难老年人远程或上门形式的月探访率达到100%，得4分；＜100%，不得分。6.每千名老年人配备社会工作者人数≥1人，得4分；＜1人，得2分；未配备，不得分。该指标满分为22分。 | 22 |  |  |
| 45.居家适老化改造 | 对有需求的经济困难的失能、残疾、高龄等老年人家庭实施适老化改造，提供引导支持。 | 查阅资料：相关文件和数据记录等。资料来源：民政、住房和城乡建设等相关部门。 | 1.有家庭适老化改造相关文件，得2分；无文件，不得分。2.有需求的特殊困难老年人居家适老化改造覆盖率≥80%，得6分；≥50%且＜80%，得3分；＜50%，得2分；未实施改造，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| 46.特殊儿童医疗康复和教育资助 | 建立针对孤儿、事实无人抚养儿童、困境儿童等特殊儿童群体的康复和教育资助制度，出台相关文件，明确相关部门职责，规范认定和申领流程。 | 查阅资料：特殊儿童康复和教育资助制度建设相关资料。资料来源：民政、卫生健康、教育、残联等相关部门。 | 1.印发专门文件，得2分；未印发，不得分。2.明确相关部门职责，得2分；未明确，不得分。3.具有规范的认定和申领流程，得2分；无流程，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 47.托位数年增长率 | 通过新建、改扩建、支持一批嵌入式、分布式、连锁化、专业化的社区托育服务设施建设，提供多样化的普惠托育服务，提高社区托育服务设施覆盖率。完善婴幼儿照护服务设施，辖区内托位数逐年增长。 | 查阅资料：近2年婴幼儿托位数统计数据。资料来源：民政、卫生健康、教育等相关部门。现场抽查：随机抽查1个城区居民小区，现场查看托育服务设施的建设情况。 | 1.见现场打分。 2.托位数增长率≥20%，得5分；≥10%且＜20%，得3分；＞0且＜10%，得1分；无增长或负增长，不得分。该指标满分为10分。 | 5 |  |  |
| 48.精神卫生工作 | 登记在册的严重精神障碍患者规范管理率达到80%，精神分裂症服药率达到80%。开展精神障碍社区康复服务，覆盖50%以上的居家精神障碍患者。 | 查阅资料：精神卫生相关资料。资料来源：相关部门。 | 1.至少有1所县级公立医院根据要求设置精神科/精神心理门诊，得1分；未设置，不得分。2.登记在册的严重精神障碍患者规范管理率≥80%，得2分；＜80%，不得分。3.精神分裂症服药率≥80%，得2分；＜80%，不得分。4.组织开展精神障碍社区康复服务，得1分；未开展，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 49.精神障碍社区康复服务体系 | 建立精神卫生医疗机构、社区康复机构及社会组织、家庭相互衔接的精神障碍社区康复服务体系，建立和完善心理健康教育、心理热线服务、心理评估、心理咨询、心理治疗、精神科治疗等衔接合作的心理危机干预和心理援助服务模式。 | 查阅资料：精神卫生相关资料。资料来源：相关部门。 | 1.出台关于加强精神障碍社区康复服务体系建设相关文件，得3分；未出台文件，不得分。2.将心理危机干预和心理救援纳入各类突发事件应急预案和技术方案并定期开展培训和演练，得3分；纳入应急预案和技术方案但未开展培训和演练，得2分；未纳入应急预案和技术方案，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 50.交通和安全管理 | 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。 | 查阅资料：交通事故相关数据，近3年内重特大安全事件发生情况。资料来源：交通运输部门或统计部门、应急管理部门等。 | 1.每万人交通事故发生数＜全国平均水平（可从国家统计局网站查询年度全国交通事故相关数据），得4分；≥全国平均水平，不得分。2.每万人交通事故死亡人数＜全国平均水平，得4分；≥全国平均水平，不得分。3.近3年内没有发生过重特大安全事件，得4分；发生过，不得分。该指标满分为12分。 | 12 |  |  |
| 51.医疗秩序安全 | 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。 | 查阅资料：近3年内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情况。资料来源：卫生健康、公安等部门。 | 1.近3年内没有发生过社会影响恶劣的伤医案件,得3分；发生过，不得分。2.近3年内没有发生过严重扰乱正常医疗秩序的案件，得3分；发生过，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| **四、健康服务** | 53.县域内基本医疗卫生资源配置 | 专业公共卫生机构、医院、基层医疗卫生机构等按常住人口和服务半径合理布局，各级各类医疗卫生机构符合国家设置和建设标准，促进人人享有均等化的基本医疗卫生服务。 | 查阅资料：医疗卫生服务体系建设相关资料。资料来源：卫生健康等部门。 | 1.每万人口公共卫生人员数近3年持续增长，得1分；维持不变或有下降趋势，不得分。2.每千人口执业（助理）医师数≥所在省份同期平均水平，得1分；＜平均水平，不得分。3.每万人全科医生数≥所在省份同期平均水平，得1分；＜平均水平，不得分。4.辖区社区卫生服务中心配置达到要求，即每个街道办或每3万-10万人口设置1所社区卫生服务中心，得1分；未达标，不得分。5.辖区社区卫生服务站配置达到要求，即每3-5个居委会或每1万-2万人口设置1所社区卫生服务站，得1分；未达标，不得分。6.每个乡镇都建有标准化乡镇卫生院，得1分；乡镇卫生院未能全覆盖，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 54.全方位全周期健康服务 | 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。加强高血压、糖尿病患者管理，逐步实现高血压、糖尿病患者管理干预全覆盖。 | 查阅资料：全方位全周期健康服务体系建设相关资料。资料来源：卫生健康等部门。 | 1.辖区内建有标准化的妇幼保健机构，得2分；未建，不得分。2.辖区内≥80%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心配备2名以上专业从事儿童保健的医生，得2分；≥60％且＜80％，得1分；≥50％且＜60％，得0.5分；＜50％，不得分。3.县区范围内至少有1家承担职业健康检查的医疗卫生机构，得2分；没有，不得分。4.慢性病管理率：①高血压患者规范管理率≥60%，得1分；＜60%，不得分。②糖尿病患者规范管理率≥60%，得1分；＜60%，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| 56.县域内就诊率逐年提升 | 县域内就诊率达到90%且近3年县域内就诊率逐年提升。县域就诊率（%）=参保人员县域内门急诊人次/参保人员门急诊总人次×100%。 | 查阅资料：县域内就诊率相关资料。资料来源：卫生健康部门或医保信息系统。 | 1.县域内就诊率≥90%，得4分；＜90%，不得分。2.近3年县域内就诊率逐年提高，得4分；其中有1年下降，得2分；逐年下降，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| 57.改善疾病预防控制基础条件 | 不断完善疾病预防控制体系，加强疾病预防控制基础设施建设，强化疾病预防控制人才队伍，提高疾病预防控制网络安全和信息化水平。 | 查阅资料：疾病预防控制工作相关资料。资料来源：卫生健康部门。 | 当地疾病预防控制机构基础设施和设备配置达到《疾病预防控制中心建设标准》，得8分；未达到标准，不得分。 | 8 |  |  |
| 58.强化基层公共卫生责任 | 居（村）委会设立公共卫生委员会，完善基层疾病防控网络，落实网格化防控管理职责。乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置预防保健科室，为每个社区卫生服务中心和乡镇卫生院至少配置1名公共卫生医师，开展疾病预防控制工作。 | 查阅资料：基层公共卫生工作相关资料。资料来源：卫生健康部门。 | 1.辖区所有居委会（行政村）设立公共卫生委员会，得4分；部分设立，得2分；未设立，不得分。2.辖区所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置预防保健室，得4分；部分设立，得2分；未设立，不得分。3.每个社区卫生服务中心和乡镇卫生院至少配备1名公共卫生医师，得4分；部分配备，得2分；未配备，不得分。该指标满分为12分。 | 12 |  |  |
| 59.强化医院公共卫生责任 | 二级以上医疗机构设置公共卫生科并配备公共卫生医师。制定医疗机构公共卫生责任清单。 | 查阅资料：医院公共卫生工作相关资料。资料来源：卫生健康部门。 | 1.辖区二级以上医疗机构设置公共卫生科并配备公共卫生医师，得4分；部分设立，得2分；未设立，不得分。2.制定医疗机构公共卫生责任清单，得4分；未制定，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| 60.突发公共卫生事件和重大疫情防控联防联控机制 | 县区建立突发公共卫生事件和重大疫情联防联控机制，明确政府、相关部门和单位在突发公共卫生事件和重大疫情应对中的职责和任务，建立完善协同工作机制。 | 查阅资料：联防联控机制相关资料。资料来源：文件印发部门、企事业单位等。 | 1.建立突发公共卫生事件和重大疫情联防联控机制，得6分；未建立，不得分。2.明确政府、相关部门和单位在突发公共卫生事件和重大疫情应对中的职责和任务，得4分；未明确，不得分。该指标满分为10分。 | 10 |  |  |
| 61.重大传染病防控应急处置预案 | 县区组织制定属地重大传染病防控方案和应急处置预案，开展应急培训和实战演练，做好人员设施设备和物资储备。 | 查阅资料：应急预案、技术方案、演习和培训记录等。资料来源：相关部门。 | 1.有应急预案，得4分；无预案，不得分。2.过去1年开展过至少1次应急培训，得3分；未开展，不得分。3.过去1年开展过至少1次实战演练，得3分；未开展，不得分。该指标满分为10分。 | 10 |  |  |
| 62.急救能力建设 | 县区规划和实施辖区内院前医疗急救体系建设；定期开展重点行业人群急救知识与技能培训；向公众普及心肺复苏等急救技能，提高公众急救能力。 | 查阅资料：急救能力建设相关文件、方案、培训记录等。资料来源：卫生健康及相关部门等。 | 1.制定辖区院前医疗急救体系建设规划、实施方案等，得4分；未制定，不得分。2.过去1年中开展过重点行业人群急救知识与技能培训，得3分；未开展，不得分。3.向公众普及心肺复苏等急救技能，得3分；未开展，不得分。该指标满分为10分。 | 10 |  |  |
| 64.健康主题活动 | 结合卫生健康相关节日、纪念日或者卫生健康重点工作，开展多部门参与的、有媒体深入宣传的健康主题活动，因地制宜建设健康小屋，普及健康知识和技能，努力营造良好的健康氛围。 | 查阅资料：随机抽取2次健康主题活动的材料，了解活动开展情况。资料来源：卫生健康等部门。 | 针对被抽查的健康主题活动；1.多部门联合举办，得3分；仅1个部门主办，得1分。2.有媒体参与，得3分；无媒体参与，不得分。2次活动满分为12分；未开展健康主题活动，不得分。 | 12 |  |  |
| 65.提升居民健康素养水平 | 使用国家统一的监测方案和问卷开展辖区居民健康素养监测，且相关统计调查工作经本级统计部门审核同意；健康素养水平不断提升。 | 查阅资料：健康素养监测相关资料。资料来源：健康教育专业机构。 | 1.有监测方案，得2分；无方案，不得分。2.有培训相关资料，得2分；未培训，不得分。3.有原始数据库，得3分；无数据库，不得分。4.有监测报告，得3分；无报告，不得分。5.健康素养水平高于本省平均水平，或近3年呈上升趋势，得6分；低于本省平均水平或近3年呈下降趋势，不得分。该指标满分为16分。 | 16 |  |  |
| 66.健康教育纳入医疗卫生机构绩效考核 | 县区卫生健康行政部门将健康教育工作纳入各级医疗卫生机构绩效考核，纳入医务人员日常业务考核以及评先评优、职称晋升的考核内容。 | 查阅资料：绩效考核相关资料。资料来源：卫生健康行政部门及各级医疗卫生机构等。现场抽查:抽取1家县级医院和1家乡镇卫生院，了解将健康教育纳入绩效考核情况。 | 1.有关于将健康教育纳入医疗卫生机构绩效考核的文件，得4分；无文件，不得分。2.见现场打分。 该指标满分为8分。 | 4 |  |  |
| 68.医疗卫生人员开展健康科普 | 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。 | 查阅资料：健康科普专家库及医务人员参与媒体健康科普相关工作资料等。资料来源：卫生健康部门。 | 1.建立县级健康科普专家库，得2分；未建立，不得分。2.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，有工作记录，得3分；无工作记录，不得分。3.县级出台医务人员参与媒体健康科普的工作制度或规范，得2分；无制度或规范，不得分。4.医务人员利用各类媒体开展健康科普，有工作记录，得3分；未开展或无记录，不得分。该指标满分为10分。 | 10 |  |  |
| 69.县级中医医院特色专科建设 | 开展县级中医医院特色专科建设，逐步建立健全适宜技术推广工作机制。 | 查阅资料：各县级中医医院特色专科建设相关资料。资料来源：相关部门。 | 1.县级中医医院完成2个中医特色优势专科的建设任务，得4分；完成1个建设任务，得2分；未完成建设任务，不得分。2.出台中医药适宜技术推广责任制的相关文件，得2分；未出台文件，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 70.基层医疗卫生机构中医药服务能力 | 辖区乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置中医馆、配备中医师。建立相对独立的中医馆（中医综合服务区），达到服务标准和中医师配置标准、逐步完善服务内涵建设、接入健康信息平台并开展远程医疗服务。 | 查阅资料：中医馆建设和运行相关资料。资料来源：卫生健康等部门。 | 1.达标建设中医馆（中医综合服务区）的社区卫生服务中心占比达到100%，得5分；≥80%且＜100%，得3分；＜80%，得1分；未建设，不得分。2.达标建设中医馆（中医综合服务区）的乡镇卫生院占比达到100%，得5分；≥80%且＜100%，得3分；＜80%，得1分；未建设，不得分。该指标满分为10分。 | 10 |  |  |
| 72.传承中医药文化 | 依托县级医院设置中医健康宣教基地；在社区卫生服务中心、乡镇卫生院、基层中医馆、社区居委会、乡村群众活动场所等建设一批中医药健康文化知识角；建设中医药科普专家队伍，组织开展中医药文化科普巡讲活动；将中医药科普知识和《中国公民中医养生保健素养》作为健康教育重要内容。 | 查阅资料：中医健康宣教基地、中医药健康文化知识角、中医药健康科普等相关工作资料。资料来源：卫生健康部门。 | 1.辖区建有中医健康宣教基地，得2分；未建设，不得分。2.辖区建有中医药健康文化知识角，得2分；未建设，不得分。3.建立中医药科普专家队伍，得2分；未建立，不得分。4.基层医疗卫生机构日常健康教育中包含中医药内容，得2分；未包含，不得分。该指标满分为8分。 | 8 |  |  |
| **五、健康文化** | 73.营造健康社会氛围 | 面向公众广泛开展文明健康绿色环保生活方式宣传，营造全民关注健康的社会氛围。领导干部带头践行文明健康绿色环保生活方式。 | 查阅资料：倡导文明健康绿色环保生活方式相关资料。资料来源：相关部门。 | 1.有践行文明健康绿色环保生活方式相关文件，得4分；无文件，不得分。2.利用大众媒体、公交媒体、公共场所或社区宣传栏、广告牌、横幅、新媒体等形式开展相关宣传活动且有记录，每种形式得2分，最高得12分；未开展宣传活动，不得分。该指标满分为16分。 | 16 |  |  |
| 74.健康科普信息发布制度 | 建立健康科普信息发布制度，加强对各类媒体健康科普信息的监管。 | 查阅资料：健康科普信息发布制度建设相关资料。资料来源：文件印发部门。 | 1.建立健康知识和技能核心信息发布制度，得6分；未建立，不得分。2.明确相关部门职责，得4分；未明确，不得分。3.当地电视台对健康栏目或节目有明确的审核、监管流程，得6分；无相应流程，不得分。该指标满分为16分。 | 16 |  |  |
| 75.媒体参与健康科普 | 当地电视台、广播电台、报纸等当地主流媒体开设健康栏目，推广普及健康知识；县域主要新媒体开设健康栏目，传播健康知识与理念。 | 查阅资料：当地主流媒体和主要新媒体健康栏目工作档案和记录。资料来源：当地电视台、广播电台、报纸、县域主要新媒体。 | 1.电视台开设健康栏目，得5分；未开设，不得分。2.广播电台开设健康栏目，得5分；未开设，不得分。3.县域主要新媒体开设健康栏目，得5分；未开设，不得分。该指标满分为15分。 | 15 |  |  |
| 79.健身场地设施供给 | 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。 | 查阅资料：国家体育场地统计调查系统；公共体育场地设施免费或低收费开放文件等。资料来源：相关部门。现场抽查：随机抽查1处公共体育设施，询问其收费情况。 | 1.人均体育场地面积≥2.3平方米，得6分；每低0.1平方米扣0.4分，扣完6分为止。2.见现场打分。 该指标满分为8分。 | 6 |  |  |
| 80.群众体育赛事活动 | 由县级及以上的体育主管部门或体育社会组织主办（承办）的群众性体育赛事和活动。 | 查阅资料：体育赛事和活动相关资料。资料来源：相关部门。 | 年内举办县级及以上的体育赛事或活动，每举办1次得2分，满分为10分。 | 10 |  |  |
| 81.无烟环境建设 | 出台无烟环境建设相关文件，推动辖区室内公共场所、工作场所和公共交通工具全面禁烟。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。 | 查阅资料：无烟环境建设相关资料。资料来源：文件印发部门。现场抽查：随机抽取2家党政机关、1个小学和1个中学、1家县级医院和1家乡镇卫生院，了解无烟单位建设情况。 | 1.出台全面无烟环境建设相关文件，得4分；未出台文件，不得分。2.见现场打分。 3.见现场打分。该指标满分为18分。 | 4 |  |  |
| 83.控烟宣传 | 每年开展控烟主题宣传活动，提高公众对烟草危害健康的认知程度。 | 查阅资料：控烟主题宣传活动资料。资料来源：卫生健康等部门。 | 1.多部门联合举办，得2分；仅1个部门主办，得1分。2.有媒体参与，得2分；无媒体参与，不得分。3.有控烟传播材料，得2分；无传播材料，不得分。该指标满分为6分。 | 6 |  |  |
| 85.群众参与社会公益 | 鼓励当地居民积极参与志愿服务等社会公益活动；鼓励群众积极参与无偿献血，年度千人口献血率高于全国平均水平。 | 查阅资料：有鼓励居民积极参与志愿服务等社会公益活动的专项计划、注册志愿者相关资料、无偿献血相关资料。资料来源：民政部门、卫生健康部门、文明办等。 | 1.有鼓励居民积极参与志愿服务等社会公益活动的专项计划，得4分；无专项计划，不得分。2.3年内当地注册志愿者比例逐年提升，得4分；未提升，不得分。3.年度千人口献血率≥全国同期平均水平，得8分；＜全国同期平均水平，不得分。该指标满分为16分。 | 16 |  |  |
| **六、组织管理** | 86.健康县区建设协调机制和部门分工 | 建立健康县区建设领导协调机制，统筹推进健康县区建设。明确部门在健康县区建设中的职责和任务，形成工作合力。 | 查阅资料：健康县区建设领导协调机制建设相关文件。资料来源：文件印发部门。 | 1.建立健康县区建设领导协调机制，得6分；未建立，不得分。2.明确相关部门职责和任务分工，得14分；未明确，不得分。该指标满分为20分。 | 20 |  |  |
| 87.健康县区建设工作网络 | 建立覆盖有关组成部门、乡镇（街道）、社区（村）、学校、机关、中等及以上规模企业的健康促进工作网络，并定期对专（兼）职健康促进与健康教育人员开展培训。 | 查阅资料：查阅机构数量和工作网络人员名单及相关培训资料。资料来源：相关部门。 | 1.工作网络覆盖率100%，得8分；≥80%且＜100%，得4分；≥60%且＜80%，得2分；＜60%，不得分。2.工作网络培训覆盖率达到100%，得6分；≥80%且＜100%，得3分；≥60%且＜80%，得2分；＜60%，不得分。该指标满分为14分。 | 14 |  |  |
| 88.健康县区建设专业网络 | 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、计划生育服务机构、基层医疗卫生机构的健康促进专业网络。每单位有专（兼）职人员承担健康促进与健康教育工作。定期对专（兼）职人员开展培训。 | 查阅资料：相关培训资料。资料来源：相关部门。 | 1.专业网络覆盖率100%，得10分；≥80%且＜100%，得5分；≥60%且＜80%，得3分；＜60%，不得分。2.专业网络培训覆盖率达到100%，得10分；≥80%且＜100%，得5分；≥60%且＜80%，得3分；＜60%，不得分。该指标满分为20分。 | 20 |  |  |
| 89.健康县区建设自评 | 定期开展健康县区建设自评工作，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。 | 查阅资料：评估文件、评估过程资料、评估报告等相关资料。资料来源：相关部门。 | 1.近2年开展了健康县区建设自评工作，有自评报告，得8分；未开展，不得分。2.在自评报告中，提出薄弱环节和改进措施，得8分；无自评报告或未提出，不得分。该指标满分为16分。 | 16 |  |  |
| 90.人工智能和大数据等新技术应用 | 在健康县区建设的组织实施、监测评价等管理环节中，或在各建设领域的具体工作中，使用人工智能和大数据等新技术，利用信息化手段提升健康县区建设水平。 | 查阅资料：人工智能和大数据等新技术应用的相关工作资料。资料来源：相关部门。 | 在管理环节或具体工作中使用人工智能和大数据等新技术，每项应用得2分，满分为10分。 | 10 |  |  |
| **资料总计** | **697** |  |  |

附件11

健康县区评估细则（现场抽查）

|  |
| --- |
| 抽查单位1.城区居民小区 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 39.健康细胞1 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |
| 10.无障碍设施 | 至少建有盲道、无障碍卫生间（厕位）、出入口无障碍设施、低位服务设施、无障碍停车位、无障碍标志这 6 种无障碍设施的 3 种及以上，得 4 分；＜3 种，得 2 分； 未建设无障碍设施，不得分。 | 4 |  |  |
| 23.垃圾分类 | 垃圾分类符合城乡垃圾分类相关规范要求者，得2.5分；不符合者，不得分。 | 2.5 |  |  |
| 28.病媒孳生地 | 被抽查街道鼠、蚊、蝇、蟑螂的密度达到国家标准B级，每项2分，合计8分；达到C级，每项0.5分，合计2分；C级以下，不得分。 | 8 |  |  |
| 28.病媒孳生地 | 未发现无盖的瓶瓶罐罐、轮胎积水、坑洼等小型积水，得2分；发现者，不得分。雨水道口等排水系统无积水，得2分；有积水，不得分。垃圾桶加盖得2分；未加盖，不得分。 | 6 |  |  |
| 47.托育服务 | 被抽查的城区居民小区中，有建设托育服务设施，得5分；未建设，不得分。 | 5 |  |  |
| 52.消防安全 | 1.消防设施齐全、完好（火灾自动报警系统、自动灭火系统、消火栓系统、防烟排烟系统以及应急广播和应急照明、安全疏散设施等），得2分；未达标，不得分。2.消防车通道畅通，得2分；未达标，不得分。 | 4 |  |  |
| 总分 |  | 33.5 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位2.行政村 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 39.健康细胞2 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |
| 21.自来水入户 | 在查看家户中，实现自来水入户，得2分；无入户者，不得分；5户农村家庭满分为10分。 | 10 |  |  |
| 23.垃圾分类 | 在抽查社区中，垃圾分类符合城乡垃圾分类相关规范要求者，得2.5分；不符合者，不得分。 | 2.5 |  |  |
| 27.卫生厕所 | 查验标准：卫生厕所指有墙、有顶、有门，厕屋清洁、无臭，粪池无渗漏、无粪便暴露、无蝇蛆，厕所粪污就地处理处置，或转移至户厕外进行处理处置，达到无害化卫生要求。在查看的农户中，符合农村卫生厕所标准者，得1分；不符合者，不得分；5户农村家庭满分为5分。 | 5 |  |  |
| 29.禽畜饲养 | 评判标准：禽畜圈养；及时清理粪便。在查看的农户中，符合禽畜饲养评判标准者，得2分；不符合者，不得分；5户农村家庭满分为10分。 | 10 |  |  |
| 总分 |  | 31.5 |  |  |
| 抽查单位3.县级医院 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 39.健康细胞3 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |
| 25.医疗废物处置 | 1.医疗废物管理制度健全，得2分；不健全，不得分。2.医疗废物处置规范，得2分；不规范，不得分。 | 4 |  |  |
| 66.绩效考核 | 有将健康教育纳入绩效考核的相关落实制度，得2分；无落实制度，不得分。 | 2 |  |  |
| 67.患者健康教育服务 | 1.有患者健康教育工作流程，得3分；无工作流程，不得分2.在诊疗中使用健康教育处方，得3分；未使用，不得分。 | 6 |  |  |
| 81.无烟环境建设 | （1）具备醒目的禁烟标识，得1分；无相应标识，不得分（2）如果吸烟区设置不规范或缺乏醒目的引导标识，扣0.5分。（3）在非吸烟区（无吸烟区的单位，视为场所范围均为非吸烟区）未发现吸烟现象或烟蒂，得1分；如有发现，不得分。 | 2 |  |  |
| 总分 |  | 18 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位4.乡镇卫生院 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 39.健康细胞4 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |
| 25.医疗废物处置 | 1.医疗废物管理制度健全，得2分；不健全，不得分。2.医疗废物处置规范，得2分；不规范，不得分。 | 4 |  |  |
| 55.家庭医生签约服务 | 1.定期开展家庭医生签约服务质量考核，得1分；未考核，不得分。2.能够为签约居民提供优先转诊、检查、住院等服务，得1.5分；不能提供，不得分。3.能够为签约慢病患者提供大于4周长处方服务，得1.5分；不能提供，不得分。4.重点人群签约服务覆盖率≥70%，得2分；＜70%，不得分。也可在社区卫生服务中心查看。 | 6 |  |  |
| 63.基层健康教育服务项目 | 能够按照基本公共卫生服务规范实施健康教育项目，得7分；未规范实施，得4分；未实施，不得分。 | 7 |  |  |
| 66.绩效考核 | 有将健康教育纳入绩效考核的相关落实制度，得2分；无落实制度，不得分。 | 2 |  |  |
| 67.患者健康教育服务 | 1.有患者健康教育工作流程，得3分；无工作流程，不得分2.在诊疗中使用健康教育处方，得3分；未使用，不得分。 | 6 |  |  |
| 71.家庭医生中医药服务 | 1.机构有包含中医药服务内容的签约服务包，得2分；没有，不得分。2.社区卫生服务中心或乡镇卫生院有家庭医生团队或个人通过针刺、推拿、拔罐、艾灸等中医药技术方法为签约居民提供中医药治未病服务，得2分；不能提供，不得分。 | 4 |  |  |
| 81.无烟环境建设 | 1.具备醒目的禁烟标识，得1分；无相应标识，不得分;2.如果吸烟区设置不规范或缺乏醒目的引导标识，扣0.5分。3.在非吸烟区（无吸烟区的单位，视为场所范围均为非吸烟区）未发现吸烟现象或烟蒂，得1分；如有发现，不得分。 | 2 |  |  |
| 总分 |  | 35 |  |  |
| 抽查单位5.社区卫生服务中心 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 63.基层健康教育服务项目 | 能够按照基本公共卫生服务规范实施健康教育项目，得7分；未规范实施，得4分；未实施，不得分。 | 7 |  |  |
| 71.家庭医生中医药服务 | 1.机构有包含中医药服务内容的签约服务包，得2分；没有，不得分。2.社区卫生服务中心或乡镇卫生院有家庭医生团队或个人通过针刺、推拿、拔罐、艾灸等中医药技术方法为签约居民提供中医药治未病服务，得2分；不能提供，不得分。 | 4 |  |  |
| 总分 |  | 11 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位6-7：小学、中学 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
|  |  |  | 小学 | 中学 |  |
| 39.健康细胞5、6 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |  |
| 76.健康教育课程 | 1.健康教育纳入课程计划，得1分；未纳入，不得分。2.有专兼职健康教育师资，得1分；无师资，不得分。3.有健康教育教学材料，得1分；无教学材料，不得分。4.体现有健康教育的学科渗透（在生物、道德法制、劳动等课程中），得1分；未体现，不得分。5.落实每学期4课时健康教育，得1分；未落实，不得分。6.开展学生健康教育课考试或测评，得2分；未开展，不得分。 | 7 |  |  |  |
| 77.学校健康教育活动 | 1.每学期健康教育活动≥4次，得2分；＜4次，得1分；未开展，不得分。2.学生社团、志愿者开展卫生健康知识宣传教育，得1分；未开展，不得分。3.利用网络或新媒体开展健康教育，得1分；未开展，不得分。 | 4 |  |  |  |
| 78.学生健康水平 | 1.近3年内，近视发生率逐年下降，得3分；未下降，不得分。2.近3年内，肥胖发生率逐年下降，得3分；未下降，不得分。3.近3年内，学生体质健康达标优良率逐年上升，得3分；未逐年上升，不得分。 | 9 |  |  |  |
| 81.无烟环境建设 | 无吸烟区的单位，视为场所范围均为非吸烟区，发现吸烟或烟蒂，此项分数扣完。 | 2 |  |  |  |
| 82.不向未成年人售烟 | 学校周边100米内无烟草/电子烟零售点，得3分；有零售点，不得分。 | 3 |  |  |  |
| 总分 |  | 29 |  |  |  |
| 注：查看1个小学和1个中学，共计58分。 |  |  |  |
|  |
| 抽查单位8.餐馆、食堂 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
|  |  |  | 餐馆 | 食堂 |  |
| 32.油烟净化 | 1.安装油烟净化装置，得1分；未安装，不得分。2.排烟口设置合理，得1分；设置不合理，不得分。3.操作期间正常运行，得1分；未正常运行，不得分。4.排放浓度达标，得1分；不达标或未能提供检测报告，不得分。 | 4 |  |  |  |
| 33.明厨亮灶 | 1.实施明厨亮灶设施，得2分；未实施，不得分。2.展示位置符合规定要求，得2分；不符合规定要求，不得分。 | 4 |  |  |  |
| 34.食品安全管理 | 1.食品采购符合要求，得1分；不符合要求，不得分。2.食品贮存符合要求，得1分；不符合要求，不得分。3.食品加工制作符合要求，得2分；不符合要求，不得分。 | 4 |  |  |  |
| 84.公勺公筷和光盘行动 | 1.有公勺公筷宣传材料，得3分；无宣传材料，不得分。2.餐馆配置有公勺公筷，得3分；未配置，不得分。3.有光盘行动宣传材料，得3分；无宣传材料，不得分。机关单位或企业食堂无需查看此项。 | 9 |  |  |  |
| 总分 |  | 21 |  |  |  |
| 注：查看1家>500平米的餐馆（21分），在党政机关或企业中查看1家食堂（12分），共计33分。 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位9-10：党政机关1-2 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
|  |  |  | 1 | 2 |  |
| 健康细胞7、8 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |  |
| 81.无烟环境建设 | 1.具备醒目的禁烟标识，得1分；无相应标识，不得分;2.如果吸烟区设置不规范或缺乏醒目的引导标识，扣0.5分。3.在非吸烟区（无吸烟区的单位，视为场所范围均为非吸烟区）未发现吸烟现象或烟蒂，得1分；如有发现，不得分。 | 2 |  |  |  |
| 总分 |  | 6 |  |  |  |
| 注：查看2家，共计12分。 |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位11-12.企业1-2 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
|  |  |  | 1 | 2 |  |
| 健康细胞9、10 | 见健康细胞评估细则。 | 4 |  |  |  |
| 总分 |  | 4 |  |  |  |
| 注：查看2家，共计8分。 |
| 抽查单位13-14.公厕1-2 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
|  |  |  | 1 | 2 |  |
| 26.公共厕所建设和管理 | 免费开放（0.5分）、厕所标识醒目（0.5分）、洗手设施完好（0.5分）、无蚊蝇（0.5分）、基本无臭味（0.5分）；不符合要求，不得分。 | 2.5 |  |  |  |
| 总分 |  | 2.5 |  |  |  |
| 注：查看2处，共计5分。 |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位15.娱乐场所 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 26.公共厕所 | 免费开放（0.5分）、厕所标识醒目（0.5分）、洗手设施完好（0.5分）、无蚊蝇（0.5分）、基本无臭味（0.5分）；不符合要求，不得分。 | 2.5 |  |  |
| 52.消防安全 | 1.消防设施齐全、完好（火灾自动报警系统、自动灭火系统、消火栓系统、防烟排烟系统以及应急广播和应急照明、安全疏散设施等），得2分；未达标，不得分。2.消防车通道畅通，得2分；未达标，不得分。 | 4 |  |  |
| 总分 |  | 6.5 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位16.商场/超市/菜市场 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 10.无障碍设施 | 在抽查的场所中，至少建有盲道、无障碍卫生间（厕位）、出入口无障碍设施、低位服务设施、无障碍停车位、无障碍标志这 6 种无障碍设施的 3 种及以上，得 4 分；＜3 种，得 2 分； 未建设无障碍设施，不得分。 | 4 |  |  |
| 26.公共厕所 | 免费开放（0.5分）、厕所标识醒目（0.5分）、洗手设施完好（0.5分）、无蚊蝇（0.5分）、基本无臭味（0.5分）；不符合要求，不得分。 | 2.5 |  |  |
| 总分 |  | 6.5 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位17.公园、步道等 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 11.健康主题公园 | 1.公园内有禁烟标识（1分）。2.位置便利，环境优美，配有休息椅凳等设施，至少有1条健康步道（1分）。3.配备适合儿童青少年等不同人群身体锻炼的体育设施,且设施器材可正常使用（1分）。4.定期更新健康宣传材料（1分）。5.开展健康生活方式宣传活动（1分）。 | 5 |  |  |
| 12.健康步道 | 1.设置健康标识（2分）。2.位置便利，路面整洁安全，无车辆穿行（2分）。3.步道宽度不小于1.2米，总长度不小于1000米或环形步道周长不小于300米（2分）。 | 6 |  |  |
| 13.绿道 | 1.串联公园绿地、广场、防护绿地等（1分）。2.与公交、步行及自行车交通系统相衔接，设置指示、警示等标识（1分）。3.铺装材料透水防滑，与周边环境协调（1分）。4.连接城乡居民点、公共空间及历史文化节点，设置科普解说及展示设施（1分）。5.步行道宽度不小于1.5m；自行车道宽度单向不小于1.5m，双向不小于3m（1分）。 | 5 |  |  |
| 79.健身场地设施供给 | 被抽查的公共体育设施，有免费或低收费开放的措施，得2分；无相关措施，不得分。 | 2 |  |  |
| 总分 |  | 18 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位18.污水厂 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 22.污水处理 | 被抽查污水处理厂达标运行，得4分；基本达标运行，得2分；运行较差，不得分。 | 4 |  |  |
| 总分 |  | 4 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位19.农贸/宠物市场/集市 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 31.禁止贩卖、制售、食用野生动物 | 在抽查的场所未发现贩卖、制售、食用野生动物情况，得3分；发现上述情况，不得分。 | 3 |  |  |
| 总分 |  | 3 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抽查单位20.铁（公）路沿线 |
| 评估指标 | 赋分标准 | 分值 | 得分 | 扣分原因 |
| 24.生活垃圾污染治理 | 1.抽查铁路（公路）沿线无垃圾乱堆现象，得4分；有乱堆现象，不得分。2.沿途未发现露天焚烧垃圾或违规填埋现象，得4分；有露天焚烧或违规填埋现象，不得分。 | 8 |  |  |
| 19.水功能区水质 | 现场查看未发现黑臭水体，得3分；有黑臭水体，不得分。 | 3 |  |  |
| 30.文明饲养宠物 | 1.未发现有遛狗不系狗绳者，得4分；发现有，不得分。2.马路边未发现宠物粪便，得3分；偶见，得2分；多见，不得分。 | 7 |  |  |
| 81.无烟环境建设 | 辖区内无任何形式的烟草广告，得2分；有烟草广告，不得分。 | 2 |  |  |
| 总分 |  | 20 |  |  |
| **现场总分** |  | **303** |  |  |

附件12

健康县区现场评估指标解释

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评估指标 | 指标说明 | 评估方式 |
| 10.无障碍设施 | 按照《建筑与市政工程无障碍通用规范》要求，建设和运行维护人行道、盲道、人行过街设施以及出入口、无障碍卫生间（无障碍厕位）、低位服务设施、无障碍停车位、无障碍标志等无障碍设施，满足相关人群出行需求。 | 现场抽查：随机抽查1个城区居民小区和1家当地较大规模的商场，现场查看无障碍设施的建设情况。 |
| 11.健康主题公园 | 建设和管理健康主题公园，向公众传播健康知识，促进公众身体活动。 | 现场抽查：随机抽查1个健康主题公园。 |
| 12.健康步道 | 在社区、单位、公园等公共场所建设健康步道，供公众开展健步走等健身活动，获取健康知识和技能。 | 现场抽查：随机抽查1条健康步道。 |
| 13.绿道 | 建设绿道，为市民绿色出行、游憩、休闲提供环境。 | 现场抽查：随机抽查1条绿道。 |
| 21.农村自来水普及 | 制定城镇供水设施向农村延伸工作目标或方案，因地制宜推进城乡供水一体化工程建设。农村自来水普及率不低于85%。 | 现场抽查：随机抽取1个行政村，再随机抽取5户农村家庭，查看自来水入户情况。 |
| 24.生活垃圾污染治理 | 生活垃圾收运臭气控制达标，无露天焚烧垃圾、违规填埋垃圾和在铁路沿线乱堆放垃圾等现象。 | 现场抽查：随机抽查1处铁路沿线（无铁路的县区可抽查1处当地主要公路沿线），查看有无垃圾乱堆情况，途中可同时观察有无露天焚烧垃圾、违规填埋现象。 |
| 25.医疗废物处置 | 医疗废物管理责任明确，规章制度健全，规范操作，源头分类和分类收集、运送、暂存、交接、集中处置符合《医疗废物分类目录》《医疗废物管理条例》等规定，实现医疗废物收集处理全覆盖。 | 现场抽查：抽查1家县级医院和1家乡镇卫生院，了解医疗废物管理情况。 |
| 26.城镇公共厕所建设和管理 | 辖区内城镇公共厕所规划布局合理，公厕的数量、间距、类别、功能等符合《公共厕所卫生规范》《城市公共厕所设计标准》等国家标准，管理规范、免费开放、方便群众使用。 | 现场抽查：随机抽取2处独立式公共厕所和2处附属式公共厕所（从1家娱乐场所和1个当地规模较大的商场、超市或菜市场中，各抽取1处附属式公共厕所），查看其建设和管理情况。 |
| 29.规范饲养禽畜 | 倡导禽畜圈养，指导养殖户或居民规范处理禽畜粪污，按要求对动物实施免疫接种。城市建成区内禁止饲养鸡、鸭、鹅、兔、羊、猪等家畜家禽。 | 现场抽查：随机抽取1个行政村，再随机抽取5户农村家庭，查看其禽畜饲养情况。评判标准：禽畜圈养；及时清理粪便。 |
| 30.文明饲养宠物 | 倡导居民文明饲养宠物，饲养犬只定期免疫接种狂犬病疫苗，携带犬只出户采取系犬绳等措施，防止犬只伤人，及时清理宠物粪便。流浪犬、猫得到妥善控制和处置，防止疫病传播。 | 现场查看：有无遛狗不系狗绳者、马路边有无宠物粪便。 |
| 32.食品生产经营单位油烟净化 | 排放油烟的饮食业单位需按照《饮食业油烟排放标准》规定，安装油烟净化设施，排气罩面积与灶头数的比≥1.1，油烟排放浓度≤2mg/m3，并保证操作期间按要求运行。 | 现场抽查：随机抽查＞500平米的1家餐馆和1家单位食堂，查阅抽查单位相关检测报告。 |
| 33.明厨亮灶 | 餐饮服务经营者实施明厨亮灶管理，采用透明、视频等方式，将厨房环境卫生、冷食类食品加工制作、生食类食品加工制作、烹饪和餐饮具清洗消毒等过程，向社会公众展示。 | 现场抽查：随机抽查＞500平米的1家餐馆和1家单位食堂。 |
| 34.食品安全管理 | 食品采购、贮存、加工制作、销售符合食品安全要求。管理要求：1.采购食品建立食品采购索证索票和登记台账制度。2.食品贮存做到分类分架、隔墙离地、生熟分开，并按照包装标识的条件进行存放。3.食品加工制作场所布局及工艺流程合理，防止原料与成品、生食品与熟食品交叉污染，避免食品接触有毒及不洁物。 | 现场抽查：随机抽查＞500平米的1家餐馆和1家单位食堂，了解食品安全管理情况。 |
| 39.健康细胞建设质量 | 提升各类健康细胞建设水平，达到本省或当地健康细胞建设要求。 | 现场抽查：在已完成建设的健康细胞中，随机抽取1个城区的居民小区、1个行政村、2家党政机关、2家企业、1个小学和1个中学、1家县级医院和1家乡镇卫生院，结合本省或当地健康细胞评价标准，对其建设情况进行评价。 |
| 52.消防安全 | 各单位和居民住宅消防设施齐全、完好，消防车通道通畅。 | 现场抽查：随机抽取1个城区的居民小区和1家娱乐场所，查看消防安全相关资料，实地了解其消防设施配置、消防车通道等情况。 |
| 55.家庭医生签约服务 | 健全家庭医生签约服务团队，增加签约服务供给，扩大签约服务覆盖面，强化签约服务内涵，推进有效签约、规范签约。 | 现场抽查：随机抽取1家社区卫生服务中心或1家乡镇卫生院，查阅家庭医生签约服务开展、质量控制等情况。 |
| 63.基层健康教育服务项目 | 落实国家基本公共卫生服务健康教育项目和健康素养促进项目，面向城乡居民普及健康知识和技能，倡导健康生活方式。 | 现场抽查：随机抽取1家社区卫生服务中心和1家乡镇卫生院，查阅资料，了解国家基本公共卫生服务健康教育项目执行情况。 |
| 67.患者健康教育服务 | 辖区医疗卫生机构建立完善候诊、门诊、住院、随访等业务工作全周期健康教育工作流程，向患者提供健康教育处方，帮助患者养成有利于健康的行为。 | 查阅资料：医疗卫生机构相关工作资料。资料来源：医疗卫生机构。现场抽查:抽取1家县级医院和1家乡镇卫生院，了解健康教育服务提供情况。 |
| 71.家庭医生中医药服务 | 将中医药服务纳入家庭医生签约服务内容，加强签约团队中医药人员配置，鼓励家庭医生（团队）掌握和使用针刺、推拿、拔罐、艾灸等中医药技术方法，提供中医治未病服务。 | 现场抽查：抽取1家社区卫生服务中心和1家乡镇卫生院，了解家庭医生中医药服务开展及中医治未病服务提供情况。 |
| 76.健康教育课程 | 辖区各类学校开设体育与健康课程，保障健康教育课时。与各学科教学有机融合，做到教学计划、教学材料、课时、师资“四到位”。 | 现场抽查：随机抽取1个小学和1个中学，查看健康教育课落实情况。 |
| 77.学校健康教育活动 | 依托健康主题健康教育，结合重要活动和时间节点，通过课堂、讲座、知识竞赛、主题班队会等，以及电子屏、宣传栏、健康标识等多种形式、多种渠道向学生教授健康知识和技能，提高学生健康素养，引导学生养成健康生活方式。 | 现场抽查：随机抽取1个小学和1个中学，查看健康教育活动开展情况。 |
| 78.学生健康水平 | 学生体质健康水平提高，近视、肥胖等不良健康状况有明显改善。 | 现场抽查：随机抽取1个小学和1个中学，查看学生体质情况。 |
| 82.不向未成年人售烟 | 学校周边100米内无烟草/电子烟零售点，不向未成年人销售烟草制品/电子烟。 | 现场抽查：随机抽取1个小学和1个中学，观察周边100米是否有烟草/电子烟零售点。 |
| 84.倡导公勺公筷和光盘行动 | 倡导餐馆向聚餐顾客提供公勺公筷，在全社会推进光盘行动。 | 现场抽查：随机抽查＞500平米的1家餐馆，查看公勺公筷和光盘行动倡导宣传情况。 |