

附件 2

全国健康城市 and 全国健康县评审标准

说 明

一、全国健康城市 and 全国健康县是以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持中国式现代化道路，坚持新时代党的卫生与健康工作方针，把全生命周期健康管理理念贯穿城市和县规划、建设、管理全过程各环节，促进社会治理与人的健康协调发展的城市和县，是推进健康中国建设的重要抓手。

二、全国健康城市 and 全国健康县依据《全国健康城市 and 全国健康县评审标准》评选产生，每3年为一个周期。

三、《全国健康城市 and 全国健康县评审标准》基础项目由5个维度24条评审标准构成，扣分项目包含6条。

四、按照评审标准要求，省级爱卫办组织申报城市和申报县所在地市通过“全民健康保障信息平台全国爱国卫生信息管理系统”提交申报城市和县相关工作任务的佐证材料和统计数据（部门已有统计数据的不再提交）。现场暗访是由专家组依据评审标准对申报城市和县抽取相应点位进行现场评分。

I—基础项目

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|-----------------------------|---|------------|-------|----|
| 一、落实健康优先 (11分) | (一)政府将健康工作纳入经济社会发展规划。 | 1.将健康工作纳入党委和政府重要议事日程，列入经济社会发展规划，纳入政府绩效考核指标。 2.政府印发健康城市或健康县创建实施方案，有具体工作安排、任务分工和保障措施等，并建立完善工作机制，定期开展工作调度和督促。 3.政府将健康理念融入城市或县规划、建设和管理全过程各环节。 4.由一位政府负责同志统一分管医疗、医保、医药工作。 | 资料评估 | 市级、县级 | 4 |
| | (二)推进爱国卫生工作法治化规范化建设。 | 5.制定出台爱国卫生相关的地方性法规或政府规章(县级可制定相关规范性文件，下同)。 | 资料评估 | 市级、县级 | 1 |
| | (三)建立健全健康影响评估制度。 | 6.制定出台健康影响评估制度的地方性法规或政府规章。 7.对重大政策等开展健康影响评估。 | 资料评估 | 市级、县级 | 2 |
| | (四)提升群众对健康城市(县)建设工作获得感和满意度。 | 8.城乡居民对健康城市(县)建设工作的满意率。 | 第三方调查、现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | (五)促进人均预期寿命提升。 | 9.人均预期寿命。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 2 |
| 二、普及健康生活 (24分) | (六)全方位宣传普及健康知识。 | 10.利用传统媒体和新媒体广泛开展健康知识宣传，普及健康知识和技能。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 4 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|-----------------------|--|--------|-------|----|
| 二、普及健康生活 (24分) | (六)全方位宣传普及健康知识。 | 11.商超、公园、车站等人群集中的公共场所面向公众开展有针对性的健康宣教活动，社区（村）组织多种形式健康宣教活动，提高居民健康意识，倡导健康文明生活方式。 12.多种形式推广普及中医养生保健知识和易于掌握的中医养生保健技术及方法。 13.开展无偿献血科普知识宣传。 | | | |
| | | 14.居民健康素养水平。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 2 |
| | (七)学校积极开展健康教育和健康促进工作。 | 15.儿童青少年肥胖率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 16.儿童青少年近视率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | (八)医疗机构大力开展健康教育和健康科普。 | 17.医疗机构面向患者及公众积极开展健康教育和健康科普，医务人员在诊疗过程中向患者提供健康教育服务。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | (九)倡导合理膳食。 | 18.积极推进减油减盐减糖健康生活方式。 19.全面推广分餐制和公勺公筷，倡导光盘行动。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | | 20.成人肥胖率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | (十)持续降低烟草对人群健康的危害。 | 21.制定出台全面无烟法规，辖区内无烟草广告，室内公共场所、工作场所、公共交通工具全面禁烟。 22.中小学校及幼儿园周边无烟草（含电子烟）零售点。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | | 23.15岁及以上人群吸烟率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|--------------------|---|--------|-------|----|
| 二、普及健康生活 (24分) | (十一)促进全民心理健康。 | 24.利用“12356”热线等方式向公众提供心理健康教育、心理咨询、心理疏导、心理危机干预等服务。 25.积极推进精神障碍社区康复服务和心理问题干预。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | | 26.二级及以上公立综合医院开设精神(心理)相关门诊比例。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | (十二)广泛开展群众性体育健身活动。 | 27.构建15分钟健身圈,公共体育设施免费或低收费开放。 28.居民积极参加文体活动或体育锻炼。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | | 29.人均体育场地面积。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 30.城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 31.经常参加体育锻炼人数比例。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| 三、优化健康服务 (30分) | (十三)强化覆盖全民的公共卫生服务。 | 32.医疗卫生机构发热门诊(诊室)、肠道门诊、预检分诊等设置符合有关规定。 33.城市轨道交通、铁路列车以及交通场站、社区、体育和文化娱乐场所、大型商超、酒店、旅游景点等重点公共场所规范配置自动体外除颤器(AED)。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | | 34.千人口疾控专业技术人员数。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 35.以乡(镇、街道)为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|--------------------|---|--------|-------|----|
| 三、优化健康服务 (30分) | (十三)强化覆盖全民的公共卫生服务。 | 36.重大传染病控制达标率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 37.常住人口家庭医生签约率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 38.30-70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 39.每万人口救护车配置率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 40.千人口献血率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 3 |
| | (十四)建立优质高效的医疗服务体系。 | 41.建设15分钟基本医疗卫生服务圈。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 1 |
| | | 42.每千常住人口执业医师数。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 43.每千常住人口注册护士数。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 44.每万常住人口全科医生数。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 45.市(县)域内住院量占比。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 2 |
| | | 46.公立医院医疗服务收入(不含药品、耗材及检查检验收入)占医疗收入比例。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 47.公立医疗卫生机构资产长期负债率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|-------------------------|--|--------|-------|----|
| 三、优化健康服务 (30分) | (十五)充分发挥中医药在疾病防治中的独特优势。 | 48.区域中医类诊疗量占总诊疗量的比例。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | (十六)持续提升全生命周期健康服务水平。 | 49.孕产妇死亡率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 50.5岁以下儿童死亡率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 51.稳定新出生人口规模。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 2 |
| | | 52.婴幼儿入托率提高。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 3 |
| | | 53.65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 54.残疾人基本康复服务覆盖率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | | 55.严重精神障碍患者规范管理率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| 四、完善健康保障 (3分) | (十七)持续提升基本医疗保障水平。 | 56.基本医保参保率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 57.城乡居民医保住院费用政策范围内报销比。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 2 |
| 五、建设健康环境 (32分) | (十八)打造干净整洁宜居的城乡人居环境。 | 58.主次干道和街巷干净平整、功能完善,道路附属设施设置合理、容貌整洁;社区环境整洁有序、管理规范;园林绿地养护良好、干净整洁;建筑工地管理规范、整洁有序。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 5 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|----------------------|--|--------|-------|----|
| 五、建设健康环境 (32分) | (十八)打造干净整洁宜居的城乡人居环境。 | 59.医院、大型商超、交通场站等场所秩序良好，安防设施配备齐全，无障碍及适老化设施功能正常、使用安全。 60.生活垃圾密闭存放、及时清运，规范处置，无垃圾积存和污水外溢。公厕布局合理、卫生达标、免费开放。 61.城中村、城乡结合部等环境薄弱区域道路无缺损，无乱搭乱建、乱堆乱摆、乱停乱放、乱贴乱画、乱扔乱倒等现象，环卫设施齐全，卫生整洁。 62.农村地区干净、整洁、规范、有序。 | | | |
| | | 63.人均公园绿地面积。 | 统计数据评估 | 市区、县城 | 1 |
| | | 64.生活垃圾无害化处理率。 | 统计数据评估 | 市区、县城 | 1 |
| | | 65.农村生活垃圾得到收运处理的行政村比例。 | 统计数据评估 | 市区、县城 | 1 |
| | | 66.农村卫生厕所普及率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |
| | (十九)重点场所卫生达到标准要求。 | 67.公共场所管理规范，小美容美发、小浴室、小旅店、小歌舞厅等场所达到卫生标准要求。 | 现场暗访 | 市区、县城 | 2 |
| | | 68.存在职业病危害因素的企业职业病危害定期检测率。 | 统计数据评估 | 市区、县城 | 1 |
| | (二十)病媒生物得到有效控制。 | 69.蚊、蝇、鼠、蟑密度控制良好，符合相关卫生健康标准。 70.湖泊、河流、沟渠、景观水体、小型积水、垃圾、厕所等各类病媒孳生环境得到有效治理。 | 现场暗访 | 市区、县城 | 3 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|-----------------------------|---|--------|-------|----|
| 五、建设健康环境 (32分) | (二十一)深入开展大气、水、噪声、固体废物等污染防治。 | 71.重点行业和场所防蝇防鼠设施合格，重点区域防蚊措施落实到位，灭鼠毒饵站布放合理，用药安全规范。 | | | |
| | | 72.水体干净，岸坡无垃圾，无黑臭水体，无乱排污水，无非法倾倒处置固体废物等现象。 73.医疗废物按照有关规定处理处置。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 2 |
| | | 74.县级及以上城市环境空气质量指数(AQI)不超过100的天数。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 75.地表水质量达到或好于Ⅲ类水体比例。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 76.声环境功能区夜间达标率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | (二十二)保障从源头到餐桌食品安全。 | 77.食品生产经营单位严格执行食品安全国家标准，积极推行“互联网+明厨亮灶”，落实食品生产经营风险管理要求，从事接触直接入口食品工作的从业人员取得有效的健康合格证明。落实清洗消毒制度。 78.入网餐饮服务提供者应保持线上线下同标同质，规范公示信息，餐饮食品加工制作和配送等符合标准要求。 79.小餐饮店、小食品店、小作坊管理规范，无固定经营场所的食品摊贩实行统一管理，规定区域、限定品种经营。 80.无制售“三无”食品、假冒食品、劣质食品、过期食品等现象。 | 现场暗访 | 市区、县域 | 6 |

| 评审维度 | 评审标准 | 具体要求 | 评审方法 | 口径范围 | 分值 |
|-------------------|--------------------|---|--------|-------|----|
| 五、建设健康环境 (32分) | (二十二)保障从源头到餐桌食品安全。 | 81.食用农产品的销售市场(含批发和零售市场)有投诉举报电话、食用农产品检测等信息公示,分区经营,场所干净整洁。有活禽销售的,应独立设置区域,实行隔离宰杀,对废弃物实施规范处理。 | | | |
| | | 82.便民市场、农村大集、早夜市等整洁规范有序。 | | | |
| | (二十三)保障居民饮水安全。 | 83.每千人食品抽检量批次数。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 84.集中式饮用水水源地水质达标率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 85.自来水厂出厂水水质达标率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 86.末梢水水质达标率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | | 87.农村自来水普及率。 | 统计数据评估 | 市区、县域 | 1 |
| | (二十四)持续强化全社会安全管理。 | 88.道路交通事故十万人口(常住人口)死亡率。 | 统计数据评估 | 市域、县域 | 1 |

注: 1.本评审标准中的市域指该市所辖全部地域,市区指该市所辖区范围(不设区的地市指全市范围);县域指县所辖全部地域,县城指县政府所在地的地区(通常为城关镇或街道)。

2.现场暗访按照好、中、差分段计分。

II--扣分项目

受评城市和县发生以下事项的，在《全国健康城市 and 全国健康县评审标准》基础项目得分基础上扣减分数，每发生 1 项视情节严重程度扣减 5-10 分。

一、发生因防控措施不力导致的甲乙类传染病暴发疫情。

二、发生重特大突发生态环境事件或重大生态破坏事件。

三、发生重大食品安全事故。

四、发生重大生活饮用水安全事故。

五、发生重大伤医事件。

六、发生医疗卫生机构欠薪讨薪事件。

如发现隐瞒事实、弄虚作假的，经查实，取消申报资格或撤销命名。