

2024 年度健康中国行动 典型案例汇编

中国健康教育中心 编

前 言

受全国爱卫办委托，为总结推广健康中国行动经验做法，中国健康教育中心组织专家就各地报送的 2024 年度健康中国行动案例进行遴选，推荐 30 个案例作为典型案例，其中健康影响因素类案例 13 个、重点人群类案例 10 个、重大疾病类案例 7 个。现汇编成册供各地参考借鉴。

目 录

一、健康影响因素篇	1
1. 北京市：创新大人群体重干预模式提升首都职工体重管理能力	2
2. 北京市：以健康科普专家库管理建设深入推动医防融合践行实效	9
3. 河北省：高位推进 部门联动 努力推动将健康融入所有政策	17
4. 上海市：与时俱进 接轨国际“控烟行动三部曲”助力健康上海建设	22
5. 上海市：创新打造公共卫生主题网络电台推动长三角区域健康传播	26
6. 上海市：持续提升社会健康治理能力谱写新时代爱国卫生运动新篇章	33
7. 江苏省：共建共享 健康苏州	39
8. 江苏省：加强统筹协调抓好四个重点不断提升无锡健康城市建设水平	45
9. 浙江省：践行“两山”理念建设健康城市样板市 ...	51
10. 福建省：“福小慢”助力科学减重智能享“瘦”健康	56
11. 福建省：创新构建全民健康网格化服务体系助力推进南平市健康城镇建设	62

- 12. 湖北省：厚植健康细胞沃土推进健康宜昌建设 .68
- 13. 广东省：“五位一体”创新打造城市社区戒烟服务体系 74

二、重点人群篇 79

- 1. 河北省：关注学生健康 挺起中华脊梁着力构建中小学生脊柱侧弯防控体系 80
- 2. 黑龙江省：创新“1+2”模式推动老年健康促进行动开展 85
- 3. 浙江省：打造“e床养老”模式全力构建“家院一体”康养服务圈 91
- 4. 浙江省：老龄化背景下的老年健康重点联系城市探索与实践 96
- 5. 山东省：突出重点 统筹推进 打造青少年心理健康服务“山东模式” 102
- 6. 山东省：创新实施“365”行动探索儿童青少年近视防控“济宁路径” 109
- 7. 湖南省：长沙市深耕健康警队建设构筑活力幸福警营 115
- 8. 广东省：开展中国城市眼健康和百城光明行活动 . 121
- 9. 重庆市：“356”改革举措破解“带娃”难题 ... 127
- 10. 陕西省：积极探索成年残疾人 免费住院康复治疗工作 133

三、重大疾病篇	137
1. 天津市：多措并举落实公共健康策略降低心血管疾病死亡率及过早死亡率	138
2. 内蒙古自治区：多措并举积极应对过敏性疾病防治保障人民群众身体健康	144
3. 浙江省：高位统筹 数智驱动 打造健康中国行动宫颈癌综合防治新模式	150
4. 福建省：推进“两师两中心”建设提升全民健康管理水平	155
5. 湖北省：聚焦先心病防控构建筛诊治网络	161
6. 湖北省：构建区域协同防治体系提升心血管急危重症救治能力	166
7. 广东省：点亮记忆之光“圳”在行动”	172

健康影响因素篇

北京市：创新大人群体重干预模式 提升首都职工体重管理能力

一、主要背景

体重是评价人体营养和健康状况的重要指标，过低和过高均会增加疾病的发生风险。《健康北京行动（2020-2030年）》明确提出“成人肥胖增长率持续减缓”的目标。《北京市成人慢性病及其危险因素监测报告（2022年）》显示，北京市成人超重率为37.7%，成人肥胖率为26.7%，相比2020年分别增长了1.4%和4.6%。2024年6月，国家卫生健康委等16部门制定发布《“体重管理年”活动实施方案》，将体重管理融入各项健康政策和行动计划中，倡导全社会建立文明健康的生活方式。

2024年，北京市总结完善2023年体重管理试点工作模式与方法，将体重干预重点对象定位在在职人群。7月，北京市卫生健康委员会、北京市体育局、北京市总工会联合启动“2024年北京市民健康体重行动”，帮助在职职工开展健康体重科学管理，控制慢病危险因素、倡导合理膳食、科学运动，引导在职职工树立健康观念，建立健康行为和生活方式。

二、主要做法

（一）组织动员

1. 搭建沟通网络

活动启动前，北京市疾控中心向全市16区及经开区疾控中

心下发健康体重行动技术方案，疾控中心作为活动的专业技术指导部门积极开展相关培训，提前做好技术指导储备，建立起市级-区级-单位的三级网络，实现人员管理、信息传达、问题答疑、数据反馈畅通机制。

2.建立联动机制

北京市卫生健康委员会同北京市体育局、北京市总工会建立联动机制，组建市级健康体重专家团队，于2024年7月11日联合新华网召开“2024年北京市民健康体重行动”启动仪式，新华网线上同步直播，在线观看人数达225.9万人。

（二）关键技术引领

1.利用移动互联技术，线上传播与线下实践相结合

北京市民健康体重行动采用移动互联技术，线上部分综合运用微信公众号、小程序、微信群等新媒体手段为参与者提供健康指导和行为干预。参与者在微信小程序上通过观看视频、阅读文章、知识答题、每日健康行为打卡等方式，获得体重管理的相关知识和技能，用科学的知识指导体重管理行为。

与此同时，通过组织各类线下培训和市民健康体重行动运动技能大赛等方式，推广健步走、八段锦、超慢跑三项重点运动技能，提升参与者通过科学运动措施管理体重的能力，掌握适合自身的运动方式，并促进运动习惯的养成。

2.营造良好同伴关系，营造支持性环境

活动通过小程序每日打卡，强化参与者自我管理。每日解

锁打卡新内容，吸引参与者不断进阶，自主记录生活习惯及运动状态，持续监测行为改变，逐步养成健康的生活方式。

除自我管理外，活动充分考虑社会环境及同伴关系对个体健康行为的影响，特别强调团队的组织管理及氛围营造，形成互相关心互相鼓励的同伴关系。参与行动的单位各自建立小组，组长负责管理和引导督促，调动组员积极性。各小组采用多种方式在群组中进行互动交流，增加组员粘性和动力，如实时答疑解惑、每日打卡接龙、开展文字培训、组织工间操等，形成了支持性环境，更有利于行为干预的顺利进行。组长和组员互相监督提醒，小组成员更具凝聚力，在轻松愉快氛围内完成健康行为的养成。

（三）创新大人群体重管理模式

2024年北京市民健康体重行动为期12周，于7月启动并招募，短短1个月时间，2.6万名在职职工积极报名参加，参与人员包括机关公务员、企事业单位干部职工、医生教师等。

1.每日线上学习打卡，强化自我管理

健康体重行动的整体干预时间为12周。活动期间，参与者每天在“我们行动啦”微信小程序上自主完成线上学习和实践打卡。

健康知识每日学习：知识内容依照“健康中国”15个专项行动，主要围绕合理膳食、健康环境、全民健身、心理健康、健康知识普及、控烟行动六大板块进行安排。知识学习共分为

“必修”“进阶”“高阶”三个阶段，每日解锁新课程，参与者不断晋阶，可获得“健康之星”、“健康标兵”、“健康达人”称号。

健康行为每日践行：参与者在“我们行动啦”小程序上进行每日打卡，记录生活习惯及运动状态，更直观监测自身变化，形成良好生活方式。打卡分为7个模块：①健康运动；②健康体重；③健康喝水；④膳食营养；⑤戒烟计划；⑥心情日记；⑦健康睡眠。每个打卡模块内可形成数据统计图，帮助参与者清晰感知自身行为和生活方式的变化，助力健康生活方式的养成。

2.推广适宜运动技能，引领科学运动新风尚

健康体重行动期间，北京市重点推出了超慢跑运动技能，超慢跑是一项新兴的运动，它的特点是低强度高能效，简单易学，适合各年龄段人群。为保证参与者掌握正确技术要领，超慢跑创始人团队深入到各区进行现场指导。在2024年9月份召开的中国国际服务贸易交易会的北京市疾控中心展台，还设置了超慢跑模拟数字人，让参观者现场体验超慢跑的运动技巧。除了多渠道宣传和推广超慢跑，北京市各区积极组织多种健康活动，如八段锦培训、健身操培训、运动技能比赛、健步走、徒步登山、趣味运动会等，帮助参与者找到适合自己的运动方式，不断培养运动习惯。

在活动中后期，北京市举办“北京市民健康体重行动运动

技能展示活动”，将本次活动的核心运动八段锦和超慢跑作为展示内容，既是对体重管理成果的一次精彩呈现，也见证了大家近两个月来体重管理能力的提升。

3.开展体质检测和问卷调查，科学评估活动效果

为科学评估本次健康体重行动效果，分别在活动初期和终期对参与者健康知识、技能以及体重、腰围、臀围、体脂率等身体形态指标的变化情况进行测量，从而评估活动效果。

三、经验和成效

（一）管理机制联动性强，社会动员广泛

2023年，北京市民健康体重行动的试点管理模式不仅得到初步实践，而且参与者体重管理已取得初步成效，同时，健康体重行动的倡议也得到良好的社会反响。2024年，市政府多个委办局大力支持，市卫生健康委、市体育局、市总工会形成合力，通过市区两级工会广泛动员职业人群组织参与，继续在人群中实施健康体重行动，指导并帮助居民做好体重管理，践行健康体重理念。

（二）参与积极性及满意度高

3.2万参与者线上学习打卡率为91%，随机抽取1134名参与者进行满意度情况调查，根据调查显示，八段锦和健步走的参与率为87%，91%的人对活动的形式和内容表示满意，97%的人认为活动对于保持健康体重有帮助，65%的参与者表示掌握了八段锦这项技能。通过数据显示，体重管理活动的内容

安排是可接受和满意的。

（三）体重控制成效显著

活动前后，1134 名参与者被抽取完成了两次体质检测，其中 866 人（76.37%）体重下降。1134 名参与者人均减重 1.42kg，最高减重 18.30kg。活动终期超重肥胖的比例由 46.83%降低为 41.71%（ $P<0.05$ ），说明活动对于参与者的体重降低具有积极影响。

（四）健康体重意识提高

通过 12 周活动干预，表示会主动学习体重控制知识技能，以及会主动采取体重管理措施的人数都有所增加。根据行为阶段变化理论，被调查对象处于的行为阶段后移，更多参与者由“打算转变阶段”改变为“行动阶段”，说明活动有助于推动参与者主动进行更科学的体重控制。

（五）健康生活方式养成

经调查，参与者平均每周运动 3 次及以上的比例提高了 27.73%，平均每次运动 30 分钟及以上的人数增加 13.92%，不进行体重控制的人数减少了 32.16%，用运动饮食相结合的方式控制体重的比例提升了 41.73%，经常按时吃一日三餐的人数增加了 5.64%，平均每天睡眠时间为 7 小时及以上的人数增加了 11.16%。可以看出本次干预活动对于参与者体重控制相关的各方面行为都有十分显著的积极影响，尤其在运动次数、运动时间和吃动平衡方面，参与者形成了更健康的生活方式。

（六）宣传到位，公众认可度高

北京市积极调动媒体资源，新华网、人民网、光明网、中国青年报、工人日报、经济日报等多家官方媒体对市民健康体重行动进行宣传报道，并在北京电视台、歌华有线、抖音、微信视频号等平台制作推送减重科普视频，此外，还在 9 块户外大屏（世贸天阶、东直门交通枢纽站等地）、6000 块城市楼宇电视（写字楼、政府机关等）滚动播放健康体重科普知识；制作“健康体重，轻松生活”海报在各街道宣传栏张贴；官方公众号、健康杂志等传播媒介刊载减重科普文章，通过多渠道多途径大力宣传健康体重相关知识，广泛营造健康体重管理社会氛围，公众认可度不断提高。

北京市：以健康科普专家库管理建设 深入推动医防融合践行实效

一、工作背景

2019年，国务院印发《国务院关于实施健康中国行动的意见》，提出“两库一机制”，要求建立并完善健康科普专家库。2020年，北京市政府发布《健康北京行动（2020-2030年）》，明确要求建立并完善市区两级健康科普专家库，三级医院和市级公共卫生机构要建立健康科普专家团。

2011年，北京市开展专家遴选，成立北京首批健康科普专家库，这也是由政府遴选并颁发聘书的健康科普队伍，成为北京市开展健康科普工作的重要技术力量。多年来，北京市坚持贯彻医防融合理念，将医疗卫生机构作为健康科普传播主渠道，以北京健康科普专家库为抓手，多渠道、多形式发挥科普专家优势传播作用，通过媒体宣传、健康讲座、科普书籍编写、公益活动、科普信息编制等多形式对专家进行推广和宣传，持续向公众传播优质的健康科普信息，同时有力推动全市医疗卫生机构健康科普队伍建设，确保北京市健康科普工作科学、规范、有效开展。

二、主要做法

（一）多维度构建专家管理体系

随着专家库建立，北京市同时印发《北京健康科普专家管

理办法》（以下简称《专家管理办法》），对专家的管理职责、遴选程序、建设使用、责任义务等提出了工作要求，多维度构建了专家遴选机制、专家沟通机制、专家使用机制、专家评估机制等系列工作机制和流程，科学、规范、有序开展专家管理和建设工作。

1.定向遴选机制

按照《专家管理办法》，北京健康科普专家每3年进行一次换届遴选，采取自愿报名，以单位推荐为主。被推荐专家需从事本专业工作5年以上、高级职称、有专业特长和科普经验，年龄一般不超过55周岁（中国科学院院士、中国工程院院士可不受年龄限制）。

2.双向沟通机制

北京市健康科普专家库管理办公室设在市卫生健康委爱卫处，由北京市疾控中心负责管理实施和技术指导，专家所在医疗卫生机构负责专家沟通、联络工作，专家在履行工作任务前，需首先向本单位进行报备，如不能执行任务，专家所在单位须向专家管理办公室（或实施机构）进行说明。

3.专家评估机制

2018年，北京市疾控中心健康教育所创建北京健康科普专家管理数据库。该库包括2个子数据库（专家个人信息库和专家活动信息库）和6个功能模块（首页、专家索引、活动索引、机构索引、统计分析和个人中心），以此库为平台年度通过医

疗卫生机构采集、分析专家年度科普工作信息，动态评估专家科普工作现状、分布规律、能力特征及影响因素等，撰写年度科普专家评估报告。

4.专家激励机制

2023年，北京市卫生健康委、北京市人社局共同印发《北京市深化卫生专业技术人员职称制度改革实施办法》，将健康科普纳入卫生技术职称评定内容，包括发表科普文章、科普视频、科普课题、科普作品获奖等，有效激发和调动医务人员参与健康科普工作的主动性和积极性。

(二)多形式开展专家推广和宣传

1.构建全媒体宣传机制，打造专家品牌栏目

借助健康北京建设机制，北京市卫生健康委与北京市广电局共同签订《“大卫生”+“大宣传”宣传战略合作框架协议》中，将健康科普专家宣传推广作为重要内容纳入，充分利用首都广播电视、网络视听“大宣传”平台效能，有计划组织、推荐优质健康科普专家参与各类媒体节目宣传。同时，与北京广播电视台《养生堂》《健康北京》《我爱问医生》《老年之友》、搜狐健康、歌华城市电视、北京健康教育公众号、《健康》杂志等多家主流媒体建立北京健康科普专家专题或专栏，通过专家访谈、健康直播、健康发布、图文视频等，定向、多形式推广宣传北京健康科普专家，并在节目中通过节目主题、专家词名条、口播等强化“北京健康科普专家”身份，突出专家品牌

露出，持续性通过全媒体向市民传播优质健康科普信息。

2.走入基层，广泛开展北京健康科普专家巡讲活动

自 2011 年以来，北京市坚持“预防为主，防治结合”原则，大健康出发，每年组织科普专家开展不同主题的健康巡讲活动。2012-2019 年，分别联动中共中央直属机关爱卫办、中央国家机关、北京市直机关、北京市教委、北京市公安局、北京市农业农村局等行业主管机构，针对职业人群、大中小学校师生及家长、流动人口、公安干警、社区（村）居民等，系列开展“健康中国行-北京健康科普专家巡讲活动”共计 1300 余场，直接受众 20 余万人次。2023 年-2014 年，北京市先后开展健康科普“五进”行动和疾控精品大课堂推广活动，组织市区两级科普专家走入机关、农村、学校、社区、企事业单位等开展健康知识讲座和健康咨询活动，活动采用线下+线上形式，线下直接受众近万人，线上直播观看人数达近千万人次。

3.持续挖掘高质量作品，激发专家原创动能

针对科普专家的能力特征，北京市组织相关有写作能力的专家积极参与科普书籍编辑工作，充分发挥专家写作优势，先后编辑出版了《健康大百科》《健康到你家》《身边健康那点事儿》系列科普丛书；同时，定期组织医疗卫生机构开展专家原创科普作品征集、健康科普大赛和专家视频拍摄，不断挖掘、激励专家生产更多优质的原创科普精品，提升健康科普传播效果。2018 年-2024 年，北京市组织科普专家制作《e 点健康》等

多系列健康科普专家短视频共计 1500 余部，在各类媒体、医疗机构、基层社区、机关单位等多类场所进行广泛传播。

（三）强化技能培训，提升综合能力

2011 年以来，北京市每年定向开展北京健康科普专家培训，通过课堂式讲座、小组演练、分享交流等多种形式进行健康科普技能训练。2011 年-2023 年，全市共举办 15 期北京健康科普专家科普培训班，培训内容包括媒体传播与实践、健康传播理论、科普写作技巧等 6 类共 25 堂专业课程，累计培训专家 4045 人次，培训率达 87.4%。其中，媒体传播与实践的培训率最高，占比 40%。

三、工作成效

（一）多维度构建北京健康科普专家管理机制是提升医防融合效力的有力保障。

北京健康科普专家遴选主要面向全市各级医疗卫生机构，以单位推荐为主，最大化保证医疗卫生机构作为全市健康科普传播的主渠道。同时，专家所在单位大部分来自医疗卫生机构，其中，医疗机构占比 74.7%，为绝对主流。针对专家结构特点，在全市建立由卫生健康委-疾控中心-医疗卫生机构的三级管理网络，使“预防为主，医防结合”的原则得到有力贯彻执行。同时，疾控与医疗卫生机构双向动态管理的模式，更好地激发医疗卫生机构的工作主动性、参与性和把关性，使专家管理和沟通流程更加严谨和规范，有效保障全市健康科普工作科学、

规范、有效开展。

（二）以医防融合开展北京健康科普专家库建设有力推动全市健康科普队伍建设。

北京健康科普专家在管理和建设中积极拉动与医疗卫生机构联动，有效推动医疗卫生机构健康科普队伍建设。根据《2023年北京市健康科普信息发布现状调查报告》结果表明，全市278家二级以上医疗机构中，超过50%以上的机构设有专人负责健康科普信息发布工作，且组建了本单位的健康科普专家库；100%三级医院和市级公共卫生机构均设有官方微信号和抖音号；三级医院的健康科普工作呈现特色化发展，如北京大学第三医院将健康科普工作纳入院内绩效考核和职称评定，协和医院打造“协和专家说”新媒体品牌栏目；北京儿童医院采用医学团队和传播团队共同策划生产模式创新高质量传播实效；北京市疾控中心持续开展疾控系统“五进”巡讲和“疾控精品课堂推广活动”；清华长庚医院与社区紧密联动，广泛组织专家开展社区讲座。

（三）以信息化模式构建的北京健康科普专家管理数据库是科学施策的有力循证和技术支撑。

北京市以信息化模式创建北京健康科普专家管理数据库，借助大数据科学评估专家工作特征，有针对性对专家进行分级分类使用，提升专家使用效力。根据《2021年度北京健康科普专家管理数据库评估报告》结果表明，专家年度健康科普活动

总体参与率较高，为 91.98%，比 2020 年上升了 4.4 个百分点，超过 40%的专家参与了 10 场以上的科普活动。其中，媒体宣传和健康讲座活动的参与率最高，分别为 74.0%和 62.3%。专家开展健康科普工作的热度时间主要分布在 4 月-10 月，这些都为动态掌握专家现状，有针对性制定健康科普专家建设策略提供科学循证依据。

（四）广泛开展北京健康科普专家定向宣传有效助力专家品牌提升。

北京市通过多渠道定向开展专家推广和宣传，持续强化专家身份露出，广泛提升公众认知和媒体使用，专家品牌和社会影响力逐步加强。2011 年以来，北京市依托全媒体传播平台，共向各类媒体机构推送北京健康科普专家超过 1200 人次，录制媒体节目 1400 余期，专家原创科普图文/视频点击率累计超过 10 亿次，户外媒体曝光度超过 1.5 亿次，专家直播累计播放量超过 9000 万次，媒体对科普专家使用率达到 81.7%。其中一批科普专家已成为《养生堂》《健康北京》等品牌栏目的常邀嘉宾，拥有较高的知名度。

（五）有效开展北京健康科普专家管理和建设是稳步提升北京市居民健康素养水平的有力抓手

北京健康科普专家的管理和建设，从传播主体-传播信息-传播渠道-接受者-传播效果全流程保证健康科普传播工作的科学性、规范性和有效性，使政府、医疗卫生机构、媒体、专家

形成良性互动，形成在政府主导下以医疗卫生机构为主体的健康传播长效机制，确保向公众传递科学、精准的医学科普知识，对提高居民健康素养水平具有积极作用。

河北省：高位推进 部门联动 努力推动将健康融入所有政策

一、工作背景

健康影响评估是指系统地评判政策、规划、项目对人群健康的潜在影响及影响在人群中的分布情况的一系列程序、方法和工具。建立健康影响评估制度，是推动将健康融入所有政策的重要实现途径，也是各方需要协同完成的规定动作，实施健康中国战略、全方位全周期保障人民健康的重要举措。

2021年，石家庄市被确定为国家健康影响评估制度建设试点城市以来，市委、市政府高度重视，对试点工作给予政策倾斜和经费支持，确保了试点工作的扎实有效推进。市、县两级均印发工作实施方案，建立联席会议制度，构建工作网络，组建市县两级专家委员会，对可能影响公众健康的公共政策和重大工程项目，开展分析、预测和评估，积极探索工作方法和实施路径，逐步建立健全相关工作机制，初步形成比较完备的技术流程，工作取得了阶段性成效。

二、主要做法

（一）加强宣传、高位推动。石家庄市将部门行为变成了政府行为，将过去让部门做什么变成了部门主动要做什么。确保依规做事，有人管事，有人做事，有钱办事，有力保障了健康影响评估工作的落地落实。

（二）出台政策、建立机制。坚持将“健康优先”价值导向和价值判断融入城市发展全过程。一是自开展试点工作以来，石家庄市就坚持党委领导、政府主导、部门联动的指导思想，市政府印发《石家庄市健康影响评估制度建设试点工作实施方案（试行）》。明确规定了责任主体、执行主体、运行机制、评估内容、专家委员会、评估应用、监测评估等七个方面的工作要求。二是出台《健康石家庄领导小组办公室 石家庄市行政审批局关于开展重大工程项目健康影响评估制度建设工作的通知》。明确规定了政府投资的重大工程项目开展健康影响评估的要求，市、县行政审批局负责按照相关文件规定和既定评估路径开展建设项目环境影响评价，同步将建设项目环评受理情况推送同级健康领导小组办公室，评估结果共享，推送项目建设单位、同级行政审批局，并组织实施监测评估、总结推广，确保健康影响评估工作有序实施。

（三）部门配合、健全体系。建立健康影响评估联席会议制度，明确 41 个成员单位的职责分工，明确联席会议的工作规则，确定召集人和会议召开频次。将健康影响评估工作经费纳入财政预算，专款专用，保障评估工作顺利开展。多部门多次共同调研论证，确定公共政策和重大工程项目的评估范围，制定评估工作流程，明确部门筛选、提交登记、组建专家组、分析评估、报告建议、提交备案、结果使用、监测评估八个实施步骤。同时，积极推动县级健康影响评估工作，由市政府办

公室、市行政审批局对县级相关部门进行业务培训，进一步规范工作流程，强化主体责任。定期通报工作进度，力促健康影响评估工作取得实效。

（四）聚焦重点、狠抓落实。在公共政策评估方面，抓住市政府办公室政策审核这个关键环节，由市政府办公室通知文件申报单位，在规范性文件政策审核前，进行健康影响评估。在重大工程项目评估方面，抓住市行政审批局行政审批环评这个关键环节，由市行政审批局负责通知项目申报单位，在进行项目环评时，开展健康影响评估。

三、推进成效

（一）提升了全社会的认识。随着试点工作推进，市委、市政府领导及各部门对健康影响评估工作重要意义的认识不断深化，重视程度不断提高，凝聚了“将健康融入所有政策”的共识，在全社会进一步普及了“大卫生、大健康”的理念，有力推动了健康中国战略在石家庄市的落地落实。

（二）保障了广大市民健康。截至 2024 年 9 月底，全市共完成了 21 个公共政策和 68 个重大工程项目评估案例，提出建议 205 条，其中被完全采纳 168 条、部分采纳 37 条，涉及可能影响人群健康的环境、空气、土壤、绿化等多个方面，充分发挥健康影响评估的干预和引导作用，有效消除了部分公共政策和重大工程项目对公众健康的消极影响，保障人民群众健康权益。

（三）探索了有效实施路径。印发了《石家庄市健康影响评估制度建设试点工作实施方案（试行）》《关于开展重大工程项目健康影响评估制度建设工作的通知》两个文件，狠抓两个环节，既明确了管理机制和 workflows，又提供了政策依据，突破了工作瓶颈，确保全市评估工作顺利开展。2023 年先后 6 次在全国不同的会议上做了经验交流，2024 年 6 月 14 日，受全国爱卫办邀请，在金昌市参加甘肃省健康影响评估制度建设推进暨培训会，在会上介绍了石家庄市的经验做法。

四、经验启示

（一）实施健康影响评估意义重大。探索建立健康影响评估制度，有效促进了各行各业把健康摆在优先发展战略地位，进一步把保障全生命周期健康理念融入重大政策制定和工程项目实施的全过程，加快推进构建有利于健康的生活方式、生态环境和经济社会发展模式，有效提升了社会健康综合管理水平，有力推动政策或项目产生正面健康效应，更好保障人民群众健康。

（二）领导重视是前提。推动健康影响评估工作开展，需要政府强有力的决心、意志和领导力。石家庄市政府领导高度重视国家试点建设工作，市政府“一把手”亲自挂帅，统筹安排、积极协调，多次督导调度有关部门，推动两个关键性文件落地，形成了跨部门共建、共促群众健康的强大合力，为评估制度落实落地提供了强有力的组织保障。

（三）技术支撑是保障。积极沟通河北省医科大学、河北科技大学、石家庄学院等驻石院校，组建了包含卫生健康、食品营养、环境保护、城乡规划等多领域的专家库，提供了强有力的技术保障。此外邀请河北省相关工作负责人及专家参与具体案例评估，指导工作规范开展。多层次、多方位开展宣传，强化对部门、基层工作人员的业务培训，提高评估工作知晓率、参与度，有效保障了工作的顺利开展。为保障人民群众的健康权益作出积极贡献。

上海市：与时俱进 接轨国际 “控烟行动三部曲”助力健康上海建设

我国有 3 亿多烟民，有 7 亿多非吸烟者受二手烟影响，加起来约占总人口的 70%。我国每年因烟草导致的疾病死亡超过 100 万人，其中至少 10 万人是受二手烟健康危害的非吸烟者。

《“健康中国 2030”规划纲要》要求“全面推进控烟履约，加大控烟力度”“到 2030 年，15 岁以上人群吸烟率降低到 20%”。随着文明的进步、城市的发展和公众健康意识的提升，控烟不仅仅是健康促进领域关注的焦点，也成为了城市和社会治理中的一项考验。

本市聚焦市民反映突出的“室外二手烟”问题，以需求和问题为导向，以精准施策提升控烟管理成效，创新探索共建共享的城市治理新模式，持续发力破解控烟“难题”。2023 年 5 月 31 日世界无烟日主题活动上，向全社会发布了“控烟行动三部曲”，即“室内全面禁烟、室外不吸游烟、吸烟请看标识”，健康上海建设又迈出了新的一步。

一、善于发现问题：贴近市民了解控烟需求

上海是中国较早开展控烟工作的城市之一。2010 年 3 月 1 日，《上海市公共场所控制吸烟条例》（简称《条例》）生效实施，《条例》于 2016 年进行修订，并于 2017 年 3 月 1 日生效实施，实现室内全面禁烟。2022 年 10 月 28 日，上海市人大

常委会再次对《条例》进行修订，将电子烟纳入公共场所禁烟范围。

2023年是《条例》实施13周年，全市控烟工作不断取得新进展。公共场所的控烟状况不断改善，法定禁烟场所违规吸烟发生率从2009年的37.5%下降至2022年的12.3%。上海市成人吸烟率连续11年呈下降趋势，自2010年上海控烟立法以来，成人吸烟率从26.9%下降至2021年的19.4%，提前达到“健康中国2030”目标任务。

“最害怕跟在抽烟的人后面走路，就像在吸‘尾气’”“在马路上吸烟，好比行走的污染源”……但随着全市室内控烟状况的不断向好，室外空间逐渐成为了二手烟问题突出的场所，受到市民公众的普遍关注，纷纷通过各类渠道发表自己的意见和建议。为了解市民急需解决的问题，市健康促进中心通过问卷调查开展室外“游烟”相关的市民调查，结果显示市民经常会遇到“抽游烟”现象的比例达74.5%，遭遇“抽游烟”时，有92.4%的市民表示反感，其中认为二手烟有害健康、选择赶紧躲开的占63.4%。此外，有60.0%的市民认为室外区域应当设置指定吸烟区域，吸烟者只能在该区域内吸烟；有33.0%的市民认为人群聚集的室外区域，也应当立法禁止吸烟。

二、寻找“解题”思路：以问题为导向深入调研

习近平总书记指出，“调查研究是谋事之基、成事之道，没有调查就没有发言权，没有调查就没有决策权。”以问题为

导向沉到一线调研，找到群众难题，进而找到破解难题的办法和路径。

根据调查结果，市健康促进中心制定和完善调研方案，通过问卷调查、定性访谈、实地调研等方式，进一步了解室外二手烟情况及室外吸烟点的使用现状、问题，听取相关方（市民公众包括烟民和非烟民、场所管理人员和工作人员、控烟监管执法人员等）的意见建议。

调研针对本市 14 类法定禁烟场所开展调查，准确掌握一手情况和数据；同时选取全市具有典型代表性的市民活动的公共场所，如“一江一河”滨水公共空间、综合商圈、体育场地、公园绿地、会展场馆、交通枢纽、文博场馆等场所，开展实地调研；此外组织相关方代表进行访谈，深入了解室外公共场所二手烟情况、室外吸烟点建设的情况和成效及待完善和不足之处。

三、合力破解“难题”：“疏堵结合”精准施策

根据“疏堵结合”策略，本市进一步加强城市控烟精细化管理和社会共治，通过开展公众宣传教育、规范室外吸烟点建设、统一室外吸烟点标识及引导标识、开展室外吸烟点示范建设等综合施策，减少室外二手烟对公众健康的影响。

在依法做好室内全面禁烟的基础上，根据市民公众关注反映较为集中的室外游烟和随处抽烟的情况，本市进一步推出和强化公共场所“控烟行动三部曲”，即“室内全面禁烟、室外

不吸游烟、吸烟请看标识”。加强对室外不吸游烟、不随处抽烟的宣传倡导，并开展健康上海行动专项“示范性室外吸烟点建设”项目，配套室外吸烟点标识及引导标识，使烟民养成前往室外吸烟点或远离人群处吸烟的习惯，以减少二手烟对公众健康的危害。同时，在室外吸烟点提供戒烟服务信息，鼓励和帮助烟民尽早戒烟。此外，全市发布了标准化室外吸烟点标识和引导标识，已应用于首批示范性室外吸烟点。

四、瞄准未来“课题”：创新管理模式推进“三部曲”

本市聚焦公众关注的室外二手烟问题，对现有的室外二手烟和室外吸烟点建设情况开展调研，为进一步“疏堵结合”提升控烟管理成效，为推进无烟环境和健康城市建设提供科学决策依据。同时，创新探索共建共享的城市治理新模式，其经验也能够为城市社会治理的其他领域提供有益借鉴和思路。

五、经验与体会

近年来，全市控烟工作已取得初步成效和成绩，但与此同时也面临着新的挑战，如控烟社会共治机制和行动的进一步强化和贯彻落实，电子烟危害的宣传教育和有效干预等。相信坚持不懈的在“六个一”控烟特色管理模式的基础上进一步深入推进公共场所“控烟行动三部曲”，可以让控烟工作为公众的健康福祉和推动健康上海建设做出新的重要贡献。

上海市：创新打造公共卫生主题网络电台 推动长三角区域健康传播

一、工作背景

在健康中国国家战略背景下，坚持以人民为中心，有效提升健康服务水平，成为创造高品质健康生活的必要基础。健康传播作为连接医疗领域与健康公众的桥梁，是提升公众健康素养、促进健康行为养成的重要途径。如何让权威、准确的健康科普知识快速普及，触达到每一位居民，进一步完善公共卫生群防群控机制，成为健康促进能力建设的重要课题。

在新时代高质量发展大格局中，国家赋予长三角一体化以重大使命，将其上升为国家战略。着眼于“一体化”与“高质量”两个关键，2021年，上海市健康促进中心联手阿基米德传媒共同启动区域化、以公共卫生为主题的网络电台-“长三角公共卫生（网络）电台”，在全媒体时代背景下，以人工智能与移动互联网信息传播技术为抓手，聚焦健康科普，打造区域化传播节点，利用区域联动优势，打造权威、专业、实用的公共卫生知识传播平台，提升公众健康素养，助力健康长三角建设。

二、主要做法

（一）多方联动，科学权威

作为互联网语境下的网络电台，长三角公共卫生（网络）电台立足全媒体布局和传播需求，与上海健康科普专业平台“上

海市健康促进融媒体中心”联动，与“上海市健康科普资源库”和“上海市健康科普专家库”紧密连接，内容互通，有效整合来自医疗卫生机构、高校科研机构、学（协）会、媒体、社会组织和公众个人等渠道的健康科普信息资源，为公众提供科学权威、共建共享的健康科普信息，确保了传播内容和渠道的权威性和科学性。

（二）品牌栏目，“破圈”传播

长三角公共卫生（网络）电台，以健康信息为基石，市民需求为导向，打造精品 IP，以长三角地区的广泛覆盖为展示窗口，融合音视频技术新能力以及传播新机制，开展众多提升公众健康意识的活动并产出优质内容，构建起“一个支点-多个品牌栏目-N 个主题特色内容”的全媒体矩阵。

1. 跨界融合，品牌栏目“破圈”传播

品牌栏目《长三角公共卫生播报》，通过梳理长三角四地“大健康”内容，形成每期 5-10 分钟长三角公共卫生播报，每周播出 2 期，截至 2024 年底，已推出 400 余期。节目上线之初，就以覆盖传播为重点，在上海人民广播电台·长三角之声、安徽之声、苏州新闻广播、宁波新闻综合广播 FM92.0、徐州 FM105、宣城综合广播、六安交通音乐广播、六安综合广播、FM950 滁州综合广播、温州经济广播、衢州交通音乐广播、舟山新闻广播、盐城新闻广播、常熟交通广播等长三角区域 14 家广播媒体进行矩阵播出，聚力区域传播资源，实现了区域扩界传播，有

效触达。自 2021 年 1 月栏目上线以来，仅在上海地区阿基米德平台的总浏览量已达 3970 万人次，单期最高浏览量 180.4 万人次，真正实现跨界“破圈”传播，形成了品牌影响力。

2.多元赋能，健康科普活力绽放

电台充分利用全媒体时代的媒体融合优势，创新健康科普形式。一方面，在传统广播的基础上，拓展到网络直播、短视频、图文资讯等多种新媒体形式，满足公众多样化的信息接收需求；另一方面，通过互动问答、专家访谈、健康讲座等方式，增强健康传播的互动性和趣味性，提升公众的参与度和体验感。除品牌栏目《长三角公共卫生播报》外，推出《捉“谣”记》《健康西游降妖记》《健康科普集萃》等 10 余个栏目；结合二十四节气定期更新养生提示内容；及时响应突发公共卫生事件，第一时间推出有声版《家庭消毒 40 问》《老人接种 10 问 10 答》等，以更加伴随性、更多元的形式为市民快速配置防疫、消毒等健康科普知识获取需求；与教育电视台合作，策划系列电视节目“公共卫生大家谈”，以长短视频、海报、长图等多种新媒体方式回应市民关心的热点话题，展现科普责任担当。截至 2024 年底，各品牌栏目总发布数 3400 余条，总浏览量超 6110 万。

3.专家访谈，灵活布局“短精结合”

充分发挥沉浸式城市文化地标新场景优势，邀请上海市健康科普专家库的专家，走进沪上新晋网红新地标“愚园路电台

直播间”，精选健康科普话题，以“健康科普专家+主持人”的对话组合，通过广播实体空间进行健康科普分享，为市民带来专业的回应与延伸，同时录制《1分钟健康提示》，为市民提供最新的健康生活小贴士。以“碎片化短产品+普及性精品栏目”的灵活内容布局，实现了公共卫生资讯与健康科普知识的广泛覆盖与精准触达。2024年，围绕夏季病媒生物防制、夏季饮食、养生、健康体重管理、戒烟等市民关心的话题，策划推出12期健康科普访谈，单期最高播放量超22万人次，总播放量超140万人次；同步推出衍生短视频产品《1分钟健康提示》已制作并播出15期，单期最高浏览量达15万人次，总浏览量超89万人次。

4.线下联动，健康活动“触”手可及

针对不同的线下场景，以线下活动联动呈现的形式，将电台健康科普优质内容，以健康科普内容主题配送、健康科普有声收听、健康科普读本推荐等形式进一步融入至城市生活中，传递至居民身边，让居民更近距离，更便捷地获得健康科普资讯、知识与服务。如2024年7月，结合阿基米德“支点读书”项目，在上海图书馆打造的“广播图书馆”，以《健康生活 快乐阅读》主题开展活动，让不同受众在阅读的同时，进一步了解长三角公共卫生（网络）电台以及电台中丰富的健康科普读本等优质内容。

（三）平急结合，责任担当

“长三角公共卫生（网络）电台”不仅为市民提供了丰富多样的健康科普内容，还在公共卫生事件中发挥了重要作用，成为健康科普传播的样板和标杆。2024年，面对连续高温天气，推出《高温防暑降温提示》专题策划，集成最新天气信息、防暑防晒指南、公共卫生播报、更多健康小贴士四大板块，同步每日进行相关信息及防暑降温提醒，并通过相关提示卡片、桌立等方式，在客流量较大的室内外网红打卡点及时做好高温防暑提示宣传工作。自7月上线以来，浏览量超67万人次。

（四）AI赋能，与时俱进

基于长三角优质医疗卫生资源，电台采用“梳理+细分、整合+拆条、集成+碎片化”的独特方式，实现内容资源数据互联互通。同时，借助高拟人声AI智能语音合成技术，对各类字、图、音、视内容进行类型化、场景化、模块化组合，成功打造出独具特色的以公共卫生为主题的智能化网络电台，上线市民健康读本有声版，围绕心理健康、居家健康、健康自我管理、食品安全、健康风尚、膳食营养、中医养生保健、运动健康等多个主题，共上线14本市民健康读本有声版。同时，围绕重点人群，结合不同场景推出细化主题专题，如《什么是心理健康？！》《心理问题对老年人的健康有哪些影响？》《舌尖上的食品安全》《厨房里的食品安全》《涨姿势！厨房里的食品安全，你了解多少？》《科学健身动起来》《健康新风尚》等众多特色板块进行主题推荐。截至2024年底，读本有声版播放量达780

余万，通过全媒体传播，帮助市民更快、更好、更持久掌握健康知识和技能。

（五）立体传播，声入人心

通过线上线下相结合的立体化传播策略，将健康知识普及到全人群，让健康科普真正走进人们的生活，提升公众的健康意识和生活质量。

线上，充分利用多元化的音频生态系统，通过智能分发技术，实现了电台内容在 APP、微信、H5、小程序等多个平台的无缝对接；利用矩阵优势，通过街镇电台，将健康科普内容以主题策划的形式推广至上海市 218 个街镇，与广播电台联动，将健康科普内容送到居民的家门口，让健康知识真正“声”入人心。值得一提的是，以《长三角公共卫生播报》为主推栏目，整合了跨区域传播资源，在沪苏浙皖 14 家广播媒体中实现矩阵式播出，实现了区域健康资讯的扩界传播。

线下，通过共建方式，在人气街头网红地标愚园路推出“长三角公共卫生（网络）电台·愚园路电台线下直播间”，创新打造了广播沉浸式健康文化地标空间。这一举措不仅增强了健康科普的“存在感”，实现街头“伴随性”广播播放，还为居民提供了一个全新的健康文化传播平台，让健康知识普及到每一个角落，成为了健康传播的新亮点。

三、成效和经验

“长三角公共卫生（网络）电台”自上线以来，始终秉持

以市民需求为核心，以高效传播为己任的核心理念，聚焦“健康理念、健康风尚、健康生活方式”，通过构建通过“线上+线下”“网络电台+全媒体矩阵”“碎片化短产品+普及性精品栏目”的灵活内容布局，实现了公共卫生资讯与健康科普知识的广泛覆盖与精准触达。截至 2024 年底，各栏目注册用户总粉丝量达 26.83 万，各品牌栏目总发布数 3400 余条，各栏目年播放量（均）1315.6 万，总浏览量超 6110 万。

同时，通过与各地广播电台和健康机构的合作，联动医疗卫生机构、带动医生、汇集企业、社区、公共空间等力量，不断丰富健康科普内容，推动长三角先进公共卫生健康品牌、服务、管理传播，形成了跨区域的健康科普传播网络，扩大健康科普辐射范围，推动了健康知识的广泛普及和共享，增强长三角四地卫生系统整体影响力和人民群众对于公共卫生服务的获得感，着力提升长三角区域健康水平。

上海市：持续提升社会健康治理能力 谱写新时代爱国卫生运动新篇章

一、工作背景

虹口区位于黄浦江、苏州河交汇处，是上海市中心城区之一，全区面积 23.48 平方公里，辖 8 个街道，195 个居委会。自 2014 年成功创建成国家卫生区以来，区委、区政府坚持规划引领，主动融入上海发展大局，加快建设“上海北外滩、都市新标杆”，城区管理水平不断提升，市容环境面貌不断改观，市民生活环境不断改善，市民健康水平不断提高，区域经济社会保持健康发展态势。在 2017、2021 年两次通过国家卫生区复审，2020、2022 年两次获评“全国健康城市建设样板市”称号，巩固创卫成果取得显著实效。

为深入贯彻习近平总书记关于爱国卫生运动的一系列重要指示批示精神，全面落实党的二十大报告关于深入开展健康中国行动和爱国卫生运动的要求，巩固提升国家卫生区创建成果，推进健康虹口行动与爱国卫生运动有机融合，2023 年 1 月起，在上海市爱国卫生运动委员会办公室的统一部署下，区爱国卫生运动委员会组织在全区范围内开展上海市卫生健康街镇建设。

二、主要做法

（一）加强统筹协调，构建立体建设工作体系

虹口区认真贯彻党中央关于实施健康中国战略的决策部署，

强化健康优先发展，对照巩固国家卫生区标准要求，将卫生健康街镇建设工作纳入年度工作要点和对街道绩效考核工作中，加强对全区卫生健康街镇建设工作的统筹协调，构建立体化建设工作体系。

1.强化党建引领。把深入学习领会习近平总书记关于爱国卫生运动的一系列重要指示批示精神作为首要政治任务，认真贯彻落实党的二十大报告要求和二十届三中全会精神，坚持党建引领创建，促进各项工作深度融合。街道层面以街道爱国卫生运动委员会为基础，成立卫生健康街镇建设领导小组，由街道主要领导担任组长，各主要部门负责人担任成员，由街道爱卫办牵头，通过党建共建、阵地共用、资源共享，统筹推进上海市卫生健康街镇建设工作。

2.加强部门协作。区、街道两级爱卫办建立沟通例会制度，充分发挥区、街道两级爱卫办在卫生健康街镇建设工作中的协调作用，打破部门沟通壁垒，统筹部门优质资源，确保各部门责任明确、履职到位、形成合力。同时，街道各部门通过例会制度不断梳理问题、优化机制、协调解决，进一步提升了上海市卫生健康街镇建设工作实效。

3.促进五级联动。着力优化市、区、街道、居委、楼组的“五级”联动机制，构建全域覆盖、上下协同的爱国卫生工作网络，推动卫生健康工作的网络化、体系化。一方面在强化区级督导指导的前提下主动对接市健促中心，引入市级力量加强

对卫生健康街镇建设的指导，积极开展上海市基层爱国卫生健康促进示范点、上海市健康场所创建，充分发挥示范创建的引领作用，另一方面不断提升基层卫生健康工作人员能力，对辖区 8 个街道 195 个居委会公共卫生委员会负责人开展能力建设，保障各项工作措施落实到位。

（二）夯实建设基础，整体提升人居环境水平

1.落实环境卫生常态管理。在上海市卫生健康街镇的建设过程中，全区各街道因地制宜，积极做好辖区内各类场所环境卫生管理，全面提升街景风貌。包括利用社区网格化管理模式完善居民区墙内、墙外环境生长效管理机制，提升管理水平；落实室内环境全面禁烟的基本要求，组织开展街道爱国卫生合格单位检查评比挂牌活动；开展季节性爱国卫生运动及专项环境整治行动，保持主次干道、街巷路面及室外公共休闲场所、环卫设施整洁、有序；加强农产品市场、重点场所环境卫生、硬件设施和从业人员管理；开展病媒生物日常防制、季节性集中控制和密度监测评估工作，强化专业防制队伍能力培训和应急处置队伍建设等，不断提升辖区人居环境水平。

2.扎实推进健康细胞建设。按照“重点培育、点面结合、以点带面”的工作原则，坚持“严把标准、实地调研、业务培训、调查干预、效果评估”建设路径，切实加强过程管理和分级督导，强化健康促进场所建设工作力度。2023 年以来，全区累计建设爱国卫生合格单位 96 家，扎实爱国卫生运动的社会基

础，各类市级健康场所创成 7 家、新创 6 家。同时，不断强化居民健康自我管理小组规范化建设，全区 195 个小组在社区卫生服务中心家庭医生的专业指导下，有序开展各类健康自管活动，促进群众提高健康知识水平，践行健康生活方式。

（三）注重人群健康，深化卫生健康工作内涵

1.持续开展健康促进行动。立足新媒体应用，强化线上线下一相结合的方式开展各类健康促进活动，不断扩大健康促进活动的覆盖面和影响力。结合爱国卫生月、全民健康素养宣传月等各类卫生健康主题纪念日契机，锚定“全人群”和“全生命周期”着力点，将爱国卫生运动的组织优势和群众动员优势和医疗卫生机构的专业性充分结合，鼓励社会、单位和公众积极参与健康促进活动，引导广大人民群众主动学习健康知识，掌握健康生活技能，持续倡导“个人是健康第一责任人”的理念。2023 年至今累计已开展健康知识讲座 345 次，各类健康促进活动 658 次，市民健康素养水平逐年上升，2023 年达 41.04%，超过全市（40.46%）的总体水平。

2.不断强化基层健康服务。坚持健康优先发展战略，以上海市卫生健康街镇建设为契机，不断强化社区卫生服务中心对街道卫生健康工作的专业支撑，全面提升社区卫生服务诊疗、预防、保健和健康科普等基本医疗卫生服务覆盖面。各街道因地制宜开展卫生健康服务，如针对季节特点和居民日常健康需求，凉城新村街道通过“凉师医友”项目平台，开展了面向居

民的一系列主题健康促进活动。江湾镇街道持续推进家庭医生制度，通过家庭医生预约转诊平台，落实专家专科专病门诊号源下沉，并实施长处方、延伸处方服务，满足居民长期慢性病用药需求。北外滩街道结合辖区商务楼宇近百幢，职业人群十数万的特点，在厦门国际银行、白玉兰大厦、新华保险大厦设置了卫生服务站点，更好的满足了职业人群的健康需求，助力区域营商环境优化。

三、成效和经验

虹口区面对新时代爱国卫生运动新要求，以上海市卫生健康街镇建设为起点，进一步强基层、促融合、求突破，全区各街道积极开展建设，并形成了一批具有示范作用的创新举措。

曲阳路街道推动创新社会健康治理，在居民区治理方面，以“一专多能、全岗都通、事项通办”的“全岗通”精神，当好居民身边的“金管家”。实现对居民健康服务、环境卫生等问题“当天解决、加快办理、逐步缓解、努力攻克”。在社区治理层面，针对“围墙外”沿街商户多、管理难带来的治理问题，2023年成立“片区商铺自律联盟”，构建具有曲阳特色的沿街商铺管理模式。今年街区卫生环境类问题投诉下降23%，综合类问题处置速度提升近70%。此外，曲阳路街道还持续放大“党建+健康”工作格局，汇聚属地14家优质医疗单位资源成立“医疗健康行业党建联盟”，开展医疗健康资源进社区、进楼宇、进园区等党建结对共建活动，让居民在“家门口”就

近享受到优质医疗健康服务。

凉城新村街道深入推进卫生健康街镇建设，在工作管理模式上创新，将卫生健康街镇建设和日常管理、执法监管工作有机融合，并结合属地实际，探索提升控烟执法建议书制度效能新模式；在卫生环境提质上发力，结合城市精细化管理工作从街道、社会、社区三个层面统筹各方及社会资源开展卫生环境管理；在完善健康服务上用心，设立“一站两中心”为居民提供各类健康服务。“一站”（智慧健康驿站）通过健康检测为社区居民建立个人健康账户、优化诊疗服务流程，紧密对接家庭医生签约服务，两中心（“家庭健康服务中心”和“慢性病健康管理支持中心”）一方面通过医生团队定期开展健康促进活动，另一方面通过慢病共管健康服务模式，为居民提供科学、简便、经济的适宜技术服务。

江苏省：共建共享 健康苏州

一、背景

苏州市于 1998 年建成国家卫生城市，2000 年下辖的县级市全部建成国家卫生城市，极大改善了苏州城乡的环境卫生面貌。自 1999 年起，苏州将健康城市建设作为巩固提升国家卫生城市水平的有效载体加以探索推进，2007 年被全国爱卫办列为健康城市建设试点市。多年来，苏州市委市政府始终坚持“大卫生、大健康”理念，坚持“健康诊断——制定计划——实施行动——评估提升”的建设思路，突出源头治理、综合施策，聚力打造健康中国典范城市。

二、主要做法

（一）党委政府秉持“健康优先”思维

“始终把保障人民健康放在优先发展的战略位置”这一思想贯穿了苏州市健康城市建设始终。2001 年，苏州市第九次党代会将开展健康城市建设确定为城市发展战略，成为全国最早将健康城市建设列入党代会报告的城市。市委市政府印发了《“健康苏州 2030”规划纲要》《健康苏州“培优强基”三年行动方案》等一系列政策文件，详细绘就了建设健康中国典范城市的“路线图”和“施工图”。

（二）建设方法坚持“科学规划”思路

一是积极参与国家试点，主动联系国际组织。自国家健康

城市项目试点阶段开始，苏州市就积极参与到健康城市建设中，始终跟进 WHO 和国内建设城市建设理念和策略，苏州的发展模式从偏重环境卫生治理向全民健康管理转变，从粗放式管理向精细化管理转变。

二是打造顶级健康智囊团队。联合高校、科研院所等，成立健康城市研究所、苏州大学健康中国研究院，开展健康城市发展策略研究，探索实施城市健康诊断，用科学理论指导健康城市建设高质量发展。

三是科学制定苏州健康城市建设指标。苏州在健康城市建设早期即开始对健康城市建设指标的研究与探索，影响健康的社会决定因素随着社会经济的发展而不断变化，苏州健康城市建设指标也与时俱进，2023年再次修订，在健康中国行动基础上还关注了体医融合、残疾人健康促进、食品安全保障、社会安全保障等重点问题。

四是科学实施效果评估。苏州重视对健康城市建设的需求评估、过程评估、效果评估以及特色评估，对城市主要健康社会决定性因素、人群满意度等开展调查研究，依托为民办实事和政府年度实项目，每年推出不同的建设工程，解决百姓健康需求。

五是试点开展健康影响评估。通过财政设立专项资金探索实施健康影响评估制度，对各行各业的建设项目工程进行健康影响评估，项目健康管理，开展健康绩效评价等，从源头上统筹应对复杂的健康影响因素，推动各级政府形成有利于健康的治理方式。

（三）相关部门承担“主动健康”职责

健康城市建设是一项长期系统性工程，各成员部门履职尽责、强力推动，凝聚了最广泛的“大健康”理念共识，健康苏州建设的广度、深度得到全面拓展。比如在普及健康生活方面，体育部门主动打造“10分钟体育休闲生活圈”，建设了长达5500多公里的慢行系统；教育部门积极推进健康学校建设，超过88%的中小学建成健康促进学校，创新开展“苏周到”APP学校体育场馆预约服务，超过三分之一的中小学校体育设施场地免费对外开放。在打造健康环境方面，城管部门主动搭建智慧城管大数据平台，全面提升数字化城市管理能力，提升城市管理精细化水平；水务部门颁布农村生活污水治理提质增效实施意见，行政村农村生活污水治理率达100%。在完善健康服务方面，妇联等部门主动开展公共场所母乳喂养室建设，建成公共场所母乳喂养室638家、企事业单位妈妈驿站1398个，“37℃母爱”不断向城乡延伸，建成儿童友好社区52个、儿童友好出行交通点118个，关爱下一代的社会氛围日益浓厚。在加强健康保障方面，医保部门指导开发并推行惠民商业保险“苏惠保”、“苏儿保”，不断提升健康保障水平；市场监管部门立足创新，实施食品安全综合治理“六个一”工程；公安和卫生健康等部门联合开展的道路交通安全项目，在第九届全球健康促进大会作为成功案例交流展示。在推进健康产业方面，市委市政府明确打造生物医药“一号产业”，2023年苏州市生物医药规上产值达2333.8亿元。同时，社会组织、志愿者、单位组织也积极参

与到健康城市的建设中，用公益来引领社会组织参与健康城市建设的活力。探索以“公益创投”形式支持培育社会组织和社会工作专业人才。据统计，苏州市五届“公益创投”、四届“公益采购”、两届“公益慈善伙伴行”，累计投入 5530 余万元，带动全市社会组织、社工专业人才积极开展民生健康类公益服务项目。在苏州市 2024 年 28 个民生实项目目中，与健康直接相关的项目就有 22 个，其余项目与健康间接相关。

（四）卫生行业构建健康服务新格局

一直以来，苏州市坚持围绕市民疾病谱和“不生病、少生病、晚生病”的核心健康诉求，强化卫生健康供给侧结构性改革，陆续实施“健康市民”“健康城市”“健康卫士”“健康场所”“健康市民倍增”等健康城市系列专项行动，从疾病预防、综合监管、健康促进、慢病防控等方面持续发力，构建了“无病要防、急病要急、慢病要准”的健康服务新格局。特别是“十四五”以来，苏州市将中医类国家医学中心和国家区域医疗中心列为苏州卫生健康事业“一号工程”加以推进，中国中医科学院西苑医院苏州医院成功获批国家区域医疗中心项目；积极推进“一老一小”健康服务，入选“中央财政支持普惠托育服务发展示范项目”，对全市所有托育机构实施普惠扩容、政策支持、医育结合、队伍建设、智慧托育、安全提升六大行动，让每个家庭能入托、托得起、更托得放心；获评全国医养结合试点城市，开展“银发健康快车”和“银龄健康提升工程”，

为居家老年人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务，逐年提升老年人健康体检标准，推进阿尔茨海默病、老年人失能、免费肺炎疫苗接种、防跌倒等老年人群重点慢性病早期筛查、干预及分类管理，不断满足满足老年人健康需求；大力推进医疗应急工作，构建基于公益 AED 设备+急救志愿者体系+应急救援调度系统的公共应急模式，打造“黄金四分钟”医疗救援圈，苏州轨道交通站点 AED 全覆盖，院前抢救成功率由 85% 提升至 95.72%；深度聚焦医改难点痛点，成功争取“中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目”落地苏州，加快构建整合型、立体化、全链条医疗服务体系，为市民百姓提供全方位全生命周期健康服务。卫生健康系统坚决扛起市民百姓“健康守门人”角色，推动健康苏州建设行稳致远。

三、成效和经验

25 年来，苏州市就健康城市建设模式进行了深入探索，总结出了一套较为成熟的健康城市建设模式。在理念上，把国际健康城市理念与国内具体情况相结合；在组织上，把党委领导政府主导与志愿者等社会组织相结合；在运行上，把卫生健康部门牵头与其他部门协作相结合；在方法上，把全面推进与具体特色项目相结合，逐步形成了“政府主导、市民参与；问题导向、精准发力；科学指导、项目落地；以人为本、健康公平；基层先行、全面拓展”的发展模式。截至 2023 年，苏州市人均预期寿命提高至 83.06 岁，婴儿死亡率下降至 1.79%，孕产妇

死亡率下降至 1.47/10 万，四类慢性病早死率下降至 7%，城乡居民健康素养水平提至 41.31%，主要健康指标处于全国领先水平并达到欧美发达国家水平，连续 4 次荣获全国健康城市建设示范市、样板市，2024 年，在第十届世界健康城市联盟大会上，苏州市又凭借多年来健康城市建设总体成效，获得健康城市优秀实践奖，张家港市凭借智能健康就医模式、昆山市凭借健康乡镇建设，双双获得健康城市创新发展奖，苏州市获得国际健康城市奖项累计达到 38 项。

江苏省：加强统筹协调 抓好四个重点 不断提升无锡健康城市建设水平

一、总体情况

近年来，无锡市秉持“把健康融入所有政策”理念，以保障群众的健康权益为出发点，以项目化推进为抓手，围绕城市环境持续改善、健康服务质量有效提升和居民健康素养不断提高三个重点，在探索 and 实践中逐步形成具有无锡特色的工作模式，有效提升了居民健康素养水平，加快了健康环境、健康社会、健康人群协调发展。截至 2024 年上半年，无锡市实现国家卫生城镇全覆盖、省级健康县（区）全覆盖。2022、2023 年，在全国健康城市建设评价工作中，无锡市连续两年荣获全国健康城市建设样板市。

二、主要做法

（一）坚持党委政府主导，把握健康城市建设的关键点

无锡市成立了以市政府主要领导任组长，市委、市政府分管领导任副组长，市有关部门主要负责人为成员的“健康无锡”建设领导小组，负责统筹推进健康城市建设；领导小组办公室主任由市政府分管领导兼任，日常工作由市卫生健康委负责；领导小组下设 10 个专项组，分别由市发展改革委、卫生健康委、生态环境局、体育局等为组长单位；市健康办、各专项工作组组长单位会同相关部门定期开展活动，做到年初有部署、年中

有跟踪督查、年底有评估验收。发挥考核的导向作用，将“健康无锡”建设纳入全市的高质量发展考核指标体系，考核结果作为评价各地党政领导绩效的依据之一。市政府印发《落实健康中国行动推进健康无锡建设实施》《“健康无锡”建设三年行动计划（2018-2020）》等系列文件，明确了健康城市建设的施工图和时间表；领导小组印发实施《“健康无锡”建设工作制度》，使得“健康无锡”建设逐步走上制度化、规范化的轨道。

（二）坚持突出健康优先，扭住健康城市建设的着力点

无锡市牢固树立“大卫生、大健康”理念，不断强化各级各相关部门的健康意识，推动健康优先更好落到实处。举办“健康无锡”建设领导小组成员单位参加的“健康无锡”建设研修班，提升对健康中国行动、“健康无锡”建设的思想认识，深化对“健康融入所有政策”的理解，推进全市上下努力实现从以“疾病”治疗为中心向以“健康”为中心转变、从注重“治已病”向注重“治未病”转变、从依靠“卫生健康系统”向“社会整体联动”转变。将健康作为制定实施各项公共政策的重要考量，成立了由57名各类专家组成的健康影响评估专家委员会，探索开展了重大项目和重要文件的健康影响评价，逐步构建起“政府主导、多部门合作、专业机构支持、全社会共同参与”的健康无锡建设格局。

（三）坚持紧扣关键因素，选准健康城市建设的突破点

把健康中国行动 15 项专项行动的相关指标要求融入“健康无锡”建设，有效整合资源，找准工作突破口。结合无锡疾病谱变化，针对制约健康预期寿命提高的重要因素，构建了覆盖全市医疗机构和社区的慢性病监测管理一体化管理模式；实施重点癌症综合防治，与国家癌症中心成立国家标准化癌症筛查与早诊早治无锡分中心；开展妇女两癌和胃癌肠癌等早期筛查和诊治，促使癌症防治关口前移，实现恶性肿瘤的早发现、早诊断、早治疗；实施名院“登峰计划”、名科“攀登计划”和名医“倍增计划”，积极打造“医学特区”和“人才高地”，推进医疗卫生高地建设。

（四）坚持社会整体联动，抓好健康城市建设的结合点

推进实施健康中国行动一项全局性、整体性、跨领域、跨部门的系统工程，无锡从点、线、面结合上整体推进健康城市建设落深落细落实。

一是将落实“健康中国”行动成为“一个人”的自觉，在广电集团开设“融媒体”健康科普专栏，在地铁 1 号线开通“健康无锡”号专列，把“每个人是自己健康第一责任人”的理念落到实处。这方面的主要举措是：**组建一支**由 96 名专家组成的健康科普专家库，成员来自卫生健康、教育、体育、市场监管等部门。**开通一辆**传递健康知识的地铁科普专列。在无锡地铁开通“健康无锡号”专列并定期更换地铁健康知识贴画。以地铁专列为载体，将公民健康素养基本知识与技能以图文并茂、

通俗易懂的方式在车厢内进行宣传普及。推出一档内容生动、形式多样、贴近群众生活的融媒体健康科普栏目。在无锡广电推出“健康无锡”健康科普专栏，每周推出2期健康科普广播、每月推出1期健康科普直播，制作3期健康科普动画并在全市公交、地铁移动电视上播放，通过全媒体宣传树立健康科普工作“无锡品牌”。通过综合举措，形成了全民健身大联动、无锡国际马拉松赛、环太湖国际公路自行车赛等多个体育活动品牌，促进全民健身运动蓬勃开展。

二是将落实“健康中国”行动成为相关部门工作的“多部门”的互动。水利、生态环境、农林、城管等部门狠抓太湖治理、黑臭河道整治，使城市多了碧水清流；无锡工业、交通、能源、环保等部门单位通力合作，使PM2.5浓度同比下降20.2%。城管部门着力打造全国最干净城市，力求更多的城区公共场所都能“席地而坐”。

三是将落实“健康中国”行动成为覆盖生命过程全周期的“所有人”的福祉。发挥基层医疗机构对辖区养老机构医疗辐射作用，加强基层医疗机构康复、护理、安宁疗护床位建设，占比达到35%以上；支持具备条件的基层医疗卫生机构利用现有资源建设护理院，市卫生健康委积极推进惠山区藕塘护理院第1家公建公营护理院投入运行，扎实推进试点扩面工作，年内将建成8家公建公营护理院。组织全市老年医学人才参加“江苏省老年医学人才培养”，有效落实医养结合服务就医护人员

享有与其他医疗机构同等专业技术培训、继续教育和职称评定待遇。

三、主要成效

一是成为一个人的自觉上：全市健康科普氛围日益浓厚，健康科普格局不断完善。通过引导多方力量共同参与，科普供给得到丰富；通过探索政府购买服务等方式，健康科普的公共服务效能得到提升，社会资源蕴藏的科普潜能得到激发。科普创新成果不断涌现，健康科普项目从线下为主到拥抱线上，从传授知识到涵养健康意识，科普的深度和广度不断拓展。2023年，该健康科普项目入选无锡市卫生健康系统“十佳民生微实事”。设计开发青少年拒绝烟草危害系列动漫视频，获得清华大学第十七届中国健康传播大会一等奖。突破传统健康科普方式的成功尝试。无锡的融媒体健康科普和地铁科普专列项目，是积极适应当代科技发展和生活方式之变，全方位、多渠道提供健康科普服务，满足市民健康科普需求。

二是体现在实现多部门互动上：一方面培育的精品街区特色显著。推进蜀山古南街的保护修缮工作，更新改造完成张家老宅、蜀山展厅、顾景舟旧居、“有事好商量”协商议事室等一批示范工程，使百年老街“旧貌”换“新颜”。另一方面开展空调外机抬升行动，市容市貌提升明显。明确空调外机安装标准要求，主动前置管理环节，带动沿街店铺（单位）在装修时自觉整改抬升。通过微改造、清死角，释放更多空间还路于

民，有效改善街面秩序、提升市民出行品质。

三是体现在覆盖所有人的福祉上：实现家庭病床制度所有市（县）区全覆盖，70%的基层医疗卫生机构提供家庭病床服务，全市社区卫生服务中心（乡镇卫生院）老年、康复、护理床位占比达35%以上，床位使用率达63%以上；中、重度失能老年人家庭医生签约率达96.8%以上。2023年以来，无锡市推进家庭病床的做法被中央电视台《朝闻天下》、《健康报》、国家卫生健康委《基层卫生健康工作专刊》等媒体宣传报道，并在2023年度全国农村卫生发展大会等会议作典型经验交流。

浙江省：践行“两山”理念 建设健康城市样板市

一、工作背景

丽水市有着得天独厚的生态优势，但因地处山区，卫生城市创建尚存在城乡发展不平衡，基层社会健康治理长效机制尚不完善，工作内涵、管理机制、方式方法等亟待创新发展等问题，大力推进高水平巩固国家卫生城市，从环境卫生治理向全面社会健康管理转变，迭代升级打造健康城市势在必行。

二、主要做法

（一）聚焦科学治理，巩固健康环境，奋力提升社会健康综合水平。

1.以生态治理改善人居环境。优越的生态禀赋给予了群众良好的健康环境获得感，丽水不断巩固绿色健康生活环境，持续深化“千村示范、万村整治”工程（以下简称“千万工程”），促进健康城市建设提档升级。深入实施大花园建设“1+3+N”工程，聚力构建“国家公园”+“美丽城市、美丽城镇、美丽乡村”+“美丽河湖、美丽田园、美丽林相、美丽园区等”的大花园空间结构，统筹城乡环境整治、全域生态修复，高标准打好污染防治攻坚战。开发建设“天眼守望”助力“两山”转化综合智治应用，依托卫星遥感、物联网等技术手段，建立了“天眼+地眼+人眼”全域生态环境监测网络，开创了数字化守望绿

水青山新模式，用最顶格的生态标准、最严格的生态管理、最科学的生态补偿来推动生态环境治理体系和治理能力现代化。2023年10月11日至13日，全国学习运用“千万工程”经验现场推进会在浙江召开，莲都区大港头村、堰头村两个考察点位成功入选实地考察板块。

2.以数智创新贯通综合管理场景。依托“花园云”智慧大脑系统，贯通基层治理四平台、浙政钉、浙里办等19个系统数据，打造餐饮油烟污染、秸秆焚烧在线、停车协同等12个监管场景，以网格化管理落实巡查、处置、办结、反馈等闭环管控措施，市区204个网格共处置各类群众“烦杂难”事件5031件，按时办结率达84.58%。以创建国家食品安全示范城市为抓手，数字化赋能食药监管，全省食品小作坊数字化场景、“丽水药品检查”工作台等数字化应用在丽水试点，食药安全监管水平持续提升，公众食品安全满意度连续15年排名全省第一，公众药品安全满意度连续5年排名全省前列。莲都区创新“健康民宿服务平台（莲宿码）”数字化改革场景应用，被省卫生健康委列为放心住宿“一件事”集成改革全省唯一试点、并入选全省卫生健康数字化“十佳案例”。

（二）聚焦民生福祉，推动健康服务，全力构建山区特色的医疗服务体系。

1.山区医疗服务模式基本形成。为解决山区群众看病难、急救慢的问题，丽水推出“智慧流动医院”，依托巡回诊疗车，

通过专家下沉、设备升级、数字化建设等措施，对 648 个未设医疗机构的行政村实行定时定点巡回诊疗，构建起覆盖城乡的医疗服务网络。还启动了院前急救服务能力建设三年计划，打造“救在丽水”智慧应用，构建“陆空协同”的山区急救体系，市、县均建立独立的 120 急救指挥中心，建成 34 个基层急救站点、45 个直升机停机坪，县域急诊急救“五大中心”全覆盖，其中胸痛、卒中、创伤等三大中心通过国家认证。2024 年丽水市成立市域航空医疗救援联盟，建立空地一体化中急救联动机制，组织开展空中救援培训和试飞演练，已累计培训空中医疗医务人员 100 名，探索航空医疗救援政策性保险机制，力促空中医疗救援普惠可及为急救病人提供更合理的空中救援服务。截至 2024 年底，全市平均急救反应时间由 34 分钟减少至 11 分钟 12 秒，满意度由 89.27% 提高到 98.34%。全市急救车辆平均出车用时由 3 分钟缩短至 48 秒，急救呼叫满足率达 100%。

2.多层次医疗保障体系不断完善。2019 年开始，丽水按照“政府主导、公益运行、商保承办、自负盈亏”的原则，设立纯公益补充医疗保险“浙丽保”，在原有医疗保障基础上构建多层次医疗保障体系。“浙丽保”目录覆盖基本医保范围外的 720 个自费药品和 185 个自费诊疗服务项目以及符合相关规定的自费医用材料，报销额 50 万元以上的参保人员个人自付率从 58% 降至 17%，很好地发挥了商业保险共济共享的作用，为老百姓在基本医保之外增加一层保障。“浙丽保”入选“中国改

革 2021 年度案例”和 2022 年度最受欢迎惠民保。

（三）聚焦知行合一，普及健康知识，夯实共同富裕的健康根基

1.创新搭建“健康 60”知识传播体系，提升居民健康素养水平。按照世界卫生组织“健康和寿命 60%取决于生活方式”理念，倡导健康生活方式，丽水市于 2022 年开展综合性健康促进行动“健康 60”行动，依托健康素养提升、健康细胞建设、健康文化培育三大抓手，促进合理膳食、适量运动、控烟限酒、心理平衡等专项行动，对农村和贫困山区等重点地区与老年人、农民等重点人群开展传染病防治、科学就医、合理用药和慢病防治等重点领域健康教育工作，打通健康教育“最后一公里”。据统计，全市每年开展宣讲活动 4000 余场，惠及山区群众 35.6 万人次。健康细胞建设全面开花，全市建成健康家庭 37072 户、健康企业 141 家，健康促进学校覆盖率达 99.33%，22 家二级以上医院实现健康促进医院全覆盖。

2.引入“互联网+健康”理念，实现全民健康与全民健身深度融合。引入“互联网+健康”理念，连续四年举办“丽健 e 行”全民健康活力赛，持续开展健康中国行、健康素养进农村文化礼堂等各类活动。推进体卫融合，全力打造“山水陆空”中国最美户外运动天堂品牌，扩展城乡公共体育设施覆盖面，建设赛事咨询、场地预约、教练预约、健身指导一站式智能服务，打造“中心城区 10 分钟健身圈”“县市城区 15 分钟健

身圈”，形成网络健全、设施完善、群众参与度高、社会反响良好的全民健身公共服务体系。连续开展4届全民健康活力赛，全市人均体育场地面积达2.93平方米，行政村(社区)体育健身设施覆盖率达到100%。2023年丽水市国民体质监测中心被国家国民体质监测中心评为“体质测定与科学健身指导典型示范站”。

三、成效和经验

推进健康中国建设，健康城市建设至关重要。丽水市立足新时代发展对健康城市建设提出的新要求，秉持“抓健康就是抓发展、抓健康就是抓现代化”的理念，以巩固国家卫生城市成果为抓手，走出一条具有“浙江特征、丽水特色、山区特点”的健康城市发展之路，健康城市建设在2022年度全国爱国卫生运动大会和2024健康中国发展大会作典型经验分享。截至2024年底，丽水市居民健康素养水平43.17%，居民主要健康指标已经接近或达到高收入国家水平。

福建省：“福小慢”助力科学减重 智能享“瘦”健康

一、工作背景

随着经济社会的发展，人民生活水平的提高，特别是生活方式的改变，居民在健康状况不断改善的同时，肥胖和超重问题也日益突出。研究表明，超重和肥胖不仅是高血压、糖尿病、血脂异常、冠心病、心梗、脑卒中等慢性病的重要危险因素，对心理健康也可能产生不良影响。因此，超重和肥胖已成为重大的公共卫生问题之一，亟需加强干预，予以改善。

2024年，国家卫生健康委联合教育部、体育总局、国家中医药局等16个部门开展体重管理年活动，旨在通过加强科学普及和宣传倡导，提高全民的体重管理意识，动员社会广泛参与，提升全民体重管理意识和技能，普及健康生活方式，推动部分人群体重异常状况的改善。然而，超重/肥胖防控实践发现，仅有体重管理的知识宣传和意识树立是远远不够的，如何增强居民在自我体重管理过程中的自主、自信与坚持也是需要思考和解决的。鉴于此，福州市利用疾控中心新址迁建、“智能疾控”信息化建设契机，开发“福小慢”健康管理工具，设立心理咨询室等，充分运用“健康+互联网”“健康+AI”“行为+心理”“线上+线下”等多种方法探索健康体重综合管理新模式。

二、主要做法

（一）整合多方资源，搭建管理平台

2020年，福州市疾控中心获福州市科技重大项目资助，建设慢性病风险预测模型信息化平台，为参与健康体重管理的居民进行健康风险评估奠定了技术基础。2021年，福州市政府投资5亿余元建设福州市疾控中心新址，内设“慢病管理中心”，设置健康小屋、营养咨询与评价室、肺功能监测室、群体治疗室、音乐治疗室、运动/康复室等，配备健康一体机、自动血压计、骨密度仪、肺功能仪、彩超、BBCT等仪器设备，为健康体重管理的自我监测、线下心理咨询辅导等提供了充足条件。2022年，福州市政府下拨6500万专项经费进行福州市“智慧疾控”信息化建设，为健康管理信息的互联互通提供了可能。

（二）开发管理工具，便捷健康指导

依托“智慧疾控”项目，福州疾控开发“福小慢APP”和AI小助，实现慢病预防、管理信息化。“福小慢APP”具备收集和储存个人健康数据的功能，同时可为上传健康数据的用户提供个性化的服务，包括健康危险因素识别、慢病发生风险预测（主要针对非慢病人群）、健康生活方式建议等。通过使用“福小慢APP”，用户可随时随地评估自身健康状况，并从APP内置的AI小助获得专业的健康建议；管理者则可筛选出重点人群（如超重/肥胖人群），从而开展进一步工作。

福州疾控AI小助为居民解答健康相关问题（如减重）。当居民提出健康问题时，AI小助自动匹配与问题最相符的答案进

行反馈。同时，福州疾控 AI 小助内置语音问答系统，方便为不熟悉打字的用户提供帮助。

（三）融合多源数据，建立健康档案

一是“福小慢”客户端自填超重或肥胖史，包括超重或肥胖起始时间、持续时间、家族史、既往治疗史（减重方法、持续时间、减重次数、减重效果），以及超重或肥胖相关疾病史和特殊用药史；二是“福小慢”基层医疗机构使用端询问膳食调查、运动状态、生活方式，了解用户减重目的、减重意愿、减重紧迫性、进餐规律性、作息规律性等相关信息；三是基层医疗机构、疾控“健康小屋”开展体检，测量身高、体重、腰围、臀围、体成分分析（体脂率、体脂肪量、内脏脂肪、肌肉量等）、骨密度、血压、血糖、血脂、肺功能，计算体质指数（BMI）和腰臀比等。上述信息均实时上传至“智慧疾控”储存并建立个人健康档案，实现一人一档。

（四）构建风险模型，助力健康管理

使用个人健康档案中的慢病危险因素数据及随访获得的慢病发病情况数据，应用机器学习方法、cox 回归拟合风险预测模型，实现对慢病发病风险的预测及结果可视化。模型内置于“福小慢 APP”，当用户上传数据后，“福小慢 APP”根据数据对用户的慢病发病风险做出预测，同时，根据用户的慢病危险因素（如超重/肥胖），福州疾控 AI 健康助手提供针对性、个性化的生活方式指导，内容涉及饮食、运动、心理等多个方

面。之后，“福小慢 APP”将风险预测结果和健康生活建议发送至用户端，并通过每日推送健康菜谱、运动打卡等方式督促用户改变不良生活方式。

（五）线上线下结合，增强减重信心

超重/肥胖者体重管理过程中易有心理负担，进而影响减重治疗效果。福州疾控慢病管理中心设有心理咨询室并聘请专业心理咨询师，可对超重/肥胖者进行心理干预，帮助减重者树立正确的健康心态，减少因压力导致的暴饮暴食现象。此外，慢病管理中心新建音乐治疗室、沙盘室和群体治疗室，内设智能交互显示屏、心理沙盘、VR 虚拟现实动感座舱、智能按摩椅等设备，通过游戏的方式帮助超重/肥胖者缓解压力与抑郁、焦虑情绪，提高其减重效果和生活质量。此外，中心组建了体重管理交流群，就体重管理健康方案内容进行沟通，从而实现线上线下全流程体重管理模式；同时也为超重/肥胖人群之间的交流搭建平台，增加居民减重的信心与依从性。

（六）智能随访管理，提高群众依从性

一是在“福小慢 APP”中对所有用户发放随访问卷进行随访管理；二是对无应答的用户进行电话随访管理，并上传至“福小慢 APP”；三是对仍无应答的用户，利用福州市基层医疗机构诊疗、基本公共卫生服务信息化系统“易联众”系统与福州“智慧疾控”信息化系统的互联互通，查询健康记录并上传至“福小慢 APP”。通过以上方法，提高体重管理对象对健康处

方的依从性。

三、成效和经验

（一）开发管理工具，提供关键技术支持

福州疾控中心建立了慢病管理中心，并配备了专业全面的指标检测仪器及评估系统，可以为超重/肥胖人群提供测量体格、生理生化指标、心肺功能等全方位体重健康管理服务，实现慢病管理功能一站式融合，为科学体重管理提供关键支持。中心对超重/肥胖人群完成精准检查和评估筛查后，将所有评估检测结果传送至“福小慢 APP”。“福小慢 APP”中的多个模块，如 AI 小助、慢病风险评估等均已配置完成，目前正处于运行阶段（2022 年开始），现已收集 4000 余民居民的健康档案和随访数据。AI 小助现已配置于“福小慢 APP”及福州疾控的微信公众号上，可供居民使用。

（二）构建健康风险预测模型，开具个性化健康处方

利用“福小慢 APP”中 4000 多居民的健康档案和随访数据建成了高血压、糖尿病的发病风险预测模型，并将其集成在一个问卷中。只需填写一份问卷，用户即可知晓自身患高血压和糖尿病的风险，并获得个性化建议。

（三）完善共享机制，提升健康服务效率

实现了智慧疾控-福小慢 APP-基层医疗机构诊疗、健康管理服务 3 个信息系统互联互通。一方面，让疾控-医疗机构在数据端实现信息共享与医防协同、医防融合。另一方面，也让基

层医疗机构在健康管理服务上更加便捷更加高效，高血压规范管理率、糖尿病规范管理率、家庭医生签约率、居民满意度均有所提升。同时也促进了体重管理和基本公共卫生服务项目高效融合开展。此外，为方便交流，建立工作人员与居民一对一体重管理，组建了交流群，工作人员和居民就体重管理健康方案内容进行沟通，从而实现线上线下全流程体重管理模式；同时也为超重/肥胖人群间的交流搭建平台，增加居民减重的信心与依从性。

（四）智慧健康管理，提升居民健康水平

运用信息化手段、“线上+线下”“行为+心理”等综合措施开展健康体重管理以来，福州市成人的超重/肥胖率上升趋势得以改善，经人口结构标化的超重率由2020年的34.2%降至2023年的33.9%，肥胖率由2020年的15.4%降至2023年的14.1%。

福建省：创新构建全民健康网格化服务体系 助力推进南平市健康城镇建设

一、工作背景

南平市认真落实习近平总书记提出的“把健康融入所有政策，人民共建共享”和在全国卫生与健康大会上提出的“以基层为重点，以改革创新为动力”新时期卫生与健康工作方针，聚焦基层健康治理新需求、人民群众新期待，探索基层医防融合多方协同新机制，创新构建全民健康网格化服务体系，顶层设计出台方案，强化党委政府统筹，整合推动各部门各类健康要素、政策导入基层网格，形成各方齐心参与、健康共建共享的良好氛围和工作格局。在做实家庭医生签约服务、解决群众看病难、集约配置医疗资源提高基层医疗服务水平和服务效能的同时，进一步密切党群干群关系，有效助推健康城镇建设和卫生健康事业高质量发展。入选“中国改革 2023 年度地方全面深化改革典型案例”和“2023 年福建省改革优秀案例”。

二、创新亮点

（一）分级统筹，打造健康共管“一张网”。成立市、县领导小组，统筹 17 个部门，并将总医院、乡镇（街道）、乡村综治网格等一并纳入，构建市、县、乡、村、网格五级全民健康管理机制。推动资源、队伍、服务与网格深度融合，各部门积极导入政策、资金、项目，开展健康知识技能培训等活动，

在未增加政府支出负担的前提下，汇集合力共同保障群众健康，提升健康服务质效。

（二）双线管理，实现健康治理“全闭环”。实行“专业专管+行政推动”，县级总医院加强专业管理，组建全民健康服务办公室，选派优质医疗资源下沉基层；乡镇（街道）加强行政管理，并辐射至村（社区），统筹网格治理和基层队伍建设。开展柔性服务，分级分类开展未病预防、小病就近、大病会诊、慢病管理、转诊对接等健康服务，如为高血压等慢性病患者、特殊特定人群提供长处方；针对重点人群，签约服务协议有效期可延展至2-3年。

（三）网格兜底，守护人民群众“健康线”。在原有家庭医生团队的基础上，前端导入县级医院专科医生，推动医疗资源下沉，后端导入健康服务网格员，打造“县级医院专科专家+基层注册执业医师+乡村医生+护士+若干名健康网格员”的“4+N”全民健康网格化服务团队。截至2024年10月，全市共扩容组建“4+N”服务团队977支，设置全民健康网格员2542人，实现乡镇（街道）、村（居）全覆盖，有效缓解乡村卫生健康队伍人员不足困难。同时，在乡镇政府和基层医疗卫生机构建立“健康网格员之家”，推动健康服务与乡村治理相融合。

三、主要做法

（一）转变一种理念，推动卫生健康服务从“以治病为中

心”到“以人民健康为中心”。牢固树立“把人民健康放在优先发展的战略地位”的理念，更加重视医防融合，在持续提升医疗机构后端治病能力的基础上，注重提升县域疾病预防和健康管理能力，进一步将“防”的关口前移，并通过推进实施“健康素养提升、健康服务优化、医保服务便民、公共卫生创建”重点行动“进网格”，建立“网格健康微信群”，推进健康“微治理”，加强健康知识教育宣传，定期开展健康促进、体检咨询、康复指导等，引导群众树立“个人是自己健康第一责任人”理念。2023年全市居民健康素养水平由2022年的22.98%提升至29.52%。

（二）统筹各方资源，推动卫生健康资源从“分散配置”到“整合盘活”。统筹政策资源，由政府统筹医保基金和公共卫生经费，其中，由医保基金支付用于家庭医生签约40元的部分，实行单独预算、单独列支，确保精准用到位。同时，将民政、农业农村、残联等十余部门的政策资金梳理规整，投向健康的“民生效用”。**统筹力量资源**，突出基层党委政府主体责任，将乡镇党委政府、村级组织、县总医院纳入县级工作机制，明晰其健康管理责任，强化行政力量推动，转变卫生健康部门和医疗机构“单打独斗”状况。**统筹社会资源**，广泛动员企业、热心乡贤、在外商会、慈善组织等各界力量，通过捐赠资金、物资、提供志愿服务等方式参与。2023年以来，全市累计多方筹资4437余万元，用于代缴家签个人费用、开展宣传及培训等，

为基层医疗卫生服务提供有力支持。同时，**强化激励导向**，发挥医保基金杠杆作用，明确把不低于 70% 的签约服务费用于团队薪酬分配。据统计，2023 年各县（市、区）“4+N”服务团队医务人员人均增加了 3000-10000 余元不等的薪酬收入。

（三）构建一套体系，推动基层医疗力量从“各自为战”到“精准滴灌”。依托基层治理网格，探索“分级统筹、双线并进、网格兜底、社会参与”的基层医防融合多方协同机制，构建全民健康网格化服务体系，组建“4+N”服务团队，探索形成本土化、团队化、常态化的健康“守门人”机制，打通健康服务“最后一公里”，为群众健康提供全方位全周期的服务保障。一方面，统筹县级医院专科医生、全科医生、乡村医生和护士等专业力量，与健康网格员紧密融合，提供县级医疗机构力量下沉、“全科+专科”医防协同的组合式服务。同时，强化数字赋能，推进市级公共卫生监管系统平台建设，实现全域基本公共卫生信息全景化展示、智能分析。另一方面，赋予健康网格员队伍健康管理职责，参与团队服务，发挥其连接群众与医疗机构服务团队的纽带作用，协同做好家签服务、协助就医等，提升健康服务效率和延伸触角，促进基层群众健康有人管、看病有人帮、服务更可达，为城市资源下沉农村打通了一个新的通道。

四、取得成效

（一）探索基层医防融合，推动实现疾病防治关口前移。

推进全民健康网格化服务，是南平市推动医改与健康中国紧密结合的基层实践。以推进“4+N”团队履约服务为抓手，创新基层医防协同、医防融合发展机制，为困难群体、65岁及以上老年人等提供更加公平可及、优质高效的健康管理服务，逐步变群众寻医问诊为医生上门送诊，让群众有了更稳固的“医”靠，及时化解和防范因病致贫、返贫风险，进一步提升群众获得感、安全感、幸福感。2024年10月，全市全人群家庭医生签约率达65%、重点人群签约率达90%。

（二）引导医疗资源下沉，助力实现基层群众便利就医。

深化健康供给侧结构性改革，嫁接上级医疗资源，通过城市三级医院、县级总医院的帮扶、托管等，推动医疗技术与服务管理下沉落位，助力基层医疗卫生机构“强筋壮骨”速提能力；实施“基层开单一县级接单—总院派单”模式，推行“流动医院+流动药房”等，按需调配医师到边远山区开展服务。同时，通过“4+N”团队主动服务，让百姓在家门口就能获得上级优质医疗服务，加速构建分级诊疗、急慢分治服务体系，留住了百姓在基层看病，促进基层医疗机构良性发展。2024年1-9月，全市基层医疗卫生机构诊疗量达399.69万人次，同比2022年增长32.7%，基层就诊率得到提升。

（三）创新基层网格治理，搭建党群干部的“连心桥”。

推进全民健康网格化服务体系建设，引导基层医疗卫生服务转向“治未病”与“治已病”两手抓，从以“治病为中心”向“人

民健康为中心”转变，促进社会共治、医防协同，其中健康服务网格员充当群众的“桥梁纽带”。同时，依托基层治理网格，推动基层政府把保障人民健康放在优先发展的战略位置，深度融入、主动作为，让党群干群关系更加密切。积极探索城市健康服务模式，破解进城务工群众健康服务难以全覆盖的堵点问题。如依托党群城市家园建立“健康驿站”，依托红色旅游游客中心打造“红色健康驿站”，创新“家庭医生+企业”模式等，“4+N”团队下沉各服务点，提供就近体验高效便捷的健康服务。

湖北省：厚植健康细胞沃土 推进健康宜昌建设

宜昌是湖北省域副中心城市，长江中上游区域性中心城市，正在加快建设长江大保护典范城市，也是“屈原昭君故里”，世界最大水利枢纽——三峡工程所在地，被誉为“世界水电之都”，素有“宜人之城、昌盛之地”的美誉。先后荣获全国文明城市、国家卫生城市“五连冠”，连续三年蝉联全国健康城市建设样板市。

一、工作背景

健康细胞是健康中国和健康城市建设的微观基础。宜昌市委、市政府高度重视健康城市建设，2012年启动健康城市建设。2016年全国爱卫办发布《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》以来，宜昌市紧紧围绕“共建共享、全民健康”的健康中国战略主题，将健康细胞作为健康城市建设的重要抓手，积极运用“共同缔造”理念，持续推进健康治理与区域综合治理相结合，探索实践“将健康融入所有政策”，以健康细胞为“触角”，传播健康理念，倡导健康生活，服务群众健康，实现更高水平的全民健康。

二、主要做法

（一）完善健康细胞建设机制

1.高位推进，创新格局。成立了市委书记、市长任双组长的健康宜昌建设领导小组，统筹健康宜昌和健康细胞建设。市

委市政府出台《关于加快建设全国健康城市的实施意见》，将健康细胞建设作为城市健康的重要基础性工作，努力建设贴近需求、群众认可的健康细胞。坚持党建引领服务群众需求，统筹推进干部常态化下基层察民情解民忧暖民心，提升基层社会治理能力，打造美好生活健康与幸福环境。

2.先行先试，制定标准。从“组织管理、健康环境、健康服务、健康人群、健康文化、健康效益”六个维度，制定健康社区等12个类别的健康细胞建设标准，印发《宜昌市健康单位评审与管理办法》，明确了各类健康细胞的创建主体、工作目标、管理模式。作为唯一地级市参与中国疾控中心《健康镇和健康村建设指标与评价体系》团体标准的编制，发布健康镇、健康村建设状况评估报告。

3.齐抓共管，多维考核。将健康细胞建设纳入年度工作要点和综合目标考核，强化考核结果运用，逐步建立起政府主导、部门联动、全民参与的统筹推进机制，确保责任、措施、投入、落实“四到位”。

（二）打造健康细胞特色品质

1.分层管理，全域推进。实行属地管理与行业管理相结合，分层分级分类进行管理。各类健康细胞分别由不同的创建主体向主管部门申报，主管部门会同市健康办考核验收。

2.规范建设，突出特色。贯穿健康细胞建设全过程，打造“一细胞一特色”、提炼“一行业一品牌”健康示范单位。宜

昌市绿萝路小学以“屈原文化”为主题，以静态的校园九景、动态的课程活动将健康知识与屈原精神根植绿萝土壤，开发激光射击等3项体育课程，带领求索少年们解锁“健康密码”。船柴社区以“党建+健康”模式，打造出集党史文化、三线文化（无私奉献、团结协作、勇于创新）、百姓传声筒等为一体的健康教育基地。健康公交专线，以27路公交线为试点，按照“车车有健康、辆辆皆不同”的思路，打造健康公交特色品牌。安琪集团始终履行社会健康责任，营养健康科普馆常年免费开放，成为市民健康打卡点。

3.示范引领，提质增效。一是骨干带动，技术支持。定期对街道卫生专干、社区网格员、创建单位开展健康教育培训，组织工作骨干到省市级健康示范单位观摩学习，全方位培养健康工作能手。制定事前指导、事中指导、验收指导和单位自评、街道初评、县区级验收的“3+3”创建模式。二是试点先行，有序推进。选取交通、水利、教育、税务等几类基础条件好的部门为突破口，先行先试创建健康示范单位。挖掘特色典型经验，纳入年度经典案例。

（三）坚持创新激发成长活力

1.聚焦养老热点难点。一是针对养老与医疗资源“背靠背”、“一人失能、全家失衡”等问题，持续深化“医中办养、养中办医、医养融合、医养签约”为特色的“宜昌模式”，扎实推进安宁疗护国家试点工作，全市医养结合机构89家、床位11338

张，获湖北省老年友善医疗机构命名 139 家，全国示范性老年友好型社区 3 个，枝江市获“全国医养结合示范县市”。二是为全市 80 岁以上老人建立“120 生命绿卡”，畅通院前急救通道，多家央媒集中报道，被市委主题教育办公室作为典型案例推介。

2.提升基层服务能力。持续完善社区医务室建设，创新打造“资源下沉、数字赋能、整合服务”的社区健康医疗场景，打造亲情式服务品牌，基本实现了“小病在社区、健康管理在社区、签约服务在社区、医养结合在社区、康复在社区”。全市建成并运行 108 个社区医务室，15 分钟便民社区卫生服务圈基本形成。

3.深耕厚植基层细胞。一是全市范围组织开展职业健康达人活动，3370 名劳动者积极参与职业健康达人评选活动，争做职业健康达人，提升企业职业健康氛围。二是创新基层治理模式，把健康促进作为推动乡村振兴的重要抓手，枝江市董市镇曹店村将家庭环境、家风民风、健康习惯、文明行为等纳入村民公约，开展“最美村民”“健康家庭”系列评比，被评为省级美丽乡村示范村，吸引众多在外的村民回村发展、市场主体选择来村投资创业，村域产业结构进一步优化升级，解决了周边 100 多名乡亲就业问题，村民收入大幅提升。三是组织开展全市健康家庭专场竞赛，覆盖全市千余家庭，充分发挥家庭在树立健康观念、传播健康知识、践行健康行为等方面的重要作

用，推动健康细胞建设在家庭落地生根，宜昌健康家庭代表队参加湖北省级决赛荣获亚军。

三、成效和经验

（一）健康中国微观基础进一步夯实。

突出制度创新，制定健康细胞的地方标准，结合地方特色优势，深入高位推进健康教育、健康管理。通过示范引领健康细胞创建工作，取得了不同程度的成效，健康细胞的覆盖面不断提升，形成全社会开展健康细胞建设、成果人人共享的良好风尚。截至 2023 年底，全市共创建健康细胞 16487 个，其中健康学校、健康社区覆盖率已达 100%。

（二）健康服务基本内涵进一步丰富。

一是提升基层医疗能力。累计建设胸痛救治单元 92 家，心律失常防治单元 64 家、卒中防治站 96 家、咳喘单元 63 家；宜昌市毕业在岗大学生村医 1118 人，基本实现“一村一名大学生村医”目标。二是拓展智慧便民服务场景。创新打造“宜健通”小程序、“先看病后付费”信用就医、电子处方流转、县域医共体信息平台等特色便民服务，为患者提供便捷高效的健康管理和医疗信息服务。三是优化患者就医感受。以患者为中心，打造多学科诊疗门诊、推行互联网+护理服务、合理用药咨询门诊等优质医疗护理服务新模式。四是深化检查检验结果互认。建设检查检验结果互认信息平台，大幅减少群众就医负担。五是智慧医疗服务加速赋能。区域医疗健康信息互联互通标准化

成熟度达到四级甲等。全市卫生健康信息化发展总指数排名全国 TOP50 地级城市第 22 位、居全省前列。

（三）健康治理目标水平进一步提升。

城乡人居环境明显改善，常见健康危险因素得到有效控制，居民健康水平持续提升。主要健康相关指标位居全国全省前列，每万人口拥有公共卫生人员数已达 13.03，每千人拥有社会体育指导员人数已达 4.2，经常参加体育锻炼人口比例已达 50.16%，人均预期寿命已达 80.84 岁，全市居民健康素养已达 36.98%。

广东省：“五位一体”创新打造 城市社区戒烟服务体系

一、工作背景

深圳着力构建国际一流的整合型优质高效医疗服务体系。2022年7月，深圳市探索建立“五位一体”社区戒烟综合干预工作机制，通过开展社区宣传动员、社康中心提供规范戒烟服务、与戒烟门诊建立双向转诊等，打造基于生态学的城市戒烟服务体系，经过2年多的努力，阶段性成效显著，为全国探索在基层医疗机构规范戒烟服务提供了经验。

二、主要做法

（一）五位一体，组建社区戒烟综合干预服务网络。

深圳市控烟办组织香港大学深圳医院戒烟门诊（广东省戒烟门诊示范基地）专家协助市慢病中心，在充分调研的基础上，制定并印发《深圳市社区戒烟综合干预项目试点工作方案》，组建市控烟办-市区慢性病防治机构-各试点社康中心-港大深圳医院戒烟门诊-社区控烟志愿者“五位一体”的社区戒烟综合干预项目工作网络。建立培训、督导和评估工作制度，通过线上、线下相结合的形式实现动态管理，及时发现问题、解决问题，高标准推进落实试点工作。

（二）“软硬兼施”，赋能社康规范开展戒烟服务。

针对社康中心缺乏一氧化碳检测仪等硬件设备、家庭医生

团队戒烟服务软实力不足等问题，通过无烟环境布置、配备呼出气一氧化碳检测仪、肺功能检测仪等设备设施、开发社康诊疗系统戒烟模块、举办系统培训班等，全面提升社康中心戒烟服务能力。组建了工作微信群，通过群内咨询交流、电话和现场指导等多种方式，及时提供技术指导。社康中心设置标准化戒烟干预室，配备受过专业培训，掌握戒烟技能的社康医生，张贴戒烟宣传海报，摆放戒烟心愿树（墙），促进吸烟者提升戒烟意愿。

根据简短戒烟干预服务流程，开发社康门诊系统戒烟服务模块，强制性落实 15 岁及以上人群门诊首诊询问吸烟史制度，对首诊或间隔 3 个月以上复诊患者必须完成吸烟史问询，针对吸烟者开展简短戒烟干预服务和个性化的健康教育，打印健康教育处方，协助有戒烟意愿的吸烟者制定戒烟计划，定期随访，提高依从性。

（三）同伴教育，提升戒烟意愿和戒烟成功率。

开展同伴教育，利用日常社区健康讲座，邀请正在戒烟和成功戒烟者现身说法分享戒烟故事，动员吸烟者戒烟。招募成功戒烟者担任“控烟志愿者领袖”，组成“1+1+N”（1 名医护人员+1 名控烟志愿者领袖+N 名吸烟者）戒烟同伴互助团队，通过戒烟者分享心得体会、鼓励和督促吸烟者尽快戒烟，坚定其戒烟意愿，促进戒烟行动并增强戒烟信心，大大提高了戒烟成功率。

（四）社会共治，营造社区健康无烟氛围。

将控烟宣传融入文明城市、卫生城市建设等日常工作中，推动社康中心与所在社区党群服务中心、街道控烟志愿者大队、社区公共卫生委员会建立联动机制，社区社工、义工和控烟志愿者协助社康中心开展控烟宣传、义诊咨询、无烟家庭创建等活动，社康中心为无烟社区、无烟单位、无烟主题公园建设等提供技术指导和戒烟服务。逐步健全控烟基层治理机制，实现共建共治共享的基层控烟治理新格局。

三、推进成效

（一）吸烟者的戒烟成功率得到了极大地提升。

试点社康共招募 492 名有意愿在 1 个月内戒烟的社区吸烟居民，分为干预组和对照组，其中干预组 236 名，对照组 256 名。干预组吸烟居民由社康医生开展戒烟行为干预（3+1 戒烟服务）。此外，市慢病防治中心工作人员分别在干预组和对照组研究对象入组后的第 1 个月、第 3 个月、第 6 个月和第 12 个月开展评估。结果表明，干预组的尝试戒烟率、时点戒烟率和持续戒烟率均明显高于对照组。在 12 个月评估时发现，干预组的尝试戒烟率为 62.7%，时点戒烟率为 21.6%，持续戒烟率为 13.6%；对照组的尝试戒烟率为 54.7%，时点戒烟率为 13.3%，持续戒烟率为 2.7%。由此可见，对吸烟者开展规范的戒烟服务能够大幅度提高吸烟者戒烟成功率。

（二）吸烟者戒烟意愿有了明显改善。

在社区工作人员和街道控烟志愿者的协助下，干预组所在的社区举办了多场线上+线下宣传活动，如戒烟义诊咨询、戒烟健康教育讲座、控烟知识竞赛等活动以及通过社区宣传栏、海报等进行宣传，在社区积极营造无烟氛围。

通过对干预组社区 3004 名吸烟居民的基线调查和活动后的对照评估，结果显示，干预组吸烟者的尝试戒烟率、1 个月戒烟意愿、戒烟率以及烟草危害知识知晓水平相较于基线结果均有所上升，相关指标均明显高于对照组。开展社区控烟宣传，社康服务机构创建支持性环境，并提供规范的戒烟服务，对提升吸烟者戒烟意愿能够产生积极的影响。

（三）首诊询问吸烟史制度得到了有效推广。

为进一步完善深圳市戒烟服务体系，为吸烟民众提供可及的戒烟干预服务，落实医疗机构应当提供简短戒烟干预服务的政策要求，规范服务流程。深圳市在“深圳市社区健康服务信息系统”中开发并启用了简短戒烟干预模块。2022 年 5 月在全市 835 个社区健康服务机构上线使用，截止到 2024 年 9 月，通过社康就诊时接受简短戒烟干预服务的吸烟者已超过 80000 人次。在接受简短戒烟干预服务的吸烟者中，45000 多名吸烟者有戒烟意愿，占比达 56.3%。

四、经验启示

一是全面无烟法律的有效实施有利于提升吸烟者戒烟意愿。《深圳经济特区控制吸烟条例》为全市营造了良好的无烟氛围，

同时规定了医疗卫生机构应当按照规定开展戒烟医疗服务，为吸烟者提供戒烟咨询和指导，这也为促使吸烟者尽快戒烟提供了支持性环境。二是**戒烟模块的创新开发有利于提升基层医疗机构戒烟服务普及率**。基于基层医疗机构诊疗系统开发戒烟服务模块，通过信息化赋能全科医生，强制性落实 15 岁及以上人群门诊首诊询问吸烟史制度，为戒烟者提供戒烟干预和个性化的健康教育，有助于在基层医疗机构推广普及戒烟服务，并确保其规范化和同质化。三是**相关政策的有力支持有利于提升吸烟者戒烟成功率**。中医药戒烟服务可以有效提升戒烟成功率，截至 2024 年各基层医疗机构已经普及了中医药服务。

重点人群篇

河北省：关注学生健康 挺起中华脊梁 着力构建中小學生脊柱側弯防控体系

一、工作背景

儿童健康事关家庭幸福和民族未来。习近平总书记高度重视儿童健康促进工作，多次作出重要指示批示，为做好工作指明了努力方向、提供了根本遵循。近年来，随着日用电子产品广泛普及，以及学业负担较重、生活学习习惯不当等原因，导致以脊柱侧弯为主的儿童青少年脊柱健康问题十分严峻，呈发病率高、隐匿性强、危害性大等特点，严重影响了青少年儿童健康成长，成为继近视、肥胖之后影响儿童青少年健康的第三大“杀手”。

为全面贯彻落实党的二十大精神，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 习近平总书记关于健康中国的重要论述，持续提升基层医疗卫生服务能力，大力普及健康知识，全力保障儿童青少年脊柱健康，河北省中医药管理局、卫生健康委同有关部门，以石家庄市为试点，积极开展中小學生脊柱侧弯防控工作，累计完成 300 余万中小學生的脊柱侧弯专项筛查，并对 5 万余名确诊学生进行早期干预，有效减轻了确诊学生身心负担和家庭、社会负担。2023 年以来，省政府连续两年将中小學生脊柱侧弯防控工作列入民生工程，形成“全员覆盖、学段衔接、康教结合”的防控格局，全力保障中小學生脊

柱健康。

二、主要做法

（一）加强组织保障。由河北省政府办公厅下发中小學生脊柱側彎防控工作方案，明确了“早发现、早诊断、早干预、早治疗”工作原则和“应筛尽筛、覆盖城乡”的工作任务。拨付专项经费保障防控工作开展。依托河北省中医院成立了“省青少年脊柱侧弯防控中心”，在全省建立了636个筛查机构和312个防控机构，所有中小学设立了脊柱健康宣教站点，建立起覆盖全省的中小學生脊柱側彎防控体系。同时，强化督导评估，实行月通报、季调度、半年考核、年底排名，确保防控工作有力有序开展。

（二）统一技术标准。成立了省中医药学会青少年足脊康复专委会，邀请省内外相关学科知名专家组建了防控专家智库，深入挖掘中医药宝贵资源，结合多年临床实践、科研数据，制定了统一的儿童青少年脊柱侧弯筛查、防控技术指南和质控标准，为全省规范化开展防控工作提供了标准依据。同时，采取集中授课、临床观摩、操作实训等线上线下相结合的形式，每年对筛查、防控机构的学员进行轮训，确保筛查、诊疗、干预工作的规范化、同质化。

（三）增强信息管理。建立了青少年脊柱侧弯监测互联互通平台和中小學生脊柱健康电子档案库，能够实时掌握监测筛查人次、发病比率、年龄结构、复查比率、干预情况等信息，

利用数字化、智能化手段，初步实现防控工作全流程管理。针对筛查工作耗费医疗资源大、基层专业医务人员缺乏等问题，制定标准化检查流程，进一步提炼形成标准化程序，研发并统一为筛查机构配备了集成筛查设备。将筛查设备与互联互通平台相连接，在完成规范筛查的同时，家长可通过微信小程序实时接收到筛查结果，有效提高了筛查效率、提升干预率，利用数字化、智能化手段，初步实现防控工作全流程管理。

（四）强化科学干预。充分发挥中医药特色优势，对筛查异常的学生实行分类分级干预。创编了脊柱健康促进操“龙脊导引操”在中小学校园广泛推广，起到预防和辅助治疗的作用。对于确诊学生，创新性采取以中医正骨为主、结合运动康复、力学呼吸康复训练三位一体综合疗法，运用手法综合调整脊柱、骨盆、髋关节、膝关节及踝关节，精准调整脊柱的错位和侧弯，恢复正常的生理曲度。相较于手术或器械矫正，具有非侵入性、无副作用、个性化治疗等特点，更易被患儿接受，而且疗效确切、优势显著。同时，研发了以预防为主的护脊用品、食药同源食疗品，多管齐下提升干预效果。

（五）注重科普宣教。积极开展了脊柱侧弯科普进校园、健康直播课堂、“开学健康公开课”“小手拉大手”等多项活动，用客观的数据、科学的道理、鲜活的案例和通俗的语言进行宣传，切实让学生及家长了解脊柱侧弯的危害，进一步提高筛查防控的参与度。同时，联合省红十字会、省妇联设立了“青

少儿脊柱侧弯困难家庭早期救治”行动计划，号召社会捐助爱心基金 50 万元，符合条件的家庭可获得累计 4000 元救助资金。通过公益项目，促进社会关注青少年健康成长的广泛参与，初步形成“政府主导、部门协同、专业支持、家庭践行、社会参与”的综合防控工作机制。

（六）积极争取试点。会同省教育厅、省体育局等部门积极申报儿童青少年脊柱侧弯中医药干预试点。2024 年 7 月，河北省被国家中医药管理局、国家卫生健康委、国家疾控局、教育部、国家体育总局部门确定为儿童青少年脊柱侧弯中医药干预试点，通过先行先试，创新体制机制、完善政策措施、注重经验总结，形成可复制可推广可参考的改革经验，为全国提供示范。

三、成效和经验

2023 年共完成筛查 1172 万人，确诊 36 万人，占 3.1%；2024 年 1 月至 9 月，完成筛查 1164 万人，确诊 24 万人，占 2.2%。截至 2024 年 11 月，各防控机构对 30 万名确诊学生进行了个性化的中西医结合干预治疗，脊柱侧弯曲度恢复到 10 度以内的达到 98%。《中医正骨手法对提高支具治疗青少年特发性脊柱侧弯的临床疗效研究》等多项科研课题获批立项，研究的青少年护脊椅、颈椎反弓矫正器取得专利。受中华中医药学会委托，与中国中医科学院广安门医院共同制定了《青少年特发性脊柱侧凸治未病干预指南》，形成团体标准。

体会：做好这项工作必须坚持政府主导、部门协同，凝聚工作推进合力；必须坚持统一标准规范，提升筛查精准度、诊疗有效性；必须坚持中医治未病理念，培树青少年健康素养，未病先防、既病防变；必须坚持氛围营造，充分调动各方积极性。

黑龙江省：创新“1+2”模式 推动老年健康促进行动开展

一、工作背景

近年来，牡丹江市以实现健康老龄化为目标，不断强化政府为老服务功能，充分发挥社会组织、企业和机构作用，创新“1+2”工作模式，形成个人、家庭、社会、政府共同参与的老年健康促进工作格局，织密筑牢健康服务体系，牡丹江市中医医院、社会福利院等7家单位荣获全国“敬老文明号”荣誉称号，东安区学府社区和林口县镇北村等7个社区（村）获评“全国示范性老年友好型社区”。

二、主要做法

（一）一体系 + 两扩面，筑牢老年健康促进行动开展之基。

一是健全老年健康目标考核体系。将老年健康重点工作列入市委、市政府年度考核目标，逐年加大对市直属医疗机构和县（市、区）老年健康重点工作考核权重。近三年来，医养结合服务率、老年医学科建设、老年友善医疗机构创建数量等7项老年健康指标列入考核项目，为提升老龄健康工作质效提供了有效保障。

二是扩大涉老医疗服务覆盖面。印发相关文件，改善老年患者就医体验。先后制发《牡丹江市卫生健康系统切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》《关于进一步加强全市老年医学科建设工作的通知》等文件。全市二级以上医疗机构全部建

立了老年人就医绿色通道，26家二级公立综合医疗机构设置老年医学科，设置比例达到92.86%。三是扩大医养结合覆盖面。在基层医疗卫生机构与全市160余家养老机构完成签约服务的基础上，发挥三甲医院学科、专业、人才、技术等资源优势，开展“助医养老进机构”活动。全市10家三甲医院与市区60余家养老机构建立对接关系，每月深入养老机构提供医疗服务。针对有就诊需求患者，由家庭医生团队联系相关医疗机构提供转诊、挂号、检查、住院、出院一站式服务。2024年以来，共深入养老机构416次，提供各类医疗服务7300余次。

（二）一签约+两网络，赋能老年健康促进行动发展动力。

一是推进家庭医生签约服务。为老年人提供个性化的健康管理服务，将家庭医生签约服务、基本公共卫生服务项目和老年惠民体检套餐有机结合，实现老年人健康服务“检健贯通”，全市所有医疗机构在老年人基础服务包等11个类型基础上，制定了个性化服务包。推出“65周岁及以上老年人惠民健康体检120元套餐”，包括心脏彩超、甲状腺及颈部淋巴结彩超、肺部CT和骨密度测定四个项目。截至2024年11月中旬，有25.38万名老年人签订了基础服务包或个性化服务包，完成体检10136人次，套餐核减费用440余万元。**二是推行“互联网+护理”服务。**加强家庭医生签约服务内涵建设，深化服务内容，对85周岁以上及半失能、失能等老年人实施“双百管理”，即100%签约、100%履约服务，制发《关于推进落实“互联网+护理服务”

试点工作相关要求的通知》，确定市第一医院等 4 家三甲医院和 6 县（市）人民医院共 10 家单位作为试点单位，实现市（县）全覆盖。截至 2024 年 11 月中旬，已完成订单 500 余单，取得良好社会反响。**三是推行 5G+区域健康管理新模式。**启动“5G+区域健康管理”国家级试点项目，依托牡丹江市第一人民医院 5G+区域健康管理平台，对老年人实行慢病全程闭环管理。慢病管理平台对老年患者开放，通过智能穿戴设备与自我健康信息的输入等多种途径，在医生实时监控进行健康指导的同时，满足患者全方位参与自我健康管理的需求。2024 年以来，累计使用智能穿戴设备 8210 人次。

（三）一阵地+两品牌，确保老年健康促进行动宣教效果。

一是打造老年健康促进主阵地。结合“老年健康宣传周”“敬老月”等主题，开展各类文艺汇演和比赛，慰问等活动百余场。每年依托健身操协会、武术协会、门球协会等以老年人为主的社会体育组织开展各类健身活动，并举办大型群众文体赛事，丰富老年人的业余生活，增进老年人群健康。不断壮大社会体育指导员队伍，截至 2024 年 11 月中旬全市有社会体育指导员 5000 余人，其中，60 岁以上的老年人占比达到 75%以上。**二是打造新媒体老年健康教育品牌。**与市融媒体中心联合市十家医疗机构精心打造全媒体《卫健时间》电视栏目。针对老年人喜欢听广播的习惯，在广播电台开设《寻医问药》栏目，将老年健康作为重点内容，从就诊指南、名医推介、健康科普、慢性

病防控、医疗新技术应用等方面为老年人提供方便快捷的医疗资讯服务。三是打造“老年健康大讲堂”老年健康教育品牌。自2022年起，结合老年人疫情防控及疫苗接种、防网络电信诈骗、防假医假药诈骗、急诊急救、法律维权等热点内容，邀请公安、司法、卫生相关领域专家，为老年人开展健康科普教育，取得良好社会效果。

三、推进成效

（一）老年健康服务体系不断完善。通过健全老年健康目标考核体系，明确老年健康工作的重点和方向，提高各级医疗机构对老年健康工作的重视程度。扩大涉老医疗服务覆盖面，使老年人就医更加便捷、舒适。扩大医养结合覆盖面，实现医疗资源与养老资源的有效整合，为老年人提供更加全面、优质的养老服务。

（二）老年健康服务能力显著提升。推进家庭医生签约服务，为老年人提供个性化、连续性的医疗服务。推行“互联网+护理”服务，满足了特殊老年群体的护理需求。推行5G+区域健康管理新模式，实现老年人慢病全程闭环管理，提高老年健康管理效率和质量。

（三）老年健康宣传教育成效显著。打造老年健康促进主阵地，利用牡丹江市老年人丰富多彩的文体活动，增强老年人健康意识和自我保健能力。打造新媒体老年健康教育品牌，通过电视栏目和广播栏目为老年人提供医疗资讯服务，拓宽老年

健康宣传教育的渠道。打造“老年健康大讲堂”老年健康教育品牌，邀请专家开展健康科普教育，增强老年人健康素养和防范意识。

四、经验启示

（一）领导重视是关键。各级领导应深刻认识老龄工作的重要性 and 紧迫性，主动承担领导责任。成立专门工作领导小组能够有效整合资源、协调各方力量。将老龄工作纳入政府重要议事日程和年度工作重点，明确目标任务和时间节点，加强对工作的监督和考核，确保各项任务落到实处，为老龄事业的蓬勃发展提供坚实的组织保障。

（二）体系建设是基础。建立健全老年健康服务体系和目标考核体系，可以有效整合医疗、养老、康复等多方面优势资源，构建全方位、多层次的老年健康服务网络。完善老年健康服务设施，提高服务的可及性和便利性。同时，加强目标考核体系建设，明确各部门职责和工作标准，通过量化考核指标，对工作成效进行科学评估，确保各项工作任务高质量完成，为老龄工作的稳步推进奠定坚实基础。

（三）创新服务是动力。不断创新老年健康服务模式，是推动老龄工作持续发展的强大动力源泉。积极推进家庭医生签约服务，根据老年人的健康状况和需求，提供个性化的医疗服务方案。探索“互联网+护理”服务模式，利用现代信息技术，实现老年人居家护理的便捷化。推广5G+区域健康管理新模式，

借助先进的通信技术，对老年人的健康状况进行实时监测和管理，实现健康管理的智能化，为老龄工作注入新的活力。

（四）宣传教育是保障。加强老年健康宣传教育，是增强老年人健康意识和自我保健能力的重要保障。打造老年健康宣传教育主阵地，如社区活动中心、老年大学等，开展形式多样的健康知识讲座和培训活动。利用新媒体平台打造老年健康教育品牌，通过短视频、公众号等形式，传播老年健康知识。开展“老年健康大讲堂”等活动，邀请专家学者为老年人讲解健康知识和养生方法，营造全社会关心关爱老年人健康的良好氛围。

浙江省：打造“e床养老”模式 全力构建“家院一体”康养服务圈

一、工作背景

杭州市比全国平均水平提前 11 年进入老龄化社会，截至 2023 年底，全市户籍老年人口 216.35 万，占总人口的 25.13%，80 岁以上老年人口 29.89 万，占老年人口的 13.82%。为有效化解老旧城区养老机构一床难求、养老组织没有目标受众、家庭缺乏专业服务支持等养老难题，自 2019 年起，杭州市开展家庭养老床位建设，打破传统养老服务场域限制，将专业的养老机构床位“搬进”老年人家里，并通过数智赋能家庭养老床位场景，打造“e床养老”医康养融合服务模式，大大提升养老服务便利化水平，受到广大老年人的欢迎和好评。

二、主要做法

（一）立足“四个创新”，满足精准服务需求

一是建床对象创新。突破了以往只针对困难老年人的做法，将年满 60 周岁且能力评估达到中、重度失能或 80 周岁及以上的老年人确定为建床对象，服务对象更加广泛，体现了普惠性的原则。

二是服务机构创新。将医养结合、专业服务的理念贯穿到家庭养老床位建设全过程，要求建立家庭养老床位的机构必须是开展养老服务的医养结合机构，与周边医疗机构签约合作的

养老机构、示范型居家养老服务中心。

三是服务标准创新。实行家庭适老化改造、智能设备安装、辅助器具配置和上门服务“四位一体”。参照养老机构的服务标准，实行24小时动态管理和远程监护，每月累计上门服务时长不少于30小时，每2周医护人员至少上门服务1次。

四是补助方式创新。实行老年人付费和政府适当补助相结合，依据服务合同并按照实际支付费用的50%给予护理补贴，为真正有需要的老年人建立家庭养老床位。

（二）依托“四化赋能”，提升专业服务能力

一是床位申请“亲民化”。实施政策找人，依托“互联网+养老”平台，主动筛选出目标老年群体。实行便捷服务，社区办理建床申请，方便老年人在家门口就能完成申请。实现后台结算，无需老年人收集凭证，免除“跑去报销”的麻烦。

二是床位使用“人性化”。优化环境设施，对老年人家庭进行必要的环境设施适老化改造，安装离床感应、体征监测、紧急呼叫等基本智能设备，更加符合老年人起居行动需求。强化入户服务，结合老年人的不同需求，提供6大类20小项上门服务。

三是床位补助“温度化”。给予每张床位3000元的一次性建设补助和每人每月最高不超过600元的护理补助，有效降低老年人生活照料成本，减轻家庭经济负担，同时推行补助互通，老年人可以直接用养老服务电子津贴“重阳分”余额抵扣建床

后上门服务费用。

四是床位管理“智慧化”。建立了多种算法模型，运用数字化、智能化技术手段，强化老年人居家风险防范能力。推出健康日报等增值服务，推行动态监管，避免了上门服务“遗漏服务”和“突击上门”。同时配合老年人及家属手机端发布的星级评价和服务评论，能够第一时间掌握服务质量成效。

（三）打造“四个场景”，擦亮“幸福颐养”底色

一是迭代升级服务场景。打造“建床一件事”服务场景，以“建床无缝对接、医养服务融合、床位有序转换”为目标，进一步健全完善“家庭床位”信息数据共享互通。按照“人床匹配”要求，家庭养老床位服务机构通过标准化接口，将建床和服务数据归集到市级平台，加强流程闭环管理，确保服务记录完整、真实、连续。

二是简化建床申请场景。全市老年人或家属可统一在“浙里办”服务端“杭向颐养—建家床”应用模块进行申请，市级管理平台依托一体化智能化数据平台，自动匹配老年人身份信息、老年人能力评估结果、家庭床位可享政策等信息后，形成“建床指导清单”。

三是强化医养融合场景。促进家庭养老床位服务人员与老年人家庭签约医生间的信息互通共享，鼓励家庭养老床位服务机构就近与社区卫生服务机构或有资质的医疗服务机构合作建立“服务联合体”，以购买服务的形式，由专业医疗工作人员

提供个性化居家医疗护理服务项目。

四是探索床位转介场景。深化床位互转，建立家庭养老床位和家庭病床、养老机构床位的互转渠道，老人能力评估结果实行互认，推动老年人档案在医、康、养、护服务中的连续记录，实现“床随人走”，服务无感无缝衔接。在拱墅区试点开展“家社院”养老融合服务，通过提供整合性、一站式照护服务，畅通双向转介渠道，打破医养床位转介壁垒，为老人居家养老、机构养老、医疗照护提供全方位、高水准服务。

三、工作成效

家庭养老床位建设进一步打通了居家社区机构屏障，医养康养实现有效融合，通过线上收集各类场景数据，分析可能场景事件，线下及时作出安全处置，有效建立从家庭到社区到机构的全方位、全周期的服务，大幅提升了老年人的获得感和幸福感。

（一）“原居安养”服务圈进一步扩大。自2019年以来，杭州市从在上城区、西湖区开展家庭养老床位试点并建床350余张，到2024年10月累计建床6800余张，总量增长19倍，区、县（市）覆盖率100%，相当于60家中等规模养老院，有效满足了老人“养老不离家”的意愿，推动了养老机构专业服务向居家延伸，医养资源向末端移动。

（二）康养服务精准度进一步提升。自家庭养老床位建设以来，已有绿城康养、华数科技、中大金石、在水一方等约50

家康养企业和机构参与，为服务对象家庭量身打造家庭版“虚拟养老院”，累计安装智能化设备 1.8 万件，适老化设备 1.2 万件，为老人提供专业护理、远程监测等个性化、精细化服务。

（三）养老服务美誉度进一步提升。杭州家庭养老床位建设先后入选全国居家和社区养老服务改革试点工作优秀案例和全省高质量发展建设共同富裕示范区最佳实践。2023 年该案例入选为健康浙江行动示范样板，2024 年入选第四届长三角卫生健康治理最佳实践案例评选优秀案例奖。基于家庭养老床位建设等一系列配套举措，杭州还被列入 2022 年全国居家和社区基本养老服务提升行动项目城市，养老服务体系建设获国务院督查激励表彰，养老服务质量满意度在《2021 年全国公共服务质量监测情况通报》中位列副省级城市首位。

浙江省：老龄化背景下的老年健康 重点联系城市探索与实践

一、工作背景

（一）基本现状

截至 2023 年底，温州 60 岁以上户籍老人 180.3 万人，占温州总人口 22.03%，总量居全省第二。随着人口老龄化加速发展，老年健康服务需求出现“井喷”并成为社会关注焦点。

（二）存在问题

老年人普遍存在“一体多病”“多重用药”“就医困难”等现象，其健康需求与现行医疗模式不匹配，安宁疗护与老年医学作为新兴学科，面临医保、科技及人才等政策瓶颈。同时，社会对老年健康重要性认识不足，且可借鉴的成熟模式稀缺，缺乏统一的服务、工作及评价标准，整体标准化水平偏低，亟需改进与提升。

（三）工作基础

近年来，温州依托医养结合与安宁疗护两个国家级试点，在老年健康服务政策体系、工作机制等方面探路先行，推出一系列引领性、标志性改革举措，打造了一批具有鲜明辨识度的重大成果。2023 年底，温州获批成为老年健康重点联系城市，探索建立适应老年人群健康需求的服务体系，提升老年健康服务质量和效率，为全国提供可借鉴、可复制的经验。2024 年 10

月，全市医养结合机构增至 48 家、安宁疗护机构 143 家，老年友善医疗机构 292 家，二级以上公立综合性医院老年医学科设置率 100%，8 个县（市、区）和 28 个老年健康单元成为市级老年健康重点培育点，建成 2 个“省级安宁疗护标准化病区”，瓯海区创成全国医养结合示范区，瑞安市打造“医中设养”新模式。

二、主要做法与成效

（一）革新制度框架，夯实全面创新基础。

聚焦“市县协同、部门合力、社会参与”的工作格局，市政府出台总体建设方案，推进老年健康“服务、人才、标准、科技、产业、政策、医养结合”等 7 大建设任务和“10+20+X”重大项目清单。一是工作机制逐步健全。市级层面建立专项推进和部门联系机制，市卫生健康委协同 15 个相关部门共同推进，为高质量开展老年健康工作注入强有力支撑。二是工作载体持续拓展。积极搭建医研联动平台，与瓯江实验室共建“温州市老年健康研究院”，推动阿尔茨海默病科研及成果转化。依托温州市第七人民医院和温州康宁医院试点成立“温州市安宁疗护心理关爱中心”，为全市安宁疗护服务机构医务人员、患者及家属提供专业心理关怀与支持服务。联合温医大设立基层医疗卫生教学与实践基地 14 家，提升基层服务能力。三是工作力量有效加强。通过广泛推荐和严格遴选，成立由 200 余名专家学者组成的“温州市老年健康工作专家智库”。专家来自行政

管理、医疗、护理、康复、药学、健康管理、安宁疗护、信息化建设等多个领域，为高水平推进试点城市建设提供高质量智囊支撑。

（二）完善政策标准，提供强有力支持保障。

聚焦“有特色、可复制、可推广、可借鉴”的老年健康政策标准体系，坚持问题导向和需求导向，制定出台多项政策标准。一是**安宁疗护支撑政策更加完善**。市卫生健康委等多部门联合推出推动安宁疗护“20条新举措”，大幅提升医保床日付费标准，如市安宁疗护指导中心增至1000元以上，基层机构达660元以上；市财政支持“生命疗护师”培养计划，按照2万人给予经费补助。二是**医务人员激励机制更加有力**。制定完善针对老年健康服务领域医务人员的待遇激励机制与关爱体系，在绩效考核、职称晋升、科研立项、医坛新秀选拔等方面，对一线医务人员给予适当倾斜，如医坛新秀遴选中专设名额，科研立项新设“赛道”，安宁疗护课题申9成8。三是**老年健康工作标准体系更加全面**。依托“揭榜挂帅”形式，遴选多方力量参与标准制定，制定涵盖老年综合评估、多学科会诊、安宁疗护心理关爱、老年痴呆防治精品社区建设等一系列标准、指南、规范。同时，“哀伤辅导服务规范”地方标准成功立项。

（三）构建服务体系，全面提升服务能力。

聚焦老年人身体机能不断下降的群体特性，致力于打造集预防、治疗、康复、护理、照护、安宁疗护为一体的整合型老

年健康服务体系。一是**全力推进老年医疗资源扩容**。相继出台《关于建立完善老年健康服务体系的实施意见》《关于深入推进医养康养发展的实施意见》等政策文件，不断加大财政和政策支持力度，推进温州医科大学附属第一医院公园路院区老年精品医院建设，实现养老机构医疗服务全覆盖。二是**全力推进康复护理及安宁疗护服务提质增效**。推动增加老年康复护理床位，2024年全市拥有医疗机构康复护理床位9500张，建成5家护理院（中心）和12家县级医院安宁疗护病区，乡镇（街道）服务覆盖率超65%。三是**全力推进公办医养结合模式打造**。支持公立医疗卫生机构提供医养服务，重点指导瑞安市打通编办、民政等部门间政策壁垒，明确收费标准、票据体系、收入分配等核心事项，在高楼镇卫生院构建“医中设养”新模式，有效破解失能、失智老年人不宜居家或机构养老带来的现实困境。在此基础上于瑞安玉海、瓯海娄桥等社区卫生服务中心打造“2.0版”，力争在运行机制、服务模式等方面取得新突破。

（四）推进项目建设，着力积蓄发展后劲。

聚焦“10+20+X”重大项目清单，坚持“点上出彩、面上开花、以点带面”改革路径，全力打造多领域融合的老年健康综合性场景。一是**加速推进“温州市虚拟老年医院”平台建设**。围绕诊疗全流程，贯通电子健康档案、市级诊疗数据库、数字家医等信息平台，实现信息统一集成。制定老年医学综合评估标准（简化版），嵌入平台并构建综合评估专属模块，便于医

务人员诊间评估。推出老年人“床位预约系统”，实行全市“一张床”管理，在县域医共体（城市医联体）内部实现双向床位预约、双院区多学科联合门诊、上下转诊、诊后随访等功能，打造老年人就医看病连续医疗服务新模式。二是**将老年人认知和骨松筛查纳入政府民生实事**。建立筛查和检后管理机制，2024年度完成50万人认知、10万人骨质筛查，财政分别给予20元/例、90元/例补助。筛查发现可能存在认知障碍7.18万人、骨量减少及骨质疏松7.42万人，均结合风险等级分类给予健康处方并跟踪干预。市卫生健康委联合多部门出台专项方案，加强老年人骨质疏松综合防治和医疗救助等力度。三是**创新打造“老年友善”服务项目示范样板**。开展老年健康培育对象遴选，第一批确定8个县(市、区)和28家单位为重点培育对象，“以点带面”推进老年健康工作提质增效。推动温医大附一院等多家医院集中设置老年患者相关度最高的专科、专病门诊，建成老年多学科联合门诊专区提供“一站式”诊疗服务。建成505家智慧健康站和184个“智慧流动医院”，重点服务偏远山区留守老人和城市老年社区，遴选部分村居（社区）开展早期精细化认知筛查和认知干预项目，为老年人提供“家门口”健康服务。

（五）深化产业融合，大力发展银发经济。

聚焦“老年健康事业和产业协同发展”的新趋势和新要求，重点发挥温州市老年健康领域在医疗、科研、产业、旅游等方

面的先天优势。一是**大力发展老年健康新质生产力**。布局中国眼谷、中国基因药谷、瓯江实验室等重大科创平台，聚焦老年眼病和阿尔茨海默病等，推进基础研究、药物研发及成果转化，并推动涉老眼科高端医疗器械落地。二是**积极开展老年友好城市建设**。市民政局、市财政局出台高龄独居老年人适老化改造补助政策，对困难老人按实际改造投入额给予每户家庭最高5000元补助。鼓励社会力量参与中医膳食、中药饮品、健康食品等生产经营，鼓励引导永嘉教玩具产业开发推广老年益智玩具和游戏产品。三是**全力推动老年健康与文旅体等多跨协同**。加大老年健康产业与教育、文化、旅游、体育、家政等深度融合，举办活力老人投壶运动巡回赛、康玩大赛等大型老年活动，并指导永嘉县推出老年研学活动方案，为老年人提供“银龄追寻永嘉文化”“永嘉 SONG 文化之旅”等多条老年游学线路。

三、主要成果

该案例在提升老年健康服务水平方面取得了显著成果，多项工作获全国推广。其中，安宁疗护相关工作经验在第三批国家安宁疗护试点工作启动会上书面推广，探索实践“二十条”创新举措，吸引了杭州、福州、烟台等地市专程来温考察学习。高楼卫生院“医中设养”模式获得全国认可，在全省专题会议上进行经验介绍，累计接待全国50余家单位来访学习。瓯海区获批全国医养结合示范县（市、区）。

山东省：突出重点 统筹推进 打造青少年心理健康服务“山东模式”

一、基本情况

青少年时期是人生发展的第二个关键十年。随着我国经济社会快速发展，青少年心理行为问题发生率和精神障碍患病率逐渐上升，已成为关系国家和民族未来的重要公共卫生问题。据统计，山东省第四次精神障碍流行病学调查显示（2015年），全省6-11岁儿童及青少年心理行为问题检出率为11.1%。12-16岁青少年心理行为问题检出率为14.97%，其中女性检出率（18.29%）高于男性检出率（12.37%）。截至2024年8月底，山东省精神障碍信息系统在册严重精神障碍患者53.9万人，报告患病率5.31%，其中18岁以下占比1.49%。

山东省立足维护青少年心理健康，认真贯彻落实《健康中国行动—儿童青少年心理健康行动方案（2019-2022年）》，促进儿童青少年心理健康和全面素质发展，提前实现部分行动目标。截至2024年8月，全省88%的二级以上精神专科医院设立儿童青少年心理门诊，75%的儿童专科医院、46%的妇幼保健院开设精神（心理）门诊。2021年，联合省委宣传部、省委政法委等12部门联合印发《全面加强儿童青少年心理健康若干措施》，强化部门联动，携手构建儿童青少年心理健康“早预防、早监测、早预警、早干预”机制。

二、主要做法

（一）坚持政府主导，建立多部门协作工作机制。山东省卫生健康委高度重视青少年心理健康工作，2021年联合省委宣传部、省委政法委等12部门联合印发《全面加强儿童青少年心理健康若干措施》，提出十项具体举措，推动构建学校、社区、家庭、医疗机构联动的心理健康服务模式。2023年，山东作为国家青少年心理健康发展项目试点省份，结合工作实际，联合团省委印发《山东省青少年心理健康发展项目试点工作方案（2023—2025年）》，遴选了首批试点地区和单位，明确试点地区全部建立工作机制和5个80%的目标任务，并明确除首批国家级试点外，今年8月在全省逐步扩大试点范围。联合团省委召开项目启动会，共同推进青少年心理健康服务事业发展。试点市高度重视青少年心理健康建设，济南市委将青少年心理健康发展项目列为济南市改革攻坚和济南市全环境立德树人重点项目进行督办，淄博市卫生健康委印发《淄博市儿童青少年心理健康服务“四强化四提升”活动方案》等文件。各项目地区积极行动起来，建立了政府主导，卫生健康牵头，教育、共青团等多部门协作工作机制，协助联络校团委、教育支持青少年心理健康服务在校内的组织实施，以及“心理委员”开展同伴支持活动。章丘区成立了由分管副区长牵头，卫生健康、教育、共青团共同参与的领导小落实分工，责任到人，将工作落实落地、稳步推进。淄博市桓台县建立了由县卫生健康局牵头、

教育协助、学校为阵地、县妇幼保健院为实施主体、社会各部门积极参与配合的工作模式。

（二）加强专业队伍，提升青少年心理健康服务能力。省卫生健康委先后在项目地区遴选 40 所项目学校开展青少年心理健康活动，其中济南市章丘区第一中学、桓台县实验中学为国家级项目试点学校。先后遴选了 18 名师资参加国家为期 4 天培训，并全部通过国家课时考核、书面考核、现场考核以及视频考核。联合团省委举办青少年心理健康服务包第一期、第二期师资培训班，针对青少年心理健康服务包的相关理论授课和课程实操演练进行了系统培训，进一步提高心理行为问题的识别、筛查、处置能力，各项目地区共计 97 名试点学校的心理老师、妇幼保健机构从事心理健康医务人员通过了省级青少年心理健康服务包合格师资，进一步壮大了专业队伍。共青团组织通过 12355 青少年服务台开展教师员工、服务台人员心理健康技能培训，不断提升心理健康服务能力，项目市、县层层举办培训班，试点学校全面拓展服务包授课。

（三）坚持卫教融合，推进儿童青少年心理健康服务包落地实施。项目市、县（区）妇幼保健机构加强精神（心理）门诊建设和儿童青少年心理健康门诊及专家队伍建设，落实青少年行为问题和精神障碍的预防干预措施，建立学校、家庭与妇幼保健院等心理问题转诊机制，开展心理咨询服务进学校，形成心理辅导、咨询、治疗、转介的青少年心理服务体系。章丘

区已有一万余名初中、高中学生接受了青少年心理健康标准化课程的培训辅导。章丘四中同伴支持预实验心理委员共 58 人，通过班内心理健康宣讲、倾听同学心声并沟通交流、陪伴同学去心理辅导室、组织校内心理拓展活动、参加工作复盘会议等方式开展工作，活动覆盖高一级部 1400 余人。桓台县妇幼保健院与教育系统联合，每年开展面向在校中小学生的心理行为筛查，并与学校联合进行随访管理，探索建立区域心理保健服务网，各试点学校结合心理健康教育课、少年宫活动、思政课，或者专门增设课程，按照计划有序推广青少年心理健康服务包，共 4230 人参加活动。2023 年 10-11 月，清华大学团队和国家卫生健康委妇幼中心领导先后莅临调研给予指导。

（四）坚持创新推进，着力加强青少年心理健康服务。一是借力发展。山东大学与章丘区教体局、章丘区妇幼保健院联合成立“山东大学一章丘区教育和体育局学生数字健康实验室”，在国家青少年心理健康试点项目的基础上进行了积极探索。依托山东大学的科研成果和科研教学力量，结合章丘教体局五育并举五育融合的教学管理政策和经验，发挥章丘区妇幼保健院对儿童青少年特色的医疗保健和心理健康服务优势，采用先进的数智化手段，构建起一套科学完善的“家校社医政”五位一体模式构架，通过数字心理技术手段，精准提供心理健康服务，及时发现、解决学生心理问题，全面提升章丘区青少年心理健康水平。2024 年，桓台县妇幼保健院与山东大学附属精神卫生

中心签约医联体，并挂牌成立山东省儿童心理健康指导中心合作单位，进一步促进了心理专科整体建设，闭环了心理健康服务全链条。同时与国家妇幼健康中心联合开展“关爱青少年健康营地”，截至8月全县开展“护航青春”健康教育巡讲155场，参训42665人次，学校覆盖率100%。**二是服务下沉。**依托青少年心理健康发展项目，项目地区积极拓展青少年心理健康试点项目延伸服务，在各中小学开展学生查体工作，采取“筛管治”的模式，对查体过程中发现的影响青少年身心发育的异常情况进行追访治疗。桓台县每年拨付专项经费达100万元，用于购置青少年健康查体车等相关专业设备，定期开展全县在园幼儿心理筛查工作，每年筛查率在98%以上。**三是凝聚合力。**山东省组建了心理健康服务专家指导组，成立心理健康服务团队，设置心理委员，在全省范围内逐步建立起市、县、乡三级“三专”服务模式。设立省、市、县三级心理援助热线，省级热线已接入“12355”青少年服务台。2024年以来，全省热线共服务16984人次。同时，依托项目，加强青少年心理门诊建设，鼓励精神专科医院、儿童专科医院、妇幼保健院开设心理健康门诊，全省80%以上的二级以上精神专科医院设立儿童青少年心理门诊，30%以上的儿童医院、妇幼保健院开设了精神（心理）门诊。**四是健康宣教。**借助青少年心理健康服务包，组建青少年健康教育讲师团，开展线上线下等多形式的健康教育巡讲。依托共青团12355青少年服务台等活动阵地，在校内

外积极开展青少年心理健康宣传活动，促进青少年参与和利用心理健康服务。2024年10月，国家卫生健康委领导和联合国儿童基金会相关人员对山东省项目地区试点学校进行采访、制作视频故事，提升社会各界对青少年心理健康促进与服务工作的认识，从而进一步推动项目发展，让更多的青少年获得支持，健康快乐成长。

三、工作成效与经验

（一）工作成效

2024年，青少年心理健康项目在山东省取得了显著成效。采用先进的数智化手段，构建起一套科学完善的“家校社医政”五位一体模式构架，通过数字心理技术手段，精准提供心理健康服务，及时发现、解决学生心理问题。同时依托青少年心理健康发展项目，项目地区积极拓展青少年心理健康试点项目延伸服务，在各中小学开展学生查体工作，采取“筛管治”的模式，对查体过程中发现的影响青少年身心发育的异常情况进行追访治疗，通过系列举措的持续开展，进一步提升了青少年心理健康整体水平。

（二）工作经验

一是多级联动。省级项目管理机构的明确与各级机构的紧密合作，为项目的顺利推进提供了保障。二是专业培训。国家级与省级师资的交叉培训，提升了服务人员的专业水平，确保了服务质量。三是医校融合。通过医院与学校的合作，形成了

“预防为主、筛、管、治”的服务模式，提高了心理健康服务的可及性和有效性。四是多元发展。除服务包外，试点地区还积极拓展心理健康服务渠道，如设立心理门诊、开展兴趣小组等，丰富了青少年的心理健康支持体系。

山东省：创新实施“365”行动 探索儿童青少年近视防控“济宁路径”

一、工作背景

加强儿童青少年近视防控，促进儿童青少年视力健康是中央关心、群众关切、社会关注的“光明工程”。2018年8月，习近平总书记对儿童青少年近视防控工作作出重要批示，指出“全社会都要行动起来，共同呵护好孩子的眼睛，让他们拥有一个光明的未来”，将我国儿童青少年视力健康问题视为关系国家和民族未来的大问题予以高度重视。当前，儿童青少年近视呈现高发病率、低龄化的特点，已成为备受社会关注的公共卫生问题，随着电子产品的普及和现代生活方式的改变，儿童青少年近视问题日益凸显，近视防控工作面临的形势更加严峻。为切实发挥全国儿童青少年近视防控试验区先行示范作用，近年来，济宁市深入贯彻落实习近平总书记关于儿童青少年近视防控系列重要指示精神，坚持预防为主、综合防控、常抓不懈、全员参与，创新实施近视防控“365”行动，带动近视矫正率“跑赢”近视率，构建儿童青少年视力健康生态圈。

二、主要做法

（一）实行三级管理制度，把工作责任扛起来。把近视防控工作作为守护民族未来的政治任务和使命担当，纳入市政府年度工作重点部署，市政府印发了《济宁市综合防控儿童青少

年近视实施方案》，成立由分管市长任组长的济宁市儿童青少年近视防控工作领导小组，压紧压实市、县、校三级责任。县（市、区）政府主要负责人亲自抓近视防控工作，市政府授权市教育局、卫生健康委与县（市、区）政府签订全面加强儿童青少年近视防控工作责任书，将儿童青少年近视防控工作、总体近视率纳入政府履行教育职责评价指标。对未实现年度学生近视防控工作目标或排在后位的县（市、区），由市政府授权市教育局、卫生健康委进行通报、约谈；对儿童青少年体质健康水平连续三年下降的县政府和学校予以问责。

（二）开展六大主题活动，把短板弱项补起来。一是抓好载体，强化教育。每年开展“六个一”主题活动，即：上好开学第一课视力健康课、召开一次主题班会、组织一次家长宣讲、开展一次校园宣传、进行一次国旗下讲话、合唱一首《光明的未来》等活动，将近视防控知识纳入课堂教学，融入校园文化和中小学生日常行为规范。二是以点带面，典型引路。建设了2个济宁市近视防控试点县和27所试点学校，形成一批可复制、可推广的近视防控经验，使科学的防控理念和做法覆盖到每一所学校。三是健康增值、减负降压。制定了《济宁市中小学生体质健康提升方案》，以学生体质健康过程性评价、学校健康工作捆绑式评价、体育家庭作业试点等为突破口，保障学生每天校内、校外各1小时体育和锻炼时间，减轻不必要的课业负担，确保睡眠时长和用眼健康，充分用好“双减”政策实施带

来的“护眼红利”。

（三）完善“5C”工作模式，把资源力量聚起来。一是坚持“控防优先”（Control）。开展中小学生学习睡眠保障行动、中小学规范写字“双姿”展示活动，强化学生日常行为干预；持续推动学生食育工程，连续2年举办全市校园食育大赛，严禁高糖高盐高脂食品进入校园，优化学生膳食结构，有效预防近视、呵护眼健康。将改造提升教室照明条件、中小学校运动场地纳入市政府民生实事，2023年将实现学校教室照明卫生标准达标率100%。二是着眼“宣教引领”（Communication and education）。组建济宁市儿童青少年近视防控专家、教育行政部门、校（园）长、家长、大学生5支宣讲团，举办儿童青少年近视防控宣讲团集体备课暨儿童青少年近视防控“百人千场”宣讲活动。鼓励各学校利用校园广播、黑板报、健康教育课、主题班会课等渠道全方位宣传科学用眼、预防近视等眼保健知识，增强儿童青少年爱眼护眼意识。三是聚焦“专业矫正”（Correct）。成立市近视防控专家委员会、专家志愿服务团，承担全市儿童青少年近视防控工作科学性和规范性的监督检查、评估，对学校校医、教师进行专业培训。高标准落实每学期2次中小学生学习视力监测，实行学生近视患病情况公告制度，“一生一档”建立视力档案。选取20所试点学校，采用5种矫正方法进行试点跟踪，研究不同行为干预实践的具体效果，为全国青少年近视防控探索了可行性经验。四是强化“合作共治”

（Cooperation）。建设济宁市青少年近视防控基地，设立爱眼大讲堂、儿童小书房、科普大长廊等板块，打造集视力健康监测、科普宣讲、实践体验等功能于一体的综合平台，邀请眼科专家、大学生定期开展志愿服务。实施家校联动工程，举办视力健康专题讲座、评选“视力健康样本家庭”，制作家庭护眼宣传视频，引导广大家长改变“重治轻防”观念。五是立足“中医特色”（China medicine）。开展“中医小课堂”进校园活动，每年组织 30 余名中医专家团队到学校授课，通过医教协同提升近视防控的科学性、针对性、有效性。

三、推进成效

（一）**综合防控逆势推进**。近年来，全市儿童青少年总体近视率呈下降趋势（2021 年 51.25%、2022 年 50.39%、2023 年 50.02%），正向排名连续三年保持全省首位，相关工作经验多次被教育部推广，2023 年 3 月承办了全国第 6 个近视防控宣传月集中宣讲暨现场观摩活动。依托济宁市儿童青少年近视防控基地成功创建山东省儿童青少年近视防控指导中心；全市 2 个县（区）、7 所学校入选山东省儿童青少年近视防控试点。

（二）**制度设计不断完善**。市政府制定印发《济宁市综合防控儿童青少年近视实施方案》，每年列支专项经费用于支持近视防控工作成效突出的学校，同时由市财政拨款为全市中小小学生每学期开展一次视力监测，全市“一盘棋”的大防控工作格局迅速形成，市县校三级近视防控政策、组织领导体制、防

控评价体系、科普宣传教育等一系列工作不断优化完善，打好“国之关切、民之所盼”的光明保卫战、持久战的强烈信号得以持续释放。

（三）多方协作成效明显。聚焦中西医结合近视防控关键技术和方法探索，建立儿童青少年眼健康筛查、诊断、视功能分析“三级监测”系统，医教协同的力度不断加强。营造健康教育氛围，开展“近视防控基地开放日”“近视防控科普宣传大篷车进校园”活动、“近视防控科普小达人”比赛。全国第8个近视防控宣传月期间，央视《新闻联播》、《山东教育新闻》、人民网、新华网等15家省级以上媒体对活动开展情况予以宣传报道。

四、经验启示

（一）要有“久久为功”的恒心，持续构建长效工作机制。切实加强新时代儿童青少年近视防控工作，前提在制度，关键在持久。从制度设计到思路举措，从防控导向到评议考核，需要各级扎牢近视防控的制度政策“篱笆”，制定近视防控实施方案，聚焦近视防控关键领域、核心要素和重点环节，逐步完善工作推进措施和考核评价机制，为儿童青少年近视防控工作提供有力保障。

（二）要有“善作善成”的信心，科学落实各项防控措施。做好儿童青少年近视防控，必须从科学出发。一方面需要推广《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》《0—6岁儿童眼保

健及视力检查服务规范》等标准，为近视防控工作提供标准支撑。另一方面要持续通过强化防治结合、学校视觉环境改善、科普宣教升级、学生健康素养提升，实现“一校一策略、一校一特色”，从源头控制和降低近视发生率。

（三）要有“齐抓共管”的决心，加大近视防控协同力度。

做好近视防控，全社会都要行动起来。要进一步增强防控工作合力，扩大科普宣传效果，建好各级专家志愿服务团、近视防控宣讲团，拓展健康教育资源，精准引导学生、家长、教师分类分层掌握近视防控知识与技能，推动“政府主导，教育牵头、医技支撑，学校主体、学生中心、部门协作、综合防控”的联动模式得到有效凸显。

湖南省：长沙市深耕健康警队建设 构筑活力幸福警营

一、工作背景

习近平总书记指出，和平时期，公安队伍是牺牲最多、奉献最大的一支队伍，对这支特殊的队伍，要给予特殊的关爱。市公安局党委高度重视，高位推动健康工程建设，探索民辅警健康管理新模式。公安工作长期面临“高风险、高负荷、高压”，公安民警身心健康风险日趋突出，加强健康管理势在必行。市公安局党委秉持“民辅警的身体健康不只属于个人，也属于家庭，更属于组织”理念，紧盯“健康服务提质、健康意识提升、健康水平提高”工作目标，推出系列务实举措，全力打造全国警务健康管理“长沙样本”。

二、主要做法

（一）聚焦机制建设，在谋篇布局上出实策。围绕健康管理“谁来抓，抓什么，怎么抓”做好顶层设计，健全机构、职责、制度“三大基础”。一是**高位推动**。长沙市公安局党委高度重视，高规格成立职业健康管理领导小组，将健康管理作为“一把手”工程来抓。成立公安职业健康管理机构——健康警队建设指导处，统筹指导全局健康管理。二是**上下联动**。构建“三级联动、齐抓共管”的健康管理工作格局，由市公安局牵头抓总，各二级机构抓具体执行，各三级机构做好

日常跟踪服务，形成工作闭环。三是保障促动。除常规体检等经费保障外，协调由长沙市公安民警基金会立项列支特殊体检费用近 500 万元，推动各分县市局每年安排不少于 5 万元预算用于心理服务。成立实体化健康管理中心，配备慢病检测一体机等健康检测设备，搭配病理脏器健康宣教模型，打造设施完善、结构科学的健康管理实体阵地。

（二）聚焦身体保护，在强肌健体上亮实招。按照“精确分类、精细筛查、精心呵护”思路，不断完善关爱措施，筑牢身体健康“防护墙”。一是**创新推行“四色预警”分类管理。**与湘雅医院等国内知名医院签订协议，专业评估常规体检结果，按风险程度分为“红橙黄蓝”四色管理。对 264 名红色预警高危人员重点关注，建立“五帮一”关爱小组，由区县局班子成员、科所队班子成员、民警同事、直系亲属、专业医生共同参与。与医院签订健康大管家服务合同，为红色预警人员提供“一对一”私人定制健康服务。二是**推出“致命风险”精准体检。**针对脑梗、心梗等公安民警高发重疾病开展精准体检。共组织四类“高危”民警群体（红色预警人员、三年内将退休民警、工作期满 30 年民警、“四高”慢病高发的 40-50 岁民警），开展 6000 人次精准体检，发现重要预警人员 104 人，其中，8 名确诊癌症民警已完成手术治疗。三是**大力推广“警医联盟”合作机制。**联合省内知名医院为全警开展体检报告解读 150 余场次。为 353 人对接医院实现紧急就医，畅通“生命通道”。实

施“千人千证”急救培训计划，组织开展 186 场急救培训，11159 名民警取得急救培训证，为全警发放急救药盒 8875 盒，提升民警自救急救能力。

（三）聚焦心理服务，在精神守护上下实功。深入贯彻落实习近平总书记“重视心理健康和精神卫生”指示精神，积极培育民辅警理性平和、积极向上的职业心态。**一是打造专业服务团队。**在全局培养 200 名持证心理咨询师，组建由 5 名社会专家和 20 名民警心理咨询师构成的核心团队。于 2011 年开通公安心理咨询热线，13 年来共为民辅警及家属提供面对面咨询 3230 小时、电话咨询 17.8 万分钟，成为全国公安系统服务时间最长的心理热线品牌。**二是研发精品实战课程。**面向政工干部开设“思政+心理”专题培训班，提升广大政工干部运用心理技术带队伍能力。研发“心理+实战”教学课程，用心理技术赋能公安实战，助力提升一线民警在信访处置、重案侦讯、危机谈判等工作中的应变处置能力。**三是及时开展危机干预。**坚持 11 年开展民辅警心理危机干预，每年组织全警心理测评，针对测评发现的重点预警人员，组织“五帮一”关爱帮扶。严格落实“五必谈，五必访”制度（对思想波动、违章违纪、岗位调整变动、同事之间发生矛盾纠纷、受到批评的民辅警必需谈心谈话；对伤病住院、生活及家庭遇特殊困难、家庭重大纠纷、发生意外事故事件、受到处分处罚有思想情绪的民辅警必须走访），及时对民辅警重大生活变故等心理预警风险，第一时间组织心理

服务核心团队驻点轮值，累计开展哀伤辅导 1248 例、危机干预团辅 282 场次。

（四）聚焦理念培育，在健康素养上求实效。推动个人做自己健康的第一责任人，夯实现代化健康警队精神内核。一是**规范化打造宣传阵地**。充分利用宣传栏、资料架、电子显示屏、健康教育模具等载体，开展形式多样、内容丰富的健康宣教活动。不断拓展与街道、社区卫生服务中心合作，宣教内容应时应季、实时更新。二是**个性化推送健康知识**。依托长沙公安健康管理信息化平台，全面掌握民辅警体检异常数据，实行一人一档、动态关注、跟踪管理，点对点推送有针对性的健康课程和健康叮嘱，提醒及时调整生活方式。2018 年 1 月至 2024 年底，共推送健康信息 370961 条，针对超重肥胖、两梗防治、三高人群进行专项分组，推送健康信息 265030 条。三是**常态化开展警体活动**。组织开展“金盾杯”系列体育比赛和趣味运动会，树立良好导向，鼓励民辅警注重身体锻炼。积极组织民辅警参加省、市各类文体比赛活动，共荣获冠亚季军奖杯 80 余个，营造了生动活泼、积极健康的警营氛围。

三、推进成效

长沙市公安局坚持以“小切口”撬动健康服务“大场景”，不懈探索适合自身发展的健康警队建设模式，健康管理工作效率体现为“两提一降”。

（一）健康素养显著提升。健康生活方式在民辅警队伍中

得到普及，更多人开始注重健康饮食、定期锻炼，并主动穿戴健康监测设备。对疫苗接种、定期体检和癌症筛查等预防措施的认识和接受度逐步提高，民辅警年体检率达 99% 以上。对心肺复苏、急救药物使用等急救技能掌握程度提高，全局 90% 民警获得急救员资格证，2025 年实现 100% 全覆盖。糖尿病、高血压等慢性病群体健康管理知识增加，能自主稳定控制病情。对市面虚假健康宣传信息鉴别能力提高，能理性分析、判断信息真伪。

（二）心理品质明显提高。对心理健康重视程度逐年上升，“重身体、轻心理”情况得到扭转。全局各二级机构均设置心理咨询室，不断提升心理品质已成为共识。更多民辅警放下思想包袱、主动寻求心理健康服务，2023 年进行心理咨询的民警、辅警同比上升 15.26%、10.23%。2023 年度全省公安系统心理测评结果显示，高风险人员同比下降 28.02%，心理健康水平为全省公安系统最优，2024 年同比 2023 年进一步下降 11.76%，总体持续向好。

（三）慢病发病风险逐步降低。通过健康理念养成、分级分类管理、精准介入指导，健康管理关口不断前移，民辅警队伍逐步形成控烟限酒、健康饮食、适量运动等良好生活习惯，有效降低了慢病发病率。2023 年全警超重与肥胖指数、高血糖指数、高同型半胱氨酸指数均大幅下降，全警体检筛查红色预警人员减少 36 人。

四、经验启示

健康管理工作是循序渐进、不断提高的过程，长沙公安在深化推进健康警队建设过程中，主要有三点经验启示。

（一）坚持“信息化”高效管理。向科技借势借力，用好用活信息化技术手段，全覆盖建立个人电子健康档案，改变以往纸质档案管理耗时费力的状况，将健康要素信息归集分类、汇总分析，科学高效地展现人员健康异动，让健康管理更加精准便捷。

（二）坚持“团队化”支撑保障。从内部发掘人才潜力，让有健康相关专业技能的内部员工投身到健康管理工作中来，培育更多心理咨询师等专业人才，建设稳定专业的健康管理团队。同时整合外部资源，与专业医疗机构达成长效合作，通过共建共享或购买服务等方式精准补足短板缺项，提升健康管理专业化水平。

（三）坚持“个性化”按需施策。个体健康状况存在不同程度差异，“一视同仁”的健康管理策略无法全面满足需求。要在组织制度、专业队伍、信息手段等支撑下，最大限度实现个性化健康管理，变“大水漫灌”为“精准滴灌”，因人施策，久久为功。

广东省：开展中国城市眼健康和百城光明行活动

一、工作背景

习近平总书记指出，“现代化最重要的指标还是人民健康，这是人民幸福生活的基础”。眼睛健康是幸福生活的基石，党和国家高度重视人民眼健康事业。然而，当前我国眼病防治形势仍然严峻，区域医疗资源分布差异大，眼病筛诊能力不足，无法满足当前眼病筛诊需求。此外，近年来随着社会经济发展，我国城镇化率不断提升，人均预期寿命也不断延长。在人民追求幸福生活的同时，视觉退行性改变和城市化相关环境变化也给城市居民眼健康带来方方面面的影响。

中山大学中山眼科中心整合移动医疗领域雄厚业内资源，创新性开展《中国城市眼健康指数》项目，以城市眼健康为抓手联动全社会共同参与，综合考虑不同城市眼保健服务供给和环境因素等多个维度，形成具体的眼健康量化指标，从宏观层面多维度、定量评价城市对居民眼健康支撑、保障和发展促进的程度。同时，打造跨越时空限制的新型智慧医疗综合服务体系——5G 智能眼科巡诊车，对各地城市居民眼健康情况进行检测和指数的校验，并为居民提供上门式的优质眼健康服务，为解决眼科优质医疗资源匮乏及供需失衡这一关键难题提供新的解决方案。

二、主要做法

（一）构建眼健康指数，助力健康城镇建设

高速发展的城市化进程对居民眼健康具有重要影响，环境变迁、社会发展、人口变化和生活转型都与眼病的发生发展息息相关，亟需科学客观全面的各城市眼健康水平“参考标尺”，将眼健康要素融入城市建设。

因此，活动以大数据为基石，以巡诊车为支撑，开展基于城市尺度的国民眼健康状况研究及评估工作——《中国城市眼健康指数》项目。项目通过自然建筑、社会发展、生活方式三大城市眼健康相关要素与城市居民眼病防治的综合评估，利用多源大数据分析评价方法，计算“眼健康指数”，共同建立可度量、可比较、可落地的城市眼健康水平评价体系，有利于战略性、系统性、针对性应对我国眼健康发展难题，进一步加强眼健康政策的顶层设计、完善医疗服务管理体系、提高重点人群眼健康水平，促进城市的高质量发展和人的全面发展。

（二）创研智能巡诊车，打造新质生产力

1.建立智慧眼健康诊疗新模式

为提高优质眼健康智能诊疗服务的可及性，突破传统就医模式瓶颈，中心在医疗设备技术领域打造“一网一车一平台两智能”新型智慧医疗综合体，实现：①广覆盖：以安全高速的5G医疗专网为基础，以区块链和人工智能辅助系统为保障，通过搭载多样化眼科诊疗设备的巡诊车，可实现超九成常见眼病筛诊，百倍拓展服务覆盖范围。②全自动：巡诊车内的裂隙灯

显微镜、OCT、眼底相机等所有眼科检查设备及各项硬件配置均实现自动化、无人化操作，可实现眼病的全自动筛查，无需医生跟车，节省 80%人力成本；③优质高效：集成多项顶尖 AI 模型的眼病智慧筛诊平台，可实现超 20 种常见眼病的智能诊断，经覆盖我国 28 个省市 51 家医疗机构的临床真实世界研究验证，平均准确率高达 96.8%，对疾病的识别能力可媲美眼科专家，可将医生诊疗效率提升至 5.4 倍；④一站式：眼健康智慧管家提供涵盖筛查防控、个性化诊疗、动态监测及档案管理等全周期的个性化眼健康管理，与全自动智能巡诊车结合，提供一站式诊疗服务，解决了连续性诊疗难题，是实现跨越时空限制的大规模疾病筛诊的“临门一脚”新型智慧医疗模式，打造了移动眼健康行业新业态。

2.强大平台，构筑技术高墙

巡诊车依托中山眼科中心眼病防治全国重点实验室，多位国内外院士、顶级专家共同参与。项目创新集成团队前期研发的 22 项全球顶尖眼病筛诊模型，其中 6 项为国际首个技术突破，基于此建立人工智能门诊，共计服务超 2 万人，被 IEEE Spectrum 杂志评选为“影响全球医学界的 11 大 AI 事件”。团队共在 Nature、Science、The Lancet 等国际期刊发表学术论文 83 篇，影响因子累计超 2000 分，获得专利 22 项，软件著作权 60 余项，获得“吴文俊人工智能科学技术奖—科技进步奖一等奖”“中华医学科技奖—医学科学技术奖三等奖”等殊荣。

（三）开展百城光明行，推动全民眼健康

在前期基础上，中山眼科中心以 5G 智能眼科巡诊车为载体，联合全国百城机构发起百城光明行活动，前往全国 100 个城市开展高质量的眼健康公益行，推进优质眼病诊疗资源扩容、下沉，为群众提供“送医上门”的全流程眼健康服务，以新质生产力推动我国眼健康高质量发展。

活动以儿童和老年人为眼病防治重点对象，联合各据点通过 5G 智能眼科巡诊车向在各城乡地区提供眼健康筛查、义诊、科普等服务，在每一据点建立小学和社区筛查点，制定适配场景的眼健康筛查方案并将有就诊需求的患者转诊至当地合作医院，实现“一老一少，全面覆盖”的行动目标，切实提升当地眼健康水平。

此外，以中山眼科中心国家重点学科的优势为基石，聚合各据点发展优势，通过开展临床教学、手术指导、专题讲座、共办学术会议等多种方式建立“医疗、教育、科研、防盲”于一体的眼科合作平台，提高当地卫生健康委人员、基层眼科医生、当地防盲办工作人员及项目管理人员关于开展眼健康规划和实施的能力，全面提升地区眼科医疗水平，持续推进“十四五”全国眼健康规划高质量发展。

三、成效和经验

《中国城市眼健康指数》项目初期已覆盖全国 37 个城市的眼健康数据，搜集了 342 万青少年屈光数据、约 100 万眼科手

术数据等进行综合分析，囊括了青少年近视、白内障等 30 余种眼病，并联合相关机构部门进行体系完善和数据校验。选取了我国广东省 21 地市以及广州市 11 个区进行先行先试分析，并于 2024 年 6 月发布了《中国城市眼健康指数》广东分析报告。结果表明，珠三角地区城市的平均居民眼健康保障水平显著高于其他地区，粤东西北等地区则在环境气候和人均医疗服务方面具有优势。同时，报告同样出炉了广州 11 个区的细分评估结果，并选取了部分优秀代表城市进行详细分析介绍。

截至 2024 年底，5G 智能眼科巡诊车已累计运营超 180000 公里，沿着嘉兴、南昌、遵义等红色线，乐山、郑州等传承线，新疆喀什、青海海东、西藏林芝等发展线，光明行活动覆盖全国 29 个省、自治区、直辖市 108 个城乡地区，服务超 15 万人次，筛出白内障、青光眼等致盲眼病 6 万例，累计节省供给侧医疗开支约 3.6 亿元，从医、教、研、防多方面联通百城眼健康服务网络，带来了巨大的社会和经济效益。

中国城市眼健康和百城光明行活动面向人民健康需求，致力于推动前沿科技项目在真实世界的落地运行，惠及大众，获得了广泛的群众认可和社会赞誉。项目获工信部第六届“绽放杯”5G 应用征集大赛医疗健康专题赛一等奖、全国三等奖，国家卫生健康委第一届全国数字健康创新应用大赛医学人工智能主题赛特等奖等国家级奖项荣誉 6 项，受中央电视台新闻联播、科技部官网、人民日报、新华社、中国新闻网、光明日报等 30

广东省案例

多家主流媒体报道上百次，相关报道浏览量破亿。

重庆市：“356”改革举措 破解“带娃”难题

人口问题是国之大者。习近平总书记强调，要重视解决好“一老一小”问题，近年来，重庆市万州区认真贯彻落实党中央、国务院关于促进人口长期均衡发展和发展普惠托育服务的决策部署和重庆市委、市政府工作安排，践行“356”工作路径，构建全方位育幼服务体系，形成了具有万州辨识度的照护服务改革经验，荣获“全国婴幼儿照护服务示范城市”称号，在全国婴幼儿照护服务示范城市现场经验交流会上发言，成功创建“2021-2023年全国生育友好工作先进单位”，并成功申报2023年中央财政支持普惠托育服务发展示范项目。

一、背景

（一）国家、市级相关政策。

党中央、国务院和重庆市委、市政府高度重视托育工作，相继出台《国务院办公厅关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》（国办发〔2019〕15号）、《中共重庆市委 重庆市人民政府印发〈关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的实施方案〉的通知》（渝委发〔2022〕9号）《重庆市人民政府办公厅关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的实施意见》（渝府办发〔2019〕119号）等文件，为婴幼儿照护服务发展提供了顶层设计、政策保障和行动方向。

（二）重庆市万州区人口基本情况。

从人口规模结构来看，根据重庆市万州区第七次全国人口普查公报，万州区常住人口 156.44 万人。男性 78.18 万人，占 49.98%；女性 78.26 万人，占 50.02%，总常住人口性别比（以女性为 100，男性对女性的比例）为 99.90。0~14 岁人口为 21.83 万人，占 13.96%；15-59 岁人口为 97.17 万人，占 62.11%；60 岁及以上人口为 37.44 万人，占 23.93%，其中，65 岁及以上人口为 29.55 万人，占 18.89%。从人口生育水平来看，根据 2018~2022 年万州统计年鉴，万州区新出生婴儿分别为 15414 人、13589 人、11508 人、9120 名人、8286 人，总体呈逐年下降趋势，破解“带娃”难题，推动建设生育友好型社会，促进人口长期均衡发展迫在眉睫。

二、目标

深入贯彻党的二十大精神，认真落实习近平总书记在二十届中央财经委员会第一次会议和新时代推动东北全面振兴座谈会上的重要讲话精神，贯彻落实习近平总书记有关普惠托育服务的重要讲话指示精神，围绕“方便可及、价格可承受、质量有保障”发展目标，聚焦缓解群众“入托难”问题、减轻群众“入托贵”负担、增强群众“托得好”信心三大方面，突出建机制、保持续、出经验。形成托育服务均衡发展、托育人才培养体系、托育场景智慧应用“三个示范”，打造“普惠优先安全质优、覆盖城乡嵌入社区、数字赋能健康护航”的现代化育

幼服务体系，基本建成城市 15 分钟婴幼儿照护服务圈。

三、内容

重庆市万州区针对问题短板，改革求变，创新实施“356”工作路径，让群众享受托得上、托得起、托得好的婴幼儿照护服务。

（一）建立“三项机制”，以政策引导推进行业发展，让群众“托得起”。

一是高位推动机制。区委主要领导亲自谋划，区委常委会多次听取工作汇报。区政府将提升托育服务水平纳入全区“十四五”规划，并连续 3 年列入民生实事项目。成立以区政府主要领导为组长的专项工作领导小组，强力推进托育事业发展。二是政策保障机制。制定出台《推进婴幼儿照护服务工作的一揽子政策措施》等系列配套文件，制定建设补助、运营补贴和培训补贴等措施，落实水电气和各项税费优惠政策。三年来，财政累计投入 6551.8 万元推动普惠托育体系建设，其中，争取中央资金 3704 万元（不含中央财政支持普惠托育服务发展示范项目 1 亿元），带动投资 2349 万元。全区普惠性托育托位覆盖率 90.3%，月收费 1500 元以下的机构占比 70%以上。针对特困群众子女开放公益性托位 78 个，费用同比降低 20%。三是规范引领机制。围绕机构管理、家园共育等 8 个方面制定标准 11 个。编制《托育机构备案指引》备案 143 家。编制《万州区托育机构星级评定标准》

（二）探索“五种模式”，以多元发展拓宽服务供给，让群众“托得上”。

一是“幼儿园办”。找准托幼、托育“公约数”。支持幼儿园利用现有场地、设施积极改造、扩建，延伸托育服务。二是“机关办”“企事业办”。投入近 2000 万元支持 4 家机关事业单位开办托育机构，为职工提供福利性托育服务，开放托位 270 个，入托率超 70%，助力解决职工带娃难题。三是“社会办”“社区办”。盘活闲置资产，撬动社会资本，打造“家门口”托育园，满足群众全日托、半日托、计时托等个性化需求，《新华社每日电讯》《光明日报》等央媒多次报道，重庆万州婴幼儿服务圈缓解“照护难”经验。

（三）依托“六个支撑”，以过硬能力提升照护品质，让群众“托得好”。

一是加强综合指导。设立带编托育服务综合指导中心，争取中央、市级财政资金 4230 万元，指导中心建筑面积 8815 平方米。遴选卫生、市场监管等领域 84 名专家组建专家库，以指导中心为服务平台，开展行业技术指导、培训 4000 余人次。二是培育人才队伍。推动 6 所在万大专院校开设托育相关专业 4 个，培育专业人才 2726 名。将育婴人员培训纳入职业技能提升行动计划，建立实训、见习基地 23 个，培训 9415 人。三是强化示范带动。聚焦“管理规范、运营良好、服务优质”目标定向发力，创建全国爱心托育用人单位 2 家、市级示范托育机构

2家、区级星级机构37家，推广管理服务经验，发挥示范带动作用。四是促进医育结合。开设婴幼儿照护服务门诊，开展健康评估、卫生保健等服务18万余人次。开设特殊健康状况儿童预防接种咨询门诊，承担渝东北片区特殊健康状况儿童预防接种职能，服务4万余人次。基层医疗卫生机构建立“一孩一策”健康管理档案，免费为2400余名入托婴幼儿进行健康体检。五是创新综合监管。依托托育服务行业协会，开展行业自我监督作用。组建3岁以下婴幼儿照护服务综合执法队伍，紧扣建筑、消防、食品等风险点，出动1300余人次开展常态化包片监管。六是拓展宣传阵地。推进婴幼儿照护服务进社区、进家庭，开展志愿服务、家长课堂等活动700余场，发放托育服务体验券1万余张，价值130万元。构建“互联网+托育”平台，研发运营“妈妈课堂”，发布育儿科普视频、文章，提供24小时在线咨询服

四、取得的成效

通过改革创新，婴幼儿照护服务示范工作取得积极成效，面上建立了“三平台”，点上实现了“三提升”。

“三平台”即：一是建立“保障”平台。《推进婴幼儿照护服务工作的一揽子政策措施（试行）》，充分释放各企事业单位办托积极性，增加托位供给，让群众“托得上”。二是建立“标准”平台。制定托育服务相关标准规范，编制《托幼/托育机构卫生保健人员工作手册》等文件。成立全市托育服务行

业协会，建立“黑白名单”公示机制，推动行业规范发展。建立0—3岁儿童发展研究中心和托育产教融合基地，推动托育机构服务同质化、优质化，让群众“托得好”。三是建立“指导”平台。建立婴幼儿照护服务发展联席会议制度，组建联合执法队伍。打造智慧托育综合服务平台，加强信息化监管。设立带编托育服务综合指导中心，组建专家库，开展行业技术指导，推动6所在万大专院校开设托育相关专业，形成“在库专家人才—在职技术人才—在校专业储备人才”三级人才体系。开展医育结合行动，推动托育机构与医疗机构“一对一”签约，让群众真正“托得放心”。

“三提升”即：一是托位供给能力明显提升。推动3岁以下婴幼儿照护服务高质量发展，建成在运营托位6374个，形成了具有万州辨识度的照护服务经验。二是托育人才水平明显提升。托育服务从业人员持证占比达到85%，3人荣摘全国乡村振兴职业技能竞赛育婴员赛项金牌，人才带动效应进一步辐射周边区县。三是群众满意度明显提升。2022年调查满意度达98%，高出全市4.2个百分点。

陕西省：积极探索成年残疾人 免费住院康复治疗工作

一、主要问题

（一）农村残疾患者对康复治疗认识存在误区。

截至 2024 年底，渭南市持证残疾人为 19.2 万人，其中农村残疾人 17.9 万人，占比为 93.3%；肢体残疾人 10.9 万人，占比为 56.8%。肢体残疾人中因脑血管和骨关节等疾病引起的残疾率达到了 48.8%。农村残疾人及其家属普遍认为，因病引起的残疾是无法治愈的，花钱去做康复治疗意义不大，残疾康复知识相对匮乏。

（二）年轻残疾患者进行康复治疗意愿比较强烈。

在 2022 年的残疾康复试点过程中，120 名“三瘫一截”（脑瘫、偏瘫、截瘫，截肢）患者中，年龄 50 岁以下的占比 53%，全部都有康复意愿，本人及家庭成员的配合度非常高。

（三）成年残疾患者康复项目比较缺乏。

近年来针对 0-6 岁残疾儿童康复救助、残疾人基本康复服务、残疾人辅助器具适配等，各级均有明确、完善的项目服务体系支撑，但针对成年残疾人的住院康复治疗项目和相关惠民政策相对缺乏，这些人的康复需求有较大缺口，需要借助和依托其他项目来满足。

二、主要做法

渭南市对照党的二十大提出的“完善残疾人社会保障制度和关爱服务体系”总目标，以尽力满足残疾患者的需求为出发点，针对“三瘫一截”患者和白内障患者，探索开展残疾患者免费住院康复治疗工作，引导鼓励爱心医疗机构对经医保报销后的个人自付部分进行了减免，全市8个县区、29家医院积极参与，累计为1953名“三瘫一截”患者和白内障患者实施了免费住院康复治疗和手术治疗。

（一）突出重点，积极打通成年残疾人康复治疗堵点

渭南市残联、渭南市卫生健康委全面落实《渭南市残疾预防行动计划（2021-2025年）》、《渭南市人民政府关于推进健康渭南行动的实施意见》精神，抽调工作人员、医务人员联合开展一线调研，确定工作方向。

1.筛选重点对象。通过调研走访全市12个县（市、区）医院、医保局、便民中心、村级卫生所等59家单位（机构），实地评估家庭医生签约服务和近年来残疾人康复工作实效，结合市财政实际和爱心医疗机构发展情况，筛选康复可能较大的“三瘫一截”患者和白内障患者作为重点服务对象，以县为单位开展住院康复治疗、手术治疗，鼓励爱心医疗机构，对经医保报销后的个人自付部分进行减免，从根本上降低家庭负担，提高患者康复主动意识。

2.放宽限制条件。号召爱心医疗机构放宽费用减免条件限制，不限定是否持有残疾人证，不限定低保人员、特困供养人

员、脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户等重点人群，方便基层群众，以利于残疾预防、健康促进工作。

3.同步宣传政策。工作人员在调研过程中，积极开展政策宣传，既开展患者评估，又进行科普宣传。先后走访残疾患者家庭 237 户、普通家庭 210 户，参与现场义诊、辅具适配等其他活动 27 场次，现场宣传残疾康复、门诊医保核销等政策的同时，鼓励成年残疾患者及其家人勇敢走出家门，走向社会。

（二）深入一线，切实解决成年残疾人康复治疗难点

组织市县镇三级残联、卫生健康、医疗机构相关负责人，召开免费为残疾患者实施住院康复治疗工作推进会，以送医下乡为契机，深入一线为残疾患者开展住院治疗等各类康复服务。

1.政府主导下乡送诊。市残联主动邀请省康复医院“复明一号”白内障流动手术车先后 6 次，深入大荔县、富平县、澄城县、韩城市等 4 县市，联合有关县级医院，免费为 800 余名群众提供术前检查、健康评估，为 500 名患者实施了白内障复明手术、其他疾病治疗等；发动 6 家爱心眼科医院也积极参与免费治疗工作，共免费为 1373 名白内障患者实施了白内障复明手术。据统计，截至 2024 年底累计为群众减免治疗费用 18 余万元。

2.稳妥推进康复治疗。发展确定爱心医院 23 家，邀请陕西省中医脑病医院、人民医院康复科专家，从机构设置、家属沟通、医学检查、功能测试、社交网络、跟踪随访等多个角度入

手，开展专项培训会 4 次，实地督帮各医院建立“三瘫一截”康复治疗闭环流程。截至 2024 年底，23 家爱心医院共收治“三瘫一截”残疾患者 580 人，325 人达到了预期康复效果。

3.建立跟踪随访机制。爱心医院通过和医联体医院、慈善机构等开展合作，对外拓展康复治疗服务项目，对内优化服务流程。建立帮助融入、跟踪随访等制度，持续关注接受康复治疗及康复训练、白内障复明手术后的群众融入社会情况。

三、工作成效

通过一年的成年残疾人免费住院康复治疗工作实践，渭南全市 29 家医院累计为 1953 名“三瘫一截”患者和白内障患者实施了免费住院康复治疗 and 手术治疗，其中，1373 名白内障患者通过手术恢复了视力，康复率达到了 100%；580 名“三瘫一截”残疾患者接受了住院康复治疗与康复训练，325 人达到了预期康复效果，康复率达到了 61%。残疾患者康复意识得到全面增强，全社会残疾预防意识、残疾康复意愿全面加强，接受免费康复治疗的 1953 名残疾患者的社会适应能力和生活质量有了质的突破。

近年来，渭南市以“抓规范夯基础、强服务见实效”为目标，持续加大残疾人公共服务供给。2022 年、2023 年全市残疾人精准康复服务率达到了 100%。

重大疾病篇

天津市：多措并举落实公共健康策略 降低心血管疾病死亡率及过早死亡率

一、工作背景

心血管疾病是全球范围内的主要死亡原因之一，对居民健康和社会经济产生了显著影响。在中国，随着社会经济的发展、生活方式的变化以及人口老龄化的加剧，心血管疾病的发病率和死亡率持续上升，成为公共卫生领域面临的重要挑战。天津市疾病预防控制中心的监测数据显示，心血管疾病死亡率连续多年高居天津市居民死因的首位，对居民健康、医疗资源分配、劳动力人口以及社会经济均产生了深远影响。如果不加以有效防控，疾病负担会更加沉重。心血管疾病的发生与行为危险因素、环境或者职业因素、代谢性因素等可防可控因素均密切相关，因此加强全人群防控策略是必然选择。制定符合成本效益、可持续和可扩展的干预措施，调动多部门的积极性，并坚持预防为主、关口前移、政府主导、医防结合的原则，正是健康中国建设的核心要求，也是中国智慧和中國方案的重要体现。

二、主要做法

秉承大健康、大卫生的理念，天津市先后印发《天津市防治慢性疾病中长期规划（2017-2025年）》、《健康天津行动-心脑血管疾病防治行动》等重要文件，将健康融入所有政策，统筹各方资源，建立政府主导、多部门联动、全社会参与的心

血管疾病防治机制。

（一）坚持以监测为基础，为科学防治提供依据

监测数据是制定和调整防控措施的风向标。天津自 1984 建立冠心病、脑卒中等主要慢性病发病监测和死亡登记制度及体系以来，持续更新、完善流程，已逐渐建立覆盖全人群、全生命周期，涵盖危险因素-发病-患病-死亡的慢性病与健康综合监测体系，为科学评估全市人群健康水平、影响因素提供数据支撑。为提升报告水平，自主研发天津市非传染病发病监测管理系统，并不断推动医院信息系统（hospital information system, HIS）直报，HIS 直报病例占比接近 90%。同时，将心脑血管监测指标纳入全市二级以上医疗卫生机构公共卫生职责考核，提高监测质量；并通过与公安、民政、医保等部门建立信息共享机制，开展数据互补，减少漏报、错报。通过分析监测结果为制定和评估防治政策提供了科学的依据。

（二）聚焦心血管疾病危险因素，从源头守护健康

1.全域实施控烟策略

烟草烟雾是心血管疾病的主要危险因素之一，天津于 2012 年颁布了符合世界卫生组织《烟草控制框架公约》的控烟条例，并从宣传动员、无烟场所创建、监测评估等全面实施控烟策略。通过持续的努力，15 岁以上人群吸烟率由条例实施前的 28% 下降到 2023 年的 22.97%，二手烟暴露率由 64.8% 的下降到 42.8%，200 万非吸烟者免受二手烟危害。通过中断时间序列模型评估

天津控烟健康效果，结果显示，在立法实施的前 3.5 年间，估计有 10000 人避免死于急性心肌梗死，约为整体死亡人数的 22%。

2.有效实施减盐策略

高盐饮食是导致高血压的重要环境因素之一，而高血压是心血管疾病的主要危险因素。通过开展媒体宣传、关键人员培训、政策推动等推动减盐措施落实到位。在健康食堂、健康餐厅等的建设过程中，对餐饮企业、食堂员工、单位职工等开展减盐专项培训，同时开展形式多样的媒体宣传，如地铁减盐专列、电台电视台公益广告、新媒体科普小视频等，制作并发放减盐宣传工具包和各种宣传资料。与企业联合，在盐袋包装上印刷减盐相关宣传内容。通过以上干预举措，全市居民每日食盐摄入量知晓率由 2012 年的 62.1% 上升至 2022 年的 87.4%，家庭盐勺持有率由 23.0% 上升至 37.2%。

（三）开展广泛宣传动员，打造社会支持氛围

1.广泛普及健康生活，全民健康生活方式行动覆盖全市

自 2007 年，天津市政府印发“保健康快步走预防慢性病的通知”，标志着全民健康生活方式行动正式启动，经过 15 年的努力，达到了乡街级 100% 全覆盖。健康知识广泛普及，包括但不限于落地宣传活动、电视台、广播电台、网络、地铁、电梯、公交路名牌等宣传载体等立体化健康宣传矩阵覆盖全市，每年覆盖达千万人次。

2.打造健康支持性环境，引导居民践行健康生活方式

全市累计建设健康支持性环境达 12 类 4222 家，为公众维持健康体重营造了可以触摸到的终端及环境。全市健康主题公园面积由创建之初的 13 万平方米增长到 1060 万平方米；健康步道长度由创建之初的 1600 米增长到近 8 万米。联合体育部门开展健康生活方式指导员、社会体育指导员共建培养，全市共培训健康生活方式指导员 20000 人次，累计成立居民健康自我管理小组及慢性病患者自我管理小组 3500 个。通过“互联网+专家”形式，从普及健康生活方式、合理膳食、科学健身等多个方面制作标准化培训课件，在线学习指导员人数 1765 人，累计学习 35 万次，课程满意度达 98%。

3.创新开展爱“心”行动，持续聚焦心血管疾病防控

2018 年“全民健康生活方式行动”纳入天津市政府民心工程，在全市范围开始广泛实施爱“心”行动，该行动以心血管病预防为核心，组建心血管病专家指导团队，采用“预防+临床+急救”的模式，讲授冠心病预防、识别和急救知识，截至 2024 年 9 月全市共开展爱“心”讲座 3027 余场，直接受益人群 48 万余人。通过行动的实施，公众对心源性猝死后急救黄金时间的知晓率由 33.5%上升至 55.0%。

（四）坚持医防结合，形成社会心血管疾病防治合力

制定防、筛、诊、治、管协同的天津“心脑血管防治”管理方案。2019-2023 年，天津市共筛查 90 万余人，筛查出的高

危人群中高血压、糖尿病患者纳入基本公卫慢病管理，其余高危人员纳入家医签约管理。加强胸痛中心建设，截至 2024 年底，全市共有 29 家医院通过全国胸痛中心认证，城市居民在 5 公里之内可以抵达胸痛中心，环城四区及远郊各区中心医院至少 1 家胸痛中心。建立胸痛救治单元，打通“救治起跑”和康复管理两个“一公里”，已建成胸痛救治单元 253 家，覆盖率 95%。2017-2023 年全市患者从到达医院到开通闭塞血管所需的平均时间呈稳步下降趋势，2017-2023 年全市急性心肌梗死再灌注率维持 90%以上，且呈上升趋势。时间窗内静脉溶栓率逐年攀升。

（五）坚持综合施策，全面促进全人群健康

依托慢性病综合防控示范区建设，从健康入万策、社会动员、危险因素干预、健康支持性环境创建、健康教育与健康促进、医防结合、监测评估、创新引领等 8 个维度开展慢性病综合干预工作，近 5 年各示范区共制定实施相关健康政策 200 余个，成为落实健康天津的重要先行先试区。

三、成效与经验

经过多方施策，天津市急性心肌梗死根本死因自 2013 年出现拐点，户籍居民急性心肌梗死粗死亡率从 110.75 /10 万下降至 2023 年的 39.76/10 万，下降 64.10%，标化死亡率从 73.82/10 万下降至 20.67/10 万，下降 72.00%。天津市户籍居民心脑血管疾病的早死概率从 2013 年的 7.74%下降到 2023 年的 5.74%，下降 25.89%。

心脑血管疾病一直是导致天津居民死亡第一位的疾病，天津市心脑血管疾病防治工作从监测数据入手，充分分析其死亡、发病水平、变化趋势和主要影响因素，从而提出在全市采取以控烟、减盐等措施为主的全民健康生活方式行动，降低危险因素，组织开展爱“心”行动等专题活动，普及预防和急救知识。通过多年坚持不懈的努力，天津市急性心肌梗死死亡率于 2013 年出现拐点并持续下降。

内蒙古自治区：多措并举 积极应对过敏性疾病防治 保障人民群众身体健康

一、工作背景

呼和浩特市位于内蒙古自治区中部土默川平原，北依阴山、南濒黄河，地形以山地和平原为主，属中温带大陆性季风气候，四季分明，适宜多种植物生长。丰富的植被在改善呼和浩特市生态环境的同时，也引起了一部分人群的过敏问题。过敏性疾病严重影响了患者工作、学习、睡眠，造成患者生活质量下降。其高发态势和严重程度，引起群众强烈反映，受到社会舆论高度关注。为此，自治区党委、政府，市委、市政府高度重视，作出重要指示，要求建立健全政府主导、部门配合、社会参与的过敏性疾病综合防控工作机制和社会氛围。

二、主要做法

（一）加强组织领导，强化部门合作，抓好过敏性疾病防治。市委、市政府践行以人民为中心的发展思想，从首府群众身体健康出发，推进健康呼和浩特建设，制定了《呼和浩特市过敏性疾病综合干预工作方案》，成立过敏性疾病综合防治领导小组，由分管副市长挂帅，市政府副秘书长、市卫生健康委主任任副组长，宣传、卫生健康、科技、生态环境、林草、医保、气象等部门共同参与，密切配合，整合资源，形成工作合力，推进技术协同攻关和成果转移转化。通过开展过敏性疾病

流行病学调查和临床研究，分析过敏性疾病患者过敏原谱，有针对性地开展预防和临床救治工作，在发病机制、防治技术、资源配置、政策保障等关键环节取得突破，有效缓解呼和浩特市过敏性疾病季节性高发现状，不断提升人民群众健康水平。

（二）在全社会开展为民办实事清除蒿草和垃圾义务劳动。

在市委、市政府的领导下，通过流行病学调查、花粉监测及植被调研，及时掌握了不同季节过敏性疾病发生率、病因，根据花粉致敏植物的物候特征显示，呼和浩特市每年 6-8 月蒿草花粉飘散量大，是导致过敏性鼻炎高发的主要原因。为此，市委、市政府号召全市党员干部群众每年组织为民办实事清除蒿草和垃圾义务劳动，在蒿类植物开花传粉前及时进行清除。2024 年 5 月 17 日至 2024 年 9 月 9 日，全市共有党员干部群众 3.2 万人参加为民办实事清除蒿草和垃圾义务劳动，清除蒿草 291.9 吨，清除蒿草面积 195 万平米；清除垃圾 1542.6 吨，清除垃圾面积 173.8 万平米。通过义务劳动，有效切断过敏源，降低蒿草花粉浓度，极大地改善了生态环境，从而减轻个体过敏程度和过敏反应。

（三）推广应用“五位一体”的精准防控策略。

一是花粉监测。在旗县区设立 8 个花粉浓度监测点。通过监测，了解主要致敏花粉种类以及播散规律，由呼和浩特市卫生健康委、气象局和内蒙古自治区气象中心联合发布每日花粉浓度数据。花粉播报标志着呼和浩特市花粉过敏防治工作从治

疗为主转为预防为主，切实对过敏性疾病患者起到预警作用。

二是植被调研。为了解过敏性疾病与气传致敏植物间的关系，2021—2022年，北京专家赴呼和浩特市指导相关项目研究。结果显示：呼和浩特市主要致敏花粉春季以树木花粉为主，包括杨属、榆属、松属；夏秋季以杂草花粉为主，包括蒿属、藜科/苋科，禾本科，7月初已有少量花粉播散，患者临床症状出现高峰期在7月至9月，为精准预防和除蒿行动提供了科学依据。

三是开展流行病学调查。2023年4-6月，呼和浩特市9个旗县区开展了过敏性鼻炎的发病流调工作，流调人群6400余例，数据统计分析显示，呼和浩特市确诊过敏性鼻炎患病率高达34.1%，自报过敏性鼻炎患病率已高达43.4%。本次调查为及时掌握过敏性疾病人群发病基数，指导健康人群和患者对过敏性疾病进行有效预防提供科学依据。

四是医生规范化培训。2022年7月至2024年7月，全国变态（过敏）反应科、耳鼻喉科、呼吸科等157名专家对呼和浩特市“一对一”诊疗和对基层医生“一对一”带教活动授课200余次、730小时；通过对基层医生规范化培训，医生对变态反应常见疾病熟悉度提升31.1%，规范化诊治能力提高93.3%，科研能力提高了68.9%。为加强专业人才培养与储备，特聘国内外128名专家团队，定期出诊（会诊）带教，为中心培养医护、检验及研究员19名，其中：博士4名、硕士11名，引进

高精尖科研人才 3 人。承担课题 17 项。累计为全区培养专业技术人才 3178 人。门诊累计收治 14130 名患者。

五是加大科普宣教。加大媒体宣传力度，持续开展季节性过敏性疾病防治科普宣传，通过公众号文章、小视频及多媒体融合等方式进行科普宣教，提高公众对过敏性疾病的防护认知和日常防治意识，使花粉症患者在花粉季提前做好物理防护，及时掌握花粉播散规律，在全社会营造出重视、预防过敏性疾病的良好氛围。

三、推进成效

（一）构建了“1+9+110”的市、县、乡三级过敏性疾病诊疗防治体系。“1”是指市第一医院建成了首都医科大学附属北京世纪坛医院变态反应中心分中心，指导全市的过敏性疾病防治工作。“9”是指在 9 个旗县区综合医院设变态（过敏）反应科，负责辖区内的疾病诊疗工作。“110”是指在全市 34 个社区卫生服务中心、76 个乡镇卫生院共 110 家基层医疗机构设立变态（过敏）反应门诊，并组建了 531 人的“三级”变态防治体系队伍，探索建立了过敏性疾病“多学科诊疗模式”，实现了预防为主、防治结合，区域性分级诊疗，满足患者看病需求，过敏性疾病诊疗水平不断提升。

（二）借助京蒙对口帮扶，引进北京优质医疗资源，成立呼和浩特市变态（过敏）反应中心。呼和浩特市针对过敏性疾病患病率高，变态反应学科起步较晚和发展较慢的实际情况，

积极引进北京优质医疗资源，在呼和浩特市第一医院创建了全区第一个国家变态（过敏）反应分中心，大力培养相关医疗救治专业人才，进一步增强呼和浩特市过敏性鼻炎综合防治科技创新活力，提升变态（过敏）反应疾病预防、科研和救治能力，更好地满足广大群众看病就医需求。该中心已成为内蒙古地区有特色、有影响力和竞争力的重点专业学科。

四、经验启示

（一）党建引领持续巩固提升国家卫生城市长效管理工作成效。呼和浩特市充分发挥各级党组织在为民办实事清除蒿草和垃圾义务劳动中的战斗堡垒作用和广大党员干部先锋模范的引领带头作用，组织全市广大干部群众，通过持续全面进行环境卫生治理，清除蒿草和垃圾义务劳动，有效切断过敏源传播，改善人居环境，全力推进健康呼和浩特建设，引导广大市民提升自我健康意识，保障身体健康。

（二）专科影响力进一步扩大。近年来，呼和浩特市第一医院变态反应科能力不断提升。依托呼和浩特市公立医院改革和高质量发展示范项目，市第一医院变态反应科建设成为国家医学中心分中心。2023年11月25日《中国医院排行榜》《中国医院专科声誉排行榜》发布，市第一医院变态反应专科荣登声誉排行榜第六位。

（三）群众看病就医更加便捷。过敏性疾病的诊疗水平的提高，帮助呼和浩特市更多患者实现了疾病的早诊早治，提升

生活质量。为更好地引导广大患者科学防治过敏性疾病，呼和浩特市定期开展“过敏性疾病多学科联合义诊活动”，专家团队现场为过敏患者提出防治方法和健康建议，集中宣传过敏性疾病防治知识，百姓在家门口就能享受到过敏性疾病诊疗服务，极大地降低了患者的就医成本，提高了患者满意度。

浙江省：高位统筹 数智驱动 打造健康中国行动宫颈癌综合防治新模式

一、工作背景

开展健康城市建设和实施健康宁波行动是落实健康中国战略的重要任务和有力抓手，是坚持预防为主、践行大卫生、大健康理念的具体体现。近年来，宁波市融合推动爱国卫生运动和健康宁波建设，连续三年蝉联全国健康城市建设样板市。2021年，被列入健康城市建设推动健康中国行动创新模式(宫颈癌综合防治)试点城市之一，试点任务被纳入国家卫生健康委和浙江省人民政府签署的卫生健康领域高质量发展建设共同富裕示范区重点合作内容。2023年8月，又被列入第二批宫颈癌和乳腺癌综合防治试点城市。宁波市凝聚多方力量，充分发挥在公共卫生、妇幼健康、病理诊断、健康大数据等领域工作优势，以宫颈癌综合防治为重点，积极探索在健康城市建设中推动健康中国行动癌症防治工作路径和创新模式。“宁波做法”典型经验被全国爱卫办、健康中国行动推进办通报表扬，并在全国健康城市建设推动健康中国行动创新模式试点工作经验交流会、宫享计划等会议上作交流发言。

二、主要做法

(一) 完善协同推进机制，加强行动组织领导。积极探索政府主导、部门协同、政策推动、科研结合的试点模式,设置综

合管理、疫苗接种、筛查管理、诊断治疗和监测评价等专业工作组。在《宁波市卫生健康领域推进高质量发展建设共同富裕先行市实施方案》等重要文件中提出深化城乡妇女宫颈癌、乳腺癌（以下简称“两癌”）检查，推动 HPV 疫苗接种等“两癌”综合防治，并将试点工作纳入市委市政府健康宁波年度考核加分项目。

（二）制定工作技术方案，建立规范实施路径。融合实施健康宁波癌症防治行动、妇幼健康促进、健康知识普及等行动，围绕“预防为主、防治结合、综合施策，科学防控”工作方针，建立一、二、三级预防的贯通整合和统筹实施的技术方案，构建宫颈癌“预、筛、诊、治、管”五级综合防治网络模式和“产、学、研、用”一体化创新转化路径，并将成熟经验推广运用以“两癌”为重点的肿瘤综合防治。

（三）实施定额补助政策，提高适龄女孩接种率。推出“甬有健康 母女同行”和“师生同心”专属 HPV 疫苗接种服务，将九价 HPV 疫苗纳入适龄女生 HPV 疫苗定额补助接种方案。宁波市鄞州区作为先行先试重点区域，实施定额补助政策全面推进 HPV 疫苗接种。2022 年 6 月 30 日启动在校七年级适龄女生群体开展免费接种国产二价 HPV 疫苗服务，对于选择其他类 HPV 疫苗的适龄女生实行 650 元/人的定额补助政策，并由财政保障落实筛查费用 130.3 元/人，多途径推进宫颈癌筛查覆盖率。试点地区 13-15 岁适龄女生 HPV 疫苗接种率达 92.41%，目标人

群宫颈癌筛查覆盖率达 63.36%。

（四）加强健康科普传播，实施综合防治策略。全面实施宫颈癌健康科普素养提升行动，成立市健康生活方式研究中心和市健康传播中心，打造《街头巷尾话健康》等科普宣传品牌，编写印发《预防宫颈癌你问我答》科普读本，出品《远离宫颈癌十八招》系列科普短视频，放大健康科普“好声音”。结合各级医疗单位建设以癌症防治为特色的慢性病健康管理机构，推行“宫颈癌综合防治一体化门诊”，探索建立涵盖宣教、咨询、接种、筛查、转诊、治疗、管理全流程的基层社区宫颈癌防治服务新模式。

（五）聚力强化数智赋能，构建评价管理体系。以防控重大慢病国家试点和“数据要素×医疗健康”建设为契机，依托“云健康”宁波健康管理服务平台，打造“女性健康”有呼必应的“健康管家”。建立 HPV 健康科普、疫苗接种、高危人群社区筛查预约、体检机构筛查管理一体化系统解决方案，提高数字赋能精准防控能力。相继成立了宁波市宫颈癌综合防治（筛查管理）实训基地和（病理诊断）创新基地，着力打造科学、优质的宫颈癌健康教育、筛查管理和病理诊断标准化工作流程服务路径平台。

三、工作成效

（一）政府主导，建立部门协同全社会参与的工作机制。融合推动爱国卫生运动和健康宁波建设，建立党委领导、政府

主导、部门协作、专业机构支持、全社会参与的工作机制，上下联动，点面结合，实现健康宁波目标和健康城市任务落地落实。适龄女生 HPV 疫苗免费接种列入 2024 年市政府民生实事项目，试点地区实施定额补助政策，试点区 13-15 岁适龄女生 HPV 疫苗接种率达 92.41%。

（二）综合施策，形成五级宫颈癌综合防控服务模式。推动落实综合防治策略措施，实现一、二、三级预防的贯通整合和统筹实施，积极构建宫颈癌“预、筛、诊、治、管”五级综合防治网络闭环模式和“产、学、研、用”一体化创新转化路径。实现癌症的主动预防、早期筛查、早诊早治、规范治疗和康复管理，从而有效降低发病率、提高 5 年生存率，形成可复制推广的宫颈癌综合防控服务模式“宁波做法”，助力宁波市连续三年获评全国健康城市建设样板市。

（三）“甬有健康 母女同行”，品牌化打造健康科普。依托健康教育云平台、青春健康同伴教育等载体，积极发挥健康科普传播联盟和“两库两机制”作用，开展“甬有健康 母女同行”“师生同心”专属 HPV 疫苗接种系列活动，放大健康科普“好声音”。创作《“青春无忧 母女同行” HPV 疫苗接种健康传播方案项目》，获得全国疾控健康传播技能大赛一等奖。2023 年宁波市居民健康素养水平达 40.56%，适龄女性宫颈癌和乳腺癌防治核心知识知晓率达 90%以上。

（四）优享智影，打造 AI 筛查诊断应用场景。依托市级

医学人工智能平台，建设“人工智能+医疗健康”应用场景。在“两癌”细胞学或影像学筛查中，引入 AI 辅助诊断技术，对宫颈细胞学样本进行高效、精准的扫描和分析，提高宫颈癌筛查的敏感性和特异性。在乳腺超声和钼靶 X 线检查中，对图像进行自动分析和识别，及时发现异常，提高乳腺疾病筛查的准确性和效率。

（五）数智赋能，构建综合防治信息与评价平台。依托“数据要素×医疗健康”建设契机，串联“健康宁波”生态，建设“云健康”宁波市全民健康管理服务平台，打造市民身边触手可及、有呼必应的女性“健康管家”。实现“两癌”健康教育、预防接种、登记报告、筛查治疗、随访管理和死因监测的三级预防全链条数字化管理，形成具有科学化、规范化、信息化的本地区癌症防治技术评价路径。

福建省：推进“两师两中心”建设 提升全民健康管理水平

一、工作背景

根据《福建省防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》，慢性病导致的死亡人数已占福建省总死亡人数的83%，造成的疾病负担占总疾病负担79%以上。慢性病病程长、流行广、费用贵、致残致死率高，是群众因病致贫返贫的重要原因，若不及时有效控制，将带来严重的社会经济问题。但是，目前的健康管理设计局限于急性传染病和重大遗传性疾病，对于以生活方式为主要病因的慢性病预防的制度设计几乎是空白。

2022年4月，三明市启动“两师两中心”标准化建设项目，重点为全市12家总医院（其中市中西医结合医院、尤溪县总医院已先行试点实施）培养710名标准化健康管理医师与710名疾病管理师；同时搭建“院前健康管理系统、院中院后疾病管理系统”一体化网络服务平台，实现全方位信息化服务管理。通过健康管理中心的标准化建设及健康管理医师的培训，建立起临床与公卫相结合的零级预防和一级预防服务模式，使健康及亚健康人群不得病、少得病、晚得病；通过疾病管理中心的标准化建设及疾病管理师的培训，落实疾病的二级预防和三级预防及“三师一患”（“三师一患”指的是专科医师、全科医师、疾病管理师共同对应一个患者）的分级诊疗服务模式，使

慢病人群得到规范管理，降低复发率与再住院率，减少因病致残或致死，提高带病生存质量的同时，减少个人、家庭及国家的医疗负担。

二、主要做法

（一）加大市本级项目资金投入。从医改促进项目世行贷款资金中拨付尤溪县全民健康管理中心建设补助经费 300 万，拨付沙县区全民健康管理中心建设补助经费 200 万；结合全市公立医院改革高质量发展推进总体情况，又拨付 10 家总医院（除市中西医结合医院、尤溪总医院，下同）“两师两中心”项目建设经费 1000 万元，每家总医院 100 万；2022 年 12 月，向 10 家总医院下拨培训经费 200 万（每家总医院 20 万元），2023 年 11 月，根据各总医院学员线上、线下学习完课率、结业统一考试成绩、及格率等培训成效，再向 10 家总医院拨付 150 万元培训经费（每家总医院 15 万元），确保“两师两中心”标准化建设顺利进行。

（二）加快健康管理医师和疾病管理师团队建设，打造医防复合型人才队伍。一是组建“两师”团队。全市 12 家总医院共推荐不少于 700 名 10 年以上临床资质的医师作为健康管理医师，不少于 700 名 15 年以上护龄护师为疾病管理师。二是加强医防培训。采取标准化培训，其中线下课程 80 课时，线上课程必修课共 40 课时，选修课 24 课时，线下课程培训共分 10 期，共培训合格健康管理医师、疾病管理师 1420 名。三是建立考核

机制。将各地市中心医院培训环境、学员互动、培训宣传信息发
布、课后课前测试平均成绩等项目纳入 2022 年三明市医药卫生
体制改革攻坚考评细则，作为两师培训市级经费补助（共 350
万元）重要依据。

（三）加快全民健康管理中心建设，努力让群众不得病、少得病、晚得病。截至 2024 年 11 月，全市 12 家总医院的健康
管理中心通过初级评审并投入使用。各健康管理中心主要开展
以下服务：一是开展体检筛查。为客户提供问卷评估+常规体检
+健康风险筛查+重大疾病隐患筛查+中医体检等组合式全方位
的健康检查与健康现状评价，使体检客户从“检”到“管”得
到全流程健康服务，真正体现出健康体检与健康管理的服
务价值。二是通过开展健康问卷调查，筛查出亚健康人群，开展健
康管理工作，建立个人电子健康档案，定期跟踪回访。三是通
过开展检后门诊，对体检人员的体检报告进行解读，将检查出
来的各科疾病及有相关危险因素的人群，通过系统平台分配到
各临床科室，由各科健康管理师进行专科健康诊疗。患者出院
后，健康管理医师对患者排期，制定随访计划，由疾病管理师
进行随访，落实反馈“一病多方”践行情况、预约复诊等。

（四）加快疾病管理中心建设，提供防治管一体化服务链。
疾病管理中心一般要求在医院内安排专用场地 100—200 平方
米，安装疾病管理信息系统软件、呼叫系统及 6—10 个座席。
截至 2023 年 11 月，全市 12 家总医院的疾病管理中心均开展试

运行并全部通过初级验收评审，各疾病管理中心按照每日门诊量的 10%进行排期和随访。截至 2024 年 11 月，12 家总医院疾病管理中心累计开展院中管理 10.96 万人次，主要慢病评估 20.6 万人次，累计生成六大处方（中医处方、运动处方、睡眠处方、用药处方、饮食处方、心理处方）16.17 万人次，就医期望值评估 9.76 万人次，入院健商测评（健商是个人对健康认知能力及健康管理能力的体现，包括自我保健、健康和疾病知识、生活方式、精神状态、健康和疾病管理技能等方面。对已患病者，疾病认知度则是个人健商的具体体现）9.36 万人次。院中满意度调查 8.84 万人次、院后随访 45.94 万人次，有效提升了服务质量和患者满意度。

三、主要成效

通过坚持不懈的努力，初步实现了人民群众健康管理获得感、就医安全感、健康幸福感持续提高。成效主要体现在三个方面：

（一）就医患者满意度大幅提升。各医院疾病管理服务开展后，开展院中、院后一体化疾病管理工作，病人复诊履约率、院中管理率、随访率等都得到大幅提升，受到患者及家属的欢迎和肯定。以市中西医结合医院为例，该院自 2017 年开展疾病管理后，患者满意度从全省第 158 名快速提升到 2023 年的全省第 1 名。

（二）健康服务能力和水平持续提升。全市高血压、糖尿

病、严重精神病障碍、肺结核等慢性病规范管理率逐年提高，到 2022 年底分别达 84.2%、84.4%、96%、97.9%，重大慢病过早死亡率从 2016 年的 13.84% 下降到 2024 年的 11.27%。

（三）重大疾病防控工作初显成效。根据双佰康全民健康管理信息平台 2024 年 10 月数据显示，12 家健康管理中心共开展健康评估据统计，开展健康体检 3.15 万人，出具评估报告 6784 人，筛查出患病总人数 1202 人，其中高血压 455 人、糖尿病 246 人、心血管疾病 33 人、脑血管病 26 人、慢性呼吸道疾病 113 人、慢性肾病 180 人、肿瘤 109 人；针对“四高”风险筛出体重指数超标 2380 人，糖尿病高危 3373 人、糖尿病前期 338 人、糖尿病待确诊 130 人、血脂异常 1694 人、正常高值血压 778 人、高血压待确诊 483 人；针对主要慢病筛出心血管疾病高风险 83 人、脑卒中高风险 507 人、肺癌高风险 50 人、结直肠癌高风险 627 人、生成个人健康评估报告及六大处方管理方案共 6778 人、健康干预与跟踪回访 4351 人。

四、经验和体会

通过开展“两师两中心”项目建设，进一步做实全民健康服务，应重点做好四个方面工作：**一是制定个性化方案。**在公卫“群防群治”管理模式基础上，突出“个性定制化”临床手段，将“四级预防”落实到院前、院中、院后全价值链医疗服务中。其中：院前开展健康风险评估与风险管理，努力让健康与亚健康人群不生病、少生病、晚生病；院中开展专科诊疗，

进行综合疾病管理，加速病人康复；院后开展持续疾病管理，巩固治疗效果，防止复发，提高生命质量。**二是突出早诊早治。**在对高血压、糖尿病等慢性病全覆盖筛查的基础上，鼓励各地因地制宜扩大筛查范围，开展乙肝、肠癌、肺癌、消化道肿瘤、先心病等疾病筛查和综合干预项目，做到早发现、早诊断、早治疗。**三是强化规范诊疗。**防治慢病不仅要开药物处方，更重要的是干预不良生活方式。要加快临床营养科、运动医学与康复科、精神心理科、睡眠医学科、中医治未病科、全科医学科等学科群建设，引导各临床医生运用“六大处方”开展综合干预，提高治疗实效。**四是注重院后管理。**推广普及疾病管理服务模式，使慢病人群得到规范管理，降低复发率与再住院率，减少因病致残或致死，提高带病生存质量，降低个人、家庭及国家医疗负担，提升患者体验。

湖北省：聚焦先心病防控 构建筛诊治网络

一、背景及目的

先天性心脏病是在胚胎发育时期，由于心脏发育异常所导致的心脏结构和功能的异常。先天性心脏病的发病率高，是最常见的出生缺陷。在活产新生儿中，先天性心脏病的发病率约为6%~10%。其中，重症先天性心脏病（即1岁内需要干预、否则预后不良）在活产新生儿中的发病率为2%~3%，这些患儿中部分在出生后1年之内可因严重缺氧、休克或心力衰竭、肺炎等严重并发症而死亡。同时，这些并发症的治疗还给社会和家庭造成严重的医疗负担、经济负担和精神负担。因此，早期发现、早期诊断、及时治疗先天性心脏病非常必要，除了可提高治疗效果、降低死亡率和病残率、改善患者的生活质量之外，还能减轻社会和家庭的巨大负担。

目前，先天性心脏病的诊断和治疗已经取得长足的进步，重症先天性心脏病如果得到及时诊断和有效治疗，大部分患儿的生存率和预后都是令人鼓舞的。但这些患儿如果不能及时发现，则会严重威胁生命。并且，延误诊断有导致患儿循环衰竭的危险，休克和酸中毒将影响患儿生命体征的稳定，增加外科手术的死亡率。因此，及时发现和诊断先天性心脏病有助于改善患儿的预后。

2021年湖北省实施“323”攻坚行动，将出生缺陷作为突

出公共卫生问题纳入了“323”攻坚行动，出生缺陷防治重点聚焦先心病防治，不断扩大先心病筛查覆盖面，完善先心病筛查、诊断、治疗、救助网络，帮助先天性心脏病患儿得到早期发现、早期诊断、及时治疗，先心病防控取得积极成效。

二、组织实施

（一）筛查覆盖范围

湖北省 2018 年开始在部分市州开展新生儿先天性心脏筛查试点项目，项目地区包括武汉市、黄石市、荆州市、宜昌市、孝感市、荆门市、鄂州市、咸宁市、恩施州、天门市、仙桃市共 11 个市（州）的 47 个县（市、区）。2022 年将先心病筛查项目扩展至全省全覆盖，2023 年省财政为先心病筛查提供补助资金，在全省范围内将新生儿先心病筛查纳入免费筛查项目。

（二）工作开展情况

1.开展健康教育。通过电视、网络、新媒体等多种途径，开展多种形式的健康教育活动，宣传先天性心脏病的危害以及早筛查、早诊断、早干预的重要性，提高患儿家长对新生儿先天性心脏病、诊断、治疗的知晓度和接受度。

2.开展新生儿先天性心脏病筛查、诊断和治疗。对出生后 6~72 小时的新生儿采用听诊和血氧饱和度测定的方法进行筛查，对筛查阳性患儿进一步明确诊断，对确诊患儿进行治疗。

3.开展质量控制与评估。组织专家对有关筛查和诊治人员进行技术指导和培训。开展项目督导和效果评估，保证新生儿

先天性心脏病筛查项目工作质量。

4.信息管理。在“湖北省妇幼健康智慧管理系统”中建立并逐步完善先心病筛查模块，各筛查机构、诊断机构、治疗机构均通过省级系统实现筛查、诊断、治疗、随访等信息的上报，实现筛查数据自动统计，实时掌握各地区、各机构先心病筛查情况。

（三）项目实施流程

1.筛查。助产机构在获得监护人知情同意后，通过心脏听诊和经皮脉搏血氧饱和度测定，对出生后6~72小时内新生儿进行先天性心脏病筛查。筛查结果为阳性的，及时通知监护人，告知对方需要及时转诊。

2.诊断。新生儿先天性心脏病诊断机构对筛查阳性患儿进行超声心动图诊断，出具《超声心动图诊断报告单》并解释诊断结果。诊断阳性者转诊至新生儿先天性心脏病治疗机构。

3.治疗。为确诊患儿治疗或提出可行的指导建议。

4.随访。各市（州）、县（区）及开展筛查、诊断、治疗的医疗保健机构均应当制订随访工作要求和流程。

（四）组织管理

1.省卫生健康委：负责全省先心病筛查工作的组织管理，制定工作方案、技术规范，组建省级专家技术指导组，开展省级培训和督导，确定全省新生儿先天性心脏病定点治疗机构。市（州）卫生健康行政部门负责制订本地区工作方案，组织实

施和监督指导，确定辖区内新生儿先天性心脏病筛查机构、诊断机构并报省卫生健康委妇幼处备案。县（市、区）卫生健康行政部门负责组织本辖区筛查工作的具体实施，包括人员培训、宣传动员、质控督导等。

2.各级妇幼保健机构：设立项目管理办公室，负责本地区新生儿先心病筛查工作日常管理与技术指导。开展辖区人员培训、技术指导与质量控制，负责信息的收集、整理、分析与报送。

3.新生儿先天性心脏病筛查机构：负责做好筛查前宣传教育；遵循知情同意原则，规范开展筛查工作；向监护人出具筛查结果并做好解释，对筛查阳性者负责转诊及随访；负责相关信息的报送。

4.新生儿先天性心脏病诊断机构：负责接受先天性心脏病筛查阳性新生儿转诊，对筛查阳性者进行超声心动图诊断，对确诊患儿及时进行转诊，负责相关信息的报送。

5.新生儿先天性心脏病治疗机构：负责对确诊患儿进行评估、治疗、随访和相关信息的报送。

三、实施成效

（一）全省先心病筛诊治网络逐步建立。

截至 2024 年，全省新生儿先心病筛查机构 663 家，诊断机构 114 家，治疗机构 22 家，实现了县级筛查、市级诊治、省级指导的网络覆盖，并在“云上妇幼”实现了双向转诊的网络平

台。

（二）先心病筛查率不断提升

2021年至2023年底，在项目地区为57万名新生儿提供先天性心脏病筛查服务，2023年新生儿先天性心脏病筛查率达到94.85%，较2020年增长10.82个百分点。提前完成“323”攻坚行动目标任务。

（三）出生缺陷防控取得积极成效

监测数据显示，近3年湖北省围产儿出生缺陷发生率呈下降趋势，由2020年176.88/万下降至2023年159.67/万。严重多发致残出生缺陷发生得到有效遏制，2023年围产儿先天性心脏病发生率46.92/万，近3年发生率呈现下降趋势。出生缺陷导致的婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率由2020年的0.58‰、0.61‰分别下降至2023年0.34‰、0.42‰。

湖北省：构建区域协同防治体系 提升心血管急危重症救治能力

一、工作背景

随着社会发展及人民生活水平提高，不良生活方式日益增多，高血压、冠心病等心血管疾病发病率仍呈上升趋势。近年来虽然各种心血管疾病诊疗技术发展迅速，但基层医疗机构的救治能力不足，区域协同救治体系不完善，且大众的心血管病防治观念不强，发病后往往不能及时就诊，使得大量患者发病后得不到及时有效的救治，死亡率居高不下，给患者家庭及社会带来沉重负担。鉴于此，2017年5月，由宜昌市中心人民医院牵头，联合宜昌及周边地区29家二级以上医院成立了宜昌市胸痛中心联盟，着力构建急性胸痛区域协同救治体系。2021年5月，以市胸痛中心联盟为依托，组建了宜昌市心血管病防治中心，牵头组织实施宜昌市323心血管病防治攻坚行动，以“急性胸痛区域协同救治体系”为基础，打造心血管疾病区域协同防治体系，在心血管急危重症救治及慢病管理方面开展了一系列卓有成效的工作。

二、主要做法

（一）全面推动心血管疾病防治网络建设

完善市县两级心血管疾病防治组织管理体系，早期以建立覆盖“地市级胸痛联盟—县级基层胸痛中心—乡镇胸痛救治单

元一村卫生室胸痛救治站”的急性胸痛区域协同救治网络为抓手，推动二级以上医院建设胸痛中心，帮扶指导基层医疗机构（乡镇卫生院、社区卫生服务中心）建设胸痛救治单元，提升各级医疗机构对心血管急危重症的救治能力。在此基础上，着力打造覆盖“地市一县一乡镇一村”心血管疾病防治网络，构建上下联动、双向转诊、防治结合的心血管疾病区域协同防治体系。

（二）加强培训指导，着力提升基层医疗机构心血管疾病防治能力

通过举办短期脱产集中培训及临床轮训、继续医学教育培训班、心血管疾病诊疗技术推广巡讲、急性胸痛全域协同救治体系建设推进会、培训会等多种方式，为基层医疗机构培训心血管疾病防治技术骨干。近三年来累计举办各种培训会达 1000 余场次，参加培训 53000 余人次；组织市级医院心血管内科专家，到基层实地指导胸痛救治单元建设及心血管急危重症救治；充分发挥各县区医联体牵头医院的作用，直接对辖区内基层医疗机构开展全方位帮扶指导：包括慢病管理及急救技能培训等，采用远程会诊或亲临现场指导心血管急危重症急诊处理，提升基层医疗机构心血管急危重症急救能力及慢病管理水平。

（三）采取有效措施，不断提升心血管急危重症区域协同救治水平

1.推动诊断关口前移，缩短院前延误时间

乡镇卫生院及社区医疗卫生服务中心在建设胸痛救治单元的过程中，进一步完善了心血管急危重症救治流程；为所有村卫生室配备心电图机，对村医进行心电图操作培训，接诊急性胸痛患者时及时完成心电图并上传至胸痛协同救治微信群，在数分钟内得到上级医院专家的诊断及治疗指导，确保急性心梗患者及时进入后续救治流程。

2.积极推动“再灌注治疗关口前移”

重点支持距离县城在 30 分钟车程以上的基层医疗卫生机构积极开展急性心肌梗死静脉溶栓治疗。县级胸痛中心将溶栓药先行免费发放至各乡镇卫生院，对有适应证的患者积极实施“先溶栓、后付费”，治疗结束后再到县医院结算，并协调医保部门按照比例予以报销。基层单位开展心梗溶栓早期治疗，上级医院专家亲临现场或远程指导，基层医务人员经验成熟后逐步放手。

（四）加强高危人群筛查及心血管慢病管理，推动防治关口前移。

采取基本公卫普遍性筛查和医疗机构机会性筛查相结合的方式进行。市县两级心血管疾病防治中心负责技术培训、干预指导及质量控制。依托基本公共卫生服务项目慢病患者普筛，充分利用移动医疗卫生服务车、智能健康服务包等便捷手段，组织基层卫生机构对高血压、糖尿病、高脂血症等高危因素对象和心脑血管疾病患者开展一体化全面筛查，对筛查出的重点

人群转诊到县市级医院开展糖化血红蛋白、颈部超声及长程心电图等二次筛查。对到各级各类医疗机构就诊的门诊和住院患者根据症状表现开展相关检查。对确诊的高血压、高血糖、高血脂以及其他心脑血管疾病患者进行风险评估，对高危人群建档干预，减少急性心血管事件的发生。

（五）不断提升群众健康素养

组织区域内各级医疗机构心血管病专家，采取多种形式，建立常态化健康宣教机制，开展基层心脑血管疾病一体化防治知识科普宣传，教育引导群众树立正确健康观。组织市县两级医院心血管病专家和基层医院家庭医生团队定期到村（社区）开展筛查、义诊和健康讲座等活动，促进形成健康行为和生活方式。组织和指导慢病和心脑血管疾病患者建立“自我健康管理小组”，开展自我健康管理，塑造“自己是健康第一责任人”的健康理念。近三年来，全市各级医疗机构累计开展线上线下心脑血管疾病科普宣传及健康教育活动达到 5000 余场次，参与群众人数达到 50 余万人次；组织开展义诊及健康咨询等活动达到 1000 余场次，受益群众超过 10 万人次。

（六）树立典型，以点带面

早期选择基础条件较好的枝江市七星台镇、百里洲镇、安福寺镇等卫生院进行重点帮扶，推动其积极开展胸痛救治单元建设、急性心肌梗死静脉溶栓、心血管高危人群筛查及慢病管理等工作。将其成功经验总结成“枝江模式”，在全市推广。

三、成效及经验

（一）覆盖“地市—县—乡—村”的心血管疾病防治网络日趋完善。

截至 2024 年 10 月，全市所有二级以上医院已建设胸痛中心，已有 3 家单位通过标准版胸痛中心认证（含示范中心 1 家），15 家通过基层版胸痛中心认证；基层医疗机构（乡镇卫生院、社区卫生服务中心）共 108 家均已启动基层心脑血管疾病防治站建设。已有 96 家基层单位通过“胸痛救治单元”现场核查验收，通过率处于全国地市级前列。已有 64 家基层单位通过心律失常防治单元省级现场核查验收，另有 32 家基层医疗卫生机构已基本完成心律失常防治单元建设。心血管疾病防治中心多次应邀在中国胸痛中心大会上分享宜昌市胸痛中心全域模式建设经验。

（二）各级医疗机构心血管疾病诊治能力显著提升。

随着心血管疾病区域协同救治体系日趋完善，各级医疗机构的诊疗流程得到整体优化，心血管疾病诊治能力显著提升。通过三级联动，协同救治，成功挽救了大量心血管急危重症患者的生命，多次被 CCTV 朝闻天下栏目、记录频道等主流媒体报道。全市标准版胸痛中心每年完成急诊 PCI 手术 600 余例，核心指标门球时间（D-B）处于国际先进水平，平均 40 分钟左右，最短 11 分钟（国际标准 90 分钟）；在湖北省地市级医院中开展 ECMO 支持下急诊 PCI，成功救治多例高危急性心肌梗

死患者。全市所有县市区人民医院均已独立开展急诊 PCI，基层胸痛中心开展急诊 PCI 总例数由 2021 年的 118 例增加到 2023 年的 651 例，平均门球时间（D-B）由 2021 年的 87.5 分钟缩短至 2023 年的 64.9 分钟，全市急性心肌梗死及时再灌注治疗率由 2021 年的 68.2% 提升至 2023 年的 90.5%。截至 2024 年 10 月，全市已有 70 个乡镇卫生院成功开展急性心肌梗死静脉溶栓治疗累计达近 400 例，后期转诊至上级医院造影证实，溶栓成功率接近 90%，无溶栓相关严重并发症病例。多家偏远山区卫生院成功开展心梗溶栓，为患者赢得宝贵的转运时间。

（三）高危人群筛查及心血管慢病管理初见成效

全市每年完成心血管疾病高危人群一体化筛查 200 余万人次，对筛查出的高血压、高血糖、高血脂以及其他心脑血管疾病等高危患者进行建档随访管理 5 万余人次。区域内高血压患者的知晓率、治疗率及达标率均显著提升。

（四）急性心肌梗死死亡率已呈现逐年下降趋势。

近年来，宜昌地区急性心肌梗死死亡率已呈现逐年下降趋势（2022 年因年底疫情影响死亡率增加），总体显著低于全国平均水平。

广东省：点亮记忆之光 “圳”在行动”

一、工作背景

痴呆与认知障碍疾病是一种以获得性、持续性认知功能损害为核心，并导致患者日常生活和工作能力减退、行为改变的综合征。在老年人中，最常见的痴呆类型是阿尔茨海默病(AD)，占有所有痴呆的 50%-70%。全国调查数据显示，我国 60 岁及以上人群认知障碍患者高达 5300 万，其中痴呆患者 1507 万，AD 患者 983 万。随着人口老龄化进程加速，未来痴呆与认知障碍患者数量将会持续增加。然而，目前我国痴呆与认知障碍疾病的诊疗现状不容乐观，公众知晓率、就诊率、诊断率和治愈率均较低，且专科医生和记忆门诊数量少，因此早防早治是应对痴呆与认知障碍疾病的关键。

国家历来高度重视老年期重点疾病防控工作，《健康中国行动（2019—2030 年）》、《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》、《关于开展老年痴呆防治促进行动（2023-2025 年）的通知》等文件的相继出台，标志着痴呆与认知障碍疾病的早期防治已成为我国实现健康老龄化的重要抓手。为贯彻落实国家关于健康老龄化及痴呆防控工作的有关要求，预防和减缓老年痴呆发生，降低家庭与社会负担，在深圳市卫生健康委领导下，在深圳市慢性病防治中心（深圳市老年健康指导中心）（以下简称“中心”）的具体推动下，深圳市自 2021 年起持续开展老年痴呆防治工作，摸索出一套深圳市特有的工作模式，旨在护

航老年健康、推进健康中国建设。

二、主要做法

（一）构建服务网络，推进认知障碍防控体系建设。

为全面了解深圳市认知障碍防控供给现状，连续两年开展深圳市医疗机构老年健康服务能力调查，掌握全市综合性医院和重点专科医院对认知障碍的诊疗服务水平，绘制认知障碍诊疗医院地图，为优化医院服务网络提供依据；将社区记忆门诊建设数量目标纳入深圳市老年痴呆防治促进行动实施方案，到2025年，至少30%的街道有1家社康机构入选社区记忆门诊，为构建基于社区的服务网络奠定基础；依托中心作为国家认知障碍疾病专科能力建设项目预备培训基地的工作基础，启动深圳市2024年第三季度认知障碍专科人才（神经心理测评员和认知康复员）培训，为深圳市认知障碍防控体系建设储备人才力量。

（二）创新科普形式，广泛开展健康宣教。

为引导老年人树立主动管理脑健康的理念，提高公众痴呆防治知晓率。中心应用多种健康传播手段，以居民喜闻乐见的方式普及老年痴呆防治知识。一是结合深圳市辖区特色，创作一系列质量高、形式新颖的科普工具包。包括创作公益宣传片《关于阿尔茨海默病的三个故事》和《旧铅笔盒里的糖》、趣味科普动画43期、科普物料4套、科普文章40余篇，并开发“老年人失能失智筛查及管理”线上科普小程序；二是多渠道

开展科普宣传。利用重阳节、世界阿尔茨海默病日等纪念日开展线下活动，并通过遍布全市交通的移动电视终端播放和全网推送科普视频。将痴呆防治融入居民生活，营造积极预防痴呆的社会氛围。

（三）多项目融合，广覆盖开展痴呆早筛。

协调各部门开展社康信息系统改造，完善认知功能粗筛、复核评估相关模块，融合国家基本公共卫生服务项目老年人健康管理项目、医养结合与失能老年人评估指导等项目，利用记忆障碍自评量表（AD8）为全市 65 岁及以上老年人提供早期筛查。2021 年完成 50% 老年人的认知功能筛查，2022 年和 2023 年，筛查率均超过 65%，计划在 2025 年，达到 70% 以上。同时，在部分社康引进 VR 眼动认知评估技术，为约 1800 名老人提供基于眼动的认知评估服务，提高筛出效率。

（四）打造社区记忆门诊试点，引进认知数字疗法。

认知数字疗法是一种新型的非药物治疗或辅助措施。为探索以社区为基础的痴呆防治特色服务模式，中心组织在深圳市共创建 5 家社区记忆门诊试点机构，并正式引进认知数字疗法技术和设备，结合基本公共卫生服务老年人健康管理项目，累计为辖区 1400 余名 65 岁及以上老年人提供数字化认知评估服务，评估老年人各认知域受损特点并出具评估报告，以提高痴呆防控工作效率，同时为社康机构申报和建设国家卫生健康委认知障碍疾病专科能力建设项目社区记忆门诊奠定工作基础。

（五）量化防治水平，建立深圳市脑认知健康指数。

为了解深圳市及各区整体脑认知健康状况，客观、科学评价各区认知障碍疾病综合防控能力，借鉴中国脑认知健康指数、中国心血管健康指数等不同健康指数研发思路，结合深圳市认知障碍诊疗现状，开展深圳市脑认知健康指数的指标体系建设。利用德尔菲法开展指标体系专家咨询，应用标准咨询方法统计原理，制定脑认知健康指数评价指标体系，包括认知障碍疾病流行情况和疾病负担、危险因素暴露情况、危险因素防控情况、认知障碍疾病诊治情况共4个维度、30个指标。为持续推动痴呆防治促进行动提供科学依据。

三、工作成效

（一）认知障碍防控体系初建。

在机构建设方面，深圳市初步建立市区老年健康指导中心为核心、综合性医疗机构为支撑、社康机构为网底的医防协同服务体系；在人才建设方面，依托认知障碍疾病专科能力建设项目培训基地，联合多家三甲医院20余名临床专家建立讲师队伍，首次认知障碍专科人才培训取得圆满成功，培训近140名神经心理测评员或认知康复员，培训学员将成为深圳市认知障碍防控体系建设的重要人才力量。

（二）科普宣教成果丰硕。

一是社会群众欢迎，公益宣传片在各平台推出后，多条点击量达10万+，累计点击量超百万，2023年居民知识知晓率同

比提升 5.55 个百分点；二是官方平台支持，科普视频或文章被学习强国、健康中国、人民号、全民健康生活方式行动等官方平台转发；三是科普赛事激励，《关于阿尔茨海默病的三个故事》入选 2022 年新时代健康科普作品微视频类优秀作品，《旧铅笔盒里的糖》入选 2024 年广东省第三届健康科普大赛视频类二等奖。

（三）深圳痴呆防治标杆打造。

为打造以社区为代表的深圳市痴呆防治标杆，中心遴选并创建 5 家社区记忆门诊试点机构，为辖区 65 岁及以上老年人提供认知数字疗法服务。该项工作的开展填补了深圳地区数字疗法技术在认知障碍防治工作方面的应用空白。后续将以试点机构工作模式为基础，推进认知数字疗法技术在其他基层机构的应用，进一步提高认知障碍的早期防治效率。

四、经验启示

（一）体系建设是基础。

痴呆防治是涉及“全周期”的健康管理问题，依赖医防各部门的协作，也离不开跨学科、专业的紧密合作。深圳市始终贯穿各部门和机构明确分工的工作思路，逐步建立社康机构筛查随访—专业医疗机构诊治—公共卫生机构质控的服务体系。并依托国家平台，探索建立深圳市高级认知障碍诊疗中心-记忆障碍防治中心-社区记忆门诊服务网络。

（二）工作量化是关键。

项目始终坚持可量化的防治效果为目标。将科普材料阅读量、居民知识知晓率提升度作为科普效果指标；将医院就诊增长率作为防治效果间接指标；建立脑认知健康指数，作为防治水平的评价指标；同时不断增加项目成果产出，科普视频先后获得国家级和省级科普赛事奖励，“基于知识图谱的老年人失能(失智)智能筛查及健康管理平台”在中华人民共和国国家版权局进行计算机软件著作权登记（软著登字第 10829550 号），项目工作获得“广东省 2023 年度卫生健康适宜技术推广项目”立项，并参与制定《脑认知健康管理中国专家共识（2023）》。

（三）基层减负是重点。

基层社康机构是提供痴呆防治服务的主力军，基层工作质量是决定防治工作效果的关键。但往往基层面临工作人员短缺、任务繁重、资源分配不均等困境。为进一步提高痴呆防治工作效率，减轻基层工作负担，项目积极探索智能化防治路径，先后试点引进了 VR 眼动评估技术和认知数字疗法技术，进一步提高认知障碍的早期筛查效率，为智能化防治模式的全面推广奠定重要基础。