



重庆市合川区人民政府关于 印发健康中国重庆合川行动实施方案的通知

合川府发〔2022〕23号

各镇人民政府、街道办事处，区政府各部门，有关单位：

现将《健康中国重庆合川行动实施方案》印发给你们，请认真贯彻执行。

重庆市合川区人民政府

2022年10月31日

（此件公开发布）

健康中国重庆合川行动实施方案

为贯彻落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》（国发〔2019〕13号）和《重庆市人民政府关于印发〈健康中国重庆行动实施方案〉的通知》（渝府发〔2019〕29号）精神，加强重大疾病预防控制，全面提升群众健康水平，结合我区实际，特制定本方案。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，学习贯彻党的二十大精神，全面落实习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述和对重庆提出的“两点”定位、“两地”“两高”目标、发挥“三个作用”和营造良好政治生态的重要指示要求，牢固树立“大卫生、大健康、大宣传”理念，坚持新时期卫生与健康工作方针，倡导每个人是自己健康第一责任人的理念，政府、社会、个人协同推进，促进以治病为中心向以健康为中心转变，提高全区人民健康水平。

二、总体目标

到2022年，健康促进政策体系基本建立，居民健康素养水平稳步提高，健康生活方式加快推广，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，重点传染病、严重精神障碍、地方病、职业病得到

有效防控，致残和死亡风险逐步降低，重点人群健康状况显著改善。

到 2030 年，全民健康素养水平大幅提升，健康生活方式得到普及，居民主要健康影响因素得到有效控制，因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低，人均健康预期寿命得到较大提高，居民主要健康指标水平位居全市前列。

三、主要任务

（一）全方位干预健康影响因素。

1. 实施健康知识普及行动。到 2022 年和 2030 年，全区居民健康素养水平分别不低于 26%和 30%。全面推进健康促进和知识普及，全面普及预防疾病、早期发现、紧急救援、及时就医、合理用药等健康知识与技能。明确医疗卫生机构和医务人员健康促进与教育职责，将健康知识普及纳入绩效考核。建立完善全区健康科普专家库和资源库。综合运用传统媒体和新媒体加强健康促进与教育，推动“互联网+精准健康科普”，构建全媒体健康科普知识发布和传播机制。

2. 实施合理膳食行动。到 2022 年和 2030 年，5 岁以下儿童生长迟缓率分别低于 7%和 5%。从 2022 年起，全区营养指导员持续保持在每万人拥有 1 名以上。聚焦食堂、餐厅等场所，加强营养和膳食指导。实施营养师制度，幼儿园、学校、养老机构、

医院等集体供餐单位配备营养师。鼓励全社会参与减盐、减油、减糖行动，推进食品营养标准体系建设。实施食品安全检验检测能力达标工程，加强食品安全抽检和风险监测工作。将贫困地区重点人群营养干预纳入健康扶贫工作。

3. 实施全民健身行动。到 2022 年和 2030 年，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例分别不少于 93.1% 和 93.8%，经常参加体育锻炼人数比例达到 49.79% 和 49.95% 及以上。为不同人群提供针对性的运动健身方案或指导，努力打造百姓身边健身组织和“15 分钟健身圈”。鼓励各级各类学校非上学时段体育场所免费开放，确保公共体育场地设施和符合开放条件的企事业单位体育场地设施全部向社会开放。构建科学健身体系，推动形成体医结合的疾病管理和健康服务模式。加强运动康复，构建运动伤病预防、治疗与急救体系。实施特殊人群的体质健康干预计划。把高校学生体质健康状况纳入对高校的考核评价。

4. 实施控烟行动。到 2022 年和 2030 年，全面无烟法规保护的人口比例分别达到 30% 和 80% 及以上。加强控烟宣传教育，推动个人和家庭充分了解吸烟和二手烟暴露的严重危害。严格落实《重庆市公共场所控制吸烟条例》。加强无烟环境建设，推进医院、学校、机关全面禁烟。建立和完善戒烟服务体系，严厉查处违法发布烟草广告行为，禁止向未成年人销售烟草产品。



5. 实施心理健康促进行动。到 2022 年和 2030 年，居民心理健康素养水平提升到 20%和 30%，登记在册的精神分裂症治疗率、严重精神障碍患者规范管理率均达 80%、85%及以上，心理相关疾病发生的上升趋势减缓。完善未成年人心理健康辅导网络。重视并开展心理危机干预和心理援助工作，引导公众正确认识和应对常见精神障碍及心理行为问题；广泛宣传成人平均健康睡眠时间，认识抑郁和焦虑症状，掌握情绪管理、压力管理。健全社会心理服务网络，加强心理健康人才培养，推进高等院校开设相关专业，持续提高全区精神科执业（助理）医师数量。建立精神卫生综合管理机制。

6. 实施健康环境促进行动。到 2022 年和 2030 年，居民饮用水水质达标情况明显改善，并持续改善；居民环境与健康素养水平分别达到 15%和 25%及以上。建立环境与健康的调查、监测和风险评估制度，推进大气、水、土壤污染防治。推进健康城市和村镇建设，开展美丽医院创建。采取有效措施预防控制环境污染相关疾病、道路交通伤害、消费品质量安全事故等。加大饮用水工程设施投入、管理和维护，保障饮用水安全。加强城市公共安全基础设施建设及自动体外除颤仪（AED）等急救设备配置，加强废弃物分类处置管理。完善医疗机构无障碍设施。

（二）维护全生命周期健康。

7. 实施妇幼健康促进行动。到 2022 年和 2030 年，婴儿死亡率分别控制在 4.5‰和 3.5‰及以下，孕产妇死亡率分别下降到 13/10 万和 8/10 万及以下。充分发挥中医药在妇幼健康服务中的作用。持续加强妇幼保健机构标准化建设。加强孕产妇和儿童保健工作，健全出生缺陷防治网络，加强危重孕产妇和新生儿救治保障能力建设。做好人工流产后避孕服务。逐步扩大新生儿疾病筛查病种范围。继续实施国家免费孕前优生健康检查、农村妇女“两癌”筛查项目和预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播等项目。完善婴幼儿照护服务和残疾儿童康复救助制度。

8. 实施中小学健康促进行动。到 2022 年和 2030 年，国家学生体质健康标准达标优良率分别达到 50%、60%及以上，儿童青少年总体近视率力争每年降低 0.5 个百分点以上。持续推进“师生健康 中国健康”主题教育活动，把健康教育融入学校教育各环节。探索设立健康副校长，严格落实国家体育与健康课程标准，确保中小学生在每天在校 1 小时以上体育活动时间。严格校外培训机构监管，深化教育评价制度改革，减轻中小学生在课业负担。全面加强儿童青少年近视综合防控。持续推进卫生示范学校建设，加强现有中小学卫生保健机构建设，推进中小学专兼职卫生专业技术人员配备，建立基层医疗卫生机构包片联系中小学校制度。加强学校食品安全与营养健康管理，实施营养改善计划。完善学

生健康体检制度和学生体质健康监测制度，强化学校常见病、传染病防控。根据市级安排，将高中体育科目纳入高考综合评价体系。

9. 实施职业健康保护行动。到 2022 年和 2030 年，接尘工龄不足 5 年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数的比例分别在 12%、9% 及以下。全面落实劳动工时制度；稳步提升工伤保险参保人数。职业病诊断机构报告率和职业健康检查服务覆盖率均保持 100%；重点行业用人单位职业病危害项目申报率、工作场所职业病危害因素检测率、接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率均达 90% 及以上；医疗卫生机构放射工作人员个人剂量监测率达到 95% 及以上。持续开展健康企业创建工作，完善全区执业健康信息化管理网络；实施尘肺病防治攻坚行动；加强职业健康监管队伍建设，开展重点行业领域专项治理和监督检查；完善职业病防治技术支撑体系；加大职业病防治法宣传教育。

10. 实施老年健康促进行动。到 2022 年和 2030 年，二级以上综合医院设置老年医学科比例分别不低于 50% 和 90%。到 2022 年和 2030 年，65 岁至 74 岁老年人失能发生率有所下降，65 岁及以上人群老年期痴呆患病率增速下降。开展老年健身、保健、疾病防治与康复等健康教育和心理健康干预，加强预防老年人跌

倒等干预和健康指导。建立和完善老年健康服务体系。优化老年医疗卫生资源配置，提升中医药健康管理服务，推动二级以上综合医院、中医院开设老年医学科，为老年人提供综合、连续、协同、规范的基本医疗和公共卫生服务。推进医养融合发展，建立长期护理保险制度。支持高等院校等开设老年医学相关专业，加快培养适应现代老年医学理念的多层次复合型人才，全面提高老年医学的科研水平。逐步建立完善支持家庭养老的服务体系，强化家庭养老功能。优化老年人住、行、医、养等环境，营造老年宜居环境。

（三）防控重大疾病。

11. 实施心脑血管疾病防治行动。到 2022 年和 2030 年，心脑血管疾病死亡率分别下降到 209.7/10 万和 190.7/10 万及以下。普及公共卫生应急知识和技能，引导居民实施心肺复苏等自救互救。对高危人群和患者开展生活方式指导。全面落实 35 岁以上人群首诊测血压制度，加强高血压、高血糖、血脂异常的规范管理。提高院前急救、静脉溶栓、动脉取栓等应急处置能力，二级及以上医院卒中中心具备开展静脉溶栓的能力，脑卒中筛查与防治基地医院和三级医院卒中中心具备开展动脉取栓的能力。继续推进医院胸痛中心、卒中中心建设，推进完善并发布脑卒中、胸痛“急救地图”。

12. 实施癌症防治行动。到 2022 年和 2030 年，总体癌症 5 年生存率分别不低于 43.3%和 46.6%。倡导积极预防癌症，推进早筛查、早诊断、早治疗，降低癌症发病率和死亡率，提高患者生存质量。有序扩大癌症筛查范围，创造条件普遍开展癌症机会性筛查。推广应用常见癌症诊疗规范和临床路径，加强诊治能力建设，提升基层服务能力，提高癌症防治同质化水平。重视对癌症晚期患者的管理，推进安宁疗护试点工作。促进基本医疗保险、大病保险、医疗救助、应急救助、商业健康保险暨慈善救助等制度间的互补联动和有效衔接，形成保障合力，切实降低癌症患者就医负担。制定工作场所防癌抗癌指南。加强癌症防治科技攻关。健全死因监测和肿瘤登记报告制度。

13. 实施慢性呼吸系统疾病防治行动。到 2022 年和 2030 年，70 岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降到 9/10 万和 8.1/10 万及以下。引导重点人群早期发现疾病，控制危险因素，预防疾病发生发展。探索高危人群首诊测肺功能、40 岁及以上人群体检检测肺功能。加强慢阻肺患者健康管理，着力提升基层慢性呼吸系统疾病防治能力和水平。

14. 实施糖尿病防治行动。到 2022 年和 2030 年，糖尿病患者规范管理率分别达到 69%和 75%及以上。提示居民关注血糖水平，引导糖尿病前期人群科学降低发病风险，指导糖尿病患者加

强健康管理，延迟或预防糖尿病的发生发展。推进“互联网+公共卫生”服务，加强对糖尿病患者和高危人群的健康管理，促进基层糖尿病及并发症筛查标准化和诊疗规范化。及早干预治疗糖尿病视网膜病变、糖尿病伴肾脏损害、糖尿病足等并发症，延缓进展，降低致残率和致死率。

15. 实施传染病及地方病防控行动。到 2022 年和 2030 年，5 岁以下儿童乙型肝炎病毒表面抗原流行率分别控制在 1% 和 0.5% 以下。以镇街为单位，适龄儿童免疫规划疫苗接种率保持在 90% 以上；法定传染病报告率保持在 95% 以上；消除疟疾并持续保持；有效控制血吸虫病输入；持续消除碘缺乏危害。到 2030 年，保持控制和消除重点地方病。引导居民充分认识疫苗对预防疾病的重要作用，积极接种疫苗；倡导高危人群在流感流行季节前接种流感疫苗。加强艾滋病、病毒性肝炎、结核病等重大传染病防控，努力控制和降低传染病流行水平。

四、保障措施

（一）强化组织领导。

成立健康中国重庆合川行动推进委员会（以下简称推进委员会），办公室设在区卫生健康委，负责健康中国重庆合川行动的组织实施。各责任部门成立相应的专项行动组，负责推进健康中国重庆合川行动各项具体工作。



（二）开展监测评估。

各专项行动工作组围绕行动提出的目标指标和行动举措，健全指标体系，制定监测评估工作方案，对主要倡导性指标和预期性指标、重点任务的实施进度和效果进行年度监测评估，适时发布监测评估报告。按市级要求制定我区监测评估办法，开展监测评估。

（三）建立考评机制。

考核工作由推进委员会统筹领导。将主要健康指标纳入各镇街、相关部门年度综合考核指标，考核结果作为各镇街、相关部门党政领导班子和领导干部综合考核评价、干部奖惩使用的重要参考。建立督导制度，适时开展专项督导。在区级层面，由牵头单位负责，统筹开展有关专项行动工作，各镇街和相关部门作为责任单位配合开展工作；镇街层面，按照属地管理原则，由镇政府（街道办事处）牵头，负责本辖区内的推进工作。各牵头部门、各镇街每半年向推进委员会办公室报告工作进展。

（四）健全支撑体系。

在推进委员会的领导下，从相关领域遴选专家，成立合川区专家咨询委员会，为行动实施提供技术支撑，及时提出工作建议。加大政府投入力度，强化支持引导，确保行动落实到位。同步开展卫生技术评估，增强行动的科学性、有效性和经济性。

(五) 加强宣传引导。

围绕健康中国重庆合川行动主题，大力宣传实施行动、促进全民健康的重大意义、目标任务和重大举措。有效引导群众了解和掌握必备健康知识，推动个人践行健康生活方式。加强正面宣传、科学引导和典型报道，增强社会的普遍认知，营造良好的社会氛围。高度重视医疗卫生机构和医务人员在行动实施中的重要作用，完善培养培训、服务标准、绩效考核等制度，鼓励引导广大医务人员践行“大卫生、大健康、大宣传”理念，做好健康促进与教育工作。

- 附件：1. 健康中国重庆合川行动推进委员会成员名单及工作细则
2. 健康中国重庆合川行动考核指标

附件 1

健康中国重庆合川行动推进委员会 成员名单及工作细则

一、组成人员

主任：李艺滨 区政府副区长
副主任：张虎勇 区政府办公室副主任
 吴志琼 区教委主任
 罗利旻 区文化旅游委主任
 蒋永华 区卫生健康委主任

委 员：吴亭亭 区委宣传部副部长
李江全 区委网信办副主任
龚邦玉 区总工会副主席
汤红光 团区委副书记
李林蔚 区妇联副主席
王志华 区科协副主席
陈灿林 区残联副理事长
李英明 区发展改革委副主任
秦雅军 区教委党委委员
刘春莲 区科技局副局长
周厚田 区经济信息委副主任
徐 立 区公安局专职党委副书记
黄兴宽 区民政局党组成员、机关党委书记
黄 颀 区财政局副局长
周学军 区人力社保局党委委员、区社保中心主任
许伟权 区生态环境局副局长
李 果 区住房城乡建委副主任
施正华 区交通局副局长
张尊华 区水利局党委副书记
邓 华 区农业农村委副主任



何立 区卫生健康委副主任
肖庆嘉 区融媒体中心副主任
赵宏伟 区体育发展中心主任
罗芹 区医保局党组成员、区医保中心主任
陈欣 区土地储备中心副主任
陈蕾 区市场监管局副局长
李永芍 区烟草局副局长

相关领域专家、区人大代表、区政协委员和社会知名人士代表若干名。

二、工作职责

贯彻市委、市政府关于健康中国重庆行动的决策部署和区委、区政府工作安排，统筹推进健康中国重庆合川行动相关工作。

三、工作机构

（一）推进委员会办公室。

推进委员会下设办公室在区卫生健康委，承担日常工作。由区卫生健康委副主任何立任办公室主任，办公室成员由推进委员会成员单位各牵头业务科室负责人担任。

（二）专项行动工作组。

推进委员会办公室下设 15 个专项行动工作组，由各牵头单位分管负责人任组长，各配合单位相关科室负责人为成员，牵头

单位相关科室负责人为联络员，推进各专项行动开展。

四、其他事项

推进委员会成员因工作情况需要增加或调整的，由推进委员会办公室提出，按程序报推进委员会主任批准。推进委员会设立专家咨询委员会，为实施健康中国重庆合川行动提供专业技术支持。

附件 2

健康中国重庆合川行动考核指标

序号	指 标	2021 年 基期水平	2022 年全区 目标值	2030 年全区 目标值	责任单位
1	人均预期寿命（岁）	78.38	78.5	80	区卫生健康委
2	婴儿死亡率（‰）	1.68	≤4.5	≤3.5	区卫生健康委
3	5 岁以下儿童死亡率（‰）	4.66	≤5.5	≤4.5	区卫生健康委
4	孕产妇死亡率（1/10 万）	18.16	≤13	≤8	区卫生健康委
5	城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例（%）	93.1	≥93.1	≥93.8	区文化旅游委
6	居民健康素养水平（%）	25.73	26	30	区卫生健康委
7	经常参加体育锻炼人数比例（%）	49.78	≥49.79	≥49.95	区文化旅游委
8	重大慢性病过早死亡率（%）	13.29	≤14	≤13	区卫生健康委
9	每千常住人口执业(助理)医师数(人)	2.45	2.67	3.0	区卫生健康委
10	个人卫生支出占卫生总费用的比重(%)	27.59	27.5	25	区卫生健康委
11	建立并完善健康科普专家库和资	实现	实现	实现	区卫生健康委



重庆市合川区人民政府行政规范性文件

序号	指 标	2021 年 基期水平	2022 年全区 目标值	2030 年全区 目标值	责任单位
	源库，构建健康科普知识发布和传播机制				
12	建立医疗机构和医务人员开展健康教育和健康促进的绩效考核机制	推进中	实现	实现	区卫生健康委
13	产前筛查率（%）	77.45	≥75	≥85	区卫生健康委
14	新生儿遗传代谢性疾病筛查率（%）	98.17	≥98	≥98.2	区卫生健康委
15	农村适龄妇女宫颈癌和乳腺癌筛查覆盖率（%）	83.87	≥82	≥90	区卫生健康委
16	国家学生体质健康标准达标优良率（%）	24.5	≥50	≥60	区教委
17	符合要求的中小学体育与健康课程开课率（%）	100	100	100	区教委
18	中小學生每天校内体育活动时间（小时）	≥1	≥1	≥1	区教委
19	寄宿制中小学校或 600 名学生以上的非寄宿制中小学校配备专职卫生专业技术人员、600 名学生以下的非寄宿制中小学校配备专兼职保健教师或卫生专业技术人员的比例（%）	71	≥70	≥90	区教委
20	配备专兼职心理健康工作人员的中小学校比例（%）	95.8	≥90	≥95	区教委
21	接尘工龄不足 5 年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数比例（%）	21.65	≤12	≤9.0	区卫生健康委
22	二级以上综合性医院设老年医学科比例（%）	57.14	≥50	≥90	区卫生健康委
23	高血压患者规范管理率（%）	70.72	≥69	≥75	区卫生健康委
24	糖尿病患者规范管理率（%）	70.56	≥69	≥75	区卫生健康委
25	乡镇卫生院、社区卫生服务中心提供	100	100	100	区卫生健康委

 重庆市合川区人民政府行政规范性文件

序号	指 标	2021 年 基期水平	2022 年全区 目标值	2030 年全区 目标值	责任单位
	中医非药物疗法的比例(%)，村卫生室提供中医非药物疗法的比例(%)	71.05	73	80	
26	以乡(镇、街道)为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率(%)	96.96	>90	>90	区卫生健康委

备注：考核依据为《“健康中国 2030”规划纲要》和重庆市、合川区关于健康中国行动的相关文件和规划文件。

