

2017-2019 年 236 个国家慢性病综合防控示范区建设质量评估

董文兰 毛凡 姜莹莹 夏章 张伟伟 董建群 刘世炜 周脉耕 吴静

中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心/控烟办公室, 北京 100050

通信作者: 吴静, Email: wujing@ncncd.chinacdc.cn

【摘要】 目的 评估国家慢性病综合防控示范区(示范区)的建设质量。方法 利用 2017-2019 年期间国家慢性病综合防控示范区现场调研评估结果, 统计各指标的得分, 比较不同指标间、不同区域间得分的差异。采用 $\bar{x} \pm s$ 描述各指标的得分情况, 得分值的 95%CI 检验不同区域示范区得分的统计学差异。为了比较不同指标间的得分情况, 将各指标得分换算成百分制得分。结果 236 个示范区现场评估的百分制总得分 83.5 分; 一级指标层面, 得分由高到低依次为体系整合(92.8)、政策完善(90.3)、环境支持(88.4)、健康教育与健康促进(87.4)、慢性病全程管理(78.1)、创新引领(76.5)、监测与评估(75.1)。东部示范区总得分(259.2±18.8), 高于中部(243.2±15.2)和西部(245.4±19.7), 差异有统计学意义。结论 示范区建设质量在东部、中部和西部间存在差异, 这些差异在公共卫生政策制定和资源配置时应予以充分考虑; 慢性病全程管理、监测与评估和创新引领维度是示范区建设的薄弱环节, 应在下一步示范区建设中进一步加强。

【关键词】 慢性病; 示范区; 现场调研; 评估

基金项目: 国家重点研发计划(2018YFC1315304)

Evaluation on the quality of 236 National Demonstration Areas for comprehensive prevention and control of chronic diseases between 2017 and 2019

Dong Wenlan, Mao Fan, Jiang Yingying, Xia Zhang, Zhang Weiwei, Dong Jianqun, Liu Shiwei, Zhou Maigeng, Wu Jing

National Center for Chronic and Non-communicable Disease Control and Prevention/Tobacco Control Office, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100050, China

Corresponding author: Wu Jing, Email: wujing@ncncd.chinacdc.cn

【Abstract】 Objective To evaluate the quality of the National Demonstration Area for Comprehensive Prevention and Control of NCDs (referred to as "the Demonstration Area"). **Methods** Based on the evaluation scores of the Demonstration Area field survey from 2017 to 2019, we counted the scores of each indicator, comparing the scores among indicators and regions. $\bar{x} \pm s$ was used to describe the scores. The 95%CI of the score was used to test the statistical difference among regions. Each score was converted into a hundred-mark system to compare the scores among indicators. **Results** Of 236 Demonstration Areas, the total score was 83.5. The scores of the first-level indicator listed from high to low appeared as Integrating System of NCD Prevention and Control (92.8), Policy Perfection (90.3), Building Supportive Environment for NCD Prevention and Control (88.4), Implementation of Health Education and Health Promotion (87.4), Whole-course Management of NCDs (78.1), Innovation and Guidance (76.5), Surveillance and Evaluation (75.1). Total scores were higher in the east (259.2±18.8) comparing to the middle (243.2±15.2) or the west (245.4±19.7) regions. **Conclusions** Substantial variations on the quality in the Demonstration Area

DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20200729-00994

收稿日期 2020-07-29 本文编辑 李银鸽

引用本文: 董文兰, 毛凡, 姜莹莹, 等. 2017-2019 年 236 个国家慢性病综合防控示范区建设质量评估[J].

中华流行病学杂志, 2021, 42(8): 1413-1419. DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20200729-00994.



existed across different regions in China. These disparities are important to the government when developing health policies and allocating resources. Whole-course Management of NCDs, Surveillance and Evaluation, and Innovation and Guidance in the Demonstration Area also needs to be improved.

【Key words】 Chronic and non-communicable disease; Demonstration Area; Field investigation; Evaluation

Fund program: National Key Research and Development Program of China (2018YFC1315304)

为推动和落实国家相关政策,原卫生部于 1997 年在北京市、天津市、河北省等 17 个省份建立社区慢性病综合防治示范点,后于 2010 年启动国家慢性病综合防控示范区建设项目(示范区),旨在通过政府主导、部门协作、全社会参与的工作机制,综合防控慢性病^[1]。“十二五”期间,该项目在 31 个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团分 3 批建成 265 个国家慢性病综合防控示范区,覆盖全国 9.29% 的区县。2016 年《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出实施慢性病综合防控战略、加强国家慢性病综合防控示范区建设的要求^[2]。2016 年 12 月《国家慢性病综合防控示范区建设管理办法》(国卫办疾控发[2016]44 号)修订印发^[3],启动“十三五”示范区建设,2017–2019 年分别开展了第一批和第二批示范区的复审、第四批和第五批的创建工作^[4–6]。本研究将分析 2017–2019 年期间复审和新建示范区的现场调研评估结果,以期了解示范区建设情况,发现示范区建设的薄弱环节,为“十四五”示范区建设提供依据。

对象与方法

1. 资料来源:数据来自示范区现场调研评估结果。该结果通过从国家慢性病综合防控示范区建设专家库中遴选的专家组进行包括资料查阅、现场座谈(听取汇报和现场访谈)和现场考察在内的现场调研,对调研的示范区进行量化评估后得出;调研内容依据国家慢性病综合防控示范区建设评价指标体系(2016 版),包括 7 个一级指标、22 个二级指标和 62 个三级指标,满分 300 分。

2. 研究对象:2017–2019 年复审和新建示范区共 363 个,其中复审第一批 38 个和第二批 99 个、新建第四批 103 个和第五批 123 个。根据工作需要和实施的可行性,抽取了其中的 236 个示范区开展了现场调研,抽样覆盖率 65%(236/363)。现场调研示范区的抽取原则:专家组对各示范区提交材料进行审核,以省为单位抽取省评分数比较高的、分数

比较低的以及有明显特色亮点的 236 个示范区进行了现场调研。

3. 数据分析:考虑到我国不同地区和经济发展的差异,2010 年示范区评估将全国划分为东、中、西部 3 个地区,东部地区包括北京市、天津市、辽宁省、上海市、江苏省、浙江省、福建省、山东省和广东省 9 个省份;中部地区包括河北省、山西省、吉林省、黑龙江省、安徽省、江西省、河南省、湖北省、湖南省和海南省 10 个省份;西部地区包括内蒙古自治区、广西壮族自治区、重庆市、四川省、贵州省、云南省、西藏自治区、陕西省、甘肃省、青海省、宁夏省、新疆维吾尔自治区 12 个省份和新疆生产建设兵团^[7]。本研究分析示范区现场评估的一级指标和二级指标得分。经正态性检验,一、二级指标分布正态或近似正态,采用 $\bar{x} \pm s$ 描述各指标的得分情况,采用得分值的 95%CI 检验不同地区示范区得分值的统计学差异,若无重叠,则差异有统计学意义;为了比较不同指标间的得分情况,将各指标得分换算成百分制得分。某指标的百分制得分=某指标实际得分/某指标的满分值 $\times 100\%$ 。使用 SAS 9.4 软件进行统计学分析。

结 果

1. 示范区现场评估得分情况:236 个示范区现场评估的百分制总得分 83.5 分。一级指标层面,体系整合(92.8)、政策完善(90.3)、环境支持(88.4)、健康教育与健康促进(87.4)4 个维度的百分制得分高于总得分;慢性病全程管理(78.1)、监测与评估(75.1)、创新引领(76.5)3 个维度得分均低于总得分。二级指标层面,得分最高的指标是“中西医并重,发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用”(98.4),得分最低的指标是“示范区成功经验在全省被推广应用”(54.2)。见表 1。

2. 不同区域示范区现场评估得分比较:236 个示范区中,东部示范区现场评估的总得分高于中部和西部示范区,差异有统计学意义。一级指标层

表 1 236 个国家慢性病综合防控示范区现场评估一级指标和二级指标得分情况

指 标	满分	百分制得分	$\bar{x}\pm s$	95%CI	分值区间 ^a
1. 政策完善	45	90.3	40.6±4.3	40.1~41.2	23.0~45.0
1.1 发挥政府主导作用,建立多部门协作联动机制	25	91.7	22.9±2.3	22.6~23.2	12.0~25.0
1.2 保障慢性病防控经费	10	92.5	9.3±1.5	9.1~9.4	2.0~10.0
1.3 建立有效的绩效管理评价机制	10	84.5	8.4±1.9	8.2~8.7	0.0~10.0
2. 环境支持	50	88.4	44.2±4.2	43.6~44.7	29.0~50.0
2.1 开展全民健康生活方式行动,构建全方位健康支持性环境	20	83.8	16.8±2.7	16.4~17.1	8.0~20.0
2.2 为群众提供方便、可及的自助式健康检测服务	10	94.3	9.4±1.1	9.3~9.6	4.0~10.0
2.3 开展全民健身运动,普及公共体育设施,提高经常参加体育锻炼人口比例	10	90.9	9.1±1.1	9.0~9.2	5.5~10.0
2.4 开展烟草控制,降低人群吸烟率	10	89.1	8.9±1.3	8.7~9.1	4.0~10.0
3. 体系整合	30	92.8	27.8±2.3	27.5~28.1	19.0~30.0
3.1 建立防治结合、分工协作、优势互补、上下联动的慢性病综合防治体系	15	88.3	13.3±1.9	13.0~13.5	7.0~15.0
3.2 加强慢性病防控队伍建设	15	97.2	14.6±1.0	14.5~14.7	9.0~15.0
4. 健康教育与健康促进	28	87.4	24.5±2.9	24.1~24.8	14.0~28.0
4.1 通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育	10	97.2	9.7±0.6	9.6~9.8	7.0~10.0
4.2 提高居民重点慢性病核心知识知晓率和居民健康素养水平	10	75.4	7.5±2.4	7.2~7.8	0.0~10.0
4.3 发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用	8	90.0	7.2±1.0	7.1~7.3	4.0~8.0
5. 慢性病全程管理	87	78.1	68.0±9.0	66.8~69.1	32.0~86.0
5.1 规范健康体检,开展高危人群筛查与干预,加强癌症、心脑血管疾病等重大慢性病的早期发现与管理	20	77.0	15.4±2.5	15.1~15.7	7.0~20.0
5.2 建立分级诊疗制度,推进家庭医生签约服务,开展高血压、糖尿病等重点慢性病规范化管理	25	79.2	19.8±4.2	19.3~20.3	6.0~25.0
5.3 在重点人群中开展口腔疾病防治	6	76.3	4.6±1.6	4.4~4.8	0.0~6.0
5.4 完善区域信息平台,实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享	15	63.8	9.6±4.1	9.0~10.1	0.0~15.0
5.5 中西医并重,发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用	7	98.4	6.9±0.5	6.8~7.0	2.0~7.0
5.6 做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接	7	90.4	6.3±1.1	6.2~6.5	3.0~7.0
5.7 动员社会力量参与慢性病防控工作,促进医养结合	7	76.9	5.4±1.7	5.2~5.6	0.0~7.0
6. 监测与评估	30	75.1	22.5±4.6	21.9~23.1	9.5~30.0
6.1 开展过程中坚持质量控制和重点慢性病监测工作	15	73.4	11.0±2.7	10.7~11.4	3.0~15.0
6.2 开展慢性病防控社会因素调查,定期发布调查结果	15	76.8	11.5±2.8	11.2~11.9	3.0~15.0
7. 创新引领	30	76.5	23.0±5.0	22.3~23.6	8.0~30.0
7.1 倡导慢性病综合防控工作与当地社会、文化等建设和公共服务、公共产品供给相结合	10	79.9	8.0±2.3	7.7~8.3	0.0~10.0
7.2 总结有创新、特色案例	15	81.8	12.3±2.8	11.9~12.6	1.5~15.0
7.3 示范区成功经验在全省被推广应用	5	54.2	2.7±1.9	2.5~3.0	0.0~5.0
总 计	300	83.5	250.6±19.6	248.1~253.1	186.5~293.0

注:^a得分最小值~最大值

面,政策完善、环境支持、体系整合 3 个维度,东部、中部和西部示范区间差异无统计学意义;中部和西部示范区在健康教育与健康促进、慢性病全程管理、监测与评估和创新引领 4 个维度低于东部,差异均有统计学意义。二级指标层面,中部和西部示范区在保障慢性病防控经费;提高居民重点慢性病核心知识知晓率和居民健康素养水平;在重点人群中开展口腔疾病防治;完善区域信息平台,实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享;示范区成功经验在全省被推广应用 5 个指标维度得分低于东部示范区。中部示范区在监测与评估维度的开展过程中坚持质量控制和重点慢性病监测工作;开展慢性病防控社会因素调查、定期发布调查结果指标得

分低于东部示范区,但西部示范区与东部示范区间差异无统计学意义。见表 2。

讨 论

WHO 提出健康促进是社区干预的重要策略,健康促进 5 个领域的活动内容也成为社区干预的主要工作内容^[8]。依据健康促进的理论和 WHO 推荐的应对慢性非传染性疾病优先行动策略^[9],示范区建设从政策、支持性环境、健康教育与健康促进、服务体系建设和慢性病全程管理 5 个维度设计干预框架^[10];同时增加监测与评估、创新引领 2 个维度,前者作为制定干预措施和评价干预效果的依

表 2 236 个不同区域国家慢性病综合防控示范区现场评估一级指标和二级指标得分比较

指 标	满分	东部地区 (n=98)				中部地区 (n=59)				西部地区 (n=59)			
		百分制得分	$\bar{x}\pm s$	95%CI	分值区间*	百分制得分	$\bar{x}\pm s$	95%CI	分值区间*	百分制得分	$\bar{x}\pm s$	95%CI	分值区间*
1. 政策完善	45	90.7	40.8±4.1	40.0~41.7	24.0~45.0	91.7	41.3±3.5	40.4~42.2	30.0~45.0	88.7	39.9±4.9	38.8~41.0	23.0~45.0
1.1 发挥政府主导作用, 建立多部门协作联动机制	25	92.3	23.1±2.3	22.6~23.5	12.0~25.0	92.2	23.0±2.0	22.5~23.6	16.0~25.0	90.8	22.7±2.7	22.1~23.3	13.5~25.0
1.2 保障慢性病防控经费	10	95.8	9.6±1.0	9.4~9.8	6.0~10.0	92.2	9.2±1.7	8.8~9.7	2.0~10.0	88.7	8.9±1.7	8.5~9.3	2.0~10.0
1.3 建立有效的绩效管理评价机制	10	81.9	8.2±2.1	7.8~8.6	0.0~10.0	90.0	9.0±1.4	8.6~9.4	5.0~10.0	83.6	8.4±2.0	7.9~8.8	0.0~10.0
2. 环境支持	50	90.4	45.2±4.1	44.4~46.0	30.0~50.0	87.2	43.6±3.6	42.6~44.5	30.0~50.0	86.7	43.4±4.4	42.4~44.3	29.0~49.0
2.1 开展全民健康生活方式行动, 构建全方位健康支持性环境	20	86.8	17.4±2.5	16.9~17.9	9.0~20.0	81.5	16.3±2.3	15.7~16.9	8.0~20.0	81.7	16.3±3.0	15.7~17.0	8.0~20.0
2.2 为群众提供方便、可及的自助式健康体检服务	10	96.6	9.7±0.8	9.5~9.8	5.0~10.0	92.0	9.2±1.3	8.9~9.5	5.0~10.0	93.1	9.3±1.2	9.0~9.6	4.0~10.0
2.3 开展全民健身运动, 普及公共体育设施, 提高经常参加体育锻炼人口比例	10	91.6	9.2±1.1	8.9~9.4	5.5~10.0	90.6	9.1±1.2	8.8~9.4	5.5~10.0	90.2	9.0±1.0	8.8~9.2	6.0~10.0
2.4 开展烟草控制, 降低人群吸烟率	10	90.2	9.0±1.3	8.8~9.3	4.0~10.0	90.3	9.0±1.2	8.7~9.3	5.5~10.0	86.9	8.7±1.2	8.4~9.0	6.0~10.0
3. 体系整合	30	93.3	28.0±2.2	27.6~28.4	22.0~30.0	91.7	27.5±2.7	26.8~28.2	19.0~30.0	92.9	27.9±2.2	27.4~28.4	19.0~30.0
3.1 建立防治结合、分工协作、优势互补、上下联动的慢性病综合防治体系	15	88.5	13.3±1.9	12.9~13.7	8.0~15.0	88.0	13.2±2.0	12.7~13.7	7.0~15.0	88.4	13.3±1.9	12.8~13.7	8.0~15.0
3.2 加强慢性病防控队伍建设	15	98.2	14.7±0.7	14.6~14.9	11.0~15.0	95.3	14.3±1.2	14.0~14.6	10.0~15.0	97.4	14.6±1.0	14.4~14.8	9.0~15.0
4. 健康教育与健康促进	28	90.4	25.3±2.8	24.7~25.9	14.0~28.0	84.8	23.8±2.5	23.1~24.4	17.0~28.0	85.5	23.9±3.0	23.3~24.6	15.0~28.0
4.1 通过多种渠道积极开展慢性病防治全民健康教育	10	97.3	9.7±0.5	9.6~9.8	7.3~10.0	97.1	9.7±0.6	9.6~9.9	8.0~10.0	97.1	9.7±0.7	9.6~9.9	7.0~10.0
4.2 提高居民重点慢性病核心知识知晓率和居民健康素养水平	10	82.2	8.2±2.2	7.8~8.7	0.0~10.0	70.7	7.1±2.4	6.4~7.7	0.0~10.0	70.5	7.1±2.3	6.5~7.6	2.0~10.0
4.3 发挥社会团体和群众组织在慢性病防控中的积极作用	8	92.0	7.4±1.1	7.1~7.6	4.0~8.0	87.2	7.0±0.9	6.7~7.2	5.0~8.0	89.7	7.2±1.0	7.0~7.4	4.0~8.0
5. 慢性病全程管理	87	82.1	71.4±8.4	69.7~73.1	51.0~86.0	74.0	64.4±8.5	62.2~66.6	32.0~80.0	76.3	66.4±8.7	64.4~68.3	46.0~80.5
5.1 规范健康体检, 开展高危人群筛查与干预, 加强糖尿病、心脑血管疾病等重大慢性病的早期发现与管理	20	79.1	15.8±2.5	15.3~16.3	9.0~20.0	75.6	15.1±2.8	14.4~15.8	8.0~20.0	75.6	15.1±2.3	14.6~15.6	7.0~19.0

续表 2

指 标	满分	东部地区 (n=98)				中部地区 (n=79)				西部地区 (n=59)			
		百分制得分	$\bar{x} \pm s$	95%CI	分值区间 ^a	百分制得分	$\bar{x} \pm s$	95%CI	分值区间 ^a	百分制得分	$\bar{x} \pm s$	95%CI	分值区间 ^a
5.2 建立分级诊疗制度, 推进家庭医生签约服务, 开展高血压、糖尿病等重点慢性病规范化健康管理	25	81.3	20.3±4.1	19.5~21.1	6.0~25.0	76.7	19.2±4.5	18.0~20.3	6.0~25.0	78.6	19.6±4.1	18.7~20.6	11.0~25.0
5.3 在重点人群中开展口腔疾病防治	6	84.9	5.1±1.2	4.9~5.3	1.0~6.0	71.8	4.3±1.8	3.8~4.8	0.0~6.0	69.1	4.1±1.6	3.8~4.5	0.0~6.0
5.4 完善区域信息平台, 实现医疗卫生机构间互联互通、信息共享	15	76.0	11.4±3.4	10.7~12.1	0.0~15.0	48.0	7.2±3.9	6.2~8.2	0.0~15.0	60.4	9.1±3.9	8.2~9.9	0.0~15.0
5.5 中西医结合, 发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用	7	97.8	6.8±0.6	6.7~7.0	2.0~7.0	100.0	7.0±0.0	7.0~7.0	7.0~7.0	98.0	6.9±0.5	6.7~7.0	4.0~7.0
5.6 做好基本医疗保险、城乡居民大病保险和医疗救助重大疾病保障的衔接	7	89.4	6.3±1.2	6.0~6.5	3.0~7.0	91.5	6.4±1.0	6.1~6.7	4.0~7.0	90.9	6.4±1.0	6.1~6.6	3.0~7.0
5.7 动员社会力量参与慢性病防控工作, 促进医养结合	7	81.1	5.7±1.6	5.4~6.0	0.0~7.0	74.1	5.2±1.7	4.7~5.6	1.0~7.0	73.9	5.2±1.7	4.8~5.6	0.0~7.0
6. 监测与评估	30	79.4	23.8±4.3	23.0~24.7	9.5~30.0	68.6	20.6±4.8	19.3~21.8	11.0~30.0	74.6	22.4±4.4	21.4~23.4	14.0~30.0
6.1 开展过程中坚持质量控制和重点慢性病监测工作	15	77.7	11.6±2.3	11.2~12.1	3.0~15.0	64.9	9.7±3.1	8.9~10.5	4.0~15.0	74.6	11.2±2.5	10.6~11.8	5.0~15.0
6.2 开展慢性病防控社会因素调查, 定期发布调查结果	15	81.2	12.2±2.7	11.6~12.7	5.0~15.0	72.4	10.9±2.7	10.2~11.5	5.0~15.0	74.6	11.2±3.0	10.5~11.9	3.0~15.0
7. 创新引领	30	82.0	24.6±4.6	23.7~25.5	10.5~30.0	73.8	22.2±4.3	21.0~23.3	8.0~30.0	71.8	21.5±5.4	20.3~22.7	10.0~30.0
7.1 倡导慢性病综合防控工作与当地社会、文化等建设和公共服务、公共产品供给相结合	10	84.7	8.5±2.1	8.1~8.9	0.0~10.0	78.0	7.8±2.4	7.2~8.4	3.0~10.0	75.3	7.5±2.4	7.0~8.1	0.0~10.0
7.2 总结有创新、特色案例	15	84.2	12.6±2.9	12.0~13.2	15.0~15.0	80.6	12.1±2.5	11.4~12.7	3.0~15.0	79.7	11.9±2.9	11.3~12.6	5.0~15.0
7.3 示范区成功经验在全省推广应用	5	70.1	3.5±1.7	3.2~3.8	0.0~5.0	45.4	2.3±1.9	1.8~2.8	0.0~5.0	41.1	2.1±1.8	1.6~2.5	0.0~5.0
总计	300	86.4	259.2±18.8	255.4~262.9	200.0~293.0	81.1	243.2±15.2	239.3~247.2	203.0~276.5	81.8	245.4±19.7	241.0~249.8	186.5~280.0

注:^a得分最小值~最大值

据,后者是发挥示范区先行先试、带动引领作用的重要体现。本研究结果显示,2017-2019 年间现场调研的 236 个示范区建设质量总体良好,尤其在政策完善和体系整合 2 个维度,其次是环境支持和健康教育与健康促进 2 个维度,结果与毛凡等^[11]、李娟娟等^[12]研究结果类似;但慢性病全程管理、监测与评价和创新引领 3 个维度的建设质量相对较差。结果提示,这几个维度指标涉及的工作是示范区建设的薄弱环节,应作为下一轮示范区建设加强的重点工作。

国家统计局公布的 2019 年国内生产总值(GDP)显示,按示范区评估划定的区域中,东部 9 省份 GDP 之和 495 657.19 亿元,平均每省份 55 073.02 亿元;中部 10 省份 GDP 之和 244 077.29 亿元,平均每省份 24 407.73 亿元;西部 12 省份 GDP 之和 205 185.18 亿元,平均每省份 17 098.76 亿元^[13]。本研究结果显示,示范区建设总体质量为东部优于中部和西部,结果与毛凡等^[11]研究结果类似,提示社会经济的发展水平与示范区建设质量相关。但本研究结果也显示,在监测评价维度涉及的 2 个二级指标(开展过程中坚持质量控制和重点慢性病监测工作;开展慢性病防控社会因素调查,定期发布调查结果),中部示范区低于东部示范区,但西部与东部间无差异。结果提示,经济发展水平并不是制约示范区建设质量的唯一因素。建议开展慢性病防控工作过程中,一方面应关注不同区域间经济发展水平的差异,在政策制定和资源配置向中、西部倾斜;同时,也应关注经济因素以外的其他因素的差异,如不同区域工作理念、能力建设等的差异。

指标设置的目的是为了评估示范区建设质量,并将建设质量不同的示范区区分开来。本研究结果显示,二级指标层面,存在 2 个极值分的指标。一是“中西医并重,发挥中医药在慢性病预防、保健、诊疗、康复中的作用”得分接近满分(98.4)。进一步分析该指标的评价标准,要求分别是:①设有中医综合服务区的卫生服务中心和乡镇卫生院比例达 100%;②宣传中医药养生保健知识;③推广中医适宜技术^[3]。而这 3 个评价标准均为形式方面内容,并不能充分区分出不同质量示范区间中医药防控慢性病的作用效果。建议在该维度下设置相应的效果性指标;另外一个极值指标是“示范区成功经验在全省被推广应用”得分不及格(54.2),进一步分析发现,示范区的经验能否被全省推广,其决

定因素不在示范区本级,更需要上一级的发现、挖掘和推广,指标的考核对象不应是示范区本身。建议省级和国家级层面应定期发布示范区建设特色案例报告,宣传、介绍示范区最新成果和经验,定期举办示范区建设发展论坛等,提升示范区的知名度和影响力,促进示范区中的成功经验的推广应用。

评价指标是评价各示范区建设质量的重要工具,在未来的一段时期内将指导基层慢性病防控的工作方向,需要与时俱进不断更新。《中国防治慢性病中长期规划(2017-2025 年)》提出充分发挥国家慢性病综合防控示范区的典型引领作用,提升各地区慢性病防治水平,到 2025 年示范区覆盖率达到 20%^[14]。2018 年《慢性病防控政治宣言》提出新时期慢性病防控的 5×5 策略^[15],2019 年发布的 15 项健康中国行动(2019-2030 年)中,13 项直接与慢性病防控相关^[16]。2020 年国家慢性病综合防控示范区建设被纳入全国创建示范活动保留项目^[17],总结“十三五”示范区建设工作,完善示范区评估指标体系,将为“十四五”示范区建设提供依据。为此,建议示范区建设内容在防控心血管疾病、慢性呼吸系统疾病、癌症、糖尿病的基础上,增加精神卫生问题的防控;危险因素防控方面,在健康饮食、烟草使用、缺乏身体活动的基础上,增加有害酒精和空气污染的防控措施,示范区建设评价体系中增加《健康中国行动(2019-2030 年)》的相关考核指标,作为示范区建设效果的评价依据。

本研究仍存在一定局限性。首先,2017-2019 年期间复审和新建示范区 363 个,根据工作需要和实施的可行性,抽取省评分比较高的、分数比较低的、以及有明显特色亮点的 236 个示范区进行现场调研,未严格遵循抽样的随机原则,代表性具有一定局限性。覆盖率 65%(236/363),现场调研的示范区未严格遵循抽样的随机原则。其次,示范区评估指标体系构成方面,慢性病全程管理和监测评估 2 个维度的评估指标多为效果指标,如:高血压和糖尿病的 3 率(知晓率、管理率、控制率)、慢性病监测系统的质量评估和信息利用等,该类工作需要长期、持续、扎实的工作基础方可出效果,得分相对较难;政策完善和体系整合维度多为过程性指标,如:成立辖区示范区建设领导小组、制定实施慢性病防控服务体系建设的方案等,短期或一次性投入即可完成,得分相对较容易^[11]。尽管如此,本研究分析的示范区现场调研评估结果,是应用示范区评估指标体系(2016 版)对示范区建设质量进行评

估的重要依据, 研究结果将对示范区建设的可持续发展提供依据。最后, 本研究分析经济发展水平对示范区建设质量的影响时, 按 2010 年示范区评估方法^[7], 将全国划分为东、中、西部地域, 划分比较宽泛, 同一区域内各省份间在社会经济发展方面存在一定的不均衡性, 可以进一步按社会经济发展水平进行分层, 比较不同省份示范区的建设质量。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

志谢 感谢国家卫生健康委(原卫生部)的组织和领导; 感谢各省(直辖市、自治区)对示范区工作的支持; 感谢全国慢性病综合防控示范区工作人员的辛勤工作

参 考 文 献

- [1] 江宇, 孔灵芝, 李立明. 实施健康中国战略, 加强国家慢性病综合防控示范区建设[J]. 中华流行病学杂志, 2018, 39(4):391-393. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2018.04.001.
Jiang Y, Kong LZ, Li LM. Implementing the strategy of 'Healthy China' and strengthening the setting-up of National Demonstration Areas, for Comprehensive Prevention and control of non-communicable diseases[J]. Chin J Epidemiol, 2018, 39(4):391-393. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2018.04.001.
- [2] 中央人民政府. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.
The State Council. The Plan Outline of the Health China Action (2030) was Issued by the State Council and the Central Committee of the Communists of China[EB/OL]. (2016-10-25) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [3] 中央人民政府. 卫生计生委办公厅印发国家慢性病综合防控示范区建设管理办法 [EB/OL]. (2016-11-02) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-11/02/content_5127528.htm.
The State Council. Office of the National Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China issued regulation of national demonstration areas for comprehensive prevention and control of NCDs[EB/OL]. (2016-11-02) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-11/02/content_5127528.htm.
- [4] 国家卫生健康委疾控局. 国家卫生计生委办公厅关于公布 2016-2017 年度国家慢性病综合防控示范区建设评估和复审结果的通知 [EB/OL]. (2017-12-19) [2020-07-16]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5878/201712/1f73fdac3d914f8e8e0c72565918a2a8.shtml>.
Bureau of Disease Prevention and Control, National Health Commission. Notice of the General Office of the National Health and Family Planning Commission on the issue of the assessment and review results of 2016-2017 national demonstration area for comprehensive prevention and control of chronic diseases[EB/OL]. (2017-12-19) [2020-07-16]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5878/201712/1f73fdac3d914f8e8e0c72565918a2a8.shtml>.
- [5] 国家卫生健康委疾控局. 国家卫生健康委办公厅关于公布 2018 年度国家慢性病综合防控示范区复审结果的通知 [EB/OL]. (2019-01-03) [2020-07-16]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7930/201901/5789e259e941416a9a6e59ba396cf654.shtml>.
Bureau of Disease Prevention and Control, National Health Commission. Notice of the General Office of the National Health Commission on the issue of the review results of 2018 national demonstration area for comprehensive prevention and control of chronic diseases [EB/OL]. (2019-01-03) [2020-07-16]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7930/201901/5789e259e941416a9a6e59ba396cf654.shtml>.
- [6] 国家卫生健康委疾控局. 国家卫生健康委办公厅关于公布第五批国家慢性病综合防控示范区建设评估结果的通知 [EB/OL]. (2020-06-02) [2020-07-16]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5878/202006/d70cf30fa51f40e19650bd5970f084b6.shtml>.
Bureau of Disease Prevention and Control, National Health Commission. Notice of the General Office of the National Health Commission on the issue of the
- assessment results of the fifth batch of national demonstration area for comprehensive prevention and control of chronic diseases[EB/OL]. (2020-06-02) [2020-07-16]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5878/202006/d70cf30fa51f40e19650bd5970f084b6.shtml>.
- [7] 董建群, 毛凡, 姜莹莹, 等. 2012 年国家慢性病综合防控示范区建设工作分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2013, 21(6): 644-648. DOI: 10.16386/j.cjpcd.issn.1004-6194.2013.06.002.
Dong JQ, Mao F, Jiang YY, et al. The evaluation of work on the national demonstration areas for comprehensive prevention and control of chronic diseases in 2012[J]. Chin J Prev Control Chron Dis, 2013, 21(6):644-648. DOI: 10.16386/j.cjpcd.issn.1004-6194.2013.06.002.
- [8] 吴静. 基本卫生保健及慢病防控实践[M]. 北京: 中国人口出版社, 2020.
Wu J. Primary health care and chronic diseases control and prevention[M]. Beijing: China Population Press, 2020.
- [9] Beaglehole R, Bonita R, Horton R, et al. Priority actions for the non-communicable disease crisis[J]. Lancet, 2011, 377(9775): 1438-1447. DOI: 10.1016/S0140-6736(11)60393-0.
- [10] 董文兰, 董建群, 刘世炜, 等. 2016 与 2011 年国家慢性病综合防控示范区建设评价指标体系对比分析[J]. 中华预防医学杂志, 2017, 51(7): 577-580. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.07.001.
Dong WL, Dong JQ, Liu SW, et al. Contrastive analysis on the evaluation index system of national pilot demonstration areas of integrated community-based chronic diseases control and prevention in 2016 and 2011 edition, China[J]. Chin J Prev Med, 2017, 51(7): 577-580. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.07.001.
- [11] 毛凡, 姜莹莹, 董文兰, 等. 国家慢性病综合防控示范区建设的效果评价[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(4): 496-502. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.017.
Mao F, Jiang YY, Dong WL, et al. On National Demonstration Areas: a cluster analysis[J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(4): 496-502. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.017.
- [12] 李娟娟, 李晋磊, 张娟, 等. 国家慢性病综合防控示范区建设总体实施现状研究[J]. 中华流行病学杂志, 2018, 39(4): 417-421. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2018.04.006.
Li JJ, Li JL, Zhang J, et al. Study on the overall implementation status of the national demonstration areas for comprehensive prevention and control of non-communicable diseases[J]. Chin J Epidemiol, 2018, 39(4):417-421. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2018.04.006.
- [13] 中华人民共和国国家统计局. 分省年度数据(2019)[EB/OL]. [2020-08-18]. <https://data.stats.gov.cn/easyquery.htm?cn=E0103>.
National Bureau of Statistics, PRC. Annual Data by Province (2019) [EB/OL]. [2020-08-18]. <https://data.stats.gov.cn/easyquery.htm?cn=E0103>.
- [14] 中央人民政府. 国务院办公厅关于印发中国防治慢性病中长期规划(2017-2025 年)的通知 [EB/OL]. (2017-02-14) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/14/content_5167886.htm.
The State Council. General Office of the State Council of the People's Republic of China on the issuance of China's medium- and long-term plan for the chronic diseases control and prevention (2017-2025) [EB/OL]. (2017-02-14) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/14/content_5167886.htm.
- [15] World Health Organization. Noncommunicable diseases and their risk factors. Third United Nations high-level meeting on NCDs. Third UN general assembly high-level meeting on NCDs brochure[EB/OL]. [2020-07-16]. <https://www.who.int/ncds/governance/third-un-meeting/en/>.
- [16] 中央人民政府. 健康中国行动(2019-2030 年)[EB/OL]. (2019-07-15) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm.
The State Council. Healthy China initiative (2019-2030) [EB/OL]. (2019-07-15) [2020-07-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm.
- [17] 中华人民共和国人力资源和社会保障部. 关于公布第一批全国创建示范活动保留项目目录的通告 [EB/OL]. (2020-04-07) [2020-07-22]. http://www.mohrss.gov.cn/SyRlyzhshbzb/rdzt/bzjl/cxgs/202004/t20200407_364697.html.
Ministry of Human Resources and Social Security, PRC. List of retained projects for demonstration activities to be established nationwide[EB/OL]. (2020-04-07) [2020-07-22]. http://www.mohrss.gov.cn/SyRlyzhshbzb/rdzt/bzjl/cxgs/202004/t20200407_364697.html.