

《健康村/社区建设和评价规范 建设和评价指标》

编制说明

一、任务来源

经中国健康管理协会批准，中国疾病预防控制中心农村改水技术指导中心牵头研制团体标准《健康村/社区建设和评价规范 建设和评价指标》。

二、起草单位及起草人

中国疾病预防控制中心农村改水技术指导中心 张琦 李洪兴
樊福成 魏海春 丁雪娇 陶勇

中国健康教育中心 卢永 严丽萍

中国疾病预防控制中心 么鸿雁 郑文静 臧照芳

宜昌市疾病预防控制中心 徐勇 刘继恒

中国社会科学院 张浩

中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所 俞文兰

江苏省健康教育协会 陈晓进

浙江省爱卫办 张新卫

重庆市爱卫办 陈垦

三、主要起草人分工

中国疾病预防控制中心农村改水技术指导中心张琦、李洪兴、陶勇负责标准全文的起草、征求意见的采纳和修订。中国健康教育中心卢永、严丽萍负责部分指标可行性研究。宜昌市疾病预防控制中心徐

勇、刘继恒负责指标可获得性研究。中国社会科学院张浩负责社会学指标特异性研究。中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所俞文兰负责职业健康指标研究。江苏省健康教育协会陈晓进、浙江省爱卫办张新卫、重庆市爱卫办陈垦负责本标准指标与卫生创建评估指标的相关性研究。

四、工作过程

2017 年 11 月	中国健康管理协会批准立项
2017 年 12 月-2018 年 3 月	文献研究、现场调研
2018 年 4 月	标准起草启动会，确定主要内容、结构、分工及 工作进度
2018 年 5-7 月	标准编写，完成初稿
2018 年 7 月	工作组讨论初稿，形成修改意见
2018 年 8 月	征求意见及采纳、修订
2018 年 9 月	形成送审稿

五、 编制目的和意义

随着科技发展和社会进步，健康的内涵和外延日益扩展。1947年，世界卫生组织提出，健康不仅仅是指没有疾病，而是指生理、心理和社会的全方位的良好状态；决定健康水平的要素包含生理、心理、社会、卫生服务、环境和文化。世界卫生组织在 1994 年提出健康城市概念，健康城市应该是健康人群、健康环境和健康社会的有机结合，是一个不断创造和改善自然环境、社会环境，并不断扩大社区资源，使城市居民能互相支持，以充分发挥潜能的城市。2015 年，联合国

提出可持续发展目标，设 17 个分目标，其中包含健康和福祉。

《“健康中国 2030”规划纲要》也指出，健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件。然而，工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化、生态环境及生活方式变化等给维护和促进健康带来一系列新的挑战。我国从 1989 年启动卫生城市创建，1997 年推进卫生镇创建。20 世纪 90 年代，响应世界卫生组织倡议，推动了健康城市创建工作，2012 年全面启动健康城市健康村镇建设活动。

健康村镇的建设是一项复杂的系统工作，是实现“全民健康”的重点和难点。在实施和推进过程中，应基于充分评估、遵照科学规律，以“共建共享、全民健康”为主题。健康决定因素来看，环境、社会、行为、服务、文化和政策导向缺一不可。研制适合中国国情的综合性健康村镇建设的相关技术标准、规范指导和科学评估健康村镇建设是先决条件。本标准的研制将在调研收集我国以往卫生村镇和健康村镇建设情况的基础上，参考国际国内理论研究和建设实践，充分把握技术先进性和可操作性的基础上开展工作。其成果将为我国健康村镇建设提供科学、前瞻规划引导作用和实施推进的建设评估技术要求。

六、 编制原则和依据

本标准以《“健康中国 2030”规划纲要》为总体要求，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，把健康融入所有政策为目标，细化相关内容，提出参考指标。同时，结合全国爱卫会印发的《关于开展健康城市健康村镇建设

的指导意见》和世界卫生组织“健康城市 10 条标准”，使本标准在符合国际国内政策导向的同时，具有较好的适用性和可操作性。

七、 与国内和国际有关标准的对比

1996 年，WHO 提出了健康城市十条，（1）清洁安全的环境；（2）可靠和持久的食品、饮水、能源供应、垃圾处理；（3）保证市民在营养、饮水、住房、收入、安全和工作方面的基本要求；（4）娱乐和休闲活动场所；（5）改善健康的社区组织和民间组织；（6）参与式的政策制定；（7）保护文化遗产并尊重所有居民的文化和生活特征；（8）健康在公众决策中的地位，健康赋权；（9）改善健康服务质量，扩大健康服务覆盖；（10）人群寿命增加或减少寿命。

2018 年 4 月，全国爱国卫生运动委员会办公室发布了《全国健康城市评价指标体系》，从健康环境、健康社会、健康服务、健康文化、健康人群 5 个维度提出了健康城市的评价指标。

目前，全国爱国卫生运动委员会制定了《国家卫生县城（乡镇）标准》，省级爱国卫生运动委员会制定了当地的卫生村标准，主要针对卫生设施和环境卫生提出了要求。

国际上无健康乡镇和村的相关标准。

八、 主要内容

本规范包括正文和附录。

正文中对健康村/社区、健康环境、健康社会、健康服务、健康文化和健康细胞进行了定义，明确了健康村/社区的内涵和建设评价原则。正文中给出了健康村/社区建设的指导指标和评价的基础指标，

供建设主管方或评估机构参照。

附录中对各项指标进行了释义，对定量指标给定了计算公式或调查方法。

九、 条文说明

1. 健康村的建设是一个不断完善和提高的过程。

世界卫生组织定义的健康城市是一个持续发展的概念，体现人类对健康的追求。村和社区作为城市的细胞，在将健康概念移植到村和社区层面的时候，沿用相同理念。

2. 通过需求评估的方式，甄别健康影响的主要因素，并制定建设的主要目标和优先顺序。

健康决定因素复杂，同样的健康水平的地区，可能主要的健康影响因素截然不同。因此，需要在决策和规划时，考虑优先顺序和成本效益等因素。

3. 健康村的建设应以政府为主导，部门协调合作，广泛动员社会团体和社区居民共同参与。

世界卫生组织在“健康城市十条”中提出，使其市民参与制定涉及他们日常生活、特别是健康和福利的各种政策。村和社区的范围更小，生活在其中居民更了解影响社区的主要健康因素，并且自发的产生改善这些因素的需求。因此，在村和社区层面应该更重视参与式的决策和行动，有利于措施的针对性、有效性和持续性。

4. 健康村的评价可采用本地区不同阶段指标值的纵向比较，也可通过与临近地区或区域平均水平的横向比较进行评价。

由于人类健康的追求无止境，健康决定因素的改善也是无止境的，设定的指标值也应是一定时期的目标。同时，由于各地的起点不同，影响因素不同，不可采用统一的评价标准。因此，在健康村/社区的评价上应根本转变达标与否的评价方式。而采用纵向或横向比较评估发展的趋势的变化。

5. 指标选取依据

（1）制订健康村建设的规划

新时期卫生方针提出，以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享。其中，将健康融入所有政策就应该从总体规划予以首先体现。

（2）生活垃圾集中收集转运处理

《“十三五”生态环境保护规划》提出，建立“村收集、镇转运、县处理”模式，或就地资源化。生活垃圾收集转运处理模式是否适宜，并达到不污染环境的要求是健康环境的重要环节。

（3）无害化卫生厕所普及率

卫生厕所是农村重要的环境卫生设施。《国家卫生县城（乡镇）标准》，无害化卫生厕所普及率 $\geq 70\%$ 。《“十三五”卫生与健康规划》，2020 年达到 85%以上。《健康中国 2030 规划纲要》2030 年实现全部覆盖。因此，本标准将无害化卫生厕所普及率作为评价基础指标。

（4）开展粪便资源化利用

农村地区的畜禽粪便量较大，利用得当将产生很好的环境、生态和经济效益。《农村人居环境整治三年行动计划》，鼓励各地结合实际，

将厕所粪污、畜禽养殖废弃物一并处理并资源化利用。由于各地产业类型不同，本标准将开展粪便资源化利用作为建设指导指标。

（5）公共场所设有卫生公厕

《环境卫生设施设置标准》（CJJ27-2012）村内公共活动区设 1 座。本标准参照该标准。

（6）饮用水水源地保护

集中式供水水源地范围及卫生防护应符合《饮用水水源地划分技术规范》（HJ/T 338）和《生活饮用水集中式供水单位卫生规范》要求。本标准将饮用水水源地保护作为评价基础指标。

（7）自来水普及率

供水的保障率和方便程度是饮水安全的重要方面，直接影响居民健康。《国家卫生县城（乡镇）标准》，自来水入户率达到 90%以上。到 2030 年，达到 95%。本标准将自来水普及率作为评价基础指标。

（8）规模化养殖场是否配置畜禽粪便处理设施

《农业现代化发展十三五规划》，推进畜禽粪污综合利用，推广污水减量、厌氧发酵、粪便堆肥等生态化治理模式，建立第三方治理与综合利用机制。《“十三五”生态环境保护规划》，实施畜禽养殖废弃物污染治理与资源化利用，开展畜禽规模养殖场（小区）污染综合治理，实现 75%以上的畜禽养殖场（小区）配套建设固体废物和污水贮存处理设施。本标准将该指标作为评价基础指标。

（9）村内道路两侧硬化绿化美化

《农村人居环境整治三年行动规划》要求，加快推进通村组道路、

入户道路建设，基本解决村内道路泥泞、村民出行不便等问题。推进村庄绿化。本标准将该指标作为建设指导指标。

（10）化肥农药使用量年增长率

化肥农药的不当施用是农村环境的重要危害因素。《“十三五”生态环境保护规划》要求，到2020年，实现化肥农药使用量零增长。考虑到各地产业类型不同，本标准将该指标作为建设指导指标和选择性评价指标。

（11）有儿童保护措施

《中国儿童发展纲要（2011—2020年）》，继续完善保护儿童的法律体系，消除对女童的歧视，保护儿童人身权利，加强儿童财产权益保护，完善儿童法律援助和司法救助机制。儿童保护，特别是农村地区留守儿童的保护，应得到社会的充分关注。本标准将该指标作为建设指导指标和选择性评价指标。

（12）近三年伤害造成伤亡人口的比例

据《中国死因监测数据集（2015）》、《中国伤害预防报告》和《中国儿童道路交通伤害研究报告》等，道路交通事故、意外跌落和自杀是意外伤害最主要的类型。降低伤害发生，对提高伤残调整生命年（DALY）将有很大贡献。本标准将该指标作为评价基础指标。

（13）倡导家庭健康生活

家庭是社会构成的最小细胞。健康细胞的文化建设是社区健康文化的基础。本标准将健康家庭从家庭内环境、成员行为、成员关系和成员在家庭外的社会性等角度进行定义和描述。

（14）居民生活满意度

以与乡村居民社会生活关系密切和公共服务、乡村治理和交通状况三方面来反映满意程度，数据采集方法可根据本地情况编制调查问卷，采用电话调查或访谈的形式。