

上海市闵行区建设健康城区三年行动计划

(2003—2005 年)

(讨论稿)

健康城市是指从城市规划、城市建设到城市管理各个方面，都以人的健康为中心，保障广大市民健康生活和工作，成为人类社会发展所必需的健康环境、健康社会和健康人群有机结合的发展整体。建设健康城市，是世界卫生组织（WHO）面对 21 世纪城市化问题给人类健康带来挑战而倡导的一项全球性行动战略，是解决城市化进程中健康问题的必由之路，是世界各国社会和经济发展的标志之一。

闵行区的发展目标是建设成为现代化国际大都市的新城，将健康城区建设与国家级生态城区建设、花园城市建设和公共卫生体系建设有机结合，是在更高层次上推进闵行区经济与社会协调发展，全面促进环境健康、社会健康和人群健康。根据《上海市建设健康城市三年行动计划（2003—2005 年）》，结合闵行区实际，特制定《上海市闵行区建设健康城区三年行动计划（2003—2005 年）》。

一、指导思想

在区委、区政府的领导下，以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，坚持“政府推进、部门协作、社区主导、全民参与”和“上下联动，层层推进”的原则，以不断改善市民生产生活环境、提高市民健康素质为目标，以干预和消除影响人群健康的危险因素，构筑公共卫生安全屏障为重点，规范公共卫生行为，倡导文明健康的生活方式，努力促进环境健康、社会健康和人群健康，实现经济与社会协调发展，城乡协调

发展，人与自然和谐相处和可持续发展，提高闵行区的综合竞争能力。

二、总体目标

显著提高我区生态环境、市容环境和居住环境质量，进一步提升公共卫生安全水平和社会文明程度。到 2005 年，努力使我区的生态、市容等总体环境质量、社会发展指标、市民健康指标、文明程度达到全国先进水平，进一步提高市民的身体健康水平。

三、行动目标与措施

(一) 积极推进生态、市容环境建设与保护，营造清洁、安全的环境。

1、行动目标：深化大气环境、水环境和重点地区、重点行业的环境综合治理，有效处置生产和生活废弃物，使全区空气质量和水环境等有明显提高。继续推进绿化建设和养护管理，形成符合现代化国际大都市生态要求的绿地系统，营造安全、舒适、优美、自然的生活和工作环境。

2、建设指标

(1) 基本指标

——环境空气质量二级以上天数达 85%以上。

——中心城区河水基本消除“黑臭”，主要河道实现“面清、岸洁、有绿、畅流、水净”，污水集中处理率达 70%。

——城区生活垃圾分类收集率达 70%、无害化处理率达 95%；城镇生活垃圾分类收集率达 40%、无害化处理率 90%。

——绿化覆盖率达 39%，人均公共绿地面积达 12.5 平方米。

——新建居住区绿地按“国家园林城市标准”达二级水平，新建居住小区公共区域专业保洁率达 100%，综合整治旧住房 350 万平方米。

(2) 特色指标

——医疗废弃物处置率达 100%。

——减少道路空气扬尘，道路冲洗率达 45%。

——创建市容景观精品区域 10 个。

3、主要措施

(1) 标本兼治，加强对重点地区、重点行业的环境综合治理。

——实施渣土密闭化运输、燃煤小炉灶清洁能源替代，完成和巩固 64.02 平方公里“基本无燃煤区”的创建成果。搬迁上海染料化工厂等污染企业，推进吴泾地区工业废气等环境综合治理。

——加大对农副业污染源的整治，关闭禁养区内的大中型畜禽场 31 个，治理 4 家，鼓励异地养殖。建设 1 家畜禽粪便有机肥加工利用中心，推广使用有机肥，使畜禽粪便生态还田。

——建设污水截流外排工程，开展河道整治。完成元江路、昆阳路污水外排总管工程和浦江镇污水外排总管工程。完成 270 公里的河道疏浚工程、24 公里的河道护岸工程和 237.1 公里的河道两岸绿化工程，实施水葫芦专项整治。

——加强环卫基础设施和装备建设。关闭生活垃圾堆场，建造 28 个生活垃圾压缩站。减少噪声扰民，更新后装式垃圾压缩车 60 辆。新建闵行垃圾焚烧厂，采取生活垃圾有偿处置和“污染者付费”相结合的方法，完善城乡生活垃圾分类收集系统。巩固和完善农村生活垃圾集中收集处置系统。建立餐厨垃圾收运处置体系和医疗废弃物专业化运营收集体系，确定定点处置单位。

——建立 130 个废品回收网点，建立 6 个废品交投站。

(2) 开展绿地和片林建设，新建大型公共绿地 550 顷，建设黄浦江、苏州河两岸水源涵养林 451 公顷、通道防护林 323 公顷、防污隔离林 129 公顷、大型生态片林 1291 公顷。

(3) 强化环境保护监督检查，实施对河道、公路、绿化的长效管理，从源头上减少和控制环境污染，提高区域环境质量。

(4) 开展环保宣传，增强环保意识。开展建设“优美绿化景点”活动、实施精品工程，创建区级绿化景观道路 10 条，创建优美绿化景点 10 个。

(5) 加强对居住物业管理的监督，严格规范物业服务行为，努力提高物业管理服务水平。保障居住小区公共部位和场地清洁，二次供水水箱每年消毒至少 2 次，积极推进房屋综合整治。

(二) 加强公共卫生体系建设，提高公共卫生安全水平。

1、行动目标：加强公共卫生体系建设，健全完善疾病预防控制、卫生监督、医疗救治、信息管理、医疗服务、社会支持和应急指挥系统，保障城市公共卫生安全。

2、建设指标

(1) 基本指标

——完成社区卫生服务中心和标准化村卫生室建设。

——传染病发病率低于全市平均水平；肺结核患者归口诊治率、社区督导治疗覆盖率、“五苗”接种率、艾滋病病毒携带者管理率达到规定标准。性病的年发病增长幅度控制在 10% 以内。

——精神病病人管理率及糖尿病、高血压病人管理率、控制率高于全市平均水平。

——孕产妇死亡率、婴儿死亡率分别降至 15/10 万以下和 6% 以下。

(2) 特色指标

——区 CDC 的综合业务管理水平、突发事件应急处置能力等达到上海市区级 CDC 的一流水平。

——区域医疗中心的诊治能力达到全市同级医院先进水平。

——肿瘤的诊治能力达到上海市一流水平。

——整合资源，转变精神病防治模式，使精神卫生工作达到全市一流水平。

——提高卫生监督执法水平，传染病爆发、食物中毒、职业中毒等突发事件处置及时率 100%，查明原因率 100%，有效控制率 100%。

——外来流动人口孕产妇住院分娩率达到比较高水平。

3、主要措施

以落实《闵行区加强公共卫生体系建设三年行动计划（2003 年—2005 年）》为契机，全面贯彻落实预防和控制慢性非传染性疾病实施方案、预防和控制艾滋病实施方案、妇女儿童发展“十五”计划。逐步引入市场竞争机制，探索政府购买服务的模式，提高公共卫生经费的使用效率，建立以政府投入为主的多元化投融资机制。

(1) 加强公共卫生预防体系建设

——加强疾病防治机构建设。完成区精神卫生中心、区 CDC、区卫生监督所、区医疗急救站、区妇幼保健所、区肿瘤诊疗中心的基础设施建设；完成肠道、肝炎、发热、儿童保健和计划免疫门诊的标准化建设。健全疾病预防控制基层网络，完成 12 家社区卫生服务中心和 112 家农村卫生室的标准化建设，加快镇村卫生机构一体化管理进程。

——加强疾病预防控制机构资源配置及能力建设。以区 CDC 与复旦大学公共卫生学院共建为载体，加快专业机构的人才培养和学科建设，提高专业人员综合业务素质，提高突发公共卫生事件应急处置能力。

——加强公共卫生信息系统建设。建成闵行区卫生城域网，网络覆盖至社区卫生服务点、村卫生室，提升疾病监测、报告、预警和处置能力。

——筹建“复旦大学附属精神卫生中心”，创建具有闵行区特色的精神卫生服务体系，超常规地推进区精神卫生中心的建设进程。

(2) 加强卫生监督综合执法体系建设

——加强卫生监督机构资源配置及能力建设，提高监督办案、应急处置、信息处理和指导协调能力。

——稳妥实施卫生监督执法体系垂直管理改革。区卫生监督所下设12个分所，按属地化管理的要求，实施垂直管理，提高监督执法效率，以确保区域内各项卫生监管措施落实到位。

(3) 加强社区卫生服务建设

——聚集医疗优势资源，鼓励区内二级医院与社区卫生服务中心开展纵向合作，推动“六位一体”的社区卫生服务体系的形成和发展。

——转变疾病防治机构服务机制、调整服务方式，实施团队式下社区服务的新模式。

——全面完成社区居民健康档案的建档工作，发挥健康档案的健康干预作用，为社区居民提供多层次、多元化的社区卫生服务。

(4) 充分利用区内二所中心医院与复旦大学医学院、瑞金医院集团的共建契机，全面提高区域内医务人员的业务素质和诊治水平。整合区内二所中心医院肿瘤诊疗的优势资源，建立闵行区肿瘤诊疗中心。

(5) 加强妇幼卫生保健管理。设立外来流动人口孕产妇分娩定点医院，确保外来孕产妇分娩的安全、健康。

(三) 强化食品、药品安全监管，确保食品、药品安全。

1、行动目标：推行市场诚信体系建设，规范市场准入制度，加强监督执法，推进综合整治与专业管理的有机结合，有效消除影响食品和药品安全的危险因素，为广大市民提供安全的食品和生活饮用水，保障用

药安全、有效。

2、建设指标

(1) 基本指标

——完成 3 家较大屠宰场的全面整治。

——对粮油、蔬菜和肉类、豆制品的安全检测覆盖率分别达 93%和 98%，食用农产品的安全检测合格率达 98%。

——农田的化肥亩均年施用量减少 15.2%、农药亩均年施用量减少 23%。

——生活饮用水水质达到全国新的饮用水标准。

(2) 特色指标

——98%的药品经营企业通过《药品经营质量管理规范（GSP）》认证。

——农村药品配送网络覆盖率达 100%。

——医疗机构（含民办、个体医疗机构）安全用药监管率达 100%。

——参加清理居民家庭小药箱工作的药品零售企业达 100%。

——建立 190 家药品不良反应监测点，将监测网络延伸到民办医疗机构和零售药店。

3、主要措施

(1) 加大农业生态环境保护和农产品安全监管力度，建立农田环境质量系统检测和农业投入品、农产品安全质量抽检制度，形成农产品从“田头”到“餐桌”的链式监管体系。建立 7 家绿色食品生产基地，实施农药化肥减量行动计划，从源头上控制食品污染。

(2) 开展食品放心工程，加强食品卫生监督，强化对食品流通领域的质量监管，有效打击制售假冒伪劣食品的违法犯罪活动。

——加强市场管理，规范市场准入，实施食品卫生安全质量监控，禁止存在卫生安全隐患的农产品进出市场。

——全面推行食品质量安全市场准入制度，加强对食品流通市场监管，开展食品质量安全监督抽查、强制检验和计量监督等工作。有效打击假冒伪劣食品生产销售，取缔地下食品加工窝点和无证食品经营摊贩。

——开展餐饮业食品卫生专项整治。实施分级管理，推行食品安全质量管理体系（HACCP），建立健全食品卫生长效管理机制。

（3）保护饮用水水源，优化供水资源配置，关闭1家镇水厂、5口深井，生活饮用水水质按照全国新的饮用水标准全面达标。

（4）实施药品放心工程，加大对药品生产、经营、使用全过程的监管，规范药品进货渠道，确保用药安全。

——严厉查处无证生产经营行为，打击制售伪劣药品、医疗器械的违法行为，规范药品生产经营秩序，完善农村药品监督供应网络建设。

——开展形式多样的安全、合理使用药物的宣传咨询，开展“清理家庭小药箱”等活动，逐步改变市民自我购药、滥用抗菌素的习惯。加强农村卫生室药剂人员的业务培训，规范药品进货渠道，确保农民的用药安全。

——加强药品不良反应监测管理，提高不良反应病例报告的上报率和报告质量，向社会通报药品不良反应的有关信息，促进合理用药。加强药品广告审查工作，加大对虚假药品广告的查处力度。

（四）倡导科学、文明生活方式，提高市民健康水平。

1、行动目标：倡导市民改变不良生活习惯、追求健康生活方式，积极推进全民健身活动，强化自我保健意识和能力，提高市民健康水平。

2、建设指标

（1）基本指标

——市民合理营养知识的知晓率重点人群达 75%、一般人群达 40%，市民的心理健康知识知晓率达 40%。

——实施烟草有限销售。

——人均体育场地面积达到 2.8 平方米，经常参加体育锻炼的人数达全区人口的 47%。

（2）特色指标

——全区镇、街道全面开展建设健康社区活动，100%的社区开展健康教育达标活动，100%的村、居委设有卫生与健康宣传栏等。

——建成与亚洲一流体育中心城市相匹配，具有综合竞争力，拥有闵行特色的体育新城。

——建成一批与国际接轨、国家一流、上海领先、闵行特色的体育场馆。

——创造一个设施齐全、环境优美、氛围良好的体育生活环境。

——市民社区健身运动场所数量高于全市平均水平。

——竞技水平不断提高，运动成绩处于全市前列。

3、主要措施

（1）50%的社区建立社区健康行为咨询点。提倡合理营养，引导市民改变不良的生活习惯；宣传健康生活心理行为，保持心理健康。

（2）大力开展控烟工作，全区实施烟草有限销售。加强控烟宣传，推进公共场所禁烟工作。公立医疗机构 100%为无烟医疗机构，创建 80 家无烟企业；开展无烟机关、无烟学校、无烟居委创建工作。

（3）推动全民健身运动，构建以运动设施、团队组织、体质监测和信息咨询等为主要内容的全民健身服务保障体系，促进和指导市民参与

体育锻炼，提倡科学、健康、活泼多样的社区化、家庭化体育活动，构筑日常、周末、节日三个体育生活圈。

——完成旗忠森林网球中心、高尔夫球场和游艇俱乐部的建设，使之成为国际一流的体育场馆，以竞技推动市民体育健身活动。

——构建健身场地进社区的网络，建设闵行区体育公园和街头绿地运动场，实现园林体育化、体育园林化。实施人人运动计划，普及市民体育运动。

——建设3个社区市民健康体质监测站，完成社区体育指导员队伍的建设，人数达1.3人/千人。引导市民参与科学健身，营造科学、文明、健康的体育生活环境，不断增强市民体质。

（五）加强生殖保健服务，创造良好人口环境。

1、行动目标：普及生殖健康和性病、艾滋病防治知识，引导市民树立健康文明的婚育观念和生活方式，提高生殖健康水平，促进家庭幸福和社会文明进步。

2、建设指标

（1）基本指标

——完成所有社区人口和计划生育综合服务站的规范化建设。

——家庭计划指导覆盖率达60%以上。

——避孕节育知情选择率达93%以上。

——生殖健康和艾滋病防治知识知晓率达80%。

——青春期生殖健康知识普及率达93%。

（2）特色指标

——创建市、区文明示范站比例高于市平均水平。

——完成所有农村人口和家庭计划指导室标准化建设。

3、主要措施

(1) 开展社区人口和计划生育综合服务站规范化达标建设。将综合服务站建设纳入社区建设的总体规划，推行社区计划生育“一门式”服务。将规范达标列入文明镇、文明社区的考核内容，积极开展市、区两级文明、示范站创建活动。

(2) 开展标准化村人口和家庭计划指导室建设。将指导室建设纳入农村标准化卫生室建设的总体规划，做到“同规划、同建设、同管理、同服务”，使全区标准化指导室的硬件设施和服务水平达到全市领先水平。

(3) 开展家庭计划指导进万家活动。依托社区人口和计划生育综合服务站、人口学校和村（居委）人口和家庭计划指导室，为广大育龄群众提供有针对性的家庭计划指导、宣传和服务，倡导婚育新风，普及生殖健康知识和性病、艾滋病防治知识，提供知情选择避孕节育方法和避孕药具。

(4) 以建设“健康校园”为抓手，增加学校青春期生殖健康知识健康教育比重，改善学校健康教育环境与方式，提高青少年学生的生殖保健知识水平和生活技能。

(5) 加强流动人口计划生育宣传、管理和服务。大力宣传人口与计划生育法律法规，提高流动人口实行计划生育的自觉性。加强计划生育宣传服务阵地建设，为流动人口提供优质的孕检服务。在流动人口聚集地扩大避孕药具发放点，提高流动人口避孕药具易得率，降低流动人口育龄妇女人流率。

(6) 保障贫困妇女的生殖健康权益。建立帮困基金，每年为特困妇女提供妇科病普查经费，为 200 名特困妇女免费提供放置宫内节育器后

的 B 超随访服务。

（六）大力开展健康促进活动，建设健康校园。

1、行动目标：树立健康第一的思想，全面开展各项健康促进活动，提高学生的身体、心理和社会健康水平。

2、建设指标

（1）基本指标

——80%的学校达到“健康校园”标准。

——学校保健教师的职业培训覆盖率达到 100%。

——学校健康教育开课率达到 100%，100%的学生掌握健康基本知识
与能力。

——学校食堂卫生等及评比 B 级以上达到 97%。

——学生健康体质受检率达 100%，开展心理咨询的学校达 94%，计
划免疫接种率（应种）达 100%。

——经常参加课外文体活动的学生占学生总数的 95%，学生健康体
质测试标准合格率达 99%。

——学校卫生管理软件系统达 100%。

（2）特色指标

——受特殊教育学生入学率达 95%，智残儿童康复训练覆盖率 95%。

——民工子女学校健康教育开课率达 100%。

——学校公共卫生督查率 100%，学校体育常规、文体活动督查率
100%。

——青少年社会实践、课外系列主题教育活动参与率 100%。

——0~3 岁婴幼儿受教育率达 95%。

3、主要措施

(1) 加强对建设健康校园活动的领导，建立评估、考核机制，将相关工作内容的评估、考核纳入办学质量的综合评估体系。加强对学校保健教师的业务培训，提高学校卫生管理水平。加大经费投入，保证学校公共卫生软、硬件建设的资金落实。

——开展形式多样的健康教育活动，提高学生的健康知识水平和健康行为形成能力。

——切实加强学校食品卫生安全管理，强化学校食堂软、硬件建设工作，建立一支学校食品卫生督查队伍，定期和不定期进行食品卫生工作检查、指导，确保学生饮食卫生安全。

——积极推进“健康促进学校”建设，建立校园控烟规章制度，引导学校积极参加“无烟学校”创建；指导和规范学校心理咨询工作，培养一支受过心理卫生咨询专业培训的师资队伍，建立常设心理咨询场所。

——实施学校疾病防治的长效管理，做好传染病、常见病和多发病的预防保健工作；完善学校卫生工作信息化管理，提倡学校公共卫生管理的科学化、信息化、规范化，提高工作质量和效率。

(2) 树立“健康第一”的思想，全面实施“学生体质健康标准”、推行“中小学生课外文体活动工程”，鼓励、引导学生积极参加课外文体活动，开展体育常规、文体活动督查；组织学生全面参加青少年社会实践、课外系列主题教育活动，使学生接受体育、卫生、艺术、科技、社会实践等全方位的教育和锻炼，培养学生的优良品质与道德情操，提高学生健康生活水平和社会适应能力，树立终身健康的意识。

(3) 关注特殊教育，落实接受特殊教育儿童的入学、康复训练、上门施教等具体工作，切实提高特殊儿童接受教育的水平。

(4) 加强民工学校管理和校园卫生健康工作，关心外来建设者子女

受教育问题，使学生接受健康教育，养成良好的个人卫生习惯，提高健康生活意识与能力。

(5) 依靠社区，落实“三优”工程建设，开展亲子活动，提高婴幼儿受教育率。

(七) 广泛开展群众性爱国卫生运动，促进健康社区建设。

1、行动目标：巩固创建国家卫生区的成果，健全完善卫生长效管理机制，进一步改善城乡健康环境。

2、建设指标

(1) 基本指标

——巩固国家卫生区创建成果。

——巩固4个国家卫生镇创建成果。

——上海市卫生村占全区村总数的60%。

——灭蝇工作达到“全国灭蝇先进城市”标准。

(2) 特色指标

——新创建上海市一级卫生镇1个，全区市级卫生镇（街道）达90%以上。

——加大市、区级爱国卫生标兵单位，先进单位创建力度，区级爱国卫生合格单位达95%以上。开展爱国卫生先进路段活动，各地区创建2条以上先进路段。

——新创建2个区爱国卫生先进系统，区爱国卫生先进系统达到10个。

——紧密结合精神文明建设，同步开展创建250个市级文明小区卫生达标活动。

——创建市级除“四害”达标示范区，100%的“四害”孳生地得到

有效控制，“四害”密度低于市平均水平，防蝇防鼠设施落实率高于市平均水平。

——强化社区公益卫生保洁服务社管理，60%以上的社区公益卫生保洁服务社达到标准化管理。

3、主要措施

(1) 加强属地化管理，实施目标管理责任制，巩固卫生创建成果，加强调研，消除卫生创建中的薄弱环节，加大监督、检查、指导的力度，定期通报。对新创建市一级卫生镇，加强创建过程指导管理。

(2) 组织开展爱国卫生“创先”活动。实施单位、居民区卫生分档挂牌、四旗评比、流动杯竞赛等活动。坚持爱国卫生督查制度，每月定期对各地区单位、居民区卫生、除“四害”工作开展督查和通报。

(3) 开展健康教育和健康促进活动，普及卫生、环境、健康知识，增强市民文明卫生意识，倡导文明卫生习惯和健康生活方式，弘扬科学、文明、卫生的新风尚。

(4) 落实除“四害”工作责任制，开展经常性和突击性的除“四害”活动。控制孳生地，落实综合性防灭措施，降低“四害”密度，不断提高防治设施落实率。落实社区公益卫生保洁服务社和除害服务站规范化管理和业务指导，提高保洁、消毒、除害作业质量。健全监督员、执勤员队伍。

(八) 加强文明行为规范的养成建设，优化人口生存的社会环境。

1、行动目标：加强精神文明建设，丰富群众文化生活，提高地区、单位的文明程度和市民文明素质。

2、建设指标

(1) 基本指标

- 巩固上海市文明城区创建成果。
- 市级文明社区达到 100%，建成 250 个市级文明小区。
- 市级文明镇达 70%，建成 65 个市级文明村。

(2) 特色指标

- 创建学习型城区。
- 创建全国科普示范城区。
- 创建文明示范小区、村各 10 个。
- 人均文化设施面积达到 2000 平方米/万人。
- 建造一批先进的具有区域特色的文化设施和社区文化中心。
- 打造一批特色文化项目和文化活动品牌。

3、主要措施

(1) 建立健全长效管理机制，深化创建内涵，广泛开展文明小区、文明村镇、文明社区和文明城区创建活动，并巩固提高创建质量。将精神文明创建与建设健康城区活动有机结合起来，深入开展示范标志区域、文明示范街、文明工业园区和文明市场等创建活动，促进两个文明的建设。

(2) 以“六进社区”为载体，创建学习型城区和全国科普示范城区。建立完善社区学校，社区学校建成率达 100%，规范率达 100%，引导市民终身学习，弘扬科学、文明、卫生的新风尚，提高城市和市民的文化品位。

(3) 以“讲科学、讲文明、讲卫生、树新风”为内容，深入开展“文明城区文明人”主题活动，从基本行为规范入手，逐步改变市民的不文明陋习，逐步养成科学、文明、卫生、健康的生活方式。

(4) 开展“志愿者在行动”活动，鼓励市民参与社区公益性活动和

志愿者服务，提高市民的参与度，形成“健康城市，从我做起”的良好氛围。

(5) 加强群众监督和社会监督的力度，建立和健全市民巡访和社会监督员队伍，搭建市民的社会化参与平台，强化市民的参与意识。

(6) 加强社区文化阵地建设，建成 10 个大型公共露天文化广场。拥有图书馆 14 家，覆盖所有镇、街道；90%以上的村、居委会拥有文化活动和图书室，为市民学习知识提供便利条件，丰富市民业余文化生活。

四、策略与保障

(一) 加强政府领导、部门协作，以项目为工作抓手，有序推进建设进程

强化政府行为。建设健康城市是一项涉及面广、工作量大的系统工程，又是一项民心工程。坚持属地化管理的原则，建立“条包块管、条块结合、齐抓共管”的工作机制。各镇、街道和有关职能部门应将此项工作列入本地区、本部门社会经济发展规划之中，制定建设健康城区的实施细则，发动社区、单位和市民共同参与，从政治、经济、社会、生态环境、生物化学物理因素、社会生活和个人行为等七个领域，全面推动建设健康城区三年行动计划的实施。

建立组织机构。构建职责明确、上下贯通的建设健康城区组织体系和工作网络。建议成立以区长王洪泉为组长，区委陈龙副书记、宣传部李芸部长和各位副区长为副组长的区建设健康城区领导小组，建立联席会议制度，统筹协调建设健康城区相关工作；各委、办、局成立相应的技术指导小组、指定联络员，负责沟通协调本系统健康城区建设工作的

开展。各地区、各部门和有关单位也应建立建设健康城区推进小组和相应的工作网络，明确责任，切实有效地落实各项措施。

实施阶段评估。根据《上海市闵行区建设健康城市三年行动计划》总体目标，各地区、各部门要按照职责分工，制定本地区、本部门具体的实施方案，每半年进行自查，每年进行总结。区建设健康城区领导小组对建设项目每年组织督查与评估，2005年进行全方位的评估，为完善建设健康城区指标体系、启动新一轮的建设目标奠定基础。

（二）健全公共财政投入机制，鼓励社会多元投入

各级政府和部门应将建设健康城区所需经费纳入各级财政预算中，保持政府对各项社会事业的投入不低于同期财政支出的增长水平，并逐步加大对重点领域的投入，重点保证对公共卫生和社区卫生服务等项目的投入。在确保政府投入的基础上，引入市场竞争机制和多元化投融资机制，把依托科技、借助市场作为建设健康城区的重要操作原则，促进公共服务的发展。

（三）广泛宣传，营造社会共同参与的良好氛围

建设健康城区既是政府的重要工作，又是一项群众性的活动。要围绕我区发展的总体目标，加大宣传发动和舆论监督力度，树立典范，弘扬新风。要充分发挥各类媒体的特点和优势，积极配合健康城区建设工作，突出重点，开展各项公益宣传、知识普及、新闻报道和专题讨论等。要通过广泛而深入的宣传，让广大干部群众真正认识建设健康城区的重要性和必要性，明确行动目标，增强对建设健康城区的积极性和责任感，使广大市民成为建设健康城市活动的受益主体和行为主体。

各地区、各部门要整合社区资源，落实保障措施，以开展“保护母亲河”等十二项上海市建设健康城市重点推进活动以及建设国家环境优

美镇、创建国家卫生镇等活动为载体，通过组织各类全民性的活动，全方位推进健康城区建设进程，使建设健康城区的理念深入社区，深入人心。要营造全社会共同参与的良好氛围，把全面提高机关、企事业单位、社会团体和市民参与程度作为建设健康城区运作机制的重要内容，在实践中逐步建立集示范、激励、警示和监督于一体，单位和市民的自主、自治、自律与政府引导、管理、推进相结合的社会参与机制。

附件:闵行区建设健康城区三年行动计划任务及职责分解表