**审稿意见与作者修改说明（稿号：2021-0016）**

|  |
| --- |
| **初审专家意见与作者修改说明** |
| 专家1意见：  专家1意见：  1. 题目应加入2018年。  回复：已按专家意见修改。修改后文章标题为：  2018年辽宁省居民主要健康状况评价及分析  2. 讨论第2自然段应与东北省份比较，看其影响。  回复：已按专家意见修改。在讨论的第2段修改内容如下：  辽宁省居民粗死亡率近年来呈升高趋势[1-2]，高于北京[4]等一线城市，亦高于同位于东三省的黑龙江省[5]、吉林省[6]和内蒙古自治区部分城市[7]的同期水平，其主要原因是辽宁省人口老龄化程度较高，65岁以上人口占总人口比重远超过老龄化社会标准水平[2]。  3. 疾控预防控制体系，县级都改没了，仅完善是不够的，怎样系统有效开展工作。  回复：已按专家意见修改。在讨论的第5段增加内容如下：  辽宁省的2018年疾控机构改革导致基层医疗机构不再独立，虽然在2020年又恢复编制，但对疾控体系建设造成了一定冲击，疾控体系的建立和完善需要不断的人财物的投入，疫情所致的短期重视不应成为疾控部门的常态。 |
| **复审专家意见与作者修改说明** |
| 专家1意见：  1. 文章中评价和讨论的指标较多，结果和讨论部分难以细化。  回复：已按专家意见修改。  在讨论的第2段增加内容如下：  同时，循环系统疾病、肿瘤、呼吸系统疾病和内分泌营养代谢疾病占死亡的极大比例，使慢性病成为辽宁省城乡居民的主要死因。  在讨论的第3段增加内容如下：  2012年至2018年城市男性恶性肿瘤发病率年均上升4.08%，女性年均上升4.19%[2]。  在讨论的第5段增加内容如下：  2012年至2018年辽宁省传染病报告发病率年均下降4.30%。  2. 建议文章增加对各项指标历年数据的比较和分析。  回复：由于本文分析的数据为2018年数据，结合专家的意见对既往数据进行了年均增长率的计算。  在讨论的第3段增加内容如下：  2012年至2018年城市男性恶性肿瘤发病率年均上升4.08%，女性年均上升4.19%[2]。  在讨论的第5段增加内容如下：  2012年至2018年辽宁省传染病报告发病率年均下降4.30%。  3. 讨论部分可适当再增添一些分析以及针对性的建议等。  回复：已按专家意见修改。  在讨论的第3段增加内容如下：  有重点、有针对性的开展恶性肿瘤的防治工作，充分利用新旧媒体的宣传形式开展防癌抗癌知识的宣传和普及，破除辽宁省居民防癌知识掌握不平衡的现状[10]，整体提高居民防癌知识的知晓率。  在讨论的第5段增加内容如下：  只有进一步提高突发公共卫生事件处置能力，健全多渠道的检测预警和风险评估机制，提高应急指挥水平，完善重大疫情救治体系，才能筑牢传染病与公众之间的防控屏障。 |
| **定稿会意见与作者修改说明** |
| 同意发表. |