**审稿意见与作者修改说明（稿号：2020-0126 ）**

——————————————**初审专家意见与作者修改说明**—————————————

专家意见：

1. 结果2.2死亡水平, 建议在分为2.2.1 总体情况,2.2.2 性别差异等,在细分一层。
2. 在讨论处增加, 在全市范围内开展的行动,示范区的独特行动或重点突出的活动工作要深入分析,以突出与非示范区的不同。

回复：

1.同意。已经在文章中做了修改：

2.2.1 总体情况 2.2.2 分性别分析

2.同意。已经在讨论中做了相应修改**：**

例如北辰区通过门诊、社区卫生服务中心、人群体检等多途径发现心血管病高危人群，通过家庭医生建立高危人群健康档案，进行针对性干预和定期随访。每年为60岁以上居民组织免费体检。在社区、医院、公园设立健康自助式检测点，向居民提供健康监测服务。

比如和平区通过医联体推进医疗资源纵向流动，三级医院专家常驻社区坐诊，增加社区用药，利用信息化手段，搭建看病就医“快速通道”，通过家庭医生促进分级诊疗。

示范区在恶性肿瘤早诊早治项目及肿瘤防治示范区项目的基础上，以社区为依托，开展“恶性肿瘤危险因素分布调查”，以明确高危人群的分布特征，并围绕共性危险因素，如吸烟、肥胖、不良的饮食习惯等，普及常见恶性肿瘤防治知识，探索医院-疾控-社区联防联控新模式。

——————————————**复审专家意见与作者修改说明**—————————————

专家意见：

1. 由于在结果和讨论中涉及示范区、非示范区及全市总体的比较，建议对不同地区间的比较进行统计学检验，或计算APC的95%可信区间；
2. 论文中对APC在统计时间范围内是否存在拐点，没有进行解释，请补充；
3. 请对有关肝癌死亡率降低的原因进行解释，建议补充国内外，特别是天津的证据；
4. 请对大肠癌大幅度上升可能原因进行合理解释，建议对比国内外其他地区情况。

回复：已经在讨论中做了相应修改：

疫苗接种、限量饮酒和注意食品卫生是降低肝癌死亡率的重要措施[23, 24]。全市肝癌死亡水平的下降可能与病毒性肝炎的防控有关，近年来全市病毒性肝炎发病率呈下降趋势[25, 26]，天津市针对病毒性肝炎形成了以接种疫苗主动预防、优化措施阻断传播、科普宣传提高意识、强化监测及时处置、规范治疗加强管理等为主的综合防控策略。

同意。已经在讨论中做了相应修改：

近年来我市大肠癌的发病和死亡呈增长趋势，这与日本、我国上海、浙江地区的报道相一致[28-30]。大肠癌的流行可能与经济发展带来的生活方式西化、肉类大量摄入、高脂高热量饮食、肥胖、缺乏体力劳动等因素有关[29, 30]。

——————————————**定稿会意见与作者修改说明**——————————————

专家意见：

1. 关于论文创新点和学术评论句的修改
2. 注意摘要方法描述要全面，请补充研究对象情况和分析方法；
3. 通篇阅读全文，按照期刊要求，进一步修改论文语言文字，完善论文表达并规范论文格式。  
   回复：
4. 谢谢编辑。在文章中已经对论文创新点做了修改：

本文在国内首次利用连续多年的全人群全死因监测数据，通过对比示范区、非示范区和全市，对示范区创建效果进行了多指标全面评估。

1. 谢谢编辑。在中英摘要中都已经做了修改：

采用2008-2018年天津市疾控中心收集的天津市全人口全死因监测数据，对比示范区、非示范区和全市居民在期望寿命、全死因和主要慢性病(心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病和慢性下呼吸道疾病）死亡水平的差异。户籍人口数据来源于天津市公安局。分析指标包括粗死亡率、标化死亡率和期望寿命、年度变化百分比，并进行统计学检验。

1. 谢谢编辑。在文章中已经根据要求做了修改。