

枣庄市卫生和计划生育委员会文件

枣卫发〔2017〕4号

枣庄市卫生和计划生育委员会 关于印发《枣庄市“十三五”健康促进与教育 工作规划》的通知

各区（市）卫生计生局，委属各单位，枣矿集团生活卫生管理中心：

为贯彻落实全国卫生与健康大会和第九届全球健康促进大会精神，进一步加强全市健康促进与教育工作，推进健康枣庄建设，我委制定了《枣庄市“十三五”健康促进与教育工作规划》。现印发给你们，请认真贯彻落实。

枣庄市卫生和计划生育委员会

2017年4月21日

枣庄市“十三五”健康促进与教育工作规划

健康是促进人全面发展的必然要求。健康促进与教育旨在改善人们的生活方式及影响健康的社会、经济和环境状况，是维护健康和促进经济社会可持续发展最具成本效益的手段，是推进健康枣庄建设的重要环境和有力抓手。为进一步创新健康促进与教育工作模式，提升我市居民健康素养水平，根据《“健康中国2030”规划纲要》、《山东省“十三五”健康促进与教育工作规划》和《枣庄市全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）实施方案》，结合我市实际，编制本规划。

一、规划背景

（一）“十二五”健康教育发展取得预期成效

“十二五”期间，我市健康促进与教育工作紧紧围绕卫生工作中心任务和主要卫生问题，积极探索推动健康教育科学化、规范化和社会化的有效途径，实施了健康中国行、健康山东、全民健康生活方式促进行动、重大疾病预防控制及重点人群健康教育和控烟工作，全市健康促进与教育工作整体水平有了较大提高。

1、健康促进与教育工作体系进一步健全。“十二五”期间，进一步加强了健康教育体系建设，到2015年底，全市健康教育专业组织机构7个，所辖6个区（市）和市直医疗卫生单位均设立了专门的健康教育科（所）。所辖乡镇卫生院、街道社区卫生服务中心、村卫生室、服务站配备了专（兼）职健康教育专业人员，形成了覆盖市、区（市）、乡、村的健康教育网络。

2、深入开展健康教育活动，居民健康素养不断提高。“十二

五”期间，认真贯彻落实《国家基本公共卫生服务健康教育规范》和《国家健康教育专业机构服务规范》、《中国公民健康素养促进行动工作方案》，结合国家卫生城市创建、健康中国行等活动，大力宣传普及健康素养66条，开展了甲型H1N1流感、手足口病、H7N9禽流感等传染病和地方病的宣传咨询，重点进行了性病、艾滋病、慢性非传染性等重大疾病健康知识的普及与干预活动。与此同时，深入扎实推进学校、医院、工矿企业和公共场所等重点场所健康教育并取得了显著成绩。

3、控烟履约和卫生系统创建无烟单位实现全面禁烟工作成效显著。“十二五”期间，我市积极开展控烟履约工作，加强控烟能力建设。一是以卫生系统为突破口，积极开展了无烟医疗卫生机构创建工作，在市、区两级医院开设戒烟门诊和戒烟热线，组织医务人员戒烟技巧培训等活动，提高了医务人员戒烟服务能力，全市创建无烟医疗卫生系统工作取得了明显成效。二是控烟宣传力度逐步加大。扎实开展创建无烟企业、无烟学校和无烟广告城市活动。积极开展世界无烟日、控烟大众传播等大型宣传活动，加大吸烟和二手烟危害宣传，人民群众的控烟意识逐步提高，社会控烟氛围正逐步形成。

4、健康促进与教育示范场所建设初见成效。积极开展省级健康促进示范县（市、区）创建工作，滕州市顺利通过省级健康促进县评审，各区深入开展市级健康促进示范县（市、区）创建工作，强化了部门合作力度。大力推进健康教育示范场所建设，初步建成一批健康促进医院、机关、企业、学校、家庭和健康教育基地，其中省级健康促进医院6个，省级健康教育基地1个。

（二）面临的形势

“十三五”时期是我国全面建成小康社会的决胜阶段，是推进健康枣庄建设的关键阶段，也是健康促进与教育工作的重要战略机遇期。党的十八大以来，党中央、国务院将卫生与健康工作摆在“四个全面”战略布局的重要位置强力推进，作出了“推进健康中国建设”的战略决策，召开了全国卫生与健康大会，出台了《“健康中国2030”规划纲要》，明确了“将健康融入所有政策”策略，为做好健康促进与教育工作指明了方向，提供了政策支持和发展动力。“十三五”时期，我市健康促进与教育工作面临着新形势、新任务。群众对健康需求不断提高，健康传播的方式方法变化越来越大，行为干预的难度日益增加。当前存在的主要问题：一是居民健康素养水平偏低。2015年山东省居民健康素养监测结果显示，我市与菏泽、聊城等西部地区健康素养水平为5.62%，远远低于全国、全省10.25%、12.08%的平均水平。农村居民由于经济水平偏低，文化程度不高，医疗卫生服务的覆盖率和可及程度相对较低，同时受各种条件限制，健康促进与教育活动在广大农村地区还没有广泛深入开展，因此农村居民在健康科学观念的形成、卫生习惯和生活方式的养成以及基本医疗技能等方面都存在明显的不足，导致总体健康素养水平偏低。二是健康促进与教育工作体系不够健全、能力有待加强。目前我市健康教育管理体制还存在着多部门管理、条线繁杂的问题，机构不够健全，健康教育专业人员严重不足，不同梯队人才的培养力度不够，业务素质偏低，资金投入不足，这些情况都直接制约着健康教育事业的发展。三是健康信息的传播与管理问题较多。当前我市健康

信息技术应用水平较低，资源共享程度不够；健康信息的传播模式比较单一，网络等新媒体的利用程度不足；人们获取权威、科学的健康教育信息的渠道有待拓展；对健康信息的发布、监测与评价缺乏具体措施和行动，对于错误信息、误导性的信息不能及时、有效应对。

二、指导思想与总体目标

（一）指导思想

全面贯彻落实党的十八大和十八届五中、六中全会精神，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，坚持卫生与健康工作方针，以满足人民群众健康需求为导向，以“将健康融入所有政策”为策略，以农村社区健康教育为基础，以中小学健康教育为重点，以健康促进示范县（市、区）创建活动为载体，着力创造健康支持性环境，建立“政府主导、部门协作、全社会参与”的健康促进工作机制，全方位、全生命周期维护和保障人民健康，推进健康枣庄建设。

（二）总体目标

到2020年，初步建立与“小康社会”相适应的健康促进与教育工作体系，健康教育工作者能力建设显著提升，实现“人人享有基本健康教育服务”，居民健康素养水平稳步增加，烟草流行势头有效遏制，不同人群健康素养水平差异不断缩小，健康教育公平性明显提高。

——

居民健康素养水平逐步提升。到2020年全市成人健康素养水平达到18%，城、乡居民健康素养水平分别达到20%和12%。15岁及以上

人群烟草使用流行率降至25%以下，其中男性降至48%以下，女性降至1.6%以下。

——

健康促进示范场所建设深入推进。到2020年全市建成市级健康促进示范县（市、区）6个，健康促进示范医院、学校、机关、企业、社区各38个，健康促进示范家庭800个；从中择优建成省级健康促进示范县（市、区）3个，健康促进示范医院、学校、机关、企业、社区各17个，健康促进示范家庭350个；建成省级健康教育基地（场馆）5个，市级健康教育基地（场馆）8个。

三、主要任务

（一）以中小学健康教育为重点，将健康教育纳入素质教育当中。会同教育部门联合开展健康促进示范学校创建、青春健康进校园活动工作，开发中小学健康教育教材和相关课件，加强对学校健康教育课师资培训，设计编写覆盖重点健康知识、技能和行为并适合儿童青少年的健康教育传播材料。组织开展常规性中小学生学习健康状况监测和评估调查，提出有针对性的预案，为各级政府做好疾病预防、提高青少年身体健康提供科学依据。

（二）以基层健康教育为基础，扩大健康教育工作覆盖面。在全市农村（社区）广泛开展“健康进万家、幸福伴我行”主题宣传活动，继续开展健康家庭评选活动。结合当地文化、风俗习惯等实际，创造富有乡土气息、群众喜闻乐见的健康教育形式。选择吸烟、酗酒等不良生活方式导致疾病的群众现身说法，大力普及“健康素养66条”。充分发挥基层人口学校、人口文化大院、庄户剧团、基层医疗卫生机构等阵地和计生专干、乡村医生的作

用，将健康教育融入日常工作。鼓励有条件的地方开展健康知识一条街、健康主题公园建设，帮助广大农村居民养成文明健康的生活方式，进一步提高农村居民的健康水平和生活质量。同时，开展健康促进示范单位创建活动，加强机关、事业及企业健康促进与教育工作，倡导健康生活方式。

（三）以卫生计生机构为支撑，创新健康教育服务模式。各级各类医疗卫生计生机构是健康促进与教育的主阵地，积极开展无烟卫生计生机构、健康促进示范医院创建等活动，立足实际建设健康教育基地，推进基本公共卫生服务项目，普遍设置健康教育宣传栏，落实个体化的患者及家属健康教育服务；医院设置戒烟门诊，提供戒烟咨询和戒烟服务。注重发挥各级医护人员、科普专家的作用，加强健康教育与医疗服务的有机结合，将健康教育纳入家庭医生签约服务内容，在为群众提供基本医疗服务的基础上，积极开展健康管理服务，促进卫生服务模式由“重疾病治疗”向“疾病预防和健康促进”转变。

（四）以健康科普为主题，加强健康知识的传播。推进以“三减三健”为主的健康生活方式促进行动。加强健康科普工作，强化每个人都是自己健康第一责任人意识。创新健康教育的方式和载体，充分利用互联网、移动客户端等新媒体传播健康知识，倡导“互联网+医学科普”传播权威医学科普知识。充分开发“专家坐诊”、“健康直通车”“健康枣庄”等电视栏目效用，持续开展“构建和谐医患，健康真情相伴”系列义诊服务活动，普及科学就医知识。加强医院文化建设，营造良好的医患关系。充分发挥共青团、妇联、科协以及其他社会各部门、团体的作用，针对不

同人群开展不同形式、不同主题的健康传播活动。

（五）以控烟履约为手段，推动无烟环境创建。广泛开展创建无烟医疗卫生机构、无烟学校、无烟机关、无烟单位等，全面推行公共场所禁烟，积极建设无烟环境。加强对各级各类医疗卫生单位烟草控制工作督导管理，主动接受社会监督，力争率先实现全系统室内无烟目标。开展成人烟草流行监测，普及烟草危害相关知识，提供戒烟指导服务，逐步降低吸烟率上升的趋势。指导大众媒体积极参与中国烟草控制大众传播活动，营造全社会共同参与控烟的氛围。

（六）以健康促进示范县(市、区)创建活动为载体，探索区域性健康促进工作机制。全面开展健康促进示范县(市、区)创建活动，建立政府牵头、部门协作、群众参与的健康促进工作机制。进一步加强对省、市级健康促进示范县(市、区)创建工作的指导和培训，及时发现和解决工作中存在的问题，总结推广好的做法，推动健康促进示范县(市、区)创建工作深入开展。层层开展健康促进机关、企业、学校、社区、家庭等健康细胞创建活动，努力营造健康支持性环境，探索出适合我市市情的可行、可复制的健康促进工作机制，发挥示范带动作用，推动我市健康促进与教育工作整体水平的提高。

四、保障措施

（一）加强组织领导。开展健康促进与教育工作，保障人民健康，是各级政府的重要职责。各区(市)要开展高层倡导，把健康促进与教育作为卫生与健康工作的重要任务来抓，在当地党委政府的领导下，制定本地区健康促进与教育工作规划，建立覆盖

各个部门的健康促进工作决策机制和协调机制，并列入目标责任制考核内容，统筹推进健康促进与教育工作。

（二）推动实施“将健康融入所有政策”策略。在党委、政府领导下，将健康促进的理念融入公共政策制定实施的全过程，积极支持各部门建立和实施健康影响评价评估制度，系统评估各项经济社会发展规划和政策对健康的影响。联合相关部门开展跨部门健康行动，应对和解决威胁当地居民健康的主要问题。完善考核机制和问责制度，促进各项措施落实。

（三）加大经费投入保障。健康促进与教育工作是公益事业，具有普惠性特征。推动政府将健康促进与教育工作纳入经济社会发展规划，将必要的健康促进与教育经费纳入政府财政预算，按规定保障健康教育专业机构和健康促进工作网络的人员经费、发展建设和业务经费。确保中央补助地方的健康促进与教育经费落实到位，加强项目资金管理，提高资金使用效益。

（四）强化健康促进能力建设。在党委政府领导下，建立健全以健康教育专业机构为龙头，以基层医疗卫生机构、医院、专业公共卫生机构为基础，以学校、机关、社区、企事业单位健康教育职能部门为延伸的健康促进与教育体系。进一步理顺管理机制，形成统一归口、上下联动的工作格局。加快推进各级健康教育专业机构建设，强化基础设施建设，充实人员力量，改善工作条件。积极探索基层健康教育网络建设模式，因地制宜推行计划生育专干转岗培训承担健康教育职能，大力培养城乡健康指导员，加强基层健康促进与教育服务力量和服务能力。

（五）强化监测评估。建立常态化、经常化的督导考核和监测

评价机制，制定规划任务分工方案和监测评估方案，并对实施进度和效果进行年度监测与评估，适时对目标任务进行必要调整。各级要及时总结典型经验，积极推广。

校对人：李可