

湖南省卫生健康委员会

湘卫函〔2019〕97号

湖南省卫生健康委关于贯彻落实《贫困地区健康促进三年攻坚行动方案》的通知

各市州卫生健康委，委机关各处室，省中医药管理局、省计划生育协会，委直属和联系单位：

2018年10月，国家卫生健康委办公厅、国务院扶贫办综合司联合印发《关于印发贫困地区健康促进三年攻坚行动方案的通知》（国卫办宣传函〔2018〕907号，以下简称《行动方案》）。为贯彻落实《行动方案》的有关要求，推进健康扶贫工程，整体提升全省居民健康素养水平，现就在全省开展贫困地区健康促进攻坚行动的有关事项通知如下。

一、总体目标

到2020年，实现贫困地区居民健康促进全覆盖；省市县三级建立健康教育骨干队伍并实现培训全覆盖；以扶贫开发工作重点县为单位，50%的中小学校达到健康促进学校标准；各扶贫开发工作重点县（贫困人口所在县市区）居民健康素养水平达到全省平均水平或较2018年提高60%（具体工作目标见附件）。

二、工作原则

(一)突出工作重点。贫困地区健康促进攻坚行动以现有国家扶贫开发工作重点县为主要实施区域，兼顾已经摘帽的贫困县。实施对象为建档立卡贫困人口。

(二)坚持分类指导。针对不同地区的疾病流行特点、生态环境状况、社会文化习俗等实际情况，实行分类指导，开展健康教育。

(三)实行分级负责。建立省级负总责，市、县抓落实的管理体制，各级卫生健康部门在党委和政府领导下，建立完善贫困地区健康促进工作机制，扎实完成贫困地区健康促进攻坚行动各项任务。

三、重点任务

(一)健康教育进乡村。覆盖全部贫困村。重点针对村民主要健康问题开展健康教育，传播健康素养基本知识。

1.健康中国(湖南)行活动。围绕“健康促进助力脱贫攻坚”主题，在贫困地区开展健康中国(湖南)行走进贫困地区集中宣传活动。各市州、扶贫开发工作重点县分别组织集中宣传活动不少于1场。

2.健康科普活动。省卫生健康委健康教育专业机构负责组织开展以健康素养66条为核心的健康知识传播材料，各市州、扶贫开发工作重点县负责制作并组织进行广泛宣传。每个贫困村每2个月举办健康教育讲座不少于1次。

(二)健康教育进家庭。由各市州、扶贫开发工作重点县根据村民的疾病特点提供健康教育服务，覆盖全部贫困患者家庭。

1.一家一张“明白纸”。向每个贫困患者家庭发放1份健康素养66条宣传手册。每年度向每个贫困家庭发放至少1份有针对性的健康教育材料，如书籍、宣传册、折页、张贴画等。

2.一家一个“明白人”。在每个贫困患者家庭中至少培训1名家庭成员，如家庭主妇、学龄青少年或文化水平较高者，使其掌握健康素养基本知识与技能，树立自身是健康第一责任人理念，带动家庭成员养成健康生活方式。

3.一家一份实用工具。向每个贫困患者家庭发放控盐勺、控油壶、生熟砧板、毛巾、牙刷、体育健身用品等健康实用工具，每户不少于1份。

4.一人一份“健康教育处方”。在开展高血压、糖尿病、结核病、重症精神障碍规范管理的基础上，依托家庭医生签约服务，为患有脑血管病、冠心病、慢阻肺、尘肺、肺结核、类风湿等慢性病及患有血吸虫病等地方病的贫困人口制定个性化健康教育处方。

(三)健康教育进学校。由各市州按照健康促进学校建设标准组织实施，覆盖全部扶贫开发工作重点县。

1.在扶贫开发工作重点县中小学校全面开展健康促进学校建设。

2.各学校开设健康教育课程，向学生讲授合理膳食、食品安

全、适量运动、科学洗手、用眼卫生、口腔健康、传染病防治、自救互救、青少年性与生殖健康等基本知识 with 技能。

3.通过在各学校举办健康知识大赛、演讲比赛、手抄报等多种形式，鼓励吸引师生参与，提升健康教育活动的趣味性和实效性。

（四）健康教育阵地建设。由各市州根据基本公共卫生服务健康教育项目建设标准，在所有扶贫开发工作重点县开展健康教育阵地建设。每个贫困村设置健康教育宣传栏或宣传墙不少于 1 块，面积不低于 2 平方米，至少每半年更新一次内容。各市州、扶贫开发工作重点县电视台的健康类栏目及各级各类政府网站、商业网站的健康类栏目发布健康教育内容累计每月不少于 1 次，播出健康主题公益广告累计每月不少于 1 次。建立省、市、县三级共享的网络健康科普平台，为贫困群众推送有针对性的健康知识，提供健康信息查询等服务。

（五）基层健康教育队伍建设。

1.省市县建立和完善健康巡讲专家库。省级结合推广健康素养课件，开发培训材料，设置培训课程。

2.各市州、扶贫开发工作重点县负责打造村级健康教育骨干队伍，健康教育骨干人员可来源于“第一书记”、驻村干部、基层医疗卫生工作者、卫生计生专干等。

3.开展村级健康教育骨干培训，培训内容包括健康素养 66 条、健康教育技能、“三减三健”生活方式、控烟宣传教育、慢

性病规范管理、地方病及其他重点疾病防治、避孕节育非意愿妊娠知识等。2019年实现骨干培训全覆盖，2020年针对健康问题和需求，实现强化培训全覆盖。

4.加强省市县三级健康教育专业机构建设，充实人员力量，改善工作条件，提高工作能力，切实发挥技术指导作用。鼓励有条件的扶贫开发工作重点县成立独立的健康教育专业机构。

四、保障措施

（一）加强组织领导，明确职责分工。贫困地区健康促进攻坚行动由省卫生健康委负总责，各市州、扶贫开发工作重点县具体落实。省卫生健康委健康扶贫办（基层卫生健康处）、宣传处具体负责协调和工作督促。省卫生健康委健康教育专业机构负责提供技术支持。各市州、扶贫开发工作重点县将贫困地区健康促进攻坚行动作为健康扶贫三年攻坚的重要任务，将主要健康指标纳入年终考核内容，加强部门协同配合，整合系统资源，科学制定计划，加强监督指导，抓好各项任务落实。

（二）坚持因地制宜，科学制定方案。各地要深入分析贫困地区主要健康问题、当地居民健康素养水平和居民健康教育需求，明确各类服务对象健康教育干预重点，制定年度工作目标任务及实施方案。请各市州将本地实施方案于2019年4月15日前报送至省卫生健康委宣传处。

（三）加大经费保障，确保工作实效。省级加大健康素养促进项目经费统筹。各地要加大基本公共卫生服务健康教育项目和

健康素养促进项目经费保障力度，确保项目经费向贫困地区健康促进攻坚行动倾斜，积极推动贫困地区县级政府将健康促进工作纳入财政预算。

（四）强化督促指导，推动工作落地。将贫困地区健康促进三年攻坚行动计划落实情况纳入健康扶贫工作年度考核。各地要定期填报和更新“全健康扶贫动态管理系统”中健康促进行动相关数据。省卫生健康委将结合国家要求，会同扶贫部门适时组织督促检查，检查结果作为贫困地区健康促进三年攻坚行动计划落实情况重要参考。

（五）加强宣传引导。做好信息发布和政策解读，及时总结提炼适合贫困地区的健康促进做法和经验，依托各级各类媒体，积极宣传推介各地工作亮点和先进典型。鼓励各地积极探索创新健康促进新方式，提高工作实效。

联系人：卢玉新，联系电话：0731-84828537，电子邮箱：404137305@qq.com。

附件：贫困地区健康促进攻坚行动具体工作目标



附件

贫困地区健康促进攻坚行动具体工作目标

领域	指标任务	2019 年	2020 年	指标性质	数据来源
健康教育进乡村	举办健康讲座	每村每 2 个月不少于 1 次		约束性	全国健康扶贫动态管理系统
健康教育进家庭	一家发放一张健康教育“明白纸”	覆盖全部贫困患者家庭，每年度每个贫困患者家庭不少于 1 份。			
	一家一个健康“明白人”	覆盖全部贫困患者家庭，在每个贫困患者家庭中至少培训 1 名家庭成员。			
	一家一份健康实用工具	覆盖全部贫困患者家庭，每户不少于 1 份。			
健康教育进学校	建设健康促进学校	20%的中小学校达到健康促进学校标准	50%的中小学校达到健康促进学校标准		
健康教育阵地建设	设置健康教育宣传栏或宣传墙	覆盖全部贫困村。每村不少于 1 块，面积不低于 2 平方米，每 3 个月更新一次内容。			
	省市县三级发布健康教育内容，播放公益广告	发布健康教育内容累计每月不少于 1 次，播出健康主题公益广告累计每月不少于 1 次。			
基层健康教育骨干培养	村级健康教育骨干培训覆盖率	覆盖全部村级健康教育骨干。	强化培训，不低于 2019 年要求。		
居民健康素养水平	居民健康素养水平	5 月份前完成基线调查	10 月份前完成调查。达到全省平均水平或较 2018 年提高 60%。	预期性	各市州组织贫困县区开展监测