

第二批健康中国行动推进地区典型经验 案例正文

综合类案例一

实施将健康融入所有政策

——天津市滨海新区

一、工作背景

天津市滨海新区政府以健康中国行动为平台，以健康促进区建设为契机，统筹安排整体工作，搭建健康促进网络，部门协调推进，建立公共政策健康审查制度，在政策发布前增加健康审查环节，将健康融入所有政策，开展跨部门行动，控制和减少影响居民健康的多种危险因素，开展健康促进场所建设，充分调动政府部门、社会和个人的积极性，动员全社会参与，让每个人共建共享，做自己健康的第一责任人。

二、主要做法

(一) 加强政策审查，落实健康政策，保障健康政策全面融入。一是加强健康促进高层倡导。先后 3 次邀请健康教育领域的专家学者举办培训、讲座活动，宣讲健康促进与教育理念，倡导部门树立健康意识，加强对建设活动的支持与参与。二是成立健康专家委员会。聘请中华预防医学会等学会、院校、部门的来自京津冀三地知名的公共卫生、健康教

育、临床医学、生物医药、环境卫生、水利工程等 55 名领域专家学者作为健康专家委员会成员，对涉及改善医疗、贫困救助、环境改善、食品安全监管、宜居环境建设、文体场所建设等行政规范性文件进行健康影响因素审查。**三是建立公共政策健康审查制度。**将健康审查提前到规章、规范性文件和重大行政决策合法性审查阶段之前。区司法局在做行政规范性文件合法性审查时，必须先由区健康专家委员会进行健康审查，只有具备“审查同意”结论的《天津市滨海新区健康专家委员会公共政策健康审查意见书》才能走合法性审查程序，确保拟发布实施的各项规章、规范性文件和重大行政决策措施均已开展健康审查，力争及早、主动实施干预，从源头上消除潜在健康风险隐患。各管委会、部门、街镇、群团组织按照《天津市滨海新区公共政策健康审查制度》规定，将提交审查的公函、公共政策健康审查稿及法律、法规、规章、标准、规范性文件等材料提交到区健康专家委员会办公室。区健康专家委员会办公室根据材料内容遴选不同领域专家，将相关材料转发给相关专家，专家接到材料后同步进行审查，提出各自意见建议。区健康专家委员会办公室汇总专家意见后，出具《天津市滨海新区健康专家委员会公共政策健康审查意见书》，对符合公众健康要求的政策，填注“审查同意”结论；对不符合健康要求相关条款规定的，提出具体意见，填注“重新起草”“修改”或“建议不予发布”结论，反馈给相关部门和单位。先后对防控青少年近视工作方案、农村厕所改造实施方案、地方病工作方案等 3 个区级文件进行健康审查，提出意见建议，相关部门根据专家建议修改完善后实施。同时，对 11 个部门的文件进行梳理，共梳

理出 72 条健康政策，涉及社会养老、食品安全、教育保障等诸多领域，促进了“将健康融入所有政策”策略的实施。

四是开展跨部门行动。组织社区、机关、企业、学校开展问卷调查，汇总分析出重点健康问题，确定重点人群；先后开展食品安全宣传周、科学健身主题宣传、妇女健康宣传月、生活垃圾分类管理等跨部门健康行动 31 次，制定针对性措施，控制和减少了影响居民健康的多种危险因素。

(二) 建设健康场所，完善健康服务，贴心保障居民健康水平。
一是建设健康场所。制定建设活动方案，组织建设人员培训活动 5 次，开展评估验收，命名健康社区（村）217 个、健康家庭 411 户、健康促进医院 44 个、健康促进学校 97 个、健康促进机关 48 个、健康促进企业 48 个。
二是优化公共环境。在人群密集地、集中办公场所设置健康小屋，为干部群众提供一体化站点健康指导服务。先后建设 14 座健康主题公园、26 条健康步道，让群众获取健康知识的同时参与健身活动。打造 24 小时“觅跑自助健身仓”，建设社区健身园、智能体育场，为群众提供身边的健康运动场所。

(三) 普及健康文化，营造健康氛围，全面提升群众健康意识。
一是加强媒体引导。开设《健康滨海》《走近健康》《卫生与健康》等电视台及广播健康专栏，举办专家讲座，刊播卫生健康知识，大力普及群众性健身技能。“两微一端”常态化发布健康信息，极大地扩展了群众性健康促进活动的社会知晓面。疫情防控期间，连续录制访谈节目，聘请专业人士现场传授疫情防控要领，普及新冠肺炎知识。
二是加强公共普及。借助爱国卫生月、世界无烟日、艾滋病日、卫生日等主题活动，广泛宣传健康素养 66 条及有关卫生健康常识。

三是开展健康家庭评选。连续举办两届健康家庭评选活动，通过现场才艺展示、健康知识竞答等环节评选出 68 个健康家庭，树立典型示范作用，积极传播“健康滨海、健康生活”理念。**四是加强健康教育巡讲。**共举办 60 场健康大讲堂，进机关、进学校、进企业、进社区、进家庭，使健康生活方式和健康行为习惯得到广泛普及。开展“管理情绪、走向健康”“安全急救”“急救员培训”“女性健康保健”等健康主题培训。**五是强化阵地宣传。**社区（村）均设立了健康教育宣传栏和公共卫生知识宣传栏，各级医疗单位设置媒体电子屏，机关单位张贴控烟、健康促进、垃圾分类等宣传海报，学校开设健康课程，常态化宣传普及卫生健康知识。

（四）建设健康环境，打造健康场景，多部门协力提供健康保障。**一是加强生态环境保护。**深入推进渤海综合治理攻坚战，加强陆源、海域污染治理，以及生态保护修复和环境风险防范；坚决打好“蓝天、碧水、净土”保卫战。实施水污染防治行动计划，加快工业、农业、生活污染源和水生态系统整治。全面启动农村全域清洁化工程，保障饮用水安全。实施“垃圾、污水、厕所革命、农业面源污染、农村基础设施建设”五大攻坚战，集中开展农业农村生态环境整治，建设美丽宜居乡村。**二是加强食品安全监管。**实施源头综合治理，落实食品生产经营环节监管举措，全域开展国家食品安全示范区建设活动，全面保障市民“舌尖上的安全”，食品监督抽检合格率达 98.7%。

三、推进成效

（一）环境持续改善。2020 年空气质量优良天数占比达到 66.5%。生活饮用水水质合格率达 100%。城市生活垃圾无

害化处理率达 100%，城市生活垃圾分类处理覆盖率达到 100%，城市生活污水集中处理率达到 100%。

（二）健康指标持续提升。两年来举办各类群众体育赛事活动 700 余场次，成立体育协会和体育俱乐部 8 个、居民健身会 20 个，600 余名社会体育指导员活跃在基层社区开展健身指导；新建多功能运动场和笼式足球场 8 个、全民健身中心 3 个；建设社区健身园 100 个，安装多种运动健身器械，便于群众使用；羽毛球馆、网球馆、五人制足球场、游泳馆等专业运动场馆和群众健身场所遍布新区各个角落，建立起“15 分钟健身圈”，全面破解“健身去哪”的难题。目前，经常参加体育锻炼的人口比例达 46%，95% 的学生达到学生体质健康监测合格以上等级。

2020 年居民健康素养水平调查结果显示，滨海新区成人吸烟率为 18%，居民健康素养水平为 32%。

四、经验启示

滨海新区坚持以人民为中心，牢固树立“大卫生、大健康”理念，通过公共政策健康审查、跨部门行动等措施，落实“将健康融入所有政策”策略，推动卫生健康事业从以治病为中心向以人民健康为中心转变，努力全方位、全周期维护人民健康。各部门各行业加强沟通协作，形成促进健康的合力，真正普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业，广泛开展丰富多彩的活动，居民健康素养水平得到明显提高。

大力实施健康龙江行动 加快推进健康龙江建设

——黑龙江省

黑龙江省严格按照推进“健康中国建设”各项部署要求，始终高度重视推进实施“健康龙江行动”，推出16项健康促进行动，不断加大支持力度，强化保障措施，丰富行动内容，适宜人居、有利健康的环境建设日见成效。利用好疫情防控带来的经验，不断调整、丰富和完善“健康龙江行动”，进一步加大支持和投入力度，加快推进健康治理体系和治理能力现代化，更好地适应常态化疫情防控新形势，更好地满足龙江群众不断升级的健康需求。

一、工作背景

黑龙江省冬季寒冷漫长，长期以来居民食物结构不合理、膳食不平衡、体育锻炼活动少、吸烟和过量饮酒等不健康的行为和生活方式比较普遍，心脑血管、呼吸、消化系统疾病发病率相对较高。要解决这些疾病和健康问题，必须关口前移，在“防”上下功夫。2019年以来，黑龙江省积极贯彻落实健康中国行动部署，全面推进实施健康龙江行动，取得了重大阶段性成果。

二、主要做法

（一）在组织实施方面，突出整体谋划和支撑保障。省委、省政府坚持把人民健康摆在优先发展的战略位置。早在

2014年，省政府就决定大力开展健康龙江行动，印发了《健康龙江行动（2014—2020年）实施方案》，重点实施健康知识普及、健康行为促进、科学饮食推广、环境卫生整治、健康服务能力提升5大行动，将所需经费纳入省级财政预算足额保障。健康中国行动启动后，省政府出台了《健康龙江行动（2019—2030年）实施方案》，成立了健康龙江行动推进委员会，组建了推进委员会办公室、专家咨询委员会和各专项行动工作组，印发了专项行动实施方案，在健康中国行动15个专项行动基础上，增加了“限制过量饮酒行动”，从干预健康影响因素、维护重点人群健康、减轻重大疾病损害三个方面启动实施16个专项行动，建立了监测评估机制、考核评价机制和日常推进机制，明确了管理推进机构，形成了完备的组织体系、文件体系和推进机制，实现了健康龙江行动的提档升级。大力加强了公共卫生体系建设，大幅提升了疾病防治和健康促进能力，全省每千人口医疗卫生机构床位数增加到7.95张，每千人口注册护士数、执业（助理）医师数和每万人口全科医生数分别增加到3.21人、3.02人和2.18人，为实施健康龙江行动奠定了重要基础。建立了常态化宣传工作制度，创办了健康龙江行动互联网宣传专栏，开展了专项行动系列访谈活动，营造了浓厚的氛围。各地将健康龙江行动作为重大民生工程，出台具体行动方案，成立议事协调机构，层层推动目标任务落实落地。

（二）在干预健康影响因素方面，突出行为引导和环境改善。组建了健康科普专家库，建立了健康科普知识发布和传播机制，积极开发健康科普材料、宣传普及健康知识，举办了健康龙江嘉年华、龙江健康科普云讲堂、健康科普能力

大赛等品牌活动，坚持实施健康素养知识“五进”活动，居民健康素养水平提高到 20.7%。统筹推进合理膳食行动和国民营养计划、部省合理膳食行动合作，发布、推广《黑龙江区域人群标准食谱》，创建营养健康餐厅、食堂、学校示范单位 22 家。大力加强科学健身指导和健身场地设施建设，组织开展了“走长征路云健身”、大众健身“云”动会和“赏冰乐雪”系列活动，经常参加体育锻炼人数比例提高到 36%；人均体育场地面积增加到 1.96 平方米，提前完成 2022 年目标。积极推进“无烟医院”“无烟学校”“无烟机关”“无烟家庭”创建和戒烟门诊建设，全省无烟党政机关建成比例达到 33.25%。组织机关、医院、学校、社区（村镇）健全限制过量饮酒规章制度、开展主题实践活动，全面倡导适度科学饮酒。加强心理健康服务体系建设，制发了《心理调适指南》和心理健康宣传片，开展了心理危机演练、心理疏导和精神心理卫生知识答题、心理抗疫主题征文等活动，全省精神科执业（助理）医师增加到 3.2 名/10 万人，严重精神障碍患者规范管理率和精神分裂症治疗率分别达到 83.22% 和 86.27%。积极强化饮水安全，推进环境污染治理，全省农村和城市饮用水水质达标率分别提高到 89.2% 和 89.8%，农村自来水普及率达到 95.3%，城市空气质量优良天数比率达到 92.9%，城市和县城生活垃圾无害化处理率分别达到 99.9% 和 98.7%。

（三）在维护重点人群健康方面，突出责任落实和服务优化。推进实施《母婴安全行动计划》，落实母婴安全五项制度，举办了儿童残疾预防科普云课堂等活动，制发了相关工作规范，启动实施了新生儿先天性心脏病免费筛查等项

目，加强业务培训和特色专科建设，产前筛查率提高到64.5%，新生儿遗传代谢性疾病筛查率提高到99.9%，农村适龄妇女宫颈癌和乳腺癌筛查区县覆盖率达到100%。严格落实国家体育与健康课程标准，印发了《综合防控儿童青少年近视工作评议考核办法》，全面落实《学校食品安全与营养健康管理规定》，中小学体育与健康课程开课率、保健操普及率达到100%，中小学生在每天校内体育活动时间达到1小时标准，均提前完成2022年目标；配备心理健康工作人员的中小学校比例达到99%，提前完成2030年目标。组织开展职业健康传播科普作品征集、职业健康“三进”和“安康杯”竞赛等活动，建立职业病防治厅际联席会议制度，全面完成尘肺病攻坚行动和职业病防治规划主要指标，重大急性职业病危害事故、慢性职业性化学中毒、急性职业性放射性疾病得到有效控制，职业健康检查和职业病诊断服务覆盖率达到100%，新发尘肺病占比下降到2.60%。创办了“老年健康教育大讲堂”“百年养生讲堂”和“老年健康学堂”，开展了老年健康知识有奖竞赛等活动，编印了《黑龙江省老年人健康生活指南》，开展了老年心理关爱项目和安宁疗护试点工作，深入推进医养结合，老年人规范化健康管理覆盖率达到60.13%，医养结合机构持续增加；三级中医医院设置康复科比例达到92.86%，提前完成2030年目标。

（四）在减轻重大疾病损害方面，突出规范管理和防控救治。编辑出版了《高血压、糖尿病等慢性病随访管理案例分析》和《心脑血管病防治指南》，规范了随访管理内容和流程。建立了省级癌症防治中心，实施了肿瘤随访登记项目和城市癌症早诊早治项目，扩大了农村上消化道癌症筛查项

目范围，将高发癌症筛查与早诊早治纳入重大公共卫生项目。实施基层医疗卫生机构慢性呼吸系统疾病筛查项目，为50%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院配备了肺功仪器，将慢性呼吸系统疾病纳入重点人群慢病签约管理。以慢性病管理为重点，推进基层机构基本医疗和基本公共卫生融合服务，优化常见多发慢性疾病基层诊疗和健康管理流程。加强学校结核病防治，开展糖尿病患者结核病症状筛查；建立健全艾滋病检测实验室、自愿咨询检测室、艾滋病综合监测点，积极推广六个核心策略；开展免疫规划疫苗“查漏补种月”活动。成立地方病防治领导小组，强化重点地方病确诊病例治疗和社区管理，成立五个区域治疗中心；加强碘缺乏病、饮水型氟中毒、大骨节病和克山病监测和防治。重大慢性病过早死亡率下降到17.36%；高血压和糖尿病患者规范管理率分别达到69.01%和65.12%，提前完成2022年目标；乡镇卫生院（社区卫生服务中心）和村卫生室提供中医非药物疗法的比例分别提高到98.85%和73.74%；适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到98.37%，提前完成2022年目标；保持碘缺乏病、大骨节病和克山病消除状态，饮水型氟中毒病区县全部达到控制标准。

三、推进成效

近年来，健康龙江行动持续深化拓展，加快推动从以治病为中心向以健康为中心转变，黑龙江省群众健康知识知晓率明显提高，饮食习惯逐步科学，不健康的行为有所改善，环境状况加快好转，健康服务能力显著提高。2019年以来，黑龙江省人均预期寿命由77.84岁提高到78.75岁，婴儿死亡率由5.24%下降到5.00%，5岁以下儿童死亡率由6.74%

下降到 6.23%，孕产妇死亡率由 21.6/10 万下降到 15.4/10 万，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例由 87.8% 提高到 92%，主要健康指标优于全国平均水平，提前完成 2022 年目标。健康龙江行动已经成为推进健康龙江建设的重要引擎和有力支撑。

四、经验启示

（一）加强组织领导是保障。健康龙江行动是重大民生工程，涉及部门多、领域广，统筹协调、系统联动至关重要。通过各级高规格组建议事协调机构、高质量制定行动实施方案，为全省各地、各部门上下联动、分工合作顺利推进实施健康龙江行动提供了强有力的组织保障。

（二）开展监测评估是推动。开展监测评估是掌握健康龙江行动进展的有效方式，也是调整完善行动策略、提出年度目标任务的主要依据。通过建立监测评估指标体系、制定监测评估方案和规范开展监测评估，全省各地、各部门了解了工作现状，明确了努力方向，推动了整体工作水平提高。

（三）强化考核评价是关键。强化考核评价是推动落实主体责任和重点目标任务的有力手段。通过建立考核指标体系和组织开展试考核工作，传导了工作压力，提高了重视程度，发挥了指挥棒作用，推动了年度重点任务目标的落实落地，进一步巩固扩大了行动成果。

（四）健全支撑体系是根本。推进实施健康龙江行动需要服务体系支撑和经费保障。黑龙江省将推进实施健康龙江行动与做好新冠肺炎疫情防控相结合，通过加大政府投入、加强公共卫生体系建设和人才培养，优化了资源配置，提高了疾病防治能力，进一步夯实健康促进工作基础，为有效落

实行动任务、实现行动目标提供了重要支撑。

（五）强化社会动员是重点。健康龙江行动需要全社会共同参与。通过组织开展系列主题宣传活动，开展健康细胞工程建设，发挥医务人员在健康促进、健康教育中的主力军作用，结合疫情防控大力开展健康科普工作，增强了全社会的普遍认知，营造了良好的社会氛围。

以人为本 共建共享全国健康城市

——湖北省宜昌市

一、工作背景

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央开启了健康中国建设新征程。宜昌市是湖北省域副中心城市和长江中上游区域性中心城市，2016年被列入全国首批健康城市试点，市委、市政府始终坚持以人民健康为中心，努力探索“宜昌模式”的健康城市建设。

二、主要做法

（一）构建健康城市建设体系的“五个支撑”。一是**组织支撑**。始终坚持发挥党的领导核心作用，成立健康宜昌建设领导小组，市委书记任组长、市长任第一副组长，统筹健康宜昌和全国健康城市建设各项工作。二是**战略支撑**。市委、市政府出台《关于加快建设全国健康城市的实施意见》，各级党委政府把人民健康摆在优先发展的战略地位，努力建设贴近需求、富有特色、群众认可的健康城市。三是**规划支撑**。邀请华中科技大学同济医学院编制《宜昌市健康城市建设规划（2018-2020年）》，市政府常务会议审核发布实施。四是**评价支撑**。公开招标采购清华大学公共管理学院对宜昌市全国健康城市建设开展第三方评价，每年进行自我评价，发布《宜昌市健康城市评估报告》，建立政府规范性文件健康审核制度。2018年，市政府办印发《宜昌市公共政策健康影响

评价实施方案》，建立起健康影响评估制度。**五是考核支撑。**从2017年起，将健康城市建设重点工作纳入市委市政府绩效考核指标，考核结果与县市区政府、市直相关部门绩效挂钩。

（二）着眼健康城市百姓受益的“五个维度”。一是**健康环境维度。**2018年，习近平总书记考察长江经济带发展战略实施情况，在宜昌作出“共抓大保护，不搞大开发”的重要指示，为长江经济带发展和宜昌市推动经济高质量发展指明了方向。宜昌市委立下军令状，强力推进沿江134家化工企业“关”“改”“搬”，对长江干线及支流337个经营性码头进行治理，基本实现“出门见绿、5分钟进园、望得见山、看得到水、记得住乡愁”的目标。建设完成垃圾分类示范片区、示范居民小区，公共机构生活垃圾分类覆盖率100%，生活垃圾分类工作水平位于全国46个生活垃圾强制分类城市第一梯队。二是**健康服务维度。**实施“互联网+健康”管理。创新打造健康管理数据分析中心，实现信息化推动健康管理。依托市民卡和电子健康卡，建立动态居民电子健康档案。开发“宜健通”健康服务微信小程序，为市民提供慢性病风险预测和膳食运动指导。创新疾病监测报告模式，开发疾病分拣管理系统，根据网格人口地址自动分拣，由基层全科医生实时接收、跟踪和管理，实现疾病报告管理“一体化”。三是**健康医养维度。**构建医养结合体系，培育“养中办医”“医中办养”“医养融合”“医养签约”的医养结合宜昌模式。所有二级以上综合医院均设有老年病科。按照方便就近原则与运行中的养老机构全部开展医养签约合作，实现了“养老机构以不同形式提供医疗卫生服务”全覆盖。出台非政府投

资医养结合机构建设、床位、运行补贴政策，提高养老机构、医养结合机构护理型床位补贴标准。推动社区居家养老服务设施建设，近三年来新增社区居家养老服务中心 139 家。**四是健康运动维度。**全市基层体育设施实现全覆盖，建成 15 分钟健身圈，人均体育场地面积 2.34 平方米。公共体育场馆和城区学校体育场馆全部向社会免费开放。全市群众性健身站点和队伍 3000 多个，各级社会体育指导员 9000 多人，常年开展“科学健身社区行”志愿服务活动。经常参加体育锻炼人数比例达到 41%，城乡居民体质测试总体合格达标率 92.1%。**五是健康文化维度。**引导践行健康强国理念，将健康中国等专题纳入市委中心组学习内容，不断提升市级领导健康宜昌建设科学决策水平。宣传部门落实全媒体“健康城市”宣传；人社部门将健康相关课程纳入了公务员和市直事业单位职工公需科目培训课程；文化、科协、卫生等部门依托文化科技卫生“三下乡”、全民阅读、三峡文化讲坛和社会科学普及教育基地，大力开展健康科普活动。屈原故里端午文化节、长江钢琴音乐节已成为宜昌文化符号。

（三）实施健康城市建设工作创新的“五个驱动”。一是**点面驱动。**全市广泛开展健康细胞建设，形成以点带面的示范效应。社区与小区业主委员会联手建设“健康社区”；妇联、团委开展“健康宝宝”“健康之星”“健康家庭”评选活动；教育部门开展“健康示范学校”评选活动；林业和园林部门开展“健康主题公园（广场）”建设；交通运输部门打造“健康示范公交线路”，入选全国优秀实践案例。二是**示范驱动。**西陵区成功建设全国健康促进区，形成“政府主导、多部门协助、全社会参与”的西陵经验，取得全国第六

的好成绩。通过示范引领，所有县市区建设成为省级健康促进县市区，另有2个县市区通过全国健康促进县区评估。**三是评价驱动。**通过健康城市建设自我评价、省级评价和第三方评价，为市政府及其相关部门制定和完善公共政策提供科学依据。多项健康影响评价成果入选《健康影响评价理论与实践研究》《“将健康融入所有政策”地方经验汇编》和《健康影响评价实施操作手册（2019版）》。**四是项目驱动。**精心培育文化旅游、现代物流、食品医药、先进制造、精细化工、新材料等支柱产业，广泛引进健康管理、康养、物流配送、保健品等健康企业，拉动健康产业发展。**五是智慧驱动。**通过“部门互联，机构互通，一张市民卡，一个手机APP，一件智能设备”，形成城市框架下数据资源整合，构建全域、全人群、全生命周期的健康监测、干预和评估智能服务，基于信息化的“三医联动”“分级诊疗”“家庭医生签约”等医疗卫生服务体系重构初见成效。

三、推进成效

（一）城市知名度显著提升，城市品牌效益显现。2021年4月，清华大学中国新型城镇化研究院等部门联合发布《清华健康城市行为指数》研究报告，宜昌位列全国前五位。通过健康城市建设，社会更加和谐，环境更加优美，人民更加幸福，城市知名度和美誉度显著提高。

（二）市民获得感不断增强，幸福感不断提高。全市人均预期寿命从2017年的78.52岁增长到2020年的80.6岁，高于全国、全省水平；孕产妇死亡率下降到8.14/10万，优于全国水平；婴儿死亡率从2.57%下降到2.36%；5岁以下儿童死亡率从3.84%下降到3.46%；2020年城市居民健康

素养水平达到 26.90%；城区居民国民体质监测合格率达到 92.52%，经常性参加体育锻炼的人数比例达到 41.85%；成人肥胖率控制在 11%。市民对“健康城市”建设认同度不断增强。

四、经验启示

（一）落实“健康优先”理念，探索“把健康融入所有政策”的宜昌路径。从近年来的实践看，“将健康融入所有政策”实施起来存在很多困难。宜昌市通过开展健康影响评价工作，使各个职能部门找到“将健康融入所有政策”的切入点，促进各部门主动将健康理念融入到政策制定中。由政府主导建立健康影响评估制度，有效践行人民至上、生命至上、健康优先理念。

（二）争取领导大力支持，部门紧密合作是有效推动健康城市发展的基础。健康城市建设是一个必须持续推动的事业，离不开市长承诺，离不开多部门的合作和各项政策及资金支持。宜昌市将健康城市建设各项指标纳入年终目标考核，作为评价县市区政府和市直部门主要领导政绩的重要内容。各级政府已把健康城市建设列入核心议事日程，各项健康促进工作机制正逐步建立。如在城市规划工作中建立健康评价体系，对已有健康促进相关资源进行有效地监测和评价，最大化利用好存量资源。

家庭健康促进行动

——湖南省长沙市开福区

一、工作背景

家庭健康事关百姓生活质量和幸福，没有健康家庭就没有小康家庭。健康中国行动和计划生育协会健康家庭促进行动实施后，各级政府和组织都在积极推进健康事业，长沙市开福区人民政府正在实施健康开福新三年行动计划。

开福区有 30 余万个家庭，82.08 万人口，其中计划生育特殊家庭 1589 人，60 岁以上老年人 129276 人。群众对健康的需求越来越大、要求越来越高，政府在健康教育，公共健康管理和健康服务等方面无法全面覆盖，健康促进须充分调动各单位、社会组织和居民群众积极性。

区计划生育协会充分发挥群众优势和服务优势，立足协会所能，广泛开展健康教育和健康服务，指导各家庭掌握健康知识和健康技能，解决了政府健康管理覆盖面问题和群众健康多样化需求问题，受到领导和群众的广泛支持。

二、主要做法

（一）加强领导，发挥群团组织网络和群众工作优势。

2021 年 4 月，区卫生健康局和计生协根据区委、区政府《健康开福新三年行动计划》，联合下发了《开福区家庭健康促进行动实施方案》，成立了由区计生协会会长任组长，区卫生健康局书记、局长任副组长，5 名专家及 143 名指导

员组成的开福区家庭健康指导小组。在广泛调查和征求意见后，明确了行动目标：通过培养家庭健康指导员，指导家庭熟练掌握健康知识和健康技能，培养健康生活方式，指导家庭开展健康家庭创建，以家庭为重点开展健康自我管理，使每个家庭都懂得健康知识，科学运用相关技能守护家庭健康。

（二）规范阵地，织牢群众身边健康之网。

1. **成立家庭健康服务中心。**区计生协会在民政局注册成立了开福区家庭健康服务中心，依托长沙老年病医院，指导全区开展家庭健康促进行动。

2. **开展示范性健康小屋创建。**出台了《开福区家庭健康指导员入驻自助式数字化“健康小屋”工作方案》和《示范性健康小屋创建方案》，打造指导员服务阵地和居民健康阵地，建立了30个健康小屋，配备了一批基础设备，引进科技资源，推进健康小屋智能化建设，规范管理，开展14项健康服务，实现线上养、诊、治一体化服务。

3. **组织健康知识培训。**制定了《开福区家庭健康促进行动指导员培训方案》，采取集中培训和专题培训相结合、跟班学习和讨论交流相结合的培训方式。培训分级进行：2021年区级组织六期18堂健康指导员培训，培训合格后发放家庭健康指导员证，持证上岗；街道组织48场家庭健康大讲堂（居民健康知识和技能培训），专题培训健康指导员和骨干群众；村和社区培训采取讲座、巡讲、座谈、交流和活动等多种形式，根据需求培训居民228场，广泛开展健康教育和指导活动。

4. **建立指导员培训实习基地。**与长沙老年病医院等5家

医疗机构签定培训实习协议，将家庭健康指导员和部分骨干群众分期分批送到医疗机构进行跟班学习。同时免费为指导员设计健康调理方案，提供免费调理，提升实践经验和能力。

5. 组建指导员交流学习群。建立了由 143 名健康指导员和 5 名专家组成的家庭健康指导员交流群，开展政策业务指导，促进指导员之间相互讨论学习，交流分享经验，征求意见建议，发挥专家咨询作用。

6. 设立社区健康指导站。在全区 114 个社区（村）建设家庭健康指导站，方便居民开展各类健康教育和健康活动。

（三）提升水平，创建群众需要之业。

区计划生育协会以家庭健康服务中心为服务主体，开展家庭健康指导和服务、特殊家庭帮扶和服务、老年人护理指导和服务。

1. 倾情服务计生特殊家庭。免费为全区特殊家庭设计个性化的健康调理方案并提供免费指导和服务；定期组织精神调理、身体调理等专题培训和经验交流；定期上门进行心理疏导，提供健康帮助；引导成立微信交流群互动，成立健康兴趣协会组织开展健身；健康小屋定期组织体检，建立个人健康档案，明确专人管理，通过手机终端对接家庭医生提供健康指导和医疗绿色通道；建立健康活动中心开展养生、调理、运动等讲座和其他活动。

2. 广泛建立健康公益组织。强化指导团队：由家庭健康服务中心、长沙老年病医院专家和 16 个街道社区卫生服务中心慢病科长为主，建立家庭健康专业指导团队，指导全区指导员和群众开展健康活动。**建立健康组织：**以会员为骨干广泛建立健康组织，引导居民开展健康活动，推进全民健身

运动。

3. 深入开展健康家庭创建。制定标准，层层动员，引导全民参与健康促进行动。广泛开展健康社区和健康家庭创建，表彰 100 户健康家庭。深入开展健康进学校、进机关、进企业、进社区、进家庭，开展 100 场活动，激发群众参与健康促进行动的积极性和主动性。

4. 全面推进健康环境建设。结合乡村振兴、美丽乡村建设和精神文明建设，加快健康环境建设。开展“建美丽屋场，促健康家庭”活动。引导群众积极参与文明亲和的邻里环境、恩爱美满的家庭环境和秀丽清新的自然环境建设。

5. 不断增强健教服务能力。建立开福区家庭健康服务中心健教网上平台，广泛开展健教活动；开通家庭健康咨询热线，开展免费健康咨询；设立家庭健康专家咨询日，每周 2 天组织专家咨询；开放家庭健康书屋，提供学习阵地。根据居民日常健康需要，编印了《家庭健康调理手册》，发到全区家庭健康指导员和居民群众手中。

三、推进成效

全区家庭健康促进行动，筑牢了家庭健康的第一道防线，取得了初步成效。

（一）提升了群众健康观念和健康意识。通过创建 30 个健康小屋、114 个健康指导站、48 场家庭健康大讲堂、246 场培训、120 个健教阵地、5 个系列健教宣传品，传播科学的健康理念，传授适用的健康技能，贴近群众的需要，使群众获得健康知识的途径更便捷，渠道更可靠，内容更实用，使群众的健康理念更科学，健康意识更强烈，健康知识更丰富，健康方法更合理。

(二) 推动了全民健康运动热潮。全区各类健康组织达1822个，稳定的室内健康阵地529个，室外健康阵地1200多个，经常性参与健康活动的群众达40万人。传统健康饮食、健身运动和四季、脏腑、慢病调养方法，受到了群众普遍认同，极大地提高了群众的健康参与率。

(三) 提高了居民健康素养水平。通过积极的科普教育，引导群众养成良好的习惯，科学的运动保健方法，为群众健康提供了基础性保障。全区居民在树立科学健康观、掌握健康知识和信息程度、知晓慢性病防治和调养、自身安全与急救和传染病防治知识等方面的健康素养大幅提升。

(四) 凸显了计生协群团组织作用。一是协会立足自身优势，通过实施家庭健康促进行动，解决了政府民生实事最后一公里的难题，区政府出台了政策性文件，给予人财物的大力支持，把区计生协会纳入了政府民生实事工程的重要成员。二是群众的口碑更好了。全区家庭健康促进行动满足了群众日益增长的健康需要，特别是以家庭为单位指导开展健康自理，通过多种形式让居民个性化的健康需要得到满足，让居民有健康获得感，被群众称为利民的最大实事、好事。三是计生协会服务工作落到实处。通过协会的组织 and 引导，计生协会会员真正发挥了优势，服务了群众，让群众感受到了计生协会的社会作用。

四、经验启示

(一) 立足群团组织所能。在健康中国行动中，计划生育协会需发挥党联系群众的桥梁纽带作用，与政府部门、医疗机构形成合力，做好健康宣教，提供健康信息，指导群众培养良好习惯、掌握健康技能，开展健康干预等工作，才能

解决政府所难，满足群众所需，得到政府支持和群众拥护。

（二）解决政府所需。在全民健康事业中，卫生健康部门目前最大的困难在于健康教育和健康指导无法覆盖全体居民，居民健康素养难以提高。计生协利用深植于基层的网络和会员志愿者队伍在健康开福建设中开展家庭健康促进行动，为群众推开健康第一扇门，为政府承接健康服务最后一公里，是党和人民信得过、靠得住、能放心的生力军。

（三）满足群众需求。区计生协在开展家庭健康促进行动前，认真组织需求调研，通过问卷调查、座谈、上门访谈以及5次试验性培训和3个试点，最后才形成我们的行动方案、培训方案、示范性健康小屋创建方案和特殊家庭健康服务方案，并在实施过程中根据群众需要进行不断完善，得到了政府的认可和群众的广泛支持，群众参与的积极性空前高涨。

（四）发挥会员作用是关键。计划生育协会会员优势是协会因地制宜开展个性化家庭健康促进行动的法宝。开福区一直以来坚持强化唱会歌，戴会徽，亮会员身份等会员意识教育，倡导宣传从亲属开始，活动从朋友开始，服务从邻里开始，从个人的活动范围服务大众。支持会员发挥个人优势，建立各种兴趣爱好组织，特别是身体和精神健康组织。作为协会和延伸组织，在组织引导群众中发挥了巨大作用，每一个会员都成为一个群体健康的核心，增强了协会的号召力和影响力。

社区“小阵地” 助力基层健康治理“大文章”

——广东省深圳市

一、工作背景

为了更好地助力健康社区建设，探索新时代“共建共治共享”的基层健康治理模式，深圳市卫生健康委、市计生协决定从2019年起，用三年时间推动原有的社区生育文化中心转型为社区家庭发展服务中心（以下简称“家发中心”），在全市打造聚焦家庭发展和家庭健康的卫生健康宣传服务新阵地，助力“共建共治共享”基层健康治理在“最后一公里”再添新的“落脚点”和“试验田”。

二、主要做法

（一）出台标准。2019年，市卫生健康委、市计生协联合出台《深圳市社区生育文化中心转型为家庭发展服务中心工作方案》，坚持“立足实用、适度超前”的原则，突出科学育儿、青少年健康、家庭健康、生殖健康、养老照护、家庭文化、幸福家庭等“七个促进”标准，委托设计团队制定了《家庭发展服务中心视觉识别系统》和《家庭发展服务中心基本建设标准》，规划了幼儿天地、青春加油站、心理健康咨询室、健康讲堂、颐养堂等功能区域。

（二）树立标杆。2020年7月，借助全市“7.11世界人口日”活动契机，举办省内首个中国计生协（园岭）家庭

健康服务中心（暨园岭街道家发中心）阵地揭牌仪式，中国计生协领导在北京连线祝贺，市政府副秘书长出席活动，全市50多个重点家发中心连线学习。2020年，全市举办家发中心品牌评选活动，授予福田区益田社区、坪山区坪山街道、龙华区龙悦居家发中心“助力民生幸福标杆品牌阵地”称号，并发文公布阵地条件优良、惠民活动丰富、运维机制完善的14个家发中心为市级示范阵地。

（三）鼓励多元。鼓励基层根据工作条件、场地情况、经费额度，因地制宜地加快推进阵地建设。目前，既有以园岭街道为代表的新建家发中心的模式，也有以平湖街道为代表的升级改造原有生育文化中心的模式，还有以富士康集团、西乡同仁医院为代表的工厂企业内建设家发中心的模式，还有以益田、坪山、海山、桂园为代表的融入党群服务中心、街道公共服务综合体、社区文化站、社康中心等模式。此外，深圳还承接了中国计生协多个阵地探索试点项目，成功筹建了盐田区青春健康俱乐部，罗湖区桂园街道、福田区南园街道“暖心家园”，福田区莲花街道优生优育指导中心等国家级阵地。

三、推进成效

截至2021年6月，深圳市通过新建、改造、融入等各种方式，建成家发中心308个，让市民在“家门口”的“小阵地”享受到了更多“贴心”的服务，健康服务的获得感和健康治理的参与感又上了新的台阶。

（一）“菜单式”服务，让市民参与基层健康治理更自主。以福田区园岭街道为例，按照“家庭所需、居民所急、自己所能”的原则，建立了涵盖预警评估、个案咨询、智能

自助、健康管理、危机干预、宣传教育等六大服务的双向“菜单库”，以社区居民线上线下“自主点菜”、家庭发展服务中心“下单配菜”的形式，让医学专家、营养师、专业心理治疗师等，能够“面对面”地为居民提供个性化、特色化的“菜单式”服务，让市民履行“健康第一责任人”职责时更有选择权。

（二）“智能化”服务，让市民参与基层健康治理更方便。以福田区益田社区家发中心为例，占地3000平米，配备网络血压计/血糖仪、京东健康初筛机器人、智能步道等网络智能设备，接入“智慧健康社区”云平台，自动上传设备记录，在线自动分析数据。健康初筛机器人2分钟即可帮助居民快速了解自身健康状况，筛查报告自动上传手机，AI医师提供报告深度解读及饮食运动改善方案。2020年通过智慧健康社区云平台发布通知110条、健教文章200篇、知识音频69条，阅读收听10万人次，服务18万人次。

（三）“趣味化”服务，让市民参与基层健康治理更愉悦。以龙华区龙悦居家发中心为例，设定“轻松活泼、生态健康、亲和互动”主题，内设亲子活动区、家长畅谈区、多媒体活动区、悄悄话室（心理咨询活动室）等，前台装饰超大面积绿色植物墙，安置了“生命之树”“童趣树”“丰收之树”等象征生命过程的装饰物，让大小市民都乐意参与“趣味化”活动。

四、经验启示

社区“小阵地”正在悄然谱写助力基层健康治理的“大文章”。深圳推动家发中心建设，通过链接政府、群团组织、企业、个人各种资源，在中心逐步实现了参与主体多元化、

活动内容多元化、资金来源多元化，形成家家参与、共建共享的良好局面，丰富了“共建共治共享”的实践经验。

（一）链接人力资源，实现了基层健康治理参与主体的多元化。全市区、街道、社区建立计生协 707 个，各级干部约 1200 人，建立生育关怀志愿队伍 454 支，“志愿深圳”平台注册志愿者 1.4 万多人，全市建立流动人口计生协近千个，树立示范单位 93 个（其中国家级 4 个、市级 38 个、区级 51 个），以上企业均有兼职计生协干部，这些都是参与家发中心服务的中坚力量。此外，如园岭家发中心，其运营执行团队由长期从事卫生健康工作、扎根基层、熟悉政策、能力突出的工作人员组成，其中不乏深圳市地方级领军人才、I 类福田英才、国家级“计生工作者”、具有专业医学背景的卫计工作者。如坪山街道家发中心，推动辖区华美兴泰科技股份有限公司新建计生协“孕妈咪驿站”，服务孕妇 11 名，创新“驿站进驻员工办公区域”模式，打造“孕妈咪驿站 4.0 升级版”，继续实施“123456”系列服务，即“一盒奶、二次优生检测、三件爱心礼物、四份学习资料、五项优生优育指导服务、六件呵护硬件”。

（二）链接项目资源，实现了基层健康治理活动内容的多元化。如福田区园岭街道家发中心，建成以来，充分吸纳辖区优质医疗健康服务资源，利用社区网格、社区义工服务平台等，重点开展婴幼儿早期教育服务和中老年健康教育服务，兼顾中青年生殖健康教育服务。截至 2020 年 12 月，共举办各类健康活动 77 场，其中亲子活动、婴幼儿早期教育活动 12 场，健康知识讲座 20 场，义诊活动 20 场，其他活动 25 场。如龙华区民治街道龙悦居家发中心，引入“掌心

里的宝贝”活动，围绕“听懂宝宝哭声”“正确的哺乳姿势”“通过肌肤接触让亲子关系更密切”等课题，为辖区 180 多户家庭支招，打造了广受喜爱的王牌活动。如坪山家发中心，打造 1 个“社区亲子互助中心”，链接多种资源，构建“1+3+N”运营模式，为居民提供定期儿童健康筛查、宝妈身体调理、亲子教育等 N 种特色服务，探索“共建共治共享”。

（三）链接经费资源，实现了基层健康治理资金来源的多元化。如坪山区坪山街道开创“公益产值”概念，整合政府资源，链接社会资源，三年累计链接 24 家优质社会公益机构及企业，累计链接公益产值价值 86 万余元，并建立“公益产值指数共建榜”1 个。其中，2020 年链接北京中医药大学坪山国医堂、思乐源教育科技有限公司、坪山鲱鱼宝宝早教中心等 7 家社会优质资源，链接公益产值价值 10.26 万元。

突出 8 类健康细胞示范建设 全面推进健康陕西建设

——陕西省

一、工作背景

近年来，陕西省委省政府认真贯彻习近平总书记关于健康中国建设的重要论述，落实新时代卫生与健康工作方针，把健康陕西建设上升为全省战略，坚持政府主导、部门协同、社会参与、共建共享，从健康影响因素的广泛性、社会性、整体性出发，全面推进健康机关、健康军营、健康社区、健康村庄、健康学校、健康医院、健康企业、健康家庭等 8 类健康细胞示范建设，编织健康陕西的经纬网，提升群众健康素养水平。

二、主要做法

（一）扎实推进，在统一思想上下功夫。一是高位推动。省委常委会、省政府常务会专题研究健康陕西建设及 8 类健康细胞示范建设，加强顶层设计，统筹谋划，狠抓落实。2018 年印发《深化 8 类健康细胞示范建设的实施意见》，明确各牵头部门和工作职责。2019 年将健康陕西建设及 8 类健康细胞示范建设纳入年度《省委工作要点》和《政府工作报告》。2020 年省政府印发《健康陕西行动实施意见》及《组织实施和考核方案》，把健康细胞示范建设作为健康陕西 17 项行动之一，由省政府有关部门牵头，统筹协调相关单位组织实施。

8类健康细胞示范建设作为推进健康陕西行动的有力抓手和重要载体，纳入健康陕西行动2019—2020年试考核内容，列为省卫生健康系统学党史“我为群众办实事”实践活动。**二是形成合力。**从健康影响因素的广泛性、社会性、多样性出发，进行科学规划，分级实施，省级层面由健康陕西建设工作委员会办公室负责制定实施方案，确定目标任务，统筹协调相关单位组织实施，做到年度有目标，任务有人领，责任有人担，工作有人干，季度有监测年终有检查。市（区）县参照省级做法成立专班，制定工作方案，协力推进。省市县三级同向合力，从政府、部门、社区、家庭、个人五个层面全面动员，调动各方的积极性和主动性，最大限度整合资源，统筹联动，协同推进。**三是夯实责任。**健康陕西建设工作委员会明确由省直机关工委、省民政厅、省农村农业厅、省教育厅、省工信厅、省国资委、省军区保障局、省妇联、省卫生健康委分别牵头8类健康细胞示范建设，承担组织领导、协同推进、督导检查等职能。各牵头部门针对任务分工，结合部门实际，发挥政策及管理体的优势特点，制定具体方案和措施意见，落实责任领导和责任人，绘制施工图，明确作业人。健康陕西建设工作委员会将健康细胞示范建设情况纳入健康陕西行动监测评估指标体系，量化监测，考核评估。

（二）融合发展，在健全机制上下功夫。一是**强化大卫生大健康格局。**强化行业 and 部门协作，夯实健康陕西行动基础。对照健康陕西行动17项内容和130项指标，进一步完善8类健康细胞示范建设相关任务内容。聚焦人民群众最关注、与老百姓联系最密切的健康知识和健康习惯，做好慢病

服务管理，落实传染病综合防控，培育文明健康、绿色环保的生活方式，提高整体健康水平。二是强化协调机制。建立分类包抓包联机制，按照“每个细胞一个担当责任的牵头处室，一个部门协同的工作专班，一个包联团队、一个指导专家组，一个任务台账，一套工作重点指标”的“五个一”要求，精准施策，突出重点，强力推动。三是强化跟踪问效。把健康细胞示范建设纳入“学党史，为民办实事”实践活动，设立公开公示栏，制定项目清单，建立工作台账，实行动态管理，确保落地见效。省卫生健康委作为总协调单位，定期召开会议研判 8 类健康细胞示范建设进展情况，及时解决工作中存在的问题和短板弱项，研究制定行之有效的对策，持续推进工作落实。截至 2021 年 7 月，共建设健康机关、健康社区、健康村庄、健康学校、健康企业、健康医院和健康军营 10426 个，健康家庭 35 万个，健康陕西建设的基础更加牢固。

（三）突出重点，在提升成效上下功夫。一是宣传引导。以健康教育、健康促进工作平台为载体，以健康知识科普宣传为切入点，积极探索新形势下发动群众参与健康细胞示范建设的新途径，引导群众主动参与健康细胞示范建设，把人民群众对健康的广泛关注转变为对健康行为活动的积极参与，让健康细胞示范建设成为全省上下的自觉行动。组建健康陕西科普专家库和资源库，建立媒体矩阵传播宣传机制，强化《百姓健康》电视、广播、报纸、杂志、微信、微博、12320 卫生健康热线等系列栏目，落实全方面、常态化宣传传播；聘请营养膳食、疾病预防、养生保健等方面专家 150 名，成立 8 类健康细胞建设省级指导专家组，深入基层开展

巡回指导；编印 8 类健康细胞示范建设知识读本，全面普及健康生活等科普知识。**二是融合推进。**将健康细胞建设的核心任务指标纳入国家卫生城市、健康促进县（区）复审评估内容，促进健康细胞示范建设提质增效。立足于全人群、全生命周期，科学谋划，健康机关建设突出健康理念融入、健康行为养成；健康社区建设突出健康环境改善、健康保障服务供给；健康村庄建设与脱贫攻坚、乡村振兴、农村人居环境整治相衔接；健康学校建设突出健康教育、促进健康习惯培养；健康医院建设突出就医体验改善、职工健康关怀；健康企业建设突出健康制度建设、职业安全管理，对职业危害予以重点管控；健康军营建设突出健康军营文化、健康主题活动；健康家庭建设突出健康理念培育、健康行为养成。**三是典型引领。**省政府在铜川召开全省推进健康陕西行动暨健康细胞示范建设现场会，现场观摩，经验交流，提升健康细胞建设速度。协助《中国家庭报》等单位在西安举办以“健康家庭·陕耀中国”为主题的 2020 中国家庭健康大会；省妇联以家庭家教家风建设为载体，推进“健康家庭”建设；省教育厅成立健康学校建设领导小组，把儿童青少年近视眼和肥胖预防、饮食安全、疾病预防控制作为主攻重点，已建设省级健康示范学校 514 所；省民政厅重点推进以居家为基础、社区为依托的日间照料中心和医养结合的托老所、养老院照料服务，建设省级健康社区 600 个。209 家健康医院完成了建设对标自评，健康企业示范建设，坚持逐级开展，滚动推进，建设省级健康企业 276 家。健康机关将省级四大班子机关、9 个省级牵头部门作为重点单位，举办健康知识巡讲、发放健康读本、发送健康处方，推进无烟党政机关建设，

省级无烟党政机关建成率达到 82%。

8 类健康细胞示范建设是健康陕西建设的基础性工程，我们将进一步树牢打基础、抓落实、求实效、上台阶的工作思路，加大工作力度，深入推进实施，让更多的人民群众行动起来，参与到健康中国健康陕西建设中来，不断提升人民群众的获得感、幸福感和安全感。

北京首创“新视听+大健康”公益宣传平台

——北京市

一、工作背景

习近平总书记指出“要树立大宣传的工作理念，动员各条战线各个部门一起来做，把宣传思想工作同各个领域的行政管理、行业管理、社会管理更加紧密地结合起来。两年来，北京市广播电视局向前一步，统筹资源，积极构建“新视听”宣传格局，搭建公益宣传服务保障平台，将首都广播电视优质资源与全市重点工作精准对接，上下互通、左右联动、统筹资源、快速响应、凝聚合力，为首善之区城市治理能力营造良好宣传氛围。2021年以来，北京市广播电视局配合全市各委办局完成各类重大主题宣传活动、专项行动等65次，利用广电“大宣传”服务平台开展政策宣传、活动宣推等70多次。

二、主要做法

（一）全国首创“新视听+大健康”宣传合作机制，构建新视听宣传新格局。为进一步创新合作机制，统筹首都广播电视网络视听“新视听”资源，为首都卫生健康事业发展做好服务，在全社会营造尊医重卫的良好氛围，2021年5月，北京市广播电视局、北京市卫生健康委员会签署宣传合作框架协议。通过签署协议，推动建立“新视听”+首都卫生健康公益宣传合作机制，具体包括五项工作机制：联席会议机

制、政策和新闻发布机制、疫情防控常态化宣传合作机制、视听精品合作机制、重大活动合作机制，围绕卫生系统政策发布、科普动员、疫情防控、公益宣传、媒体传播、活动合作等宣传工作开展深入合作。将网络电影《生命缘》、纪录片《共和国医者》、电视节目《红色医路》、网络剧《脑海深处》、公益广告《春暖花开》等 27 部视听作品纳入重点项目名单，取得了较好的社会反响。

（二）迅速响应、融合传播，筑牢、筑实疫情防控宣传平台。2020 年，在应对突发疫情中，“大宣传”公益传播平台迅速响应，第一时间向行业系统发出《关于近期应对肺炎疫情宣传引导工作的紧急通知》，指导行业协会、广播电视台、歌华传媒集团、属地网络视听平台和 16+1 区级融媒体中心，全力打好疫情宣传主动仗，多渠道发布权威声音，持续报道中央和市委市政府的决策部署和防疫科学知识，市区两级媒体累计开设专题、专栏节目 60 余个，发布防控信息 25 万多条，推出《养生堂防护指引十八讲》等特别节目及防疫公益广告 300 余条，各类媒体平台共播出公益广告 14 亿余次。组织爱奇艺、优酷、抖音、快手、今日头条、一点资讯等近 40 家重点网络视听平台开设“抗击疫情”专题专区和“首页首屏”，引导市民掌握防疫知识，了解全民抗疫实时动态；全面与市疾控中心合作，开辟“北京健康，一起行动”网络视听专区，矩阵传播权威防护知识，浏览量突破 12 亿次；制作《战疫必胜 复工十条》等中英文科普短视频，全网浏览量 1500 万次。全市 9 个远郊区 2000 余个行政村依托应急广播“大喇叭”，启动灾备系统，筑牢防疫宣传网。

在疫情防控的公益传播实践中，广播电视大宣传服务平

台凸显出“大宣传”格局的优势和特点，在时间上实现全流程管理，在效能上实现全媒体、全行业传播，以全新视角、全域布局、全程谋划、全员参与的思维体系，集纳起了全市广播电视网络视听全媒体资源，“融”字当头，多措并举，推动了公益传播实践的落地执行，实现了宣传效果的最大化。

（三）横向联动，服务大局，为卫生健康宣传搭建全媒体、多平台传播渠道。北京市广播电视局整合优质广播电视网络视听宣传资源，为首都卫生健康事业发展搭建全媒体、多平台传播渠道，形成主题宣传矩阵合力。充分发挥视听领域优势力量，与北京市卫生健康委员会主办“2020‘健康北京’科普作品征集大赛”，并立足北京广播电视台重点节目、户外电子媒体、百度、抖音等APP对获奖作品等进行展示宣传，实现优质内容的立体化传播，为健康北京行动营造良好宣传氛围；贯彻《中医药文化传播行动实施方案(2021—2025年)》要求，在新媒体端持续发力，推出《寻路中医药》等中医题材纪录片，储备《百年巨匠中医篇》《苍生大医》等项目，以观众喜闻乐见的方式对中医药文化内涵进行创新阐释；以“世界艾滋病日”为契机，利用直播、特别节目、专题资讯等融媒形式介绍艾滋病防治工作开展情况，在听听FM推出“携手防疫抗艾，共担健康责任”特别专题，以音频资讯扩大传播覆盖面；落实《北京市关于建立完善老年健康服务体系的实施方案》要求，针对老年人受众群体特点，充分发挥电台、电视台、报纸、自媒体作用，在老年人心理健康知识、日常护理等方面展开科普教育。

（四）全方位、多层次为爱国卫生运动营造良好宣传氛围。充分发挥“新视听”格局和全市宣传服务保障平台作用，深入贯彻习近平总书记关于爱国卫生工作的重要指示精神，指导北京广播电视多栏目积极配合相关部门全方位、多层次地开展爱国卫生运动宣传报道工作。结合《关于深入开展爱国卫生运动的意见》《关于开展倡导文明健康绿色环保生活方式活动》等出台实施契机，组织开展第33个爱国卫生月主题活动、线上健康大课堂等活动，提高广大群众对爱国卫生运动的参与面；制作爱国卫生公开课专题栏目，充分利用爱国卫生公开课、“健康北京”抖音号等全媒体平台，推出健康专栏，普及健康知识；指导“北京时间”推出《爱国卫生漫画新解》、“门头沟融媒”APP及微博推出爱国卫生漫画，普及健康知识，深入持续保持宣传热度和传播广度；结合《关于进一步做好冬季控烟的通知》，以“世界无烟日”和《北京市控制吸烟条例》实施6周年为契机，指导策划了“承诺戒烟，让生活更美好”世界无烟日特别节目，开展控烟系列宣传活动，以未成年人、烟草经营者、流动人口为重点，加强控烟法规宣传；针对疫情防控重点，围绕国际国内卫生健康日和时令节气，做好爱国卫生健康公约，做好垃圾分类、公筷公勺子、光盘行动等领域宣传，实现了疫情防控与爱国卫生工作双促进的工作局面。

三、推进成效

（一）“新视听+大健康”宣传合作创新机制赋能下，卫生健康宣传精品力作不断涌现。在做强《养生堂》《生命缘》《健康北京》《医者》等品牌电视栏目的同时，制作播出了《百岁老人话百年》《红色医路》《我的硬核社区》《了不

起的儿科》《脑海深处》《第一线》《共和国医者》《西藏医事》《中国滑雪医生》等多部电视作品和公益广告，向全社会传播了“大卫生、大健康”的先进理念，也为做好健康促进与教育工作贡献了力量。

（二）紧扣主线，做好重大主题宣传。聚焦建党百年主题主线和北京冬奥会冬残奥会重大活动，坚持一体化统筹、结构化编排，坚持网上网下同向发力、同频共振，储备和孵化了一批卫生健康领域主题电视宣传节目和重大主题视听精品。我们按照清单式管理、项目化推进、定制化服务的方式，对重点项目进行跟踪指导和全程服务。

（三）打赢了疫情防控宣传战、主动战。通过多渠道发布权威信息，多视角宣传抗疫成果，多维度回应社会关切问题，牢牢掌控了舆论主动权，占领了舆论主战场，起到了稳人心、强信心、聚民心、暖人心的丰硕成果。

四、经验启示

（一）要守好底线，牢牢把握正确方向。一如既往压紧压实意识形态工作责任制，在卫生健康宣传，特别是在疫情防控常态化宣传上，严格落实中央宣传精神，从严执行“三审制度”，把握时度效，防范负舆情，提升敏感性，全方位筑牢“贯通市区、互联互通、可管可控、行业协同”的卫生领域宣传关口。

（二）要进一步开辟战线，持续拓展合作领域。推动首都卫生专家资源与“大宣传”媒体资源深度互动，孵化打造一批“专业硬、表达新、能量正、接地气、为群众办实事”的“医疗大V”“健康网红”。顺应媒体融合发展趋势，运用最新媒体制作技术，推出具有北京特色的多形态、全息化、

交互式健康视听融媒作品。用好中国（北京）国际视听大会、北京国际公益广告大会、北京纪实影像周、视听零距离等大型文化活动平台，搭建好健康理念引领、卫生科普推广、疾病防控普及的视听宣传平台。

（三）联合开启疫情防控常态化宣传新征程。卫生健康宣传工作贵在守正、重在创新、成在实干、赢在合作。在突发公共卫生事件中，新媒体带来的机遇远胜于危情，要从“危”入手，反思其“机”，探索与掌握新媒体传播规律，积极正面应对舆情，在疫情常态化形势下持续提升宣传协作水平。

“横向到边、纵向到底”的医疗机构融媒体宣传平台，“平战结合”双模式助力健康中国

——河北省廊坊市

一、工作背景

根据习近平总书记关于推进健康中国建设的重要指示批示精神，按照健康中国行动推进委员会关于加快推进健康中国行动的相关工作部署，廊坊市卫生健康委员会联合国家卫生健康委员会百姓健康电视频道（CHTV），结合“健康廊坊”的战略发展，建立“国家卫生健康委员会百姓健康电视频道—健康中国行动—医疗机构电视融媒体宣传平台（廊坊中心）”。平台将全市的医疗卫生机构互联互通、形成一张网，充分发挥医院在疫情防控 and 科普宣传方面的作用，在突发疫情的情况下，将最新的疫情防控指挥信息、医院院感防控指导信息、疫情管控发布信息等快速传递到各级各类医疗卫生机构，同时非疫情时期长期持续地进行新闻发布、政策解读、党建宣传、医学培训、健康科普，全方位、全周期地为广大人民群众服务。

二、主要做法

（一）组建平台。廊坊市卫生健康委与国家卫生健康委员会百姓健康电视频道（CHTV）建立“国家卫生健康委员会百姓健康电视频道—健康中国行动—医疗机构电视融媒体宣传平台（廊坊中心）”。包含三级医院、二级医院、乡镇卫

生院、社区卫生服务中心、村卫生室等廊坊市的 40 个医疗卫生机构接入平台，并实现互联互通，更好地指挥全市的医疗卫生机构和医护人员。

（二）建立机制。将三级医院、二级医院设置为“国家卫生健康委员会百姓健康电视频道——健康中国行动——医疗机构电视融媒体宣传平台（廊坊中心）”的宣传站，乡镇卫生院、社区卫生服务中心等医疗卫生机构设置为平台宣传点。医院的院级负责人、宣传处（科）负责人、宣传干事、临床专家分别为平台特约编委、特约记者、特约通讯员、特约科普专家。

（三）平战结合。运用“国家卫生健康委员会百姓健康电视频道——健康中国行动——医疗机构电视融媒体宣传平台（廊坊中心）”，疫情期间转入“战时”状态，作应急直播，平时用于各种宣传与科普。

（四）双模运转。运用“国家卫生健康委员会百姓健康电视频道——健康中国行动——医疗机构电视融媒体宣传平台（廊坊中心）”配置的“健康多功能一体机”，既为村民进行多项体检，也为村民提供各种各样的科普宣教。

三、推进成效

（一）实现“横向到边、纵向到底”的市县乡村医疗卫生机构互联互通。通过平台联通，廊坊市 40 家医疗卫生机构实现了互联互通，一张网并网运行。形成了对市县乡村四级医疗卫生机构的上传下达、新闻发布、政策解读、科普宣教、党建宣传、医学培训、医护形象展示等六位一体功能。平台仅在 2021 年 7 月、8 月疫情防控期间，就发布了 1078 条健康中国报道和卫生政策信息等内容，准确及时地传达到了医

疗卫生机构。同时，将各地、各级各类医疗卫生机构报送的187条视频，在平台上进行播放。

(二)为政府和医疗卫生机构开辟出“平战结合”新平台。通过平台，政府和医疗卫生机构都有了疫情防控、科普宣传的“平战结合”新平台。2021年7月、8月疫期防控期间，平台转为“战时状态”，进行了100多场疫情防控、疫苗接种等应急响应直播。在非疫情期间，播出科普宣教、卫生健康新闻等节目43200分钟，向村民精准推送健康科普视频观看量达3629350人次。有效地为廊坊的疫情防控和全民健康，作出了积极贡献。

(三)“精准健康处方”助力乡村振兴，精准服务广大基层百姓。一是在乡镇卫生院和村卫生室等基层医疗卫生机构配备带有科普宣教和健康体检功能的“健康多功能一体机”，提供国家卫生健康委员会百姓健康电视频道超过1万小时各类科普节目，为医疗资源下沉赋能、为提高健康素养水平奠定坚实基础。二是村医利用“健康多功能一体机”的体检功能，已经为138632位村民提供血糖、血压、心电、心率、血氧、血脂、尿酸、中医舌诊、中医面诊等二十多项检查。配备的“医生端APP”，可以让医生根据村民的体检情况，精准向群众推送“健康教育处方”，精准远程对居民进行健康管理、健康服务。三是配备“用户端APP”，可以让群众精准接收适合自己的“健康教育处方”，并随时查看体检数据、咨询医生。

(四)盘活医院科普资源，助力医院创新健康科普宣教。一是针对不同医院的专科性质和健康科普的宣传需求，对医院提供的科普视频进行二次剪辑制作，目前已经使1031分

钟的科普内容焕然一新，发挥出医院针对患者更好的健康科普宣传作用，改善医院的就医环境和医患关系。**二是**各级各类有关医疗卫生机构选派专家到国家卫生健康委员会百姓健康电视频道录制科普节目，录制完成的103小时科普节目，已经在平台内的医院广泛播出。**三是**国家卫生健康委百姓健康电视频道对医疗卫生机构开展制作科普进行了30次培训，内容包括节目策划、节目录制形式、节目传播等多个方面，对于提高医疗卫生机构和医生开展科普宣传工作的能力起到促进作用，为医院和医生拓宽了健康科普宣传渠道，对探索医院和医生开展健康科普宣传的机制起到了积极的作用。

四、经验启示

廊坊市卫生健康委员会通过“国家卫生健康委百姓健康电视频道—健康中国行动—医疗机构电视融媒体平台（廊坊中心）”平台，实现了全市医疗卫生机构一张网，互联互通并网运行。**政府层面**，为政府提供直达医院的互联互通网络，便于政府开展统一、集中的新闻发布、政策解读、疫情防控指挥、党建宣传、科普宣教、医学培训、卫生健康宣传等工作，特别是在疫情防控时期，通过应急直播，可以实时将疫情防控信息传递到各级各类医疗卫生机构，帮助政府做好疫情指挥防控。**医疗卫生机构及医护人员层面**，为医疗卫生机构和医护人员提供强大的内容支持、网络支持，便于医疗卫生机构和医护人员进行科普宣教、培训交流。特别是在新冠疫情期间，多种多样的疫情防控视频，最新的院感防控、新冠诊疗指南解读，对医护人员开展疫情防控起到了很好地帮助作用。**老百姓层面**，为村民进行血压、血糖、尿酸、胆固醇、心电、中医舌诊、中医面诊等二十几项检测。运用上万

小时的科普节目，对村民进行集中健康科普，并根据每人的健康状况，精准推送健康科普知识。为老百姓提供了精准的科普、疫情和体检信息的同时，为老百姓少生病、不生病及做好疫情防控起到了积极作用。

打造健康科普“主阵地”“主力军” 全面加强医疗卫生机构健康教育与健康促进 工作

——上海市

一、工作背景

健康教育与健康促进被世界卫生组织确定为 21 世纪疾病预防与控制的三大战略措施之一，是提高公众健康水平最根本、最经济、最有效的措施。健康科普与医疗救治、疾病控制一起成为新冠疫情防控的“三驾马车”，为每一位市民穿上无形的防护服，在疫情防控中发挥了重要作用。上海市医疗卫生机构充分发挥主阵地作用，市卫生健康委官微牵头 110 多家医疗卫生机构组成新媒体矩阵，38 家市级医院推出 1200 多个科普栏目，推动健康科普成为战疫的硬核力量，健康科普信息阅读量达数十亿人次，吴凡、张文宏、谢斌、吴立明、崔松等专家的科普金句广为流传，助力构筑 2400 万市民的疫情“防火墙”。为进一步巩固和延续新冠疫情防控成果与经验，构建公共卫生群防群控机制，贯彻落实我国《基本医疗卫生与健康促进法》和上海市《公共卫生应急管理条例》，市卫生健康委制定出台《关于加强医疗卫生机构健康教育与健康促进工作的指导意见》，推动医疗卫生机构加快从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，充分发挥医疗卫生机构“健康促进主阵地”和医务人员“健康科普

主力军”作用，深化推进健康上海行动，助力常态化疫情防控。

二、主要做法

（一）健全网络阵地。贯彻落实《关于加强医疗卫生机构健康教育与健康促进工作的指导意见》，指导医疗卫生机构成立健康促进委员会，由主要负责人担任健康促进委员会主任，相关职能部门作为健康促进委员会的组成部门，多部门联动，形成工作合力。各临床业务科室要成立健康教育小组，确认科主任为第一责任人，下设健康教育助理，负责组织开展科室的健康教育与健康促进工作。构建覆盖全院、全员参与的健康教育与健康促进组织管理与评估体系，建立健全健康教育与健康促进工作制度。制定健康教育与健康促进年度工作计划，明确目标任务和具体要求。对部门、科室健康教育与健康促进工作加强管理与督导。各部门、科室要将健康教育融入管理与业务发展，完善相关管理制度，确保健康教育与健康促进工作落地落实。

（二）加强人才队伍建设。积极推动医疗卫生机构健康教育与促进人才队伍建设。上海市医学会自2014年起，已连续举办了7届上海市青年医学科普能力大赛（以下简称“青科赛”），一年一度的大赛已成为全市青年医务人员的“医学科普嘉年华”，也成为他们展示医学科普能力的竞技场，为市民开展大规模、持续性的医学知识普及活动提供人才支撑。2021年举办的历时三个月、近2000位执业医师、百万人次参与的“精诚奖——2021首届医生科普大赛（上海）”，成为近年来上海规模最大的医生科普大赛，一举奏响上海健康科普“最强音”。活动集聚各方优质资源，

面向全市执业医师，打造“互联网+”精准健康科普，诞生上海健康科普“100强”“30强”和“10强”医生，进一步助力常态化疫情防控，深入推进健康知识普及行动。进一步完善上海健康科普专家库建设，遴选确定38个学科领域召集人，负责组织实施该学科领域健康科普工作，并在全市范围内推荐遴选学科组其他专家20人左右，形成700-800人的市级首批健康科普专家库。通过发挥多学科、多专业的综合优势，为全市健康科普工作开展提供技术支持，更好引领卫生健康系统做好健康科普。

（三）完善激励考核机制。将健康科普工作纳入医务人员日常业务考核、评先评优、职称晋升的考核内容。构建“医疗卫生机构健康科普年度影响力指数”“个人健康科普年度影响力指数”和建立“健康科普信息发布监测和通报机制”等，依托持续发布相关报告，引导医疗卫生机构、个人和社会积极参与健康科普工作，营造良好的健康知识普及环境。

（四）促进医务人员自身健康。上海市以健康促进医院建设为抓手，制定实施有利于健康的政策，针对各类影响医务人员身心健康的危险因素实施积极有效的健康干预，通过开展“六个一”活动：赠送一批精品课程，开展一批训练营，举办一期线上健步走，培训一批健康教练，建设一批营养健康食堂、健身角；建设一批职工健康休息室（手术部）、健康办公室，为医务人员健康促进工作创造良好的健康支持性环境，逐步改善医务人员的生活方式，提升医务人员健康水平。

三、推进成效

目前，近 80%的市级医疗卫生机构已成立了由单位主要负责人担任主任，各职能部门参与组成的医疗卫生机构健康促进委员会，预计年底将形成覆盖全市所有医疗卫生机构的健康教育和促进工作的网络体系。通过“上海市健康科普品牌征集活动”，评选出十大健康科普品牌和 20 个健康科普培育品牌，进一步打造医疗卫生机构健康科普“主阵地”。组建一支多学科、多专业的健康科普专家队伍，并通过“精诚奖”“青科赛”等医学科普人才选拔的品牌活动，不断充实科普队伍、培养科普人才、提升科普能力，强化医务人员健康科普“主力军”作用。

上海市医疗卫生机构将健康促进的理念和标准融入业务行为和组织文化，通过制定实施有利于健康的政策、创造有益于医患身心健康的环境、强化社区健康行动、开展健康教育与健康促进活动等举措，进一步提高患者及其家属、社区居民和医务人员的疾病防治、健康管理等知识和技能，提升其健康素养和健康水平。2020 年，上海人均预期寿命达 83.67 岁，婴儿死亡率 2.66‰，孕产妇死亡率 3.66/10 万；居民健康素养水平“13 年连升”，达到 35.57%，始终居全国领先水平，15 岁及以上成人吸烟率“七年连降”，降至 19.4%。

四、经验启示

（一）强化政策制度保障。上海市卫生健康委印发的《关于加强医疗卫生机构健康教育与促进工作的指导意见》，为全面加强本市医疗卫生机构健康教育与健康促进工作提供了政策和制度保障。依据文件，各医疗卫生机构通过健全组织体系、完善管理制度、建立激励机制等多项举

措，将医疗卫生机构的健康教育和促进工作落实落地。

（二）加强机构队伍建设。健康教育和健康促进工作的持续深入开展，需要一批热心于健康科普工作、且具备专业特长的人员，一方面通过组织全市范围的比赛，选拔健康科普优秀人才；另一方面为他们提供学习实践的平台和机会，如加入健康科普专家库、开展科普专项资料开发等，不断提升专业水平和能力。

（三）完善激励考核机制。为激发医疗卫生机构和医务人员参与健康教育和促进工作的积极性，需要做实激励考核机制。一是构建医疗卫生机构健康科普影响力指数，从活跃度和影响力综合评价医疗卫生机构对健康教育和促进工作的投入和产出，并向社会公开发布。二是将健康科普工作与个人职称晋升挂钩，包括申报健康科普项目、撰写健康科普文章、开展健康科普讲座和健康科普奖项等，同时构建“个人健康科普年度影响力指数”，并加强宣传报道。

医疗卫生机构打造“健康促进主阵地”，医疗卫生工作者做好“健康科普主力军”，可以促进医疗卫生机构加快从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，并且提升医疗卫生机构的品牌美誉度和竞争力，增强患者健康获得感和满意度，为上海市建设全球健康城市夯实健康之基。

江苏省人民医院构建医务人员健康促进与教育工作激励机制

——江苏省

一、工作背景

人民健康是社会文明进步的基础。以习近平同志为核心的党中央高度重视人民健康工作，把人民健康放在优先发展的战略位置。医院作为守护人民健康的主阵地，在推进健康中国行动中，被赋予了更重要的责任与使命。《“健康中国2030”规划纲要》明确指出，要加快推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心，全方位全周期保障人民健康。2019年，国务院出台《健康中国行动(2019-2030年)》，聚焦当前主要健康问题和影响因素，围绕疾病预防和健康促进两大核心，开展15个重大专项行动，努力使群众不生病、少生病，其中第1个重大专项行动就是健康知识普及行动，要求建立鼓励医疗卫生机构和医务人员开展健康促进与教育的激励约束机制，调动医务人员参与健康促进与教育工作的积极性。医务人员是实施健康中国行动的主力军，医院是实施健康中国行动防病治病的主战场，实施健康中国行动是医院义不容辞的历史担当。为深入推进落实《健康中国行动(2019-2030年)》要求，江苏省人民医院始终坚持以“人民健康为中心”，积极履行社会公益责任，把健康促进与教育工作作为医院重要的工作内容，通过搭平台、建机制，统筹

推进健康促进与教育工作，激发医务人员开展健康促进与教育的动力活力。

二、主要做法

(一) 加强组织领导，强化健康促进与教育工作统筹谋划。推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，做好顶层设计，将健康促进与教育工作与医疗、科研摆到同等地位，将建设健康促进医院纳入医院发展规划、服务宗旨、目标责任考核，成立领导组织和机构，制定管理制度和规范，明确岗位职责和工作任务。成立由院领导牵头、职能部门共同参与的领导小组，设立健康教育管理办公室、健康教育管理中心，配备专职人员，统筹配套健康科普的人、财、物资源，构建起“院、科和专家的三级健康促进管理网络体系”。

(二) 加强体系建设，为健康促进与教育工作提供有力支撑。2018年率先成立了南京医科大学健康管理学系，加强健康科普人才培养，构建健康教育管理学科体系，提升健康科普人才能力水平。根据医务人员专长，选拔热心科普、善于科普的专家、名家以及青年医务人员，组成一支权威、专业、高效的科普队伍。建立医院健康科普专家库和健康科普资源库，构建健康科普知识发布和传播机制，通过省科普平台、医院平台、媒体平台等开展权威专业高品质健康指导，定期开展健康促进与教育工作培训和学习，提升健康促进水平和质量。

(三) 搭建健康教育平台，提升健康教育科学性与针对性。医院高度重视和传统主流媒体的合作，并与新兴媒体进行有效结合。搭建网站、微信、微博、院报、演播室等各类传播平台，鼓励医院各临床科室和专家开通微信公众号、视

频号等传播平台并加强规范管理，同时扩大和省市科协、疾控、新闻媒体等优势合作，形成强大的健康科普融媒体矩阵，搭建起科普传播的“网格化、数字化”有效途径。

（四）完善激励机制，激发医务人员的科普热情和活力。医院每年开展各类健康科普主题的评比表彰活动，评选“科普优秀集体”“科普达人”并在医院工作会议上予以表彰奖励。制定了全院《临床科室健康教育与促进的工作考核办法》，鼓励各科室根据专业特色和患者需求开展有针对性的健康促进与教育活动。医院建立起了个体化的《健康教育和促进工作电子档案》，用于记录医护人员在健康促进与教育具体工作，包含各类义诊、讲座、出版的科普图书、科普研究课题等内容，根据健康科普工作档案记录，对有典型、代表性科普品牌成果的予以奖励和表彰，并职称晋升、评审评优、表彰奖励等挂钩。

三、推进成效

（一）营造全员参与氛围，形成自觉行为习惯。医护人员将健康促进与教育融入到日常工作，医院80%以上的医护人员主动积极投入到健康促进和教育工作中，打造健康科普专家库和资源库，中国工程院院士等热心科普、善于科普的学科带头人作为专家库成员，带头开展将健康促进与教育工作，目前在库人员高级职称52人，覆盖全院众多科室。各级医务人员积极参与健康日义诊、讲座、病友会等活动，2020年，通过网络直播、线下活动等各类方式开展的院内外健康科普活动累计达2000余次，受惠民众达到300万余人次。

（二）聚焦社会需求，精准服务广大群众健康。针对不同受众群体需求开展“精准健康科普”，如对急诊、门诊、

住院患者，开展急难危重症、常见病多发病、特色病种等针对性的健康促进和健康教育。鼓励专家走进社区、学校、企业，围绕不同群体关心的急、慢性疾病，职业病以及急救、自救技能等内容，提供全方位、全覆盖、有针对性的健康知识普及。以专科疾病为特点组建了200多个患友会，如耳鼻咽喉科创办省内首家“无喉沙龙”，帮助喉癌患者树立信心、重新发声。推行全人关怀理念，组建跨专业合作团队，开展临床社工服务项目、病友互助小组、家属减压小组等人文服务。

（三）创新科普形式，精心打造“仁医科普文化”。依托医院高清演播室，建立医院电视台“仁医直播间”，同时与媒体深入合作，建设融媒体宣传阵地，2020年开展专题栏目100余档。搭建网站、微信、微博、抖音等自媒体矩阵，形成多层次立体化多角度健康传播模式。通过演唱会、话剧、歌曲、漫画等群众喜闻乐见的形式，把科普“唱给你听”“演给你看”。乳腺外科医师作曲、编剧的《唯有爱》交响音乐会在江苏大剧院深情唱响，通过深度挖掘肿瘤患者心路历程、重获精彩人生的故事，呼吁全社会共同关注患者心理问题，推动心理社会医学的发展。两位急诊医生编排的急救三部曲“白金十分钟”“海姆立克的拥抱”“灾难来临”等科普视频获得上千万点击量，登上学习强国，被群众编排成广场舞广泛传播。联合江苏省凤凰出版传媒集团成立“鸣医”健康科普传播中心，上线“健康小蓝书”全媒体科普小程序，扫码即可获得权威、原创的科普健康知识。

（四）加强成果产出，健康促进与教育工作广受好评。

医护人员结合自身的专业特点用浅显易懂的语言，形象生动的比喻将医学专业知识编辑出版成可读性强、趣味性强的科普作品，如《生命开始的前 100 天》《聊聊房颤那些事儿》《常见病的预防及康复》等数十本科普图书，共制作各类视频 200 余部，受到了社会大众广泛好评。在各级部门和社会各界关心支持下，我院健康促进与教育工作取得了明显成效，有效地普及了健康知识，提高了公众健康水平。医院在 2019 年复旦大学《中国最佳医院综合排行榜》中，健康管理位列全国第 4 名，医院获得中华医学会科普大奖以及江苏省优秀科普作品奖、新时代科普作品大奖赛一等奖、新时代健康科普作品表演类总决赛特殊贡献奖等荣誉。

四、经验启示

医院开展健康促进与健康教育工作有着独特的优势，是开展健康教育工作的主力军，以往存在重临床、重科研、轻健康教育的理念，导致医务人员参与健康教育的积极性不高，健康知识普及效果不够明显。为此鼓励激励医务人员开展健康教育工作是提高人民群众健康水平的重要途径，我院在逐步完善相关知识库和标准的健康科普知识体系，加强对健康教育工作的重视程度和支持力度，推进将健康教育工作各项激励措施落到实处，进一步激发医务人员的积极性。与此同时，我们也在积极营造全院全员参与健康教育的机制和氛围，提升广大医护人员对健康教育工作责任感、使命感、荣誉感，使医务人员自觉地为人民群众提供更加优质、全方位、全生命周期的健康服务。

公益瘦身俱乐部 慢病防控新探索

——江西省南昌市

一、工作背景

近年来，我市居民营养健康状况明显改善，但仍面临营养不足与过剩并存、营养相关疾病多发等问题。2016 年全球疾病负担研究结果显示，饮食因素导致的疾病负担占到 15.9%，已成为影响人群健康的重要危险因素。2012 年全国 18 岁及以上成人超重率为 30.1%，肥胖率为 11.9%，与 2002 年相比分别增长了 32.0%和 67.6%；6-17 岁儿童青少年超重率为 9.6%，肥胖率为 6.4%，与 2002 年相比分别增加了 1 倍和 2 倍。超重和肥胖是高血压、冠心病、脑卒中、肿瘤等多种慢性非传染性疾病发生的高危因素。调查显示，南昌市 18-69 岁人群超重率 26.70%，肥胖率 6.05%，超重肥胖是主要的健康问题之一。合理膳食是保证健康的基础。为此，健康南昌建设实施方案提出开展合理膳食行动。为了更好的做好超重肥胖人群健康管理，结合国家卫生城市、健康城市和慢性病综合防控示范区（市）建设工作，南昌市疾病预防控制中心开展了“健康体重”专项行动，成立公益瘦身俱乐部，近两年开始在全市推广，覆盖 9 个县区，县区覆盖率达到 100%。公益瘦身俱乐部改变的不仅是简单饮食和运动的方法，更是改造会员心智的过程，参与活动的意义超越减肥本身，养成健康的生活习惯，从而保持健康的生活方式，为健

康江西建设做了有益的探索。

二、主要做法

（一）搭平台，建基地。

为了规范推进健康体重专项行动，南昌市疾控中心制订了《南昌疾控健康体重专项行动的方案》，赴各县区和基层医疗卫生机构巡讲，指导各县区疾控工作人员深入社区，针对重点人群（超重、肥胖、高血压、糖尿病、高血脂等）利用基本公共卫生服务信息系统和微信平台，通过减肥俱乐部、高血压俱乐部、糖友俱乐部等形式，与有关部门合作，招募一定数量的社区居民，开发应用适宜技术和方法长期干预和随访，进行效果评价。经费来源于全民健康生活方式行动工作经费和基本公共卫生服务项目业务指导经费。

第一步：组建俱乐部工作团队。在市疾控中心慢病科及其它科室相关人员基础上，邀请南昌大学公共卫生学院、省、县（区）疾控中心、社区卫生服务机构有关专家参与和指导。通过专业的服务团队，组织以健康瘦身为目的的科学运动训练，为超重肥胖居民提供健康体质监测、科学瘦身知识、瘦身励志等服务，最终获得健康、美丽、自信。

第二步：精选工作基地。南昌市疾病预防控制中心成立南昌疾控公益减肥俱乐部总部。各县区疾控中心设立分部，精选有代表性，工作基础较好，有合作意愿的若干社区卫生服务机构作为合作基地。

（二）遴选会员，实施分类精准干预。

1. 招募会员：通过南昌市疾病预防控制中心微信平台、QQ群、电视报纸广告、社区卫生服务中心基本公共卫生服务项目等多种形式在南昌市常住居民中招募超重肥胖会员。

2. 遴选会员：专家团队依据填写内容进行健康评估，提供健康建议，按照会员标准确定是否可以参加俱乐部。

3. 评估分类，实施精准个性化干预：每期会员在参加俱乐部活动之前，都要接受所在地社区卫生服务机构家庭医生服务签约服务，建立健康档案，并进行健康体质测评，包括：身体基本素质、肥胖程度、身体机能水平等项目。俱乐部专家团队根据会员的测评结果制定个性化健康瘦身的方案，对会员开展饮食和运动干预，同时开展科学瘦身知识的传授服务。

(1) 饮食干预：轻断食法是指开展 5:2 轻断食的饮食模式，即以周为单位，每周选择 5 天为正常饮食，另选择 2 天作为轻断食日。轻断食日的膳食方案由实验员结合《中国食物成分表》制定，以青菜、瘦肉、鸡蛋、豆浆或者牛奶等为主，一天食物摄入的总热量 500 千卡左右。在轻断食日自行严格按照膳食方案要求购买食物，在家执行轻断食的饮食模式。

(2) 运动干预：要求所有会员运动量为每天 7000-10000 步当量之间。推荐步行为主，运动形式可以多样化，因地制宜，因人而异，不作硬性要求。

(3) 科学瘦身知识的传授服务：开展健康瘦身的理念和知识的讲座，邀请运动营养专家、俱乐部资深瘦身顾问以及瘦身成功者等现场传授知识和分享经验。

(4) 会员交流服务：俱乐部定期开展瘦身活动，传授科学运动的理念和知识，学习科学运动的机能。运动项目包括不限于：郊游、爬山、健走、球类、操类、体育游戏、爱心公益活动等，以促进会员之间的相互交流和鼓励。线上线

下交流结合，定期随访。俱乐部通过“赣鄱健康卫士”微信公众平台和微信群进行线上互动，结合线下组织各种交流活动，每三个月随访一次，在线填写腾讯问卷随访表。

4. 举办俱乐部年会，总结经验，表彰先进：俱乐部在每年的年末举行年会，总结过去一年俱乐部的发展情况、会员的瘦身成绩，并给予年终瘦身成绩名列前茅或对俱乐部的发展有突出贡献的会员予以奖励。

三、推进成效

（一）减重效果显著。为了观察干预效果，在俱乐部试点阶段，我们对开始加入的 65 名会员进行了随机对照干预 1 年后的效果观察。IF 组在干预后，体重平均降低 5.31kg，BMI 平均降低 1.99kg/m²，腰围平均降低 6.44cm，臀围平均降低 5.36cm。CER 组在干预后，体重平均下降 4.36kg，BMI 下降 1.66kg/m²，腰围下降 4.31cm，臀围下降 4.68cm。

（二）拓展了疾控业务工作，培养了一支慢性病专业队伍。疾控中心正处在转型时期，业务范围在不断的变化中，公益瘦身俱乐部以健康体重管理为抓手，为慢性病防控开拓了新的业务。通过公益瘦身俱乐部的组织推广，培训了 100 余名专业人员，锻炼了一支慢性病防控队伍。

（三）促进了慢性病综合防控示范区的建设。南昌市 9 个县市中已有 7 个慢性病综合防控示范区，均组建了公益瘦身俱乐部对高危人群进行干预管理，取得较好的效果。2019 年 9 月，国家调研评估专家在南昌县调研，对公益瘦身俱乐部对高危人群进行干预管理的做法给予了高度评价。

四、经验启示

以组建俱乐部的形式帮助肥胖者建立有效的饮食运动

干预措施是南昌市的首创。目前肥胖者自我管理水平较低，通过有效的群体干预管理不仅能改善肥胖者的体重以及各项指标，而且会员之间的相互鼓励、相互促进更有利于提高依从性。此项工作得到了社区居民的认可和欢迎，方法简单实用，效果明显，可以推广。

创新传播方式，凝聚地方特色 “全民营养周”暨“5·20学生营养日” 精彩纷呈

——湖南省

一、工作背景

为贯彻落实《健康湖南行动（2020-2030年）》之合理膳食行动和《湖南省国民营养计划2030实施方案》，根据常态化疫情防控要求，我省创新使用“线上云启动、线下场景化直播”的方式，启动2020湖南“全民营养周”暨“5·20学生营养日”系列主题科普宣传活动。活动由湖南省卫生健康委、湖南省教育厅、湖南省科学技术协会等多部门联动，由专业主持携手省内营养专家，将书面化的专业营养知识转化成老百姓通俗易懂的语言，向广大人民群众进行合理膳食相关的营养健康科普，不断推动“三减三健（减盐、减油、减糖，健康口腔、健康体重、健康骨骼）”在我省落实落细。

二、主要做法

（一）利用省内媒体资源优势，营造营养健康舆论氛围。

全民营养周活动还未正式开启，就已经得到社会各界的广泛关注。积极利用湖南广电作为全国媒体行业先行者的资源优势，邀请湖南卫视、湖南经视等众多节目主持人、艺人发表助力祝福。湖南全民营养周活动“群星祝福 未动先热”，成为本次全民营养周活动中的一道靓丽风景，为全民营养周

系列宣传科普活动的顺利开展奠定基础。

（二）借助线上流量传播新平台，打造全民共同参与热潮。2020年湖南省全民营养周暨“5·20”中国学生营养日主题宣传活动启动仪式采用“线上云启动”的方式进行，不仅适应了常态化疫情防控的需要，也打通了省市县（区）宣传传播渠道。通过借助新兴传播媒介传播速度快、覆盖面广的优势，拓宽了营养健康科普宣教活动的影响力。云启动仪式在线收看人数突破114万，全省市县卫生健康、教育、疾控机构同步远程视频观看，教育部门同步组织中小學生通过网上直播观看。

在抖音发布相关打卡话题“你恰对了吗”，鼓励广大民众通过照片、视频等方式晒出营养餐，短短几天时间相关话题页面已有11.3万次播放量。其中不少网民晒出了他们的营养理念并付诸实践，契合了合理膳食的营养健康理念。

通过线上答题集营养卡抢红包的活动，鼓励广大人民群众在轻松乐趣中学习合理膳食相关的营养知识。经过答题与相互换卡可以领到红包，市民线上参与热情非常高，在传播营养健康知识的同时，使居民掌握了许多营养健康小技巧。本次活动参与人数达20万余人次。

动员全省中小學生通过“我做一日食谱、一顿营养餐、家长点评”活动，让广大學生和家长了解到一日三餐合理搭配的重要性，了解到合理膳食对身体生长发育的重要性。这既有助于传播营养健康知识，又促进了亲子关系融合，营造出了家庭全动员的热烈气氛。

（三）全覆盖落地开展线下宣教活动，强化合理膳食理念。“五进系列活动”之进社区。社区是人民群众生活的地

方，省内营养专家与湖南广播电视台新闻主播以“合理膳食、科学饮食”为主题跟社区居民以及线上观众进行互动答疑，并由社区居民现场制作菜品，让营养专家进行营养价值点评，给出饮食建议提醒。通过理论与实际相结合，使“合理膳食、科学饮食”真正落实到日常三餐中去，让营养健康知识进入寻常百姓家，号召大家养成合理膳食的健康饮食习惯，改善居民的整体饮食质量。线上直播在线观看人次达到101.55万。

“五进系列活动”之进餐厅。以“公筷引领食尚，健康合理配餐”为主题，通过营养专家现场讲解和餐厅主厨现场演示，全方位讲解使用公筷、全民分餐的好处，让大家积极响应国家“公筷公勺”的分餐号召。餐厅服务员通过“营养小剧场”的情景扮演真实还原客人点餐现场，由营养专家送上“健康点菜小技巧”，让广大居民在外就餐也能享受营养均衡的菜肴。81.82万网友热情互动，纷纷表示要紧跟“食尚”潮流，使用公勺公筷并落实好分餐制。

“五进系列活动”之进超市。面对超市货架上琳琅满目的商品，如何分清哪些产品是在“张冠李戴”玩噱头？营养专家用“商品类比法”，选取在超市中大家常见的奶制品、饮料等，教大家学会看商品营养标签，避免走入宣传误区，并在线破除添加剂和味精谣言，满满干货把“读懂营养标签，做个健康吃货”的主题贯彻到底。让营养标签不再是商品上那个冷冰冰的小方框，逐渐变成生活中老百姓也能看懂的购买指示牌。本次线上直播在线观看人次达到81.68万。

“五进系列活动”之进学校。营养专家以“合理膳食倡三减，良好习惯促三健”为主题，给同学们讲解常见的营养

知识并亲切互动，耐心地解答同学们的各种疑问，让学生群体了解各种常见食物的营养价值，明白合理膳食的重要性。活动现场，同学们踊跃向专家提问，并准备了精彩的健康饮食儿歌串烧《健康饮食，均衡营养》和情景剧小故事《吃饭不挑食》，认真可爱的表演也收获了在线百万网友好评。教育部门同步组织全省中小學生通过网上直播观看。

“五进系列活动”之进乡村。2020年是全面建成小康社会目标实现之年，是脱贫攻坚收官之年。营养精准扶贫，健康你我同行。在翠绿葡萄藤下打造的天然直播间，借助时下最新潮的线上直播方式，凤形山村齐村长和村里的小朋友为家乡农产品“代言”，向广大网友们展示、推介当地特色农产品。湖南省营养学会副理事长让蔚清教授把营养知识透过农产品娓娓道来，与主持人一起直播带货。进乡村活动在113万人次的持续关注下直播圆满完成。

三、推进成效

由湖南省卫生健康委、湖南省教育厅、湖南省科学技术协会主办，湖南省疾病预防控制中心、湖南省营养学会承办的2020湖南“全民营养周”暨“5·20学生营养日”主题科普宣传活动已圆满结束。本次活动通过一系列形式多样、内容丰富的活动，营造了良好的舆论氛围，掀起了全民参与的热潮。本次活动开展线上线下结合直播活动6场（启动仪式加“五进”活动），系列场景化直播观看量共达585万；20万网友参与“集卡换红包”营养健康知识问答；抖音话题“你恰对了吗”参与量达11.3万；收到中小學生“我做一日食谱、一顿营养餐、家长点评”活动作品100余件，评出一、二、三等奖及最佳12名；数十家省内权威媒体先后进行活

动报道，近 30 位芒果艺人录制助力视频，官方公众号发出营养健康相关推文 10 余篇。

四、经验启示

（一）紧扣主题、突出重点。围绕“合理膳食，免疫基石”“合理膳食倡三减，良好习惯促三健”主题，既宣传中国居民膳食指南要点，又科普当下疫情防控的“优质蛋白”“科学分餐”等重点内容，因地制宜紧贴生活实际及热度选择系列科普主题，指向明确，人群针对性强。

（二）形式多样、覆盖面广。将营养健康知识与合理膳食理念融入到线上及线下活动中，通过营养创意短视频全民打卡活动、“我做一顿营养餐”活动、线上答题“集卡换红包”活动、“五进”场景化直播等活动，充分调动广大居民及学生群体的积极性，提高了人民群众的参与感和获得感，扩大了营养健康知识覆盖面。

（三）集合优势、形成合力。汇聚湖南省疾控中心、湖南省营养学会、湖南省教育厅、湖南省科学技术协会等各方优势，将知识、平台、受众有机结合，通过多方联动，保障了科普宣传活动的专业性、权威性，进一步保证了活动质量。

全民健身行动类案例一

社区运动健康师：打通党和政府服务人民群众身心健康的“最后一公里”

——上海市

为贯彻习近平总书记“人民城市人民建、人民城市为人民”重要理念，助力健康中国、体育强国和健康上海建设，积极应对新冠肺炎疫情影响，提升市民身心健康水平，在市卫生健康委、市体育局等部门的指导下，2020年6月，上海体育学院和杨浦区坚持党建引领，共同推出了社区运动健康师项目，积极构建运动促进健康的社会健康管理新模式，成为上海人民城市建设的生动实践载体。

一、工作背景

当前，身体活动不足已成为国民体质和健康水平下降的重要原因。世界卫生组织研究数据表明，影响健康的60%以上的因素是行为和生活方式，体育运动是健康生活方式的重要内容，体育锻炼可以促进人的身体健康，提高生命质量，减少医疗开支，是实现全民健康最积极、最有效也是最经济的手段。为此，上海积极开展全民健身、体卫融合实践，持续推进政府实项目智慧健康驿站建设，试点打造社区老年人体医融合中心，创新开展社区医生和社会体育指导员交叉培训，有序推进糖尿病、高血压、颈椎病等慢病的运动干预，推动全民健身与全民健康融合发展取得显著成效。

作为新中国成立的首个体育高等院校，也是全国首批

“双一流”建设高校和上海市高水平地方建设高校，上海体育学院积极参与各项实践，积累了一定的经验。比如，面向帕金森病患者推行武术健身养生功法，面向药物成瘾群体开展运动戒毒，面向自闭症儿童进行舞蹈治疗，均取得了良好效果。同时，积极推动科研成果转化，联合校友企业研发了心肺有氧、等速肌力、筋络拉伸、微循环促进四大系列 30 多件智能化、物联网健身设备，申请了 33 项专利，并在老年人、残疾人活动空间推广应用。

在实践中，学校深刻认识到，对健康的向往已经成为人民群众追求美好生活的第一需求。去年的新冠肺炎疫情，更是放大了这种需求。在这一背景下，上海体育学院整合了全校资源，推出了社区运动健康师项目，把学校在运动促进健康方面的系统知识、实用技能和科研成果带给更多的社区居民，帮助大家养成良好的生活习惯、提高自身的健康素养。

二、主要做法

社区运动健康师项目以上海体育学院“体育学”国家一流学科为支撑，积极把专业建设、科学研究和人才培养成果运用到社会服务一线，围绕**运动促进健康**主题，突出**运动健身、运动防病、运动营养、运动心理**四大内容，着力打造一批**服务阵地、推出一批服务项目、培养一批服务人才**，为全人群、全生命周期健康管理作出积极的努力。

（一）打造“体育医院、运动健康促进中心、社区”三级服务阵地。一是推进上体伤骨科医院升级为上海体育学院附属体育医院，联合上海市康复医学会、市康复治疗质量控制中心共同开展新医疗技术项目申报，放射状体外冲击波治

疗、手法引流消肿治疗淋巴水肿、非手术脊柱减压治疗等3项技术顺利通过上海市卫生健康委、市医学会评定，纳入医保收费目录。探索将康复医学和运动训练融入日常的医院诊疗，与华山医院、新华医院、长海医院等一批三甲医院合作，在体育医院设立运动健康门诊，重点针对糖尿病、运动损伤、慢性疼痛等伤病，开展运动评估、营养评估、心理评估，开具并实施针对性、系统性的运动处方。**二是推出一批运动健康促进中心。**完成上海体育学院综合馆修缮，打造上海首个运动健康促进中心样板项目，由全国唯一的上体大学体育科技园作为运作主体，引入运动、康复等专业机构，联合学校运动健康师团队、师生创新创业团队，共建高水平实验室，开展智慧健身、运动处方、慢病干预、大数据平台建设等研究和成果转化应用，为市民提供体质监测、科学健身、运动干预一站式服务。推广殷行市民健康中心模式，进一步整合社区智慧健康驿站、市民健身中心、为老服务综合体、残疾人康复苑等场地资源和服务功能，在杨浦、静安、徐汇、浦东新区等建设了一批以政府支持为主、普惠型的运动健康促进中心，通过政府贴一点、企业出一点、市民付一点的“三个一点”方式，开展社会化专业化运作。**三是拓展社区服务阵地，**充分利用党群服务站、社区文化活动中心、妇女儿童活动中心等场地，布点社区运动健康师工作站。

（二）主推“运动干预、健身科普、专项评估”三类服务项目。一是与家庭医生共同开展运动干预。试点打造家庭医生签约服务包，针对老年骨科疾病、办公室脊柱亚健康、脑卒中后遗症平衡能力障碍等5类慢病、损伤人群，由家庭医生筛选干预人员，由社区运动健康师团队开展针对性运动干

预服务，成为健康医保试点项目。二是广泛开展健身科普。坚持需求导向，上海体育学院深入杨浦社区、园区开展调研，收集市民的健康健身需求和建议。整合学校二级学院资源，推出老年人防跌倒、办公室健身、武功整复等13个基础课程，同时针对特殊需求量身定制个性化服务项目，通过购买服务的方式实施项目。开通“市民身边的健康师”微信平台，开设公益直播间，传播科普知识。三是开展中小學生心理危机预警与评估专项工作。针对日益突出的青少年心理问题，创建中小學生心理危机预警与评估线上平台，面向学生、家长、老师等科学设置问题，根据不同群体的答题反馈进行交叉验证，形成绿、黄、橙、红四级预警和學生心理云图，并提供针对性心理服务、运动处方等干预内容，有效地防范并化解學生的心理安全风险。目前，平台已完成对宁夏吴忠、河南郑州及河北邯郸等地区的试点工作，评估學生心理状态数据22万余条，一致反馈信效度高。2021年9月，在上海市宝山区开展专项试点工作。

（三）培养复合型专业人才。一是围绕运动健身、运动防病、运动营养、运动心理四大服务内容，上海体育学院组建十余支由教授领衔的工作团队，深入开展科研、教学、服务等工作。完善社区运动健康师课程体系，纳入在校生培养方案，培养复合型运动健康专业人才。二是上海体育学院与上海市社区体育协会、上海市康复医学会等共同制定社区运动健康师培训体系和管理办法，面向体育教练员、退役运动员、社会体育指导员、家庭医生、体育和医学专业學生等群体开展专业培训，助力体育与医疗、康养相融合，促进人民群众健康。该项目纳入健康上海行动专项，2021年已经举办

了两期培训班，140名学员参加。三是以女性为主要对象，在杨浦、嘉定、长宁组织家庭健康师培训，开展互动式身心疗愈、艺术类减压手作等课程，进一步把运动健康理念带入家庭。

三、推进成效

社区运动健康师项目大力倡导和践行运动促进健康的理念，对畅通早期干预渠道、提高国民健康素养、构建以运动促进健康为引领的社会健康治理新模式具有积极的作用。随着项目的持续推进，成果逐步显现，项目入选健康上海行动十大案例，“老年人防跌倒十八招”被列为上海市“科技创新行动计划”科普专项。

（一）理念做法得到肯定，纳入党委和政府部门专项工作。项目受到了中央领导同志的肯定，国家卫生健康委、全国爱卫办、国家体育总局领导进行了专项调研。2021年，国家体育“十四五”发展规划、上海市人民政府《关于深入推进爱国卫生运动的实施意见》，上海市体育局、市卫生健康委、市民政局、市总工会等4部门联合印发的《上海市运动促进健康三年行动计划（2021-2023年）》，都明确提出要推广社区运动健康师，建立全社会参与的运动促进健康新模式。杨浦区委、上海体育学院党委也将深入开展社区运动健康师项目作为2021年党史学习教育“我为群众办实事”的重要举措，努力让更多市民实现“运动让身心更健康、运动让生活更美好”的目标。

（二）受益群众日益增加，营造健康向上社会氛围。社区运动健康师项目受到了广大社区居民的热烈欢迎，央视、新华社等主流媒体作了广泛报道。截至目前，已经在杨浦区

构建起上海体育学院附属体育医院（筹）、上体运动健康促进中心、滨江党群服务站、殷行市民健康中心4个区级示范点和覆盖12个街道的社区基层服务点，其他区域的服务站点也正在拓展和完善中。共开展各类线下服务160次，直接服务市民6000余人次，线上活跃粉丝10万余人。在项目开展中，服务团队除了现场教授，还与服务对象建立微信互动群，通过线下和线上的良性互动，帮助更多市民获得运动促进健康的相关知识，理解运动在防病治病中的重要作用，感受运动的快乐和集体的温暖，养成规律运动的良好生活习惯。

（三）服务模式愈加成熟，成为社会治理有效手段。习近平总书记指出，要推动健康关口前移，建立起体育和卫生健康等部门协同、全社会共同参与的运动促进健康新模式。在社区运动健康师工作框架下，市、区体育、卫生、民政、妇联、残联等部门的场地、设施和服务资源得到整合，精准聚焦和回应社区居民的健康健身需求，提升了公共服务效能。杨浦区和上海体育学院党政主要领导牵头，通过区委、校党委以及街道党工委、校二级学院党委“书记手牵手”，发挥基层组织战斗堡垒作用，做深做实做细社区运动健康师项目。同时，发挥社会专业力量的积极性、主动性，围绕项目运作提供专业资源，逐步构建党委、政府、高校、企业、市民良性互动机制，形成共建共治共享的社会治理格局。

四、经验启示

社区运动健康师项目在较短时间内获得多方认可，主要得益于以下三个方面。一是上海在体卫融合、全民健身方面的深厚实践，为社区运动健康师项目奠定了良好的基础。二

是政校企联动的工作机制，为社区运动健康师项目提供了坚实的保障。三是体医养融合的运作模式，为社区运动健康师项目注入了生机活力。

项目具有推广的价值和复制的可能。一是有助于培养复合型公共卫生人才。在项目中，体育、医学等学科交叉融合，助推了运动康复、民族传统体育、应用心理等专业的发展，老师的科研成果得到了更多转化的机会，学生也有了更多实习和创新创业的机会。可以进一步加强和整合体育、医学等院校、专业资源，将人才培养、科学研究与社会服务紧密结合，培养更多复合型公共卫生人才，让更多师生把论文写在祖国大地上，写在为人民群众健康服务的实践中。二是有助于提高市民健康素养和健康水平。“体育医院+运动健康促进中心+社区”三级服务阵地、“运动干预、健身科普、专项评估”三类服务项目，对于推进健康关口前移具有积极意义。今后，还可以探索建立转诊机制，重点围绕糖尿病、高血压等慢病以及运动损伤、骨关节疾病等伤病，通过在体育医院、各类医院开设运动健康门诊，根据症状严重程度，开具运动处方，将患者分流至医院、运动健康促进中心、社区进行相应运动干预、健身锻炼，提高市民运动促进健康的意识和能力，进而减轻家庭负担，减少政府医保费用支出和公共资源投入。三是有助于打通党和政府服务人民群众身心健康的“最后一公里”。通过党委和政府牵头，联结高校、科研机构、企业等社会资源，把运动促进健康的服务供给延伸到社会治理的最基层单元，让健康融入社区的空间形态、生活形态、制度形态和治理形态。

全民健身行动类案例二

勇于创新 争做全民健身的主力军， 舞出健康文明幸福和谐的新江苏

——江苏省

一、工作背景

江苏省广场健身舞运动协会于2016年1月在全国率先成立，五年来，在省体育局、省体育总会的领导和支持下，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神为指导，以党建为引领，以改革创新为动力，以百姓健康快乐、社会幸福和谐为目标，发扬“团结、奉献、求实、创新”的协会工作精神，实施省广场舞“一三三三工程”，“江苏广场舞”和“舞动江苏”品牌在全国打响，先后被国家和省内多家媒体宣传报道，2018年9月，省协会荣获2014-2017年度全省群众体育先进单位；被省委宣传部、省文明办等14个部门表彰为“江苏省优秀志愿服务组织”、江苏省“三下乡活动先进单位”、2019年3月获得5A级社会团体。近年来，先后在全国广场舞论坛、中国少数民族体育论坛、长三角体育社团高峰论坛和江苏省体育局年会上发言，受到各方领导和专家的高度称赞，国家体育总局社体中心领导说：“江苏广场舞的经验很好，值得借鉴”。

二、主要做法

（一）创新实施“一三三三工程”。省协会坚持以广场舞文化建设为一条主线，把广场舞当作民心、健康和幸福“三

个工程”来抓，努力把广场舞活动打造成全民健身、创建精神文明、构建和谐社会“三个平台”，当作党的群众工作、精神文明实践和社区治理“三个阵地”来建设，培育广场舞爱好者争当传播健康快乐、传播文明大爱、传播幸福美丽“三个大使”。

（二）创新江苏广场舞“三六举措”。省协会努力创新社会综合治理，着力规范广场舞秩序，为广场舞爱好者创造规范、有序、和谐的环境。指导各市协会落实“三六举措”，坚持“行政管理、社会管理、自我管理”三结合的办法，带领各市协会充分发挥协会在社会管理中的参谋助手、规范管理和教育引导的作用。制定了《江苏省广场健身舞管理办法》和《江苏省广场舞爱好者自律公约》，并印刷小宣传册 30 万余份，宣传扇 8 万余份，培养各级示范典型，以点带面，开展宣传月活动；教育引导全省广场舞大使崇尚公益，自我管理，不用公安，不用保安，自我维护广场舞活动秩序等。

（三）创新公益培训进社区进乡村活动。近几年来，在省体育局、体育总会的重视倡导下，在省体彩中心的支持下，省协会把公益培训进社区进乡村活动当作民心工程、健康工程、幸福工程，认真组织落实。在重教育、重培训、重普及、重展演、重交流“五重”方法上下功夫，把思想教育培训和广场舞业务培训相结合，做到思想健康、心理健康、身体健康、全面健康；在创新建立五级培训体系和培养各级广场舞教练员上下功夫，做到省、市、区（县）、街镇、社区（乡村）都有广场舞指导员，建立了广场舞全民健身服务网络，各级协会组织广场舞志愿者和广场舞公益“大篷车”，走进社区走进乡村，每年培训社区广场舞骨干 35 万人以上；在

创新规范管理上下功夫，省协会对公益培训制定统一的实施方案。几年来，全省各级广场舞公益培训扎扎实实的开展，有力推动了全民健身，江苏广场舞成为全民健身的主力军。

（四）创新“广场舞+互联网”推广模式。为推进江苏广场舞大发展和应对新冠疫情的严峻形势，江苏省建立了“江苏广场舞”平台，创新视角、创新思路、创新办法，加大广场舞宣传推广力度，弘扬正能量。在2020年初防疫期间，组织居家隔离、网上秀舞，开展线上“我舞我秀”展演赛活动，全省广场舞大使在平台上传视频18075条，点击量800余万次，去年上半年，安排线上直播培训19场次，平均每次参训人数30000人以上，共计达57万余人，活动遍及全省，辐射全国及境外，港澳的广场舞爱好者积极参加，在网上秀起了《我和我的祖国》，英、美等外籍华人也到网上参加学舞，这项活动起到了聚力抗“疫”，凝聚民心，鼓舞士气，强身健体，调节情绪展示风采等多重作用。江苏广场舞的做法先后被学习强国、新华日报、中江网、国家体育总局官网等媒体平台进行多层次的广泛报道。2021年为庆祝建党100周年全省广场舞万个视频大展演，全省广场舞大使热烈响应，6-7月，全省“江苏广场舞平台”收到上传视频22.6万余条，展现了全省广场舞大使感党恩，听党话，跟党走坚定信念和良好精神面貌。

（五）创新全民健身赛事体系。每年举办以“舞动江苏”为重点的5大品牌赛事的打造：丰收节、创编赛、全省社区展演赛、城市交流赛等，着力抓创新创编和展演交流，展现江苏地方文化特色，努力为广场舞爱好者多方搭建“以舞会友，展现自我，健康快乐，精彩人生”的平台，努力满足群

众日益增长的精神文化生活需要。精心打造“舞动江苏”全省广场舞大赛，现已成为江苏群众体育三大品牌赛事之一。举办丰收节“美丽乡村”广场舞展演赛。每年举办富有江苏地方特色的农民丰收节活动，引导广大农民丰收不忘共产党，永远跟党走。

（六）创新广场舞组织建设。以党建引领加强领导班子建设，在省属体育社团党委和党支部挂钩帮带指导下，加强省协会的党支部建设，结合广场舞的公益培训和赛事开展党日活动，把党组织的凝聚力战斗力、党员的先锋模范作用，体现在为群众办实事的公益培训赛事之中。加强协会组织网格化建设，把加强组织网格化建设、健全省广场舞工作服务网络作为重点，努力做到“省市县（区）有协会、街镇有分会、社区（村）有队伍”，2021年做到区县级协会全覆盖，并逐步推进街道（乡镇）建立广场舞协会分会，每个村确保一支20人以上的广场舞队伍。支持广场舞俱乐部发展，积极组织俱乐部联赛。着力加强协会的基础建设，分类管理，分类培训，推进广场舞各项管理制度化、规范化、标准化。加强广场舞人才队伍建设，吸纳政治素质高、业务技术好、协调能力强的人才进入各级协会队伍；建立人才库，不断加强裁判员、教练员、广场舞指导员和志愿者队伍建设，不断适应广场舞形势发展需要。

三、推进成效

（一）舞出全民健身普及推广的新局面。通过省广场舞健身舞运动协会线上线下的赛事活动、公益培训、健身指导等措施，推动广场舞深入群众、深入基层，推动该项运动在全省城乡各地广泛开展。每年省、市、区（县）三级联动的舞

动江苏品牌赛事，全民参加，热在基层，热在百姓身边，组织赛事 130 余场，2000 余支队伍参加，参赛 3 万余人，辐射人群 800 余万人。组织进美丽乡村展演活动 260 多场，辐射 85700 多农民群众，营造健康运动、健康生活的乡村精神文明新风貌。

（二）舞出爱党爱国爱社会主义的新风貌。几年来，省协会努力把广场舞的舞场当作“三热爱”教育的课堂，用广场舞掀起了群众性爱党爱国爱社会主义的热潮，根据党中央宣传重点，每年突出一个主题，根据主题组织创编歌颂党歌颂祖国正能量的广场舞普及推广。近五年来，创编了 110 多首群众喜爱的广场舞，举办各类培训和大赛，寓教于舞，营造了爱党爱国爱社会主义的新风貌。2021 年组织的“永远跟党走，幸福舞起来”庆建党百年全省广场舞百千万大展演活动，全省百万人同一时间同跳《没有共产党就没有新中国》，营造了庆祝建党百年的浓厚氛围，对全省的广场舞大使进行了一次生动的热爱共产党热爱祖国的教育。

（三）舞出体育让百姓生活更美好的新理念。通过“一三三三”工程、“三六举措”等系列做法，营造了良好的广场舞运动环境和氛围，近几年来全省广场舞活动基本没有大的投诉，噪音扰民投诉下降 21.3%。广场舞活动从无序到有序，“烦心工程”变成了老百姓的“民心工程”“幸福工程”，促进了家庭和谐、邻里和谐、社会和谐。通过组织全省全省 21000 多个社区参加公益培训进社区展演赛，推进项目普及，助力全民健身，把广场舞和加强社区治理结合起来，弘扬正能量，丰富群众精神文化生活。通过广场舞志愿者队伍建设，开展社会公益服务，走进敬老院送温暖，展现了新时代广场

舞大使的风貌，弘扬社会文明新风尚，营造了向上、向善、向好的和谐社会氛围。

四、经验启示

（一）坚持以人为本、体育惠民、健康为民的发展理念。通过广场舞运动的普及和推广过程发现，全民健身和全民健康事业的基础是人民，只有从人民的需求出发，开展人民喜欢的健身活动、提供人民需要的健身服务，才是发展好这项事业的根本要义。因此在今后的事业发展中，要坚持以人民为中心的发展理念，想人民所想、急人民所急、供人民所需，构建人民满意的全民健身服务体系。

（二）打造政府主导、社会参与、全民行动的发展模式。通过省广场健身舞运动协会开展的系列全民健身助力全民健身的措施和成效，证明了在提供公共体育服务、推动全民健身事业开展上，需要各级政府和体育主管部门的高度重视、科学谋划和大力支持，需要包括协会等体育社会组织、企业等社会力量的大力支持，还需要广大群众的积极参与和有效反馈。

（三）走好凝心聚力、开放融合、共建共享的发展路径。通过省广场健身舞运动协会的成功案例发现，全民健身事业的开展需要做好整合资源，探索跨界融合，将相关行业、领域的优势资源共建共享，比如大力发展互联网+体育的模式，突破疫情等特殊情况下对全民健身赛事活动指导的限制，提高覆盖面和到达率，让群众有更多的获得感和参与感。

“三位一体”共建共享无烟环境

——安徽省芜湖市

一、工作背景

为贯彻落实健康中国行动之控烟行动，切实维护和促进人民群众身心健康，安徽省芜湖市构建政府主导、多点联创、宣传发动的“三位一体”控烟模式，聚焦无烟党政机关、无烟学校、无烟医疗机构和无烟家庭建设，把控烟理念融入健康芜湖行动，助力人民城市建设。

二、主要做法

（一）强化政府主导，形成工作合力。一是加强顶层设计。芜湖市人民政府于2017年在安徽省内率先出台《芜湖市公共场所控制吸烟管理规定（试行）》，成立控烟工作领导小组，由分管副市长任组长，领导小组办公室设在市爱卫办，具体负责控烟工作的组织协调，卫生健康、教育、公安、交通运输、文旅、体育和市场监管等单位负责全市各级公共场所控烟工作。2020年出台《芜湖市人民政府关于推进健康芜湖行动的实施方案》，将控烟行动列入健康芜湖行动之一，持续开展控烟干预工作。二是加大资金投入。年投入专项控烟资金超过90万元，用于全市各类控烟工作的开展。三是列入考核评价。将控烟工作纳入各级政府年度考核，纳入文明城市（文明单位）、健康促进县区和健康示范镇（街）等健康细胞创建内容。四是严格督促检查。由市卫生健康委、

市爱卫办、市文明办、市直机关工委、市机关事务管理局、市教育局、市疾控中心等单位组成联合督查组，对各类文明创建、卫生健康细胞创建以及重点场所的控烟工作进行督促检查，结果作为考核的重要内容，并及时通报问题，督促整改。

（二）强化多点联创，坚持示范引领。一是开展无烟党政机关创建，与党群建设有机结合，充分发挥党员干部模范遵守公共场所、工作场所禁烟规定的表率作用；市爱卫办、市文明办、市直机关工委、市机关事务管理局联合印发《关于开展无烟机关（单位）创建活动的通知》，制定《芜湖市无烟机关（单位）标准》，推动无烟党政机关创建。截至目前，全市70%以上的党政机关已创成无烟党政机关，预期到2022年底，所有党政机关均创成无烟党政机关，并带动所属系统、下属单位或管辖场所开展无烟环境建设，做到无烟味、无烟头、无烟具的“三无”禁烟模式。二是发挥医者先行作用，高频次、广范围、多形式地开展无烟医院和省级健康促进医院建设，无烟医疗卫生机构创建覆盖率100%，全市13家医院获“安徽省健康促进医院”称号，推广戒烟热线12320，提升医务人员戒烟服务能力和水平，着力加强未成年人吸烟预防干预，为广大患者营造无烟就医环境。三是开展无烟学校建设，印发《关于进一步加强无烟学校建设工作的通知》，经自查评估，所有学校基本达到无烟标准。加强青少年控烟干预工作，110所学校的1万名学生参与承诺签名仪式、主题班会、演讲、文艺节目等形式多样的控烟活动，倡导广大学生承诺“拒吸第一支烟、做无烟青少年”，助推青少年在无烟环境中健康成长。在全省率先开展青少年烟草流行年度

监测，覆盖全市 51 所学校共计 7279 名学生，并发布《芜湖市青少年烟草流行调查报告》，科学指导无烟学校建设。**四是**倡导无烟家庭建设，市卫生健康委、妇联和计生协联合印发《关于倡导无烟家庭建设的通知》，形成多部门联动的无烟家庭建设体系，依托社区，充分发挥网格化作用，大力开展无烟家庭创建；科学普及烟草危害知识，大力传播吸入二手烟的严重危害，深入宣传无烟家庭理念，倡导家庭成员不吸烟，勇于拒绝二手烟，营造家庭无烟氛围。

（三）强化宣传发动，注重氛围营造。**一是**市爱卫办、市教育局在全市中小学开展“我要健康成长·共建无烟环境”主题控烟绘画作品征集大赛，全市中小學生积极参与，共征集到绘画作品 2000 余幅，评选出获奖作品 99 幅（其中一等奖 9 名，二等奖 19 名，三等奖 30 名，优秀奖 41 名）汇编成册，其中优秀作品 40 余幅于“世界无烟日”活动中展出。**二是**在全市各级党政机关和医疗卫生单位开展控烟宣传，发放“禁止吸烟”桌卡、贴纸等共计 2 万余个，要求各单位摆放于办公场所和窗口等醒目位置，提醒办公办事人员不吸烟、少吸烟，形成全民控烟戒烟的良好氛围。**三是**在公交候车亭和公共场所等设置禁烟宣传展板，在全市 1300 台公交车滚动播放禁烟短视频 8800 条次/天，覆盖人群 30 万人次，传播全民控烟的健康文明生活方式。**四是**每年联合健康芜湖官微推出“爱国卫生有奖知识问答”活动，融入近半数的控烟问答题，倡导群众践行无烟生活理念，活动覆盖人群累计 24000 人次；**五是**在党史学习教育“我为群众办实事”活动中，开展 2021 年健康科普巡讲“四进”活动，将控烟知识和理念作为重要内容，延伸至机关、学校、社区和企业，2021

年已开展 16 场活动。**六是**积极开展控烟知识培训，市爱卫办邀请专家赴各县市区开展无烟环境创建和二手烟危害知识等主题培训班，将控烟知识带到基层、带给群众。**七是**开展“世界无烟日”主题宣传，于每年的 5 月 31 日在市政务中心开展“世界无烟日”大型宣传活动，现场开展控烟有奖答题，发放控烟和健康素养读本、折页等宣传材料，宣传共建共享无烟环境理念。**八是**开展控烟志愿者队伍建设，市爱卫办、市文明办成立控烟志愿者团队，对全市车站、机场、医院、商场、酒店等公共场所开展控烟工作常态化督导和宣传，协助各级监督部门对吸烟者进行劝阻、警示和教育。**九是**各县市区结合实际，通过开展“承诺戒烟”主题无烟日活动和讲座，“小手拉大手，禁烟共参与”亲子禁烟等宣传活动宣传控烟理念。

三、推进成效

（一）推进控烟品牌建设，助力城市品位提升。通过全面推进无烟环境建设，打造“中小学生拒吸第一支烟签名承诺”“送礼不送烟”“健康巡讲百百千”“控烟绘画大赛”等一系列控烟品牌建设，全市 15 岁以上人群吸烟率从 2017 年的 25.0% 下降到 2020 年的 21.39%，形成控烟人人有责、人人参与、人人获益的良好氛围，人居环境得到改善，控烟理念深入人心，彰显健康文明城市名片。

（二）构建三方协同模式，共创青少年无烟环境。芜湖市将无烟学校建设作为评价学校卫生健康工作的重要指标，营造青少年“拒绝第一支烟”的学校、家庭和社会三方环境。目前全市青少年吸烟率为 3.15%。

（三）发挥先锋模范作用，推动健康理念转变。通过控

烟工作的深入开展，进一步发挥了领导干部、医务人员和教师的先锋模范作用，让控烟、无烟的健康理念传递到全社会各方面，减少吸烟对公众健康的危害，创造良好公共环境，为深入落实《芜湖市公共场所控制吸烟管理规定（试行）》、推动健康理念转变起到了重要作用。

四、经验启示

通过近年来控烟工作开展，我们深刻体会到，要做好控烟工作：**一是**充分发挥政府主导作用，通过顶层设计，出台相关政策、加大资金投入等措施，为控烟工作提供坚实保障。**二是**发挥部门间的联动合力，通过多种联合行动，为控烟工作落细落实提供有力抓手。**三是**营造宣传氛围，加强控烟等健康科普知识宣传，让文明健康生活方式深入人心。

全程拓展服务渠道 创新提升服务能力 守护儿童青少年心理健康

——上海市

一、工作背景

上海市贯彻落实《健康中国行动—儿童青少年心理健康行动方案（2019—2022年）》和《“健康上海2030”规划纲要》有关要求，围绕建立健全儿童青少年心理健康服务体系，强化“家庭-学校-社会-医院”合作，预防和应对青少年心理危机，提升儿童青少年常见心理疾病防治水平等方面开展多项工作，为儿童青少年心理健康保驾护航。

二、主要做法

（一）建立完善全流程、医教结合服务模式。一是形成线上线下融合的儿童青少年心理救助工作方法。上海市优化青少年心理危机热线服务流程，建立线上咨询和线下危机干预转介机制，组织制定心理援助线上咨询、转诊转介、线下干预等重点环节的操作指南和技术规范。建立咨询对象风险评估、分级分类危机干预机制，分类制定针对性咨询接听和危机干预处置工作方案。二是强化儿童青少年心理危机干预部门协作。充分发挥上海市公共卫生工作联席会议平台作用，强化“医教结合”工作机制，广泛开展学生心理危机热线资源宣传，加强心理危机学生的监测，建立联动预警、重点对象转介等工作机制，开展“家庭—学校—社区—社会力

量”联动干预。加强卫生健康、教育等部门信息共享，协同推进热线建设，强化规范管理，开展相关人员培训督导等。

三是动员全社会关心关注儿童青少年心理健康。积极发挥各级团组织、妇联等部门资源优势，多渠道开展心理援助和危机干预。借助微信公众号、新媒体等开展科普宣传，调动家长了解、使用、宣传热线资源的积极性，提高热线使用效率，营造关注儿童青少年心理健康的支持性环境。

（二）提高儿童青少年精神专科诊疗服务能力。一是**扩充市、区级精神卫生中心儿童心理科门诊和住院服务能力。**对上海市精神卫生中心闵行院区的儿少科病区进行改扩建，加强病区治疗患者能力，改善儿少病房的服务环境。加快推进各区级精神卫生机构儿童青少年心理健康门诊设置，加强儿少专科医护人员配置和能力提升，积极应对儿童青少年诊疗服务需求。二是**完善儿童青少年心理门诊服务相关技术规范，培养具备服务能力的专业人才。**制定各区级精神卫生中心儿童青少年心理门诊医务人员培训方案，强化儿童青少年心理健康专业人员实训考核，建立包括儿童青少年精神科医师、心理咨询与治疗师、临床社工、心理热线工作者等的专业队伍。精神卫生专业机构积极探索与学校、社区儿童青少年精神卫生服务，包括针对学生、家长、教师的早期识别科普教育、讲座；提供社区与学校工作者咨询以及转介联络服务等，对有症状学生及时进行干预，对康复期学生做好返校、在校康复工作。三是**推动儿童青少年心理治疗新技术发展和临床应用。**探索开展注意缺陷多动障碍（ADHD）的“多方位联合综合干预”、孤独症谱系障碍（ASD）“虚拟现实技术”教育干预，引进本土化儿童青少年难治性情绪障碍预防

干预新技术，实施综合医院儿童青少年脑躯体疾病患者及家属的心理健康综合干预等。上海市多家医疗卫生机构合作，引进国外先进技术，探索国内准入机制，进行干预技术修订及应用，并开展人员培训等。

（三）整合提升心理热线儿童青少年专项服务能力。一是**提升儿童青少年心理热线服务能力**。实施上海市心理援助和心理危机干预热线提升项目，将儿童青少年心理援助及心理危机干预服务能力作为重点，在热线资源使用上向儿童青少年倾斜。建设上海市心理热线 962525 中心呼叫平台，统筹市、区级心理援助热线资源，建立“统一布局、统一调度、协同建设、资源共享”的心理健康热线网络构架；注重发挥热线服务儿童青少年的优势，安排儿童青少年心理专业人员接听学生、家长来电，提供针对性的咨询服务。二是**发展儿童青少年心理热线的专业服务团队**。扩充心理热线服务团队，鼓励学校心理教师参与热线接听。市、区精神卫生中心建立心理急救培训基地，吸收上海市心理学专业高校师生志愿者进入基地实习，指导学校心理学等专业学生进行热线服务的社会实践。采用线上培训、线下督导的方式，提高接线员服务技能。三是**推进热线工作室规范化建设**。组织制定心理热线接线工作室建设标准，制定接听设备、信息录入设备、隐私保护设施等基本标准，要求市、区精神卫生中心设置符合标准的热线接听工作室。规范落实日常值班、接听流程、高危来电处置、信息记录、质量管理等工作制度。

三、推进成效

（一）实现儿童青少年心理健康工作制度化、规范化。一是形成了政府领导、部门联动、协同推进儿童青少年心理健

康服务的工作模式。上海市政府多次组织召开专题会议，针对加强儿童青少年心理健康工作进行指挥部署，将儿童青少年心理健康工作纳入《上海市青少年发展“十四五”规划》《上海市精神卫生体系建设发展规划（2020-2030年）》。上海市教委、卫生健康委等部门陆续印发《关于加强上海学校心理健康教育的意见》《关于进一步强化本市中小学生心理健康工作的若干意见（试行）》，加快推进儿童青少年心理健康服务能力提升。**二是建立了政策和经费保障制度。**将工作流程模式化，工作经验常态化，用可复制可推广的方式，推动儿童青少年心理健康服务能力的同质化发展。**三是探索了动员社会力量参与青少年心理健康工作的路径。**将社会组织、公益性机构及其他志愿者团体纳入儿童青少年心理保健的工作资源，形成全社会参与、可持续发展的社会环境。

（二）建立全流程心理危机干预服务模式。通过力量整合，发挥卫生健康、教育等部门及行业协会心理援助人员和技术优势，卫生健康系统组织市区精神卫生专科机构 300 余人，教育系统组织高校心理专业教师和高年资学生 600 余人，心理卫生服务行业协会组织社会心理咨询师近 100 人，组建儿童青少年心理健康志愿服务团队。目前，上海市精神卫生中心以及 16 家区级精神卫生中心均已开设儿童青少年心理门诊，1-9 月已累计接诊 5.9 万余人次。上海市卫生健康委牵头将全市 19 条原有热线整合扩容建成统一的“上海市心理热线 962525”，并于 2021 年 9 月 1 日开通试运行，热线实行 7*24 小时运行模式，为儿童青少年提供专门的心理咨询服务，为公众构筑心灵防火墙。截止到 9 月 30 日，累计接听咨询来电 3500 余个，其中儿童青少年来电约占所有来电

的 25%。针对危机来电，联合志愿者进行评估和跟进，形成“线上咨询-分级分类-转介转诊-线下心理危机干预服务”的工作模式，预防并降低危机事件发生的可能性。

（三）推进儿童青少年心理健康特色服务项目。一是开展“影子老师”项目。上海在部分中小学推广颇有特色的“影子老师”项目，着眼于“视、听障碍”“孤独谱系障碍”儿童，由一名老师陪伴特殊儿童在校，协助儿童的校园适应。对于一些适应特别困难的注意缺陷多动障碍儿童，该项目同样有效和必要。与特殊教育学校及其他中小学合作，为孤独症谱系障碍青少年提供社交技能训练，并对家长进行培训，由家长督促孩子在生活中不断练习学到的社交技能，在训练课程结束后也能继续进行相关技能的练习，从而更好地改善孩子的社交质量。二是探索多维度儿童青少年心理干预。针对儿童青少年情绪问题，开展社区干预和家庭指导。通过系统性家庭干预，在儿童青少年难治性情绪障碍防治方面取得良好效果，并推动提高了国内儿童青少年情绪障碍诊疗水平。针对综合性医院就诊儿童青少年肿瘤患儿，积极开展开展患儿及家属心理健康促进和支持，并形成有效、实用的工作模式。

奋力推进共同富裕高质量发展 全面展示新时代心理健康促进工作 “重要窗口”

——浙江省

一、工作背景

浙江省严格贯彻落实国家社会心理服务体系试点要求，结合实际、发挥优势，通过“345”工作法（3个融入、4大基石、5个率先），夯基垒台、立柱架梁，全力筑牢心理健康促进工作的“四梁八柱”，努力成为全面展示新时代心理健康促进工作的“重要窗口”。

二、主要做法

（一）着眼大局，实现与经济社会发展“三个融入”。一是融入高质量发展建设共同富裕示范区战略，将“完善精神卫生和心理健康服务体系”纳入共同富裕示范区建设内容并列入突破性抓手，推动融入国家重大战略和浙江省党委政府中心工作、民生实事大局。二是融入平安（健康）浙江考核，将严重精神障碍管理和社会心理服务体系建设工作纳入平安（健康）浙江考核内容，列为过程性考核指标，发挥考核指挥棒作用，以考带促推进心理健康促进各项工作深入开展。三是融入数字化转型升级，2021年底前上线“浙江省社会心理服务系统”“慢病科普专区”（联合华数电视制作），

面向公众提供心理健康科普宣传、心理测评、专家预约、学习教育等服务，同时借助信息化将服务延伸到县乡社会心理服务平台，实现线上线下立体化宣教。

（二）夯基垒台，夯实心理健康促进“四大基石”。一是**夯实法律制度之基。**将心理健康促进工作纳入《浙江省精神卫生条例》、健康浙江建设之《心理健康促进行动三年实施方案（2020-2022年）》，为下一阶段的工作提供法律遵循和制度保障。二是**夯实基层服务平台之基。**结合新时代“枫桥经验”建设，浙江率先在全国建成覆盖全县域的社会心理基层服务平台，县、乡两级社会心理服务平台建成率100%。三是**夯实基础人才培养之基。**浙江相继在省属高校（温州医科大学、杭州医学院）开设了精神卫生本科专业，将为浙江持续输送精神卫生专业人才，实现自我造血功能。四是**夯实经费保障之基。**自2020年起浙江大幅提高精神（心理）卫生专项工作经费，年均安排省级转移支付经费3000余万元，有效保障了常规业务工作的顺利开展。

（三）争先创优，推进心理健康促进“五个率先”。一是**全国率先设立省域统一号码“96525”心理热线。**100%的设区市开通96525心理援助热线、专兼职接线员400余名、年接听量4万余次，拓宽了心理健康服务渠道，提升了公众获得感和满足感。二是**全国率先探索打造青少年网瘾综合防治模式。**2021年浙江聚焦社会热点、回应社会关切，将青少年网瘾防治研究纳入全省依法治网体系建设工作内容，在30余所中小学开展网瘾基线调查和综合干预试点，着力打造学校、家庭、医院和社会“四位一体”的青少年网瘾综合防治模式。三是**全国率先全省域开展常见精神障碍防治和儿童青**

少年心理健康促进项目。2020年出台健康浙江建设之《儿童青少年心理健康促进行动三年实施方案（2020-2022年）》，2021年100%设区市开展抑郁症、阿尔茨海默症等常见精神障碍防治和儿童青少年心理健康促进的社会动员、科普宣传、筛查评估等工作。**四是**全国率先设立精神卫生人员岗位津贴。2020年省级出台《关于提高精神卫生医护人员待遇有关问题的通知》，对专职从事精神科医疗服务的执业（助理）医师和护士，按年人均6000元的额度设立岗位津贴，通过提高津贴待遇稳固和壮大专业工作队伍。**五是**全国率先设立重精患者监护补助和看护补贴政策。2020年省级出台《浙江省严重精神障碍患者监护补助和看护补贴实施办法》，对符合条件的危险性评估1-2级和3-5级的在管患者分别给予每人每月150、400元补助，对符合民政救助条件的患者给予每人每月200元补贴。

三、推进成效

浙江省自2018年结合新时代“枫桥经验”推进社会心理服务体系以来，精神卫生服务体系更加健全，精神（心理）卫生服务能力稳步提升，患者医疗保障和救治救助水平持续提高，初步建成“以心理知识宣传普及为前端、心理问题监测预警为中端、高危人群精准干预为末端”的社会心理健康全程服务链，形成“三五三”服务模式，即心理服务三级平台、村居（社区）五个一服务标准、重点人群“红黄绿”三色预警管理。城乡居民和学生群体心理健康核心知识知晓率提前达到国家“十三五”规划要求，全社会心理健康意识明显增强，严重精神障碍患者核心管理指标继续名列前茅，患者重大肇事肇祸案事件保持历史较低水平，精神卫生和心

理健康工作考核连续 5 年位居全国前列。

各地在实践中积极探索，亮点纷呈。**杭州市**坚持心理健康服务与人群需求、信息技术、社会治理“三结合”，通过建立市青少年心理健康促进（诊疗）中心、市公务员心理健康与关爱中心、“心晴 e 站”自助体验点以及开展人群特色服务实现精准服务，通过打造“杭州健康码”心理健康模块以及试点开展全闭环智能心理服务深化智慧服务，通过将社会心理健康融入“杭州市基层治理评估指标体系”以及加快基层平台人才培养拓展前端服务，有效提升群众心理健康素养。**宁波市**推行“123”工作法，开展学生心理健康促进的“向阳花开”医教合作，通过建好专职心理教师的一支队伍，建设市级“学生心理诊疗与研究中心”“学生心理科普体验中心”两大阵地，建立医教结合的三种合作模式，实现学生群体评估复核“一步到位”、就医通道“一键直达”、心理问题“一站服务”、健康信息“一手掌握”。**嘉兴市**加强地校合作，建立“浙江大学—嘉兴联合社会心理服务研究中心”，创新建立线上“嘉心在线”、线下“健心客厅”平台；创新开展心理顾问“裂变”式培养，当前已培养近 200 多名核心心理顾问，核心心理顾问每人再培养 20 名心理顾问，将覆盖全嘉兴市 4000 多个网格，构建起“家庭-学校-单位-社区-网络”的社会支持系统。**绍兴市**创新发展新时代“枫桥经验”，将社会心理服务和严重精神障碍管理融入社会治理工作大局，开发民警与精防医生两个 APP 端，打造严重精神病人动态管控应用平台，从疾病诊断、危险性评估、家庭生活状况、动态轨迹、肇事肇祸情况等 18 方面 120 余个维度进行自动赋分，医警联动进行精准管理服务，把不稳定因素源

头化解在“最初一公里处”，维护社会和谐稳定。湖州市高规格启动青少年心理健康护航行动，以南太湖心航心理健康服务平台“一号（公众号）一栏（媒体专栏）一线（咨询热线）一课堂（心理健康云课堂）一中心（心理咨询中心）”为服务载体，并纳入2021年市政府民生实事项目，热线中心运行9个月来成功挽救9名欲自杀的青少年，基本建立“预防、筛查、干预、治疗、康复”全程闭环的心理健康服务模式。

化语入心田 润民细无声 社会心理服务体系先行探索

——广东省深圳市

2019年，广东省深圳市被纳入全国首批社会心理服务体系试点城市。通过三年努力，深圳市把社会心理服务体系作为增强人民群众获得感、幸福感、安全感的民心工程，积极探索社会心理疏导和心理危机干预有效模式，建立了全方位、全人群、全周期、全覆盖的社会心理服务体系，以先行示范区的新担当新作为，打造了社会心理服务深圳样板。

一、工作背景

精神卫生问题不仅是重大公共卫生问题，更是一个突出的社会问题。习近平总书记在十九大报告中提出，“加强社会心理体系建设，培育自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态”，从维护社会和谐、稳定、发展的大局出发，要求我们加强社会心理体系建设。

深圳是一个年轻的移民城市，工作竞争激烈，生活节奏快，竞争压力大，各种心理问题较为突出。只有心理健康才有全面健康，深圳要建设城市文明典范和民生幸福标杆，必须加强社会心理服务。为此，深圳勇挑重担，主动承担国家社会心理服务体系试点，大力开展心理健康促进行动。

二、主要做法

(一) 注重顶层设计，组织给力。一是**统筹谋划打造齐抓共管工作格局**。2019年市政府印发试点工作实施方案，成立由市委常委、政法委书记担任组长，市政府分管副市长担任副组长，市委政法委、市卫生健康委双牵头，15个部门和11个区共同参与的工作领导小组。持续以精神卫生工作联席会议和社会心理领导小组为抓手，推动解决重点难点问题。二是**各司其职形成部门协同工作格局**。市卫生健康委牵头成立多部门社会心理专家工作组，为试点工作出谋划策。成立社会心理质控督导中心，制定出台社会心理工作质量控制和考核评估标准，明晰各部门职责任务，使各项工作指标实现可衡量、可评价、可操作。相继出台心理服务机构建设指南和系列重点人群心理健康促进方案，确保工作规范、科学、有序开展。

(二) 网络覆盖面广，队伍给力。一是**打造多部门多层次社会心理服务体系**。政法委、组织部、妇联等部门协同打造基层社会心理服务平台，区、街道心理服务中心（站）设置率100%，社区心理服务室设置率98%；卫生健康部门打造医疗心理服务平台，二级以上综合医院精神/心理科设置率81%，一类社康中心心理咨询室设置率100%；教育、共青团等部门打造校内外青少年服务平台，各级中小学心理辅导室设置率98%，市、区校外未成年人心理辅导站设置率100%；公安、司法、信访、民政、残联等部门针对特殊人群建立心理服务站；总工会在商圈、楼宇、工业园建立50余家“职工心灵驿站”，富士康、华为、深圳巴士集团等万人以上企业建立心理服务室。各行业各领域心理服务全面开花，触手

可及。二是**打造多学科多专业心理服务人才队伍**。深圳将精神科医师列入紧缺岗位，硕士以上自主招聘，近3年新引进100余人，全科医生转岗加注精神科270人，有效缓解人才压力。市、区精神卫生防治机构配备精神科医师、护士、公卫医师、心理治疗师等多学科团队130余人。全市拥有精神卫生专职社工800余人，每50名患者配备1名社工，配置比例全国领先。专职心理教师和学生配置比1:1780，远高于国家要求的1:4000。各区组建志愿者队伍广泛参与社会心理服务。各部门从队伍组建、培训、管理、督导、考核等方面进行全方位培育。

（三）服务措施精准，行动给力。一是**一般人群心理素养提升行动**。为普及科学认知，在中心书城开设“市民心理健康大讲堂”，在电台先锋898健康有道节目讲述常见心理问题，在喜马拉雅播放心理减压音视频，在微信小程序传播抗焦虑抑郁失眠等科普知识，在互联网举办家庭教育大讲堂，在云端推送心理微课，在中央电台大湾区之声“同一星空下”举办粤语心理讲座，在世界精神卫生日、世界睡眠日、世界预防自杀日、世界阿尔兹海默病日等纪念日，通过讲座、义诊、沙龙、团体等形式，将心理健康知识送进社区、学校、企业、机关等场所。二是**重点人群心理健康促进行动**。针对社区居民，将心理服务融入矛盾纠纷多元化解体系，及时疏导负面情绪，减少因家庭、感情、经济等原因导致的自杀。针对儿童青少年，医校协同建立心理问题预防、预警、干预三级工作机制；团市委依托12355平台构建“咨询-跟进-转介-回访”全流程心理热线服务。针对孕产妇，开展围产期抑郁筛查与干预，将孕早期、中期、晚期、产后访视、产后

42天作为筛查节点。针对老年人开展认识与心理评估，早期识别干预阿尔茨海默症和老年抑郁。针对职场员工，通过心理关爱实现“事后被动干预”向“事前积极预防”的转变。

三是高危人群心理危机干预行动。政府联合公安、卫生健康等部门布局防控轻生网，建立自杀防治联合、生命关爱教育、危机干预联动、自杀行为监测、后续救治救助工作机制。每年接听心理热线3万余人次，现场自杀危机干预600余起。2020年新冠疫情爆发以来，将社会心理服务纳入疫情防控整体部署，针对疫情防控人员、一线医护人员、新冠肺炎患者、隔离人员及家属开展心理疏导工作，减轻疫情引发的心理影响，取得显著成效。

四是特殊人群心理关爱帮扶行动。公安部门警心团队研发个性化心理课程，新警以角色转变、团队建设、人际沟通为主，提升适应能力；警衔晋升以心理健康、心理资本、积极心理品质训练为主，传递关爱与希望；司法部门针对服刑、戒毒、社区矫正人员个性特征分类管理，消除其抗拒心理，提升心理调节能力。残联部门搭建心灵E站，为残疾人及家属提供心灵沟通、舒压解压和精神慰藉；信访部门利用心理学知识做到变“堵”为“疏”，高效助力百姓“事心双了”；民政部门发挥社会工作专业优势，为流浪乞讨人员、福利院老人、困境儿童提供心理援助。多部门联合建立社区关爱帮扶小组，实现严重精神障碍患者医院-社区一体化管理。

（四）创新特色鲜明，示范给力。市、区各部门积极探索、大胆创新，打造了社区居民“V爱之家”、妇女儿童“馨和家园”、青少年“阳光成长”基地、抑郁症“阳光心情”、机关干部“心灵花园”“心酬”幸福企业、有温度的“心访

之家”等一批特色项目和典型示范，起到良好的引领示范作用。尤其是光明“500米”社会心理服务圈、深巴集团EAP探索、警察心理训练与研究中心和市委党校心理能力提升中心建设起点高、理念新，以点带面提升了全市整体心理服务水平。

三、推进成效

（一）实现了社会心理服务资源跨界融合。社会心理服务是一项跨部门、跨行业、跨领域、跨系统、跨专业的难题。三年试点促使各方凝心聚力，心理服务资源星火燎原，从寥寥无几到遍布全市74个街道652个社区，覆盖区域、覆盖人群无盲点，便民程度不断提升。精神卫生社工、心理咨询师成为服务网点标配；社会组织高度参与为政府购买服务给予人才保障；数万名心理服务志愿者活跃在社区一线。各机构间加强体系联通，系统内连成线，区域内组成面，形成心理服务有机整体和强大合力。

（二）实现了全民心理健康服务医防融合。社会心理服务体系扎根基层，面向健康人群和亚健康人群构建了心理健康教育、心理问题筛查发现、心理干预、转诊治疗、康复护理等全流程防护网，帮助重点人群尤其是高危人群化解心理问题危险因素和心理危机。每年各类心理宣传活动数以万计，社区覆盖率100%；孕产妇抑郁筛查率大于90%，学生、疫情集中医学观察对象心理健康评估率100%；自杀心理危机干预有效率90%以上；机关企事业单位及特殊人群服务机构形成了一定的示范效应。

（三）实现了社会心理与基层治理深度融合。通过将社会心理服务与群众诉求服务、家事情感纠纷、妇女儿童维权、

外来青工压力调节、特殊人群关爱帮扶等有机结合，将心理服务融入矛盾纠纷多元化调解体系，预防社会问题激化为心理危机，预防个人心理问题转化为社会事件，预防心理问题演变为心理疾病，以由心而治的软治理方式，润民细无声，有效改善社会民生心态。

（四）实现了政策扶持与长效机制探索紧密融合。社会心理服务以法制护航，相继被纳入《深圳经济特区健康条例》《深圳平安建设条例》和《深圳社会建设条例》等地方法规。每年投入数亿元，形成了由政府买单、社会组织广泛参与为群众办实事的运转机制和良好局面。成立深圳市社会心理服务协会，构建心理服务人才库，为规范行业管理、制定服务标准、促进学术交流奠定了基础。

发布环境空气质量健康指数 拓宽“两山”转化通道

——浙江省丽水市云和县

一、工作背景

2018年7月，云和县被列入生态环境部首批启动的两个国家生态环境与健康试点地区之一。云和县党委、政府高度重视试点工作，联合正式发文成立了由党委政府主要负责同志为组长的跨部门试点工作领导小组，积极推动试点工作的落地实施。三年来，云和县把试点工作视为践行习近平生态文明思想的重要改革举措，以保障公众健康权益为核心，把构建环境空气质量健康指数（AQHI）、探索生态环境与健康路径作为重中之重，与打好污染防治攻坚战深度融合，实现“美丽云和”和“健康云和”建设有机结合，努力为全国生态环境与健康管理工作贡献云和经验、云和样本。

二、主要做法

（一）落实“健康优先”理念，率先发布环境空气质量健康指数。云和县生态基础较好，经过多年保护和治理，整体生态环境质量已处于高位水平，现有空气质量评价体系难以突出该县空气质量的比较优势，也无法精准识别影响居民健康的主要大气污染物。为探索公众健康理念融入生态环境管理的新路径，云和县在科学研究和广泛论证的基础上，率先

于 2019 年 7 月在第十六届世界低碳城市联盟大会上，由丽水市政府正式官方发布丽水（云和）环境空气质量健康指数，成为中国内地首个、全球第三个由政府正式发布 AQHI 的地区。该指数选用官方数据开展流行病学研究构建本地化暴露反应模型，包含公众普遍关注的 PM_{2.5}、O₃、NO₂ 和 SO₂ 四种污染物。结合我国《环境空气质量标准》及世界卫生组织相关报告，针对心血管系统和呼吸系统疾病患者等敏感人群和一般公众提供不同的健康建议，指导公众健康出行。云和县发布 AQHI 一年后，丽水市研究制定《环境空气质量健康指数（AQHI）技术规定》市级地方标准并将下辖县（市、区）全部纳入发布范围。AQHI 的研究发布，是生态环境管理理念创新、治理方式升级的良好尝试，为下一步全省推广应用探索提供了方法路径。

（二）识别优先控制污染物，提升生态环境保护工作精准管控水平。AQHI 是一项能够科学、全面、直观反映大气污染物对人群急性健康影响的环境空气质量评价指标，在研制过程中，发现臭氧对当地居民死亡风险的贡献率远大于其他污染物，降低单位浓度污染物产生的健康效益十分显著。首次从健康角度提出云和县大气污染防治的重心需从 PM_{2.5} 转向臭氧，优化调整了管理方向，为大气环境治理提供了重要的科学支撑，并据此开展了木制玩具滚漆行业整治，着力控制挥发性有机物等臭氧污染前体物排放。在污染源周边居民区增设环境空气 VOCs 监测点位，掌握老百姓身边对人群健康有突出影响的污染物质的存在情况，填补了常规监测无法覆盖的真空地带。生态环境与健康工作的支撑作用逐步显现，有效提升了生态环境保护工作的科学化和精准化水平。

（三）强化“数字赋能”管理，推动环境治理能力现代化。以“数字化改革”为驱动，云和县将传统的以环境质量管理为主的“智慧环保”系统迭代升级为以环境与健康风险管理为主的“环境健康风险管理”系统，归集污染源、工况监测、无组织扬尘、机动车尾气、水气环境质量5大监测系统数据，基于大数据技术和环境健康风险评估模型算法，对水、气、土监测数据进行综合分析，动态评估环境健康风险，自动识别、实时预警高风险点位和因素，生成可视化评估报告，实现环境影响公众健康全过程管控，为“精准治污、科学治污、依法治污”提供技术支撑。通过监测站点动态感知和智能采样，对空气、水、土壤中相关要素指标进行24小时自动化监测，实现智能监测全域覆盖。目前云和县已建成7个地表水自动监测站、3个“清新空气”自动监测站、3个大气环境自动监测站、1个大气辐射环境自动监测站和1个机动车尾气遥感监测站。

三、推进成效

（一）打造“健康环境+”模式，助力拓宽两山转化新路径。云和县充分发挥环境与健康工作在生态产品价值转化中的驱动作用，积极探索“绿水青山就是金山银山”转化具体路径，助力农业、旅游、文化、教育等产业发展，全力打造“环境健康+”推动高质量绿色发展新模式。在环境空气质量健康指数基础上，该县突出生态环境优势，融入生态环境状况指数、空气负氧离子浓度、水康养指数、人体舒适度及度假气候指数等指标构成康养指数，综合反映生态要素与人体健康养生的适宜程度，为游客出行、民宿和景区收费、康养金融产品开发等经济活动提供实时参考。重点打造云和生

态养生文化村、童话云和大花园瓯江绿道、云和木玩童话小镇、云和湖旅游度假区等一批康养旅游项目，上线康养指数应用场景，实现对优质生态环境价值转化的量化指导，助力健康的生态环境产品保值、增值及转化。

（二）践行绿色健康理念，公众环境与健康知情权和参与度显著提升。AQHI 实现了指数的日报、实时报和预报，由于其共同健康风险直接关联，能够最大限度地为公众提供健康风险信息参考，使公众了解当前的空气质量水平，知悉健康风险以及相应的防护措施，直接将知情权、参与权交到百姓的手中，公众认可度较高，普及率和知晓度逐年上升。通过举办“环境与健康”云和论坛，上线生态环境与健康素养提升知识库和公众交互系统、设立“环境健康卫士”等，绿色健康理念深入人心，环境与健康科普服务均衡化、精准化水平进一步提升。以政府为主导、企业为主体、社会组织和公众共同参与的环境治理体系逐步完善，营造了生态环境工作全民参与、全民管理的良好氛围。

（三）以试点工作为契机，“环境与健康”品牌认知度显著提升。云和县将试点工作与打造山区新型城镇化样板县域、全域“5A”景区等中心工作相结合，通过 AQHI 和康养指数，进一步打造生态环境与健康产品，旅游收入增长率连续多年超过 25%，实现环境质量、公众健康与经济发展“三赢”。2020 年，云和县环境空气优良率达到 100%、出境水水质达到 I 类，PM_{2.5} 平均浓度为 20 微克/立方米，比试点前下降 25.9%，被评为浙江省“清新空气”示范区，“云和蓝”成为“新常态”，人民期望寿命达到 81.08 岁，位居浙江省丽水市第一。城市“环境与健康”品牌不断擦亮，健康宜居养生“大花园”带

给群众实实在在的环境幸福感。

四、经验启示

生态环境是最普惠的民生福祉，对人民群众获得感、幸福感和安全感有着最直接的影响。云和县认真落实习近平总书记“良好的生态环境是人类生存与健康的基础”重要指示精神，通过国家生态环境与健康管理工作，积极探索以保护公众健康为核心的环境空气质量评价方法，加快推动生态环境管理从质量管控到风险防范转型，把衡量生态环保工作的考核标准从污染物浓度是否达标逐渐转变为是否能够有效保障和促进群众身心健康。云和县打造“健康环境+产业”发展模式，探索培育“环境与健康”品牌，在赋予当地良好生态环境健康价值同时，探索开辟“两山”转化新模式。同时，云和 AQHI 研究过程中融入多跨协同、整体智治理念，县党委、政府牵头，生态环境和卫生健康跨部门合作，在方案确定、数据共享、指数研制、标准制定和发布等多个方面积极协作，树立了部门联动、共建共享的典型范例。云和县三年来的国家生态环境与健康管理工作，充分证明通过保障公众健康为基本原则对现有环境管理措施进行改革和完善，不但提高了环境管理的科学化和精准化水平，也丰富了生态文明的内涵和外延。试点工作中的各项举措，为下一步深入打好污染防治攻坚战，持续改善生态环境质量，推动高质量发展建设共同富裕示范区提供了良好的经验借鉴。

健康环境促进行动类案例二

开展村庄清洁行动 助力农村疫情防控

——湖北省宜昌市枝江市

一、工作背景

为深入学习贯彻习近平总书记关于改善农村人居环境的重要指示批示精神，全面落实党中央、国务院决策部署，提升农村人居环境，改变群众卫生习惯。湖北省枝江市以爱国卫生运动为切入点，坚持宣传为要、治理为本、管控为基，深入推进村庄清洁行动，铲除病媒滋生环境，降低疾病传播风险，全面助力农村新冠肺炎疫情防控。

二、主要做法

枝江市始终坚持把农民群众作为农村人居环境整治的主体，通过示范带动，宣传发动，教育促动，有效破解了群众参与的难题。

（一）打响宣传引导舆论战。

坚持示范带动。为保证村庄清洁行动有序推进，枝江市始终坚持“一把手”亲自抓和“分级”负责制，成立以市委书记任指挥长的村庄清洁行动领导小组办公室，分级落实村庄清洁行动市、镇、村三级指挥长制度，形成市领导包镇、市直工作队包村、镇（街道）包组、村包户的“四包”责任体系，逐级召开拉练会、湾子会和户组会，全域开展“讲村情，话发展”活动，分组建立基层功能型党小组，设置护路、护绿、护渠等责任岗，让责任落实到区、职责落实到人，形

成书记带着干部干、干部带着党员干、党员带着群众干、上下同心一起干的良好示范带动效应。

坚持宣传发动。枝江市始终深入践行“六字”工作路径，用“精神物资”双奖励的办法，做好对群众的宣传发动，逐步引导群众主动参与村庄清洁行动。**一是“看”**，组织群众代表到示范村庄、示范湾落看，通过对比村庄清洁行动带来的环境改善效果，从内心深处激发村民参与村庄清洁行动的积极性。**二是“开”**，镇村干部利用空闲时间将村庄清洁行动培训会开到田间地头、房前屋后，把环境治理的道理讲清、经验讲透、效果讲明。**三是“定”**，全市制定了“收通豁、码整齐、扫干净”的基本治理要求，确定了“不花钱、少花钱、干成事”的整治原则，规定了“十宜十不宜”的建设标准。**四是“比”**，全市组织开展村庄清洁行动擂台赛等活动，从干部到群众，养成争先创优的进取精神，形成了镇与镇比、村与村比、户与户比的比学赶超浓厚氛围。**五是“评”**，组织小朋友化身生态小卫士，按最清洁、清洁、不清洁三个等次对各户评级，评比结果张贴上门。**六是“晒”**，创新开展“美丽庭院21天打卡”活动，让群众通过朋友圈、短视频晒出前庭后院治理、微环境改造升级和环境卫生保持等，用群众的“面子”来管好人居环境的“里子”。

坚持教育促动。为营造“爱护环境、人人有责”的社会氛围，枝江市多元化开展教育活动。**一是抓好娃娃的学前教育。**通过“五进”和“小手拉大手”等活动，在全市小学及幼儿园开设生态课堂，组织专业人员进校园讲解垃圾分类知识，带领学生走出来开展“垃圾清零”行动，让学生切身感受生态环境治理的重要意义，从小养成爱护环境的良好习

惯。二是**抓好群众习惯教育**。围绕庭院卫生、厕所革命、垃圾分类等 10 类 20 个方面，推行“农户积分制银行”和“九奖九惩”工作制度，每个组设置积分公示栏，实行“一月一公示、一月一兑现”。积分多的家庭凭“积分存折”到“积分超市”内兑换相应奖励，积分少的农户则要参加村庄三天义务劳动。全市开设三分钟讲堂，在电视广播等媒体平台进行循环播放，让环境治理常识“入脑入心”。三是**抓好工匠岗前教育**。定期聘请专家对全市 500 余名农村建筑工匠开展乡村建设培训，全面提升农村“瓦匠”“篾匠”建筑技能、建筑识图、建筑材料、测量放线、质量安全、抗震防灾及村湾建设等相关知识，培养一批懂建设、爱农村的建筑工匠。

（二）打赢环境治理攻坚战。

为全面补齐农村基础设施短板，推动农村人居环境提档升级，全域开展以清洁水体、清理六乱、清理农业生产废弃物、改庭院及改陋习的“三清两改一融合”环境治理工程。

立足三清见实效。农村基础设施短板，改善农村人居环境，重点做好垃圾、污水治理及农业生产废弃物清理。一是**清洁水体**。为推动各类水体从“流更畅”到“水更清”，已完成 1053 口堰塘、1109 千米沟渠的“清三河”工程，确保“一江清水出枝江”。二是**清理六乱**。为整治农村垃圾乱扔乱倒、污水乱泼乱排、杂物乱堆乱放、野广告乱贴乱挂、农房乱搭乱建、畜禽乱跑乱窜现象，全域推进“一坑两桶三上门”垃圾分类机制，推行农村“厕污、厨污、洗污”“三水共治”模式，开展户外广告专项整治行动，现已累计分类清收垃圾 19857 吨，建设完成大型一体化站点 77 座，清理各类野广告 3292 处。三是**清理农业生产废弃物**。以畜禽粪污

整县推进项目为核心，建成可解决全市 640 家养殖场的畜禽粪污资源化处理中心。建立全市 8 个镇级农业包装废弃物归集点，有效收处全市农药包装及尾菜尾果等农业生产废弃物。

着力两改出成效。枝江市坚持以“两山理论”为指引，全力建设绿色生态、富民宜居家园。**一是改庭院。**按照“三棵树、五朵花、十平米菜园”的标准，发动农户美化自家庭院，形成了一批“小花园”“小菜园”，新增“湾子林”“户旁林”1.23 万亩、庭院绿植 69 万株、公共绿地 6.7 万平方米，美丽庭院 2.1 万个。**二是改习惯。**大力推进农村厕所改造，通过改变入厕环境推进群众卫生习惯的改变。因地制宜推行三格化粪池、三联通式沼气池、污水集中处理等多种改厕模式，严格按照粪水分流的无害化处理标准，将农村改厕作为农村人居环境整治考核的重要指标，确保排查不落一屋，旱厕不留一处，改厕不少一户。新改建农村无害化厕所 56758 座，农村公厕 176 座，实现村村有公厕，户户无旱厕。

促进融合提质效。为切实解决城乡发展脱节、重城市轻农村的问题，枝江市致力推进城乡融合发展，进一步完善农村基础设施，缩小城乡基础设施建设差距。一方面，持续改善农村水电路气房讯等传统的基础设施条件，在往村覆盖、往户延伸上下功夫。另一方面，推进新型基础设施建设向农村覆盖延伸，满足农民对高质量生产、高品质生活的现实需要。充分运用互联网、数字农业等现代信息技术，支持 5G、物联网等新基建向农村覆盖，促进城乡新要素的流动、共享。现已打造出同心桥、袁码头、秦家塆等乡村旅游型示范村，向巷、九龙、曹店、永收垸等产业基地型示范村，青龙山、

高殿寺等文化旅游型示范村，马羊洲等村民众筹型示范村，平湖等农村电商型示范村。

（三）打好村庄清洁持久战。

枝江市立足长远，不断拓宽环境治理渠道，让全市干部群众同心同向、同频共振，不断提升农民的获得感、幸福感、安全感。

一是持续性开展爱国卫生运动。为筑牢疫情防控墙，枝江市结合农村爱国卫生运动，创新开展周五大扫除活动，充分发挥爱卫组织体系建设成效，发挥基层党支部战斗堡垒作用，广泛发动群众开展环境卫生大扫除，全市累计积极开展周五大扫除活动 35 次，累计发动近 20 万人次，投入收集车 486 辆，配备保洁员 866 名，设置分类投放亭 158 个，清理卫生死角 230 余处，整治乱扔乱倒行为 241 起。

二是常态性开展村庄清洁活动。为加强农村人居环境集中治理，建设美丽乡村，打造干净整洁的人居环境。枝江市将每月的第四个星期五设置为“村庄清洁日”，先后围绕“共建清洁家园·喜迎建党百年”“新农村新生活·乡村文明看厕所”“加强环境整治·助力疫情防控”等主题，分阶段组织 173 个市直单位，2000 余名党员干部下沉乡村，协助村内开展生活垃圾和杂物清理，沟塘堰塘整治，尾菜废果清收，农村公厕消杀及违章建筑拆除等，现已累计拆除违法建设 80 余处，拆除面积 2302.8 平方米。让群众“每日一小扫，每周一大扫，每月一整治”，使“一时美”成“持久美”。

三是针对性开展考核督导行动。为实现农村垃圾有人清、环境有人管、公共基础设施有人维护的目标，整合财政、交通、水利、住建、环保、城管等部门职能，建立“三员合

一”队伍，出台《枝江市“三员合一”工作考评办法》，每年拿出1000万元对该项工作进行奖补，形成“有人干事、有钱办事、有章理事”的工作机制。全市还坚持“日巡查、周清单、月通报、季拉练”督导机制，采取不定期抽查、明察暗访、流动会议室等方式，对各镇（街道）进行督导。同时，还建立了“红黑榜”制度，对列入“红榜”和“黑榜”的单位，加减该单位效能分，同干部工资奖金挂钩，确保农村人居环境整治工作落到实处。

三、推进成效

枝江市充分运用人居环境治理成果，助力农村地区新冠肺炎疫情防控，实现了美丽乡村向新环境、新经济、新风尚的升级。

（一）营造了新环境。按照“两山”理念的指引，以美丽乡村为基点，建成美丽乡村示范村28个，打造出“蔬果田园”“玛瑙寻幽”“浪漫仙一”“古意花韵”等美丽风景线。枝江市先后被评为全国文明城市、全国园林城市、全国村庄清洁行动先进县，成为全国美好环境与幸福生活共同缔造第一批试点县，实现从“一处美”迈向“一片美”，从“一片美”迈进“全域美”。

（二）发展了新经济。通过推进农旅融合发展，打造了“四季花海”“果之天堂”等美丽产业，建成了安福寺镇秦家塆村等国家级美丽休闲乡村，构建出“三峡水乡·田园枝江”全域农旅大格局。近三年来，全市累计接待游客698万人次，旅游综合收入达48.5亿元，乡村旅游实现无中生有、平原突破，将美丽生态转化为美丽经济，打开了“两山”转换通道。

(三) 树立了新风尚。开展村庄清洁行动以来，全市持续推进“四美”创建，抓实“四风”整治，以“防疫有我·爱卫同行”为主题，开展十项行动，促进全民加强个人卫生及科学防护，积极参与垃圾分类收集与治理。让“最美”品牌引领乡风文明建设，农民不良生活习惯得到明显改善，仙女镇向巷村获评全国乡村治理示范村。

四、经验启示

枝江深入实施村庄清洁行动，有效助力了农村疫情防，我们总结是始终坚持了以下几个工作原则。一是坚持以人为本。始终把群众的呼声作为“第一信号”，把群众的需要作为“第一选择”，把群众的满意作为“第一标准”，全力为群众多办事、办实事、解难事，做群众的贴心人。二是坚持聚焦短板。围绕农村人居环境中的短板，创新探索出全面统筹、全域治理、全民参与、全新升级的“四全”治理模式。三是坚持协同发力。不仅要充分发挥政府主导作用，群众的主体作用，更要探索各类市场主体投入项目建设的积极性，形成工作合力。四是坚持分类实施。根据不同类型，对全市行政村分类推进乡村建设，因地制宜、精准施策、有序发展，避免因冒进和“齐步走”带来的资源浪费和错配。五是坚持系统治理。坚持一张蓝图绘到底，让一件事情接着一件事情办，一年接着一年干，实现全市田园风光、人文景观和现代文明融合发展。

打造妇幼健康三大工程 全方位保障妇女儿童健康

——江苏省连云港市

一、工作背景

近年来，连云港市在江苏省卫生健康委的关心指导下，以提高出生人口质量、保障母婴安全、促进全生命周期生殖健康为目标，坚持政府主导、政策引领、创新模式、项目带动，启动实施“健康宝贝”“健康妈妈”“健康生殖”三大工程，坚持预防为主、防治结合，构筑起妇女儿童健康屏障。工程实施以来，全市出生缺陷综合防治能力明显提升，孕产妇死亡率、婴儿死亡率控制在低位水平，全生命周期生殖健康得到关注与保障。

二、主要做法

（一）实施“健康宝贝工程”，织密出生缺陷防治网。一是**强化政府责任**。2017年底，连云港市政府印发《连云港市“健康宝贝工程”实施方案》，连续4年将该工程纳入全市民生实项目。市委、市政府将“健康宝贝工程”纳入《健康连云港“2030”行动规划》，市政府主要领导、分管领导多次主持召开专题会议并深入基层督导。市人大、市政协将出生缺陷防治建议提案列为重点议案，加强调研督办，促进政策落地。市财政、人社、残联等部门联合制定实施细则等配套文件，规范工程运作。二是**科学设计方案**。近年来，我

市聚焦常见多发、可筛可治、费用可控的重点病种，费用实行财政主导、医保支撑、部门补助、群众共担，将工程服务对象覆盖至全市常住人口，免费服务项目从“6+3+3”拓展至“6+X”，形成覆盖城乡居民、兼顾普通人群与高危人群、涵盖出生缺陷三级预防及干预措施的系统工程。三是完善防治体系。市卫生健康委联合市民政局、市妇儿工委办在各县区成立由县区妇幼保健机构与婚姻登记中心合作的一站式免费婚孕检平台。通过评审，设立 123 家筛查采血机构，4 家产前筛查机构、1 家产前诊断中心和新生儿疾病筛查中心、8 家先天性心脏病诊断机构和 1 家治疗机构、1 家听力障碍诊治中心和儿童结构异常诊疗中心，整合筛查、诊断、治疗及康复资源，推进落实出生缺陷三级预防措施，构建覆盖全市的综合防治体系。

（二）实施“健康妈妈工程”，夯实母婴安康奠基石。一是坚持规划引领。2017 年，我市出台《连云港市“健康妈妈工程”实施方案》，把“健康妈妈工程”列为全市“十三五”妇女儿童发展十大项目、纳入《健康连云港“2030”行动规划》和《连云港市“高质发展、后发先至”三年行动计划》，市卫生健康委、妇儿工委办及财政局等部门联合发力，强化项目管理，持续加大投入，推动工程顺利开展。二是整合优化资源。全市各级卫生健康委和医疗卫生机构均成立由主要领导任组长的危重孕产妇救治领导小组，采取“分片包干、包干到户”策略，利用妇幼信息平台加强孕产妇“五色”管理，落实高危孕产妇 24 项制度。建立市母婴安全救治指挥中心，设立 24 小时专用急救电话，统一调配全市优质医疗资源。建立急救用血绿色通道，购置母婴专用救护车，开展

危急重症母婴院前急救能力提升项目。建成省、市级孕产妇及新生儿危急重症救治中心8个,实现救治中心辖区全覆盖。成立妇产科专科联盟、妇产科和新生儿科质量控制中心,持续开展“健康妈妈工程”轮训工作,提升工程实施水平。三是**严格责任追究**。联合市妇儿工委办出台《关于建立市级母婴安全约谈通报制度的通知》,针对发生孕产妇死亡的地区和机构,委派专家开展现场检查,深入查找漏洞短板,及时做好死因分析和整改,联合市妇儿工委办、市纪委集体约谈,督促重点地区压实主体责任。

(三) 实施“健康生殖工程”, 打造生殖健康全链条。一是**多部门联合行动**。2019年,市卫生健康委联合市教育局、团市委、市妇联等四部门共同实施“健康生殖工程”七彩行动(2019-2025年),围绕全人群、全生命周期开展健康生殖系列活动。二是**全周期推进实施**。针对不同人群的不同生命周期,开展具有妇幼特色的生殖健康服务: **儿童期“呵护萌芽‘绿色’行动”**,注重儿童内分泌、心理生理问题早诊早治及中医内调外治; **青春期“青春无悔‘青色’行动”**,重点开展青少年性保护教育、青春期心理保健、普及生殖健康知识; **孕前期“静待花开‘红色’行动”**,重在联合民政开展一站式免费婚孕检,普及优生优育知识; **孕产期“平安妈咪‘粉色’行动”**,着重强化孕期管理,提高早孕建卡率和孕期健康管理率,规范产后康复; **节育期“温馨关怀‘紫色’行动”**,免费提供避孕节育服务,开展流产后关爱,拓展“两癌”检查,推广中医适宜技术; **更年期“宁静中年‘蓝色’行动”**,重在引导机构开设更年期专科门诊; **老年期“爱伴夕阳‘金色’行动”**,关注老年期女性预防保健,重点预防

妇科肿瘤等常见病，关注老年男性生殖健康。三是多专业协力推进。我市围绕七彩行动计划，成立全生命周期健康管理专业委员会，设立七个专业组，建立“七色鹿”公益专家团队，发布“七彩行动”动漫视频和标识，组建生殖健康教育促进团队，编写一部健康教育宣讲培训教材，引导医疗卫生机构加强相关专科建设，全方位提供全生命周期服务。

三、推进成效

我市以妇幼健康三大工程为抓手，持续创新机制，形成工作合力，实现供需共赢，推动妇幼健康事业快速发展，经验做法得到国家卫生健康委的高度肯定，在2020年全国妇幼健康工作会议上进行大会交流。

（一）工程实施成效显著。工程实施以来，我市健康中国行动妇幼健康促进行动的相关目标得到有效提升：孕产妇死亡率由2017年的15.08/10万下降至2020年的5.51/10万，降幅达63.46%；婴儿死亡率由2018年的3.28%下降到2020年的2.95%，降幅14.33%；5岁以下儿童死亡率由2018年的5.07%下降到2020年的4.35%，降幅14.2%；产前筛查率由2017年的71.08%上升至2021年上半年的95.69%，增幅34.62%；新生儿遗传代谢性疾病筛查率保持在99.7%左右；新生儿听力筛查率保持在99.7%左右；先天性心脏病筛查率2020年达到97.63%；先天性心脏病、唐氏综合征、耳聋、神经管缺陷等严重出生缺陷得到有效控制；7岁以下儿童健康管理率维持在97%以上；农村适龄妇女“两癌”检查质量持续提升。

（二）社会经济效应良好。通过工程的持续推进，我市婚前孕前检查、孕产期保健、产前筛查诊断、儿童保健等目

标人群逐步扩大，特别是筛查出的风险人群获得针对性诊治、随访等服务，群众口碑相传，形成了群众主动参与、造福百姓民生的社会效应。“健康宝贝工程”实施三年多来，全市共为 11 万余名孕妇发放免费券 31 万余张，完成各类筛查、诊断等 30 万余例，累计为群众减免费用达 3251 万元，共有 118 名染色体异常、773 名结构异常、36 名遗传代谢病、95 名听力障碍、416 名先天性心脏病患儿被及时确诊并干预，为社会和家庭节约抚育、救治等费用估算超 2 亿元。在全市范围开展妇幼健康巡讲工作，共进行各类健康宣教、义诊、主题日活动等 200 余次，惠及人群近万人，发表科普推文 174 篇，覆盖人群近 12 万人次。

（三）示范带动效应凸显。我市以开展妇幼健康三大工程为契机，补齐妇幼保健服务短板，有效增强了妇幼保健机构的服务能力，出生缺陷防治服务体系不断完善，母婴安全保障网络持续加强，全生命周期服务理念深入人心，形成了促进卫生健康事业发展、提升卫生健康部门形象的示范效应。同时，孕产妇早孕建卡率和健康管理率得到稳步提升，高危孕产妇管理日益规范，有效降低孕产妇和婴儿死亡率，形成了破解孕产妇健康管理难题、提升妇幼项目内涵质量的带动效应。

四、经验启示

近年来，我市妇幼健康工作在市政府的高度重视推动下，相关部门密切协作、相互配合，突破了不少制度、管理等方面的难题，妇幼群体的健康权益得到有效保障。在工作中我们体会到要做到三个加强：一是要加强顶层设计。随着出生人口数量的逐年降低，高龄高危孕产妇的比例不断增

加，妇幼健康工作面临新的挑战，如何提高出生人口质量，从源头增强一个地区的人力资源优势，需要各级政府高度重视，切实做好顶层设计。我市在工作中深切体会到，无论是多部门支持工程资金、持续拓展工程项目，还是建立一站式婚孕检服务平台的，都离不开顶层的优化设计和部门的通力配合。**二是要加强健康促进。**妇幼健康服务要坚持预防为主、防治结合的工作思路，突出保健与临床相结合的工作理念，早发现、早干预、早治疗是保障妇女儿童健康的有效手段，服务对象的积极参与是妇幼健康服务成功的关键。目前部分孕产妇及儿童家长特别是在农村地区，仍存在对保健、筛查等项目的不理解、不重视，存在不配合、不参与的现象。各类妇幼健康服务项目的实施都需要配合形式多样的健康促进工作，增强服务对象的接受度和依从性，从源头上强化个人是自己健康第一责任人的意识，明确个人及家庭义务，提高妇幼健康服务项目的参与度，不断提高服务群体的健康素养。**三是要加强项目推动。**随着全民健康意识的不断增强及妇幼新技术的快速发展，现有的妇幼健康项目将日渐不能满足社会对健康的需求。各级政府部门需要对现有的妇幼健康项目内容进行优化拓展，新增成熟的服务项目以满足更多的健康需求，不断提高妇幼健康服务的广度及深度，更大程度的惠及妇女儿童。

打造健康促进基地 践行健康中国行动

——江西省九江市

一、工作背景

妇女儿童健康是全民健康的基石，是衡量社会文明进步的标尺。妇女和儿童占我国总人口的 2/3，促进妇女儿童健康，传播和普及科普知识，提高妇女儿童有益于健康的卫生行为习惯，关系到中华民族的素质和未来。九江市妇幼保健院始建于 1896 年，是长江中下游赣、鄂、皖毗邻地区一所集妇幼保健、医疗、康复、科研、教学为一体的三级甲等妇幼保健院，是国家级爱婴医院、全国文明单位。作为公立妇幼保健机构，医院始终秉承“为妇女儿童撑起健康的蓝天”的服务宗旨，积极响应健康中国行动，贯彻“大卫生、大健康”理念，落实妇幼卫生工作方针，提升服务能力建设。医院打造江西省首个妇幼健康促进教育基地的目的就是为了促进全市妇幼健康水平，并为未成年人健康成长保驾护航。

二、主要做法

（一）建设健康促进教育基地。为贯彻落实党的十九大提出的“实施健康中国战略”，落实健康中国、健康江西、健康九江行动，有效利用医院及社会科普资源，多渠道、多层次、多形式地开展健康科普宣传教育，推进健康科普工作社会化、群众化、经常化，提高公众健康素养，九江市妇幼保健院从 2019 年开始筹建妇幼健康促进教育基地，投资 350

余万元打造了全省首个“妇幼健康促进教育基地”，2020年9月2日正式揭牌投入运作。基地建筑面积1100平方米，内设院史展厅、健康科普展厅（七彩童年展厅、梦幻青春展厅）、但福德剧场，健康科普展厅设有生命科学、健康生活、人体奥秘、小小医院等主题展区。集融合展示与互动、教学与实践、健教与娱乐为一体，致力于打造一流的健康促进教育平台。

（二）精心组建科普师资团队。医院高度重视健康教育工作，成立了健康教育领导管理小组，并在全院各科室设立健康教育兼职人员，设置孕妇学校、育儿（家长）学校及健康教育门诊。作为全省首个妇幼健康促进教育基地，要充分发挥基地的科普教育效能，一支好的师资团队是重要保障。为此，医院在全院范围内选拔科普讲师，范围覆盖了临床、门诊、保健、医技科室等多学科，构成了科普展厅讲解讲师、科普讲座授课讲师、急救技能实操培训讲师队伍，专业涉及临床、保健、公共卫生等领域，授课内容集中在疾病预防、眼保健、口腔保健、青春期保健、胎儿的孕育过程、性教育隐私保护、心理健康教育、急救技术、控烟教育等方面，力求讲授更多孩子们感兴趣的话题。

（三）建立规范管理运行模式。在健康九江建设委员会、九江市卫生健康委、市教育局、市科协、九江市健康促进中心等大力支持和指导下，九江妇幼健康促进教育基地通过积极运作，取得了良好的社会效益。2020年10月23日，九江市卫生健康委、九江市教育局联合印发《关于开展关爱未成年人健康成长，探寻生命奥秘主题科普研学活动的通知》（九卫科教字〔2020〕11号），要求各校充分认识健康教育的重

要性、群众性、普惠性，主动与基地取得联系，积极走进基地开展健康教育活动。医院大力支持健康科普工作，并将科普工作与医德考评、职称聘任、科室综合目标考核等挂钩。

基地内的健康科普展厅每周固定时间免费向社会公众开放，展厅内由本院多名接受过妇幼健康知识培训的专业工作人员组成讲解队伍，在公众参观的过程中提供讲解与答疑服务；但福德剧场（儿童电影院）每周固定时间免费向社会公众开放，充分应用了现代科技，融展示与互动、教学与实践、健康与教育于一体，通过科普讲座、体验式教育、视频影视播放等形式；基地内印发妇幼健康知识科普手册，免费向公众发放。

三、推进成效

围绕各类主题科普活动，结合本单位医患特点，每月定期举办有针对性的免费科普知识讲座，邀请本院妇女保健、儿童保健方面的专家老师讲授科普知识，面向社会公众开展全生命周期保健、生命科学、心理健康等科普教育活动，主动担起“传播健康知识，促进健康发展”的社会责任。

截至目前，基地累计接待参观 50 余场，大中小学及幼儿园学生 3200 余人次。通过开展多种形式的健康教育活动，受到了学生们的喜爱，得到了家长老师的好评，取得了很好的社会效益。预计有更多的中小學生走进健康促进教育基地，了解健康科普知识。医院也将不断拓展服务形式，使基地健康教育受众群体更多、更广。

四、经验启示

（一）以医院为平台，打造科普基地。健康教育是预防疾病最重要和最有效的途径之一。健康意识必须从幼儿抓

起，培养幼儿良好的生活习惯和健康行为，通过互动式、直观的参与教育形式，树立幼儿的健康意识。学校健康教育工作是开展全民健康教育的关键和基础，是培养学生养成良好卫生习惯和建立健康生活方式的重要途径。目前，学校虽然开展了健康教育课程，但课程少，医学疾病、心理健康、性教育和隐私保护等科普知识缺乏专业性，急救类实操课操作技能规范性有待提高。考虑到医学的特殊性、专业性，医院健康教育人员能够将健康知识完整、准确地传达给大众是健康教育人员必备的素质之一。因此，在医院打造健康促进科普基地，能够让参观者更加直观感受健康科普，从而学习到更多的科普知识。

（二）保健内涵延伸，预防保健融合。健康教育工作被列为基本公共卫生服务最重要工作，它以一、二、三级预防贯穿全生命周期生理和心理健康的各个环节，以消除或减少不健康的行为因素来达到预防疾病、促进健康为特点和目的，这与保健就是以预防为主的理念一致。通过我们健康教育向大众传播健康知识，帮助儿童和家长掌握卫生保健知识和技能、树立健康观念、自愿采纳有利于健康的行为和生活方式，从而达到早发现、早诊断、早治疗的目的。例如：通过在科普基地开展儿童心理预警授课和专家提供义诊咨询，家长在早期发现孩子的“与众不同”就会带孩子去看医生，可以早期干预。如果家长老师没有这方面专业知识，就不能及时发现疾病。

（三）丰富内容形式，提高参与热情。随着经济社会的发展，精彩纷呈的课外生活、新颖别致的课外实践极大地丰富了未成年人的业余（假期）生活。从亲子阅读到手工制作，

从科学探秘到文化大餐，由此可见，顺应时代潮流的活动内容、形式更容易被大众接受，也更容易受孩子喜欢。为更好地促进未成年人健康成长，基地在活动的内容和形式上也不断推陈出新，实现了互动、实践与体验的融合，希望大家能在轻松愉快的氛围中有所收获。

（四）深入调研交流，强化各方协作。一是通过深入调研交流，把目光聚焦在了学校关注、家长关心、学生需要的卫生健康领域，推进精准健康教育模式。二是不断加强沟通与协作，明确健康教育责任主体，动员各方参与，凝聚政府、社会、家庭、个人等力量，形成强大合力。

（五）家长孩子互动，学习效果更佳。传统的养育教育观念已不再适应当今社会，亲子互动式陪伴教育更利于孩子们身心健康和成长。健康促进教育基地活动创新邀请家长陪同一起参加活动，一是有利于增进大人与孩子之间的感情，增多彼此之间沟通交流的机会，让孩子真切感受到来自家庭的关心和陪伴。二是家长和孩子一起学习健康知识，能及时指导孩子养成良好行为习惯，专家在义诊活动中能发现的孩子健康问题能够直接传达至家长，避免因信息传递延时而耽误检查和治疗造成的损失。

“营”在校园——北京市平衡膳食校园健康促进行动（2014-2020年）

——北京市

一、工作背景

随着我国经济水平的不断提高，儿童青少年的营养与健康状况有了很大改善，生长迟缓、消瘦检出率大幅下降。但与此同时，超重肥胖检出率增长迅速，成为我国严重的公共卫生问题之一。近年来北京市7-18岁中小学生超重肥胖检出率上升趋势明显，膳食结构亦不合理。为逐步引导中小学学生形成健康饮食习惯并有效改善学生营养健康状况，原市卫生计生委与市教委联合开展“营”在校园——北京市平衡膳食校园健康促进行动（以下简称“营”在校园），执行周期为2014-2020年。

《“健康中国2030”规划纲要》明确提出要加大学校健康教育力度，建立学校健康教育推进机制。《国民营养计划（2017-2030年）》主要目标之一即为学生肥胖率上升趋势减缓，重大行动之一的“学生营养改善行动”中强调了指导学生营养就餐、进行学生超重、肥胖干预和开展学生营养健康教育。《“健康北京2030”规划纲要》也指出以健康生活方式和习惯养成教育为核心，丰富学校健康教育内容。“营”在校园行动契合了上述文件精神。

二、主要做法

(一) 建立和完善工作机制及专业技术纲领性文件。原市卫生计生委与市教委联合发文，自2014年开始在全市中小学校中开展“营”在校园行动，搭建政府、学校、家庭、企业的四方合作机制，优化北京市学生营养环境，保障儿童青少年健康成长。同时为指导“营”在校园工作科学、有序地开展，在行动正式开展前，组织各方专家编写了《北京市中小学生学习健康膳食指引》作为专业技术纲领性文件，贯穿行动始终并根据北京市学生营养健康变化情况进行修订。

(二) 组建学生营养专业队伍。利用各方资源组建北京市平衡膳食校园行动工作团队，为“营”在校园行动提供技术支撑。从国家、市、区各级专业人员中遴选组建专家团队，作为“营”在校园行动的“智囊团”；每年召开1次培训会，对工作团队骨干人员进行培训，提升专业服务能力；建立和完善北京市校园营养师队伍，负责本校的学生营养宣教、供餐指导等工作；制定《北京市中小学校健康食堂标准》，指导校园营养师、疾控和教育系统骨干人员开展中小学校食堂食品安全和营养配餐工作。

(三) 搭建线上+线下全方位健康膳食信息传播平台。

2014年6月1日起建立了“营”在校园公众微信平台，内容及形式注重实用性、趣味性及互动性，并邀请多名国家级和北京市知名营养专家谈营养，提升“营”在校园品牌的权威性和影响力。

线下每年以“5.20 学生营养日”为契机，启动当年的主题宣传活动。2014年以“健康餐盘3:2:1”为主题，推广《北京市中小学生学习健康膳食指引》及平衡膳食原则；2015年以“读懂营养标签，科学选择食品”为主题，开展营养标签识

别教育；2016年以“我做营养小达人”为主题，鼓励学生表达对营养独特的见解；2017年，围绕“吃动平衡促健康”的主题，进一步提升中小學生平衡膳食、健康运动的理念和技能；2018年，围绕“营在校园美食”的主题，分别开展“校园大厨教做营养餐”“感恩食物”“小学生一周午餐食谱设计”活动，培养学生珍惜食物、节约粮食的理念，提高配餐人员设计营养均衡的学生餐食谱技能；2019年“营养与食品安全”主题活动以先学习营养与食品安全知识，后参与微信公众号有奖答题的形式开展；2020年以“我的营养我做主”为主题，通过“营”在校园微信公众号，开展主题有奖答题活动，了解学生、家长、学校等人群对营养健康知识的掌握情况。

通过线上微信公众号为核心+线下沉浸式平衡膳食主题活动相结合的宣教模式，面向学生、供餐人员、家长、学校有效传播学生营养健康知识。

（四）开展学生营养与健康状况监测。为及时了解北京市中小学生的膳食结构、饮食行为及营养健康状况的变化情况，于2015年、2017年、2019年开展了三轮学生营养与健康状况监测，获得了7个区2万余名学生的营养健康信息，包含饮食行为、膳食调查、体格及实验室检查四大方面，以翔实的数据修正学生营养宣教的方向和重点。

三、推进成效

（一）建立了高效工作机制与指导文件。“营”在校园形成了各级卫生健康委和教委密切合作、共同决策，各级疾病预防控制中心和中小学保健所、学校密切互动、共同承担的工作机制，形成了《北京市中小學生健康膳食指引》这一专业技术

纲领性文件。此外，还形成了学生营养教育标准课件、《营养健康成长记》系列动画、《营养与食品安全知识手册》、《北京市“营”在校园健康餐盘优秀作品选》、“大厨教做营养餐视频”等一系列标准化、通俗化、实用性强的宣传材料，为学生营养工作提供科学指导。

（二）改善了学生营养支持环境。通过多年的专业队伍建设，培养了16区疾控和中小学保健所的学生营养骨干人员，逾1000名校园营养师。同时，培养了一批供餐技术人员，制定了满足不同年龄段学生营养需求的学生餐食谱。指导学校建立健康小屋和175所健康食堂，改善营养支持物理环境；指导学生和家长知晓正确的营养知识、建立健康第一责任人的信念、掌握饮食行为技能。

“营”在校园微信公众号现有粉丝36.2万，推送文章3300余篇，传播覆盖500余万读者。新冠疫情期间通过微信公众号增加学生疫情防控相关宣传，为疫情防控和平安复学奠定基础。7年主题活动逾150万人次参与（详见附表1），学生、家长、学校、企业一起学知识、讲知识、重实践，营造了浓厚的学生营养氛围。线下活动调动学校的积极性，因地制宜采用适当方式参与和推广宣传主题，深受学校认可。

（三）北京市中小学生学习营养与健康状况总体改善。营养支持性环境的改善，体现在学生营养状况的改善。2019年与2015年相比，学生营养知识正确率升高了约4%；学生能吃上优质早餐的比例增加了约10%、饮料日均消费量下降了约60毫升、课余时间能参加中高强度身体活动的比例增加了约4%、周末日均屏幕时间下降了约25分钟。

四、经验启示

以学校为基础的学生营养教育势在必行，其中营养政策支持、卫教合作、学校—家庭—企业—社会等多方参与、专业队伍的技术支撑、营养宣教系统化与多元化、创建学校营养健康支持环境、开展健康监测等既符合渥太华健康促进宪章的行动领域框架，也是有效改善学生营养状况的工作机制和路径。

“营”在校园主题活动一览表

| 序号 | 开展年度 | 活动主题 | 活动目标 | 参与情况 |
|----|-------|---------------|---|---|
| 1 | 2014年 | 健康餐盘 3:2:1 | 掌握平衡膳食原则 | 活动共征集作品288份，组织专家评选优秀作品24个并印制成册进行推广，同时组织专家开发了简便易操作的健康餐盘评估工具 |
| 2 | 2015年 | 读懂营养标签，科学选择食品 | 开展营养标签的识别教育 | 全市有近400所学校，2000余名中小學生参加了四大类零食，8个擂台的打擂活动 |
| 3 | 2016年 | 我做营养小达人 | 在中小学课程中强化食物与营养知识的内容，使老师、家长和学生掌握必要的营养知识，鼓励学生表达对营养独特的见解 | 全市共600所学校、27万余名学生参加，提供了8121件剧本、绘画等原创作品， |
| 4 | 2017年 | 吃动平衡促健康 | 宣传平衡膳食、适量运动，防控青少年肥胖，对超重和肥胖学生进行膳食指导。 | 33093人报名参与，累计上传运动照片36276张 |
| 5 | 2018年 | 营在校园美食 | 开展校园厨艺大赛，提高学校炊管人员对食物营养的认识和烹饪营养菜品的技巧，培养学生珍惜食物、节约粮食的美德 | “校园大厨教做营养餐”收集视频作品263件；“感恩食物”开展316场；“小学生一周午餐食谱设计”共收集学校上报食谱218份 |
| 6 | 2019年 | 营养与食品安全 | 防止食源性疾痼，促进健康 | “有奖问答”活动参与总人数228570人，以学生、家长、供餐人员为主 |
| 7 | 2020年 | 我的营养我做主 | 树立良好的营养理念和饮食习惯 | 5次网上有奖知识竞答活动共计1425334人次参与，包括学生、家长、教师、供餐人员、志愿者等多个群体 |

家校联动 多措并举 持续推进青少年近视防控工作

——天津市

一、工作背景

儿童青少年是祖国的未来和民族的希望。近些年来，由于中小学生学习课内外负担加重，手机、电脑等带电子屏幕产品的普及，用眼过度、用眼不卫生、缺乏体育锻炼和户外活动等因素，中国儿童青少年近视率居高不下、不断攀升，近视低龄化、重度化日益严重，已成为一个关系国家和民族未来的大问题。防控儿童青少年近视需要政府、学校、医疗卫生机构、家庭、学生等各方面共同努力，需要全社会行动起来，共同呵护好孩子的眼睛。近年来，天津市深入学习贯彻习近平总书记关于学生近视问题的重要指示精神，市委、市政府高度重视儿童青少年近视防控工作，主要领导带头研究、亲自部署，主动协调重点问题，教育、卫生健康、体育、财政等部门齐抓共管，启动实施“六大工程”，盯紧源头性、要害性和关键性等问题，采取一系列硬招实招，积极推进儿童青少年近视防控，取得重要阶段性进展和初步成效。

二、主要做法

（一）持续高位推进。市委常委会会议、市政府常务会议专题研究综合防控儿童青少年近视重点问题。按照市委、市政府分管负责同志要求，市委教育工委、市教委主要负责

同志坚持亲自设计、亲自部署、亲自组织推进，会同市卫生健康委、市体育局等八部门，充分发挥天津市综合防控儿童青少年近视联席会议的作用，狠抓疫情常态化防控下的综合防控儿童青少年近视工作，全力推进《天津市综合防控儿童青少年近视工作方案》落实落地。

（二）强化示范引领。遴选推荐和平区、河北区为全国儿童青少年近视防控改革试验区和试点区，发挥示范引领作用，全面提升了我市儿童青少年近视防控工作水平。创建了一批“示范学校”，将和平区岳阳道小学等31所学校公布为“2019年天津市综合防控儿童青少年近视示范学校”，及时总结推广典型经验和做法，取得了良好的示范效应。编辑《全市综合防控儿童青少年近视工作总结汇编》，促进各区交流经验，共同提高。

（三）推进健康教育。上好近视防控健康教育课，坚持每学期开学上好近视防控开学第一课，2020年秋季开学之际，市教委录制了《近视防控开学第一课》，全市中小學生同上一堂近视防控课。设计制作儿童青少年近视防控主题系列宣传资料，发放给全市116万名中小學生。编写印刷《青少年近视眼科普小知识》画册20万册，发放至全市每一所中小学和幼儿园。开展全国“爱眼日”宣传教育活动，发挥我市综合防控儿童青少年近视专家的作用，2020年把宣讲场地搬上“云端”，线上线下开展互动，组织50余场集中宣讲，在线收看达到10余万人次，为广大师生、家长提供全面的护眼指导，推动近视防控和健康教育深入人心。

（四）改善用眼环境。印发《关于推动我市中小学教室灯光改造工作的通知》，积极推动采光照度不达标的中小学

安排专项资金进行改造，截至2020年底，改造中小学教室28814间，极大改善了教室照明条件。采取每年逐步更新的方法，截至2020年底，我市95%学校配备了符合标准的可调节课桌椅，提高了我市中小学装备水平。

（五）减轻学业负担。线上教学期间，依托中小学数字图书馆、“开放学堂”学习平台，提供丰富的体育、美术、音乐、舞蹈、棋类、摄影等视频课程资源，指导学生完成家庭体美劳“作业”，实现德智体美劳全面发展。复课开学后的第一周，实行弹性上课模式，适当缩减上课时间，不超纲教学，不布置重复性和惩罚性作业。控制作业总量，小学一、二年级不布置书面家庭作业，小学三、四年级书面家庭作业不超过40分钟，小学五、六年级书面家庭作业不超过60分钟，初中阶段不超过90分钟，高中阶段也合理安排作业时间。

（六）增加体育锻炼。制定《天津市中小学延期开学期间体育锻炼、劳动实践活动工作方案》，并同时发布中小学生居家体育锻炼指南和中小学生居家劳动教育活动指南，引导广大师生劳逸结合、调节身心。认真实施复课后大课间、阳光体育活动，组织开展校园文化、体育、艺术以及适宜的户外活动，引导学生劳逸结合、调节身心，确保每位学生每天锻炼至少一小时。组织专家制定天津市中小学暑假期间体育锻炼、劳动教育、国防教育活动指南，指导广大青少年学生在疫情防控常态下加强体育锻炼、劳动教育和国防教育活动，指导中小學生每天上下午要各做一次广播操、眼睛保健操和校操等，提升身体素质。

（七）实施家校联动。制定家庭教育指导文件，将做好

家庭近视防控的内容纳入其中，做好家校联动，共同保障学生用眼健康。组织专家制定《天津市中小学生居家护眼指南》，广泛普及用眼知识，指导中小学生居家科学用眼，让家长帮助孩子养成良好用眼习惯，提供良好的居家视觉环境。学校利用家长学校、家长会、新媒体等平台，向家长宣传保护视力、预防近视的知识和方法，强化学生爱眼护眼意识，引导家长陪伴孩子增加户外活动和锻炼、控制电子产品使用、避免不良用眼行为、保障睡眠和营养等，形成了家长、学校防控近视合力。

（八）规范近视诊疗。市卫生健康委指导全市各有关单位开展近视诊疗和宣传教育工作，推动各医疗卫生机构认真按照规范路径开展诊疗工作，为我市近视患者提供科学规范的近视预防、诊断和矫正服务，不断提升儿童青少年近视等低视力防控工作水平。疫情防控期间，组织各社区卫生服务中心儿保医生通过微信、电话、视频等方式开展儿童眼保健在线咨询和指导。根据全市疫情形势发展，逐步恢复0-6岁儿童眼保健和视力检查工作，2020年我市进行0-6岁儿童眼保健和视力检查人数为53.45万人，0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率为91.76%。

（九）加强监督指导。与春季复课开学条件核验相结合，市卫生健康委公共卫生监督所在对学校落实疫情防控措施情况进行检查外，同时对学校教学环境状况进行同步核验，指导学校做好采光窗帘配备、教室采光照明、可调节课桌椅配备等与学生视力健康相关的各项准备工作。

（十）严格评议考核。市教委、市卫生健康委、市体育局印发了《天津市综合防控儿童青少年近视工作评议考核办

法（试行）》，开展了工作自评，对各区人民政府近视防控相关指标内容进行考核评价，形成考核意见。对排名靠后的区进行提醒，视情况约谈区级人民政府负责人。各区人民政府在考核结果通报一个月内，向市教委提交书面整改报告，提出整改措施并明确整改时限。

三、推进成效

天津市 2020 年与 2019 年对比，我市儿童青少年总体近视率下降 1.53%。

实施四项工程 着力构建学生生命安全和健康教育体系

——海南省

一、工作背景

近些年来，海南省贯彻落实习近平总书记系列重要指示批示精神，深入践行以人民为中心的发展理念，结合打造“健康阳光、好学上进、勤劳诚信、文明朴实”海南学生“特色印记”，积极探索、统筹谋划、系统推进四项工程，着力构建学生生命安全和健康教育体系，取得了阶段性进展。

二、主要做法

（一）实施综合防控儿童青少年近视工程。省委书记多次批示指示抓好近视防控工作。省政府授权省教育、卫生健康部门与市县政府签订《综合防控儿童青少年近视责任书》，层层压实责任，明确工作任务。省教育厅、省财政厅、省发展改革委、省卫生健康委、省市场监管局等部门联合出台《海南省儿童青少年近视防控三年（2021—2023）行动方案》《海南省综合防控儿童青少年近视工作指南》《海南省综合防控儿童青少年近视工作评议考核办法（试行）》等系列文件，形成政府主导、部门协同、社会联动、家校共治的工作格局。一是全省学生眼疾病筛查项目连续3年被列为省政府“为民办实事”项目，省政府办公厅全程督办，该项目为全省范围内的幼儿园及义务教育阶段中小学校（含民办）3-15岁学生

提供眼疾病筛查，累计筛查率 100%，2020 年 0-6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率达到 90%以上。二是在完成国家规定的学生常见病和健康影响因素监测以及干预项目（包含近视监测）的基础上，近视监测范围实现市县区全覆盖。三是加快视觉硬件环境建设，全省中小学可调节课桌椅改造率达 100%。作为全国儿童青少年近视防控试点市县（市、区）的五指山市，学校灯光改造全部完成。其他市县学校灯光改造正在推进，计划明年完成全省初中学校灯光改造。四是大力普及近视防控知识，发挥学校健康教育主阵地作用，1-9 年级《海南省中小学健康教育》教材融入了近视防控内容。省教育厅联合人民网、新华网、海南日报、海南广播电视台、南海网等媒体制作了《幼儿园孩子也近视？》《罪魁祸首竟是它！》等系列科普文章和节目，制作了《海南省儿童青少年预防近视动画宣传片》。以“爱眼日”“近视防控宣传教育月”为契机，通过各类媒体平台，广泛开展近视防控宣传教育。五是加强学生体育锻炼，结合“双减”，全面落实校内校外活动 1 小时、大课间 30 分钟，开齐开足体育课，组织学生更多参加户外活动和体育锻炼，促进视力健康。通过综合施策，海南的儿童青少年总体近视率 2018、2019、2020 年分别为 48.29%、44.87%、41.57%，分别低于全国同期 5.31、5.33、11.13 个百分点。即使在 2020 年上半年受疫情期间上网课影响、全国儿童青少年近视率大幅上升达到 62%的情况下，海南学生也没有出现近视率飙升现象，在 2021 年全国教育工作会议上得到部委主要领导的点名表扬。

（二）实施安全应急综合演练基地建设和防护能力提升工程。着眼于新时代学校安全应急的特点，立足于海南基本

省情，在深入调研的基础上，共投入 1.5 亿元，全省东西南北中布局建设 5 个中小学生学习安全应急综合演练基地，其功能集应对台风、溺水、交通、火灾、地震等应急演练场所为一体。同时，省委省政府相继出台《海南省中小学生学习生命安全和防护能力提升工程实施方案》《海南省中小学生学习安全应急综合演练及基地建设实施方案》《海南省中小学生学习安全应急综合演练基地暂行管理办法》等系列文件，对此项工程的实施作出全方位制度性安排。一方面，基地建设运营由所在地市县政府负责，市县政府可通过招投标方式委托非政府组织进行运营管理，市县政府通过无偿提供基地场所、给予建设奖补、给予生均补贴购买服务等多种方式予以支持。另一方面，将安全应急综合演练纳入课程教学。小学生在学期间至少接受 1 次初级安全应急综合演练，初中学生在学期间至少接受 1 次中级安全应急综合演练，累计培训学生超过 6 万人次，学生的安全意识和自我防护能力大幅提升。

（三）实施中小学生学习游泳教育普及推广工程。海南岛四面环海，岛内水系较为发达，中小学生学习溺水事故时有发生。2017 年省长亲自谋划推进全省普及中小学生学习游泳教育，把中小学生学习游泳教育作为一项重要民生工程，纳入为民办实事事项。省委办公厅、省政府办公厅印发的《关于体教融合全面和加强新时代学校体育工作的实施意见》把游泳作为学生需要掌握的专项运动技能之一，省政府办公厅印发了《海南省普及中小学生学习游泳教育实施方案》，省教育厅制定了规范普及中小学生学习游泳教育全程管理的意见，强力推进中小学生学习游泳教育，取得了阶段性成效。四年多来，全省共投入 10 亿元，建成的 314 个游泳池全部投入使用，基本实现乡镇游

泳池建设全覆盖，培训游泳师资 1800 人次，保持游泳池高效利用。到 2021 年 8 月底，2021 年毕业的小学生除因身体和心理原因不宜参加游泳的学生外，应培训人数 12.92 万，已全部培训合格。中小學生溺水势头得到一定遏制，全省中小學生溺亡事故从年初的两位数逐步下降到个位数。在培训过程中，**一是**坚持从实际出发，不搞“一刀切”，确因身体和心理原因不宜参加游泳的学生，不强制要求，“应学尽学、应会尽会”。**二是**充分融入防溺水安全知识和技能。坚决摒弃“一考了之、一培了之”的做法，把安全教育贯穿于游泳培训全过程、各环节。一方面，采用线上线下结合的方式，把防溺水安全知识和应急救护技能培训全面融入游泳教学全过程，利用抖音、今日头条、线上有奖参与等学生喜闻乐见的形式广泛宣传防溺水知识，不仅要让学生学会游泳，更要掌握防溺水知识和自救施救基本技能，实现培训过程的零事故。**三是**动员全社会力量共筑防溺水安全防线。鼓励各地各校探索防溺水小妙招，并将一些行之有效的做法和经验在全省推广。比如，陵水县的中小学以同村同居住地为单位，自主组建学生间的“安全互助小组”，通过小组长和同学们的互相提醒、互相劝阻，避免同伴外出“野泳”，取得较好成效。目前全省已经建成 11 万个互助小组，涉及学生近 106 万人。**四是**将游泳纳入全省中考体育选考科目。2021 年 10 月，省教育厅出台《海南省初中学业水平体育科目考试方案（2021 年修订）》，明确从 2022 年起，把 50 米游泳作为初中生体育考试选考科目，分值逐步增加。

（四）实施大中小学校自动除颤仪（AED）安装和使用普及工程。省委书记作出“首先在高中阶段安装 AED 自动除

颤仪，然后逐步覆盖到其他学段”的批示，省政府把中小学安装自动除颤仪列为省政府为民办实事事项。从2020年起，由省级财政列出专门经费，分三年为高中、初中（同期在高校安装）、小学各学段学校安装自动除颤仪。2020年为全省高中阶段学校安装自动除颤仪187台，2021年为全省初中阶段学校安装自动除颤仪374台（同时全省21所高校全部安装），2022年继续为全省1700多所小学安装。在安装配置的同时，对近50多万师生进行设备使用培训，掌握使用技能。2021年2月24日上午8时，文昌学校某一学生在学校操场跑步时突发心脏骤停，经训练有素的老师进行心肺复苏急救，并使用校医室自动除颤仪进行抢救而渡过危险期，转移到医院得到了及时救治，挽救了一条幼小生命。

关爱职工健康 共享美好生活

——上海市

一、工作背景

2017年，为贯彻党的十九大提出的实施健康中国战略，上海市医务工会组织开展公立医疗卫生机构医务人员身心健康状况专题调研。调研结果显示，上海医务职工健康状况不容乐观，由于长期处于超负荷工作状态，医务职工在饮食、运动、睡眠、健康状况等诸多方面都一定程度存在问题，与此同时，考核、科研、晋升也成为促使医务人员产生焦虑的三大要素。医务职工是市民百姓的健康“守门人”，而他们的健康谁来守护？开展医务职工健康促进工作成为当务之急。

随着《健康上海2030规划纲要》的出台，多项健康指标纳入政府考核。上海工会十四大报告中指出：要深化健康服务体系建设。积极参与“健康上海2030”建设，加强与政府相关部门、社会专业机构等的联动合作，共同推进“健康企业”建设，开展各类职工健康促进活动。制订职工健康发展计划，聚焦健康生活、健康服务、健康保障、健康环境和职业健康等维度，加大职工健康监测监督、教育培训力度，推动职工体检、疗休养、休息休假等制度有效落实，不断提升职工健康水平。

在这样的大背景下，上海市医务工会将保障医务职工健

康权益、促进医务职工身心健康、关心关爱医务职工摆上了重要的议事日程。2018年，上海市医务职工健康促进行动正式启动。旨在针对各类影响医务职工身心健康的危险因素实施积极有效的健康干预，通过健康精品课程、职工运动场所建设、健康食堂建设、“健康指导员”培训等具体措施，为医务人员健康促进工作创造良好的健康支持性环境，逐步改善医务职工健康生活方式，提升医务职工健康水平。

二、主要做法

坚持和秉承“全面推进、重点培育、以点带面、点面结合”的理念，上海市医务工会逐步对医务职工健康促进行动实施方案进行补充完善，最终将其核心内涵精准定位在“六个一”，主要包括：赠送一批精品课程，举办一期线上健步走，开展一批训练营，培训一批健康教练，创建一批营养健康食堂，创建一批职工健身角。

（一）赠送一批精品课程，提升医务职工健康素养。为提升医务职工的健康知识素养，从痛点出发，唤醒意识，传授知识，将理论与实践相结合。市医务工会采取“菜单式选课+送课上门”的方式，根据ACE IFT模型中的四个阶段（功能、健康、体适能、运动表现），结合不同人群需求开设不同主题的课程，并制作成健康精品课程清单，每年每家基层工会可从中免费预约1-2节90分钟的线上或者线下课程。

疫情期间，市医务工会还开展了3次以“提升免疫力三部曲”为主题的线上课程，帮助医务人员提升免疫力；为1649名援鄂医疗队员提供12节修复课程，帮助他们在回沪隔离期间舒展身心、修复体能、回归状态。

2018年9月-2021年8月，市医务工会共向基层工会赠

送精品课程 140 节，惠及 4620 人次。其中，88.77%的学员对课程感到非常满意，84.36%的学员觉得课程对自己非常有用。在本会的影响下，有 14 家直属单位自行组织了 58 节精品课程，19 家直属单位自行组织了 1000 节兴趣课程；2 家区医务工会组织精品课 53 节，1 家区医务工会组织兴趣课 77 节。

2021 年精品课程清单

| 序号 | 课程分类 | 适用人群 | 课程推荐 | 课程特色 |
|----|-----------|--------|-------------|-----------------|
| 1 | 健康风险评估和预判 | 所有人群 | 《体适能测试》 | 了解身体健康情况 |
| 2 | | | 《解读身体密码》 | 风险评估，解读身体 |
| 3 | | | 《运动是良药》 | 行为改变，习惯养成 |
| 4 | 功能 | 所有人群 | 《人体工程学》 | 改变习惯，预防疼痛 |
| 5 | | | 《体姿体态调整》 | 正位体态，预防疼痛 |
| 6 | | | 《精准拉伸》 | 精准肌肉伸展，即刻解决疼痛 |
| 7 | 健康 | 亚健康人群 | 《运动提升免疫力》 | 柔韧、力量、心肺缺一不可 |
| 8 | | | 《人人都是营养师》 | 吃出健康好身体 |
| 9 | | | 《压力克星》 | 缓解压力，轻松愉悦 |
| 10 | | | 《轻松获得好睡眠》 | 处方改善，高质睡眠 |
| 11 | | | 《随处健身》 | 随时随地，恢复活力 |
| 12 | | 女性人群 | 《女性健康管理》 | 了解女性生理结构及运动方式 |
| 13 | 体适能 | 提升活力人群 | 《减脂的秘密》 | 精准减脂，瘦的轻松 |
| 14 | | | 《运动损伤预防》 | 减少冲击，预防损伤 |
| 15 | | | 《完美塑形手册》 | 拒绝“少肌”，对抗衰老 |
| 16 | 兴趣选择 | 特殊需求人群 | 《跑步入门》 | 新手跑步的入门课 |
| 17 | | | 《正念瑜伽和冥想》 | 专注当下，放松身心 |
| 18 | 病干预 | 糖尿病人群 | 《糖尿病生活方式干预》 | 用最简单的运动和饮食防治糖尿病 |
| 19 | | 高血压人群 | 《高血压生活方式干预》 | 用最简单的运动和饮食防治高血压 |
| 20 | | 高血脂人群 | 《脂肪肝生活方式干预》 | 用最简单的运动和饮食防治脂肪肝 |

（二）举办一期线上健步走，激发医务职工参与热情。

为提升广大医务职工运动的参与性和积极性，近年来，市医务工会先后结合城市荣光、“四史”学习教育、庆祝建党 100

周年等主题，组织开展医务职工线上健步走活动。通过“健步+答题”的方式，推动医务职工边走边学，边走边练，在虚拟的空间真正地运动起来、学习起来。

以2020年为例，市医务工会组织开展坚定初心，“史”命传承——医务职工“学四史”线上健步赛活动。活动通过上海市医务工会微信公众号发布资讯和提示。参与职工每天可通过指定微信小程序同步微信步数，进行线上打卡；还可参加定制在线答题赢红包等。活动结束后，综合健步走挑战完成时间及答题正确率进行排名奖励。便捷的活动形式得到医务职工广泛认可，活动推文获得3万+的阅读量。全市共有77家医疗卫生单位，14501人参加活动，累计步数112289万步，累计步行561445公里。

在本会的影响下，共有8家直属单位自行开展各类线下健康活动12次；5家直属单位开展线上活动8次。另有1家区医务工会组织开展1场大型活动；1家医务工会为护士定制工位专属健身视频1套。

（三）开展一批训练营，针对特殊人群健康干预。为帮助患有高血压、糖尿病、失眠、肥胖等慢病的医务职工培养积极健康的生活方式、改善他们的健康状况。市医务工会以打造“专属健康顾问+教练”为理念，开创了一种新的健康训练营的模式。训练营在由医疗专家、营养师、健身教练组成的专业团队的指导下，在2个月的时间里，对营员进行相应主题知识普及、均衡饮食指导、科学运动带教和监督三方面的管理和干预，以达到不同类型训练营的目标。

市医务工会每年会组织开展4-5期各类不同主题的线下训练营，主要包括：超重肥胖、脂肪肝、糖尿病、高血压、

睡眠障碍等。训练营面向全体医务职工招募，每期 30-35 名入营营员。训练营分线上线下两部分，线上部分包括每天的音频打卡、饮食打卡、运动打卡和建立微信群，通过教练每日的提醒打卡等，营造科学饮食和坚持运动的良好氛围。线下训练部分一般会安排在工作日下班时间或周末，由专业的教练带领锻炼，每周 2 次，每次 1.5 小时，共计 16 次训练。

2018 年 9 月-2021 年 8 月，共开设了高血压改善、血糖改善、脂肪肝改善、女神健康等 7 类健康训练营共 17 次，561 人参加，人均打卡 136 次。其中，减重营人均减重 8.4 斤；体姿营 100%改善体姿疼痛；女神营腰围减少 3.91 厘米/人，睡眠营 80%的营员改善睡眠；慢病营 60%的服药人群在医嘱下降低药量。在本会的影响下，19 家直属单位自行组织开展了 25 期健康训练营，3 家区医务工会组织 19 期健康训练营。

（四）培训一批健康教练，引领医务职工践行健康理念。为打造一批“身边的健康运动达人+教练”，通过“榜样”的力量影响和帮助广大医务职工用正确的理念和方式运动、饮食，从而预防各类疾病、提升健康状况。市医务工会每年会举办 1-2 期健康教练培训班。招募热爱运动、愿意带教、愿意积极传播分享健康向上的生活方式，在同事中具有一定影响力的学员。通过集中培训和线下带教，让这些学员快速掌握如何利用碎片化的时间，高效、科学、精准地动起来；如何循序渐进开展精力管理、健康管理模型及综合性的训练体系等，在倡导和积极践行健康理念的同时，通过健康教练带动身边的同事一起践行健康生活方式。

健康教练培训为期 60 天，每期招募 50 位健康教练。培

训包括为期 2 天、每天 12 小时的集中培训，和为期 8 周的线上管理。通过理论知识和带教实务考核的学员，均能获得市总工会颁发的“健康教练”证书。

2018 年 9 月—2021 年 8 月，共开展 5 期健康教练培训，共培训健康教练 207 人，打卡 3963 人次，100%通过理论知识考试，80%的教练在培训结束后能自主带教。在本会的影响下，共有 5 家直属单位和 1 家区医务工会组织开展 7 期健康教练培训。

（五）创建一批健康食堂，为职工健康提供有力的支持环境。为了不断营造良好的支持性环境，提升医务职工身心健康指数和幸福感，市医务工会于 2019 年起，每年开展职工健康食堂创建活动，旨在从食堂端入手，改善职工的膳食环境、提升职工的营养理念。市医务工会联合上海市疾病预防控制中心探索性制定了《上海市医务职工健康食堂建设标准（2021 版）》，以“三减”（减盐减油减糖）为主要要求，为各创建单位提供科学量化的标准。在后勤端，建立对食堂的食物供应、油盐糖用量的管理制度，提升食堂的营养供给能力。在职工端，让职工可以在食堂就餐时随时随地接触营养核心知识，潜移默化地提高医务职工的营养知识水平和健康营养食物的选择能力，以养成良好的生活习惯。

在创建过程中，市疾控中心作为技术支持单位开展全过程指导和督查。年初，组织对申报创建单位进行专题部署和培训。年中，开展实地督导，对各创建单位进行答疑解惑并对存在的不足进行改进指导。年底，通过第二次验收确认，并从中择优选出“十佳”健康食堂。在此基础上，市医务工会还会定期举办健康膳食大赛，编印健康膳食食谱，推动创

建活动不断深化。

2019—2020年，系统内共创建成功职工健康食堂55个；2021年，正在创建中的健康食堂33个。据监测数据表明：首批参与创建健康食堂的单位油、盐、糖人均餐次使用量分别下降了3克、0.5克和3克；厨师和职工合理膳食核心知识知晓率也有不同程度提高；职工对食堂的满意度从7.44分上升到7.73分。第二批参与终末评审创建单位的人均餐次烹调油、盐、糖食用量分别下降了4.51克、0.74克、1.61克；厨师和职工合理膳食核心知识知晓率也有不同程度的提高；职工对食堂送餐服务满意度从创建之初的7.29分上升至创建后的9.04分，职工对食堂环境满意度从创建之初的7.87分上升至创建后的8.94分。

（六）创建一批健身角，为职工健康提供便捷的运动环境。为进一步倡导“合理膳食、适当运动”的健康生活理念，为医务职工打造良好的工作、放松环境，提升医务职工身心健康指数和幸福感，市医务工会在推动健康食堂创建的同时，也开展了职工健身角的创建，联合上海市疾病预防控制中心探索性制定了《上海市医务职工健身角建设标准（2021版）》，为各创建单位按照科学量化的标准不断提升和改进提供参考。

每年上半年，市医务工会会发布创建通知和标准，并要求各参与健身角的单位结合本各自实际，成立创建工作小组，制定工作方案，扎实推进各项工作。还会委托专业的运动健康管理机构提供放置在健身角的各类小器械推荐表、设计制作并发放定制的健康运动宣传海报。年底，市医务工会会组织专家开展评审，对符合创建标准的职工健身角进行命

名授牌。

2019—2020年，系统内共创建成功职工健身角83个；2021年，正在创建中的健身角34个。以2020年为例，共有40家单位成功创建职工健身角，覆盖职工近4万人。其中面积最大的健身角有264平方米，最小的7.5平方米，平均面积62.75平方米。100平方米以上的健身角8家，占20%；50平方米以上的健身角18家，占45%。

三、推进成效

上海市医务职工健康促进行动开展四年多来，在逐步探索完善的过程中，已经形成了一套行之有效且广受各方好评的创建办法。此外，市医务工会还通过成立中国EAP联盟、组建上海市医务职工职业健康促进协会，通过开展巴林特小组活动、正念课程和员工关爱员培训，不断关心关爱医务职工心理健康，为打造全通路的职工健康添砖加瓦。更为欣喜的是，自上海市医务职工健康促进行动开展的四年来，“关爱职工健康，共享美好生活”已在上海卫生健康系统形成了更为广泛的共识。全市16个区医务工会和近60家直属基层工会在积极参与的同时也自主行动起来，结合自身实际，通过各类形式推动医务职工健康促进行动不断深化，覆盖不断扩大。

四、经验启示

创建活动只有起点、没有终点。医务职工健康促进行动是循序改进、不断提高的过程，重在身体力行，重在更多参与，重在扩大覆盖。力求通过聚焦健康生活、健康服务、健康保障、健康环境和职业健康等维度，持续保障医务职工健康生活。在创建工作不断深化的过程中，有三点体会尤为重

要。

一是坚持需求导向。全面了解和掌握医务职工的健康状况和需求是开展创建工作的前提。精准对接需求，有针对性地提供各类服务、支持和改进计划是确保创建活动持续开展的根本。

二是寻求专业支持。医务职工健康促进行动面对的是健康知识储备丰富的专业医务人员，更要做到科学推动、专业引领。在创建中注重与专业力量、权威机构携手，整合各方资源，做到有计划、有组织、有系统地去实施。

三是注重过程管理。健康促进的本质是教育→参与→行为改变→可持续性环境支持。纵观创建过程，前期的动员培训，中期的跟踪督导，最后的分析总结是质量把控的关键。对比创建前后，无论是参与对象个人还是创建单位主体，都有意想不到的收获。

开展老年人脑健康筛查 促进健康老龄化

——北京市

一、工作背景

阿尔茨海默症是一种严重影响老年人身体健康和生活质量的神经退行性疾病。开展阿尔茨海默症筛查、干预与康复管理服务，是提升老年人健康水平的重要举措。为探索建立阿尔茨海默症筛查的有效工具、技术路线和管理路径，切实提高老年人的脑健康水平，2019年，北京市卫生健康委启动“北京市老年人脑健康筛查项目”，对实现阿尔茨海默症早识别、早诊断、早治疗，完成“健康中国行动”中“65岁及以上人群老年期痴呆患病率增速下降”目标具有现实和指导意义。

二、主要做法

（一）开发脑健康筛查服务平台。基于1万余例大样本数据库，形成常模脑健康筛查平台，对受测者进行认知状态评定，区分认知正常人群、认知障碍风险人群和痴呆高风险人群。对筛查出的小部分高风险人群再进行深度测评，从而极大提升筛查准确性。痴呆风险筛查工具应用的分级筛查方案用时短、效率高、针对性强、优先级分明、简单便捷、有序高效，能即时对参加脑健康筛查项目的受试者提供科学、准确的脑健康体检报告，在进行体检工作时老年人群接受度好、完成度高。

（二）建立脑健康筛查个人档案。以 65 岁及以上老年人为目标人群，对社区卫生服务站、社区居委会、老年活动中心等项目参与单位参与人员进行线下培训。设立专门的咨询热线和微信服务平台，为体检者提供免费的线上线下脑健康咨询，累计支撑数据查询服务 29.1 万次。自 2019 年起，项目利用脑健康体检应用平台，累计为 20.3 万老年居民提供脑健康筛查服务，并建立脑健康档案。

（三）开展老年人脑健康科普。设计制作宣传海报及手册，利用传统媒体及新媒体，通过举办讲座、直播线上课程、免费咨询等线上与线下相结合的形式，对社区居民进行科普教育工作。开通“全民爱脑”等微信公众号，每周至少推送 3 篇科普文章。引导社区老年居民参与脑健康体检，传播脑健康理念，累计覆盖人群超 10 万人，宣传普及阿尔茨海默症早期发现、及时防治的主动健康理念。

（四）培养脑健康筛查服务队伍。编制培训教材，教材内容包括“老年脑健康与认知障碍”“北京老年脑健康促进计划与脑老化的临床研究”“脑健康体检平台标准化流程及使用规范”等内容。举办“北京市老年脑健康筛查项目线上培训会”，各社区卫生服务中心（站）1000 余名项目工作人员参加培训。为 117 个社区卫生服务中心（站）开展了二次培训，培训内容包括脑健康筛查应用平台操作方法、使用规范及体检人员健康管理、体检报告解读等。初步建立起服务北京市老年脑健康筛查工作的稳定队伍。

三、推进成效

（一）开发了一套筛查平台。老年脑健康体检（痴呆风险筛查）平台基于项目委托方北京师范大学十年前期工作，

万余例大样本数据库形成的常模对受测者进行认知状态评定，测评结果稳定、准确、科学性强，总体筛查准确性可达到 83.81%。2019 年以来，通过脑健康筛查应用平台建立起北京市全民脑健康大数据库，为阿尔茨海默症防治提供基础数据。

(二) 形成了一种工作模式。北京师范大学作为项目承接单位，完成脑健康筛查平台的搭建、工具研发、应用测试等工作。基层社区卫生服务机构将筛查工作与日常工作有机结合，根据筛查结果实施不同风险等级分类管理，累计完成北京市 16 区 20.3 万目标人群的脑健康筛查服务。2020 年为高危人群提供认知训练的比例达到 49%，同时建立了脑健康服务评价体系和多学科质量控制标准。

(三) 培养了一支筛查队伍。对所有提供老年脑健康体检（痴呆风险筛查）服务的人员进行标准化培训，熟练掌握服务流程及脑健康相关知识，为社区老年人提供专业服务。社区卫生服务机构参加培训 1000 余人，为进一步推进脑健康筛查奠定了人员团队基础。

四、经验启示

项目对提高全国老年人脑健康水平具有如下启示：**一是**将脑健康研究纳入国家健康规划，重点支持一批脑科学和脑医学国家重点实验室建设，设立相对科学和独立的综合评估体系，推进脑科学技术进医院、进临床、进社区、进家庭。**二是**防治老年脑病，重在早筛查、早诊断、早治疗，实践证明，建立早期筛查，可以使 40% 以上的患者延缓发病或得到及早治疗。**三是**研究制定脑健康体检标准，明确脑健康体检操作流程，推动形成“普及性体检筛—基础数据分析—医疗

策略建立“一大众科普”防治体系。**四是**建立脑健康筛查信息化系统，搭建数据库，通过政府整合科研、医疗、护理等资源开展脑健康体检。**五是**建立脑健康宣传、预防、干预、照护综合连续的服务体系，提升老年人的健康素养和对脑健康的认识，对体检者在随访中的认知和脑健康变化情况及时进行有效干预，对阿尔茨海默症患者提供专业的照护机构和专业的照护服务，提高老年人生活质量，降低阿尔茨海默症患者病率增速，对解决当前老年脑健康问题提供了参考路径。

加强顶层设计 突出政策引导 着力创建全国医养结合示范省

——山东省

一、工作背景

山东是全国老年人口最多的省份，也是全国唯一老年人口超 2000 万的省份。2020 年底，全省 60 岁及以上老年人口达到 2122.1 万，占总人口的 20.90%，其中 65 岁及以上老年人口达到 1536.4 万，占 15.13%，全省整体进入中度老龄化社会。近年来，山东省紧抓创建全国医养结合示范省契机，以老年人医养需求为目的，以规范化标准化为重点，以政策创制突破为抓手，采取一系列措施，不断推进医养结合工作，取得了明显成效。

二、主要做法

（一）突出组织领导，积极实施战略推进。省委、省政府高度重视医养结合工作，将“创建医养结合示范省”列入《山东新旧动能转换综合试验区建设总体方案》，由分管副省长牵头成立工作专班，作为省级战略全力推进。山东省人民政府办公厅印发《山东省创建全国医养结合示范省工作方案》，山东省卫生健康委连续 3 年将创建全国医养结合示范省工作作为挂图作战予以重点推进，连续 3 年开展阶段性评估工作。各市、县（市、区）也相应成立专班，制定创建方案，明确责任分工，形成工作合力。

（二）突出政策引导，着力解决短板制约。一是**明确医疗卫生机构开展医养结合服务的收费依据**。2018年，省政府出台《关于进一步扩内需补短板促发展的若干意见》，明确开展医养结合服务的公立医疗卫生机构、国有企事业单位所属的医疗卫生机构，可参照养老机构有关规定收费，提高了“医办养”的积极性。二是**加大财政补助力度**。对医养结合（护理）型床位按照东中西部地区每张建设补贴8000-12000元不等，对一星级及以上民办和公建民营类养老机构收住的中度、重度失能老年人，每人每年分别补助2400元、3600元。对养老机构和社区养老服务机构中符合条件的本科及以上学历、专科、中职毕业生，分别给予2万元、1.5万元、1万元入职奖补。三是**加快推行长期护理保险**。全省职工长期护理保险实现全覆盖，济南、青岛、东营3市长期护理保险扩大到全体居民。按照山东省“十四五”相关规划要求，到2025年，全省长期护理保险扩大到全体居民。四是**加强人才培养**。鼓励院校培养养老服务专业人才，对符合条件的高等院校、市级及以上中等职业学校（含技工院校）分别奖补100万元、80万元，目前有18所院校获得奖补；4个医养结合相关学科纳入省立项建设的一流学科，并获得省级财政资金支持；建立3个老年医学和医养结合人才培养基地。两年来，省级安排2000万元培训资金，累计培训各级医养结合机构工作人员9万人次、失能老年人家庭成员15万人次。

（三）突出规范指导，不断完善标准规范。一是**完善医养结合服务规范**。制定实施《山东省医养结合（服务）机构分类与要求》《山东省社区医养结合服务基本规范》《山东省机构医养结合服务基本规范》等地方性标准规范，明确了

医养结合服务内容、服务标准、服务流程、建设标准等内容，推动了医养结合规范化、标准化发展。二是**全面开展老年人家庭医生签约服务**。签约服务费提高到每人每年不低于130元，明确了5大类49项服务项目，为居家老年人提供“五保障四优先四重点”（五保障：一个常见病多发病健康咨询、用药指导的专业医护团队，一份老年人健康档案，一次年度免费健康体检，一份年度健康管理方案，一个慢性病长处方；四优先：优先就诊、优先转诊、优先预约专家、优先保障用药；四重点：对居家重病、失能及部分失能老年人提供家庭病床、家庭巡诊、长期护理康复、安宁疗护服务）的居家健康养老服务。

（四）突出服务提升，探索医养结合服务模式。一是**“居家医养、医护巡诊”模式**。通过老年人家庭医生签约、基本公共卫生服务老年人健康管理和长期护理保险等，为居家重病、失能老年人提供家庭巡诊、长期护理康复和安宁疗护等上门服务。曲阜市居家社区医养结合做法得到国家卫生健康委在相关新闻发布会上的宣传推广。二是**“以医促养、多层联动”模式**。按照“改造一批、转型一批、规范一批”工作思路，支持各地改造一批基层医疗卫生机构重点向康复、护理和养老服务延伸；引导转型一批医院发展成为收治重病、失能老年人的医养结合机构。泰安市中心医院、枣庄市第二人民医院、威海市中心医院等三级医院等医疗机构成功打造“医康养护综合体”，形成以医促养、以养助医的运营态势，实现住院治疗、康复护理和养老服务的零距离切换，取得了社会效益和经济效益双丰收。三是**“两院一体、集中照护”模式**。鼓励有条件的地方将农村养老院的特困老年人集中供

养，实行乡镇卫生院与养老院一个院长负责，通过机构共建、资源共享、服务融合，为入住老年人提供医疗、护理、康复服务。四是“社会资本，连锁经营”模式。以社会资本举办标准化医养结合机构引领，实现规范化、连锁化发展模式，发挥其行业带动辐射作用，提升多维度医养康养服务品质。将一批山东本土医养结合机构统一服务规范，实行连锁经营，提升了医养服务品质。五是“线上线下、智慧服务”模式。以互联网、物联网为平台，整合线上线下医疗养老服务资源，最大程度让行动不便的老年人享受便捷、智慧化医养服务。对于人口相对集中、经济条件较好的城市社区，通过智慧化终端互联、信息同步，开展日间照料、上门随访、助医助餐等一体化的服务。目前全省已建设智慧型健康养老社区300多个，60余万老年人享受到智慧化社区居家医养服务。通过互联网整合当地资源，打造“网上养老院”、“系统+服务+老年人+终端”等智慧医养服务模式，实现老年人与家人、服务机构、医护人员的信息交互。

三、推进成效

（一）示范引领效果显著。目前，全省有12个市、120个县、377个镇（乡、街道）被评为省级医养结合示范先行区，推出88个山东省医养结合示范机构，118个医养结合典型案例，制定实施16个涉及医养结合方面地方性标准规范。

（二）服务供给不断扩大。截至2021年6月30日，全省两证齐全的医养结合机构共704家，871家医疗卫生机构开展安宁疗护服务，全省设置老年医学科、康复科的二级以上综合性医院、中医院396家，有老年病医院、护理院等专门机构158所。

（三）人才队伍蓬勃发展。全省有 66 所高等院校、职业学校开办智慧健康养老服务专业，在校生 1.1 万人。组建由院士领衔的医养健康产业智库，成立省级医养结合专家库，为医养结合服务提供坚实的人才支撑。

（四）资金支持强力推进。2020 年全省长期护理保险参保 2820.6 万人，位居全国第一位，其中职工 2161.2 万人、居民 659.4 万人。设立省级新旧动能转换医养健康产业基金 17 只，认缴规模 124.9 亿元，投向一批医养结合重点项目。

（五）工作经验受到肯定。山东省医养结合经验被国家卫生健康委宣传推广并入选中共中央组织部组织编写的《贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想、在改革发展稳定中攻坚克难案例》丛书。

四、经验启示

（一）党委政府重视是根本。近年来，省委书记、省长、省委副书记、分管副省长多次对医养结合示范省创建工作作出批示，并经常调度工作进展情况，提出具体要求。省“两会”连续 3 年将医养结合工作写入政府工作报告，提出了发展目标，省委省政府在顶层设计上为推进医养结合工作作出了根本保障。

（二）综合施策是基础。医养结合涉及医疗卫生、养老服务及社会各方面的政策资源，需要融合发展，综合施策，把各方面的政策用好用足。省政府办公厅印发《山东省创建全国医养结合示范省工作方案》，明确创建任务和部门职责，制定阶段性工作目标。

（三）政策创新是关键。特别是在医保、税费、投融资、土地、行政许可、资金补助等方面的政策创新是医养结合健

康发展的关键举措，能有效撬动医养结合服务市场参与度。

（四）标准规范是重点。随着医养结合服务标准化建设日趋完善，如何实现标准化管理、规范化服务是下一步医养结合示范省创建的工作重点，山东省将不断加大监管力度，促进医养结合良性发展。

推进红十字“救在身边”健康行动 构建群众现场急救响应体系

——浙江省杭州市

一、工作背景

据统计，我国每年心源性猝死的病人超过50万，随着生活节奏和老龄化的加速，心源性猝死发病率呈上升趋势，成为危害人民生命健康的一大杀手。为践行“人民至上、生命至上”理念，保护人的生命和健康，杭州市全面推进“红十字救在身边”健康行动，大力开展群众性应急救护培训，有效提升公众应急救护知识技能普及程度，不断发展壮大红十字救护员队伍，力争实现“意外伤害和突发事件现场都有救护员施救”的目标。

二、主要做法

（一）党政重视，健全机制，构建“救在身边”保障体系。一是政策保障。杭州市委、市政府出台《关于推进红十字事业发展的意见》，明确要求“健全协调机制，落实经费保障，各职能部门要根据各自职责支持急救培训工作”，把应急救护工作纳入杭州市“十四五”专项规划和“健康杭州”考核内容。2020年，以政府令的形式出台全国首个公共场所自动体外除颤器（AED）管理办法，使杭州的AED设置和管理进入法制化轨道。二是机制保障。成立杭州市救护培训工作领导小组，明确任务和职责，建立救护培训的常态运作机

制。财政系统安排的应急救护专项经费逐年提升，2020 年与 2010 年相比，经费增长 4 倍以上。融入新时代文明实践生活行动，制定下发《杭州市“红十字救在身边”文明实践行动实施意见》，杭州市政府办公厅成立工作协调小组，全面开展“救在身边”示范建设。**三是阵地保障。**以生命安全（教育）体验馆建设为牵引，规划建设集培训、体验、传播为一体的应急救护普及阵地，已建成综合性生命安全（教育）体验馆 5 个，特色化急救培训站点 50 余个，把急救服务送到群众身边。

（二）条块结合，提质扩面，助推群众现场急救能力升级。**一是探索考教分离新模式。**变革传统培训“考”“教”合一的方式，建立线上学理论、线下练实操、培训和考试分离的急救培训新模式。首先是严把考试关，建立考官库，统一考试标准，确保取证救护员的质量；其次是培训社会化，鼓励企事业单位和社会组织建设实训基地，参与到急救培训中来，发动社会力量提高急救培训率。**二是实现重点行业新拓展。**消防、旅游、交通运输、城管、快递等行业工作人员有更多可能会遇到急救事件，有更高的概率会使用到应急救护技能，杭州市红十字会帮助他们培训内部急救师资，以建立培训基地的方式，实现重点行业自我培训，同时招募应急救护志愿者（急救侠），壮大现场急救力量。**三是打造公众普及新亮点。**杭州初中学校从 2013 年起开设 10 课时急救课程，2019 年起高中增设 6 课时，是全国首个把急救培训列入中学课程的城市。坚持向村社延伸，把救护培训服务点建到村、社区，老百姓在家门口就可以享受规范的急救培训和指导，取证救护员在公共场所公开亮相，发现情况，第一时间

施救，争取急救的黄金四分钟，构筑起群众身边的安全防线。

（三）区域推广，以点带面，织密“四位一体”现场急救网络。一是构建现场急救新模式。以问题为导向，挖掘总结经验做法，探索 AED 配备、急救培训、救护队组建、救护 E 站建立“四位一体”现场急救响应模式。强化政府主导、社会动员，提高公共场所 AED 配备率，着力解决“有没有”的问题；依托培训阵地，提高急救培训覆盖率，着力解决“会不会、敢不敢”的问题；培育救护骨干，加强演练，组建救护队，着力解决“谁来救”的问题；依托数字化手段，搭建平台，建立救护 E 站，着力解决“怎么救”的问题。二是推广区域化场景应用。坚持需求导向，把“四位一体”现场急救体系在地铁、景区（街区）、社区等场所开展区域化推广。联合多方力量，为杭州地铁配置 AED 177 台，一线站务人员取证率达 73%，在杭州所有地铁站点建立“四位一体”现场急救响应体系；依托景区救护站，开展安保、职工救护培训，分片区组建救护队，实现景区全域救护 E 站的推广使用；结合博爱家园建设，推动 AED 进社区，建立应急救护师资工作室和救护培训点，整合物业和社工急救力量，组建楼宇救护队，实现救护 E 站向社区覆盖。三是完善社会化急救支撑。强化 AED 配置，争取在亚运会前全市 AED 总量达到 4200 台以上；出台 AED 设置规范和管理细则，明确职责和标准，整合资源，确保 AED “找得到、用得上”；广泛招募“急救侠”，为“救在身边”全域推广奠定基础；建立褒奖激励机制，将现场施救纳入省公共信用平台正向赋分，列入“数智杭州”爱心积分；开展最美救护员评比；对成功施救者慰问嘉奖，推荐参评各级“最美人物”“好人”和“道德模范”。

（四）数字赋能，一键智达，提升现场应急救护综合能力。一是**让学习更便捷**。以“指尖上的红十字”为牵引，以网络直播、视频录播等方式，开设网上云课堂；打造急救培训线上平台，设置分段式培训课程，布局家门口培训点，从时间、地点两个维度解决工学矛盾，极大提高群众的参与度和急救培训的覆盖面。二是**让急救更精准**。开发“救在身边”数字平台，打通120数据，打破“求救者、救护员、AED”三大“信息孤岛”，实现急救指挥“一张网”、AED“一张图”、求救信息“一条线”、急救力量“一个库”，变“偶遇式”急救为“精准式”急救，变“独行侠”为“救护队”，打造“滴滴版”的“救”在身边。三是**让管理更科学**。构建1+2+X“数智红会”体系，即1个驾驶舱，管理、服务2大体系，“救”在身边、杭红捐赠等X个应用场景，实现工作“一屏掌控”，任务“一键智达”，监督“一览无余”。创新研发救护培训管理平台，做到培训场次、学员、师资等可视化管理，网上报名、刷卡考勤、系统打分、现场发证、课程评价、质量监督等全过程无纸化、一站式动态管理，实现急救培训的规范化和标准化。

三、推进成效

（一）现场急救成功案例不断增多。通过应急救护不断普及，加上相关现场急救免责条款的出台，全市群众自救互救意识明显增强，在突发事件现场会急救、敢急救、愿急救的情况不断涌现。2021年，杭州地铁、学校、体育场馆、火车站、公交车等多个场所共有10余起现场施救成功案例。

（二）全市应急救护普及覆盖面有效提升。累计完成救护普及人数约220万人，约占户籍人口27%；累计完成救护

员培训近 17 万人，约占户籍人口 2%；应急救护知识普及覆盖警察、学校、旅游、村社、交通、企事业单位等十多个行业和部门，全市救护知识和技能普及推广工作有明显成效。

（三）初步完成学校救护培训体系建设。坚持急救从娃娃抓起，明确初中学生参加应急救护培训不少于 10 课时，高中学生参加应急救护技能培训不少于 6 课时，每一个孩子在成人前 100%懂急救、会急救。全市初中、高中学校每校持救护资质证书的教师分别不少于 2 名和 4 名，在学校教师中培养救护师资 2000 余名，并逐步完成学校班主任救护员持证全覆盖。每年组织高中学生心肺复苏操作技能考核，中学生救护技能明显提高。

（四）全面建成杭州地铁现场急救响应体系。截至 2021 年上半年，杭州地铁 168 个站点共布设 AED177 台，完成一线站务人员救护员培训 4000 余人次，全面建成“站点 AED 配备、一线站务人员持证培训、站点救护队组建、站点救护 E 站建立”四位一体现场急救响应体系。

（五）“四位一体”区域化推广取得初步成效。坚持需求导向，在杭州地铁模式经验的基础上，逐步向景区（街区）、村社、学校等场所开展区域化推广，目前已完成西溪湿地景区、龙门秘境景区、芙蓉社区、王马社区、湖滨街区、於潜中学等具体场景建设。2021 年还有 4 个区县市、9 个乡镇（街道）和 33 个单位开展新时代文明实践“红十字救在身边”示范建设，打造区域化“四位一体”现场急救响应体系，全市“四位一体”群众性现场急救体系已初具成效。

四、经验启示

（一）建立长效机制。机制是成效的保障，必须构建上

下联动一盘棋的机制，上有所呼，下有所应。杭州市红十字会做好顶层设计，扎实开展业务指导，强化督查考核；区、县（市）红十字会加强交流协作、比学赶超，定期开展现场会、座谈会、推进会等，总结先进经验，查摆存在问题，形成“引领一批、追赶一批、跟上一批”的良好氛围。

（二）强化部门协同。加强多部门沟通与协作，形成开展群众性应急救护工作的强大合力。有效整合教育、卫生健康、公安、文旅、交通、建筑、电力等部门资源，围绕生命健康和安全这个着力点，分工协作，各司其职，共同推动。红十字会负责急救技术、师资等方面的支撑，其他部门负责具体的组织发动，把应急救护纳入岗前培训、晋升培训等内容，组织急救志愿服务队，开展现场急救服务等。

（三）扩大社会参与。广泛宣传发动，鼓励社会参与，努力形成“会急救、敢急救、愿急救”的社会氛围。在财政支持的基础上，通过社会捐赠、自主配置等方式，着力提高公共场所 AED 配备率；推行教考分离，吸纳社会组织、企业等参与，着力提高急救培训覆盖率；广招“急救侠”，培育救护骨干，强化表彰激励，着力形成“该出手时就出手”的社会氛围。

（四）强化数字赋能。“万物互联”时代，数字化改革在具体场景应用上，能够破解要素流动不畅，资源整合效率不高的问题，数字化手段为群众性自救互救的普及提供了新的路径。“四位一体”现场急救响应体系的建立，就是通过数字平台，打破 AED、求救者和救护员的三大信息孤岛，实现数据的互联互通，创造出高效、便捷的群众性自救互救新模式。

实施癌症综合防控 推动健康无锡行动落地落实

——江苏省无锡市

近年来，江苏省无锡市认真贯彻实施健康中国战略，深入推进健康中国行动在无锡的实践，秉持“把健康融入所有政策”理念，以提升市民健康水平为出发点，以健康城市建设为平台，以实施肿瘤综合防控为抓手，推动健康中国行动落地落实。积极探索推进符合无锡居民健康需求的政策措施，初步走出一条具有无锡特色、时代特征、健康特点的推进实施健康中国行动的新路子。

一、工作背景

实施癌症防治行动是健康中国行动 15 项行动之一。针对近年来癌症发病率、死亡率呈逐年上升趋势的现状，无锡市将恶性肿瘤防治工作列入了健康无锡建设的重要内容，积极探索实施健康教育、主动筛查、全程干预在内的全链条、全周期恶性肿瘤综合防治体系。乳腺癌和宫颈癌（以下简称“两癌”）是最常见的危害女性健康的两大恶性肿瘤。无锡市自 2010 年起即启动了妇女“两癌”筛查工作，并在全省率先实现城乡统筹全覆盖。10 多年来，筛出癌前病变、“两癌”患者 1.4 万余例，为江苏省此项工作探索出可借鉴的经验。值得一提的是，2021 年 3 月，无锡市被全国爱卫办、健康中国行动推进办确定为 15 个试点城市之一，探索实践包

括 15 岁以下适龄女孩人乳头瘤病毒（以下简称 HPV）疫苗免费接种、适龄妇女宫颈癌早期筛查和筛查异常人群规范化诊疗、随访等在内的综合防治管理体系，为全国提供宫颈癌防治新模式，实现癌症的主动预防、早期筛查、早诊早治、规范治疗和康复管理，有效降低发病率，提高 5 年生存率，不断提升广大妇女的健康水平。此外，2021 年 4 月，无锡市政府与国家癌症中心共同启动了国家癌症防控全链条全周期管理无锡试点项目，合力探索区域性癌症防控新模式。

二、主要做法

（一）加强组织领导。强化健康城市建设的顶层设计和组织推动，成立由市政府主要领导为组长的健康无锡建设领导小组，同时也作为健康无锡行动推进委员会，负责统筹落实健康无锡行动，切实发挥政府的主导作用。每年将健康城市各项任务分解下达各相关职能部门和市（县）、区政府，纳入年度工作计划和目标考核。建立了 11 个专项工作组，实行分级管理和专项推进，确保健康无锡行动各项工作落到实处。强化规划引领，坚持短期任务与远期目标相结合，通过三轮健康城市行动计划，有的放矢地解决健康城市建设中存在的突出问题。强化长效机制建设，建立健全推进健康城市建设日常工作制度、评估督导和多部门联动机制；实行联席会议制度、联络员工作制度，以及自评与外评相结合的评估推进机制，市健康办、专项工作组、联络员定期召开会议，制度化开展工作，形成市规划指导、区协调推进、街道（镇）组织落实的工作体系。

（二）实施妇女“两癌”筛查项目。2010 年无锡市启动了妇女“两癌”筛查工作，建立包括卫生健康、财政、人社

等部门在内的联席会议制度，协同推进项目实施。将“两癌”筛查项目列入政府为民办实事项目，对全市 35-59 周岁户籍妇女实施 2 年 1 次的“两癌”免费筛查，并从 2013 年起将筛查对象扩大为在本市居住半年以上的 35-64 周岁适龄妇女。为保障项目工作顺利实施，卫生健康、财政、医保等部门根据项目实施情况及时调整经费投入，筛查标准从 2010 年的 109 元逐步增加至 2016 年的 156 元，高出省定标准 28 元，全市已累计为“两癌”筛查项目投入资金 3.2 亿元。

（三）率先实施适龄女生人乳头瘤病毒（以下简称“HPV”）疫苗免费接种。宫颈癌目前是单一病因明确，可防可控的癌种，其与 HPV 感染的相关性高达 99.5%，因此适龄女性进行 HPV 疫苗接种就是预防宫颈癌最有效的办法。世界卫生组织最新版文件推荐，9-14 岁为宫颈癌疫苗注射的最佳年龄段。2021 年起，无锡市选择市区 13 周岁在校女生作为首要接种对象，按照“知情、自愿、免费”原则组织开展 HPV 疫苗接种，是全国首个为这一年龄段的女生免费接种 HPV 疫苗的城市。对于其他年龄段的女性，则采用推进成人预防接种门诊建设，提高宫颈癌疫苗接种服务的可及性，稳妥有序扩大 HPV 疫苗接种覆盖面，满足人群 HPV 疫苗接种需求。

三、推进成效

（一）“两癌”筛查服务能力得到提升。构建起较为完善的市、县区、乡镇三级筛查网络，设立无锡市妇幼保健院为主体的“两癌”筛查管理中心，逐级成立项目指导和质控小组，2016 年起每年组织基层人员开展阴道镜检查 and 病理诊断的短期轮训，构建“两癌筛查质量服务环”和“阳性人群追访治疗服务环”，健全闭环服务机制。2013 年在全省率先

实施了 HPV 基因检测初筛方案，集中开展 16 种 HPV 型别高通量测序基因分型检测。截止 2020 年底共检测 HPV120.5 万人次，发现阳性病例 12.7 万并进行定期随访。提高基层卫生机构宫颈癌筛查质量。

（二）探索出符合无锡实际的恶性肿瘤综合防治策略。2018 年起在部分地区试点推行胃癌筛查，累计完成社区居民筛查 8000 余人，发现早癌患者 11 例。从 2020 年起，在企业退休人员体检和老年人健康体检中增加了 12 种肿瘤标志物的免费筛查，纳入市政府为民办实事项目，累计完成 32.1 万人检测，筛查出高危人群 1.8 万人（占筛查人群的 5.7%），随访管理发现肿瘤患者 2560 人（占高危人群的 13.9%），其中新诊断肿瘤患者 724 人。2020 年，无锡市政府与国家癌症中心签订《癌症防控战略合作备忘录》，确定在无锡市试点实施肿瘤全链条全周期综合防控项目。

（三）妇女健康水平得到很大提升。据统计，到 2021 年 4 月，无锡市共开展宫颈癌检查 296.6 万人次，确诊宫颈癌前病变 12972 例、宫颈癌 776 例；开展乳腺癌检查 300.4 万人次，确诊乳腺癌 1218 例。在“两癌”得到早诊早治的同时，女性常见的良性肿瘤及生殖道感染疾病也得到及时治疗，妇女健康水平有了很大提升。

（四）无锡经验得到推广。在 2021 年 5 月举办的江苏省妇女“两癌”检查项目经验交流会上，无锡市经验在全省推广。在 2021 年 3 月关于健康中国行动创新模式试点城市遴选结果的通报中，无锡凭借“两癌”筛查项目，成为江苏唯一一个荣获健康中国行动创新模式首批试点城市的地市。2021 年 6 月，全国爱卫办、健康中国行动推进办组织专家对

无锡市健康城市建设推动健康中国行动创新试点工作进行调研，与会领导和专家对无锡市的工作给予充分肯定。

四、经验启示

（一）强化多部门联合。推进实施健康无锡行动必须充分发挥各相关部门职能作用，调动一切积极因素，共同推进健康城市建设。市委宣传部主导多维度、多视角普及健康知识，统筹协调主流媒体、移动媒体、新媒体开设健康专刊。市水利、环保、市政园林等部门狠抓河长制、太湖治理、水生态文明、水资源管理等工作，提升全市水资源保护和利用水平，切实保障饮用水安全。市城管局组织开展“环境卫生专项整治行动”、“市容市貌专项整治行动”等7大专项行动，优化城市环境，改善城市市容市貌。市体育局联合市卫生健康委推进“体医融合”发展，打造具有无锡特色的省级“运动促进健康中心”。市卫生健康委开发“健康E家”健康管理系统，推广“互联网+医疗健康”服务，实现窗口、上门和手机APP三种签约服务同步推进，满足居民个性化服务需求。卫生健康、教育部门针对近视、心理健康等学生，共同设立青少年近视防控研究中心、“锡心525”校医心理育人联盟等，构建学生近视防控医学指导、心理健康教育与危机干预新模式。针对儿童水痘疫情上升态势，减少肺炎球菌肺炎对老年人健康的影响，自2018年起实施1岁和4岁儿童水痘疫苗免费接种，对65岁以上户籍老年人肺炎疫苗免费接种。这些多部门协作为无锡市开展肿瘤综合防控，推动健康中国行动落地落实提供了坚强支撑。“两癌”筛查项目是健康无锡建设领导小组统筹协调结出的硕果，更是多部门联合的典范。“两癌”筛查项目，成立了由市政府分管领导任组

长，卫生健康、财政、人社等部门为成员的“两癌”筛查项目工作领导小组，负责项目的组织协调和资金保障。

（二）健全管理网络。无锡市设立由无锡市妇幼保健院为引领的两癌筛查管理中心，全面负责项目培训、指导和质控。市、（县）区、乡镇三级筛查网络逐级成立项目指导和质控小组，通过构建“两癌筛查质量服务环”和“阳性人群追访治疗服务环”，健全闭环服务机制。在项目实施过程中，通过目标引领、督导考核等手段，建立两癌筛查持续改进工作机制，推动全市“两癌”筛查的制度化、规范化、同质化。通过定期和不定期质控相结合，线上线下相结合，普查和抽查相结合，不断发现和完善实施过程中质量和管理问题，确保项目顺利实施。

（三）加大保障力度。一方面加大项目经费保障，明确HPV免费接种费用由市、区两级财政分担并列入年度预算；宫颈癌筛查项目实行分类管理，落实财政、医保项目经费渠道，其中户籍人口由户籍所在地同级财政托底，常住流动人口检查费用由各级人口计生专项经费支付，市级财政根据各地项目实施考核情况予以补助。另一方面完善宫颈癌筛查数据信息管理，以规范健康体检机构宫颈癌筛查和女职工体检信息数据收集为重点，做到统一检查标准、统一检查项目、统一进行信息系统对接，形成全市宫颈癌检查项目信息化标准，并实现与肿瘤登记报告系统、居民健康档案系统、慢性病随访管理系统等的对接，实现全链条的数据收集、分析和利用。

稳健推进糖尿病防治专项行动 筑牢大庆市民健康基石

——黑龙江省大庆市

一、工作背景

糖尿病是一种常见的慢性病，严重威胁市民的健康和生命，其并发症的高额医疗费用已经成为家庭和社会的沉重负担。为解决“糖尿病是否可以预防”这一重要命题，早在1986年，大庆市就成立了糖尿病研究团队，在国内首次开展了长期性、系统性、展望性可预防科研课题的“大庆研究”，逐步明确了糖尿病并发症的发生轨迹，为我国糖尿病防治政策提供重要参考。目前，大庆市把“健康大庆”提升为城市战略予以推动部署，将“糖尿病防治行动”作为提高全民健康水平的基础工程来抓，通过对生活、医疗“双方式”干预来延迟或预防糖尿病的发生，降低糖尿病高危人群发病风险、提高患者生存质量，实现糖尿病患者由以治病为中心向以健康为中心转变，促进个体全生命周期健康，大庆市18岁及以上居民糖尿病知晓率和治疗率逐年提高。

二、主要做法

(一) 坚持创新引领，探索防治结合模式。一是贡献“大庆智慧”。早在1986年，大庆市就针对糖尿病预防开展前沿性课题研究，进行国际领域最早以社区为基础的大型随机分组糖尿病一级预防临床试验，科研组分别设计了20-30年的

长期随访研究，至今已整整持续了 34 年，形成了全国首创的“大庆研究”，提出了糖尿病预防“大庆方案”。二是**实施“早期干预”**。在 30 多年的预防研究历程中，长期持久实施的生活方式干预有效预防心血管事件、降低与糖尿病相关的微血管并发症发生的风险。对干预组同时进行随访健康咨询，提供个体化饮食和运动处方，为糖尿病防治提供了现实案例和有力证据。三是**展现“研究成果”**。“大庆研究”改变了世界糖尿病学者对糖尿病预防的观点，推进临床与预防的紧密结合，促进了全社会糖尿病防控环境的形成。“大庆研究”与美国、芬兰、日本、印度的研究一起被称为世界糖尿病一级预防研究的里程碑，在同类研究中开始时间最早、历时最长，奠定了中国糖尿病预防研究在世界糖尿病预防领域的领跑地位。

（二）坚持共建共享，形成防治工作合力。一是**提高组织领导**。针对糖尿病给家庭和社会带来的沉重负担，大庆市高度重视专项防治工作，在市级层面成立了糖尿病防治行动工作领导小组，发挥疾控系统和油田总院糖尿病防治专家的技术合力，专项研究部署和协调统筹，印发了《健康大庆行动（2020—2030 年）糖尿病防治行动实施方案》《大庆市健康自我管理小组建设工作实施方案》等文件，为糖尿病防治提供了政策、管理和指导依据。二是**分级综合施治**。各县区、各单位层层组织发动，研究“糖尿病专项行动”具体实施方案，分阶段、分步骤组织实施，制定慢性病患者健康自我管理年度工作计划，在基层网格培育糖尿病健康管理小组，倡导市民积极投身糖尿病健康管理与宣传教育活动。三是**开展自我管理**。组建全市第一批糖尿病居民健康自我管理小组

500 余个，覆盖全市各社区，参与的糖尿病患者达到 5000 余人，提高家庭医生与患者、患者与患者、患者与家属之间的督促效能和自我管理能力。全市形成了政府抓主导、部门协同、社会齐参与的糖尿病防治格局。

（三）坚持预防为主，促进健康生活方式。一是健全健康服务体系。实施健康教育“五进”活动，累计刊播糖尿病类健康知识 1000 多条。利用联合国糖尿病日等主题宣传日活动、健康知识传播激励计划和日常科普宣传，广泛传播糖尿病防治知识，研发并推广适合老年糖尿病患者的健康食谱，深入开展“三减三健”等健康活动，提倡合理膳食、适量运动，市民健康知识知晓率达到 86.8%，全域启动全民健康生活方式行动，累计培育健康生活方式指导员 4000 余人。**二是完善健康载体建设。**明确以“强基层”为重点，创建以基层医疗机构为主体的糖尿病跟踪随访载体。“十三五”期间，新改扩建乡镇卫生院 29 个，全市 480 个村卫生室实现了 100 平方米以上的统一标准化建设，每个村卫生室 2 万元常态运行经费纳入政府预算，投资 3000 万元为基层更新医疗设备，使包括糖尿病在内的慢性病患者回归属地得到充分体贴的服务。**三是打造健康小屋驿站。**为促进糖尿病患者的自我健康管理和监测，全市投资 2160 万元，为服务人口较多的 36 个社区卫生服务机构建设了健康小屋，并全部配备血糖分析仪、身体成分分析仪、中医体质辨识判定系统等 10 项自助检查设备，积极探索现代自助式健康管理运行机制，2016 年以来共筛查 30 多万人次，深受社区居民欢迎。

（四）坚持跨越发展，提升科学管理水平。一是实时“线上管理”。着眼创建糖尿病防治服务体系和工作机制的防治

结合新模式，推进“互联网+公共卫生”服务，完善信息体系建设，投资 1.06 亿元在全市县级以上医疗机构建设区域移动医疗服务信息中心，支持院内外糖尿病信息共享。建成了覆盖全市所有 751 个基层医疗卫生机构的公共卫生信息系统和 HIS 系统，保证了糖尿病患者电子健康档案的动态管理和持续更新，实现糖尿病患者“云管理”。二是纳入“平台管理”。从 2009 年开始，将糖尿病患者管理纳入国家基本公共卫生服务平台，免费向城乡居民提供基本医疗服务，包括健康教育、患者筛查、随访评估、年度健康体检和分类干预等服务。截至 2021 年，全市糖尿病患者管理人数达到 7 万人，规范管理率达 70% 以上，综合、连续的糖尿病规范化管理体系逐渐完善。三是动态“监测管理”。建立包括糖尿病在内的慢性病及其危险因素监测体系，长期、连续、系统地收集全市居民糖尿病等主要慢性病患病率及卫生服务利用信息，全面掌握疾病患病及影响因素的现况和变化趋势，为制定针对性的糖尿病防控政策、评价防控工作效果提供科学依据。

（五）坚持分级诊疗，提高患者治疗效果。一是推进分级转诊。完善以糖尿病综合诊治为主的分级诊疗服务体系，提出完善医疗资源合理配置机制、建立基层签约服务制度、构建医疗卫生机构分工协作机制等分级诊疗配套政策，形成较为明确和完善的分级诊疗制度框架和总体设计。制定糖尿病患者住院病种的双向转诊基本原则和流程，实现二、三级医院间顺畅转诊，推进“急慢分开”。二是实行分工协作。印发糖尿病等慢性病分级诊疗技术方案，明确基层医疗机构主要任务，在各级医疗机构间建立分工协作机制，为糖尿病

患者提供连续诊疗，让患者在“家门口”享受二级以上医疗服务，在城市社区、县域乡镇实现糖尿病前期患者“预防、治疗、康复、培训、回归社会”五位一体的服务结构。三是**配备家庭医生**。市民政、财政、人社、物价等多部门联合印发了《推进家庭医生签约服务实施方案》，保障政策有效落地。市卫生健康、医保部门创新出台了“日间住院观察床”和“家庭病床”两个配套政策，基层机构根据糖尿病患者自身服务能力和现实需求，有针对性推出“家庭医生”个性化有偿服务包，为推进糖尿病分级诊疗制度建设提供有力支撑。

（六）坚持充分保障，扩大政策受益范围。一是**实现应享尽享**。为减轻糖尿病家庭实际负担，将全市所有糖尿病管理人员整体纳入医保范围，将糖尿病认定医疗机构扩大到基层医疗机构及以上级别定点机构。提高糖尿病患者的医疗费用报销比例，降低糖尿病患者门诊用药年度起付线，做到糖尿病患者门诊用药保障与普通门诊统筹和门诊慢特病保障等政策的归口衔接，确保应有待遇应享尽享。二是**增强药品配备**。落实患者使用糖尿病药品不受基本药物考核指标等限制。实施糖尿病“长处方”报销政策，合理增加单次处方用药量，减少糖尿病人到医疗机构就诊配药次数。医疗机构在药品调配时，随药品同时发放“慢性病长处方患者教育单”，充分保障糖尿病患者的切身权益。三是**推进医防融合**。由家庭医生为签约糖尿病患者提供综合性医防服务，将健康档案管理、慢病随访、健康教育等公共卫生服务与临床治疗服务整合开展，宣讲有关医保政策，着力提升糖尿病患者的政策知晓率、规范化管理率和合理用药率，稳步提升糖尿病患者

的健康水平。

三、推进成效

30多年的默默坚守、3代医学人的不懈努力，促成“大庆研究”结成累累硕果，“大庆研究”在世界上首次证明糖尿病可以预防，通过6年的生活方式干预可以降低50%的糖尿病发病风险，且在主动干预终止后，这种预防糖尿病的作用可以延续长达14年之久，发生糖尿病的时间平均推迟3.6年。大庆糖尿病预防研究6年、20年、23年长期随访干预结果被世界范围内700多个机构、350多个医学杂志引用，国际专业期刊《柳叶刀》评价“大庆研究的结果，将对处在糖尿病快速增长期的发展中国家糖尿病预防产生巨大的影响”。时至今日，大庆市在科学研究的基础上，深度推进“糖尿病防治行动”，坚持预防为主、防治结合、重心下沉，糖尿病防控正成为基层医疗服务的常态化工作之一，全市的糖尿病防治综合管理水平逐年提升，糖尿病及其慢性并发症控制率明显提高，糖尿病患者生活质量明显改善。

四、经验启示

大庆市糖尿病综合防治取得的丰硕成果，离不开一批有远见、勤奋、耐心、毅力的医疗科研团队，离不开属地政府及地企融合的大力支持，更重要的是全市卫生健康行业上下对糖尿病防治事业的责任坚守。同时，大庆市十分注重转化医学研究这个“刚性需求”，充分发挥市级大型综合医院的技术优势，联合疾病预防控制机构，建立以社区、乡镇等基层医疗机构为基础的糖尿病综合管理体系，使高质量的临床研究成果得以落地生根，转化为可操作的实际方法或路径，并实现全生命周期管理。随着市政府层面对研究成果转化的

持续保障，“大庆研究”所产生的研究成果必将有助于构建糖尿病防治工作的适宜技术体系，为糖尿病防治工作树立“大庆样板”，也为我国糖尿病防控事业发展起到重要的推动作用。

树立源头防治理念 创建“四位一体”工作模式

——青海省

一、工作背景

包虫病学名棘球蚴病，是危害我国牧区的重要人畜共患寄生虫病，又有“虫癌”之称。它是由寄生于犬科动物的细粒棘球和多房棘球等绦虫的幼虫寄生在人和动物的脏器引起的寄生虫病。青海省是全国包虫病流行最为严重的省份之一，人群包虫病患病率为0.63%，部分地区人群包虫病患病率高达8.93~12.38%。包虫病病程较长，病情严重，是导致牧区群众因病致贫、因病返贫的主要原因之一，已经成为制约经济社会发展的重要公共卫生问题。为此，青海省委、省政府高度重视，坚持人民至上、生命至上，将包虫病防治列为重要民生工程和健康青海重要行动，制定印发了《青海省防治包虫病行动计划（2016-2020年）》，全面实施了犬驱虫、羊免疫、健康教育、无害化处理为主要内容的“四位一体”综合防治策略，组织开展了迄今为止规模最大、范围最广、措施最强的畜疫防治攻坚行动，从源头全面遏制了包虫病流行的趋势。

二、主要做法

（一）加强组织体系建设。青海省把打赢包虫病防治攻坚战同改善民生、健康扶贫、社会治理、生态建设结合起来，

加强包虫病防治组织、制度体系建设顶层设计，把包虫病防治纳入各级政府年度重大动物疫病防控目标的主要任务之一，建立了省、市两级政府部门工作通报机制和定点督导联系机制，出台了《青海省动物防疫条例》《青海省畜禽屠宰管理条例》等两部地方法规，为保障畜间包虫病防治和推进牛羊定点屠宰工作提供了法律支持；各地层层组建包虫病防治领导小组，建立健全防治方案，完善规范了防治档案，实行包点蹲点督导和防治月报告制度，定期召开工作座谈会、观摩会、推进会。在每年春、秋两季全省统一组织开展交叉检查考核，组织开展防治成效中期和终期两次科学评估，保证了高要求、高标准完成各项任务。

（二）加强综合防治措施。五年来，全省农村牧区累计登记管理家犬 240.88 万条，收容、处置流浪犬 8.04 万条。实施“犬犬投药、月月驱虫”共发放犬驱虫药吡喹酮 4510.5 万片，给犬驱虫 2629.4 万次。推广使用“犬驱虫与羊免疫双源头控制”新技术，采购羊包虫病基因工程疫苗 5039.3 万头份，累计免疫羔羊 2863.2 万只；全省结合民族团结进步“八进”活动，以“健康中国行”和“青海省健康教育万里行”活动为载体，将包虫病防治知识纳入中小学校和各级党校的教学大纲，开展包虫病防治知识宣传卡进户工程和“小手拉大手”活动，拍摄播放《包虫病防治知识》专题宣传片和《格桑花开》微电影，持续打造包虫病防治“12345”宣传品牌。

（三）加强创新科技推广。先后组织开展了包虫病基因序列分析等十多项新技术新方法研究，系统掌握了牛羊棘球蚴和犬棘球绦虫感染危害基线，确定青海细粒棘球绦虫基因

型，积极推广“犬驱虫与羊免疫双源头控制”新技术，实施“环青海湖牧区无疫病区建设”，加强放牧养殖生产、定点屠宰和教育方式研究，通过有机整合各个单项防治技术，不断完善“四位一体”综合防治策略，全方位提高综合防治水平。同时，通过包虫病防治，磨练和打造基层兽医专业技术团队，全面提高防治能力和工作水平。

（四）加强示范引领。积极开展畜间包虫病防治示范县创建活动，探索“技术和管理相融合”防治方式，提炼升华经验做法，实现以管理措施推进防治技术的落实，形成可复制、可推广的包虫病源头控制模式，已有14个牧区县达到了示范创建标准，降低了包虫病病原细粒棘球绦虫虫卵污染环境的风险，提升了全社会防控知识水平，助推生态环境友好和农牧民高品质生活创建。

三、推进成效

（一）畜间包虫病感染率大幅度降低。与防治前的2015年比较，犬棘球绦虫的感染率由48.12%下降到0.60%，下降47.52个百分点；羊包虫病感染率由19.59%下降到4.10%，下降15.49个百分点；牛包虫病感染率由15.24%下降到4.47%，下降10.77个百分点。防治效果显著，有效持续阻断了传播链条。

（二）人间包虫病患病率大幅度降低。与防治前的2012年比较，人包虫病患病率由2012年的0.63%下降至2019年的0.18%，全省人间包虫病严重流行的态势得到有效控制，突显了“源头防控”和“关口前移”的重要性，畜间包虫病防治充分发挥了“综合防治、重在源头”关键作用。

（三）各项防治指标全部达标。青海农村牧区家犬规范

管理率达到 96.42%，防治密度达到 98.82%，流浪犬数量大幅减少；应免羊的免疫率达到 100%，牛羊定点屠宰开展率达到 100%，防污和无害化设施配备率达到 100%，病死动物及患病脏器无害化处理率达到 100%；社会公众对包虫病的认知程度大幅度提高，防治知识知晓率达到 93.58%，兽医专业人员和村级防疫员防治知识合格率分别达到 90.12%、96.35%。

（四）经济社会生态效益显著。畜间包虫病防治攻坚战是思想观念和生活方式的一次深刻革新，也是生命价值和社会责任的深刻体现。五年间包虫病防治减少直接经济损失 5.48 亿元，且有效防范了因病致贫、因病返贫，促进了健康青海建设，促进了绿色有机农畜产品输出地建设。

四、经验启示

（一）政府主导、社会参与，是做好群防群治工作的基本保障。政府用一个文件、一次部署、一次检查、一次观摩、一次汇报，将部门责任、属地责任和群众义务层层压实、全面落实，形成了上下联动、横向配合、有效对接、环环相扣的包虫病防控长效机制和行政技术整体推进的工作格局，有力保障了畜间包虫病防治工作顺利开展。

（二）优化防控策略，是措施落地生根的基本要求。在组织实施以犬驱虫、羊免疫、健康教育、无害化处理为主要内容的“四位一体”综合防治策略基础上，结合牧区实际，加强科技创新，规范放牧生产，推进定点屠宰，完善教育方式，从点到面，从上到下，青海省已经形成了一张包虫病防控的技术网，不断巩固提升包虫病防治成果，坚持久久为功。广大农牧民群众把“羊免疫，犬驱虫，牛羊内脏不喂狗；吃熟食，喝开水，吃喝之前要洗手”牢牢地记在了心里。

（三）树立“源头防控”理念，是强化动物防疫基本原则。青海省包虫病防治已实现“从被动抓到主动防，从末端治向源头控”的新局面，给牧民群众身心健康得到切实保障，生活更加富裕殷实，获得感、幸福感、安全感更加充实。正如习近平总书记新冠肺炎防控上强调的“关口前移”总要求，同兽医界积极倡导的“同一世界、同一健康”理念相一致，推动“人病兽防”“源头防治”成为人畜共患传染病防治的根本原则。

包虫病防治工作是建设富裕文明和谐美丽新青海的健康基础，是健康中国行动的重要组成部分。青海省将继续贯彻预防为主、防治结合、因地制宜、分类指导的工作原则，启动新一轮畜间包虫病防治计划，巩固上下联动、全社会参与的联防联控机制，持续把做好包虫病综合防治工作作为提升农牧区群众健康素养、维护社会和谐稳定的重要行动抓实、抓好。