

郑州市卫生健康委员会
郑州市精神文明建设指导委员会办公室
郑州市教育局
郑州市扶贫开发办公室

文件

郑卫〔2019〕33号

郑州市卫生健康委等部门关于印发郑州市
贫困乡村健康促进“321”工作模式方案的通知

各县（市、区）卫生健康委、文明办、教育局、扶贫办，委直属单位：

现将《郑州市贫困乡村健康促进“321”工作模式方案》印

— 1 —



发给你们，请遵照执行。



郑州市卫生健康委员会 郑州市精神文明建设指导委员会办公室



郑州市扶贫开发办公室

2019年3月19日



郑州市贫困乡村 健康促进“321”工作模式方案

加强健康促进与教育，提高人民健康素养，是提高全民健康水平最根本、最经济、最有效的措施之一。为贯彻落实党中央、国务院脱贫攻坚决策部署和国家卫生健康委、国务院扶贫办《关于贫困地区健康促进三年攻坚行动方案的通知》，国家教育部《中小学健康教育指导纲要》和《关于开展“师生健康中国健康”主题健康教育活动的通知》要求，按照省卫生健康委、省文明办、省教育厅、省扶贫办《关于印发河南省贫困地区健康促进“321”工作模式方案的通知》（豫卫宣〔2018〕1号），结合我市实际，制定本方案。

一、贫困地区健康促进工作的重要意义

根据省政府有关文件，我省贫困患者前十位病种分别是脑血管病、高血压、重性精神疾病、冠心病、糖尿病、慢性阻塞性肺气肿、类风湿性关节炎、急性心肌梗塞、关节病（髌、膝）、终末期肾病。2017年全省居民健康素养水平监测数据显示，我省贫困地区群众健康素养水平为5.3%，低于同期全国平均水平8.88个百分点，低于同期全省平均水平4.91个百分点。贫困地区群众健康素养水平偏低，缺乏健康知识，尚未养成健康的生活方式和习惯，是部分群众罹患慢病、重病、大病，增加家庭开支、经济负担，造成劳动力缺失，导致因病致贫、因病返贫的主要原因。



因此，在贫困地区建立健康促进“321”工作模式，全面开展健康促进三年攻坚行动，对于健康扶贫工作和健康中原建设有着重大而现实的意义。

二、总体要求

参照省模式要求，在我市贫困村和低收入村分期分批，有针对性、有步骤地开展健康促进“321”工作模式，重点通过“3进”，即健康教育进家庭、进乡村、进学校；“2建”，即加强基层健康教育阵地建设和队伍建设；“1帮扶”，即县以上综合医院、省级健康促进医院对口帮扶我市贫困村和低收入村，快速提升贫困村居民健康素养水平，构建贫困乡村健康促进工作长效机制。

（一）工作原则

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

分众施策。针对患有大病、慢性病、重病、地方病及其他疾病的贫困患者、普通农村居民，根据其面临的主要健康问题制定健康教育处方，精准提供健康教育服务。

分级负责。参照省文件要求，建立市级负责组织领导，县（市、区）级和乡级两级具体抓落实的管理体制，各级卫生健康部门在党委和政府领导下，建立完善贫困乡村健康促进工作长效机制，扎实完成三年攻坚行动任务。

对口帮扶。结合我市健康扶贫工作及卫生健康部门职责，由



市、县（市、区）两级统筹安排，各级健康促进医院积极参与，多部门协同帮扶我市贫困村和低收入村，共同促进贫困村健康促进工作全面发展。

（二）工作目标。到 2020 年，实现我市贫困村和低收入村居民健康教育全覆盖。县（市、区）级和乡级两级健康教育师资队伍实现健康教育业务培训全覆盖。到 2019 年贫困村 20% 的中小学校，2020 年 50% 的中小学校达到健康促进学校标准。我市贫困村和低收入村居民健康素养水平接近所在县（市、区）平均水平。

三、全面开展健康教育“3 进”工作

（一）健康教育进乡村行动。各县（市、区）、各相关单位要依托“健康中原行·大医献爱心”、“健康扶贫”、“卫生三下乡”、“郑州健康大讲堂”等专项行动，开展健康教育进乡村行动，覆盖我市全部贫困村和低收入村，依托乡镇政府、乡镇卫生院、县域新时代文明实践中心、志愿者服务中心、“文明使者”志愿服务站、村级综合文化服务中心、农村文化墙、文艺演出等平台 and 形式，针对村民主要健康问题开展健康教育，传播健康素养基本知识和技能。

1. 结合年度健康素养促进行动健康巡讲项目和“健康中原行·大医献爱心”、“健康扶贫”、“卫生三下乡”、“郑州健康大讲堂”等专项行动，完成健康教育讲座任务。具体要求：县（市、区）级医院要以乡（镇）为单位开展健康知识巡讲活动；郑州市



健康教育所要适时组织健康教育专家在贫困乡村开展健康知识示范巡讲活动，市级巡讲范围要覆盖所有县（市、区）；各县（市、区）派出县（市、区）级巡讲专家在辖区乡（镇）、街道办事处开展健康巡讲，每个乡（镇）、街道办事处（社区卫生服务中心）巡讲场次数不少于4场，覆盖人数不少于400人。

2.村级按每村每2个月不少于1次的任务，结合基本公共卫生服务健康教育工作，落实健康教育进村行动。

3.郑州市健康教育所要参考上级健康教育机构要求，积极组织开发有针对性的健康知识宣传折页、健康知识明白卡等健康宣传资料及标语口号，健康宣传资料和标语口号应当通俗易懂、内容科学，适宜在乡村地区传播。

（二）健康教育进家庭行动。覆盖全部贫困患者家庭，根据村民的疾病特点提供健康教育服务。2019年各县（市、区）、各相关单位要利用印制挂历、年历画、宣传手提袋等形式，传播健康素养核心信息和健康扶贫政策，作为健康礼包内容向部分贫困村贫困家庭发放。各贫困村要做好健康礼包的发放组织及登记统计工作，落实投入，将发放明白纸、健康处方等覆盖到所有贫困家庭。各县（市、区）要结合我市健康扶贫政策及工作要求，充分利用基本公共卫生服务家庭签约等形式，结合贫困患者家庭帮扶救治等工作，将健康教育进家庭各项活动落实到位。

1.一家一张“明白纸”。各县（市、区）贫困村和低收入村所在地乡镇政府每年度向每个贫困患者家庭发放至少1份有针



对性的健康教育材料，如书籍、宣传册、折页、张贴画等。

2.一家一个“明白人”。结合健康扶贫工作、家庭签约服务等，各县（市、区）卫生健康部门要在每个贫困患者家庭中至少培训1名家庭成员，如家庭主妇、学龄儿童或文化水平较高者，使其掌握健康素养基本知识与技能，树立自身是健康第一责任人理念，带动家庭成员养成健康生活方式。

3.一家一份实用工具。各县（市、区）贫困村和低收入村所在地乡镇政府要向每个贫困患者家庭发放限盐勺、含有健康知识的毛巾围裙、汗衫手套、体育健身用品等健康实用的日常生活用品，每户不少于1份。

4.一人一份“健康教育处方”。在开展高血压、糖尿病、结核病、重症精神障碍规范管理的基础上，依托家庭医生签约服务，为患有脑血管病、冠心病、慢阻肺、严重精神障碍疾病、类风湿、关节炎、重型老年慢性支气管炎等慢性病及患有地方性氟神中毒、大骨节病、氟骨症、碘缺乏病等地方病的贫困人口制定个性化健康教育处方。

（三）健康教育进学校行动。各县（市、区）要建立以教育行政部门为主导，卫生健康部门为指导的健康教育进学校工作机制，在全部贫困乡村面向全体中小學生开展健康教育，按照国家健康促进学校标准要求，全面开展健康促进学校建设。

1.在贫困村和低收入村所在乡镇中小学校全面开展健康促进学校建设。



2.各学校开设健康教育课程，向学生讲授合理膳食、食品安全、适量运动、科学洗手、用眼卫生、口腔健康、传染病防治、自救互救、青少年性与生殖健康等基本知识 with 技能。

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

四、扎实推进基层健康教育“2建”工作

(一)健康教育阵地建设行动。各县(市、区)要建立完善覆盖全部贫困乡村的群众身边的健康教育宣传阵地，宣传健康扶贫政策，普及健康素养66条、健康教育技能、慢性病规范管理、地方病及其他重点疾病防治等健康知识。

1.认真落实基本公共卫生服务健康教育相关服务工作，每个贫困村设置健康教育宣传栏或宣传墙不少于1块，面积不低于2平方米，定期更新内容。辖区县(市、区)健康教育机构负责设计印制健康扶贫、健康教育内容墙报画报，“健康明白纸”发放进乡村、进家庭。

2.郑州电视台健康频道《卫生与健康栏目》每月播出1期健康教育节目，中原网每月最少推送一期健康教育信息，官微“郑州卫生计生一点通”《健康》专栏每天推送健康知识信息。

3.各级健康教育机构要建立网络健康科普平台，为贫困居民提供有针对性的健康知识推送、健康信息查询等服务。

(二)基层健康教育队伍建设。结合年度健康素养促进行动健康巡讲项目和“健康中原行·大医献爱心”、“健康扶贫”、



“卫生三下乡”、“郑州健康大讲堂”等专项行动，加强基层健康教育队伍建设，建立完善各级健康教育骨干队伍，实现乡级及以上医疗卫生单位健康教育师资培训全覆盖，全员培训原则上每年不少于8个学时。

1.各县（市、区）卫生健康部门负责打造村级健康教育骨干队伍。健康教育骨干可来源于“第一书记”、驻村干部、基层医疗卫生工作者、卫生计生专干等。

2.各县（市、区）卫生健康部门要积极开展村级健康教育骨干人员培训。培训内容包括健康素养66条、健康教育技能、慢性病规范管理、地方病及其他重点疾病防治、避孕节育非意愿妊娠知识等。可依托农民夜校等系统内外各类培训平台开展。2019年实现我市贫困乡村健康教育骨干培训覆盖50%贫困乡村，2020年实现全覆盖。

3.加强市县两级健康教育专业机构建设，充实人员力量，改善工作条件，提高工作能力，切实发挥技术指导作用。

4.推动完善市级健康科普巡讲专家库建设，健全健康科普志愿服务工作机制，市、县（市、区）健康教育机构要定期组织各级健康巡讲专家，有计划地深入我市贫困乡村开展健康知识巡讲活动。

五、重点实施医疗机构与贫困乡村健康素养“1帮扶”工作
建立县级以上医院、各级健康促进医院对口帮扶贫困乡村，快速提升我市贫困乡村健康素养工作机制。



(一)建立长效对口帮扶机制。对口帮扶工作由市卫生健康委疾控处、组织宣传处、农村卫生处、社区卫生处、医政医管处、中医局、家庭发展处具体负责协调、指导、督促，郑州市疾控中心、郑州市健康教育所提供技术支持，各参与帮扶医院和各县(市、区)健康教育所具体落实。要将帮扶工作作为健康扶贫、健康郑州建设的重要任务，抓好各项任务落实。采取“帮扶医疗机构包县乡，巡讲专家指导到乡村；县(市、区)级抓落实，市级督促考核”的工作机制，明确帮扶职责。

(二)明确帮扶目标和内容。围绕快速提升贫困乡村群众健康素养水平这个根本目标，展开各项健康促进行动任务。医疗机构帮扶工作要与当地基本公共卫生服务、健康扶贫、健康素养促进行动等重点工作相结合。内容包括：帮扶贫困乡村公益广告播放、健康巡讲、健康促进县和健康促进医院创建、健康素养监测、重点疾病重点领域健康教育等健康素养促进行动工作，基本公共卫生健康教育服务能力提升工作，以及健康教育进乡村、进家庭、进学校等工作。

(三)明确帮扶责任。将对口帮扶工作落实情况纳入宣传工作和地方卫生健康部门工作绩效考核，考核结果作为年度工作评先评优和问责的重要参考。期末，对圆满完成健康素养目标任务的医疗机构予以表彰。

六、保障措施

(一)加强组织领导。我市贫困乡村健康促进“321”工作



模式由市卫生健康委、文明办、教育厅、扶贫办负责，各县（市、区）具体落实。各级、各单位要建立多部门协作机制，科学配置现有项目资源，支持、指导工作开展。郑州市健康教育所、郑州市疾控中心负责技术支持及业务指导工作。各县（市、区）、各单位要将贫困乡村健康促进“321”工作模式纳入当地经济社会发展和卫生健康事业发展大局，作为健康扶贫三年攻坚的重要任务，加强部门协同配合，整合系统资源，动员社会力量参与，科学制定计划，完善监督问责，抓好各项任务落实。

（二）科学制定方案。各县（市、区）、各部门要参照郑州市贫困村和低收入村名单（附件），深入分析贫困村和低收入村的主要健康问题、当地居民健康素养水平和居民健康教育需求，在问题分析基础上，明确各类服务对象健康教育干预重点，按照贫困乡村健康促进“321”工作模式要求，制定年度工作目标任务，会同各级帮扶医院共同制定健康促进行动实施方案。

（三）加大经费保障。加大基本公共卫生服务健康素养促进项目经费保障力度。市、县（市、区）级政府要将健康促进工作经费纳入本级年度财政预算，保证健康促进各项重点任务落实到位。

（四）强化督促指导。鼓励各县（市、区）、各单位积极探索创新健康促进新方式，提高工作实效。定期填报和更新“全国健康扶贫动态管理系统”中健康促进行动相关数据，发挥好线上统计、分析指导功能，强化数据使用。2019年郑州市卫生健康



委将我市贫困乡村健康促进“321”工作模式落实情况纳入年度卫生健康工作绩效考核，结合健康扶贫工作，定期对各县（市、区）工作落实情况进行督导。同时，市卫生健康委、文明办、教育局、扶贫办等将参照上级督导检查要求，适时组织开展联合督促检查。要加强基本公共卫生服务健康教育项目、健康素养促进行动项目考核，考核结果作为贫困乡村所在县（市、区）健康促进“321”工作模式落实情况的重要参考。

（五）加强宣传引导。做好信息发布和政策解读，及时总结提炼适合贫困乡村的健康促进做法和经验，依托各级各类媒体，积极宣传报道各地工作亮点和先进典型。

（六）加大工作力度。辖区内无贫困村和低收入村的县（市、区），要结合本辖区健康教育和健康促进工作实际，针对城乡结合部外来流动人口相对聚集的乡村、辖区乡村两级健康教育与健康促进工作相对落后的乡村，进一步加大健康教育和健康促进的工作力度，不断提高我市健康教育和健康促进工作整体水平。

附件：郑州市贫困村和低收入村名单（截止2018年）



附件

郑州市贫困村和低收入村名单

单位	总数 (个)	省级贫 困村数 量(个)	省级贫困村名单	低收入村 数量(个)	低收入村名单
郑州市	290	181		109	
登封市	85	57		28	
颍阳镇	12	8	于爻村、李庄村、王堂村、宋爻村、竹园村、范寨村、庄王村、刘寨村	4	杨岭、庞爻、陈沟、郝寨
君召乡	17	14	大滹沱村、晋爻村、黄城村、陈爻村、孙庄村、石坡爻村、常寨村、海渚村、红石头沟村、宋沟村、水磨湾村、王庄、胥店、南洼	3	蔺沟、李庄、周洼
石道乡	17	14	赵庄村、闫坡村、邵窑村、王楼村、崔楼村、阮村、许韩村、陈村、范窑村、后河村、老庄沟村、冠子岭村、西窑、范庄	3	李爻、术村、上沃
大金店镇	12	10	游方头村、梅村、桑楼村、崔坪村、龙尾沟村、书堂沟村、顾家河村、毕家村、段东村、段西村	2	三王庄、袁桥
唐庄乡	9	6	寺沟村、龙头村、塔水磨村、范家门村*、郭庄村、王河村	3	玉台、冯沟、井湾
东华镇	6	2	土门口村、赵沟村	4	券门、少阳寨、刘庄、尤兰
宣化镇	3	2	荟萃山村、老栗树村	1	申家沟
白坪乡	2	1	煤窑沟	1	二岚沟
卢店镇	4			4	栗子沟、龙头沟、崔岗、刘家沟
徐庄镇	3			3	祁沟、何家门、安



					沟
新密市	49	28		21	
袁庄乡	15	7	郑冲、乱石坡、山顶、方沟、石贯峪*、张家门、郭庄	8	陈脑*、龙泉寺、姜沟、袁庄、拐沟、张华岭*、槐荫寺*、吴家庄*
尖山风景区管委会	11	8	钟沟、田种湾、尖山、寺沟、牛心石、沙古堆、五虎沟、楼院	3	巩密关*、神仙洞*、国公岭*
米村镇	9	6	拐峪、温庄、茶庵、白槐、蔓菁峪、月寨	3	金井沟、杨寨沟、范村
平陌镇	7	6	杨里沟、刘沟、白龙庙、龙岗、耿堂、牛岭	1	龙泉
白寨镇	3	1	西腰	2	皇帝岭、刘堂
苟堂镇	4			4	范堂沟、付家门、张门、方沟
荥阳市	40	27		13	
崔庙镇	10	7	石井村、项沟村、车厂村、石坡村、丁沟村、郑岗村、王宗店村	3	白赵村、界沟村、王泉村
刘河镇	12	6	石庄村、申庄村、安上村、架子沟村*、分水岭村、陈家岗村	6	官顶村、反坡村、窝张村、小寨村、花河村、刘河村
环翠峪管委会	5	5	陈庄村、二郎庙村、环翠峪村、东沟村、司庄村		
乔楼镇	3	3	冢子岗村、张王庄村、付河村		
汜水镇	3	2	新沟村、东河南村	1	虎牢关村
高村乡	5	3	牛头峪、邙山村、周砦村	2	枣树沟村、官峪村
索河办	1	1	槐树洼村		
城关乡	1			1	石板沟村
新郑市	31	13		18	
具茨山	12	10	郭老庄*、大槐树*、白庙*、千户寨*、青岗庙*、驮窑*、转沟	2	山陈*、李庄*



管委会			脑*、油坊沟*、柿树行*、苗家沟*		
辛店镇	9	3	黄岗、史庄、王庄	6	裴商庙、湛张、贾咀*、贾岗、马沟、仰望坡
观音寺镇	2			2	岳口村、石固堆村*
郭店镇	2			2	小司、岗时
龙湖镇	2			2	梅山村、东徐村
孟庄镇	4			4	耿湖村、小韩庄、冯辛庄、曹庄村
中牟县	27	14		13	
黄店镇	2	2	武家村、段村		
大孟镇	2	2	土寨村、枣林朱村		
刁家乡	8	8	赵集、小王庄、西陶村、豆腐刘村、孙家村、马家村、沃孙村、付李庄村*		
韩寺镇	1			1	南岗村
黄店镇	1			1	马庄村
姚家乡	1			1	雷家村
刁家乡	3			3	河田村、莲花池村、蒋家村
狼城岗镇	7	2	北堤村、后史庄	5	南仁村、南北街村、西狼城岗村、东狼城岗村、北韦滩
万滩镇	2			2	安庄村、杨岗村
上街区	2	0		2	
峡窝镇	2			2	石咀*、冯沟*
航空港区	14			14	
八千乡	3			3	李久昌、香炉朱、



					路庄
冯堂办事处	5			5	大辛庄村、土墙村、楼赵村、宋家村、马家村
三官庙办事处	2			2	坡董村、坟西马村
八岗办事处	2			2	张堂村、前吕村
清河办事处	2			2	洪家村、圈后村
巩义市	42	42			
米河镇	2	2	赵岭村、明月村		
新中镇	4	4	池沟村、峡谷村、桃花峪村、教练坑村		
小关镇	2	2	南岭村、山怀村		
大峪沟镇	3	3	和沟村、新山村、韩门村		
站街镇	2	2	胡坡村、山神庙村		
河洛镇	7	7	沙鱼沟村、滩小关村、双槐树村、洛口村、源村、英峪村、西石沟村		
鲁庄镇	6	6	小相村、张庄村、王瑶村、丁峪村、外河村、五顶坡村		
西村镇	4		五岭村、赵密村、桂花村、山东村		
夹津口镇	3		王沟村、公川村、韵沟村		
涉村镇	9		东安村、北庄村、大南沟村、南庄村、桃园村、方家门村、寺坪村、洪河村、三峪河村		

说明：带“*”为整体搬迁村

