

ཨ་ཁོ་རྩིས་འཕེལ་སྐོར་གྱི་ལས་འགན་ཁུངས་ཀྱི་ཡིག་ཆ།
阿坝藏族羌族自治州疾病预防控制中心文件

阿州疾发〔2017〕84号

阿坝州疾病预防控制中心
关于印发阿坝州 2016 年中财地方病
健康教育项目技术方案的通知

各相关县（市）疾病预防控制中心：

根据《四川省卫生和计划生育委员会办公室关于印发〈四川省 2016 年中央转移支付地方健康素养促进行动项目管理方案〉的通知》（川卫办发〔2016〕242 号）的内容和要求，我州将在理县、茂县、黑水、马尔康、壤塘、若尔盖、红原县开展地方病健康教育项目工作。为确保项目质量，我中心制定了《阿坝州 2016 年中财地方病健康教育项目技术方案》，现印发给你们，请各地按照方案的内容和要求，认真组织实施，于 2017 年 5 月中旬前将项目总结和数据库等资料报阿坝州疾病预防控制中心地防所。

附件：阿坝州 2016 年中财地方病健康教育项目技术方案



附件

阿坝州 2016 年中财地方病 健康教育项目技术方案

2016 年中央补助地方健康素养促进行动项目安排专项资金支持我州开展地方病健康教育项目工作。为项目工作科学、规范、有序进行，达到预期成效，现根据《四川省卫生和计划生育委员会办公室关于印发〈四川省 2016 年中央转移支付地方健康素养促进行动项目管理方案〉的通知》（川卫办发〔2016〕242 号）的内容及要求，结合我州地方病防治工作实际，特制定本方案。

一、目的

加强地方病健康教育与健康促进工作，进一步普及碘缺乏病、饮水型地方性氟中毒、燃煤型地方性氟中毒和饮茶型地方性氟中毒防治知识，提高居民自我防病意识和能力以及居民健康素养水平，为实现其他医改重大专项营造良好的社会氛围。

二、范围与目标人群

（一）范围

1. 项目县

（1）碘缺乏病：理县、茂县、黑水、马尔康、壤塘、若尔盖。

（2）饮茶型地方性氟中毒：红原县、壤塘县。

2. 项目乡（镇）、村

在每个项目县按病种选择 3 个项目乡，在每个项目乡中心小

学校 4~6 年級的班級開展健康教育活動；在上述項目鄉，每個鄉選擇 3 個村，開展社區健康教育活動。

（二）目標人群

1. 一級目標人群：4~6 年級小學生和家庭主婦。

2. 二級目標人群：鄉村幹部、鄉村醫生、小學教師、碘鹽及磚茶銷售人員、水站管理人員和改爐改灶技工。

三、內容與方法

（一）基線調查

根據病種，在每個項目鄉的中心小學校隨機抽取 5 年級 1 個班的 30 名學生，完成答卷調查（人數不足時，可從鄰近班級或上年級學生中補足）；並根據病種，在每所項目學校所在地隨機抽取 15 名家庭主婦，完成問卷調查（進行表 3 問卷調查時，同時定性檢測其家中食用鹽碘）。將基線調查問（答）卷統計結果填入表 9-1。

各項目縣根據基線調查結果，作出基線調查結果分析，有針對性地制作健康教育材料和採取適用的健康教育活動形式。

（二）健康教育材料制作

省疾病預防控制中心負責設計制作碘缺乏病和地方性氟中毒健康教育傳播材料並逐級下發；項目縣根據基線調查結果並結合當地實際需求，制作具有針對性、適用性的健康教育材料。

（三）活動形式

項目縣根據基線調查結果並結合當地實際情況，開展針對性強、形象生動、喜聞樂見、易于接受的健康教育活動。

1. 全縣：縣級項目執行機構協調廣播、電視、報刊、網絡等

媒体，在项目县辖区播放有关地方病防治知识的科普片和公益广告 3 次，宣传报道防治地方病的知识、策略和措施等信息 2 次以上，大众传播要覆盖整个项目县。

2. 学校：县级项目执行机构协调和配合教育部门在项目乡（镇）小学校 4~6 年级按病种上好 1 节地方病防治知识健康教育课，要求目标学生结合教学内容写 1 篇作文，并把所学到的相关知识传递给家庭成员和邻居。

3. 社区：由村医组织项目村的家庭主妇开展 1~2 次相关地方病防治知识的培训；在每个项目乡（镇）政府、村委会所在地张贴或悬挂相关地方病防治知识的标语 2 幅，在项目乡（镇）卫生院开设 2~3 期专题宣传栏，在村卫生所（室）张贴宣传画；利用“赶集日”在项目乡（镇）开展 2~3 次健康咨询活动。

将上述健康教育活动情况填入表 10-1。

（四）效果评价

1. 评价方法

干预结束后，在每所项目小学校随机抽取 5 年级 1 个班的 30 名学生进行答卷调查（人数不足可从邻近班级或上年级补足），并在每所项目小学校所在地随机抽取 15 名家庭主妇进行问卷调查（调查内容均同基线调查）。将效果评价问（答）卷统计结果填入表 11-1。

各病种调查问（答）卷的第 1 题、第 2 题和第 3 题用于计算知晓率；第 4 题~第 7 题用于了解一级目标人群防治知识的获知途径、行为形成等情况，不用于计算知晓率。

2. 控制指标

小学 4 年级以上学生及家庭主妇地方病防治知识的知晓率要达到 80%以上。

四、监督与评估

(一) 市级：辖区只有 1~3 个项目县的，在项目实施期间至少督导 1 个县；有 3 个以上项目县的，至少督导 2 个县，市级项目执行机构将督导检查情况填入表 12。主要了解各县项目执行进度、中央资金分配及使用情况、资金配套情况、项目实施及进展等，以及时发现和解决项目执行中存在的问题，确保项目按时、保质、保量地完成。

(二) 省级：将按国家要求组织有关专家和项目管理人员进行督导、评估，适时组织开展各地自查。

五、质量控制

(一) 各地要认真组织做好项目实施的逐级培训工作，特别要加强对县、乡级有关人员的技术培训，使项目实施人员理解和掌握实施方案及相关工作表格，具备开展项目实施工作的专业知识和技能。

(二) 调查目标人群的抽取应严格按照随机抽样的原则，使其具有代表性，同时确保达到要求的样本量。

(三) 各项指标的调查和记录，必须严格统一使用本方案制定的表格，杜绝缺项和漏项，各级调查人员要认真填写、仔细核对，保证表格填报内容准确无误。数据资料统一采取 Epi Info 软件管理，数据录入采用双盲录入，确保录入数据的准确、可靠。

六、组织实施及职责

按照方案的内容和要求组织实施。各级卫生行政部门组织成

立由相关部门共同参与的项目领导小组及项目管理办公室，负责项目的组织、协调和督导，制定实施方案和工作计划，并认真组织实施。

(一) 省疾病预防控制中心

1. 地方病预防控制所

(1) 根据国家要求制定全省地方病健康教育项目技术方案。

(2) 制作有关病种的健康教育宣传材料并逐级下发。

(3) 组织开展项目培训和督导。

(4) 收集、审核、汇总、分析、上报全省项目资料及工作总结。

2. 健康教育所：协助地方病预防控制所设计制作健康教育宣传材料。

(二) 市级疾病预防控制中心

1. 根据全省地方病健康教育项目技术方案制定具体实施方案。

2. 组织开展县级项目人员培训、质量控制与技术指导。

3. 收集、审核、汇总、分析、上报项目资料及工作总结（附上市级表格）。

(三) 县级疾病预防控制中心

1. 制定具体项目实施计划。

2. 组织开展乡、村级有关项目技术人员的培训和技术指导。

3. 制作健康教育宣传材料。

4. 组织落实健康教育具体干预措施。

5. 收集、录入、汇总、分析、上报项目资料及工作总结（附

上县级表格)。

七、资料管理与上报

(一) 建立技术档案

通过完善制度、规范管理，进一步加强项目资料的管理和利用，确保项目档案资料的准确性、系统性和完整性。档案内容包括：项目文件、实施方案、培训材料、项目进展报告、督导报告、现场调查与检测结果、经费使用情况、项目工作总结、技术报告及原始数据库等资料。

(二) 资料与数据上报

各项目地区要按时收集与整理项目启动、培训、实施、督导、验收和总结各阶段的管理文件和技术资料。各市(州)在项目实施过程中所形成的管理文件、督导报告、工作总结等要及时报送省卫生厅和省疾病预防控制中心，所形成的技术方案、技术报告和调查数据等资料要按要求及时报送省疾病预防控制中心地方疾病预防控制中心。

抄送：州卫计委。

阿坝州疾病预防控制中心办公室

2017年3月31日印发