|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 11.020 |
| CCS | C50 |

|  |
| --- |
| 32 |

江苏省地方标准

DB 32/T XXXX—XXXX

医院公共卫生工作规范

第10部分：健康教育

Specifications for hospital public health work

Part 10: Health education

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

江苏省市场监督管理局  发布

目次

[前言 II](#_Toc150684173)

[引言 III](#_Toc150684174)

[1 范围 1](#_Toc150684175)

[2 规范性引用文件 1](#_Toc150684176)

[3 术语和定义 1](#_Toc150684177)

[4 基本要求 2](#_Toc150684178)

[5 工作职责 2](#_Toc150684179)

[6 工作内容 3](#_Toc150684180)

[7 考核评价 4](#_Toc150684184)

[参考文献 5](#_Toc150684185)

前言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分: 标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

DB32/T 《医院公共卫生工作规范》目前分为以下部分：

1. 第1部分：医院公共卫生工作总则；
2. 第2部分：疾控机构医防融合工作总则；
3. 第3部分：传染病防治；
4. 第4部分：慢性非传染性疾病防治；
5. 第5部分：职业卫生；
6. 第6部分：食品安全与食源性疾病；
7. 第7部分：放射防护；
8. 第8部分：基层公共卫生服务指导；
9. 第9部分：生物安全与院感防控；
10. 第10部分：健康教育；
11. 第11部分：医院内突发公共卫生事件应急。

本文件为DB32/T 的第10部分。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出。

本文件由江苏省卫生标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：宿迁市疾病预防控制中心、江苏省疾病预防控制中心、南京鼓楼医院集团宿迁医院、常州市武进区疾病预防控制中心。

本文件主要起草人：陶然、陈晓军、王福如、袁亮、朱红军、孟薇、仲生政、朱芸、史宏。

引言

本文件按照国务院办公厅《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》（国办发〔2023〕7号）、国务院办公厅《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》（国办发〔2023〕10号）及江苏省委省政府《关于完善重大疫情防控体制机制健全公共卫生应急管理体系的意见》（苏发〔2022〕27号）的精神，为完善我省医院公共卫生工作职责和内容，规范医院落实公共卫生责任，创新医防协同、医防融合机制，明晰医院公共卫生工作的分工和协作而制定。

本文件制定的主要依据江苏省卫生健康委员会《关于推进二级以上医院设置公共卫生科的通知》（苏卫医政〔2021〕33号）。

医院公共卫生工作规范

第10部分：健康教育

* 1. 范围

本文件规定了医院健康教育工作的基本要求、组织管理、人员配备、工作职责及考核评价要求。

本文件适用于二、三级公立综合医院、中医医院、传染病医院、肿瘤医院、妇幼保健院、儿童医院、口腔医院等医疗机构的健康教育工作。其他医疗机构可参照本文件执行。

* 1. 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GBZ/T 296—2017 职业健康促进名词术语

DB32/T XXXX—2023 医院公共卫生工作规范 第1部分：医院公共卫生工作总则

* 1. 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

健康教育 health education

通过有计划、有组织、有系统的社会和教育活动，全面提高公民的健康素养，促使人们自愿地改变不良的健康行为和影响健康行为的相关因素，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病，促进健康和提高生活质量。

[来源：GBZ/T 296—2017，2.3]

个体化健康教育 individualized health education

针对不同个体的健康问题及健康危险因素，对服务对象开展的有针对性、个性化的健康指导和行为干预活动。

患者健康教育 patient health education

以患者为中心，针对到医院接受医疗保健服务的患者及其家属所实施的有目的、有计划、有系统的健康教育活动，其教育目标是针对患者个人的健康状况和疾病特点，通过健康教育实现疾病控制，促进身心健康，提高生活质量。

健康危险因素 health risk

能使疾病或死亡发生的可能性增加的因素，或者是能使健康不良后果发生概率增加的因素，主要包括环境、生物、社会、经济、心理、行为诸因素。

健康相关行为 health related behavior

人类个体和（或）群体与健康和疾病有关的行为，按行为对行为者自身和他人健康状况的影响，健康相关行为可分为促进健康行为和危害健康行为两大类。

医院健康教育 hospital health education

以健康为中心，以各级各类医院为实施主体，为改善患者及其家属、社区成员和医院职工的健康相关行为所进行的有组织、有计划、有目的的教育活动，贯穿于预防、诊疗、护理、康复、照护、管理等环节。

社区健康教育 community health education

以社区为单位，以社区人群为对象，以促进社区健康为目标，有组织、有计划、有评价的健康教育活动和过程。

* 1. 基本要求

应在医院公共卫生管理组织体系中，建立健康教育管理组织，成员包括医院主要负责人或分管负责人、公共卫生、健康教育、医务、护理、宣传、信息、总务后勤等职能部门及各临床科室负责人。

形成医院健康教育三级管理体系，医院健康教育管理组织全面统筹；公共卫生科为健康教育专职管理部门（独立设置健康教育科的，由其承担健康教育专职管理职责），负责组织协调；其他相关部门、科室各司其职，通力协作，共同落实医院健康教育工作。

各相关科室应配备健康教育专（兼）职人员，负责督促指导本科室健康教育工作，并做好与健康教育专职管理部门沟通衔接。

制定并落实患者健康教育、公众健康教育、职工健康教育等相关工作制度。

保证健康教育工作经费，提供开展健康教育工作必备的场所、设施设备。

设置健康教育宣传栏、播放健康教育视频、制作发放宣传资料开展健康教育，积极拓展网站、公众号等新媒体健康科普平台。有条件的，可建设健康教育馆。

接受属地疾病预防控制（健康教育）机构业务指导，并主动联合开展健康教育活动。

* 1. 工作职责

管理组织职责

负责全院健康教育工作的组织管理，建立和完善健康教育组织网络。

制定医院健康教育工作规章制度、工作规划、年度工作计划及经费预算等，并组织实施。

定期组织召开健康教育工作会议，研究解决本单位健康教育相关事宜。

组织开展健康教育工作考核、总结和表彰。

专职管理部门职责

负责组织、协调、指导各相关科室开展健康教育工作，并定期向医院健康教育管理组织报告工作开展情况。

牵头组织相关科室开展公众健康教育，负责医院内公共区域健康教育宣传栏内容更新，通过医院各类媒体发布健康科普信息。

组织职工健康教育，负责新员工健康教育岗前培训，每年举办院级健康教育理论和技能培训。

负责编印、征订和发放医院健康教育宣传资料，规范医院健康教育工作档案管理。

组织实施医院健康教育考核评价。

按时向属地疾病预防控制（健康教育）机构报送健康教育工作计划、总结等资料及相关报表。

相关部门职责

医务、护理等部门负责组织、督促各临床科室实施患者健康教育，配合健康教育专职管理部门组织公众健康教育。

宣传、信息等部门配合健康教育专职管理部门开展健康科普宣传。

各临床科室负责实施患者健康教育，在健康教育专职管理部门组织下开展公众健康教育。

* 1. 工作内容
     1. 患者健康教育
        1. 门诊健康教育
           1. 候诊健康教育

利用患者候诊时间，通过口头讲解、宣传栏、板报、宣传单、电化教育等形式，针对专科疾病开展健康教育。

* + - * 1. 诊间健康教育

经治医师为患者诊疗时，针对患者病情进行口头教育、开具健康教育处方，对患者的健康相关行为予以指导。

* + - * 1. 健康咨询

在门诊设置健康教育咨询台，对患者及家属提出的有关疾病与健康问题进行解答和指导。有条件的医院，可设置健康咨询门诊，向患者或社会人群提供健康相关的综合性咨询服务。鼓励通过互联网医院，向患者提供健康咨询服务。

* + - 1. 住院健康教育
         1. 入院教育

患者入院时，经治医师、护士对患者及家属进行入院宣教和个体化健康教育。

* + - * 1. 住院教育

经治医师、护士对住院患者开展健康危险因素评价，评估健康教育需求，制定个体化健康教育方案，开展个体化与连续性的健康教育。

* + - * 1. 出院教育

患者出院前，经治医师和护士向患者及家属交代住院治疗结果、病情的现状及预后情况，以及出院后的注意事项，提供出院医嘱和康复指导。

* + - * 1. 随访教育

患者出院后，医务人员通过家访、电话随访、线上咨询等形式，给予患者连续的健康咨询和指导。

* + 1. 公众健康教育
       1. 社区健康教育
          1. 开展社区诊断，了解社区居民的健康需求、行为、态度及主要健康问题，根据社区的基本情况、医院的技术力量和相关资源的可利用情况，制定针对性的社区健康教育计划。
          2. 加强与社区沟通衔接，收集可利用资源，争取支持性环境。通过讲座、义诊、宣传栏和健康管理小组等多种方式，向社区居民传播健康教育信息，并提供运动、营养、心理等健康指导服务。定期进行效果评估，完善社区健康教育计划。
       2. 社会公益宣传
          1. 在各类重大卫生日，或者发生重大疫情和突发公共卫生事件情况下，组织健康知识宣传、咨询、义诊等社会公益性健康教育活动，向社会人群进行健康知识普及性教育。
          2. 设置健康教育宣教室等活动场所，开展健康大讲堂、健康夜校等活动，常态化传播健康知识和技能。提前公布活动时间、主题和针对人群，提高健康教育精准性。
          3. 组建健康科普讲师团，进乡村、进社区、进机关、进企业、进学校、进家庭开展健康科普活动。
          4. 主动为报纸、电台、电视台、网站等大众媒体提供健康教育相关资讯。支持医务人员创作健康科普作品，通过传统媒体和新媒体发布健康科普资源。
    2. 职工健康教育
       1. 将健康教育工作职责纳入职工岗前培训，将健康教育理论与技能培训纳入继续医学教育管理，制定职工健康教育培训计划，开展持续性健康教育培训，确保医务人员每年至少参加一次健康教育培训。
       2. 建立职工健康档案，针对职工主要健康问题和高危风险开展针对性的健康教育活动。
       3. 加强人文关怀，重视职工心理健康，开展职工心理干预和疏导。
  1. 考核评价

基本要求

健康教育工作考核评价要求、方法及质量控制，参照DB32/T XXXX-2023 第1部分第7章执行。

考核内容

健康教育工作的考核内容分为组织管理、业务管理和工作成效等三类指标。

组织管理主要考核健康教育组织体系建设情况，包括组织架构、职能设置、制度建设、人员及设施配备等。

业务管理主要考核健康教育培训、门诊健康教育、住院健康教育、社区健康教育、社会公益宣传、职工健康教育等工作开展情况。

工作成效主要综合考核患者及社区居民健康知识知晓情况、职工健康教育知识和技能掌握情况、健康行为形成情况、服务对象满意度等。

参考文献

[1] 中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法（2019年12月28日第十三届全国人民代表大会常务委员会第十五次会议通过）

[2] 江苏省爱国卫生条例（2013年9月27日江苏省第十二届人民代表大会常务委员会第五次会议通过）

[3] 关于印发健康中国行动 (2019-2030年)的通知(国健推委发〔2019〕1号) 健康中国行动推进委员会

[4] 关于深入推进健康县区、健康镇村和健康细胞建设的通知(苏爱卫办〔2022〕4号) 江苏省爱国卫生运行委员会办公室 健康江苏建设领导小组办公室

[5] 江苏省健康教育与健康促进工作技术指南 江苏省疾病预防控制中心 苏州市疾病预防控制中心 昆山市健康促进中心

