

# 广东省卫生和计划生育委员会

粤卫办函〔2017〕115号

## 广东省卫生计生委办公室关于开展全省 健康教育技能竞赛的通知

各地级以上市及顺德区卫生计生局（委）：

为贯彻落实国家卫生计生委等10部门《关于加强健康促进与教育的指导意见》（国卫宣传发〔2016〕62号）、《国家卫生计生委关于印发“十三五”全国健康促进与教育工作规划的通知》（国卫宣传发〔2017〕2号）等文件精神，加强全省健康促进与教育体系建设，提高健康教育专业人员技术水平和服务能力，我委定于2017年3-8月组织开展全省健康教育专业人员练兵和技能竞赛活动。请各市（区）按照活动方案（见附件1）要求，做好组织发动工作，认真填报相关表格和资料，择优组队参加8月份举行的省级决赛。

省卫生计生委宣传处联系人：赵杰，020-83134343。

省健康教育中心联系人：王冰娜，020-34295305。

- 附件：1. 全省健康教育技能竞赛活动方案  
2. 全省健康教育技能竞赛决赛队伍信息表

### 3. 参赛队员推荐表



广东省卫生计生委办公室

2017年3月21日

## 附件 1

# 全省健康教育技能竞赛活动方案

为贯彻落实全国卫生与健康大会、国家卫生计生委等 10 部门《关于加强健康促进与教育的指导意见》（国卫宣传发〔2016〕62 号）、《国家卫生计生委关于印发“十三五”全国健康促进与教育工作规划的通知》（国卫宣传发〔2017〕2 号）等会议和文件精神，推进全省健康促进与教育体系建设，提高健康教育服务能力，省卫生计生委决定组织开展全省健康教育技能练兵和竞赛活动。

### 一、竞赛目的

通过以赛促练，提高全省健康教育从业人员的专业能力。

### 二、竞赛内容

竞赛包括健康促进实践案例撰写、新媒体健康传播方案设计及演讲比赛三部分，比赛时间为 2 天。

#### （一）健康促进实践案例撰写。

各地结合自身实际，以参赛队伍为整体，撰写 1 个健康促进实践案例。在比赛日，由参赛队员中市级专业人员辅以 PPT 进行现场汇报（限时 10 分钟）。本环节占总分的 40%。

#### （二）新媒体健康传播方案设计。

根据现场随机抽取的背景材料，撰写新媒体健康传播方案，由参赛队中县（区）级专业人员讲解（限时 8 分钟）。本环节占总分的 30%。

### （三）演讲比赛。

由参赛队中的镇卫生院（社区卫生服务中心）代表为演讲者。选手以“生活方式与健康”为大主题，结合自己的工作实际选择演讲题目，演讲以 PPT 形式呈现，在演讲过程中可以辅助道具（实物模型或传播材料等），演讲时间为 8 分钟。本环节占总分的 30%。

### 三、参赛队员

每支参赛队伍由 4 名队员组成，包括市级健康教育专业机构业务骨干 1 名、县（区）级健康教育专业机构业务骨干 1 名、县（区）级医院健康教育专（兼）职人员 1 名、镇卫生院（社区卫生服务中心）健康教育工作人员 1 名。东莞市、中山市和顺德区无县（区）级以下健康教育专业机构的，相应业务骨干由镇（区）卫生计生局健康教育相关人员代替。

省级决赛队伍组成：1 名领队（原则上由市卫生计生局（委）分管领导或健康促进工作主管科室负责人担任）、4 名队员、1 名技术指导（市健康教育所所长）。

### 四、组织程序

#### （一）印发方案。

3 月份，省制定下发全省健康教育技能竞赛活动方案。

#### （二）组织动员。

4 月份，各地制定本地活动方案，组织发动有关人员开展练兵活动。

#### （三）技能练兵。

4-6 月份，各地由健康教育专业机构牵头，提供技术指导和

培训，组织有关单位健康教育从业人员开展技能练兵活动。

#### （四）市级预赛。

6月30日前，各地级以上市及顺德区举办市级预赛，以县（区）为单位，各选拔1支代表队参加省级决赛。

#### （五）决赛资格审核。

7月15日前，各地级以上市及顺德区将参赛材料报送至省健康教育中心。

7月30日前，省健康教育中心对各市参赛人员进行资格审核。

#### （六）省级决赛。

8月份，举办全省健康教育技能竞赛决赛，具体时间另行通知。

### 五、奖项设置

（一）团队奖。按总分排名，设一等奖1名，二等奖2名，三等奖3名，优秀奖5名。

（二）单项奖。根据演讲比赛评分高低设一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名。

（三）优秀组织奖。根据各地竞赛活动组织情况，评选优秀组织奖6名。

### 六、组织管理

（一）省级。省卫生计生委宣传处负责全省竞赛活动的统筹协调与组织管理。省健康教育中心（全国亿万农民健康促进行动广东省办公室）负责竞赛的技术指导和省级决赛组织实施。

（二）市级。各市卫生计生局（委）负责全市竞赛活动的统筹协调与组织管理。市健康教育所负责技术指导和市级预赛的组织开展。

附件 2

## 全省健康教育技能竞赛决赛队伍信息表

地市名称:

姓名		所在单位	职务	职称	联系电话	QQ
领队						
技术指导						
队员	(队长)					

附件 3

## 参赛队员推荐表

姓 名		性 别		照片
出生年月		职 业		
联系电话		学 历		
工作单位				
通讯地址				
学习及工作经历	(可另附表):			
单 位 意 见	(盖 章) 年 月 日			
市 卫 生 计 生 行 政 部 门 意 见	(盖 章) 年 月 日			

公开方式：主动公开

抄送：省健康教育中心。

校对：宣传处 赵杰

(共印 8 份)

