

附件

安徽省村(社区)公共卫生委员会 工 作 指 南



(2021 年版)

安徽省卫生健康委员会
安徽省计划生育协会

“居民委员会、村民委员会设人民调解、治安保卫、公共卫生等委员会,办理本居住地区的公共事务和公益事业,调解民间纠纷,协助维护社会治安,并且向人民政府反映群众的意见、要求和提出建议。”

——**中华人民共和国宪法第 111 条**

“居民委员会根据需要设人民调解、治安保卫、公共卫生等委员会。”

——**中华人民共和国城市居民委员会组织法第 13 条**

“村民委员会根据需要设人民调解、治安保卫、公共卫生与计划生育等委员会。村民委员会成员可以兼任下属委员会的成员。”

——**中华人民共和国村民委员会组织法第 7 条**

“以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,将健康融入所有政策,人民共建共享。”

——**新时期卫生与健康工作方针**

“动员社会力量。加强政府和社会协同治理,充分发挥工会、共青团、妇联等群团组织在促进人口发展、家庭建设、生育支持等方面的重要作用。积极发挥计划生育协会作用,加强基层能力建设,做好宣传教育、生殖健康咨询服务、优生优育指导、计划生育家庭帮扶、权益维护、家庭健康促进等工作。鼓励社会组织开展健康知识

普及、婴幼儿照护服务等公益活动。以满足老年人生活需求和营造婴幼儿健康成长环境为导向,开展活力发展城市创建活动。”

——中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定第二十六条

“推进村(居)民委员会公共卫生委员会建设和社区网格化管理,以基层爱国卫生工作人员为主,以家庭医生、计生专干、专业社会工作者、物业服务人员、志愿者等组成的兼职爱国卫生队伍为辅,推动组建居民健康管理互助小组,提高基层公共卫生工作能力水平。依托乡镇人民政府(街道办事处)、村(居)民委员会等基层组织及机关、企事业单位,发挥工会、共青团、妇联等群团组织作用,推广周末大扫除、卫生清洁日活动及制定村规民约、居民公约等有效经验,推动爱国卫生运动融入群众日常生活。通过政府购买服务等方式,支持社会组织、专业社会工作者和志愿者积极参与。”

——国务院关于深入开展爱国卫生运动的意见

前 言

为全面推进健康中国战略,构建强大的公共卫生体系,筑牢卫生健康工作网底,进一步强化村(居)委会公共卫生法定职责,根据《宪法》等法律法规及相关文件,2020年8月26日,省卫健委、省计生协联合印发了《关于在部分县(区)开展村(居)公共卫生委员会建设试点的通知》(皖卫基层秘〔2020〕255号)。按照通知要求,在合肥市6个县区12个村(居)开展了村(社区)公共卫生委员会建设试点,2021年拓展到合肥市357个村(居),工作取得阶段性成效。为充分发挥村(社区)公共卫生委员会职能作用,更好地为居民提供服务,省卫健委、省计生协组织编写了《安徽省村(社区)公共卫生委员会工作指南(试行)》,用于指导各村(社区)公共卫生委员会开展相关工作。

目 录

- 一、安徽省村(社区)公共卫生委员会自治章程
- 二、安徽省村(社区)公共卫生委员会卫生健康公约
- 三、工作任务及要求
 - 1. 公共卫生宣传与健康教育
 - 2. 新冠肺炎等传染病疫情社区防控
 - 3. 地方病防控与肺结核患者健康管理
 - 4. 免疫规划与儿童保健
 - 5. 慢性病防治与管理
 - 6. 妇女保健和老年人健康管理
 - 7. 严重精神障碍患者及残疾人健康管理
 - 8. 计划生育工作
 - 9. 全员和流动人口信息管理系统
 - 10. 健康管理 with 家庭医生签约
 - 11. 爱国卫生运动与控烟
 - 12. 中医药健康管理
 - 13. 卫生监督管理
- 四、参考资料
 - 1. 习近平总书记关于卫生健康的重要论述
 - 2. 相关卫生健康法律法规文件
 - 3. 中国公民健康素养 66 条
 - 4. 活动与服务清单
 - 5. 工作制度
 - 6. 村级公共卫生信息系统及微信公众号

一、安徽省村(社区)公共卫生委员会 自治章程(样本)

第一章 总 则

第一条 为进一步加强村(社区)公共卫生委员会建设,根据《中华人民共和国宪法》《中华人民共和国城市居民委员会组织法》《中华人民共和国城市居民委员会组织法》《中华人民共和国村民委员会组织法》以及有关公共卫生和计划生育的法律、法规、政策,结合本村实际,制定本章程。

第二条 村(社区)公共卫生委员会是村(居)民委员会下属委员会之一,在村(社区)党组织和村(居)民委员会领导下开展工作,各级卫生健康部门负责具体指导。作为村(居)民自治组织,将坚持以人为本、为人民健康服务理念,提升村(居)民委员会做好公共卫生、人口与计划生育工作的精细化、规范化、体系化、社会化水平,提升群众健康素养和生活环境,实现村(社区)可持续发展。

第三条 本章程由村(社区)公共卫生委员会具体安排实施。全体村(居)民和村(居)民代表会议监督执行。

第二章 组织机构

第四条 村(社区)公共卫生委员会由3-7人组成,设主任1

名,副主任1-2名,委员若干名。每届任期五年,可连选连任。广泛吸纳热心卫生健康事业,有一定专业知识和特长的村民(家庭医生、乡村医生、卫生计生专干/计生协秘书长、计生协会员、基层爱国卫生工作人员等)以及自然村(居民小组)代表、小区(楼院)网格员、社区志愿者、所辖企业负责人和专业社会工作者进入公共卫生委员会。

第五条 村(社区)公共卫生委员会具体人员由村(居)“两委”联席会讨论提名,由村(居)民会议或者村(居)民代表会议推选产生,报乡镇(街道)人民政府备案。办公场地设在村(社区)内。明确职责分工,建立健全村(社区)公共卫生委员会章程和相关制度。

第六条 村(社区)公共卫生委员会协调社区卫生服务站或村卫生室、物业服务企业、辖区单位代表、村(居)民代表、楼门长和社区志愿者等社区资源,发挥村(居)委会议事厅、村(居)民小组等多样的基层群众自治形式,畅通群众诉求渠道,定期协商解决村(居)民公共卫生、人口和计划生育服务需求和辖区内相关问题,在专业部门指导下,协助完成各项公共卫生、人口与计划生育工作。

第三章 职责、权利、义务

第七条 村(社区)公共卫生委员会协助乡镇政府(街道办事处)、相关部门和机构做好以下工作:

(一)开展公共卫生、人口与计划生育法律、法规和政策宣传,普及优生优育、健康素养、卫生保健、生殖健康等知识。

(二)协助做好辖区内公共卫生工作的协调和组织动员,配合落实公共卫生管理措施,协助开展基本公共卫生和家庭医生签约服务工作。配合落实新冠肺炎疫情等公共卫生突发事件期间管控措施。

(三)深入开展爱国卫生运动,组织动员群众积极参与全生命周期的健康教育宣传服务,倡导文明健康绿色环保生活方式,积极开展卫生村(社区)创建,通过周末大扫除、卫生清洁日等方式,推动爱国卫生工作融入群众日常生活,维护公共环境卫生,开展家庭健康促进行动,提升人民群众的健康意识和健康水平。

(四)依法做好计划生育工作,将计划生育工作纳入村(居)民自治和事务公开的内容,做好计划生育宣传、信息通报和计划生育奖励与优待落实的有关工作,做好农村“三留守”人员、失能脱贫老年人、计生特殊家庭等重点人群的关爱帮扶工作。协助政府有关部门落实三孩生育政策、普惠托育等计划生育服务。

(五)组织对政府公共卫生、人口与计划生育工作民主评议和民主监督,反映群众卫生健康、计划生育服务需求和建议。

(六)协助开展其他公共卫生、人口与计划生育工作。

第八条 村(居)民享有下列权利:

(一)选举权、被选举权和表决权。

(二)听取和审议公共卫生委员会工作报告,了解公共卫生委员会工作和财务状况的权利。

(三)享受公共卫生委员会有关待遇,以及受表彰和奖励的权利。

(四)对本村(社区)公共卫生委员会工作提出批评、建议和对

上级卫生健康工作进行监督的权利。

第九条 村(居)民必须履行下列义务：

- (一)遵守公共卫生委员会章程。
- (二)致力于实现公共卫生的宗旨、目标、任务。
- (三)参加公共卫生委员会活动。
- (四)履行公共卫生委员会规定的其他义务。

第四章 经费、资产及管理

第十条 村(社区)公共卫生委员会经费和资产必须用于本章程规定的任务范围,接受有关部门、组织的监督、检查和审计。

第十一条 村(社区)公共卫生委员会依法建立财务管理制度,各项经费纳入财务统一管理和预算管理;财务预、决算报告接受村民代表大会的审议、批准和监督。

第十二条 村(社区)要积极争取必要的经费、场地、设备设施等支持,管好用好现有资源,拓宽筹资渠道。

第五章 附 则

第十三条 本章程自 2021 年 9 月 1 日起开始执行。

第十四条 本章程由村(社区)公共卫生委员会负责解释,可根据实际需要,召开村(居)民代表大会进行修订。

二、安徽省村(社区)公共卫生委员会 卫生健康公约

村民自治立规章	村规民约记心上
公共卫生服务好	全民健康少不了
漱口刷牙勤洗手	咳嗽喷嚏掩鼻口
荤素搭配多花样	减盐减油还减糖
劳逸结合心态好	适量运动控三高
聚餐要用公筷勺	生熟分开应记牢
抽烟酗酒伤身体	食用野味不可取
房屋整洁常通风	厨灶干净厕所冲
门前三包除四害	畜禽粪便入池盖
垃圾分类要记清	村容村貌我先行
三孩生育政策好	优生优育烦恼少
婚孕前后需检查	科学养育强健娃
定期体检打疫苗	人人遵守身体好
全面小康要建成	乡村振兴不能等
铺张浪费要不得	勤俭节约不能忘
党员群众齐奋进	同心共筑中国梦

三、工作任务及要求

(一) 公共卫生宣传与健康教育

工作任务：

开展国家基本公共卫生服务项目宣传(宣传栏宣传,张贴海报等),配合卫生健康部门落实健康教育与健康促进各项工作,有效提升辖区居民健康素养水平。

工作要求：

1、在村(居)委会办事大厅、活动中心等人流密集场所开展国家基本公共卫生服务项目免费政策和服务内容宣传。

2、在辖区中心地点、公共场所等位置(公告栏、农村主要道路两侧围墙等)公示免费政策和服务内容。

3、配合卫生健康部门组织开展国家基本公共卫生服务项目专题宣传和讲座活动。

4、有条件的社区、村设置固定的健身场所和基本的健身设备,设备定期维护以保证正常使用,有安全提示。

5、有条件的社区、村设置健康教育活动室并提供健康教育资料,开展形式多样的健康知识宣传普及活动。

6、利用健康科普宣传栏、广播站等宣传载体,以《中国公民健康素养 66 条》为核心,深入开展健康素养普及和推广活动。

7、组织辖区居民参与健康大讲堂等活动,积极征求辖区居民健

康需求,主动与专业部门联系讲课专家,协调讲座场地。

8、配合社区卫生服务中心(站)在辖区内规范开展国家基本公共卫生服务健康教育服务项目和健康素养促进行动项目,活动质量和频次符合基本公共卫生服务项目要求。

9、组织发动辖区居民,配合卫生健康部门进社区开展各类健康促进、全民健身活动(如健康知识竞养、健康演讲比赛、戒烟竞赛、健康展览展示、社区体育活动等)。

10、协助完成上级部门交办的其他健康教育与健康促进工作,如:配合开展各项健康监测、健康干预项目等。

(二)新冠肺炎等传染病疫情社区防控

工作任务：

落实新冠肺炎等传染病疫情防控“四方责任”属地职责，配合卫生健康部门做好传染病及疫情处置工作。

工作要求：

1、落实疫情防控属地责任。主动参加疫情防控，全面摸排近14日内，有新冠疫情中高风险地区旅居史的村（居）民基本情况。参与实施村（居）封闭管理，设置体温检测岗，通过发放出入证、手机核验健康码和出行信息、来访人员实名登记等措施，加强村（居）民管理。按照要求配合组织开展核酸检测和疫苗应急接种。

2、根据卫生健康部门的要求，协调辖区内有关单位和个人配合开展传染病及疫情监测工作，协助卫生健康部门开展流行病学调查、终末消毒、疫情控制措施等工作，对于本辖区现住居民发生的传染病及疫情，要落实卫生健康部门提出的病例隔离治疗、密切接触者隔离观察等主体责任。

3、引导公民增强个人责任意识。组织宣传引导广大居民自觉履行防控义务，积极支持、配合疫情防控工作，遵守各项防疫要求，做好自我防护，依法接受有关传染病的调查、样本采集、检测、隔离治疗等预防控制措施，如实提供有关情况。主动对隐瞒、谎报、缓报实情的行为进行监督举报。

4、掌握本辖区学校、托幼机构、福利院、养老院、集中用工单位、禽类养殖、牛羊养殖、冷链食品仓储运输加工等单位基本情况,协助卫生健康部门人员定期对上述单位开展现场传染病及疫情防控指导。

5、开展疫情防控政策宣传和解答。结合疫情防控各个重点时期,广泛开展科学佩戴口罩、居家消毒、正确洗手、复工复产注意事项等信息宣传。根据传染病不同季节流行规律,通过多种途径广泛开展重点传染病健康宣传工作,普及传染病防控知识,提高辖区居民传染病应对技能。

(三)地方病防控与肺结核患者健康管理

工作任务：

配合卫生健康部门做好地方病监测工作,做好肺结核患者首次面访及失访结核患者的追踪。

工作要求：

1、根据卫生健康部门的要求,协调辖区内有关单位和个人配合开展地方病监测工作。协助卫生健康部门做好辖区流动肺结核患者做好登记工作,留存患者联系方式、现住址及原籍住址。

2、协助社区卫生服务中心做好首次面访工作,对不配合治疗患者做好解释工作。

3、协助社区卫生服务中心做好确诊肺结核患者的健康宣教及必要的隔离防护工作。

(四)免疫规划与儿童保健

工作任务：

掌握本辖区人口底数,动态掌握儿童的迁入迁出情况,与辖区接种单位建立信息互通机制,督促目标人群及时接种疫苗。协助卫生健康部门做好辖区新生儿访视、儿童健康体检、儿童系统体检和健康宣教等工作。

工作要求：

1、常规接种:定期与辖区社区卫生服务中心相互反馈辖区内适龄儿童出生及流动情况,保证辖区内出生1个月新生儿及居住2个月以上的流动儿童得到及时、有效管理。

2、常规查漏补种:配合属地社区卫生服务中心,通过各种途径(流动人口管理办公室、集贸市场管理办公室等)获得信息,挨门逐户开展调查。发现适龄儿童无卡、无证、漏种者进行登记,调查原因,督促其监护人及时补卡、补证、补种,同时宣传免疫规划知识。

3、学龄前流动儿童强化查漏补种:组织调查小组,挨门逐户地对辖区内所有适龄流动儿童进行前期的摸底登记,现场发放《预防接种通知单》,通知家长携带儿童的预防接种证、按指定日期带儿童到指定地点查验接种情况,开展社区宣传。

4、重点人群接种:配合辖区社区卫生服务中心做好本辖区60岁以上本市户籍老年人流感疫苗接种,65岁以上老年人(具有本市

居民身份证/社会保障卡)肺炎球菌疫苗接种,以及外来务工人员麻疹和流脑疫苗接种工作。

5、应急接种:协助辖区社区卫生服务中心、疾控部门做好传染病病人的追踪、采样、疫苗应急接种、健康宣教等工作。

6、掌握本村(居)常住人口(0-6岁儿童)基础数据,协助社区卫生服务中心开展新生儿入户访视工作,协助社区卫生服务中心督促0-6岁儿童按时进行健康体检,并协助追访高危儿童。组织辖区0-6岁儿童家长参加儿童保健宣教活动。

(五)慢性病防治与管理

工作任务：

配合落实慢病综合防控和全民健康生活方式行动各项工作,做好慢性病健康政策宣传和日常管理。

工作要求：

- 1、加强政策宣传,告知慢性病健康管理提供的服务内容,使更多的高血压、糖尿病患者愿意接受健康管理服务。
- 2、协助开展慢病防控和全民健康生活方式活动。
- 3、配合上级部门做好“三减三健”(即“减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼”)专项行动。
- 4、协助开展慢病筛查、监测及高危人群干预等项目。
- 5、组织开展慢性病患者参加免费体检和定期随访工作。

(六) 妇女保健和老年人健康管理

工作任务：

协助卫生健康部门做好本辖区妇女婚前保健、孕前保健、随访追访、健康宣教和相关信息管理工作。开展老年人健康管理的政策宣传,组织辖区内 65 岁及以上老年人开展健康体检等工作。

工作要求：

1、掌握本辖区常住人口基础数据,建立全员人口信息库(15 - 49 岁育龄妇女、待孕妇女、孕妇、产妇、35 - 64 岁适龄妇女,20 - 64 岁适龄妇女、长效节育措施妇女),并及时了解辖区人口变动情况。掌握孕产妇底数,强化对辖区内育龄妇女早孕建册(12 周内)、定期产检的宣传引导以及不宜妊娠疾病风险告知等,协助各助产机构和社区卫生服务中心做好高危孕产妇定期随访。如发生孕产妇死亡,协助妇幼保健人员开展人户调查。

2、协助辖区社区卫生服务中心开展孕产妇入户访视及高危孕产妇的入户追访工作。

3、负责本辖区妇女病普查、两癌筛查及采取长效节育措施体检人员的政策宣传工作,组织适龄妇女到指定的医疗保健机构进行筛查和体检,协助社区卫生服务中心对筛查出的可疑病例进行追访。

4、协助卫生健康部门开展育龄妇女婚前、孕前检查科普宣传、动员和妊娠结局追访工作。

5、配合卫生健康部门对待孕妇女进行增补叶酸预防神经管畸形的宣传,告知叶酸药品领取地点,协助社区卫生服务中心开展服药人群随访工作。

6、组织动员辖区居民参加妇幼保健健康宣教活动。

7、加强宣传,通过广播、宣传栏、居民互相告知等多种形式传播老年人健康管理的内容及意义,在村(居)委会办事大厅、活动中心等人流密集场所开展老年人健康知识宣传。

8、每年年初对本辖区常住 65 岁及以上老年人进行摸底,建立 65 岁及以上老年人人口数据台账。每年根据辖区社区卫生服务中心要求,负责通知老年人按时到社区卫生服务机构进行体检,保证健康管理的连续性,协助社区卫生服务中心(或服务站)发放老年人体检表和保健指导意见。

9、为交通不便利的老人提供便利条件,可在各村(居)委会进行集中体检,对失能老人负责与当地社区卫生服务中心联络,为其上门体检提供服务支持。

10、辅助社区卫生服务机构为交通不便、行动不便的老人发放老年人体检报告结果和保健指导意见。

(七)严重精神障碍患者和残疾人健康管理

工作任务：

掌握本辖区严重精神障碍患者和残疾人基本情况,协助上级相关部门开展随访(尤其是面访)、应急处置等工作。根据精神疾病患者的病情需要,协助其进行治疗。

工作要求：

1、各村(居)委会应建立由网格员、基层医疗卫生机构负责精神疾病防治的工作人员(以下简称精防人员)、派出所民警、民政干事、残疾人专职委员、家属、志愿者等组成的患者关爱帮扶小组。

2、定期开展严重精神障碍患者线索调查和协同随访工作;配合开展孕前和孕产期保健、产前筛查、新生儿疾病筛查,便于临床早期康复介入,减少残疾的发生。

3、关爱帮扶小组定期组织召开高风险患者及个案小组沟通会。

4、协同建立辖区内应急处置队伍,参加相关培训并定期开展演练,协助开展应急处置。

5、按要求落实严重精神障碍患者监护人申领看护管理补贴政策宣传、资格审核、看护责任认定等有关工作。

6、开展惠民政策、精神卫生和残疾预防知识宣传工作,免费服药、监护人看护管理补贴申领工作落实到位。

备注:开展工作过程中保护患者个人隐私,避免将信息泄露给无关人员。

(八) 计划生育工作

工作任务：

1、依法做好计划生育工作，落实生育登记工作的村居级审核把关，将计划生育工作纳入村（居）民自治和事务公开的内容，做好计划生育宣传教育和信息通报。

2、做好计划生育奖励与优待落实的有关工作，按规定完成各项计划生育奖励与扶助公共服务事项的受理、公示、审核、上报工作，不出现错报、漏报现象。落实农村“三留守”人员、失能脱贫老年人、计生特殊家庭等重点人群的关爱帮扶工作。

3、提倡适龄婚育、优生优育，做好生殖健康咨询服务，协助政府有关部门落实三孩生育政策、普惠托育等计划生育服务。

4、做好计划生育家庭权益维护，引导群众实行自我管理、自我教育、自我服务、自我监督。

5、开展家庭健康促进行动，深化创建幸福家庭活动，促进人口均衡发展与家人和谐幸福。

6、做好计划生育方面的其他相关工作。

工作要求：

1、严格落实生育登记工作，及时审核生育登记信息；对生育登记工作中，本着便民原则，落实“出生一件事联办”。

2、受理村（居）民各项公共服务事项时，严格按政策审核，实现

即交即办、即办即结。

3、独生子女发生死亡或伤残(三级以上残疾)后要及时前往安抚慰问其家庭;落实计划生育特殊家庭联系人制度;建立计划生育特殊家庭档案,并实施动态维护;对年满70周岁以上的失独家庭成员,要确保每月至少联系一次;定期特别是传统节日期间,开展走访慰问,及时了解其困难及需求,从物质和精神上给予帮助和慰藉。

4、以“一老一小”为重点,加强村(居)服务管理体系和能力建设,增强抚幼养老功能。

5、引导家庭树立健康理念,养成健康行为习惯,建设健康环境,倡导家庭成员相互关爱,不断提升家庭健康素养和水平。倡导科学、文明、进步的婚育观念,推动破除“高额彩礼”、“大操大办”等陈规陋习,弘扬尊老爱幼、男女平等、夫妻和谐等家庭文明新风尚。

(九)全员和流动人口信息管理系统

工作任务：

在全员和流动人口信息系统中完成本辖区户籍人口和流动人口婚育、节育和人口流动、迁移上报信息录入。

工作要求：

1、及时更新辖区户籍人口和流动人口基本信息、育龄妇女信息。

基本信息包括：姓名、性别、身份证号码、出生日期、民族、户口性质、政治面貌、是否独生子女、户籍地、居住地、婚姻状况、初婚日期、婚姻变化日期、健康状况。

育龄妇女信息包括：育妇基本信息、配偶基本信息、婚姻史、避孕史、家庭子女信息、手术史。

2、使用全员系统为居民提供高效便捷的生育登记服务。

3、收集本辖区流动人口流动和出生信息。

(十)健康管理 with 家庭医生签约

工作任务：

协助社区卫生服务中心(服务站)做好本辖区居民建立健康档案工作,开展家庭医生签约服务。充分发挥村(社区)公共卫生委员会在开展家庭医生签约服务中的作用,配合社区卫生服务中心(服务站)逐步建立起以家庭医生签约为纽带的服务模式。对医疗机构提供上门服务、预约服务等方式提供便利。

工作要求：

1、加强宣传,告知建立健康档案的意义及内容,使辖区常住居民明确建立健康档案的重要性。

2、对本辖区常住人口每年年初摸底,建立人口数据台账,定期提醒未建档者到社区卫生服务中心(或服务站)建立档案,保证管理的连续性。

3、及时将辖区人口数、常住居民变更地址等信息告知社区卫生服务中心(或服务站)。

4、广泛宣传家庭医生式服务对城乡居民健康的促进作用。配合社区卫生服务中心(服务站),在每个小区(村)张贴家庭医生签约宣传海报,发放宣传折页、服务手册等宣传品、向居民公示家庭医生团队的人员信息及服务内容,让每个居民知晓自己的家庭医生团队。

5、充分利用社区义诊、开展健康教育等活动大力宣传家庭医生式服务。

6、及时帮助社区卫生服务中心(服务站)收集整理居民健康信息。及时掌握居民评价,将居民反映情况及时反馈给卫生服务中心(服务站),以便让卫生健康部门对服务内容和服务质量进行不断改进和提高。

(十一) 爱国卫生运动与控烟

工作任务：

配合开展爱国卫生运动与控烟各项工作,有效增强辖区居民卫生及控烟意识。积极开展卫生村(社区)创建,推动爱国卫生工作融入群众日常生活。

工作要求：

1、完善公共卫生设施,改善城乡人居环境。推进城乡环境卫生综合整治,实施垃圾污水处理,引导群众主动参与垃圾分类。推进厕所革命,严格饮用水水源保护区管理。

2、组织动员群众积极参与全生命周期的健康教育宣传服务,倡导文明健康绿色环保生活方式。维护公共环境卫生,开展家庭健康促进行动,提升人民群众的健康意识和健康水平。

3、按照上级部门工作部署,组织开展病媒生物防制宣传和消杀工作,动员辖区居民积极参与,组织开展辖区病媒生物孳生地治理和清除活动。

4、开展控烟宣传。组织开展吸烟有害健康相关宣传活动。对在禁止吸烟场所内的吸烟者予以劝阻,对不听劝阻者向相关部门举报。

(十二) 中医药健康管理

工作任务：

配合卫生健康部门根据居民健康需求开展中医药宣教和健康管理服务等工作。

工作要求：

定期了解本辖区居民健康需求,在居民区张贴、发放中医药健康宣教资料。为中医药健康宣教活动提供场所,并组织辖区居民积极参加。

(十三)卫生监督管理

工作任务：

发现违法线索,配合做好卫生监督执法工作。

工作要求：

1、发现公共场所无证经营、非法行医、用人单位职业卫生问题隐患等违法线索,并向辖区卫生健康监督部门提供违法线索。

2、配合卫生健康部门做好辖区内公共场所卫生、非法行医、职业卫生等各种普法宣传工作。

四、参考资料

(一) 习近平总书记关于卫生健康的重要论述

1、实施健康中国战略。……要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务。……坚持预防为主,深入开展爱国卫生运动,倡导健康文明生活方式,预防控制重大疾病。实施食品安全战略,让人民吃得放心。坚持中西医并重,传承发展中医药事业。支持社会办医,发展健康产业。促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接,加强人口发展战略研究。积极应对人口老龄化,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展。

——2017年10月18日,习近平在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告。

2、没有全民健康,就没有全面小康。要把人民健康放在优先发展的战略地位,以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,加快推进健康中国建设,努力全方位、全周期保障人民健康为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础。

3、要坚定不移贯彻预防为主方针,坚持防治结合、联防联控、群防群控,努力为人民群众提供全生命周期的卫生与健康服务。

4、要倡导健康文明的生活方式,树立大卫生、大健康的观念,把

以治病为中心转变为以人民健康为中心,建立健全健康教育体系,提升全民健康素养,推动全民健身和全民健康深度融合。

5、教育引导人民群众树立正确健康观,倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念,促进全社会关注健康、重视健康,提升全民健康素养,促进人民群众形成健康的行为和生活方式。要多用人民群众听得到、听得懂、听得进的途径和方法普及健康知识和技能,让健康知识植入人心,引导人们树立健康意识,养成良好的行为和生活方式,以降低或消除影响健康的危险因素。

6、我们要把老祖宗留给我们的中医药宝库保护好、传承好、发展好,坚持古为今用,努力实现中医药健康养生文化的创造性转化、创新性发展,使之与现代健康理念相融相通,服务于人民健康。

——2016年8月19日,习近平在全国卫生与健康大会上的讲话。

(二)相关卫生健康法律法规文件

- 1、中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法
- 2、中华人民共和国人口与计划生育法
- 3、中华人民共和国突发事件应对法
- 4、中华人民共和国老年人权益保障法
- 5、中华人民共和国精神卫生法
- 6、中华人民共和国食品安全法
- 7、突发公共卫生事件应急条例(国务院令第 376 号)
- 8、流动人口计划生育工作条例(国务院令第 555 号)
- 9、《中共中央国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》(2021 年 6 月 26 日)
- 10、中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》(2016 年 10 月 25 日)
- 11、国务院关于实施健康中国行动的意见(国发〔2019〕13 号)(2019 年 6 月 24 日)
- 12、健康中国行动(2019—2030 年)(健康中国行动推进委员会 2019 年 7 月 9 日)
- 13、国务院关于深入开展爱国卫生运动的意见(国发〔2020〕15 号)
- 14、国家基本公共卫生服务规范(第三版)
- 15、安徽省人口与计划生育条例
- 16、安徽省爱国卫生条例

(三) 中国公民健康素养 66 条

1、基本知识和理念

(1) 健康不仅仅是没有疾病或虚弱,而是身体、心理和社会适应的完好状态。

(2) 每个人都有维护自身和他人健康的责任,健康的生活方式能够维护和促进自身健康。

(3) 健康生活方式主要包括合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡 4 个方面。

(4) 劳逸结合,每天保证 7~8 小时睡眠。

(5) 吸烟和被动吸烟会导致癌症、心血管疾病、呼吸系统疾病等多种疾病。

(6) 戒烟越早越好,什么时候戒烟都为时不晚。

(7) 保健食品不能代替药品。

(8) 环境与健康息息相关,保护环境能促进健康。

(9) 献血助人利己,提倡无偿献血。

(10) 成人的正常血压为收缩压低于 140 毫米汞柱,舒张压低于 90 毫米汞柱;腋下体温 36℃~37℃;平静呼吸 16~20 次/分;脉搏 60~100 次/分。

(11) 避免不必要的注射和输液,注射时必须做到一人一针一管。

(12) 从事有毒有害工种的劳动者享有职业保护的权利。

(13) 接种疫苗是预防一些传染病最有效、最经济的措施。

(14) 肺结核主要通过病人咳嗽、打喷嚏、大声说话等产生的飞沫传播。

(15) 出现咳嗽、咳痰 2 周以上,或痰中带血,应及时检查是否得了肺结核。

(16) 坚持正规治疗,绝大部分肺结核病人能够治愈。

(17) 艾滋病、乙肝和丙肝通过性接触、血液和母婴 3 种途径传播,日常生活和工作接触不会传播。

(18) 蚊子、苍蝇、老鼠、蟑螂等会传播疾病。

(19) 异常肿块、腔肠出血、体重骤然减轻是癌症重要的早期报警信号。

(20) 遇到呼吸、心跳骤停的伤病员,可通过人工呼吸和胸外心脏按压急救。

(21) 应该重视和维护心理健康,遇到心理问题时应主动寻求帮助。

(22) 每个人都应当关爱、帮助、不歧视病残人员。

(23) 在流感流行季节前接种流感疫苗可减少患流感的机会或减轻流感的症状。

(24) 妥善存放农药和药品等有毒物品,谨防儿童接触。

(25) 发生创伤性出血,尤其是大出血时,应立即包扎止血;对骨折的伤员不应轻易搬动。

2、健康生活方式与行为

(26) 勤洗手、常洗澡,不共用毛巾和洗漱用具。

- (27) 每天刷牙,饭后漱口。
- (28) 咳嗽、打喷嚏时遮掩口鼻,不随地吐痰。
- (29) 不在公共场所吸烟,尊重不吸烟者免于被动吸烟的权利。
- (30) 少饮酒,不酗酒。
- (31) 不滥用镇静催眠药和镇痛剂等成瘾性药物。
- (32) 拒绝毒品。
- (33) 使用卫生厕所,管理好人畜粪便。
- (34) 讲究饮水卫生,注意饮水安全。
- (35) 经常开窗通风。
- (36) 膳食应以谷类为主,多吃蔬菜水果和薯类,注意荤素搭配。
- (37) 经常食用奶类、豆类及其制品。
- (38) 膳食要清淡少盐。
- (39) 保持正常体重,避免超重与肥胖。
- (40) 生病后要及时就诊,配合医生治疗,按照医嘱用药。
- (41) 不滥用抗生素。
- (42) 饭菜要做熟;生吃蔬菜水果要洗净。
- (43) 生、熟食品要分开存放和加工。
- (44) 不吃变质、超过保质期的食品。
- (45) 妇女怀孕后及时去医院体检,孕期体检至少 5 次,住院分娩。
- (46) 孩子出生后应尽早开始母乳喂养,6 个月后合理添加辅食。
- (47) 儿童青少年应培养良好的用眼习惯,预防近视的发生和发展。
- (48) 劳动者要了解工作岗位存在的危害因素,遵守操作规程,

注意个人防护,养成良好习惯。

(49)孩子出生后要按照计划免疫程序进行预防接种。

(50)正确使用安全套,可以减少感染艾滋病、性病的危险。

(51)发现病死禽畜要报告,不加工、不食用病死禽畜。

(52)家养犬应接种狂犬病疫苗;人被犬、猫抓伤、咬伤后,应立即冲洗伤口,并尽快注射抗血清和狂犬病疫苗。

(53)在血吸虫病疫区,应尽量避免接触疫水;接触疫水后,应及时进行预防性服药。

(54)食用合格碘盐,预防碘缺乏病。

(55)每年做一次健康体检。

(56)系安全带(或戴头盔)、不超速、不酒后驾车能有效减少道路交通事故伤害。

(57)避免儿童接近危险水域,预防溺水。

(58)安全存放农药,依照说明书使用农药。

(59)冬季取暖注意通风,谨防煤气中毒。

3、基本技能

(60)需要紧急医疗救助时拨打120急救电话。

(61)能看懂食品、药品、化妆品、保健品的标签和说明书。

(62)会测量腋下体温。

(63)会测量脉搏。

(64)会识别常见的危险标志,如高压、易燃、易爆、剧毒、放射性、生物安全等,远离危险物。

(65)抢救触电者时,不直接接触触电者身体,会首先切断电源。

(66)发生火灾时,会隔离烟雾、用湿毛巾捂住口鼻、低姿逃生;
会拨打火警电话 119。

(四)活动与服务清单

(本清单是为村级公共卫生委员会在开展服务和活动时提供引导、提示和借鉴,各地可根据当地人文、风俗和条件结合实际情况选择性开展,突出经常性、参与性和实效性)。

1、宣传教育类

(1)宣传普及行动(如开展健康知识进村居、进学校、进家庭等)

(2)健康大讲堂(专家健康知识讲座)

(3)主题宣传日(如407卫生日、529计生协会员活动日、531无烟日、99敬老日、1008高血压日、1114糖尿病日、1201艾滋病日等)

(4)优生优育优教等(如开展“好孕爸妈”课堂、“你我育儿经”)

(5)安全常识(如心梗、脑卒中救护及康复、夏季儿童溺水防护、冬季取暖与煤气中毒、农药使用及防护、家禽家畜养殖与疾病、用电及防火安全等)

(6)其他

2、争创评比类

(1)美丽庭院评选(如“整洁庭院内外、共建美好家园”评选,“美丽庭院、美丽人家”评选等)

(2)健康家庭评选(家庭卫生整洁,光线充足,通风良好;厕所卫生,垃圾定点投放,文明饲养禽畜宠物;主动学习健康知识,树立健康理念;养成良好生活习惯,讲究个人卫生;合理膳食,戒烟限酒;

适量运动,心理平衡;定期体检,科学就医;优生优育,爱老敬老;家庭和谐,崇尚公德;邻里互助,支持公益等内容的评选评议)

(3)全民健身评选(如社区健康风采大赛等)

(4)社区好人评选(示范带头维护公共环境卫生,如“好人在身边、感动在社区”评选,“我身边的好人”推荐,“寻找社区好邻居”活动等)

(5)其他

3、关爱帮扶类

(1)计生特殊家庭帮扶(如节日走访慰问,心理帮扶援助,“情系计生家庭、关爱特殊群体”主题活动等)

(2)老人、残疾人、重病大病和慢性病患者等帮扶(如走访慰问,结对帮扶、康复关怀等)

(3)3岁以下婴幼儿照护、小学生4点半课堂等

(4)“三留守”人员和其他弱势群体关爱

(5)其他

4、文体生活类

(1)趣味运动(如健步走、拔河、棋牌及球类比赛)

(2)文化艺术(如健美操、广场舞、琴棋书画摄影、歌咏戏曲、国学讲堂等)

(3)生活分享(如花艺、厨艺、茶艺等)

(4)其他

5、集体动员类

(1) 爱国卫生运动(如“防疫有我、爱卫同行”城乡环境卫生整治、除“四害”讲卫生活活动等)

(2) 居民健康体检、义诊(如育龄妇女“两癌筛查”,基本公卫重点人群体检和随访,“服务居民、关爱健康”义诊,名医进基层等)

(3) 公益活动(如无偿献血,主题募捐,义务植树等)

(4) 其他

6、民主监督类

(1) 民主评议和民主监督(组织辖区居民对政府部门卫生与健康工作进行民主评议和民主监督)

(2) 反映诉求(收集并向所在地乡镇政府或者街道办事处等有关部门反映民众健康需求和改进健康服务的意见建议)

(五)工作制度

1、村(社区)公共卫生委员会成员职责分工

根据村(社区)公共卫生委员会章程规定,经村(社区)公共卫生委员会研究决定,村(社区)公共卫生委员会成员职责分工如下:

*** (主任):负责村(社区)公共卫生管理的全面工作。负责重大公卫事件的处理与上报,及时传达上级会议精神,主持召开公共卫生会议,落实村(社区)公共卫生应急响应管理措施,研究部署公共卫生工作;负责公共卫生委员会经费的审批。

*** (副主任):协助主任工作。负责辖区孕产妇系统管理、儿童系统管理、妇幼健康管理和妇幼卫生信息管理、避孕药具管理,发放叶酸;落实5岁以下儿童死亡监测、孕产妇死亡监测、出生缺陷人群监测、人口信息收集监测;开展妇女儿童保健健康教育,普及妇女常见病及多发病的防治等卫生科普知识;配合做好农村妇女病(“两癌”)筛查和孕前优生健康检查工作;开展幸福家庭创建和生育关怀活动,落实计划生育奖特扶政策;协助开展孕妇产前产后和新生儿访视;上报计划生育及妇幼健康相关报表;负责对各项评估指标完成情况的监督。

*** (副主任):协助主任工作。负责老年人健康管理、慢性病管理、传染病预防、免疫规划等工作;负责辖区居民基本公共卫生服务,建立居民健康档案,宣传国家基本公共卫生服务内容,制定免

疫规划,开展家庭医生签约服务,组织老年人健康体检;组织对本辖区居民的主要卫生问题及行为危险因素的调查,开展健康教育与健康促进工作,做好控烟限酒、合理营养、心理平衡、适量运动的指导与行为干预等工作;制定并落实慢性疾病病人、残疾人的随访、体检、康复治疗指导方案,落实便民服务措施;推广运用“智医助理”系统,规范医疗服务流程与诊疗行为;组织辖区村(居)民开展防病、防疫活动和传染病、病地方病监测,协调利用辖区内的各类医疗资源,为村(居)民提供医疗保健服务,参与应急处置,做到小病不出村(社区)。

*** (委员):负责爱国卫生运动。实施乡村振兴,落实新农村建设,开展农村“三大革命”,改善村民生活环境;开展文明城市创建工作,组织群众开展除“四害”、改水改厕、卫生创建、村庄垃圾清理等活动;负责村容村貌,保持路面保洁及公共场所环境卫生等工作,组织村(居)民开展环境保护志愿者活动,做好辖区病媒生物防制工作。

*** (委员):负责统计工作。负责定期开展健康教育讲座;组织开展村(居)民健康知识与健康行为的检查与评估;负责辖区特殊人群(如儿童、妇女、青少年、老年人、残疾人)的数据统计;负责村(社区)公共卫生委员会经费支出的管理。

*** (委员):负责公共卫生宣传与健康教育工作。负责健康教育宣传栏的设置、内容更新、宣传资料的编印与发放;通过广播、手机微信、QQ、抖音等形式,组织开展公共卫生知识与健康教育

大讲堂活动,协助卫生健康部门开展健康促进、全民健身等活动,贯彻党和国家关于环保、卫生工作的有关法律、法规和政策;

*** (委员):负责辖区公共卫生事件的协调与处理。督促村(居)民和单位搞好村(社区)环境卫生,建立村(社区)卫生评比制度,监督检查村(社区)内门前“三包”和垃圾袋装化规定落实;组织开展对村(社区)卫生健康工作民主评议和民主监督;配合卫生健康部门做好本辖区公共场所卫生、非法行医、职业卫生等各种普法宣传工作。

2、例会制度

(1)委员会召开工作例会会议事决策,会议成员为主任、副主任和全体委员,参加会议的人数须超过应到会人数的半数。会议至少每月召开一次,也可以根据工作要求及各地实际情况随时召开。

(2)例会主要总结阶段性服务活动开展情况,提出需要解决的问题和下一步工作打算。与会人员应做好会前各项准备工作,并提出有关建设性意见。较大事项、较大财务支出等工作须经例会讨论通过后方可执行。

(3)做好对集体做出的决议,要明确职责分工,并提出完成时间和质量要求。

(4)凡需要提交村党员大会或村民代表会议或村民大会通过的有关事项,要严格按照《中国共产党章程》和《中华人民共和国村民委员会组织法》等有关法律法规的要求执行。

(5)按时参加会议,实行签到制度,特殊情况需请假的,须经主

任批准。会议期间应自觉遵守会场纪律。单独设立村(社区)公共卫生委员会例会记录本,指定专人做好会议记录。

(6)根据各地实际情况,委员会定期向村民会议或村民代表大会报告阶段性工作,接受民主监督。年底向村民会议或村民代表大会报告年度工作总结和下一年工作计划,认真听取群众评议,根据群众的意见制定下一年活动服务内容。

3、学习制度

(1)学习内容:结合形势,联系实际,有针对性地开展学习,包括学习党的路线、方针、政策和党的基本知识,学习上级重要会议、重要文件、重大决策精神,也可结合工作实际,学习公共卫生委员会相关业务知识,提高工作效率和服务水平。

(2)学习时间:政治学习一般每周五上午,若遇特殊情况可随时安排学习。业务学习一般每月召开一次,也可根据工作实际和需要自行安排。

(3)学习方法:采取集中学习与个人自学相结合,注重理论联系实际。集中学习可采取上课辅导,观看电教录像,外出参观学习,对照检查,谈话帮教等形式进行。个人自学可采取学习“安徽干部教育在线”“学习强国”相关内容以及网络媒体、报刊书籍等多种方式进行。

4、活动制度

(1)村(社区)公共卫生委员会根据《工作指南》活动服务清单和辖区实际情况,以提升群众健康素养和生活环境为目的,年初召

开会议讨论制定活动服务计划,有组织、有针对性地开展各类活动。

(2)活动开展前应制定活动方案,明确活动主题、时间、地点、参与人员、内容和经费等事项,提交村(社区)公共卫生委员会审批通过后实施。

(3)活动开始后流程由工作人员按照方案有步骤的进行,做好活动记录,注意活动现场秩序的维护和影音图片资料的留存。

(4)对活动完成情况及时进行总结,梳理经验和成效,按要求向上级政府和卫健委、计生协及医疗卫生机构报送信息。

(5)活动开展情况和经费等事项实行村(居)务公开制度,接受村(居)民监督。

(6)加强与辖区其他部门、单位、社会团体等的沟通与协调,共同完成活动的准备、动员和组织工作。

5、帮扶制度

(1)帮扶工作组由委员会成员和热心公益的志愿者组成,采取分片或结对的方式,建立帮扶关系,深入村户开展工作。

(2)对辖区计生特殊家庭、老人、儿童、残疾人、慢性病人、“三留守”人员等人群进行调查摸底,建立台账,落实常态化帮扶联系人,实行动态化管理。

(3)定期对帮扶对象开展走访慰问、心理援助、陪同就医、料理家务等服务。同时通过与帮扶对象交流谈心,了解其实际需求,帮助改善生活状况,增强生活信心。

(4)帮扶工作情况应及时通过工作例会向委员会进行汇报,理

清思路,分析问题并及时采取改进措施。帮扶资金应经例会通过后使用,并在村(社区)公开栏公示。

(5)帮扶工作从“输血型”向“造血型”转变,引导和帮助帮扶对象逐步提高生产生活自救能力,形成长效机制。

6、财务制度

(1)公共卫生委员会各项经费纳入村(居)财务统一管理和预算管理。

(2)加强项目资金使用和管理。按照国家相关规定,对项目资金的使用,实行专款专用,接受村民代表大会的审议监督。

(3)严格公共卫生经费支出管理。村(社区)建立公共卫生经费支出确定专人负责,与村(居)民委员会出纳、会计人员分设,接受村监委会监督,支出事项单独填制《报销审批单》,经村(居)民委员会会计审核、主任签批,方可办理报销手续,设立公共卫生明细分类账。

(4)村(居)要拓宽筹资渠道,争取必要的经费、场地,加大对辖区公共卫生设备设施的投入,管好用好公共卫生经费。

(六) 村级公共卫生信息系统及微信公众号

1、信息系统

在“安徽省计生协/省人口健康基金信息管理平台”上建立的“安徽省村级公共卫生委员会信息系统”于2021年5月6日正式启动。各试点村(社区)公共卫生委员会按照《安徽省村级公共卫生委员会信息系统用户手册》完成组织机构和活动开展等相关信息的录入,并做到及时更新。

2、微信公众号

作为官方公众平台,主要宣传相关卫生健康法律法规、政策、知识,发布各村(社区)公共卫生委员会的建设、活动、服务等情况。

“安徽省村(社区)公共卫生委员会”公众号二维码:

