附件

2024年“广州市关爱学生健康成长的好学校”

系列健康科普宣传活动方案

为牢固树立“健康第一”的教育理念，认真学习贯彻习近平总书记关于教育、卫生和健康工作的重要论述，宣传普及卫生健康知识，落实《“健康中国2030”规划纲要》《教育部等五部门关于全面加强和改进新时代学校卫生与健康教育工作的意见》要求，引导广大人民群众主动学习健康知识，掌握健康技能，养成良好的个人卫生习惯，践行文明健康的生活方式，传播“健康第一”的教育理念，2024年继续开展面向学校的健康科普品牌项目——“广州市关爱学生健康成长的好学校”系列健康科普宣传活动，深入挖掘我市学校卫生健康促进工作的特色与亮点，反映我市广大教育工作者在促进儿童青少年健康成长的成效，持续做好广州好教育系列宣传，为高质量完成本活动，特制定本工作方案。

一、活动主题

健康是幸福的底色，安全是健康的基础

二、组织机构

指导单位：广州市教育局

主办单位：广州市中小学卫生健康促进中心

三、宣传对象

坚持预防为主，创新工作机制和方式方法，扎实开展健康教育和促进方面有特色、亮点和创新的广州市中小学校（含高中阶段学校），安全应急与避险工作落实突出。

四、宣传名额及推荐方式

2024年“广州市关爱学生健康成长的好学校”总宣传名额为25所学校，并从中选取5所亮点突出的市级健康学校重点宣传。

宣传名单通过自荐与推荐方式收集。省属、市教育局局属学校采用自荐方式；区属学校由各区教育局按条件推荐，每区推荐名额为3所。最终宣传名单由市中小学卫生健康促进中心审核确定。

五、推选条件

（一）基本条件：近三年未发生一般及以上的突发公共卫生事件。学校积极开展儿童青少年健康教育和科普宣传，倡导儿童青少年保持健康心理状态、科学运动、充足睡眠、合理膳食等。

（二）组织管理：学校领导高度重视学生健康成长工作，具有较强卫生健康意识，将学校卫生健康工作纳入学校发展规划。主动研究解决学校卫生健康促进工作中的实际困难和问题。注重卫生健康教育教师队伍建设，制定提升学生体质健康水平的工作措施，目标明确，针对性、操作性强。每年学校卫生健康工作有计划和实施方案。

（三）工作落实：严格按照《学校卫生工作条例》落实学校卫生健康管理工作，提高学生的健康水平。有健全的工作制度，建立常见病、传染病常态化防治机制，配齐配足校医（学校卫生老师）。落实一年一次的学生体检，按要求使用《广州市学生健康档案管理系统》，及时向家长通报体检结果。按《中小学健康教育指导纲要》开设健康教育课，落实教学内容、有教材、教案、考核。引导学生增强安全防护意识，学会预防和规避危险，掌握应急常识和急救技能，提升信息素养，增强网络信息的辨别意识和能力。

（四）特色亮点：按照《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》中各学段相应要求及《生命安全与健康教育进中小学课程教材目标内容及学科覆盖建议》引导学生培养安全责任意识，学会急救知识，掌握相关技能。同等条件下，市级或以上健康学校优先考虑。

六、资格审核

由市中小学卫生健康促进中心结合项目活动目标、广州市健康学校考核标准等相关标准，制定评审标准，组织审核小组，对申报材料进行审核，按照分数排名确定最终宣传名单。

七、宣传形式

（一）通过媒体平台，以图文或视频的方式对25所“广州市关爱学生健康成长的好学校”进行宣传。

（二）组织媒体走进5所健康工作亮点突出的健康学校实地感受，组织健康专题对话，拍摄制作视频宣传报道。

（三）多渠道全媒体平台宣传推广和信息发布。

（四）组织经验分享，促进学校卫生健康促进工作交流。

八、工作要求

请各区、各学校于 2024年4月 19 日前将《2024年“广州市关爱学生健康成长的好学校”推荐表》（详见附表）及相关佐证材料（包括但不限于文字、图片、视频等），报送至广州市中小学卫生健康促进中心，区属学校由区教育局盖章后统一报送，电子版同步发送至邮箱：gzehpc5@163.com。（联系人：市中小学卫生健康促进中心健康促进发展研究室冯钰，联系电话：83771227，联系地址：广州市越秀区人民中路 394号）

附表：1.2024年“广州市关爱学生健康成长的好学校”自荐表

2.2024年“广州市关爱学生健康成长的好学校”推荐表

附表1

2024年“广州市关爱学生健康成长的

好学校”自荐表

（省属、市教育局局属学校自荐用）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 学校地址 |  |
| 关爱学生健康成长的教育工作者代表 | 姓名： 职务： 联系方式： |
| 姓名： 职务： 联系方式： |
| 姓名： 职务： 联系方式： |
| 学校健康工作理念 |  |
| 学校在学生健康促进工作亮点（1000字以内，需附3张以内图片，可另  附页） |  |
| 学校在“安全应急与避险”工作及教育中的典型案例（500字以内，需附3张以上图片，可另附页） |  |
| 学校意见：  盖章：  年 月 日 | |

填表人： 联系方式： 填表日期：

备注：请于2024年4月19日前将此表及相关佐证材料发送至广州市中小学卫生健康促进中心健康促进发展研究室，邮箱：[gzehpc5@163.com。联系人：冯钰，联系电话：83771227。](mailto:zhuzhenedu@126.com。)

附表2

2024年“广州市关爱学生健康成长的

好学校”推荐表

（区教育局推荐本区学校用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | |
| 学校地址 |  | |
| 关爱学生健康成长的教育工作者代表 | 姓名： 职务： 联系方式： | |
| 姓名： 职务： 联系方式： | |
| 姓名： 职务： 联系方式： | |
| 学校健康  工作理念 |  | |
| 学校在学生健康促进工作亮点（1000字以内，需附3张以内图片，可另附页） |  | |
| 学校在“安全应急与避险”工作及教育中的典型案例（500字以内，需附3张以上图片，可另附页） |  | |
| 学校意见：  盖章：  年 月 日 | | 区教育局意见：  盖章：  年 月 日 |

填表人： 联系方式： 填表日期：

备注：请各区教育局推荐辖区内的2-3所学校，统一于2024年4月19日前将推荐表及相关材料发送至广州市中小学卫生健康促进中心发展研究室，邮箱：[gzehpc5@163.com。联系电话：83771227。](mailto:zhuzhenedu@126.com。)