

# “健康圩”跃龙社区教育示范基地 项目建设方案

项目建设是通过肇庆医学高等专科学校、肇庆市端州区城东街跃龙社区，及跃龙社区党组织这“两主体一引领”，互利共赢，达成共识，完善机制体制；通过基地教育活动与社区党建工作相结合的手段创新，提高项目建设效率；通过课程体系重塑，新的课程设置，使培训通俗易懂，获得实效；通过健康教育板块化设置，服务健康中国；通过网络课程、互联网+社区服务的形式创新，使基地建设融入省社区教育示范项目全局。基地项目具体建设方案如下：

（一）健全运行机制。基地建设需要有完善的制度保障。我们通过“两主体一引领”，在明确建设单位（校方）和共建单位（社区）的双主体责任基础上，凝聚共识，发挥主观能动作用，积极寻求上级主管部门和政府层面的支持，获取场地、人员、师资培训、资金等方面的投入和保障；进一步探索医疗行业单位的参与机制，创造更多元共建的良好环境；建立健全基地运行上下联动机制和长效机制，确保运行畅通和可持续发展，从制度上为基地建设打下基础。

（二）丰富学习活动。因应基地项目建设目标和特点，按照社区居民不同群体的水平、关注点和教育接受程度，精细化、板块化进行课程设置，形式上可分为健康宣讲、健康咨询、专题讲座、义诊活动等，内容上可分为老年照护、妇儿保健、慢性病康养、理疗康复、传染病预防等，方式上可分为针对老年人的面授和针对年轻人的网络授课，甚至可以因应居民空暇时间的长短分为系统的系列教学、和碎片化时

间学习的“健康小知识点”。基地教育形式多样、内容丰富，不同群体的居民，总能在其中找到适合自身的、自己想要学习的内容。

（三）开展标准化建设。在基地建设过程中不断总结经验，寻找不足，进行纠偏。在师资培训上，对应不同的健康教育板块培养需要不同专业的教师参与到项目中来，目前存在的最大问题是社区健康教育属于比较个性化的教育，个性化的东西往往缺乏个性化的标准，也就是说基地不同板块的健康教育中，缺乏课程标准，这就造成无同质化教学，不同的老师，教育效果各异；其次是社区健康教育所需要的医疗仪器设备需要不断更新换代方能跟得上时代需要。我们需要塑造新的课程体系，保障长效的资金投入，才能不断完善基地条件、提升基地服务能力，

（四）突出特色创新。基地注重创新社区教育学习形式、开发社区教育特色网络资源，运用现代信息化手段，针对年轻人，采取线上授课的网络教学方式，赋予传统的健康教育一种新的尝试，让年轻人利用碎片化时间、随时随地可以进行学习。基地除了承担健康教育的课程外，还开通微信群，群上有行业专家进行不同层面问题的答疑辅导，这些信息化手段，使得传统的健康宣讲拜托沉闷的外衣，吸引着居民的学习兴趣。结合实际情况，适时调整教育内容，比如在新冠肺炎防控期间，我们增设了突发公共卫生事件应急处理、传染病防治等课程。

（五）注重示范引领。加强基地教学特色宣传，推广基地健康教育网络精品课程，宣传健康小板块教学经验，吸引医疗行业专家参与共建的兴趣；与兄弟社区的教育机构进行交流、共享教育经验，推广好的

做法、扩大办学成效、起示范引领作用。

本项目建设周期为2年。其间的时间安排如下——

2021.7-2021.9：我校与跃龙社区双方接洽，形成“健康圩”跃龙社区教育示范基地建设的规划构想，并对此构想进行前期调研论证。

2021.9：协同共建双方签订“健康圩”跃龙社区教育示范基地协议书；成立“健康圩”跃龙社区健康教育示范基地校社共建委员会。

2021.10-2022.10：建立教育示范基地建设工作领导小组；制定社区教育示范基地各项规整制度，包括《社区教育责任目标制度》、《协同共建双方联席会议制度》、《社区教育示范基地师资队伍建设制度》、《社区教育示范基地经费投入制度》、《社区教育效果评估制度》等；建立社区教育为民服务联动机制；建设社区健康教育专业团队；师资培训；实施健康教育宣讲、健康咨询、专题讲座、健康义诊等活动。

2022.11—2023.7：实施健康教育宣讲、健康咨询、专题讲座、健康义诊服务等活动；师资培训；健康教育基地仪器设备添置；建成3门或以上社区健康教育网络课程，

项目总经费预算：60万元。经费来源自两种途径：学校自筹50万元；社区投入10万元；预计2021-2022年度经费36万元，2022-2023经费24万元。