

# 云南省健康教育协会

---

## 云南省健康教育协会转发中国健康促进与教育协会《关于举办首期基层卫生机构健康促进与教育培训交流班的通知》的函

各市、州、区县（自治县）卫计委、疾病预防控制中心、基层社区服务中心（乡镇卫生院）、健康教育所（中心），健教协会及会员单位：

为助力健康中国建设，加强县及县以下卫生机构健康促进与教育工作，提高基层健康促进与教育工作人员业务能力，中国健康促进与教育协会拟于2016年9月21-23日举办首期基层卫生机构健康促进与教育培训交流班。现将中国健康促进与教育协会《关于举办首期基层卫生机构健康促进与教育培训交流班的通知》（中健协字〔2016〕28号）转发给你们，此次交流会师资阵容强大，拟请八位专家授课，将会是一次业务提升好的契机，请各市、区、县健康教育专业机构大力积极组织辖区基层社区卫生服务中心（乡镇卫生院）、全科医生及主管领导、基层疾控机构健康教育及相关工作人员报名参加，并于2016年8月31日前将报名回执表以邮件方式或传真报送至中国健康教促进与教育协会。同时抄送云南省健康教育协会。

---

中国健康促进与教育协会培训联系人：李琪 13810322987

电话：(010) 88465119 传真：(010) 88465105

邮箱：739618648@qq.com 或 245300349@qq.com

云南省健康教育协会联系人：孙维健

电话（传真）：0871-65365788 QQ 群：237267284

邮箱：420736943@qq.com

附件：关于举办首期基层卫生机构健康促进与教育培训  
交流班的通知

云南省健康教育协会  
2016年8月1日





# 中国健康促进与教育协会

中健协字〔2016〕28号

## 关于举办首期基层卫生机构健康促进与教育培训交流班的通知

各省（区、市）健康教育协会（健康教育所）及有关单位：

健康促进与教育是基层卫生机构公共卫生服务的重要组成部分，是促进基本公共卫生服务逐步均等化的重要内容，在提高全民健康素养、预防疾病、保护和增进人民群众健康方面发挥着不可替代的作用。为助力健康中国建设，加强县及县以下卫生机构健康促进与教育工作，提高基层健康促进与教育工作人员的业务能力，本协会决定举办首期“基层卫生机构健康促进与教育培训交流班”。现将有关事项通知如下：

### 一、培训内容：

本次培训内容包括基本理论、实用技能、工作实践三个部分。拟定主题：

- 1、健康促进与教育的基本知识及政策进展；
- 2、解读历届世界卫生组织全球健康促进大会之宣言；
- 3、基层公共卫生服务中的健康促进与教育工作；
- 4、健康传播手段及效果评价（如何做健康讲座，如何使用健康传播材料等）；
- 5、慢性病的社区防控、中医药养生保健知识、《2016版中国营养与膳食指南》解读等；
- 6、基层健康促进与教育经验分享。

### 二、时间地点

2016年9月21-23日（21日报到）合肥



### 三、参加对象

社区卫生服务中心（乡镇卫生院）全科医生或主管领导,基层疾控机构/健康教育机构工作人员等。

### 四、培训方式

本次培训主要采取专家授课、经验交流及点评讨论的方式进行。培训结束颁发结业证书。

### 五、收费标准

培训收费为 980 元/人; 交通住宿费用自理。

### 六、联系方式

会务组收到报名回执后,将在开班前 10 日内寄发《培训报到通知书》。

#### 1、培训联系人: 李琪

电 话: (010)88465105 88465119 84049581

传 真: (010)88465105

邮 箱: 245300349@QQ.com

#### 2、协会联系人: 刘力

电 话: 13301331010

附件: 报名回执表

中国健康促进与教育协会

2016 年 7 月 8 日





附 件:

基层卫生机构健康促进与教育培训交流班  
报名回执表

单位名称	(盖 章)				
通讯地址				邮编	
联系人姓名		传真		电话	
姓 名	职 务	性 别	手 机	预订住宿: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
				单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>	
备注					

注: 填写后请传真至 (010) 88465105, 表格复印有效。

邮 箱: [245300349@qq.com](mailto:245300349@qq.com)