

# 健康家庭建设工作方案设计 健康家庭工作方案(实用5篇)

方案在各个领域都有着重要的作用，无论是在个人生活中还是在组织管理中，都扮演着至关重要的角色。那么我们该如何写一篇较为完美的方案呢？下面是小编为大家收集的方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 健康家庭建设工作方案设计篇一

### 1、家庭成员的健康监测

#### (一)、基本信息收集

#### 1、家庭各成员的基本信息收集：

年龄、性别、文化程度、职业、

婚姻状况、医药费支付方式、药物过敏史、既往疾病史、家族史、遗传病史、生活方式等。

#### 2、家庭各成员的基本生活方式：

饮食习惯、吸烟饮酒、体育锻炼等情况。

#### (二)、健康体检监测

#### 1、家庭各成员身体的基本状况：

身高、体重、腰围、臀围，体温、脉搏、呼吸、血压、认知、情感，口腔、视力、听力，心肺功能等。

#### 2、家庭各成员身体各脏器的`功能检测：肝功能、肾功能、

血糖、血脂血常规、尿常规、大便常规、心电图、胸部x光片□  
b超等检查。

### （三）、建立家庭各成员的健康档案

将上述各成员的基本信息和健康体检信息进行归纳、整理、分析后建立纸质的健康档案。

根据健康监测所收集的健康信息对家庭各成员的健康状况、患病的情况及潜在的危险性进行评估分析。

根据健康评估和分析的结果对家庭成员进行跟踪随访，提供健康教育、健康咨询，指导家庭成员掌握卫生保健知识，自愿采纳有利于健康的行为和生活方式，改变不良行为，消除或减轻影响健康的危险因素，从而改善健康状况，预防疾病的发生，提高健康水平和生活质量。

### 4、健康危险因素干预

根据家庭成员存在的健康危险因素，和其共同研究制定干预方案、干预计划、监测干预效果。

20xx年10月25日，国家劳动和社会保障部正式发布了第4批11种新职业，健康管理师位列其中。业内人士透露，现在刚开始的健康管理师月收入在5000元左右，“不会低于医生”。那他们是如何进行健康管理的呢？专业从事健康管理公司，提供的专家“面对面”咨询服务费用每次在300至500元，上门服务费不低于500元，而就诊预约、专家讲座、健康体检、健康评估、全天候健康管理等服务所收取年费将近万元。

不过在中国，健康管理师尚处于起步阶段。上海、北京两地获得从业资格的健康管理师至今仅200余人，而在美国每10个人中就有7个人享有健康管理服务。

## 健康家庭建设工作方案设计篇二

以司下村为试点，围绕“健康、育儿、养老、文明”主题逐步推广健康家庭行动，完成健康档案建档率90%、一般人群家庭医生签约率35%、重点人群家庭医生签约率65%、建档立卡贫困户家庭医生签约率100%。为60%以上0-3岁婴幼儿家长提供一年4次科学育儿早期教育指导，免费孕前优生健康检查目标人群覆盖率达到90%以上，提高产前筛查诊断率、孕产妇早孕建册率、产后访视率。建立老年人信息库，65周岁以上老年人健康建档率达到80%。组建一支志愿者服务队，每季度为残疾老人、空巢老人等重点人群提供生活照料等家政服务。弘扬家庭美德，倡导文明家风，传承文明家教，建设和谐家庭，促进乡风文明、乡村振兴。

围绕家庭发展的不同阶段，实施“婚、孕、产、育、教、养、护”生命全过程关怀，包括孕前、孕中、孕后生育全过程跟踪服务、避孕节育术后随访、避孕知情选择服务指导、0-3岁婴幼儿早期发展、青春期教育、老年照护、病残照料等。

### （一）家庭保健

家庭保健是促进家庭功能完善的有效途径，是落实卫生保健的基本措施，是提高家庭成员健康水平的重要手段。试点工作将通过以下活动开展家庭保健行动：

1. 以家庭医生服务团队为支撑，在20xx年12月底前完成司下村家庭医生签约服务覆盖率达35%以上，比市、县要求提高5%以上。
2. 20xx年5月-12月举办两个场次以上面向青少年开展的“健康家庭”主题班会和青春期保健讲座。
3. 20xx年5月-12月举办两个场次以上针对已生育过孩子或已婚暂不想生育育龄群众的知情选择指导服务、健康体

检、“两癌”筛查等知识讲座，帮助其了解各种避孕方法的特点，选择落实一种安全、适宜、有效的避孕节育措施，减少非意愿妊娠。

4.20xx年5月-12月举办至少一次以上的男性、女性生殖健康知识，开展生殖健康体检、乳腺癌、宫颈癌筛查等健康讲座和咨询活动。

5.20xx年6月-11月利用全国高血压日、世界保健日等纪念日举办至少一次以上针对家庭健康责任人和主要家庭成员开展合理饮食和三种主要的慢性非传染性疾病（高血压、糖尿病、血脂异常）预防的“健康营养与膳食”、“营养科学进万家”健康教育和咨询主题活动。

6.20xx年6月-12月利用世界卫生日、全国爱牙日等纪念日举办至少两次以上针对家庭健康责任人和家庭成员开展个人卫生良好养成（如刷牙、洗澡和不吸烟、不随地吐痰等）的健康教育咨询活动。

7.20xx年6月-12月利用世界人口日等纪念日举办至少一次以上心肺复苏专题讲座及培训，提高家庭成员人工呼吸和心脏按摩的急救技能。

8.20xx年5月-12月利用全国防灾减灾日等主题宣传日举办至少一次以上的灾害逃生等相关技能的培训与演习，如烟雾逃生、火灾逃生、地震逃生等，增强家庭成员应急逃生能力，掌握正确的逃生技巧。

## （二）科学育儿

科学育儿的最终目的是通过婴幼儿喂养指导、亲子沟通技巧、亲子阅读等内容帮助婴幼儿家长学习、掌握和运用科学育儿知识，培养健康聪明的孩子。试点工作将通过以下活动开展科学育儿行动：

1.20xx年6月-12月举办两次以上针对有生育需求的家庭获取优生科学知识，优生优育主题的孕前咨询指导、健康教育与健康检查、风险评估宣传服务活动。

2. 针对已孕的育龄妇女，利用各种纪念日不定期开展育妇随访服务活动，跟踪其孕期的健康，做好产后的随访，确保辖区内早孕建册率、产后访视率均达到80%以上。

3.20xx年7月-12月举办两次以上母乳喂养和辅食添加的专题讲座，发放宣传资料，提高母亲对母乳喂养和辅食添加重要性的认知率。

4.20xx年5月-12月举办至少两期以上的婴幼儿常见病识别、预防和护理讲座，发放宣传资料，增强婴幼儿看护人对婴幼儿常见病的识别能力，提高对一般性预防和护理方法的知晓率。

5.20xx年9月底前建立“亲子小屋”，每周的周一或周三为开放时间，并于10月-11月举办至少一次婴幼儿亲子阅读活动，提高婴幼儿看护人对亲子阅读重要性的认知率。

### （三）养老照护

老年人的照护既是人类的一项基本人权，也是社会文明的体现，新时期社会化养老服务远远不能满足老年人需求。试点工作将通过以下活动开展养老照护行动：

1.20xx年5月-10月利用端午节、重阳节等纪念日举办至少两次以上的老年人、慢性病患者、建档立卡贫困户免费健康体检公益活动，为老年人进行健康检查，建立健康档案，发现疾病及早指导治疗，延长老年人健康寿命。

2.20xx年5月-12月举办至少一期“关爱老人、健康相伴”的老年人心理健康、健康生活等知识和家庭照料系列培训的主

题讲座，提高群众对威胁老年人身心健康事项的知晓率。

3.20xx年5月-12月举办至少一次老年人运动与康复咨询活动和家庭健康管理员培训，使老年人或照护人员能够判断是否运动适宜，指导老年人选择适宜的运动方式。

4.20xx年7月-12月举办至少一次“温暖在行动邻里互助传递关怀”的关爱老年人主题公益活动。组建老年人志愿服务队，将居家养老的老年人纳入家庭医生签约服务重点人群，建立老年人信息库，提供紧急救援、生活照料、家政服务等服务内容，通过志愿者服务让老人住在自己家里，在得到家人照顾的同时，也得到邻里之间互相帮助，互相照顾，整合社会各方力量为老人提供上门服务。

5.20xx年6月-7月实现司下村“老人活动中心”和“村级公办卫生室”医养结合，提升医养结合的服务能力，通过注重老年生活保障需求中“养”与“医”的结合，满足老人医疗保健、疾病预防、护理与康复以及精神文化、心理与社会等需求。

#### (四) 家庭文化：

家庭文化的核心是价值观，以及由价值观派生的行为规范、道德准则、群体意识等，家庭文化的塑造者是家庭的每个成员，家庭文化的建设对家庭的稳定和发展又产生极其重要的作用。试点工作将通过以下活动开展家庭文化行动：

1.20xx年5月底在司下村完成占地2000平方米“健康家庭行动”宣传阵地建设，包括文明家风讲堂-“新风堂”，家庭健康主题公园；在中小学校开设“健康家庭”主题宣传专栏。

2.20xx年6月-12月针对家风家教、家庭教育、夫妻关系、代际关系、婆媳关系等内容，举办一次“寻找霞葛最美家庭”文明家风评选活动。

3.20xx年6月-12月针对家庭关系中的常见问题，举办至少一次以“树文明家风创最美家庭”主题的知识竞赛等宣传活动。

4.20xx年6月-12月举办至少二次以上的“文明家风进机关、进乡村、进土楼、进学校”活动，由评选出的“最美家庭户”对家风、家教、家庭礼仪等做典型经验交流。

1. 宣传发动阶段（20xx年4月）。加大宣传倡导力度，通过广播、网络、微信公众平台、宣传品等大众传媒，深入宣传“健康家庭行动计划”的目标、主要内容和健康家庭行动计划的理念，扩大健康家庭行动计划的社会影响力，营造社会舆论氛围。

2. 组织培训阶段（20xx年5-8月）。联系上级卫计部门，组织卫生计生服务中心、村计生管理员、村医、女组长等相关人员进行家庭健康管理培训，通过培训使其掌握专业的家庭健康基础知识和健康咨询技巧，为群众提供专业的家庭健康咨询服务。

3. 具体实施阶段（20xx年5-12月）。深入开展调查摸底，全面掌握全镇人口基本信息，制定具体措施，分类管理，分类服务，围绕家庭保健、科学育儿、养老照护、家庭文化等工作内容开展“健康家庭行动”。

4. 总结推进阶段（20xx年12月-20xx年12月）

通过对司下村工作完成情况的总结分析，吸取经验，拓展服务内容、提升服务水平（20xx年全镇推广“健康家庭行动”。

要充分发挥卫生计生服务中心、卫生院、村卫生室、村计生管理员以及村级计生女组长的优势，整合资源，转变服务模式，开展系列服务活动。司下村两委要将该项工作列入重要议事日程，要树立围绕大健康理念，把“健康家庭行动”与创建幸福家庭、医养结合、公共卫生服务有机结合起来，保

证经费配套投入，确保工作顺利实施。

## 健康家庭建设工作方案设计篇三

全面贯彻《“健康山西20xx”规划纲要》，以“文明、健康、优生、致富、奉献”为活动主题，聚焦家庭开展健康促进活动，倡导人人参与加强自我管理，因地制宜促进城乡共同发展。

突出健康，统筹推进。健康是文明的体现、优生的基础、致富的前提，奉献的保障和家庭幸福的基本条件。要顺应人民群众的新期待，突出健康的基础性、关键性作用，加强统筹，全面推进。聚焦家庭，深化内涵。根据不同家庭的健康状况和不同成员的健康需求，开展针对性强的健康促进活动，一家一策、各具特色，在参与建设活动的实践中，引导家庭强化健康理念、增长健康知识、养成健康习惯。重视个体，人人参与。每个人都是自己健康的第一责任人，倡导从我做起，从日常做起，自我管理、自我服务，相互关爱、相互监督，使每位家庭成员都成为健康家庭建设的参与者、奉献者、获益者。城乡共进，鼓励创新。结合城乡家庭实际，因地制宜，分类指导，不搞一刀切。注意宣传推广基层的鲜活经验和先进典型，用身边事教育身边人，大胆创新，不断丰富和深化健康家庭建设的内涵和外延。

按照潞州区健康促进示范区的目标任务，纳入健康潞州建设中去，全面启动健康家庭建设工作，倡导社会各有关方面和广大家庭积极参与。加大社会各方面参与的积极性，普及家庭健康生活方式，提高家庭健康素养水平，使“健康家庭建设活动”成为健康潞州的重要组成部分。

为了能更好的完成健康家庭建设活动，舒适的健康环境、健康生活方式、文明和谐的家庭氛围将成为我们创建健康家庭的主要任务，时间安排如下：



1、9月30日—10月15日开展健康家庭建设活动。

2、10月16日—10月30日开展健康家庭评选活动。

（一）提高家庭成员的健康素养。充分利用大众媒体和新媒体等，开展健康教育进家庭活动。充分利用村居社区人口学校、计生协会之家、健康小屋等，组织健康家庭讲座，提供健康家庭宣传折页、宣传册及健康家庭服务包。倡导家庭制定健康管理规划，帮助家庭成员了解基本公共卫生服务的相关项目，积极参与配合家庭医生签约，提升家庭成员科学就医、合理用药的水平。面对突发重大传染病疫情，教育指导家庭成员严格遵守法规和社区防控规定，加强自我防护，积极参与支持群防群控，严防疾病侵害。

（二）培养健康文明的生活习惯。提倡厉行节约、反对浪费的生活方式，落实“三减三健”（减盐、减油、减糖，健康口腔、健康体重、健康骨骼），讲究个人卫生，勤洗手、常洗澡、早晚刷牙、饭后漱口，推广公筷公勺，倡导分餐制，做好餐具清洗消毒、创建“无烟家庭”，倡导未成年人不饮酒、成年人少饮酒不酗酒。保护未成年人视力。规律起居作息，避免熬夜透支。积极参与全民健身行动，鼓励家庭成员积极参与广场舞、社区歌会、健步走、家庭运动会等文体活动。

（三）营造清洁卫生的家庭环境。改善居家环境，提倡简约环保装饰，做到家庭卫生整洁、光线充足、通风良好。注重厨房、厕所保洁，做好油烟排放，消除异味。定期杀虫灭鼠，清理卫生死角。引导家庭垃圾主动分类的习惯，革除乱扔垃圾、随地吐痰等陋习，指导婴幼儿、老年人家庭进行适幼、适老化改造。引导家庭自觉维护村居社区环境卫生，保持社区整洁有序、安全和谐。

（四）构建温馨和睦的家庭关系。加强家庭家教家风建设，弘扬男女平等、夫妻和睦、尊老爱幼、亲戚和睦、邻里相助

等优良传统，倡导科学、文明、进步的婚育观念，破除高额彩礼、大操大办等陈规陋习。注重子女的家庭教育，关注孕产妇、老年人、青少年身体、行为和心理变化情况，积极给予关心关爱。逐步普及心理健康促进服务，遇到灾害或疫情时及时开展心理疏导和危机干预，做好家庭成员重大疾病和事故后的心理创伤康复，关爱留守儿童，指导监护人依法履行责任。

（五）加大困难家庭的扶助力度。开展落实计划生育特殊家庭联系人、家庭医生签约、优先便利医疗服务“三个全覆盖”专项行动，普遍建立“暖心家园”，开展“暖心行动”，做好特殊家庭成员的生活照料、养老关怀和精神慰藉等工作，加大对独居、空巢、高龄以及失能等困难老年家庭的扶助。

（六）营造家庭友好的社会环境。大力发展婴幼儿照护服务，充分发挥家庭的主体作用，鼓励社区提供多方面支持，鼓励社会力量兴办普惠机构。全面落实产假、延长产假、护理假等政策，鼓励用人单位提供福利性婴幼儿照护服务，采取有效措施帮助职工平衡家庭和工作的关系。开展“优生优育进万家”活动，做好新生儿访视，通过入户指导、亲子活动、家长课堂等方式，提供出生缺陷预防、母婴健康、母乳喂养、辅食添加、幼儿保健等指导，增强家庭科学育儿能力。以大中学生和流动人口中的青年人为重点，开展“青春健康”教育活动。提供科学备孕指导，积极推广避孕方法知情选择，预防和减少非意愿妊娠。

（一）提高思想认识，加强组织领导。开展“健康家庭建设活动”，有利于增强家庭对健康影响因素的重视，积极预防各种传染病、慢性病等对家庭的威胁；有利于充分动员和激发广大家庭的力量，积极投身健康山西建设；有利于巩固打赢脱贫攻坚战、决胜全面建成小康社会的成果，各镇（街道、中心）计划生育协会要充分利用群众工作和组织网络优势，积极参与，加强交流协作，将“健康家庭建设活动”与计划生育特殊家庭扶助关怀、优生优育指导、青春健康等工作紧

密结合，引导广大群众积极参与创建活动。

（二）扎实稳步推进，强化基层活力。把“健康家庭建设活动”与爱国卫生运动、创建文明城市等紧密结合，发挥基层卫生健康和计生服务网络作用，广泛吸引社会组织积极参与，加强教育培训，提高基层工作人员健康宣传、健康指导、健康管理能力。

（三）认真部署落实，加强监测调研。在人口与家庭发展动态监测中，将有关健康家庭指标作为重点监测内容，动态掌握，精准施策。加强对活动情况的调研指导，及时研究解决难点问题，推动活动常做常新。

（四）加强宣传倡导，确保取得实效。充分利用主流媒体和新媒体，采取多种形式，强化舆论宣传，营造人人参与、家家受益的良好氛围。培育和推广建设活动典型经验和特色做法，做好案例征集，宣传先进典型，强化示范引领。

## 健康家庭建设工作方案设计篇四

到20xx年底，无烟家庭达30%以上、健康家庭达10%以上。

### （一）切实提高认识，加强组织领导

各相关单位要进一步提高对建设无烟家庭和健康家庭重要性和必要性的认识，把无烟家庭和健康家庭建设作为推动公众养成健康生活习惯、践行健康生活方式的有效抓手，作为家庭文明建设的重要内容。要切实加强组织领导，本着统一组织、属地管理的原则，结合健康中国行动控烟行动、寻找“最美家庭”活动、“健康中国母亲行动”等工作，建立完善本区域内创建工作机制，制定实施方案和年度工作计划，推动无烟家庭和健康家庭建设工作全面开展。

### （二）细化责任分工，确保建设成效

县卫生健康委、妇联、计生协要对本区域内无烟家庭和健康家庭建设工作进行部署和安排。县卫生健康部门要为无烟家庭和健康家庭建设提供专业技术支持，充分利用爱国卫生运动等平台，积极协调相关部门推动属地无烟家庭建设，大力开展健康科普宣传，主动帮助有需要的家庭获取专业戒烟服务，形成健康向上的无烟健康家庭氛围。县乡两级妇联要充分发挥妇女在家庭中的监督引导作用，组织动员妇女群众带动创设无烟健康家庭环境，推动无烟健康理念融入家庭教育。要按照无烟家庭建设基本要求和健康家庭标准（见附件），强化控烟和健康促进措施，将履行控烟和健康促进职责纳入妇联工作考核和评价体系，确保无烟家庭和健康家庭建设工作做实做细。各乡镇计生协要主动发挥协会基层组织和工作员、会员及志愿者作用，从促进生殖健康和优生优育出发，以保护孕妇和儿童健康为突破口，带动育龄人群家庭踊跃参加，倡导家庭成员相互关爱，养成健康行为习惯，建设健康家庭。

### （三）强化宣传教育，维护无烟健康环境

县卫生健康部门会同妇联、计生协要依托社区、面向家庭，结合世界无烟日、“三八”妇女节、爱国卫生月、计生协“五二九”会员活动日、“六一”儿童节等，充分利用电视、报纸、网络等传统媒体和新媒体，科学普及烟草危害知识，对无烟家庭和健康家庭建设进行广泛宣传教育，形成公众积极支持无烟家庭和健康家庭建设的良好舆论氛围。

### （四）加强监督评估，巩固建设成果

县卫生健康委、县妇联和县计生协建立评估考核机制，定期对我县无烟和健康家庭开展创建情况进行明查暗访，适时委托第三方进行评估，并及时通报相关结果。县妇联将考核结果纳入对各乡镇妇联的年度目标考核进行奖惩。

县卫健委、妇联、计生协负责全县创建工作的组织实施、监

督管理和考核验收复核；县疾控中心健康教育科负责全县创建工作的技术指导。

### （一）创建工作启动阶段〔20xx年4月份〕

各乡镇结合第33个爱国卫生月活动，做好无烟家庭和健康家庭创建启动工作，健全实施方案，明确工作目标，落实责任单位，确保按计划实施。

### （二）创建工作宣传阶段〔20xx年5月〔20xx年7月〕〕

充分利用“五三一”日世界无烟日等相关节日、活动日，发挥主流媒体、新媒体、宣传专栏、电子屏的宣传作用，对无烟家庭和健康家庭建设进行广泛宣传，营造良好舆论氛围。

### （三）创建实施阶段〔20xx年8月〔20xx年8月〕〕

1、广泛开展教育。根据各乡镇、各部门实际，充分利用县级医疗机构、健康教育科、机关单位和志愿者资源，通过宣传教育、健康咨询、健康知识讲座等多种形式，使家庭成员充分了解吸烟、二手烟及控烟相关知识；普及“健康素养66条”、慢病防控、传染病防治、妇幼保健、中医保健、无偿献血、合理用药等基本健康知识，促进公众养成健康生活方式，打造家庭无烟健康环境。

2、分步推广实施。发挥街道、社区专（兼）职健康教育联络人员作用，了解掌握辖区居民抽烟情况。首先做好无抽烟人家庭的创建工作。教育引导家庭成员不仅不抽烟，还要做到不敬烟、不劝烟，礼尚往来不送烟，劝导来访客人不吸烟；重点开展个别抽烟人家庭创建工作。开展入户教育，有针对性地做好控烟戒烟引导，并通过家庭其他成员的监督，使其养成在家中任何室内场所不吸烟，家中无烟具。积极推进烟龄长、烟瘾大、烟民多的家庭成员戒烟控烟工作，对有戒烟的人员联系介绍医院戒烟门诊予以干预，帮助其戒烟。

3、适时检查督导。工作人员要定期或不定期入户监督检查指导，确保无烟家庭创建效果。

#### （四）考核验收阶段（20xx年8月—10月）

按属地管理原则，由县卫健委、妇联、计生协会同专业机构，对辖区无烟家庭、健康家庭创建开展考核验收。市级对县区验收情况进行抽检复核。

#### （五）总结评价阶段（20xx年11月—12月）

认真总结无烟家庭、健康家庭创建情况，宣传推广创建过程中的好的做法、典型经验和优秀案例；通过验收的家庭进行表彰奖励，并授予无烟家庭和健康家庭称号；对存在问题和不足进行分析研究，及时整改；对没有完成目标任务的单位，综合运用年度目标考核，奖优罚劣。

## 健康家庭建设工作方案设计篇五

以提高居民健康素养为目标，通过“健康家庭”评选活动，在各村树立居民信任、有先进性和代表性的典型，大力宣传普及健康知识，用身边先进典型教育、示范、影响和带动广大群众养成健康生活习惯，形成全民崇尚健康、追求健康、享受健康的浓厚氛围。

组长：

副组长：

成员：

（一）以村为单位，符合健康家庭标准比例不低于20%，评选示范健康家庭户7户。

（二）家庭成员基本健康知识知晓率大于90%，家庭健康生活方式和行为形成率大于80%。

按照《雷山县创建健康促进县工作实施方案》（雷府办函〔20xx〕18号）文件中附件3《健康家庭评价参考标准》，由乡组织，各村开展创建工作。

村级评选。各村推荐评选不低于20%的健康家庭和示范健康家庭户，在村进行公示7天无异议后上报乡级。

乡级推荐。乡级根据任务指标从村级上报的典型示范户中筛选推荐上报示范家庭户名单，同时撰写上报示范案例材料，并归档整理。

组织评估。县创建健康促进县领导小组办公室对各乡镇上报的示范健康家庭户进行评估验收。通过评估验收的报县创建健康促进县领导小组审核，确定名单公示后拟予命名。

（一〔20xx年5月1日—7月31日〕为健康家庭建设阶段，落实健康家庭建设各项工作任务。

（二〔20xx年8月1日—8月31日〕乡级开展自评，将健康家庭、示范健康家庭名单和典型案例报县创建健康促进县领导小组办公室。

（三〔20xx年9月1日—9月30日〕做好迎接验收评估准备工作。

责任单位：各村

（一）印发创建健康家庭活动倡议书发放到各户。

（二）开展健康家庭评选并拟定健康家庭名单。

（三）印发健康家庭标准到健康家庭户。健康家庭成员对健

康家庭标准知晓率达100%。

（四）发放以《中国公民健康素养66条》基本内容为主的健康教育宣传资料，关注“健康知识进万家”小程序，健康知识知晓率达90%以上。

（五）组织开展健康家庭知识竞赛、文明卫生户评比等活动，2次以上。

（六）撰写示范健康家庭典型案例材料