

# 国家基本公共卫生服务项目

## 问答手册



北京市卫生和计划生育委员会



## 目 录 | directory

一、总体概念和基本内容	01
二、居民健康档案管理服务	04
三、健康教育服务	07
四、预防接种服务	10
五、0-6岁儿童健康管理服务	14
六、孕产妇健康管理服务	18
七、老年人健康管理服务	22
八、高血压患者健康管理服务	25
九、2型糖尿病患者健康管理服务	29
十、严重精神障碍患者管理服务	33
十一、肺结核患者健康管理服务	36
十二、中医药健康管理服务	37
十三、传染病及突发公共卫生服务事件报告和处理服务	38
十四、卫生计生监督协管服务	41
十五、免费提供避孕药具	43
十六、健康素养促进	44





## 一、总体概念和基本内容

### 1.什么是国家基本公共卫生服务项目?

答：国家基本公共卫生服务项目，是促进基本公共卫生服务逐步均等化的重要内容，是深化医药卫生体制改革的重要工作。是我国政府针对当前城乡居民存在的主要健康问题，以儿童、孕产妇、老年人、慢性疾病患者为重点人群，面向全体居民免费提供的最基本的公共卫生服务。开展服务项目所需资金主要由政府承担，城乡居民可直接受益。



### 2.国家基本公共卫生服务项目包括哪些内容?

答：国家基本公共卫生服务项目有14项内容。



### 3.谁能享受国家基本公共卫生服务?

答：凡是中华人民共和国的公民，无论是城市或农村、户籍或非户籍的常住人口，都能享受国家基本公共卫生服务。

### 4.国家基本公共卫生服务项目的服务对象相同吗?

答：不同的服务项目有不同的服务对象：



①面向所有人群的公共卫生服务，如统一建立居民健康档案、健康教育服务、传染病及突发公共卫生服务事件报告和处理，以及卫生计生监督协管服务。



②面向特定年龄、性别、人群的公共卫生服务，如预防接种、孕产妇与儿童健康管理、老年人健康管理等。



③面向疾病患者的公共卫生服务，高血压、2型糖尿病、严重精神障碍患者、肺结核患者健康管理等。

### 5. 谁能提供国家基本公共卫生服务?

答：基本公共卫生服务主要由社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院、村卫生室负责具体实施。村卫生室、社区卫生服务站分别接受乡镇卫生院和社区卫生服务中心的业务管理，合理承担基本公共卫生服务任务。其他基层医疗卫生机构也可以按照政府部门的部署来提供相应的服务。



## 6.居民享受国家基本公共卫生服务需要付费吗?

答：基本公共卫生服务项目所规定的服务内容由国家为城乡居民免费提供，所需经费由政府承担，居民接受服务项目内的服务不需要再缴纳费用。



## 7.基本公共卫生服务对居民有什么好处?

答：基本公共卫生服务项目覆盖我国13亿人口，与人民群众的生活和健康息息相关。实施项目可促进居民健康意识的提高和不良生活方式的改变，逐步树立起自我健康管理的理念；可以减少主要健康危险因素，预防和控制传染病及慢性病的发生和流行；可以提高公共卫生服务和突发公共卫生服务应急处置能力，建立起维护居民健康的第一道屏障，对于提高居民健康素质有重要促进作用。



## 二、居民健康档案管理服务

### 8.什么是居民健康档案?

居民健康档案是居民健康状况的资料库，应完整地记录居民一生各个阶段的健康状况以及预防、医疗、保健、康复信息。

儿童健康管理记录着新生儿、婴幼儿、学龄前期的生长发育、健康状况与预防保健管理信息；孕产妇健康管理记录着妇女预产期的健康管理信息。



### 9.哪些人可以建立居民健康档案?

答：辖区内常住居民（指居住半年以上的户籍及非户籍居民），0~6岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者、严重精神障碍患者和肺结核患者等人群。



## 10.建立居民健康档案有什么好处?

答：对于居民个人，建立健康档案可以了解和掌握本人健康状况的动态变化情况。居民看病时，医务人员通过查看健康档案信息，可以了解居民的健康状况，存在的危险因素，所患疾病的检查、治疗及病情变化情况，从而，对居民的健康状况作出综合评估，采取相应的治疗措施，进行有针对性的健康指导，更好地控制疾病的发生、发展。健康档案还将逐步实现计算机化管理，到那时，居民无论是在基层医疗机构还是到大医院就诊，可以通过计算机查看健康信息，减少重复检查、用药，降低医疗费用。医务人员通过对社区居民健康档案的分析，还可以发现本辖区居民的主要健康问题，以便采取有效地防治措施。



## 11.怎样建立居民健康档案?

答：居民到社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院、村卫生室就诊、咨询，或接受群体卫生调查、疾病筛查、健康体检等服务时，由基层医务人员负责为居民建立健康档案。



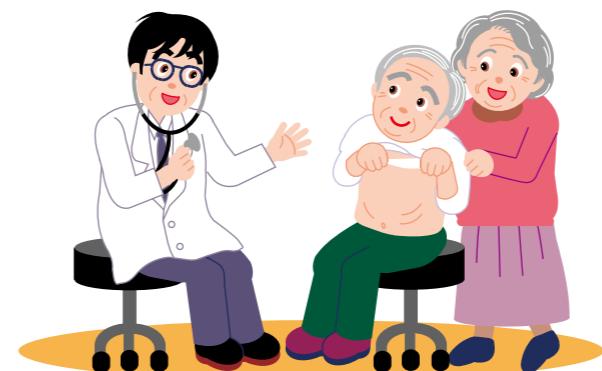
## 12.居民健康档案的基本信息主要有哪些?



## 13.重点人群健康档案的健康体检包括哪些内容?

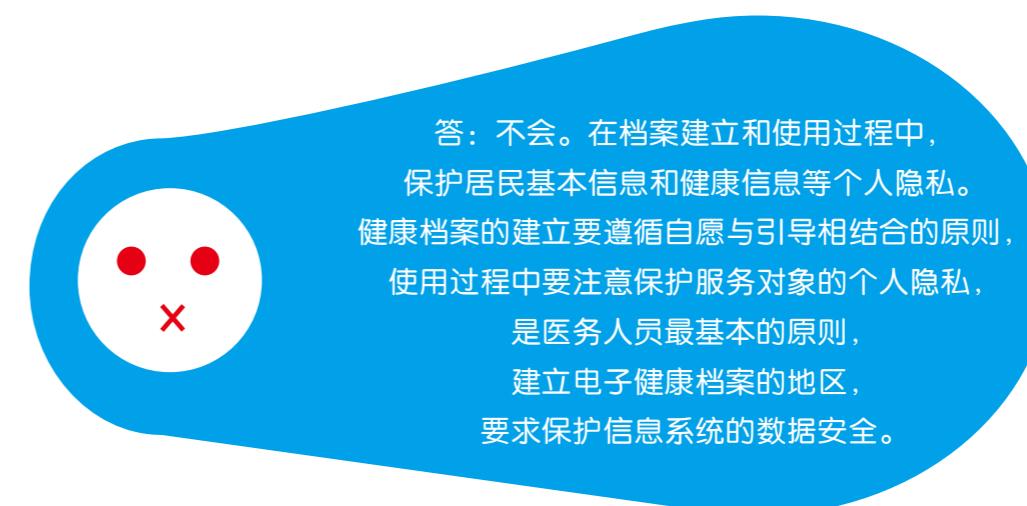


## 14.重点人群健康档案的健康查体主要包括哪些内容?



- ① 一般状况：体温、呼吸、脉搏、血压、身高、体重及体重指数、腰围等检查。
- ② 脏器功能：口腔、视力、听力、运动功能等检查。
- ③ 查体：皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部下肢水肿等情况。

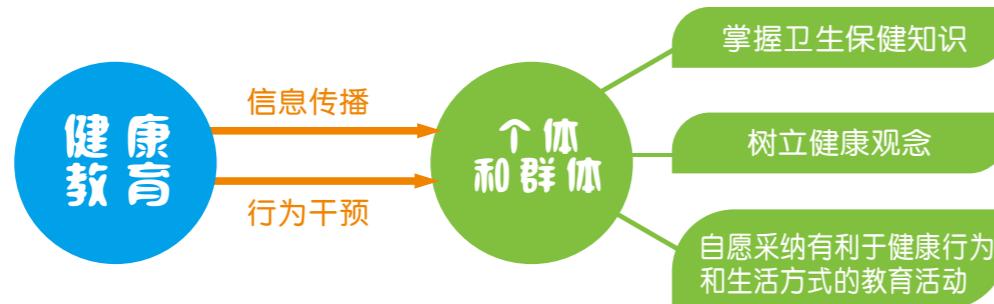
## 15.居民个人健康档案的内容会被其他人得知吗?



### 三、健康教育服务

#### 16.什么是健康教育服务?

答：健康教育是通过信息传播和行为干预，帮助个体和群体掌握卫生保健知识、树立健康观念，自愿采纳有利于健康行为和生活方式的教育活动。



#### 17.健康教育服务对居民的健康生活有什么好处?

答：基层医疗卫生机构医务人员通过各种形式的健康教育活动，使居民了解影响健康的行为，了解疾病的发生和传播知识；让居民树立健康意识，改变不健康的生活行为方式，自觉地采纳并养成有益于健康的行为和生活方式，从而降低或消除影响健康的危险因素，达到预防疾病、促进健康、提高生命质量的目的。



#### 18.健康教育服务的对象是谁?



#### 19.“中国公民健康素养66条”主要内容是什么?



#### 20.生活行为方式健康教育的主要内容有哪些?



## 21.怎样享受健康教育服务?



## 四、预防接种服务

### 22.什么是预防接种?



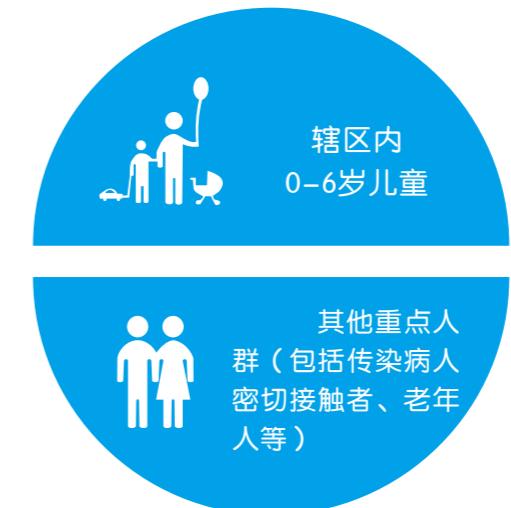
答：就是在健康人的体内接种某种疫苗，使人得到对这种疾病的免疫。例如，接种卡介苗能预防结核病；接种百白破疫苗可以预防百日咳、白喉、破伤风等。

### 23.为什么要开展预防接种服务?

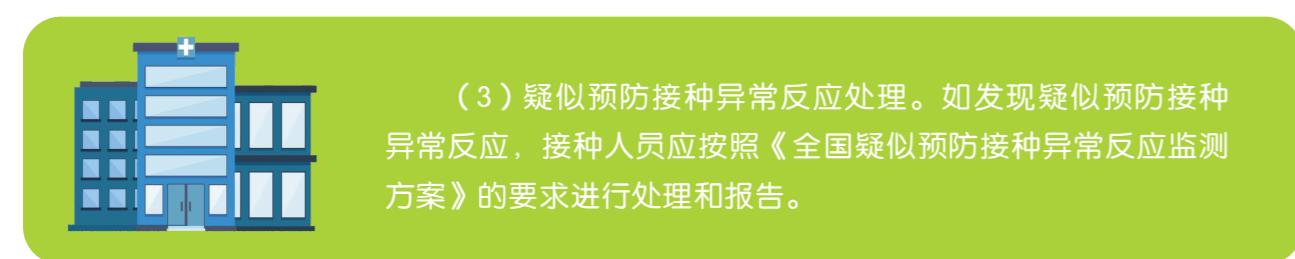
答：通过给适宜的对象接种疫苗，使个体及群体获得并维持高度的免疫水平，逐渐建立一道免疫屏障，可达到预防和控制特定传染病发生和流行的目的。



### 24.预防接种服务对象是哪些人?



## 25.预防接种服务的内容有哪些?



## 26.国家免疫规划儿童免疫疫苗有哪些?

乙肝疫苗	麻风腮疫苗
卡介苗	乙脑减毒活疫苗或乙脑灭活疫苗
脊髓灰质炎疫苗	A 群流脑多糖疫苗
百白破疫苗	A+C 群流脑多糖疫苗
白破疫苗	甲肝减毒活疫苗或
麻-风疫苗	甲肝灭活疫苗等

目前，国家免疫规划儿童免疫疫苗包括12种

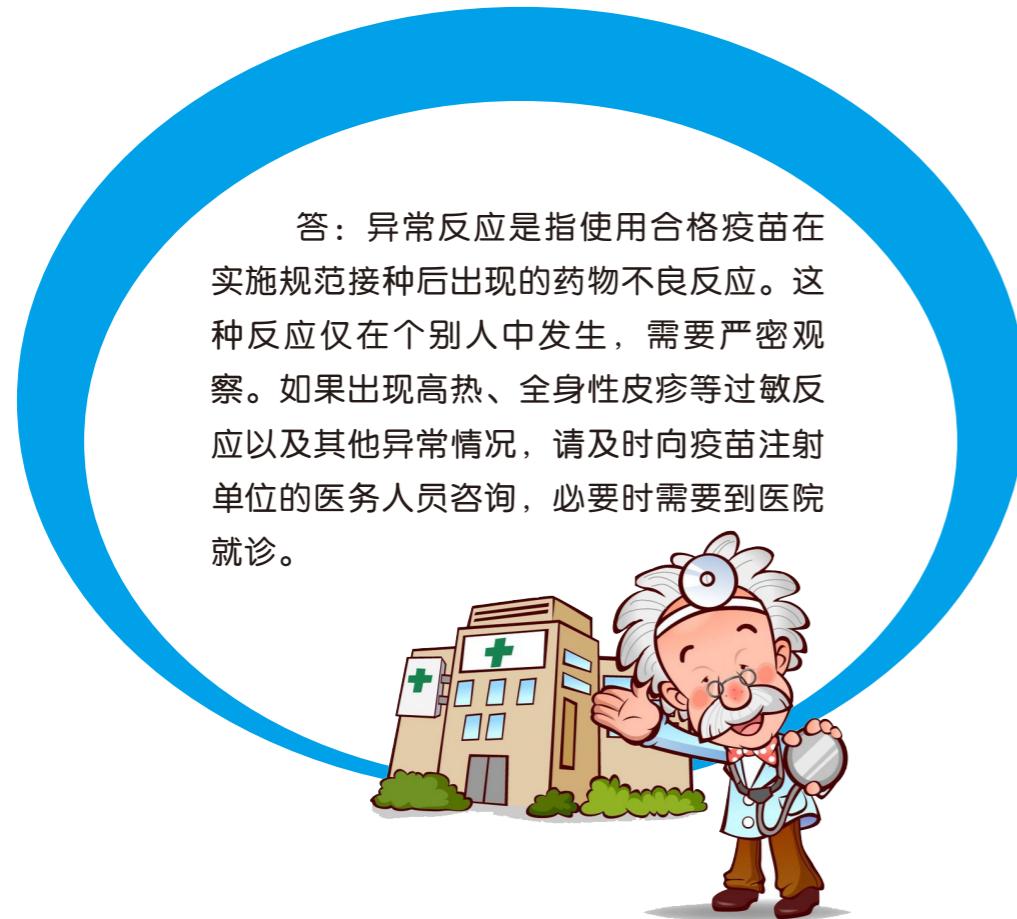
## 27.怎样建立预防接种证？预防接种证有什么用？



## 28.儿童怎样接受预防接种服务?



## 29.什么是预防接种异常反应?如何发现和处理?



## 五、0-6岁儿童健康管理服务

### 30.0-6岁儿童健康管理包括哪些内容?



### 31.0-6岁儿童接受健康管理有什么好处?



答：0-6岁儿童健康管理能为孩子一生的健康奠定重要的成长基础。医生根据儿童不同时期的生长发育特点，开展儿童保健系列服务，以保障和促进儿童身心健康发育，减少疾病的发生。同时，通过对儿童常规健康检测和重点疾病的筛查，还可以对儿童的出生缺陷，做到早发现、早治疗，预防和控制残疾的发生和发展，从而提高生命质量。

### 32.新生儿家庭访视的内容是什么?

答：新生儿出院1周内，儿童保健医生会到家中对新生儿进行访视。包括：

(1) 观察和询问儿童出生及疫苗接种的情况。

(2) 了解新生儿出院后的喂养、睡眠、大小便、黄疸、脐部情况、口腔发育等情况。

(3) 医生为新生儿测量体温、记录出生时的体重、身长，进行体格检查。

(4) 建立《母子健康手册》。

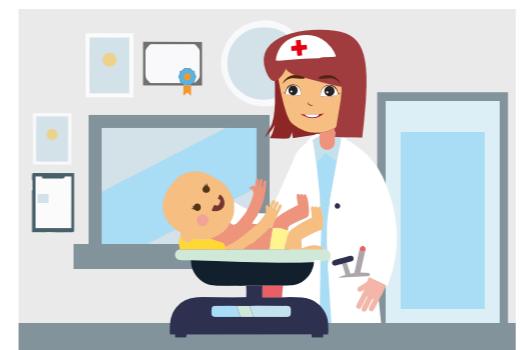
(5) 对家长进行母乳喂养、新生儿护理和常见疾病预防的指导。如果发现新生儿未接种卡介苗和第1针乙肝疫苗，提醒家长尽快补种。还要提醒家长做新生儿疾病筛查，对于低出生体重、早产、双多胎或有出生缺陷等具有高危因素的新生儿根据实际情况增加家庭访视次数。

### 33.新生儿家庭访视有什么好处?

答：新生儿身体各器官的功能发育尚不成熟，对外界环境变化的适应性差，抗感染的能力弱，是生命最脆弱的时期。因此，新生儿是儿童保健的重点时期。通过家庭访视，家长可以接受医生的直接指导，学会母乳喂养、新生儿日常护理和疾病的预防等科学育儿的方法及技能。另外，医生通过访视，了解新生儿和母亲的健康情况，并通过体格检查，为宝宝做出居民健康档案的第一份健康记录。



### 34.新生儿满月健康管理有哪些内容?



答：新生儿满28~30天，结合接种乙肝疫苗第二针，家长或监护人带着新生儿到乡镇卫生院或社区卫生服务中心进行满月随访。重点询问和观察新生儿的喂养、睡眠、大小便、黄疸等情况，对其进行体重、身长、头围测量、体格检查，家长进行喂养、发育、防病指导。

### 35.婴幼儿健康管理有哪些内容?



#### 服务内容：

1 询问上一次至本次随访之间的婴幼儿喂养、患病等情况。

2 进行科学喂养、生长发育、疾病预防、预防伤害、口腔保健等健康指导。

3 在婴幼儿6-8、18、30月龄时分别进行1次血常规或血红蛋白检测。

4 在6、12、24、36月龄时分别进行1次听力筛查。

5 在每次进行预防接种前均要检查有无禁忌症，如无禁忌症，在体检结束后接受疫苗接种。

### 36.学龄前儿童健康管理有哪些内容?

答：散居儿童的健康管理服务应在乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行，集居儿童可在托幼机构进行。每次服务内容包括询问上次随访到本次随访之间的膳食、患病等情况，行体格检查和心理行为发育评估，常规（或血红蛋白）检测和视力筛查，进行合理膳食、生长发育、疾病预防、预防伤害、口腔保健等健康指导。在每次进行预防接种前均要检查有无禁忌症，若无禁忌症，体检结束后接受疫苗接种。



## 六、孕产妇健康管理

### 37.妇女怀孕后可以享受到哪些健康管理服务?

42天

答：辖区内常住的妇女怀孕后，从产前、孕期全程到产后42天都可享受到健康管理。



### 38.孕妇健康状况评估包括哪些内容?

答：孕妇健康状况评估包括：询问既往史、家族史、个人史等，观察体态、精神等，并进行一般体检、妇科检查和血常规、尿常规、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎，有条件的地区建议进行血糖、阴道分泌物、梅毒血清学试验、HIV 抗体检测等实验室检查。



## 39. 孕早期健康管理有哪些内容?

答: 孕13周前为孕妇建立《母子健康手册》, 进行第1次产前检查。

- (1) 进行孕早期健康教育和指导。
- (2) 孕13周前由孕妇居住地的乡镇卫生院、社区卫生服务中心建立《母子健康手册》。
- (3) 孕妇健康状况评估: 询问既往史、家族史、个人史等, 察体态、精神等, 并进行一般体检、妇科检查和血常规、尿常规、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎, 有条件的地区建议进行血糖、阴道分泌物、梅毒血清学试验、HIV抗体检测等实验室检查。
- (4) 开展孕早期生活方式、心理和营养保健指导, 特别要强调避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响, 及时告知和督促孕妇进行产前筛查和产前诊断。
- (5) 根据检查结果填写第1次产前检查服务记录表, 具有妊娠危险因素和可能有妊娠禁忌症或严重并发症的孕妇, 及时转诊到上级医疗卫生机构, 在2周内随访转诊结果。



## 40. 孕中期健康管理有哪些内容?

孕中期在孕16~20周、21~24周各进行一次健康教育和指导。

①



对未发现异常的孕妇, 除了进行孕期的生活方式、心理、运动和营养指导外, 应告知和督促孕妇进行预防出生缺陷的产前筛查和产前诊断。

③

孕妇健康状况评估: 通过询问、观察、一般体检、产科检查、实验室检查对孕妇健康和胎儿的生长发育状况进行评估, 识别需要做产前诊断和需要转诊的高危重点孕妇。

②

对发现有异常的孕妇, 及时转至上级医疗卫生机构。出现危急征象的孕妇, 立即转上级医疗卫生机构, 在2周内随访转诊结果。

④

## 41. 孕晚期健康管理有哪些内容?

孕晚期在孕28~36周、37~40周各进行一次健康教育和指导。

1

开展孕产妇自我监护方法、促进自然分娩、母乳喂养以及孕期并发症、合并症防治指导。

2

对随访中发现的高危孕妇应根据就诊医疗卫生机构的建议督促其酌情增加随访次数。随访中若发现有高危情况, 建议其及时转诊。

3

## 42.什么是产后访视？有什么好处？

答：产后访视是指基层医生在产妇出院后1周内，到产妇家中进行的第一次产后家庭访视，医生为产妇和新生儿进行查体、健康咨询和指导。通过访视可以了解产妇的一般情况，如：乳房、子宫、恶露、会阴或腹部伤口恢复等情况，也可以早期发现产褥期感染，达到早治疗、早康复的目的。



## 43.产后访视服务有哪些内容？

(1) 通过观察、检查和询问，了解产妇乳房、子宫、恶露、会阴或腹部伤口恢复等情况。

(2) 对产妇的产褥期保健进行指导，对出现的母乳困难、产后便秘等问题进行处理。

(3) 发现产褥感染、产后出血、子宫恢复不佳、产后抑郁等问题，及时转到上级医疗机构进行诊治。

(4) 通过观察、询问和检查，了解新生儿的基本情况。

## 44.产后42天健康检查有哪些内容？

(2) 通过询问、观察、一般体检和妇科检查，要及时进行辅助检查，对产妇恢复情况进行评估。

(1) 产后42天的产妇进行产后健康检查。如果生产时曾出现异常的产妇就到原来分娩的医疗卫生机构检查。

(3) 对产妇应进行心理保健、性保健与避孕、预防生殖道感染、纯母乳喂养6个月、产妇和婴幼儿营养等方面指导。

## 七、老年人健康管理服务

### 45.为什么要开展老年人健康管理服务？



答：随着年龄的增长，老年人的心、脑、肾等各个脏器生理功能减退，代谢功能紊乱，免疫力低下，易患高血压、糖尿病、冠心病及肿瘤等各种慢性疾病。开展健康管理服务能早期发现疾病，早期开展治疗，可以预防疾病的发生发展，减少并发症，降低致残率及病死率。

### 46.哪些人能享受到老年人健康管理服务？

答：老年人健康管理服务的对象指的是辖区内65岁及以上常住居民，都能在居住地的乡镇卫生院、村卫生室或社区卫生服务中心（站）享受到老年人健康管理服务。



### 47.老年人健康管理服务有哪些内容？

答：每年为老年人提供1次健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。

(1) 生活方式和健康状况评估。通过询问，了解老年人基本健康状况、生活自理能力与吸烟、饮酒、饮食、体育锻炼等生活方式，以及既往所患疾病、目前慢性疾病常见症状与治疗情况等。

(2) 每年进行一次较全面的健康体检，包括一般体格检查与辅助检查。

(3) 告知本人或其家属健康体检结果并进行针对性健康指导，对发现确诊的原发性高血压和2型糖尿病等患者纳入相应的慢性病患者健康管理。

(4) 告知下次体检时间。

#### 48.老年人一般体格检查与辅助检查主要有哪些内容?

(1) 一般体格检查包括测量体温、脉搏、呼吸、血压身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、肺部、心脏、腹部等常规体格检查,对口腔、视力、听力和运动功能等进行粗测判断。

(2) 辅助检查包括血常规、尿常规、肝功能(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶和总胆红素)、肾功能(血清肌酐和血尿素)、空腹血糖、血脂(总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇)、心电图和腹部B超(肝胆胰脾)检查。

#### 49.老年人健康体检时为什么要做血常规和尿常规检查?

答:老年人的消化吸收功能减弱,免疫力降低,通过血常规检查可早期发现贫血、感染及其他血液方面的异常。通过尿常规检查可早期发现肾炎、尿路感染等疾病,也可以为其他疾病的诊断、鉴别诊断提供重要线索,如痛风、肝炎等。同时,血、尿常规检查简便易行,因此,老年人健康体检时要做血常规和尿常规检查。



#### 50.老年人健康体检时为什么要做肝功能、肾功能检查?



答:随着年龄的增长,肝肾功能逐步减退;而且老年人易患多种慢性疾病,如高血压、糖尿病等,都会引起肝肾功能损害;同时,由于老年人长期服用多种药物,也会引起肝肾功能损伤。因此,选择肝功能、肾功能检查项目来评估肝和肾功能,判断疾病程度和药物的毒副作用反应情况,用以指导临床治疗。

#### 51.老年人健康体检时为什么要做心电图检查?



答:老年人易患心脏病,如冠心病,心律失常、心肌病、心肌梗死以及自主(植物)神经功能紊乱和代谢紊乱等,这些都会导致心电图异常。由于有些老年人临床表现不典型,可以通过心电图检查,早期发现心脏的异常问题;又因为心电图监测的方法简便易行、无损伤,因此,选择心电图检测作为老年人健康体检的辅助检查项目。

#### 52.老年人健康体检时为什么要检测空腹血糖?

答:空腹血糖是诊断糖尿病的主要指标,老年人检测空腹血糖,可以早期发现糖尿病,继续规范管理和治疗,减少并发症,降低致残率,延长寿命,提高生活质量。所以在老年人健康体检中,选择做空腹血糖检测项目。



#### 53.老年人健康体检时为什么要检测血脂?为什么需要空腹检查?



答:血脂异常是动脉粥样硬化性心血管疾病的重要危险因素。由于老年人代谢功能下降,更易出现血脂异常,引起动脉硬化。冠状动脉硬化导致冠心病;脑动脉硬化会导致脑卒中(中风);肾动脉硬化会导致肾功能不全、继发性高血压等。因此,老年人体检选择做血脂检查,通过检测血脂,发现血脂异常,及时治疗,预防心脑血管病。由于进餐对血脂的检查结果影响较大,所以需要空腹检查。

## 八、高血压患者健康管理服务

### 54.什么是高血压?

答:到医疗卫生机构测量血压时,非同日三次测量结果:高压(收缩压)都大于或等于140 mmHg,或者低压(舒张压)都大于或等于90 mmHg,就可以初诊为高血压。如果高血压患者在服用降压药物期间,虽然测得的血压值不高,仍属于高血压,因为这是在药物控制下的血压,一旦停了降压药,血压仍会升高的。



### 55.人为什么会得高血压?



答:高血压分原发性高血压(占90%-95%)和继发性高血压两种,纳入健康管理的是原发性高血压患者。引起高血压的原因有很多,有一些是患者自己不能控制的,比如年龄的增长和遗传因素(父母有高血压遗传给子女);但大部分原因和患者本人的生活方式有关,通过努力是可以改变的,比如超重或肥胖、食盐偏多、缺乏体力活动、大量吸烟、大量饮酒、长期的精神紧张或不良情绪等。

### 56.高血压对身体有哪些危害?

答:患了高血压也许没什么症状,但高血压是“无声杀手”,每时每刻都在损害着患者的健康。如果血压没有得到很好的控制,损伤到大脑,会引起脑卒中(中风)偏瘫,造成半身不遂、痴呆等;损伤到心脏,会引起心绞痛、心肌梗死、心力衰竭等;损伤到眼睛,可引起眼底视网膜病变甚至可能导致失明;损伤到肾,可引起肾功能不全。



### 57.国家为什么提出对高血压患者开展健康管理服务?

答:我国高血压患病的人数众多,平均每5个成年人中至少有1个高血压患者,而且高血压对健康危害很大,超过1/3的脑卒中(中风)和冠心病是由高血压引起的,因此,高血压给患者造成巨大的疾病痛苦和沉重的经济负担。国家之所以提出高血压患者健康管理服务项目,是因为管理方法简便易行,通过指导患者改善生活方式和合理使用疗效好、副作用小的降压药物治疗,就能最大限度地降低血压水平,控制高血压病情发展,减少并发症,通过改善生活质量,减轻家庭与社会的负担。

### 58.如何尽早发现高血压?

答:凡年龄在35岁及以上的居民,原来没有高血压或者不知道是否患有高血压,每年第1次到医疗机构就诊时都应主动接受测量血压,也可以每年在家里至少测量1次血压,这样就能尽早发现高血压,早期治疗。当然,初次测量血压偏高并不能确诊,还应去除引起血压升高的原因(如失眠、劳累、急性疾病、焦虑等)后,再预约复查。非同日测量3次,血压都高于正常。可初步诊断为高血压。



### 59.哪些高血压患者可以享受到健康管理服务?



## 60.高血压患者健康管理服务有哪些内容?

答：高血压患者健康管理服务内容有

(1) 筛查：对辖区内35岁及以上常住居民，每年为其免费测量一次血压（非同日三次测量）。

(2) 随访评估：对原发性高血压患者，每年要提供至少4次面对面的随访。

(3) 分类干预：根据高血压患者血压控制情况进行调整用药、健康指导及建议转诊等干预处理。

(4) 健康体检：对原发性高血压患者，每年进行1次较全面的健康检查，与随访相结合。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查，对口腔、视力、听力和运动功能等进行判断。



## 61.高血压患者随访服务有哪些内容?

(1) 测量血压并评估是否存在危急情况，出现收缩压 $\geq 180$ mm Hg和（或）舒张压 $\geq 110$ mm Hg；意识改变、剧烈头痛或头晕、恶心呕吐、视力模糊、眼痛、心悸、胸闷、喘憋不能平卧及处于妊娠期或哺乳期同时血压高于正常等危急情况之一，存在不能处理的其他疾病时，在处理后紧急转诊。对于紧急转诊者，乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心（站）应在2周内主动随访转诊情况。

(2) 若不需紧急转诊，询问上次随访到此次随访期间的症状。

(3) 测量体重、心率，测算体质指数（BMI）。

(4) 询问患者疾病情况和生活方式，包括心脑血管疾病、糖尿病、吸烟、饮酒、运动、摄盐情况等。

(5) 了解患者服药情况。

## 62.参加高血压患者健康管理服务有哪些好处?

答：参加健康管理的高血压患者可以得到基层医生主动的、连续的服务。患者会在医生的指导下改变不健康的生活方式，合理使用降压药物，长期降血压控制在理想水平，最大限度地减少高血压给健康带来的危害。在管理过程中医生会及时发现其他健康问题，及时治疗。当出现危急症状或存在不能处理的其他疾病时，医生会指导患者紧急转院，为患者的健康保驾护航。



## 九、2型糖尿病患者健康管理服务

### 63.什么是糖尿病?

答：糖尿病是一种内分泌代谢疾病，是以血糖升高为特征。如果空腹时抽取静脉血查血糖，结果大于或等于7mmol/L，就可以诊断为糖尿病。糖尿病可分为1型、2型和其他几型，90%以上都是2型糖尿病。2型糖尿病患者纳入健康管理。如果糖尿病患者正在接受治疗，有可能测得的血糖值不高，但还是糖尿病，一旦停止有效的治疗，血糖还会升上去的。

静脉血血糖  
≥7mmol/L

### 64.人为什么会得糖尿病?



答：与人体胰腺所分泌的一种激素有关，它叫胰岛素，是唯一具有降糖作用的激素。正常人在胰岛素的调节下，不管进餐还是空腹，血糖都能保持在正常范围内。而当体内胰岛素缺乏或细胞对胰岛素的敏感性降低时，血糖就会升高，导致糖尿病。胰岛素分泌减少和胰岛素作用减弱的原因，是遗传因素和环境因素长期作用的结果。如长期营养过剩、肥胖、精神紧张、情绪激动、心理压力等都会引起体内某些应激激素的大量分泌，而这些激素都是升高血糖的激素，更容易促发糖尿病。

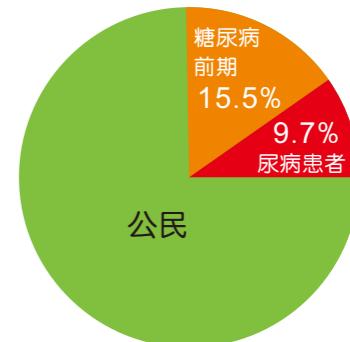
### 65.糖尿病对人体有哪些危害?

危害

答：糖尿病对人体的危害主要表现在并发症上。如果糖尿病得不到良好控制，能造成脑、心脏、神经、眼和肾脏等重要器官的损害，甚至导致残疾或死亡。糖尿病造成心、脑血管损害的患病率比非糖尿病患者高3倍；因下肢血管损害而截肢者比非糖尿病患者高约10倍；糖尿病肾病晚期可造成尿毒症；糖尿病眼病造成的双目失明者比非糖尿病患者高25倍。此外，糖尿病还常伴多发性周围神经病变和自主神经损害以及各种不同部位的感染。

### 66.国家为什么提出对糖尿病患者开展健康管理服务?

答：糖尿病是严重损害公民健康的主要慢性病，患病率在逐年提高，已经成为严重的公共卫生问题。据近年流行病学调查数据统计，中国人糖尿病患病率已高达9.7%，而处于糖尿病前期者高达15.5%，但人们的知晓率、治疗率和控制率却很低。国家提出糖尿病患者健康管理服务项目，希望通过糖尿病患者的全面监测、分析、评估，给予分类干预和连续性、综合性健康管理，以达到控制疾病发展，防治并发症的发生和发展，提高生命质量，降低医疗费用的目的。



### 67.如何尽早发现糖尿病?

#### 糖尿病的典型症状

三多一少  
多饮、多食、  
多尿、体重减轻

答：糖尿病的典型症状是我们常说的“三多一少”，即多饮、多食、多尿、体重减轻。但不是所有的糖尿病患者都有“三多一少”的典型症状。如果出现一些可疑症状，如皮肤瘙痒，饥饿感，视物不清，经常感到疲乏、劳累或反复感染等时，尤其有糖尿病家族史、生活压力大、多食、肥胖、缺乏体力活动者，患病的可能性更大。建议每年去医院检查血糖，确诊或排除糖尿病。

### 68.哪些糖尿病患者可以享受到健康管理服务?



## 69. 糖尿病患者健康管理服务有哪些内容?

(1) 筛查：对工作中发现的 2 型糖尿病高危人群进行有针对性的健康教育，建议其每年至少测量 1 次空腹血糖，接受医务人员的健康指导。

(2) 随访评估：对确诊的 2 型糖尿病患者，每年提供 4 次免费空腹血糖检测，至少进行 4 次面对面随访。

(3) 分类干预：根据糖尿病患者血糖控制情况进行调整用药、健康指导及建议转诊等干预处理。

(4) 健康体检：对确诊的 2 型糖尿病患者，每年进行 1 次较全面的健康体检，体检可与随访相结合。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、空腹血糖、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查，对口腔、视力、听力和运动功能等进行判断。

## 71. 参加糖尿病患者健康管理服务能给患者带来哪些好处?

答：糖尿病患者参加健康管理服务可以得到基层医生主动的、连续的服务；患者会在医生的指导下建立健康的生活方式，合理使用降血糖药物，将血糖控制在理想水平，最大限度地减少糖尿病给健康带来的危害；在管理过程中，医生会及时发现其他健康问题，及时调整治疗方案；当出现危急症状或存在不能处理的其他疾病时，医生会指导患者紧急转诊；降低患者及家属的精神压力，缓解因病情控制不理想而造成的经济压力。



## 70. 糖尿病患者随访服务有哪些内容?

(1) 测量空腹血糖和血压，评估是否存在危急情况，出现血糖 $\geq 16.7 \text{ mmol/L}$  或血糖 $\leq 3.9 \text{ mmol/L}$ ；收缩压 $\geq 180 \text{ mm Hg}$  和/或舒张压 $\geq 110 \text{ mm Hg}$ ；意识或行为改变、呼气有烂苹果样丙酮味、心悸、出汗、食欲减退、恶心、呕吐、多饮、多尿、腹痛、有深大呼吸、皮肤潮红；持续性心动过速（心率超过 100 次/分钟）；体温超过 39 摄氏度或有其他的突发异常情况，视力突然骤降、妊娠期及哺乳期血糖高于正常值等危险情况之一，存在不能处理的其他疾病时，在处理后紧急转诊。对于紧急转诊者，乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心（站）应在 2 周内主动随访转诊情况。

(2) 若不需紧急转诊，询问上次随访到此次随访期间的症状。

(3) 测量体重，测算体质指数，检查足背动脉搏动。

(4) 询问患者疾病情况和生活方式，包括心脑血管疾病、吸烟、饮酒、运动、主食摄入情况等。

(5) 了解患者服药情况。

## 十、严重精神障碍患者管理服务

### 72.什么是严重精神障碍?



答：是指精神活动严重受损导致对自身健康状况或者客观现实不能完整辨认，或者不能控制自身行为的精神疾病。患者由于大脑功能失调导致认知、情感、意志、和行为等精神活动出现不同程度障碍，表现为幻觉、妄想、思维障碍、行为紊乱等，并且社会生活能力严重受损。主要包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍等疾病。

### 73.怎样及时发现严重精神障碍患者?

答：严重精神障碍患者的及时发现可以使患者得到早期治疗、正确干预、避免病情发展。如果家人发现以下现象就要引起注意：难以入眠、易惊醒；感情冷漠，失去以往的热情；喜欢独处、自语自笑，生活懒散，发呆发愣，外出游荡，夜不归家；敏感多疑，沉默少语，不与人交往；语言表达异常、话题不多、语句简单、内容单调；脱离现实，沉湎于幻想之中等。家人发现这些表现应主动与社区卫生服务中心或乡镇卫生院的医生联系，得到他们的帮助和指导。



### 74.严重精神障碍患者有哪些危害?

答：严重精神障碍患者可导致患者生活懒散、意志缺乏、行为怪异、悲观厌世，丧失了工作和生活能力，成为“精神残疾”；有的患者会不分场合打砸财物；有的患者会出现自伤、自杀行为，给家庭带来痛苦；有的患者打、骂他人，扰乱社会秩序；有的患者行凶伤人、毁物，行为触犯了我国《治安管理处罚法》。最严重的是患者持管制性危险武器实施暴力行为，或者纵火、爆炸等严重威胁公共安全或他人人身、财产安全，行为触犯《刑法》。严重精神障碍会给家庭造成负担，给社会带来不安定因素，甚至影响社会经济发展。

### 75.国家为什么提出对严重精神障碍患者开展健康管理服务?

答：精神健康是与居民身心健康不可分割的组成部分，做好严重精神障碍患者管理服务工作，不仅关系到精神障碍患者的身心健康，而且对社会稳定也具有重要意义。对严重精神障碍患者开展管理服务是采取预防为主、防治结合、重点干预、广泛覆盖的方法，提供连续性服务，从而帮助严重精神障碍患者及其家庭获得均等化的基本公共卫生服务。



### 76.哪些精神疾病患者可以享受到健康管理服务?

答：辖区内常住居民中诊断明确、在家居住的严重精神障碍患者可以享受到健康管理服务。主要包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴精神障碍。



### 77.严重精神障碍患者可以享受到哪些健康管理服务?

(1) 患者信息管理：在将严重精神障碍患者纳入管理时，由家属提供或直接转自原承担治疗任务的专业医疗卫生机构的疾病诊疗相关信息，及时为患者进行一次全面评估，为其建立居民健康档案，按照要求填写严重精神障碍患者个人信息补充表。

(2) 对应管理的严重精神障碍患者，每年至少随访4次。

(3) 根据患者的危险性评估分级、社会功能状况、精神症状评估、自知力判断，以及患者是否存在药物不良反应或躯体疾病情况，对患者进行分类干预。

(4) 在患者病情许可下，征得监护人与（或）本人同意后，每年进行1次健康检查，可与随访相结合。内容包括一般体格检查、血压、体重、血常规(含白细胞分类)、转氨酶、血糖、心电图。

## 78. 参加严重精神障碍患者管理服务能给患者和家属带来哪些好处?



答: 严重精神障碍患者纳入健康管理服务,可以得到连续的免费服务,提供服务的医务人员都接受过专门的严重精神障碍管理培训。医生会主动地与患者和家属联系,每年4次随访患者,了解患者的病情,如患者病情有变化,医务人员可以提供转诊服务;在患者病情许可下,征得家属或患者本人同意,每年还可以进行1次健康检查;对患者及其家属进行有针对性的健康教育和生活技能训练,有利于控制患者病情发展。

## 79. 为什么要建立严重精神障碍患者个人信息表?

答: 为了掌握严重精神障碍患者病情,在建立居民健康档案的同时,还需要填写严重精神障碍患者个人信息补充表,内容包括:监护人姓名及联系方式初次发病时间,既往主要症状与治疗情况,目前诊断与治疗效果,以及患病对家庭社会的影响等信息。主要是提供有关精神疾病的基础材料,以提高诊疗效果与管理水平,也便于医生随时与患者和家属取得联系,以便更好地提供有针对性的服务。



## 80. 严重精神障碍患者随访服务有哪些内容?

答: 严重精神障碍患者每次接受随访时:

①

医生会对患者进行危险性评估;检查患者的精神状况,包括感觉、知觉、思维、情感和意志行为、自知力等;询问和评估患者的疾病与社会功能情况、服药情况及各项实验室检查结果等。

②

根据患者的危险性分级,精神症状是否恢复,自知力是否完全恢复,工作、社会功能是否恢复,以及患者随访存在药物不良反应或躯体疾病情况,对患者进行干预。

③

对患者和家属进行有针对性的健康教育及生活技能训练等方面的康复指导。

## 十一、肺结核患者健康管理

### 81. 哪些肺结核患者可以享受到健康管理服务?



答: 辖区内确诊的常住肺结核患者。无论是户籍还是非户籍居民,确认的肺结核患者都可以在居住地的乡镇卫生院、村卫生室或社区卫生服务中心(站)享受到健康管理服务。

### 82. 肺结核病患者健康管理服务有哪些内容?

(1) 筛查及推介转诊。对辖区内前来就诊的居民或患者,发现有慢性咳嗽、咳痰≥2周,咯血、血痰,发热、盗汗、胸痛或不明原因消瘦等肺结核可疑症状者,鉴别诊断的基础上,写“双向转诊单”。推荐其到结核病定点医疗机构进行结核病检查。1周内进行电话随访,了解是否前去就诊,促其及时就医。

(2) 第一次入户随访。乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心(站)接到上级专业机构管理肺结核患者的通知单后,在72小时内访视患者。

(3) 督导服药和随访管理。包括督导服药、随访评估和分类干预。

(4) 结案评估。当患者停止抗结核治疗后,对其进行结案评估

### 83. 对肺结核患者如何督导?

答: 与患者确定服药地点和服药时间,提醒患者按时取药和复诊。告诉患者及家属做好防护工作,防止传染。对患者及家属进行结核病防治知识宣传教育。告诉患者出现病情加重、严重不良反应、并发症等异常情况时,及时就诊。





## 十二、中医药健康管理

### 84. 中医药健康管理的服务对象是哪些？



### 85. 中医药健康管理的服务内容有哪些？

运用中医体质测评方法,对老年人进行体质测评,辨识体质,并将辨识结果告知服务对象。根据不同体质从情志调摄、饮食调养、起居调摄、运动保健、穴位保健等方面进行相应的中医药健康管理。



在儿童6、12、18、24、30、36月龄时,对儿童家长进行儿童中医药健康指导,具体内容包括:向家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导;在儿童6、12月龄给家长传授摩腹和捏脊方法;在18、24月龄传授按揉迎香穴、足三里穴的方法;在30、36月龄传授按揉四神聪穴的方法。

## 十三、传染病及突发公共卫生服务事件报告和处理服务

### 86. 传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务人群范围是什么？什么是传染病？

答:传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务对象为辖区内服务人口。传染病是由各种病原体引起的能在人与人、动物与动物或人与动物之间相互传播的一类疾病。主要有:

① 经空气传播的呼吸道传染病,如:流行性感冒、肺结核、腮腺炎、麻疹、百日咳等。

② 通过饮食传播引起的消化道传染病。如:细菌性痢疾、甲型肝炎等。

③ 经蚊虫、血液等传播的传染病。如:乙型肝炎、疟疾、流行性乙型脑炎、丝虫病等。

④ 由接触体表传播的传染病。如:血吸虫病、沙眼、狂犬病、破伤风、淋病等。

### 87. 国家法定报告的传染病有几类？共多少种？

答:我国规定的法定传染病有3类,共39种。

1  
甲类传染病 2种 : 鼠疫、霍乱。

2

乙类传染病26种:传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、甲型H1N1流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾。

3

丙类传染病11种:流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病、除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、手足口病。

## 88.传染病的报告与公民有什么关系?



答：每个公民都有义务和责任及时报告传染病的疫情，发现传染病病人或者疑似病人时，都应当通过传真、电话等方式尽快向附近的疾病预防控制机构或医疗保健机构报告。不得隐瞒、谎报或者授意他人隐瞒、谎报疫情。

## 89.家中发现可疑传染病或者有确诊传染病人时怎么办?

答：如果怀疑家中有人患了传染病，应做到：

- 1 马上到附近医疗卫生机构就诊，并配合医务人员对病人以及密切接触者进行治疗，必要时隔离治疗。
- 2 配合医务人员对家中被污染的环境、排泄物、生活物品等进行消毒。
- 3 接受专业公共卫生机构的调查。
- 4 在没有治愈前，不能从事容易使传染病扩散的工作。

## 91.突发公共卫生事件的应急处理与居民有什么关系?

答：突发公共卫生事件都是直接危害居民健康的大事，应急处理就是政府动员各方面力量，为了将事件危害缩小到最低、对居民健康伤害减到最少，而指定的应急方案和解决机制。基层医疗卫生机构的医务人员，在发现这类事件时会及时上报政府部门，并对事件伤者进行急救、转诊；还要开展相关知识、技能和法律法规的宣传，保护其他群众不再受危害，保障扩大居民的身体健康。



## 90.什么是突发公共卫生事件?

答：突发公共卫生事件是指已经发生或者可能发生的、对公众健康造成或者可能造成重大损失的传染病疫情，不明原因的群体性传染病，还有重大的食物中毒事件和职业中毒，以及其他危害公共健康的突发公共事件。



## 十四、卫生计生监督协管服务

### 92.什么是卫生计生监督协管？服务人群范围是什么？



答：卫生计生监督协管是指乡镇卫生院、村卫生室及社区卫生服务中心（站）等基层医疗卫生机构，协助区（县）卫生监督机构，在辖区内依法开展食品安全信息报告、职业卫生咨询指导、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血信息反馈报告等工作，并接受卫生监督机构的业务指导。卫生计生监督协管服务对象为辖区内居民。

### 93.开展卫生计生监督协管服务对居民有什么好处？

答：通过卫生计生监督协管，可以解决目前基层卫生计生监督存在的问题。

1 及早发现各种卫生安全问题与可疑传染病、职业病患者，及早处理隐患，及早救治病人，惠及广大人民群众。

2 通过卫生宣传，提高城乡居民对卫生法律法规与卫生知识知晓率，提高人民群众的食品安全和疾病防控意识，最大限度地减少突发公共卫生事件的发生，切实为广大群众提供卫生健康保障。

3 充分发挥卫生计生监督协管员的前哨作用，通过日常监督、群众举报等方式及时发现违反卫生法规的行为。

### 94.卫生计生监督协管服务有哪些内容？

饮用水卫生安全巡查。协助卫生计生监督执法机构对农村集中式供水、城市二次供水和学校供水进行巡查，协助开展饮用水水质抽检服务，发现异常情况及时报告；协助有关专业机构对供水单位从业人员开展业务培训。

1

食源性疾病及相关信息报告。发现或怀疑有食源性疾病、食品污染等对人体健康造成危害或可能造成危害的线索和事件，及时报告。

2

学校卫生服务。协助卫生计生监督执法机构定期对学校传染病防控开展巡访，发现问题隐患及时报告；指导学校设立卫生宣传栏，协助开展学生健康教育。协助有关专业机构对校医（保健教师）开展业务培训。

3

非法行医和非法采供血信息报告。协助定期对辖区内非法行医、非法采供血开展巡访，发现相关信息及时向卫生计生监督执法机构报告。

4

计划生育相关信息报告。协助卫生计生监督执法机构定期对辖区内计划生育机构计划生育工作进行巡查，协助对辖区内与计划生育相关的活动开展巡访，发现相关信息及时报告。

5



## 十五、免费提供避孕药具

### 95.免费提供避孕药具如何实施?

答：免费提供避孕药具项目经费用于药具的采购、存储和调拨等，省级卫生计生部门是本地区避孕药具采购主体，省、市、县级计划生育药具管理机构负责药具的存储、调拨及相关工作。



## 十六、健康素养促进

### 96.健康素养促进主要内容是什么?



答：健康素养促进项目侧重提高居民健康素养水平，主要开展全人群健康科普宣传，建设健康促进县（区）、健康促进医院和戒烟门诊建设，降低15岁及以上人群烟草使用流行率，监测健康素养和烟草流行水平，提供12320热线咨询服务等。

### 97.健康素养促进行动有什么意义?

答：健康素养被国际公认为是维持全民健康的最经济有效的策略，能将防病关口提前，提高健康素养可以显著降低慢性病医疗花费和改善健康格局。



### 98.为什么要开展健康素养促进行动?



居民健康素养水平

答：根据国家卫计委提供的数据，2015年我国居民健康素养水平仅为10.25%，仍处于较低水平。日前发布的《全民健康生活方式行动方案（2017-2025年）》提出，到2025年，全国居民健康素养水平要达到25%的目标。