

医院公共卫生 工作规范

主审 魏善波

主编 谭晓东 吴风波 龚洁



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

医院公共卫生 工作规范

主 审 魏善波
主 编 谭晓东 吴风波 龚 洁
副 主 编 严亚琼 杨 茗 潘志伟
编 委 (按姓氏笔画排序)

王 莹	代 娟	兰 克	朱朝阳	刘 昊
刘 晖	刘修军	孙 震	严亚琼	李俊林
杨 茗	杨念念	吴风波	何小满	闵之藤
张 敏	张亚南	陈 忠	陈禹潭	罗 兰
罗万军	周利华	龚 洁	谢耀飞	谭晓东
潘志伟	潘振宇			

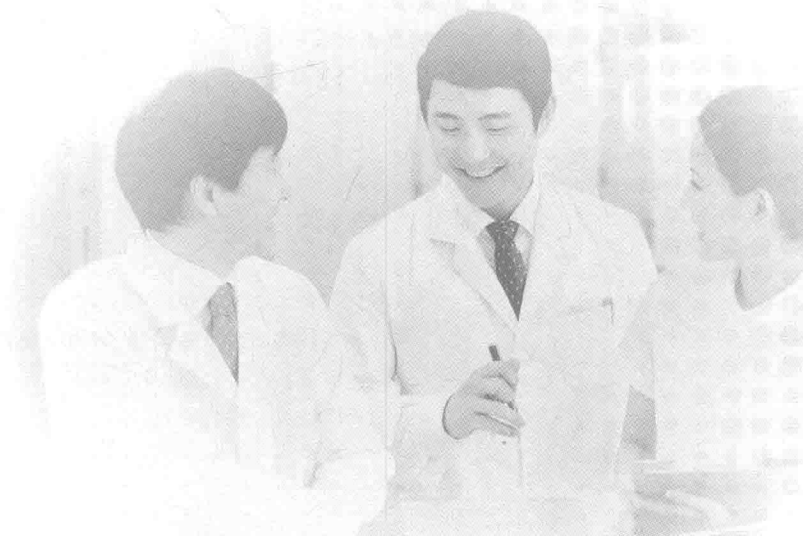
学术秘书 王 莹



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉



内 容 简 介

本书总结了武汉市医院公共卫生工作的创新,介绍了各级医院的公共卫生工作内容和任务,规范了医院公共卫生工作的程序,可为推广医院公共卫生工作打下良好的基础。

本书共2篇15章。上篇为基础篇,内容包括绪论、医院卫生应急、传染病发现报告与管理、慢性非传染性疾病监测、预防接种、健康教育与健康促进、医院感染预防与控制、公共卫生管理质量。下篇为提高篇,内容包括医院健康管理、孕产妇健康管理、儿童健康管理、中医药健康管理、严重精神障碍患者管理、职业病发现报告与管理、医院灾害脆弱性分析。

本书可供相关研究人员及管理人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

医院公共卫生工作规范/谭晓东,吴风波,龚洁主编. —武汉:华中科技大学出版社,2018.10
ISBN 978-7-5680-4461-5

I. ①医… II. ①谭… ②吴… ③龚… III. ①医院-公共卫生-卫生工作-规范-中国 IV. ①R197.32-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 227622 号

医院公共卫生工作规范

谭晓东 吴风波 龚洁 主编

Yiyuan Gonggong Weisheng Gongzuo Guifan

策划编辑:居颖

责任编辑:余琼 张琳

封面设计:原色设计

责任校对:李弋

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

电话:(027)81321913

武汉市东湖新技术开发区华工科技园

邮编:430223

录排:华中科技大学惠友文印中心

印刷:武汉科源印刷设计有限公司

开本:787 mm×1092 mm 1/16

印张:14.5

字数:402千字

版次:2018年10月第1版第1次印刷

定价:68.00元



华中科大

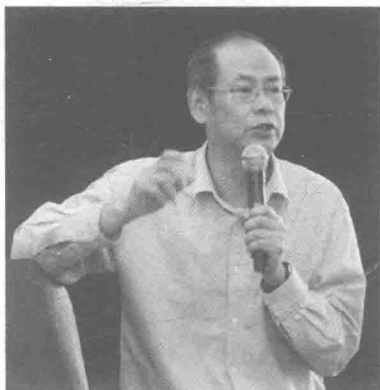
本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究



主编简介

□ □ □ □ □ □

谭晓东, 武汉大学健康学院教授, 博士研究生导师, 曾担任法国 Nancy 大学环境与公共健康系教授, 比利时 Ghent 大学公共卫生系研究员, 曾兼任国际职业卫生学会理事、国家突发公共卫生事件应急专家咨询委员会委员、湖北省政府咨询委员会委员、国家保健食品审评专家等。主持了多个国际公共卫生合作项目, 参与了中国工程院院士项目、科技部专项项目。近年来积极开展健康管理的研究, 多次参与了国家、省健康促进县区的现场考核工作, 参与了全国健康促进县区的建设标准制定等项目, 主持了“健康湖北 2030”“健康武汉 2035”等多层次的健康规划项目。



共发表科研文章 200 余篇, 其中 SCI 论文 30 余篇, 主编专著 16 本。获得过省部级科技奖两项, 省级教学成果奖两项, 国家专利两项, 同时也是 *International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health*、*Preventive Medicine* 等期刊编委。



吴风波,男,医学硕士。现任武汉市卫生和计划生育委员会疾病预防控制处处长、武汉市血吸虫病防治领导小组办公室专职主任,兼任湖北省预防医学会常务理事、武汉市预防医学会常务理事、武汉市基层卫生协会第二届理事会常务理事、武汉医师协会理事等,先后在《中华医院感染学杂志》《中华流行病学杂志》《中国卫生检验杂志》《中国公共卫生》《疾病监测》《中华卫生杀虫药械》等杂志发表论文十余篇。任多部教材、专著的主编、编委。参与“除害专业队伍实施城市灭蚊的研究”,并获武汉市科学技术成果奖。

龚洁,主任医师,武汉市疾病预防控制中心副主任。武汉市首批有突出贡献的中青年专家,武汉大学健康学院研究生导师,华中科技大学公共卫生学院兼职教授,担任多个国家级、省市学会及其专业委员会的主任委员。长期从事慢性病防治、健康行为干预、健康管理领域的研究和实践。承担和参与国家自然科学基金、国家支撑计划、卫生行业基金等国家级以及国际合作项目 10 余项;在国内外专业期刊上发表论文 100 余篇,其中 SCI/SSCI 收录期刊发表文章 30 余篇,主编和参编著作和科普图书 10 余部。



前言

Qianyan



前言

早在 20 世纪初,耶鲁大学公共卫生学院的 Winslow 教授就提出:公共卫生(public health)是一门预防疾病、延长生命、推广身心健康及提升工作效率的科学与艺术。公共卫生的目标是满足社会大众对建立能保障个人健康的环境的期望,通常由政府主导,并由其他团体组织辅助。其范畴有:透过组织社会与社区力量,建立卫生环境;控制传染病散播以及向公众传播个人卫生知识等。随着新时代的来临,急性传染病得到了有效的控制,人们对于健康的追求日益提高,使得当前的公共卫生工作发生着较大的变化,表现为传统的以县区级疾病预防控制中心为主体的工作方式,逐渐转变为以社区公共卫生科为主要力量的新的疾病预防模式,医院也作为一个独特的社区单位,在社区公共卫生工作模式中逐步发挥越来越重要的作用,医院不仅仅要承担急性病的诊断与治疗工作,还要参加各种慢性非传染性疾病的社区与个体监测、预警和预防等工作,而后者的工作任务与流程是以前医院工作的空白。

为了坚持公共卫生工作“预防关口下移、社会全覆盖”的原则,建立“横向到边,纵向到底”的全方位疾病控制工作体系,努力实现将医院和社区都纳入疾病控制范畴的目标,武汉市卫生和计划生育委员会从 21 世纪初开始,打造以基层公共卫生为基础的公共卫生预防控制体系。在武汉市卫生和计划生育委员会的统一部署与统筹安排下,2005 年至 2009 年,全市所有的社区卫生服务中心和乡镇卫生院,均建成标准化公共卫生科。2009 年至 2010 年,全市所有的 51 家二级以上综合医院全部建成公共卫生科。在完成了这些开创性的工作后,2011 年,武汉市制定医院公共卫生工作规范并创建医院示范公共卫生科,2013 年至 2014 年医院公共卫生科提档升级,2015 年又开展十佳医院公共卫生科创建等活动,到现在为止,公共卫生工作已经成为医院三大业务(医疗、护理和公共卫生工作)之一。

为了及时总结武汉市医院的公共卫生工作的创新,尤其是工作体制与机制的创新,规范今后各级医院的公共卫生工作内容,受武汉市卫生和计划生育委员会的委托,我们组织了武汉地区相关领域专业和医院公共卫生工作一线的工作人员,编写了本书,旨在集中武汉市医院公共卫生工作者的智慧,理顺医院公共卫生工作的任务与程序,为今后推广医院公共卫生工作打下良好的基础。

本书具有以下几个特点。

1. 创新性 本书系统总结并梳理了武汉市医院公共卫生工作开创以来

I

的工作成就,从最初的立意和推广,到各个医院的独自创新,均在本书中有全面的描述,是各级医院开展公共卫生工作的一个很好的参考手册。

2. 超前性 本书在系统总结的基础上,将武汉市的创新工作有重点地进行了仔细的描述,如医院健康管理工作的流程、主要慢性非传染性疾病的健康管理路线、营养健康管理等,以笔者之见这些都会是今后医院公共卫生工作的重点与难点。

3. 实用性 本书在系统的理论和流程描述的基础上,结合了武汉市医院的工作案例,如武汉大学中南医院的卫生应急管理流程、医院的风险评估流程与方法等,相信都会成为今后各级医院的工作基础。

本书分为上下两篇:上篇为基础篇,介绍医院公共卫生工作的基本任务;下篇为提高篇,可进一步规范、提高医院公共卫生工作。在编写本书的过程中,得到了武汉市卫生和计划生育委员会、武汉市疾病预防控制中心及武汉市的省部属医院公共卫生科同行的大力支持,在此一并感谢。

正如前述,武汉市这些年来的医院公共卫生创新工作,无论是在机制与工作体制上都是率先完成的,在全国甚至世界上尚无成熟的规范可寻求与比对,及时总结也是我们的职责。但是我们也应该更加清醒地认识到,本书的研究内容还是工作中的初步积累与探索,尚需要不断地更新和完善,编者也在此恳请同仁提出批评与指正,以便我们后续不断学习与提高。

谭晓东 吴风波 龚洁

目录

Mulu



目录

上篇 基础篇

第一章 绪论	/ 3
第一节 医院开展公共卫生工作的重要性	/ 3
第二节 开展公共卫生工作的基本要求	/ 6
第三节 医院公共卫生科主要工作职责	/ 6
第四节 医院公共卫生科主要的工作流程	/ 8
第五节 医院公共卫生工作主要的考核指标	/ 9
第二章 医院卫生应急	/ 11
第一节 概述	/ 11
第二节 机构设立与职责	/ 11
第三节 卫生应急准备	/ 15
第四节 信息报告	/ 18
第五节 应急响应	/ 19
第六节 总结评估	/ 25
第三章 传染病发现报告与管理	/ 26
第一节 医院传染病报告与管理概述	/ 26
第二节 医院传染病发现与报告操作规范	/ 30
第三节 医院传染病发现与报告考核与质量督查	/ 32
第四章 慢性非传染性疾病监测	/ 37
第一节 慢性非传染性疾病流行现状	/ 37
第二节 心脑血管事件监测与报告	/ 39
第三节 死因监测	/ 44
第四节 肿瘤登记报告	/ 48
第五章 预防接种	/ 56
第一节 医院预防接种的必要性与基本要求	/ 59
第二节 卡介苗的特性与接种要求	/ 60
第三节 乙肝疫苗的特性与接种要求	/ 62
第四节 疑似预防接种异常反应的监测及处理	/ 64



第六章 健康教育与健康促进	/ 67
第一节 医院健康教育概述	/ 67
第二节 医院开展健康教育的切入点	/ 68
第三节 无烟医院创建标准	/ 69
第七章 医院感染预防与控制	/ 75
第一节 医院感染预防与控制概述	/ 75
第二节 感染性疾病门诊设置基本要求	/ 80
第三节 医院感染相关监测	/ 83
第四节 医院感染暴发报告与管理	/ 88
第五节 抗菌药物临床应用管理	/ 91
第八章 公共卫生管理质量	/ 99
第一节 概述	/ 99
第二节 公共卫生管理内容与职责	/ 99
第三节 质量标准与控制措施	/ 101

下篇 提 高 篇

第九章 医院健康管理	/ 117
第一节 医院健康管理概述	/ 117
第二节 健康管理服务流程	/ 118
第三节 医院健康管理技术规范	/ 121
第四节 糖尿病健康管理技术规范	/ 123
第五节 慢性肾脏病健康管理技术规范	/ 126
第六节 高血压健康管理技术规范	/ 127
第七节 高血压患者营养管理技术规范	/ 129
第八节 脑梗死患者中西医结合健康管理技术规范	/ 132
第九节 脑卒中健康管理技术规范	/ 134
第十章 孕产妇健康管理	/ 136
第一节 概述	/ 136
第二节 孕期保健与产前筛查	/ 136
第三节 孕产妇、围产儿死亡上报、调查与评审	/ 145
第四节 妇女常见病普查	/ 154
第十一章 儿童健康管理	/ 157
第一节 服务内容	/ 157
第二节 健康问题处理原则	/ 159
第三节 几种常见健康问题的处理	/ 159
第四节 服务要求	/ 168
第十二章 中医药健康管理	/ 169
第一节 中医药健康管理概述	/ 169
第二节 院前、院中、院后中医药健康管理	/ 169
第三节 中医体质辨识与中医调养	/ 171

第十三章	严重精神障碍患者管理	/ 191
第一节	概述	/ 191
第二节	精神卫生医疗机构职责及人员	/ 192
第三节	非精神卫生医疗机构精神卫生工作要求	/ 193
第四节	严重精神障碍发病报告和信息登记	/ 194
第五节	严重精神障碍患者管理服务	/ 195
第十四章	职业病发现报告与管理	/ 197
第一节	概述	/ 197
第二节	职业病的发现与诊断	/ 198
第三节	职业病的报告要求	/ 201
第四节	职业病报告信息管理	/ 203
第十五章	医院灾害脆弱性分析	/ 204
第一节	概述	/ 204
第二节	方法	/ 204
第三节	案例分析	/ 206
参考文献		/ 217



上篇

基础篇

JICHU PIAN



在本篇中,将就目前医院应该开展的公共卫生基本工作做一个全面的描述,包括:医院开展公共卫生工作的必要性和意义;医院卫生应急、传染病与慢性非传染性疾病(简称慢性病)的监测与报告、医院健康教育等工作。



第一章 绪 论

第一节 医院开展公共卫生工作的重要性

一、医院是公共卫生服务体系的重要组成部分

我国公共卫生服务是在国家卫生健康委员会领导下,由专业公共卫生服务机构、各级医院、基层医疗卫生机构及其他机构共同提供的,其中政府以及国有卫生事业单位是公共卫生服务体系中的基础性组成部分。医院作为公共卫生服务体系中不可或缺的重要组成部分,在公共卫生建设中起着重要的支撑作用,医院的发展必然会推动公共卫生建设质量和效益的提高。

在我国公共卫生服务体系建设中,医院的主要职能是以医疗救治为中心,向社会提供医疗、预防、保健和康复、医学研究和教育,维护公共卫生服务的公平性和可及性,提高公共卫生体系的整体效率和效益。首先,医院作为公共卫生问题的“应急终结者”,为公共卫生体系的建设提供医疗救治保障,具体表现在对突发传染病患者进行隔离救治、对突发公共卫生事件发挥现场救治和收容救治伤员的职能。其次,医院还是以公共卫生建设为目标的医学科研活动的重要基地,具有医疗技术的辐射和引领作用。最后,医院是健康教育的窗口,是开展计划生育、妇幼保健、精神卫生等的重要场所,有利于提升人民群众的健康意识。

此外,医院在开展各类公共卫生服务时,除了接受卫生行政主管部门的领导外,还需要接受不同专业公共卫生服务机构的任务指派、业务指导和监督等。在我国,医院是公共卫生服务体系的重要组成部分,在提供公共卫生服务上具有得天独厚的优势。

二、医院公共卫生是构建健康社会的必然要求

随着社会进步与经济的发展,人们对健康的需求不断提高,医院在公共卫生中的作用越发凸显出来。医院往往是公共卫生事件发生的前哨阵地,对公共卫生事件的反应最敏感。因此,医院对公共卫生事件的发现、控制起着至关重要的作用。

医院公共卫生是医院整体工作中的重要内容。加强医院公共卫生工作,预防和控制疾病的流行,促进人群和个人健康,维护公民健康人权。加强医院公共卫生工作可以有效保障人民群众的身心健康,减少突发公共卫生事件对社会的危害,促进医疗卫生事业的健康长远发展。加强医院公共卫生工作,不仅是深化医药卫生体制改革的重要内容,也是坚



持医疗机构公益性的具体体现。各科室通过协调配合,认真组织实施,确保圆满完成各项工作任务,从而提高应对突发公共卫生事件的能力,构建高效、有力、健全的应对突发公共卫生事件的应急机制和公共卫生体系,为人民群众提供牢固的健康屏障,确保人民群众生命和社会的协调健康发展。

三、医院公共卫生是医疗和公共卫生融合的重要切入点之一

长期以来,临床工作与公共卫生一直是两条平行线的工作,医疗救治体系与疾病控制体系各自独立发展,两个体系之间虽然有交集,但仍然存在严重的脱节,缺乏有效的联系与协作,很少能真正地融合,给卫生保障带来了不少困难:一方面,医疗机构对传染病及各类公共卫生事件的发现、报告和院内感染管理还缺乏足够的重视,在预防控制措施和力度上与现实要求还存在较大的差距。另一方面,疾病控制机构对医疗机构的公共卫生工作也缺乏有效的业务指导。虽然新修订的《中华人民共和国传染病防治法》中已明确规定了疾病控制机构在这方面的职责和任务,但目前的情况是许多疾病控制机构还没有有效地开展这项工作。实践证明,只有临床医学和公共卫生有机结合,建立起两者的相互理解与沟通,形成有效的协调与合作机制,才能提高我国公共卫生的整体水平。

为了实现从“疾病治疗为中心”转向“健康保障为中心”,积极推动医院开展公共卫生工作是实现融合的关键切入点。开展医疗与预防之间交叉学科的理论研究,对医院环境中的公共卫生工作的机制、制度等进行深入研究,这样才能有效地将现有的临床医学与公共卫生融合,“弥合裂痕”,从观念、工作机制包括教育体制上进行改革,使临床医护人员具有公共卫生意识和具备必需的预防医学的知识和技能,使公共卫生医师掌握一定的临床医学知识,实现疾病预防与诊治的有机结合。

四、医院公共卫生工作的历程

在中国公共卫生的发展史上,传统的公共卫生工作,尤其是传染病的防控等实际工作由于以前缺乏相应的技术力量,在很大程度上都依赖于医院的医务人员参与。严重急性呼吸综合征(SARS)风波以后,公共卫生工作得到了长足的发展,技术条件与人力资源有了一定的基础,但同时也和临床医学产生了一定的距离,无形中形成了临床医学与公共卫生工作相脱离的不利局面。

为了坚持公共卫生工作“预防关口下移、社会全覆盖”的原则,建立“横向到边,纵向到底”的全方位疾控工作体系,实现将医院和社区都纳入疾病预防控制体系范畴的目标,武汉市卫生计生委从21世纪初开始,打造以基层公共卫生为基础的公共卫生预防控制体系。在武汉市卫生计生委的统一部署与统筹安排下,2005年至2009年,全市所有的社区卫生服务中心和乡镇卫生院,均建成标准化公共卫生科。2009年至2010年,全市所有的51家二级以上综合医院全部建成公共卫生科。在完成了这些开创性的工作后,2011年,武汉市制订医院公共卫生工作规范并开展医院示范公共卫生科创建,2013年至2014年开展医院公共卫生科提档升级,2015年又开展十佳医院公共卫生科的创建等活动,到现在为止,公共卫生工作已经成为医院三大业务(医疗、护理和公共卫生)之一。

从武汉市率先在全市范围内的医院内部设立独立运行的公共卫生科以来,各个医院统一协调运行全院的公共卫生工作,医院公共卫生科的设置与医院公共卫生工作的模式逐渐在全国接收并运用,湖北省也开始要求所有的二级以上医院都要设置公共卫生科、健



康管理科和卫生应急科,河南省也要求医院设立疾病控制科。医院公共卫生工作正在全国范围内逐步推广。

五、今后应该努力的方向

在现有的医院工作程序中,由于医疗机构中相关的公共卫生工作运作机制不够健全,措施落实不到位,使得现有的公共卫生服务体系未能充分发挥应有的作用,主要表现为如下。

(1) 及时检出传染病患者的运作机制不健全。目前,大部分医疗机构中的传染病患者的检出,仅仅只是依靠医生个人的意识和技能,传染病患者的发现尚处于偶然状态,还未建立规范的工作机制,须把它变成必然。

(2) 医务人员重点传染病防控知识全员培训还未落实。医务人员缺乏知识、技能,培训面不广,自然会导致检出率低和出现漏诊的可能。

(3) 医疗机构内的急性传染病现场控制措施不落实。许多传染病的扩散是由于患者的密切接触者未被及时控制所引起的。而现在许多医疗机构仍只注意管理隔离患者,而对患者的密切接触者不采取控制措施。

(4) 对疾病防控知识宣传不够。许多医生只注重疾病的诊疗知识,而不重视防控知识,甚至对自身的生活习惯和行为也不注意。调查资料表明,我国男性医生的吸烟比例仍很高,约为 56.8%。这些都与医疗机构的管理和培训教育不足有很大关系。

以上的诸多表现极大地限制了医疗机构发挥其应有的作用,同时也限制了公共卫生服务体系的功能。要解决这些瓶颈问题,关键之一是应该及时有效地开展公共卫生工作,将公共卫生的理念、方法和临床研究的方法有机融合,使得两者都能发挥相应的作用,充分起到互补的作用和事半功倍的效果。

目前要做的工作包括以下几个方面。

(1) 全面认识与科学定位医疗机构的作用。医疗机构是疾病预防控制体系的重要组成部分,但在卫生系统特别是在卫生行政部门的工作人员头脑中尚不明确,其公共卫生管理的水平以及内容直接影响着我国公共卫生体系的建设。在具体工作中,由于一些行政管理人员对医疗机构在疾病控制工作中的重要地位和作用认识不清,因而工作不力,工作缺乏主动性。

(2) 制定医院公共卫生工作的政策和规范,明确医疗机构的公共卫生责任,医疗机构的公共卫生管理问题是一个长期存在并被忽视或轻视的问题,政府需要不断地发挥行政职能,通过政策、法规、规范、标准等方式,明确医疗机构的公共卫生责任,规范机构和个人的行为,以提高公共卫生的整体水平。应尽快将医疗机构纳入公共卫生工作体系进行管理,充分发挥其在公共卫生工作中的重要作用。

(3) 加强学术交流,提高理论水平。目前我国医疗机构的公共卫生管理还缺乏完整的知识体系,需要在实践的过程中,不断对各类医疗机构开展公共卫生管理的经验进行总结。定期开展公共卫生及相关专题的学术讲座和学术交流活动,学习和借鉴国外医疗机构公共卫生管理的成功经验,逐步建立和形成我国医疗机构公共卫生管理的理论体系。

(4) 在医院开展公共卫生知识培训,提高医务人员的公共卫生知识水平。对卫生行政部门和医疗机构的领导、管理工作开展公共卫生知识培训,对临床一线的医务人员要开展重点传染病防控知识的全员培训。在医疗机构中传播公共卫生的政策法规和专业

知识、技能,树立医务人员的公共卫生观念,提高他们的预防医学知识水平,为医务人员主动承担公共卫生责任打下基础。

(5) 构建医疗机构与疾病控制机构间信息沟通的桥梁,促进交流与合作。医疗机构和疾病控制机构要建立起密切的协调和沟通机制,促进双方的信息交流,制订出双方密切合作的疾病控制工作计划、运行机制和应对突发公共卫生事件相关预案,定期检查工作进展情况并开展演练。

第二节 开展公共卫生工作的基本要求

一、组织结构

整合现有公共卫生服务资源,在医院行政管理部门中单独设立公共卫生科。履行辖区公共卫生服务和管理职能。公共卫生科隶属医院管理,接受区卫生计生委领导和上级公共卫生机构业务指导,属地管理。

二、公共卫生科岗位设置

按照公共卫生的服务类别和服务对象,武汉市二级以上公立医院建议可以设置公共卫生科办公室、居民健康档案室、预防接种门诊、慢性病管理办公室、儿童及孕产妇保健办公室、老年人保健室、重性精神管理办公室、健康宣教室、体检室等对口部门。

三、人员配置及分工

公共卫生科人员配备必须保证正常工作需要,专职人员不少于6人。其中,居民健康档案管理4人,预防接种、传染病报告管理2人,儿童及孕产妇保健管理3人,慢性病管理、健康教育2人,老年人保健、重性精神疾病管理1人。在此基础上,根据区域工作任务量、交通状况等因素可适当增减,但最低不得少于12人。具备执业资格的执业医师、执业助理医师、执业护士等卫生专业技术人员占公共卫生科人员总数的80%以上。公共卫生科人员应保持相对稳定,不得随意更换和调整。

四、办公场所和设施设备要求

独立设置医院公共卫生科(处),具有独立工作区域,标识清晰,科(处)室办公设施配备齐全,管理制度健全,职责分工明确,工作流程清晰。

五、公共卫生专项经费支持

医疗机构应根据每年工作计划,设置院内公共卫生工作资金预算计划并具体落实;国家下拨公共卫生专项资金应专款专用。自有资金和国家下拨资金必须用于医疗机构公共卫生管理和学科发展的建设。

第三节 医院公共卫生科主要工作职责

公共卫生科是具有医院综合管理性的职能部门,其工作职能主要有三个方面,即管理