

★ 公共卫生专项资金基层卫生人员培训项目配套用书
遵循《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》



全国基层卫生人员 公共卫生与卫生应急知识

培训教材

uanguo jicun weisheng renyuann gojigongweisheng
yu weishengyijishi zhishi peixun jiaocai

——社区及基层卫生人员培训分册

全国基层卫生人员培训教材编委会 编写



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内容提要:

本教材根据卫生部对基层卫生人员公共卫生培训的目标、内容等提出的要求,严格按照《公共卫生人员培训大纲》,并充分结合《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》相关要求编写而成,内容包括以下14项:城乡居民健康档案建立与管理、健康教育、儿童保健、孕产妇保健、老年人保健、预防接种、传染病防治、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重症精神疾病管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生监督协管、应急基本知识、电脑基本操作技能等相关理论知识与实用技能。本书将这14项内容分为11个章节进行详细介绍,专门针对广大社区及基层卫生人员编写,内容全面,既可作为基层卫生人员培训的指导用书,也可作为日常工作中随用随查的工具书。

图书在版编目(CIP)数据

全国基层卫生人员公共卫生与卫生应急知识培训教材/何璐颖主编.

—上海:第二军医大学出版社,2012.2

ISBN 978-7-5481-0378-3

I. ①全… II. ①何… III. ①公共卫生-医药卫生人员-技术培训-教材
IV. ①R126.4

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第010569号

全国基层卫生人员公共卫生与卫生应急知识培训教材

主 编:何璐颖

责任编辑:蔡艳萍

出 版:第二军医大学出版社

发 行:全国各地新华书店

电 话:010-59416828

印 刷:北京俊峰印刷厂

版 次:2012年2月第1版 2012年2月第1次印刷

开 本:787×1092 1/16

印 张:57

字 数:80千字

全套定价:125.00元

本册定价:80.00元

(版权所有 盗版必究)

前 言

为贯彻落实《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020年)》，进一步做好社区及基层卫生人员培训工作，切实提高社区及基层卫生服务人员专业技术水平和整体素质。根据财政部、卫生部联合印发的《关于下达公共卫生专项资金的通知》，结合《公共卫生人员培训大纲》，本单位特组织基层卫生人员培训教材编委会编写了《全国基层卫生人员公共卫生与卫生应急知识培训教材》。

本套教材旨在通过对社区及基层卫生人员进行相关知识的系统培训，提高其专业服务能力和技术水平，加强其卫生服务机构能力建设，促进社区及基层卫生事业的持续发展。

本教材编写的特点是：

一、结合新形势、新政策。全书严格依据《国家公共卫生服务规范(2011年版)》编写而成，编写人员在2010年第一版的基础上对内容和编排顺序都进行了调整，增加了新规范中要求的知识点，例如增加了对公共卫生的健康教育以及卫生监督协管服务规范相关的内容。

二、内容全面、切合实际。

本书为适用于社区及基层卫生人员培训使用，主要内容如下：

第一章：主要内容包括城乡居民健康档案管理服务规范(2011年版)、居民健康档案概论、居民健康档案的内容与工作程序、居民健康档案在基本公共卫生服务中的更新与应用、健康档案的信息化信息技术、健康体检流程、个人基本信息采集技巧；

第二章：主要内容包括健康教育服务规范(2011年版)、社区健康教育方法与对象、健康素养的基本知识与技能、日常生活方式健康教育、常见传染病的健康教育；

第三章：主要内容包括0~6岁儿童健康管理服务规范(2011年版)、新生儿家庭访视及健康管理；

第四章：主要内容包括孕产妇健康管理服务规范(2011年版)、产褥期保健、母乳喂养与哺乳期保健；

第五章：主要内容包括老年人健康管理服务规范(2011年版)；

第六章：主要内容包括预防接种服务规范(2011年版)；

第七章：主要内容包括传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务规范(2011年版)、应急基本知识、突发公共卫生事件报告和处理、突发公共事件现场医疗救援；

第八章：主要内容包括高血压患者健康管理服务规范(2011年版)、高血压病例管理、II型糖尿病患者健康管理服务规范(2011年版)、II型糖尿病病例管理；

第九章：主要内容包括重性精神疾病患者管理服务规范(2011年版)；

第十章：主要内容包括卫生监督协管服务规范(2011年版)；

第十一章：主要内容包括电脑基本操作技能及信息化基本知识。

三、强调科学性、有效性和实用性。书中很多内容是专门针对基层特定的环境编写的，使用起来切实实用，通俗易懂。既可作为社区及基层卫生人员公共卫生基本知识培训的指导规范用书，也可作为日常诊疗的工具书。

本次组织相关人员编写的社区及基层卫生人员公共卫生培训教材和村卫生室人员公共卫生培训教材,为我国基层公共卫生培训教材中的一种尝试。由于水平所限,书中难免有不足之处,恳请各位同仁提出宝贵意见,以便我们今后再版时改正,并在编写其他培训教材时借鉴。

《全国基层卫生人员培训教材》编委会

2011年12月

国家基本公共卫生服务规范(2011年版) 新增内容及与国家基本公共卫生服务规范 (2009年版)的区别

2009年规范	2011年规范
一、目录	
城乡居民健康档案管理服务规范	城乡居民健康档案管理服务规范
健康教育服务规范	健康教育服务规范
0~36个月儿童健康管理服务规范	预防接种服务规范
孕产妇健康管理服务规范	0~6岁儿童健康管理服务规范
老年人健康管理服务规范	孕产妇健康管理服务规范
预防接种服务规范	老年人健康管理服务规范
传染病报告和处理服务规范	高血压患者健康管理服务规范
高血压患者健康管理服务规范	2型糖尿病患者健康管理服务规范
2型糖尿病患者健康管理服务规范	重性精神疾病患者管理服务规范
重性精神疾病患者管理服务规范	传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务规范
	卫生监督协管服务规范
二、城乡居民健康档案管理服务规范	
居民健康档案编码	
统一为居民健康档案进行编码,采用16位编码制,以国家统一的行政区划编码为基础,以乡镇(街道)为范围,村(居)委会为单位,编制居民健康档案唯一编码。同时将建档居民的身份证号作为统一的身份识别码,为在信息平台下实现资源共享奠定基础。	统一为居民健康档案进行编码,采用17位编码制,以国家统一的行政区划编码为基础,以乡镇(街道)为范围,村(居)委会为单位,编制居民健康档案唯一编码。同时将建档居民的身份证号作为统一的身份识别码,为在信息平台下实现资源共享奠定基础。
第一段为6位数字,表示县及县以上的行政区划,统一使用《中华人民共和国行政区划代码》(GB2260);	第一段为6位数字,表示县及县以上的行政区划,统一使用《中华人民共和国行政区划代码》(GB2260);
第二段为3位数字,表示乡镇(街道),按照国家标准《县以下行政区划代码编码规则》(GB/T10114-2003)编制;	第二段为3位数字,表示乡镇(街道)级行政区划,按照国家标准《县以下行政区划代码编码规则》(GB/T10114-2003)编制;

续表

2009 年规范	2011 年规范
第三段为 2 位数字,表示村民委员会或居民委员会,根据当地有关部门确定的编码规则进行编制;	第三段为 3 位数字,表示村(居)民委员会等,具体划分为:001-099 表示居委会,101-199 表示村委会,901-999 表示其他组织;
第四段为 5 位数字,表示居民个人序号,由建档机构根据建档顺序编制。	第四段为 5 位数字,表示居民个人序号,由建档机构根据建档顺序编制。
在填写健康档案的其他表格时,必须填写居民健康档案编号,但只需填写后 7 位编码。	在填写健康档案的其他表格时,必须填写居民健康档案编号,但只需填写后 8 位编码。
重点人群健康管理记录包括国家基本公共卫生服务项目要求的 0~36 个月儿童、孕产妇、老年人、慢性病和重性精神疾病患者等各类重点人群的健康管理记录。	重点人群健康管理记录包括国家基本公共卫生服务项目要求的 0~6 岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病和重性精神疾病患者等各类重点人群的健康管理记录。
农村地区在居民个人健康档案基础上可增加家庭成员基本信息和变更情况,及家庭成员主要健康问题,社会经济状况,农村家庭厨房、厕所使用,禽畜栏设没有严格要求	必须要做健康档案的建立要遵循自愿与引导相结合的原则,在使用过程中要注意保护服务对象的个人隐私,建立电子健康档案的地区,要注意保护信息系统的数据安全。
统一为居民健康档案进行编码,采用 16 位编码制,	统一为居民健康档案进行编码,采用 17 位编码制,
	电子健康档案在建立完善、信息系统开发、信息传输全过程中应遵循国家统一的相关数据标准与规范。电子健康档案信息系统应与新农合、城镇基本医疗保险等医疗保障系统相衔接,逐步实现各医疗卫生机构间数据互联互通,实现居民跨机构、跨地域就医行为的信息共享
三、个人基本信息新增内容	
暴露史	
1 无 有:2 化学品 3 毒物 4 射线	
生活环境	
厨房排风设施: 1 无 2 油烟机 3 换气扇 4 烟囱	
燃料类型: 1 液化气 2 煤 3 天然气 4 沼气 5 柴火 6 其他	
饮水: 1 自来水 2 经净化过滤的水 3 井水 4 河湖水 5 塘水 6 其他	
厕所: 1 卫生厕所 2 一格或二格粪池式 3 马桶 4 露天粪坑 5 简易棚厕	
禽畜栏: 1 单设 2 室内 3 室外	
四、体检表	
体检表删除部分	
臀围 cm 腰臀围比值删除	

续表

2009年规范	2011年规范
体检表新增部分	
老年人健康状态自我评估*	1 满意 2 基本满意 3 说不清楚 4 不太满意 5 不满意
老年人生活自理能力自我评估*	1 可自理(0~3分) 2 轻度依赖(4~8分) 3 中度 依赖(9~18分) 4 不能自理(≥19分)
体检表不同部分	
职业暴露	职业病危害因素接触史
情况 1 无 2 有(具体职业 从业时间 年)	1 无 2 有(工种_____从业时间 _____年)
毒物种类 化学品 防护措施 1 无 2 有	毒物种类 粉尘_____防护措施 1 无 2 有_____
毒物 防护措施 1 无 2 有	放射物质_____防护措施 1 无 2 有_____
射线 防护措施 1 无 2 有	物理因素_____防护措施 1 无 2 有_____
	化学物质_____防护措施 1 无 2 有_____
	其他_____防护措施 1 无 2 有_____
健康指导	
1 定期随访	1 纳入慢性病患者健康管理
2 纳入慢性病患者健康管理	2 建议复查
3 建议复查	3 建议转诊
4 建议转诊	
有*号的项目	
在填表基本要求中说:各类表单中带有*号的项目,建议有条件的地区进行检查。	在体检表的填表说明中说:表中带有*号的项目,在为一般居民建立健康档案时不作为免费检查项目,不同重点人群的免费检查项目按照各专项服务规范的要求执行。(建议不做)
辅助检查	
该项目根据各地实际情况及不同人群情况,有选择地开展。	该项目根据各地实际情况及不同人群情况,有选择地开展。老年人,高血压、2型糖尿病和重性精神疾病患者的免费辅助检查项目按照各专项规范要求执行。
	其他:表中列出的检查项目以外的辅助检查结果填写在“其他”一栏。
现存主要健康问题:指曾经出现或一直存在,并影响目前身体健康状况的疾病。可以多选。	现存主要健康问题:指曾经出现或一直存在,并影响目前身体健康状况的疾病。可以多选。(本栏内容老年人健康管理年度体检时不需填写)

续表

2009 年规范	2011 年规范
五、健康教育服务规范的服务内容	
无	开展应对突发公共卫生事件应急处置、防灾减灾、家庭急救等健康教育。
无	宣传普及医疗卫生法律法规及相关政策。
设置健康教育宣传栏	设置健康教育宣传栏
乡镇卫生院和社区卫生服务中心宣传栏不少于 2 个,村卫生室和社区卫生服务站宣传栏不少于 1 个,每个宣传栏的面积不少于 2 平方米。宣传栏一般设置在机构的户外、健康教育室、候诊室、输液室或收费大厅的明显处,距地面 1.5~1.6 米高的位置。每个机构每季度最少更换 1 次健康教育宣传栏内容。	乡镇卫生院和社区卫生服务中心宣传栏不少于 2 个,村卫生室和社区卫生服务站宣传栏不少于 1 个,每个宣传栏的面积不少于 2 平方米。宣传栏一般设置在机构的户外、健康教育室、候诊室、输液室或收费大厅的明显位置,宣传栏中心位置距地面 1.5~1.6 米高。每个机构每 2 个月最少更换 1 次健康教育宣传栏内容。
开展公众健康咨询活动	开展公众健康咨询活动
利用各种健康主题日或针对辖区重点健康问题,开展健康咨询活动并发放宣传资料。每个乡镇卫生院、社区卫生服务中心每年至少开展 6 次公众健康咨询活动。	利用各种健康主题日或针对辖区重点健康问题,开展健康咨询活动并发放宣传资料。每个乡镇卫生院、社区卫生服务中心每年至少开展 9 次公众健康咨询活动。
无	开展个体化健康教育
	乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心(站)的医务人员在提供门诊医疗、上门访视等医疗卫生服务时,要开展有针对性的个体化健康知识和健康技能的教育。
六、0~36 个月儿童健康管理服务规范与 0~6 岁儿童健康管理服务规范	
婴幼儿健康管理:	
满月后的随访服务均在乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行,偏远地区可在村卫生室进行,时间分别在 3、6、8、12、18、24、30、36 月龄时,共 8 次。有条件的地区,建议结合儿童预防接种时间增加随访次数,特别是 2、4、5、15 月龄时。随访服务内容包括询问上次随访到本次之间的儿童喂养、患病等情况,为儿童进行体格检查、生长发育和心理行为发育评估,进行心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、伤害预防、常见疾病防治等健康指导。在儿童 6~8、18、30 月龄时分别进行 1 次血常规检测,对发现有轻度贫血儿童的家长进行健康指导。	满月后的随访服务均应在乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行,偏远地区可在村卫生室、社区卫生服务站进行,时间分别在 3、6、8、12、18、24、30、36 月龄时,共 8 次。有条件的地区,建议结合儿童预防接种时间增加随访次数。服务内容包括询问上次随访到本次随访之间的婴幼儿喂养、患病等情况,进行体格检查,做生长发育和心理行为发育评估,进行母乳喂养、辅食添加、心理行为发育、意外伤害预防、口腔保健、中医保健、常见疾病防治等健康指导。在婴幼儿 6~8、18、30 月龄时分别进行 1 次血常规检测。在 6、12、24、36 月龄时使用听性行为观察法分别进行 1 次听力筛查。在每次进行预防接种前均要检查有无禁忌症,若无,体检结束后接受疫苗接种。

续表

2009年规范	2011年规范
无	学龄前儿童健康管理
	为4~6岁儿童每年提供一次健康管理服务。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,集体儿童可在托幼机构进行。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,进行体格检查,生长发育和心理行为发育评估,血常规检测和视力筛查,进行合理膳食、心理行为发育、意外伤害预防、口腔保健、中医保健、常见疾病防治等健康指导。在每次进行预防接种前均要检查有无禁忌症,若无,体检结束后接受疫苗接种。
	健康问题处理
	对健康管理中发现的有营养不良、贫血、单纯性肥胖等情况的儿童应当分析其原因,给出指导或转诊的建议。对口腔发育异常(唇腭裂、高鄂弓、诞生牙)、龋齿、视力低常或听力异常儿童应及时转诊。
新生儿家庭访视记录表	
新生儿窒息 1无 2有 (轻中重)	新生儿窒息 1无 2有 <input type="checkbox"/>
	(Apgar评分:1分钟 5分钟 不详) <input type="checkbox"/>
无	新生儿疾病筛查:1甲低 2苯丙酮尿症 3其他遗传代谢病
新生儿出生体重_____kg	新生儿出生体重_____kg 目前体重_____kg
喂养方式 1纯母乳 2混合 3人工	喂养方式 1纯母乳 2混合 3人工 <input type="checkbox"/> 吃奶量 ml/次 * 吃奶次数 次/日
无	* 呕吐 1无 2有 <input type="checkbox"/> * 大便 1糊状 2稀 <input type="checkbox"/> * 大便次数 次/日
面色 1红润 2黄染 3其他 <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	面色 1红润 2黄染 3其他 黄疸部位 1面部 2躯干 3四肢 4手足 <input type="checkbox"/>
新生儿家庭访视记录表填表说明	
	新生儿疾病筛查:询问是否做过新生儿甲低、新生儿苯丙酮尿症及其他遗传代谢病的筛查,筛查过的在相应疾病上面划“√”;若是其他遗传代谢病,将筛查的疾病名称填入。
	喂养方式:

续表

2009 年规范	2011 年规范
	母乳喂养 指婴儿只吃母乳,不加任何其他食品,但允许在有医学指征的情况下,加喂药物、维生素和矿物质。
	混合喂养 指婴儿在喂母乳同时,喂其他乳类及乳制品。
	人工喂养 指无母乳,完全喂其他乳类和代乳品。将询问结果在相应方式上划“√”。
	“*”为低出生体重、双胎或早产儿需询问项目。
1 岁以内儿童健康检查记录表	
无	在满月、3 月、6 月要填颈部包块情况
无	在 6 月龄要检查情况听力
无	口腔在满月和 3 月龄时要填 1 未见异常 2 异常 16、8 月龄要填出牙数(颗) 出牙数(颗)
佝偻病症状和佝偻病体征	可疑佝偻病症状和可疑佝偻病体征
指导:满月、3 月、6 月龄是 1 喂养指导 2 母乳喂养 3 疾病预防。8 月龄是 1 喂养指导 2 疾病预防 3 意外伤害	指导:1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防意外伤害 5 口腔保健
1~2 岁儿童健康检查记录表	
眼 1 未见异常 2 异常	眼外观
耳 1 未见异常 2 异常	耳外观
无	听力:12 和 24 月龄要求做
出牙数(颗)	出牙/龋齿数(颗)
指导:12、18 月龄是 1 喂养指导 2 意外伤害 3 预防疾病	指导:12、18 月龄是 1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防意外伤害 5 口腔保健
24、30 月龄是 1 膳食指导 2 意外伤害 3 预防疾病	24、30 月龄是 1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防意外伤害 5 口腔保健
3 岁儿童健康检查记录表	
无	视力:4、5、6 岁
无	听力:3 岁
发育评估	无
行为 1 通过 2 未过 <input type="checkbox"/>	无
社交 1 通过 2 未过 <input type="checkbox"/>	无
患病情况	患病情况

续表

2009年规范	2011年规范
幼儿期患病情况:1 无 2 肺炎____次 3 麻疹 4 贫血 5 营养不良 6 佝偻病 7 因腹泻住院 ____次 8 因外伤住院____次 9 其他 <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	两次随访问患病情况:1 无 2 肺炎____次 3 腹泻 ____次 4 外伤____次 5 其他
指导:1 膳食指导 2 预防意外伤害 3 疾病预防 <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	指导:1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防 意外伤害 5 口腔保健
七、孕产妇健康管理服务规范	
第1次产前随访服务记录表	
	增加了:血型、血糖、乙型肝炎五项、B超、 保健指导:1 个人卫生 2 心理 3 营养 4 避免致 畸因素和疾病对胚胎的不良影响 5 产前筛查宣传 告知 6 其他 <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
第2~5次产前随访服务记录表和产后42天健康检查记录表没有改变	
八、老年人健康管理服务规范	
辅助检查:每年检查1次空腹血糖。有条件的地区 建议增加血常规、尿常规、大便潜血、血脂、B超、眼 底检查、肝肾功能、心电图检查等以及认知功能和 情感状态的初筛检查。	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 肌酐和血尿素氮)、空腹血糖、血脂和心电图检测。
	每次健康检查后及时将相关信息记入健康档案。具 体内容详见《城乡居民健康档案管理服务规范》健康 体检表。对于已纳入相应慢病健康管理的老年人, 本次健康管理服务可作为一次随访服务。
	老年人生活自理能力评估表
九、高血压患者健康管理服务规范	
两个规范基本相同,2011版也没有明确规定辅助检查的项目	
十、2型糖尿病患者健康管理服务规范	
对确诊的2型糖尿病患者,至少进行4次面对面随 访。	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。
2型糖尿病患者每年至少应进行1次较全面的健康 检查,可与随访相结合。内容包括血压、体重、空腹 血糖,一般体格检查和视力、听力、活动能力、足背 动脉搏动检查,有条件的地区建议增加糖化血红蛋 白、尿常规(或尿微量白蛋白)、血脂、眼底、心电图、 胸部X线片、B超等检查,老年患者建议进行认知 功能和情感状态初筛检查。具体内容参照《城乡居 民健康档案管理服务规范》健康体检表。	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、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,并对口 腔、视力、听力和运动功能等进行粗测判断。具体内 容参照《城乡居民健康档案管理服务规范》健康体检 表。

续表

2009 年规范	2011 年规范
十一、重性精神疾病患者管理服务规范	
	危险性评估分为 6 级(0 级:无符合以下 1~5 级中的任何行为;1 级:口头威胁,喊叫,但没有打砸行为;2 级:打砸行为,局限在家里,针对财物。能被劝说制止;3 级:明显打砸行为,不分场合,针对财物;不能接受劝说而停止;4 级:持续的打砸行为,不分场合,针对财物或人,不能接受劝说而停止。包括自伤、自杀;5 级:持管制性危险武器的针对人的任何暴力行为,或者纵火、爆炸等行为,无论在家里还是公共场合)
重性精神疾病健康体检	
重性精神疾病患者每年应至少进行 1 次健康检查,可与随访相结合。内容包括血压、体重、空腹血糖,一般体格检查和视力、听力、活动能力的一般检查。有条件的地区建议增加血常规、尿常规、大便潜血、血脂、眼底、心电图、B 超等检查。	健康体检在患者病情许可的情况下,征得监护人与患者本人同意后,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。
重性精神疾病患者个人信息补充表	
	知情同意 1 同意参加管理 0 不同意参加管理 签字: _____ 签字时间 年 月 日
既往治疗情况:门诊 1 未治 2 间断门诊治疗 3 连续门诊治疗 <input type="checkbox"/>	既往治疗情况:门诊 1 未治 2 间断门诊治疗 3 连续门诊治疗 <input type="checkbox"/> 首次抗精神病药治疗时间 年 月 日
重性精神疾病患者随访服务记录表	
	开锁情况 1 无开锁 2 开锁 3 开锁已解除
	住院情况 0 从未住院 1 目前正在住院 2 既往住院,现未住院 末次出院时间 年 月 日

新规范中要更换的表格和规定的辅助检查如下:

一、城乡居民健康档案管理服务规范

1. 个人信息部分

最好使用新的表格如果还有大量卫生局 2010 年下发的《国家基本公共卫生服务规范(2011 年版)》的未使用的资料,因此对于下社区(村)建立居民健康档案时仍然使用以前未用完的资料,但是要根据《国家基本公共卫生服务规范(2011 年版)》制作一个补充表。

户主姓名

编号□□□-□□□□□

暴露史		1 无 有:2 化学品 3 毒物 4 射线	□/□/□
生活 环境 *	厨房排风设施	1 无 2 油烟机 3 换气扇 4 烟囱	□
	燃料类型	1 液化气 2 煤 3 天然气 4 沼气 5 柴火 6 其他	□
	饮水	1 自来水 2 经净化过滤的水 3 井水 4 河湖水 5 塘水 6 其他	□
	厕所	1 卫生厕所 2 一格或二格粪池式 3 马桶 4 露天粪坑 5 简易棚厕	□
	禽畜栏	1 单设 2 室内 3 室外	□

通过上表的补充,其内容就完全和《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》相同。

关于档案编号的问题:系统会自动生成和《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》所规范的编号。

2. 体检表部份全部:启用新的体检表。

二、根据《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》中需要更新的其他表格。

新生儿家庭访视记录表

1 岁以内儿童健康检查记录表

1~2 岁儿童健康检查记录表

3~6 岁儿童健康检查记录表

第 1 次产前随访服务记录表

重性精神疾病患者个人信息补充表

重性精神疾病患者随访服务记录表

健康体检同意书

三、老年人健康管理服务规范

填写老年人生活自理能力评估表。并使用新的体检表。

四、关于辅助检查的实施

1. 65 岁以上的老人的年度体检,按《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》规定要做血常规、尿常规、心电图、肝功(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶、总胆红素)、肾功(血清肌酐和血尿素氮)、血糖、血脂。

2. 0~6 岁儿童 6、8、18、30 月龄和 3~6 岁各查一次血常规并将血红蛋白值记录到表格上。

3. 孕早期的辅助检查:血常规、尿常规、血型、肝功、肾功、乙型肝炎、血糖、阴道分泌物、梅毒血清学试验、HIV 抗体检测。

4. 高血压患者年度体检的辅助检查:《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》并没有明确规定他们的辅助检查项目,按《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》是“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,可与随访相结合。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,并对口腔、视力、听力和运动功能等进行粗测判断。具体内容参照《城乡居民健康健康档案管理规范》健康体检表。”建议按老年人的项目进行既检查血常规、尿常规、心电图、肝功(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶、总胆红素)、肾功(血清肌酐和血尿素氮)、血糖、血脂。

5. 糖尿病患者的年度体检辅助检查:《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》明确规定糖尿病患者每年做4次血糖,但是年度体检并没有明确规定其项目,建议按老年人的项目进行既检查血常规、尿常规、心电图、肝功(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶、总胆红素)、肾功(血清肌酐和血尿素氮)、血糖、血脂。

五、其他相关

各重点人群的管理:高血压、糖尿病的管理和之前没有区别,重症精神病的体检要患者或监护人签体检同意书然后再进行年度体检,现在还要对重症精神病患者分级。儿童、孕产妇管理方法按新的规范执行。

增加卫生监督协管服务。这是一个大项。大家要注意按规范执行。

总之《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》新增服务项目和内容有:

1. 将儿童保健管理人群从0~3岁扩大到0~6岁,并增加儿童口腔保健等服务内容;
2. 增加孕产妇、65岁以上老年人等重点人群检查项目,增加健康教育服务内容,提高服务频次;
3. 增加高血压、糖尿病、重性精神疾病患者管理人数;
4. 增加基层医疗卫生机构能够承担的公共卫生事件应急处置和食品安全信息报告、职业卫生咨询指导等服务项目,2009年版《规范》有10项服务项目,2011年版《规范》有11项服务项目;
5. 利用各种健康主题日开展公众健康咨询活动每个社区卫生服务中心、乡镇卫生院至少9次/年;
6. 修改了编号;
7. 明确了不同重点人群的辅助检查项目。

目 录

第一章 居民健康档案的建立和管理基本服务知识与技能	(1)
第一节 城乡居民健康档案管理服务规范(2011年版)	(1)
第二节 居民健康档案概论	(23)
第三节 居民健康档案的内容和工作程序	(25)
第四节 居民健康档案在基本公共卫生服务中的更新与应用	(29)
第五节 健康档案的电子化信息技术	(31)
第六节 健康体检流程	(35)
第七节 个人基本信息采集技巧	(37)
第二章 健康教育基本服务知识与技能	(38)
第一节 健康教育服务规范(2011年版)	(38)
第二节 健康教育与健康促进概述	(42)
第三节 健康传播理论与方法	(47)
第四节 健康素养的基本知识与技能	(52)
第五节 突发公共卫生事件的健康教育	(64)
第六节 日常生活方式健康教育	(71)
第六节 常见传染病的健康教育	(76)
第三章 儿童保健基本服务知识与技能	(104)
第一节 0~6岁儿童健康管理服务规范(2011年版)	(104)
第二节 新生儿家庭访视及健康管理	(115)
第三节 婴幼儿健康管理	(138)
第四节 早产儿及小于胎龄儿护理	(148)
第五节 小儿喂养	(149)
第六节 小儿腹泻	(151)
第七节 小儿脑瘫、常见皮肤病的防治	(152)
第八节 小儿佝偻病的防治	(155)
第九节 小儿急性呼吸道感染防治	(157)
第十节 小儿营养失衡性疾病的防治	(161)
第十一节 小儿五官保健及常见疾病的防治	(162)
第十二节 小儿常见出疹性疾病	(169)
第十三节 儿童意外伤害的防范	(178)

第十四节	儿童健康体检及要求	(183)
第十五节	儿童生长发育监测图应用	(190)
第十六节	儿童健康档案管理及咨询指导技巧	(198)
第四章	孕产妇保健基本服务知识与技能	(202)
第一节	孕产妇健康管理服务规范解读(2011年版)	(202)
第二节	孕前期保健	(211)
第三节	孕早期保健	(216)
第四节	孕中、晚期保健	(220)
第五节	分娩期保健	(233)
第六节	产褥期保健	(241)
第七节	母乳喂养与哺乳期保健	(249)
第八节	产前检查	(257)
第九节	产后访视	(259)
第十节	高危孕产妇管理	(264)
第十一节	自然流产	(266)
第十二节	早产和过期妊娠	(270)
第十三节	妊娠剧吐	(272)
第十四节	妊娠期高血压疾病	(275)
第十五节	妊娠合并糖尿病	(282)
第十六节	妊娠合并心脏病	(287)
第十七节	妊娠合并贫血	(289)
第十八节	妊娠合并性传播疾病	(291)
第五章	老年人保健基本服务知识与技能	(299)
第一节	老年人健康管理服务规范解读(2011年版)	(299)
第二节	老年人生理、心理与患病特点	(307)
第三节	老年人生活自理能力评估以及认知功能、情感状态测定技术	(309)
第四节	老年保健内容	(312)
第五节	老年常见疾病防治与保健	(318)
第六章	预防接种基本服务知识与技能	(325)
第一节	预防接种服务规范解读(2011年版)	(325)
第二节	国家免疫规划	(331)
第三节	疑似预防接种异常反应处理	(335)
第七章	传染病与突发公共卫生事件报告和处理	(339)
第一节	传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务规范(2011年版)	(339)
第二节	应急基本知识	(345)
第三节	突发公共卫生事件报告和处理	(352)