

CHENGXIANG SHEQU
JIBING YUFANG KONGZHI GONGZUO SHOUCE

城乡社区 疾病预防控制工作手册

主审 丛黎明

主编 施培武

副主编 陈直平 姚 强 卢苗贵



浙江科学技术出版社

城乡社区 疾病预防控制工作手册

主 审 丛黎明

主 编 施培武

副主编 陈直平 姚 强 卢苗贵



浙江科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

城乡社区疾病预防控制工作手册 / 丛黎明主编, 施培武
主编. —杭州: 浙江科学技术出版社, 2009. 8

ISBN 978-7-5341-3662-7

I. 城… II. ①丛… ②施… III. 城乡社区—疾
病—预防控制—手册 IV. R1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 142057 号

书 名 城乡社区疾病预防控制工作手册
主 审 丛黎明
主 编 施培武

出版发行 浙江科学技术出版社

杭州市体育场路 347 号 邮政编码: 310006

联系电话: 0571-85060965

E-mail: hsh2002poc@163.com

排 版 杭州兴邦电子印务有限公司
印 刷 杭州印校印务有限公司
经 销 全国各地新华书店

开 本 850×1168 1/32
印 张 8.75
字 数 215 000
版 次 2009 年 8 月第 1 版
印 次 2009 年 8 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5341-3662-7
定 价 17.50 元

版权所有 翻印必究

(图书出现倒装、缺页等印装质量问题, 本社负责调换)

责任编辑 胡 水

封面设计 孙 菁

责任校对 顾 均

责任印务 李 静

编 委 会

主 审：从黎明

主 编：施培武

副主编：陈直平 姚 强 卢苗贵

编写人员(按姓氏笔画为序)：

丁 华 马瞧勤 王 璞 韦余东 卢苗贵 朱明东 李 倩
吴青青 吴 晨 何玉芳 何寒青 沈阿根 张剑锋 张美辨
张 洁 张雪海 张新卫 陈卫平 陈 江 陈直平 陈浩祥
陈 鼎 杨 青 金忠平 周秀达 郑余焕 胡如英 胡国庆
俞 敏 施坤祥 施培武 闻礼永 宣志强 姚 强 顾 炯
柴晓东 柴程良 倪 敏 徐水洋 徐 进 席胜军 黄 玉
龚巍巍 章荣华 傅明芬 曾长佑 楼晓明 裴华萍

前　　言

疾病预防控制是我国公共卫生服务的重要内容之一,是政府公共职能落实的重要体现。随着公众对疾病预防控制服务需求的不断增长,政府对惠及全民的疾病预防控制工作给予了更多的关注。

城乡社区卫生服务机构因其良好的可及性和广泛性,正在越来越多地承担起基层疾病预防控制工作,日益成为疾病预防控制工作惠及全民的落脚点。党和政府历来高度重视城乡社区疾病预防控制工作,卫生部陈竺部长明确提出“关口前移、重心下沉、服务到户”的城乡社区疾病预防控制工作新模式,要求县级疾病预防控制机构积极履行对城乡社区疾病预防控制工作的指导职能,齐抓共管,以实现世界卫生组织提出的“人人享有初级卫生保健”,以及到2020年普遍建立比较完善的公共卫生服务体系的城乡社区公共卫生工作目标。

城乡社区疾病预防控制工作是一项社会化程度很高的系统工程,面对城乡社区的各个层面,涉及多个政府部门和众多社会团体。近年来,随着社会经济的快速发展,城乡社区疾病预防控制工作出现了四个方面的变化:①流动人口增加;②各地对城乡社区疾病预防控制工作做了许多有益的探索;③省政府对城乡社区公共卫生服务体系建设提出了明确要求;④财政补偿机制正在逐步成熟。这些变化对于城乡社区疾病预防控制工作来说,既是机遇也是挑战。所以,加强科学管理,提高城乡社区疾病预防控制工作规范化程度,减少工作中的盲目性、随意性,提高工作效率

率,已经成为城乡社区疾病预防控制工作的当务之急。

为了确保城乡社区疾病预防控制工作的措施与目标得到有效落实,浙江省疾病预防控制中心组织专家编写了《城乡社区疾病预防控制工作手册》。经过数月紧张、细致的工作,顺利完成了手册的编写工作。本手册分为三部分:第一部分为管理篇,介绍了疾病预防控制责任指导团队的组织实施、责任指导员的管理、质量控制与考核评估、城乡社区卫生服务机构潜在的疾病预防控制工作职责和任务。第二部分为技术篇,重点介绍了城乡社区疾病预防控制工作的主要内容和相关指标,要求针对性地开展工作指导,促进城乡社区各项疾病预防控制工作的规范开展。第三部分为诊断标准篇,主要收录《中华人民共和国传染病防治法》规定的甲类、乙类、丙类传染病最新版诊断标准,以及列入法定传染病管理的其他传染病的诊断标准。本书的编写力求科学、简明、规范、实用,可操作性强,适用于各级疾病预防控制机构和城乡社区卫生服务机构专业人员学习和参考。

城乡社区疾病预防控制工作任重而道远,需要各级卫生行政部门和疾病预防控制机构、城乡社区卫生服务机构共同努力,也需要社会各界的配合与支持。鉴于目前国内城乡社区疾病预防控制工作理论与实践尚处于不断创新、探索之中,加之时间仓促,倘若存在疏漏和不足之处,恳请各位同仁和广大读者提出宝贵意见,以便我们在修订时予以完善。

在此,对所有编审人员的辛勤劳动表示衷心感谢!

浙江省疾病预防控制中心

2009年6月

目 录

CONTENTS

第一部分 管理篇

- 第一章 概述 / 2
- 第二章 社区责任指导团队的建设与管理 / 8
- 第三章 城乡社区卫生服务机构潜在的疾病预防控制工作职责和任务 / 18

第二部分 技术篇

- 第四章 社区基本信息收集 / 22
- 第五章 健康教育与健康促进 / 25
- 第六章 传染病管理与监测 / 31
- 第七章 突发公共卫生事件相关信息收集、报告和处置 / 54
- 第八章 免疫规划 / 61
- 第九章 艾滋病预防控制 / 88
- 第十章 结核病防治 / 93
- 第十一章 血吸虫病预防控制 / 103
- 第十二章 消毒杀虫与医院内感染控制 / 108
- 第十三章 重点慢性非传染性疾病社区管理 / 119
- 第十四章 死因监测 / 133
- 第十五章 健康危害因素相关信息收集与管理 / 138

- 第十六章 环境卫生协管 / 141
- 第十七章 居民(村民)健康档案管理 / 151
- 第十八章 档案管理 / 154
- 第十九章 社区诊断 / 159

第三部分 诊断标准篇

- 第二十章 甲类传染病诊断标准 / 170
- 第二十一章 乙类传染病诊断标准 / 174
- 第二十二章 丙类传染病诊断标准 / 244
- 第二十三章 其他疾病诊断标准 / 264

第一部分

管理篇

第一章 概 述

第一节 公共卫生

1. 基本概念

公共卫生就是组织全社会共同努力,改善环境卫生条件,预防控制传染病和其他疾病流行,培养良好卫生习惯和文明生活方式,提供医疗卫生服务,达到预防疾病,促进人民身体健康的目的,最终实现社会经济协调发展。其研究领域包括:疾病预防与控制、环境卫生、职业卫生、营养与食品卫生、社区卫生、少儿卫生与妇幼保健、精神卫生(心理卫生)和社会行为(自杀、伤害)等。

2. 基本特点

- (1) 以促进居民健康,延长期期望寿命为最终目标。
- (2) 以人群为研究对象。
- (3) 依托公共政策,需要得到政府和相关法律法规的支持保障。
- (4) 公共卫生是一个社会问题,需要多部门、多成员的广泛参与和协作。

3. 当前公共卫生的主要问题

- (1) 传染病的威胁仍然十分严重。
- (2) 慢性非传染性疾病危害加重,并逐渐成为主要死因。
- (3) 地方病和职业病长期存在。
- (4) 精神卫生和心理健康问题日益突出。

- (5) 意外伤害呈持续上升趋势。
- (6) 食品安全问题更加突出。
- (7) 生态系统对人类健康的威胁日益突出。
- (8) 人口老龄化带来众多问题。
- (9) 妇幼卫生保健工作任务依然繁重。

第二节 城乡社区卫生服务

1. 基本概念

城乡社区卫生服务是城乡社区建设的重要组成部分,是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医师为骨干,合理使用社区卫生资源和适宜技术,以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题,满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

本手册中的社区,是指乡镇、街道一级的行政单位,城乡社区卫生服务机构是指乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)。

2. 发展城乡社区卫生服务的意义

(1) 是提供基本卫生服务,满足人民群众日益增长的卫生服务需求,提高人民健康水平的重要保障。城乡社区卫生服务覆盖广泛,方便群众,能使广大群众获得基本卫生服务,也有利于满足人民群众日益增长的多样化卫生服务需求。城乡社区卫生服务强调预防为主、防治结合,有利于将预防保健落实到社区、家庭和个人,提高人群健康水平。

(2) 是深化卫生改革,建立与社会主义市场经济体制相适应的城市和农村卫生服务体系的重要基础。城乡社区卫生服务

可以将广大居民的多数基本健康问题解决在基层。积极发展城乡社区卫生服务,有利于调整卫生服务体系的结构、功能、布局,提高效率,降低成本,形成以城乡社区卫生服务中心为基础,大、中型医院为医疗中心,预防、保健、健康教育等机构为预防保健中心,适应社会主义初级阶段的基本国情和社会主义市场经济体制的城乡社区卫生服务体系新格局。

(3) 是建立城镇职工基本医疗保险制度的迫切要求。社区卫生服务可以为参保职工就近诊治一般常见病、多发病、慢性病,帮助参保职工合理利用大医院服务,并通过健康教育、预防保健,增进职工健康,减少发病,既保证基本医疗,又降低成本,符合“低水平、广覆盖”原则,对职工基本医疗保险制度长久稳定运行,起着重要支撑作用。

(4) 是加强社会主义精神文明建设,密切党群干群关系,维护社会稳定的重要途径。城乡社区卫生服务通过多种服务形式为群众排忧解难,使城乡社区卫生人员与广大居民建立新型医患关系,有利于加强社会主义精神文明建设。积极开展城乡社区卫生服务是为人民办好事、办实事的德政民心工程,充分体现全心全意为人民服务的宗旨,有利于密切党群干群关系,维护社会稳定,促进国家长治久安。

3. 发展城乡社区卫生服务基本原则

发展城乡社区卫生服务,要以邓小平理论为指导,坚持党的基本路线和基本方针,坚持新时期卫生工作方针,深化卫生改革,满足人民群众日益增长的卫生服务需求,与经济社会发展同步,构筑面向 21 世纪的、适应社会主义初级阶段基本国情和社会主义市场经济体制的现代化城乡社区卫生服务体系。

发展城乡社区卫生服务应遵循以下基本原则:

(1) 坚持为人民服务的宗旨。依据城乡社区人群的需求,正确处理社会效益和经济效益的关系,把社会效益放在首位。

(2) 坚持政府领导,部门协同,社会参与,多方筹资,以公有制为主导。

(3) 坚持预防为主,综合服务,健康促进。

(4) 坚持以区域卫生规划为指导。引进竞争机制,合理配置和充分利用现有卫生资源;努力提高卫生服务的可及性,做到低成本、广覆盖、高效益,方便群众。

(5) 坚持城乡社区卫生服务与城乡社区发展相结合,保证城乡社区卫生服务可持续发展。

(6) 坚持实事求是,积极稳妥,循序渐进,因地制宜,分类指导,以点带面,逐步完善。

第三节 城乡社区疾病预防控制工作

1. 现状

我国的疾病预防控制体系主要由省(市)疾病预防控制中心、县(市、区)疾病预防控制中心和城乡社区卫生服务中心三级组成,各级疾病预防控制中心与处于同一管理层次下的医院不发生关系,只是在城乡社区卫生服务中心才从机构意义上将临床医疗与公共卫生结合在一起,医防分离的现象在我国十分突出。

随着城乡社区卫生服务的发展,应将疾病预防控制的重点放到城乡社区,这是符合疾病预防控制发展的要求,是将来的发展方向。提出“预防全科”的概念,推动医疗服务与疾病预防控制的融合,疾病预防控制各专业技术力量的融合,以及医疗、保健、康复各技术力量的融合。从根本上改变了现行的临床医疗与疾病预防控制分开,基层卫生人员分成只看病而不管疾病预防控制的“医生”,和只管疾病预防控制而不能看病的“防保人员”两大类的不合理状况。

国际经验表明,城乡社区卫生服务是实现公共卫生目标的有

效形式。很多国家的公共卫生服务任务主要由基层卫生服务组织承担。我国城乡社区卫生服务开展几年来,经历了启动、开展、发展的过程,与任何一项卫生工作相比,都是发展迅猛的事业,也是政府和群众特别关注的。我们在发展城乡社区卫生服务的同时,在服务内容、筹资方式等方面也要注重吸收国外的先进经验,贯彻落实“预防为主”的战略,与疾病预防控制密切结合,真正实现“六位一体”的服务内涵。

2. 城乡社区卫生服务中心在我国疾病预防控制体系中所处的地位

人口老龄化和疾病谱的改变,给疾病预防控制工作注入了新的内容,迫切需要建立新型的、运行规范的基层网络体系。城乡社区卫生服务以城乡社区为范围,以适宜技术,用较低服务价格,为居民提供集医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术指导于一体的基本医疗服务。从某种意义上来说,城乡社区卫生服务机构是连接临床与预防的桥梁,在一定程度上体现了医防整合的思想。然而真正意义上的城乡社区卫生服务,最终定位应当是疾病预防和社区人群保健。作为疾病预防控制体系的网底,城乡社区卫生服务机构在疾病预防与控制中应该承担更加重要的作用。因此,将疾病预防控制的重点放到城乡社区,符合疾病预防控制发展的趋势,也是疾病预防控制工作“关口前移、重心下沉”的重要体现。

3. 城乡社区卫生服务机构承担的疾病预防控制工作内容

城乡社区卫生服务机构承担的疾病预防控制工作职责和任务有以下几项:

- (1) 基本信息收集报告。
- (2) 免疫规划管理。
- (3) 传染病预防控制。
- (4) 结核病防治。

- (5) 艾滋病、性病预防控制。
- (6) 寄生虫病、地方病预防控制。
- (7) 消毒除害管理。
- (8) 健康教育。
- (9) 学校常见病预防控制。
- (10) 慢性病预防控制。
- (11) 危害健康因素干预。
- (12) 精神疾病预防控制。
- (13) 突发卫生事件应急处置。

第二部分 教育篇

第三部分 服务篇

第四部分 监督篇

第五部分 政策篇

第六部分 公共卫生篇

第七部分 医疗卫生篇

第八部分 药品管理篇

第九部分 行政管理篇

第十部分 安全保卫篇

第二章 社区责任指导团队的建设与管理

第一节 社区责任指导团队的组织与实施

疾病预防控制责任指导团队是在新形势下城乡社区疾病预防控制工作的重要创新,对于深入贯彻执行卫生部“关口前移、重心下沉”的工作要求,更好地落实城乡社区各项公共卫生工作任务,切实加强疾病预防控制机构对城乡社区疾病预防控制工作的指导能力,确保各项疾病预防控制工作科学、规范、合理、有序的开展,具有重要意义。

1. 定义

疾病预防控制责任指导团队是在城乡公共卫生新形势下创建的,疾病预防控制机构主动参与指导城乡公共卫生工作的一种组织形式,是由责任指导员组成,对责任区域内各社区(乡镇、街道)卫生服务中心开展业务指导,组织、协调与管理疾病预防控制工作的专业队伍。

责任指导员是指从事疾病预防控制工作,具有公共卫生执业资格,有一定的疾病预防控制工作经验和较强的责任心,掌握疾病预防控制各项工作要求,能够运用预防医学知识和技能,指导城乡社区卫生服务中心顺利开展疾病预防控制工作,并经县级疾病预防控制中心聘请的疾病预防控制人员。

2. 主要职责

责任指导团队的主要职责是组织协调、技术指导、人员培训和督查评估等。

(1) 组织协调。负责责任区域内各社区(乡镇、街道)疾病预防控制业务工作的组织协调和统一管理,充分发挥县级疾病预防控制中心业务技术优势的支撑作用和责任指导员的技术支援、指导作用,切实帮助城乡社区解决疾病预防控制工作业务技术困难与问题,积极主动为城乡社区卫生服务中心和防保医生、责任医生提供优质、方便的业务指导服务。

(2) 技术指导。每月定期对责任区域城乡社区卫生服务中心疾病预防控制工作开展全方位、多形式的业务指导。及时识别与控制城乡社区卫生服务中心疾病预防控制工作出现的问题,确保城乡社区疾病预防控制各项工作、措施与目标得到有效落实。指导城乡社区卫生服务中心开展社区诊断工作,协助城乡社区卫生服务中心确定危险因素、重点人群、健康问题关键点、亚健康人群特征及疾病谱特征,并提出相应预防措施及有效干预手段。在履行指导职责的同时,加强与城乡社区疾病预防控制工作责任部门及其相关部门的沟通,建立良好的指导与工作关系。

(3) 人员培训。结合各地实际,协助城乡社区卫生服务机构开展社区公共卫生医生、责任医生、公共卫生信息员、管理员、联络员的集中培训工作。对专职防保医生的业务知识和技能培训每年不少于4期,使全体专职防保人员和责任医生等相关人员能明确疾病预防控制工作程序、目标和责任,不断提高业务能力和疾病预防控制工作质量,并根据社区存在的主要业务问题,开展不定期的、针对性的专题培训。

(4) 督查评估。依据卫生行政部门对城乡社区疾病预防控制工作的考核要求,建立定期督查制度,对各责任区工作落实情况迸行逐项督查、考核或抽查。同时对责任指导团队自身和责任