

社区公共卫生服务 工作指南

Guidelines
for Services of Public Health
in Community

主 审：林国生

副主审：李 滔 朱宏斌

主 编：周 旺

副主编：刘新会 夏 江



湖北长江出版集团
湖北人民出版社

社区公共卫生服务 工作指南

Guidelines for Services of Public Health in Community

主 审：林国生

副主审：李 滔 朱宏斌

编审人员（按姓氏笔画排序）：

付 旻	朱宏斌	任汉江	刘毅俊	李 滔	邹吉更
张 斌	张义华	张兆仁	吴凤波	林国生	陈红辉
范垂明	周敦金	孟翔燕	徐春芳	涂忆桥	梁 刚
黄晓刚	魏善波				

主 编：周 旺

副主编：刘新会 夏 江

编撰人员（按姓氏笔画排序）：

王 夏	付 旻	刘 俊	刘修军	刘新会	朱朝阳
孙 飞	孙惠玲	许 骏	杜义祥	李长风	李俊林
余 滨	张 刚	张志峰	林云燕	罗同勇	罗华堂
陈 忠	金小毛	周 旺	周良才	杨念念	赵德峰
胡荣华	夏 江	龚 洁	黄先娥	黄远霞	黄晓刚
谢 红	覃凌智				

鄂新登字 01 号
图书在版编目(CIP)数据

社区公共卫生服务工作指南/周旺主编.
武汉:湖北人民出版社,2008.12

ISBN 978 - 7 - 216 - 05648 - 9

I. 社…
II. 周…
III. 社区—公共卫生—卫生服务—指南
IV. R126.6 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 093304 号

社区公共卫生服务工作指南

周 旺 主 编

出版发行: 湖北长江出版集团
湖北人民出版社

地址:武汉市雄楚大街 268 号
邮编:430070

印刷:武汉东赛印务有限公司
开本:880 毫米 × 1230 毫米 1/16
字数:282 千字

经销:湖北省新华书店
印张:15.375
插页:1

版次:2008 年 12 月第 1 版
书号:ISBN 978 - 7 - 216 - 05648 - 9

印次:2008 年 12 月第 1 次印刷
定价:38.00 元

本社网址:<http://www.hbpp.com.cn>

序

《社区公共卫生服务工作指南》是武汉市 30 多位长期从事公共卫生专业的一线专家、技术骨干,经过近 8 个月的努力集体编写的,期间经历了南方冰雪之灾、手足口病防治、汶川“5·12”大地震等一系列突发事件,殊为不易。

大力开展城市社区卫生服务,满足城镇居民公共卫生与基本医疗的需求,是贯彻执行党和政府以人为本卫生政策的具体体现。怎样开展好城市社区公共卫生服务,却是一个不断探讨和完善的过程,可以说全国都是在边实践边总结边改进,一步一步地往前走。近几年来,武汉市政府大力发展城市社区卫生服务,勇于实践,不断创新,社区卫生工作开展得有声有色,涌现出了红钢城社区卫生服务中心、二桥街社区卫生服务中心等全国知名的先进典型,城区社区卫生服务工作进入了可持续发展的良性循环状态,为我国中西部闯出了一条发展城市社区卫生之路。

编写《社区公共卫生服务工作指南》,既是武汉市继续深化城市社区卫生服务内涵建设,规范城市社区公共卫生服务行为与技术标准的一项富有创意的工作,也是该市对近 3 年来开展城市社区公共卫生服务工作经验的总结,同时也是该市为整合卫生资源,充分发挥社区卫生服务机构作用,提高城市卫生工作整体效率,对将来开展城市社区公共卫生服务工作的规划部署。这本指南明确告诉了基层社区卫生服务人员所从事社区公共卫生服务工作的内容和具体指标,更重要的是清楚地阐明了完成这些内容和指标的工作程序与做法。它既有助于社区积极主动地开展工作,也有助于对社区公共卫生服务工作进行考核和评价,为核拨政府的社区公共卫生经费提供依据。

这本指南的编写,遵循了简明、具体、适用、可操作性的原则,它脱离了教科书书写模式,用通俗易懂的语言,为城市社区卫生服务工作提供了一套适宜工具,对我国开展城市社区卫生服务工作的技术人员和管理人员来说,都有较好的参考作用。

林国生

2008 年 10 月

前言

“人人享有基本医疗卫生服务”是党的十七大提出的全面建设小康社会的奋斗目标,体现了党和政府坚持科学发展观,以人为本,关注民生,切实解决群众“看病贵,看病难”问题的执政理念。社区卫生服务是城市卫生工作的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。近年来,武汉市不断加大社区卫生服务的政策支持力度,深入推进社区卫生服务各项工作。2006年,武汉市在全国首创了社区卫生服务中心标准化公共卫生科建设,将原由各级疾控、妇幼保健机构实施的传染病管理、免疫预防、健康教育、慢性病防制、妇幼保健、计划生育、残疾人康复等适宜在社区开展的各项公共卫生服务职能统一移交社区卫生服务中心承担。为深化社区公共卫生服务工作的内涵建设,解答社区卫生服务机构在开展社区公共卫生工作时“做什么,怎么做,做得咋样”的问题,武汉市卫生局组织长期从事公共卫生专业的一线专家、技术骨干,利用业余时间,制定了社区公共卫生服务“5大类35项”公共卫生服务任务,并从2007年开始,花费近8个月的时间,在前者的基础上,调整并充实了内容,由35项扩增到48项,集体创作完成了《社区公共卫生服务工作指南》。该书共分八章。前五章内容涵盖了当前社区卫生服务机构从职责和功能上应该承担的在公共卫生服务领域内的业务工作,包括卫生信息管理、疾病控制、妇幼保健、健康教育与促进、卫生监督协管,在编写上力求条目清楚,以社区公共卫生服务的业务项目为基本单元,用通俗、简洁的语言描述每项业务的工作指标、内容和要求、方法和程序。第六章内容为社区公共卫生服务工作的考核和评估,是对前五章所列全部工作指标的解释和指标完成情况的评价方法,既便于社区卫生服务人员对所承担的工作做出自我评价,也便于各级业务管理部门对社区卫生服务机构工作执行情况进行检查、督促和指导。第七章列出了开展社区公共卫生服务所应配套工作经费的参考标准,以便于各地依照当地社会经济发展水平选择开展相应的社区公共卫生服务项目。第八章列出了对社区公共卫生服务政府补助经费管理方式方法的内容,供各地参考。各专业所用的主要工作量表及说明,在附录中按序列出。

该书从当前社区公共卫生服务的工作需要出发,对基层公共卫生工作进行了梳理和补充,并参考了国家的相关要求或技术规范,对部分工作开展的深度和广度进行了扩展,以适应社区公共卫生工作发展的需要,既具有鲜明的地方特色,同时也具有一定的前瞻性。诚望该书能够为广大社区卫生服务人员、公共卫生管理人员提供帮助和参考。

本项工作是在社区卫生服务技术指导方面做出的一次创新,由于时间仓促,难免疏漏,恳请同仁不吝赐教。

《社区公共卫生服务工作指南》编撰组

2008年10月

目录

第一章 卫生信息管理

第一节 社区卫生诊断	1
一、社区卫生调查	1
二、数据管理与分析	5
第二节 社区居民健康档案管理	8
一、居民健康档案建立	8
二、居民健康档案管理	10
三、居民健康档案利用	11
第三节 生命统计	12
一、社区出生统计	13
二、社区死因监测	14

第二章 疾病控制

第一节 传染病疫情管理	18
一、疾病管理	19
二、传染病报告	20
三、传染病漏报调查	25
第二节 免疫预防	26
一、资料管理	26
二、接种服务	29
三、免疫监测	33
第三节 艾滋病防治	35
一、社区预防	35
二、艾滋病知识咨询和转介服务	36
三、感染者和病人管理	37
第四节 结核病防治	38
一、患者发现	38
二、患者治疗管理	42
第五节 慢性病防治	44
一、高血压防治	45
二、糖尿病防治	48
三、其他慢性病监测和管理	51

第六节 社区康复	53
一、残疾人登记和专档管理	53
二、康复指导	53
第七节 精神病防治	54
一、精神病患者发现	54
二、精神病患者管理	56
第八节 社区爱国卫生	58
一、社区卫生人员培训	59
二、除“四害”指导	59
第九节 血吸虫病防治	60
一、钉螺调查	60
二、药物灭螺	61
三、人群病情调查	63
四、人群化疗	64
五、血吸虫病健康教育	64
第十节 突发公共卫生事件应急处置	65
一、社区突发公共卫生事件监测	65
二、突发公共卫生事件处置	66

第三章 妇幼保健

第一节 妇女保健	69
一、孕期保健	69
二、产后保健	73
三、社区计划生育服务	75
四、妇女常见病防治	77
五、本底调查和监测	79
第二节 儿童保健	81
一、新生儿保健	81
二、婴幼儿及学龄前儿童保健	85
三、本底调查和监测	87

第四章 健康教育与促进

第一节 知识普及	90
一、大众传播	90
二、个体传播	94

第二节 健康促进	96
一、重点人群教育	97
二、高危人群教育	99
第五章 卫生监督协管	
第一节 卫生监督信息管理	103
一、本底资料的收集与调查	103
二、本底资料的管理	105
第二节 协助卫生监督工作	105
一、开展卫生巡查	106
二、协助行政执法	107
三、开展社区卫生法律法规宣传	108
第六章 社区公共卫生服务工作指标及考核办法	
.....	110
第七章 社区公共卫生服务项目经费测算一览表	
.....	129
第八章 社区公共卫生服务补助经费管理	
.....	147
附录一 居民家庭健康档案	
图 1 居民家庭健康档案封面 1、4	151
图 2 居民家庭健康档案封面 2、3	151
图 3 居民健康档案信息卡正、背面	152
表 1 居民个人健康档案	153
表 2 长期性健康问题目录	155
表 3-1 居民健康年度检查表—健康检查表	156
表 3-2 居民健康年度检查表—生活方式及疾病用药情况表	159
表 3-3 居民健康年度检查表—健康评价表	161
表 3-4 居民健康年度检查表—现有疾病管理效果及下次年检目标表	162
表 4 高血压患者随访情况记录表	163
表 5 糖尿病患者随访情况记录表	165
表 6 结核病患者随访情况记载表	167

表 7 精神障碍患者随访情况记录表	168
表 8-1 社区残疾人健康状况登记表	170
表 8-2 残疾人康复随访情况记录表	172
表 9 中老年人健康管理随访情况记录表	173
表 10 育龄女性妇科疾病随访登记表	174
表 11 体弱儿童随访情况记录表	176
表 12 高危孕妇随访情况记录表	177
《居民家庭健康档案》使用说明	178

附录二 传染病疫情管理

图 1 中国疾病预防控制中心信息系统登陆页面	184
图 2 新增报告卡片录入界面	185
图 3 高级查询界面	186
表 1 中华人民共和国传染病报告卡	187
表 2 医院疫情报告自查汇总表	189

附录三 免疫预防

表 1 新生儿儿童登记表	190
表 2 儿童预防接种登记表	191
表 3 人口情况统计表	192
表 4 接种过录表	193
表 5 接种证疫苗接种记录	194
表 6 国家免疫规划疫苗常规接种情况报表	195
表 7 疑似预防接种异常反应(AEFI)个案报告卡	197
表 8 疑似预防接种异常反应(AEFI)个案调查表	198
表 9 冷链设备档案表	202
表 10 冷链设备温度记录表	203

附录四 结核病防治

表 1-1 肺结核病人治疗记录卡(正面)	204
表 1-2 肺结核病人治疗记录卡(背面)	205
表 2 耐多药病人监测时间及频率	206
表 3-1 耐多药肺结核患者服药卡(正面)	207
表 3-2 耐多药肺结核患者服药卡(背面)	208
表 4 取药记录	208
填表说明	209

附录五 慢性病防治

表 1 慢性非传染性疾病登记卡	210
表 2 高血压患者基本情况表	212
表 3 高血压患者自我管理血压及治疗记录表	214
表 4 糖尿病患者基本情况表	215
表 5 糖尿病患者自我管理记录表	217
表 6 慢性病预防控制工作汇总表—高血压病例管理	218
表 7 慢性病预防控制工作汇总表—糖尿病病例管理	219
表 8 慢性病预防控制工作汇总表 ——高血压 \ 糖尿病高危人群及危险因素管理	220
表 9 慢性病预防控制工作汇总表—重点慢性病社区监测管理	220
表 10 糖尿病的诊断标准	221

附录六 残疾人社区康复 222**附录七 精神病防治**

表 1 精神疾病线索调查问卷	223
表 2 社区精神病线索调查登记表	225
表 3 精神病患者防治康复登记卡	226
表 4 精神病患者事态报告卡	226
表 5 精神障碍患者随访表	227
表 6 精神病防治康复工作明细报表	228
表 7 社区精神病防治工作年报表	229

附录八 妇幼保健

表 1 孕妇建册情况登记表	230
表 2 育龄妇女健康档案信息管理卡	231
表 3 产后及新生儿访视服务登记表	232
表 4 体弱儿防治专案管理登记表	233
表 5 死亡汇总统计表	234
表 6-1 散居儿童疾病情况统计表(一)	235
表 6-2 散居儿童疾病情况统计表(二)	236

第一章 卫生信息管理

卫生信息管理是指收集、整理、分析与社区卫生服务有关的、反映社区卫生服务系统的活动特征及其发展变化情况的各种消息、情报、数据和资料,以掌握本社区人文环境、生态环境、政策环境特征以及人群健康状态与健康需求,以此作为依据,进行社区卫生诊断,明确社区卫生工作服务的方向,制定各类社区卫生服务工作计划与安排,合理安排人、财、物、时间,使其发挥最佳效率,更好地满足社区居民基本医疗和公共卫生的需求。卫生信息主要包括社区卫生诊断信息、社区居民健康档案管理信息以及生命统计信息三部分。

第一节 社区卫生诊断

社区卫生诊断是运用社会学、人类学和流行病学的研究方法,对一定时期内某一特定社区的主要健康问题及其影响因素、社区卫生服务的供给与利用,以及社区综合资源环境,进行客观、科学的描述和评价,发现和分析问题,提出优先干预项目,制定针对性强的社区卫生服务工作规划,从而充分利用现有卫生资源,动员社区参与,实施社区干预,逐步解决社区主要卫生问题。社区卫生诊断遵循政府主导原则、科学完整原则、适宜可行、求务实真、彰显特色,周期渐进的原则。社区卫生诊断包括社区卫生调查以及数据管理与分析两部分内容。

一、社区卫生调查>>>

社区卫生调查是收集社区卫生诊断所需社区卫生信息的工作程序,主要包括社区动员与专题调查两部分。

社区公共卫生服务工作指南

(一) 社区动员

社区动员是把满足社区居民基本医疗和公共卫生需求的社会目标转化为动员社区各方力量及资源广泛参与社区卫生建设的社会行动过程。社区动员贯穿社区卫生服务过程之中,充分考虑社会 and 个人的需求,强调社会参与的原则,谋求个人和团体共同维护社区居民健康能力的提高。

根据工作需要,社区动员每 3-5 年为一个周期进行一次,若该周期出现对本社区健康态势有较大影响的事件时,即以此时为新周期的开始。

社区动员分两步完成,即首先要制定出在本社区进行社会动员的工作方案,在有了明确的工作目标及具体工作内容基础上,再组织发动社区。

■ 制定工作方案

1. 工作指标(指标 1): 社区动员工作方案完整率 100%。

2. 工作内容和要求: 3-5 年为一个工作周期,每工作周期的第一工作年度制定社区动员工作方案并上报区卫生主管部门。由社区卫生服务机构分管领导、主要技术人员在掌握社区基础资料后,制作工作方案(草案),经征求区卫生行政与技术部门、街道办事处意见(寻求政府支持,为在社区组织实施创造工作条件),成为正式工作方案。

3. 操作方法和程序:

(1) 成立社区卫生诊断工作小组,明确分工。

(2) 收集整理开展社区动员的基础资料。

(3) 在寻求区技术部门指导帮助下,按照如下七个要素书写工作方案。

- ▶ 描述本社区卫生工作状况,要求简要概括工作成绩与存在问题。
- ▶ 确定本项工作的基本内容,要求涵盖本社区卫生资源的分布、开展动员工作的具体对象、要实现的工作目标或意图如获取相应资料、建立良好互动机制、记载工作过程并做出评估等。
- ▶ 规定本次活动各项任务的完成时间。
- ▶ 分配各级工作人员职责。
- ▶ 制定工作流程。
- ▶ 组织实施与质量控制。
- ▶ 需要说明的技术指标或表格。

(4) 将本方案(草案)征求辖区街道办事处意见,并做出相应修改。

(5) 上报区卫生局审定后,成为得到辖区街道办事处认可的本机构社区动员工作方案。

■ 组织发动社区

1.工作指标(指标 2):社区机构支持或参与卫生调查率 $\geq 80\%$ 。

2.工作内容和要求:按照社区动员工作开展的时间安排,积极组织社区机构参与社区卫生调查工作,有效地发动社区居民自觉支持和配合卫生调查活动。

3.操作方法和程序:

(1)掌握社区动员对象的基本情况,针对不同动员对象设计个性化接触方式。

(2)在工作计划开展时间期限内,适时开展工作,以访谈、会商等形式向动员对象宣讲社区卫生政策及对社会资源的需求,寻求其支持与配合;以协议、共同宣言、会谈纪要等形式固化社会动员所取得的成果。

(3)以组建社区卫生服务管理协会等形式搭建社区卫生工作平台,带动社会力量进入社区卫生服务领域发挥作用。

(4)探讨社区卫生服务管理协会功能进一步拓展的方向和方法。例如,发现和吸收对社区卫生服务工作有影响的人物或积极的支持者,使其积极参与社区卫生服务工作,提高社区卫生服务机构在群众中的认知度与可信度,并帮助其进一步获得资源;与有关机构建立合作伙伴关系,协调利用资源;尽可能多地获得社区外的技术援助、咨询、信息支持,甚至是道义上的支持;进行良好的信息传播,有效地动员社区人群的参与。

(5)系统总结工作成绩,对发现的问题进行分析,提出解决方法或思路,完成社区动员工作报告。

(二) 社区人口与环境资料收集

社区社会环境与人口信息等背景资料是开展社区卫生服务工作所必须掌握的基础信息,也是社区卫生诊断所要描述的重要内容,可以通过专题调查来完成。

■ 收集社区人口信息

1.工作指标(指标 3):完成社区人口信息调查,每年 1 次。

2.工作内容和要求:掌握户籍人口与流动人口数量;掌握人口结构,包括年龄、性别、职业、文化程度、民族、家庭结构;掌握人口出生情况、死亡情况;掌握人口经济学状况,包括人均月收入、消费水平(用于饮食消费)、人均住房面积等。

3.操作方法和程序:

(1)通过居委会或派出所,以及与上述信息相关的职能部门或单位,获得准确社区人口学资料,将所得信息与以前所掌握信息进行核对,更新信息库。

社区公共卫生服务工作指南

(2)掌握社区人口信息与社区卫生服务工作的关联。

(3)信息形式可以是电子表格形式或纸质形式,以电子表格形式为佳。

(4)如通过现有渠道无法得到某部分关键信息,可以采取社区小样本调查方式获得,方法详见“社区居民健康状况调查”。

■ 收集社区社会环境信息

社区社会环境包括服务的地理范围,如界址、面积;地域上的重要标志,如企业、学校、商场、宾馆饭店、体育馆、影剧院、集贸市场等;社区整体经济状况,如人均收入、就失业率、待业率;机构资源,如社区的领导或管理机构、团体、文化与教育、活动场所、生活服务、医疗保健、福利慈善等机构;人力资源,如能够参与社区卫生服务的相关人员及其服务观念、能力、方式、影响力;文化资源,如可利用的教育、科技、艺术、习俗、道德、法律、宗教等资源;社区可动员的潜力,即上述各项来源于卫生机构、政府、社区、其他组织乃至居民的资源。

1.工作指标(指标 4):调查社区社会环境,每年 1 次。

2.工作内容和要求:收集掌握以上信息。

3.操作方法和程序:

(1)通过社区相关的职能部门或单位信息,了解和掌握社区社会环境状态。

(2)制作社区地理标点分布图,撰写社区社会环境分析报告。

(三)社区居民健康状况调查

进行社区居民健康状况调查是开展社区卫生诊断的核心工作,在建立居民健康档案过程中通过多种途径(集中或入户调查测量)收集居民社会人文资料、健康状况、生活行为与习惯、健康意识、知识、态度信息,各种身体测量值等健康信息,完成社区人口卫生状况与健康特征调查工作,以满足社区卫生诊断对居民健康信息的需求。若没有对辖区居民开展全面建立健康档案的工作过程,则需要社区居民中进行社区居民健康调查,以获取必须的居民健康信息,完成社区卫生诊断。

■ 社区居民健康状况调查

1.工作指标(指标 5):社区居民调查率 $\geq 5\%$;人群类别覆盖率 100%。

2.工作内容和要求:及时开展调查与访谈工作,掌握本社区居民健康状况、主要健

康行为危险因素类型与特点以及群众健康需求状况;对工作开展的实际效果进行评估。

3.操作方法和程序:

(1)制定居民健康状况调查、居民健康需求调查、居民行为危险因素调查方案,确定抽样调查类型、抽样比例、使用量表;明确调查方式(入户调查、集中调查等),做好质量控制安排。

(2)根据调查工作量,做好调查前的准备工作,包括时间、人员、经费安排与后勤保障等。

(3)进行调查人员培训工作,在统一技术要求下完成调查工作与质量控制工作。

(4)作为抽样调查的补偿,访谈社区重点人口,确定欲访谈对象的类型与比例,比如,在规定的时间内访谈本社区若干残疾人、空巢老人家庭等等。

(5)及时整理调查资料,完成工作总结。

二、数据管理与分析>>>

数据管理与分析是指对社区卫生调查进行的质量管理与利用工作,包括对收集的社区卫生信息进行整理、输入、分析利用,制作显示本社区人口基本构成、卫生资源状态、卫生服务总量需求的社区卫生统计图表,完成社区卫生诊断报告等一系列工作。

(一)数据管理与分析

数据管理主要是指对社区环境的调查及对社区居民家庭与个人进行的入户调查进行调查质量控制工作,包括对调查进行过程评估与结果评估,以及所得数据的统计分析。

■ 过程评估

过程评估是对调查工作各个实施阶段进展过程进行的评价,体现了调查工作的系统性与完整性,是保障调查工作取得可靠数据的重要工作。

1.工作指标(指标6):工作完成及时率 $\geq 95\%$ 。

2.工作内容和要求:按照各时段拟定的工作计划逐步落实,保质保量完成调查准备工作、现场调查工作,调查结果的整理与数据输入工作,并有各阶段的工作小结,全部工作结束后有工作报告。

3.操作方法和程序:

- (1)确立完成全部调查工作的工作流程图,给出调查准备期、调查期、资料整理与输机期所各自对应的时间点;
- (2)按时限验收各阶段工作完成情况。

■ 结果评估

结果评估是在对数据进行分析之前进行的质量评价,主要评估收集资料的真实性和完整性。

1.工作指标(指标 7):调查的入户率 100%,应答率 $\geq 60\%$;问卷填写的真实性 $\geq 95\%$,问卷填写的完整性 $\geq 80\%$ 。

2.工作内容和要求:检验调查问卷入户真实性,查看问卷填写的真实性与完整性。

3.操作方法和程序:

- (1)在已完成的人户调查问卷中抽取 10 户或调查总数的 5%左右的调查问卷,在其中选择 5-10 个稳定指标,进行重复调查,以检验其一致性。
- (2)对问卷调查回答结果的逻辑性和完整性进行检查。
- (3)完成过程评估和结果评估报告。

■ 数据统计分析

1.工作指标(指标 8):建立数据库,输机率 $\geq 95\%$;统计图表覆盖率 $\geq 80\%$ 。

2.工作内容和要求:正确建立数据库,完整输入数据;按数据类别制作系统完整的社区卫生统计图表。

3.操作方法和程序:

- (1)完成调查数据的快速复核,对调查表中异常值进行复核、订正。
- (2)按提供的计算机程序进行数据输入。
- (3)在上级技术部门的技术支持下,按照社区卫生服务的总体需要,以及各专项管理要求,制作统计图表,包括描述社区人群特征的人口学统计图表,如社区人群分布(性别、年龄、职业分布、家庭结构分布),重点人群构成;疾病指标如六种主要慢性病分布、儿童和孕产妇疾病检出情况;成年人健康影响因素指标如吸烟、饮酒、超重、运动锻炼等行为危险因素分布;社区卫生服务机构供给与效率统计图表,如预防保健(传染病防治、计划免疫、儿童保健、妇女保健)、基本医疗(门诊量、住院量、五项免费医疗分类统计)、重点人群管理(老年人、残疾人、慢性患者)、健康教育统计图表等。

(二) 完成社区卫生诊断报告

在对资料进行汇总统计的基础上,分析社区的卫生特征,综合评价社区卫生状况并确定社区优先发展的卫生项目,撰写社区卫生诊断报告,编制社区卫生服务工作规划。

■ 撰写社区卫生诊断报告

在上级技术部门培训与指导下,对统计结果进行分析,撰写社区卫生诊断报告。

1.工作指标(指标 9):完成社区卫生诊断报告撰写。

2.工作内容和要求:社区卫生诊断报告撰写应条理清晰,表述正确,书写规范,内容完整。

3.操作方法和程序:社区卫生诊断报告的框架包括首页、目录、摘要、正文、参考文献等部分,正文内容一般分为背景、资料来源与方法、结果、讨论与结论五部分。

(1)背景 包括本社区卫生服务发展基础情况,社区卫生诊断的必要性和目的,以及诊断工作的组织领导与实施过程。

(2)资料来源与方法 包括现有资料与专项调查的类别、对象和内容、资料收集方法以及统计分析方法介绍。

(3)结果 使用社区人群、社区卫生资源(重点是社区卫生服务机构资源)以及社区综合环境三方面统计结果进行描述性分析。

(4)讨论 综合分析评价并发现社区居民、社区卫生服务机构以及社区环境的主要问题与原因;针对主要问题结合社区实际情况确定优先干预项目;针对居民卫生需求,找出社区卫生服务机构供给差距及其原因,对解决问题的策略和方法提出意见和建议。

(5)结论 根据讨论内容,从社区居民、社区卫生服务机构以及社区环境三方面对本社区卫生状况作出明确结论。

■ 编制社区卫生服务工作规划

在确立本社区重点干预项目基础上,制定今后 3—5 年的社区卫生服务工作目标,采取社区综合干预策略措施,改善社区环境,充分利用社区资源,促进居民建立健康信念、改变不良生活方式,逐步提高社区居民的健康水平和生活质量。

1.工作指标(指标 10):编制社区卫生服务工作规划。

2.工作内容和要求:社区卫生服务工作规划编制应目标清楚,重点突出,具有前瞻性、综合性、整体性、可行性以及可评价性。