

12项免费国家基本公共卫生服务项目,您都了解吗? 附: 最新宣传视频

国家基本公共卫生服务, 面向全体居民, 免费提供!



01 什么是国家基本公卫服务?

国家基本公共卫生服务项目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。

02 哪些人能享受国家基本公卫服务?

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。

具体分以下3种情况:

- 1、面向所有人群: 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, 以及卫生监督协管服务。
- 2、面向特定年龄、性别、人群: 如预防接种、孕产妇与儿童健康管理、老年人管理等。
- 3、面向疾病患者: 如高血压、2型糖尿病、重性精神疾病患者健康管理等。

03 国家基本公卫服务能给居民带来哪些好处?

基本公共卫生服务项目覆盖我国14亿多人口, 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事件应急处置能力, 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。

04 如何才能享受国家基本公卫服务？

居民可到辖区内的社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院或村卫生室与家庭医生团队签约即可享受。



12项基本公共卫生服务项目 都有哪些内容呢？

一、居民健康档案篇

 **国家基本公共卫生服务项目**

(2009年开始实施)

居民健康档案



**服务对象**
辖区内常住居民
(指居住半年以上的户籍及非户籍居民)

服务内容

- 居民健康档案的建立
- 居民健康档案的使用
- 居民健康档案的维护管理

1、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。它详实、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。

2、建立居民健康档案有什么好处？

① 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。

② 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。

③ 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。

3、哪些人可以建立居民健康档案？

所有城乡居民，凡是在社区居住半年以上的，包括户籍及非户籍人口。

4、个人健康档案的内容会被其他人得知吗？

不会。在档案建立和使用过程中，保护居民基本信息和健康信息等个人隐私是医务人员最基本的原则。

二、健康教育篇



国家基本公共卫生服务项目

(2009年开始实施)

健康教育



1、什么是健康教育服务？

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。

2、健康教育服务对居民健康生活的好处？

了解影响健康的行为，了解疾病的发生和传播知识；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。

3、哪些人可以享受健康教育服务？

辖区内所有居民，包括户籍和非户籍的居民。

三、预防接种篇



1、预防接种服务有哪些内容？

包括预防接种管理、预防接种服务以及对有疑似预防接种异常反应的儿童进行处理和报告三大内容。

2、预防接种对居民有哪些好处？

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。

3、哪些人可以享受预防接种服务？

辖区内0-6岁儿童和其他重点人群（包括传染病人密切接触者、老年人等）。

4、怎样建预防接种证？预防接种证作用？

新生儿出生后一个月内家长尽早携带《新生儿首次乙肝疫苗和卡介苗接种登记卡》，以及《出生医学证明》等材料，到居住地的乡镇卫生院或社区卫生服务中心申请领取接种证和建立儿童预防接种档案。

接种证是个人规范接受免疫接种的记录和凭证。当儿童的基础免疫与加强免疫全部完成后，家长要长期保管好接种证，以备孩子入托、入学、入伍或将来出入境的查验，千万不要丢失。

四、0~6岁儿童健康管理篇



1、0-6岁儿童健康管理包括哪些内容？

主要包括：（1）新生儿访视（2）新生儿满月健康管理（3）婴幼儿健康管理（4）学龄前儿童健康管理。

2、0-6岁儿童接受健康管理对儿童的好处？

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。

3、建立《0-6岁儿童保健手册》的意义？

建立《0-6岁儿童保健手册》，是为了从出生开始就记录儿童生长发育情况和各种健康状况，包括生命体征的变化，如：体格发育、智力发育、牙齿发育、喂养情况、听力、视力、疾病的转归等。

它是以健康检查为基础的动态记录，为医生对孩子健康管理服务提供依据。因此，请家长如实反映儿童健康情况，并保管好手册。

五、孕产妇健康管理篇



妇女怀孕后可以享受到哪些健康管理服务？

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。

包括：（1）孕早期健康管理。（2）孕中期健康管理。（3）孕晚期健康管理。（4）产后访视。（5）产后42天健康检查等健康管理服务。

六、老年人健康管理篇



国家基本公共卫生服务项目

(2009年开始实施)

老年人健康管理



服务对象

辖区内65岁及以上常住居民



生活方式和健康状况评估



体格检查



辅助检查



健康指导

1、老年人健康管理服务有哪些内容？

每年对老年人进行一次健康管理服务。

内容包括：

- (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。

2、哪些人能享受到老年人健康管理服务？

凡是在社区住半年以上年龄满65岁的老年人，无论户籍和非户籍人口。

3、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、血压、身高、体重以及皮肤、浅表淋巴结与心脏、肺部、腹部等常规检查，并对视力、听力和运动等进行粗略判断。
- ② 辅助检查包括：血常规、尿常规、空腹血糖、血脂、肝功能（血清谷草转氨酶、谷丙转氨酶和总胆红素）、肾功能（血清肌酐和血尿素氮）以及心电图检测。



七、慢性病患者健康管理篇

国家基本公共卫生服务项目

(2009年开始实施)

慢性病患者健康管理

**慢性病患者健康管理
(2型糖尿病)**



服务对象
辖区内35岁及以上常住居民中2型糖尿病患者

服务内容

- 检查发现
- 随访评估和分类干预
- 健康体检

**慢性病患者健康管理
(高血压)**



服务对象
辖区内35岁及以上常住居民中原发性高血压患者

服务内容

- 检查发现
- 随访评估和分类干预
- 健康体检

1、慢性病患者健康管理服务都包括哪些内容？

(1) 高血压管理：高血压患者每年可以享受至少4次的面对面随访服务和每年1次较全面的健康体检。

健康体检内容包括体温、脉搏、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，并对视力、听力和运动功能等进行粗略判断。

(2) 2型糖尿病管理：每年可以免费享受到4次空腹血糖检测、至少4次面对面随访以及1次较全面的健康体检。

体检内容包括体温、脉搏、血压、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部、足背动脉搏动等常规体格检查，并对视力、听力、和运动功能等进行粗略判断。

2、哪些人可以享受慢性病患者健康管理服务？

社区常住居民中，无论是户籍还是非户籍居民，年龄在35岁以上（包括35岁）的原发性高血压患者或确诊2型糖尿病患者。

3、参加慢性病患者健康管理服务有哪些好处？

患者可以得到基层医生主动的、连续的服务。

高血压或糖尿病患者会在医生的指导下改变不健康的生活方式，合理使用降压药物或降血糖药物，长期将血压或血糖控制在理想水平，最大限度地减少疾病给患者健康带来的危害。

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。

八、严重精神障碍患者管理篇

**国家基本公共卫生服务项目**

(2009年开始实施)

严重精神障碍患者管理

**服务对象**
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



服务内容

 患者信息管理

 随访评估和分类干预

 健康体检

1、什么是严重精神障碍疾病？

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。主要包括：精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴精神障碍等疾病。

2、哪些精神障碍患者可享受到健康管理服务？

诊断明确并在家居住的严重精神障碍疾病患者都可以享受到健康管理服务。

3、参加严重精神障碍疾病患者管理服务的好处？

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，征得家属与患者本人同意，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。

九、肺结核患者健康管理篇



国家基本公共卫生服务项目

(2015年开始实施)

肺结核患者健康管理



服务对象

辖区内确诊的常住肺结核患者



服务内容

- 筛查及推介转诊
- 第一次入户随访
- 督导服药和随访管理
- 结案评估



1、肺结核患者健康管理服务包括哪些内容？

- (1) 第一次入户随访，对患者/家庭开展环境评估和健康教育；
- (2) 督导服药，在医务人员或家庭成员面视下服药；
- (3) 随访管理，10天随访一次，记录过程，安排转诊；
- (4) 分类干预，针对效果干预、调药或转诊；
- (5) 结案评估，评价疗效。

2、参加肺结核患者健康管理服务有哪些好处？

很多肺结核患者由于没有接受及时、正式、有效的肺结核健康教育，导致肺结核疾病久治不愈，甚至还对他人造成了严重的传染。

十、中医药健康管理篇



1、中医药健康管理服务包括哪些内容？

每年为65岁及以上老年人提供1次中医药健康管理服务，内容包括中医体质辨识和中医药保健指导。

(1) 中医体质辨识：按照老年人中医药健康管理服务记录表前33项问题采集信息，根据体质判定标准进行体质辨识，并将辨识结果告知服务对象。

(2) 中医药保健指导：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保健指导。

2、参加中医药健康管理服务有哪些好处？

对城乡居民健康问题进行中医药知识和方法的干预，减少主要健康危险因素，使人们不生病、少生病或延缓生病。

十一、传染病和突发公共卫生事件报告和处理篇



国家基本公共卫生服务项目

(2009年开始实施)

传染病和突发公共卫生事件报告和处理



服务对象

辖区内服务人口

服务内容



传染病疫情和突发公共卫生事件风险管理



传染病和突发公共卫生事件的发现和登记



传染病和突发公共卫生事件相关信息报告



传染病和突发公共卫生事件的处理

传染病的报告与公民有什么关系？

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。

十二、卫生监督协管篇



国家基本公共卫生服务项目

(2011年开始实施)

卫生计生监督协管



服务对象
辖区内居民

服务内容

- ④ 食源性疾病预防及相关信息报告
- ④ 饮用水卫生安全巡查
- ④ 学校卫生服务
- ④ 非法行医和非法采供血信息报告
- ④ 计划生育相关信息报告

1、什么是卫生监督协管服务？

卫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。

2、开展卫生监督协管服务对居民有什么好处？

通过卫生监督协管，可以解决目前基层卫生监督存在的问题：

- 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。