附件1

**基本公共卫生服务项目服务对象和内容一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类  别** | **服务对象** | **项目及内容** |
| 一 | 建立居民健康档案 | 辖区内常住居民，包括居住半年以上非户籍居民 | 1.建立健康档案。2.健康档案维护管理。 |
| 二 | 健康教育 | 辖区内常住居民 | 1.提供健康教育资料。2.设置健康教育宣传栏。3.开展公众健康咨询服务。4.举办健康知识讲座。5.开展个体化健康教育。 |
| 三 | 预防接种 | 辖区内0～6岁儿童和其他重点人群 | 1.预防接种管理。2.预防接种。3.疑似预防接种异常反应处理。 |
| 四 | 儿童健康管理 | 辖区内常住的0～6岁儿童 | 1.新生儿家庭访视。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。 |
| 五 | 孕产妇健康管理 | 辖区内常住的孕产妇 | 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。 |
| 六 | 老年人健康管理 | 辖区内65岁及以上常住居民 | 1. 生活方式和健康状况评估。2.体格检查。3.辅助检查。4.健康指导。 |
| 七 | 慢性病患者健康管理（高血压） | 辖区内35岁及以上常住居民中原发性高血压患者 | 1.筛查。2.随访评估和分类干预。3.健康体检。 |
| 慢性病患者健康管理（2型糖尿病） | 辖区内35岁及以上常住居民中2型糖尿病患者 | 1.筛查。2.随访评估和分类干预。3.健康体检。 |
| 慢性病患者健康管理（慢性阻塞性肺疾病患者） | 辖区内35岁及以上常住居民中慢性阻塞性肺疾病患者 | 1.建档。2.首次随访。3.随访评估和分类干预。4.健康检查。 |
| 八 | 严重精神障碍患者管理 | 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 | 1.患者信息管理。2.随访评估和分类干预。3.健康体检。 |
| 九 | 结核病患者健康管理 | 辖区内确诊的常住肺结核患者 | 1.筛查及推介转诊。2.第一次入户随访。3.督导服药和随访管理。4.结案评估。 |
| 十 | 中医药健康管理 | 辖区内65岁及以上常住居民和0～36个月儿童 | 1.老年人中医体质辨识。2.儿童中医调养。 |
| 十一 | 传染病和突发公共卫生事件报告和处理 | 辖区内服务人口 | 1.传染病疫情和突发公共卫生事件风险管理。2.传染病和突发公共卫生事件的发现和登记。3.传染病和突发公共卫生事件相关信息报告。4.传染病和突发公共卫生事件的处理。 |
| 十二 | 卫生计生监督协管 | 辖区内居民 | 1.食源性疾病及相关信息报告。2.饮用水卫生安全巡查。3.学校卫生服务。4.非法行医和非法采供血信息报告。5.计划生育相关信息报告。6.职业卫生巡查和信息报告。 |
| 十三 | 2019年后新划入项目 | 包括地方病防治，职业病防治，人禽流感、SARS防控项目，鼠疫防治，国家卫生应急队伍运维保障管理，农村妇女“两癌”检查项目，基本避孕服务项目，贫困地区儿童营养改善项目，贫困地区新生儿疾病筛查项目，增补叶酸预防神经管缺陷项目，国家免费孕前优生健康检查项目，地中海贫血防控项目，食品安全标准跟踪评价项目，健康素养促进项目，老年健康与医养结合服务管理，卫生健康项目监督管理共16项工作，由各省份结合本地实际实施，相关工作不限于基层医疗卫生机构开展。 | |