

全国四月份集中开展主题爱国卫生月活动

防疫有我 爱卫同行

为贯彻落实习近平总书记系列重要讲话精神，深入开展爱国卫生运动，助力打赢疫情防控阻击战，近日，全国爱卫办、中央文明办、生态环境部、住房和城乡建设部、农业农村部、国家卫生健康委、全国总工会、共青团中央、全国妇联等 9 部门联合印发《关于开展第 32 个爱国卫生月活动 为全面打赢新冠肺炎疫情阻击战营造良好环境的通知》（以下简称《通知》），部署全国在 4 月集中开展以“防疫有我，爱卫同行”为主题的爱国卫生月活动，强化预防优先，打造健康环境，提升全民健康素养。

制定切实可行的活动计划，每周确定 1 项重点任务，依次推进落实各项具体任务。《通知》聚焦企事业单位、社区、乡村、市场和交通工具等各类生产生活重点场所，关注老旧小区、城中村、农贸市场、小餐饮店等薄弱环节，注重专业队伍和群众力量相结合开展环境卫生综合整治，全面改善公共卫生环境。要求各地针对疫情防控后期和疫情结束后的不同特点，以建立健全环境卫生管理长效机制为根本，统筹推进城乡环境卫生整治各项重点工作。

《通知》明确，各地要以“改善环境共享健康”“向不卫生不文明的饮食

陋习宣战”“和谐心态快乐生活”等为重点专题，与精神文明建设活动相结合，充分调动社会各方的积极性和创造性，动员各类人群、丰富宣传渠道、科普多样内容，强化“每个人是自己健康第一责任人”的理念，倡导群众养成文明健康、绿色环保的生活方式。

9 部门向全国广大人民群众发出爱国爱家、守望相助，人人动手、美好家园，摒弃陋习、预防疾病，健康生活、幸福未来的倡议，号召全民积极参与爱国卫生运动，为巩固疫情防控成果继续贡献自己的力量。

（国家卫生健康委）

无症状感染者如何管理

国家规范来了

国务院联防联控机制日前印发《新冠病毒无症状感染者管理规范》，规范指出，无症状感染者具有传染性，存在着传播风险。各级各类医疗卫生机构发现无症状感染者，应当于 2 小时内进行网络直报。

《规范》明确，无症状感染者是指无相关临床表现，如发热、咳嗽、咽痛等可自我感知或可临床识别的症状与体征，但呼吸道等标本新冠病毒病原学检测呈阳性者。无症状感染者有两种情形：一是经 14 天的隔离医学观察，均无任何可自我感知或可临床识别的症状与体征；二是处于潜伏期的“无症状感染”状态。无症状感染者应集中医学观察 14 天，其间出现新冠肺炎相关临床症状和体征者转为确诊病例。在集中医学观察期间如出现临床表现，应立即转运至定点医院进行规范治疗，确诊后及时订正。对解除集中医学观察的无症状感染者，应继续进行 14 天的医学观察、随访。

（中国政府网）

以检查乳腺腺，胃肠镜可以检查消化道癌等。

3. 要根据个体年龄、既往检查结果等选择合适体检间隔时间。

4. 防癌体检专业性强，讲究个体化和有效性，应选择专业的体检机构进行。

（国家卫生健康委）

全国肿瘤防治宣传周

癌症防治 共同行动

2020 年 4 月 15 ~ 21 日是第 26 个全国肿瘤防治宣传周，今年宣传周主题是“癌症防治 共同行动”。

世界卫生组织提出：三分之一的癌症完全可以预防；三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治；三分之一的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。

我们可以通过三级预防来进行癌症的防控，一级预防是病因预防，减少外界不良因素的损害；二级预防是早期发现，早期诊断，早期治疗；三级预防是改善生活质量，延长生存时间。国际先进经验表明，采取积极预防（如健康教育、控烟限酒、早期筛查等）、规范治疗等措施，对于降低癌症的发病和死亡具有显著效果。我国实施癌症综合防治策略较早的一些地区，癌症发病率和死亡率已呈现下降趋势。



改变不健康生活方式可以预防癌症的发生

1. 世界卫生组织认为癌症是一种生活方式疾病。

2. 吸烟、肥胖、缺少运动、不合理膳食习惯、酗酒、压力过大、心理紧张等都是癌症发生的危险因素。

3. 戒烟限酒、平衡膳食、适量运动、心情舒畅可以有效降低癌症的发生。

4. 癌症的发生是人全生命周期相关危险因素累积的过程。癌症防控不只是中老年人的事情，要尽早关注癌症预防，从小养成健康的生活方式，避免接触烟草、酒精等致癌因素，降低癌症的发生风险。

规范的防癌体检能够早期发现癌症

1. 防癌体检是在癌症风险评估的基础上，针对常见癌症进行的身体检查，其目的是让群众知晓自身患癌风险，发现早期癌症或癌前病变，进行早期干预。

2. 目前的技术手段可以早期发现大部分的常见癌症。使用胸部低剂量螺旋 CT 可以检查肺癌，超声结合钼靶可

《职业病防治法》宣传周主题确定

4 月 25 日至 5 月 1 日是第 18 个《职业病防治法》宣传周。4 月 15 日，国家卫生健康委职业健康司发布通知称，今年的宣传周将以宣传《职业病防治法》《基本医疗卫生与健康促进法》为主线，以“职业健康保护·我行动”为主题，聚焦职业健康保护行动、尘肺病防治攻坚行动，通过开展系列宣传教育活动，普及职业健康知识，进一步推动落实地方党委政府领导责任、有关部门监管责任和企业主主体责任，进一步提高广大劳动者职业健康意识，营造全社会关注职业病防治的浓厚氛围。

通知指出，考虑到新冠肺炎疫情防控形势，今年宣传周活动以线上活动为主，原则上不举办大规模线下活动。主要开展职业健康知识进企业活动，各地

（健康报）



区可通过发放宣传资料、开展线上咨询等方式，向企业负责人和劳动者广泛宣传用人单位防治责任、劳动者职业健康权益，深入解读职业健康检查、职业病诊断鉴定等相关法律法规和政策规定；各地区可通过线上培训方式，加强对企业特别是中小微企业负责人、管理人员的培训教育，使其进一步掌握职业健康法律法规，提高企业职业健康管理水平。

通知明确了四方面的宣传内容：包括深入宣传项目的意义和具体内容；全面宣传服务渠道，提高基层医疗卫生资源的利用率；积极宣传家庭医生签约服

排版设计：昆明长策文化传播有限公司 云南冀彩印刷有限公司

云南健康教育

YUNNAN JIANKANG JIAOYU

第四期 总第 200 期

2020 年 4 月 26 日

准印证号：（53）Y000033 印数：500 份

发送对象：各州市健康教育所（科） 健康教育协会会员单位

云南省人口和卫生健康宣传教育中心 主办

内部资料 免费交流



杨洋主任强调，要抓紧制定“一县一策”的防控工作方案，明确政策要求，确保防控措施落实到位。要强化机场、边检、外事、卫生等部门的联动合作，

（云南省卫生健康委）

压实地方政府责任，强化基层防控，落实网格化管理。要强化国门疾控中心、国门医院建设，提升核酸检测能力。要落实重要疫情信息的报送，畅通工作协调机制。要加强边境地区物资储备，统筹做好各项防控工作，切实筑牢边境地区疫情防输入屏障。

云南提升传染病救治能力

近日，云南省人民政府网站发布《云南省重大传染病救治能力提升工程实施方案》和《云南省疾控中心核心能力提升工程实施方案》，旨在进一步加强和完善全省传染病医疗救治网络，提升全省疾控中心核心能力，有效应对各类重大突发公共卫生事件。

《云南省重大传染病救治能力提升工程实施方案》提出，改扩建省传染病医院，在大理州新建省第二传染病医院；改扩建昆明市传染病医院，新建昆明市儿童医院传染病诊疗中心；改扩建曲靖市、楚雄州、西双版纳州、大理州传染病医院（院区）；其他州、市新建传染病医院（院区）。对距离州、市主城区较远的 98 个县（市、区）人民医院感染性疾病科进行规范和提升。

《云南省疾控中心核心能力提升工程实施方案》指出，迁建省疾控中心、省地方病防治所、省寄生虫防治所，按照建设“区域性国际疾病预防控制中心”的要求，建设生物安全三级实验室、5 个世界卫生组织网络实验室、生物资源管理中心及国际公共卫生合作与交流中心，建立云南巴斯德传染病研究联合实验室，成立省预防医学科学院。

（健康报）

传播到全体城乡居民，让广大城乡居民了解自身能够免费享受的服务内容和免费政策，提高项目知晓率。各地要积极开展宣传，针对项目服务重点人群进行健康教育，提升宣传的实效性。通知要求各地围绕活动主题，组织开展一系列社会覆盖面广、传播效果好的宣传活动。通过集中宣传将基本公共卫生服务的内容及项目实施的重大意义

（云南省人口和卫生健康宣传教育中心）



为进一步提高城乡居民对国家基本公共卫生服务项目政策的知晓率，提升群众对项目的感受度，近日，云南省卫生健康委下发《云南省 2020 年基本公共卫生服务项目宣传月活动工作方案》，于 2020 年 4 月在全省组织开展“基本公共卫生服务项目宣传月活动”。因当前新冠肺炎疫情防控要求，今年宣传活动以线上活动为主。

今年宣传月主题为

“基本公共卫生服务 为您服务 伴您健康”

通知明确了四方面的宣传内容：包括深入宣传项目的意义和具体内容；全面宣传服务渠道，提高基层医疗卫生资源的利用率；积极宣传家庭医生签约服

基本公共卫生服务项目

为您服务 伴您健康



01

基本公共卫生服务包括哪些内容？

一是根据《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》，继续实施 12 类项目。这些内容主要由基层医疗卫生机构（乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心、服务站等）承担。

12 项原基本公共卫生服务内容包括：建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和 2 型糖尿病等慢性病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处理、卫生监督协管等。

二是从 2019 年起，将原重大公共卫生服务和计划生育项目中的妇幼卫生、老年健康服务、医养结合、卫生应急、孕前检查等内容纳入基本公共卫生服务。其中，地方病防治、职业病防治和重大疾病及危害因素监测等 3 项工作为每年确保完成的工作，其余 16 项工作由各省份结合本地实际实施。这些工作不限于基层医疗卫生机构开展。

19 项新划入内容包括：地方病防治、职业病防治、重大疾病与健康危害因素监测、人禽流感 and SARS 防控项目、鼠疫防治项目、国家卫生应急队伍运维保障、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、国家随机监督抽查项目、老年健康与医养结合服务、人口监测项目、卫生健康项目监督。

02

哪些人能享受基本公共卫生服务？

凡是我国公民，都能享受国家基本公共卫生服务。只是不同的服务项目有不同的服务对象，可分为：（1）面向所有人群的公共卫生服务，如建立居民健康档案、健康教育服务、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生监督协管服务。（2）面向特定年龄、性别、人群的公共卫生服务，如预防接种、孕产妇与儿童健康管理、老年人管理、中医药健康管理等。（3）面向疾病患者的公共卫生服务，如高血压、2 型糖尿病、严重精神障碍患者健康管理、结核病患者健康管理等。

03

哪里可以提供基本公共卫生服务？

目前，基本公共卫生服务主要由乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心（站）负责具体实施。其他基层医疗卫生机构也可以按照政府部门的安排来提供相应的服务。

04

享受基本公共卫生服务需要付费吗？

目前，国家基本公共卫生服务项目所规定的服务内容由国家为城乡居民免费提供，所需经费由政府承担，居民接受服务项目内的服务不需要再缴纳费用。

今年 4 月

云南省将继续开展“基本公共卫生服务项目宣传月”活动

今年的宣传主题是“基本公共卫生服务 为您服务 伴您健康”

国家基本公共卫生服务项目，是国家针对我国城乡居民当前存在的一些主要健康问题，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。

05 基本公共卫生服务对居民有什么好处？

基本公共卫生服务项目与大家的生活和健康息息相关。它的实施可促进人们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服务应急处置能力，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作用。

06 基本公共卫生服务均等化就是平均化吗？

基本公共卫生服务的均等化指的是我国的每一位公民，无论性别、年龄、种族、居住地、职业、收入如何，都能平等地获得这项服务。也就是说，人人享有服务的权利是相同的，机会是均等的。但是这也并不意味着每个人都必须得到完全相同、没有任何差异的基本公共卫生服务。目前国家提供的基本公共卫生服务中很多内容是针对重点人群的，如老年人、孕产妇、0-6 岁儿童、高血压和糖尿病等慢性病患者健康管理等，因此，均等化并不是平均化。

07 建立健康档案，居民隐私有保护么？

居民健康档案内容包括个人基本信息、健康体检、重点人群健康管理记录和其他医疗卫生服务记录。当居民到乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心（站）就诊、咨询，或接受群体卫生调查、疾病筛查、健康体检等服务时，会有基层医务人员负责为居民建立健康档案。根据工作需要，医务人员还会走进社区、家庭开展建档工作。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。在档案建立和医疗卫生服务过程中填写的相关记录，都要求装入居民健康档案袋，统一存放，由专人负责管理。建立电子健康档案的地区，要求保护好信息系统的的核心数据安全。

08 怎样享受健康教育服务？

辖区内的居民可以在乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心（站）的候诊区、诊室、咨询处以及社区、街道、乡村、家庭等地方，通过获取健康教育宣传资料、观看健康教育知识的视频、阅读健康教育宣传栏、参加健康咨询活动、收听或参加健康知识讲座、在向基层医务人员就诊时，获得有针对性的健康知识和健康技能讲解等健康教育服务。

09 儿童接受预防接种服务需要注意些什么？

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。

10 65 岁以上老年人健康体检包括哪些内容？

65 岁以上老年人可以享受这些健康体检：（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侧判断。（2）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）、空腹血糖、血脂（总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇）、心电图和腹部 B 超（肝胆胰脾）检查。

（云南省人口和卫生健康宣传教育中心）



关注职业病 保护劳动者健康

职业病是职业活动而产生的疾病，但并不是所有在工作中得的病都是职业病。我国政府规定，凡属法定职业病的患者，必须是列在《职业病分类和目录》中，在治疗和休息期间及在确定为伤残或治疗无效死亡时，应按工伤保险有关规定给予相应待遇。

《职业病防治法》中所称职业病，是指企业、事业单位和个体经济组织等用人单位的劳动者在职业活动中，因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害因素而引起的疾病。其特点是有明确的病因，职业危害因素和职业病之间有明确的因果关系，病因和临床表现均有特异性。

最新修订的《职业病分类和目录》将职业病分为 10 类 132 种。其中职业性尘肺病 13 种；其他呼吸系统疾病 6 种；职业性皮肤病 9 种，职业性眼病 3 种；职业性耳鼻喉口腔疾病 4 种；职业性化学中毒 60 种；物理因素所致职业病 7 种；职业性放射性疾病 11 种；职业性传染病 5 种；职业性肿瘤 11 种；其他职业病 3 种。

如果劳动者发现自己身体不舒服，可以在一般医院进行职业健康检查吗？

《职业病防治法》规定职业健康检查必须由依法设立并已取得省级以上的卫生行政部门资质认证的医疗卫生技术服务机构进行。医疗单位没有取得职业健康检查资质认证而进行的健康检查没有法律效力。

劳动者可以选择用人单位所在地、本人户籍所在地或者经常居住地的职业病诊断机构进行职业病诊断。职业病的诊断由取得职业病诊断资质的机构，组织三名以上单数的具有职业病诊断资格的医师进行集体诊断，并出具职业病诊断结论。

职业病诊断需要准备哪些资料？

1. 劳动者职业史和职业病危害接触史（包括在岗时间、工种、岗位、接触的职业病危害因素名称等）；
2. 劳动者职业健康检查结果；
3. 工作场所职业病危害因素检测结果；
4. 职业性放射性疾病诊断还需要个人剂量监测档案等资料；
5. 与诊断有关的其他资料。

对体检结果有异常的人员，单位应做如何处理？

如果体检结果出现异常，建议复查并查找原因。对于体检中发现的职业禁忌症和职业病病人，用人单位应妥善处理。对有职业禁忌症的工人，应调离工作岗位，安排合适工作，对有关疾病进行积极治疗。对疑似职业病人到职业病诊断机构进行职业病诊断。总之，对职业病人的处理原则是积极治疗，调离工作岗位，安排合适工作。

《职业病防治法》中所称的职业病必须具备哪些方面的条件？

首先患病主体必须是企业、事业单位或个体经济组织的劳动者。其次，必须是从事职业活动的过程中产生的。还有一个必须是因为接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害物质等职业病危害因素而引起的。必须是国家公布的职业病分类和目录所列的职业病。

职业病诊断、鉴定的费用由谁支付？

职业病诊断、鉴定的费用由用人单位承担。

企业不开具职业史证明该怎么办？

用人单位未在规定时间内提供职业病诊断所需要资料的，职业病诊断机构可以依法提请安全生产监督管理部门督促用人单位提供。

（云南省人口和卫生健康宣传教育中心）

防癌体检 早发现 早诊断 早治疗



防癌体检主要是针对哪些肿瘤？

主要针对 6 种肿瘤：肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌和食管癌。这 6 种癌症发病占中国所有癌症发病的近 8 成，死亡占比也接近 80% 左右。对于不同的癌症高危人群来说，有不同的体检方式可以选择。比如肺癌，可以选择胸部低剂量螺旋 CT；乳腺癌选乳腺触诊 + 钼靶 + 超声；肝癌选超声 + 血的甲胎球蛋白检测；结直肠癌和胃癌、食管癌等消化道肿瘤多选肠镜和胃镜早筛。这些手段被认为是确切的筛查手段，是通过大人群、大规模的流行病学实验验证过，并证实能够确切降低人群死亡率的方法。

哪些人是肿瘤的高危人群？

以下四类人是癌症的高危人群：

- 1 长期从事下列工作或经常与其接触者，如石棉、苯、镭、铬、镍、砷、木屑、放射线、氡及煤烟和焦油、杀虫剂、橡胶、冶炼业、家具制造等。
- 2 有癌症家族史的人和现有癌前期疾病的人。
- 3 长期吸烟或重度吸烟者、被动吸烟者、嗜酒者，以及其他特殊嗜好者。
- 4 其他情况：如患有乙型、丙型慢性肝炎，肝硬化、艾滋病患者、肥胖、不育、未曾哺乳及慢性血吸虫病患者等。

对于高危人群的防癌体检什么时候做比较合适？

开展防癌体检对于高危人群是很有必要的，需要人们有意识地去防控癌症，掌握主动权。年龄是所有癌症高危人群的一个重要的衡量标准。对于大部分癌症来讲，一般 50 岁以上就可以进行常规防癌体检。但乳腺癌不同，乳腺癌比较年轻化，尤其在中国大陆，高峰发病年龄在绝经前，因此 40 岁就可以开始做乳腺癌的防癌体检了。

不同的癌症体检间隔期是不同的。比如结直肠癌的检查，通过结肠镜检查没有发现问题，则需要 5 年 ~ 10 年再进行第 2 次检查。但是作为肝癌高危人群的乙肝携带者，做肝癌防癌体检的检查间隔时间就不能太长，一般需要控制在 6 ~ 8 个月。常见癌种、高危人群、有效手段、合理间隔、安全微创，把这些结合起来，结合自身的条件，就可以知道如何去进行防癌体检了。

（云南省人口和卫生健康宣传教育中心）
（指导专家：昆明医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科室副主任 罗壮）