

# 中医药健康管理服务规范培训

# 文献根据

## 浙江省卫生厅 浙江省财政厅文件

浙卫发〔2013〕150号

### 浙江省卫生厅 浙江省财政厅关于做好 2013年基本公共卫生服务项目工作的通知

各市、县（市、区）卫生局、财政局：

为提高基本公共卫生服务均等化水平，做好2013年国家基本公共卫生服务项目工作，现就有关事项通知如下：

#### 一、注重实效，规范提供各项基本公共卫生服务

2013年，各地要将基本公共卫生服务重点由增加服务数量转

（十一）积极稳步开展中医药健康管理服务。2013年起，国家基本公共卫生服务项目中新增了中医药健康管理服务，开展老年人中医体质辨识和儿童中医调养服务，各地要加快启动中医药健康管理服务项目。同时，要充分发挥中医药“治未病”、防治慢病的优势，推进基本中医药公共服务。各地要结合基层中医药服务能力提升工程，配备相应人员和设备，加强人员培训，不断提高中医药服务能力，扩大项目实施范围。

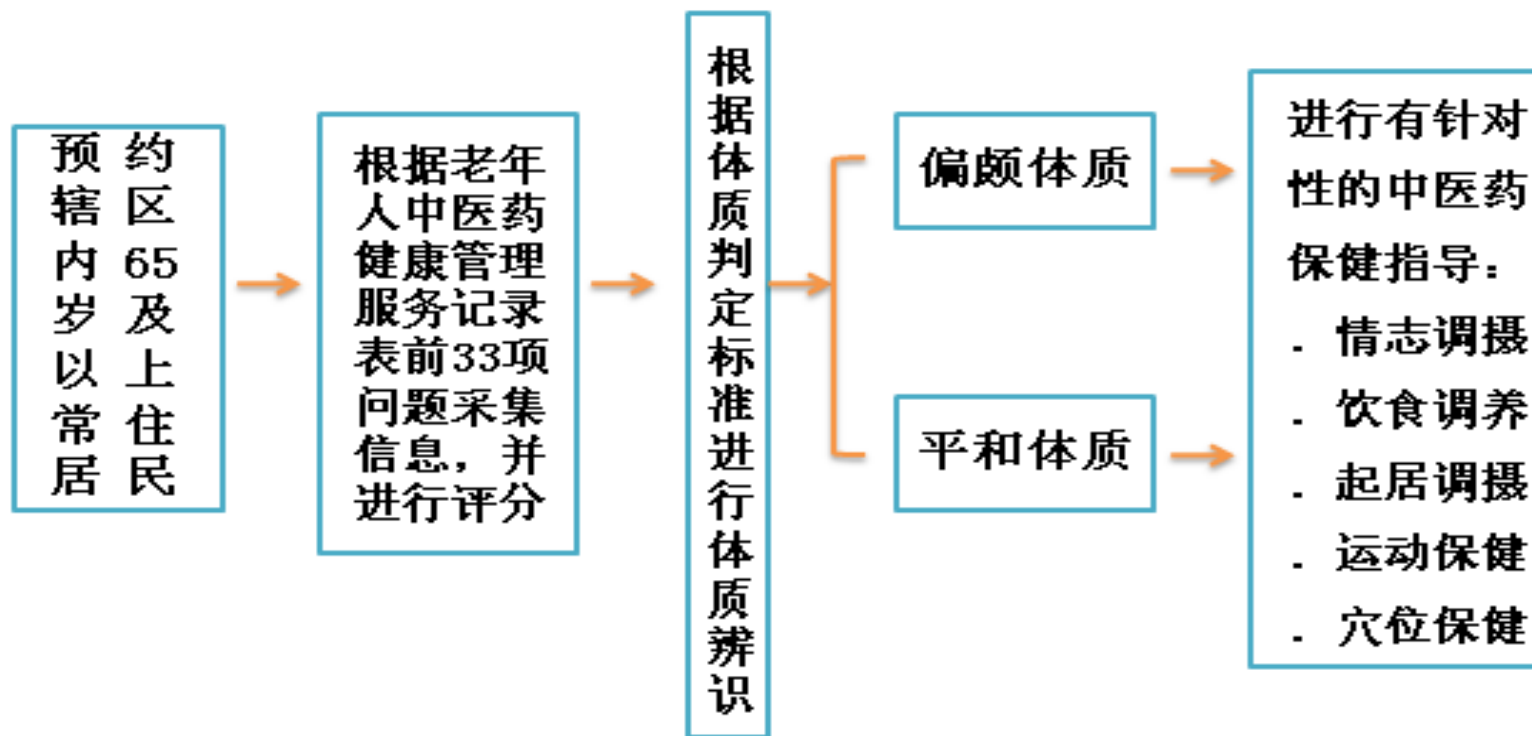
#### 二、加强管理，提高基本公共卫生服务项目执行效能

2013年，人均基本公共卫生服务经费由25元提高至30元，新增经费主要用于巩固现有服务项目，各地要进一步加强管理，完善措施，确保项目有效执行。

# 老年人中医药健康管理服务

- 对象：辖区内65岁及以上常住居民
- 服务内容：每年提供1次中医药健康管理服务
  1. 中医体质辨识
  2. 中医药保健指导

# 服务流程：



# 服务规定：

（一）开展老年人中医药健康管理服务可结合老年人健康体检和慢病管理及日常诊疗时间。

（二）开展老年人中医药健康管理服务的乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心（站）应当具备相应的设备和条件。有条件的地区应利用信息化手段开展老年人中医药健康管理服务。

（三）开展老年人中医体质辨识工作的人员应当为接受过老年人中医药知识和技能培训的卫生技术人员。开展老年人中医药保健指导工作的人员应当为中医类别执业（助理）医师或接受过中医药知识和技能专门培训能够提供上述服务的其他类别医师（含乡村医生）。

（四）服务机构要加强与村（居）委会、派出所等相关部门的联系，掌握辖区内老年人口信息变化。

（五）服务机构要加强宣传，告知服务内容，使更多的老年人愿意接受服务。

（六）每次服务后要及时、完整记录相关信息，纳入老年人健康档案。

## 考核指标：管理率 $\geq 30\%$

(一) 老年人中医药健康管理服务率 = 接受中医药健康管理服务 65 岁及以上居民数 / 年内辖区内 65 岁及以上常住居民数  $\times 100\%$ 。

(二) 老年人中医药健康管理服务记录表完整率 = 抽查填写完整的中医药健康管理服务记录表 / 抽查的中医药健康管理服务记录表  $\times 100\%$ 。

# 附件：

## 附件 1

### 老年人中医药健康管理服务记录表

姓名：

编号：□□□-□□□

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题。	没有 (根本不/从来没有)	很少 (有一点/偶尔)	有时 (有些/少数时间)	经常 (相当/多数时间)
(1)您精力充沛吗？（指精神头足，乐于做事）	1	2	3	4
(2)您容易疲乏吗？（指体力如何，是否稍微活动一下或做一点家务劳动就感到累）	1	2	3	4
(3)您容易气短，呼吸短促，接不上气吗？	1	2	3	4
(4)您说话声音低弱无力吗？（指说话没有力气）	1	2	3	4
(5)您感到闷闷不乐、情绪低沉吗？（指心情不愉快，情绪低落）	1	2	3	4
(6)您容易精神紧张、焦虑不安吗？（指遇事是否心情紧张）	1	2	3	4
(7)您因为生活状态改变而感到孤独、失落吗？	1	2	3	4
(8)您容易感到害怕或受到惊吓吗？	1	2	3	4
(9)您感到身体超重不轻松吗？(感觉身体沉重) [BMI 指数=体重(kg)/身高 <sup>2</sup> (m)]	1 (BMI < 24)	2 (24 ≤ BMI < 25)	3 (25 ≤ BMI < 26)	4 (26 ≤ BMI < 28)
(10)您眼睛干涩吗？	1	2	3	4
(11)您手脚发凉吗？（不包含因周围温度低或穿的少导致的手脚发冷）	1	2	3	4
(12)您胃腕部、背部或腰膝部怕冷吗？（指上腹部、背部、腰部或膝关节	1	2	3	4



# 区域健康管理平台



服务机构

用户工号

用户姓名

用户密码

登录



老人保健

首页 X  
老人保健 X

老人保健建档列表(默认显示25条)

管辖人员列表

姓名

登记日期	姓名	性别
2010-12-08	林月红	女
2010-12-08	曹启茂	男
2010-12-08	周爱兰	女
2010-12-08	曹启洪	男
2010-12-08	余荣寿	男
2010-12-14	吴君宁	男
2010-12-14	李香珠	女
2010-12-14	朱夏弟	女
2010-12-14	方继明	男
2011-01-17	金亮新	男
2011-01-17	陈志宣	男
2011-01-17	张玉香	女
2011-01-17	郑元忠	男

林月红【女 70岁】健康档案

- 老人保健
- 登记卡
- 随访记录
- 中医药管理服务

暂无预警信息

概况

姓名: 林月红	监管状态: 监管	老年组: 60岁组
自理能力: 完全自理	护理情况: 不需	家庭地址: 浙江省温州市平阳县敖江镇海城村三西头路
抑郁症初筛: 未查	个人状态: 正常	痴呆粗筛: 未查

中医药健康管理服务

新增服务

操作 服务日期 服务医生 气虚质 阳虚质 阴虚质 痰湿质 湿热质 血瘀质 气郁质 特禀质

# 社区卫生服务信息

首页 健康档案管理 慢性病管理

老人保健

老人保健建档列表(默认显示25条)

管辖人员列表 新增

姓名

登记日期	姓名	性别
2010-12-08	林月红	女
2010-12-08	曹启茂	男
2010-12-08	周爱兰	女
2010-12-08	曹启浜	男
2010-12-08	余荣寿	男
2010-12-14	吴君宁	男
2010-12-14	李香珠	女
2010-12-14	朱夏弟	女
2010-12-14	方继明	男
2011-01-17	金亮新	男
2011-01-17	陈志宣	男
2011-01-17	张玉香	女
2011-01-17	郑元忠	男
2011-01-17	吴英弟	女
2011-01-17	李建妹	女
2011-01-17	金亮银	男
2011-01-17	郑元迪	男
2011-01-17	陈爱芬	女
2011-01-17	余建发	男

## 老人中医药健康管理服务记录

保存数据

服务日期: 2014-08-11      服务医生:

采集信息					
身高(cm)	<input type="text"/>	体重(kg)	<input type="text"/>	腰围(cm)	<input type="text"/>
请根据近一年的体验和感觉,回答以下问题。					
	没有 (根本不/从来没有)	很少 (有一点/偶尔)	有时 (有些/少数时间)	经常 (相当/多数时间)	总是 (非常/每天)
(1)您精力充沛吗?(指精神头足,乐于做事)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2)您容易疲劳吗?(指体力如何,是否稍微活动一下或做一点家务劳动就感到累)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3)您容易气短,呼吸短促,接不上气吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4)您说话声音低弱无力吗?(指说话没有力气)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5)您感到闷闷不乐、情绪低沉吗?(指心情不愉快,情绪低落)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6)您容易精神紧张、焦虑不安吗?(指遇事是否心情紧张)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(7)您因为生活状态改变而感到孤独、失落吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(8)您容易感到害怕或受到惊吓吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(9)您感到身体超重不轻松吗?(感觉身体沉重) [BMI指数=体重(kg)/身高 <sup>2</sup> (m)]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(10)您眼睛干涩吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(11)您手脚发凉吗?(不包含因周围温度低或穿的少导致的手脚发冷)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(12)您胃腕部、背部或腰膝部怕冷吗?(指上腹部、背部、腰部或膝关节等,有一处或多处怕冷)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(13)您比一般人耐受不了寒冷吗?(指比别人容易害怕冬天或是夏天的冷空调、电扇等)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(14)您容易患感冒吗?(指每年感冒的次数)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(15)您没有感冒时也会鼻塞、流鼻涕吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(16)您有口粘口臭,或睡眠打鼾吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(17)您容易过敏(对药物、食物、气味、花粉或在季节交替、气候变化时)吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(18)您的皮肤容易起荨麻疹吗?(包括风团、风疹块、风疙瘩)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(19)您的皮肤在不知不觉中会出现青紫瘀斑、皮下出血吗?(指皮肤在没有外伤的情况下出现青一块紫一块的情况)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

老人中医药健康管理服务记录

时吗?	从来没有	一年1、2次	一年3、4次	一年5、6次	每次遇到上述原因都过敏
(18)您的皮肤容易起荨麻疹吗?(包括风团、风疹块、风疙瘩)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(19)您的皮肤在不知不觉中会出现青紫瘀斑、皮下出血吗?(指皮肤在没有外伤的情况下出现青一块紫一块的情况)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(20)您的皮肤一抓就红,并出现抓痕吗?(指被指甲或钝物划过后皮肤的反应)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(21)您皮肤或嘴唇干吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(22)您有肢体麻木或固定部位疼痛的感觉吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(23)您面部或鼻部有油腻感或者油亮发光吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(24)您面色或目眶晦黯,或出现褐色斑块、斑疹?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(25)您有皮肤湿疹、疮疖吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(26)您感到口干咽燥、总想喝水吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(27)您感到口苦或嘴里有异味吗?(指口苦或口臭)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(28)您腹部肥大吗?(指腹部脂肪肥厚)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(29)您吃(喝)凉的东西会感到不舒服或者怕吃凉的食物,或吃了凉的食物后会不舒服吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(30)您有大便黏滞不爽、解不尽的感觉吗?(指大便黏在马桶上)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(31)您容易大便干燥吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(32)您舌苔厚腻或有舌苔厚厚的感觉吗?(如医师观察后填写)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(33)您舌下静脉瘀紫或增粗吗?(可由调查员观察后填写)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**字典选择【双击选择】**

	名称	备注
<input type="checkbox"/>	情志调摄	
<input type="checkbox"/>	饮食调养	
<input type="checkbox"/>	起居调摄	
<input type="checkbox"/>	运动保健	
<input type="checkbox"/>	穴位保健	
<input type="checkbox"/>	其他	

+ 确定

(腹围91-105cm, 2.71-3.15尺) (腹围>105cm 或3.15尺)

<b>体质辨识</b>									
<b>体质类型</b>	<b>气虚质</b>	<b>阳虚质</b>	<b>阴虚质</b>	<b>痰湿质</b>	<b>湿热质</b>	<b>血瘀质</b>	<b>气郁质</b>	<b>特禀质</b>	<b>平和质</b>
得分	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
判定结果	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>	否 <input type="button" value="v"/>
中医药保健指导	<input type="text"/> <span style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">📄</span>								
下次服务日期	2015-08-11 <input type="button" value="📅"/>								

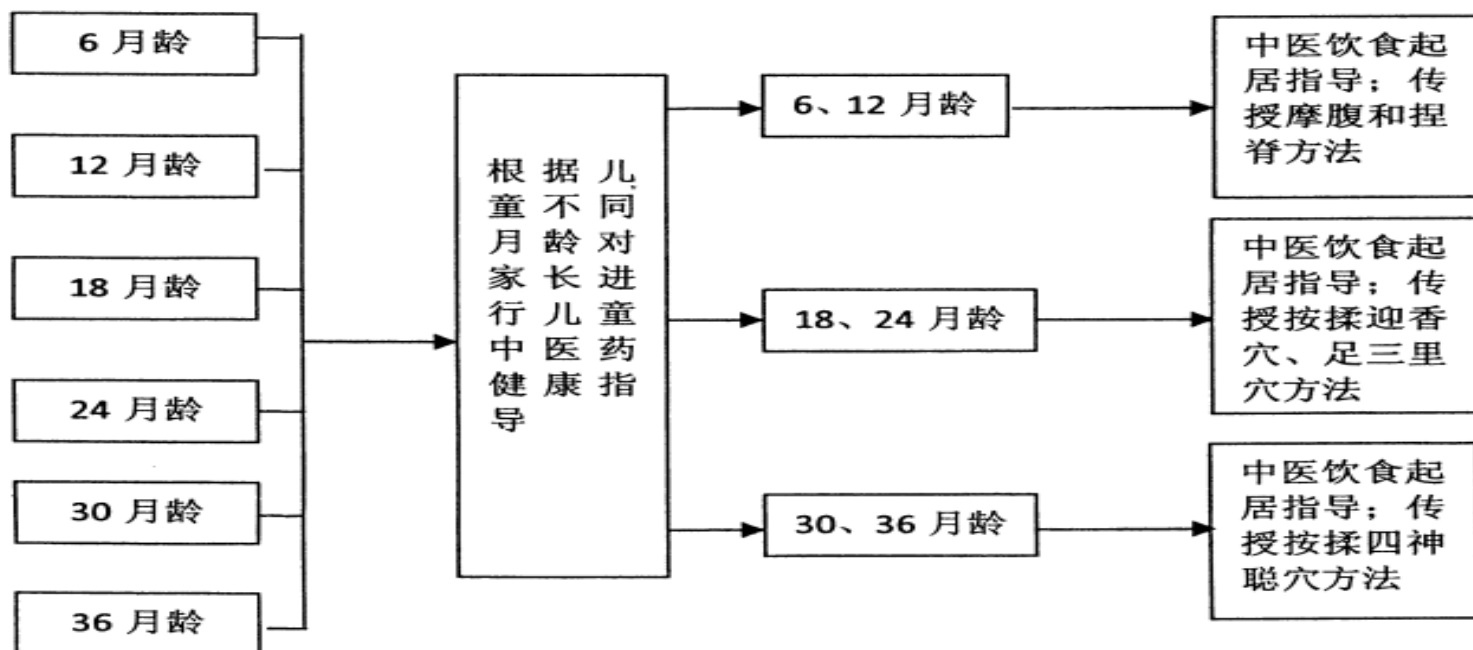
# 0-36个月小朋友中医药健康管理服务

- 服务对象：辖区内居住的0-36个月小朋友。
- 服务内容：

在儿童6、12、18、24、30、36月龄时对儿童家长进行儿童中医药健康指导，具体内容包括：

- （一）向家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导；
- （二）在儿童6、12月龄给家长传授摩腹和捏脊方法；在18、24月龄传授按揉迎香穴、足三里穴的方法；在30、36月龄传授按揉四神聪穴的方法。

# 服务流程：



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/078124050017006111>