

**2018 年
生殖、孕产妇、
新生儿、儿童和
青少年健康
政策调查**

目录

引言	3
数据共享协议	4
模块 1: 基本信息	5
模块 2: 生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康 交叉领域	6
导言部分	8
医护质量	12
经济保障	14
健康和医疗人权相关政策和立法	16
出生和死亡登记程序相关政策	18
健康调查与信息管理系统	19
个人健康家庭记录卡	21
模块 3: 孕产妇和新生儿健康	23
产前保健政策	25
分娩政策	26
母亲和新生儿的产后护理政策	28
早产儿/低出生体重儿的管理	30
患病新生儿的管理	31
哺乳政策	32
人力资源政策	33
基本药物和设备	34
产妇死亡	36
死产	37
新生儿死亡	38
模块 4: 儿童健康	40
儿童健康和生长发育的总体战略或计划	42
肺炎的预防和管理	43
腹泻的预防和管理	44
疟疾的预防和管理	45
所有形式的营养不良的预防和管理	46
住院儿童的儿科医疗	47
基本药物和设备	48
儿童早期发育	49
为儿童提供综合保健服务	51
模块 5: 青少年健康	54
青少年健康总体计划/指南	56
基本设施和培训	57
知情同意书	58
立法	60

模块 6：生殖健康..... 62

 生殖健康概况..... 64

 计划生育/避孕..... 65

 性传播感染..... 68

 子宫颈癌..... 69

 不孕症..... 70

 性健康..... 72

模块 7：基于性别的暴力..... 75

 基于性别的暴力概况..... 77

术语表..... 77

引言

世卫组织孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康司、生殖健康与研究司正在进行一项关于生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策的全球调查。调查目的是跟踪各国采纳世卫组织有关这几个领域的国家政策、战略和指南等建议的进展情况。

此前，世卫组织已就生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策进行了四轮调查：2009-10 年、2011-12 年、2013-14 年和 2016 年，该四轮调查的结果可在以下网页查看：http://www.who.int/maternal_child_adolescent/epidemiology/policy-indicators/en/

这项政策调查把生殖健康领域包括在内，并根据可持续发展目标、《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030）》加以修订。我们还检查了其他数据来源，以期对以往已提出的一些问题进行信息补充，此信息也包含在调查中，以供您审查核实。本调查采用模块化和在线形式（交叉领域、孕产妇和新生儿健康、儿童健康、青少年健康、生殖健康和基于性别的暴力模块），模块化形式有利于由多人分别提供调查信息，并由一位主要填写人负责确保调查模块填写完整性。

我们要求世卫组织国家办事处联合国家卫生部和其他联合国机构共同填写调查，尤其需要指定拥有专业知识的工作人员负责相关模块填写。如有可能，在必要时应咨询国家卫生部的相关规划部门（如疟疾、营养、结核病、艾滋病等）和其他部委（如法律专家）有关部门。我们还建议在填写调查模块前收集相关方面资料（政策、指南、法律等）。

在线调查中设置了自动跳转功能，以缩短填写时间。在开始填写前，请先观看说明视频。

以下是视频链接：<http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>

点击以下链接可下载完整说明：

<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>

在开始填写调查前，请注意收集以下资料（政策、指南、法律等）：

- 关于生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康的国家政策
- 关于生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康的国家指南
- 国家卫生管理信息系统最新报告

如有其他问题或需要帮助，请发邮件至 rmncahpolicysurvey@who.int 与 Elizabeth Katwan 联系。

数据共享协议

请注意，世卫组织收集的来自会员国的所有数据（不包括紧急情况和临床试验），均要求在所有数据收集表格中作出以下声明。

欲了解有关数据策略的更多信息，请参阅以下网页：<http://intranet.who.int/homes/spi/datasharing/>或世卫组织外网：<http://www.who.int/publishing/datapolicy/en/>。

数据共享政策声明

数据是所有重要的公共卫生行动的基础，数据共享的益处已被广泛认可，包括在科学和公共卫生方面的效益。世卫组织希望尽可能促进包括但不限于监测和流行病学数据的卫生数据共享。

在这方面，根据具有法律约束力的文书，在不影响信息共享和公布的情况下向世卫组织提供数据，[国家] [卫生部] [其他负责的政府实体]：

确认向世卫组织提供的所有数据（包括但不限于附件 3 所列类型）均为根据适用的国家法律所收集，其中包括有关保护个人可识别机密性数据的保护法；

同意在采取措施确保数据的道德和安全使用且获得[国家]适当许可的前提下，世卫组织有权：

- 公布数据，删除任何可识别个人身份的信息（以下将这种不含任何个人身份信息的数据简称为“数据”），并根据请求（在世卫组织未公布或尚未公布数据的情况下）将数据提供给任何有关方面，允许以非商业性、非营利性的方式，将数据使用于公共卫生目的（但数据公布始终在世卫组织控制之下）；
- 使用、汇编、汇总、评估和分析数据，并根据本组织的政策和实践，结合世卫组织的工作公布和散发结果。

除了具有法律约束力的文书（《国际卫生条例》、1967 年《世卫组织命名规则》等）所要求共享和公布的数据外，[国家] [卫生部] [其他政府主管实体]可就上述任何部分的某些数据选择拒绝数据共享，按下述地址以书面形式通知世卫组织，任何此类通知应明确指出拒绝数据共享所涉及的相关数据及范围（参照上述内容），并说明拒绝数据共享的具体理由。

Elizabeth Katwan
World Health Organization
FWC/MCA/EME
Office 5063
1211 Geneva 27
Switzerland

rmncahpolicysurvey@who.int

- 5

模块 2：生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康交叉领域

说明：

- 您被指定为提交在线调查工具**生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康（RMNCAH）**交叉领域模块的负责人，请您与卫生部的负责人共同完成本调查的填写工作。此外，您还可以咨询世卫组织、联合国儿童基金会或联合国人口基金会等机构国家办事处和/或其他合作伙伴以及其他部委/政府组织的 RMNCAH 事务联络点，特别是拥有本方面专业知识的工作人员。
- 每个模块分为几个部分，每一部分均可单独完成，并保存在在线调查工具中。在每部分的结尾处，系统会要求您上传填写该部分内容的参考文件。如有这些文件的电子版，请将之上传到在线调查工具中。如无法上传文件，系统将要求您说明无法上传的理由。
- 因此，在开始填写在线调查前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 关于生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康的国家政策
 - 关于生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康的最新指南
- 为缩短在线调查的填写时间而设置了自动跳转功能。在开始填写前，请先观看说明视频。以下是视频链接：<http://datamncan.org/rmncah/vid/pv/>
- 点击以下链接可下载完整说明：
<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZlNcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- 填写好模块所有部分后，即可提交。在**本模块**填写完毕后，请按提交按钮，并通知在线调查提交负责人。

CC_1. 卫生部负责本模块填写的总负责人_____

CC_2. 本模块填写卫生部总负责人的职称_____

CC_3. 本模块填写卫生部总负责人的电子邮箱_____

CC_4. 负责本模块在线提交的人员_____

CC_5. 负责本模块在线提交人员的所在单位

- ☐ 卫生部
 - ☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
 - ☐ 世卫组织（具体说明）_____
 - ☐ 联合国儿童基金会
 - ☐ 联合国人口基金会
 - ☐ 其他_____
- （具体说明）

CC_6. 负责本模块在线提交人员的职称 _____

CC_7. 负责本模块在线提交人员的电子邮箱_____

CC_8. 主要填写人是否与其他人共同商议完成了本模块的填写？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道”→跳到CC_10

CC_9. 在本模块的填写过程中咨询过哪些机构？可多选。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部） _____
- ☐ 世卫组织 （具体说明）
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他 _____
（具体说明）

导言部分

CC_10. 目前您所在国家拥有哪些关于生殖、孕产妇、新生儿、儿童和/或青少年健康以及基于性别的暴力领域的国家战略/计划？

可有以下不同领域的组合：

- 孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略
- 性与生殖健康战略
- 孕产妇和新生儿健康战略
- 新生儿健康行动计划
- 儿童和青少年健康战略
- 儿童早期发育战略
- 有关基于性别的暴力的国家行动计划
- 生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康和营养

注：该列表并不包括全部的领域组合。

请填写下表，说明每个战略/计划并提供详细信息。

***生殖卫生可包括计划生育/避孕、性传播感染、不孕症、子宫颈癌、性卫生等。**

2018 年生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查

	(A) 文件名称	(B) 请✓每一战略/计划所包括的领域 (生殖、孕产妇、新生儿、儿童、青少年健康、基于性别的暴力)						(C) 起始 年份	(D) 终止 年份	(E) 是否对 该战略/ 计划的 全过程 进行了 成本核算? (是/否/ 不知道)	(F) 该战略/计划 是否在上一个 财政年度 获得全额资 助? (是/否/ 不知道)	(G) 该战略/计划 是否解决 公平问题? (是/否/ 不知道)	(H) 该战略/计划是否包括 其他部门 (例如 教育、性别、基础 设施、地方政府等) 行动以实现其目标? (是/否/不知道)	(I) 审核战略/ 计划的频率 如何? (一年一次/ 一年两次/ 其他)	(J) 最后一次审核 是何年何月? (月/年)	(K) 资料语言 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(L) 上传资料 如无法 上传 资料, 请说明 理由
		生 殖 (✓)	孕 产 妇 (✓)	新 生 儿 (✓)	儿 童 (✓)	青 少 年 (✓)	基 于 性 别 的 暴 力 (✓)										
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	

CC_11. 您所在国家是否为以下指标制定了国家目标？

	(A) 是/否 如“否” →跳到 下一 指标	(B) 目标	(C) 年份	(D) 文件名称
CC_11a. 孕产妇死亡率	☐ 是 ☐ 否	每10万活产_____	_____	_____
CC_11b. 五岁以下儿童死亡率	☐ 是 ☐ 否	每千例活产_____	_____	_____
CC_11c. 新生儿死亡率	☐ 是 ☐ 否	每千例活产_____	_____	_____
CC_11d. 死产率	☐ 是 ☐ 否	每千例分娩_____	_____	_____
CC_11e. 青少年死亡率	☐ 是 ☐ 否	每10万_____	_____	_____
CC_11f. 五岁以下儿童发育迟缓	☐ 是 ☐ 否	_____ %	_____	_____
CC_11g. 由熟练卫生人员接生的比例	☐ 是 ☐ 否	_____ %	_____	_____
CC_11h. 计划生育达标率	☐ 是 ☐ 否	_____ %	_____	_____
CC_11i. 总生育率	☐ 是 ☐ 否	_____ 女性人均生育数	_____	_____
CC_11j. 青少年分娩率	☐ 是 ☐ 否	_____ 每千名女性 (15-19岁)	_____	_____
CC_11k. 妇女在性关系、避孕药具和生殖保健方面自行作出知情决定的比例	☐ 是 ☐ 否	_____ %	_____	_____

CC_12. 有无一国家协调机构审查RMNCAH或其组成部分？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道”→ 跳到 CC_17

CC_13. 请注明委员会的名称。 _____

CC_14. CC_12中RMNCAH国家协调机构（如指导委员会、技术工作组）包括以下哪些利益攸关方？

CC_14a. 卫生部？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_14b. 其他政府组织/部门？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

- CC_14c. H6伙伴关系组织（艾滋病规划署、人口基金、联合国儿童基金会、世卫组织、联合国妇女署、世界银行）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14d. 其他执行伙伴？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14e. 捐助者？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14f. 学术界？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14g. 专业协会？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14h. 民间社会？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14i. 私营部门？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14j. 青少年/年轻人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_14k. 其他？ _____ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

(具体说明)

CC_15. RMNCAH委员会（CC_12）通常多久开一次会？

- ☐ 每月
- ☐ 每两个月
- ☐ 每季度
- ☐ 每半年
- ☐ 每年
- ☐ 不知道

CC_16. RMNCAH 委员会（CC_12）最后一次开会是在什么时候？ _____/_____

如月份未知，请填99；如年份未知，请填9999。

月 年

CC_17. 有无一项确保民间社会组织代表参与在国家层面计划 RMNCAH规划的国家政策？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道CC_18. 有无一项确保民间社会组织代表参与定期审查国家 RMNCAH规划的国家政策？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道CC_19. 利益攸关方是否参与RMNCAH计划的审查？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道**如“否”或“不知道”→ 跳到CC_21**

CC_20. 下列哪些利益攸关方参与RMNCAH计划的审查？

- CC_20a. 卫生部？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20b. 其他政府组织/部门？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20c. H6伙伴关系组织（艾滋病规划署、人口基金、联合国儿童基金会、世卫组织、联合国妇女署、世界银行）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20d. 其他执行伙伴？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20e. 捐助者？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20f. 学术界？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20g. 专业协会？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20h. 民间社会？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20i. 私营部门？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20j. 青少年/年轻人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_20K. 其他？ _____ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

医护质量

CC_21. 有无针对提高卫生服务质量的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道”→跳到CC_23

CC_22. 有关提高卫生服务质量的国家政策/指南涉及到以下哪些领域?

CC_22a. 性和生殖健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_22b. 孕产妇健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_22c. 新生儿健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_22d. 儿童健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_22e. 青少年健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_23. 是否设立了全国医护质量指导委员会/技术工作组? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道”→跳到CC_27

CC_24. 在卫生服务质量方面, 全国医护质量指导委员会/技术工作组的工作涉及到以下哪些领域?

CC_24a. 性和生殖健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_24b. 孕产妇健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_24c. 新生儿健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_24d. 儿童健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_24e. 青少年健康? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_25. RMNCAH卫生服务质量委员会通常多久开一次会?

☐ 每季度

☐ 每半年

☐ 每年

☐ 其他

☐ 不知道

CC_26. 以下哪些利益攸关方参加了国家RMNCAH 卫生服务质量指导委员会/技术工作组?

CC_26a. 卫生部? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26b. 其他政府组织/部门? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26c. H6伙伴关系组织(艾滋病规划署、人口基金、联合国儿童基金会、世卫组织、联合国妇女署、世界银行)? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26d. 其他执行伙伴? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26e. 捐助者? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26f. 学术界? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26g. 专业协会? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26h. 民间社会? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26i. 私营部门? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26j. 青少年/年轻人? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_26k. 其他? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_27. 有无针对卫生设施服务提供的国家医护质量标准和规范？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道”→ 跳到CC_30

CC_28. 针对以下哪些卫生医疗机构服务制定了国家医护质量标准和规范？

- CC_28a. 性和生殖健康？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
☐ 初级转诊
- CC_28b. 孕产妇健康？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
☐ 初级转诊
- CC_28c. 新生儿健康？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
☐ 初级转诊
- CC_28d. 儿童健康？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
☐ 初级转诊
- CC_28e. 儿童早期发育战略 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
☐ 初级转诊
- CC_28f. 青少年健康？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
☐ 初级转诊

CC_29. 最后一次更新RMNCAH卫生服务国家医护质量标准和规范的日期是？

注：如有多项RMNCAH卫生服务国家医护质量标准和规范，请提供最近的更新日期。

如年份未知，请填写9999

- ☐ 2000 年之前
☐ _____ 年

CC_30. 在卫生机构层面有无社区成员（卫生服务使用者、家庭）对服务质量及卫生服务可得性的意见反馈机制？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CC_31. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

经济保障

CC_32. 针对以下人群在公共医疗机构当场获得免费服务是否制定了国家政策/立法？

CC_32a. 新生儿（0-4周）？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_32b. 5岁以下儿童？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_32c. 5-9岁儿童？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_32d. 青少年（10-19岁）？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_32e. 孕妇？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

CC_33. 在公共医疗机构是否为育龄妇女当场免费提供以下保健服务？

CC_33a. 计划生育？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33b. 产前护理？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33c. 分娩（正常分娩）？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33d. 剖腹产？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33e. 其他分娩并发症的管理？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33f. 产妇产后护理？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33g. 孕期免疫服务？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33h. 药浸蚊帐？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33i. 诊断和治疗或分娩所需的药品和/或其他医疗用品？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33j. 性传播感染的检测和治疗？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33k. 梅毒的检测和治疗？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33l. 艾滋病毒的检测和治疗？	☐ 是，所有妇女	☐ 是，但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道

CC_33m. 不孕症管理?	☐ 是, 所有妇女	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_33n. 宫颈癌筛查?	☐ 是, 所有妇女	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_34. 在公共医疗机构是否为新生儿当场免费提供以下保健服务?				
CC_34a. 分娩并发症 (窒息、早产、败血症、先天性异常) 的管理?	☐ 是, 所有新生儿	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_34b. 产后护理?	☐ 是, 所有新生儿	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_34c. 免疫接种?	☐ 是, 所有新生儿	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_34d. 患病新生儿护理?	☐ 是, 所有新生儿	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_34e. 药浸蚊帐?	☐ 是, 所有新生儿	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_34f. 诊断和治疗所需的药品和/或其他医疗用品?	☐ 是, 所有新生儿	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_35. 是否所有儿童在公共医疗机构免费享受以下服务?				
CC_35a. 健康儿童的体格检查和生长发育监测?	☐ 是, 所有儿童	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_35b. 免疫接种?	☐ 是, 所有儿童	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_35c. 药浸蚊帐?	☐ 是, 所有儿童	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_35d. 病儿门诊服务?	☐ 是, 所有儿童	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_35e. 儿科住院服务?	☐ 是, 所有儿童	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_35f. 诊断和治疗所需的药品和/或其他医疗用品?	☐ 是, 所有儿童	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36. 是否所有青少年在公共医疗机构免费享受以下卫生服务?				
CC_36a. 门诊服务?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36b. 住院服务?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36c. 艾滋病毒检测和咨询?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36d. 避孕药?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36e. 精神卫生?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36f. 物质滥用康复?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36g. 诊断和治疗所需的药品和/或其他医疗用品?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36h. 性传播感染的检测和治疗?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道
CC_36i. 人类乳头状瘤病毒疫苗接种?	☐ 是, 所有青少年	☐ 是, 但限于某些特定人群	☐ 否	☐ 不知道

CC_37. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本，请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡 RECORD		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

健康和医疗人权相关政策和立法

CC_38. 国家是否拥有以下各领域的专门法律？

- | | | | |
|-----------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| CC_38a. 性健康？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| CC_38b. 生殖健康？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| CC_38c. 生殖权利？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| CC_38d. 性和生殖健康？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| CC_38e. 孕产妇健康？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| CC_38f. 新生儿健康？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| CC_38g. 儿童健康？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

CC_39. 有无保证普及初级卫生保健的国家法律？

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| ☐ 有 | ☐ 无 | ☐ 不知道 |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|

CC_40. 国家是否制定了专门的儿童权利/儿童福利法/法律? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到CC_43

CC_41. 这些法/法律是否包含保护所有儿童和青少年健康权的条款? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_42. 这些法/法律是否包含保护所有儿童和青少年平等享有医疗保健的条款? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_43. 国家是否拥有一个国家儿童权利机构（例如儿童问题监察员、国家儿童权利委员会/委员会等）被授权/批准审议RMNCAH相关事项? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_44. 有无一个国家儿童权利机构（例如儿童问题监察员、国家儿童权利委员会/委员会等）被授权/批准审议RMNCAH相关事项? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CC_45. 这些机构的信息是否公开（例如通过定期报告）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_46. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

出生和死亡登记程序相关政策

CC_47. 有无一项要求为每一个婴儿办理出生登记的国家政策/法律? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CC_49

CC_48. 要求为每一个婴儿办理出生登记手续的国家政策/法律是否:

CC_48a. 说明何人有权办理出生登记? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_48b. 要求在出生证明上记录具体健康信息? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_48c. 规定办理出生登记的时间范围? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_48d. 包含促进如孤儿、非法移民、难民、国内流离失所者等弱势儿童群体办理出生登记的规定? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_48e. 规定照护人员或家庭成员办理出生登记的限制条件? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_48f. 规定照护人员或家庭成员办理出生登记的费用? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_48g. 规定延迟办理出生登记的费用? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_49. 有无一项政策/法律要求把出生证明书作为儿童就医的先决条件? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CC_50. 有无一项政策/法律要求把出生证明书作为儿童就学的先决条件? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CC_51. 有无一项国家政策/法律要求对每一例死亡进行登记? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CC_53

CC_52. 国家政策/法律是否要求死亡登记符合《国际疾病分类》第十次修订本的死因分类? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_53. 有无一项政策/法律要求对产妇、围产期、新生儿和/或儿童死亡进行例行审核和/或检查死亡证明? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CC_55

CC_54. 例行审核和/或检查死亡证明的政策/法律是否:

CC_54a. 要求出具死因医学证明书? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_54b. 建议对卫生工作者根据《国际疾病分类》填写死亡证明书进行培训? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_54c. 要求把卫生医疗机构或社区卫生工作者记录的死亡数据提供给国家统计局、民事登记系统或同等机构? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_54d. 要求在卫生系统内以及中央与省市/地区之间共享个人死亡记录? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_54e. 建议对社区内发生的死亡进行死因推断以确定死因? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_55. 请上传填写本部分内容的参考文件,并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

健康调查与信息管理系统

CC_56. 是否进行过以下方面的卫生服务设施调查?

CC_56a. 服务可用性和准备情况评估?

如“否”或“不知道” → 跳到CC_56b

CC_56a1. 最后一次评估是哪一年?

CC_56b. 服务提供评估?

如“否”或“不知道” → 跳到CC_56c

CC_56b1. 最后一次评估是哪一年?

CC_56c. 服务交付指标调查?

如“否”或“不知道” → 跳到CC_56d

CC_56c1. 最后一次调查是哪一年?

CC_56d. 产科紧急护理服务评估?

如“否”或“不知道” → 跳到CC_56e

CC_56d1. 最后一次评估是哪一年?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_56e. 其他评估与调查? _____

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

(具体说明)

CC_56e1. 最后一次评估是哪一年? _____

CC_57. 您所在国家的国家卫生信息系统是否收集并报告以下数据?

注: 请查看最新的国家卫生系统相关报告, 以确保您的答案准确无误。

CC_57a. 孕产妇死亡人数或比率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57b. 孕产妇死亡原因?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57c. 产前护理次数?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57d. 剖腹产数量或比率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57e. 活产数量或比率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57f. 死产数量或比率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57g. 新生儿死亡人数或比率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57h. 新生儿死亡原因?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57i. 在出生一小时内母乳喂养的新生儿数量或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57j. 新生儿体重?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57k. 低出生体重新生儿数量或比例 (<2500 克)?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57l. 早产儿数量或比率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57m. 早产新生儿采用袋鼠式妈妈护理 (皮肤与皮肤接触) 的比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57n. 5岁以下儿童的死亡人数或死亡率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57o. 5岁以下儿童死亡原因?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57p. 儿童年龄别身高/身高Z评分 < -2 SD 的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57q. 儿童身高别体重Z评分 < -2 SD 的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57r. 儿童身高别体重Z评分 > +2SD (超重) 的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57s. 5岁以下儿童患肺炎或呼吸系统疾病的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57t. 患有肺炎或呼吸道疾病症状并接受抗菌素治疗的儿童人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57u. 5岁以下儿童腹泻的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57v. 腹泻儿童接受口服补液盐和锌补充剂的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57w. 5岁以下儿童发烧的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57x. 发烧的5岁以下儿童进行疟疾检测的人数或比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57y. 疟疾检测阳性的儿童比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57z. 结核病检测阳性的儿童比例?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CC_57aa. 5至9岁儿童的死亡人数或死亡率?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

- CC_57ab. 10至19岁青少年的死亡人数或死亡率? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_57ac. 孕妇进行梅毒检测的人数或比例? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_57ad. 孕妇进行艾滋病毒检测的人数或比例? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_57ae. 男性尿道分泌物病征人数? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CC_58. 国家卫生信息系统是否提供按年龄分类的数据? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CC_59. 哪三个数据来源最常用于与其他国家比较**孕产妇、新生儿、儿童和青少年死亡率**?

最多可选择三个选项。

- ☐ 每个国家的国家卫生统计
- ☐ 民事登记和生命统计
- ☐ 每个国家最新的基于国家人口的调查，如人口与健康调查或多指标类集调查
- ☐ 世界卫生组织网站或报告
- ☐ 联合国儿童基金会网站或报告
- ☐ 联合国可持续发展目标网站或报告
- ☐ 世界银行网站或报告
- ☐ 联合国人口部网站或报告
- ☐ 联合国人口基金会网站或报告
- ☐ 全球疾病负担卫生指标研究所
- ☐ 2030 年倒计时行动网站或报告
- ☐ 其他_____

(具体说明)

- ☐ 不知道

个人健康家庭记录卡

个人健康家庭记录卡是一份基于家庭的个人医疗档案，通常是纸质而不是电子版，由卫生部门（如国家、省市或地区的卫生部门）发行。内容记录的是个人医疗史，包括有关产前、产后、新生儿和儿童健康、接种疫苗（包括人乳头瘤病毒）和营养等一项或多项预防性/治疗性的医疗服务。这些数据通常通过免疫计划收集，因此往往主要集中在记录在疫苗卡上，但我们想询问有关所有个人健康家庭记录卡的情况。

为了改善儿童健康状况、促进个人健康家庭记录卡内容和设计相关信息的自由公开交换，TechNet_21 网站设置了一个家庭疫苗接种记录在线信息库，包括国家免疫接种或儿童保健卡。该信息库的链接如下：<https://www.technet-21.org/en/topics/home-base-records>

- CC_60. 您所在国家是否使用个人健康家庭记录卡? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_1

CC_61. 2017年期间使用了哪些类型的个人健康家庭记录卡？

选择所有适用选项。

- ☐ 疫苗接种卡
☐ 疫苗接种卡+生长发育图
☐ 儿童健康卡/儿童健康册
☐ 孕妇健康卡/册
☐ 孕妇、新生儿和/或儿童健康情况一览卡/册
☐ 计划生育卡/册
☐ 其他_____

(具体说明)

CC_62. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录 卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录 卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录 卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录 卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录 卡		

模块 3：孕产妇和新生儿健康

说明：

- 您被指定为提交在线调查工具**孕产妇和新生儿健康**模块的负责人，请您与卫生部的负责人共同完成本调查的填写工作。此外，您还可以咨询世卫组织、联合国儿童基金会或联合国人口基金会等机构国家办事处和/或其他合作伙伴以及其他部委/政府组织的孕产妇和新生儿健康事务联络点，特别是拥有本方面专业知识的工作人员。
- 每个模块分为几个部分，每一部分均可单独完成，并保存在在线调查工具中。在每部分的结尾处，系统会要求您上传填写该部分内容的参考文件。如有这些文件的电子版，请将之上传到在线调查工具中。如无法上传文件，系统将要求您说明无法上传的理由。
- 因此，在开始填写在线调查前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 关于孕产妇和新生儿健康的国家政策
 - 关于孕产妇和新生儿健康的最新指南
- 为缩短在线调查的填写时间而设置了自动跳转功能。在开始填写前，请先观看说明视频。以下是视频链接：<http://datamncan.org/rmncan/vid/pv/>
- 点击以下链接可下载完整说明：
<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZlNcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- 填写好模块所有部分后，即可提交。**孕产妇和新生儿健康模块**填写完毕后，请按提交按钮，并通知在线调查提交负责人。

MN_1. 卫生部负责本模块填写的总负责人_____

MN_2. 本模块填写卫生部总负责人的职称_____

MN_3. 本模块填写卫生部总负责人的电子邮箱_____

MN_4. 负责本模块在线提交的人员_____

MN_5. 负责本模块在线提交人员的所在单位

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）_____
☐ 联合国儿童基金会
☐ 联合国人口基金会
☐ 其他_____

（具体说明）

MN_6. 负责本模块在线提交人员的职称_____

MN_7. 负责本模块在线提交人员的电子邮箱_____

MN_8. 主要填写人是否与其他人共同商议完成了本模块的填写？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_10

MN_9. 在本模块的填写过程中咨询过哪些机构？可多选。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
- ☐ 世卫组织 (具体说明)
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他_____ (具体说明)

产前保健政策

MN_10. 有无关于产前保健的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_22

MN_11. 关于产前保健的国家政策/指南是否注明在正常妊娠期间产前检查的最少次数? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_13

MN_12. 国家政策中建议的正常妊娠期间产前检查次数是多少?

- ☐ 少于 4 次
☐ 至少 4 次
☐ 至少 8 次
☐ 不知道

MN_13. 关于产前保健的国家政策/指南是否规定了第一次产前检查应在什么时候? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_15

MN_14. 关于产前保健的国家政策/指南建议在什么时候进行第一次产前检查?

- ☐ 妊娠第 12 周之前
☐ 妊娠第 12 周之后
☐ 不知道

MN_15. 关于产前保健的国家政策/指南是否包括关于医疗咨询和干预措施的声明? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_17

MN_16. 关于产前保健的国家政策/指南在医疗咨询和干预措施上包括哪些主题?

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| MN_16a. 分娩准备和并发症防范准备? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16b. 孕期营养? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16c. 孕期铁和叶酸补充? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16d. 孕期免疫? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16e. 筛查性传播感染? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16f. 孕期艾滋病毒的预防和治疗? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16g. 孕期梅毒的预防和治疗? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16h. 孕期结核病的预防和治疗? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16i. 孕期间歇性预防性治疗疟疾? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16j. 孕期预防和管理妊娠糖尿病? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16k. 有关孕期烟草、酒精和物质滥用的咨询? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_16l. 伴侣参与/夫妇咨询? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

MN_17. 关于产前保健的国家政策/指南是否建议在妊娠24周前使用超声波? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_18. 有无关于改善早产结局的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_21

MN_19. 关于改善早产结局的国家政策/指南是否建议使用产前皮质类固醇预防早产? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_20. 国家政策/指南是否对何时使用产前皮质类固醇作出明确规定？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_21. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

分娩政策

MN_22. 有无关于分娩的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_33

MN_23. 国家是否针对每个妇女在分娩期间获得熟练卫生人员照护的权利制定了国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_28

MN_24. 国家政策/指南是否对分娩地点提出建议？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_26

MN_25. 国家政策/指南是否把指定的医疗机构列为分娩首选地点？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_26. 国家政策/指南是否建议在临产和分娩期间产妇有伴侣陪伴？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_27. 国家政策/指南是否建议妇女选择分娩体位? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_28. 国家有无关于为接生设施提供清洁饮用水和良好环境卫生的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_29. 国家有无关于为接生设施提供基本设备的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_30. 国家政策/指南是否建议使用硫酸镁来预防和治疗子痫? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_31. 国家政策/指南是否建议使用以下药物来预防和治疗产后出血?

MN_31a. 催产素? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_31b. 麦角新碱? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_31c. 米索前列醇? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_32. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

母亲和新生儿的产后护理政策

MN_33. 有无针对母亲和新生儿产后护理的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_46

MN_34. 国家政策/指南是否建议母婴同室让母亲和婴儿一直在一起直到出院？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_35. 国家政策/指南是否建议在正常分娩后母婴在由技术熟练的助产士观察设施内逗留的时间长短？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_37

MN_36. 国家政策/指南建议在正常分娩后母婴在由技术熟练的接生医护人员观察设施内逗留多长时间？

- ☐ 不到 12 小时
- ☐ 12 – 24 小时
- ☐ 25 – 48 小时
- ☐ 超过 48 小时
- ☐ 不知道

MN_37. 国家政策/指南是否建议在母婴出院后由技术熟练的接生医护人员进行产后随访接触（访视/复查）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_42

MN_38. 国家政策/指南是否规定对母亲和/或新生儿进行产后随访接触（访视/复查）？

- ☐ 是，仅限母亲
- ☐ 是，仅限新生儿
- ☐ 是，母亲和新生儿
- ☐ 否
- ☐ 不知道

MN_39. 国家政策/指南是否建议在产后24小时至产后6周至少额外进行几次接触（访视/复查）？

- ☐ 是，至少一次
- ☐ 是，至少两次
- ☐ 是，至少三次
- ☐ 是，超过三次
- ☐ 否
- ☐ 不知道

MN_40. 国家政策/指南是否对产后接触作出以下时间安排？

MN_40a. 第一次接触在产后24小时内？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_40b. 第二次接触在产后72小时内？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_40c. 第三次接触在产后7天内？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_40d. 第四次接触在产后28天内？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_41. 如在家中分娩，国家政策/指南是否建议在产后24小时内尽早进行产后随访接触？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_42. 国家政策/指南是否说明谁可以提供在家中的产后护理接触？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_44

MN_43. 谁被指定可以提供在家中的产后护理接触？

选择所有适用选项。

- ☐ 技术熟练的接生医护人员
☐ 社区卫生工作者
☐ 其他_____

(具体说明)

MN_44. 国家政策/指南是否建议对母亲和新生儿进行评估？

- ☐ 是，仅限母亲
☐ 是，仅限新生儿
☐ 是，母亲和新生儿
☐ 否
☐ 不知道

MN_45. 国家政策/指南是否建议为母亲提供以下方面的咨询？

- | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| MN_45a. 母乳喂养？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_45b. 营养？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_45c. 运动和休息？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_45d. 计划生育？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_45e. 识别和报告母亲和新生儿的疾病？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_45f. 母亲和新生儿的福祉？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_45g. 幼儿发育？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

MN_46. 有无关于新生儿基本护理的国家政策/指南？

- ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_48

MN_47. 国家政策/指南是否就以下内容提供建议？

- | | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| MN_47a. 出生后立即进行母婴皮肤与皮肤接触？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_47b. 延迟脐带结扎？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_47c. 早期开始母乳喂养？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_47d. 基本复苏技术？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_47e. 乙型肝炎疫苗接种？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_47f. 卡介苗接种？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

MN_48. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型	(D) 文件语言 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
--	-------------	-------------	-------------	---	---

01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

早产儿/低出生体重儿的管理

MN_49. 有无关于早产儿/低出生体重儿管理的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到 MN_55

MN_50. 国家政策/指南是否建议应该母乳喂养早产儿/低出生体重儿和极低出生体重儿？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_51. 国家政策是否规定由专业人员帮助为在母乳喂养方面遇到困难的母亲？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_52. 国家政策/指南是否建议给出生体重为2000克或以下的临床稳定新生儿在医疗机构内采用袋鼠式妈妈护理（皮肤与皮肤接触）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到 MN_55

MN_53. 国家政策是否说明提供袋鼠式妈妈护理的卫生医疗机构级别？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到 MN_55

MN_54. 在哪一级别的卫生医疗机构提供袋鼠式妈妈护理？
选择所有适用选项。

- ☐ 初级卫生医疗机构
- ☐ 转诊卫生医疗机构
- ☐ 其他_____

（具体说明）

患病新生儿的管理

MN_55. 有无关于患严重疾病新生儿管理问题的国家标准? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_56. 国家政策/指南是否对配备特殊新生儿护理室作出具体规定? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_58

MN_57. 哪一级别的卫生医疗机构配备特殊新生儿护理室?

- ☐ 初级卫生医疗机构
☐ 转诊卫生医疗机构
☐ 其他_____

(具体说明)

MN_58. 国家政策/指南是否对配备新生儿重症监护室作出具体规定? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到MN_60

MN_59. 哪一级别的卫生医疗机构配备新生儿重症监护室?

- ☐ 初级卫生医疗机构
☐ 转诊卫生医疗机构
☐ 其他_____

(具体说明)

MN_60. 有无国家政策/指南建议在怀疑败血症的情况下, 在使用抗生素前进行常规血培养? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_61. 在无法转诊时, 有无关于初级卫生医疗机构治疗新生儿可能的严重细菌感染的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_62. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

哺乳政策

MN_63. 有无关于在母乳不足时为婴儿提供他人母乳的国家政策？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_65

MN_64. 国家政策是否就母乳库问题制定了法规？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_65. 国家有无一项关于在新生儿和婴儿住院治疗期间为母亲提供哺乳管理支持的政策？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_66. 在爱婴医院倡议方面有无政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_67. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型	(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他)	(E) 上传文件
				文件如有英文版本，请上传英文版本。	如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡	
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡	
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡	

04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

人力资源政策

MN_68. 国家政策/指南是否针对孕产妇和/或新生儿保健服务制定能力框架？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_69. 有无一个职业继续教育体系可让初级卫生机构的医生和/或护士接受孕产妇和/或新生儿护理专项培训？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_70. 根据国际助产士联盟定义的技术能力，有无关于助产保健提供者教育问题的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_71. 根据国际助产士联盟定义的技术能力，有无关于助产保健提供者（医生、护士和助产士）监管问题的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_72. 有无在以下方面提出助产士主导护理建议的国家政策/指南？

MN_72a. 怀孕？ ☐ 有，仅限母亲 ☐ 有，母亲和新生儿 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_72b. 分娩？ ☐ 有，仅限母亲 ☐ 有，母亲和新生儿 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_72c. 产后？ ☐ 有，仅限母亲 ☐ 有，母亲和新生儿 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_73. 除医生外，谁可以独立进行下列医疗措施？选择所有适用选项。

	护士	助产士	接受过助产专门培训的护士	医疗助理	不知道
MN_73a. 协助正常分娩？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73b. 给予肠外抗菌素治疗？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73c. 静脉给予催产素？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73d. 服用米索前列醇片？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73e. 给予肠外抗惊厥药治疗？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73f. 用手动方法去除胎盘？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73g. 去除妊娠残留物？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73h. 进行辅助阴道分娩？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73i. 进行剖腹产手术？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73j. 输血？	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73k. 进行新生儿复苏？	☐	☐	☐	☐	☐

	护士	助产士	接受过助产 专门培训的 护士	医疗助理	不知道
MN_73l. 袋鼠式妈妈护理支持?	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73m. 为在母乳喂养方面遇到困难 的母亲提供哺乳管理支持?	☐	☐	☐	☐	☐
MN_73n. 支持非常小或病婴的照护 者参与其住院婴儿的护理工作?	☐	☐	☐	☐	☐

MN_74. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文, 中文, 英文, 法文, 葡萄牙文, 俄文, 西班牙文, 其他)	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		

基本药物和设备

MN_75. 有无关于基本药物和设备的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_79

MN_76. 国家基本药物清单是否包括以下在妊娠、分娩和产后护理中使用的药物？

- | | | | |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| MN_76a. 硫酸镁？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76b. 催产素？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76c. 米索前列醇片剂？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76d. 氨苄青霉素或阿莫西林注射液？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76e. 庆大霉素注射液？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76f. 甲硝唑注射液？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76g. 普鲁卡因青霉素注射液？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76h. 苄星青霉素？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76i. 地塞米松注射液？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76j. 洗必泰？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76k. 头孢曲松钠？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_76l. 氨甲环酸静脉注射液？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

MN_77. 以下物品和设备是否包含在怀孕、分娩和产后护理国家指定用品清单中？

- | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| MN_77a. 产科超声波机？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_77b. 配有不同尺寸和阀门的新生儿和儿科面罩的自动充气式气囊（适用于新生儿）？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_77c. 供氧？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_77d. 脉搏血氧仪？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_77e. 血液和血液制品？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| MN_77f. 负压吸引装置？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

MN_78. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

产妇死亡

MN_79. 有无要求在24小时内向中央当局通报所有孕产妇死亡事件的国家政策/指南/法律? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_80. 有无国家政策/指南/法律要求对所有孕产妇死亡进行审查? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_82

MN_81. 政策/指南是否包括制定国家行动计划以实行孕产妇死亡审查过程中确定的建议? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_82. 有无国家政策/指南要求对孕产妇死亡原因根据ICD-MM（世卫组织根据《国际疾病分类》第十次修订本针对怀孕、分娩和产褥期死亡制订的应用指导）进行分类? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_83. 医疗机构有无一套孕产妇死亡审查和应对程序? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_84. 有无一个全国小组（委员会）负责审查孕产妇死亡情况? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到MN_90

MN_85. 这个国家小组（委员会）是否包括妇女团体或其他民间社会代表? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_86. 有无一个把国家小组（委员会）的结果和建议向社区提供反馈的机制? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_87. 这个国家小组（委员会）是否评估死产或新生儿死亡? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

MN_88. 国家小组（委员会）多久开一次会?

- ☐ 每月
- ☐ 每季度
- ☐ 每半年
- ☐ 每年
- ☐ 不知道

MN_89. 国家小组（委员会）最后一次开会是在什么时候? _____ / _____

如月份未知，请填99；如年份未知，请填9999。

月 年

MN_90. 在国家层面以下，有无地方小组（委员会）负责审查孕产妇死亡情况? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_91. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本，请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

死产

MN_92 有无国家政策/指南/法律要求对死产（新鲜或浸软胎） ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道
进行审查？

MN_93. 医疗机构有无一个死产审查程序？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_94. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他)	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。

					文件如有英文版本，请上传英文版本。	
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

新生儿死亡

MN_95. 有无国家政策/指南/法律要求对新生儿死亡（0-28天） ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道 进行审查？

MN_96. 有无国家政策/指南要求对死产和新生儿死亡原因根据 ICD-PM（世卫组织根据《国际疾病分类》第十次修订本针对围产期死亡制订的应用指导）进行分类？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_97. 医疗机构有无一个新生儿死亡审查程序？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

MN_98. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型	(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本，请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡	

02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

模块 4：儿童健康

说明：

- 您被指定为提交在线调查工具**儿童健康**模块的负责人，请您与卫生部的负责人共同完成本调查的填写工作。此外，您还可以咨询世卫组织、联合国儿童基金会或联合国人口基金会等机构国家办事处和/或其他合作伙伴以及其他部委/政府组织的儿童健康事务联络点，特别是拥有本方面专业知识的工作人员。
- 每个模块分为几个部分，每一部分均可单独完成，并保存在在线调查工具中。在每部分的结尾处，系统会要求您上传填写该部分内容的参考文件。如有这些文件的电子版，请将之上传到在线调查工具中。如无法上传文件，系统将要求您说明无法上传的理由。
- 因此，在开始填写在线调查前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 关于儿童健康的国家政策
 - 关于儿童健康的最新指南
- 为缩短在线调查的填写时间而设置了自动跳转功能。在开始填写前，请先观看说明视频。以下是视频链接：<http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- 点击以下链接可下载完整说明：
<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZlNcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- 填写好模块所有部分后，即可提交。在**儿童健康模块**填写完毕后，请按提交按钮，并通知在线调查提交负责人。

CH_1. 卫生部负责本模块填写的总负责人_____

CH_2. 本模块填写卫生部总负责人的职称_____

CH_3. 本模块填写卫生部总负责人的电子邮箱_____

CH_4. 负责本模块在线提交的人员_____

CH_5. 负责本模块在线提交人员的所在单位

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）
☐ 联合国儿童基金会
☐ 联合国人口基金会
☐ 其他_____
 （具体说明）

CH_6. 负责本模块在线提交人员的职称_____

CH_7. 负责本模块在线提交人员的电子邮箱_____

CH_8. 主要填写人是否与其他人共同商议完成了本模块的填写？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到CH_10

CH_9. 在本模块的填写过程中咨询过哪些机构？可多选。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部） _____
- ☐ 世卫组织 (具体说明)
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他 _____
(具体说明)

儿童健康和生长发育的总体战略或计划

CH_10. 有无国家政策/指南/法律认识到普及儿童基本卫生服务和药品对儿童健康的必要性? ☐ 有, 0-5岁 ☐ 有, 5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

CH_11. 有无关于儿童健康和生长发育的国家政策/指南? ☐ 有, 0-5岁 ☐ 有, 5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

CH_12. 国家政策/指南是否针对儿童保健服务制定能力框架? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_13. 有无一个职业继续教育体系可让初级卫生机构的医生和/或护士接受儿童健康专项培训? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CH_14. 请上传填写本部分内容的的所有参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他)	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

肺炎的预防和管理

CH_15. 有无一项针对儿童肺炎管理的国家政策/指南? ☐ 有, 0-5岁 ☐ 有, 5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_21

CH_16. 卫生系统的哪一级别机构可治疗胸廓凹陷性肺炎?

- ☐ 初级卫生医疗机构
☐ 转诊卫生医疗机构
☐ 其他_____

(具体说明)

CH_17. 胸廓凹陷性肺炎的一线治疗是?

- ☐ 阿莫西林
☐ 复方磺胺甲恶唑
☐ 其他_____

(具体说明)

CH_18. 伴有呼吸急促症状肺炎的一线治疗是?

- ☐ 阿莫西林
☐ 复方磺胺甲恶唑
☐ 其他_____

(具体说明)

CH_19. 伴有呼吸急促症状肺炎的治疗时间长短是?

- ☐ 3 天
☐ 5 天
☐ 其他_____

(具体说明)

CH_20. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

腹泻的预防和管理

CH_21. 有无一项针对儿童腹泻管理的国家政策/指南? ☐ 有, 0-5岁 ☐ 有, 5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_24

CH_22. 脱水腹泻的推荐治疗方法是?

- ☐ 口服补液盐、锌和液体
☐ 其他_____

(具体说明)

CH_23. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文版本, 请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件, 请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

疟疾的预防和管理

CH_24. 有无关于疟疾管理并对儿童疟疾感染提出适当建议的国家政策/指南？ ☐ 有，0-5岁 ☐ 有，5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_30

CH_25. 政策/指南是否建议在治疗前进行寄生虫学检测（显微镜检查或快速诊断检测法）确认疟疾？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到CH_27

CH_26. 确认疟疾使用哪种方法？

- ☐ 快速诊断检测法
☐ 显微镜检查
☐ 其他_____

（具体说明）

CH_27. 疟疾的一线治疗使用什么药物？

- ☐ 蒿甲醚+本芴醇
☐ 青蒿琥酯+阿莫地喹
☐ 青蒿琥酯+甲氟喹
☐ 双氢青蒿素+哌喹
☐ 青蒿琥酯+磺胺多辛-乙胺嘧啶
☐ 其他_____

（具体说明）

CH_28. 重症疟疾的转诊前治疗是？

- ☐ 给予肠外奎宁治疗
☐ 给予肠外青蒿琥酯治疗
☐ 青蒿琥酯栓剂
☐ 其他_____

（具体说明）

CH_29. 重症疟疾的一线治疗是？

- ☐ 给予肠外奎宁治疗
☐ 给予肠外青蒿琥酯治疗
☐ 其他_____

（具体说明）

CH_30. 有无一项预防儿童疟疾感染的国家政策/指南? ☐ 有, 0-5岁 ☐ 有, 5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_33

CH_31. 政策/指南是否建议给0-1岁婴儿提供间歇性预防治疗? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_32. 政策/指南是否推荐为儿童进行季节性疟疾化学预防? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_33. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本, 请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件, 请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

所有形式的营养不良的预防和管理

CH_34. 有无一项关于儿童急性营养不良管理的国家政策/指南? ☐ 有, 0-5岁 ☐ 有, 5-9岁 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_37

CH_35. 国家儿童生长发育图表是在什么时候更新的?

如年份未知, 请填9999

☐ 2000 年之前

☐ _____年

CH_36. 政策/指南建议如何评估儿童急性营养不良情况？ 选择所有适用选项。

- ☐ 上臂中部周径
☐ 身高别体重
☐ 年龄别体重
☐ 双脚浮肿

CH_37. 有无一项关于卫生机构常规评估儿童超重 ☐ 有, ☐ 有, ☐ 无 ☐ 不知道
或肥胖建议的政策/指南? 0-5岁 5-9岁

CH_38. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家 庭记录卡		

住院儿童的儿科医疗

CH_39. 有无一项关于住院儿童（从1个月到9岁）管理的国家 ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道
政策/指南?

CH_40. 有无针对患严重疾病儿童住院管理的国家临床标准? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CH_41. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

基本药物和设备

CH_42. 国家基本药物清单是否包括以下用于治疗儿科疾病的药物？

- CH_42a. 阿莫西林分散片（250毫克）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42b. 阿莫西林糖浆（125毫克/5毫升）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42c. 小儿复方新诺片（20毫克甲氧苄啶+100毫克磺胺甲噁唑）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42d. 复方新诺明糖浆（40毫克甲氧苄啶+200毫克磺胺甲噁唑）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42e. 环丙沙星片（250毫克或500毫克）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42f. 口服补液盐？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42g. 硫酸锌片（10毫克或20毫克）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42h. 青蒿琥酯栓剂（50毫克或100毫克）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

- CH_42i. 沙丁胺醇吸入气雾剂? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42j. 氨苄青霉素注射液（250毫克/支）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42k. 庆大霉素注射剂（每支2毫升含20毫克）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42l. 庆大霉素注射剂（每支2毫升含80毫克）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42m. 头孢曲松钠? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42n. 普鲁卡因青霉素（5万单位）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42o. 苄星青霉素水溶液（10万-15万单位）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_42p. 儿童友好型抗结核配方（利福平-异烟肼-吡嗪酰胺、利福平-异烟肼）和异烟肼? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_43. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他)	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡	文件如有英文版本，请上传英文版本。	
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

儿童早期发育

CH_44. 国家是否具备关于儿童早期发育的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到CH_47

CH_45. 关于儿童早期发育的国家政策/指南针对的是哪个时段？

- CH_45a. 孕前？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_45b. 孕期？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_45c. 0 – 4 岁？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_45d. 5 – 9 岁？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_45e. 其他？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_46. 政策/指南是否建议采取以下干预措施？

- CH_46a. 符合需求的照护和早期学习（如儿童发育照护）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_46b. 婴幼儿营养？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_46c. 照护发育障碍和残疾儿童？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_47. 有无一个关于儿童早期发育的国家协调机制？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_50

CH_48. 国家协调机制涉及到以下哪些部门？

- CH_48a. 卫生？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_48b. 营养？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_48c. 教育？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_48d. 社会福利或社会保障？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_48e. 儿童保护？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_48f. 环境安全和保障，包括饮用水、卫生设施和个人卫生？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- CH_48g. 其他？具体说明_____ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_49. 最后一次部门间协调会议在什么时候？ _____/_____/_____

如月份未知，请填写99

月 年

如年份未知，请填写9999

CH_50. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

为儿童提供综合保健服务

CH_51. 有无一项关于儿童疾病综合管理的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到CH_53

CH_52. 关于儿童疾病综合管理的国家政策/指南针对下列哪些疾病?

CH_52a. 腹泻?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52b. 肺炎?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52c. 喉咙感染/喉咙痛?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52d. 哮喘?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52e. 结核病?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52f. 疟疾?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52g. 麻疹?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52h. 登革热?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52i. 急性营养不良?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52j. 贫血?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52k. 镰状细胞贫血症?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52l. 耳部感染?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52m. 艾滋病病毒?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52n. 先天性梅毒?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52o. 新生儿基本护理?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52p. 儿童早期发育?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52q. 婴幼儿喂养?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52r. 皮肤疾病?	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
CH_52s. 其他?具体说明_____	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

CH_53. 在无法转诊时，有无一项关于初级卫生医疗机构治疗 ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道
新生儿可能的严重细菌感染的国家政策/指南？

CH_54. 有无一项关于由经过培训的社区卫生工作者管理儿童 ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道
疾病的政策/指南？

如“无”或“不知道” → 跳到CH_56

CH_55. 经过培训的社区卫生工作者可以进行以下哪些工作？

CH_55a. 对肺炎进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55b. 对肺炎进行评估和治疗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55c. 对腹泻进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55d. 对腹泻进行评估和治疗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55e. 对重症疟疾进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55f. 对重症疟疾进行评估和治疗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55g. 对严重急性营养不良进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55h. 对严重急性营养不良进行评估和治疗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55i. 对结核病进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55j. 对艾滋病毒感染进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55k. 对先天性梅毒进行评估和决定转诊？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_55l. 其他？具体说明 _____ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_56. 有无一项关于社区病例综合管理的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

CH_57. 有无关于由经过培训的社区卫生工作者支持家庭护理 ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道
做法的国家政策/指南？

如“无”或“不知道” → 跳到CH_59

CH_58. 国家政策/指南包括以下哪些家庭护理内容？

CH_58a. 新生儿基本护理？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_58b. 婴幼儿营养？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_58c. 儿童早期发育？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_58d. 预防儿童疾病？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_58e. 及时发现患病迹象和寻求由具有资质人员进行 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
医治？

CH_58f. 结核病家庭接触筛查？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_58g. 艾滋病毒感染家庭接触检测 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_58h. 新生儿疑似感染的治疗 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

CH_59. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

模块 5：青少年健康

说明：

- 您被指定为提交在线调查工具**青少年健康**模块的负责人，请您与卫生部的负责人共同完成本调查的填写工作。此外，您还可以咨询世卫组织、联合国儿童基金会或联合国人口基金会等机构国家办事处和/或其他合作伙伴以及其他部委/政府组织的青少年健康事务联络点，特别是拥有本方面专业知识的工作人员。
- 每个模块分为几个部分，每一部分均可单独完成，并保存在在线调查工具中。在每部分的结尾处，系统会要求您上传填写该部分内容的参考文件。如有这些文件的电子版，请将之上传到在线调查工具中。如无法上传文件，系统将要求您说明无法上传的理由。
- 因此，在开始填写在线调查前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 关于青少年健康的国家政策
 - 关于青少年健康的最新指南
- 为缩短在线调查的填写时间而设置了自动跳转功能。在开始填写前，请先观看说明视频。以下是视频链接：<http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- 点击以下链接可下载完整说明：
<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZlNcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- 填写好模块所有部分后，即可提交。在**青少年健康模块**填写完毕后，请按提交按钮，并通知在线调查提交负责人。

AD_1. 卫生部负责本模块填写的总负责人_____

AD_2. 本模块填写卫生部总负责人的职称_____

AD_3. 本模块填写卫生部总负责人的电子邮箱_____

AD_4. 负责本模块在线提交的人员_____

AD_5. 负责本模块在线提交人员的所在单位

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）
☐ 联合国儿童基金会
☐ 联合国人口基金会
☐ 其他_____
 （具体说明）

AD_6. 负责本模块在线提交人员的职称_____

AD_7. 负责本模块在线提交人员的电子邮箱_____

AD_8. 主要填写人是否与其他人共同商议完成了本模块的填写？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
如“否”或“不知道” → 跳到AD_10

AD_9. 在本模块的填写过程中咨询过哪些机构？可多选。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部） _____
- ☐ 世卫组织 (具体说明)
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他 _____
(具体说明)

青少年健康总体计划/指南

AD_10. 有无专门针对青少年（10-19岁）健康问题的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

AD_11. 在国家政策/指南中，对于以下健康问题，青少年是否被列为确定干预措施/行动的特定目标群体？

AD_11a. 性和生殖健康包括青少年怀孕预防？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11b. 性传播感染？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11c. 艾滋病毒/艾滋病？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11d. 营养？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11e. 饮食？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11f. 身体活动？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11g. 烟草？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11h. 酒精？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11i. 物质使用？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11j. 精神卫生？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11k. 预防伤害？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11l. 暴力？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11m. 结核病？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_11n. 其他传染病（如下呼吸道感染、脑膜炎、腹泻）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_12. 国家是否拥有为青少年提供卫生服务的国家标准？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_15

AD_13. 是否正在采取行动来监督这些国家标准的实施？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_14. 这些标准是否包括一个明确定义的青少年综合健康服务包？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_15. 国家是否针对“健康促进学校”拥有国家标准？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到 AD_17

AD_16. 是否正在采取行动来监督这些国家标准的实施？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_17. 请上传填写本部分内容的的所有参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

基本设施和培训

AD_18. 有无一项关于青少年健康的国家规划？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到 AD_21

AD_19. 是否至少指定一名工作人员专职负责青少年健康国家规划的工作？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_20. 政府是否为支持国家青少年健康规划定期拨款？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_21. 国家政策/指南是否针对青少年健康制定能力框架？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到 AD_23

AD_22. 能力范畴是否包括以下领域？

AD_22a. 青少年健康和发展基本概念？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_22b. 与青少年进行有效沟通？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_22c. 法律、政策？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_22d. 质量标准？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_22e. 青少年疾病的临床医护？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_23. 有无一个职业继续教育体系可让初级卫生机构的医务人员接受有关青少年健康的专项培训？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

AD_24. 青少年健康问题是否包含在以下人员的职前培训中？

AD_24a. 医生？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_24b. 护士？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_24c. 社区卫生工作者？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_25. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

知情同意书

AD_26. 关于未婚青少年在未经父母/法定监护人同意的情况下提供以下医疗服务知情同意书，是否规定了法定年龄限制？

AD_26a. 除绝育之外的避孕服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_26b

AD_26a1. 年龄限制是几岁？

AD_26b. 紧急避孕? _____ 岁
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_26c

AD_26b1. 年龄限制是几岁?

AD_26c. 艾滋病毒检测和咨询服务? _____ 岁
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_26d

AD_26c1. 年龄限制是几岁?

AD_26d. 减少注射毒品使用者伤害的干预措施（针具交换、鸦片替代治疗、治疗）? _____ 岁
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_26e

AD_26d1. 年龄限制是几岁?

AD_26e. 精神卫生服务? _____ 岁
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_26f

AD_26e1. 允许（未成年）青少年在未经父母/法定监护人同意的情况下接受精神卫生服务的年龄限制是几岁? _____ 岁

AD_26f. 艾滋病毒感染护理和治疗? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到AD_27

AD_26f1. 年龄限制是几岁?

AD_27. 关于已婚青少年在未经配偶同意的情况下提供以下医疗服务知情同意书，是否规定了法定年龄限制?

AD_27a. 除绝育之外的避孕服务? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_27b. 紧急避孕? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_27c. 艾滋病毒检测和咨询服务? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_27d. 艾滋病毒感染护理和治疗? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_27e. 减少注射毒品使用者伤害的干预措施（针具交换、鸦片替代治疗、治疗）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_27f. 精神卫生服务? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

AD_28. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本，请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

立法

AD_29. 国家是否针对以下内容具备法律/政策？

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| AD_29a. 惩治对少女实施强迫性行为的加害者？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| AD_29b. 实行新司机驾照分级获取制度？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| AD_29c. 禁止向未成年人销售烟草产品？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| AD_29d. 针对向青少年营销酒精饮料进行立法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| AD_29e. 规定购买或消费酒精饮料的最低年龄限制？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| AD_29f. 禁止在学校或附近出售不健康食品和甜味非酒精饮料？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| AD_29g. 针对向儿童营销高糖、高盐和高脂肪食品和饮料进行立法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

AD_30. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本，请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件，请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

模块 6：生殖健康

说明：

- 我们请世卫组织国家办事处与国家卫生部和其他联合国机构共同填写本在线调查，特别需要包括被指定负责每个模块填写、具有相关专业知识的的工作人员。您被指定负责填写**生殖健康**模块。
- 为缩短在线调查的填写时间而设置了自动跳转功能。在开始填写前，请先观看说明视频。以下是视频链接：<http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- 点击以下链接可下载完整说明：
<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZlNcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- 在开始填写在线调查前，我们要求您收集以下文件：
 - 关于生殖健康的国家政策
 - 关于生殖健康的最新指南
- 在填写完毕后，请按提交按钮，并通知在线调查提交负责人。

RH_1. 卫生部负责本模块填写的总负责人_____

RH_2. 本模块填写卫生部总负责人的职称_____

RH_3. 本模块填写卫生部总负责人的电子邮箱_____

RH_4. 负责本模块在线提交的人员_____

RH_5. 负责本模块在线提交人员的所在单位

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
- ☐ 世卫组织（具体说明）
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他_____
- （具体说明）

RH_6. 负责本模块在线提交人员的职称_____

RH_7. 负责本模块在线提交人员的电子邮箱_____

RH_8. 主要填写人是否与其他人共同商议完成了本模块的填写？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
如“否”或“不知道” → 跳到RH_10

RH_9. 在本模块的填写过程中咨询过哪些机构？可多选。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部） _____
- ☐ 世卫组织 (具体说明)
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他 _____
(具体说明)

生殖健康概况

RH_10. 有无关于生殖健康的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到RH_16

RH_11. 这些国家政策/指南是否包括以下内容?

RH_11a. 计划生育/避孕? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_11b. 流产? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_11c. 不孕/生育医护? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_11d. 孕前保健? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_11e. 更年期? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_11f. 宫颈癌? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_11g. 针对妇女的暴力? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_12. 关于生殖健康的国家政策/指南是否包括促进生殖健康普及工作? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_13. 关于生殖保健的国家政策/指南是否参考了世卫组织的《全球生殖健康战略》? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_14. 关于生殖健康保健的国家政策/指南是否参考了《全球妇女, 儿童和青少年健康战略(2016-2030)》? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_16. 国家政策/指南是否针对生殖健康制定能力框架? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_17. 有无一个职业继续教育体系可为初级卫生机构的临床医生和/或护士接受生殖健康专项培训? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_18. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

计划生育/避孕

RH_19. 国家有无一项关于计划生育/避孕的国家政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到RH_26

RH_20. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否禁止提供以下避孕药具？

RH_20a. 避孕针？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_20b. 植入物？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_20c. 宫内避孕器？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_20d. 紧急避孕药？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_20e. 其他？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_21. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否制定限制向下列人口群体提供避孕或计划生育服务的规定？

RH_21a. 青少年？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21b. 产后妇女？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21c. 流产后妇女？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21d. 未婚者？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21e. 人道主义或危机环境下的夫妻？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21f. 城市贫民？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21g. 农村人口群体？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21h. 农民工？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
 RH_21i. 其他？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_22. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否指定一个国家机构负责监督获得自愿、非歧视性计划生育服务？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

RH_23. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否拥有监测以非医疗理由（例如年龄、婚姻状况、支付能力）为由拒绝服务或采用强制措施（如对使用者或提供者不恰当地采用激励措施）的机制？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

RH_24. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否要求具备避孕药具安全计划？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

RH_25. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否要求提供下列人群的分组数据（调查或健康管理信息系统）？

- | | | | |
|-----------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RH_25a. 青少年？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25b. 未婚妇女？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25c. 未婚青少年？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25d. 产后妇女？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25e. 收入状况？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25f. 农村人口？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25g. 流产后妇女？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25h. 艾滋病毒状况？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_25i. 其他？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

RH_26. 有无关于计划生育/避孕的国家临床实践指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道”→跳到RH_29

RH_27. 国家关于计划生育/避孕的临床实践指南是否根据最新的世卫组织避孕药具使用指南（2015年医学资格标准第5版和/或2016年第3版精选实践建议）进行更新？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_28. 国家关于计划生育/避孕的临床实践指南是否包括以下内容？

- | | | | |
|-----------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RH_28a. 咨询服务？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28b. 男用避孕套？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28c. 女用避孕套？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28d. 口服避孕药？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28e. 避孕针？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28f. 阴道避孕环？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28g. 植入物？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28h. 宫内避孕器？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28i. 男性绝育？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28j. 女性绝育？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28k. 哺乳期闭经法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28l. 标准日避孕法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28m. 两天法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28n. 热征综合法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28o. 日历避孕法？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_28p. 紧急避孕药？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

RH_29. 基本药物清单中包括以下哪些避孕药具？

- | | | | |
|----------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RH_29a. 男用避孕套？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_29b. 女用避孕套？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_29c. 口服避孕药？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_29d. 避孕针？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_29e. 阴道避孕环？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

RH_29f. 植入物? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_29g. 宫内避孕器? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_29h. 紧急避孕药? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道RH_30. 有无一项关于计划生育任务分担的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_31. 除了专科医生外, 谁可以独立提供以下服务? 选择所有适用选项。

	社区卫生工作者/非专业工作者	辅助助产士	助理护士	助产士	护士	家庭医生	不知道
RH_31a. 避孕针?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_31b. 宫内避孕器?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_31c. 植入物?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_31d. 绝育手术?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

RH_32. 请上传填写本部分内容的参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

性传播感染

RH_33. 有无关于性传播感染诊断、治疗和咨询的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到RH_44

RH_34. 关于性传播感染的国家政策/指南是否要求采用性病监测系统监督实现全球性传播感染目标的进度? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_35. 国家政策/指南是否与全球卫生部门性传播感染战略 (2016-2021年) 或最新世卫组织性传播感染指南相一致? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_36. 关于性传播感染的国家政策/指南是否包括减少梅毒螺旋体感染的目标? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_37. 关于性传播感染的国家政策/指南是否包括有助于减少先天性梅毒的目标? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_38. 关于性传播感染的国家政策/指南是否包括有助于减少淋球菌发病率的目标? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_39. 关于性传播感染的国家政策/指南是否包括关于艾滋病和性传播感染综合检测的建议? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_40. 有无一项关于在产前护理期间筛查或报告先天性梅毒的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

RH_41. 有无一项关于消除艾滋病毒/梅毒母婴传播的国家政策/指南?

- ☐ 有, 针对艾滋病毒和梅毒
- ☐ 有, 仅针对艾滋病毒
- ☐ 有, 仅针对梅毒
- ☐ 无
- ☐ 不知道

RH_42. 关于性传播感染的国家政策/指南是否确保在服务点提供苄星青霉素治疗梅毒? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_43. 请上传填写本部分内容的所有参考文件, 并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

子宫颈癌

RH_44. 有无一项子宫颈癌国家综合防治政策/指南？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到RH_48

RH_45. 该政策/指南是否与世卫组织发布的《子宫颈癌综合防治基本实践指南》（2014）保持一致？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_46. 子宫颈癌防治政策/指南是否允许提供以下服务？

- | | | | | |
|------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RH_46a. 人乳头状瘤病毒疫苗接种规划？ | ☐ 是，且目标人群免费 | ☐ 是，但不免费 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_46b. 筛查子宫颈癌前病变？ | ☐ 是，且目标人群免费 | ☐ 是，但不免费 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_46c. 治疗子宫颈癌前病变？ | ☐ 是，且目标人群免费 | ☐ 是，但不免费 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_46d. 子宫颈癌的诊断？ | ☐ 是，且目标人群免费 | ☐ 是，但不免费 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_46e. 子宫颈癌的治疗？ | ☐ 是，且目标人群免费 | ☐ 是，但不免费 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_46f. 子宫颈癌的姑息治疗？ | ☐ 是，且目标人群免费 | ☐ 是，但不免费 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

RH_47. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本，请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

不孕症

RH_48. 有无关于不孕症管理的政策/法律？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到RH_55

RH_49. 政策/法律是否针对实施辅助生殖技术或获得辅助生殖技术等进行立法？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到RH_51

RH_50. 针对以下哪项内容进行了立法？

RH_50a. 死后生殖？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_50b. 配子捐赠？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_50c. 减胎？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_50d. 体外受精？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_50e. 性别选择？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

- | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RH_50f. 同性/单亲家庭? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_50g. 跨境辅助生殖? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_51. 是否对违反辅助生殖技术管理办法、无执业许可证和无证书认证等进行处罚? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_52. 国家规划是否对个人使用辅助生殖技术服务提供资金支持? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_53. 下列人群是否可以获得辅助生殖技术或体外受精服务? | | | |
| RH_53a. 有认可关系的异性夫妇? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_53b. 无认可关系（未婚）的异性夫妇? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_53c. 有认可关系的同性夫妇? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |
| RH_53d. 无认可关系（未婚）的同性夫妇? | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不知道 |

RH_54. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其他) 文件如有英文版本，请上传英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康 家庭记录卡		

性健康

RH_55. 有无关于性健康信息和服务的国家政策/法律？ ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到GBV_1

RH_56. 有关性健康信息和服务方面的法律或政策是否列有不歧视以下群体的条文？

RH_56a. 年龄？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_56b. 性别？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_56c. 性取向？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_56d. 性别认同？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_56e. 残疾？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
RH_56f. 种族/民族？	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

- RH_56g. 婚姻状况? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_56h. 艾滋病毒感染状况? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_56i. 参与性工作? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_56j. 其他? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_57. 针对以下方面是否拥有法律或政策?

- RH_57a. 将男性商业性工作合法化? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_57b. 将女性商业性工作合法化? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_57c. 通过定期体检来规范性工作? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_58. 有无政策/法律禁止与性健康有关的有害做法? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到RH_60

RH_59. 是否存在禁止以下内容的政策/法律?

- RH_59a. 女性生殖器切割? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_59b. 处女检查? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_59c. 男孩/儿子优先? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
- RH_59d. 将同性关系合法化? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_60. 政策/法律是否规定将全面性教育作为学校的常规必修课程? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_61. 是否存在关于卫生工作人员性咨询培训标准课程的政策/法律? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_62. 是否存在关于通过公共服务提供性方面咨询策略（根据世卫组织定义）的政策/法律? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

RH_63. 请上传填写本部分内容的参考文件，并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、 俄文、西班牙文、 其他)	(E) 上传文件 如无法上传文件，请说明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡	文件如有英文版本，请上传英文版本。	
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

模块 7：基于性别的暴力

说明：

- 您被指定为提交在线调查工具**基于性别的暴力**模块的负责人，请您与卫生部的负责人共同完成本调查的填写工作。此外，您还可以咨询世卫组织、联合国儿童基金会或联合国人口基金会等机构国家办事处和/或其他合作伙伴以及其他部委/政府组织的基于性别的暴力事务联络点，特别是拥有本方面专业知识的工作人员。
- 每个模块分为几个部分，每一部分均可单独完成，并保存在在线调查工具中。在每部分的结尾处，系统会要求您上传填写该部分内容的参考文件。如有这些文件的电子版，请将之上传到在线调查工具中。如无法上传文件，系统将要求您说明无法上传的理由。
- 因此，在开始填写在线调查前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 关于基于性别的暴力的国家政策
 - 关于基于性别的暴力的最新指南
- 为缩短在线调查的填写时间而设置了自动跳转功能。在开始填写前，请先观看说明视频。以下是视频链接：<http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- 点击以下链接可下载完整说明：
<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZlNcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- 填写好模块所有部分后，即可提交。在**本模块**填写完毕后，请按提交按钮，并通知在线调查提交负责人。

GBV_1. 卫生部负责本模块填写的总负责人_____

GBV_2. 本模块填写卫生部总负责人的职称_____

GBV_3. 本模块填写卫生部总负责人的电子邮箱_____

GBV_4. 负责本模块在线提交的人员_____

GBV_5. 负责本模块在线提交人员的所在单位

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（不包括卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）_____
☐ 联合国儿童基金会
☐ 联合国人口基金会
☐ 其他_____
 （具体说明）_____

GBV_6. 负责本模块在线提交人员的职称_____

GBV_7. 负责本模块在线提交人员的电子邮箱_____

GBV_8. 主要填写人是否与其他人共同商议完成了本模块的填写？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到GBV_10

GBV_9. 在本模块的填写过程中咨询过哪些机构？可多选。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（不包括卫生部） _____
- ☐ 世卫组织 (具体说明)
- ☐ 联合国儿童基金会
- ☐ 联合国人口基金会
- ☐ 其他 _____
(具体说明)

基于性别的暴力概况

GBV_10. 有无涉及基于性别的暴力的国家政策/指南? ☐ 有 ☐ 无 ☐ 不知道

如“无”或“不知道” → 跳到GBV_12

GBV_11. 关于基于性别的暴力的国家政策是否包括以下内容?

GBV_11a. 改变社会或性别规范的策略? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11b. 为幸存者提供法律和公安执法机构服务? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11c. 施暴者教育方案/干预措施? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11d. 大众媒体宣传/提高认识宣传? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11e. 利用健康的人际关系技巧进行人际冲突管理? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11f. 防止虐待儿童或改善亲子沟通的家长教育方案? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11g. 自愿性行为的最低年龄限制? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11h. 涉及酒精或其他物质滥用的干预措施? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11i. 促进/执行关于“两性平等”的法律和政策（如改善妇女就业和教育，提高妇女在婚姻、监护权或离婚法中的平等地位）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11j. 服务提供者的能力建设/技能培训? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11k. 基于性别的暴力监测和评估规划? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_11l. 就基于性别的暴力问题进行数据收集标准化、研究和文件记录? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_12. 国家是否拥有一个针对性别暴力的多部门行动计划? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_13. 婚内强奸是否被定罪? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_14. 在政府预算中，是否针对暴力侵害妇女/性别暴力的健康服务拨发预算? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_15. 卫生部门是否拥有解决暴力侵害妇女/性别暴力问题的国家指南或议定书? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

如“否”或“不知道” → 跳到GBV_18

GBV_16. 指南是否对以下内容提出要求?

GBV_16a. 一周七天、每天24小时提供性侵犯服务? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_16b. 咨询时隐私保护? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_16c. 保密性（例如提供护理和文字记录）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_16d. 对个人披露采取非判断性、支持性态度? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_16e. 提供转介和加强联系? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_17. 临床指南/议定书是否包含以下关于暴力侵害妇女/性别暴力幸存者的内容?

GBV_17a. 普遍筛查家庭暴力/亲密伴侣暴力行为? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_17b. 有关家庭暴力/亲密伴侣暴力的选择性或临床调查? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_17c. 社会心理支持包括心理急救/一线支持? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_17d. 家庭暴力/亲密伴侣暴力的强制性报告? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_17e. 一周七天、每天24小时提供性侵犯服务? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_17f. 性侵犯后5天内紧急避孕? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_17g. 在强奸或乱伦案件中获得安全堕胎? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_17h. 性侵犯幸存者的性传播感染预防? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_17i. 性侵犯幸存者的艾滋病暴露后预防? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道GBV_18. 您所在国家是否具备加强卫生工作者应对暴力侵害妇女/性别暴力能力的培训计划? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

GBV_19. 请上传填写本部分内容的参考文件,并在下表中提供详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发表日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、 葡萄牙文、 俄文、 西班牙文、 其他) 文件如有英文 版本, 请上传 英文版本。	(E) 上传文件 如无法上传 文件, 请说 明理由。
01		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
02		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
03		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
04		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		
05		☐ 2000 年之前 ☐ _____ 年	☐ 指导意见 ☐ 法律 ☐ 计划 ☐ 报告	☐ 政策/战略 ☐ 个人健康家庭记录卡		

术语表

青少年

出于本调查目的，青少年的年龄为 10-19 岁。年轻青少年的年龄为 10-14 岁，而年长青少年的年龄为 15-19 岁。

产前保健

由技术熟练的医疗专业人员为孕妇和少女提供的护理，以确保怀孕期间母亲和婴儿的最佳健康状态。产前保健内容包括：风险识别；预防和管理妊娠相关疾病或并发症；健康教育和健康促进。

辅助生殖技术

包括体外处理人卵母细胞和精子或胚胎等以繁殖为目的的所有程序。这包括但不限于体外受精和胚胎移植、卵胞浆内单精子注射（ICSI）、胚胎活检、植入前基因检测、辅助孵化、配子内输卵管移植、合子输卵管内移植、配子和胚胎冷冻保存、精液、卵母细胞和胚胎捐献和妊娠载体周期。因此，辅助生殖技术和只有辅助生殖技术注册管理机构并不包括使用来自女性伴侣或精子供体的精子进行辅助授精。

助理护士

在中学接受过一些培训。可包括一段在职培训，有时正式参加过学徒。助理护士具有基本的护理技能，没有接受过护理决策培训。但在不同的国家，受训程度可能从几个月到两三年不等。不同的称谓有护士助理和登记护士。

辅助助产士

在中学接受过一些培训。可包括一段在职培训，有时正式参加过学徒。像助理护士一样，辅助助产士具有基本的护理技能，没有接受过护理决策培训。辅助助产士协助提供孕产妇和新生儿保健服务，特别是在分娩过程中以及在产前和产后阶段。他们在助产方面拥有一些能力，但并未完全达到助产士的要求。不同的称谓有辅助助产士。

爱婴医院倡议

爱婴医院倡议是一项旨在落实保护、促进和支持母乳喂养做法的全球努力。

可持续发展目标指标 3.1.2 提及的熟练卫生技术人员为有资质的孕产妇和新生儿卫生专业人员，他们在国家和国际标准方面接受过教育、培训并实施监管。他们有能力：

- (i) 为妇女和新生儿提供和促进基于证据、以人权为基础的优质以及具有社会文化敏感性且有尊严的照护；
- (ii) 促进生产和分娩期间的生理进程，以确保清洁和积极的分娩体验；
- (iii) 确定和管理或转移出现并发症的妇女和/或新生儿。

由熟练卫生人员接生

此外，作为孕产妇和新生儿卫生专业人员综合团队的部分成员（包括按字母排序的麻醉师、医生[如产科医生和儿科医生]、助产士和护士），他们在孕产妇和新生儿紧急护理方面发挥着所有信号传递功能，从而最大限度地改善妇女和新生儿的健康和福祉*。

在有利的环境中，受过国际助产士联合会标准教育和监管的助产士几乎可以提供所有妇女和新生儿所需的基本护理。（在不同的国家，这些能力由具有不同职业头衔的专业人士持有）。

*《2014 年世界助产状况报告：通用途径：妇女的健康权》。纽约：联合国人口基金；2014 年（www.unfpa.org/sowmy）

日历避孕法

该避孕方法的算法是，妇女监测其 6 个月以上的月经周期模式，从最短的周期时间减去 18 日（估计为易受孕的第一天），并从最长的周期时间减去 11 日（估计为易受孕的最后一天）。又称安全期避孕法。

儿童

出于本次调查目的，儿童指年龄在 1 个月龄至 9 岁之间的孩子。

儿童权利/儿童福利法/法律

具有法律约束力的规则，其目的是保护儿童的健康、发育和福祉。

民事登记和生命统计	记录诸如活产、死亡、胎儿死亡、结婚、离婚和其他相关事件（如收养）等事件。根据法律设立生命或民事登记制度，以满足政府和受民事登记法管辖的个体的特殊需要。
全面性教育	侧重于生理学、性健康和生殖健康的性教育，还涉及性别与人际关系中的权力问题，以及参与式教学方法。
协调机构	负责组织和指导由多个利益攸关方或参与者参加的特定活动的委员会或团体（例如指导委员会，技术工作组）。
跨境辅助生殖	在不同的司法管辖区内或在合法居住者的公认国界之外提供的生殖健康服务。
儿童早期发育	早期儿童发育涵盖 0-8 岁儿童的身体、社会情感、认知和运动发育情况。
紧急避孕	指可用于预防房事后怀孕的避孕方法。建议在 5 天内使用，但在房事后使用越早就越有效。
产科紧急护理服务	用于治疗妊娠和分娩期间出现的并发症的服务。
公平	健康公平是指人群中的健康干预和结果不存在有失公平且可避免或可补救的差异，这些差异可在社会、经济、人口或地理层面或通过其他分层方式确定。
基本药物清单	基本药物清单为满足人群主要卫生保健需求的药物。当前版本的世卫组织基本药物标准清单是 2017 年 3 月更新的第 20 个世界卫生组织基本药物清单和第 6 个世界卫生组织儿童基本药物清单。
新生儿基本护理	对所有新生儿的保健，这包括：立刻彻底擦干、新生儿与母亲发生皮肤接触、出生后头几分钟实施脐带钳夹和剪断、尽早开始母乳喂养以及纯母乳喂养。出生后一分钟如果新生儿不能开始自主呼吸，就应当利用自动充气袋和面罩，与室内空气进行正压通气。出生一小时之后，新生儿应当接受眼保健、维生素 K 以及经过推荐的免疫接种（出生剂量口服脊灰疫苗和乙肝疫苗）。应当对出生体重、胎龄、先天性缺陷和新生儿疾病征兆作出评估。
计划生育	它使个人和夫妇能够预期和得到所期望的孩子数目以及生育间隔和时间。可以通过使用避孕方法和治疗不孕来实现计划生育。
女性生殖器切割	包括出于非医疗理由部分或全部切除女性外生殖器或对女性生殖器官进行其它伤害的所有程序。
减胎	在多发妊娠情况下，以减少妊娠囊或胎儿数量为目的的干预措施。
配子捐赠	利用从供体（活体或死者）收集的配子（卵母细胞或精子）进行临床应用或研究的过程。
基于性别的暴力	无论是在公共场合或私人生活中，任何基于性别的、对妇女造成或可能造成身体、性或精神伤害或痛苦的暴力行为，包括威胁进行这类行为、强迫或任意剥夺自由。
指南	系统制定的、以依据为基础的说明，可协助保健提供者、接受者及其它利益相关方作出关于适当卫生干预措施的知情决定。卫生干预措施的广泛定义不仅包括临床操作程序，还包括公共卫生行动。
卫生信息系统	卫生信息系统有四个主要功能：(i)生成数据，(ii)汇编，(iii)分析和综合，以及(iv)沟通和使用。卫生信息系统从卫生和其他相关部门收集数据，分析数据并确保其整体质量、相关性和及时性，以及将数据转换为与卫生相关的决策信息。

卫生政策

卫生政策是指为实现社会特定卫生保健目标而采取的决策、计划和行动。明确的卫生政策可以达到若干目的：确定未来愿景，从而有助于确立短期和中期目标和参照点。概述不同群体的优先事项和预期作用；建立共识并使人们了解情况。

个人健康家庭记录卡

它是一份基于家庭的个人医疗档案，通常是纸质而不是电子版，由卫生部门（如国家、省市或地区的卫生部门）颁发。所记内容为个人医疗史，包括有关产前、产后、新生儿和儿童健康、接种疫苗（包括人乳头瘤病毒）和营养等一项或多项预防性/治疗性的医疗服务。

人权机构

国家人权机构是负有保护和增进人权的宪法和(或)法律任务的国家机构。它们是国家机器的组成部分，并由国家提供经费。

ICD MM

世卫组织根据《国际疾病分类》第十次修订本就怀孕、分娩和产褥期死亡制订的应用指导。

ICD PM

世卫组织根据《国际疾病分类》第十次修订本就围产期死亡制订的应用指导。

体外受精

一种涉及体外受精的辅助生殖技术操作程序。它包括传统意义上的体外授精和卵胞浆内单精子注射。

儿童疾病社区病例综合管理

通过培训和支持社区卫生工作者并向其提供设备和实施监督，以对儿童作出评估和提供治愈性治疗的战略，尤其是在非疟疾流行国家提供肺炎和腹泻治疗，或在疟疾流行国家提供肺炎、腹泻和疟疾治疗。必须存在上述两个或三个治疗方案才能被视为儿童疾病社区病例综合管理。儿童疾病社区病例综合管理还可能包括营养不良和患病新生儿筛查、转诊和治疗。

儿童疾病综合管理

儿童疾病综合管理是一项以全世界儿童的福祉为重点的儿童健康综合措施。该方法通过提高卫生工作者的病例管理技能，加强卫生系统以及解决家庭和社区实践问题，来重点关注儿童死亡的主要原因。儿童疾病综合管理战略的三个组成部分如能同步实施则效果最佳。

婴儿间歇性预防治疗

婴儿间歇性预防治疗是通过常规免疫服务向婴儿提供的抗疟疾药物完整治疗过程，无论该儿童是否已感染疟疾。婴儿间歇性预防治疗可在出生后第一年减少临床疟疾、贫血和重症疟疾。在出生后第一年进行 3 次治疗（即大约在第 10 周、第 14 周和 9 个月龄时），这一做法与扩大免疫规划的常规接种计划相符合。

国际助产士联盟

经认可的非政府组织，它与世卫组织、人口基金、儿童基金会和世界上其他组织密切合作，共同实现母亲和儿童保健方面的目标。

亲密伴侣暴力

指亲密关系内导致关系当事方遭到身体、性或社会心理伤害的行为，包括身体攻击、性胁迫、社会心理虐待和控制行为。

袋鼠式妈妈护理

保持母亲与婴儿之间的直接皮肤接触，进行纯母乳喂养和及早出院的做法。

哺乳期闭经法

适用于月经仍未恢复的新生儿母亲的临时避孕措施；仅适用于婴儿不足 6 个月，昼夜进行纯母乳喂养或完全母乳喂养的母亲。

法律

管理行为的规则。法律可以由立法机构制定，产生主要立法（通常称为法规或法案），由行政或地方政府颁布次级立法（包括法令、法规和章程），或法官制定有约束力的法律先例（通常在普通法司法管辖区）。

非专业卫生工作者

指任何履行与卫生保健服务有关职能的卫生工作者；接受过某种形式的干预培训；但未获得正式的专业或准专业证书或高等教育学位。不同的称谓包括社区卫生工作者、村卫生工作者、治疗支持者、促进者等。

低出生体重	指无论孕龄如何，出生体重小于 2500 克的新生儿。
孕产妇死亡审查和应对系统	指持续不断地进行报告、审查、分析和应对的循环，通过让所有利益攸关方参与确定孕产妇死亡的过程，了解其发生原因并采取行动，防止未来发生类似死亡，从而尽可能避免可预防的孕产妇死亡。
助产士	已经获得国家助产监管机构或类似监管机构评估和注册的人员。他们在妊娠、生产和分娩期间以及在产后阶段为生育妇女提供护理。他们还照顾新生儿并帮助母亲进行母乳喂养。他们在护理学校接受三四年或更长时间教育，并获得大学或研究生学位，或同等学力。注册助产士全面掌握助产技能。不同的称谓包括注册助产士、助产士、社区助产士。
新生儿	出于本次调查目的，新生儿的周龄为 0-4 周。
新生儿死亡	任何活产婴儿，不论其体重或胎龄如何，在出生后 28 天内死亡。
新生儿重症监护室	为高风险幼小患病新生儿的管理提供三级护理的新生儿服务
护士	经国家护士考试委员会或类似监管机构组织考核后，经过合法授权（注册）准予执业的毕业生。他们在护理学校接受三四年或更长时间教育，并获得大学或研究生学位，或同等学力。注册护士全面掌握护理技能。不同的称谓包括注册护士、执业护士、临床护理专家、高级护士、从业护士、有许可证护士、有学历护士、理学学士护士、临床护士。
产后护理	由熟练的卫生保健专业人员在产后期间（定义为从出生到六周时）通过四次产后探访为妇女及其新生儿提供的保健服务，以确保母亲和婴儿的最佳健康状态。产后护理服务内容包括：评估母婴健康；预防、发现和管理产后相关问题；并发疾病的管理；以及健康教育和健康促进。
胸廓凹陷性肺炎	胸廓凹陷是吸气期间肋缘下组织（即下前胸壁肋软骨下方的组织）的异常向内运动，而在儿童中，胸廓凹陷经常在有呼吸系统疾病时出现，伴有顺应性不佳，或肺部“僵硬”情况。这是重症肺炎的征兆。
伴有呼吸急促症状肺炎	身体对肺部感染引起的缺氧反应之一就是提高呼吸频率。这是重症肺炎的征兆。
可能的严重细菌感染	当存在以下任何一种或多种症状时，幼儿就被归类为患有可能的严重细菌感染或非常严重疾病：自出生以来不能进食或停止进食（通过观察确认）；惊厥；呼吸加快（每分钟 60 次或更多）；胸廓严重凹陷；发热（38°C 或更高）；低体温（低于 35.5°C）
死后捐赠	利用来自死者或拟生育后代者的配子和/或胚胎的操作程序。
职前培训	指为了准备承担未来的角色例如医生或护士而开展的学习。这种教育可提供履行未来角色所需的广泛知识、技能和态度，学生可以随后从中选择在特定情况下所需的知识、技能和态度。职前教育通常在学校和大学（如医学、护理和助产学校）进行。
早产	婴儿出生时妊娠不足 37 周。
规划	为实现明确目标和指标而制定的协调有序且全面的有计划和先后顺序的卫生战略、活动和服务。国家规划通常设有国家、次国家和地方协调员，并有专门的资金来支持所计划的活动。在卫生部门内，国家卫生计划一词通常用于表明对特定服务进行管理的国家卫生保健系统组成内容（例如国家艾滋病毒、青少年健康或学校卫生服务规划）。

医护质量	指提供给个人和患者群体的医疗保健服务在多大程度上改善了预期的健康结果。为实现这一目标，医疗保健必须做到安全、有效、及时、高效、公平和以人为本。
同性/单亲家庭政策	抚养或养育孩子的未来父母是同性，或是一名没有伴侣的人。
季节性疟疾化学预防	在疟疾流行季对存在高度季节性传播地区的儿童给予间歇性抗疟药物全程治疗。
性别选择	根据对胚胎的性别偏爱实施减胎。性别选择可以在孕前（选择富含 X 或 Y 的精子）、植入前（男性或女性胚胎选择）和产前（性别选择流产）进行。可以是处于医疗（可接受）或非医疗（有争议）目的。
性暴力	强迫发生的任何性行为、性行为企图、不受欢迎的性评论或性挑逗，或买卖行为，或针对某人的性的其他行为，无论行为人为何者，无论行为人与受害者的关系为何，无论发生在何处，包括在家和在工作场所。通常区分三种类型的性暴力：涉及性交的性暴力（即强奸）、接触性性暴力（例如违背本人意愿的触摸，但不包括性交）和非接触性性暴力（例如性暴力威胁、露阴癖和言语性骚扰）。
与孕龄相比偏小	根据当地胎儿宫内生长图表，出生体重低于平均值的 2 个标准偏差或低于第 10 个百分位数。与孕龄相比偏小婴儿可能是早产儿或足月儿。
利益攸关方	对组织和卫生保健服务具有兴趣的个人、团体或组织。
标准	为满足预期受益人需求，对提供的服务订立的质量水准说明。
安全期法	妇女使用安全期记号珠或其他辅助方法来跟踪其受孕期（通常是每 26 至 32 天为一周期的第 8 天至第 19 天）的避孕方法。
死产	死产被定义为婴儿出生时体重超过 1000 克，或怀孕超过 28 周且身长 ≥ 35 厘米（出生体重优先于孕龄），但无任何生命迹象。这一定义用于国际比较。其他国家可能采用较低的死产界定值：婴儿出生时体重 500 克或以上，或怀孕超过 22 周且身长 ≥ 25 厘米，但无任何生命迹象。
国家卫生战略 （又称为国家卫生 战略规划或国家卫 生计划）	在政策范畴内设定的，为实现特定目的而制定决策和行动的过程，它提供“未来预期情况的模型和预先确定的实现预期情况的行动计划”。指实现卫生部门政策愿景和目标的广泛长期行动方针，包括“确定适当的干预点，确保其他部门参与的方式，一系列政治、社会、经济和技术因素，以及困难和解决方式”。
物质使用	物质滥用是指对精神活性物质（包括酒精和非法药物）的有害或危险使用。
热征综合法	系妇女通过观察宫颈粘液变化（液质清澈）、体温（略有上升）和子宫颈状况（变软）来跟踪其受孕期的避孕方法。
目标	在特定时间范围内，某规划朝着一个广泛目标试图实现的中间结果。它比广泛目标更具体，并且更容易以量化的方式来表达。
两天法	妇女通过观察有无宫颈粘液（若有，注意颜色类别或粘稠度）来跟踪其受孕期的避孕方法。

“获得”被理解为对卫生部门重要干预的三个方面（可得性、覆盖面和结果及影响）进行衡量的广义概念。

可得性是根据满足最低质量标准的服务的可达性（有形出入）、可负担性（有经济能力获得）和可接受性（从社会文化上可接受）来定义的。使服务具有可得性、可负担性和可接受性是实现普遍获得的必要先决条件。

普遍获得

覆盖面被定义为实际获得需要得到某种干预的人员比例。覆盖面受到服务供应或提供以及服务需要者的要求及其求医行为的影响。

结果和影响根据中期影响（如行为改变或较高的存活率）以及长期影响（如较低的感染率）加以定义。结果和影响是覆盖面带来的结果，且取决于干预措施的效率和有效性。”

极低出生体重

指出生体重低于 1500 克。

育龄妇女

出于本调查目的，育龄妇女指年龄在 15-49 岁的妇女。