

2023 年性、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	5
基本信息	6
模块 1：贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康	7
指示性部分	8
性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康护理质量	12
财政保护	14
与健康 and 保健人权相关的政策和立法	17
关于出生登记过程的政策	19
模块 2：孕产妇和新生儿健康	22
战略计划	23
产前护理政策	23
分娩政策	25
关于产妇和新生儿产后护理的政策	27
早产/出生体重不足新生儿的管理	31
患病新生儿的管理	32
助产政策	33
孕产妇和围产期死亡监测和应对	34
模块 3：儿童健康	37
战略计划	38
肺炎的预防和管理	39
腹泻的预防和管理	41
疟疾的预防和管理——适用于疟疾流行国	42
患病儿童的儿科医院护理	45
幼儿早期发育	46
提供综合儿童卫生服务/儿童疾病综合管理	48
模块 4：青少年健康	51
战略计划	52
青少年健康的总体规划/指南	52
基础设施和培训	54
同意服务	56
法律	58
模块 5：性和生殖健康及权利	60
战略计划	61
一般性和生殖健康保健	61
计划生育/避孕	62
宫颈癌	66
不孕不育	67
性健康	69
性和生殖健康的自我保健	71

模块 6：性别暴力	73
战略规划	74
一般性暴力侵害妇女/性别暴力	75
暴力侵害妇女/性别暴力一般指标审查	76
术语表	83

引言

全球性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查由世界卫生组织（世卫组织）孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康以及老龄化司与性和生殖健康与研究司协调进行。调查的目的是跟踪各国在与性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康有关的国家卫生法律、政策、战略和指南中采纳世卫组织建议的进展情况。

世卫组织孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查分四轮进行：2009-2010 年、2011-2012 年、2013-2014 年和 2016 年。2018 年至 2019 年，进行了性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康综合调查，150 个会员国和另外五个国家完成了这项调查。2018 年至 2019 年的一轮调查结果可在此查阅：<https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/national-policies>。

我们现在进行的是第六轮性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查。对于完成 2018-2019 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查的国家，该过程将涉及对 2018-2019 年调查答复进行审查；为此，我们在整个调查中列入了贵国之前的答复，以供审查和核实。

我们要求世卫组织国家办事处与卫生部的相关性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康归口单位合作，在 2023 年 3 月 31 日截止日期之前提交调查并审查完所有模块。每个卫生部归口单位还将负责在必要时联系卫生部内的相关规划或单位（如疟疾、营养、结核病、艾滋病毒等）以及其它部委或机构（如国家统计局、教育部、妇女权利机制等）。我们还建议在完成调查模块之前收集相关的国家性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康文件（法律、政策、指南、战略计划等）。审查问卷可能有助于了解和收集完成调查所需类型的文件。

调查问卷由几个模块组成，涵盖：贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康；产妇和新生儿健康；儿童健康；青少年健康；性和生殖健康；性别暴力。本次调查通过在线平台进行，采用允许多名受访者参与不同模块的形式，由一名受访者牵头负责确保所有模块都已完成。

在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短完成时间。

在开始每个调查模块之前，我们需要您收集所有国家相关文件，例如：

- 性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和/或青少年健康领域的国家法律和政策
- 关于性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和/或青少年健康的最新国家指南
- 关于性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和/或青少年健康的现有国家战略规划

本文件结尾处的术语表中列出了调查所涵盖各专题的关键定义。调查中的大多数问题将涵盖法律、政策、指南和国家卫生战略（也称为国家卫生战略计划或国家卫生计划）。就本调查而言，这些术语被定义为：

法律 管理行为的规则。法律可以由立法机关制定，最终形成基本法（通常称为法规或法案），可以由行政机关或地方政府通过颁布辅助立法（包括法令、条例和规章）制定，也可以由法官通过制定有约束力的法律先例制定（通常在普通法管辖区）。

政策 政策是指为实现社会特定目标（如卫生或社会目标）而采取的决策、计划和行动。一项明确的政策可以实现若干目标：它确定了未来的愿景，而这反过来又有助于确

立短期和中期的目标和参考点。它概述了不同群体的优先事项和预期职责；建立了共识并向人们通报。

指南

指南是系统制定的循证声明，有助于提供者、接受者和其它利益攸关方就适当的卫生干预措施做出知情决定。卫生干预措施的定义广泛，不仅包括临床程序，还包括公共卫生行动。

国家卫生战略 (也称为国家卫生战略计划或国家卫生计划)

国家卫生战略是在政策范围内为实现特定目标而组织决策和行动的过程，提供了“预期未来状况的模型和为实现预期状况而预先确定的行动规划”。它是指为实现卫生部门的政策愿景和目标而采取的广泛、长期的行动方针，包括“确定适当的干预点，确保其它部门参与的方式，政治、社会、经济和技术因素的范围，以及制约因素和应对方法”。

本调查涵盖的主要群体包括新生儿、儿童和青少年。就本调查而言，这些短语定义如下（除非问题中另有说明）：

新生儿

新生儿被定义为 0-4 周（0-28 天）的婴儿。

儿童

儿童被定义为 1 个月至 9 岁的人。

青少年

青少年被定义为 10-19 岁的人。

如果在本轮调查中被再次问到 2018-2019 年政策调查中的问题，将提供已完成 2018-2019 年调查的国家的答复，以帮助进行回答。具体结构如下：

是否有国家协调机构负责制定、实施或监督任何性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略、政策或计划？**[2018 答复：是]**

进行了验证工作，以审查对调查的答复，并将其与上传的文件进行比较。如果发现上传的文件与调查答复不匹配，这项信息还将按如下方式列示：

是否有国家协调机构负责制定、实施或监督任何性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略、政策或计划？**[2018 答复：是。我们在上传的文件中发现了相互冲突的信息：在[文件标题]的[页码]上：[与问题相关的文件文本]。请在本部分结尾处上传支持性文件]**

如果您对问卷或内容有任何疑问或需要帮助，请联系您所在地区的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查归口单位。

如果您对在线调查平台有任何疑问或需要帮助，请联系 rmncahpolicysurvey@who.int。

数据共享协议

请注意，世卫组织从会员国收集的所有数据（不包括突发事件和临床试验）都要求在所有数据收集表中提供以下声明。

有关数据政策的更多信息，请访问 <https://www.who.int/about/policies/publishing/data-policy>。

数据共享政策声明

数据是所有明智稳妥的公共卫生行动的基础，数据共享带来的利益得到广泛认可，包括在科学和公共卫生方面的利益。世界卫生组织（世卫组织）希望尽可能促进卫生数据的共享，包括但不限于监测和流行病学数据。

本数据收集工具中使用的术语“数据提供者”是指有权向世卫组织发布该国卫生数据的政府机构（即卫生部或其它负责的政府主管部门）的正式授权代表。本数据收集工具的接收者负责确保他/她是数据提供者，或者负责向数据提供者提供本数据收集工具。

在这方面，在不妨碍根据具有法律约束力的文书进行信息共享和公布的情况下，通过向世卫组织提供数据，数据提供者：

- 确认向世卫组织提供的所有数据（包括但不限于表 1 所列类型数据（<https://www.who.int/about/policies/publishing/data-policy/text-for-inclusion-in-data-collection-forms>）均根据适用的国家法律收集，包括旨在为可识别的人员保密的数据保护法；
- 同意世卫组织在始终采取措施确保数据以符合伦理的方式得到安全使用的条件下，并始终得到贵国的适当认可的条件下，有权：
 - i. 公布不显示个人身份特征的数据（此类没有个人身份特征的数据在下文中称为“数据”），并且（在世卫组织未公布或尚未公布数据时）应任何相关方的请求提供数据，允许他们出于公共卫生目的对数据进行非商业性、非营利性使用（前提是数据的公布始终处于世卫组织的控制之下）；
 - ii. 结合世卫组织的工作并根据本组织的政策和实践，使用、汇编、汇总、评价和分析数据，并公布和传播其结果。

除非根据具有法律约束力的文书（《国际卫生条例（2005）》、1967 年《世卫组织命名规则》等）要求共享和公布数据外，数据提供者可通过书面通知世卫组织（地址如下），选择对某些数据免除上述约定（的任何部分），但任何此类通知应标明相关数据，并明确指出免除范围（参照上述约定），并提供免除的具体理由。

World Health Organization
WHO HQ/UHL/MCA/EME
1211 Geneva 27
Switzerland
rmncahpolicysurvey@who.int

我确认我已阅读并理解数据共享协议

模块 1：贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康

说明：

- 您被指定负责提交在线调查工具中的**贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康**模块。我们要求您与卫生部的负责人合作完成调查。此外，您还可以咨询世卫组织、儿基会或人口基金国家办事处的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康归口单位和/或其他合作伙伴以及其它部委/政府组织，特别是具有适当专门知识的工作人员。
- 每个模块分为若干部分。这些部分可以分开完成，并保存在在线调查工具中。在每个部分的结尾，会要求您上传用于填写该部分的相关文件。如果有相关文件的电子版，会要求您上传到在线调查工具中。如果您无法上传文件，将要求您进行说明。
- 因此，在开始调查之前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康领域的国家法律和政策
 - 关于性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康的最新指南
 - 当前国家卫生战略²
- 在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短填写时间。
- 完成模块的所有部分即可提交模块。
- **请注意：对于卫生系统权力分散的国家，本调查询问的是在国家或联邦一级制定的旨在指导整个国家行动的法律、政策或战略。**

CC_1. 负责在线填写贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康模块的人员

☐ 与填写基本信息部分的人员相同

☐ _____ [输入姓名]

如果与填写基本信息部分的人员相同→跳至CC_4

CC_2. 负责在线填写贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康模块的人员所属机构

☐ 卫生部

☐ 政府机构（非卫生部）_____

☐ 世卫组织 . （具体说明）

☐ 儿基会

☐ 人口基金

☐ 其它_____

（具体说明）

CC_3. 在线填写贯穿各领域的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康模块人员的电子邮箱联系地址_____

² 国家卫生战略是在政策范围内为实现特定目标而组织决策和行动的过程，提供了“预期未来状况的模型和为实现预期状况而预先确定的行动规划”。它是指为实现卫生部门的政策愿景和目标而采取的广泛、长期的行动方针，包括“确定适当的干预点，确保其它部门参与的方式，政治、社会、经济和技术因素的范围，以及制约因素和应对方法”。

CC_4. 本模块的主要受访者在填写本模块时是否咨询了其他人? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_6

CC_5. 咨询了哪些机构? 选择所有适用的选项。

☐ 卫生部

☐ 政府机构 (非卫生部) _____

☐ 世卫组织 . (具体说明)

☐ 儿基会

☐ 人口基金

☐ 其它 _____

(具体说明)

指示性部分

CC_6**. 贵国目前是否有性、生殖、孕 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

产妇、新生儿、儿童和/或青少年健康

领域的综合国家战略/计划?

综合战略/计划至少包括两个领域 (性

和生殖/孕产妇/新生儿/儿童/青少年)

如回答“是” →跳至CC_8

CC_7**. 贵国目前是否有性、生殖、孕 ☐ 是, 请具体说明 ☐ 否 ☐ 不清楚

产妇、新生儿、儿童和/或青少年健康

层级: _____

领域的国家以下级别的综合战略/计

划?

综合战略/计划至少包括两个领域 (性

和生殖/孕产妇/新生儿/儿童/青少年)

CC_8.**请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	文件名	起始年份	结束年份	本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

	CC_9 请上传贵国最 ³ 全面/综合的性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略计划 (A) 文件标题	(B) 检查各主题（性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童、青少年）是否被纳入具体的战略/计划中。							(C) 起始 (年份)	(D) 结束 (年份)	(E) 多久审查一次该战略/计划？ (每年一次、每年两次、其它)	(F) 最后一次审查是什么时候？ (月/年)	(G) 文件语文 (阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文、其它) 如有，请上传该文件的英文版。	(H) 上传文件 如果无法上传文件，请说明无法上传的原因。
		性	生殖	孕产妇	新生儿	儿童	青少年							
		(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)							
(1)														
(2)														

³ 请上传最全面/综合的战略计划，即包含最多性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年服务领域的计划。例如，关于生殖、孕产妇、新生儿和儿童健康的战略计划将比关于孕产妇和新生儿健康的战略计划更全面/综合。

CC_10. 是否有国家协调机构⁴负责制定、实施或监督任何性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略、政策或计划？

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_14

CC_11. 性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康协调机构（如指导委员会、技术工作组）通常包括以下哪些利益攸关方⁵？

- | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| CC_11a. 卫生部？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11b. 其它政府组织/部门？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11c. H6伙伴关系组织（艾滋病署、人口基金、儿基会、世卫组织、妇女署、世界银行）？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11d. 其它实施伙伴？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11e. 捐助方？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11f. 学术界？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11g. 专业协会？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11h. 民间社会组织？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11i. 私营部门？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11j. 青少年/青年人？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| CC_11k. 其它？ _____ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |

（具体说明）

CC_12. 性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康委员会通常多久召开一次会议？

- ☐ 每月一次
- ☐ 两月一次
- ☐ 每个季度一次
- ☐ 半年一次
- ☐ 每年一次
- ☐ 不清楚

⁴ 卫生部领导的委员会或工作组（或国家一级的其它机构？），由负责制定、实施和监督国家性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略、政策和计划的不同利益攸关方组成。

⁵ 对组织和提供卫生保健感兴趣的个人、团体或组织。

CC_13. 性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康委员会最近一次会议是什么时候？

____/____
月 年

若不清楚月份，请输入99，

若不清楚年份，请输入9999

CC_14. 利益攸关方是否参与审查⁶性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康计划？
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_18

CC_15. 下列哪些利益攸关方参与审查⁵性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康计划？

CC15a. 卫生部？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15b. 其它政府组织/部门？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15c. H6伙伴关系组织（艾滋病署、人口基金、儿基会、世卫组织、妇女署、世界银行）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15d. 其它实施伙伴⁷？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15e. 捐助方？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15f. 学术界？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15g. 专业协会？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15h. 民间社会组织？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15i. 私营部门？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15j. 青少年/青年人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_15k. 其它？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_16**. 多久审查一次？

☐ 半年一次

☐ 每年一次

☐ 其它（具体说明）_____

☐ 不清楚

⁶ 审查：审查国家计划/战略/路线图等实施进展的战略性定期过程，包括确定差距，并为今后提出建议。

⁷ 实施伙伴是指协助卫生部管理规划（如培训工作人员、供应物流等）的任何组织。

CC_17**.最近一次审查是什么时候?

____/____

月 年

若不清楚月份, 请输入99,

若不清楚年份, 请输入9999

性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康护理质量⁸

CC_18. 是否有包括或专门针对任何性、生殖、孕产妇、新生 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
儿、儿童和青少年健康服务的改善护理质量的国家政策/指南?

CC_19. 是否制定了关于任何性、生殖、孕产妇、新生儿、 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
儿童和青少年健康服务的国家护理质量标准⁹和在卫生机构
中提供服务的规程?

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_21a

CC_20. 是否为任何卫生机构制定了关于以下服务的
国家优质护理标准和提供服务的规程?

CC_20a. 性和生殖健康? ☐ 是, 记录 ☐ 否 ☐ 不清楚
年份_____

若不清楚年份,
请输入9999

CC_20b. 孕产妇健康? ☐ 是, 记录 ☐ 否 ☐ 不清楚
年份_____

若不清楚年份,
请输入 9999

CC_20c. 新生儿健康? ☐ 是, 记录 ☐ 否 ☐ 不清楚
年份_____

若不清楚年份,
请输入9999

CC_20d. 儿童健康? ☐ 是, 记录 ☐ 否 ☐ 不清楚
年份_____

若不清楚年份,
请输入9999

CC_20e. 青少年健康? ☐ 是, 记录 ☐ 否 ☐ 不清楚
年份_____

若不清楚年份,
请输入9999

⁸ 向个人和患者群体提供的卫生保健服务改善预期健康结局的程度。为了实现这一目标, 卫生保健必须安全、有效、及时、高效、公平和以人为本。

⁹ 关于满足预期受益人需求所必需的明确服务提供质量水平的声明。标准定义了一个组织提供安全、公平、可接受、可获得、有效和适当服务所需的绩效预期、结构或过程。

CC21a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CC_21b. 请上传您用于完成本部分（性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康护理质量）的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

财政保护

CC_22. 公共部门的医疗点是否为育龄妇女（15-49岁）免费¹⁰提供以下卫生服务？

CC_22a. 计划生育 ¹¹ ？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22b. 产前护理 ¹² ？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22c. 分娩（正常分娩）？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22d. 剖腹产？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22e. 分娩并发症管理？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22f. 妇女产后护理？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22g. 检测和治疗性传播感染？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22h. 不孕症管理？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22i. 宫颈癌筛查？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚
CC_22j**. 癌前病变管理？	☐ 是，针对所有女性 ☐ 是，仅针对18岁以上女性	☐ 是，针对其他部分人群	☐ 否	☐ 不适用/没有此项服务	☐ 不清楚

¹⁰ 用户不会在医疗点产生任何费用。

¹¹ 计划生育允许个人和夫妇预测和实现他们想要的孩子数量以及生育间隔和时间。这是通过使用避孕方法和治疗非自愿不孕症实现的。

¹² 由熟练的卫生保健专业人员向孕妇和少女提供的护理，以确保孕妇和胎儿在妊娠期间达到最佳健康状况。产前护理的组成部分包括：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。

CC_23. 公共部门的医疗点是否为新生儿免费提供以下卫生服务？

- CC_23a. 分娩并发症管理（窒息、早产、感染、先天性异常）？
- CC_23b. 产后护理¹³？
- CC_23c. 患病新生儿护理（如窒息、早产、脓毒症和先天性异常的新生儿护理）

CC_24. 是否所有儿童都免交公共部门下列服务的使用费？[选择所有适用的选项]

- CC_24a. 健康儿童随访和成长监测？
- CC_24b. 免疫接种？
- CC_24c. 患病儿童门诊治疗？
- CC_24d. 儿科门诊治疗？

¹³ 由熟练的卫生保健专业人员在产后期间（从出生到 6 周）通过四次产后接触向产妇及其新生儿提供的护理，以确保产妇和婴儿达到最佳健康状况。产后护理的组成部分包括：评估产妇和婴儿的福祉；预防、发现和管理产后相关问题；并发疾病管理；健康教育和健康促进。

CC_25. 青少年（10-19岁）是否免交公共部门下列卫生服务的使用费？

- CC_25a. 门诊治疗随访？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25b. 住院治疗随访？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25c. 艾滋病毒检测和咨询？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25d. 避孕？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25e. 精神健康？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25f. 因物质滥用接受康复治疗？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25g. 检测和治疗性传播感染？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚
- CC_25h. 接种人乳头状瘤病毒疫苗？ ☐ 是，针对所有青少年 ☐ 是，针对其他部分人群 ☐ 否 ☐ 不适用/没有此项服务 ☐ 不清楚

CC_26a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CC_26b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

与健康 and 保健人权相关的政策和立法

CC_27. 是否有国家法律保障普遍获得初级卫生保健？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_29

CC_28**. 有保障的普遍获得初级卫生保健针对哪些人群？（选择所有适用的选项） ☐ 非公民 ☐ 以上均不是 ☐ 不清楚

☐ 无证移民

☐ 难民

☐ 境内流离失所者

☐ 其他_____

（具体说明）

CC_29**. 贵国是否有儿童权利/儿童福利/儿童保护法/法律¹⁴? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_31a

CC_30. 该法案/法律是否载有保护所有儿童和青少年健康权的条款? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_31a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的?
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CC_31b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

¹⁴ 旨在保护儿童健康、发展和福祉的具有法律约束力的规则。

04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

关于出生登记¹⁵过程的政策

CC_32. 是否有国家指南/政策/法律要求 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
对每一次出生进行登记？

如回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_1

CC_33**. 该指南/政策/法律是否明确要 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
求由政府官方机构进行出生登记？

CC_34**. 该指南/政策/法律是否规定了 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
哪些知情人（如家庭成员或照护者）有
权进行出生登记/通知？

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CC_36

CC_35**. 以下人员是否有权进行出生登 ☐ 父母或照护者 ☐ 以上均不是 ☐ 不清楚
记/通知？[选择所有适用的选项]
☐ 其他家庭成员
☐ 法定监护人
☐ 在卫生机构工作的卫
生工作者
☐ 社区卫生工作者

CC_36. 出生登记是否有时限？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_37. 该指南/政策/法律是否指明弱势 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
儿童群体（如孤儿、无证移民、难民和
境内流离失所者）出生登记的具体要求
或过程？

CC_38. 出生登记是否收费？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

¹⁵ 出生登记是政府主管部门正式记录孩子出生的过程。它是一个孩子存在的永久性正式记录，并且是对该孩子身份的法律承认。至少，它建立了孩子出生地点和父母身份的法律记录。

CC_39**. 该指南/政策/法律是否要求出具出生证明¹⁶? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_40. 是否有指南/政策/法律要求出生证明是儿童获得卫生服务的先决条件? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_41. 是否有指南/政策/法律要求出生证明是儿童获得教育的先决条件? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CC_42a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的?
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CC_42b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

¹⁶ 出生证明是国家在出生登记过程中向父母或照护者签发的文件。这是孩子的第一份合法身份证明。

03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

模块 2：孕产妇和新生儿健康

说明：

- 您被指定负责提交在线调查工具中的**孕产妇和新生儿健康**模块。我们要求您与卫生部的负责人合作完成调查。此外，您还可以咨询世卫组织、儿基会或人口基金国家办事处的孕产妇和新生儿健康归口单位和/或其他合作伙伴以及其它部委/政府组织，特别是具有适当专门知识的工作人员。
- 每个模块分为若干部分。这些部分可以分开完成，并保存在在线调查工具中。在每个部分的结尾，会要求您上传用于填写该部分的相关文件。如果有相关文件的电子版，会要求您上传到在线调查工具中。如果您无法上传文件，将要求您进行说明。
- 因此，在开始调查之前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 孕产妇和新生儿健康领域的国家法律和政策
 - 关于孕产妇和新生儿健康的最新指南
 - 当前国家卫生战略
- 在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短填写时间。
- 完成模块的所有部分即可提交模块。
- **请注意：对于卫生系统权力分散的国家，本调查询问的是在国家或联邦一级制定的旨在指导整个国家行动的法律、政策或战略。**

MN_1. 负责在线填写孕产妇和新生儿健康模块的人员

- ☐ 与填写基本信息部分的人员相同
- ☐ _____ [输入姓名]

如果与填写基本信息部分的人员相同→跳至MN_5

MN_2. 负责在线填写孕产妇和新生儿健康模块的人员所属机构

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（非卫生部）_____
- ☐ 世卫组织（具体说明）
- ☐ 儿基会
- ☐ 人口基金
- ☐ 其它_____

（具体说明）

MN_3. 在线填写孕产妇和新生儿健康模块的人员职务_____

MN_4. 在线填写孕产妇和新生儿健康模块人员的电子邮箱联系地址

MN_5. 本模块的主要受访者在填写本模块时是否咨询了其他人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
如回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_7

MN_6. 咨询了哪些机构？选择所有适用的选项。

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（非卫生部）_____
- ☐ 世卫组织（具体说明）
- ☐ 儿基会
- ☐ 人口基金
- ☐ 其它_____
- （具体说明）

战略规划

MN_7**. 是否有专门的孕产妇和新生儿健康战略计划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

产前护理¹⁷政策

MN_8. 是否有关于产前护理的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
如回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_14a

MN_9*. 政策/指南中指明的正常妊娠产前护理接触的建议次数是多少？

- ☐ _____ 接触次数（输入建议的最少接触次数）
- ☐ 政策/指南没有具体说明
- ☐ 不清楚

MN_10*. 关于产前护理政策的国家政策/指南建议何时进行首次接触？

- ☐ _____ 周[输入首次接触的建议周数]
- ☐ 政策/指南没有具体说明
- ☐ 不清楚

MN_11. 关于正常妊娠产前护理的国家政策/指南是否建议：

- | | | | |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| MN_11a. 妊娠期糖尿病的预防和管 | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| 理？ | | | |
| MN_11b**. 妊娠期高血压的预防和 | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| 管理？ | | | |
| MN_11c**. 妊娠期自我保健干预？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| MN_11d**. 妊娠期心理健康问题筛 | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| 查（如抑郁症、焦虑）？ | | | |

¹⁷ 由熟练的卫生保健专业人员向孕妇和少女提供的护理，以确保孕妇和胎儿在妊娠期间达到最佳健康状况。产前护理的组成部分包括：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。

MN_11e**. 提供妊娠期综合服务，☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
包括疫苗接种、艾滋病毒、结核病
和/或疟疾防治？

MN_11f. 孕24周前使用超声波？☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_12. 国家政策/指南是否建议使用产前
皮质类固醇预防早产¹⁸并发症？☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_13. 国家政策/指南是否规定了何时使
用产前皮质类固醇的标准？☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_14a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

MN_14b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(C) 文件类型		(D) 文件 语文 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、葡萄 牙文、俄文、 西班牙文、 其它)	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它	如有，请上传 该文件的 英文版。	
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

¹⁸ 小于妊娠 37 周整出生的婴儿。

			☐ 业务指导文件			
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

分娩政策

MN_15**. 是否有关于使用分娩监测工具（如产程图）的国家指南/政策/法律？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_16. 是否有国家政策/指南建议在分娩时选择一人陪产？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_17. 是否有国家政策/指南建议妇女选择分娩体位？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_18**. 贵国是否有关于分娩相关感染预防和控制的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_19**. 贵国是否有关于辅助阴道分娩的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_20**. 贵国是否有关于剖腹产的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_21. 国家政策/指南是否建议使用硫酸镁预防和治疗子痫？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_22. 国家政策/指南是否建议使用子宫收缩剂来预防和治疗产后出血？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_23a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是

				☐ 否
--	--	--	--	----------------------------

MN_23b.请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(C) 文件类型		(D) 文件 语文 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、葡萄 牙文、俄文、 西班牙文、 其它) 如 有 ，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

关于产妇和新生儿产后护理¹⁹的政策

MN_24**. 是否有国家政策/指南建议进行以下新生儿基本护理²⁰:

MN_24a**. 延迟断脐? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_24b**. 出生时称重和出生体重不足²¹新生儿的识别? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_24c**. 擦干/热护理? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_24d**. 出生后立即肌肤接触? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_24e**. 出生一小时内开始母乳喂养? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_24f**. 乙肝出生剂次疫苗接种? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_24g**. 卡介苗接种? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_25. 是否有国家政策/指南建议母婴同室（产妇和新生儿从出生到出院一直在一起）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_26. 是否有关于产妇和/或新生儿产后护理的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_27**. 是否有国家政策/指南指明在新生儿出生后产妇和新生儿在卫生机构中的最短住院时间? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_28

MN_27a*. 正常阴道分娩后（例如无并发症），产妇和新生儿在卫生机构中的最短住院时间是多长? ☐ _____
 小时_ [输入建议的小时数]
☐ 没有规定
☐ 不清楚

¹⁹ 由熟练的卫生保健专业人员在产后期间（从出生到 6 周）通过四次产后接触向产妇及其新生儿提供的护理，以确保产妇和婴儿达到最佳健康状况。产后护理的组成部分包括：评估产妇和婴儿的福祉；预防、发现和管理产后相关问题；并发疾病管理；健康教育和健康促进。

²⁰ 对所有新生儿的护理，包括立即和彻底擦干、新生儿与母亲的皮肤接触、出生后几分钟的脐带钳夹和切断、及早开始母乳喂养和纯母乳喂养。出生后一分钟内不能自主呼吸的新生儿应通过自动充气袋和面罩接受室内空气正压通气。出生一小时后，新生儿应接受眼部护理、维生素 K 和推荐的免疫接种（出生剂量的口服脊灰疫苗和乙型肝炎疫苗）。应评估新生儿的出生体重、胎龄、先天性缺陷和新生儿疾病迹象。

²¹ 出生体重不足被定义为出生时体重低于 2500 克，不考虑胎龄

MN_27b**. 剖腹产后，产妇和新生儿在卫生机构中的最短住院时间是多长？

- ☐ _____
 小时_ [输入建议的小时数]
☐ 没有规定
☐ 不清楚

MN_28**. 国家政策/指南是否规定了在卫生机构分娩后产妇和/或新生儿的出院标准？

- ☐ 是，只有产妇 ☐ 否
☐ 是，只有新生儿 ☐ 不清楚
☐ 是，既有产妇也有新生儿

MN_29*. 国家政策/指南中指明的常规产后护理接触的建议次数是多少？

- ☐ _____接触次数[输入建议的最少产后接触次数]
☐ 没有具体说明
☐ 不清楚

MN_30**. 国家政策/指南是否建议了产妇或新生儿进行常规产后接触的时间安排？

- ☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_31

适用于新生儿和产妇

	新生儿	产妇
MN_30a**. 第一次接触的时间安排（如在卫生机构分娩，则在住院期间；或如在家分娩，则分娩后的第一次接触）	☐ ____小时 ☐ ____天 ☐ ____周 ☐ 没有规定时间安排 ☐ 不清楚	☐ ____小时 ☐ ____天 ☐ ____周 ☐ 没有规定时间安排 ☐ 不清楚
MN_30b**. 第二次随访的时间安排？	☐ ____小时 ☐ ____天 ☐ ____周 ☐ 没有规定时间安排 ☐ 不清楚	☐ ____小时 ☐ ____天 ☐ ____周 ☐ 没有规定时间安排 ☐ 不清楚
MN_30c**. 第三次随访的时间安排？	☐ ____小时 ☐ ____天 ☐ ____周 ☐ 没有规定时间安排 ☐ 不清楚	☐ ____小时 ☐ ____天 ☐ ____周 ☐ 没有规定时间安排 ☐ 不清楚

MN_30d**. 第四次随访的时间安排？

☐ __小时	☐ __小时
☐ __天	☐ __天
☐ __周	☐ __周
☐ 没有规定时间安排	☐ 没有规定时间安排
☐ 不清楚	☐ 不清楚

MN_31**. 国家政策/指南是否建议在出生后第一周就产后接触进行家访？[选择所有适用的选项]

☐ 是，由熟练的卫生专业人员 ²² 进行	☐ 否
☐ 是，由训练有素的社区卫生工作者进行	☐ 不清楚
☐ 是，由其他人进行_____（具体说明）	

MN_32**. 国家政策/指南是否建议在产后接触中进行产后抑郁和焦虑筛查？

☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚

MN_33**. 是否有涉及产后计划生育²³咨询的国家政策/指南？

☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚

MN_34**. 政策/指南是否涉及产后护理期间的综合服务提供，包括艾滋病毒、结核病和/或疟疾防治？

☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚

MN_35**. 国家政策/指南是否涉及筛查以下新生儿疾病：

MN_35a**. 先天性心脏缺陷？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
----------------------------	----------------------------	------------------------------

MN_35b**. 代谢性疾病（即甲状腺功能减退）？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
----------------------------	----------------------------	------------------------------

MN_35c**. 眼部异常？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
----------------------------	----------------------------	------------------------------

MN_35d**. 听力缺陷？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
----------------------------	----------------------------	------------------------------

MN_35e**. 黄疸病？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
----------------------------	----------------------------	------------------------------

MN_36**. 贵国是否有出生缺陷监测系统？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
----------------------------	----------------------------	------------------------------

²² 正如可持续发展目标指标 3.1.2 所述，熟练卫生人员是按照国家和国际标准接受教育、培训和监管并具备能力的孕产妇和新生儿健康专业人员。（<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-RHR-18.14>）。

²³ 允许个人和夫妇预测和实现他们想要的孩子数量以及生育间隔和时间。这是通过使用避孕方法和治疗非自愿不孕症实现的。

MN_37. 是否有关于母乳库的规定？

☐ 是☐ 否☐ 不清楚

MN_38a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

MN_38b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

早产/出生体重不足²⁴新生儿的管理

MN_39. 是否有管理出生体重不足和早产²⁵新生儿的国家政策/指南？

- ☐ 是，有关
于出生体
重不足的
- ☐ 是，有关
于早产新
生儿的
- ☐ 是，二者
均有
- ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_40. 是否有国家政策/指南建议对早产/出生体重不足的新生儿（包括出生体重极低的新生儿）进行母乳喂养？

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_42

MN_41. 该政策是否规定需有熟练人员在场以帮助在母乳喂养早产/出生体重不足新生儿方面有困难的产妇？

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_42. 是否有国家政策/指南建议在卫生机构对出生时体重不超过2000克的临床体征稳定的新生儿进行袋鼠式护理²⁶？

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

回答“否”、“不清楚”

→跳至MN_44

MN_43**. 对于在卫生机构开始进行袋鼠式护理的早产或出生体重不足的婴儿，在产妇/父母出院后在家进行袋鼠式护理，国家政策/指南是否建议提供支持？

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_44**. 是否有国家政策/指南建议母亲/父母/家庭参与其住进新生儿监护病房的早产或出生体重不足婴儿的常规护理？

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_45**. 是否有国家政策/指南建议对于在家中出生或出院时没有进行袋鼠式护理但不需要在新生儿监护病房护理的出生体重不足的婴儿，支持在家中开始袋鼠式护理（社区发起的袋鼠式护理）？

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

²⁴ 出生体重不足被定义为出生时体重低于 2500 克，不考虑胎龄。

²⁵ 小于妊娠 37 周整出生的婴儿。

²⁶ 在母亲和婴儿之间提供持续的皮肤接触、纯母乳喂养和及早出院的做法。

患病新生儿的管理

MN_46**. 是否有国家政策/指南建议采用持续气道正压仪 (CPAP) 来作为呼吸道窘迫综合征早产儿呼吸支持的主要手段? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_47. 是否有关于重症新生儿管理的政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_48*. 贵国是否有在转诊不可行的情况下, 在初级医疗卫生机构治疗疑似严重细菌感染²⁷的婴幼儿 (0-59天) 的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_49**. 是否有当转诊不可行时, 在家中或卫生保健中心治疗患病新生儿的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_50a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件 (如适用)。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的?
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

MN_50b. 请上传您用于完成本部分的所有文件, 并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有, 请上传该文件的英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传文件, 请说明无法上传的原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

²⁷ 当出现以下任何一种或多种迹象时, 年幼婴儿 (0-59 天) 被分类为有疑似严重细菌感染或重大疾病: 自出生以来无法喂养或良好喂养终止 (通过观察确认); 抽搐; 呼吸急促 (每分钟 60 次或以上); 严重胸凹陷; 发热 (38°C或以上); 体温低 (低于 35.5°C)。

02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

助产政策

MN_51**. 是否有关于助产服务提供者教育（包括孕前和产前护理²⁸、分娩护理以及产妇和新生儿持续护理方面的能力）的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_52**. 是否有认可助产士²⁹这一独立于护士³⁰的特殊职业群体的国家政策？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

MN_53a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

²⁸ 由熟练的卫生保健专业人员向孕妇和少女提供的护理，以确保孕妇和胎儿在妊娠期间达到最佳健康状况。产前护理的组成部分包括：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

²⁹ 助产士是经国家助产服务监管机构或类似监管机构评估和注册的人员。他们为怀孕、分娩和生产期间以及产后的育龄妇女提供护理。他们还照顾新生儿，协助妇女哺乳。他们在护理学校接受三年、四年或更长时间的教育，并获得大学或研究生学位或同等学历。注册助产士具备全面的助产技能。别名包括注册助产士、助产士、社区助产士。

³⁰ 护士是经过考试后，由国家护士考试委员会或类似监管机构合法授权（注册）执业的毕业生。教育经历包括在护理学校学习三年、四年或更长时间，并获得大学或研究生学位或同等学历。注册护士具备全面的护理技能。别名包括注册护士、执业护士、临床护理专家、高级实践护士、实践护士、执照护士、文凭护士、学士护士、临床护士。

MN_53b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

孕产妇和围产期死亡监测和应对

MN_54**. 是否有要求审计和/或审查³¹孕产妇或围产期³²死亡的国家指南/政策/法律？

- ☐ 是，有涉及孕产妇的
☐ 是，有涉及围产期的
☐ 是，有涉及孕产妇和围产期的
- ☐ 否 ☐ 不清楚

³¹ 孕产妇和围产期死亡监测和应对委员会对孕产妇/围产期死亡的审查：审查导致死亡的医学和非医学影响因素，评估可避免性，制定预防未来死亡的建议，并立即执行相关建议。

³² 围产期死亡的定义可能因国家而异，根据《国际疾病分类》第十一次修订本，围产期死亡的定义是怀孕至少 22 周的胎儿死亡和出生后 7 天内（包括 7 天）的新生儿死亡。

- MN_55**. 是否有国家指南/政策/法律要求在 24 小时内向国家、州或省主管部门通报³³在卫生机构发生的所有孕产妇和围产期死亡？
☐ 是，有涉及孕产妇的
☐ 是，有涉及围产期的
☐ 是，有涉及孕产妇和围产期的
☐ 否
☐ 不清楚
- MN_56**. 是否有国家指南/政策/法律要求在 48 小时内向国家、州或省主管部门通报在卫生机构外发生的所有孕产妇和围产期死亡？
☐ 是，有涉及孕产妇的
☐ 是，有涉及围产期的
☐ 是，有涉及孕产妇和围产期的
☐ 否
☐ 不清楚
- MN_57**. 是否有国家指南/政策/法律要求出具卫生机构外死亡原因的医学证明？
☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚
- MN_58. 是否有国家政策/指南要求根据《国际疾病分类》-MM（世卫组织将《疾病和有关健康问题的国际统计分类》应用于妊娠、分娩和产褥期死亡）分类对孕产妇死亡原因进行分类？
☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚
- MN_59**. 是否有国家政策/指南要求根据《国际疾病分类》-PM（世卫组织将《疾病和有关健康问题的国际统计分类》应用于围产期死亡）对死胎³⁴和/或新生儿死亡原因进行分类？
☐ 是，仅死胎
☐ 是，仅新生儿
☐ 是，二者均有
☐ 否
☐ 不清楚
- MN_60**. 贵国是否在卫生部设有孕产妇和围产期死亡监测和应对小组/委员会？
 如回答“否”、“不清楚”
 →跳至MN_63a
☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚
- MN_61**. 是否有国家指南/政策/法律要求卫生机构的孕产妇和围产期死亡监测和应对委员会或卫生部根据经分析的死亡审查制定质量改进应对计划？
☐ 是
☐ 否
☐ 不清楚

³³ 孕产妇/围产期死亡通知：在卫生机构（产科和其它病房）和社区中确定有孕产妇疑似死亡，随后立即通知（分别在 24 小时和 48 小时内）有关主管部门。一般而言，将事件或疾病归类为应通报意味着必须在 24 小时内向主管部门报告，并通过更全面的医学原因和影响因素报告进行跟踪。

³⁴ 死胎是指出生时无生命迹象、体重≥1 000 克或妊娠超过 28 周整、身长≥35 厘米（出生体重优先于胎龄）的婴儿。这用于进行国际比较。其它国家可能采用了较低的死胎临界值：出生时没有生命迹象、体重在 500 克或以上、妊娠超过 22 周整、身长 25 厘米或以上的婴儿。

MN_62**. 是否发布了孕产妇和围产期死亡 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
监测和应对报告？

MN_63a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

MN_63b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

模块 3：儿童健康

说明：

- 您被指定负责提交在线调查工具中的**儿童健康**模块。我们要求您与卫生部的负责人合作完成调查。此外，您还可以咨询世卫组织、儿基会或人口基金国家办事处的儿童健康归口单位和/或其他合作伙伴以及其它部委/政府组织，特别是具有适当专门知识的工作人员。
- 每个模块分为若干部分。这些部分可以分开完成，并保存在在线调查工具中。在每个部分的结尾，会要求您上传用于填写该部分的相关文件。如果有相关文件的电子版，会要求您上传到在线调查工具中。如果您无法上传文件，将要求您进行说明。
- 因此，在开始调查之前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康领域的国家法律和政策
 - 关于性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康的最新指南
 - 当前国家卫生战略³⁵
- 在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短填写时间。
- 完成模块的所有部分即可提交模块。
- **请注意：对于卫生系统权力分散的国家，本调查询问的是在国家或联邦一级制定的旨在指导整个国家行动的法律、政策或战略。**

CH_1. 负责在线填写儿童健康模块的人员

- ☐ 与填写基本信息部分的人员相同
- ☐ _____ [输入姓名]
- 如果与填写基本信息部分的人员相同→跳至CH_5

CH_2. 负责在线填写儿童健康模块的人员所属机构

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（非卫生部）_____
- ☐ 世卫组织 _____（具体说明）
- ☐ 儿基会
- ☐ 人口基金
- ☐ 其它_____
- （具体说明）

CH_3. 在线填写儿童健康模块的人员职务 _____

CH_4. 在线填写儿童健康模块人员的电子邮箱联系地址_____

- CH_5. 本模块的主要受访者在填写本模块时是否咨询了其他人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
- 如回答“否”、“不清楚”
- 跳至CH_7

CH_6. 咨询了哪些机构？选择所有适用的选项。

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（非卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）_____
☐ 儿基会
☐ 人口基金
☐ 其它_____
 （具体说明）_____

战略计划

CH_7**. 是否有专门的儿童³⁶健康战略计划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_8a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_8b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(C) 文件类型		(D) 文件语文 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、俄文、 西班牙文、其它) 如有，请上传该文件的英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传文件，请说明无法上传的原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

³⁶ 1个月至9岁

02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

肺炎的预防和管理

CH_9. 是否有针对2岁至59个月儿童的儿童肺炎管理的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CH_14

CH_10. 肺炎伴胸凹陷³⁷在系统的哪一级可以得到治疗？

- ☐ 一级卫生机构
☐ 转诊级卫生机构
☐ 其它_____

(具体说明)

CH_11. 肺炎伴胸凹陷的一线药物是什么？

- ☐ 阿莫西林
☐ 复方新诺明
☐ 其它_____

(具体说明)

CH_12. 肺炎伴呼吸急促³⁸的一线药物是什么？

- ☐ 阿莫西林
☐ 复方新诺明
☐ 其它_____

(具体说明)

³⁷ 胸凹陷是指在吸气过程中肋下组织（即位于下前胸壁肋软骨下方的组织）的异常向内运动，在儿童中，胸凹陷经常发生在肺顺应性差或“僵硬”时的呼吸系统疾病期间。这是严重肺炎的征兆。

³⁸ 身体对因肺部感染导致的缺氧的反应之一是增加呼吸频率。这是严重肺炎的征兆。

CH_13*. 肺炎伴呼吸急促的建议治疗时间是多久？

- ☐ 3 天
☐ 5 天
☐ 7 天
☐ 其它_____

(具体说明)

 CH_14. 是否有关于5-9岁儿童的儿童肺炎管理的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_15a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_15b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

腹泻的预防和管理

CH_16. 是否有关于以下年龄组的儿童期腹泻管理的国家政策/指南？
☐ 是，针对0-4岁 ☐ 否 ☐ 不清楚
☐ 是，针对5-9岁

如回答“否”、“不清楚”

☐ 是，针对0-9岁

→跳至CH_19

CH_17**. 腹泻伴脱水的建议治疗方法是什么？（选择所有适用的选项）

☐ 口服补液盐

☐ 锌

☐ 液体（例如水、汤、酸奶饮料、淡茶、果汁、继续母乳喂养）

☐ 其它_____

（具体说明）

CH_18a**. 请参见在2018年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_18b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

疟疾的预防和管理——适用于疟疾流行国

CH_19. 是否有关于儿童疟疾管理和建议的国家政策/指南？
☐ 是，针对0-4岁 ☐ 否 ☐ 不清楚
☐ 是，针对5-9岁 ☐ 不适用
☐ 是，针对0-9岁 (例如，不是疟疾流行国)
 如回答“否”、“不清楚”
 →跳至CH_25
 如回答“不适用”
☐ →跳至CH_29

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_20. 政策/指南是否建议在治疗前对疟疾进行寄生虫学（即显微镜或快速诊断检测）确认？

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CH_22

CH_21. 哪种方法用于确认疟疾?

- ☐ 快速诊断检测
☐ 显微镜
☐ 其它_____

(具体说明)

CH_22. 疟疾的一线药物是什么?

- ☐ 蒿甲醚+苯并噻吩
☐ 蒿甲醚+阿莫地喹
☐ 蒿甲醚+ 甲氟喹
☐ 双氢青蒿素+哌喹
☐ 青蒿琥酯+周效磺胺—乙胺嘧啶
☐ 其它_____

(具体说明)

CH_23. 重症疟疾的转诊前治疗药物是什么?

- ☐ 非经肠道的奎宁
☐ 非经肠道的青蒿琥酯
☐ 直肠青蒿琥酯
☐ 其它_____

(具体说明)

CH_24. 重症疟疾的一线药物是什么?

- ☐ 非经肠道的奎宁
☐ 非经肠道的青蒿琥酯
☐ 其它_____

(具体说明)

CH_25. 是否有预防儿童疟疾的国家政策/指南?

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CH_28a

- ☐ 是, 针对 0-4岁
☐ 是, 针对 5-9岁
☐ 否
☐ 不清楚
☐ 是, 针对 0-9岁

CH_26. 政策/指南是否建议对0-1岁婴儿进行婴儿间歇预防性治疗³⁹?

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_27. 政策/指南是否建议对儿童采取季节性疟疾化学预防措施⁴⁰?

- ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

³⁹ 婴儿间歇预防性治疗是通过常规免疫接种服务向婴儿提供抗疟药物的完整治疗过程, 而无论儿童是否感染疟疾。婴儿间歇预防性治疗减少了出生后第一年的临床疟疾、贫血和严重疟疾。在出生后的第一年里, 在大约 10 周、14 周和 9 个月大的时候进行 3 次治疗, 这与扩大免疫规划的常规疫苗接种时间表一致。

⁴⁰ 在疟疾季节, 对季节性传播高发地区的儿童间歇性给予抗疟药物全疗程治疗

CH_28a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_28b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传该文件的英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传文件，请说明无法上传的原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

患病儿童的儿科医院护理

CH_29. 是否有关于住院儿童（1个月至9岁）管理的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_30. 是否有关于住院重症患儿管理的国家临床标准？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_31a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_31b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

幼儿早期发育⁴¹

CH_32. 贵国是否有关于幼儿早期发育的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CH_35

CH_33. 幼儿早期发育政策/指南涉及以下哪个时期?

CH_33a. 孕前? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_33b. 孕期? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_33c*. 0-3岁? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_33d_1**. 0-8岁? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_33e. 其它? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_34. 幼儿早期发育政策/指南是否包括或涉及以下任何内容?

CH_34a. 符合需求的照护和早期学习（如儿童发育照护）? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_34b. 婴幼儿营养? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_34c. 对有发育障碍和残疾儿童的照护? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_34d**. 保护儿童免受暴力? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_34e**. 家庭社会福利支持? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_35. 是否有关于儿童早期发育的国家协调机制? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CH_37a

⁴¹ 幼儿早期发育包括 0-8 岁儿童的身体、社会情感、认知和运动发育。

CH_36. 涉及以下哪些部门？

CH_36a. 卫生？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚CH_36b. 营养？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚CH_36c. 教育？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚CH_36d. 社会福利或社会保护？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚CH_36e. 儿童保护？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚CH_36f. 环境安全和安保，包括水 and 环境卫生？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚CH_36g. 其它？ 具体说明_____ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_37a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_37b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

提供综合儿童卫生服务/儿童疾病综合管理

CH_38. 是否有关于儿童疾病综合管理⁴²的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至CH_40

CH_39. 国家儿童疾病综合管理指南涉及以下哪些疾病？

CH_39a. 腹泻？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_39b. 肺炎？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_39c. 疟疾？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_39d. 麻疹？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_39e. 急性营养不良？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_39f. 贫血症？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_39g. 新生儿基本护理⁴³？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁴² 儿童疾病综合管理是一种实现儿童健康的综合方法，侧重于整个儿童时期的福祉。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，重点关注儿童死亡的主要原因。儿童疾病综合管理的三个组成部分在同时实施时最为有效。

⁴³ 对所有新生儿的护理，包括立即和彻底擦干、新生儿与母亲的皮肤接触、出生后几分钟的脐带钳夹和切断、及早开始母乳喂养和纯母乳喂养。出生后一分钟内不能自主呼吸的新生儿应通过自动充气袋和面罩接受室内空气正压通气。出生一小时后，新生儿应接受眼部护理、维生素 K 和建议的免疫接种（出生剂量的口服脊灰疫苗和乙型肝炎疫苗）。应评估新生儿的出生体重、胎龄、先天性缺陷和新生儿疾病迹象。

CH_39h. 婴幼儿喂养? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_40. 是否有社区病例综合管理⁴⁴政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_41. 是否有关于由训练有素的社区卫生工作者管理儿童疾病的政策/指南?

如回答“否”、“不清楚”

→跳至 CH_43a

CH_42. 社区卫生工作者可以开展以下哪些活动?

CH_42a. 评估和转诊肺炎病例? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42b. 评估和治疗肺炎? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42c. 评估和转诊腹泻病例? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42d. 评估和治疗腹泻? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42e. 评估和转诊重症疟疾病例? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42f. 评估和治疗无并发症的疟疾? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42g. 评估和转诊重度急性营养不良病例? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42h. 评估和治疗重度急性营养不良? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

CH_42m**. 评估和转诊有危险体征的新生儿? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁴⁴ 配备、培训、支持和监督社区卫生工作者的战略，以评估儿童和提供治疗，特别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。必须提供上述两种或三种治疗才可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新生儿疾病的筛查、转诊和治疗。

CH_43a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

CH_43b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

模块 4：青少年健康

说明：

- 您被指定负责提交在线调查工具中的**青少年健康**模块。我们要求您与卫生部的负责人合作完成调查。此外，您还可以咨询世卫组织、儿基会或人口基金国家办事处的青少年健康归口单位和/或其他合作伙伴以及其它部委/政府组织，特别是具有适当专门知识的工作人员。
- 每个模块分为若干部分。这些部分可以分开完成，并保存在在线调查工具中。在每个部分的结尾，会要求您上传用于填写该部分的相关文件。如果有相关文件的电子版，会要求您上传到在线调查工具中。如果您无法上传文件，将要求您进行说明。
- 因此，在开始调查之前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 青少年健康领域的国家法律和政策
 - 关于青少年健康的最新指南
 - 当前国家卫生战略⁴⁵
- 在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短填写时间。
- 完成模块的所有部分即可提交模块。
- **请注意：对于卫生系统权利分散的国家，本调查询问的是在国家或联邦一级制定的旨在指导整个国家行动的法律、政策或战略。**

AD_1. 负责在线填写青少年健康模块的人员

- ☐ 与填写基本信息部分的人员相同
- ☐ _____ [输入姓名]
- 如果与填写基本信息部分的人员相同→跳至AD_5

AD_2. 负责在线填写青少年健康模块的人员所属机构

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（非卫生部）_____
- ☐ 世卫组织（具体说明）_____
- ☐ 儿基会
- ☐ 人口基金
- ☐ 其它_____（具体说明）_____

AD_3. 在线填写青少年健康模块的人员职务_____

AD_4. 在线填写青少年健康模块人员的电子邮箱联系地址_____

AD_5. 本模块的主要受访者在填写本模块时是否咨询了其他人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至AD_7

⁴⁵ 国家卫生战略是在政策范围内为实现特定目标而组织决策和行动的过程，提供了“预期未来状况的模型和为实现预期状况而预先确定的行动规划”。它是指为实现卫生部门的政策愿景和目标而采取的广泛、长期的行动方针，包括“确定适当的干预点，确保其它部门参与的方式，政治、社会、经济和技术因素的范围，以及制约因素和应对方法”。

AD_6. 咨询了哪些机构？选择所有适用的选项。

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（非卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）_____
☐ 儿基会
☐ 人口基金
☐ 其它_____
 （具体说明）

战略规划

AD_7**. 是否有专门的青少年健康/福祉战略规划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

青少年健康的总体规划/指南

AD_8. 在针对以下健康问题的国家政策/指南中，青少年是否被列为特定干预/活动的目标群体？

- | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| AD_8a. 性和生殖健康，包括预防青少年怀孕？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8b. 性传播感染？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8c. 艾滋病毒/艾滋病？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8d. 营养？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8e. 身体活动？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8f. 烟草？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8g. 酒精？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8h. 物质使用 ⁴⁶ ？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8i. 精神卫生？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8j. 伤害预防？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8k. 暴力？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8l**. 为受暴力侵害的妇女和儿童受害者/幸存者提供服务？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |
| AD_8m. 结核病？ | ☐ 是 | ☐ 否 | ☐ 不清楚 |

⁴⁶ 物质使用是指有害或危险地使用精神活性物质，包括酒精和非法药物。

AD_9. 是否有向青少年提供卫生服务的国家标准⁴⁷? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至AD_12

AD_10. 是否对提供卫生服务的标准的实施情况进行监督? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_11. 这些标准是否包括明确界定的青少年综合⁴⁸卫生服务包? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_12. 国家是否有关于健康促进学校的国家标准? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至 AD_14a

AD_13. 是否对健康促进学校标准的实施情况进行监督? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_14a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的?
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

⁴⁷ 关于满足预期受益人需求所必需的明确服务提供质量水平的声明。标准定义了一个组织提供安全、公平、可接受、可获得、有效和适当服务所需的绩效预期、结构或过程。

⁴⁸ 综合性（卫生服务）：护理范围和服务范围对特定社区的全部健康问题的响应程度。理想状况下，综合服务涉及与学生群体相关的所有健康领域，包括：积极的健康和发展；意外伤害；暴力；性和生殖健康，包括艾滋病毒；传染性疾病；非传染性疾病，感官功能，身体残疾，口腔卫生，营养和体育活动；以及心理健康、药物使用和自我伤害。本文件中使用的“综合”一词与世卫组织的学校卫生服务指南一致。（参考：健康促进学校的全球标准和指标 <https://www.who.int/publications/i/item/9789240025059>）

AD_14b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

基础设施和培训

AD_15. 是否至少有一名指定的全职人员负责国家青少年健康/福祉规划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_16. 是否有定期的政府预算拨款来支持国家青少年健康/福祉规划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_17. 是否有让初级卫生工作者接受针对青少年培训的、持续的专业教育系统？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_18. 青少年健康/福祉是否包含在以下
岗前培训⁴⁹中？

- AD_18a. 医生（例如国际标准职业分类-08 221）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
- AD_18b. 护士⁵⁰（例如国际标准职业分类-08 2221）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
- AD_18c. 社区卫生工作者（例如国际标准职业分类-08 3253）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
- AD_18d**. 助产士⁵¹（例如国际标准职业分类-08 2222）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_19a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

⁴⁹ 为将来能胜任某个岗位（如医生或护士）而进行的学习。这种教育提供了履行未来职责所需的广泛知识、技能和态度，学生今后在特定情况下可以从中选择。职前教育通常在学校和大学进行（例如，医学院、护理学校和助产士学校）。

⁵⁰ 护士指通过考试后，经国家护士考试委员会或类似监管机构合法授权（注册）执业的毕业生。教育经历包括在护理学校学习三年、四年或更长时间，并获得大学、研究生学位或同等学历。注册护士具备全面的护理技能。别名包括注册护士、执业护士、临床护理专家、高级实践护士、实践护士、执照护士、文凭护士、学士护士、临床护士。

⁵¹ 助产士指经国家助产士监管机构或类似监管机构评估和注册的人员。他们为怀孕、分娩和生产期间以及产后的育龄妇女提供护理。他们还照顾新生儿，协助妇女哺乳。他们在护理学校接受三年、四年或更长时间的教育，并获得大学、研究生学位或同等学历。注册助产士具备全面的助产技能。别名包括注册助产士、助产士、社区助产士。

AD_19b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(C) 文件类型		(D) 文件语文 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、俄文、 西班牙文、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

同意服务

AD_20. 未婚青少年在未经父母/法定监护人同意的情况下，对以下服务表示同意，是否有法定年龄限制？

AD_20a. 绝育之外的避孕服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_20b. 紧急避孕⁵²？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_20c. 艾滋病毒检测和咨询服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁵² 指性交后可防止怀孕的避孕方法。建议在 5 天内使用，但越早使用越有效。

AD_20d. 对毒品注射者的减少伤害干预措施（注射器调 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
换、阿片类药物替代品、治疗）？

AD_20e. 心理健康服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_20f. 艾滋病护理和治疗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_21. 已婚青少年在没有配偶同意的情况下，对以下服务表示同意，是否有法定年龄限制？

AD_21a. 绝育之外的避孕服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_21b. 紧急避孕？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_21c. 艾滋病毒检测和咨询服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_21d. 艾滋病护理和治疗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_21e. 对毒品注射者的减少伤害干预措施（注射器调 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
换、阿片类药物替代品、治疗）？

AD_21f. 心理健康服务？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_22a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

AD_22b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

法律

AD_23. 国家是否有法律/政策来完成下列事务？

AD_23a. 为新手司机提供分级许可⁵³? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_23b. 监管向未成年人⁵⁴推销酒类的行为? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

AD_23c**. 指定向顾客销售酒精饮料的适当的最低年龄? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁵³ 随着时间的推移，分级许可制度分阶段给予年轻司机特权（比如夜间驾驶或带客驾驶），例如首先延长学习期，包括培训和低风险，有监督的驾驶；然后颁发有临时限制的许可证；最后是正式许可证。

⁵⁴ 未满国内法规定的年龄的人或未获得国内法规定的所有合法权利（例如，购买烟草或酒精等产品）的 18 岁以下的人。

AD_24a**.请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

AD_24b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

模块 5：性和生殖健康及权利

说明：

- 我们要求世卫组织国家办事处与卫生部和其它联合国机构一起完成面试，具体包括指定具有适当专门知识的工作人员负责每个模块。你被指定负责完成**性和生殖健康**模块。
- 在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短填写时间。
- 在开始调查之前，我们要求您收集以下文件：
 - 性和生殖健康领域的国家法律和政策
 - 关于性和生殖健康的最新指南
 - 当前国家卫生战略⁵⁵
- 完成模块的所有部分即可提交模块。
- **请注意：对于卫生系统权力分散的国家，本调查询问的是在国家或联邦一级制定的旨在指导整个国家行动的法律、政策或战略。**

RH_1. 负责在线填写性和生殖健康模块的人员

- ☐ 与填写基本信息部分的人员相同
- ☐ _____ [输入姓名]
- 如果与填写基本信息部分的人员相同→跳至RH_5

RH_2. 负责在线填写性和生殖健康模块的人员所属机构

- ☐ 卫生部
- ☐ 政府机构（非卫生部）_____
- ☐ 世卫组织 _____（具体说明）
- ☐ 儿基会
- ☐ 人口基金
- ☐ 其它_____
- （具体说明）

RH_3. 在线填写性和生殖健康模块的人员职务_____

RH_4. 在线填写性和生殖健康模块人员的电子邮箱联系地址_____

RH_5. 本模块的主要受访者在填写本模块时是否咨询了其他人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至RH_7

⁵⁵ 国家卫生战略是在政策范围内为实现特定目标而组织决策和行动的过程，提供了“预期未来状况的模型和为实现预期状况而预先确定的行动规划”。它是指为实现卫生部门的政策愿景和目标而采取的广泛、长期的行动方针，包括“确定适当的干预点，确保其它部门参与的方式，政治、社会、经济和技术因素的范围，以及制约因素和应对方法”。

RH_6. 咨询了哪些机构？选择所有适用的选项。

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（非卫生部） _____
☐ 世卫组织 (具体说明)
☐ 儿基会
☐ 人口基金
☐ 其它 _____
 (具体说明)

战略规划

RH_7**. 是否有专门的性和生殖健康战略计划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

一般性和生殖健康保健

RH_8. 是否有关于性和生殖健康保健的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
 如回答“否”、“不清楚”
 → 跳至RH_10

RH_9. 关于性和生殖健康保健的国家政策/指南是否促进了性和生殖健康保健的普及？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_10. 是否有国家政策/指南规定了医疗保健服务提供者在提供性和生殖健康保健方面的能力⁵⁶？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_11. 是否有让提供初级医疗保健的临床医生和/或护士接受针对性和生殖健康培训的、持续的专业教育系统？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_12a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

⁵⁶ 一个人在特定环境中为完成任务而整合知识、技能和态度的能力。能力是持久的、可训练的，并且通过行为表达可衡量的。

RH_12b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

计划生育⁵⁷/避孕

RH_13. 国家是否有关于计划生育/避孕的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
如回答“否”、“不清楚”

→跳至RH_15

RH_14. 关于计划生育/避孕的国家政策/指南是否有规定限制或
约束以下人群获得避孕或计划生育服务？

RH_14a. 青少年？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_14b. 堕胎后的女性？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁵⁷ 计划生育允许个人和夫妇预测和实现他们想要的孩子数量以及生育间隔和时间。这是通过使用避孕方法和治疗非自愿不孕症实现的。

RH_14c. 未婚人士? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚RH_14d. 人道主义者或处于危机环境的人士? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚RH_14e. 其它? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚RH_15. 是否有关于计划生育/避孕的国家临床实践指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_16. 除专科医生外, 谁还可以独立提供以下服务?

请选择所有可以提供以下各项服务的人选。

	社区卫生工作者/ 非专业卫生工作者 ⁵⁸	辅助助产士 ⁵⁹	辅助护士 ⁶⁰	助产士	护士 ⁶¹	家庭医生	不清楚
RH_16a. 注射式避孕药?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_16b. 置入或移除节育环?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_16c. 置入或移除植入物?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_16d**. 输精管切除术(绝育)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_16e**. 输卵管结扎术(绝育)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

RH_17a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件(如适用)。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的?
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否

⁵⁸ 提供卫生保健服务相关职能的任何卫生工作者; 在采取干预措施的情况下接受过某种训练; 但没有获得正式的专业或准专业证书或高等教育学位。别名包括社区卫生工作者、乡村卫生工作者、治疗支持者、促进者等。

⁵⁹ 中学时受过一些训练, 这可能包括一段时间的在职培训, 有时会正式成为学徒。同辅助护士一样, 辅助助产士有基本的护理技能, 但没有接受过护理决策方面的培训。辅助助产士协助提供孕产妇和新生儿卫生保健, 尤其是在分娩期间, 但也包括产前和产后期间。他们在助产服务方面有一些能力, 但不完全具备助产士资格。

⁶⁰ 中学时受过一些训练, 这可能包括一段时间的在职培训, 有时会正式成为学徒。辅助护士有基本的护理技能, 但没有接受过护理决策方面的培训。然而, 不同的国家的培训水平可能从几个月到 2-3 年不等。别名包括护士助理和登记护士。

⁶¹ 指通过考试后, 经国家护士考试委员会或类似监管机构合法授权(注册)执业的毕业生。教育经历包括在护理学校学习三年、四年或更长时间, 并获得大学、研究生学位或同等学历。注册护士具备全面的护理技能。别名包括注册护士、执业护士、临床护理专家、高级实践护士、实践护士、执照护士、文凭护士、学士护士、临床护士。

3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

RH_17b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

RH_18. 是否有任何关于性传播感染诊断、治疗和咨询 的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→ 跳至RH_23

RH_19. 有关性传播感染的国家战略中是否包括有助于 减少先天性梅毒的目标？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_20. 是否有国家政策/指南涉及到产前护理期间的 梅毒筛查？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_21. 有关性传播感染的国家政策/指南中是否包括 检测艾滋病毒和性传播疾病的建议？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_22a**.请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

RH_22b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

宫颈癌

RH_23. 是否有预防和控制宫颈癌的国家政策/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→ 跳至RH_26

RH_24. 有关预防和控制宫颈癌的政策/指南是否建议提供以下任何服务?

- RH_24a**. 人乳头瘤病毒疫苗接种计划? ☐ 是, 而且在公共部门的服务提供点是免费的 ☐ 是, 但收费 ☐ 否 ☐ 不清楚
- RH_24b**. 筛查宫颈癌前病变? ☐ 是, 而且在公共部门的服务提供点是免费的 ☐ 是, 但收费 ☐ 否 ☐ 不清楚
- RH_24c**. 宫颈癌前病变治疗? ☐ 是, 而且在公共部门的服务提供点是免费的 ☐ 是, 但收费 ☐ 否 ☐ 不清楚
- RH_24d**. 宫颈癌诊断? ☐ 是, 而且在公共部门的服务提供点是免费的 ☐ 是, 但收费 ☐ 否 ☐ 不清楚
- RH_24e**. 宫颈癌治疗 ☐ 是, 而且在公共部门的服务提供点是免费的 ☐ 是, 但收费 ☐ 否 ☐ 不清楚
- RH_24f**. 宫颈癌姑息治疗 ☐ 是, 而且在公共部门的服务提供点是免费的 ☐ 是, 但收费 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_25a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的?
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

RH_25b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

不孕不育

RH_26. 是否有任何关于不孕不育管理（如预防、诊断和/或治疗）的法律/政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至RH_31

RH_27**. 对辅助生殖技术⁶²的实践是否有许可证或证书认证？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_28. 是否有为个人使用辅助生育服务提供财政支持的方案？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁶² 为生殖目的而在体外处理人类卵母细胞和精子或胚胎的所有程序。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、胚胎活检、植入前基因检测、辅助孵化、配子输卵管内移植、受精卵输卵管内移植、配子和胚胎冷冻储存、精液、卵母细胞和胚胎捐献以及妊娠载体周期。因此，辅助生殖技术和只管辅助生殖技术的登记处都不包括使用来自女性伴侣或精子捐献者的精子进行的辅助授精。

RH_29. 以下人群是否可以享受到辅助生殖技术服务？

RH_29a**. 同性伴侣⁶³？☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_29b**. 未婚人士/单身人士？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_30a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

RH_30b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(C) 文件类型		(D) 文件语文 (阿拉伯文、中文、英文、 法文、葡萄牙文、俄文、 西班牙文、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

⁶³ 未来抚养或养育孩子的父母是同性，或者没有伴侣。

04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

性健康

RH_31. 是否有任何关于性健康服务的国家政策/法律/指南? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→ 跳至RH_37

RH_32. 有关性健康的法律或政策/指南是否对以下标准/群体有不歧视的规定?

RH_32a. 性取向 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_32b. 性别认同? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_32c. 残障人士? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_32d. 商业性工作者? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_33. 是否有任何政策/法律禁止以下行为?

RH_33a. 女性生殖器切割⁶⁴? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_33b. 童贞测试⁶⁵? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_33c**. 性别选择⁶⁶? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_33d. 同性关系或行为? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_33e**. 早婚/童婚? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁶⁴ 包括因非医学原因部分或全部切除女性外生殖器或对女性生殖器官造成其它伤害的所有手术。

⁶⁵ 童贞测试、两指测试、经阴道检查或处女膜检查是对女性生殖器的检查，旨在确定妇女或女童是否有过阴道性交。这是由卫生保健专业人员进行的。这种检查的目的因环境而异。在许多情况下，进行这种检查是为了根据幸存者以前的性经历来确定是否发生过强奸。在其它情况下，会对女囚犯或拘留中心的妇女进行童贞测试。在有些情况下，这是一种庆祝女性童贞和适婚性的社区传统（世卫组织，2017年）。

⁶⁶ 基于对胚胎性别的偏好而减胎。性别选择可以在孕前（选择大量携带 X 或 Y 的精子）、植入前（选择男性或女性胚胎）和产前（性别选择流产）进行。可以是医学的（可接受的），也可以是非医学的（有争议的）。

RH_34. 是否有政策/法律/指南将强制性的全面性教育⁶⁷ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
作为常规教育课程的一部分？

RH_35**. 是否有国家政策/法律规定同意结婚的最低年 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
龄？

如回答“否”、“不清楚”

→跳至 RH_36a

RH_35a**. 妇女/女孩同意结婚的最低年龄是多少？ ☐ ____ ☐ 未说明 ☐ 不清楚
岁

RH_35b**. 男子/男孩同意结婚的最低年龄是多少？ ☐ ____ ☐ 未说明 ☐ 不清楚
岁

RH_36a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

RH_36b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ ____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

⁶⁷ 性教育侧重于生理、性和生殖健康，但也涉及各种关系中的性别和权力问题，以及参与式教学方法。

02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

性和生殖健康的自我保健

RH_37**. 该国是否有关于性和生殖健康自我护理干预的国家政策/指南？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至 VAW_1

RH_38**. 自我护理政策/指南是否包含下列干预措施：

RH_38a**. 自我使用避孕药（如自我注射和口服荷尔蒙避孕药、使用避孕套、避孕膜）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_38b**. 自我监测血压/血糖，包括怀孕期间？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_38c**. 在药店无需处方就能买到非处方的计生产品、设备和诊断方法（例如润滑剂、家庭用排卵预测工具套装、避孕药、经期卫生用品）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_38d**. 为性病和人乳头状瘤病毒筛查自行采集样本？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_38e**. 自我检测（例如艾滋病毒、丙肝病毒、怀孕、2019 冠状病毒病）？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_38f**. 怀孕前三个月药物流产的自我管理？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

RH_39a**. 请参见在 2018 年性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康政策调查中上传的以下文件（如适用）。请确认以下文件是否是最新的。请在下一个问题中上传任何更新或缺失的文件。

	(1) 文件名	(2) 起始年份	(3) 结束年份	(4) 本文件是否是最新和正确的？
1				☐ 是 ☐ 否
2				☐ 是 ☐ 否
3				☐ 是 ☐ 否
...				☐ 是 ☐ 否

RH_39b. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件名称	(B) 发布日期	(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、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

模块 6：性别暴力

说明：

- 您被指定负责提交在线调查工具中的**暴力侵害妇女/性别暴力**模块。
 - 我们要求您与卫生部的负责人、其它负责监管暴力侵害妇女/性别暴力政策规划的相关部门（例如，性别事务部、妇女或社会发展部）合作完成调查。
 - 此外，您还可以咨询世卫组织、联合国妇女署、人口基金或儿基会国家办事处负责暴力侵害妇女/性别暴力的归口单位和/或其他合作伙伴以及其它部委/政府组织，特别是具有适当专门知识或了解暴力侵害妇女/性别暴力政策内容的工作人员。
- 在本模块中，我们交替使用暴力侵害妇女和性别暴力两个术语。我们认识到，不同国家可能使用不同的术语，对性别暴力或暴力侵害妇女有不同的定义。
 - 在本模块中，我们侧重于响应针对各种不同的妇女和女童的伴侣或配偶、家庭或性暴力的政策，同时认识到这一概念包含了一套更广泛的定义和类型。
 - 我们还认识到，政策制定是一个复杂的过程，不同国家可能会将暴力侵害妇女和女孩作为基于性别的、人际的或家庭暴力政策的一部分，甚至更广泛地将其纳入性别平等政策，承认这种暴力是由性别不平等驱动的。
 - 在解释暴力侵害妇女/性别暴力这两个术语时，你可以参考涉及人际暴力或家庭暴力的政策文件，或可能包含暴力侵害妇女章节的性别平等政策。
- 每个模块分为若干部分。这些部分可以分开完成，并保存在在线调查工具中。在每个部分的结尾，会要求您上传用于填写该部分的相关文件。如果有相关文件的电子版，会要求您上传到在线调查工具中。如果您无法上传文件，将要求您进行说明。
- 因此，在开始调查之前，我们要求您尽可能收集以下文件的电子版：
 - 性别暴力领域的国家法律和政策
 - 关于性别暴力的最新指南
- 我们所说的政策是指以下类型的文件之一——部门性的（卫生）和多领域的文件。
 - 政策
 - 计划
 - 战略
 - 指南/标准操作程序/规程
 - 培训材料
 - 部长级命令、通知、指令
 - 为卫生部门应对针对女性的暴力提供明确指导的法律
- 在线调查采用自动跳过的格式，可以缩短填写时间。
- 完成模块的所有部分即可提交模块。

对性别暴力/侵害妇女模块有任何问题，请联系 rmncahpolicysurvey@who.int。

VAW_1. 负责在线填写性别暴力模块的人员

☐ 与填写基本信息部分的人员相同

☐ _____ [输入姓名]

如果与填写基本信息部分的人员相同→跳至VAW_7

VAW_2. 负责在线填写性别暴力模块的人员所属机构

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（非卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）
☐ 联合国妇女署
☐ 儿基会
☐ 人口基金
☐ 其它_____
 （具体说明）

VAW_3. 在线填写性别暴力模块的人员职务_____

VAW_4. 在线填写性别暴力模块人员的电子邮箱联系地址_____

VAW_5**. 如果对本模块有具体的疑问，是否可以联系上述人员？

如果回答“是”

→跳至VAW_7

VAW_6**. 如果回答“否”，请提供有疑问时可联系的人员姓名和电子邮箱联系地址_____ ☐ 是 ☐ 否

VAW_7**. 本模块的主要受访者在填写本模块时是否咨询了其他人？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

如回答“否”、“不清楚”

→跳至VAW_9

VAW_8. 咨询了哪些机构？选择所有适用的选项。

- ☐ 卫生部
☐ 政府机构（非卫生部）_____
☐ 世卫组织（具体说明）
☐ 联合国妇女署
☐ 儿基会
☐ 人口基金
☐ 其它_____
 （具体说明）

战略规划

VAW_9**. 是否有专门的性别暴力⁶⁸/暴力侵害妇女战略计划？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

⁶⁸ 造成或可能造成身体、性或心理方面伤害或痛苦的任何性别暴力行为，包括威胁实施此类行为、胁迫或任意剥夺自由，而不论发生在公共生活还是私人生活中。

一般性暴力侵害妇女/性别暴力

VAW_10**. 在何种层级上制定了暴力侵害妇女/性别暴力政策？

☐ 国家级	☐ 两层级	☐ 不清楚
☐ 地方级	☐ 都有	☐ 无政策

VAW_11**. 在国家或地方级，是否将暴力侵害妇女/性别暴力规划纳入下列类型的政策？

所有回答“是”的，请上传 pdf 文件或提供网址连接（参见下文的 VAW_13）。

VAW_11a**. 卫生政策/战略？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11b**. 性/生殖健康/计划生育⁶⁹ 政策/战略？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11c**. 艾滋病毒政策/战略？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11d**. 生殖/孕产妇/新生儿/儿童政策/战略？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11e**. 心理健康政策/战略？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11f**. 青少年健康政策/战略？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11g**. 解决暴力侵害妇女/性别暴力问题的多部门政策/战略（例如，性别平等或妇女赋权或暴力侵害妇女计划）？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11h**. 卫生部门关于暴力侵害妇女/性别暴力的临床指南、协议或标准操作程序？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11i**. 应急准备和相应计划？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11j**. 卫生专业人员的培训课程或计划（本科或预科或在职）？

☐ 是	☐ 否	☐ 不清楚
		☐ 无政策

VAW_11k**. 其它

☐ 是，_____	☐ 否	☐ 不清楚
具体说明		☐ 无政策

VAW_12**. 在上一个财政年度，是否有国内预算拨款用于实施暴力侵害妇女/性别暴力规划（选择所有适用的选项）？

☐ 是，在多部门计划中	☐ 否	☐ 不清楚
☐ 是，在卫生部门预算中		
☐ 是，其它		

⁶⁹ 计划生育允许个人和夫妇预测和实现他们想要的孩子数量以及生育间隔和时间。这是通过使用避孕方法和治疗非自愿不孕症实现的。

VAW_13. 请上传您用于完成本部分的所有文件，并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(C) 文件类型		(D) 文件语言 文件语言 (阿拉伯文、 中文、英文、 法文、葡萄 牙文、俄文、 西班牙文、 其它) 如有，请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件，请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

暴力侵害妇女/性别暴力一般指标审查

我们选择请您看一下所附的一些指标的预填数据，这些指标反映了您所在国家的卫生部门和多部门的政策是如何处理暴力侵害妇女问题的。这些预填数据是基于暴力侵害妇女政策数据库，该数据库是根据 2018-2019 调查中提交的文件创建的。在本次调查和你们提交问卷之后，我们对 2018-2019 提交的这些政策文件、从部委网站上找到的文件及从世卫组织国家办事处获取的文件进行了内容分析。

我们已经根据政策文件中的文本预先填入了答案，提供了确切的页码和文本摘录，并根据这些内容将答案输入了数据库。

我们要求您核实您是否同意贵国暴力侵害妇女政策数据库中的这些预填答案。如果您不同意我们预填的答案，我们请您另外审查我们用来预填答案的其它问题，以便您检查我们是如何得出预填答案的。如果您仍然不同意我们用来预填答案的标准，请向我们提供您提议改变答案所依据的确切文件和文本摘录，以便我们能够用您提供的新信息更新数据库。

对性别暴力/侵害妇女模块有任何问题，请联系 rmncahpolicysurvey@who.int。

谢谢。

VAW_IR_1**. 政策中是否要求卫生保健提供者强制报告⁷⁰暴力侵害妇女的行为？[从以下选项中提供预填答案（是，包括；未规定；否，不包括；不了解；因管辖区而异；没有发现政策文件；不清楚——翻译不详/无法使用；其它）]

☐ 提供的答
案正确

☐ 提供的答案
错误

☐ 不清楚

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_2

VAW_IR_1_a**. 请审查有关卫生保健提供者强制报告暴力侵害妇女行为的信息来源：
文件名称：[数据库中的文件名称]
页码：[数据库中的页码]
支撑文本：[数据库中的支撑文本]

☐ 是，包括

☐ 否，不包括

☐ 未规定

☐ 因管辖区而异

☐ 无政策文件

☐ 不了解

☐ 其它，具体说明_____

政策中是否要求卫生保健提供者强制报告¹⁵暴力侵害妇女的行为？如果上述文件是错误的，请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_2**. 1. 在向暴力幸存者提供以女性为中心的护理时，政策是否包含隐私原则⁷¹？[从以下选项中提供预填答案（是，包括；未规定；否，不包括；不了解；因管辖区而异；没有发现政策文件；不清楚——翻译不详/无法使用；其它）]

☐ 提供的答
案正确

☐ 提供的答案
错误

☐ 不清楚

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_3*

VAW_IR_2_a**. 请审查在向暴力幸存者提供以女性为中心的护理时，政策是否包含隐私原则¹⁶的信息来源：
文件名称：[数据库中的文件名称]
页码：[数据库中的页码]
支撑文本：[数据库中的支撑文本]

☐ 是，包括

☐ 否，不包括

☐ 未规定

☐ 因管辖区而异

☐ 无政策文件

☐ 不了解

☐ 其它，具体说明_____

在向暴力幸存者提供以女性为中心的护理时，政策是否包含隐私原则？如果上述文件是错误的，请在本部分最后提供正确的文件。

⁷⁰ 我们所说的强制报告，是指政策是否具体要求：强制、义务、自动、向警察或其它指定机构报告所有向卫生保健提供者透露遭受暴力的女性，而不管该女性是否同意或愿意向警察报告。

如果报告要求不是对所有女性都具有强制性，而只是一部分女性，如未成年人、残障女性，那么可以将答案类别标记为其他，并具体解释强制性报告要求适用于哪些人群。

如果政策中提到，如果女性希望并愿意向警方报告，并且明确得到了她的同意，那么卫生保健提供者就可以向警方报告。这种情况不属于强制报告。

⁷¹ 我们这里指的是：政策阐明隐私是卫生系统和/或临床环境应维护或促进的一项原则或权利。

VAW_IR_3**. 政策是否包括在提供者和幸存者谈话时尊重他们的隐私⁷²? [从以下选项中提供预填答案（是，包括；未规定；否，不包括；不了解；因管辖区而异；没有发现政策文件；不清楚——翻译不详/无法使用；其它）]

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_4*

VAW_IR_3_a**. 请审查有关谈话时尊重隐私的信息来源：

文件名称：[数据库中的文件名称]

页码：[数据库中的页码]

支撑文本：[数据库中的支撑文本]

政策是否包括在提供者和幸存者谈话时尊重他们的隐私¹⁷? 如果上述文件是错误的，请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_4**. 政策是否首先支持⁷³幸存者? [从以下选项中提供预填答案（是，包括；未规定；否，不包括；不了解；因管辖区而异；没有发现政策文件；不清楚——翻译不详/无法使用；其它）]

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_5*

VAW_IR_4_a**. 请审查有关对首先支持幸存者表示尊重的信息来源：

文件名称：[数据库中的文件名称]

页码：[数据库中的页码]

支撑文本：[数据库中的支撑文本]

政策是否首先支持¹⁸幸存者? 如果上述文件是错误的，请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_5**. 政策是否包括对暴力的普遍筛查⁷⁴? [从以下选项中提供预填答案（是，包括；未规定；否，不包括；不了解；因管辖区而异；没有发现政策文件；不清楚——翻译不详/无法使用；其它）]

⁷² 我们这里指的是政策规定，在提供服务或与幸存者进行谈话的环境中，应尊重视觉和/或听觉隐私。

⁷³ 我们这里指的是政策包括以下一种或多种干预或服务——心理急救、社会心理支持；咨询服务；以同情心倾听、询问需求、确认或提供非评判性回应、加强安全、促进社会支持；满足幸存者的实际和情感需求。

⁷⁴ 我们这里指的是：例行调查、筛查、询问每一位来到卫生机构的女性、使用标准工具向每一位走进诊所的女性询问暴力经历。在所有卫生保健机构向所有女性例行询问暴力问题。

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_6*

VAW_IR_5_a**. 请审查有关对暴力普遍筛查的信息来源:

☐ 是, 包括	☐ 否, 不包括	☐ 未规定
☐ 因管辖区而异	☐ 无政策文件	☐ 不了解
	☐ 其它	☐ 具体说明

文件名称: [数据库中的文件名称]
页码: [数据库中的页码]
支撑文本: [数据库中的支撑文本]
政策是否包括对暴力¹⁹的普遍筛查? 如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_6**. 政策是否包括对暴力的临床调查⁷⁵? [从以下选项中提供预填答案(是, 包括; 未规定; 否, 不包括; 不了解; 因管辖区而异; 没有发现政策文件; 不清楚——翻译不详/无法使用; 其它)]

☐ 提供的答案正确	☐ 提供的答案错误	☐ 不清楚
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_7*

VAW_IR_6_a**. 请审查有关对暴力临床调查的信息来源:

☐ 是, 包括	☐ 否, 不包括	☐ 未规定
☐ 因管辖区而异	☐ 无政策文件	☐ 不了解
	☐ 其它, 具体说明	

文件名称: [数据库中的文件名称]
页码: [数据库中的页码]
支撑文本: [数据库中的支撑文本]
政策是否包括对暴力的临床调查²⁰? 如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_7**. 政策是否包含对幸存者的心理健康评估⁷⁶? [从以下选项中提供预填答案(是, 包括; 未规定; 否, 不包括; 不了解; 因管辖区而异; 没有发现政策文件; 不清楚——翻译不详/无法使用; 其它)]

☐ 提供的答案正确	☐ 提供的答案错误	☐ 不清楚
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_8*

VAW_IR_7_a**. 请审查有关对幸存者心理健康评估的信息来源:

☐ 是, 包括	☐ 否, 不包括	☐ 未规定
	☐ 无政策文件	

⁷⁵ 我们这里指的是: 根据临床症状或体征, 有针对性地识别在卫生机构就诊的、符合标准的、可能经历过暴力的女性。这也被称为: 选择性询问; 临床询问、案例查找、选择性筛选或询问。

⁷⁶ 我们这里指的是: 政策是否提到对幸存者心理健康状况的评估。心理健康问题可能在暴力事件发生后立刻出现, 也可能在随访时或几个月后出现。它还可以包括政策中提到的以下内容: 心理健康诊断、评估、心理健康的迹象和症状, 参考《精神卫生空白行动计划》中关于心理健康评估的指导, 评估痛苦、焦虑、抑郁、自杀想法、情绪或心理痛苦或压力或创伤后应激障碍。

文件名称: [数据库中的文件名称]

页码: [数据库中的页码]

支撑文本: [数据库中的支撑文本]

☐ 因管辖区而异☐ 不了解其它, 具体说明____

政策是否包含对幸存者的心理健康评估²¹? 如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_8**. 政策是否包括向幸存者提供心理健康转诊⁷⁷? [从以下选项中提供预填答案 (是, 包括; 未规定; 否, 不包括; 不了解; 因管辖区而异; 没有发现政策文件; 不清楚——翻译不详/无法使用; 其它)]

☐ 提供的答案正确☐ 提供的答案错误☐ 不清楚

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_9*

VAW_IR_8_a**. 请审查有关向幸存者提供心理健康转诊的信息来源:

文件名称: [数据库中的文件名称]

页码: [数据库中的页码]

支撑文本: [数据库中的支撑文本]

☐ 是, 包括☐ 否, 不包括☐ 未规定☐ 因管辖区而异☐ 无政策文件☐ 不了解

其它, 具体说明____

政策是否包括向幸存者提供心理健康转诊²²? 如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_9**. 政策是否包括对幸存者的心理健康治疗⁷⁸? [从以下选项中提供预填答案 (是, 包括; 未规定; 否, 不包括; 不了解; 因管辖区而异; 没有发现政策文件; 不清楚——翻译不详/无法使用; 其它)]

☐ 提供的答案正确☐ 提供的答案错误☐ 不清楚

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_10*

VAW_IR_9_a**. 请审查有关对幸存者心理健康治疗的信息来源:

☐ 是, 包括☐ 否, 不包括☐ 未规定☐ 无政策文件

⁷⁷ 我们这里指的是: 心理健康转诊将会向更多的专业服务/提供者进行心理干预或心理健康治疗, 如心理治疗; 认知行为治疗; 眼动脱敏再处理; 抗抑郁药; 苯二氮; 安定。

要满足转诊指标, 必须是与社会心理服务/支持分开使用的心理干预或护理。单独使用的社会心理服务/支持不符合这一指标。

转诊的时间可以是在暴力发生后立即进行, 也可以在随访时, 或在几个月后。

⁷⁸ 我们这里指的是: 治疗是一种用于诊断精神健康状况的临床干预。这里采用的是广义的治疗定义。这可能是指心理健康的临床治疗, 但提及“心理干预/护理”或“心理健康护理”(或其它治疗的不同表达, 如心理“疗伤”或“陪伴”), “心理健康规划”, 或提及专门的治疗或医生/专家, 也可被视为心理健康治疗。

要使政策包括心理健康治疗, 必须与提到社会心理支持或咨询或心理急救分开而单独提到心理干预/护理。治疗的时间可以是在暴力发生后立即进行, 也可以在随访时进行, 或在几个月后进行。

文件名称: [数据库中的文件名称]

页码: [数据库中的页码]

支撑文本: [数据库中的支撑文本]

☐ 因管辖区而异

☐ 不了解其它, 具体说明____

政策是否包括对幸存者的心理健康治疗⁷⁹? 如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_10**. 政策是否承认少女和/或年轻妇女是易受暴力侵害的人群⁷⁹? [从以下选项中提供预填答案 (是, 包括; 未规定; 否, 不包括; 不了解; 因管辖区而异; 没有发现政策文件; 不清楚——翻译不详/无法使用; 其它)]

☐ 提供的答案正确

☐ 提供的答案错误

☐ 不清楚

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_11*

VAW_IR_10_a**. 请审查有关少女和/或年轻妇女是易受暴力侵害的人群的信息来源:

文件名称: [数据库中的文件名称]

页码: [数据库中的页码]

支撑文本: [数据库中的支撑文本]

☐ 是, 包括

☐ 否, 不包括
☐ 因管辖区而异

☐ 未规定
☐ 无政策文件
☐ 不了解其它, 具体说明____

政策是否承认少女和/或年轻妇女是易受暴力侵害的人群²⁴? 如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

VAW_IR_11**. 政策是否规定为遭受暴力的少女和/或年轻妇女提供具体或有区别的服务⁸⁰? [从以下选项中提供预填答案 (是, 包括; 未规定; 否, 不包括; 不了解; 因管辖区而异; 没有发现政策文件; 不清楚——翻译不详/无法使用; 其它)]

☐ 提供的答案正确

☐ 提供的答案错误

☐ 不清楚

如果回答“提供的答案正确”、“不清楚”

→跳至 VAW_IR_12*

⁷⁹我们这里指的是: 少女 (10-19 岁) 和年轻妇女 (10-24 岁) 被明确认为是脆弱的, 或者说是不成比例地面临着暴力风险。政策应提及她们的风险或脆弱, 不仅与性别有关, 也与年龄有关。可以通过具体提及她们的脆弱、风险、更高负担或多发性, 或承认这一人群中发生的案件更多来体现这一点。

⁸⁰我们这里指的是: 政策规定了对遭受暴力的少女和年轻妇女提供服务, 或描述了对年轻人的服务。还可以包括提及对保健提供者的培训以解决少女和年轻妇女遭受暴力的幸存者的具体需求。还可以包括呼吁为遭受暴力的儿童和青少年提供具体服务。

VAW_IR_11_a**. 请审查有关为遭受暴力的少女或年轻妇女提供具体服务的信息来源:

文件名称: [数据库中的文件名称]

页码: [数据库中的页码]

支撑文本: [数据库中的支撑文本]

政策是否规定为遭受暴力的少女和/或年轻妇女提供具体或有区别的服务²⁵?
如果上述文件是错误的, 请在本部分最后提供正确的文件。

☐ 是, 包括 ☐ 否, 不包括
☐ 因管辖区而异

☐ 未规定
☐ 无政策文件
☐ 不了解
☐ 其它, 具体说明____

VAW_IR_12**. 请上传您用于完成本部分的所有文件, 并通过填写下表提供每份文件的详细信息。

	(A) 文件标题	(B) 发布日期	(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、其它) 如有, 请上传 该文件的 英文版。	(E) 上传文件 如果无法上传 文件, 请说明 无法上传的 原因。
01		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
02		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
03		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
04		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		
05		☐ _____ 记录年份	☐ 指南 ☐ 国际协定 ☐ 法律 ☐ 业务指导文件	☐ 计划-战略 ☐ 政策 ☐ 报告 ☐ 其它		

术语表

青少年	就本调查而言，青少年是指 10-19 岁的人。低龄青少年是指 10-14 岁的人，而大龄青少年是指 15-19 岁的人。
产前护理	由熟练的卫生保健专业人员向孕妇和少女提供的护理，以确保孕妇和胎儿在妊娠期间达到最佳健康状况。产前护理的组成部分包括：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	为生殖目的在体外处理人类卵母细胞和精子或胚胎的所有程序。这包括但不限于人工授孕和胚胎移植、卵胞浆内单精子注射、胚胎活检、植入前基因检测、辅助孵化、配子输卵管内移植、受精卵输卵管内移植、配子和胚胎冷冻储存、精液、卵母细胞和胚胎捐献以及妊娠载体周期。因此，辅助生殖技术和只有辅助生殖技术的登记都不包括使用来自女性伴侣或精子捐献者的精子进行的辅助授精。
辅助护士	中学时受过一些训练，这可能包括一段时间的在职培训，有时会正式成为学徒。辅助护士有基本的护理技能，没有接受过护理决策方面的培训。然而，在不同的国家，培训水平可能从几个月到 2-3 年不等。别名包括护士助理和登记护士。
辅助助产士	中学时受过一些训练，这可能包括一段时间的在职培训，有时会正式成为学徒。同辅助护士一样，辅助助产士有基本的护理技能，没有接受过护理决策方面的培训。辅助助产士协助提供孕产妇和新生儿卫生保健，尤其是在分娩期间，但也包括产前和产后期间。他们在助产服务方面有一些能力，但不完全具备助产士资格。别名包括辅助助产士。
出生证明	出生证明是国家在出生登记过程中向父母或照护者签发的文件。这是孩子的第一份合法身份证明。 出生登记和出生证明最好同步进行。然而，由于发放出生证明的程序会因地点而异，孩子可能已经进行了登记，但未获得出生证明。
出生登记	出生登记是政府主管部门正式记录孩子出生的过程。它是一个孩子存在的永久性正式记录，并且是对该孩子身份的法律承认。至少，它建立了孩子出生地点和父母身份的法律记录。

熟练卫生人员	正如可持续发展目标指标 3.1.2 所述，熟练卫生人员是按照国家和国际标准接受教育、培训和监管并具备能力的孕产妇和新生儿健康专业人员。他们有能力： (1) 向产妇和新生儿提供和促进循证、基于人权、高质量、对社会文化敏感和有尊严的护理； (2) 促进分娩过程中的生理过程，以确保洁净和积极的分娩体验； (3) 识别和管理或转诊患有并发症的产妇和/或新生儿。 此外，作为孕产妇和新生儿健康专业人员（按字母顺序包括麻醉师、医生[如产科医生和儿科医生]、助产士和护士）综合团队的一部分，他们履行产妇和新生儿紧急护理的所有预警职能，以优化产妇和新生儿的健康和福祉。 在有利环境中，按照国际助产士联合会标准接受教育和监管的助产士可以提供产妇和新生儿所需的几乎全部基本护理。（在不同国家，具备这些能力的专业人员职称各异）。 * 《2014 年世界助产状况：普遍途径：妇女的健康权》。纽约：联合国人口基金；2014 年（www.unfpa.org/sowmy）。
儿童	就本调查而言，儿童是指 1 个月至 9 岁的人。
儿童权利/儿童福利法案/法	旨在保护儿童健康、发展和福祉的具有法律约束力的规则
全面性教育	性教育侧重于生理、性和生殖健康，但也涉及各种关系中的性别和权力问题，以及参与式教学方法
能力	一个人在特定环境中完成任务时整合知识、技能和态度的能力。能力是持久的、可训练的，并且通过行为表达可衡量的。
死亡通知	孕产妇/围产期死亡通知：在卫生机构（产科和其它病房）和社区中确定有孕产妇疑似死亡，随后立即通知（分别在 24 小时和 48 小时内）有关主管部门。一般而言，将事件或疾病归类为应通报意味着必须在 24 小时内向主管部门报告，并通过更全面的医学原因和影响因素报告进行跟踪。
死亡评审	孕产妇和围产期死亡监测和应对委员会对孕产妇/围产期死亡的审查：审查导致死亡的医学和非医学影响因素，评估可避免性，制定预防未来死亡的建议，并立即执行相关建议。
婴幼儿早期发育	幼儿早期发育包括 0-8 岁儿童的身体、社会情感、认知和运动发育
紧急避孕	性交后可用于防止怀孕的避孕方法。建议在 5 天内使用，但越早使用越有效。
新生儿基本护理	对所有新生儿的护理，包括立即和彻底擦干、新生儿与母亲的皮肤接触、出生后几分钟的脐带钳夹和切断、及早开始母乳喂养和纯母乳喂养。出生一分钟内不能自主呼吸的新生儿应通过自动充气袋和面罩接受室内空气正压通气。出生一小时后，新生儿应接受眼部护理、维生素 K 和建议的免疫接种（出生剂量的口服脊灰疫苗和乙型肝炎疫苗）。应评估新生儿的出生体重、胎龄、先天性缺陷和新生儿疾病迹象。

计划生育	允许个人和夫妇预测和实现他们想要的孩子数量以及生育间隔和时间。这是通过使用避孕方法 and 治疗非自愿不孕症实现的
女性生殖器切割	包括因非医学原因部分或全部切除女性外生殖器或对女性生殖器官造成其它伤害的所有手术
减胎	旨在减少多胎妊娠中孕囊或胎儿数量的干预措施
性别暴力	造成或可能造成身体、性或心理方面伤害或痛苦的任何性别暴力行为，包括威胁实施此类行为、胁迫或任意剥夺自由，而不论发生在公共生活还是私人生活中
分级许可	随着时间的推移，分级许可制度分阶段给予年轻司机特权（如夜间驾驶或与乘客一同驾驶），例如首先延长学习期，包括培训和低风险、有监督的驾驶；然后颁发有临时限制的许可证；最后是正式许可证。
指南	系统制定的循证声明，有助于提供者、接受者和其它利益攸关方就适当的卫生干预措施做出知情决定。卫生干预措施的定义广泛，不仅包括临床程序，还包括公共卫生行动。
卫生政策	卫生政策是指在社会中为实现特定的卫生保健目标而采取的决策、计划和行动。一项明确的卫生政策可以实现若干目标：它确定了未来的愿景，而这反过来又有助于确立短期和中期的目标和参考点。它概述了不同群体的优先事项和预期职责；建立了共识并向人们通报
《国际疾病分类》-MM	世卫组织将《国际疾病分类》（《疾病和有关健康问题的国际统计分类》）应用于妊娠、分娩和产褥期死亡
《国际疾病分类》-PM	世卫组织将《国际疾病分类》（《疾病和有关健康问题的国际统计分类》）应用于围产期死亡
人工受孕	涉及体外受精的辅助生殖技术程序。它包括传统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	配备、培训、支持和监督社区卫生工作者的战略，以评估儿童和提供治疗，特别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。必须提供上述两种或三种治疗才可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新生儿疾病的筛查、转诊和治疗。
儿童疾病综合管理	儿童疾病综合管理是一种实现儿童健康的综合方法，侧重于整个儿童时期的福祉。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，重点关注儿童死亡的主要原因。儿童疾病综合管理的三个组成部分在同时实施时最为有效。
婴儿间歇预防性治疗	婴儿间歇预防性治疗是通过常规免疫接种服务向婴儿提供抗疟药物的完整治疗过程，而无论儿童是否感染疟疾。婴儿间歇预防性治疗减少了出生后第一年的临床疟疾、贫血和严重疟疾。在出生后的第一年里，在大约 10 周、14 周和 9 个月大的时候进行 3 次治疗，这与扩大免疫规划的常规疫苗接种时间表一致。

袋鼠式护理	在母亲和婴儿之间提供持续的皮肤接触、纯母乳喂养和及早出院的做法
法律	管理行为的规则。法律可以由立法机关制定，最终形成基本法（通常称为法规或法案），可以由行政机关或地方政府通过颁布辅助立法（包括法令、条例和规章）制定，也可以由法官通过制定有约束力的法律先例制定（通常在普通法管辖区）。
非专业卫生工作者	履行与提供卫生保健服务相关的职能的任何卫生工作者；在采取干预措施的情况下接受过某种训练；但没有获得正式的专业或辅助专业证书或高等教育学位。别名包括社区卫生工作者、乡村卫生工作者、治疗支持者、促进者等。
出生体重不足	出生时体重低于 2500 克，不考虑胎龄
孕产妇死亡监测和应对	通知、审查、分析和应对的持续循环，通过让所有利益攸关方参与确定孕产妇死亡、了解死亡原因并采取行动防止今后发生类似死亡的过程，努力避免可预防的孕产妇死亡。
助产士	经国家助产服务监管机构或类似监管机构评估和注册的人员。他们为怀孕、分娩和生产期间以及产后的育龄妇女提供护理。他们还照顾新生儿，协助妇女哺乳。他们在护理学校接受三年、四年或更长时间的教育，并获得大学或研究生学位或同等学历。注册助产士具备全面的助产技能。别名包括注册产士、助产士、社区助产士。
未成年人	未满国内法规定的年龄的人或未获得国内法规定的所有合法权利（例如，购买烟草或酒精等某些产品）的 18 岁以下的人
国家协调机构	由卫生部或国家级机构领导的委员会或工作组，由负责制定、执行和监督国家性、生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康战略、政策和计划的不同利益攸关方组成。
新生儿	就本调查而言，0-4 周的婴儿为新生儿。
新生儿死亡	任何活产婴儿在出生后 28 天内死亡，无论其体重或胎龄
护士	经过考试后，由国家护士考试委员会或类似监管机构合法授权（注册）执业的毕业生。教育经历包括在护理学校学习三年、四年或更长时间，并获得大学或研究生学位或同等学历。注册护士具备全面的护理技能。别名包括注册护士、执业护士、临床护理专家、高级实践护士、实践护士、执照护士、文凭护士、学士护士、临床护士。
围产期	围产期死亡的定义可能因国家而异，根据《国际疾病分类》第十一次修订本，围产期死亡的定义是怀孕至少 22 周的胎儿死亡和出生后 7 天内（包括 7 天）的新生儿死亡。
产后护理	由熟练的卫生保健专业人员在产后期间（从出生到 6 周）通过四次产后接触向产妇及其新生儿提供的护理，以确保产妇和婴儿达到最佳健康状况。产后护理的组成部分包括：评估产妇和婴儿的福祉；预防、发现和管理产后相关问题；并发疾病管理；健康教育和健康促进。

肺炎伴胸凹陷	胸凹陷是指在吸气过程中肋下组织（即位于下前胸壁肋软骨下方的组织）的异常向内运动，在儿童中，胸凹陷经常发生在肺顺应性差或“僵硬”时的呼吸系统疾病期间。这是严重肺炎的征兆。
肺炎伴呼吸急促	身体对因肺部感染导致的缺氧的反应之一是增加呼吸频率。这是严重肺炎的征兆。
疑似严重细菌感染	当出现以下任何一种或多种迹象时，年幼婴儿（0-59 天）被分类为有疑似严重细菌感染或重大疾病：自出生以来无法喂养或良好喂养终止（通过观察确认）；抽搐；呼吸急促（每分钟 60 次或以上）；严重胸凹陷；发热（38°C 或以上）；体温低（低于 35.5°C）
岗前培训	为将来胜任某个岗位（如医生或护士）做准备而进行的学习。这种教育提供了履行未来职责所需的广泛知识、技能和态度，学生今后可以选择在特定情况下需要学习哪些内容。岗前教育通常在学校和大学进行（例如，医学、护理和助产学校）。
早产	小于妊娠 37 周整出生的婴儿
规划	旨在实现明确目标和指标的一套协调、全面、有计划和有序的卫生战略、活动和服务。国家规划通常有国家级、国家以下一级和地方协调员，以及支持计划活动的专项资金。在卫生部门，国家卫生规划一词通常是指管理特定服务的国家卫生保健系统组成部分（如关于艾滋病毒、青少年健康或学校卫生服务的国家规划）
护理质量	向个人和患者群体提供的卫生保健服务改善预期健康结局的程度。为了实现这一目标，卫生保健必须安全、有效、及时、高效、公平和以人为本
同性/单亲政策	未来抚养或养育孩子的父母是同性，或者没有伴侣。
季节性疟疾化学预防措施	在疟疾季节，对季节性传播高发地区的儿童间歇性给予抗疟药物全疗程治疗
自我护理	个人、家庭和社区在有或没有卫生保健提供者支持的情况下促进健康、预防疾病、保持健康以及应对疾病和残疾的能力
性别选择	基于对胚胎性别的偏好而减胎。性别选择可以在孕前（选择大量携带 X 或 Y 的精子）、植入前（选择男性或女性胚胎）和产前（性别选择流产）进行。可以是医学的（可接受的），也可以是非医学的（有争议的）。
性暴力	任何人在任何环境下（包括但不限于家庭和工作场所）进行的任何性行为、试图进行性行为、不受欢迎的性评论或性挑逗、贩卖行为，或针对他人性特征的胁迫行为，而无论其与受害者的关系如何。通常区分三种类型的性暴力：涉及性交的性暴力（即强奸）、接触性暴力（如强行触摸，但不包括性交）和非接触性暴力（如威胁性暴力、裸露癖和口头性骚扰）
利益攸关方	对组织和提供卫生保健感兴趣的个人、团体或组织
标准	关于满足预期受益人需求所必需的明确服务提供质量水平的声明。标准定义了一个组织提供安全、公平、可接受、可获得、有效和适当服务所需的绩效

	预期、结构或过程。 世卫组织/联合国艾滋病规划署标准 是青少年卫生保健服务标准方面的实例
死胎	出生时无生命迹象、体重 $\geq 1\,000$ 克或妊娠超过 28 周整、身长 ≥ 35 厘米（出生体重优先于胎龄）的婴儿。这用于进行国际比较。其它国家可能采用了较低的死胎临界值：出生时没有生命迹象、体重在 500 克或以上、妊娠超过 22 周整、身长 25 厘米或以上的婴儿。
国家卫生战略 （也称为国家卫生战略计划或国家卫生计划）	国家卫生战略是在政策范围内为实现特定目标而组织决策和行动的过程，提供了“预期未来状况的模型和为实现预期状况而预先确定的行动规划”。它是指为实现卫生部门的政策愿景和目标而采取的广泛、长期的行动方针，包括“确定适当的干预点，确保其它部门参与的方式，政治、社会、经济和技术因素的范围，以及制约因素和应对方法”
物质使用	物质滥用是指有害或危险地使用精神活性物质，包括酒精和非法药物。
指标	某个规划力求在特定时间框架内为实现目标而产生的中间结果，指标比目标更具体，更易于用数量表示。
普遍获取	“可及性”被理解为一个宽泛的概念，衡量关键卫生部门干预措施的三个层面：可得性、覆盖率以及成果和影响。可得性是指达到最低质量标准服务的可实现性（实际获得）、可负担性（经济可及性）和可接受性（社会文化可及性）。提供可获得、可负担和可接受的服务是实现普遍获取的一个重要先决条件。 覆盖率被定义为需要干预并接受干预的人口比例。覆盖率受到服务供给或提供的影响，也受到需要服务的人员需求及其就医行为的影响。成果和影响被定义为中期效果（如行为改变或更高的存活率）和长期效果（如较低的感染率）。成果和影响是覆盖率的结果，取决于干预措施的效率和效力。
出生体重极低	出生时体重不足 1500 克
童贞测试	童贞测试、两指测试、经阴道检查或处女膜检查是对女性生殖器的检查，旨在确定妇女或女童是否有过阴道性交。这是由卫生保健专业人员进行的。这种检查的目的因环境而异。在许多情况下，进行这种检查是为了根据幸存者以前的性经历来确定是否发生过强奸。在其它情况下，会对女囚犯或拘留中心的妇女进行童贞测试。在有些情况下，这是一种庆祝女性童贞和适婚性的社区传统（世卫组织，2017 年）。
育龄妇女	就本调查而言，育龄妇女的年龄为 15-49 岁