

附件 4

慢性阻塞性肺疾病患者签约服务参考目录

序号	服务项目	服务内容	建议服务频次
一、基本签约服务			
1	建立电子健康档案	按照国家基本公共卫生服务项目规范为患者建立电子健康档案	按需更新
2	随访服务	随访内容包括症状、体征、合并症、生活方式、转诊检查情况、药物使用情况、脉搏氧饱和度（SpO ₂ ）检查、其他治疗情况等	至少 4 次/年
3	合理用药指导	通过面访、诊间、电话、微信、APP 等形式提供合理用药指导	按需提供
4	健康咨询	利用面访、诊间、电话、微信、APP 等形式提供日常健康咨询服务	按需提供
5	健康教育	从疾病预防、长期用药、呼吸功能训练、保持心情愉快等方面进行健康教育，增强患者自我管理意识	按需提供
6	长期处方服务	为符合条件的慢阻肺病患者开具长期处方	按需提供
7	转诊服务	对症状控制不好，出现药物不良反应或其他不能耐受治疗、随访期间急性加重等情况，为需要进行合并症检查评估或有转诊需求的患者提供转诊服务，在 2 周内主动随访转诊情况	按需提供
8	健康检查	可与随访相结合。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、SpO ₂ 、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查。具备条件的基层医疗卫生机构可提供 1 次肺功能检测	1 次/年
二、基本医疗和辅助检查			
1	血常规	了解患者有无肺部感染、贫血等情况	1 次/年
2	胸部 DR 或 CT	判断患者有无肺部并发症或其他疾病	1 次/年
3	心电图	了解患者心律、心率、心脏传导功能，有无心肌缺血、心律失常等情况	1 次/年
4	肺通气功能检查（含支气管舒张试验）	有能力的基层医疗卫生机构开展，评估患者气流受限的严重程度，不具备能力的基层医疗机构可将患者转至二级或三级医院完成	1 次/年
5	心肺功能运动试验	了解患者运动状态下的心肺功能的情况	按需提供

6	雾化吸入	按照约定采取患者到基层医疗卫生机构接受，或医护人员上门提供雾化吸入服务，缓解症状，减轻急性加重的频率和严重程度，改善健康状况和运动耐量	根据健康状况和双方约定确定频次
三、康复指导			
1	呼吸康复指导	进行呼吸保健操、缩唇呼吸、腹式呼吸等肺康复锻炼指导	按需提供
2	峰流速仪使用指导	使用峰流速仪进行肺功能监测	按需提供
3	家庭氧疗指导	进行长期家庭氧疗指导	按需提供
4	无创家用呼吸机使用指导	进行无创家用呼吸机使用指导	按需提供
四、中医药服务			
1	中医药服务	根据居民健康状况、需求和基层服务能力，按照患者辨证分型合理选择中药（含中药饮片、中成药、中药制剂）和/或中医非药物疗法（含冬病夏治/冬病冬治穴位贴敷、拔罐、穴位注射、穴位埋线、针灸、砭石疗法等）	按需提供
五、其他服务			
1	疫苗接种服务	提供流感、肺炎等疫苗接种服务。	1次/年
2	膳食营养、运动指导服务	根据居民健康状况、需求和基层服务能力，提供膳食营养、运动指导服务	按需提供
3	家庭氧疗设备租售	氧气袋、氧气瓶、家用制氧机等设备租售	按需提供