

ICS 13.100

CCS 052



团 体 标 准

T/CWEMS 025—2022

工作场所职业人群健康管理指南

Guidelines for health management of occupational population in the workplace

2022-06-16 发布

2022-09-01 实施

中国水利电力医学科学技术学会
北京健康管理协会

发布

目 次

前 言	1
工作场所职业人群健康管理指南	1
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 基本要求	2
5 健康监测	3
6 健康评估	3
7 健康干预	3
8 健康促进	4
9 工作保障	5
10 技术支持	6
11 管理目标	6
附录 A (资料性) 一般健康检查项目	7
附录 B (资料性) 健康管理流程	12
附录 C (资料性) 健康环境设施	13

前 言

本文件按照GB/T 1.1-2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由北京健康管理协会提出，由中国水利电力医学科学技术学会归口。

本文件起草单位：国家电网公司北京电力医院、国网山东省电力公司电力科学研究院、航天中心医院、中国人民公安大学医院、国家电网有限公司技术学院分公司、国家电网公司职业病防治院、国药葛洲坝中心医院、首都医科大学附属北京康复医院、北京航天总医院、北京博济门诊部有限公司、北京活力氢源健康科技有限公司、北京中新惠尔健康科技有限公司、西安中盛凯新技术发展有限责任公司。

本文件主要起草人：闫焱、王坤、马瑞、陈斌、刘峰、商明伟、李万兵、于红、张晗、胡瑞鑫、宁淳、周平、张妮。

技术顾问：姜梅、邱大龙、杜兵、林方才、杜继臣、黄丽萍、张永。

参与专家(按姓氏笔画排序)：于咏梅、王祎坪、王鹏、孔宪会、王翔宇、王卓群、王美玲、叶寰、李朝林、刘佑琴、乔欣、巩泉泉、冯红燕、宋琳、郑旭东、庞宇、宣逸群、郝永玲、高金颖、路玉江、鲁翠红、蒙军。

评审专家(按姓氏笔画排序)：孙存普、冯向民、肖世友、肖卫平、李从荣、李明、李秀池、李星明、杨振东、段长霞、张立勇、贺媛、姜梅、高凡迪、彭春涛、彭雪琴、魏景安、魏文青、魏鹏燕、魏永学。

以上专家对本文件提出了许多宝贵意见，在此一并表示感谢。



工作场所职业人群健康管理指南

1 范围

本文件规定了工作场所职业人群健康管理的基本要求、健康监测、健康评估、健康干预、健康促进、工作保障、技术支持和管理目标。

本文件适用于国家机关、企业、事业组织、个体经济组织、社会团体等用人单位工作场所职业人群的健康管理工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本适用于本文件。

- GB 3096 声环境质量标准
- GB 5083 生产设备安全卫生设计总则
- GB 5749 生活饮用水卫生标准
- GB 14881 食品生产通用卫生规范
- GB 17051 二次供水设施卫生规范
- GB/T 18883 室内空气质量标准
- GB 19298 瓶（桶）装饮用水卫生标准
- GB/T 27770 病媒生物密度控制水平鼠类
- GB/T 27771 病媒生物密度控制水平蚊虫
- GB/T 27772 病媒生物密度控制水平蝇类
- GB/T 27773 病媒生物密度控制水平蜚蠊
- GB/T 39509 健康管理保健服务规范
- GB 50033 建筑采光设计标准
- GB 50034 建筑照明设计标准
- GBZ 1 工业企业设计卫生标准
- GBZ 2.1 工作场所有害因素职业接触限值 第1部分：化学有害因素
- GBZ 2.2 工作场所有害因素职业接触限值 第2部分：物理因素
- GBZ 98 放射工作人员健康要求及监护规范
- GBZ 188 职业健康监护技术规范
- GBZ/T 224 职业卫生名词术语
- HJ 2035 固体废物处理处置工程技术导则
- CJ 94 饮用净水水质标准
- T/ASC 02 健康建筑评价标准

3 术语和定义

GB/T 39509、GBZ/T 224、GBZ/T 296界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

工作场所 work place

劳动者进行职业活动、并由用人单位直接或间接控制的所有工作地点。

[来源：GBZ/T 224-2010, 2.24]

3.2

职业人群 professional population

按照劳动法律法规的规定，服务社会或经济组织、从事各类职业活动的劳动者。

3.3

健康管理 health management

对个体和群体的健康进行全面监测、分析、评估，提出健康咨询和指导，以及对健康危险因素进行干预的全过程。

[来源：GB/T 39509-2020, 3.1]

3.4

健康监测 health monitoring

对特定目标人群或个人的健康危险因素进行定期和不间断的观察，以掌握其健康及疾病状况。

3.5

健康评估 health assessment

对所收集的个体或群体健康或疾病相关信息进行系统、综合、连续的科学分析与评价，建立生活方式、环境、遗传和医疗卫生服务等危险因素与健康状态之间的量化关系，预测个体或群体在一定时间内发生某种特定疾病（生理疾患和心理疾患）或因为某种特定疾病导致死亡的可能性。

3.6

健康干预 health intervention

对影响健康的不良行为、不良生活方式及习惯等可改变的健康危险因素以及导致的不良健康状态进行综合处置的医学与非医学措施与手段。

3.7

健康促进 health promotion

一切能促使行为和生活条件向有益于健康改变的教育、环境与支持的综合体。

[来源：GBZ/T 296-2017, 2.4]

4 基本要求

4.1 用人单位整体环境整洁卫生，功能分区明确、布局合理。

4.2 用地绿化覆盖率或绿地率符合国家、地方标准要求。

4.3 生产设备安全卫生符合 GB 5083 等的要求。

4.4 饮用水质量符合 GB 5749、GB 17051、GB 19298、CJ 94 等的要求。

4.5 声环境符合 GB 3096、GBZ 2.2 等的要求。

- 4.6 光环境符合 GB 50033、GB 50034 等的要求。
- 4.7 废气、废水、固体废物排放及处置符合 HJ 2035 等的要求。
- 4.8 病媒生物密度控制水平符合 GB/T 27770、GB/T 27771、GB/T 27772、GB/T 27773 的要求。
- 4.9 更衣室、盥洗室、厕所等卫生辅助用室符合 GBZ 1 等的要求。
- 4.10 餐饮场所设施及食品原料采购、加工等符合 GB14881 等的要求。
- 4.11 民用建筑热湿环境、人体工程学、健身、绿化、无障碍设计等符合 T/ASC 02 等的要求。

5 健康监测

- 5.1 一般健康检查参照附录 A 执行。
- 5.2 职业健康检查执行 GBZ 98、GBZ 188 的规定。
- 5.3 职工体质测定按照《国民体质测定标准手册及标准（成年人部分）》执行。
- 5.4 特殊工种另有检查规定的，还应执行相关规定。
- 5.5 用人单位建立职工健康档案，确保档案真实性、准确性、连续性、完整性。
- 5.6 用人单位建立职工健康信息远程监测预警机制，如利用可佩戴腕式手表、数字体重秤、智能血糖仪等智能可穿戴设备采集、监测健康信息等。

6 健康评估

- 6.1 生活方式及行为评估可采用调查问卷方式进行，包括膳食、运动习惯、睡眠评估等。
- 6.2 疾病风险评估可采用量表评价法以及生理、生化、心理检查指标分析预测。
- 6.3 心理健康评估可采用心理健康测评量表，针对行为、认知能力、人格特征、情绪等评估。
- 6.4 每年至少开展一次健康管理综合效果评估，对健康管理体系、管理人员能力、健康监测手段、评估机制、健康促进策略及措施、目标或指标控制等进行评估并持续改进。
- 6.5 环境、食品安全、职业卫生等的评估资料可为健康评估提供支撑。

7 健康干预

- 7.1 针对工作中接触传染病病原微生物的人员，采取下列干预策略及措施：
 - 传染源无害化处置；
 - 工作场所隔离、通风、消杀等；
 - 工作活动精准管控；
 - 人群疫苗接种；
 - 个体防护等。
- 7.2 针对工作中接触职业病危害因素的人员，采取下列策略及措施：
 - 职业病危害因素接触水平满足 GBZ 2.1、GBZ 2.2 的要求；
 - 逐步替代落后生产工艺及设备、材料；
 - 配置符合要求的防护条件、设施、用品；
 - 落实职业禁忌保护。
- 7.3 针对慢性非传染性疾病风险人群，采取下列策略及措施：
 - 健康生活方式推广；
 - 定期健康检查；
 - 膳食与营养指导；
 - 运动康复指导；

- 亚健康理疗保健服务；
- 心理健康促进与提升指导；
- 根据情况调整作业岗位等。

7.4 针对女职工、未成年工、伤残人员（缺伤残人员）等，应落实国家劳动保护的特别规定。

8 健康促进

8.1 推进现代健康理念与文化融合，打造健康文化品牌，传播先进健康理念。

8.2 利用多种形式组织开展健康教育培训，普及健康知识，提升职工健康素养水平。健康教育人群参与率不低于 80%，职工具备基本健康素养的人数占职工总数的比例不低于 30%。健康教育内容包括：

- 中国公民健康素养；
- 职业健康教育；
- 心理健康教育；
- 慢性非传染性疾病预防健康教育；
- 传染性疾病健康教育；
- 应急健康教育；
- 公共卫生健康教育；
- 基本健康技能等。

8.3 实施运动健身、控烟、限酒、合理膳食行动，确保“三高”（高血压、高血脂、高血糖）、“六病”（冠心病、肾病综合征、眼底病变、周围神经病变、周围血管病变、脑卒中）发生率或发病率显著降低。促进措施有：

- 劝阻吸烟者戒烟，不吸烟职工占职工总数比例应不低于 80%；
- 限制饮酒，每日饮酒量（酒精含量）男性不超过 25g、女性不超过 15g，孕妇禁止饮酒；
- 为职工提供相对固定的健身场地及设施，健身设施种类一般不少于 3 种；
- 鼓励职工经常参加体育锻炼，每周参加体育锻炼频度不低于 3 次，每次体育锻炼持续时间不低于 30 分钟，每次体育锻炼的运动强度达到中等及以上，经常参加体育锻炼的职工人数比例不低于 40%；
- 加强营养和膳食指导，包括人均每日摄入食盐不高于 5g、食用油不高于 25g、糖不高于 25g、蔬菜和水果不低于 500g，每日摄入食物种类不少于 12 种，每周不少于 25 种；
- 通过健身、控烟、合理膳食行动，达到《国民体质测定标准》合格以上的职工比例不低于 92.17%等。

8.4 实施心理健康促进行动，有效提升心理健康素养水平，预防和控制焦虑、抑郁、职业倦怠等心理行为问题和精神障碍。促进措施有：

- 每年组织开展心理健康评估；
- 提供心理咨询绿色通道；
- 提供心理危机援助服务；
- 心理健康促进融入工会活动等。

8.5 实施职业健康保护行动，解决新旧职业健康问题，保障职业人群健康权益。促进措施有：

- 落实职业病危害源头预防措施，从根本上控制或消除职业病危害因素；
- 职业病危害严重的单位规范开展职业病监测评估，工作场所职业病危害因素监测合格率达到 85%及以上，职业病危害项目申报率、职业健康检查率、职业健康知识知晓率分别达到 90%及以上；
- 加强职业活动中新兴危害的辨识评估，针对长时间、高强度、重复用力、快速移动等作业，采取工间操、眼保健操等保护措施，预防和控制过度疲劳和工作相关肌肉骨骼系统疾病的发生；
- 开展劳动过程防护与监督，推动职业病危害工程防护、个体防护技术及装备升级；

——规范劳动工时管理，严格落实每日8小时工作制度，因特殊原因需延长工作时间的，每日不得超过3小时，每月不超过36小时等。

8.6 实施心脑血管疾病防治行动，预防心脑血管疾病的发生，降低发病率、病死率。促进措施有：

——组织血压正常者至少每年测量1次血压，组织或指导血压为正常高值者（120～139mmHg/80～89mmHg）及其他高危人群开展经常性血压监测；30岁及以上人群高血压知晓率不低于65%；

——组织40岁以下血脂正常人群每2～5年检测1次血脂，40岁及以上人群至少每年检测1次血脂，心脑血管疾病高危人群每6个月检测1次血脂；35岁及以上人群年度血脂检测率不低于35%；

——针对心脑血管疾病高危人群及患者，根据其健康体质合理确定运动形式和运动限度，以健走、慢跑、游泳、太极拳等为主，活动量一般为中等强度；

——积极组织开展脑卒中、急性心肌梗死等突发心脑血管疾病的应急救护技能培训，包括发病初期正确的自救措施及紧急就医指导等，取得急救培训证书的人数占职工总数比例不低于3%。

8.7 实施癌症防治行动，预防癌症发生，降低其发病率、病死率。促进措施有：

——组织践行戒烟限酒、合理饮食、科学运动等健康生活方式等；

——预防、控制或消除环境和职业活动过程中接触的致癌危险因素；

——组织开展防癌体检，重点筛查胃癌、食管癌、结直肠癌、肺癌、宫颈癌、乳腺癌等；

——普及癌症防治核心信息及知识，知识知晓率达到80%以上等。

8.8 实施慢性呼吸系统疾病防治行动，预防其发生发展，降低发病率、病死率。促进措施有：

——工作场所全面禁烟，对吸烟职业人群劝戒烟；

——组织40岁及以上人群每年检查1次肺功能，40岁及以上人群慢阻肺知晓率达到30%及以上；

——组织慢性呼吸系统疾病高危人群（长期吸烟、职业粉尘或化学物质暴露等危险因素接触者，有活动后气短或呼吸困难、慢性咳嗽咳痰、反复下呼吸道感染等症状者）每年检查1次肺功能；

——组织慢性呼吸系统疾病高危人群接种流感疫苗和肺炎球菌疫苗等呼吸系统疾病疫苗。

8.9 实施糖尿病防治行动，预防糖尿病及其并发症发生发展，降低其发病率。促进措施有：

——组织40岁及以上人群每年至少检测1次空腹血糖；

——组织糖尿病前期人群每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖；

——为糖尿病患者提供合理膳食指导和血糖监测服务；

——为糖尿病患者提供合理运动指导。

8.10 实施传染病及地方病防治行动，预防艾滋病、乙肝、丙肝、结核病、寄生虫病及地方病等的发生，降低发病率、感染率等。促进措施有：

——保障工作场所环境卫生、食品安全卫生、饮用水卫生等；

——针对被传染病病原体污染的污水、污物、场所和物品，按照卫生要求严格消毒处理；

——传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人，在治愈前或者在排除传染病嫌疑前，不得从事易使该传染病扩散的工作；

——建立传染病疫苗接种情况自我监督机制，主动组织进行传染性疾病预防接种；

——针对氟砷中毒、大骨节病和克山病和水源性高碘等地方病，采取相关元素机体摄入调节等措施等。

9 工作保障

9.1 用人单位应将健康管理融入单位发展决策，贯彻落实“健康中国”战略实施要求，积极开展“健康企业”、“健康单位”、“健康社区”等行动建设，促进职业人群健康，服务国家健康事业发展大局。

9.2 用人单位应明确健康管理职责部门和专/兼职管理人员，负责开展健康管理工作。

9.3 用人单位应建立健全本单位健康管理体系，重点做好以下方面：

- 按照 GB/T39509 规定，建立健全健康管理体系，健康管理工作流程参加附录 B；
- 制定健康管理工作计划，包括阶段性、中长期、年度计划等；
- 制定完善的健康相关管理制度及配套实施方案；
- 明确健康管理目标及质量保障措施等。

9.4 用人单位应加强本单位健康服务及保障设施建设，包括：

- 建设健康管理信息化平台，搭建医疗资源获取及医疗服务支持通道；
- 建设必要的健康基础设施，参见附录 C；
- 落实健康管理所需经费以及按时、足额缴纳工伤保险和医疗保险保费等。

10 技术支持

10.1 医疗单位或健康管理服务机构应积极推进健康管理与服务体系建设，提供技术支持。

10.2 根据职业人群特点，设计符合用人单位健康需求的健康管理体系或方案，主要包括：

- 健康检查个性化定制及快速体检；
- 检查报告多学科专家解读与评估；
- 健康风险预警及精准干预；
- 健康管理效果动态追踪等。

10.3 实施推进线上、线下相结合的多维度健康服务模式，主要包括：

- 健康咨询室常驻服务；
- 医生巡回式出诊服务；
- 中医理疗上门服务；
- 面对面心理干预服务；
- 运动健康指导服务；
- 线上健康咨询服务；
- 远程健康监测预警服务；
- 健康教育讲座服务；
- 数字化健康档案建设服务；
- 智能健康风险评估服务；
- 个性化健康管理定制服务；
- 紧急医疗救援服务；
- 心理危机援助服务等。

11 管理目标

用人单位实施科学动态地健康管理并持续改进，实现：

- 健康管理水平不断提升；
- 健康服务体系更加完善；
- 职业人群健康素养水平稳步提高；
- 健康生活方式得以普及；
- 各类疾病风险因素得到有效预防、控制或消除；
- 职业人群健康和生命质量显著改善；
- 生产水平和效益水平不断提高等。

附录 A
(资料性)
一般健康检查项目

一般健康检查项目见表A.1、表A.2。检查异常结果管理见表A.3。

表A.1必选项目目录

一级目录	二级目录	主要检查内容
健康自测问卷		健康史、躯体症状、生活习惯、精神压力、睡眠健康、健康素养等
体格检查	一般检查	身高、体重、腰围、臀围、血压、脉搏
	物理检查	内科：心、肝、脾、肺、肾 外科：浅表淋巴结、甲状腺、乳腺、脊柱四肢关节、肛门、外生殖器（男性） 眼科检查：视力、辨色力、内眼、外眼、眼压 耳鼻喉科：外耳道、鼓膜、听力、鼻腔、鼻窦、咽喉 口腔科：口腔粘膜、牙齿、牙龈、颞颌关节、腮腺 妇科：外阴、内诊
心理检查		心理健康评估，不良情绪筛查：焦虑、抑郁、职业倦怠，压力水平评估
实验室检查	常规检查	血常规：白细胞计数、红细胞计数、血红蛋白、血小板计数 尿液分析：尿蛋白、尿潜血、尿红细胞、尿白细胞、尿比重、亚硝酸盐，便常规+潜血
	生化检查	肝功能：谷草转氨酶、谷丙转氨酶、总胆红素 肾功能：血尿素氮、血肌酐 血脂：总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇； 血糖：空腹血糖，血尿酸，糖化血红蛋白等
	细胞学检查	妇科病理学检查
辅助检查	心电图检查	心率及心电图异常结论
	X线检查	胸片：肺部、心脏、胸廓、纵膈、膈肌
	超声检查	腹部超声：肝、胆、胰、脾、肾

表 A.2 备选项目目录

一级目录	二级目录	主要检查内容
心脑血管疾病 风险筛查	高血压风险 筛查（40岁 以上）	早发高血压家族史、吸烟史、饮酒史、高盐饮食、长期精神紧张、头昏、头痛、眩晕等 诊室血压（连续3次）、动态血压监测、脉搏波传导速度、踝臂指数、心电图、血管超声、胸部X线照片、眼底血管照相 空腹血糖、血脂四项、同型半胱氨酸、超敏C反应蛋白、肾素等
	冠心病风险 筛查（40岁 以上）	冠心病病史及早发家族史、心前区疼痛、压迫感及胸部不适等 血压、脉搏波传导速度、踝肱指数、血管内皮功能检查、心脏彩色超声、颈动脉超声、动态心电图、心电图运动试验、螺旋CT断层扫描冠脉成像 空腹血糖、血脂四项、载脂蛋白a、载脂蛋白b、脂蛋白(a)，血乳酸脱氢酶及其同工酶、血清肌酸激酶及同工酶、肌红蛋白、肌钙蛋白I、血肌酐、尿微量白蛋白、超敏C反应蛋白、白介素-6、肿瘤坏死因子、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等

表 A.2 备选项目目录（续）

一级目录	二级目录	主要检查内容
心脑血管疾病风险筛查	高血压风险筛查（40岁以上）	早发高血压家族史、吸烟史、饮酒史、高盐饮食、长期精神紧张、头昏、头痛、眩晕等 诊室血压（连续3次）、动态血压监测、脉搏波传导速度、踝臂指数、心电图、血管超声、胸部X线照片、眼底血管照相 空腹血糖、血脂四项、同型半胱氨酸、超敏C反应蛋白、肾素等
	冠心病风险筛查（40岁以上）	冠心病病史及早发家族史、心前区疼痛、压迫感及胸部不适等 血压、脉搏波传导速度、踝肱指数、血管内皮功能检查、心脏彩色超声、颈动脉超声、动态心电图、心电图运动试验、螺旋CT断层扫描冠脉成像 空腹血糖、血脂四项、载脂蛋白a、载脂蛋白b、脂蛋白(a)，血乳酸脱氢酶及其同工酶、血清肌酸激酶及同工酶、肌红蛋白、肌钙蛋白I、血肌酐、尿微量白蛋白、超敏C反应蛋白、白介素-6、肿瘤坏死因子、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等
	脑卒中风险筛查（40岁以上）	高血压、慢性房颤、扩张性心肌病、风湿性心脏病病史及早发家族史、头痛、头昏、眩晕及短暂性脑缺血发作等 血压及动态血压检查、脉搏波传导速度、踝肱指数、血管内皮功能检查、心脏彩色超声、颈动脉超声、经颅多普勒（眼底血管照相、头颅CT 空腹血糖、血脂（同冠心病）、血肌酐、尿微量白蛋白、血粘度监测、血小板聚集、超敏C反应蛋白、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等
	外周血管病风险筛查（50岁以上）	高血压或脑卒中家族史，高血压、脑卒中、房颤、颈动脉狭窄、腹主动脉瘤等病史，头痛、头晕、乏力、下肢水肿及跛行等 血压及四肢血压测量、足背动脉触诊、颈部、腹部听诊（血管杂音）、血管超声、脉搏波传导速度、踝肱指数、血管内皮功能检查 空腹血糖、血脂（同冠心病）、血肌酐、尿微量白蛋白、超敏C反应蛋白、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等
2型糖尿病风险筛查（35岁以上）	空腹血糖受损、糖耐量异常、糖调节受损	出生体重，糖尿病家族史，妊娠糖尿病、高血压、冠心病史、血糖及血脂异常史、饮食与运动情况，口渴、多饮、多尿、多食、体重下降、倦怠乏力等 体质指数、腰围与腰臀比、脂肪率、血压、脉搏波传导速度、踝肱指数、血管内皮功能检查空腹血糖、餐后2小时血糖、口服葡萄糖耐量试验、糖化血红蛋白、尿酸、糖化白蛋白、血脂（同冠心病）、尿糖、尿酮体、尿微量白蛋白、胰岛素、C-肽、超敏C反应蛋白、同型半胱氨酸
慢性阻塞性肺疾病风险筛查（50岁以上，吸烟者40岁以上）		吸烟史、慢性支气管炎、哮喘病史、慢性咳嗽、咳痰、气短、喘息、胸闷等 肺功能检查、肺部X线检查、肺部CT检查 血沉、白细胞、红细胞、红细胞压积等
慢性肾病风险筛查（40岁以上）		肾脏疾病家族史，慢性肾炎及蛋白尿、高血压、糖尿病病史等，眼睑水肿、血尿、尿少、疲乏、厌食、恶心、呕吐等 血压、肾脏超声检查 血肌酐、尿微量白蛋白。 肾脏血管超声、尿全项、血常规、血沉、C反应蛋白

表 A.2 备选项目目录（续）

一级目录	二级目录	主要检查内容
恶性肿瘤 风险筛查	肺癌（50 岁以上）	肺癌家族史、吸烟史、咳嗽、胸痛、痰中带血、长期低热等 肺部低剂量 CT，肿瘤标志物：神经细胞特异性烯醇化酶、细胞角蛋白 19 的可溶性片段、癌胚抗原、鳞状细胞抗原
	乳腺癌（35 岁以上女性）	乳腺癌家族史，乳腺疾病史、婚育史、月经史、乳房胀痛（与月经周期无关）、乳头异常分泌物等 乳腺超声检查、乳腺钼靶检查，肿瘤标志物：糖类抗原 153、糖类抗原 125、癌胚抗原
	宫颈癌（21 岁以上女性）	宫颈癌家族史，月经史、生育史、不洁性生活史，白带异常、阴道出血等 宫颈超薄细胞学检查、人乳头瘤病毒测试，肿瘤标志物：鳞状细胞抗原、癌胚抗原
	直肠癌（50 岁以上）	直肠癌家族史，慢性结肠炎及肠息肉病史，下腹痛、便血、黏液便、大便频次等 肛诊、大便潜血、结肠镜、气钡双重造影，肿瘤标志物：癌胚抗原、糖类抗原 199、糖类抗原 242
	胃癌（50 岁以上）	胃癌家族史，胃溃疡、胃肠息肉病史等，腹痛、腹泻、消瘦、柏油便等 胃镜检查、气钡双重造影、幽门螺旋菌检查、胃蛋白酶元及胃泌素测定等，肿瘤标志物：糖类抗原 72-4、癌胚抗原
	前列腺癌（45 岁以上男性）	前列腺癌家族史，慢性炎症史，反复尿频、尿急及血尿等 前列腺触诊检查、前列腺超声检查，肿瘤标志物：前列腺特异性抗原、游离前列腺特异性抗原

表 A.3 健康体检重点异常结果管理

检查项目	二级目录	异常检查结果	分级
一般检查	血 压	收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ （ $1\text{mmHg}=0.133\text{kPa}$ ）和（或）舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$	A 类
物理检查	内 科	结合临床症状、心电图、胸片、腹部超声检查结论。 ①心脏听诊：心率 ≥ 150 次/min；心率 ≤ 45 次/min；严重心律失常。②肺部听诊：呼吸音消失或明显减弱。③腹部触诊：急腹症体征。	A 类
	眼 科	①疑似青光眼急性发作。②突发视力下降；	
	耳鼻喉科	①喉头水肿。②活动性鼻出血。③眩晕发作。	
	口腔科	急性传染病口腔病变的体征。	
	妇 科	妇科急腹症（结合盆腔超声检查结论）。	
实验室 检查	血常规	①血红蛋白 $\leq 60\text{g/L}$ （首次），血红蛋白 $\leq 30\text{g/L}$ （历次）。	A 类
		②血小板计数 $\leq 30.0 \times 10^9/\text{L}$ （首次）或有明显出血倾向，血小板 $\geq 1000.0 \times 10^9/\text{L}$ 。	
		③白细胞计数 $\leq 1.0 \times 10^9/\text{L}$ 或中性粒细胞绝对值 $\leq 0.5 \times 10^9/\text{L}$ 。	
	生化检查	①肝功能：丙氨酸转氨酶 ≥ 15 倍；天冬氨酸氨基转移酶 ≥ 15 倍；总胆红素 ≥ 5 倍。	A 类
		②肾功能：血肌酐 $\geq 707 \mu\text{mol/L}$ （首次）。	
		③血糖：低血糖：空腹血糖 $\leq 2.8\text{mmol/L}$ （无糖尿病史）或空腹血糖 $\leq 3.9\text{mmol/L}$ （糖尿病史）。高血糖：空腹血糖 $\geq 16.7\text{mmol/L}$ （糖尿病史）；空腹血糖 $\geq 13.9\text{mmol/L}$ ，合并尿酮体；随机血糖 $\geq 20.0\text{mmol/L}$ 。	

表 A.3 健康体检重点异常结果管理(续)

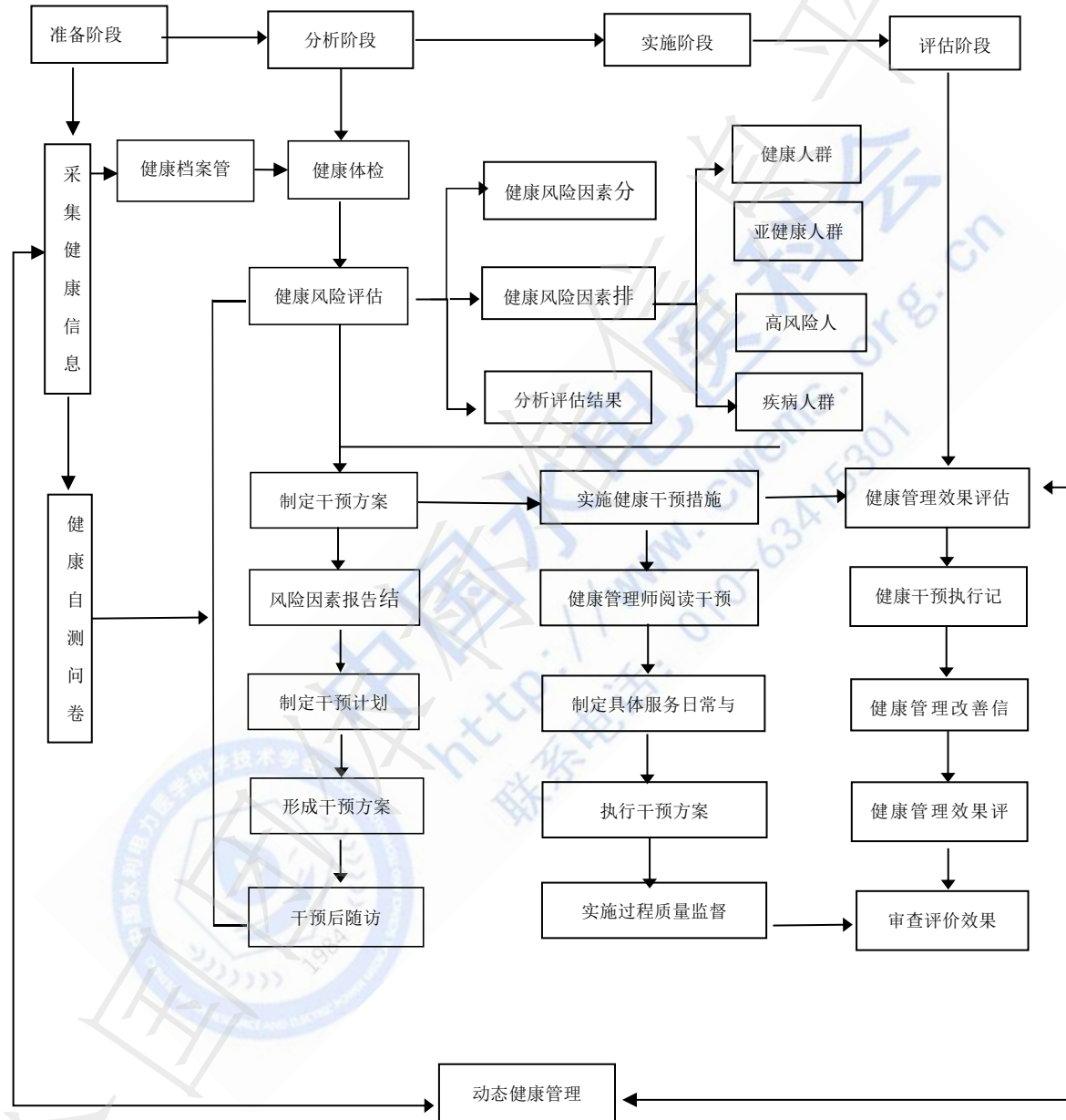
检查项目	二级目录	异常检查结果	分级
辅助检查	心电图检查	①疑似急性冠状动脉综合征。a. 首次发现疑似急性心肌梗死的心电图改变；b. 首次发现疑似各种急性心肌缺血的心电图改变；c. 再发急性心肌梗死的心电图改变。	A类
		②严重快速性心律失常。a. 心室扑动、心室颤动；b. 室性心动过速心室率 ≥ 150 次/min, 持续时间 ≥ 30 s或持续时间不足30s伴血流动力学障碍；c. 尖端扭转型室性心动过速, 多形性室性心动过速, 双向性室性心动过速；d. 各种类型室上性心动过速, 心室率 ≥ 200 次/min；e. 心房颤动伴心室预激, 最短RR间期 ≤ 250 ms。	
		③严重缓慢性心律失常。a. 严重心动过缓、高度及三度房室阻滞, 平均心室率 ≤ 35 次/min；b. 长RR间期 ≥ 3.0 s伴症状； ≥ 5.0 s无症状。	
		④其他。a. 提示严重低钾血症心电图表现[QT(U)显著延长、出现快速性心律失常, 并结合临床实验室检查]；	
		⑤提示严重高钾血症的心电图表现；c. 疑似急性肺栓塞心电图表现；d. QT间期延长：QTc ≥ 550 ms；e. 显性T波电交替；f. RonT型室性早搏；g. 心脏起搏器起搏及感知功能障碍。	
X线检查	①大量气胸：侧胸壁与肺切缘的距离 >2 cm；急性气胸；液气胸。	A类	
	②大量胸腔积液：液体上缘可达第二肋间。		
超声检查 (腹部)	①腹腔脏器破裂。	A类	
	②胆囊：疑似急性梗阻性胆管炎；胆囊颈部结石伴嵌顿。		
	③腹部超声检查过程中一旦发现非基本体检项目中的下列情况同样属于重要异常结果A类：腹主动脉夹层；腹主动脉瘤。		
	异位妊娠、卵巢囊肿蒂扭转、卵巢囊肿破裂、黄体破裂等。		
物理检查	内科	腹部触诊(结合腹部超声检查结论)：触及高度可疑恶性包块的体征；巨脾。	B类
	外科	高度可疑恶性甲状腺、淋巴结、乳腺病变的体征(结合甲状腺、淋巴结、乳腺超声检查结论)。	B类
		肛门指诊：高度可疑恶性直肠和前列腺病变的体征(结合前列腺超声检查结论)。	
		高度可疑恶性外生殖器肿物的体征。	
	眼科	①视乳头水肿；②眼压 >25 mmHg；③疑似眼眶肿物；④角膜炎；⑤玻璃体积血(急性)；⑥虹膜睫状体炎。	B类
	耳鼻喉科	耳鼻喉科：外耳道、鼻腔、咽喉部肿物。	B类
	口腔	高度可疑恶性口腔病变的体征。	B类
妇科	①阴道异常出血；②高度可疑恶性的外阴、阴道、宫颈、盆腔肿物的体征(结合盆腔超声检查结论)。	B类	

表 A.3 健康体检重点异常结果管理 (续)

检查项目	二级目录	异常检查结果	分级
实验室检查	血常规	a. 血红蛋白: $\leq 60.0 \text{ g/L}$ (历次); 血红蛋白 $\geq 200.0 \text{ g/L}$ 。	B 类
		b. 血小板计数: $30.0 \times 10^9/\text{L} \sim 50.0 \times 10^9/\text{L}$ (首次)。	
		c. 白细胞计数: $\leq 2.0 \times 10^9/\text{L}$ (首次); $\geq 30.0 \times 10^9/\text{L}$ (首次); 发现幼稚细胞; 白细胞分类严重异常。	
	尿液常规	尿潜血、尿蛋白 3+ (首次), 尿红细胞满视野 (首次); 酮体 $\geq 2+$ (糖尿病史); 酮体 $\geq 3+$ (无糖尿病史)。	B 类
	粪便常规	粪便常规 (潜血): 潜血免疫法阳性。	B 类
	生化检查	①肝功能: 丙氨酸氨基转移酶 $\geq 5 \sim < 15$ 倍; 谷草转移酶 $\geq 5 \sim < 15$ 倍; 总胆红素 $\geq 3 \sim < 5$ 倍。②肾功能: 肌酐 $\geq 707 \mu\text{mol/L}$ (历次); $\geq 445 \mu\text{mol/L}$ (首次)。	B 类
	细胞学检查	①鳞状上皮细胞异常: 不能排除高级别鳞状上皮内病变不典型鳞状细胞; 低级别鳞状上皮内病变; 高级别鳞状上皮内病变; 鳞状细胞癌。②腺上皮细胞异常: 不典型腺上皮细胞; 腺原位癌; 腺癌。③其他恶性肿瘤。	B 类
肿瘤标志物	①甲胎蛋白 $> 400 \mu\text{g/L}$; 甲胎蛋白 $> 200 \mu\text{g/L}$, 结合影像学检查结果。	B 类	
	②前列腺特异性抗原、游离前列腺特异性抗原: 前列腺特异性抗原 $> 10 \mu\text{g/L}$ 和 (或) 游离前列腺特异性抗原/前列腺特异性抗原比值 < 0.15 。		
	③糖类抗原 125: 绝经后女性糖类抗原 125 增高到 $> 95 \text{ U/mL}$ 的水平, 可鉴别为恶性盆腔肿块, 其阳性预测值达到 95%。		
	④其余肿瘤标志物如糖类抗原 242、糖类抗原 19-9)、癌胚抗原、细胞角蛋白 19 片段、鳞状细胞癌抗原、神经特异性烯醇化酶等, 建议参考标准为 ≥ 2 倍并结合其他检查结果。		
辅助检查	X 线检查	①肺部占位: 高度可疑恶性病变;	B 类
		②中量胸腔积液: 积液上缘在第四肋前端平面以上, 第二肋前端以下;	
		③肺部炎症征象: 大片肺实变或渗出性改变;	
		④疑似活动性肺结核等肺部传染性疾病;	
		⑤纵隔占位: 高度可疑恶性病变;	
		⑥骨骼占位性病变: 高度可疑恶性病变。	
		①肝脏: a. 肝囊肿: 囊肿直径 $\geq 10 \text{ cm}$; 单纯性肝囊肿诊断不够明确、不能排除胆管囊腺瘤 (癌) 等其他可能者; 囊肿合并感染、出血者。b. 肝血管瘤: 血管瘤直径 $> 10 \text{ cm}$, 血管瘤直径 $5 \sim 10 \text{ cm}$ 但位于肝缘, 有发生外伤性破裂危险, 或直径 $3 \sim 5 \text{ cm}$ 并有明显临床症状者; 血管瘤直径 $\geq 5 \text{ cm}$ 且近 2 年临床随访观察影像学检查提示瘤体直径增大 $> 1 \text{ cm}$ 。c. 肝脏占位: 高度可疑恶性病变。	B 类
		②胆囊: a. 胆管: 高度可疑恶性病变。b. 胆囊息肉: 单发, 病变直径 $> 10 \text{ mm}$; 病变直径 $> 8 \text{ mm}$ 并伴有: 年龄 > 50 岁; 无蒂性或广基病变; 病变在短期内基底变宽、有增大趋势或病灶周围黏膜有浸润、增厚表现。c. 胆囊占位: 高度可疑恶性病变。	
		③胰腺: a. 胰腺囊肿: 主胰管扩张 $> 5 \text{ mm}$, 囊肿直径 $\geq 3 \text{ cm}$ 。b. 胰腺占位: 高度可疑恶性病变。c. 疑似急性胰腺炎。	
		④脾脏: a. 脾大: 中度以上且结合相关检查。b. 脾脏占位: 高度可疑恶性病变。	
		⑤肾脏: a. 肾囊肿: 囊肿直径 $\geq 5 \text{ cm}$ 。b. 肾脏占位: 高度可疑恶性病变。c. 泌尿系梗阻伴中度以上肾积水	
		⑥腹部超声检查过程中一旦发现非基本体检项目中的下列情况同样属于重要异常结果 B 类: 腹膜后淋巴结肿大; 胃肠道占位; 其他器官可疑恶性病变者。	
		注: 按照健康体检发现的重要异常结果的危急程度及干预策略, 将检后重要异常结果分为 A 类和 B 类。	
(1) A 类: 需要立即进行临床干预, 否则将危及生命或导致严重不良后果的异常结果。			
(2) B 类: 需要临床进一步检查以明确诊断和 (或) 需要医学治疗的重要异常结果。			

附录 B
(资料性)
健康管理流程

健康管理工作流程见图 B.1。



附录 C
(资料性)
健康环境设施

健康环境设施配置内容见表 C.1。

表 C.1 健康环境设施参考配置

名称	配置内容	备注
健康咨询室	<p>必选设备：自备药、营养补充剂，血压计、体重称、血糖仪；营养评测量表、营养与健康科普教具、多媒体交互设备，用于健康宣传教育；</p> <p>可选设备：健康检测一体机，心电图机、中频治疗仪、远程健康指标监测设备、人体成分分析仪等慢病风险检测、评估设备。</p>	面积 $\geq 40\text{m}^2$
心理辅导室	<p>必选设备：管理端电脑、宣教挂图、沙发、茶几、办公桌椅、心理图书；</p> <p>可选设备：大数据展示屏、多媒体大屏幕、心理关爱智能机器人等。</p>	面积 $\geq 35\text{m}^2$ ；接待、辅导分区
医务室/应急救援站	<p>必选设备：自动体外除颤仪、急救箱、折叠式担架、简易呼吸器；</p> <p>可选设备：防毒面具、防护服、救生衣、氧气呼吸器、电动吸痰器等。</p>	面积 $\geq 20\text{m}^2$
母婴室	<p>必选设备：婴儿床、洗手液、饮水机、垃圾桶、电源插座、哺乳专用椅、玩具、空调、一次性卫生用品；</p> <p>可选设备：尿布更换台、儿童保护椅、视频监控、紧急求助按钮。</p>	面积 $\geq 10\text{m}^2$
工间活动室	室内健身设施，如乒乓球设施、跑步机、综合型多功能器、多功能体适能运动机等。	工作区域就近设置
健康食堂	<p>必选设备：符合要求的给排水设施、清洗消毒保洁设施、个人卫生设施和卫生间、照明设施、通风排烟设施、库房及冷冻（藏）设施、加工制备设备设施以及配套的通风、消防、防腐、防尘、防鼠、防蝇、防蟑螂、排风抽烟、污染物排放、餐厨垃圾收集、食品留样、预包装及餐饮供应服务、食品营养信息告知设施等；</p> <p>可选设备：智能营养配餐系统、营养标识制作及张贴设备、人体健康营养指标测量设备等。</p>	厨房和库房面积之和 $\geq 30\text{m}^2$ ，服务人数 100 人~1000 人的，按 100 人以上每增加 1 人增加 0.2m^2 ；服务人数 1000 人以上的，按 100 人以上每增加 1 人增加 0.3m^2