
探索公务员体检数据信息平台

建设的策略研究（下）

《探索公务员体检数据信息平台建设的策略研究》课题组

（二）搭建信息平台的必要性

体检信息是公务员健康管理的基础。公务员体检信息数据库是实施健康评估、疾病预警、综合干预等健康管理的信息基础。

1、健康体检的重要性越来越突出

随着生活节奏加快及就业压力加大，公务员的身体状况越来越令人担忧，而其身心健康程度直接关系到岗位的效能产出，影响了行政效率，降低了服务水平。而健康体检是对公务员身心状况进行实时监测的有效方式。及时发现身心状况不适应岗位的人员，一方面进行及时的慰问帮扶，另一方面进行有效的岗位调整。因此，健康体检的重要性越来越突出，不再简单的是一种福利，而渐渐成为一项提高行政效能，需强制性执行的必要措施。

2、国家对于公务员健康管理越来越重视

目前，国家大力加强居民健康信息的研究和建设，已出台了部分标准、规范，例如将居民个人健康信息内容分为 9 个生命周期、152 个主要问题和 954 个记录项，以及出台了社区卫生信息基本数据集等。公务员作为全民的特殊人群，其健康信息建设是国人健康信息建设的一个重要组成部分。紧跟国家居民健康信息建设的步伐，搭建公务员体检信息平台势在必行。

3、公务员健康管理模式要求越来越高

随着公务员队伍的迅速壮大和任务的日益严峻，针对公务员健康管理，卫生部提出坚持“预防为主、防治结合”的方针，要求医疗健康模式从诊疗躯体性疾病提升到保障身心健康，工作模式从经验型的被动管理转变为科学型的主动管理，实现集预防、医疗、健康、康复、健康教育的一体化健康管理，以及生命全程、医疗全程和康复全程等连续性健康管理。而建立公务员体检信息平台是健康管理与服务的基础部分和重要环节。

4、公务员体检信息汇聚的呼声越来越迫切

目前全市公务员体检信息零星的分散在各家体检机构内，不同医疗机构间没有实现数据共享，单一的体检信息不能完全反映公务员生命全过程的疾病和健康行为危险因素，容易形成“信息孤岛”。而且由于不同体检机构间体检项目和医学表述标准的差异，这些宝贵的体检信息难以有效汇聚，更难以对全市公务员体检状况进行统一分析，全面了解和把握公务员身体状况。为了更顺利开展公务员健康管理，满足预防、医疗、健康、康复、健康教育等“五位一体”的健康需求，以及提供全面、有效、综合、连续的服务，未来需要利用互联网+技术，建立统一的公务员体检信息大数据平台。

5、公务员体检信息应用的期待越来越多

由于公务员体检信息缺乏统一的规范集中管理，体检结果的应用受到较大局限，且多处于较低层次。调研发现，做得比较好的区借助第三方中介机构，如果体检发现问题，中介机构会及时推介到市区的三甲医院进行相应的复查诊疗。有的区会定期开展普及健康知识讲座和医疗健康咨询会。有的区通过体育局工会组织体育活动等。但这些也受限于人力、物力、财力，开展并不顺利。未来可在公务员体检信息平台搭建基础上，利用大数据分析手段，充分挖掘体检数据背后传递的重要信息，如对全市公务员健康状况进行评估和预警等。

（三）搭建信息平台的重要性

公务员体检信息平台的搭建将会极大促进健康管理服务工作，具有以下重要意义。

1、有助于提升公务员健康管理服务水平

公务员体检信息平台是健康服务的重要基础和措施，有助于推进健康服务管理的规范化。同时进一步促进公务员医疗、预防等服务工作的系统化、制度化、信息化、持续化，走向科学管理轨道。公务员体检信息中反映出的健康状况、危险因素，以及由其分析出来的健康需求，是健康管理机构制定体检方案、健康管理活动、服务效果、效益评价的依据，也可作为公务员健康服务政策措施的制定提供参考。

2、有助于系统监测全市公务员健康状况

通过公务员体检信息平台，一方面可以全面、系统掌握公务员个体不同时期的健康状况和影响健康的危险因素，为健康评估、疾病预警提供数据支持和理论依据。另一方面，规范的公务员体检信息是宝贵的科研资料，既可对全市及分行业、分单位公务员健康状况做出评估分析，也可前瞻性研究公务员健康状况、探讨危险因素、开展疾病预警，从而提升公务员健康管理工作的效益。

3、有助于加强公务员的自我管理

通过公务员体检信息平台，公务员可随时查阅自己的体检信息，系统、完整地了解自己生命全过程的健康状况，实时掌握自己历年体检结果及身体状况发展曲线图，主动识别健康危险因素，提高自我预防健康意识，接受专业的健康咨询和指导。通过自我健康的监控和管理，提高自身健康意识、改善健康行为，积极开展预防工作，从源头上遏制疾病的产生和发展，保证身体健康。

（四）搭建信息平台面临的挑战和难题

体检信息平台是一个复杂的系统，涉及多种来源、多种方式、多个系统和多种时效的数据，体检信息需要多个纬度、多项指标、结构合理、涵盖范围广泛的指标体系。体检信息平台又涉及体检后续服务及管理等问题。

1、体检信息平台的平台设计问题

体检信息平台的搭建不仅应实现体检信息数据的收集、汇总，也应实现对个体和群体数据进行统计分析。体检信息平台的功能设计既要满足公务员个体对于自身健康管理的需求，方便公务员进行健康体检机构的选择与预约、体检信息的查询与对比、健康报告的解读与咨询，以及健康相关的资讯和指导；也要考虑公务员体检管理机构的需求，通过平台，可以加强对公务员整体健康状况的精细化管理。同时，公务员体检机构可以借助平台，基于公务员身体状况设计个性化的体检方案，并进行针对性的健康指导。

2、体检信息平台的数据标准化问题

目前，上海各区公务员体检工作自行组织、自主安排，大部分选择在本区医院进行体检，有的仅为一家，有的两到三家，这使得大量的体检信息分散在不同的体检医院中。虽然各区反映大多数医院在全年体检结束后会出具全体受检人员体检结果的总分析报告，但报告的形式和表述不一。由于各区公务员体检项目、体检标准差别迥异，必然给体检信息的汇总带来不便，而且即使是同一体检项目，不同医院因检测方式、仪器设备、参考标准的不同，体检结果间的可比性也大大降低。这就要求未来公务员体检信息平台建设必然需要解决体检数据的标准化、规范化。

3、体检信息平台的应用管理问题

体检信息平台的归口管理十分重要，又具有一定的专业性，需要组建培养一支高素质的队伍进行专门负责和管理。同时，公务员体检信息涉及个人隐私，具有较强的保密性。公务员体检信息平台建立后，哪些机构和个人有权限进行平台应用与操作，具体可获得哪些范围信息等，都需要进行深入的调查研究。

四、公务员体检数据分析

限于数据可及性及代表性，本研究选取市级机关（2013-2016 年）、区级机关（长宁区、松江区、徐汇区）以及市工商局公务员体检数据进行分析。以下重点分析检出率在 20%以上的重要疾病，而其他重要疾病及其检出率详见附件（表 1-表 7）。

（一）市级机关（2013-2016 年）

以下取自 2013-2016 年间，市级机关到华东疗养院参与体检的结果数据。其中，2013 年体检总人数为 2624 人，男 1691 人，女 933 人，年龄最大 88 岁，最小 20 岁，平均年龄为 47.9 岁。2014 年体检总人数为 2867 人，男 1796 人，女 1071 人，年龄最大 87 岁，最小 22 岁，平均年龄为 49.3 岁。2015 年体检总人数为 2310 人，男 1421 人，女 889 人，年龄最大 88 岁，最小 23 岁，平均年龄为 47.7 岁。2016 年体检总人数为 2316 人，男 1403 人，女 913 人，年龄最大 86 岁，最小 22 岁，平均年龄为 46.1 岁。

近四年发生比率在 20%及以上的疾病如下图所示。

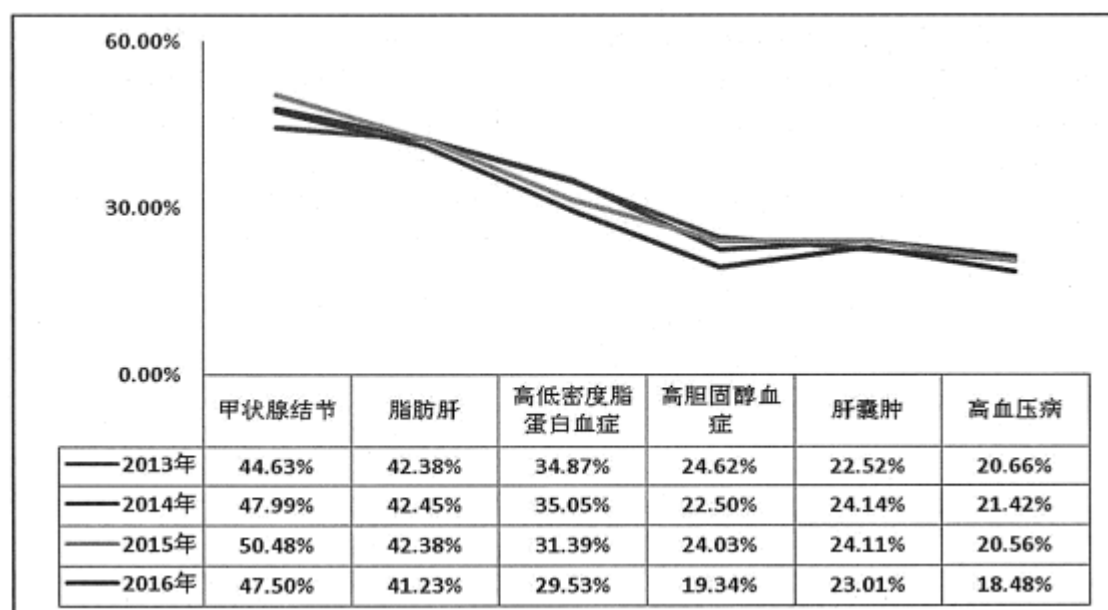


图 1 市级机关公务员 2013-2016 年体检重要疾病（检出率>20%）

由上图可见，甲状腺结节、脂肪肝、高低密度脂蛋白血症、高胆固醇血症、肝囊肿、高血压病的检出率一直较高，每年检出百分比均超过 20%。尤其是甲状腺结节检出率一直最高，且呈逐年递增趋势，2013 年检出百分比为 44.63%;2014 年检出百分比为 47.99%;2015 年检出百分比为 50.48%, 2016 年检出百分比为 47.50%。

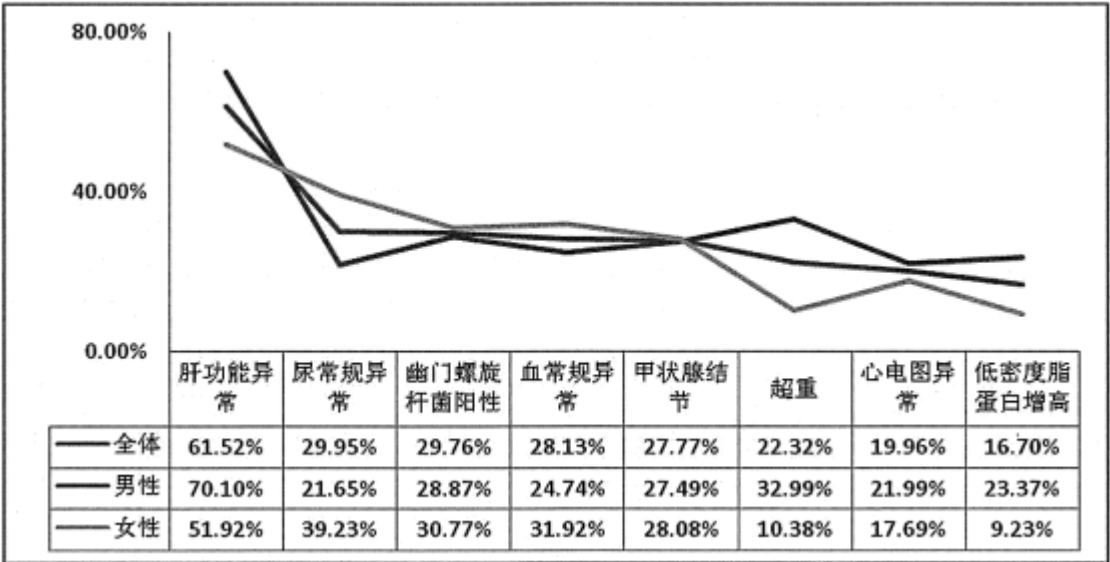


图 2 长宁区公务员 2014 年全体及分性别体检重要疾病（检出率>20%）

除此之外，肝囊肿、幽门螺杆菌感染、肺部结节影、斑片影等疾病的发生百分比逐年提高。尤其是肺部结节影、斑片影检出率快速提升，2013 年-2016 年检出比率分别为 6.21%、9.1%、23.64%、24.48%。

（二）区级机关

以下选取了长宁、松江、徐汇三个区公务员体检数据进行分析。

1、长宁区

以下是长宁区 2014 年公务员体检中检出率较高的疾病数据，体检总人数 551 人，其中男性 291 人，女性 260 人。

通过上图，总体来看，长宁区公务员 2014 年体检中，肝功能异常、尿常规异常、幽门螺旋杆菌阳性、血常规异常、甲状腺结节、超重、心电图异常的检出率均接近或超过 20%。

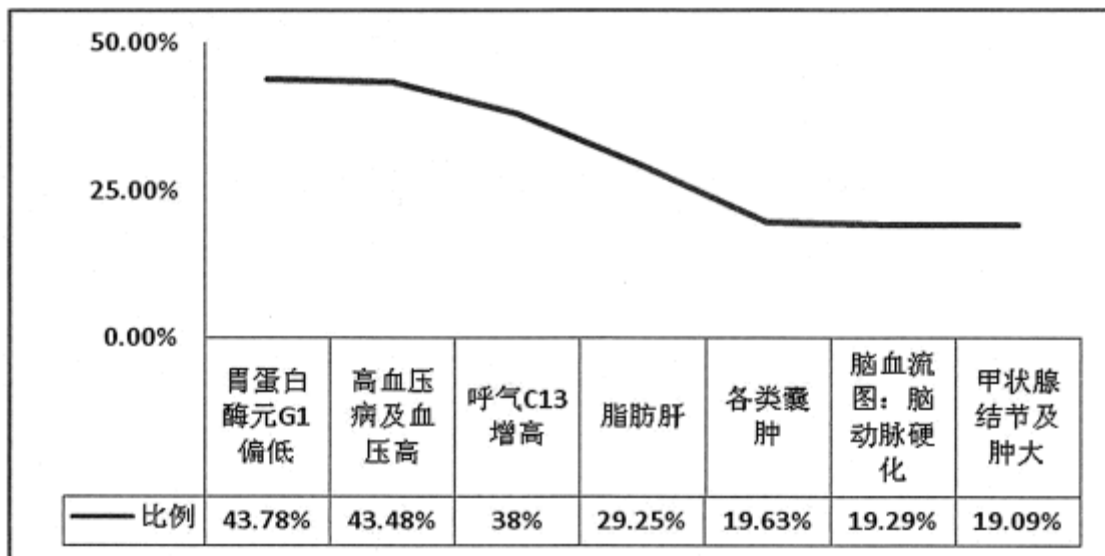


图 3 松江区公务员 2015 年体检重要疾病（检出率>20%）

从不同性别来看，男性比女性的身体状况更令人担忧，除少数疾病外，男性检出率远高于女性，尤其是肝功能异常、超重、低密度脂蛋白增高等。

相对于男性，女性在尿常规异常、幽门螺旋杆菌阳性、血常规异常、甲状腺结节等方面稍高于男性。

2、松江区

以下是松江区 2015 年公务员体检中检出率较高的疾病数据，体检总人数 23599 人。

由上图可知，松江区公务员 2015 年体检中，胃蛋白酶 G1 偏低、高血压病及血压高、呼气 C13 增高、脂肪肝、各类囊肿、脑血流图：脑动脉硬化、甲状腺结节及肿大的检出率均接近或超过 20%。尤其是胃蛋白酶 G1 偏低、高血压病及血压高、呼气 C13 增高、脂肪肝，检出率分别为 43.78%、43.48%、38%、29.25%。

3、徐汇区

以下是徐汇区 2015 年科及科以下公务员（含参公）体检中检出率较高的疾病数据，体检人数 4610 人，男性 3367 人，女性 1243 人。

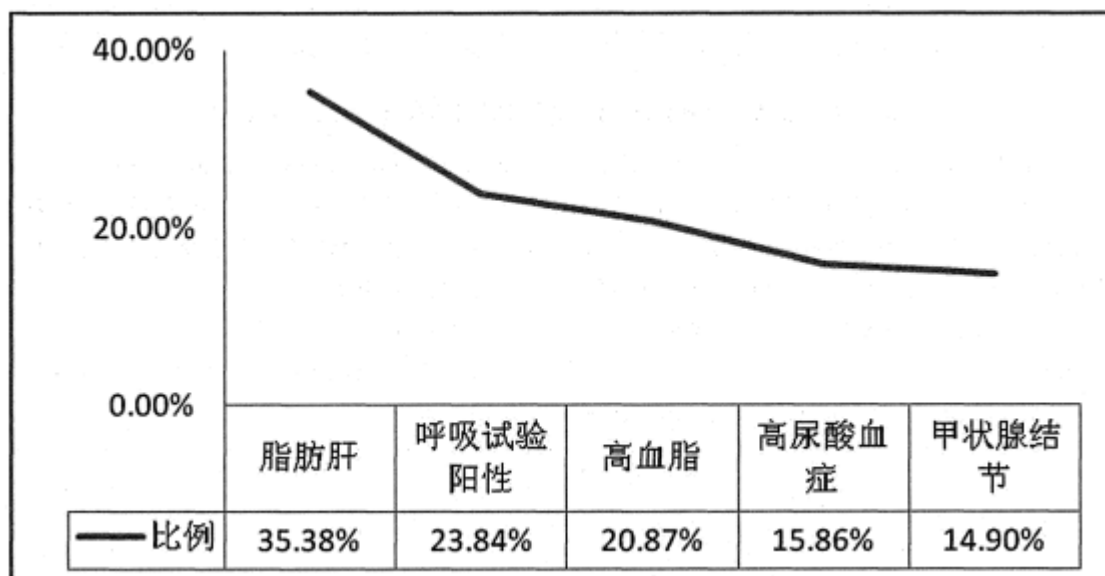


图4 徐汇区公务员 2015 年体检重要疾病（检出率>15%）

由上图可知，徐汇区公务员 2015 年体检中，脂肪肝、呼吸试验阳性、高血脂、高尿酸血症、甲状腺结节的检出率均接近或超过 15%，比例分别为 35.38%、23.84%、20.87%、15.86%、14.90%。

（三）市工商局 2014-2016 年

以下取自市工商局 2014-2016 年体检数据。其中，2014 年体检 237 人，男性 121 人，女性 116 人。2015 年体检 294 人，男性 156 人，女性 138 人。2016 年体检 328 人，男性 176 人，女性 152 人。

1、总体分析

近三年发生比率比较高的疾病如下图所示。

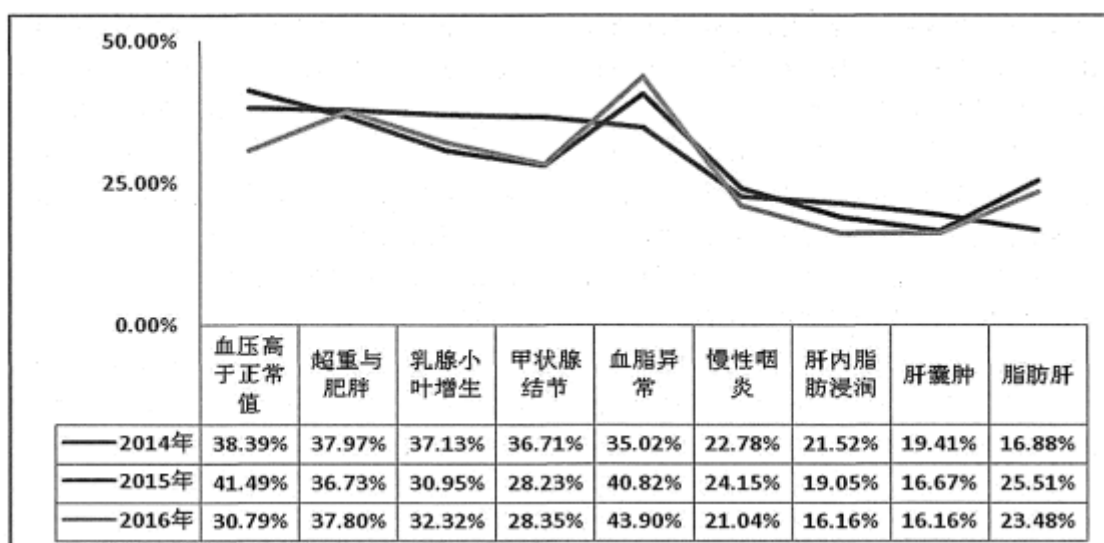


图 5 市工商局公务员 2014-2016 年体检重要疾病（检出率>20%）

由上述图表可以看出，高血压、超重与肥胖、乳腺小叶增生、甲状腺结节、血脂异常的检出率一直很高，每年检出率均超过或接近 30%。尤其是血脂异常的检出率，呈逐年快速递增趋势，2014 年检出率为 35.02%，2015 年检出率为 40.82%，2016 年检出率为 43.90%。

脂肪肝的检出率呈逐年递增趋势，2014-2015 年的检出率分别为 16.88%、25.51%、23.48%。

高血压、乳腺小叶增生、甲状腺结节、鼻中隔弯曲、高尿酸血症的检出率有较明显的逐年下降趋势。

2、按性别分析

（1）男性

市工商局男性 2014-2016 年重要疾病及检出率如下图表所示。

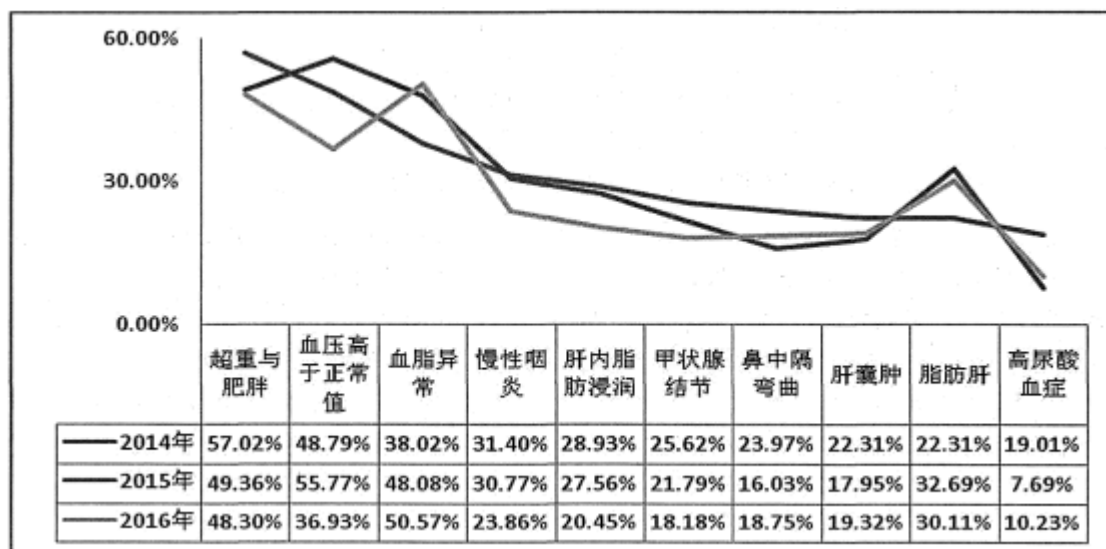


图 6 市工商局男性公务员 2014-2016 年体检重要疾病（检出率>20%）

由上述图表可见，2014-2016 年间，市工商局男性群体中，超重与肥胖、高血压、血脂异常、慢性咽炎的检出率一直很高，基本在 30%以上。尤其是血脂异常，检出率呈逐年快速增长趋势。2014-2016 年检出率分别为 38.02%、48.08%、50.57%。

2014-2016 年间，市工商局男性群体中，高血压的检出率呈先上升后下降的趋势，检出率分别为 48.79%、55.77%、36.93%；脂肪肝的检出率基本呈逐年递增趋势，检出率分别为 22.31%、32.69%、30.11%。

超重与肥胖、甲状腺结节、高尿酸血症的检出率呈逐年下降趋势。

（2）女性

市工商局女性 2014-2016 年重要疾病及检出率如下图表所示。

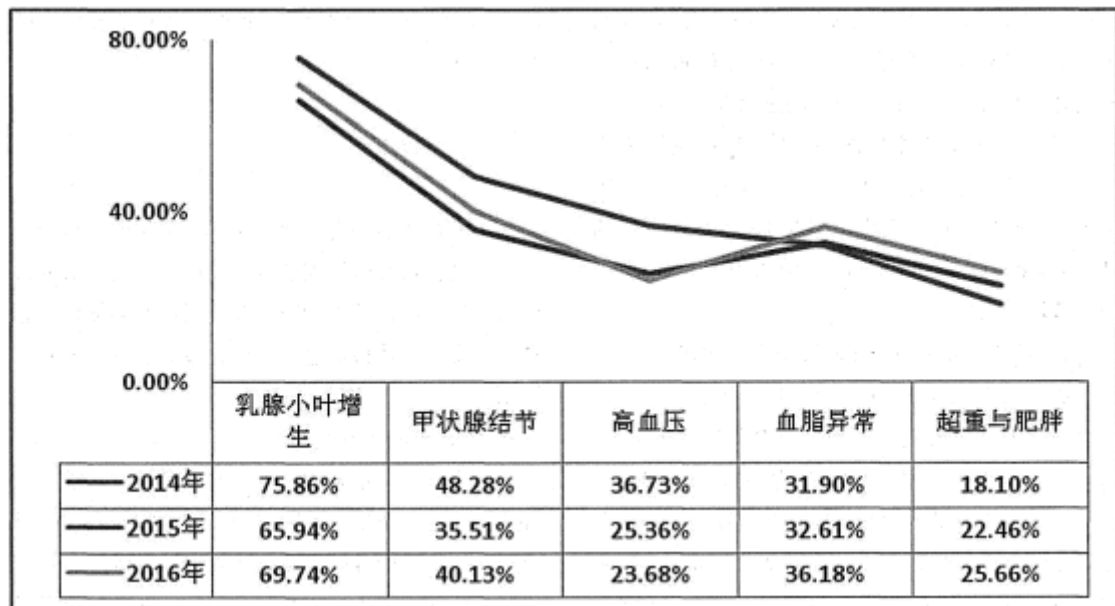


图 7 市工商局女性公务员 2014-2016 年体检重要疾病（检出率>20%）

由上图可见，2014-2016 年间，市工商局女性群体中，乳腺小叶增生、甲状腺结节、高血压、血脂异常的检出率均较高，基本在 30%以上。尤其是血脂异常的检出率呈逐年递增趋势，2014-2016 年检出率分别为 31.90%、32.61%、36.18%。

超重与肥胖的检出率呈逐年递增趋势；而高血压的检出率呈逐年下降趋势。

（四）总结

通过抽样对相关委办局和区公务员体检数据分析，可以初步总结公务员整体体检状况，同时不同工作类别、性别、区的重要疾病检出率也存在一定差异。关爱公务员身体健康，首先要重视公务员体检工作，通过重点分析公务员体检结果数据，找到更好服务公务员健康工作的突破点。

1、慢性病、多发病检出率较高，整体状况令人堪忧

目前公务员体检结果并不乐观，公务员身体状况亟待关注。纵观市公务员体检所及数据，公务员体检慢性病检出率近年来居高不下，高血压、高血脂、高血糖等疾病依然突出。

同时，由于环境问题、食物安全问题，加之公务员工作强度大、压力大、静坐时间久、使用电脑频繁及应酬多等各种影响因素下，近年来肺部疾病、甲状腺疾病、肝部疾病、胃部疾病等多发病的检出率也逐年提高，这些均对公务员健康管理工作的敲响警钟。

2、公务员身体状况存在职能差异

从市级机关总体健康状况及市工商局公务员体检数据比较来看，公务员疾病检出率也呈现一定的职业特点。

市级机关公务员 2013-2016 年体检数据表明,甲状腺结节、脂肪肝的检出率均超过 40%,而且 2015 年甲状腺结节检出率超过 50%;高密度脂蛋白血症的检出率均超过 30%;而高胆固醇血症、肝囊肿、高血压病的检出率均超过 20%。

而市工商局公务员 2014-2016 年体检数据表明,高血压、超重与肥胖、乳腺小叶增生、甲状腺结节、血脂异常的检出率均接近或超过 30%,有的已接近 40%;慢性咽炎、肝内脂肪浸润的检出率均接近或超过 20%。

3、男性公务员的身体状况更令人担忧

从市工商局 2014-2016 年分性别体检数据可以看出,女性公务员检出率最高的为乳腺小叶增生,基本在 70%以上,其次为甲状腺结节,在 40%左右,高血压和血脂异常的检出率在 30%左右;而男性公务员超重与肥胖、高血压、血脂异常的检出率均在 40%-60%之间,而肝内脂肪浸润、甲状腺结节、鼻中隔弯曲、肝囊肿的检出率在 20%-30%,远高于女性。

从长宁区 2014 年分性别体检数据可以看出,相对于男性,女性在尿常规异常、幽门螺旋杆菌阳性、血常规异常、甲状腺结节等方面稍高于男性;男性其他疾病的检出率远高于女性,尤其是肝功能异常、超重、低密度脂蛋白增高、高甘油三酯血症、脂肪肝趋势、肝囊肿、脂肪肝、高血压病等。

4、不同区公务员疾病检出率有一定差异

从长宁、松江、徐汇三区公务员体检数据比较来看,不同区公务员检出率较高的疾病也有一定差异。

长宁区公务员 2014 年体检数据表明,肝功能异常的检出率高达 61.52%;尿常规异常、幽门螺旋杆菌阳性、血常规异常、甲状腺结节的检出率接近 30%;超重、心电图异常的检出率超过 20%。

松江区公务员 2015 年体检胃蛋白酶元 G1 偏低高血压病及血压高的检出率均超过 40%;呼气 C13 增高的检出率为 38%;脂肪肝的检出率接近 30%;而各类囊肿、脑血流图:脑动脉硬化、甲状腺结节及肿大的检出率均接近 20%。

徐汇区公务员 2015 年体检脂肪肝的检出率最高,为 35.38%;呼吸试验阳性、高血脂的检出率局于 20%。

五、建设原则

公务员体检信息平台就是以公务员的健康为中心,以公务员健康管理需求为导向,为公务员健康评估、疾病早期预警和医疗提供所需要的数据信息和技术支撑。体检信息平台的建设需遵循以下几个原则。

(一) 标准化原则

标准化是最重要的原则,通过对模型、数据元等标准化,才能实现不同来源信息的整合利用。没有任何语义上的分歧,才能实现不同来源信息在不同用户间的无障碍流通和信息共享。同时,也要考虑到信息在收集过程中的规范化和标准化。

(二) 兼容性原则

坚持以健康相关问题为中心,以各种所关注的疾病为导向、以个人、单位等平台用户的需求为导向,平台内容应注重全面性、科学性,使得建立的健康信息具有灵活性,满足不同层次、不同健康服务工作的需要。

（三）完备性原则

体检信息平台的建设不仅需要实现体检数据的收集、整合。同时功能还需要向前拓展，向后延伸。前端涉及体检机构的选择、体检预约等，后端包括报告解读、咨询问诊，体检后续服务等。

（四）安全性原则

由于公务员身份的特殊性，公务员相关信息的保密性要求更高，体检信息必然要有更高的安全等级。明确不同使用对象对信息资源的访问权限，加强对信息平台的访问控制，确保用户的访问只能是授权的，未经授权的访问是不允许的，其操作也是无效的。

无特殊情况，公务员个体仅查阅自己的健康体检信息记录，不得查看他人信息。用人单位可查看本单位人员健康信息，可更好地了解和把握本单位人员的健康状况，方便做好健康管理工作。体检机构也可查阅受检人员历年来的健康信息数据，方便进行针对性的检查。健康管理机构可查阅隐去个人信息的体检数据，方便研究公务员整体的健康状况。

六、平台建设的实施路径与步骤

本研究以公务员为重点群体，以健康为核心，借助信息化平台，力求搭建贯穿整个生命阶段的公务员健康体检信息平台。平台将通过集合各项健康信息，消除信息孤岛，实现数据共享，提供疾病统计分析、健康趋势分析、疾病预警、健康提示等服务。综合起来，信息平台的搭建可分为以下几个步骤。

（一）体检信息平台的数据收集与标准化

本研究主要是针对公务员群体建立体检信息平台，根据公务员群体特点，明确公务员体检信息的记录项，是体检信息平台建设的基础。而体检信息的记录内容和数据结构、代码等都应严格遵循统一的规范和标准。体检信息的标准化是实现不同来源的信息整合、无障碍流动和共享利用、消除信息孤岛的必要保障。

1、体检项目的统一规范化

体检项目的制定和选择是发挥体检作用的关键步骤。当前，随着疾病谱的变化，一些多发病、常见病逐渐突出，人们对体检项目更加重视，需求更呈现多样化。基础项目+自选项目是未来公务员体检项目的重要发展趋势。在实际工作中，也可根据实际情况进行灵活的调整（更新、缩减或扩展）。

通过对当前各体检机构推出的体检项目进行梳理分析，同时结合近年来上海公务员群体的常见多发病情况及相应的检查项目，最终出台公务员体检项目的指导性目录。

如，基本项目中包括一些常规检查及常见病检查，这些为必须检查项目，一般包括普检（内科、外科、眼科、耳鼻喉科、身高、体重、血压）、化验（血常规、肝肾功能全套、血脂、血糖等）、心电图、胸片、超声检查（肝、胆、脾、胰、肾、甲状腺）等。具体项目详见附件表 8。

同时在常规体检的基础上，针对个体职业、生活习惯、家庭遗传等因素进行个体化的体检选择，比如心血管检查、血粘度、心脏彩超、甲亢、骨密度等。具体项目详见附件表 9。

另外，由于不同年龄段群体的疾病发病率有一定差异。年龄越大，糖尿病、心血管疾病、肿瘤等疾病发病率会更高。因此，针对 45-65 岁年龄层，增加了相应的体检项目，如血糖测定、血粘度、骨密度、动脉硬化及多项肿瘤标记等。具体项目详见附件 10。

2、体检信息数据的标准化

由于不同医疗机构检测设备、手段和技术差异，各医疗机构参考指数都不同，在疾病的表述上存在互联互通问题。而在体检项目确定的基础上，针对公务员体检项目数据结果的描述制定统一标准，对于体检信息平台的搭建十分重要。

公务员体检信息记录的规范化和标准化，有助于体检数据的采集与利用，是构建统一、集成、高效的体检信息数据平台的基础。同时，也是不同健康管理服务间、不同业务系统间数据交换与共享的基础，有助于增加不同机构数据的可比性和协调性，提高标准的一致性和兼容性。

另外，通过组织专家团队，积极开展调研走访，研究制定体检数据记录标准化的原则和具体方式。如可对各类疾病的体检结论进行分级分类，包括正常、疑似、确诊等。

（二）体检信息平台需求分析

需求分析是为了全面、准确地掌握用户的信息和功能需求，对体检信息平台有统一、概括、完整的认识，能科学地制定总体方案，以保证成功地建立公务员体检信息平台。公务员个体、公务员健康管理机构及公务员体检机构等，对公务员体检信息平台的信息资源有着不同的需求。

1、公务员个体

个体可从信息平台网站查阅到自己所有健康信息，包括体检记录、体检报告、医学影像、健康指导等，从而加强自我健康管理，制定自我疾病防范措施。同时也可以查看体检机构的信息，并进行选择及体检预约，同时也要实现体检后续的咨询问诊、对体检机构评价等。

2、用人单位

公务员所在单位人事工作者可通过平台查阅本单位人员的体检结果，以便更好地把握本单位人员的身体状况，及时给予关爱和帮扶，同时对于身体不适应本岗位的人员进行相应的调整。

3、公务员健康管理机构

体检信息平台涵盖全市公务员体检信息，公务员健康管理机构通过对各项数据进行综合统计分析与深入挖掘，借助静态、动态等多种形式呈现数据，从宏观上全面了解全市公务员的整体健康状况和群体差异，为提升完善公务员健康服务体系和制定健康管理政策提供准确依据。

4、体检机构

体检机构可以随时调阅受检公务员以往的体检信息，以对其身体状况有全面系统的把握，制定具有个性化的体检方案。同时能够将历年的体检结果进行对比分析，更好的监测身体健康变化，以提出更有针对性的健康方案。另外，通过数据共享，避

免数据重复录入，也可科学、准确地向信息平台上报相关数据，提高工作效率和资源利用率。

（三）体检信息平台的功能模块设计

体检信息平台围绕公务员体检和健康管理需求，通过健康体检信息集中、共享，最终实现交互查询、静态报表、统计分析、健康评估、疾病预警等功能，旨在进行健康服务实施的实时监测和过程控制，有的放矢地分析问题、解决问题，提高管理效率和质量，提升健康服务水平。体检信息平台通过设计以下模块可以使健康服务人员向公务员个体提供全面、科学、持续地健康服务。

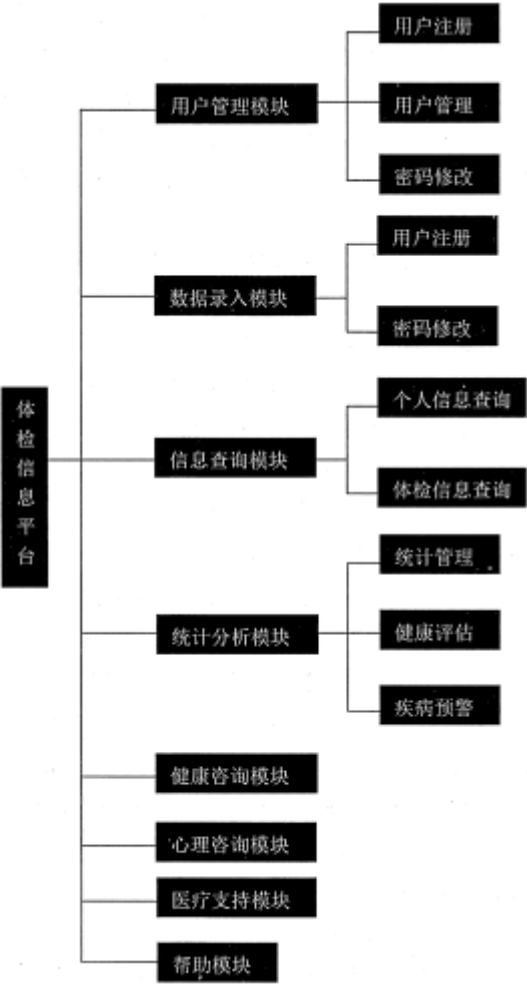


图 8 体检信息平台功能模块图

1、用户管理模块

体检信息平台的使用对象主要是公务员个体、用人单位、公务员健康管理机构及体检机构等健康服务人员。公务员个体可以进行个人信息查询，对自我历年体检数据进行比较分析，做出健康评估、疾病预警并可进行健康咨询指导。公务员所在单位相关人员可查看本单位人员健康信息记录，以方便开展针对性的关爱服务活动及人事任用。公务员健康管理机构相关人员可以对所管辖负责的体检对象的体检信息进行全面查询并进行整体分析，以对公务员群体的健康状况做出科学评估，并进行疾病预警。体检机构服务人员可对所管辖负责的体检对象进行体检数据录入与信息查询，并进行相应的健康咨询指导。

2、数据录入模块实现存储功能

公务员体检信息平台主要收集和管理公务员个人基本信息（包括年龄、性别、职业等）和体检信息，形成个人电子健康信息，作为其它模块的基础和依据。

3、信息查询模块实现检索、共享功能

信息查询模块面向公务员个体及健康管理服务人员提供系统、全面、综合的信息查询服务。公务员个体可以通过信息查询模块检索个人历年来的体检信息；公务员健康管理服务人员可通过信息查询模块检索所管辖负责的所有公务员群体的健康体检信息及个人相关信息。

同时，通过安全的平台访问方式，可以使公务员个人、健康管理机构、体检机构等单位的医务人员、管理人员相互检索、调阅需要的信息，实现数据共享，避免“信息孤岛”，提高掌握公务员健康信息的及时性、全面性，提升健康服务的效率。

4、统计分析模块实现决策支持功能

统计分析模块能够以公务员一定时间跨度的体检数据为基础，按照分类维度进行统计单元划分，然后进行指标的汇总计算等，可实现数据二次利用，通过统计分析、数据挖掘，提供管理决策、健康评估、疾病预警等服务。

如，通过借助于统计图等形式，形成对比、排序的数据分析报告，对健康状况、功能状况、生活质量等进行评估；同时也可对重大致死性疾病发生风险、影响工作能力的重大事件（如失能、心理障碍）发生危险、已有疾病的并发症和致残风险等进行预警；也可健康服务管理提供辅助决策。

5、健康咨询模块实现健康指导功能

公务员可通过健康咨询模块进行体检报告解读和咨询服务，平台会安排一组专家团队为公务员进行健康咨询、指导及干预。同时基于公务员体检结果，建立一整套与每个人身体状况相配合的科学养生方法，制定个人或群体的健康促进计划；同时针对每个人的生活习惯进行针对性的健康指导、提出合理性建议，减少一些对健康有影响的潜在因素。

6、心理咨询模块实现心理服务功能

承担越来越繁重的工作任务，面临越来越大的工作压力，公务员心理健康越来越受到关注，心理问题的发生率也有上升趋势。平台增设的心理咨询模块，可以充分利用社会资源，聘请专门从事心理工作的人员组成专家组，发挥心理咨询、日常保健和问题矫治等作用。公务员可自主求助咨询，排解心理困惑，缓解心理压力，保持健康心态。

7、医疗支持模块实现诊疗就医功能

一方面实现公务员治疗开展体检网上预约功能。公务员可凭个人账号密码登录平台，根据自身需求，并结合各体检机构资质评价，进行体检网上预约。

二是搭建公务员体检就医绿色通道。对体检发现患急重病的公务员，第一时间帮助联系三甲医院专家进行及时就诊，保证公务员有病能够得到及时、优先、有效治疗。对普遍存在的苗头性、倾向性早期病症，组织专家进行健康辅导和咨询，分析原因，提出建议。对患重大疾病人数不断上升、健康状况持续恶化的单位发出健康预警，并会同医疗部门深入分析原因，提出应

对方案。

8、帮助模块实现服务支持功能

帮助模块主要对信息平台使用方法进行说明。

（四）体检信息平台的规范管理

健康体检信息的建立和更新与健康服务机构的日常工作紧密融合，在健康服务过程中实现相关记录的数字化采集和动态更新。体检信息来源于业务、服务于业务，避免成为“死档”，同时减轻医务人员、管理人员的负担。

1、公务员健康管理部门

公务员健康管理部门应负责组织负责健康信息的建立指导和日常管理督导工作。

2、体检机构

主要负责健康体检信息采集、质量控制、效果评价、动态维护，制定相应的技术规范和工作方案，并以健康信息为基础，开展健康服务质量控制和管理，向平台上传相关数据。

（五）体检信息平台的广泛应用

体检信息平台将汇聚大量、完整、及时的公务员体检信息，这些基础数据通过深度挖掘分析，可对公务员健康状况进行有效的健康评估、疾病预警和动态监测等。因此，体检信息平台将发挥广泛的应用价值。

1、医疗

临床上的许多疑难问题，仅凭病史询问、体格检查和辅助检查获得的资料往往是难以解决的，而体检信息平台提供了公务员个人系统、全面的健康信息，这些信息很好地反映了公务员个人的健康问题或特征，可为医务人员提供辅助参考，最大可能地避免误诊、漏诊，选择最佳治疗方案。

2、预防

通过定期分析公务员体检信息数据，可及时发现公务员健康状况变化，为健康评估、疾病预警提供数据支持。特别是实现数据共享，可使体检机构医务工作者更全面掌握公务员历年来的健康体检信息，更有计划性、针对性制定体检方案，完善预防性措施。

3、管理

在建立的健康信息基础上，对健康数据进行观察、监督，查找问题、发现不足，有效控制健康服务环节质量。同时，可进一步梳理出各项质量统计指标。通过统计、分析、查询、报表等功能，为计划、组织、监测、控制、预测和决策等各项健康管理提供信息支持。

4、监测

针对大数据平台信息，定期将全市公务员体检率、疾病发生率、发病趋势等数据进行统计分析，同时按地域、行业、职务、年龄、性别等进行分类统计。依据个人历年体检结果中查询历次体检数据，形成指标动态曲线图；依据各单位的体检数据，全面的分析了解该单位公务员群体的健康情况，通过统计图表从动态变化中了解疾病的发生、发展过程。为全市公务员做出全面合理的健康综合评估，为下一步健康管理工作的决策提供依据。

5、科研

健康信息对公务员健康服务科学研究具有重要价值。公务员健康信息收集了个人、健康人群、高危人群、患病人群等多方面的资料，可适应不同种类的课题研究，例如，可对某些疾病危险因素进行分析，可开展公务员健康和疾病行为进行研究。体检信息平台资料的检索、查询都比较方便；实现连续性记录的健康信息为科学研究提供了良好的素材。

（六）多措并举，促进公务员健康

1、定期举办健康讲座

加强健康咨询，定期组织医务专家举办健康知识讲座，提高公务员自我保健意识和保健能力。各区各单位可结合自身情况针对多发病、慢性病，如高血压、高血脂、高血糖、甲状腺疾病、肺部疾病等，邀请三甲医院的专家医师进行针对性的专题讲座。同时定期了解公务员讲座需求，基于此进行讲座的及时调整和设立。也可邀请中医专家，开展中医养生讲座等。

2、重视并加强体育锻炼

体检是被动预防的手段，但有些疾病防不胜防；而体育锻炼是积极防御，对促进干部身心健康，保持良好精神状态能够发挥重要作用。未来应积极倡导鼓励加强健身，进一步规范公务员健康体育锻炼活动的制度和落实，在体育锻炼上要有所突破，从而变被动为主动。

一是锻炼项目方面，积极倡导发展各类喜闻乐见、群众性强的运动项目，如健身跑、拳操锻炼等方便灵活的体育活动；同时利用本市部分体育机构设施收取适当费用，开发适合不同人群不同特点的特色运动项目，如乒乓球、保龄球、网球、羽毛球、台球、壁球、攀岩、有氧健身操等。

二是培训辅导方面，在积极开展公务员体育锻炼活动的基础上，开设适合公务员特点的体锻培训项目，采取各种措施鼓励支持公务员广泛参与，引导其开展科学健身。

三是鼓励各区各单位每年定期积极组织“健身走”、羽毛球、乒乓球、游泳比赛等体育活动，营造月月有活动、季季有比赛的浓厚氛围，强化公务员健身意识和行为，让公务员动起来、乐起来。

同时拓展更多健身场地，使更多公务员能够享受更多体育锻炼的机会和场所。

3、做好公务员心理服务工作

一是加强公务员心理服务专兼职队伍建设。充分利用社会资源，聘请专门从事心理工作的人员组成专家组，形成开展心理训练、心理咨询和心理危机干预的技术力量。挖掘内部潜力，组织动员持证心理咨询师结合队伍实际开展服务。

二是完善公务员心理服务措施。逐级开设公务员心理服务网站、心理服务热线，充分发挥其在心理咨询、日常保健和问题矫治方面的主阵地作用，畅通求助渠道，帮助公务员缓解心理压力，保持健康心态。

三是建立心理危机干预机制。探索建立渠道畅通、反应迅速、专业有序、保障有力的心理危机干预运行机制，以专家团队为骨干力量，对遭遇突然变故和重大事件的公务员及时提供心理援助，防范和减少公务员因心理危机而引发的伤害事件。对公务员因受到不实投诉，个人名誉、工作等造成负面影响的，及时提供心理支持和法律支援，在适当范围内澄清事实、消除影响。

四是强化身心健康知识和技能普及培训。将公务员身心健康教育纳入教育培训规划，在公务员初任、晋衔等培训中，将身心健康保护等纳入必训项目，普及基本知识、培训基本技能。定期邀请有关专家进行身心健康知识讲座，强化公务员自我保健意识，倡导健康生活方式。

4、重点加强特殊岗位的关爱和关心

当前公务员队伍庞大，行业、职业差异较大，职业病特点也较为突出，尤其是长期工作在恶劣环境下，承担有毒有害工作的岗位。因此，基于行业、岗位分类,进行工作特点分析，有的放矢的采取针对性措施，有效降低职业病发生率，保障广大公务员身心健康。

一是针对特殊性岗位，在一般体检基础上，基于工作特点增加职业病体检项目，提高体检经费标准，由指定的规范性高的体检机构负责。

二是强化安全防护措施。通过调研论证，着眼系列化配置，研究建立针对特殊岗位的健康保护装备。如，针对一些工作场所和岗位面临环境污染的问题，加强空气和水质净化等环保设施以及防疫、防毒、放粉尘、防辐射等人身防护装备配备。

课题组长:侯立文

执笔: 侯立文 张爽 刘彩云 徐坚成

成员: 侯立文 张爽 刘彩云 徐坚成

附件:

表 1 市人社局 2013-2016 年重要疾病

序号	疾病名称	2013 年		2014 年		2015 年		2016 年	
		人数	比例	人数	比例	人数	比例	人数	比例
1	甲状腺结节	1171	44.63%	1376	47.99%	1166	50.48%	1100	47.50%
2	脂肪肝	1112	42.38%	1217	42.45%	979	42.38%	955	41.23%
3	高低密度脂蛋白血症	915	34.87%	1005	35.05%	725	31.39%	684	29.53%
4	高胆固醇血症	646	24.62%	645	22.50%	555	24.03%	448	19.34%
5	肝囊肿	591	22.52%	692	24.14%	557	24.11%	533	23.01%
6	高血压病	542	20.66%	614	21.42%	475	20.56%	428	18.48%

7	高尿酸血症及痛风	473	18.03%	476	16.60%	425	18.40%	446	19.26%
8	肾囊肿	428	16.31%	529	18.45%	412	17.84%	389	16.80%
9	混合性高脂血症	428	16.31%	434	15.14%	371	16.06%	394	17.01%
10	胆囊息肉	405	15.43%	467	16.29%	425	18.40%	446	19.26%
11	幽门螺杆菌感染	377	14.37%	638	22.25%	458	19.83%	453	19.56%
12	肝功能异常	373	14.21%	311	10.85%	242	10.48%	272	11.74%
13	高甘油三酯血症	342	13.03%	387	13.50%	324	14.03%	393	16.97%
14	颈椎退变	203	7.74%	102	3.56%	51	2.21%	65	2.81%
15	IFG（空腹血糖增高）	198	7.55%	404	14.09%	227	9.83%	150	6.48%
16	2型糖尿病	171	6.52%	190	6.63%	176	7.62%	149	6.43%
17	肺部结节影、斑片影等	163	6.21%	261	9.10%	546	23.64%	567	24.48%
18	胆囊结石	149	5.68%	182	6.35%	136	5.89%	136	5.87%
19	肝血管瘤（含可能）	148	5.64%	178	6.21%	168	7.27%	173	7.47%
20	肾结石	138	5.26%	175	6.10%	136	5.89%	129	5.57%
21	胆囊内胆固醇结晶	78	2.97%	113	3.94%	91	3.94%	84	3.63%
22	尿路感染	51	1.94%	64	2.23%	107	4.63%	77	3.32%

表2 长宁区公务员 2014 年体检重要疾病及检出率

	疾病名称	全体		男		女	
		人数	比例	人数	比例	人数	比例
1	肝功能异常	339	61.52%	204	70.10%	135	51.92%
2	尿常规异常	165	29.95%	63	21.65%	102	39.23%
3	幽门螺旋杆菌阳性	164	29.76%	84	28.87%	80	30.77%
4	血常规异常	155	28.13%	72	24.74%	83	31.92%
5	甲状腺结节	153	27.77%	80	27.49%	73	28.08%
6	超重	123	22.32%	96	32.99%	27	10.38%
7	心电图异常	110	19.96%	64	21.99%	46	17.69%
8	低密度脂蛋白增高	92	16.70%	68	23.37%	24	9.23%
9	高甘油三酯血症	66	11.98%	53	18.21%	13	5.00%
10	脂肪肝趋势	52	9.44%	38	13.06%	14	5.38%
11	正常血压偏高	49	8.89%	37	12.71%	12	4.62%
12	肾尿盐结晶	48	8.71%	31	10.65%	17	6.54%
13	甲状腺炎症	46	8.35%	27	9.28%	19	7.31%
14	肝囊肿	42	7.62%	34	11.68%	8	3.08%
15	胆囊胆固醇结晶	42	7.62%	27	9.28%	15	5.77%
16	脂肪肝（轻度）	40	7.26%	31	10.56%	9	3.46%

17	高血压病	37	6.72%	31	10.65%	6	2.31%
18	胰岛素抵抗	33	5.99%	25	8.59%	8	3.08%
19	糖耐量减低	31	5.63%	24	8.25%	7	2.69%
20	肾囊肿	31	5.63%	25	8.59%	6	2.31%

表 3 松江区公务员 2015 年体检重要疾病及检出率

	疾病名称	人数	比例
1	胃蛋白酶元 G1 偏低	10068	43.78%
2	高血压病及血压高	9999	43.48%
3	呼气 C13 增高	8763	38%
4	脂肪肝	6728	29.25%
5	各类囊肿	4515	19.63%
6	肪血流图：脑动脉硬化	4437	19.29%
7	甲状腺结节及肿大	4390	19.09%
8	血糖：偏高	3413	14.84%
9	胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉	3028	13.17%
10	G1 / G2<3	2579	11.21%
11	肺部炎症、肺气肿及其它	2050	8.91%
12	甲状腺功能异常	1965	8.54%
13	阴道炎	1880	8.17%
14	肺部 CT:结节	1862	8.10%
15	子宫肌瘤	1426	6.20%
16	心电图示：各类异常	1067	4.64%
17	乳房结节、肿块	907	3.94%
18	各类血管瘤	710	3.08%
19	CA211 偏高	649	2.82%
20	肺纤维化、钙化灶	637	2.77%

表 4 徐汇区公务员 2015 年体检重要疾病及检出率

	疾病名称	人数	比例
1	脂肪肝	1631	35.38%
2	呼吸试验阳性	1099	23.84%
3	高血脂	1331	20.87%
4	高尿酸血症	731	15.86%
5	甲状腺结节	687	14.90%
6	高血压	653	14.16%
7	糖尿病	188	4.08%
8	血糖升高	141	3.06%

9	心电图异常	126	2.73%
---	-------	-----	-------

表 5 市工商局全体 2014-2016 年重要疾病及检出率

	疾病名称	2014 年		2015 年		2016 年	
		数量	比例	数量	比例	数量	比例
1	高血压	91	38.39%	122	41.49%	101	30.79%
2	超重与肥胖	90	37.97%	108	36.73%	124	37.80%
3	乳腺小叶增生	88	37.13%	91	30.95%	106	32.32%
4	甲状腺结节	87	36.71%	83	28.23%	93	28.35%
5	血脂异常	83	35.02%	120	40.82%	144	43.90%
6	慢性咽炎	54	22.78%	71	24.15%	69	21.04%
7	肝内脂肪浸润	51	21.52%	56	19.05%	53	16.16%
8	肝囊肿	46	19.41%	49	16.67%	53	16.16%
9	脂肪肝	40	16.88%	75	25.51%	77	23.48%
10	鼻中隔弯曲	39	16.46%	33	11.22%	39	11.89%
11	高尿酸血症	23	9.70%	12	4.08%	22	6.71%
12	过敏性鼻炎	23	9.70%	17	5.78%	27	8.23%
13	胆囊息肉	20	8.44%	25	8.50%	25	7.62%

表 6 市工商局男性 2014-2016 年重要疾病及检出率

	疾病名称	2014 年		2015 年		2016 年	
		数量	比例	数量	比例	数量	比例
1	超重与肥胖	69	57.02%	77	49.36%	85	48.30%
2	高血压	60	48.79%	87	55.77%	65	36.93%
3	血脂异常	46	38.02%	75	48.08%	89	50.57%
4	慢性咽炎	38	31.40%	48	30.77%	42	23.86%
5	肝内脂肪浸润	35	28.93%	43	27.56%	36	20.45%
6	甲状腺结节	31	25.62%	34	21.79%	32	18.18%
7	鼻中隔弯曲	29	23.97%	25	16.03%	33	18.75%
8	肝囊肿	27	22.31%	28	17.95%	34	19.32%
9	脂肪肝	27	22.31%	51	32.69%	53	30.11%
10	高尿酸血症	23	19.01%	12	7.69%	18	10.23%
11	前列腺增生	15	12.40%	13	8.33%	21	11.93%
12	过敏性鼻炎	14	11.57%	9	5.77%	13	7.39%
13	肾结石	12	9.92%	11	7.05%	15	8.52%

表 7 市工商局女性 2014-2016 年重要疾病及检出率

	疾病名称	2014 年		2015 年		2016 年	
		数量	比例	数量	比例	数量	比例
1	乳腺小叶增生	88	75.86%	91	65.94%	106	69.74%
2	甲状腺结节	56	48.28%	49	35.51%	61	40.13%
3	高血压	31	36.73%	35	25.36%	36	23.68%
4	血脂异常	37	31.90%	45	32.61%	55	36.18%
5	超重与肥胖	21	18.10%	31	22.46%	39	25.66%
6	肝囊肿	19	16.38%	21	15.22%	19	12.50%
7	肝内脂肪浸润	16	13.79%	13	9.42%	17	11.18%
8	慢性咽炎	16	13.79%	27	19.56%	27	17.76%
9	脂肪肝	13	11.21%	24	17.39%	24	15.79%
10	胆囊息肉	11	9.48%	13	9.42%	14	9.21%
11	鼻中隔弯曲	10	8.62%	8	5.80%	6	3.95%
12	过敏性鼻炎	9	7.76%	8	5.80%	14	9.21%

表 8 体检基础项目表

第一类	临床检查项目
一般检查	身高, 体重, 体重指数 BMI, 血压, 脉搏, 腰围, 臀围, 腰臀比
外科检查	皮肤, 浅表淋巴结, 甲状腺, 乳房, 脊柱, 四肢关节, 泌尿生殖系、肛门指诊
内科检查	营养, 面容, 体态, 心脏, 胸廓, 肺部, 腹部, 肝脏, 脾脏, 外周血管, 下肢浮肿
眼科检查	视力, 外眼, 眼底镜, 裂隙灯检查、辨色力检查
耳鼻喉检查	耳鼻、口咽、鼻咽、喉
妇科检查	妇科内诊
第二类	实验室检查项目
血液常规	18 项
血糖测定	空腹血糖 (GLU)
甲状腺功能	甲状腺功能三项 (TSH, T3, T4)
血脂检测	总胆固醇 (TC), 甘油三酯 (TG)
	高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)
	低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)
肝胆功能	血清丙氨酸氨基转移酶 (ALT), 又叫 GPT
	血清天冬氨酸氨基转移酶 (AST), 又叫谷草转氨酶 GOT
	AST/ALT
	血清 γ -谷氨酰基转移酶 (γ -GT) 又叫 GGT
	血清碱性磷酸酶 (ALP)
	血清总胆红素 (T-BIL)
	血清直接胆红素 (D-BIL)

	间接胆红素 (I-BIL)
	血清总蛋白 (TP)
	血清白蛋白 (a1b)
	血清球蛋白 (GLO)
	ALB/GLO
肾脏功能	血尿素氮 (BUN), 血肌酐 (CR)
	血清尿酸检测 (UA)
肿瘤标记	甲胎蛋白 (AFP, 发光法)
	癌胚抗原 (CEA, 发光法)
	前列腺特异性抗原 (TPSA) (男)
	游离前列腺特异性抗原 (F-PSA) (男)
	F-PSA/TPSA
	卵巢癌肿瘤筛检 (CA125) (女)
	乳腺癌肿瘤筛检 (CA153) (女)
幽门螺杆菌抗体	HP 血清抗体测定
尿液常规	15 项
白带常规	3 项
宫颈细胞学检查	子宫颈刮片检查 (普通细胞学检测)
第三类	器械检查项目
DR 摄影检查	胸部 X 光检查
B 超检查	腹部 B 超
	甲状腺 B 超
	乳腺超声检查 (女)
	妇科 B 超 (腹超) (女未婚)
	妇科 B 超 (阴超) (女已婚)
	男科前列腺超声波检查 (男)
心电图	静态心电图检查 (ECG)
CT	肺部

表 9 体检可选项目表

第一类	临床检查项目
眼科检查	眼压检查
耳鼻喉检查	电测听
口腔科检查	牙体, 牙周, 口腔黏膜, 颌面部
第二类	实验室检查项目
血型	ABO
血型	RH
贫血测定	血清铁蛋白测定 (SF)
血糖测 A E	餐后血糖

	葡萄糖耐量试验 (OGTT)
	糖化血红蛋白 (HbA1C)
	胰岛素检测 (INS)
	餐后胰岛素
	C 肽测定 (C-P)
甲状腺功能	甲状腺功能五项 (TSH, T3, T4, FT3, FT4)
	甲状腺功能七项 (TSH, T3, T4, FT3, FT4, TG-A, TPO-AB)
血脂检测	血清载脂蛋白 A1 测定 (APO-AI)
	血清载脂蛋白 B 测定 (APO-B)
	血清脂蛋白 α 测定 (LP (α))
	心肌酶谱二项 (CK, CK-MB)
	心肌酶谱四项 (CK, CK-MB, AST, LDH)
	血清肌钙蛋白 I 测定 (cTnI)
	高敏血清肌钙蛋白 I 测定
	同型半胱氨酸 (HCY)
	15 项
	血清胆碱酯酶 (CHE)
	乳酸脱氢酶 (LDH)
	腺昔脱氨酶 (ADA)
	胰淀粉酶 (AMY)
	乙型肝炎表面抗体 (HBsAb)
	乙型肝炎表面抗原 (HBsAg)
	乙型两对半定性检查
	乙肝两对半定量检查
	乙肝 DNA 定量
	丙型肝炎抗体 (HCVAb)
	甲型肝炎抗体测定
	戊型肝炎病毒抗体 IgM
	血清胰抑素测定
	血清尿素 (Urea), 血肌酸 SF (CR), 血清尿酸检测 (UA)
	尿微量白蛋白与尿肌酐比值测定
	超氧化物歧化酶 (SOD) 检测
	粪便隐血试验 (定量检测)
	类风湿因子测定 (RF)
	超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)
	抗链球菌溶血素 O 测定
	免疫球蛋白测定 IgG
	免疫球蛋白测定 IgA

免疫球蛋白测定 IgM
胰腺癌肿瘤筛检 (CA199)
神经元特异性烯醇化酶 (NSE)
癌抗原 50 (CA50)
人附睾蛋白 4 (HE4)
β 2 微球蛋白检测 (β 2-MG)
胰腺、胆道肿瘤标记物 (CA242)
糖类抗原 (CA72-4)
多种肿瘤标记 (CA50)
肿瘤特异性生长因子 (TSGF)
胃泌素释放肽前体 (ProGRP) 检测
人乳头瘤病毒 (HPV16/18) 定性
人乳头瘤病毒 DNA 荧光定量
高危型 HPV DNA 检测
人乳头瘤病毒分析全套检测 (共 23 型)
人乳头瘤病毒分析全套检测 (共 25 型)
血清促卵泡刺激素测定 (FSH)
血清促黄体生成素测定 (LH)
雌二醇测定 (E2)
孕酮测定 (PROG)
血清泌乳素测定 (PRL)
睾酮测定 (TTE)
5 项 (镁锌铁铜钙).
6 项 (镁锌铁铜钙铅)
胃蛋白酶原 I (PGI)、胃蛋白酶原 H (PGII). PGI / PGII 比值
胃泌素-17 (G-17)
3 项
子宫颈抹片检查 (液基超薄细胞检测, TCT)
器械检查项目
颈椎 X 光摄影检查
胸椎 X 光摄影检查
腰椎 X 光摄影检查
膀胱 B 超
颈动脉 B 超
心脏 B 超
心功能检查
糖尿病早期检测 (eZscan)

骨密度	骨密度检测（经脚踝）
经颅多普勒	脑血管血流检测（TCD）
幽门螺杆菌检测	C13 呼气实验（HP）
肺功能检查	肺活量，一秒钟用力吐气量，最大中段流速量
动脉硬化	VBP-9 动脉硬化检测
乳腺疾病筛查	钼靶 X 线
CT	头颅
	颈椎
	腰椎

表 10 45-65 岁年龄层增加体检项目表

血糖测定	糖化血红蛋白（HbA1C）
血粘度	高血压、动脉硬化、脑中风、糖尿病及血脂异常
肿瘤标记	胰腺癌肿瘤筛检（CA199）
	神经元特异性烯醇化酶（NSE）
	癌抗原 50 (CA50)
宫颈细胞学检查	子宫颈抹片检查（液基超薄细胞检测, TCT）
骨密度	骨密度检测（经脚踝）
动脉硬化	VBP-9 动脉硬化检测