

家庭健康调查表

表 号：国卫调 01 表
制定机关：国家卫生健康委员会
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2018] 87 号
有效期至：2018 年 12 月

住户信息

县(市、区)名称：_____ 乡镇/街道名称：_____ 村/居委会名称：_____

县(市、区)代码：□□□□□□□ 乡镇/街道代码：□□□ 村/居委会代码：□□□

住户代码：□□□ 户主姓名：_____ 联系电话：_____ 详细地址：_____

调查员(签名)：

指导员(签名)：

表 1 家庭一般情况调查表

表 号：国卫调 02 表
制定机关：国家卫生健康委员会
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2018] 87 号
有效期至：2018 年 12 月

序号	问题及选项	回答
1	您家户籍人口数？	
2	户籍人口中，近 6 个月内有几口人在家里居住？	
3	近 6 个月内住在您家里，但户口不在您家的人口数？（包括新生儿、新结婚配偶和轮流供养的老人等，不包括保姆等）	
4	离您家最近的医疗卫生机构是？ (1)诊所(卫生所、医务室) (2)门诊部(综合、中医、中西医结合、民族医、专科) (3)村卫生室 (4)社区卫生服务站 (5)社区卫生服务中心 (6)乡镇卫生院 (7)县/县级市/地(州、盟)辖市/省辖市区属医院 (8)省辖市/地区/州/盟/直辖市区属医院 (9)省/自治区/直辖市属及以上医院 (10)民营医院 (11)其他	
5	离您家最近的医疗卫生机构有多少公里？ (1) 不足 1 公里 (2) 1 公里- (3) 2 公里- (4) 3 公里- (5) 4 公里- (6) 5 公里及以上	
6	从您家到最近医疗卫生机构最快需要多少分钟？（“最快”是指采用易获得的方式而不是仅限于步行）	
7	您家最主要的饮用水类型是？ (1)经过集中净化处理的自来水 (2)受保护的井水或泉水 (3)不受保护的井水或泉水 (4)收集雨水 (5)江河湖泊沟塘水 (6)其他水源	
8	您家厕所类型是？(1)水冲式卫生厕所 (2)水冲式非卫生厕所 (3)卫生旱厕 (4)非卫生旱厕 (5)公厕 (6)无厕所 (7)其他	

序号	问题及选项	回答
9	您家前一年(2017 年)总收入约为多少元?(包括来自工资、经营、财产以及各种途径的转移收入,应扣减个人所得税、社会保障支出、赡养支出、利息支出等, 不包括 出售财物和借贷收入, 也不包括 遗产或一次性馈赠所得款项等)	
10	您家前一年(2017 年)总消费支出约为多少元?(包括用于食品烟酒、衣着、居住、生活用品及服务、交通通信、教育文化娱乐、医疗保健和其他项目的消费支出, 不包括 社会保障支出、购买商业保险支出、婚丧嫁娶礼金支出以及购建房屋支出等非消费性支出)	
	其中: A. 用于食品(包括购买食品和饮食服务)的支出多少元?	
	B. 用于医疗(包括医疗器具、药品及医疗服务)的支出多少元?	
	C. 用于保健(包括保健器具、用品及服务)的支出多少元?	
11	您家是否被列为贫困户? (1)是 (2)否	
12	您家是否被列为低保户? (1)是 (2)否	
13	若是贫困户或低保户, 您认为导致经济困难的 最直接 原因是什么? (1)因疾病损伤影响劳动能力 (2)劳动力人口少 (3)因治疗疾病的花费 (4)其他	

表 2 家庭成员个人情况调查表

表 号：国卫调 03 表
制定机关：国家卫生健康委员会
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2018] 87 号
有效期至：2018 年 12 月

被调查成员代码		01 户主	02	03	04	05	06
14	成员姓名：						
15	身份证号：						
16	成员与户主的关系： (1)户主本人 (2)配偶 (3)子女 (4)女婿/儿媳 (5)父母 (6)岳父母/公婆 (7)(外)祖父母 (8)(外)孙子女 (9)兄弟/姐妹 (10)其他						
17	下列调查问题由谁回答(调查员判断)： (1)自己回答 (2)他人代答						
18	性别： (1)男 (2)女						
19	出生年(4位数，如1998)						
20	月(2位数，如07)						
21	您的户口性质是？(单选) (1)农业 (2)非农业 (3)现统一为居民，之前为农业 (4)现统一为居民，之前为非农业 (5)直接登记为居民户口 (6)无户口						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
22	您的户口登记地是？ (1)本县/区 (2)本省外县/区 (3)外省 (4)户口待定						
23	您的民族： (1)汉族 (2)壮族 (3)回族 (4)维族 (5)蒙族 (6)藏族 (7)满族 (8)苗族 (9)彝族 (10)布依族 (11)白族 (12)朝鲜族 (13)侗族 (14)哈尼族 (15)哈萨克族 (16)土家族 (17)瑶族 (18)达斡尔族 (19)东乡族 (20)高山族 (21)景颇族 (22)柯尔克孜族 (23)拉祜族 (24)纳西族 (25)畲族 (26)傣族 (27)黎族 (28)傈僳族 (29)佤族 (30)羌族 (31)水族 (32)土族 (33)佯族 (34)阿昌族 (35)布朗族 (36)毛南族 (37)普米族 (38)撒拉族 (39)塔吉克族 (40)锡伯族 (41)仫佬族 (42)保安族 (43)德昂族 (44)俄罗斯族 (45)鄂温克族 (46)京族 (47)怒族 (48)乌孜别克族 (49)裕固族 (50)独龙族 (51)鄂伦春族 (52)赫哲族 (53)基诺族 (54)珞巴族 (55)门巴族 (56)塔塔尔族 (57)其他						
24	您的文化程度：(在校学生回答在读情况,2012年9月及以后出生、不满6周岁的儿童不需回答)： (1)没上过学 (2)小学 (3)初中 (4)高中 (5)技工学校 (6)中专(中技) (7)大专 (8)本科 (9)研究生						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
25	您的身高是多少(厘米)?						
26	您的体重是多少(公斤)?						
27	您是否参加了以下医疗保险?						
	A. 城镇职工基本医疗保险 (1)是 (2)否						
	B. 城镇居民基本医疗保险 (1)是 (2)否						
	C. 新型农村合作医疗 (1)是 (2)否						
	D. 城乡居民基本医疗保险 (1)是 (2)否						
	E. 三保合一 (1)是 (2)否						
28	您是否参加了其他社会医疗保障? (含公费医疗保险等) (1)是 (2)否						
29	您是否参加了大病保险? (1)是 (2)否						
30	您是否购买了商业医疗保险? (1)是 (2)否 (如答否, 则跳问 32)						
31	您一年缴纳的商业医疗保费是多少元?						
32	您是否在卫生院/社区卫生服务机构建立过健康档案? (1)是 (2)否, 但知道有此服务 (3)不知道						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
33	您是否签约了家庭医生服务? (1)是 (2)否, 但知道有此服务 (3)不知道						
34-49 题由 10 岁及以上人口回答 (2008 年 9 月及以前出生)							
34	您的婚姻状况: (1)未婚 (2)已婚 (3)丧偶 (4)离婚 (5)其他						
35	您的就业状况: (1)在业(包括灵活就业) (2)离退休 (3)在校学生 (4)失业 (5)无业						
36	您的职业类型(询问在业和离退休人员): (1)国家公务员 (2)专业技术人员 (3)职员 (4)企业管理人员 (5)工人 (6)农民 (7)现役军人 (8)自由职业者 (9)个体经营者 (10)其他						
身体功能							
37	今天您在行动方面: (1)四处走动, 无任何困难 (2)行动有些不便 (3)不能下床活动						
38	今天您在自我照顾(盥洗穿衣上厕所等)方面: (1)无任何问题 (2)有些问题 (3)无法自己盥洗或穿衣服						
39	今天您从事平常活动(工作、读书或做家务)方面: (1)从事日常活动无任何问题 (2)有些问题 (3)无法从事日常活动						
40	今天您身体疼痛或不舒服方面: (1)无任何疼痛或不舒服 (2)自觉有中度疼痛或不舒服 (3)自觉极度疼痛或不舒服						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
41	今天您在焦虑或抑郁方面： (1)不觉得焦虑或抑郁 (2)自觉中度焦虑或抑郁 (3)自觉极度焦虑或抑郁						
42	如果 0 分是最差，100 分是最好，您给自己今天健康状况打几分？ ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 最差健康状况 最好健康状况						
健康行为							
43	您现在吸烟吗？ (1)吸烟 (2)已戒烟 (跳问 45) (3)从不吸烟 (跳问 46)						
44	近 30 天内，您平均每天吸多少支烟？						
45	您开始吸烟的年龄(岁)？(以第一次抽完一支烟的年龄计算)						
46	过去 12 个月，您喝过酒吗？ (1)喝过，在 30 天内 (2)喝过，在过去 30 天以前 (跳问 48) (3)没喝过 (跳问 48)						
47	近 30 天内，您曾有几因喝酒太多而感到头晕/头疼/嗜睡等醉酒症状？ (次，没有该情况填 0)						
48	近 30 天内，您平均每周有意识的体育锻炼有多少次(包括早操、课间操、体育课、课外体育班、工间操、广场舞、步行锻炼、散步、跑步等)？ (1) 6 次及以上 (2) 3-5 次 (3) 1-2 次 (4) 不到 1 次 (5) 从不锻炼 (跳问 50)						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
49	您平均每次锻炼多长时间(分钟)?						
50	您平均每天刷几次牙? (1) 2 次及以上 (2) 1 次 (3) 不到 1 次 (4) 不刷牙						
51	近 12 月内, 您是否接受过健康体检? (不包括因病做的检查) (1)是 (2)否						
慢性疾病(高血压病) 由 15 岁及以上人口回答 (2003 年 9 月及以前出生)							
52	您是否患有确诊的高血压病? (1)是 (2)否 <i>(如答否, 则跳问 60)</i>						
53	您最近一次测血压时间是? (1) 1 周及以内 (2) 1 个月内 (3) 1 个月— (4) 3 个月— (5) 6 个月— (6) 12 个月及以上						
54	您目前(最近一次测量)血压是否正常? (1)是 (2)否 (3)不知道						
55	您服用降血压药物的情况是? (1)规律服用(按照医嘱) (2)偶尔或必要时服用 (3)间断服用(药量不足) (4)从不服用						
56	近 12 个月内, 医务人员对您进行高血压随访服务的次数是? (包括主动就医, 但是不包括到医疗卫生机构后仅仅买药, 未接受其他服务) (1) 1 次 (2) 2 次 (3) 3 次 (4) 4 次 (5) 5 次及以上 (6) 未随访 <i>(如果未随访, 直接跳问 60)</i>						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
57	您 最近一次 获得过哪种形式的高血压随访服务？(包括主动就医，但是不包括到医疗卫生机构后仅仅买药，未接受其他服务) (1)签约家庭医生入户随访 (2)其他医护人员入户随访 (3)去医疗卫生机构就医或随访 (4)电话随访 (5)网络随访(手机 App 等) (6)其他						
58	您 最主要 从下列哪类机构获得高血压随访服务？ (1)村卫生室/社区卫生服务站/诊所 (2)乡镇卫生院/社区卫生服务中心 (3)县及以上医疗卫生机构 (4)健康管理机构 (5)其他						
59	您 最近一次 高血压随访服务的主要内容有哪些？ A. 血压测量 (1)是 (2)否						
	B. 生活方式指导 (1)是 (2)否						
	C. 询问疾病情况 (1)是 (2)否						
	D. 了解用药情况 (1)是 (2)否						
慢性疾病(糖尿病) 由 15 岁及以上人口回答(2003 年 9 月及以前出生)							
60	您是否患有确诊的糖尿病？ (1)是 (2)否 <i>(如答否，则跳问 69)</i>						

01

02

03

04

05

06

57

您最近一次获得过哪种形式的高血压随访服务？（包括主动就医，但是不包括到医疗卫生机构后仅仅买药，未接受其他服务）

(1)签约家庭医生入户随访 (2)其他医护人员入户随访

(3)去医疗卫生机构就医或随访 (4)电话随访

(5)网络随访(手机 App 等) (6)其他

58

您**最主要**从下列哪类机构获得高血压随访服务?

(1)村卫生室/社区卫生服务站/诊所

(2) 乡镇卫生院/社区卫生服务中心

(3)县及以上医疗卫生机构

(4)健康管理机构

(5)其他

59

您最近一次高血压随访服务的主要内容有哪些？

A. 血压测量 (1)是 (2)否

B. 生活方式指导 (1)是 (2)否

C. 询问疾病情况 (1)是 (2)否

D. 了解用药情况 (1)是 (2)否

慢性疾病(糖尿病) 由 15 岁及以上人口回答(2003 年 9 月及以前出生)

60

您是否患有确诊的糖尿病？ (1)是 (2)否 (如答否，则跳问 69)

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
61	您所患糖尿病的类型是？ (1) 1 型糖尿病 (2) 2 型糖尿病 (3)其他 (4)不清楚						
62	您 最近一次 空腹血糖检测时间是？ (1) 1 周及以内 (2) 1 个月内 (3) 1 个月— (4) 3 个月— (5) 6 个月— (6) 12 个月及以上						
63	您目前(最近一次测量)空腹血糖是否正常？ (1)是 (2)否 (3)不知道						
64	您使用降糖药物的频率为： (1)规律服用(按照医嘱) (2)偶尔或必要时服用 (3)间断服用(药量不足) (4)从不服用						
65	近 12 个月内 ，医务人员对您进行随访服务的次数是？(包括主动就医，但是不包括到医疗卫生机构后仅仅买药，未接受其他服务) (1) 1 次 (2) 2 次 (3) 3 次 (4) 4 次 (5) 5 次及以上 (6) 未随访 <i>(如果未随访，直接跳问 69)</i>						
66	您 最近一次 获得过以下哪种形式的糖尿病随访服务？(包括主动就医，但是不包括到医疗卫生机构后仅仅买药，未接受其他服务) (1)签约家庭医生入户随访 (2)其他医护人员入户随访 (3)去医疗卫生机构就医或随访 (4)电话随访 (5)网络随访(手机 App 等) (6)其他						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
67	您 最主要 从下列哪类机构获得糖尿病随访服务？ (1)村卫生室/社区卫生服务站/诊所 (2)乡镇卫生院/社区卫生服务中心 (3)县及以上医疗卫生机构 (4)健康管理机构 (5)其他						
68	您 最近一次 糖尿病随访服务的主要内容有哪些？ A. 空腹血糖测量 (1)是 (2)否						
	B. 生活方式指导 (1)是 (2)否						
	C. 询问疾病情况 (1)是 (2)否						
	D. 了解用药情况 (1)是 (2)否						
其他慢性疾病 (除高血压病及糖尿病以外)* *说明：慢性病指符合下列情况之一者： ①调查前半年内，经过医务人员明确诊断的慢性病； ②调查半年以前患有医生诊断的慢性病，在调查前半年内时有发作并采取了治疗措施如用药、理疗，或者一直在治疗以控制慢性病的发作等。							
69	您是否患有确诊的其他慢性疾病*？ (1)是 (2)否 <i>(如答否，则跳问 76)</i>						
70	第一种慢性疾病 (疾病名称)						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
71	第一种疾病代码						
72	第二种慢性疾病(疾病名称)						
73	第二种疾病代码						
74	第三种慢性疾病(疾病名称)						
75	第三种疾病代码						
调查前两周内病伤情况							
76	调查前两周内，您是否因为不舒服看过医生？ (1)是 (2)否						
77	调查前两周内，您是否因为不舒服通过网络(包括医院网站、App 等)咨询过医生？ (必须咨询的是具有执业资格的正规医生，不包括个人通过各类搜索引擎，直接搜索得到、未经正规医生审核的疾病诊治信息) (1)是 (2)否						
78	调查前两周内，您是否因为不舒服用过药或采取了自我医疗的措施？ (1)是 (2)否						
79	调查前两周内，您是否因为不舒服休工、休学或者卧床休息 1 天及以上(包括老年人明显精神不振、食欲减退或婴幼儿异常哭闹、食欲减退等)？ (如填否，则不询问下表中的卧床天数、休工天数、休学天数等问题) (1)是 (2)否						

被调查成员代码							
问题 76-79 有一个选“是”，则填写以下内容；问题 76-79 都选“否”，则跳问 118							
80	您患的是什么病或伤？（填疾病名称）						
81	（查填疾病编码）						
82	您这次病伤是什么时候开始发生的？ (1)两周内新发 (2)急性病两周前开始发病 (3)慢性病持续到两周内						
83	您自己感觉病伤严重程度： (1)严重 (2)一般 (3)不严重						
84	该病伤在调查前两周内持续了多少天(最长不超过 14 天)？						
85	调查前两周内，您因该病伤卧床休息了几天(最长不超过 14 天)？(无卧床，填 0)						
86	调查前两周内，您因该病伤休工/休学了几几天(最长不超过 14 天)？(无休工/休学，填 0)						
87	调查前两周内，您是否因该种病伤治疗(包括遵医嘱持续治疗)过？ (1)是(如答是，则跳问 89) (2)否						
88	您未治疗的原因(单选)： (1)自感病轻 (2)经济困难 (3)就诊麻烦 (4)无时间 (5)交通不便 (6)无有效措施 (7)其他						
89	调查前两周内，您是否因该病伤进行自我治疗？(无医务人员指导) (1)是 (2)否(如答否，则跳问 95)						

被调查成员代码							
90	调查前两周内，您因该病伤选择自我治疗的最主要原因： (1)自感病轻 (2)经济困难 (3)就诊麻烦 (4)无时间 (5)交通不便 (6)无有效措施 (7)自己知道治疗方法 (8)其他						
91	调查前两周内，您是否因该病伤自行用药？(无医务人员指导) (1)是 (2)否 (如答否，则跳问 95)						
92	如您自我医疗服用药物，药物类型：(1)处方药 (2)非处方药 (3)两者都有 (4)不知道						
93	如您自我医疗服用药物，是否有抗生素：(1)是 (2)否 (3)不知道						
94	调查前两周内，您购药自己负担了多少元？(不包括报销及个人医疗账户中支出的部分)						
95	调查前两周内，您是否因该病伤(去看病)到各类医疗卫生机构就诊？ (1)是 (2)否 (如答否，则跳问 117)						
96	调查前两周内，您为该病伤就诊过几次？						
以下问题询问调查前两周内第一次就诊的情况							
97	调查前两周内，您第一次就诊是在哪里： (1)诊所(卫生所、医务室) (2)门诊部(综合、中医、中西医结合、民族医、专科) (3)村卫生室 (4)社区卫生服务站 (5)社区卫生服务中心 (6)乡镇卫生院 (7)县/县级市/地(州、盟)辖市/省辖市区属医院 (8)省辖市/地区/州/盟/直辖市区属医院 (9)省/自治区/直辖市属及以上医院 (10)民营医院 (11)其他						

被调查成员代码							
98	您选择上述单位就诊的 最主要 原因是： (1)距离近/方便 (2)收费合理 (3)技术水平高 (4)设备条件好 (5)药品丰富 (6)服务态度好 (7)定点单位 (8)有熟人 (9)有信赖医生 (10)有签约家庭医生 (11)其他						
99	此次就诊，您是否利用了中医(其他民族医)服务：(1)是 (2)否 <i>(如答否，则跳问 101)</i>						
100	此次就诊，您就诊机构的类型： (1)中医类(含民族医)机构 (2)非中医类机构						
101	此次就诊，您是转诊还是直接就诊？(1)直接就诊 <i>(跳问 104)</i> (2)转诊						
102	您是从哪里转过来的？ (1)诊所(卫生所、医务室) (2)门诊部(综合、中医、中西医结合、民族医、专科) (3)村卫生室 (4)社区卫生服务站 (5)社区卫生服务中心 (6)乡镇卫生院 (7)县/县级市/地(州、盟)辖市/省辖市区属医院 (8)省辖市/地区/州/盟/直辖市区属医院 (9)省/自治区/直辖市属及以上医院 (10)民营医院 (11)其他						
103	转诊机构与本次就诊机构是否为医联体(调查员协助判断)？(1)是 (2)否 (3)不知道						
104	此次就诊，您是以哪种方式挂号的？ (1)现场挂号 (2)电话预约 (3)网络预约(包括微信公众号、手机 App 等方式) (4)通过医务人员预约 (5)凭转诊条取号 (6)其他						
105	此次就诊，您挂了几个号？						

被调查成员代码							
106	您此次就诊接受服务情况						
	A. 疾病诊断、疾病指导与用药调整等 (1)是 (2)否						
	B. 检验、检查 (1)是 (2)否						
	C. 开药 (1)是 (2)否						
	D. 输液 (1)是 (2)否						
	E. 门诊手术 (1)是 (2)否						
	F. 其他治疗 (1)是 (2)否						
107	此次就诊，您在哪里买药？ (1)就诊机构 (跳问 109) (2)实体药店 (3)网络药店 (4)未买药 (跳问 109) (5)其他						
108	您选择在非就诊机构买药的 最主要 原因： (1)就诊机构无药房 (2)就诊机构缺药 (3)就诊机构药价高 (4)在所就诊的医疗机构不能使用医保卡 (5)其他						

被调查成员代码							
109	您此次就诊花费中自己负担了多少元？（不包括报销及个人医疗账户中支出的部分）						
110	此次就诊，您为该病就诊总共花费了多少交通等其他相关费用(元)？						
111	您认为此次就诊的 候诊时间 长短如何？ (1)短 (2)一般 (3)长						
112	您认为此次就诊机构的环境如何？ (1)好 (2)一般 (3)差						
113	您认为此次就诊医护人员的态度如何？ (1)好 (2)一般 (3)差						
114	您认为此次就诊的花费如何？ (1)不贵 (2)一般 (3)贵						
115	您对此次就诊的总体满意度如何？ (1)满意 (跳问 118) (2)一般 (跳问 118) (3)不满意						
116	您 最不满意 的是： (1)技术水平 (2)设备条件 (3)药品种类 (4)服务态度 (5)医疗费用 (6)看病手续 (7)等候时间 (8)环境条件 (9)提供不必要服务(包括药品和检查) (10)其他						
117	您是否在调查前两周因本病未就诊，现按照医嘱持续治疗(用药)？(如前两周内因该病就诊，则不询问本问题) (1)是 (2)否						

被调查成员代码		01	02	03	04	05	06
调查前一年内住院情况（2017年9月-2018年8月）							
118	调查前一年内，您是否有医生诊断需住院而您未住院的情况？ (1)是 (2)否 <i>(跳问 121)</i>						
119	医生诊断需住院而您未住院的情况共有几次？ (同一种疾病医生多次诊断，计为1次)						
120	您最近一次需住院而未住院的原因： (1)自认为不需要 (2)自认为无有效治疗措施 (3)经济困难 (4)自认为医院服务差 (5)自己无时间 (6)医院无床位 (7)医疗保险限制 (8)其他						
121	调查前一年内，您是否因病伤、体检、分娩等原因住过医院？ (1)是 (2)否 <i>(如答否，则转问表 3)</i>						
122	如有住院，您住了几次？						
下列内容询问调查前一年内有住院经历的成员							

被调查成员代码							
123	您本次住院的原因：(1)疾病 (2)损伤中毒 (3)康复 (4)计划生育服务 (5)分娩 (6)健康体检 (7)其他						
124	您本次住院的出院诊断名称？(填疾病名称)						
125	(查填疾病编码)						
126	您本次住院的入院时间(年)(4位，如：1998)						
127	(月)(2位，如：09)						
128	您本次入院是： (1)门、急诊收治住院 (跳问 131) (2)其他医疗卫生机构转入 (3)直接入院 (跳问 131)						
129	您从哪一类医疗卫生机构转过来的？ (1)社区卫生服务中心 (2)乡镇卫生院 (3)县/县级市/省辖市区属医院 (4)省辖市/地区/直辖市市区属医院 (5)省/自治区/直辖市属及以上医院 (6)民营医院 (7)其他						
130	您本次转院机构与本次住院机构是否为医联体 (调查员协助判断) ？ (1)是 (2)否 (3)不知道						
131	您本次是在下列的哪类医疗卫生机构住院的： (1)社区卫生服务中心 (2)乡镇卫生院 (3)县/县级市/省辖市区属医院 (4)省辖市/地区/直辖市市区属医院 (5)省/自治区/直辖市属及以上医院 (6)民营医院 (7)其他						

被调查成员代码							
132	您本次住院是在：(1)本县(市、区) (2)本市外县(市、区) (3)本省外市 (4)外省						
133	您等候入院的时间(天)? <i>(当天入院填一天)</i>						
134	本次住院，您是否做过手术? (1)是 (2)否						
135	本次住院，您中途是否办理过出院手续?(指办理出院手续后，马上办理入院手续，住院患者没有离开医院) (1)是 (2)否						
136	您本次住院的天数?						
137	您本次出院是由于： (1)遵医嘱离院 <i>(跳问 139)</i> (2)未遵医嘱离院(患者未按照医嘱要求而自动离院) (3)遵医嘱转院 <i>(跳问 139)</i> (4)其他 <i>(跳问 139)</i>						
138	如您自动离院，自认为原因是： (1)久病不愈 (2)病愈 (3)经济困难 (4)花费太多 (5)医院设施差 (6)服务态度不好 (7)医生技术差 (8)其他						
139	您本次住院医药费用总共是多少元?						
140	其中：自己负担了多少元?(不包括报销及个人医疗账户中支出的部分)						

被调查成员代码							
141	您本次住院的医疗费用中，报销部分是如何结算的？ (1)直接减免 (2)先自己垫付，在同一医院医保窗口报销 (3)先自己垫付全部费用，回医保管理机构或单位报销 (4)其他(包括不能/不需报销等情况)						
142	您本次住院，所花费的交通、住宿、伙食、陪护等其他费用合计是多少元？ <i>(没有填 0)</i>						
143	您本次住院，在医院外接受检查、手术，购买药品、耗材等的费用是多少元？ <i>(没有填 0)</i>						
144	您认为此次住院的病房环境如何？ (1)好 (2)一般 (3)差						
145	您认为此次住院医护人员的态度如何？ (1)好 (2)一般 (3)差						
146	您认为此次住院医护人员向您解释治疗方案的清晰程度如何？ (1)好 (2)一般 (3)差						
147	您认为此次住院医护人员倾听您述说病情的认真程度如何？ (1)好 (2)一般 (3)差						
148	您认为此次住院的医疗花费如何？ (1)不贵 (2)一般 (3)贵						
149	您对此次住院总体满意程度如何？ (1)满意 <i>(转问表 3)</i> (2)一般 <i>(转问表 3)</i> (3)不满意						
150	您对于此次住院中您所接受的服务，您 最不满意 的是什么？(选一项) (1)技术水平 (2)设备条件 (3)药品种类 (4)服务态度 (5)医疗费用 (6)看病手续 (7)等候时间 (8)环境条件 (9)提供不必要服务(包括药品和检查) (10)其他						

表 3 15-64 岁女性调查表（1954 年 8 月-2003 年 8 月出生的女性回答）

表 号：国卫调 04 表
制定机关：国家卫生健康委员会
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2018] 87 号
有效期至：2018 年 12 月

被调查成员代码							
151	近 12 个月内, 您是否做过妇科检查? (1)是 (2)否						
152	近 12 个月内, 您是否做过宫颈癌筛查? (包括宫颈涂片、TCT、HPV 检查等) (1)是 (2)否						
153	近 12 个月内, 您是否做过乳腺检查? (包括 B 超、钼靶等) (1)是 (2)否						
154	您曾经怀孕过几次(次)? (未曾怀孕填 0, 结束该成员调查)						
155	您曾经生过几个孩子(人)? (未曾分娩填 0, 结束该成员调查)						
156	您最后一次分娩的时间(年)(4 位, 如: 1998)						
157	(月)(2 位, 如: 09)						
下面问题询问 2013 年 8 月及以后有分娩的妇女的最后一个出生孩子的情况							
158	您这个孩子性别是: (1)男 (2)女						
159	您怀这个孩子期间, 做过几次产前检查? (从未做过填 0, 跳问 162)						

被调查成员代码							
160	您本次怀孕产前检查费用总共是多少元？						
161	您此次怀孕，是否做过产前筛查、产前诊断，排除孩子畸形和出生缺陷？（包括血清学筛查、B 超筛查、羊水穿刺或“无创产前基因检测(NIPT)”） (1)是 (2)否 (3)不清楚						
162	您孩子是如何出生的？ (1)阴道分娩 (跳问 164 题) (2)剖宫产						
163	如为剖宫产， 最主要 是谁提议的：(1)自己 (2)丈夫 (3)父母 (4)医生 (5)其他人						
164	您是在哪里分娩的？ (1)县及以上医院 (2)妇幼保健机构 (3)乡镇街道卫生院 (4)社区卫生服务中心 (5)卫生室/所/站 (6)民营医院 (7)其他						
165	您这孩子出生时体重为多少克？						
166	您分娩费用总共是多少元？						
167	其中：自己负担了多少元(没有填 0)？（不包括报销及个人医疗账户中支出的部分）						
168	您产后 28 天内，接受产后访视(包括家访和电话访)的次数？ (没有填写 0，结束本表询问)						
169	您产后访视的形式？ (1)家访 (2)电话访 (3)家访及电话访 (4)其他						

表 4 6 岁及以下儿童调查表（2012 年 8 月及以后出生的儿童）

表 号：国卫调 05 表
制定机关：国家卫生健康委员会
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2018] 87 号
有效期至：2018 年 12 月

被调查成员代码							
170	该儿童母亲在家庭成员表中的编码 <i>(不在家庭成员表中的填 99)</i>						
171	该儿童父亲在家庭成员表中的编码 <i>(不在家庭成员表中的填 99)</i>						
172	下列调查问题由谁回答(调查员判断): (1)母亲 (2)父亲 (3)家庭其他成员						
母乳喂养、辅食添加及喂养							
173	您孩子是否吃过母乳? (1)是 (2)否 <i>(如答否, 则跳问 178)</i>						
174	您孩子第一次吃母乳的时间: (让孩子试喂也算) (1)出生后半小时内 (2)出生后半小时到 1 小时内 (3)出生后 1 小时到 24 小时内 (4)出生 24 小时以后						
175	您孩子 <u>纯母乳喂养</u> (指过去 24 小时内, 孩子没有吃母乳以外的其他液体和食物)到几个月? <i>(开始就不是纯母乳喂养填 0, 目前仍是纯母乳填 999)</i>						
176	您孩子在几个月大时开始有规律添加辅食? <i>(还没有添加辅食的填 999)</i>						
177	您孩子母乳喂养到几个月大? <i>(目前仍是母乳填 999)</i>						

被调查成员代码							
健康体检							
178	近 12 个月内, 您孩子接受了几次健康体检? (不包括为治疗疾病而做的检查) (没做过填 0, 并跳 问 182)						
179	健康检查时, 是否检查过小孩牙齿? (1)是 (2)否						
180	健康检查时, 是否检查过小孩视力? (1)是 (2)否						
181	健康检查时, 是否抽血检查过血红蛋白 (检测是否贫血)? (1)是 (2)否						
儿童患病情况							
182	您孩子是否曾被诊断为贫血? (1)是 (2)否						
计划免疫							
183	您孩子有预防接种证/卡吗? (1)有 (2)没有 (3)不知道						

表 5 60 岁及以上老年人口调查表（1958 年 8 月及以前出生）

表 号：国卫调 06 表
制定机关：国家卫生健康委员会
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2018] 87 号
有效期至：2018 年 12 月

被调查成员代码						
日常生活能力(ADL)情况						
184	自己穿衣服： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
185	吃饭： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
186	洗澡： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
187	上、下床： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
188	上厕所： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
189	控制大小便： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
190	做家务： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
191	管理钱及财物： (1)没有困难 (2)有困难，但仍可以独立完成 (3)有困难,需要帮助 (4)无法完成					
身体与功能情况						
192	近 6 个月内，您在听力方面属于下列的哪种情况？（戴助听器者，回答戴助听器时情况） (1)很难听清楚 (2)需要别人提高声音 (3)能听清楚					
193	近 6 个月内，您辨认出 20 米外熟人的困难程度是？（戴眼镜者，回答戴眼镜时的情况） (1)自觉极度困难 (2)自觉中度困难 (3)没有或轻度困难					

被调查成员代码						
194	(家人回答)该老人有没有被确诊为失智(痴呆)? (1)有 (2)没有					
经济来源、社会参与和照护						
195	您 最主要 的经济来源是什么? (1)劳动收入 (2)离退休养老金 (3)最低生活保障金 (4)财产性收入 (5)家庭其他成员供养 (6)其他(事业保险金、下岗生活费等)					
196	您参与了哪些社会活动(多选)? (1)社区治安巡逻 (2)照料其他老人(如帮忙购物、起居照料等) (3)环境卫生保护 (4)调解纠纷 (5)陪同聊天 (6)需要专业技术的志愿服务(如义诊) (7)帮助照看小孩 (8)其他 (9)无					
197	近1个月内,您的生活起居是否需要别人照顾? (1)是 (2)否					
198	您需要照顾时, 最主要 由谁来提供帮助? (1)配偶 (2)子女及其他亲属 (3)亲戚 (4)邻居 (5)保姆 (6)社区工作人员 (7)养老机构(护理员) (8)医务人员 (9)其他 (10)无					
199	您患病时, 最主要 由谁照顾? (1)无人照顾 (2)配偶 (3)子女及其他亲属 (4)亲戚 (5)邻居 (6)保姆 (7)社区工作人员 (8)雇佣的陪护人员 (9)其他					
200	您享受过哪些老龄服务项目(多选)? (1)预防保健 (2)医疗协助 (3)康复护理 (4)精神慰藉 (5)生活照料 (6)文体活动 (7)老年辅具用品租赁 (8)老年教育 (9)其他 (10)无					
201	您 最希望 的养老方式是? (1)居家养老 (2)社区养老 (3)机构养老					