

# 《关于做好2021年基本公共卫生服务项目工作的通知》的解读

- 01 2021年人均基本公共卫生服务经费补助标准是多少?新增经费如何使用?**  
2021年,人均基本公共卫生服务经费补助标准为79元。2020年增加的5元全部落实到乡村和城市社区,统筹用于常态化疫情防控;2021年新增5元统筹用于基本公共卫生服务和基层医疗卫生机构疫情防控工作。
- 02 2021年基本公共卫生服务项目的重点工作是什么?**  
一是做好常态化疫情防控工作。二是结合0~6岁儿童健康管理,进一步做好0~6岁儿童眼保健和视力检查工作;三是优化基层医疗卫生机构预防接种门诊服务。四是推进电子健康档案务应用。五是以慢病患者、65岁及以上老年人等重点人群为切入点提升服务质量。六是优化项目内容和加强绩效评价。
- 03 基层常态化疫情防控的重点工作是什么?**  
贯彻落实国家卫生健康委关于加强农村基层和城市社区疫情防控工作要求和《新冠肺炎疫情常态化防控下乡卫生室人员接诊十须知》,广泛开展乡村两级医务人员疫情防控培训,规范基层医疗卫生机构发热患者接诊和处置流程。积极协同村(居)委员会中公共卫生委员会,持续加强疫情防控宣传和开展健康教育,在城乡社区深入开展爱国卫生运动。
- 04 基层医疗卫生机构如何做好新冠病毒疫苗接种工作?**  
设有预防接种门诊并承担新冠病毒疫苗接种任务的社区卫生服务中心、乡镇卫生院,要严格落实《疫苗管理法》,加强预防接种单元日常管理,做好疫苗接收、入库、存储、人员调配和培训、接种等工作,规范接种流程,严格落实“三查七对一验证”,落实健康询问、接种禁忌筛查、信息登记和接种后30分钟留观等。统筹做好新冠病毒疫苗接种和日常预防接种工作。有条件的地区要及时将新冠病毒疫苗接种信息同步到居民电子健康档案。
- 05 如何提升基本公共卫生服务质量?**  
以重点人群如慢性病患者、0~6岁儿童、65岁及以上老年人等为重点,有针对性的提供服务,着力提升基本公共卫生服务质量。一是以具备医、防、管等能力的复合型医务人员为核心,以高血压、2型糖尿病等慢病患者健康服务为突破口,加强基层医务人员培训,加强基层医疗卫生机构和上级机构的双向协作和转诊机制,推进基层慢病防治融合。二是以做好儿童眼部和视力检查工作为契机扎实做好0~6岁儿童健康管理,依托电子健康档案完善儿童视力档案。三是以65岁及以上老年人健康体检为抓手做好老年人健康管理,根据体检结果做好个性化健康教育和指导。
- 06 与往年相比,绩效评价有哪些变化?**  
创新项目绩效评价方式,完善评价方法,充分利用信息化手段,推动从过程评价到健康结果评价转变,从阶段性评价向日常评价和阶段性评价结合转变,将群众满意度作为绩效评价的重要参考指标。2021年各地资金拨付和使用情况、依托电子健康档案为居民服务等情况将纳入年度绩效评价。

国家卫生健康委员会

## 云南省将加快推进新冠病毒疫苗第三阶段接种工作



7月3日,全省新冠病毒疫苗接种第三阶段工作动员电视电话会在昆明举行,会议深入学习贯彻习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神,研究部署当前疫苗接种工作。

据了解,我省第一阶段、第二阶段接种任务均保质保量、提前完成。目前,全省适宜人群接种率为68.78%,25个边境县(市)实现适宜人群应接尽接,我省疫苗接种工作取得了重大阶段性成效。

会议指出,各地各部门要清醒认识我省面临境外疫情输入风险持续提升,边境管控和疫情防控形势极为严峻,加快疫苗接种、构筑群体免疫屏障刻不容缓。

会议强调,全省要在今年7月31日前完成前一阶段尚未完成的79.17万人的第二剂次接种,8月10日前完成854.80万人的第一剂次接种任务;到8月31日前基本完成839.41万人的第二

剂次接种;9月30日前,完成适宜人群的第二剂次接种及查漏补种。

第三阶段疫苗接种的目标人群大多分散居住在农村、山区等交通不便的边远地区,各地各部门要明确目标任务,结合各地实际,迅速制定方案和措施,不折不扣抓好接种工作;要强化属地责任,确保未接种适宜人员不漏一人;要组织辖区机动接种队开展巡回接种服务,全力完成适宜接种目标对象的接种;要充分运用“云南健康码”,优化预约预检接种服务流程,精准有序接种;要充分运用小广播、海报等传统宣传方式,提高群众对疫苗接种的知晓率和参与度;要建立驻点和常态督查责任制,落实督查问责制度,确保第三阶段疫苗接种任务如期完成,加快形成群体免疫屏障。

副省长、省委省政府应对疫情工作领导小组指挥部副指挥长李玛琳出席并讲话。

云南省卫生健康委员会

## 《0~6岁儿童眼保健及视力检查服务规范(试行)》发布

国家卫健委近日印发《0~6岁儿童眼保健及视力检查服务规范(试行)》,其中明确,为0至6岁儿童提供13次眼保健和视力检查服务,服务由具备相应服务能力的乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗卫生机构或县级妇幼保健机构及其他具备条件的县级医疗机构提供。

0至6岁是开展儿童眼保健及视力检查的重要时期,国家卫健委有关专家表示,儿童视觉从出生开始逐步发育,不同年龄需要筛查、诊断和干预的眼病不同,每个年龄段眼保健重点也不同。服务规范聚焦新生儿期、婴儿期、幼儿期和学龄前期,明确要求不同时期开展不同检查。结合0至6岁儿童健康管理服务时间和频次,为0至6岁儿童提供13次眼保健和视力检查服务。

此外,服务规范强调开展健康教育,明确要求指导家长树立近视防控意识,从小从早抓好预防。要求引导家长重视保护0至6岁儿童远视储备量,强调远视储备量不足可能会发展为近视。对于6岁之前的儿童,防控近视的重点是形成良好的用眼习惯,积极参加户外活动 and 体育运动,防止远视储备量过早过快消耗。

新华网

# 云南健康教育

YUNNAN JIANKANG JIAOYU

第七期 总第215期  
2021年 7月26日

准印证号:(53)Y000318 印数:500份

发送对象:各州市健康教育所(科) 健康教育协会会员单位

云南省人口和卫生健康宣传教育中心 主办

内部资料 免费交流



7月15日,云南省委、省政府召开全省边境疫情防控工作视频会议,云南省委书记、省委省政府应对疫情工作领导小组组长阮成发在会上指出,云南边境疫情输入到了最危险的时候,管住边境、守好国门,防控境外疫情输入,是全省最紧迫的任务、第一位的任务。会议强调,上下同心,坚决打赢疫情防控阻击战。阮成发强调,要全面升级边境疫情防控措施,提升边境管控水平,堵住非法出

入境漏洞。要全面实行边境线省市县乡村“五级段长制”,全面实施边境村网格化管理,全面排查边境县外来人员进出,全面加强边境物理阻拦设施建设,全面加强技防系统建设进度。要选派强边固防突击队,加强警力和民兵支援,充实边境县(市)一线工作力量。要进一步加强边疆党建长廊建设,创建强边固防示范村,落实对一线人员的关心关爱,把边境广大干部群众发动起来,构筑牢不可破的“铜墙铁壁”。

健康报

## 省健康宣教中心支持迪庆州开展2021年国家基本公共卫生服务项目健康教育及健康素养工作培训

为帮助迪庆州做好2021年国家基本公共卫生服务健康教育与健康素养促进项目,提升迪庆州各级项目工作人员业务水平,推动全省居民健康素养和健康水平提升,加快推进健康云南建设,6月22日至24日,省健康宣教中心派出专家,参加了“2021年迪庆州基本公共卫生服务健康教育与健康素养促进项目综合培训班”。

省健康宣教中心主任段勇、健康传播与项目管理科主任李晓园等专家分别就“2021年云南省国家基本公共卫生服务健康教育服务项目工作内容”、“健康教育传播材料使用”、“基本公共卫生服务健康教育直报系统及健康素养信息报表填报”等内容进行培训、答疑与讨论。同时对健康咨询和健康知识宣传等场景进行了现场模拟,并对云南省基

本公共卫生服务管理系统健康教育和健康素养两个模块的使用进行了现场操作和指导,现场解答了三县、市工作中存在的疑问。

本次培训紧密结合迪庆州需求,以实用为导向,精心设计培训课程,着力发现和解决迪庆州项目工作中的薄弱环节,并兼顾新规范、新要求。通过培训,迪庆州明确了2021年健康教育、健康素养项目的具体要求,提高了工作人员的执行能力,有利于基层更好的把握工作内容和技术要求,保质保量地完成本年度健康教育和健康素养项目工作。迪庆州基本公共卫生健康教育与健康素养两个项目工作人员共80人参加了此次培训。

省健康宣教中心健康传播与项目管理科



为切实提高全省各州(市)健康素养监测技能及数据分析利用能力,云南省人口和卫生健康宣传教育中心(以下简称“省健康宣教中心”)于2021年6月15-19日在昆明举办云南省居民健康素养监测数据分析培训班。全省16个州(市)的健康素养监测技术小组约100人参加培训。

省健康宣教中心吴智深副主任出席培训班开班仪式并讲话。吴智深副主任在讲话中强调了健康素养监测工作的重要性,并结合我省近几年开展的健康素养监测工作情况,从抓好数据质量、科学分析数据、强化结果运用等三个方面就做好今后全省健康素养监测和数据分析利用提出了具体要求。

此次培训班,采取理论培训和实际操作相结合的方式。在3天的培训时间,省健康宣教中心监测与评估科在通报近几年全省居民健康素养监测情况、介绍《县级健康素养监测抽样(参考)方案》的基础上,重

点从数据清理、结果评分、数据加权原理、加权方法等对健康素养监测数据分析方法进行了培训;16个州市参会人员利用本地区2020年度监测数据进行现场分析操作和演练。与此同时,为提高各地对监测结果的运用能力,培训班还邀请到了中国健康教育中心监测与评估部主任、研究员李英华博士从健康素养概念及测评、健康素养问卷分析角度、监测报告撰写等三个方面就健康素养监测数据利用及监测报告撰写进行培训。

根据省卫生健康委的要求,在完成

每年国家12个县区监测任务的基础上,省健康宣教中心逐步建立了覆盖全省的健康素养监测体系,并从2017年起启动了覆盖全省16个州(市)、129个县(市、区)的健康素养大样本监测工作,获取了具有省级、州市级代表性的监测数据和结果,基本上摸清了全省16个州市的健康素养现状。为指导各地组织实施好本地区现场监测和数据分析工作,省健康宣教中心分别于2017年、2018年、2019年连续三年举办了相应培训班。但由于基层人员不足、人员轮换频繁等多方原因,各地在健康素养监测技能特别是独立完成数据分析等方面的能力还存在较大的差距和不足。针对这些问题,省健康宣教中心于2021年5月指导各州(市)完成了本地区健康素养监测技术小组的组建,并在此次培训班进行集中培训,目的是为各州(市)建立一支相对稳定、技术过硬、能力较强的监测队伍,以满足今后各地健康素



养监测需求。通过此次培训,绝大部分州(市)均已能独立完成州市级健康素养数据分析,并尝试开展了县级监测数据的分析。

省健康宣教中心监测与评估科



### 幸福的晚年需要健康的牙齿

随着年龄增长，可出现不同程度的老化，包括器官功能减退、基础代谢降低等，并可能存在不同程度和不同类别的慢性疾病。由于生理、心理和社会经济情况的改变，可能使老年人摄取的食物量减少，同时由于体力活动减少等原因，可能使食欲减退，此外由于消化吸收功能减弱，容易发生营养素摄入不平衡，造成营养不良。因此，维护良好的口腔健康对于老年人摄入足量、均衡的营养，从而促进老年人的全身健康是至关重要的。

此外，老年人颌面部骨骼、咀嚼肌、表情肌、软组织等组织器官也会发生一系列退行性变化，加上因口腔疾病导致的牙齿缺失，将会严重影响口腔咀嚼功能、外观形象、发音和社会交往能力。因此，拥有较为完整的牙列，至少保持

## 2021年老年健康宣传周

# 关注口腔健康，品味老年幸福

20颗有功能的牙齿，是幸福晚年重要保证。

### 人老不掉牙，有牙就要坚持刷

人老掉牙不是必然规律，大多数是由于长期患有龋病、牙周病等口腔疾病造成的。只要预防和控制口腔疾病，掌握科学的口腔保健方法，形成良好的口腔卫生习惯，就可以终生拥有一副健康的牙齿。需要特别提醒的是，只要口腔内存留牙齿，就应按照科学的方法坚持刷牙，没牙也要注意清洁口腔。

### 积极防治牙根面龋

老年人由于牙龈萎缩，牙根暴露于口腔环境，根面易发生龋坏，称根面龋，是老年人的口腔常见病和多发病。预防根面龋需要做到以下几点：

1. 使用含氟牙膏等局部用氟方法、保健牙刷，用正确的方法早晚刷牙
2. 饭后漱口，有条件者可使用漱口液漱口

3. 不吸烟
4. 适当控制各种甜食摄入频率，多吃新鲜蔬菜与瓜果，安排合理膳食，保证微量元素的摄取，增加牙齿抗龋能
5. 出现了根面龋应及时治疗

### 食物嵌塞应及时到医院诊治

食物嵌塞，俗称“塞牙”，是老年人最常见的口腔不适之一，其原因主要为长期咀嚼磨耗使得牙齿牙冠发生明显磨损，牙齿形态变得不利于自我清洁；随着年龄增长，原先填满两牙邻面间隙的牙龈乳头萎缩后留下缝隙；缺牙后邻牙倾斜，牙列拥挤或稀疏，邻面龋洞充填未能恢复好接触区等。这样，在咀嚼过程中，食物就会沿水平或垂直方向挤入牙间缝隙，造成塞牙。

遇到塞牙情况时，应立即刷牙、漱口或选择使用牙线、牙间刷清理，避免用粗糙牙签剔牙。刷不掉的嵌塞物可用质地较柔软的细牙签轻轻剔出，不可用力过猛过快。反复塞牙者应到医院进行口腔专业治疗。

2021年7月12日—18日是老年健康宣传周，今年的主题是“关注口腔健康，品味老年幸福”。

### 每天清洁可摘义齿（活动假牙）

戴假牙也要保持清洁卫生，对于配戴活动假牙（可摘义齿）的老年人，应在每次饭后取出活动假牙以软毛牙刷清洗干净，夜间不戴假牙时应清洗后放置清水中保存，最好使用假牙清洁片帮助清洁。假牙每天摘、刷、泡，晚上做好这一套。

国家卫生健康委员会

## 疱疹性咽峡炎的预防

疱疹性咽峡炎是由肠道病毒引起的以急性发热和咽峡部疱疹溃疡为特征的急性传染性咽喉炎。以粪-口或呼吸道为主要传播途径，传染性很强，传播快，夏秋季为高发季节，5岁以下儿童是高发人群。疱疹性咽峡炎在临床上以发热、咽痛、咽峡部黏膜小疱疹和浅表溃疡为主要表现，还会伴随咳嗽、流涕、呕吐、腹泻等症状。

疱疹性咽峡炎为自限性疾病，一般病程4~6日，重者可达2周。同一患儿可重复多次发生本病，系不同型病毒引起。发病初期症状与一般感冒区别不大，因此很容易被人误解为普通感冒而延误治疗。家长应当注意观察孩子的情况，如果出现突发高热、咽痛、拒食、呕吐等症状时要尽快就医。

当孩子确诊后，要居家隔离，避免与外界接触；孩子使用过的物品要彻底消毒；适当休息、饮食清淡，多吃富含营养且易消化的流食，如牛奶、豆浆、菜粥、蛋花粥等，少食多餐，食物温度不易过热，可以用吸管吸食，减少刺激；注意口腔卫生，餐后用淡盐水或生理盐水漱口，婴儿可以用生理盐水擦拭口腔。

日常预防中要做到：1. 勤洗手，保持手部清洁卫生；2. 常开窗，保持室内空气流通；3. 少聚集，疾病高发季节减少到人群聚集、空气流通差的公共场所，避免接触患病婴幼儿；4. 讲卫生，衣物及被褥等勤晒勤换；5. 多喝水、吃熟食；6. 鼓励孩子多运动，增强免疫力。

云南省人口和卫生健康宣传教育中心

## 健康生活



# 考生考后心理健康调适

从考试结束到成绩公布，再到学生被录取前，往往是考生心理问题集中爆发之时。不论考生还是家长，期待中伴有焦虑，已经成为一种心理常态。如果不好处理，终会影响孩子一生的发展。家长们要调适好自己，并且也要帮助自己的孩子调整好心态，应该怎么做呢？我们来说说考生考后心理问题的健康调适。

### 大考结束，孩子真的会感到轻松么

很多家长朋友认为孩子考试结束之后就可以完全放松，其实恰恰相反，据心理学家不完全统计，考试结束到录取结束这段时间，学生心理辅导都至关重要。比如，在考试结束后许多考生都会自己进行一个估分，有的考生会低估自己的考分，这会考生在出分前的这段时间里造成无谓的压力，让他们考试结束后也依然不能放松，处于一个紧张、担心的状态，这对他们的身心健康会起到消极的影响。有的考生呢，会高估自己所得的分数，在成绩公布后也会因为失望，无法接受自己所得的分数，不断补分，这也会让他们出现心理问题。



### 孩子考后出现心理问题的一些表现

孩子考后出现心理问题，多少会有一些症状表现出来。如果孩子对什么事都不感兴趣，整天等待、企盼、六神无主，证明孩子可能因为失落而产生了心理问题；如果孩子利用考后这段特殊时期毫无节制地放纵自己，可能因过于放纵而丧失积极性；如果孩子把高考的失败看作前途的终结，整日长吁短叹，愁眉苦脸，反复咀嚼自己的失败和痛苦，可能是产生了自卑心理。



### 考后的心理问题应该如何处理？

面对这种情况，家长、亲戚或朋友首先应尽量避免在考生面前问及诸如“考得怎么样”“能考多少分”之类的问题，避免考生再次放大“考试很重要”“问题很严重”的信号，也避免让考生重复去想考场上的发生的事情，强化考生的自责感。

其次家长应及时跟孩子沟通，帮助孩子化解心理压力及负担，并做出正确的引导。比如，对那些把落榜看成是自己前途终结的考生，家长应帮助他们做好敢于面对现实、接受挫折的心理准备。家长要鼓励孩子，让孩子知道即使自己这次考得不理想，但未来依然是有希望的。

同时，家长可以带着孩子出去旅游或者一起去做孩子喜欢做的事情，帮助孩子化解心中压力。总体来说家长尽量放平自己的心态，学生考的好与坏已成定局，做好孩子心理疏导至关重要，不要过度纠结和攀比。及时引导孩子规划好暑假生活，比如在暑假学习某一项孩子喜欢的技能、或者参加夏令营活动等等，提升孩子各方面能力，让他们能够更好地适应新的学习生活。

对于考生来讲，首先要理性看待考试。人在情绪处于低落时，往往容易低估自己的实际水平。所以考生在估分时，一定要摆正心态，当觉得自己的估分不太理想时，不要过于焦虑，可以做一些自己喜欢的事情转移注意力，不要让自己沉浸在考试分数当中。当然，考生估分时也不要抱有侥幸心理，避免期望值过高，如果考生觉得自己无法缓解估分所带来的消极影响，可以选择不估分忘记与考试有关的内容，或者寻求专业的心理帮助。

其次，要学会主动和别人沟通，把自己负面的情绪表达出来；也可以做一些自己有兴趣但因为考试无法去做的事情分散一下注意力；也可以走出家门，参加一些有意义的社会实践活动。最后建议考生在过渡期，可以按照复习期间的生活和作息规律进行调整。因为压力不是一天就形成，当然也不能一下子就消失，它需要一点点地慢慢消退。逐渐调整生活和作息规律，能帮助身体慢慢适应，缓解压力所造成的不良躯体反应。

云南省人口和卫生健康宣传教育中心



### 为什么孩子容易出现考后心理问题

对于考试后考生的心理状态，首先取决于在考场上的答题，对于一部分考试不理想的学生来说来自各方的压力比较大，很多学生过于关注考试成绩，以成绩来定位自己，考试不好害怕面对，害怕别同学考得比自己好，在交流中产生一种自卑心理，自暴自弃，会反复地去回忆考场上的细节，责备自己哪里没有做好，当时为什么没有想到等等。这些考生如果不及时调整心态，很有可能由于长期心境低落引发抑郁症。这是第一个考生在考后常会出现的心理状态，也就是受挫心理。

除了受挫心理外，考生还容易出现迷茫感。因为考试前，每个人心中都会有一个目标，并且目标明确，考试后目标突然消失了，一下子就变得没有目标而无所适从。于是很多考生天天上网、睡觉、甚至无节制的聚会喝酒，网瘾、烟瘾、酒瘾乘虚而入。这也反映出了考后的另一个心理问题——过激补偿。

很多学生会考完后扔卷子、撕书，这就是过激补偿的一种表现。很多考生走出考场之后，刹那间感到如释重负，总想要做一些什么来表达自己的轻松，就会通过一个撕书、扔卷子的方式，看上去是在庆祝自己考试结束、缓解压力，但其实心里的压抑是需要一段时间慢慢地消退，不可能在走出考场那一刹那就完全消失。事实上他们还处在一种应激的状态下，但他们却选择一种过度放松的方式来恶补三年来心中的欲求。过度的玩乐使这种从长期压力到突然松弛的巨大心理反差，引发多种问题发生。这种过激补偿，虽然会让考生有短暂的放松和愉悦，但长久会使他们出现抑郁倾向，表现为吃不好、睡不好、情绪低落，有些还伴随出现强迫思维、强迫行为、自怨自责。

## 带您认识肿瘤标志物



### 这些人群推荐做肿瘤标志物检测

肿瘤标志物是肿瘤发生和发展过程中，由肿瘤细胞合成、分泌或是由机体对肿瘤细胞反应而产生或升高的一类物质，存在于血液、体液、细胞或组织中，反映肿瘤的存在和生长。

目前的肿瘤标志物主要分为蛋白质类肿瘤标志物、糖类肿瘤标志物、酶类肿瘤标志物三大类。肿瘤标志物检测技术几乎是迄今为止发现早期无症状肿瘤的唯一途径，可先于X线、超声、CT、MRI或PET-CT等物理检查发现肿瘤。肿瘤标志物是肿瘤细胞在发生、发展中产生和分泌的物质，所以肿瘤生长越旺盛、其量越多，反之，肿瘤生长被抑制、其产生量也减少。

### 肿瘤标志物检测有什么作用

目前，在临床上肿瘤标志物主要用于：对原发肿瘤的发现、肿瘤高危人群的筛选、良性和恶性肿瘤的鉴别诊断、肿瘤预后的判断、肿瘤治疗效果的观察、

监测肿瘤有无复发和指导后续治疗等。

肿瘤标志物有利于判断肿瘤治疗的效果。如手术切除肿瘤后一段时间标志物进行性升高，则往往提示体内可能已经有肿瘤细胞增殖、生长，如在治疗后明显降低，则提示治疗有效，反之，需严密监视。临床上往往有患者做了肿瘤根治性切除，但一部分肿瘤的“残渣余孽”因为其体积小或位于体内特殊位置而难以被识别出来，这些“漏网之鱼”在暗处悄悄长大，导致肿瘤复发、转移，最终夺去了不少患者的生命。而肿瘤标志物往往在肿瘤很小时即可被检测出来，有助于早期发现病灶；往往能早于CT、MRI等手段早期判断肿瘤生长状态，因此，有经验的肿瘤科医生往往会在对患者做影像检查、评估瘤体大小的同时抽血检查、动态观察相应标志物，以了解肿瘤生长是否仍然活跃、治疗后其活性是否被抑制等。肿瘤标志物检测可提醒医生加强治疗或者是否需要更换治疗等。

从医学的角度来说，肿瘤标志物检测比较推荐45周岁以上的成年人，或者有以下致癌因素的人群，比如：

1. 家族遗传因素，例如家庭中有父母或兄弟姐妹得过肺癌，那么这个家庭中其他成员患上肺癌的风险就可能会比没有家族史的人要高一些。
2. 病史因素，大量临床数据显示80%的肝癌患者曾有乙肝或者酒精性肝硬化的病史；再如一些长期患慢性胃溃疡的人可能是胃癌的高危人群。
3. 职业因素，如果工作中经常接触放射性物质、有毒物质，或者工作环境污染严重，那么患恶性肿瘤的风险可能就会增高。
4. 有长期不良的生活习惯的人，如吸烟、酗酒，长期熬夜等，也属于恶性肿瘤的高危人群。

云南省人口和卫生健康宣传教育中心