

铁西区妇幼保健院科室情况

妇保科

一、孕产妇和妇女保健管理部分

基本公共卫生服务-孕产妇健康管理服务，要求系统管理率 $\geq 90\%$ 。手册填写、系统录入《母子健康手册》填写完整、真实、规范，系统录入及时、准确。吉林省妇幼健康信息管理系统(孕产妇健康管理部分)，网络报告及时及时处理各种消息提醒。网络报告完整性，产前初检、复检、产后访视数据录入完整，保证信息真实、准确。分娩信息录入例产妇，错误率 $< 5\%$ 。分娩信息在出生后 48 小时内录入，务必真实、准确。

二、高危孕产妇管理

培训情况每个市(州)每年至少举办一次产科相关培训。助产机构产科中级及以上医师至少每年参加一次市级及以上产科相关培训，产科主任至少每年参加一次省级及以上产科培训。市级危重孕产妇救治中心每年在“云上妇幼”平台开展至少 5 次培训或会诊指导。信息报送高危孕产妇信息分颜色依照《妊娠风险评估规范》要求报送，随访反馈及时。

高危孕产妇急救演练助产机构每季度至少开展 1 次急救演练，演练要求真实、案例多样化，现场拍摄演练视频，留存相关材料。主管院长牵头，医务科或产科安全管理办公室协调，院内危重孕产妇救治专家组成员全员参与。高危孕产妇

专班管理 对红色或较严重橙色孕产妇实施专班管理，管理人员包括卫生行政临床、保健等多部门工作人员。要求剖宫产率初产剖宫产率同比有所下降。

三、危重孕产妇监测及评审

危重孕产妇监测并症/并发症孕产妇漏报 $\leq 5\%$ 。网络报表及时。实行首诊负责制，住院孕产妇漏报率、危重孕产妇漏报率、孕产妇危重症评审开症/开发症孕产妇漏报 ≤ 70 。网络报院级每季度开展 1 次；县级每年至少开展 2 次评审；市级每年开展 2 次。院级评审后 2 周将相关材料报送至辖区妇幼保健机构。针对服务能力、诊治和急救水平、规范操作、医疗文书等进行全面分析，评审内容包括孕期保健全过程、医疗服务全过程、原因/因素分析、提出改进建议、总结成功经验。撰写总结，制定干预措施，不断改进医疗服务。多学科专家参与(包括行政管理部门、保健部门、临床相关科室)危重孕产妇救治 加强危重孕产妇救治中心建设，落实危重孕产妇救治制度，危重孕产妇抢救需立即启动急救专家组，确保绿色通道畅通，转诊需由专业医护人员陪同。配备相应的急救和转运设备(如转运呼吸机、监护仪等)。每年市、县级危重孕产妇救治中心急救团队中须至少有 1 位成员参加国家级或省级综合急救能力提升培训和演练或到上一级危重孕产妇救治中心进修学习急救相关知识，并至少开展一次本单位急救团队培训，培训内容应包括综合急救相关知识和

新进展，留存培训资料。各危重孕产妇救治中心按时完成危重孕产妇救治体系评估相关数据填报工作，数据真实合理。危重孕产妇救治体系评估。

四、孕产妇死亡监测与评审

要求以市(州)为单位，孕产妇死亡率控制在 14.5/10 万以下。质量控制加强孕产妇死亡质控，杜绝孕产妇死亡漏报，发现漏报逐级追责。领导重视 各级妇幼保健机构要高度重视孕产妇死亡报送工作，并将其列入母婴安全管理和妇幼健康工作绩效考核中。孕产妇死亡报告及时填写孕产妇死亡即时报告表，同时完成“吉林省妇幼健康信息平台”信息填报，并在 24 小时内逐级报送至省妇幼保健院。孕产妇死亡调查各级妇幼保健机构应于发生孕产妇死亡 7 个工作日内完成调查报告并报送至省妇幼保健院。孕产妇死亡评审按时评审，县(区)级在本辖区发生孕产妇死亡后 2 周内评审并完个案分析报告，市(州)级在 1 个月内完成评审。

五、产前筛查工作

按照《吉林省产前筛查技术管理办法(试行)》从事产前筛查工作，按要求进行筛查登记、实验室检测、追踪随访、资料保存等工作。孕妇外周血胎儿游离 DNA 按照国家《孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前筛查与诊断技术规范》DNA 产前筛查管理要求开展相关工作。

六、艾滋病、梅毒、乙肝项目管理

发现艾滋病、梅毒、乙肝患者医院要及时上报资质版的个案卡（包括孕期和分娩），审核医院上报的个案卡，通过了需要及时录入国家网站，指导孕妇用药（孕期和新生儿）、化验（孕期和新生儿）、每个月（孕期和新生儿）的情况，1个月、3个月、6个月、8个月、12个月、18个月都需要儿童去医院化验，填写个案卡录入国家系统网站，孕期和分娩没有及时录入，导致漏报、迟报市里面要求写情况说明、下通报。每个月都要上报月报表、治疗情况报表、季度分析报表（算出4家助产机构艾滋病、梅毒和乙肝完成的项目的各种率，需要上报总体率给市保健院，）艾滋病、梅毒和乙肝率已经纳入区绩效考核里面，各家没有完成的需要报到卫生健康局。

七、母婴保健法律证件管理

空白证申领及配发，进一步加强各地区空白证管理，按国证件办要求，完成本地区空白证申领及配发工作。使用条形码管理鼓励并逐步完善各地区条形码使用，进一步加强出生医学证明管理，签发要求按照国家和省级要求，加强签发和出生登记全流程监管，堵塞漏洞、防范风险，强化典型案例警示教育，有效加强签发个案管理，杜绝违法违规违纪案件发生；出生1个月内领证率>90%。各市州规范管理加强各地区出生医学证明日常管理，加强责任及

监管，严格管理串号，过期号段等问题。高效办成一件事配合相关部门推动高效办成新生儿一件事落地见效。督导质控各市州以线上系统抽查与线下现场核查相结合的方式推进并落实辖区全域内督导质控工作。信息安全要求因签发、管理出生医学证明而知悉的个人信息，应予以保密。杜绝擅自公布、泄露相关个人信息。

八、适龄妇女宫颈癌、乳腺癌筛查

为进一步规范宫颈癌、乳腺癌筛查项目管理，将这两种危害女性健康的癌症尽早的排除，做到早诊断、早发现、早预防、早治疗，两癌筛查是关爱女性健康的公益活动。委托市保健院开展此项工作。

九、免费婚前检查

婚检对象：凡是符合结婚年龄的男女青年，婚前医学检查项目：(1)基本体格检查项目：内科、外科、五官科、内外生殖器官的发育情况。(2)基本辅助检查项目：胸部透视、血常规、尿常规、乙肝表面抗原、谷草和谷丙转氨酶、HIV 初筛、梅毒检测、女性阴道分泌物(白带常规)检查。

十、妇幼卫生年报

1. 六家社区妇女保健年报表儿童报表，非户籍儿童报表。医疗机构计划生育报表，两癌报表，医疗机构产科质量月报核对产妇各项信息新生儿各项信息，云上妇幼平台管理，删减增加人员账号。辅助会议进行，云上妇幼月报，

婚检月报核对平台数据，妇幼信息平台管理，核对数据，医疗机构和社区错误录入及时联系省工程师修改，申报账号。机构监测采集核对本单位各个科室上报数据，绩效考核各个科室采集数据核对上报。国报平台报表核对，审核。

2. 医疗机构产科质量月报
3. 云上妇幼平台管理
4. 云上妇幼月报
5. 婚检月报
6. 妇幼信息平台管理
7. 机构监测
8. 绩效考核
9. 国报平台报表、审核。
10. 艾滋病、梅毒、乙肝项目管理
11. 高危孕产妇管理

儿保科：

1、0-6 岁儿童健康管理，按照规定要求督促社区信息系统中儿童体检信息录入、新生儿接收、转入转出管理、死亡儿童管理等工作，有错误及时修改，确保辖区内所有在管儿童在信息系统中都有完整的建卡信息及电子档案，并抽查完整真实性。

2、2.5 岁以下儿童死亡监测，在规定时限内完成对儿童死亡报告卡及监测报表的填报及审核工作。及时与疾控、公

安、计生等部门进行多源数据核对，确保数据填报的准确性、完整性，避免错报、漏报、迟报。信息系统报告要求各相关机构按照《吉林省妇幼健康信息管理系统应用管理要求（试行）》完成死亡报告卡、死亡监测报表、死亡评审材料等信息录入工作，要求录入信息真实、完整、及时、准确。

3. 高危儿管理，医疗机构收集的高危儿信息上报及时，填写完整准确，不存在迟报、漏报现象。追踪随访反馈至乡（镇、社区）高危儿信息均需追踪随访，并进行规范管理，做好多次随访记录，随访至转归为正常儿童。信息系统医疗机构和乡（镇、社区）在具体时限要求内，完成信息系统中高危儿信息上报、接收、随访、结案等录入工作对接，确保信息完整准确。

4. 低出生体重儿童管理（核对数据，上报个案，按时抽查，追踪随访）

5. 儿童死亡评审（儿童发生死亡按时完成相关调查及病历调取，评审 1 次。各级评审专家人数需达到《评审规范》要求。每次评审后，真实、完整填写评审记录表，并撰写评审总结报告。）

6. 新生儿听力筛查，信息系统使用率达 100%。各相关机构及时完成信息录入，要求录入信息真实、完整、准确，报表前认真进行数据核对，并上报数据核对一致性说明。

7. 新生儿疾病筛查（规范治疗及管理新生儿遗传代谢病

患儿，按照技术规范要求进行召回与随访。及时上报新生儿遗传代谢病筛查国家信息报表，录入信息真实、完整、准确定期逐级开展新生儿遗传代谢病质控工作，形成质控报告并留存相关质控资料。定期逐级开展新生儿遗传代谢病筛查业务培训，形成培训总结并留存相关培训资料。）

8. 新生儿先天心脏病筛查（及时、准确上报相关数据，活产数、筛查数核对准确后上报月报数据，每日登录系统查看，督促医院完成各项指标）

9. 托幼机构管理，对新设立的托幼机构出具“托幼机构卫生评价报告”。并对已设立托幼机构每定期进行卫生保健工作综合评估。按照《实施细则》要求，合理设置保健室（卫生室）和配备相应的卫生保健人员。督促乡镇卫生院和社区卫生服务中心做好辖区内托幼机构儿童的健康管理工作）

10. 教师儿童体检：化验室采血工作，系统项目、周报、月报、季报外及及时接收省市级通知、通报、报表、培训、学习、质控、自查、整改、绩效考核等。

11. 出生缺陷检测：定期逐级开展出生缺陷检测质控工作，形成质控报告并留存相关培训资料，对疑似缺陷儿追踪调查，定期质控，定期开展业务培训。

计划生育科：

一、基本避孕服务项目工作职责

1. 公布免费避孕药具种类和领取方式等信息。

2. 在机构内醒目位置做好政策宣传，充分告知群众。
3. 定期开展业务学习和服务质量检查、定期分析业务数据
4. 做好药具接收、存储、发放服务记录。
5. 按照相关规范和指南，帮助服务对象知情自主选择安全、有效、适宜的避孕药具。
6. 加强质量控制，提高避孕方法的普及率、及时率、有效率
7. 开展绩效自评和绩效评价工作等。
8. 自助发放、公益性活动和其它非医疗卫生机构发放避孕套等，建立相应的管理制度，要有登记、统计反馈等机制。

二、免费增补叶酸项目工作职责

负责本辖区项目组织管理和具体实施，专人负责辖区内的项目管理工作，包括健康教育、人员培训、药品管理和发放、信息收集、整理和上报，以及监督指导等工作。

三、免费孕前优生项目工作职责

为计划怀孕夫妇提供免费孕前优生检查各项服务，完成信息收集、录入、报送、审核，确保数据及时准确。