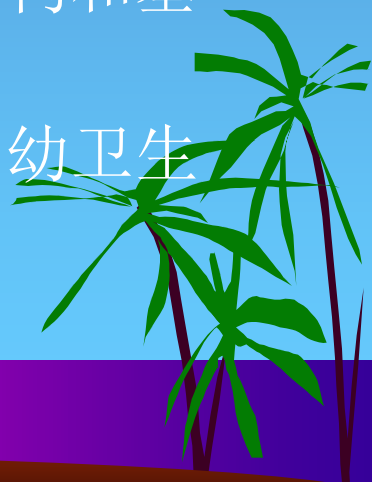


第十二章 妇幼卫生管理

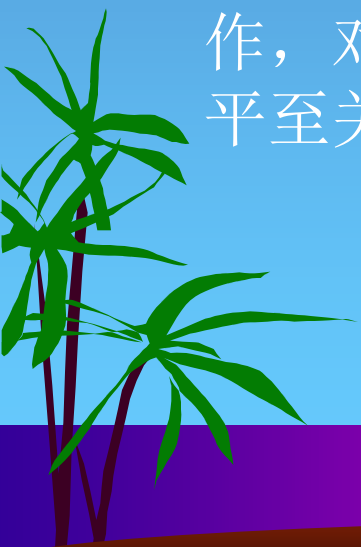
S 学习目标

- S 1. 理解妇幼卫生管理的概念及妇幼卫生工作的重要性，熟悉妇幼卫生工作方针、现状、问题及管理方式；
- S 2. 掌握妇幼卫生工作的基本内容（生殖健康服务、婚姻保健、妇女保健、儿童保健、计划生育技术服务和健康教育）；
- S 3. 熟悉妇幼卫生行政管理和业务机构的组织结构和基本职能；
- S 4. 理解信息在妇幼卫生管理中的作用，熟悉妇幼卫生信息的资料来源与资料分类。



第一节 妇幼卫生管理概述

s 妇女儿童占我国总人口的三分之二，婴儿死亡率、孕产妇死亡率和人均期望寿命是衡量一个国家和地区国民健康水平的重要指标，也是社会经济和文化综合协调发展的敏感指标。妇幼卫生工作的水平和质量对上述三个指标起着重要作用。因此，做好妇幼卫生工作，对促进社会 and 经济发展，提高人民群众的健康水平至关重要。



一、妇幼卫生管理概念

妇幼卫生管理是指根据国家的卫生方针、政策、法律和法规以及人民对妇幼保健的需求，适应妇幼保健科学与技术的进展，运用现代科学管理理论和方法，合理筹集、分配和使用有限的妇幼卫生资源，提高妇幼保健水平和人口素质，以便获得最大的社会效益。

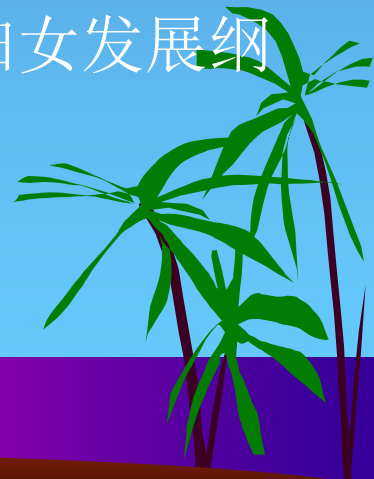
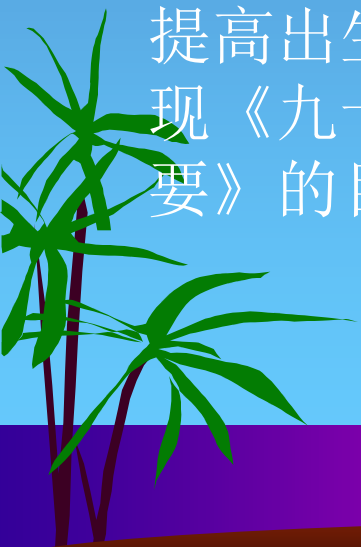


二、妇幼卫生工作的重要性

（一）妇幼卫生工作是卫生工作的重要组成部分

妇幼卫生事业是与医疗、防疫事业相并列具有同等重要性。妇幼卫生工作是社区卫生服务的重点，是初级卫生保健的重要组成部分。

《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中明确指出：要“依法保护重点人群健康，加强妇幼保健工作，提高出生人口素质，降低婴幼儿死亡率、孕产妇死亡率，实现《九十年代中国儿童发展规划纲要》和《中国妇女发展纲要》的目标。”



卫生部张文康部长指出：“无论从全国妇幼人口所占的数量比例来看，还是从脆弱人群需要帮助、需要卫生服务的角度来看，妇幼保健在卫生事业中始终占有重要位置，在卫生改革与发展中要给以注意，给以考虑；要充分肯定妇幼卫生工作所取得的成绩，也要认真研究新情况，解决新问题。”妇幼卫生也是一门社会性很强的多学科的边缘科学，它密切了卫生工作与社会各部门乃至与广大群众的联系，也密切了临床医疗与预防医学之间的关系。



（二）妇幼卫生工作是计划生育国策的重要组成部分

计划生育国策包括控制人口数量和提高人口素质两个方面，妇幼卫生工作就是围绕提高人口素质开展优生优育、生殖健康、婚姻保健、孕产妇保健、儿童保健、计划生育技术等一系列服务。要落实计划生育国策，必须做好妇幼卫生工作。努力提高出生人口素质，才能降低婴幼儿死亡率，有效地控制人口数量，确保计划生育国策落到实处。

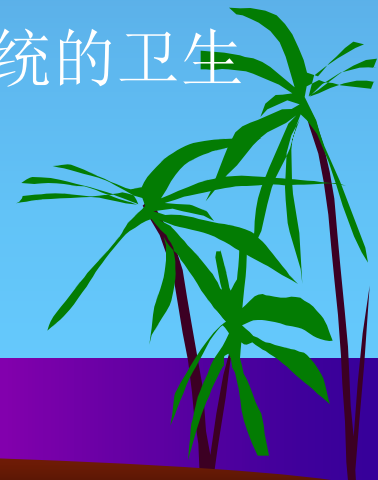
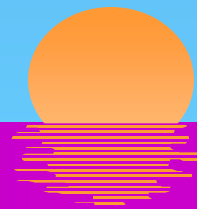
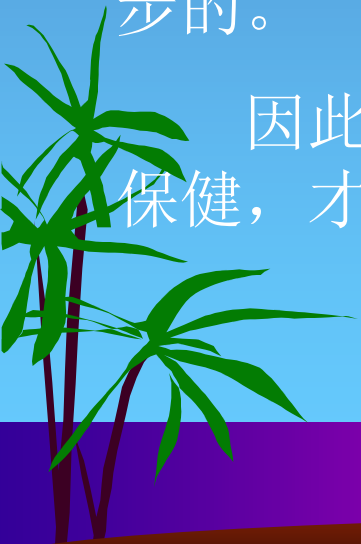


（三）妇女儿童的特殊生理决定了妇幼卫生工作的重要性

妇女的特殊生理决定了必须给予特殊的卫生保健服务。在我国，妇女是社会发展的重要生产力，是经济建设不可缺少的力量。母亲的健康不仅关系到自身，还是保护儿童健康的基础和保证。

儿童是脆弱人群，尤其是婴幼儿，抵抗力低，易受疾病侵害，必须进行有效的保健、预防疾病、合理营养。儿童是祖国的未来和希望，其身体素质状况，决定着社会发展和进步的。

因此，对妇女儿童，只有在不同时期，进行系统的卫生保健，才能保证妇女的健康和儿童的茁壮成长。

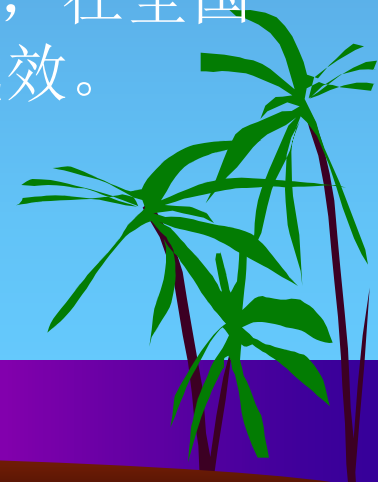
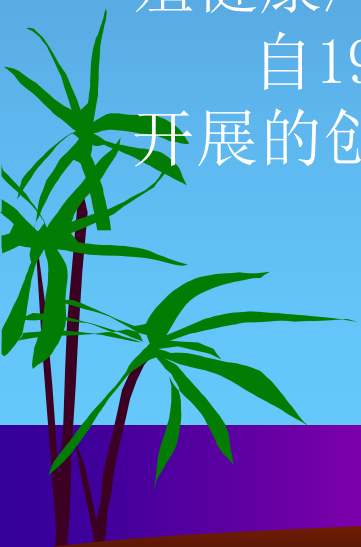


（四）妇幼卫生工作是我国卫生工作对外的重要窗口

20世纪80年代初期，我国与联合国儿童基金会、人口基金会和世界卫生组织在妇幼卫生领域进行了多项合作，采用围产医学的新技术、仪器和流行病学监测方法，对母婴实行统一管理，降低了婴儿死亡率和伤残率，提高了出生人口素质。

1998年，我国政府与联合国人口基金会合作开展了“生殖健康/计划生育服务”项目

自1993年以来，我国政府积极响应全球性倡议，在全国开展的创建爱婴医院活动，也取得了举世瞩目的成效。



（五）“儿童优先、母亲安全”已成为国际社会的共识

20世纪90年代以来，“母亲安全，儿童优先”成为世界认同的准则。

1990年世界儿童首脑会议通过了《儿童生存、保护和发展世界宣言》及《九十年代行动计划》。1991年3月，李鹏总理代表中国政府签署了上述两个文件。

1992年我国制定了《九十年代中国儿童发展规划纲要》。1989—1991年每年的世界卫生大会都有关于妇女儿童健康和保健的决议。

1998年的世界卫生日以“母亲安全”为主题；

1999年、2000年世界母乳喂养宣传周以“母乳喂养是母亲和儿童的权利”为主题。

三、妇幼卫生工作方针

妇幼卫生工作方针的突出特点是以保健为中心，以预防为主。

解放初期，妇幼卫生工作坚持“预防为主”，以推广新法接生和妇科病普查普治为主要工作内容。

20世纪60年代后期，妇幼保健机构逐步恢复和建立健全，服务功能不断完善。

80年代，形成了“以预防保健为中心，指导基层为重点，保健与临床相结合”的工作方针。

90年代，妇幼卫生工作在预防为主的基础上，强化管理，将保健与临床有机地结合，进一步发展完善为“以保健为中心，保健与临床相结合，面向群体，面向基层和预防为主”的工作方针。



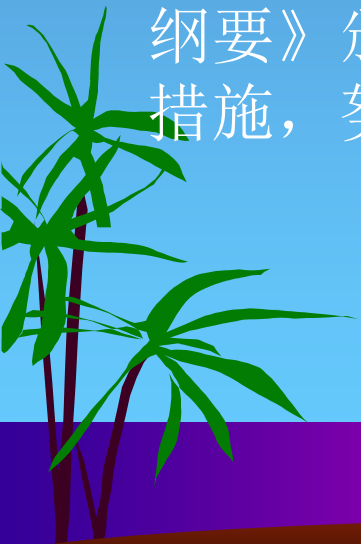
四、妇幼卫生工作的现状与问题

（一）我国妇幼卫生工作的现状

解放以来，逐步确定了特色突出的工作方针，制订了一系列的法律规范，保障广大妇女、儿童健康，提高人口素质。

“七五”以来，多种形式的网络结构形成了完整的服务体系。爱婴行动及对外合作项目的实施，前所未有地开发了领导层，将卫生部门行为转换为政府行为。

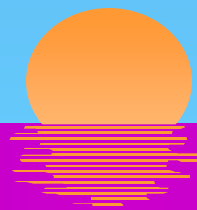
《九十年代中国儿童发展规划纲要》和《中国妇女发展纲要》颁行后，各地卫生部门积极当好政府参谋，采取得力措施，努力落实各项工作目标，取得了举世瞩目的成就。



（二）妇幼卫生工作面临的困难与问题

1. 地域辽阔，工作发展不平衡 我国地域辽阔，人口众多，城、乡之间，地区之间存在着很大的差异，致使工作发展不平衡。1996年京津沪孕产妇死亡率24.2/10万，接近发达国家水平；而西南地区为119.5/10万，仍处于发展中国家水平。

2. 经济基础薄弱，投入不足 我国属发展中国家，经济实力还不雄厚，对妇幼卫生事业的经费投入不足，妇幼卫生事业的发展滞后于经济发展。现有的专业队伍素质不高，专业机构的设施和服务能力不能满足日益增长的服务需求。



3. 宣传工作力度不够，认识不到位 一些政府领导对妇幼卫生工作的认识不到位，在财政补偿机制不能完全满足需求的情况下，不能把妇幼卫生工作摆上应有的位置。

一些基层人员的工作条件、福利待遇以及职称晋升等方面的问题没有得到很好解决。致使队伍难以稳定。随着市场经济的发展，部门内部重临床、轻保健的认识依然存在或加重。

4. 其他社会因素 国有企业面临困难，下岗人员和流动人口增多，带来更多的影响妇女儿童健康的问题。如企业女职工劳动卫生保健和职业卫生保健方面的问题日益突出，下岗女职工的卫生保健不能落实。另外，性传播疾病呈快速增长，也带来一系列新问题。

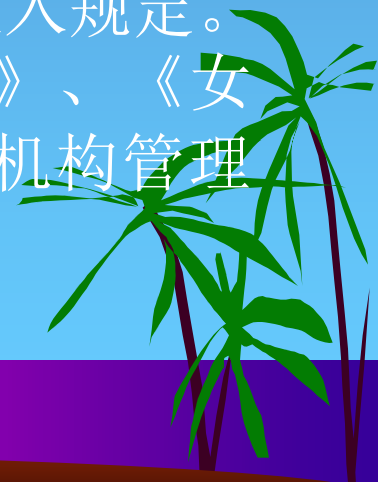
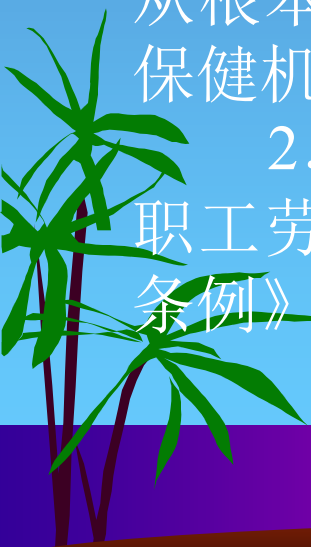
五、妇幼卫生工作的管理方式

（一）法律方式

实施法制管理是实现妇幼卫生全行业管理，促进妇女儿童健康发展的最重要的措施。

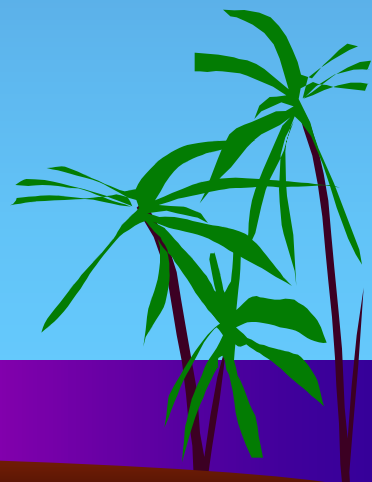
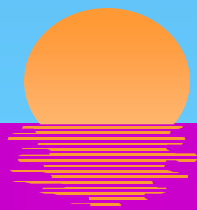
1. 完善立法，形成妇幼法律体系 在完善《母婴保健法》配套法规的基础上，通过国家与省两级立法途径，规定公民和社会实体的责任和义务；按照《保险法》以及建立社会保障制度的要求，尽快制定妇女儿童保健保险法规，从根本上解决保健经费筹资及风险化解的问题；完善妇幼保健机构、人员、技术、产品和服务项目的市场准入规定。

2. 加强执法和监督 加强现行《母婴保健法》、《女职工劳动保护规定》、《执业医师法》和《医疗机构管理条例》等法律法规的执法工作。



（二）行政方式

要依据部门职能分工和科学的学科分类方法，明确界定妇幼保健的业务范围、服务内容和项目，为实施行业准入服务。制定完善有关标准，包括技术质量标准、人员准入标准、机构设立标准。适应网络经济发展需要，建立完善的信息服务网，完善妇幼保健信息网络，定期发布妇女儿童健康的主要指标信息。



（三）业务管理方式

根据卫生部规定的各种业务管理规范，例如婚前保健工作规范、母婴保健医学技术鉴定管理办法、全国城市围产保健管理办法（试行）、城乡儿童保健工作要求等，对妇幼保健工作进行业务管理。

（四）经济方式

运用经济手段进行有效管理，通过争取实施适度的财政政策、价格政策、税收政策和投资政策，对妇幼保健各类机构的发展方向、规模、速度和节奏进行有效调节。

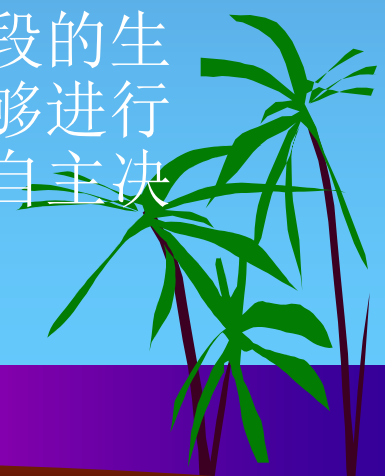
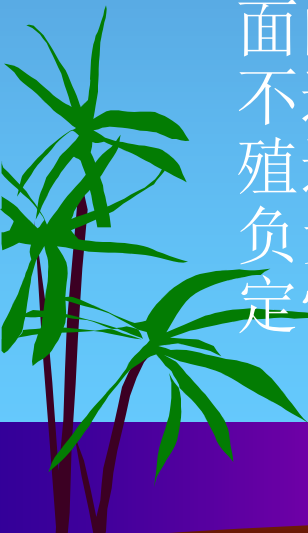


第二节 妇幼卫生工作的基本内容

S 一、生殖健康服务

S 1994年9月在埃及开罗召开的国际人口与发展会议，将生殖健康的概念写入“行动纲领”，WHO首先采纳了“生殖健康”这一具有跨世纪意义的名词。

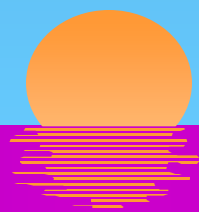
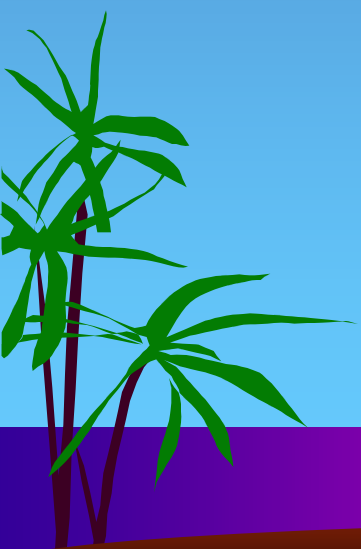
S WHO对生殖健康的定义是：生殖健康不仅仅是生殖过程没有疾病，而是在身体、心理与社会生活方面的完好状态下完成生殖过程，不仅仅是没有疾病与不适。根据这一概念，生殖健康涉及生命各阶段的生殖过程、功能及系统。生殖健康意味着人们能够进行负责、满意和安全的性生活，有生育能力，能自主决定性生活和生育的时间与次数



二、婚姻保健

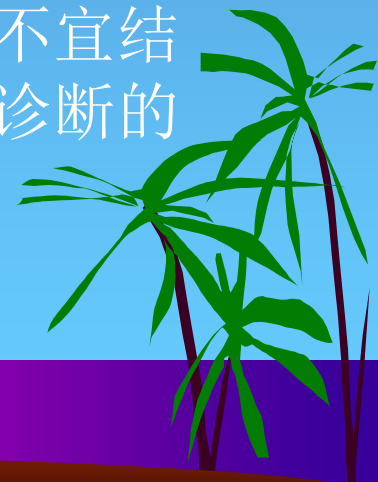
婚姻保健是指男女双方登记结婚前到医疗保健机构接受婚前卫生指导、卫生咨询、医学检查等保健服务。

婚姻保健工作关系到男女双方的身体健康、子女的身体素质和未来家庭的幸福，是实现优生优育的第一关，也是妇幼卫生保健的龙头工作。



婚姻保健的主要目的是为了了解双方及家属中是否有遗传病史，对一些明显影响下一代智力发育或致残的遗传疾病，提出医学处理意见；了解男女双方是否患有重要脏器疾病和急慢性传染病；了解双方有无生理缺陷，经过检查及时发现异常、及时矫正。体检结束后，如未发现影响婚育的异常情况者，可出具“可以结婚”的合格证明，

去登记结婚，如发现与婚育有关的异常情况时，应根据具体情况进行分类指导，可分为五种情况：不宜结婚、暂缓结婚、可以结婚但不宜生育、需做产前诊断的疾病、遗传异质性遗传性疾病。



三、妇女保健

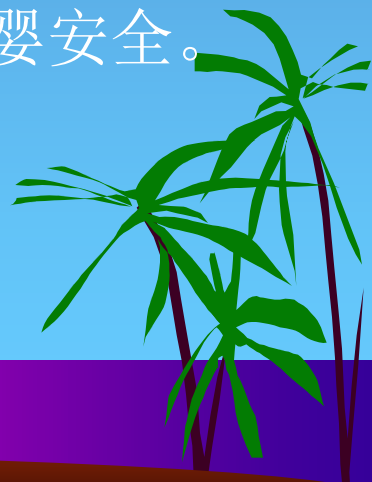
(一) 孕前保健及指导的主要内容

通过询问病史及体检发现，了解夫妻双方的一般健康状况以及心理社会状况；双方患有疾病的均应考虑是否适合妊娠，尤其女方如患有心脏病、高血压、肾脏病等应考虑能否承受孕产全过程。另外要注意男女双方的职业问题，应无长期接受有害物质的历史，还有生活方面的问题，如烟酒嗜好孕前应尽量戒除，口服避孕药时间较久，应于停药后数月（半年为好）再怀孕，其间可改用工具避孕等。



（二）孕期保健

由于妊娠不同阶段有不同特点，因此也必需针对各阶段特点给予不同的保健，临床上将妊娠（从闭经开始）全过程共40周分为三个阶段。妊娠12周末以前称为早期妊娠（或早孕期），第13周到27周末称为中期妊娠（或中孕期），第28周及其后称为晚期妊娠（或孕晚期）。通过孕期保健，对孕妇进行体检以及必要的化验检查，并进行孕期指导，保证孕妇营养，防治孕期合并症，及时发现高危状况，保证母婴安全。



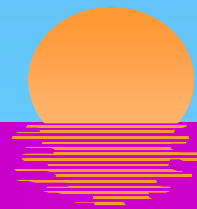
（三）产时保健

分娩是指孕28周以后的胎儿及其附属物自母体娩出的整个过程。分娩过程中产母的体力消耗很大，生理和心理负担很重，身心容易受到创伤。胎儿要经受产道的挤压并开始独立生活，也将发生重大的变化。孕产妇死亡和围产儿死亡中相当大一部分发生在产时和产后24小时之内，所以产时保健是围产保健中极重要的时期。了解分娩过程对母婴的影响，正确处理分娩各阶段，是保障母子安全的重要环节。



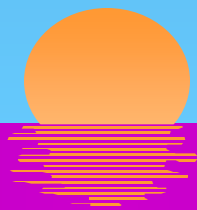
四、儿童保健

儿童保健工作的目的是减少儿童发病率，降低儿童死亡率，增强儿童健康素质，提高儿童健康水平。儿童保健工作是实行以优生为中心、优生优育并重的系统保健工作，其任务是努力降低围产儿、新生儿、婴幼儿、学龄前儿童的发病率和死亡率，具体任务是做好各年龄期的系统保健。儿童保健的主要内容包括散居儿童保健、集体儿童保健、儿童常见病防治和儿童传染病防治。



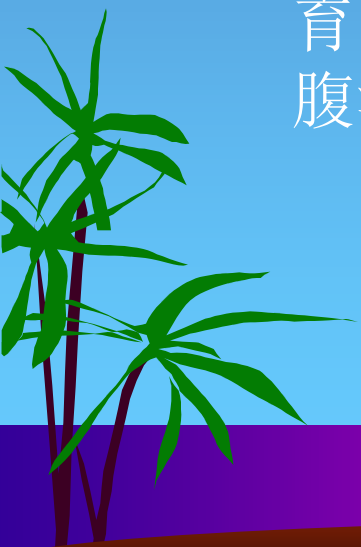
五、计划生育技术服务

我国现行的计划生育技术政策是以避孕为主，提倡综合节育措施，避孕方法由群众自由选择，国家提供各种避孕药具和技术服务，实行有计划地生育，控制人口增长。常用避孕方法有药物避孕、工具避孕和安全期避孕。节育手术包括上、取环，男、女扎，人流，引产等。



六、健康教育

健康教育是卫生工作实现由技术服务拓展到知识服务，由个体治疗到群体预防，由部门行为转变为社会行为的重要措施。要充分利用群众喜闻乐见的多种宣传教育形式，如通过家长学校、孕妇学校、宣传册、宣传栏、广播、电视、报纸等，把卫生保健知识宣传到广大群众，使全社会逐步认识优生优育、生殖健康、孕产期保健、母乳喂养、儿童肺炎、腹泻的防治，性传播疾病的预防等保健知识。



第三节 妇幼卫生的组织结构及其职能

一、我国目前的妇幼卫生行政管理机构

（一）妇幼卫生行政机构网络

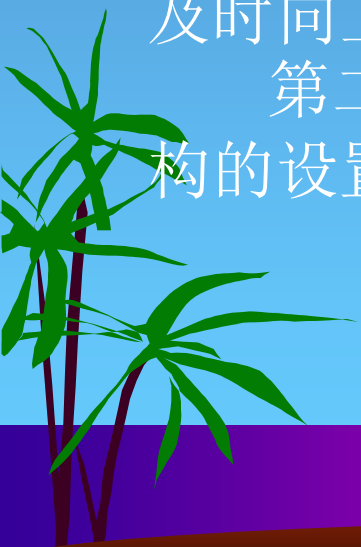
中央级是在国务院领导下的卫生部基层卫生与妇幼保健司，下设综合处、社卫处、农卫处、妇卫处、儿卫处和健教处；国家计划生育委员会。在省、自治区、直辖市级卫生厅内设基层卫生与妇幼处；地、（市、州、盟）级卫生局内设妇幼科，县（旗、自治县、区）级卫生局内设妇幼卫生科（股），各级均设有计划生育办公室。乡政府内设分管卫生的官员，全面负责乡内的妇幼保健、防疫和医疗工作。

（二）妇幼卫生行政机构的职能

各级妇幼卫生行政机构的职责范围是在各级政府卫生行政部门的统一领导下，负责本地区妇幼保健工作组织领导。

第一，根据国家卫生工作方针、政策，结合本地区妇幼卫生现状，制定妇幼卫生工作计划；同时负责布置、督促、检查和总结等工作，为此，应掌握必要的数据，及时向上级请示汇报，当好参谋助手。

第二，协助制定本地区妇幼卫生事业的规划，包括机构的设置，队伍的建设以及业务工作开展的目标。



第三，与有关部门共同组织本地区内各级妇幼保健专业机构与综合医院妇产科、儿科开展有关妇幼保健的医疗、预防、教学及科学研究工作，并督促检查其质量，协助解决某些困难

第四，依据目前妇幼卫生队伍中素质较差、专业水平不高的现状，有计划有组织地培训进修，并协助有关部门制定培养妇幼保健高、中级人员的教学计划，对妇幼卫生人员的奖惩、任免及提升、晋级等工作提出办法和建议。



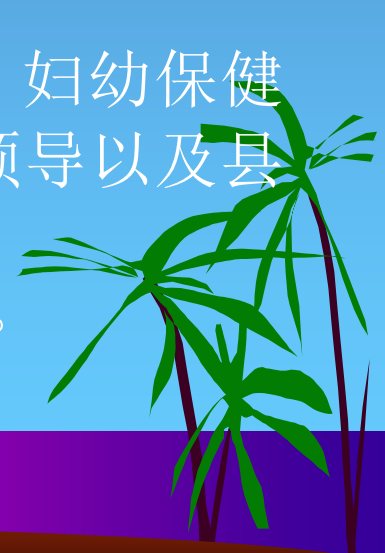
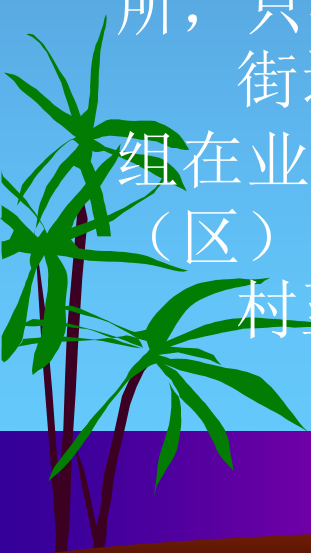
二、妇幼卫生业务机构及其基本功能

妇幼卫生业务机构包括妇幼保健院、所（站），妇幼保健所（院），儿童保健所，计划生育指导站，妇产医院，儿童医院以及妇幼卫生研究机构等。这些机构受同级卫生行政部门领导和上一级妇幼保健业务机构的业务领导。

在省、市、自治区、县都设有妇幼保健机构，一般妇幼保健院既有临床部又有保健部，没有病房只有门诊设施的为所，只有管理部门的为站。

街道、区或乡卫生院设妇幼保健组或防保组，妇幼保健组在业务上受县（区）妇幼保健院（所、站）的领导以及县（区）医院妇产科、儿科的指导。

村至少有一名医生或接生员负责妇幼保健工作。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/956150015143010112>