



——新中国成立 70 周年，
吉林省百姓家庭健康保障力大盘点（一）

【前言】

全民，如果具化解释，可以说它是亿万家庭的组成。健康，也不仅关乎单个人的生命，更关乎一个家庭的存在和发展。

试问，假如每一个家庭中的老幼妇男都健康平安，何愁“全民健康，全面小康”不能实现？眼下，这虽是一个美好的梦，但有多少卫生健康人正跨步在口力同心的过程中！

适逢新中国成立 70 周年，为展现吉林省百姓家庭的健康获得感，围绕家庭成员健康及家庭人口发展等主题，记者走访了我省卫生健康系统的妇幼、老龄、职业健康及人口监测与家庭发展等相关部门，多角度解读我省为百姓家庭打造的健康保障网，从顶层设计到基层执行，从省城到乡村，从人工到智能……

“全民健康，全民小康”，民有向往，必奋力为之。埋头落实一锤一钉，昂首迈向健康新时代。

妇幼安康 亲有其源

妇女、儿童的健康，是全民健康的重要基石。保障母婴安全，是万千家庭迈入小康社会进入美好生活的亲情动力。

最新数据显示，吉林省孕产妇死亡率、婴儿和 5 岁以下儿童死亡率分别从 2015 年的 16.72/10 万、4.28‰和 5.29‰下降至 15.89/10 万、3.14‰和 3.88‰，完成国家和省既定目标。这每一个十万分之一、千分之一、一点下降的背后，凝聚着我省万千妇幼工作者的辛勤与汗水。

从上世纪 90 年代开始，国家连续实施了三个周期的《中国妇女发展纲要》和《中国儿童发展纲要》（简称“两纲”），健康始终是其中的重要内容。2019 年，是“两纲（2011—2020）”实施的关键一年。年初，国家启动两纲评估工作，吉林省评估数据如上，结果喜人。

吉林省卫生健康委员会副主任邢程在年初举行的 2019 年全省妇幼健康工作会议上强调，2019 年，是中华人民共和国成立 70 周年，也是实现《两纲》和国家“十三五”规划纲要目标、决胜全面建成小康社会的关键一年，全省妇幼系统要重点抓好妇幼健康事业的统筹谋划，继续推进妇幼健康服务由保生存向促发展转变。

顶层设计先行，政策保障母婴安全

近年来，按照国家卫生健康委员会相关通知精神，吉林省先后转发、制定印发了《关于切实做好高龄孕产妇管理服务和临床救治的意见》、《关于加强生育全程基本医疗保健服务的若干意见》、《关于加强母婴安全保障工作的通知》、《吉林省孕产妇妊娠风险评估与管理工作实施方案》、《危重孕产妇和新生儿救治中心建设与管理指南》等一系列规范性文件，指导各地加强母婴安全保障工作。

2018 年，吉林省在总结前期工作落实情况 and 地方经验的基础上，制定印发了《吉林省母婴安全行动实施方案（2018—2020 年）》，全面启动母婴安全行动计划。

2019 年 3 月，省卫生健康委印发了《吉林省母婴安全质量提升年活动实施方案》，要求各级卫生健康行政部门、各级各类开展妇幼健康服务的医疗机构，努力为妇女儿童提供全方位全周期健康服务，全力维护妇女儿童健康权益。

采取三级预防，助力孕育健康宝宝

出生缺陷是指婴儿出生前发生的身体结构、功能或代谢异常，是导致早期流产、死胎、婴幼儿死亡和先天残疾的主要原因。出生缺陷严重影响儿童的生存和生活质量，给患儿及其家庭带来巨大痛苦和经济负担。

吉林省高度重视防治出生缺陷，全面落实三级预防措施。在一级预防环节，省级财政投入专项资金支持开展免费婚前医学检查项目。启动实施免费孕前优生健康检查、增补叶酸预防神经管缺陷等重大公共卫生项目，有效促进了群众科学备孕、优生优育；在二级预防环节，加强产前筛查和诊断网络建设，目前，全省有 21 家医疗保健机构获得产前筛查

中心资质、6 家医疗保健机构获得产前诊断中心资质，每年可筛查出严重出生缺陷胎儿 500 例左右，通过主动干预有效减少了出生缺陷儿出生；在三级预防环节，全省新生儿遗传代谢病、听力筛查纳入医保报销范围，已累计为 163 万余例新生儿进行了筛查，新生儿苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症筛查率达到 98.88%，听力筛查率达到 97.99%。新生儿先天性心脏病筛查工作也将在吉林市、通化市等地区先行先试。

另外，2018 年，国家开展的先天性结构畸形救助项目、遗传代谢病患儿救助项目落户吉林省，符合救助条件的患儿主动申请后可获得相应额度的医疗费用补助。

提升救治能力，保证母婴安全“最后一公里”

2019 年 5 月，省卫生健康委召开全省母婴安全质量提升年活动推进会。会议要求，提升妇幼健康服务水平，全面推动“母婴安全五项制度”落地实施，打通母婴安全“最后一公里”的生命线。

针对全省高危高龄孕产妇，尤其患严重基础性疾病孕产妇增多情况，研究完善孕产妇死亡评审机制及通报方式，吉林省实行孕产妇死亡“一例死亡病例一评审，一例可避免死亡病例一通报”制度。并组织孕产妇安全管理培训，提出将预防孕产妇死亡的关口前移，印发了《孕产妇危重症评审实施方案》。为加强全省危重孕产妇和危重新

生儿救治能力，确定吉林大学第一医院、第二医院、省人民医院和延边大学附属医院为省级危重孕产妇救治中心；吉林大学第一医院、第二医院、省妇幼保健院和长春市儿童医院为省级危重新生儿救治中心。

吉林省妇幼保健院加强对基层的指导，每年举办妇幼信息培训、婚检培训、心理培训、新生儿听力筛查培训等，累计培训 90 余次，培训人数达 15000 余人，显著提升了基层服务能力和服务水平。

2018 年 7 月 25 日，国家卫生健康委员会妇幼司到吉林省调研时，秦耕司长对吉林省妇幼健康工作取得的成绩给予充分肯定。

鼓励自然分娩，促进婴儿更好发育

自然分娩是人类繁衍生息的生理现象，也是一种环保的生产方式，它有助于产妇产后体力的恢复，更好地进行母乳喂养，有利于胎儿娩出后呼吸的建立，促进自然生产更有利于妇女、儿童的健康，是妇幼健康行业的职责所在，是社会发

展的需要和文明的象征。

2015 年，吉林省相关部门联合启动实施了“倡导自然分娩，促进母婴健康”系列活动。持续加大自然分娩科学知识宣传动员；规范助产技术服务，控制非医学指征剖宫产；实施妇幼健康服务人员

能力提升培训项目；依托吉林大学第一医院、第二医院、省人民医院进行助产士系统培训；推动各助产机构转变产时服务，推行人性化的产时服务。推广适合吉林省省情的促进自然分娩适宜技术和规范的健康教育内容和方法，创造一个促进自然分娩的社会环境和理念。

提倡母乳喂养，增强婴儿生命抵抗力

母乳是是婴儿最理想的天然食物，含有丰富的营养。母乳喂养的宝宝抵抗力好，能减少生病。增进母子感情：哺乳过程中，母婴进行感情交流，使婴儿得到爱抚，有利于孩子的心理健康及智力开发。哺乳可促进子宫收缩，减少产后出血，促进子宫复旧。

2019 年 8 月 1 日～7 日是第 28 个世界母乳喂养周，主题是“助力父母，成功母乳喂养”。8 月 1 日，国家卫生健康委妇幼健康司在吉林省长春市举办 2019 年世界母乳喂养周主题宣传活动。国家卫生健康委妇幼健



康司司长秦耕表示，下一步要实施婴幼儿喂养策略，建立生命早期 1000 天营养咨询平台，强化医疗保健人员和儿童养护人的婴幼儿科学喂养知识和技能；继续拓展母乳喂养宣传，推动全社会保护、支持和促进母乳喂养。

在世界母乳喂养周期间，吉林省妇幼保健院孕妇学校举办了相关活动，通过采取专家授课 + 实际操作 + 经验交流 + 游戏互动 + 专家咨询的形式，吸引新晋父母参与，希望他们将学到的知识运用在实际当中。

开展专项行动，为 7 岁以下儿童免费视力筛查

吉林省政府高度重视儿童健康，2016 至 2018 年，我省连续三年将 7 岁以下儿童免费视力筛查项目列为政府民生实事，三年累计为 636 万名 7 岁以下儿童提供视力筛查服务，筛查出视力发育不良、屈光不正等视力异常儿童 58575 名，视力异常率为 9.2%。对发现的视力异常儿童，及时提出干预措施，告知家长进一步确诊治疗，对促进儿童视力发育、避免错过最佳治疗恢复期发挥了重要作用。

按照国家要求，今年我省继续扎实开展 0—6 岁儿童眼保健工作、建立完善 0—6 岁儿童视力健康档案、做好数据报送和加强培训和监督考核工作。省卫生健康委与教育厅联合下发《吉林省 0—6 岁眼保健和视力检查工作实施方案》，逐级进行了专业培训。按照相关规范，依托基本公共卫生服务工作，开展 0—6 岁儿童眼保健和视力检查工作，力争年底覆盖率达到 90% 以上。

关爱特定人群，妇幼保护同步开展

开展农村妇女“两癌”筛查。为进一步提高农村妇女宫颈癌和乳腺癌（简称“两癌”）的早诊早治率，降低“两癌”死亡率，自 2009 年起，吉林省实施了农村妇女“两癌”筛查项目。十年来，我省立足规范推进、强化能力提升、严把质量关口，服务人数提升了近五倍，实现了两癌项目贫困县的全覆盖，妇女常见病筛查率达到 79%，极大提高了广大农村妇女健康水平。

改善贫困地区儿童营养。从 2013 年 11 月中旬开始，在我省白城地区的五个县（市、区）实施贫困地区儿童营养

改善项目，为 6—24 个月龄婴幼儿每天免费提供 1 包营养包。2018 年，省卫生健康委加大贫困地区儿童营养改善项目推动力度，协调省财政增加经费投入，使项目覆盖范围由实施初期的白城一个市五个县（市、区）扩大到目前的白城、延边、白山三个市（州）全部县（市、区）以及四平市双辽市、通化市柳河县和松原市长岭县共六个市（州）22 个县（市、区），包括全省全部 15 个贫困县（8 个国贫县和 7 个省贫县，惠及更多的儿童。项目实施以来，贫困地区儿童健康营养状况有了一定程度改善。

吉林省秉持妇女、儿童全生命周期服务理念，坚持问题导向和需求导向，通过“两纲”实施，进一步完善了全省妇幼健康服务的制度链条和服务链条，推进了妇幼健康事业全面发展。

统筹：张福安 策划：衣庆岩 杜兆云 撰稿：杜兆云 通讯员：董旭涛