

交城县卫生健康和体育局文件

交卫字〔2022〕19号

交城县卫生健康和体育局 关于进一步做好2022年免费孕前优生健康 检查项目工作的通知

各乡镇人民政府、城镇居民服务中心、县妇计中心：

为贯彻《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》、《健康中国（山西）行动（2019—2030年）》，落实《国家卫生健康委办公厅关于统筹推进婚前孕前保健工作的通知》（国卫办妇幼函〔2020〕1024号）和《山西省基本公共卫生服务补助资金管理办法》，适应山西省户籍制度改革要求，大力推进出生缺陷防治工作，根据山西省卫生健康委、山西省财政厅《关于进一步做好国家免费孕前优生健康检查项目工作的通知》（晋卫妇幼函〔2021〕2号）文件精神，现就我县进一步做好国家免费孕前优生健康检查项目工作通知如下：

一、工作目标

免费孕前优生健康检查目标人群以农村计划怀孕夫妇为主，逐步向城镇计划怀孕夫妇覆盖；持续加强健康宣教，不断增强计划怀孕夫妇参加免费孕前优生健康检查的主动性和自觉性；建立完善“政府主导、部门合作、专家支撑、群众参与”的工作机制；出生缺陷发生风险逐步降低，出生人口素质逐步提高。

二、工作内容

（一）实施范围。全县8个乡镇（镇）和城区。

（二）服务对象。符合生育政策的农村计划怀孕夫妇和部分城镇计划怀孕夫妇，包括流动人口。农村计划怀孕夫妇，至少一方具备本地农村户籍；城镇计划怀孕夫妇，至少一方具备本地户籍；夫妇双方非本地户籍的，要求在本地居住半年以上。

（三）服务内容。为计划怀孕夫妇免费提供优生健康教育、病史询问、体格检查、临床实验室检查、影像学检查、风险评估、咨询指导等19项孕前优生服务。具体服务内容见附件1。

1. 优生健康教育。通过多种方式，向计划怀孕夫妇传播优生科学知识，增强出生缺陷预防意识，树立“健康饮食、健康行为、健康环境、健康父母、健康婴儿”的预防观念。积极引导夫妇接受知识、转变态度、改变行为，做好孕前准备。

2. 病史询问。询问夫妇基本信息和病史，了解准备怀孕夫妇和双方家庭成员的健康状况，识别影响怀孕生育的风险因素。

3. 体格检查。按常规操作完成男女双方体格检查。包括常规体检，如身高、体重、血压、心率等测量，甲状腺触诊、心

肺听诊、肝脏脾脏触诊、四肢脊柱检查等操作；进行男、女生殖系统专科检查。

4. 临床实验室检查。共 13 项。包括血常规、尿常规、阴道分泌物检查（含白带常规、淋球菌和沙眼衣原体检测），血型（含 ABO、Rh）、血糖、肝功能（谷丙转氨酶）、乙型肝炎血清学五项检测，肾功能（肌酐）、甲状腺功能检查（促甲状腺激素），风疹病毒、巨细胞病毒、弓形体、梅毒螺旋体等感染检查。

5. 影像学检查。影像学检查 1 项：妇科超声常规检查。其它检查如胸部 X 线、精液检查，地中海贫血等遗传性疾病筛查、染色体核型等特殊检查，各地根据需要自行确定。

6. 风险评估。综合分析计划怀孕夫妇问诊信息、体格检查、临床实验室检查、影像学检查结果，评估和识别计划怀孕夫妇存在的可能导致出生缺陷等不良妊娠结局的遗传、环境、心理和行为等方面的风险因素，区分一般人群和高风险人群，形成评估建议。

7. 咨询指导。根据风险评估结果，遵循普遍性指导和个性化指导相结合的原则，为计划怀孕夫妇提供针对性的孕前优生咨询和健康指导。

8. 早孕及妊娠结局追踪随访。及时了解所有接受免费孕前优生健康检查妇女的怀孕信息，在怀孕 12 周内进行早孕随访，指导接受相关服务。

对所有接受免费孕前优生健康检查并妊娠的妇女，于分娩后 6 周内或其他妊娠结局结束后 2 周内，进行妊娠结局随访，了解记录妊娠结局。妊娠结局包括正常活产、流产、早产、引

产、死胎死产、低出生体重、出生缺陷等。指导夫妇落实避孕措施，告知产后保健和新生儿保健注意事项。

县妇计中心开展免费孕前优生健康检查临床检验项目，应采用适宜、规范的检验方法，确保准确、有效、便捷、经济。县妇计中心适宜应用的检验方法见附件2。可依据《全国临床检验操作规程（第四版）》，选择更高技术级别的检验方法。

（四）服务机构。免费孕前优生健康检查服务由县妇幼保健计划生育服务中心承担。

（五）服务原则。优先为符合生育政策并准备怀孕的农村夫妇提供免费服务。在保障当年农村计划怀孕夫妇免费检查的基础上，可以使用结余资金为城镇计划怀孕夫妇提供免费服务。符合条件的夫妇每孩次享受一次免费孕前优生健康检查。需要再次接受检查的，可在医生指导下自费接受孕前优生健康检查。符合条件的流动人口计划怀孕夫妇，原则上在现居住地接受免费孕前优生健康检查，在现居住地结算，享受与户籍人口同等服务。

（六）年度考核。每年年底，省卫生健康委将对各县目标任务完成率和资金使用管理等情况进行考核，同时确定和下达次年目标任务数和考核指标。

三、经费保障

（一）经费来源及开支范围。免费孕前优生健康检查所需资金由中央财政和地方财政共同负担。中央财政和地方财政负担比例及经费开支范围等，按照2020年7月6日省财政厅、省卫生健康委、省医保局印发的《基本公共卫生服务等5项补助

资金管理办的通知》（晋财社〔2020〕122号）执行。参照西（中）部地区财政资金负担比例见附件3。

（二）补助标准及结算方式。免费孕前优生健康检查补助标准为240元/对。实行据实按例结算。县妇计中心按月根据实际完成的孕前检查数量提出资金分配意见报送县财政部门，由县财政部门按照国库集中支付管理相关规定为孕前检查定点机构拨付资金。

四、相关要求

（一）加强组织领导。各单位要进一步建立完善政府主导的工作机制，继续加强组织领导，做好部门合作，不断提升服务可及性，努力提高目标人群覆盖率。要将孕前优生健康检查与婚前保健、孕期保健、产前筛查和产前诊断工作有效衔接，通过技术服务档案、管理信息系统衔接互通，实现一级预防、二级预防协调推进。婚前孕前检查相结合措施，参照《山西省免费婚前医学检查工作实施方案》“两免”整合办法实施。

（二）提升服务质量。要以临床检验、风险评估和优生咨询为重点，加强人才队伍和学科建设，不断提升服务能力和水平。做优做实孕前优生健康检查项目，加大对高风险人群评估指导和追踪随访力度。探索建立孕前一围孕保健服务模式，落实孕前保健对健康孕育服务管理的科学指导。

（三）强化信息管理。信息数据依托《山西省国家免费孕前优生健康检查项目信息系统》填报，以电子健康档案的方式保存《免费孕前优生健康检查项目技术服务家庭档案》。要规范信息管理，完善网络安全制度，健全网络安全保障机制，切实

保护个人隐私、保障个人信息和数据安全。

(四) 加强资金管理。按照科学化、精细化管理要求，妇计中心要进一步加强专项资金管理，完善各项财务规章制度，严格规范经费结算流程，确保财政资金使用效益。要严格遵循服务规范，认真开展各项服务，如实填写家庭档案，据实结算报销经费，不得弄虚作假。任何机构和个人不得截留、挤占或挪用专项资金，确保经费专款专用。对违反相关规定的机构和个人，依法依规严肃处理。

- 附件：1. 免费孕前优生健康检查基本服务内容
2. 县级服务机构开展免费孕前优生健康检查临床检验项目适宜应用的检验方法
3. 比照西部地区 11 个县（市、区）、中部地区 2 个县（市、区）财政资金负担比例
4. 2021 年免费孕前优生健康检查目标人群数

交城县卫生健康和体育局

2022 年 4 月 12 日

附件 1:

免费孕前优生健康检查基本服务内容

序号	项目	女性	男性	目的	意义	
1	优生健康教育	√	√	建立健康生活方式, 提高风险防范意识和参与自觉性	规避风险因素	
2	病史询问 (了解孕育史、疾病史、家族史、用药情况、生活习惯、饮食营养、环境危险因素等)	√	√	评估是否存在相关风险	降低不良生育结局风险	
3	体格检查	常规检查 (包括身高、体重、血压、心率、甲状腺触诊、心肺听诊、肝脏脾脏触诊、四肢脊柱检查等)	√	√	评估健康状况, 发现影响优生的相关因素	减少影响受孕及导致不良妊娠结局的发生风险
		女性生殖系统检查	√		检查双方有无生殖系统	
		男性生殖系统检查		√	疾病	
4	阴道分泌物	白带常规检查	√	筛查有无阴道炎症	减少宫内感染	
		淋球菌检测	√	筛查有无感染	减少流产、早产、死胎、胎儿宫内发育迟缓等	
		沙眼衣原体检测	√			
5	血液常规检验 (血红蛋白、红细胞、白细胞及分类、血小板)	√		筛查贫血、血小板减少等	减少因重症贫血造成的胎儿宫内发育迟缓; 减少因血小板减少造成的新生儿出血性疾病	
6	尿液常规检验	√	√	筛查泌尿系统及代谢性疾病	减少生殖道感染、宫内感染、胎儿死亡和胎儿宫内发育迟缓	
7	实验室检查	血型 (包括ABO血型和Rh阳/阴性)	√	√	预防血型不合溶血	减少胎儿溶血导致的流产、死胎死产、新生儿黄疸等
8		血清葡萄糖测定	√		糖尿病筛查	减少流产、早产、胎儿畸形等风险
9		肝功能检测 (谷丙转氨酶)	√	√	评估是否感染及肝脏损伤情况	指导生育时机选择; 减少母婴传播
10		乙型肝炎血清学五项检测	√	√		
11		肾功能检测 (肌酐)	√	√	评价肾脏功能	指导生育时机选择; 减少胎儿宫内发育迟缓
12		甲状腺功能检测 (促甲状腺激素)	√		评价甲状腺功能	指导生育时机选择; 减少流产、早产、胎儿宫内发育迟缓、死胎死产、子代内分泌及神经系统发育不全、智力低下等
13		梅毒螺旋体筛查	√	√	筛查有无梅毒感染	减少流产、死胎死产、母婴传播
14		风疹病毒IgG抗体测定	√		发现风疹病毒易感个体	减少子代先天性风疹综合征; 先天性心脏病、耳聋、白内障、先天性脑积水等
15	巨细胞病毒IgM抗体和IgG抗体测定	√		筛查巨细胞病毒感染状况	减少新生儿耳聋、智力低下、视力损害、小头畸形等	
16	弓形体IgM和IgG抗体测定	√		筛查弓形体感染状况	减少流产、死胎、胎儿宫内发育迟缓等	
17	影像1项 妇科超声常规检查	√		筛查子宫、卵巢异常	减少不孕、流产及早产等不良妊娠结局	
18	风险评估和咨询指导	√	√	评估风险因素, 健康促进, 指导落实预防措施, 降低风险	减少出生缺陷发生, 提高出生人口素质	
19	早孕和妊娠结局追踪随访	√		了解早孕及妊娠结局信息, 做好相关指导服务	降低出生缺陷发生风险	

附件 2:

县级服务机构开展免费孕前优生健康检查 临床检验项目适宜应用的检验方法

序号	免费孕前优生临床检验项目	女性	男性	县级服务机构适宜应用的检验方法	所需仪器设备
1	阴道分泌物	白带常规检查	√	涂片法	显微镜
		淋球菌检测	√	涂片法	显微镜
		沙眼衣原体检测	√	酶联免疫法（即酶联免疫吸附试验，ELISA法） 金标记免疫渗滤试验（即胶体金法）	洗板机、温育箱、微量加样器、半自动酶联免疫分析仪/全自动酶联免疫分析仪 微量加样器、温育箱
2	血液常规检验（血红蛋白、红细胞、白细胞及分类计数、血小板计数）	√		血液分析仪检测法（即仪器法）、镜检法	三分群血细胞分析仪/五分类血细胞分析仪、显微镜
3	尿液常规检验	√	√	尿液干化学分析法（即仪器法）、尿沉渣显微镜检查	半自动尿液分析仪/全自动尿液分析仪、显微镜、离心机
4	血型（包括ABO血型和Rh（D）血型）	√	√	试管法	离心机、显微镜
5	血清葡萄糖测定	√		葡萄糖氧化酶法	全自动生化分析仪/半全自动生化分析仪
				己糖激酶法	全自动生化分析仪/半全自动生化分析仪
6	肝功能检测（谷丙转氨酶）	√	√	速率法	全自动生化分析仪/半全自动生化分析仪
7	乙型肝炎血清学五项检测	√	√	酶联免疫法（即酶联免疫吸附试验，ELISA法）	洗板机、温育箱、微量加样器、半自动酶联免疫分析仪/全自动酶联免疫分析仪
8	肾功能检测（肌酐）	√	√	肌氨酸氧化酶法（即酶法）	全自动生化分析仪/半全自动生化分析仪
				苦味酸速率法（即苦味酸法）	全自动生化分析仪/半全自动生化分析仪
9	甲状腺功能检测（促甲状腺激素）	√		化学发光免疫测定法（即化学发光法）	全自动化学发光免疫分析仪/半自动化学发光免疫分析仪
				化学发光免疫测定法（即电化学发光法）	全自动电化学发光免疫分析仪/半自动电化学发光免疫分析仪
				时间分辨荧光免疫测定法	全自动时间分辨荧光免疫分析仪
10	梅毒螺旋体筛查	√	√	酶联免疫法（即酶联免疫吸附试验，ELISA法）	洗板机、温育箱、微量加样器、半自动酶联免疫分析仪/全自动酶联免疫分析仪
				胶体金试纸条法（即胶体金法）	微量加样器
				明胶颗粒凝集试验（即TPPA法）	水平摇床、微量加样器
				快速血浆反应素试验（即RPR法）	微量加样器
				甲苯胺红不加热血清试验（即TRUST法）	微量加样器
11	风疹病毒IgG抗体测定	√		酶联免疫法（即酶联免疫吸附试验，ELISA法）	洗板机、温育箱、微量加样器、半自动酶联免疫分析仪/全自动酶联免疫分析仪
12	巨细胞病毒IgM抗体和IgG抗体测定	√		酶联免疫法（即酶联免疫吸附试验，ELISA法）	洗板机、温育箱、微量加样器、半自动酶联免疫分析仪/全自动酶联免疫分析仪
13	弓形体IgM和IgG抗体测定	√		酶联免疫法（即酶联免疫吸附试验，ELISA法）	洗板机、温育箱、微量加样器、半自动酶联免疫分析仪/全自动酶联免疫分析仪

附件 3:

参照西部地区 11 个县 (市、区) 财政资金负担比例

序号	县 (市、区)	资金负担比例 (%)		
		中央	省级	市县级
1	离石区	80	10	10
2	文水县	80	10	10
3	交城县	80	10	10
4	兴 县	80	10	10
5	临 县	80	10	10
6	柳林县	80	10	10
7	石楼县	80	10	10
8	岚 县	80	10	10
9	方山县	80	10	10
10	中阳县	80	10	10
11	交口县	80	10	10

中部地区 2 个县 (市、区) 财政资金负担比例

序号	县 (市、区)	资金负担比例 (%)		
		中央	省级	市县级
1	孝义市	60	20	20
2	汾阳市	60	20	20

附件 4:

2022 年免费孕前优生健康检查目标人群数

乡（镇）	任务数（对）
天宁镇	150
夏家营镇	100
西营镇	80
洪相镇	70
西社镇	30
水峪贯镇	30
庞泉沟镇	20
东坡底乡	20
妇计中心	519
合计	1019