

# 主要内容

- 1、信息管理的概念
- 2、基层妇幼卫生信息的主要内容
- 3、信息的收集、上报、分析
- 4、信息质量控制
- 5、信息资料的整理与管理

- 妇幼卫生事业是医药卫生事业的重要组成部分，是属于公共卫生体系。
- 妇幼卫生工作主要内容是根据妇女儿童儿童的生理、心理、行为等特点，针对影响和危害妇女儿童健康的主要疾病和影响因素，利用卫生政策、医疗保健技术、健康教育手段等措施，实现保护妇女儿童生命安全和身心健康的目标。

- 实现目标，妇幼卫生行政及业务机构首先需要作出科学、合理的妇幼卫生管理决策。
- 准确、有效的信息是作出科学管理决策的基础。
- 准确信息来源于完整、可靠的原始数据资料。
- 原始数据资料的收集、整理、统计分析是信息转化为妇幼卫生管理决策和措施的基础。

- 妇幼卫生信息管理的任务就是根据妇幼卫生的工作特点，确立妇幼卫生信息管理系统的构成要素，研究妇幼卫生信息管理系统的运行机制以及如何使妇幼卫生决策信息完整、准确、科学。

# 妇幼卫生信息管理工作的主要任务

## 一 信息管理

- 负责妇幼卫生信息的搜集、整理、上报、分析、质控和资料归档等各项信息管理工作
- 参与专项调查活动,提供流行病学与卫生统计和信息技术等专业技术手段支撑
- 负责妇幼卫生信息管理工作的基层指导、培训和考核

## 二 信息化建设

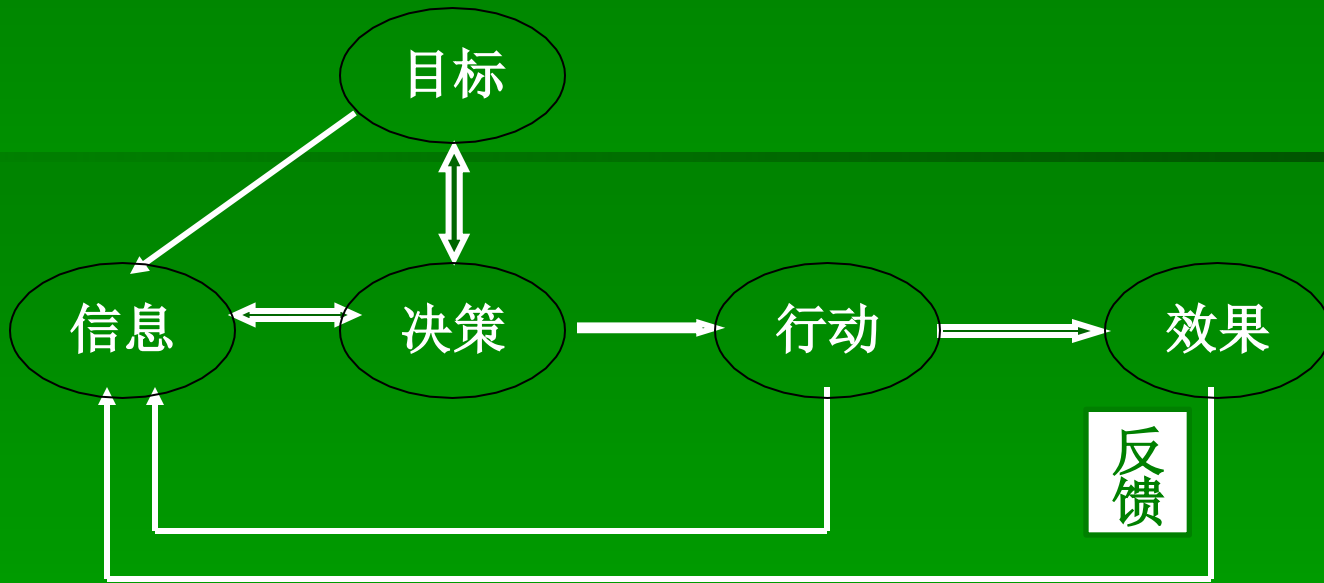
- 负责妇幼保健信息网络和数据中心的规划、建设与管理
- 负责信息资源的统一规划、归口管理和数据共享服务
- 研究和贯彻执行国家信息标准、技术规范和管理制度

## 三 应用科研

- 开展妇幼保健信息领域的应用科研和适宜技术推广

## ■ 信息的含义

- 对特定事物的发生、运作、发展有一定影响的各种消息、数据、资料等(不论何种形式),经过科学加工整理、分类组织,分析解释,力图反映客观事物特征及其变化情况,并能据此影响到决策(即做出应答)的材料,因此,信息实际上是人们对各种原始材料进行系统化处理的劳动成果。
- 信息往往以文字、数据、图象、图形、语言、声音等形式出现。
- 信息价值的高低,主要取决于它能够真实地反映特定事物的客观发生和发展情况的程序,表现为影响正确决策的程度。



信息、决策、行动、目标间的关系图

## ■ 信息管理

- 就是对开展工作中的信息进行收集、整理、存储、分析、利用并提供信息服务的过程,以便对各项工作进行干预、设计、组织、指导等。

## ■ 妇幼卫生信息管理

- 就是妇幼卫生部门利用妇幼卫生三级保健网络对开展妇幼保健工作中产生的信息进行收集、整理、存储、分析有关妇女儿童健康或疾病方面的信息,并利用所获得的完整、系统的信息,改善妇幼人群的健康状况、提高妇幼保健工作的效率和效果。



# 信息在妇幼卫生管理中的作用

(一) 信息是妇幼卫生机构制定计划和决策的依据

对于妇幼卫生行业的管理者和决策者来讲, 三种类型的信息是必须的:

必须知道所辖地区妇女儿童的健康状况、疾病结构、卫生需求, 当前主要的卫生问题及其优先级;

必须知道众多的预防、诊断治疗、保健及干预措施中哪一种是适宜、经济而有效的;

必须知道什么是妇幼卫生服务的决定或影响因素, 确定什么样经济有效的干预措施以改善妇女儿童的健康状况。

## （二）信息的联络沟通作用

妇幼卫生系统是一个涉及很多部门的组织结构——

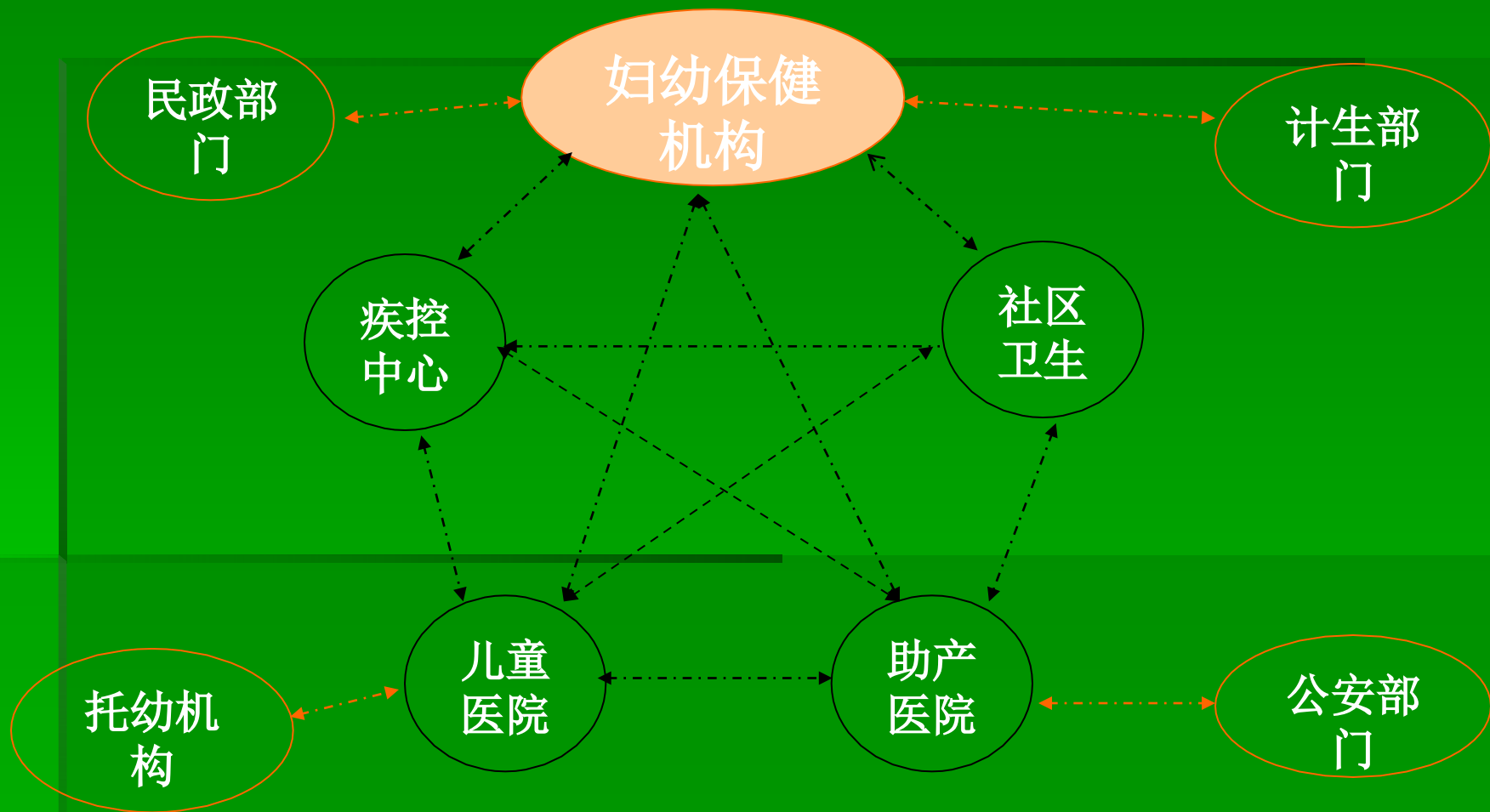
每个部门既是信息的发出者，又是信息的接收者，

信息联系沟通上下级和不同部门之间

各部门及时了解掌握信息，可以更好地做好妇幼保健

工作。

# 妇幼卫生所涉及的部门



### (三) 信息是监督、评价妇幼卫生规划实施进展的依据

监督、评价是判断预定妇幼卫生目标取得的数量、质量、进展和价值的过程。

妇幼卫生目标

展现目标的进展

测量与判断目标取得的效果

衡量达到目标获得的社会意义

对今后的工作的建议

## （四）信息是对工作有效控制的工具

可以通过基层妇幼工作的信息反馈来调节和控制妇幼卫生系统发展速度和规模，使妇幼卫生系统具有活力、连续性、稳定性，保持系统趋向于政府所要求的目标。

# 主要内容

- 1、信息管理的概念
- 2、基层妇幼卫生信息的主要内容
- 3、信息的收集、上报、分析
- 4、信息质量控制
- 5、信息资料的整理与管理

# 妇幼信息管理过程中存在的问题

- 1、原始数据资料的完整性、一致性和准确性差，数量和质量均存在严重的偏性。
- 2、数据资料收集、整理、分析和反馈过程要求不统一，方法也不够完善。
- 3、数据资料统计处理手段落后，分析方法简单。
- 4、缺乏将数据资料转化为信息和将信息转化为对策与政策的科学过程。

# 基层妇幼卫生信息的主要内容

- 信息管理的基本原则：及时性、完整性、准确性（正确性）—不漏报
- 妇幼保健业务工作
  - 基础登记：数据源头
  - 基本报表：加工汇总数据
- 妇幼保健信息管理主要工作
  - 网络管理：人员、机构，城市区资料的收集与管理问题、农场林场厂矿企业、合资和私营企业妇女儿童健康资料收集。
  - 工作状况管理：服务人群健康状况、妇幼保健工作质量、考核评估
  - 制度规范管理：
  - 工作流程管理：



# 信息管理的基本原则

## ■ 及时性

- 信息收集的及时、上报的及时、分析的及时

## ■ 完整性

- 信息内容的完整、表格填写的完整、

## ■ 准确性

- 信息首先是正确的，不错报、不漏报，在正确性的基础上力求准确。

## 妇幼保健业务工作

- 妇女保健工作：妇女和生命周期各项保健工作
- 儿童保健工作：0—7岁儿童保健工作
- 优生优育和计划生育工作：提高出生人员素质、生殖健康工作
- 健康教育：健康知识、健康行为的传播与干预
- 围绕妇女儿童健康的基层医疗：妇女儿童常见病多发病的治疗与干预。

- 妇幼卫生政策调研：公共卫生政策的调研、实施效果
- 基层网络的组织与建立：人员网络与机构网络

数据源头—基础登记

数据源头—基本报表

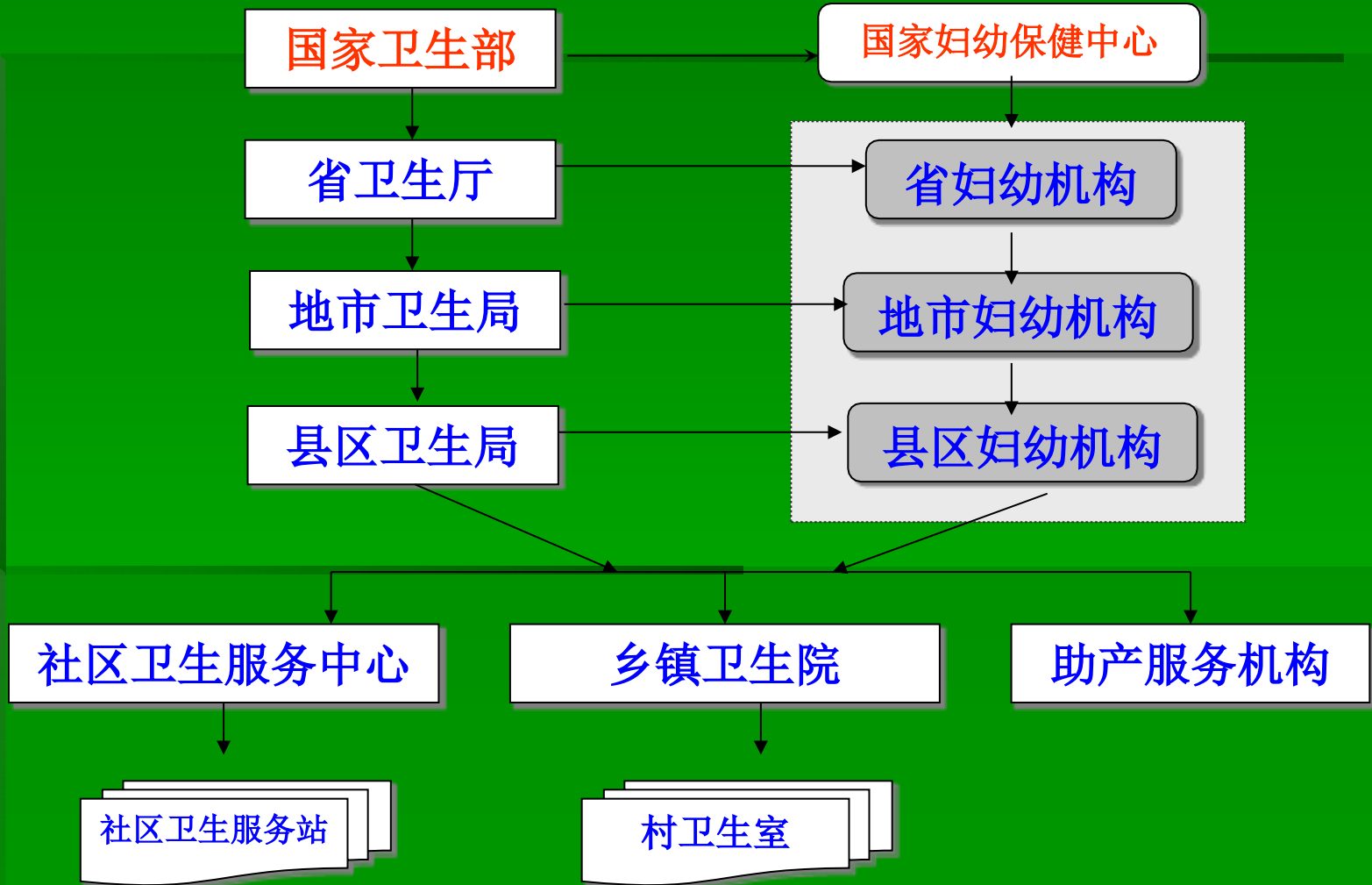
# 妇幼保健信息管理主要工作

## ■ 信息工作网络管理:

- 妇幼卫生信息人员
- 妇幼卫生信息发生的相关机构
- 容易被忽视的盲区: 城市区资料的收集与管理问题、农场林场厂矿企业、合资和私营企业妇女儿童相差信息

## ■ 制度规范管理:

# 妇幼保健网络管理架构



# 制度规范管理

- 关于加强母婴保健技术服务机构妇幼卫生信息管理的通知
- 湖南省妇幼保健机构保健工作规范
- 湖南省妇幼保健机构工作规范考核办法
- 关于加强流动人口计划生育与妇幼保健管理的通知
- 湖南省妇幼卫生信息质量控制工作规范
- 湖南省妇幼卫生信息资料管理工作规范
- 湖南省孕产妇死亡管理办法
- 《产房分娩登记》填写规范
- .....

# 妇幼保健信息管理主要工作

- 工作状况管理：
  - 服务人群健康状况（各项妇幼生命指标、服务指标）
  - 妇幼保健工作质量
  - 绩效考核评估
- 工作流程管理：

# 主要内容

- 1、信息管理的概念
- 2、基层妇幼卫生信息的主要内容
- 3、信息的收集、上报、分析
- 4、信息质量控制
- 5、信息资料的整理与管理



## ■ 信息收集

- 工作登记：原始登记表、卡、册（基本公共卫生服务表）、四册二表一档案
- 季报（常规报表、监测报表、项目报表）
- 半年报
- 年报

## ■ 信息上报

- 接收登记：
- 上报登记：
- 上报要求：上报时间一览表
- 上报资料的留存

## ■ 信息分析

- 健康状况分析
- 工作质量分析

- 信息收集是指通过各种方式获取所需要的信息。
- 信息收集是信息利用的第一步，也是关键的一步。
- 信息收集工作的好坏，直接关系到整个信息管理工作的质量。
- 信息收集应坚持以下原则
  - (1) 准确性原则
  - (2) 全面性原则
  - (3) 时效性原则

# 数据源头—基础登记

## ■ 日常工作登记

- 临床诊疗：日常医疗卫生工作的原始记录，例如门诊、住院、出院登记、分娩记录、临床化验、健康检查、转诊登记等；专门内容的报告单，如出生、死亡等的报告单
- 保健业务：孕妇保健手册、儿童保健手册、婚前医学检查、新筛登记、产筛登记、听力筛查登记、妇女病查治、孕产妇系统管理登记册、7岁以下儿童系统管理登记册、5岁以下儿童死亡登记册、育龄妇女花名册等
- 工作管理：叶酸发放服用情况登记台账、高危妊娠管理登记册、体弱儿童管理登记册、育龄妇女死亡登记表

# 妇幼基本公共卫生服务记录

## ■ 0-36个月儿童健康管理服务

- 新生儿家庭访视记录表
- 1岁以内儿童健康检查记录表
- 1-2岁儿童健康检查记录表
- 3岁儿童健康检查记录表
- 男女儿童生长发育监测图

## ■ 孕产妇健康管理服务

- 第1次产前随访服务记录表
- 第2-5次产前随访服务记录表
- 产后访视记录表
- 产后42天健康检查记录表

# 新生儿家庭访视记录表

姓名:

编号□□—□□□□□

性别		0未知的性别 1 男 2女 <input type="checkbox"/> 9未说明的性别		出生日期		□□□□ □□ □□	
身份证号		家庭住址					
父亲		姓名	职业	联系电话	出生日期		
母亲		姓名	职业	联系电话	出生日期		
出生孕周___周			母亲妊娠期患病疾病情况1糖尿病 2妊娠期高血压 3其他_____ <input type="checkbox"/>				
助产机构名称			出生情况1顺产2头吸3产钳4剖宫5双多胎 6臀位7其他 <input type="checkbox"/>				
新生儿窒息 1无 2有 (轻 中 重) <input type="checkbox"/>							
是否有畸形 1无 2有 <input type="checkbox"/>							
新生儿听力筛查 1通过 2未通过 3未筛查 <input type="checkbox"/>							
新生儿出生体重 ___ kg			身长 cm	喂养方式1纯母乳2混合3人工 <input type="checkbox"/>			
体温 ___℃			呼吸频率 ___次/分钟				
脉率 ___次/分钟			面色1红润 2黄染 3其他 <input type="checkbox"/>				
前囟 ___cm×___cm 1正常 2膨隆3凹陷4其他 <input type="checkbox"/>							
眼 1未见异常 2异常 _____ <input type="checkbox"/>			四肢活动度 1未见异常 2异常 <input type="checkbox"/>				
耳 1未见异常 2异常 _____ <input type="checkbox"/>			颈部包块 1无 2有 <input type="checkbox"/>				
鼻 1未见异常 2异常 _____ <input type="checkbox"/>			皮肤 1未见异常 2湿疹3糜烂4其他 <input type="checkbox"/>				
口腔 1未见异常 2异常 _____ <input type="checkbox"/>			肛门 1未见异常 2异常 <input type="checkbox"/>				
心肺 1未见异常 2异常 _____ <input type="checkbox"/>			外生殖器1未见异常 2异常 <input type="checkbox"/>				
腹部 1未见异常 2异常 _____ <input type="checkbox"/>			脊柱 1未见异常 2异常 <input type="checkbox"/>				
脐带 1未脱 2脱落 3脐部有渗出 4其他 <input type="checkbox"/>							
转诊 1无 2有 <input type="checkbox"/>							
原因: _____ <input type="checkbox"/>							
机构及科室: _____ <input type="checkbox"/>							
指导 1喂养指导 2母乳喂养 3护理指导 4疾病预防指导 <input type="checkbox"/>							
本次访视日期 年 月 日				下次随访地点			
下次随访日期 年 月 日				随访医生签名			

# 新生儿家庭访视记录表

姓名:

编号□□-□□□□□

性别	0未知的性别 1男 2女 <input type="checkbox"/>		9未说明的性别		出生日期	□□□□ □□ □□	
身份证号			家庭住址				
父亲	姓名	职业	联系电话	出生日期			
母亲	姓名	职业	联系电话	出生日期			
出生孕周___周		母亲妊娠期患病疾病情况1糖尿病 2妊娠期高血压 3其他_____ <input type="checkbox"/>					
助产机构名称		出生情况1顺产2头吸3产钳4剖宫5双多胎 6臀位7其他 <input type="checkbox"/>					
新生儿窒息 1无 2有 (轻 中 重) <input type="checkbox"/>							
是否有畸形 1无 2有 <input type="checkbox"/>							
新生儿听力筛查 1通过 2未通过 3未筛查 <input type="checkbox"/>							
新生儿出生体重 ___ kg		长 身 生	出	喂养方式1纯母乳2混合3人工 <input type="checkbox"/>			
			cm				
体温 ___℃		呼吸频率 ___次/分钟					
脉率 ___次/分钟		面色1红润 2黄染 3其他 <input type="checkbox"/>					
前囟 ___cm×___cm		1正常 2膨隆3凹陷4其他 <input type="checkbox"/>					
眼 1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>		四肢活动度 1未见异常 2异常 <input type="checkbox"/>					
耳 1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>		颈部包块 1无 2有 <input type="checkbox"/>					
鼻 1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>		皮肤 1未见异常 2湿疹3糜烂4其他 <input type="checkbox"/>					
口腔 1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>		肛门 1未见异常2异常 <input type="checkbox"/>					
心肺 1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>		外生殖器1未见异常 2异常 <input type="checkbox"/>					
腹部 1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>		脊柱 1未见异常2异常 <input type="checkbox"/>					
脐带 1未脱 2脱落 3脐部有渗出 4其他 <input type="checkbox"/>							
转诊 1无 2有 <input type="checkbox"/>							
原因: _____ <input type="checkbox"/>							
机构及科室: _____ <input type="checkbox"/>							
指导 1喂养指导 2母乳喂养 3护理指导 4疾病预防指导 <input type="checkbox"/>							
本次访视日期 年 月 日				下次随访地点			
下次随访日期 年 月 日				随访医生签名			

# 1岁以内儿童健康检查记录表

如有缺漏之处，请联系改正。

姓名：\_\_\_\_\_

编号□□—□□□□□

项目	满月	3月龄	6月龄	8月龄
随访日期				
体重 (kg)	___上中下	___上中下	___上中下	___上中下
身高 (cm)	___上中下	___上中下	___上中下	___上中下
体格检查	面色1红润2黄染3其他			
	皮肤			
	1未见异常2异常			
	前囟1闭合			
	2未闭 ___cm×___cm			
	眼1未见异常2异常			
	耳1未见异常2异常			
	出牙数(颗)	_____		
	心肺1未见异常2异常			
	腹部1未见异常2异常			
	脐部1未见异常2异常			
	四肢1未见异常2异常			
	佝偻病症状			
	1无2夜惊3多汗4烦躁	_____		
佝偻病体征				
1无2颅骨软化3方颅4枕秃	_____			
5肋串珠6肋外翻7肋软骨沟				
8鸡胸9手镯征10“O”型腿、11“X”型腿				
肛门/外生殖器				
1未见异常2异常			_____	
血红蛋白值 (g/L)	_____	_____		
户外活动___小时/日				
服用维生素D___IU/日	_____			
发育评估 1通过 2未过				
两次随访问患病情况				
1未患病 2患病				
其他				
转诊	1无2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：	1无2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：	1无2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：	1无2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：
指导	1喂养指导 2母乳喂养 3疾病预防	1喂养指导 2母乳喂养 3疾病预防	1喂养指导 2母乳喂养 3疾病预防	1喂养指导 2预防意外伤害 3疾病预防
下次随访日期				
随访医生签名				





# 第1次产前随访服务记录表

如有不妥之处, 请联系改正。

姓名: \_\_\_\_\_

编号□□-□□□□□

填表日期	年 月 日	填表孕周周	周
丈夫姓名	_____	丈夫年龄	_____
孕 次	_____	产 次	_____
末次月经	年 月 日	预 产 期	年 月 日
既往史	1无2心脏病3肾脏疾病 4肝脏疾病5高血压6贫血7糖尿病8其他 _____ □/□/□/□/□/□		
家族史	1遗传性疾病史 2精神疾病史 3其他 _____ □/□/□		
妇科手术史	1无 2有 _____ □		
孕产史	1流产 _____ 2死胎 _____ 3死产 _____ 4新生儿死亡 _____		
身 高	_____ cm	体 重	_____ kg
体质指数	_____	血 压	_____ / _____ mmHg
听 诊	心脏: 1未见异常2异常 _____ □	肺部: 1未见异常2异常	_____ □
妇科检查	外阴: 1未见异常2异常 _____ □	阴道: 1未见异常2异常	_____ □
	宫颈: 1未见异常2异常 _____ □	子宫: 1未见异常2异常	_____ □
	附件: 1未见异常2异常 _____		_____ □
辅助检查	血常规	血红蛋白值 _____ g/L 白细胞计数值 _____ /L 血小板计数值 _____ /L 其他 _____	
	尿常规*	尿蛋白 _____ 尿糖 _____ 尿酮体 _____ 尿潜血 _____ 其他 _____	
	肝功能*	血清谷丙转氨酶 _____ U/L 血清谷草转氨酶 _____ U/L 白蛋白 _____ g/L 总胆红素 _____ μmol/L 结合胆红素 _____ μmol/L	
	肾功能*	血清肌酐 _____ μmol/L 血尿素氮 _____ mmol/L 血钾浓度 _____ mmol/L 血钠浓度 _____ mmol/L	
	阴道分泌物*	1未见异常 2滴虫 3霉菌 4其他 _____ □/□/□	
	梅毒血清学试验*	1阴 □	
HIV抗体检测*	1阴 □		
总体评估	1 未见异常 2异常 _____ □		
转诊 1无 2有	_____ □		
原因: _____	机构及科室: _____		
年 月 日	年	月	日

性  
性

# 第2~5次产前随访服务记录表

如有疑问，请联系改正。

姓名：

编号□□-□□□□□

项 目		第2次	第3次	第4次	第5次
随访日期					
孕周(周)					
主 诉					
体重 (kg)					
产科检查	宫底高度 (cm)				
	腹围 (cm)				
	胎心率 (次/分钟)				
血压 (mmHg)		/	/	/	/
血红蛋白值 (g/L)					
尿蛋白*					
其他检查*			B超	血糖筛查	
分 类		1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常 _____	1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常 _____	1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常 _____	1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常 _____
指 导		1个人卫生 2膳食 3心理 4运动	1个人卫生 2膳食 3心理 4自我监护 5母乳喂养	1个人卫生 2膳食 3心理 4分娩准备 5母乳喂养	1个人卫生 2膳食 3心理 4分娩准备 5母乳喂养
转 诊		1无 2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：	1无 2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：	1无 2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：	1无 2有 <input type="checkbox"/> 原因： 机构及科室：
下次随访日期					
随访医生签名					

# 产后访视记录表

资料仅供参考,不当之处,请联系改正。

姓名:

编号□□-□□□□□

随访日期	年 月 日
体温	℃
一般健康情况	
一般心理状况	
血压	/ mmHg
乳房	1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>
恶露	1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>
子宫	1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>
伤口	1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>
其他	
分类	1未见异常 2异常_____ <input type="checkbox"/>
指导	1个人卫生 2心理 3营养 4母乳喂养 5新生儿护理与喂养 _____ □/□/□/□/□
转诊	1无 2有 _____ <input type="checkbox"/> 原因: 机构及科室:
下次随访日期	
随访医生签名	

# 产后访视记录表

资料仅供参考,不当之处,请联系改正。

姓名:

编号□□-□□□□□

随访日期	年 月 日
体温	℃
一般健康情况	
一般心理状况	
血压	/ mmHg
乳房	1未见异常 2异常_____ □
恶露	1未见异常 2异常_____ □
子宫	1未见异常 2异常_____ □
伤口	1未见异常 2异常_____ □
其他	
分类	1未见异常 2异常_____ □
指导	1个人卫生 2心理 3营养 4母乳喂养 5新生儿护理与喂养 _____ □/□/□/□/□
转诊	1无 2有 _____ □ 原因: 机构及科室:
下次随访日期	
随访医生签名	

# 产后42天健康检查记录表

仅供参考,不当之处,请联系改正。

姓名:

编号□□-□□□□□

随访日期	年 月 日
一般健康情况	
一般心理状况	
血 压	/ mmHg
乳 房	1未见异常 2异常_____ □
恶 露	1未见异常 2异常_____ □
子 宫	1未见异常 2异常_____ □
伤 口	1未见异常 2异常_____ □
其 他	
分 类	1已恢复 2未恢复_____ □
指 导	1性保健 □/□/□/□ 2避孕 /□ 3纯母乳喂养6个月 _____ 4其他 _____
处 理	1结案 □ 2转诊 原因: _____ 机构及科室: _____
随访医生签名	

# 妇幼卫生信息报表

报表类型	上报内容	上报		
		对象	时限	形式
孕产妇死亡监测	监测点活产和孕产妇死亡季报表	国家级监测县	季报	纸/网
	孕产妇死亡个案资料（含报告卡、调查报告、附卷、评审表）		季报	纸/网
	孕产妇死亡监测质量调查表		季/年报	纸/网
	妇幼卫生监测区县基本情况年报表		年报	纸/网
	监测点育龄妇女死亡名单		年报	纸/网
儿童死亡监测	0~4岁儿童死亡监测报表（年报汇总时增加监测乡年终人口数和1—4岁儿童数）	国家级和省级监测县	季报	纸/网
	儿童死亡报告卡		季报	纸/网
	儿童生命监测质量调查表		季/年报	纸/网
出生缺陷医院监测	围产儿数季度报表	国家和省级监测医院	季报	纸/网
	医疗机构出生缺陷儿登记卡		季报	纸/网
	出生缺陷医院监测质量调查表		季/年报	纸/网
出生缺陷人群监测	出生情况及婴儿随访登记表	国家级监测县	季报	纸/网
	居委会（村）出生缺陷儿登记表		季报	纸/网
	出生缺陷人群监测质量调查表		年报	纸/网

资料仅供参考,不当之处,请联系改正。

# 妇幼卫生信息报表

报表类型	上报内容	上报		
		对象	时限	形式
常规报表	妇幼卫生保健机构监测年报表	全省	年报	网络直报
	XX省母婴保健技术服务机构妇幼卫生年报数据调查表	全省	季/半年/ 年报	直报/邮件
	XX省主要指标季度报表	全省	季报	网络直报
	孕产妇保健情况调查表	全省	半年/年 报	电子邮件
	7岁以下儿童保健情况调查表	全省	半年/年 报	电子邮件
	流动人口儿童与孕产妇健康状况调查表	全省	半年/年 报	电子邮件
	妇女病普查情况调查表	全省	半年/年 报	电子邮件
	计划生育技术服务情况调查表	全省	半年/年 报	电子邮件
	婚前保健情况调查表	全省	半年/年 报	电子邮件
	XX省妇幼卫生资源年报表(院所和县基本情况)	全省	年报	电子邮件
质量控制	XX省“三网监测暨年报”质量调查表	全省	半年/全 年报	电子邮件
报告	年报与质量控制分析报告 妇幼卫生“三网”监测工作总结	市州	年报	电子邮件

# 妇幼卫生信息报表

报表类型	上报内容	上报		
		对象	时限	形式
项目报表	“降消”项目	全省	年报	纸/网
	儿童死亡个案卡	全省	季报	网络
	农村孕产妇住院分娩补助项目季度统计表	全省	季报	纸质
	农村妇女宫颈癌检查项目季度统计表 湖南省农村妇女乳腺癌免费检查工作汇总表（国家）	相关项目县	季报	纸质
	附件3：XX省农村妇女病乳腺癌免费检查工作报表	相关项目县	季报	纸质
	XX省妇女病普查普治	全省	季报	纸质
	县级孕产妇急救中心转运抢救危重孕产妇统计表	全省	季报	纸质
	增补叶酸预防神经管缺陷项目季度统计表	全省	季报	纸质
	预防艾滋病母婴传播相关报表	全省	月报	纸/网
	新生儿听力筛查	全省	季报	纸质



## ■ 妇幼卫生基础登记“四册”

### 1、“XX省孕产妇系统管理登记册”需要增加的内容

- 丈夫姓名、家庭住址、联系方式、是否农业户籍、是否多胎、分娩地点、是否贫血（中重度贫血）、艾滋病病毒、梅毒、乙肝表面抗原检测与阳性情况、产前筛查及高危情况、产前诊断及确诊情况、死胎、死产、叶酸服用等。

### 2、“XX省7岁以下儿童系统管理登记册”需要增加的内容

- 父亲、母亲姓名、家庭住址、联系方式、是否农业户籍、是否血红蛋白检查、贫血（中重度贫血）、新生儿苯丙酮尿症、甲状腺功能减低症筛查、新生儿听力筛查等。

## ■ 妇幼基础登记四册

### 3、“XX省育龄妇女花名册”需要增加的内容

- 家庭住址、联系方式、是否农业户籍、计划生育措施、叶酸服用、妇女患病情况等。

### 4、“XX省5岁以下儿童死亡登记册”需要增加的内容

- 父亲、母亲姓名、家庭住址、是否农业户籍、出生地点、死亡地点、死亡诊断、死因分类、死前就医、喂养情况等。

## 数据源头—基本报表

- 从日常工作记录中进行初步加工统计生成基本报表
  - 孕产妇系统管理统计表、7岁以下儿童系统管理统计表、叶酸增补情况月报表、孕产妇急救中心转运抢救危重孕产妇统计表等。
- 再从基本报表中整理产生国统报表和项目报表。

## ■ 信息收集

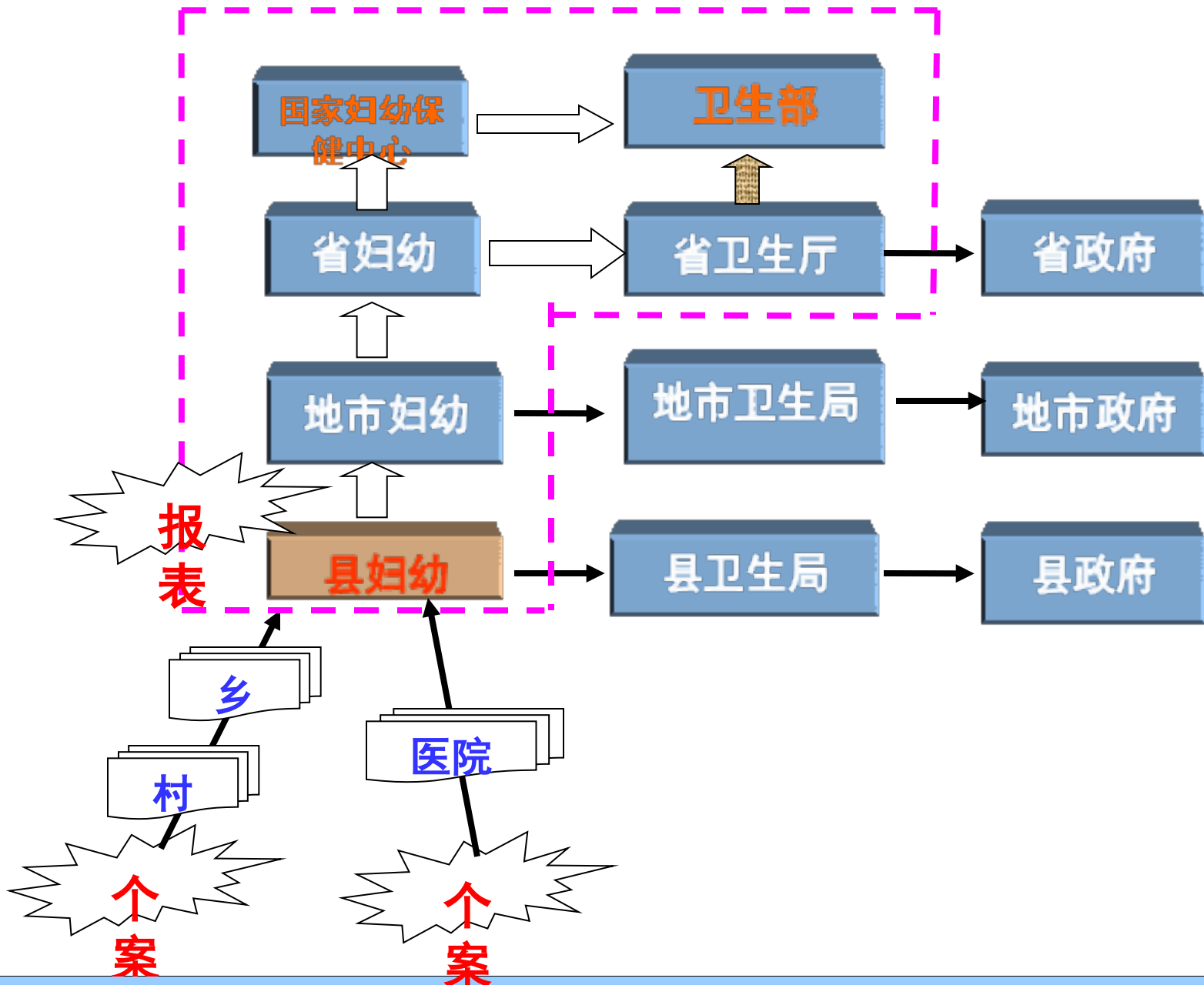
- 工作登记：原始登记表、卡、册（基本公共卫生服务表）、四册二表一档案
- 季报（常规报表、监测报表、项目报表）
- 半年报
- 年报

## ■ 信息上报

- 接收登记：
- 上报登记：
- 上报要求：上报时间一览表
- 上报资料的留存

## ■ 信息分析

- 健康状况分析
- 工作质量分析



妇幼卫生信息报表上报流程

原则：属地管理、逐级审核、逐级上报

具体操作：

- 资料的登记：包括上报登记、接收登记、借阅登记等。
- 资料登记应有专用的登记本，做到一事一本。
- 登记的内容主要应有：时间、内容、数量、当事人、经手人等。
- 上报要求：列出相关报表上报时间一览表
- 上报资料的留存：所有上报资料要存档留底。

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/055104022021011340>