

# 预防保健科医生对新生儿免费筛查项目防治激励机制的评价研究

莫伍妹

河池市第一人民医院 广西河池 546300

**【摘要】**新生儿免费筛查项目通过早期发现和治疗先天性疾病，可以降低新生儿的死亡率、残疾率和慢性病发生率，对于促进儿童健康发展具有积极意义，因此要加大推行力度。预防保健科医生作为医疗体系中保卫人民健康、预防疾病发生的主力军，在新生儿免费筛查项目推广中具有重要地位，为保障其推行效果多数医院实施防治激励机制，期望能够提高预防保健科医生的积极性。本文研究预防保健科医生对新生儿免费筛查项目防治激励机制的评价。文章共分为三部分，第一部分浅议新生儿科免费筛查项目防治激励机制实施意义，第二部分对现阶段防治激励机制开展现状进行讨论，第三部分根据现状问题提出优化策略，期望本文能完善防治激励机制，为新生儿科免费筛查项目推行提供参考。

**【关键词】**新生儿免费筛查；防治激励机制；优化策略

**【中图分类号】**R17

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1002-3763(2024)06-168-02

世界卫生组织（WHO）多次强调新生儿筛查的重要性，并倡导各国建立健全、高效的新生儿筛查体系。这一趋势不仅反映了全球对公共卫生和儿童健康的日益重视，同时也凸显了医学科技的持续进步和筛查技术的成熟<sup>[1]</sup>。然而，在我国，尽管新生儿筛查工作取得了一定的进展，但仍面临着众多挑战<sup>[2]</sup>。其中，筛查覆盖率低、筛查项目不全、筛查质量参差不齐等问题尤为突出，这直接影响了新生儿筛查工作的整体效果，并可能对儿童的健康水平产生负面影响，同时也增加了社会的医疗负担。因此，如何改善我国新生儿筛查工作的现状，提高筛查覆盖率和质量，已成为亟待解决的问题。预防保健科医生作为负责监测和控制各种疾病、建立和管理个人的健康档案的重要岗位，对于新生儿免费筛查项目推行具有重要意义<sup>[3]</sup>。从预防保健科医生保健科的角度看新生儿免费筛查项目，其具有降低新生儿疾病发生率，减轻医院与家庭经济负担的作用，还能有助于关注高危新生儿群体健康问题，通过对高危人群进行筛查和监测，及时发现潜在的健康风险，并采取有效的干预措施进行干预。防治激励机制的实施，可以提高新生儿筛查率，优化资源配置，并促进健康公平。基于此，本文研究内容为预防保健科医生对新生儿免费筛查项目防治激励机制的评价，研究如下。

## 一、新生儿科免费筛查项目防治激励机制实施目的

新生儿科免费筛查项目防治激励机制设立目的，是希望通过各种激励制度全面提升新生儿筛查工作推广度，并保障筛查工作效果与质量。预防保健科负责全院保健工作，因此也会参与到防治激励机制制定，该科室医生更加明白新生儿免费筛查项目防治激励机制实施的重要性，了解其实施的现实意义。首先新生儿免费筛查项目防治激励机制的推广有助于降低家庭经济负担，激发家长参与筛查的积极性与意愿<sup>[4]</sup>。在负责全院保健的工作中，预防保健科医生发现很大一部分不愿意做新生儿筛查项目的家长都是因为经济问题和对政策的不了解。通过防治激励机制能够消除经济障碍，确保更多家庭能够负担起筛查费用，从而扩大筛查的覆盖面。另一方面，将激励机制引入预防保健科医生的工作中。通过合理的奖励和激励措施，期望能提高筛查工作的质量和效率<sup>[5]</sup>。还要为参与筛查的医生提供专业培训、技术支持和职业发展机会，

以激发其工作热情和责任感。只有当医生们对筛查工作充满热情，并具备足够的专业技能时，才能够为新生儿提供准确、高效的筛查服务。防治激励机制的实施还能加强对筛查工作的监督和评估，从建立有效的数据收集和分析机制，预防保健科医生能够实时了解筛查工作的进展情况和存在的问题，及时调整策略和方法。这种持续改进的方式有助于确保筛查工作的质量和效果不断提升，为新生儿的健康保驾护航。

## 二、防治激励机制开展现状

### （一）新生儿科免费筛查项目筛查覆盖率低

宣传教育不到位是制约防治激励机制发挥作用的重要因素。防治工作的成功与否，很大程度上取决于公众的认知度和参与度。然而，目前部分地区的宣传教育工作并未能有效覆盖目标人群，导致公众对新生儿免费筛查项目的认知度不足。如果家庭、医生和社区没有充分宣传这些免费筛查项目，许多新生儿可能无法获得及时的筛查<sup>[6]</sup>。更可能导致部分家长忽视孩子的健康问题，从而延误了疾病的早期发现和治疗。其次则是医疗资源分配不均与项目自身限制有关。由于不同区域之间医疗资源不同，而有一些地区由于医疗资源有限，新生儿筛查可能面临困难。例如，偏远地区或医疗资源匮乏的地方可能没有足够的设备和专业人员来进行筛查。因为认知与资源问题，部分家庭对于免费筛查项目的信任度不高，不愿意参与。而有些筛查项目可能存在一定的局限性，例如只能检测特定的疾病或缺陷，这可能导致一些家庭认为筛查的价值不大。

### （二）筛查质量参差不齐

此外新生儿科免费筛查项目质量参差不齐，也是阻碍防治激励机制的另一个重要原因。一方面由于不同地区的经济发展水平、医疗资源分布和人口密度等因素存在差异，可能导致新生儿科免费筛查项目的资源配置不均<sup>[7]</sup>。一些地区可能缺乏专业的筛查设备、技术人员和资金支持，如果医务人员缺乏相关的专业知识和经验，或者培训不足，可能导致筛查结果的准确性和可靠性受到影响，从而降低筛查的质量和效果。另一方面，由于监管机制不完善，致使部分医务人员在筛查的过程中态度散漫、懈怠，不愿意做筛查项目，执行力度不够，严重影响筛查家庭的就诊体验。还会造成筛查过程中出现违规行为、数据造假等问题，影响筛查准确度与可信度。

## 三、防治激励机制优化策略

### （一）加大宣传扩大覆盖率

为保障新生儿科免费筛查项目防治激励机制推行的有效性，预防保健科要加大宣传力度，扩大筛查覆盖率。预防保健

**作者简介：**莫伍妹（1978.12.3-），籍贯：广西罗城，性别：女，民族：壮族，学历：本科，职称：主治医师，研究或发展方向：妇幼保健方面。

科可以通过多种渠道和形式加强宣传教育，如加强与社区的合作，在社区内多举办一些新生儿科免费筛查项目防治激励机制讲座，在讲座中详细地为社区居民讲解这一机制<sup>[8]</sup>。通过排查重点邀请新婚夫妻、有孕妇的家庭以及有新生儿家庭。预防保健科医生在讲座中重点讲解新生儿筛查意义，介绍免费筛查项目，让家长知道有哪些免费筛查的项目，了解免费筛查项目的时间与地点。为家长介绍筛查相关疾病的预防知识，提出早期干预与治疗方法。向家长解读政府新生儿筛查项目的支持与相关政策，增加家长对新生儿科免费筛查项目防治激励机制的信任。还可以通过媒体与医院宣传栏加强宣传教育，提高公众对筛查重要性的认知度。其次，扩大筛查覆盖范围，将筛查项目扩展到更多的地区和医疗机构，确保所有新生儿都能享受到免费筛查服务。可以针对不同家庭的需求和情况，提供个性化的筛查服务，如上门筛查、电话随访等，增加家长的参与度和满意度。对筛查结果异常的新生儿进行及时跟踪随访，提供必要的治疗和干预措施，提高筛查效果。让公众转变对新生儿科免费筛查项目防治激励机制的认知，愿意听从医院预防保健科的建议按时参与新生儿科免费筛查项目，提高新生儿筛查的参与度和覆盖率，为儿童的健康成长提供更好的保障。

## （二）提高筛查质量

想要普及新生儿科免费筛查项目，就要提高筛查质量，在公众的认同下激励医生积极开展新生儿免费筛查项目。为提高筛查质量，要先对目前的新生儿科免费筛查项目流程进行优化。适当简化流程，减少不必要的环节，确保筛查过程快速、高效。医院可以制定出新生儿科免费筛查项目操作规范，要求预防保健科医生遵循统一的筛查操作规范标准，确保每一步骤都准确无误。将信息化管理引入其中，利用现代信息管理技术，建立新生儿科免费筛查项目数据库，实现数据的实时更新和查询。随后根据制定的操作规范标准强化筛查质量控制。通过定期对筛查结果进行定期评估，确保筛查质量符合标准。建立起质量反馈机制，对筛查过程中出现的问题及时进行分析和整改。为保障新生儿科免费筛查项目防治激励机制推行质量，还可以邀请第三方机构对筛查结果进行审核与评估，客观、准确地判断筛查质量。在这一过程中要保障资金充裕、人员技术高超。为保障基层医疗机构与偏远地区人民也能享受新生儿科免费筛查项目防治激励机制，政府和社会组织应提供稳定的资金支持，确保筛查项目的持续开展。并建立筛查资金专项监管机制，确保政府下拨的资金每一笔都花在新生儿科免费筛查项目中，提高资金使用效能。定期对参与筛查的医务人员进行定期培训，提高其专业技能和知识水平。可邀请相关领域的专家进行指导和培训，提高筛查

（上接第167页）

的可能性。针对性质控管理强调复核的重要性，要求药师在调剂过程中进行多次核对，确保处方、药品、剂量等信息的准确无误。这有助于及时发现和纠正潜在的调剂错误<sup>[2]</sup>。针对性质控管理需要药师具备较高的专业素质，包括中药知识、药事法规等方面的能力。通过定期的培训和考核，可以提高药师的专业素质，使其能够更好地胜任中药饮片调剂工作。针对性质控管理可以引入先进的技术手段，如电子处方系统、条形码扫描等，提高调剂的自动化和准确性。这些技术手段有助于减少人为错误和提高工作效率<sup>[3]</sup>。

总而言之，通过针对性质控管理，可以有效地提高中药饮

的准确性和专业性。其次，可以设计奖惩机制，对在筛查工作中表现突出的医务人员和机构进行表彰和奖励，激励其继续努力<sup>[9]</sup>。而对筛查工作中出现违规行为或失职失责的医务人员和机构进行惩罚和追责，以儆效尤。提升医务人员的工作积极性，增强其工作责任心。通过政策引导和奖励措施，鼓励更多的医疗机构和人员参与新生儿筛查工作，提高筛查覆盖率。此外，新生儿筛查项目还要医疗机构之间的紧密合作，各地可以建立完善的医疗机构合作网络，将妇幼保健院、儿童医院、综合医院等之间建立起新生儿免费筛查项目防治激励机制。让这些机构之间形成了良好的合作关系，共同为新生儿筛查提供优质服务。从而整体优化筛查质量，共同为新生儿免费筛查项目推行而努力，为我国新生儿免费筛查项目防治激励机制完善奠定发展基础。

## 四、小结

新生儿免费筛查项目是一项重要的公共卫生工程，对于保障新生儿健康具有重要意义。防治激励机制的实施是推动新生儿免费筛查项目的重要手段，在这过程中，需要全面考虑各方面因素和问题，不断优化和完善筛查项目及其相关防治激励机制，为新生儿健康保驾护航。

## 参考文献

- [1] 姜舟, 赖婷, 李晓丽, 等. 成都市2011-2021年新生儿遗传代谢病筛查结果分析及30年筛查变化情况分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2023, 31(5):885-890.
- [2] 杨永胜, 陈静, 高志华, 等. 沧州市2015-2019年产科接种单位新生儿免疫规划疫苗接种率监测情况调查与影响因素分析[J]. 山西医药杂志, 2020, 48(11):1348-1351.
- [3] 马云笛, 任菁菁, 邱艳. 我国全科医师在社区传染病防治工作中的现状及展望[J]. 中国全科医学, 2024, 27(2):138-143.
- [4] 钟俊学, 涂虹羽, 彭望清. 数字化情境下的公立医院人力资源管理评价体系探讨[J]. 现代医院管理, 2022, 20(3):62-65.
- [5] 詹又佳, 曾开齐, 钟文珍. 激励机制在医院管理中的应用研究[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(17):15-17.
- [6] 范肖肖, 王海红, 许颖, 等. 2018年昌平区基层预防保健人力资源现况调查[J]. 疾病预防控制通报, 2019, 34(6):80-83.
- [7] 赵德华, 贾晨路, 吕书博, 等. “后疫情时代”线上”模式用于新生儿疾病筛查技术人员的培训效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(10):1733-1735.D
- [8] 王红英, 张永刚, 周丽君, 等. 基于儿科紧密型医联体构建区域新生儿聋病医防融合管理体系的理论与实践[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(3):389-394.
- [9] 吕朋朋, 刘泳杏, 杨风, 等. 激励扭曲视角下我国民营医院激励机制问题研究[J]. 中国医疗管理科学, 2024, 14(1):27-30.

片调剂的准确性和效率，降低调剂差错率，从而更好地保障患者的用药安全。

## 参考文献

- [1] 戴佳丽, 王云杉, 郑瑾. 浅析中药饮片与中药配方颗粒的调剂管理[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(02):167-170.
- [2] 胡欣燕, 李璐璐. 中药饮片调剂自动化研究进展[J]. 中国药事, 2023, 37(08):970-978.
- [3] 周从辉, 陈树和, 陈洪燕, 等. 特殊中药饮片调剂注意事项[J]. 医药导报, 2023, 42(07):1090-1093.
- [4] 章可沁, 李碧渊. 中药房中药颗粒与中药饮片的应用情况调查[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(11):39-41.