

上海市松江区婚前保健服务模式探讨

诸红, 俞雪瑛, 周智霞

上海市松江区妇幼保健所, 上海 201620

婚前保健是促进优生优育、降低出生缺陷的第一道防线^[1]。上海市从 1980 年起开展婚前保健规范操作体系,婚前检查(婚检)率一直维持在 98.11%。2003 年 10 月 1 日起,我国实施新的《婚姻登记管理条例》,婚姻登记机关在办理结婚登记时不要求当事人出示“婚前医学检查证明”,使婚检从“必须”变为“自愿”,随之而来的是婚检人数的直线下降。2005 年 9 月起本市全面开展“免费婚前咨询和免费婚检”的婚前保健服务模式。为了探讨在当前条件下何种服务模式更能符合新婚对象的需求,从而提高婚前检查率,现对上海市松江区免费婚前保健实施前后婚检情况进行分析。

1 对象与方法

1.1 对象

以 2002 年 10 月—2013 年 9 月在该区妇幼保健所接受婚检的人群作为分析对象。数据来源为上海市婚前保健登记本、上海市婚前保健信息管理系统中的数据及《婚前保健年报表》中的统计数据。

1.2 方法

由经过专业培训并取得“母婴保健专项技术合格证书”的婚检医师按照《上海市婚前保健规范》的要求进行操作。

2 结果

2.1 2002 年 10 月—2013 年 9 月婚检情况

取消强制婚检以后,我区的婚检率直线下降,通过改变婚检模式,婚检率上升明显。见表 1。疾病统计范围为传染性疾病、遗传性疾病、精神疾病、生殖系统疾病、内科疾病及其他疾病(包括乳腺疾病等)。

2.2 强制婚检前后 2 年婚检情况对比

2003 年 10 月 1 日之前,实行强制婚检,该区的婚检率维持在 98.00% 左右,2003 年 10 月 1 日之后,强制婚检取消,婚检率急剧下降至 0.98%,与之相反的是患病率的上升,从 8.30% 上升到 19.19%。

表 1 2002 年 10 月—2013 年 9 月婚检情况

时间	结婚人数	婚检人数	婚检率 (%)	患病人数	患病率 (%)
2002.10—2003.9	7 513	7 371	98.11	612	8.30
2003.10—2004.9	10 084	99	0.98	19	19.19
2004.10—2005.9	8 888	325	3.66	73	22.46
2005.10—2006.9	9 352	1 853	19.81	336	18.13
2006.10—2007.9	8 916	3 091	34.67	260	8.41
2007.10—2008.9	9 496	4 494	47.43	226	5.03
2008.10—2009.9	9 926	6 407	64.55	455	7.10
2009.10—2010.9	8 750	7 277	83.17	618	8.49
2010.10—2011.9	10 566	8 779	83.09	694	7.91
2011.10—2012.9	10 072	8 576	85.15	527	6.15
2012.10—2013.9	10 666	9 037	84.73	436	4.82

【作者简介】诸红(1967—),女,主治医师

[8]李新华.《中国公民健康素养—基本知识与技能》的界定和宣传推广简介[J].中国健康教育,2008,24(5):385-388.

[9]张莹,钱珍花.苏州市相城区居民健康素养状况调查[J].中国健康教育,2013,29(3):270-274.

[10]黄相刚,刘彤,庄润森.广东省深圳市健康社区示范点居民健康素养现状调查分析[J].中国临床医生,2013,41(4):22-24.

(收稿日期:2015-02-06)

2.3 采取奖励政策模式后婚检情况

婚检率的下降引起了各级行政部门的重视,并于 2004 年 10 月起采取了一些措施和对策,如:加大宣传力度。个别单位出台了相应的奖励政策,如:检查当天给予 1 d 公休,对检查对象予以奖励等,使婚检率从 0.98% 上升至 3.66%,但上升幅度小,而患病率居高不下。

2.4 实施免费婚检模式后婚检情况

2005 年 9 月起,本市全面开展“免费婚前咨询和免费婚检”的婚前保健服务模式,我区于 2005 年 9 月正式实施,妇保所选派 1 名经过专业培训的婚检医生在民政局婚姻登记处设立的“婚姻家庭健康咨询室”对新婚对象进行免费咨询,并引导他们接受免费婚检,婚检率由 3.66% 上升至 19.81%,患病率维持在 20.00% 左右。

2.5 开展“一门式”婚检服务模式后婚检

2005 年 11 月 21 日,本区婚检点和婚姻登记所一起搬迁至“市民服务中心”,形成了集“咨询—婚检—结婚登记”为一体的“一门式”免费婚前保健服务体系,方便了新婚对象,也使婚检率有了较大的提高,2006—2009 年分别为 34.67%、47.43% 和 64.55%,在全市名列前茅,患病率为 8.41% 左右。疾病顺位分别为乳房疾病(包括乳房肿块和乳房小叶增生)、生殖系统疾病、传染病和内科疾病,疾病谱与疾病顺位与强制婚检期间相同。2006 年起,一些疾病(包括男性包皮过长,非遗传性皮肤病等)未列入疾病统计范畴。

2.6 婚前和孕前保健结合模式后婚检

2010 年起,在“一门式”婚检的基础上,本区开展了婚前和孕前保健相结合的婚检模式,对于前来结婚登记的对象如果准备 3~6 个月内怀孕的,同时提供孕前检查的项目,包括促甲状腺素、乙肝病毒、血型等检测,该举措受到新婚对象的青睐。2010—2013 年,婚检率分别为 83.17%、83.09%、85.15% 及 84.73%,连续 4 年位居全市第一。

3 讨论

在宣传方式上,可以通过进社区、工厂、街道

等形式来宣传婚检的好处;在人员上,除了医务人员、计划生育干部以外,还可以通过吸收一些年轻人较密集的工厂志愿者来配合完成这项工作,以扩大宣传范围,从而起到事半功倍的作用。资料显示,通过实施宣传等措施,婚检率由原来的 0.98% 上升至 3.66%。

利用“一门式”服务模式优势,提高咨询医师的引导技巧。作为咨询引导的医师,就要针对不同的人群进行不同的引导:不愿接受婚检的对象,重点讲述婚检的重要性,让他们了解婚姻是男女结为夫妻关系的行为,是家庭成立的基础和标志^[2],引导他们接受婚检;对于已体检者,向他们提供针对检查结果的指导及生育指导,特别是对于暂不生育者进行避孕知识知情选择服务,避免非意愿妊娠,保护妇女的生殖健康^[3]。要让对象了解,通过咨询和婚检可以发现一些对生育有影响的疾病,医师会提供医学意见,让他们作出对双方和下一代健康都有利的决定和安排。资料显示,2005 年起,由于加强咨询和实施“一门式”服务模式,婚检率上升明显,2009 年达到了 64.55%。

对于前来结婚登记的准备 3~6 个月内怀孕的对象同时给予孕前保健及指导,给他们详细讲解合理营养、接种疫苗、避免不良的生活习惯及方式和保持心理健康及风险评估等,通过风险评估,使男女双方在今后的婚姻生活中有更多的能量来面对困局,解决各种难题^[4]。2010 年起采用婚前保健和孕前保健相结合的“一门式”免费婚检模式后,婚检率明显提高。

参考文献

- [1]李玉梅. 1 289 例妇女孕前妇科检查结果分析[J]. 中国妇幼保健, 2012, 27(6): 835.
- [2]郭念锋. 心理咨询师(基础知识)[M]. 北京:民族出版社, 2011: 185-189.
- [3]王瑞琴,高宝瑞. 婚前医学检查现状浅析[J]. 中国妇幼保健, 2004, 19(12): 14.
- [4]樊爱国. 婚姻家庭咨询室(国家职业资格三级)[M]. 北京:中国劳动社会保障出版社, 2009: 79-80.

(收稿日期:2014-12-03)